

2.20  
配信!!

開催日時  
令和4年2月20日(日)  
午前10時00分~午後4時30分

開催方法  
WEBライブ配信

メインテーマ  
地域総力戦  
—コロナ克服への連携—

第一部 1)10:00~11:00 2)11:00~12:00 3)12:15~12:45

各分科会  
1)リハビリテーション職/入退院支援/看護職  
2)医療ソーシャルワーカー/薬剤師/栄養士  
3)千葉県共用脳卒中地域医療連携・バス計画管理病院協議会世話人会  
多職種カンファレンス『コロナ禍での連携』 10:00~12:00

第二部 13:00~16:30  
基調講演・シンポジウム

1)講演  
『地域や施設内でのソーニング、  
地域医療・介護で取り組む感染対策について』  
国際医療福祉大学医学部感染症学主任教授 松本哲哉 先生  
2)シンポジウム『地域総力戦 私たちはこう戦った』  
シンポジスト:急性期・回復期・生活期・救急隊・在宅介護・  
歯科医療・在宅医療・透析治療の立場から

各分科会報告・総括  
本大会はLIVE配信いたします。

参加登録  
令和4年1月17日13時より開始(当日申込も可能)  
参加登録URL  
<https://aaaaaadamydamy.aaa>  
登録後、大会サイト情報をご案内いたします。  
スマートフォン等からは、右のQRコードから登録できます。



# 第13回 千葉県 脳卒中等 連携の会

千葉県・千葉県医師会 共催

後援 千葉県弁護士会、千葉県介護支援専門員協議会、千葉県看護協会、千葉県歯科医師会、  
千葉県訪問看護ステーション協会、千葉県薬剤師会、千葉県理学療法士会、千葉県医療ソーシャルワーカー協会

## 第13回千葉県脳卒中等連携の会 「総括」

地域連携推進委員会委員長  
CAMP-S計画管理病院協議会代表世話人  
千葉県脳卒中等連携意見交換会代表  
千葉県救急医療センター

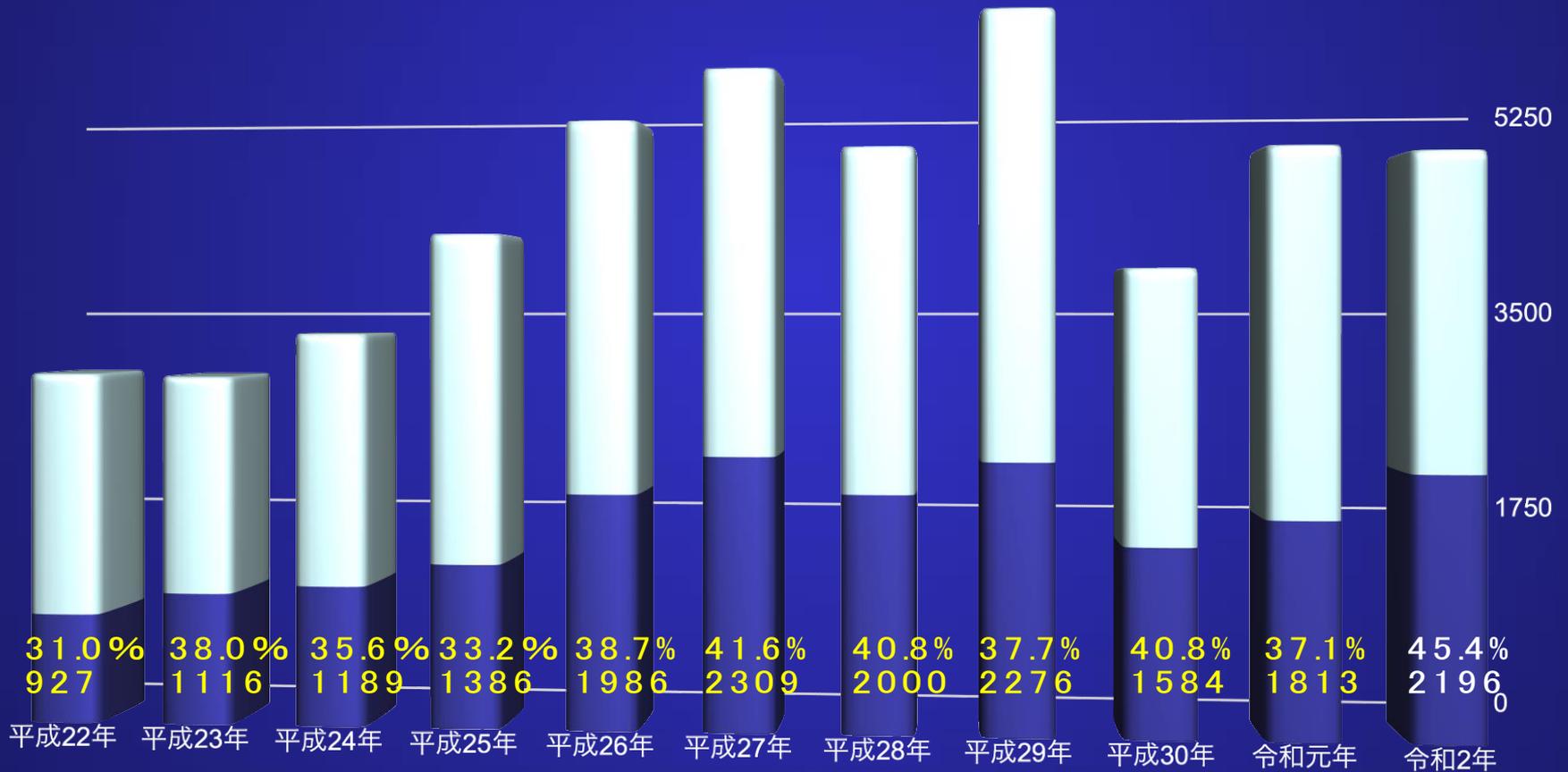
古口徳雄

# 回復期リハ病棟におけるCAMP-S使用実績 (運用開始2年目から)

33施設(速報)

