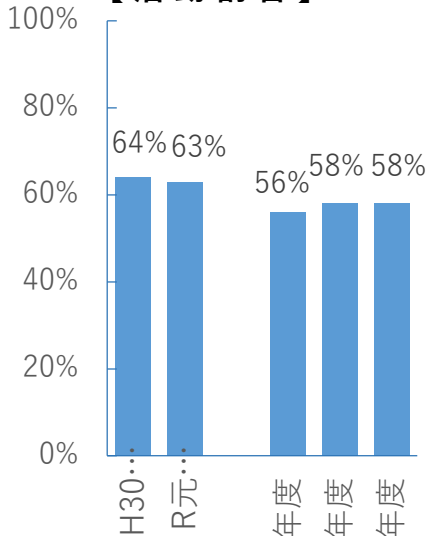


【コーディネーター数】

所属	人数
医療機関	762人
薬局	83人
介護サービス	21人
企業	51人
健診機関	40人
健保組合	25人
県	27人
市町	105人
所属なし	31人
その他	28人
不明	18人
合計	1,191人

(R6.2.1現在(R5年度更新後))

【活動割合】



(継続研修時の本人アンケート)

1 事例共有による活動の後押し・コーディネーター同士の連携強化【新】

事例共有会の開催 (296人参加)	感想 (任意・自由記載)	活動中のCo	未活動のCo
継続研修のカリキュラムとして実施 (令和5年10月14日(土) 県庁・WEB) ≪事例発表≫ ・メールマガジンの発行(原告団) ・治療導入できなかった事例(済生会呉病院) ・肝炎デー活動報告(広大病院) ・活動事例共有(県薬務課) ≪グループディスカッション≫	他者の活動が勉強になった	19人(46%)	12人(70%)
	次回も開催してほしい	7人(17%)	-
	Co同士の交流を深めたい	7人(17%)	2人(12%)
	課題を再認識した	4人(10%)	2人(12%)
	自身の行動の活力になった	3人(7%)	1人(6%)
	活動に手当が必要	1人(3%)	-
	計	41人	17人

- ・発表事例の種類(職域での活動や特任Coとの連携等)を増やし、次年度以降も開催する。
- ・活動実績を見える化して所属などに周知し、コーディネーターが活動しやすい環境の整備を図る。

2 更新制による知識・技能の担保【制度開始以降初の更新】

※ 平成30年度以前に認定された者

所属	更新対象※	更新	更新割合	未更新	R5年度新規	増減	
						人数	所属数
医療機関	734	355	48.4%	▲ 379	167	▲ 212	▲ 54
薬局	42	34	81.0%	▲ 8	10	2	▲ 7
介護サービス	21	13	61.9%	▲ 8	0	▲ 8	▲ 6
企業	36	13	36.1%	▲ 23	19	▲ 4	▲ 10
健診機関	23	15	65.2%	▲ 8	13	5	▲ 2
健保組合	26	17	65.4%	▲ 9	5	▲ 4	▲ 3
県	34	7	20.6%	▲ 27	7	▲ 20	▲ 3
市町	179	37	20.7%	▲ 142	19	▲ 123	▲ 11
所属なし	23	20	87.0%	▲ 3	2	▲ 1	-
その他	29	9	31.0%	▲ 20	7	▲ 13	▲ 14
不明	163	9	5.5%	▲ 154	0	▲ 154	-
計	1,310	529	40.4%	▲ 781	249	▲ 532	▲ 110

- ・異動により担当から外れた者は更新していない。
- ・人数減(▲532)より所属数減(▲110)が小さいため、後任者もCoに就任していると考えられる。
- ・今後、所属数を増やしていくことが重要。
- ・なお、Co不在となった4市町(大竹市、安芸高田市、熊野町、安芸太田町)へは配置を求める。