

No	分類	論点	主な意見	意見に対する方向性案
1	新拠点機能	拠点として家族の集まりの場を整備すべきか。	・障害のある小児や高次機能障害患者を抱える家族のための集まりの場の提供を検討してもらいたい。	・生活訓練事業所等において、高次脳機能障害者等やその家族のための個別相談、関係機関や家族同士のネットワークの充実に取り組みます。
2	病院機能	手術機能や診療科を踏まえた病床数の設定が必要ではないか。	・25床しかないのであれば附属リハビリ病院で手術をする必要はない。そもそも拠点病院であれば手術をする必要はなく、リハビリテーションや脳神経内科等を充実させる事の方が本来機能。	・知的障害や精神疾患がある患者の障害特性に配慮した病院構造(バリアフリー、ゆとりスペース等)の整備や他医療機関で回復期後の在宅移行が難しい患者の受入を検討します。
3		脊髄損傷や高次脳機能障害等を対象にしてはどうか。	・既存施設が抱えきれない脊髄損傷を担わなければ病床は埋まらないのでは。 ・脊髄損傷を診てもらえると助かる。高次脳機能障害、認知症患者まで含めると洛南病院との関係は要検討。 ・既存施設では、受けにくい、脊髄損傷や高次脳機能障害の方への支援を何かの形で担ってもらいたい。 ・一般の病院でできないことをカバーする機能が必要である。一方で、例えば高次脳機能障害の取組のような専門外来、生活訓練等のいま行っている機能を伸ばしていくという観点からも検討すべき。	・障害のある方への医療提供を主に担う医療機関として、段階的に脊髄損傷等の疾患にも対応します。 ・高次脳機能障害は民間医療機関が一定参入していますが、医療的支援と、障害福祉サービス等をシームレスに提供する医療機関として、既存施設だけでは対応が難しい患者の受け入れを検討します。
4		摂食嚥下障害に対応するか。	・高齢者が増えており、摂食嚥下障害の対応についても新拠点の機能の一つとして取り入れていただきたい。	・高齢化の進展に伴い、摂食嚥下への対応の重要度が増していると認識しています。京都府において現在も摂食嚥下に関する介護職員に対する研修や福祉施設への訪問相談を実施しておりますが、新拠点の整備後は京都府言語聴覚士会をはじめとする関係団体の御協力を得ながら対応を強化してまいりたいと考えております。
5	養護老人ホーム	老健施設の職員や家族に対する教育(情報発信)へ対応するか。	・老健施設は生活期のリハビリテーションであり、現場では介護士がメインになる。介護士や家族へのリハビリテーションに関する協力や情報発信を行ってほしい。	・京都府において現在も介護職員に対する研修や福祉施設への訪問相談を実施しているところです。新拠点整備後は、京都府介護老人保健施設協会をはじめとする関係団体の御協力を得ながら、対応を強化してまいりたいと考えております。また、家族など府民向けのリハビリテーションに関する情報発信や相談対応にも取り組むことを考えております。

No	分類	論点	主な意見	意見に対する方向性案
6	養護老人ホーム	洛南寮(養護老人ホーム)の定員は100名を維持するか。	・洛南寮は現状から鑑みて100床が本当に必要なのか検討してもらいたい。	養護老人ホームが、環境上の理由又は一定の経済的理由により、居宅において、養護を受けることが困難な高齢者を入所させる最後のセーフティネットであり、今後しばらくの間、入所の対象である高齢者の人数の増加が見込まれること及び今後の利用動向なども勘案し、御意見も踏まえて、引き続き検討して参ります。
7		メンタルケア等の専門的な人材の必要性・実現性を検討すべき。	介護職の確保や育成が難しい中、メンタル面をケアする関わり方やソーシャルワーカー的な役割を担う人材の充実が大きな課題。	総合リハビリテーション支援拠点施設として一体的に機能を発揮していくうえで、洛南寮(養護老人ホーム)に求められる機能に応じ、適切な人材確保ができるように努めて参ります。
8	障害者支援	強度行動障害に対する新拠点の機能	・強度行動障害に対して拠点施設がどのような機能を果たすのかという点も検討してもらいたい。	・短期入所を空床型ではなく、併設型として確保することを目指し、一部で強度行動障害を持った方の受け入れ体制を検討します。
9		あしはらの丘の定員数について検討すべき。	・入所施設の地域移行は、目標値を掲げているが達成できない現状の中で、あしはらの丘の定員数について検討すべきではないか。	・国は都道府県に対して、第7期障害福祉計画期間中(令和6年4月～令和9年3月)に施設入所者を5%以上削減するよう求めているところであり、地域移行の取り組みを推進します。
10		どのような医療的ケアが想定されているか。	・医療的ケアを充実させて病院と連携を取るとあるが、どのような医療的ケアが想定されているか。それを踏まえた看護師配置も必要。	・たんの吸引、経管栄養等を想定しており、必要な看護師の配置を検討します。
11	小児対応	発達障害児・者へ対応するか。	・発達障害など児童への手立てができる仕組みがあると良い。 ・小児精神を診ることのできる医師が少なく、ニーズは高いが対応しきれっていない。	・小児リハビリテーションにおける府立こども発達支援センターとの連携体制を構築します。