

平成24年度第2回尾張北部圏域保健医療福祉推進会議 議事録

25. 2. 13(水) 14:00~15:10

| 発 言 者 | 内 容 |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 司会 (春日井保健所次長) | <p>お待たせいたしました。定刻になりましたので、尾張北部圏域保健医療福祉推進会議を開催させていただきます。私は、司会を務めさせていただきます春日井保健所次長の犬飼と申します。よろしくお願いいたします。本日のこの会議の所要時間につきましては、概ね1時間30分程度を目途にさせていただきたいと思っておりますので、よろしくお願いいたします。それでは、会議の開催に当たりまして、事務局でございます春日井保健所木村所長からご挨拶をさせていただきます。</p> |
| 春日井保健所長 | <p>皆様、本日は御多忙の中、尾張北部圏域保健医療福祉推進会議に御出席いただきありがとうございます。また、日ごろは保健所事業を始め、地域医療の推進に格別の御理解、御協力をいただいておりますことを、この場を借りまして厚くお礼申し上げます。本日の会議の議題であります、病床整備計画について始め4題を、また、報告事項としまして、第1回会議で承認された介護保険施設整備計画の公募状況等、3題を予定しております。限られた時間の中ではございますが、意義のある会議にしたいと思いますので、積極的に御意見をいただきますようお願い申し上げます。開会の挨拶とさせていただきます。よろしくお願いいたします。</p> |
| 司会 | <p>ありがとうございました。では、次に、資料の確認をさせていただきます。本日お手もとにお配りいたしましたのは、「配席図」、それから、事前にお送りしました資料5の1ページ目と2ページ目の差し替え分が1枚、青色の冊子で「あいち健康福祉ビジョン年次レポート(平成24年度版)」となっております。それ以外の方は皆様に事前にお送りしております。確認しますと、会議次第、会議の開催要領、出席者名簿、資料のほうは資料1から6となっております。以上でございますが、もし不足等がございましたら、お申し出ください。よろしいでしょうか。</p> <p>なお、本日の出席者の御紹介につきましては、時間の都合もございますので、お手元の名簿と配席図で代えさせていただきますので、御了承いただきたいと思います。</p> <p>それでは、会議に入らせていただきますが、ここで、僭越ではございますけれども、本会議の議長につきまして、事務局の方から御提案させていただきたいと存じます。会議の議長につきましては、当会議の開催要領第4条第2項により出席者の互選により決定することとなっております。本会議は、地域における保健・医療・福祉に関する施策の総合的な検討、地域における意見集約の場として位置づけられたものでございます。事務局といたしましては、日頃から各分野で御尽力いただいております春日井市医師会の榊原会長さんに議長の労をお取りいただけたら思っておりますが、いかがでございましょうか。</p> <p>(異議なしとの声あり)</p> |
| 司会 | <p>ありがとうございました。御賛同いただきましたので、議長を春日井市医師会長の榊原先生にお願いすることといたします。それでは、榊原先生から御挨拶をいただきたいと存じますので、よろしくお願いいたします。</p> |

| | |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 議長 | <p>議長を務めさせていただきます春日井市医師会長の榊原でございます。御出席の皆様への御協力により議事を進めてまいりたいと思っておりますのでよろしくお願いいたします。</p> <p>既に御案内のとおり、この会議は、尾張北部圏域における保健・医療・福祉に関する関係機関の連携を図ること及び関係者の御意見をお聞きすることなどを目的として開催するものです。本日は、議題が4題、報告事項3題となっております。皆様には、会議の円滑な進行への御協力をお願いしまして、私のあいさつとさせていただきます。</p> |
| 司会 | <p>ありがとうございました。それでは議事に入りますが、その前に本日の会議の公開・非公開の取り扱いについて確認をさせていただきます。</p> <p>本会議は、開催要領第5条第1項におきまして、原則公開となっております。ただし、「愛知県情報公開条例第7条に規定する不開示情報が含まれる事項について議題とする場合又は会議を公開することにより当該会議の適正な運営に著しい支障が生ずると認められる場合であって、当会議がその一部又は全部を公開しない旨の決定をしたときはこの限りでない。」と規定されております。</p> <p>本日の議題のうち、議題1の「病床整備計画について」は、事業者の事業活動情報に関して、皆様からの発言内容によっては、公にすることにより競争上の地位などを害する恐れがあります。また、審議過程を公開することにより、率直な意見交換を害する恐れがあります。</p> <p>従いまして、愛知県情報公開条例第7条の不開示情報である「事業活動情報又は審議等情報」に該当するものとして非公開としたいと考えております。</p> <p>議題1以外につきましては公開にしたいと考えておりますので、よろしくお願いいたします。</p> <p>また、会議の内容につきましては、後日、春日井保健所のホームページに非公開情報に該当する部分を除き、掲載させていただきますので、御了承くださるようお願いいたします。それでは、これから議事に入りたいと思っておりますので、議長さんよろしくお願いいたします。</p> |
| 議長 | <p>それでは、会議を進行させていただきます。皆様方の御協力をお願いいたします。</p> <p>では議題1、「病床整備計画について」に移ります。それでは、事務局から説明をお願いします。</p> |
| 事務局 (春日井保健所松井主査) | <p>春日井保健所総務企画課松井と申します。資料1を御覧ください。今回2つの医療機関から提出された合計168床の病床整備計画について、皆様から御意見をいただくものでございます。病床整備計画の手続については、資料1の裏面に書いてありますが、簡単に御説明します。愛知県においては、病院や診療所の病床の設置、病床数の増加にあたっては、医療法の許可に先立ち、事前協議制を採用しております。手続きの流れですが、計画者は、所定の期間内に計画書を保健所に提出します。次に、その計画内容について、保健所はこの圏域推進会議から御意見をいただきます。引き続き、保健所は計画書にその意見を付して県庁へ提出をします。最後に、知事の附属機関である愛知県医療審議会の医療計画部会に諮り、最終的な計画の適否の判断がなされることとなります。なお、計画の受付期間は年 2 回ありますが、今回の計画は、第2回目の受付期間である昨年11月19日から12月7日までの間に提出があったものでございます。</p> <p>それでは表面に戻っていただき、下の参考の表をご覧ください。この表は昨年9月</p> |