脳卒中患者総数 4841名

CAMP-S利用患者数 2196名 7000

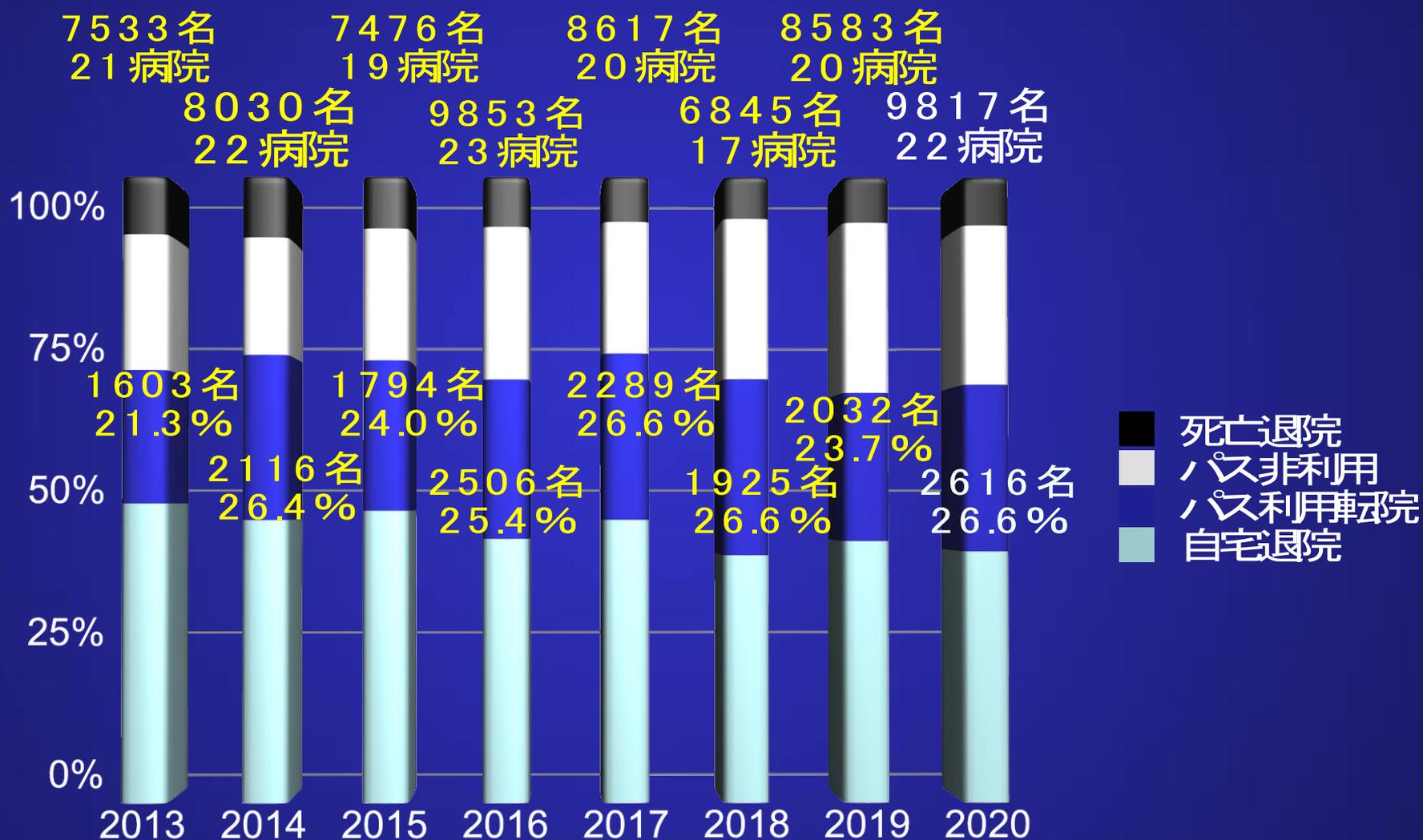


CAMP-S ■ その他

2021年9月28日現在

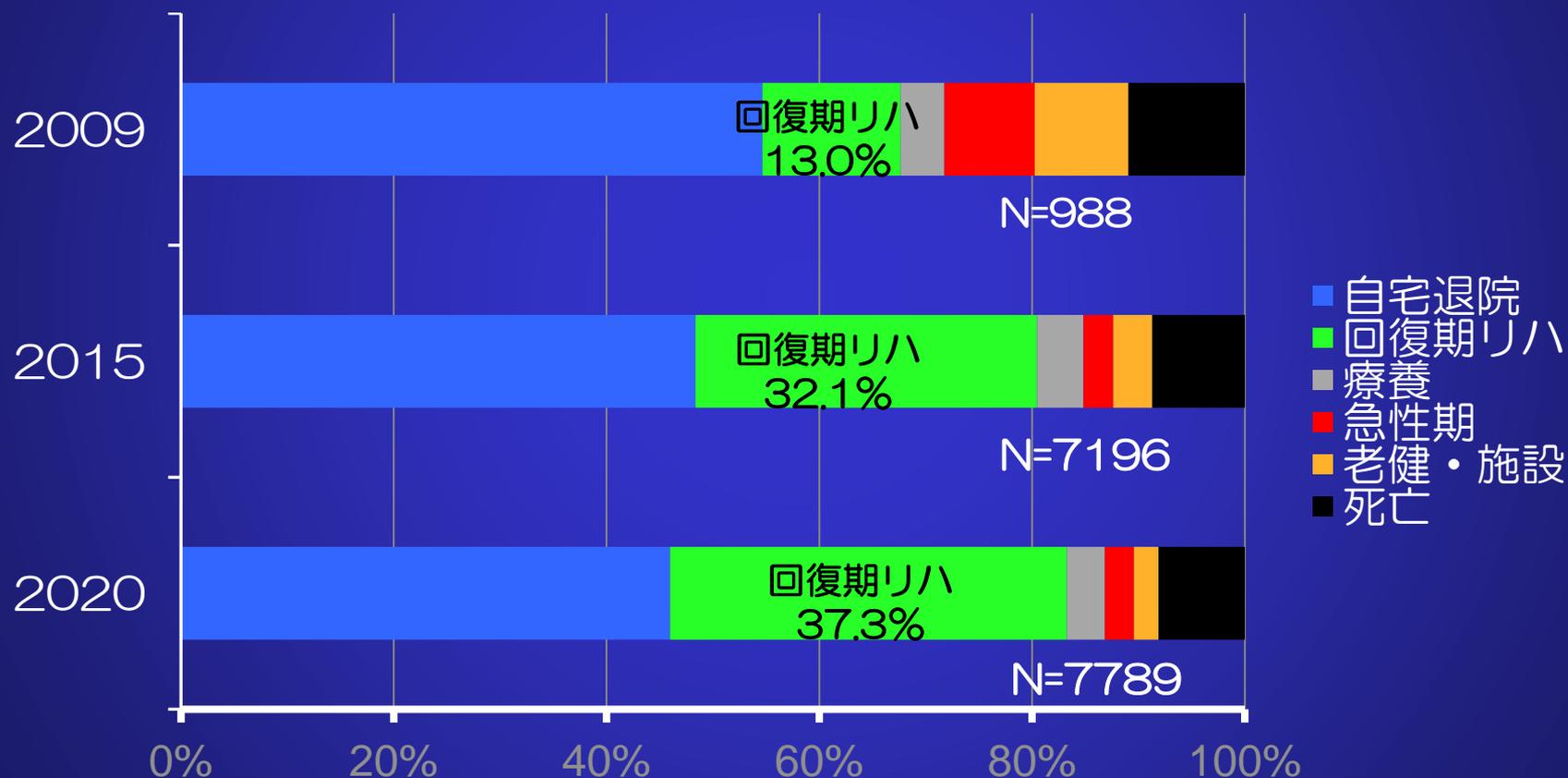
# 計画管理病院におけるCAMP-S使用実績

計画管理病院29病院



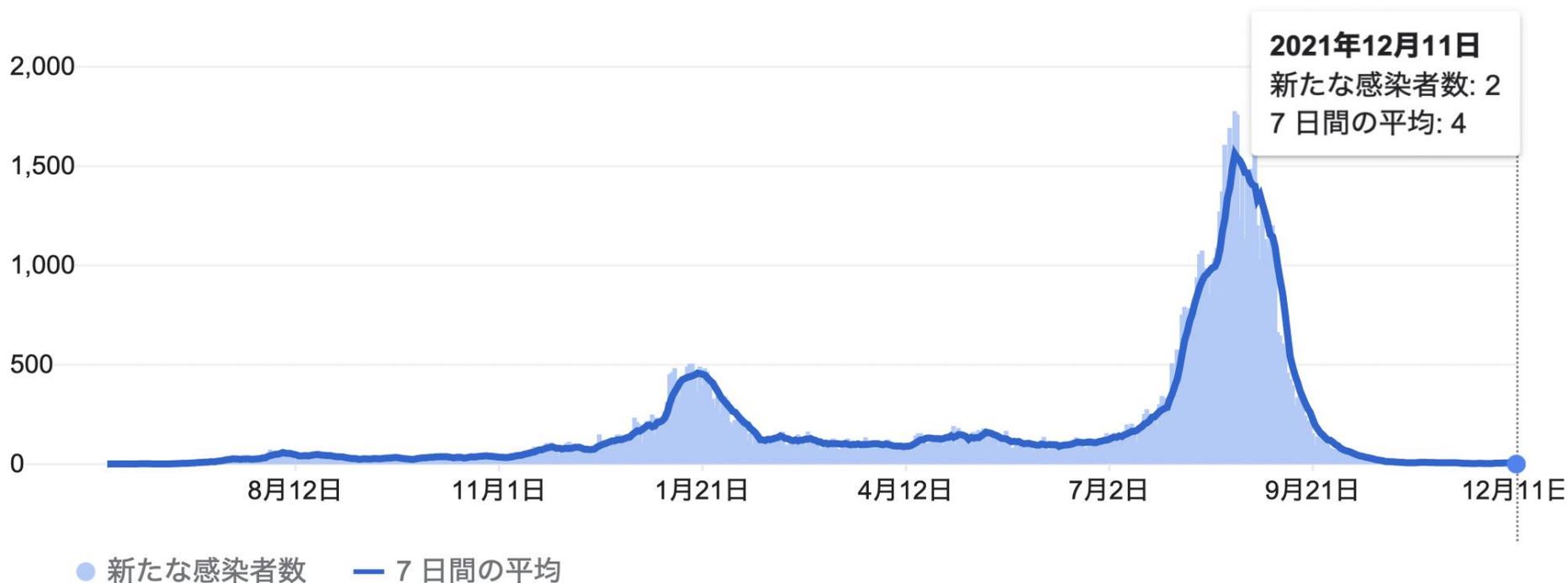
2021年11月15日現在

# 急性期病棟からの転帰先 2009年と2015年・2020年の比較



提供元: [JHU CSSE COVID-19 Data](#) · 最終更新: 2 日前

● 日本 ▼    千葉県 ▼    全期間 ▼



COVID-19第5波の脳卒中患者への影響は？

# 2022年1月 計画管理病院

2021年7月～2021年12月

	7月	8月	9月	10月	11月	12月	合計
全脳卒中入院患者数							0
CAMP-Sを利用して転院した患者数							0
死亡退院数							0
直接自宅退院数							0

\* 直接自宅退院数：施設等への退院者は含まれない。

	7月	8月	9月	10月	11月	12月	合計
CAMP-Sを利用せず転院した患者数総数							0
回復期リハ(連携先)に転院した患者数							0
回復期リハ(連携外)に転院した患者数							0
急性期病院に転院した患者数							0
療養型病院に転院した患者数							0
老健・介護施設等に入所した患者数							0
その他							0

COVID-19患者受け入れ状況(複数回答可)

1. 重症患者受け入れ
2. 中等症患者受け入れ
3. 軽症患者受け入れ
4. 発熱外来
5. 専用病床・外来での受け入れなし

2020年7月から2021年12月までのデータの準備  
をよろしくお願いします

# 2022年1月 回復期病棟

2020年7月～2021年12月	2020年						2021年		
	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
全脳卒中入院患者数									
CAMP-Sを利用して転院した患者数									
CAMP-S非利用患者									
* 直接自宅退院数: 施設等への退院者は含まれない。									
転帰先	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
急性期病棟に転院(転棟)した患者数									
他院の回復期病棟に退院した患者数									
療養型病院に転院した患者数									
老健・介護施設等自宅退院に相当する施設に退院した患者数									
死亡退院									
自宅退院した患者数									
COVID-19診療に関する病院機能 相当するすべてに○を付けてください									

1. 重症患者
2. 中等症患者
3. 軽症患者
4. 感染後患者
5. 入院受け入れなし
6. 発熱外来

2020年7月から2021年12月までのデータの準備  
をよろしくお願いします

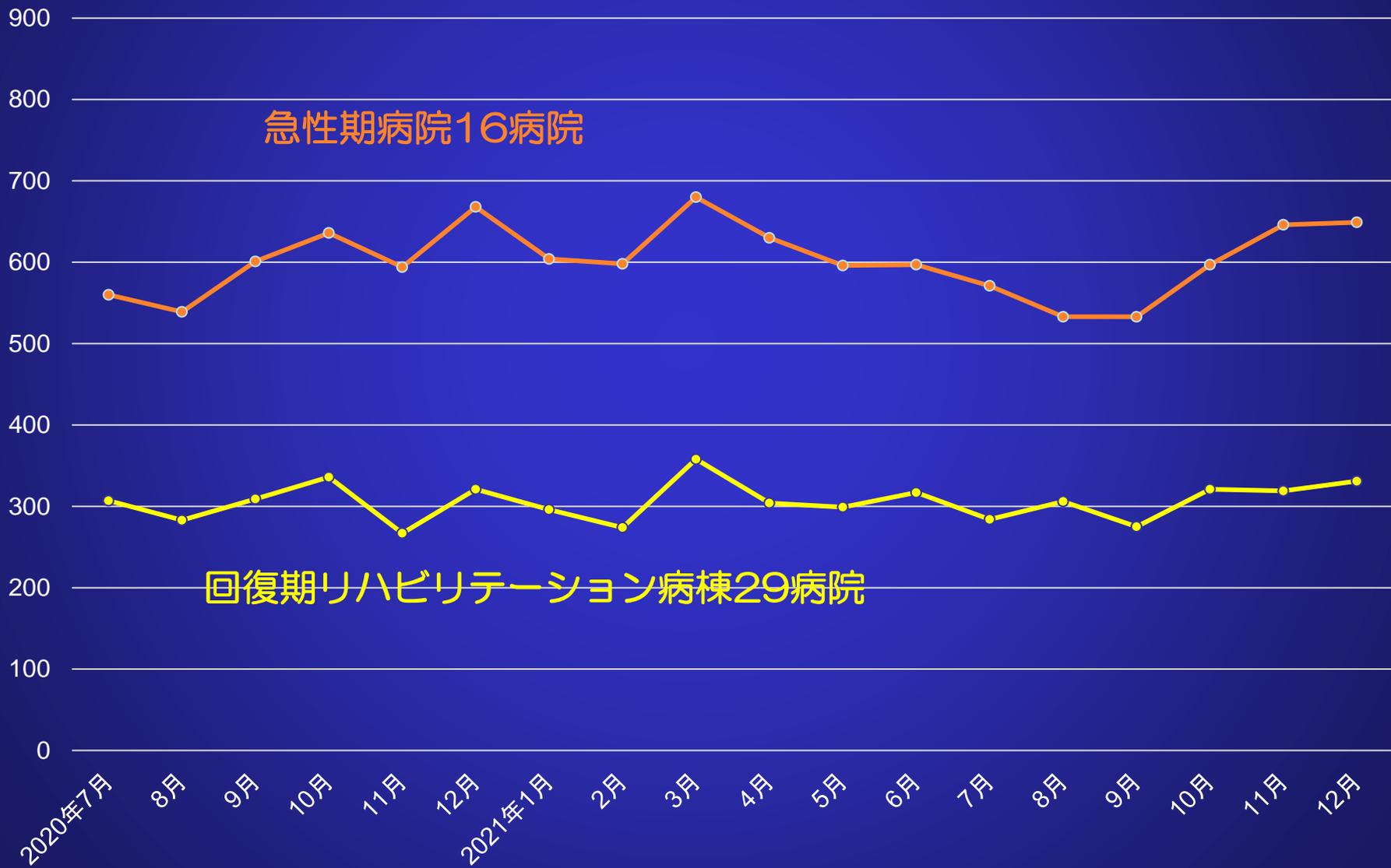
2020年7月～2021年12月  
月ごとの「入院患者数」「転帰先」  
COVID-19診療上の役割

