

日本一の健康長寿県構想

県民が健やかで心豊かに、支え合いながら生き生きと暮らすために

平成24年度

第3回 日本一の健康長寿県構想推進会議

(H25.1.11、1.22)

日本一の健康長寿県構想の推進によって 実現を目指す本県の姿

保健分野 (1～7ページ)

医療分野 (8～11ページ)

福祉分野 (12～31ページ)

福祉保健所チャレンジプラン (32～36ページ)

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

I 県民自らが病気を予防し、生涯を健康に暮らす

日本一の健康長寿県構想の目指す方向	これまでの取組 ★は24年度からの新たな取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの新たな取組	H27年度末の姿 □はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標
1 周産期死亡率・乳児死亡率の改善	<p>1. 母体管理の徹底</p> <p>①思春期から出産までの母体管理意識の啓発</p> <ul style="list-style-type: none"> 啓発カード、リーフレット、ハンドブック等の配布 妊婦健康診査費用の助成 <p>②ハイリスク妊婦に対する支援体制の強化</p> <ul style="list-style-type: none"> 助産師等による保健指導の充実 <p>★③早産予防を目的とした妊婦健診検査項目の拡大</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>周産期死亡率: 出産1,000に対する妊娠満22週以後の死産と生後1週未満の死亡を合わせた数</p> <p>乳児死亡率: 出生1,000に対する生後1年未満の死亡数</p> <p>低出生体重児の割合: 出生に占める2,500g未満の児の割合</p> </div>	<p>■周産期死亡率</p> <p>H22; 3.4 (全国4.2)</p> <p>※ほぼ全国水準で推移</p> <p>■乳児死亡率</p> <p>H22; 2.7 (全国2.3)</p> <p>※減少傾向にあるものの全国値を上回って推移</p> <p>■低出生体重児の割合</p> <p>H22; 10.5% (全国9.6%)</p> <p>■1500g未満の出生児数 (うち1000g未満の出生児)</p> <p>H22; 46人 (うち19人)</p> <p>■満20週以降に妊娠届出のあった妊婦の存在</p> <p>H21年度106人 (うち分娩後6人)</p> <p>H22年度105人 (うち分娩後8人)</p> <p>■妊婦健康診査受診状況</p> <p>妊婦健康診査平均使用枚数11.3枚 (全数14枚)</p>	<p>○周産期死亡率</p> <p>H23年 本県5.7 (全国4.1)</p> <p>○乳児死亡率</p> <p>H23年 本県3.4 (全国2.3)</p> <p>○低出生体重児の割合</p> <p>H23年 本県10.5% (全国9.6%)</p> <p>○1500g未満の出生児数 (うち1000g未満の出生児)</p> <p>H23年 48人 (うち15人)</p> <p>【成果】</p> <ul style="list-style-type: none"> 妊婦健診に子宮頸管長測定を導入 (9月) <p>【課題】</p> <ul style="list-style-type: none"> 新生児死亡の要因は救命困難な早産未熟児と先天異常に集約 	<p>1. 母体管理の徹底</p> <p>①思春期から出産までの母体管理意識の啓発</p> <ul style="list-style-type: none"> 啓発カード、リーフレット、ハンドブック等の配布 <p>★フォーラム開催</p> <ul style="list-style-type: none"> 妊婦健康診査費用の助成 <p>②ハイリスク妊産婦、要支援妊産婦への支援強化</p> <ul style="list-style-type: none"> 助産師等による保健指導の充実 広域での妊婦教室の開催 要支援産婦への継続支援 <p>★③早産予防を目的とした妊婦健診検査項目の拡大</p> <ul style="list-style-type: none"> 膣分泌物の細菌検査の導入 子宮頸管長測定導入等による早産防止対策の評価 <p>★④早産予防のための妊婦医学的管理の標準化</p> <ul style="list-style-type: none"> 高知県標準妊婦健康診査手引書の作成 高知県母体・新生児搬送マニュアルの改訂 	<p>◀周産期死亡率の直近5年間の平均が全国水準よりも良い値となっている▶</p> <p>◀乳児死亡率の直近5年間の平均が全国水準となっている▶</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆周産期死亡率と乳児死亡率の直近3年間の平均が全国水準に概ね近づいている。 ◆出生数に占める低出生体重児の割合10%未満 ◆妊婦健康診査を未受診のまま分娩に至る産婦の数をゼロに近づける
	<p>2. 周産期医療体制の確保</p> <p>★①NICU病床確保対策</p> <ul style="list-style-type: none"> NICUを整備する医療機関への支援 NICU長期入院児の在宅療養への移行を支援するNICU入院児支援コーディネーターの配置 <p>②周産期医療体制の確保対策</p> <ul style="list-style-type: none"> 産婦人科医、NICU新生児担当医の処遇改善のための手当を支給する医療機関への助成 総合周産期母子医療センターの運営支援 <p>★③周産期医療提供体制の再構築</p> <ul style="list-style-type: none"> 周産期医療体制整備計画の見直し 分娩取扱診療所の存続に向けた支援策の検討 機能強化・連携体制の強化 	<p>○NICU病床数</p> <p>18床 (H24.2月)</p> <p>○NICU稼働率</p> <p>H22年 92.6%</p>	<p>○NICU病床 21床 (H25.4月予定)</p> <p>○NICU稼働率 H23年 91.1%</p> <p>【成果】</p> <ul style="list-style-type: none"> NICU 3床増床により重症新生児の受入体制の整備が促進される 周産期医療推進チームの設置 <p>【課題】</p> <ul style="list-style-type: none"> 1000g未満の新生児出生急増等によるNICUの常態的な満床 相次ぐ産科診療所の分娩取扱中止 医師の負担増大 周産期医療従事者の不足 	<p>2. 周産期医療体制の再構築</p> <p>①NICUの空床確保</p> <ul style="list-style-type: none"> NICU・GCUの整備 NICU: 18床→24床 ★GCU: 23床→27床 NICU長期入院児の在宅療養への移行を支援するNICU入院児支援コーディネーターの配置 <p>H24年度; 看護協会→★H25年度; 高知医療センター</p> <p>②分娩取扱施設・分娩取扱数の確保</p> <ul style="list-style-type: none"> 産科病床等の整備 17床増床 産婦人科医、NICU新生児担当医の処遇改善のための手当を支給する医療機関への助成 総合周産期母子医療センターの運営支援 分娩取扱診療所の存続に向けた支援策の検討 機能強化・連携体制の強化 <p>③周産期医療従事者の確保</p> <ul style="list-style-type: none"> 周産期医療施設等の医師、助産師、看護師等への研修 院内助産所等開設促進のための研修 <p>★新人助産師合同研修</p> <ul style="list-style-type: none"> 医師養成奨学貸付金 特定科目臨床研修奨励貸付金 <p>★助産師緊急確保対策奨学金条例の延長</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◆県内で安全・安心な出産ができる周産期医療体制が確保されている。 ◆NICU平均空床数3床以上 ◆NICU満床を理由とした県外緊急搬送例ゼロ
	<p>3. 健やかな子どもの成長・発達への支援</p> <ul style="list-style-type: none"> 母子保健ワーキング会議 (H22~23) <p>★母子保健行政ワーキング会議 (H24~)</p> <ul style="list-style-type: none"> 母子保健指導者研修会 未熟児防止対策事業 乳幼児フォローアップ事業 	<p>○乳幼児健診受診率</p> <ul style="list-style-type: none"> 1歳6か月児健診 H22年度 本県83.5% (全国94.0%) 3歳児健診 H22年度 本県79.5% (全国91.3%) 	<p>【課題】</p> <ul style="list-style-type: none"> 母子保健サービスの市町村格差 乳幼児健診受診率の低迷 新生児訪問指導が全戸に実施できていない市町村の存在 	<p>★3. 健やかな子どもの成長・発達への支援</p> <p>①乳幼児健診の標準化・見直し</p> <ul style="list-style-type: none"> カルテ様式、健診実施方法の見直し 乳幼児健診実施の手引書等の作成 受診率向上につながる魅力のある健診の検討 <p>②乳幼児養育フォローアップ事業</p> <ul style="list-style-type: none"> 乳幼児健診の要観察児のフォローアップ 低出生体重児・養育医療対象児のフォローアップ <p>③母子保健指導者を対象とした体系的な研修の実施</p> <ul style="list-style-type: none"> 母子保健指導者基本研修 母子保健指導者フォローアップ研修 母子保健行政ワーキング会議 <p>④啓発活動・乳幼児健診未受診者対応</p> <ul style="list-style-type: none"> 保育所、幼稚園との連携 エコチル調査との連携による啓発 乳幼児健診受診率向上のためのキャンペーン展開 	<ul style="list-style-type: none"> ◆全市町村で新生児期の訪問指導体制が構築できている。 ◆低出生体重児 (2500g未満の児) については、全例に専門職による新生児期の訪問が実施できている。 ◆未熟児 (未熟児養育医療の対象児) に対しては、全例に退院後1か月以内の訪問ができている。 ◆1歳6か月児及び3歳児健診の受診率が全国水準に達している。 ◆未熟児に対する継続的なフォローアップができている。