30日現在の基準病床数及び既存病床数の表になります。第2回目の病床整備計画については、この数字をもとに整備を進めるものです。

なお、具体的には、整備する病床種別毎に、一番右の差引数の数字の範囲内で整備が可能ということになります。今回は療養病床の整備計画ですが、用いる数字としましては、「一般病床及び療養病床」の欄の数を使いまして、一番右の差引数、カッコ内の230床の範囲内で整備が可能ということになります。なお、上段の249床との19床の差ですが、249という数字のほうは医療法の許可まで手続きが既に済んでいるものだけを引いた空き数、230のほうは、すでに承認された計画のうち、昨年9月末現在でまだ医療法上の許可がでていなかった19床分も反映させた場合の空き数となります。ちなみにこの19床は第1回目のこの会議で承認されましたミナミクリニックの19床です。現在は既に許可がおりております。

それでは今回の計画の概要を御説明します。上の表をご覧ください。1番目は「仮称高森台病院」であります。開設者は医療法人 宏生会で、施設所在地は春日井市高森台となっております。この計画は療養病床160床の病院の新設計画となりますが、新設計画でありますので、少し詳しく御説明いたします。こちらの法人は現在、瀬戸市に法人の事務所がありまして、同地にて、水野病院及び老人保健施設を開設しております。また、附帯業務として、居宅介護支援事業所を経営しております。瀬戸市の水野病院自体は、療養病床のみの病院でありまして、ベッド数は176床であります。今回、尾張北部医療圏で新たに病院を開設する理由ですが、当医療圏の、特に春日井・小牧地域においては急性期病院は充実しているものの、慢性期医療に必要な療養病床が少ないためと説明しております。また、具体的な場所ですが、高齢化が進む高蔵寺ニュータウン内としております。病院の運営方針として、慢性期患者の受け皿病院としての役割に徹し、急性期病院や高齢福祉施設とも密接に連携をとり、尾張北部医療圏全体の地域医療の発展に貢献したいとしております。病院の規模ですが、鉄骨造りの3階建て、病床160床は全て医療型の療養病床としております。承認された場合、工事期間は、今年8月から来年3月頃までの予定で、26年4月開院予定となっております。

なお、建設用地ですが、今回の計画が承認されたらという条件付の売買契約が法人と地主とで締結されておりまして、書面上確認しておりますので特に問題はないと思います。また、資金計画については、自己資金のほか借入れを予定しておりまして、融資相談を行っており、融資に関しても現在のところ特に問題はないと法人から伺っております。

2番目は「かちがわ北病院」であります。開設者は「医療法人 北陽会」で、施設所在地は春日井市角崎町です。整備内容は、療養病床8床の増床計画です。増床理由ですが、平成23年11月から平成24年10月の実績でほぼ満床で推移していますが、急性期病院から在宅や施設等へお帰りいただくことのできない重症の慢性患者の増加があるということで、増床により地域医療に貢献したいと説明しております。なお、現状の施設での空きスペースを用いての増床が可能ということで、大掛かりな工事は必要としておりません。了承されれば平成25年6月からの使用を計画しています。なお、どの計画も医療法の施設基準、病院開設許可事務取扱要領上の基準については特に問題はありません。説明は以上でございます。

それでは、この件につきまして、ご意見等ありましたら御発言をお願いします。

(意見なし)