計画管理病院	16病院/28病院
回復期リハビリテーション病棟	29病院/58病院

入院患者数

# 月別患者数の推移（急性期&回復期）

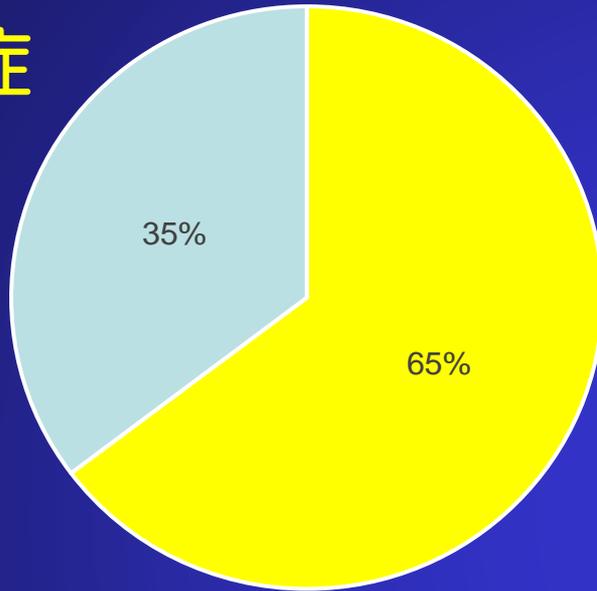
CAMP-S計画管理病院16病院



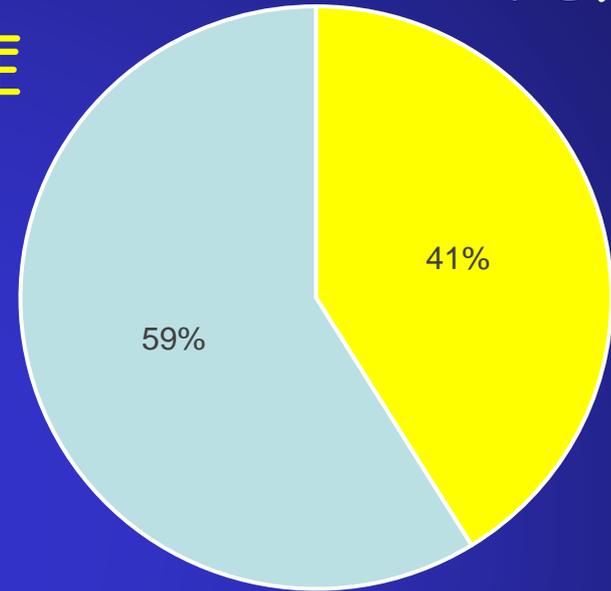
# 急性期病院COVID-19診療上の役割

16病院

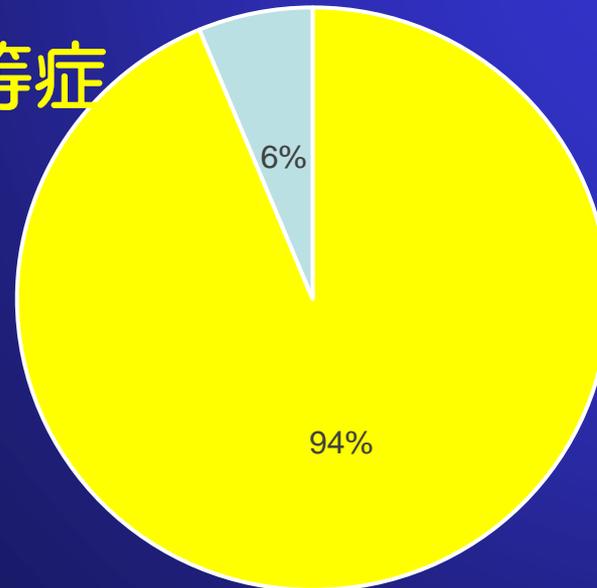
重症



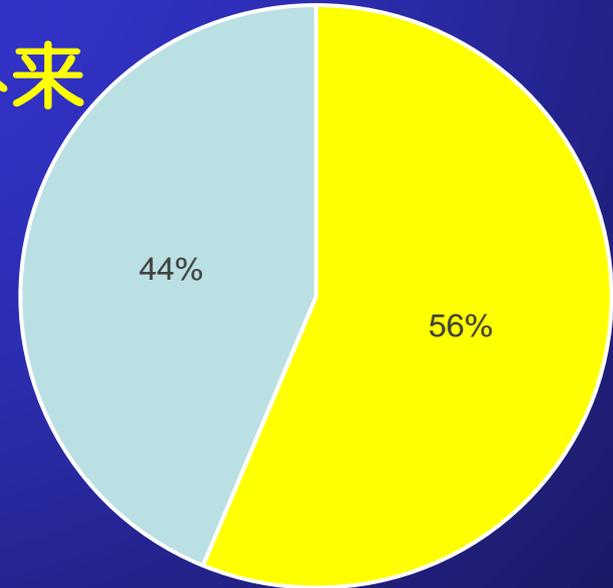
軽症



中等症



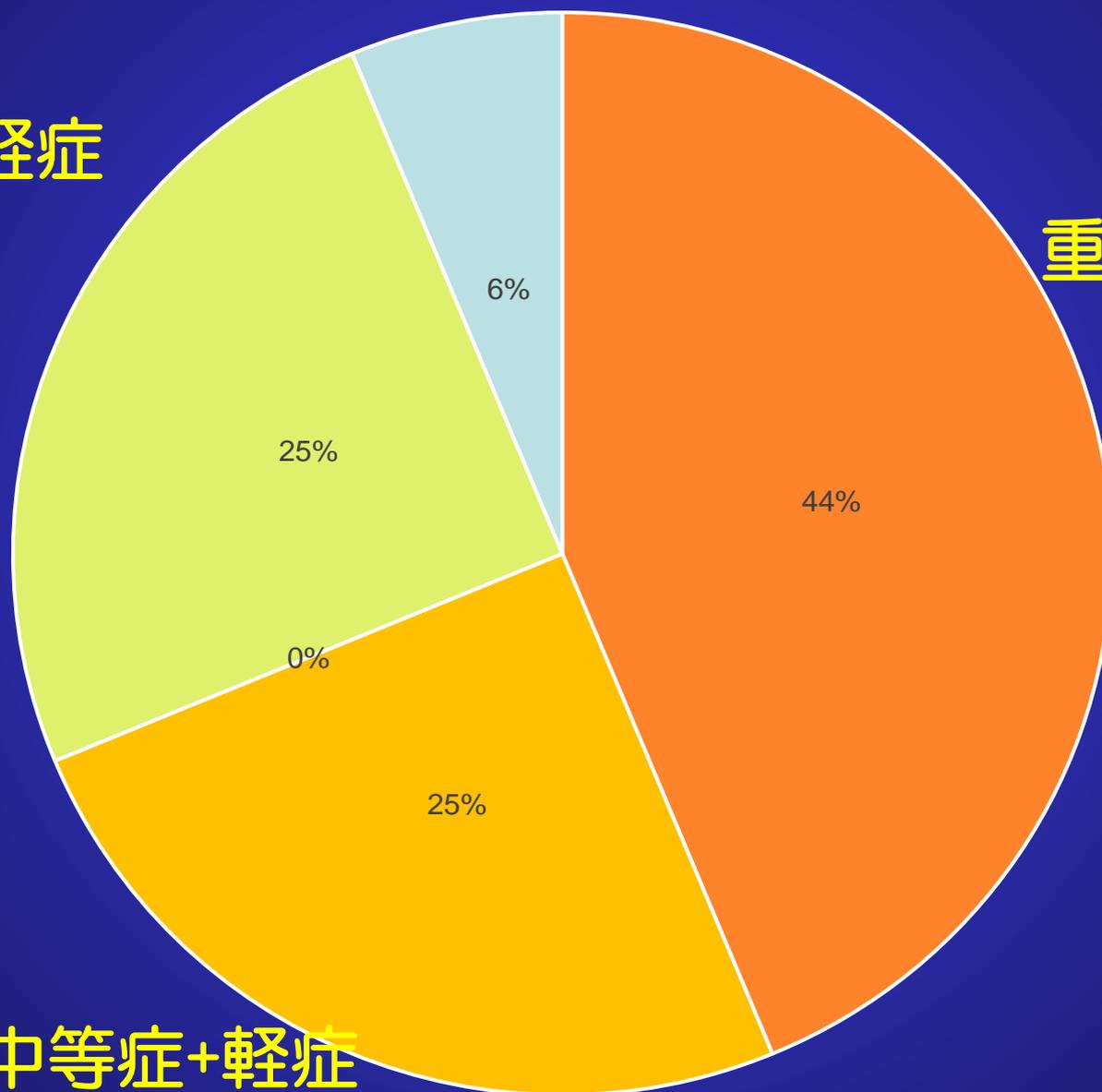
発熱外来



# 急性期病院COVID-19診療上の役割（入院診療）

中等症+軽症