議長

| | |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 議長 | <p>それでは、特に御意見がないということで、今回の整備計画は適当であるとして県へ提出することとしてよろしいでしょうか。</p> <p>(異議なしの声あり)</p> |
| 議長 | <p>それでは、そのように県へ提出いたします。</p> <p>では次に議題2に移ります。議題2「愛知県地域保健医療計画の別表の更新について」、事務局から説明をお願いします。</p> |
| 事務局 (春日井保健所松井主査) | <p>引き続き春日井保健所から説明いたします。資料2を御覧ください。まず、別表について簡単に御説明します。この別表は、愛知県地域保健医療計画の県計画に別冊という形で添付されているものです。その中身は5疾病5事業について必要とされる医療機能を明らかにし、具体的にその機能を担う医療機関名を掲載しているものであります。更新手続については、4ページに参考として事務要領の抜粋をつけておりますが、少なくとも年1回の定期更新と、それ以外の随時更新を行うものとしております。今回の更新は、定期更新になります。更新の理由ですが、別表の中には、手術件数やその病院が有する医療機能が掲載基準となっているものがございます。これらの内容は、県が運営しております「愛知県医療機能情報公表システム」に病院さんが入力していただき、それにより県が把握することとしております。今回、このシステムの情報を各病院が昨年10月に更新しておりますので、それにあわせて、別表を更新するものであります。それでは、具体的に今回の変更箇所の説明をいたします。まず、資料2の1ページを御覧ください。1ページは「がん」に関する箇所です。この表の、「専門的医療を提供する病院」の欄を御覧ください。掲載基準ですが、表の下に注3として記載してありますとおり、愛知県医療機能情報公表システムの調査において、5大がんで年間10件以上手術した病院を記載することとしております。今回変わる部分ですが、まず、胃がんについて、さくら総合病院さんが23年度実績12件のため追加となります。また、大腸がんについて、東海記念病院さんが実績1件ということで削除ということになります。子宮がんについて、春日井市民病院さんが実績13件ということで追加となります。</p> <p>次に2ページです。がんの「2次医療圏における現況」という表になりますが、手術症例の少ないがんについて変更があります。この表には「がん診療連携拠点病院等」及び、5大がん150件以上の「連携機能を有する病院」についての詳細情報ですので、小牧市民病院、春日井市民病院、江南厚生病院の3病院以外は記載されていません。変更箇所は、口腔がんで、小牧市民病院さんが7件で一重丸に変更となります。甲状腺がんが、春日井市民病院さんが4件で白丸に変更となります。</p> <p>次に3ページです。「急性心筋梗塞の体系図に記載されている医療機関名」の更新です。右端の「心大血管疾患等リハビリテーション実施病院」について、春日井市民病院さんが心大血管リハビリテーション病院の施設基準をとってみえますので、カッコ書きで追加となっております。カッコ書きの理由は、注3にありますとおり、回復期リハビリテーション病棟はないが、心大血管リハの届出をされている場合にカッコ書きとするルールとなっております。</p> <p>なお、この「別表」は本日の会議ののち、愛知県医療審議会医療計画部会に諮りまして、最終的には県医療福祉計画課のホームページへ掲載しますほか、保健所においても縦覧される予定です。説明は以上です。</p> |

| | |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 議長 | <p>それでは、この件につきまして、御意見等ありましたらご発言をお願いします。</p> <p>(意見なし)</p> |
| 議長 | <p>それでは、特に意見なしとして案のとおり県へ提出することとします。</p> <p>次に議題3に移ります。議題3「介護保険施設等の整備計画について」、事務局から説明をお願いします。</p> |
| 事務局 (尾張福祉相談センター石川主査) | <p>尾張福祉相談センター地域福祉課主査の石川と申します。議題3の「介護保険施設の整備計画について」を御説明させていただきます。お手元の資料3でございます。資料3の3ページ「介護保険施設整備の手続きについて」を御覧ください。介護保険施設のうち入所型施設については、第5期高齢者健康福祉計画に基づき必要な整備を行うために、また、過大な整備とならないように、計画段階で圏域毎に整備枠を設けております。この整備枠につきましては、当会議で調整を行うものです。</p> <p>今回、春日井市の2事業者と小牧市の2事業者から各々混合型特定施設の新設に伴う整備枠の事前協議がありました。資料3の4ページの「尾張北部圏域の介護保険施設整備計画」で説明させていただきます。</p> <p>資料3の5ページにあります今回整備計画を協議します「混合型特定施設」というものでございますが、この混合型特定施設は、介護保険の認定を受けている方と、そうでない方が混在する施設でありまして、介護保険の認定を受けている方の割合を7割と見込んだ形で、整備枠が設定されております。</p> <p>したがって、この「混合型特定施設入居者生活介護」の数値は定員に0.7を乗じたものであります。春日井市については、①混合型特定施設入居者生活介護の整備定員32人、施設定員46人の有料老人ホームを新設したいというもの。同じく②混合型特定施設入居者生活介護の整備定員35人、施設定員50人の有料老人ホームを新設したいというもの。以上、2件の事前相談票が提出され、圏域の整備枠は192名分あり、この2件を整備し、次の小牧市分を整備しましても、枠の範囲内ではあります。</p> <p>しかし、春日井市に御意見を承ったところ、「選定委員会を設置し協議した結果、立地地域バランス、計画内容等から多面的に判断し、①を優先順位1とし、両方整備すると今年度の市の計画の整備定員35人、施設定員50人を上回るため、①のみ承認したいと御意見をいただきました。</p> <p>よって、圏域としては、枠があるため、両方整備すべきですが、地元の意向を尊重することとし、①についての承認が適当と思われまます。</p> <p>次に、小牧市については、③既設の軽費老人ホームについて混合型特定施設入居者生活介護の未指定部分を追加整備し、整備定員35人、施設定員50人を増員するもの、及び④介護付住宅型有料老人ホームについて混合型特定施設入居者生活介護の未指定部分を追加整備し、整備定員3人、施設定員5人を増員するもの。以上、2件の事前相談票が提出されました。第5期の北部圏域の整備定員枠は192名あり、さきの春日井市の1件とこの2件を整備しても、枠の範囲内ではあります。</p> <p>また、小牧市に御意見を承ったところ、「両方整備しても、今年度の市の計画の範囲内であるため、両方承認する。」との意見でした。③④両方も、承認が適当と思われまます。以上、よろしく御審議をお願いいたします。</p> |