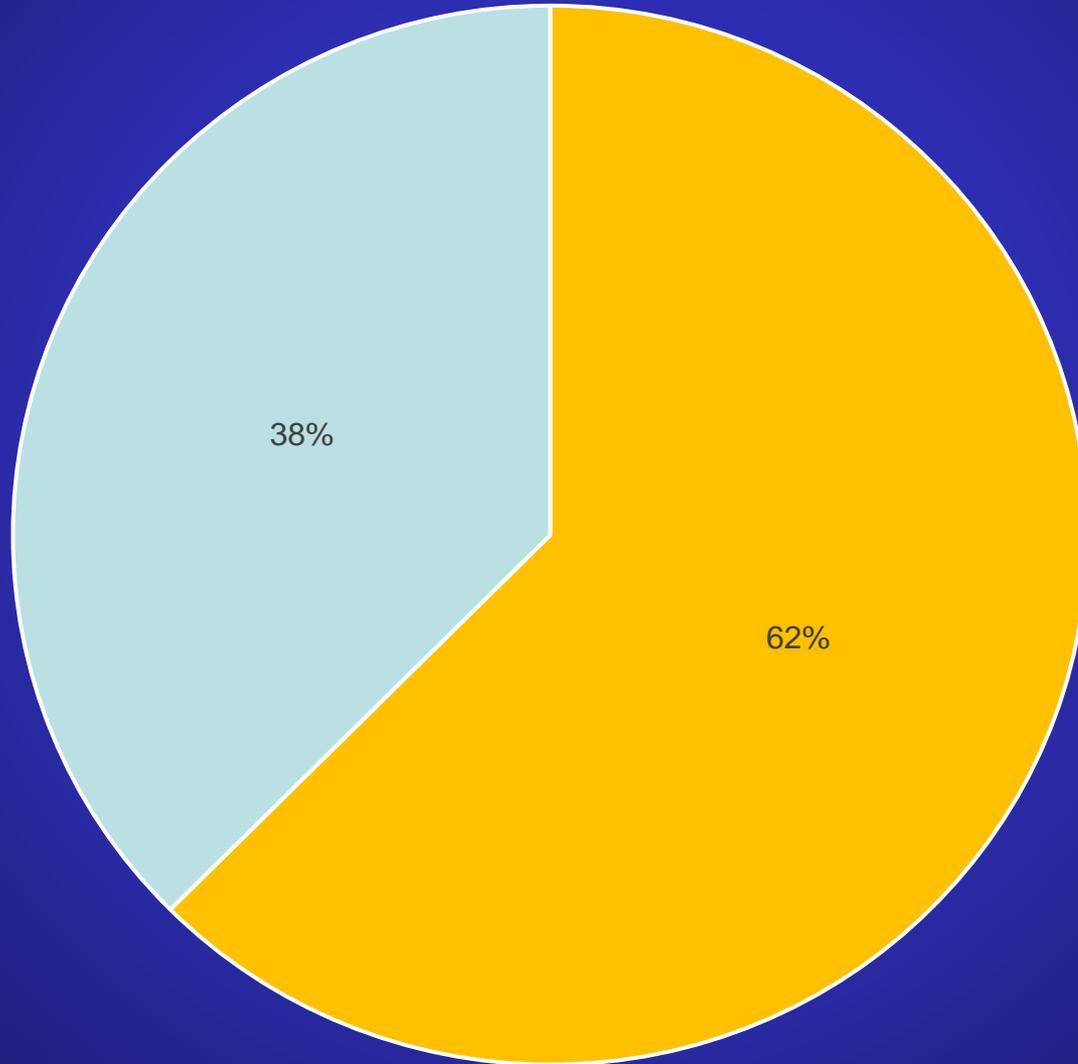
重症+中等症



重症+中等症+軽症

# 急性期病院地域別

16病院

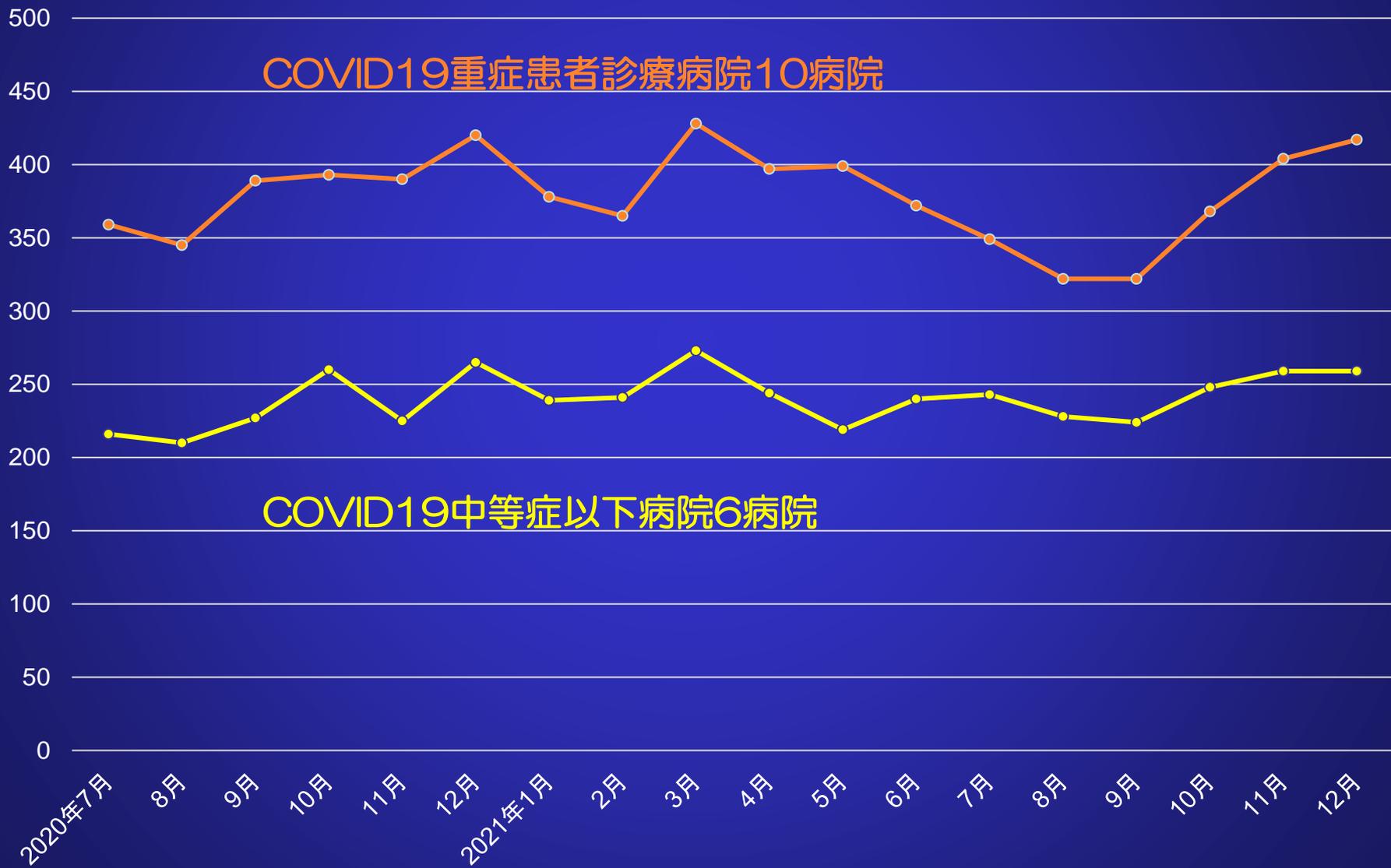


東葛・千葉

その他

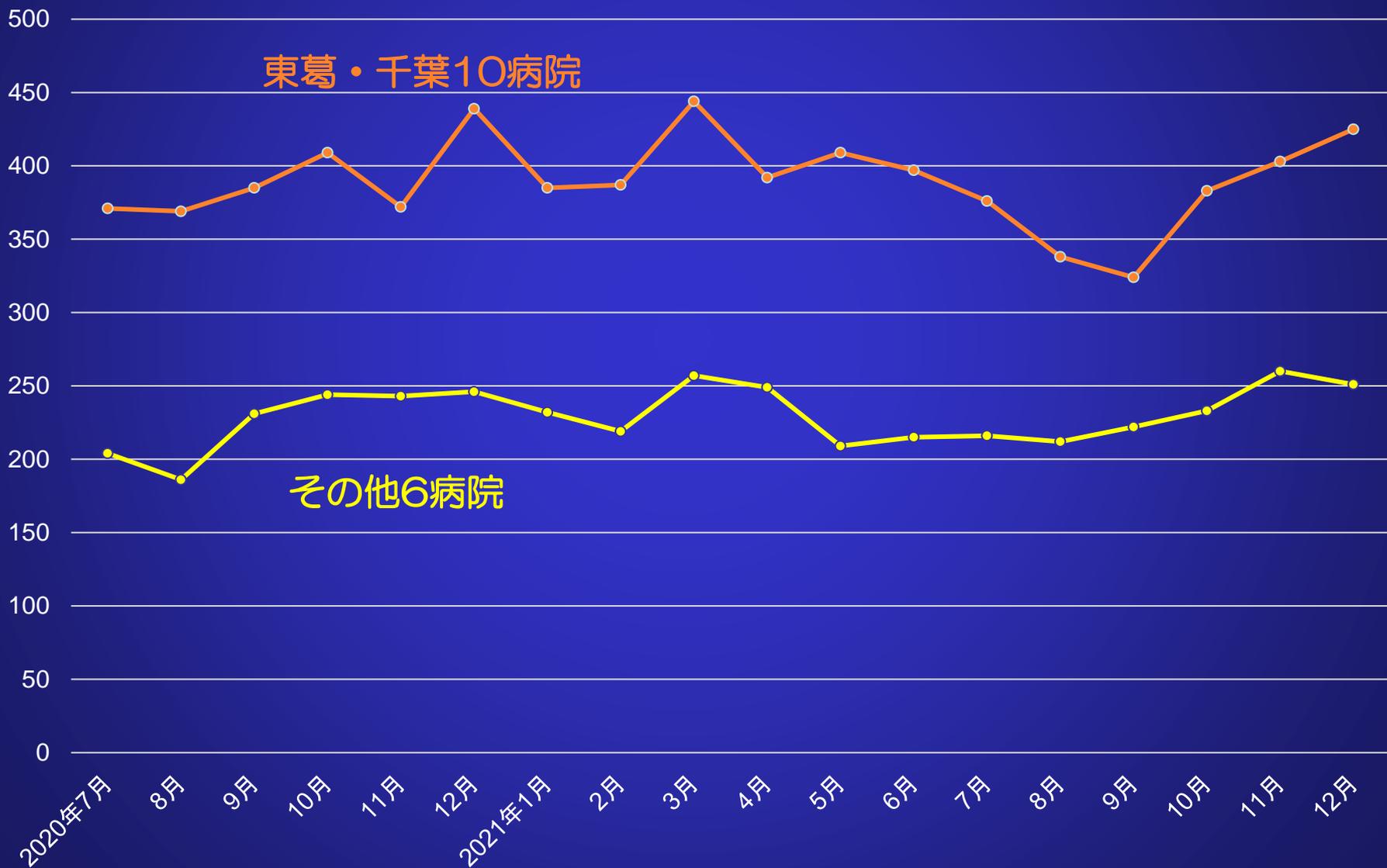
# 急性期月別患者数の推移（COVID-19診療分担別）

CAMP-S計画管理病院16病院



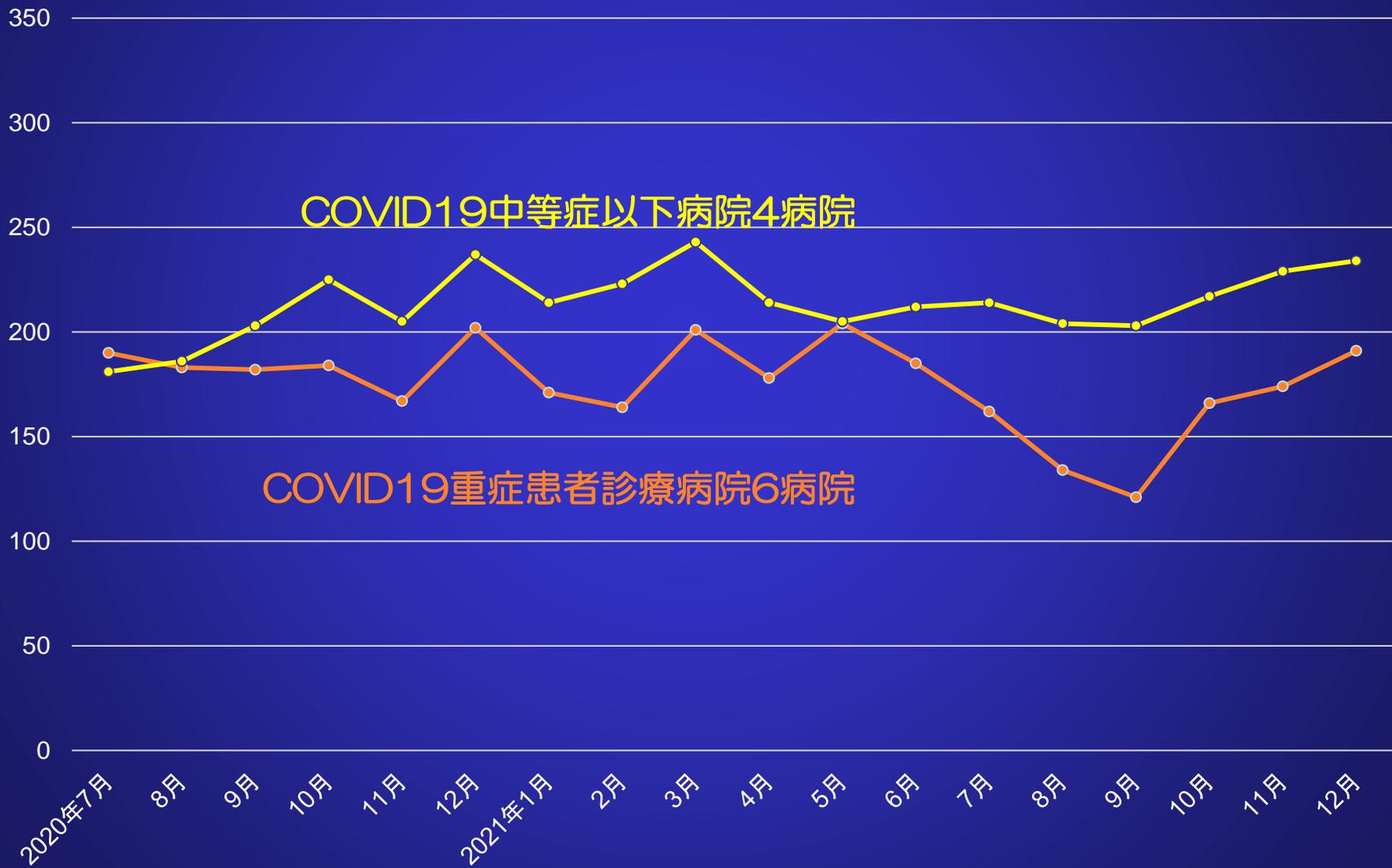
# 急性期月別患者数の推移（地域別）

CAMP-S計画管理病院16病院



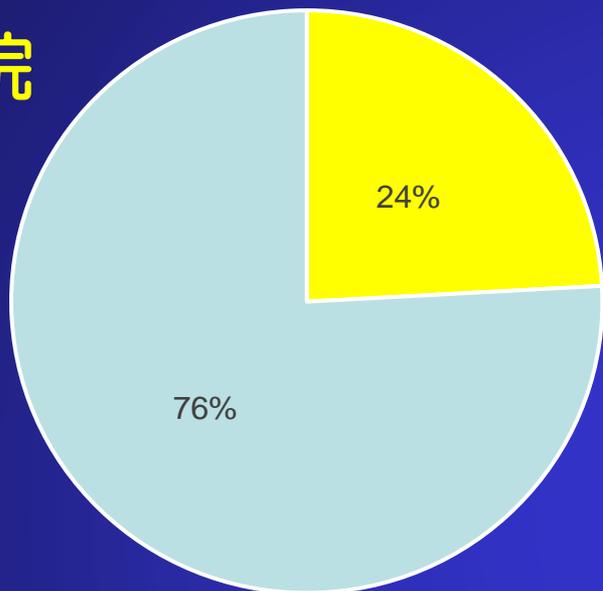
# 東葛・千葉地域急性期月別患者数の推移 (COVID-19診療分担別)