| | |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 議長 | <p>それでは、この件につきまして、御意見等ありましたら御発言をお願いします。</p> |
| 春日井市 (刑部健康福祉部長) | <p>ただいま混合型の特定施設につきまして、本市内で2つの事業計画が出されておりますが、一つについて承認、残る一つについて不承認という意見を出しておりますことにつきまして、少しだけ説明させていただきます。</p> <p>春日井市の介護保険事業計画におきますと平成25年度の目標量は施設定員ベースで50人という範囲内でございます。御案内のように市町村においては介護保険事業計画において介護サービスの利用見込量にかかる給付費を積算して介護保険料を算定しているわけございまして、ただいま申し上げましたように、春日井市においては平成25年度の整備定員35人、施設定員で言い換えますと50人分の整備により必要量を確保できるものとして保険料を算定しているところでございます。このように計画を超える整備がなされた場合、介護保険の財政を圧迫することは明らかでございますので、どうかこの当市の意見について御配慮いただきますようお願いしたいと思います。</p> |
| 議長 | <p>春日井市から1施設を承認とし、1施設を不承認とする理由を御説明いただきましたが、他に御意見等ございますでしょうか。</p> <p>(意見なし)</p> |
| 議長 | <p>それでは、御意見もないようですので、今回の計画については、事務局案のとおりに進めることとしてよろしいでしょうか。</p> <p>(異議なしの声あり)</p> |
| 議長 | <p>それでは、その旨県へ報告するとともに、計画者へ結果を伝達することとします。</p> <p>次に議題4に移ります。議題4「愛知県地域保健医療計画の見直しについて」、事務局から説明をお願いします。</p> |
| 事務局 (医療福祉計画課 伊藤主査) | <p>健康福祉部医療福祉計画課の伊藤でございます。医療計画につきましては、昨年3月に、都道府県が医療計画を策定するにあたって参考とすべき「医療提供体制の確保に関する基本方針」、「医療計画作成指針」が国において改正されたことから、今年度1回目の当会議で御報告させていただきましたとおり、県計画の見直しを行ってまいりました。このたび、計画案がまとまりましたので、御説明させていただきます。資料4を御覧ください。1ページから5ページが全体をまとめた概要となっております、7ページから12ページが説明を補足させていただくための体系図となっております。</p> <p>本日は、大きく見直した事項などを中心に御説明させていただきます。まずは1ページを御覧ください。「第1部 総論」「第1章 計画の基本理念」の「(1) 経緯」でございます。</p> <p>先程、御説明しましたとおり、国の指針等が改正されたことを踏まえ、本県の計画も見直すこととしたものであります。また、本県では医療計画のほか、愛知県がん対策基本計画や、この後に御報告させていただきます「健康日本21 あいち新計画」など6つの保健医療分野の計画を策定しておりまして、それらと整合性を図るための所要の見直しを行っております。</p> |

次に、「(2) 計画期間」は、基準病床数を除きまして、平成 25 年度から平成 29 年度までの 5 年間でございます。続きまして、「第2部 医療圏及び基準病床数等」の「第1章 医療圏」でございすが、2次医療圏は、現行と同じく12医療圏といたします。

また、「第2章 基準病床数」でございすが、現行の基準病床数を前提に医療機関の皆様の病床整備が計画されておりますので、適用期間であります平成27年度まで見直しをせず、据え置きといたします。

次に、「第3部 医療提供体制の整備」でございすが、2ページを御覧ください。「第2章 機能を考慮した医療提供施設の整備目標」の「(1) がん対策」でございすが。昨年10月に、がんの予防及び早期発見の推進、がん医療の充実その他のがん対策に関する施策の基本となる事項を定めた「愛知県がん対策推進条例」が制定されたところでございまして、がん診療連携拠点病院等を中心としたがん診療連携体制の充実を図りますとともに、就労等の社会生活を継続しながら外来でがん治療や緩和ケアが受けられる体制づくり、女性が検診や治療を受けやすい環境づくりを進めてまいります。

6ページ、がん医療連携体制図を御覧ください。今回、入院医療と在宅医療の間に新たに外来医療を加えまして、社会生活を継続しながら外来で化学療法や放射線療法、緩和ケアを受けられる体制を整えていくことを示しております。

ページを戻っていただきまして、3ページ、「(5) 精神保健医療対策」でございすが。医療計画に記載すべき疾病として精神疾患が加わったことに伴い、記述を充実するものであります。「予防・アクセス」、「治療・回復・社会復帰」、「精神科救急」、「身体合併症」、「専門医療」、「うつ病」、「認知症」の医療機能ごとに現状と課題、それに対応した医療体制のあり方について新たに記述をしております。具体的には、一般医と精神科医が連携した患者紹介システムでありますG-Pネットの利用促進や、精神科デイ・ケアやアウトリーチなど地域生活支援機能の充実、認知症疾患医療センターを中心とした医療体制の構築などでございすが。

また、精神科救急医療体制の強化につきましては、8ページの精神科救急の体系図を御覧ください。現在、県内を3ブロックに分け、ブロックごとの輪番制による当番病院が空床ベッドを1床確保しておりますが、これに加えて、ブロック内の後方支援基幹病院に1床から2床を確保する体制とし、ブロックで対応できない場合には、県立城山病院が支援する体制を構築してまいります。

再びページを戻っていただきまして、4ページ、「第4章 災害医療対策」でございすが。東日本大震災の課題を踏まえ、施設の耐震化、自家発電装置の充実など、災害拠点病院の機能強化を図りますとともに、関係機関が連携し、医療チーム派遣や配置調整、医薬品供給等の調整を行う災害医療コーディネート体制を構築してまいります。

災害医療コーディネート体制につきましては、9ページでございすが。上段が急性期～亜急性期、下段が中長期の体制を表しています。県全体では、県災害対策本部の下に県災害医療調整本部を設置し、地域におきましては、2次医療圏ごとに保健所に地域災害医療対策会議を設置し、関係者が連携して対応しようとするものであります。

4ページにお戻りください。「第6章 小児医療対策」、「(2) 小児救急医療対策」でございすが。愛知県地域医療再生計画によりまして、あいち小児保健医療総合センターにPICU、小児集中治療室を整備することになっておりますので、これに合わせて、「小児救命救急センター」と位置づけまして、同センターを中核とする新たな小児救急医療体制を構築してまいります。体系図につきましては、11ページに掲載しておりますので、後程、御覧いただければと存じます。