CAMP-S計画管理病院16病院



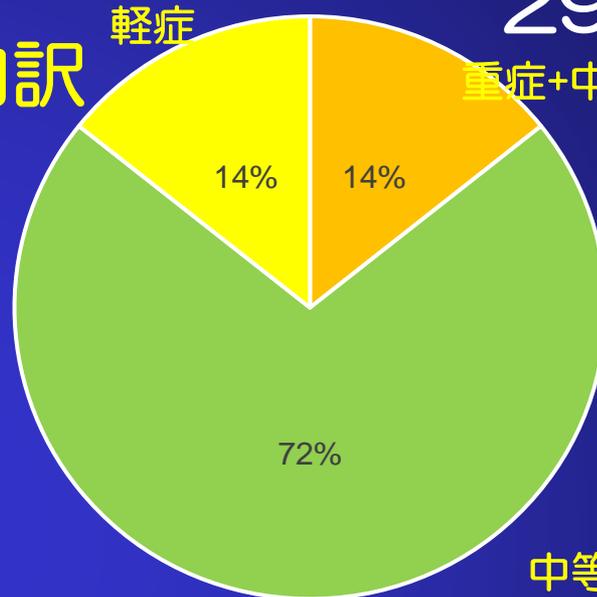
# 回復期リハ病棟・病院COVID-19診療上の役割

## 入院



## 入院内訳

7病院



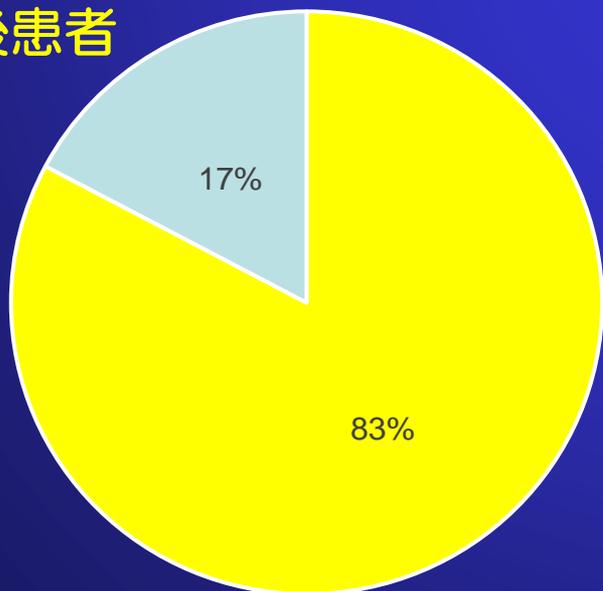
29病院

軽症

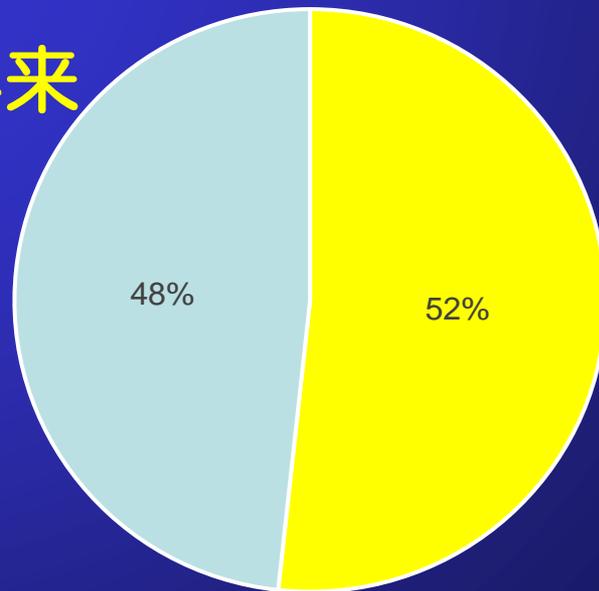
重症+中等症+軽症

中等症+軽症

## 感染後患者

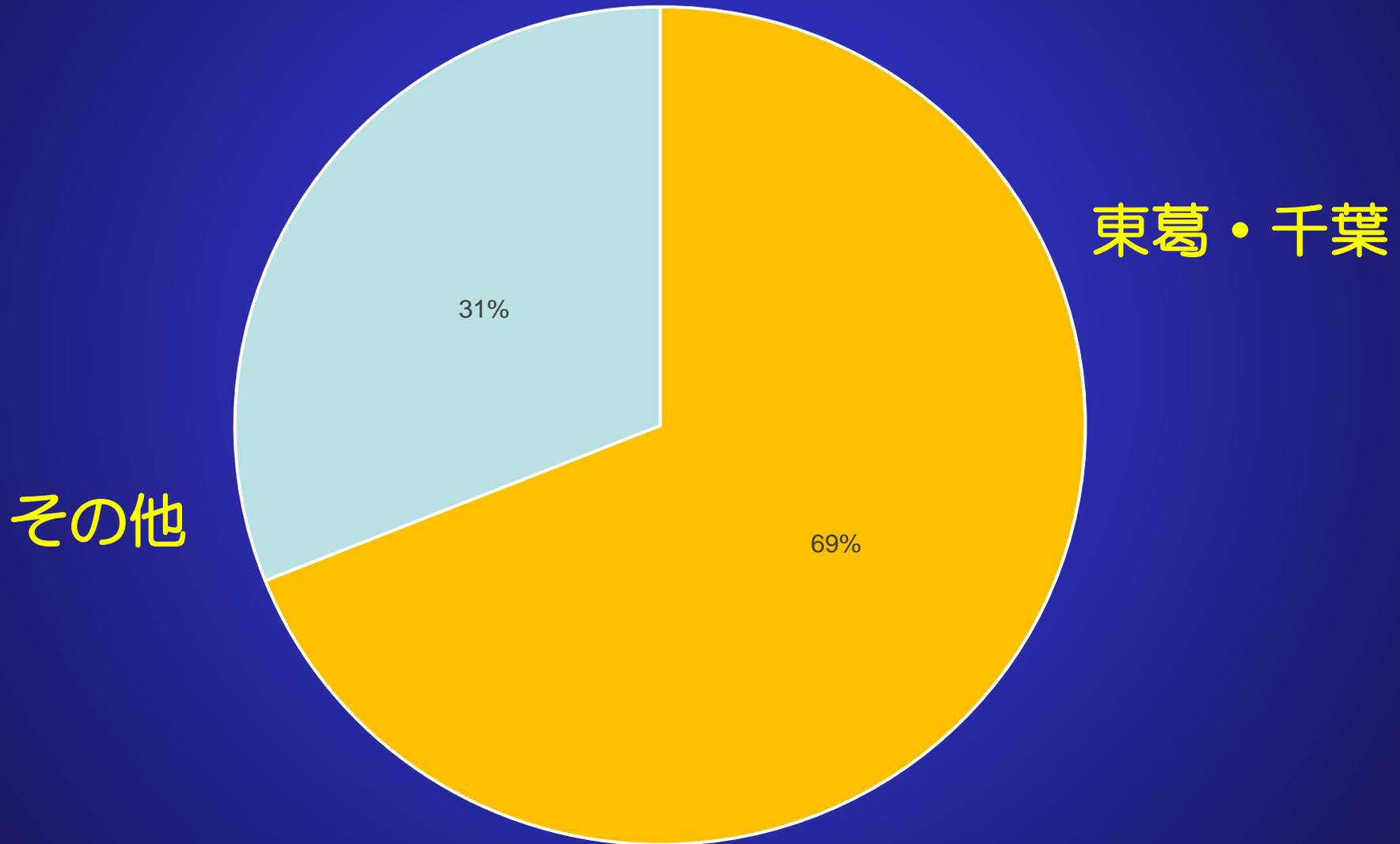