次に、「(3) 小児がん対策」でございすが。新たに設けた節でございすが、小児が

| | |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <p>ん拠点病院を中核とした医療体制を整備してまいります。小児がん拠点病院につきましては、国において選定作業が進められておりましたが、2月8日に当地域では名古屋大学医学部附属病院が選定されたところでございます。</p> <p>次に、5 ページ、「第8章 在宅医療対策」でございます。「在宅医療の提供体制の整備」として、在宅療養支援診療所や訪問看護ステーションなどのサービス提供基盤の充実を図りますとともに、医療福祉従事者がチームとなって患者・家族を支援する体制や地域包括ケアシステムを構築してまいります。</p> <p>計画案の説明は以上でございますが、この計画案につきましては、1月25日から2月23日まで、県民の皆様から意見をいただきますパブリックコメントを実施しております。その後、3月下旬に医療審議会から答申をいただきまして、3月末に計画策定予定でございます。</p> <p>この県計画を基本に、地域の実情を踏まえまして、来年度医療圏計画の策定を行ってまいります。現在のところ、来年度末を策定予定としておりまして、来年度1回目の当会議で素案を御検討していただくことを想定しているところでございます。来年度早々から作業にとりかかってまいります。大変期間の短い中での作業になります。皆様方には、様々をお願いすることがあろうかと存じますが、御協力くださいますよう、よろしくお願ひ申し上げます。私からは以上でございます。引き続きまして保健所から説明をさせていただきます。</p> |
| <p>事務局 (春日井保健所松井主査)</p> | <p>引き続きまして、この件に関して、保健所から2点お諮りしたことがあります。まず一点目ですが、ただ今医療福祉計画課から説明がありましたとおり、来年度、医療圏計画を作成するために、当圏域会議のしたに「計画策定部会」を来年度早々に設置したいと思ひます。まずは、そのことをお認めいただきたいというのが一点目です。</p> <p>二点目は、計画策定部会の部会員の選任についてです。部会員につきましては、平成23年3月に作成しました現行の医療圏計画をベースにした検討を行いますので、前回の策定部会のメンバーを基本にして選任させていただきたいと思ひますが、最終的な部会員の選任について事務局に御一任いただけないかと考えております。</p> <p>なお、前回、21年度と22年度にかけて計画を策定した際の策定部会員ですが、各市町からお一人ずつ、医師会からは2地区医師会からお一人ずつ、歯科医師会、薬剤師会からは医療圏でお一人ずつ、あと今日御出席の3病院さんからお一人ずつ御出席いただいております。実際の選任に際しましては、個別に保健所から御相談させていただきたいと思ひますが、いずれにしても、部会員の選任の事務局一任についてお諮りしたいと思ひます。これが二点目です。</p> <p>以上の二点について、よろしくお願ひします。</p> |
| <p>議長 春日井市民病院 (渡邊院長)</p> | <p>それでは、この件につきまして、ご質問等ありましたらご発言をお願ひします。</p> <p>新しい医療計画の中で4疾病から5疾病になったことは皆さん御承知だと思ひますが、精神保健医療対策の中で、認知症疾患医療センターを中心とした医療体制を構築ということが記載してありますが、これは、精神科病院に患者が最初に受診するという、受診の機会について考えていただきたい。認知症を疑う者が精神病院に行くのか、それとも本当は大きな病院に行くのか、どのようにお考えになっているのか愛知県の考え方を伺いたい。</p> <p>要するに受療する機会は、精神病院に行くのか、ふつうの病院の脳神経外科或</p> |

| | |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <p>いは神経内科の外来に行って認知症ですと聞くのとどちらが多いかということ、一度、県がどのようにお考えになっているのか説明をお聞きしたい。</p> |
| <p>事務局 (医療福祉計画課)</p> | <p>御質問の内容としては、精神保健医療対策の認知症疾患医療センターを中心とした医療体制の構築についての部分についてでしょうか。</p> |
| <p>春日井市民病院</p> | <p>そうです。質問の趣旨は、認知症を精神科領域の概念にまとめてしまうので、精神科という構図になっていってしまうのだらうと思いますが、いわゆる一般的に地域の住民が認知症かどうかを心配して家族を連れて行くときに、最初に精神病院に連れていくことは有り得ないことだというのが通常の一般庶民の考え方ではないのかなど。果たしてこの精神領域のところに認知症を包含することが将来的に地域住民にとってベターな選択かどうかということは一度お考えになっていただければありがたいということを一言申し述べておきたいだけです。</p> |
| <p>事務局 (医療福祉計画課)</p> | <p>最初は一般医、かかりつけ医にかかられて、状態によって早期に精神科医療につなげていくことになると考えています。貴重な御意見をありがとうございます。</p> |
| <p>春日井市民病院</p> | <p>認知症疾患医療センターの設置基準の中に、SPECT という、アイソトープとシンチグラフィができることとかいろんなことが具体的に記載してあるわけですので、そのような施設がさきに選定されるべきであるというのが私の意見です。付け加えておきます。</p> |
| <p>春日井市薬剤師会 (塚本会長)</p> | <p>県計画の第 8 章の在宅医療対策のプライマリケアの推進というところに、かかりつけ医、かかりつけ歯科医のことは書いてあるのですが、かかりつけ薬局というのが飛ばされてしまっています。県薬剤師会としても在宅医療推進ということで在宅医療を受け入れる薬局という表も公開してやっているにもかかわらず、ここのところどうして薬局が抜かされているのでしょうか。</p> |
| <p>事務局 (医療福祉計画課)</p> | <p>意識的に抜いているということはありませんので、そういった御意見をいただいたということで一度持ち帰らせていただきたいと思います。</p> |
| <p>議長</p> | <p>ではその趣旨を県へ報告するとともに、計画書の作成の結果の伝達をお願いします。それでは、尾張北部医療圏の計画を作成するために、来年度、この圏域会議の下に計画策定部会を設置することを御了承いただけますでしょうか。</p> <p>また、部会のメンバー選任につきましては、事務局一任ということによろしいでしょうか。</p> |
| <p>議長</p> | <p>(異議なしの声あり)</p> |
| <p>議長</p> | <p>それでは、今事務局が説明しましたとおり、また皆さんの御意見を反映させて、進めていくことといたします。</p> |
| <p>議長</p> | <p>なお、部会メンバー選任にあたっては、保健所から個別に御相談がいく場合がありますので、御承知おきをお願いします。</p> |

| | |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>事務局 (尾張福祉相談センター石川主査)</p> | <p>議題は以上で終了します。次に報告事項に入ります。</p> <p>なお最初にお断りいたしますが、報告事項の3「あいち健康福祉ビジョン年次レポート」については、本日配布しました青い冊子、こちらをまた御覧いただくということをお願いいたします。説明のほうは省略させていただきます。あらかじめご了承ください。</p> <p>それでは報告事項の1、「平成24年度第1回会議で承認された介護保険施設等整備計画(市町公募分)の公募状況について」、事務局から説明してください。</p> <p>尾張福祉相談センターの石川でございます。報告の「平成24年度第1回会議で承認された介護保険施設等整備計画(市町村公募分)の公募状況について」報告させていただきます。お手元の資料5でございます。</p> <p>なお、資料の訂正をさせていただきます。1項目の中段の2の2行目の「ともいき福祉会」を「一期一会福祉会」に修正したものを本日配布しております。</p> <p>1ページおめくりいただくと、前回の施設整備計画を参考に添付しております。平成24年度第1回会議承認分の犬山市100名の特別養護老人ホームの新設事業者公募分については、社会福祉法人ともいき福祉会に決定いたしました。</p> <p>開設予定地は、犬山市羽黒安戸南で開所予定日は、平成26年度中であります。平成24年度第1回会議承認分の岩倉市80名の特別養護老人ホームの新設事業者公募分については、社会福祉法人一期一会福祉会に決定いたしました。開設予定地は、岩倉市北島町で開所予定日は、平成27年4月であります。</p> <p>なお、前回会議で承認された小牧市100名の特別養護老人ホームの新設の事業者公募分につきましては、現在小牧市で事業者選定中でございます。</p> <p>また、同じく前回会議で承認された小牧市の整備定員35人、施設定員50人の混合型特定施設入居者生活介護については、当初同市が新設事業者を公募する予定でしたが、方針を変更し、同一施設内で介護保険の施設系サービスの適用を受ける居室と受けない居室が混在する有料老人ホームや軽費老人ホーム等の解消を優先したいとの理由で、整備枠を返上されましたので、今回あわせて報告いたします。</p> |
| <p>議長</p> | <p>ただ今の報告事項について、何か御質問等がございますか。</p> <p>ないようですので、続きまして、報告事項2「愛知県健康増進計画について」、事務局から説明してください。</p> |
| <p>事務局 (健康対策課大森主査)</p> | <p>愛知県健康対策課の大森でございます。それでは、愛知県健康増進計画について御説明したいと思います。資料6をご覧ください。はじめに計画名になりますが、「健康日本21」という名称が定着しておりますので、今後も健康づくりの県民運動がさらに広がりを見せるよう、これまでの計画名を継承し、「健康日本21あいち新計画」といたしました。「第1章「健康日本21あいち新計画」の策定」では、この計画の目的等が記載しております。この計画の目的は「すべての県民が「生涯を通じて、健康でいきいきと過ごす」ことができるよう、行政や関係機関、関係団体等が連携を図り、県民の健康づくりを総合的に推進する。」とし、県民の主体的な健康づくりを社会全体で進めていくものです。</p> <p>続いて「第2章「健康日本21あいち新計画」の基本的な方向」ですが、この計画の基本的な考え方を、「基本目標」と「基本方針」を掲げ、示しております。まず(1)の「基本目標」は、「健康長寿あいちの実現」であります。昨年、国は、初めて健康寿命について「健康上の問題で日常生活が制限されることなく生活できる期間」と定義をし、次期健</p> |

康づくり運動では、この「健康寿命の延伸」を大目標に掲げております。この際に、国が算出したしました平成 22 年の愛知県の健康寿命は、男性 71.74 年で全国 1 位、女性は 74.93 年で全国 3 位と高い結果となりました。

しかし、平均寿命と健康寿命の差がまだまだありますので、様々な健康づくりの取組を推進し、本県においても健康寿命のさらなる延伸を目指すことを基本目標といたしております。

また、健康格差につきましても、今後広がることが考えられますので、地域の健康状態の差を明らかにし、県民の誰もが必要な情報を得られ、健康づくりに参加できるよう、格差縮小に向けた取組を行っていきます。

次に、この基本目標を達成するため、4つの「基本方針」を掲げました。まず、「基本方針(Ⅰ)」として、子どもの頃から高齢期に至るまで、すべての世代、すべての県民が、生涯を通じて、それぞれの段階に応じた、健康づくりの取組を推進するため、「生涯を通じた健康づくり」といたしました。

「基本方針(Ⅱ)」として、日ごろから病気の発症を予防し、治療中の方についても軽症の段階から適切な管理により症状の進展や合併症を予防し、重症化させないといった新たな視点を盛り込み、「疾病の発症予防と重症化予防」といたしました。