## 発熱外来



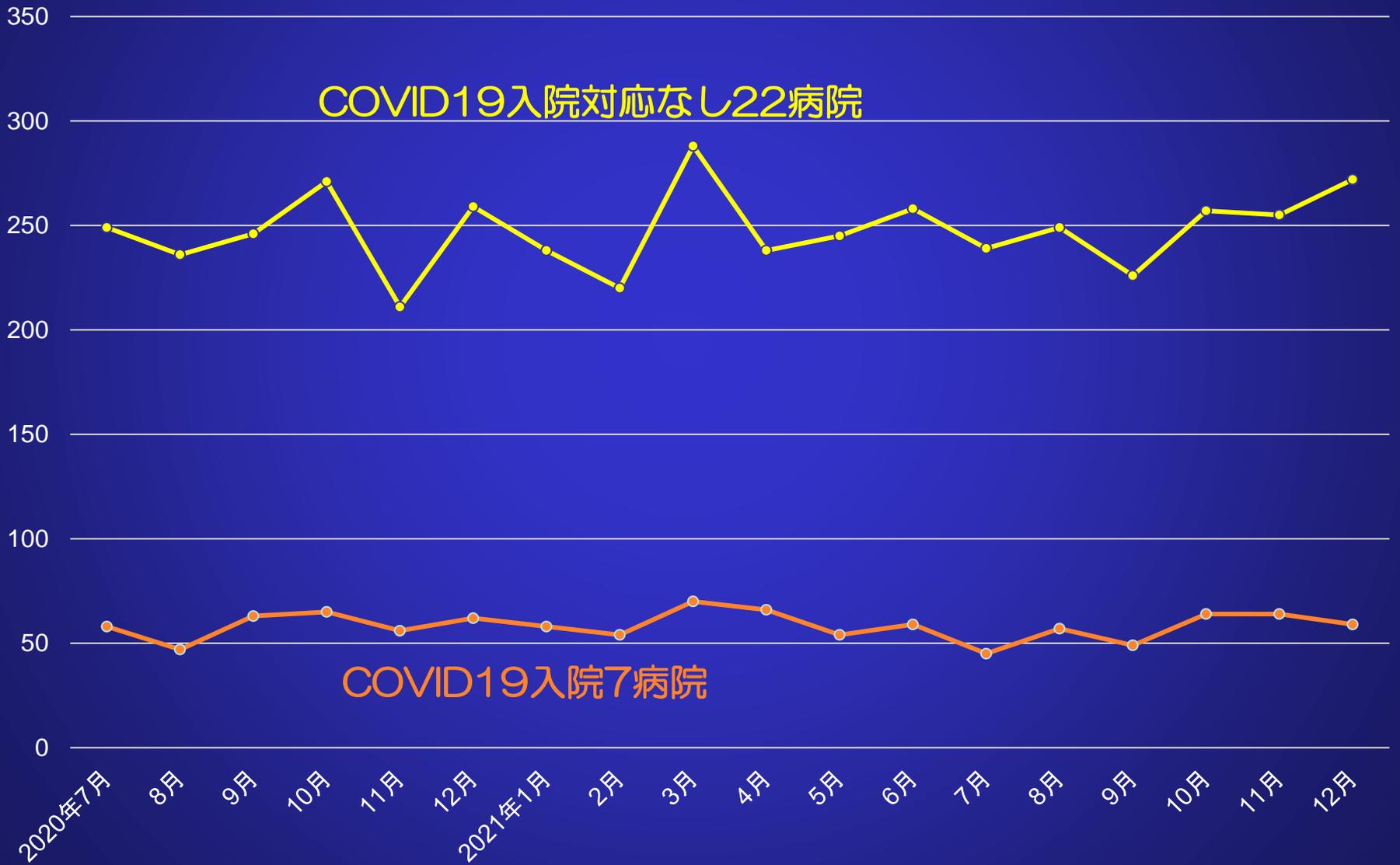
# 回復期リハビリテーション病棟地域別

29病院



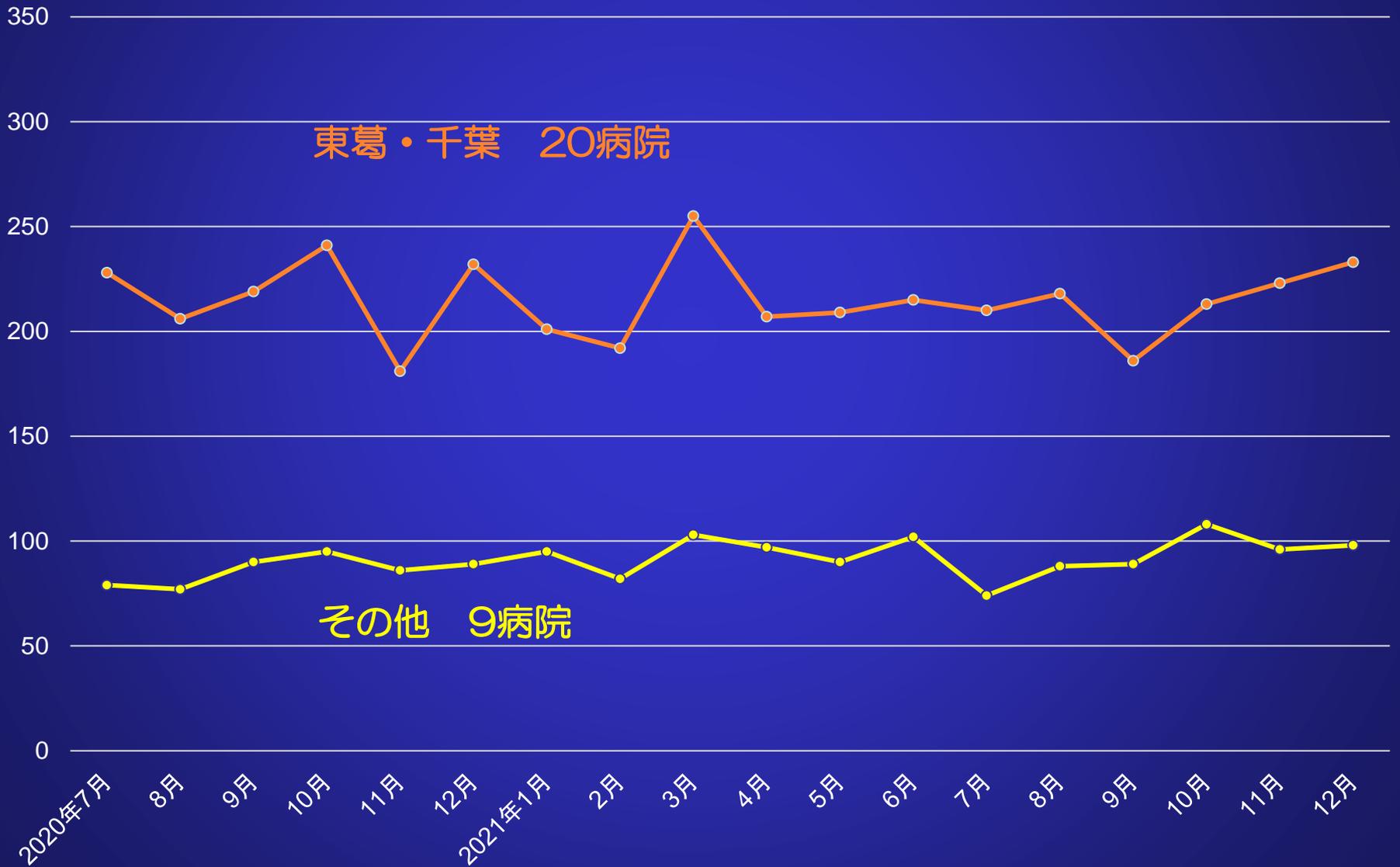
# 回復期リ八月別患者数の推移（COVID-19診療分担別）

CAMP-S計画管理病院16病院



# 回復期リ八月別患者数の推移（COVID-19診療分担別）

CAMP-S計画管理病院16病院



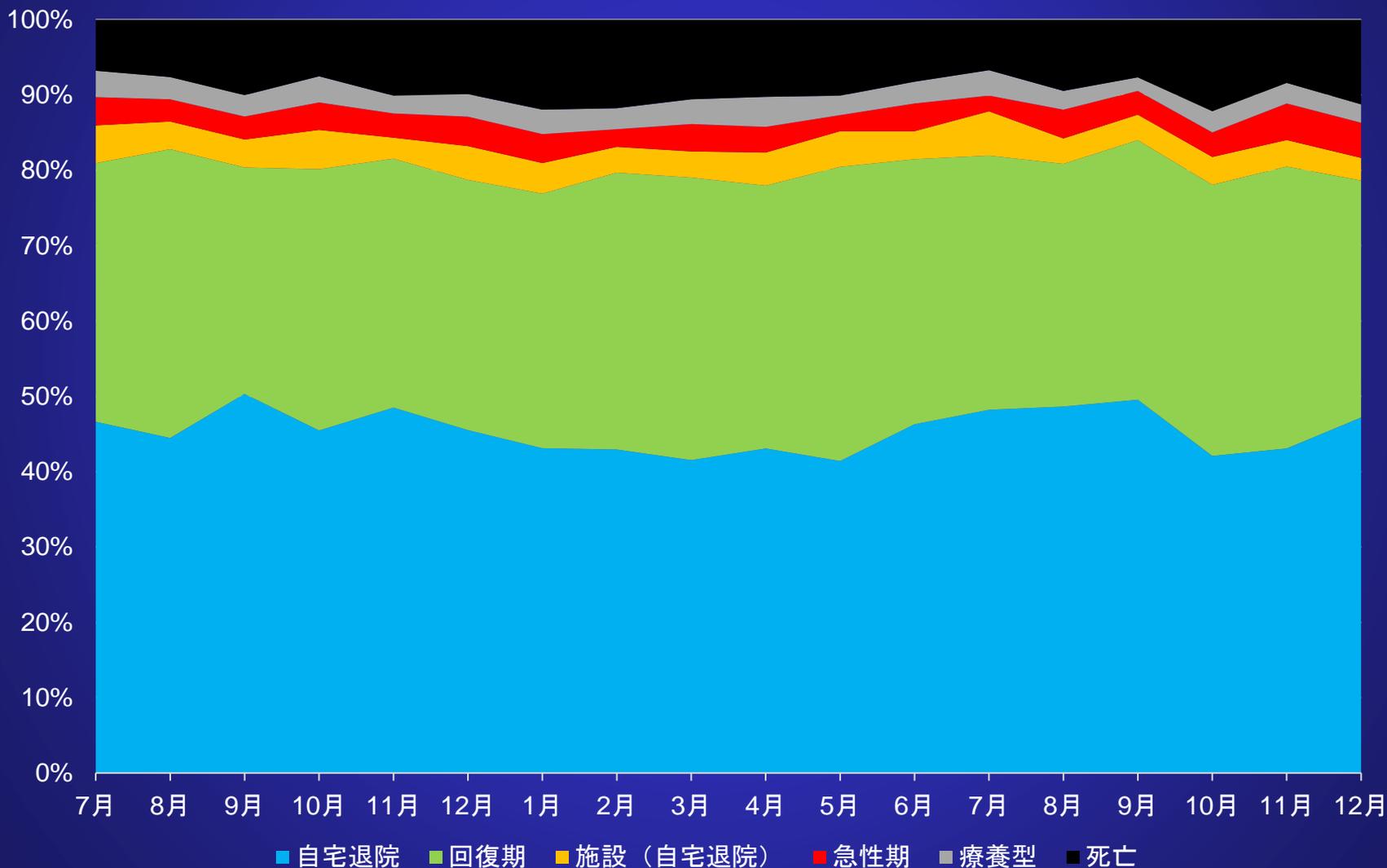
計画管理病院特に、東葛・千葉医療圏、重症COVID診療を行っていた病院では第5波の時期に入院患者数の減少傾向があった。