続いて「基本方針(Ⅲ)」として、日頃の生活習慣を改善し、よりよい生活習慣を実践することで、生活習慣病を始めとする疾病の危険因子の低減に取り組むため、「生活習慣の見直し」といたしました。

最後に、「基本方針(Ⅳ)」として、これまで健康づくりに関心のなかった者や情報が十分届かなかった者などに対しても、健康づくりの取組を広げるため、「ソーシャルキャピタル」の醸成による地域力の向上や社会環境の整備を図り、地域や人とのつながりを深め、社会全体として健康を支え、守る仕組みの構築を目指すことから、「社会で支える健康づくり」といたしました。

ただ今御説明いたしました「基本目標」と「基本方針」は2ページ概念図に整理してあります。

基本目標である「健康長寿あいちの実現」を達成するために、4つの「基本方針」を掲げ、取組を進めていきます。なお、「基本方針(Ⅱ)」は「がん」、「循環器疾患」、「糖尿病」、「COPD」、「歯科疾患」の5分野で整理を行い、「基本方針(Ⅲ)」は、「栄養・食生活」、「身体活動・運動」、「休養・こころの健康」、「喫煙」、「飲酒」、「歯・口腔の健康」の6分野で整理しました。

また、概念図右側に「うつ病等に代表されます精神疾患」についても、その発症により生活習慣改善の取組を阻害する要因になる恐れがあるため、関連付けて対策を進めていきます。

続いて「第3章 健康づくりの目標設定」になります。「基本目標」と4つの「基本方針」ごとに、また、基本方針の中で、分野に分かれているものは分野ごとに、主な目標とその取組を記載しております。

ここで、この計画の最上位となる「健康長寿あいちの実現」に関する数値目標を御紹介します。目標項目は「健康寿命の延伸」とし、本県の高い健康寿命のさらなる延伸を目指し、健康寿命と平均寿命の差を半減できるよう、男性で75年以上、女性で80年以上を目標としています。これを達成するため、各基本方針で記載されている健康づくりの様々な取組を行い、県民の方が生涯にわたり、健康で生き生きとした生活を送ることができるようにつなげていきます。

このように新計画の目標設定に関しましては、3ページのほうにあります、基本方針2

| | |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <p>の疾病の発症予防及び重症化予防に関する目標では、循環器疾患では、がんと並んで主要な死因の一角を占める「脳血管疾患・虚血性心疾患の年齢調整死亡率の減少」、糖尿病の分野で、新規透析導入の最大の原因疾患である「糖尿病腎症による年間新規透析導入患者の減少」、4ページにあります、基本方針3、生活習慣の見直しに関する目標では、栄養・食生活では、「肥満者の減少」、「女性のやせの減少」、身体活動の分野では、「運動習慣者の増加」などの合計 88 項目の目標を設定しています。</p> <p>また、目標の設定にあたりましては、旧計画で改善が見られなかった、野菜の摂取量や1日の歩数の増加などについて特に重点的に対策を進めるとともに、進展する高齢社会を見据え、今後予測される課題についても、新たな目標としています。</p> <p>最後に、6ページ「第4章 計画の推進方策」であります。基本目標である「健康長寿あいちの実現」を図るため、県民を始め、行政、関係機関、関係団体等のすべての主体が連携・協力し、健康づくり施策の効果的な推進を目指してまいります。</p> <p>また、有識者等により「愛知県健康づくり推進協議会」を開催し、引き続き計画の推進状況や推進方策を検討するなど進行管理に努めることを計画書に記載しています。</p> <p>なお、この新計画は、3月に公表し、4月よりスタートさせる予定ですが、今後の推進につきましては、市町村健康増進計画の推進や、医療・福祉関係者ならびに地区組織の皆様等の主体的な取組と連携・協力が不可欠であると考えておりますので、引き続き御支援くださいますようお願いいたしまして説明とさせていただきます。</p> |
| 議長 | <p>ただいまの報告事項に関しまして、何かご質問等がございますでしょうか。もし無いようでしたら、報告事項3は資料配布のみですので、報告事項はこれで終了します。</p> <p>それでは、次第の最後「4 その他」ですが、事務局から何かございますか。</p> |
| 事務局 (春日井保健所松井主査) | <p>特にございません。</p> |
| 議長 | <p>それでは、以上をもちまして、本日予定されていた議題等は全て終了いたしました。議事の進行にご協力いただき、まことにありがとうございました。では、事務局にマイクをお返しします。</p> |
| 司会 | <p>長時間にわたりありがとうございました。本日の会議の結果につきましては、事務局の方から県の健康福祉部へ報告させていただきたいと存じます。</p> <p>また、保健所のホームページの方には、本日の会議録を、非公開情報を除きまして掲載させていただきますので、ご承知おきください。</p> <p>では、以上を持ちまして、本日の会議を終了させていただきます。本日は、誠にありがとうございました。</p> |