回復期リハビリテーション病棟も東葛・千葉医療圏では患者数の変動が少なくなった印象がある。

轉歸先

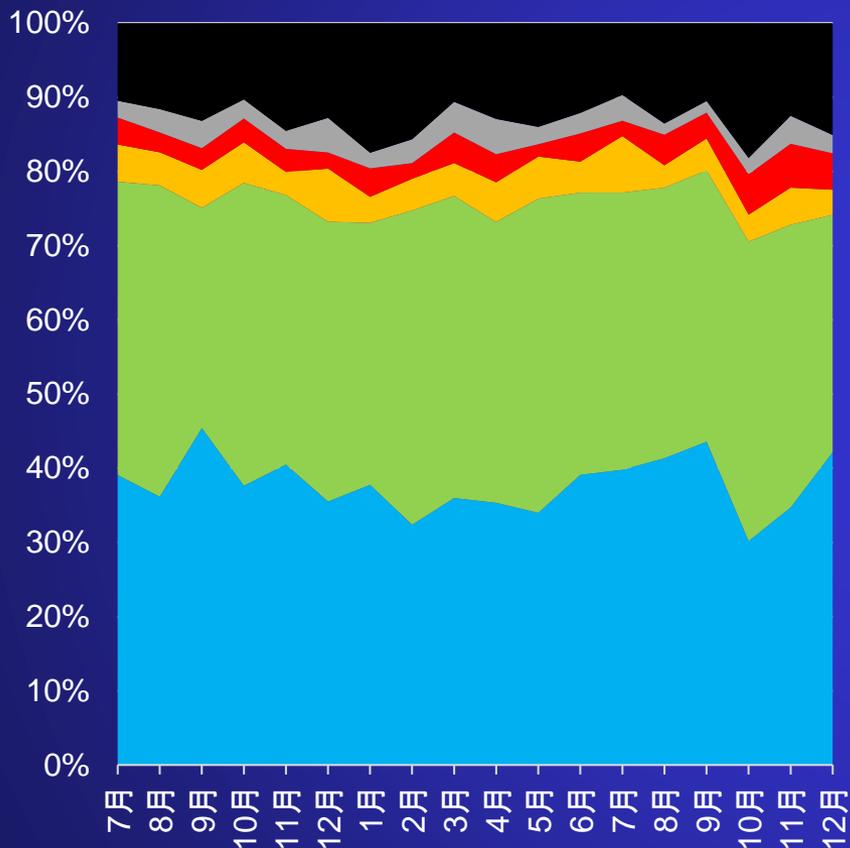
# 急性期病棟からの転帰先（全体）

16病院

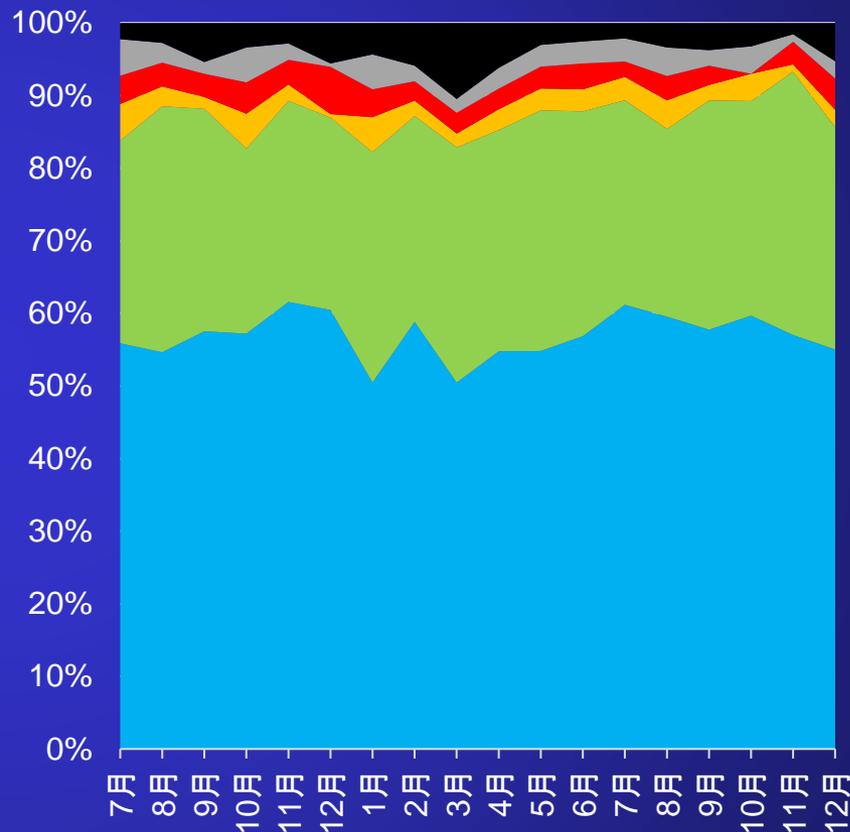


# 急性期病院からの転帰先 (COVID-19重症患者診療の有無)

あり 10病院



なし 6病院

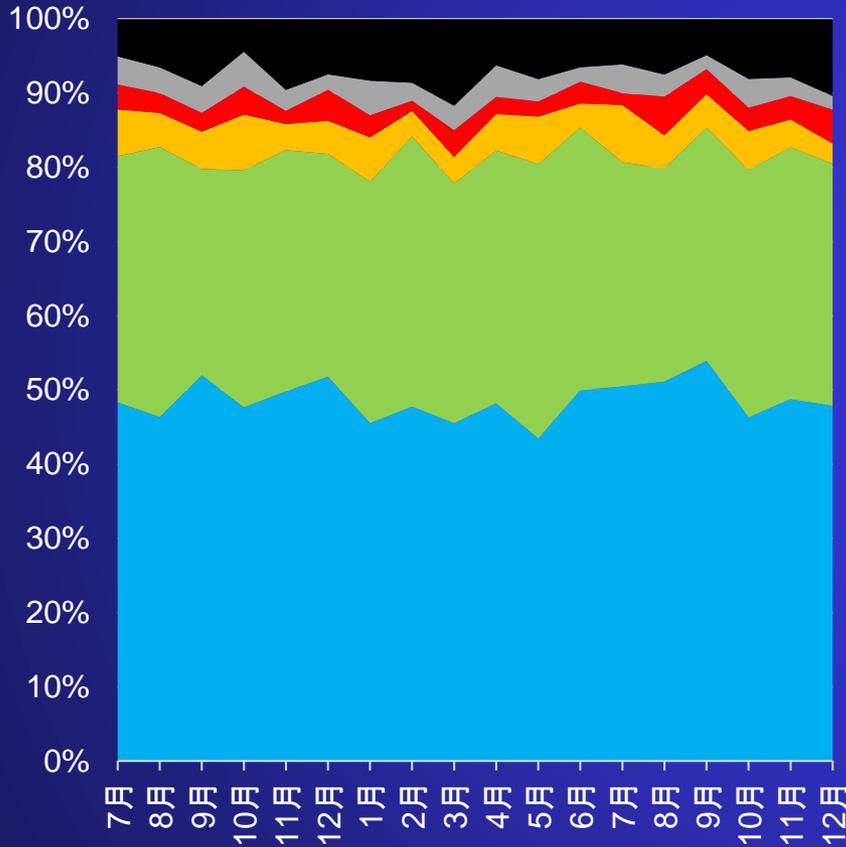


- 自宅退院
- 回復期
- 施設 (自宅退院)
- 急性期
- 療養型
- 死亡

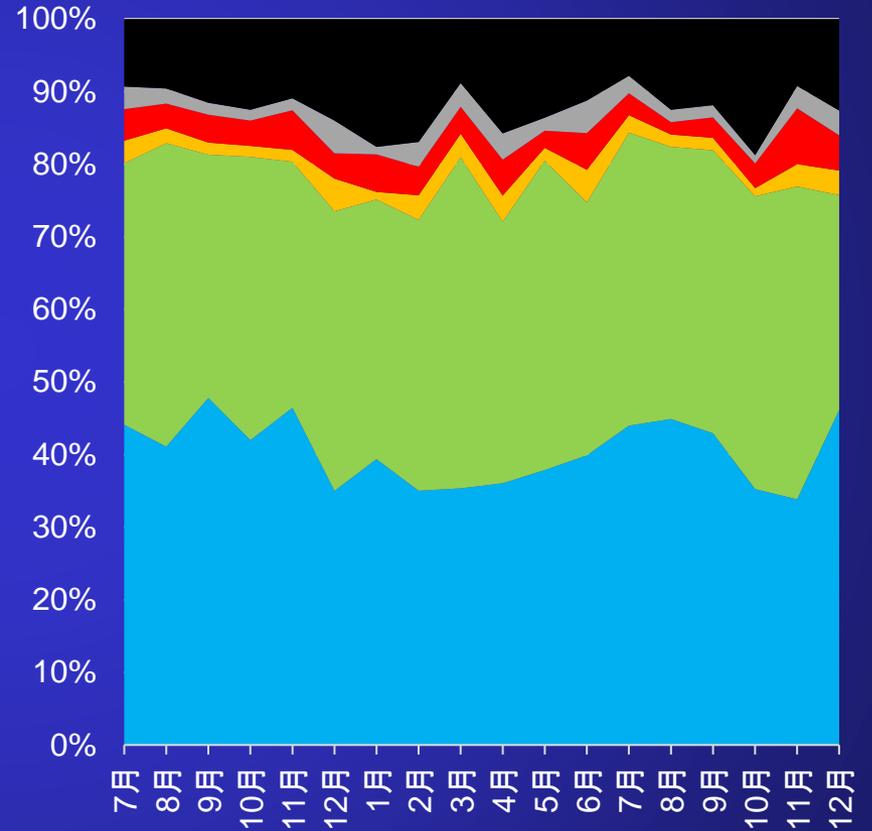
- 自宅退院
- 回復期
- 施設 (自宅退院)
- 急性期
- 療養型
- 死亡

# 急性期病院からの転帰先 (地域別)

東葛・千葉 10病院



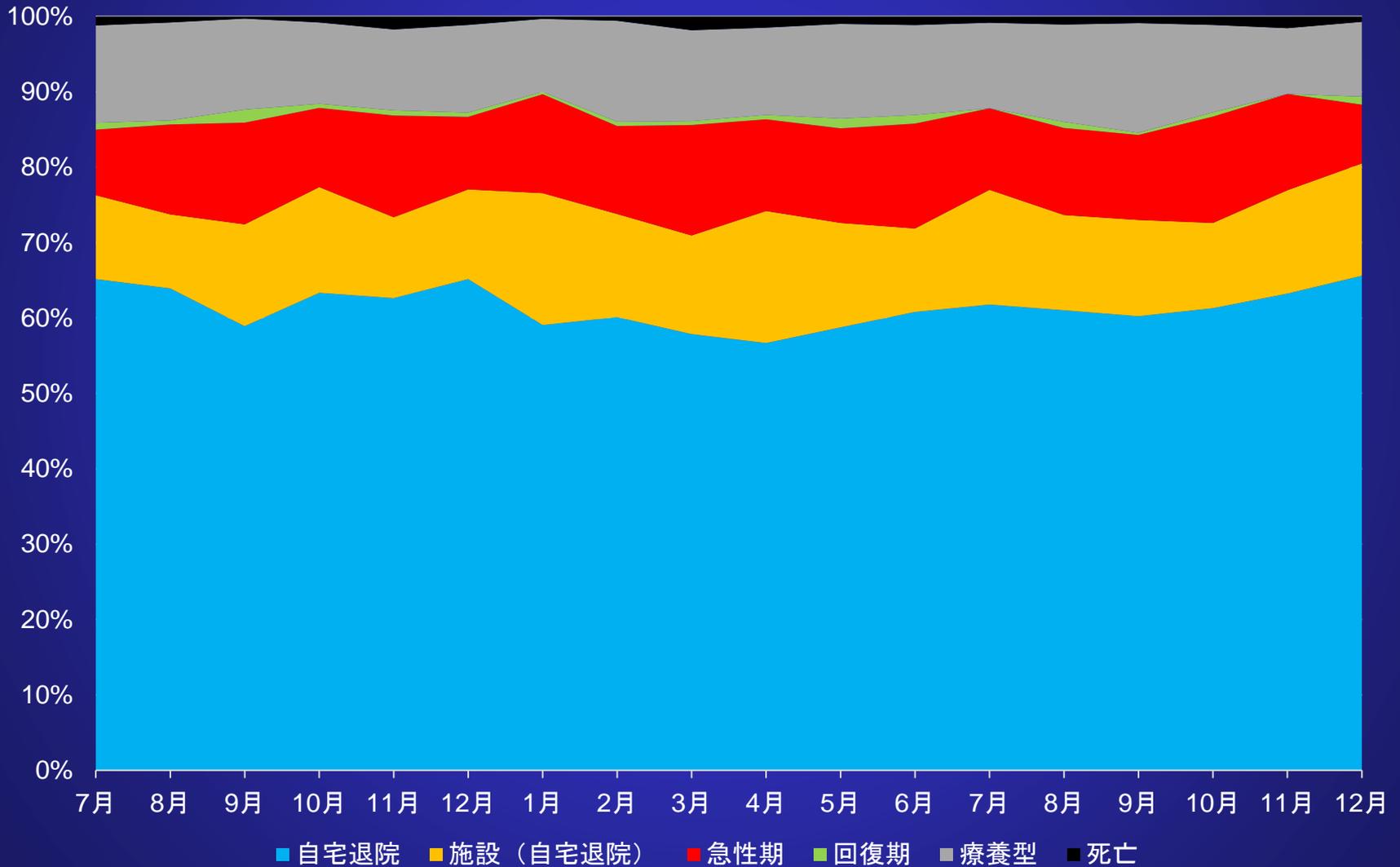
その他 6病院



- 自宅退院
- 回復期
- 施設（自宅退院）
- 急性期
- 療養型
- 死亡

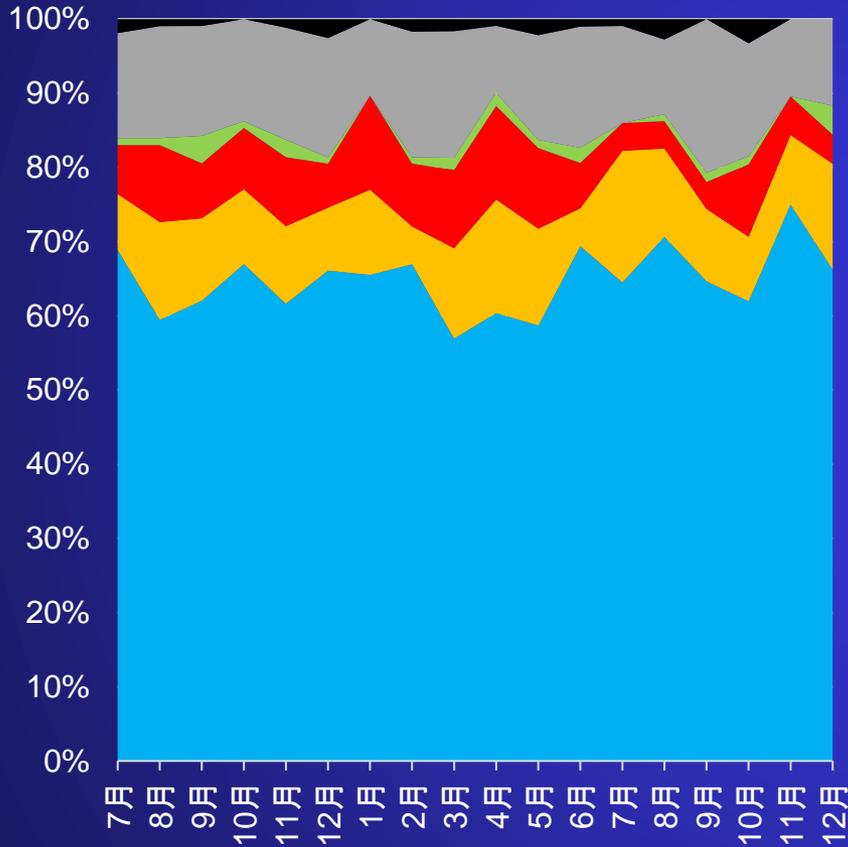
- 自宅退院
- 回復期
- 施設（自宅退院）
- 急性期
- 療養型
- 死亡

# 回復期病棟からの転帰先（全体）

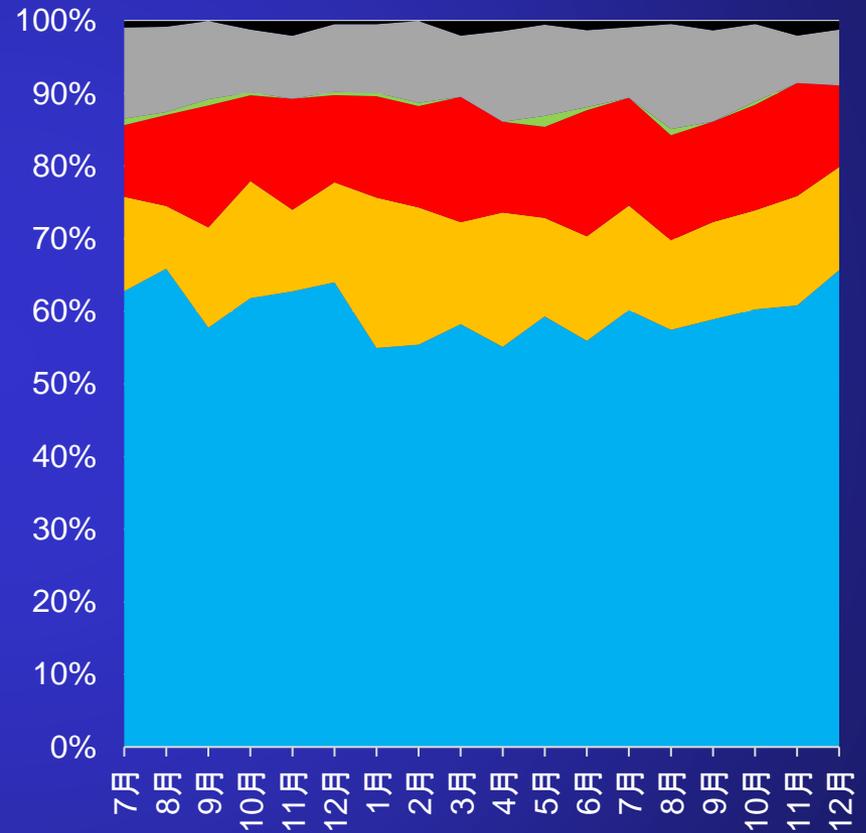


# 回復期病棟からの転帰先 (COVID-19病棟の有無)

あり 7病院



なし 22病院



- 自宅退院
- 急性期
- 療養型

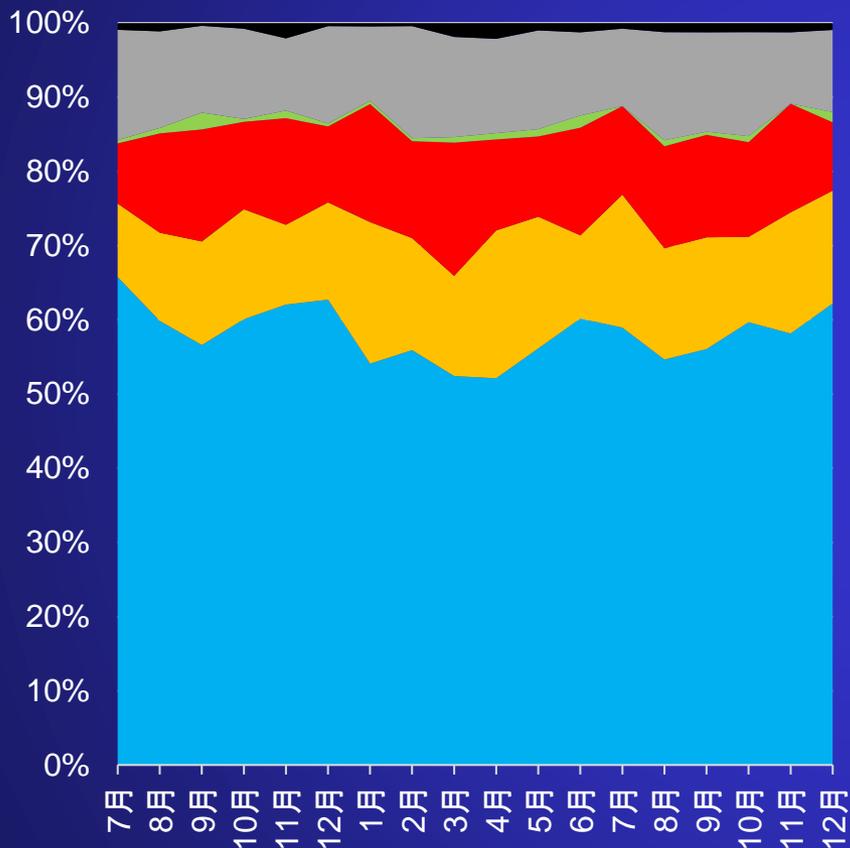
- 施設 (自宅退院)
- 回復期
- 死亡

- 自宅退院
- 急性期
- 療養型

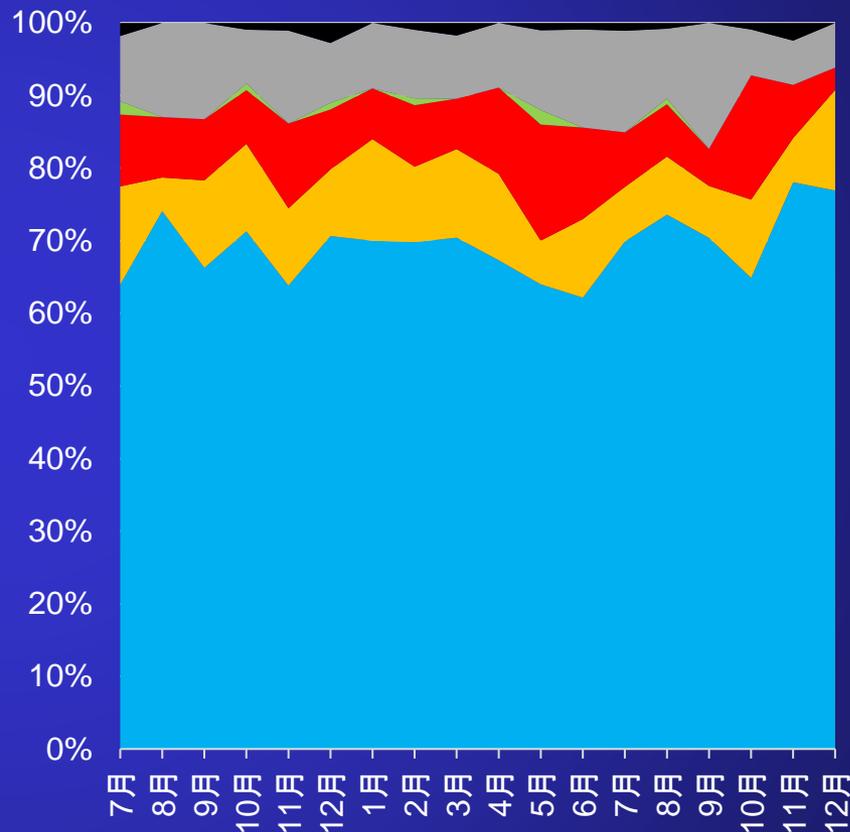
- 施設 (自宅退院)
- 回復期
- 死亡

# 回復期病棟からの転帰先 (地域別)

東葛・千葉 20病院



その他 9病院



■ 自宅退院

■ 施設 (自宅退院)

■ 急性期

■ 回復期

■ 療養型

■ 死亡

■ 自宅退院

■ 施設 (自宅退院)

■ 急性期

■ 回復期

■ 療養型

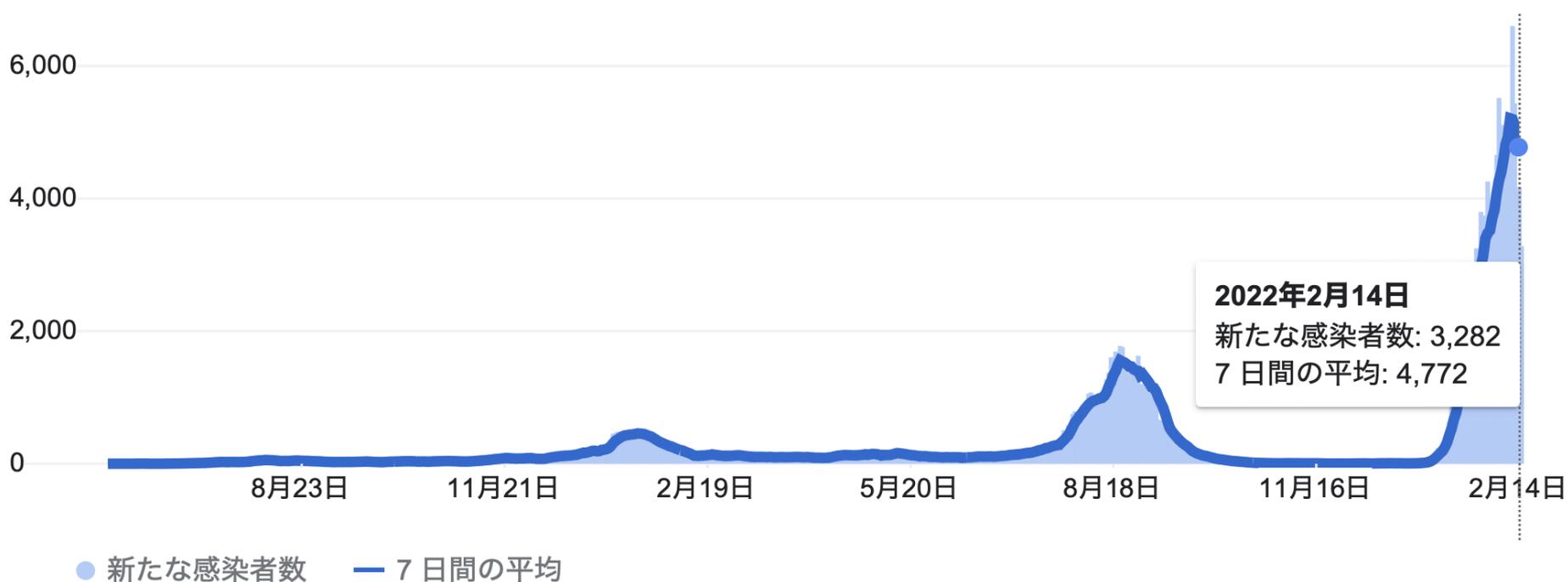
■ 死亡

計画管理病院からの転帰先では、自宅退院に相当する直接自宅退院・回復期リハ転院全体としては通常の変動と思われたが、第5波の時期に直接自宅退院が増加し、回復期リハへの転院が減少している印象がある。家族対応などに制限があるため比較的短期のリハが必要な患者が直接自宅退院している可能性が考えられた。

回復期リハビリテーション病棟からの転帰先には第5波による直接の影響を疑わせるものは見いだせなかった。

提供元: [JHU CSSE COVID-19 Data](#) · 最終更新: 1 日前

● 日本 ▼    千葉県 ▼    全期間 ▼



脳卒中・循環器病対策の本格始動

千葉県には  
脳卒中地域連携がある！

本日は一日ご苦労様でした