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

1 県民自らが病気を予防し、生涯を健康に暮らす

日本一の健康長寿県構想の目指す方向	これまでの取組 ★は24年度からの新たな取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの新たな取組	H27年度末の姿 □はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標
自殺・うつ病対策は、「ともに支え合う地域づくり」の項参照	1. がん対策の推進 (1) がん予防の推進 ①子宮頸がんへの罹患予防対策 ・ワクチン接種経費の補助 ・広報の徹底 ②ウイルス性肝炎対策 感染者の早期発見 ・広報の徹底 ・検査機会の提供 感染者の治療へのつなぎ ・周囲からの治療の勧め ・標準治療の普及 ・医療費の助成 ★死亡率の高い地域での取組強化	○子宮頸がん予防 ・中1接種率 H23年度 78.6% ・20歳代検診受診率 H22年度 18.5% ・40-50代検診受診率 H22年度 41.6% ○ウイルス性肝炎対策 ・肝炎の認知度 H23年度 78.2%	○子宮頸がん予防 【成果】 ・接種率(H24.9末) 中1(H24新規対象) 65.0% 中2(H23中1) 82.0% ・国への要望等により、H25.4より法定接種となる方向で国が調整中 【課題】 ・ワクチン接種の効果をはかるためのHPV検診の導入が必要 ・中1生の接種率向上策 ○ウイルス性肝炎対策 【成果】 ・肝炎の認知度 81.6% (H24年度) 【課題】 ・市町村や医療機関での検診で発見された陽性者が、治療に確実に繋がっているか確認するための方法が統一できていないので、検診実施主体向けの指針等の作成が必要。	1. がん対策の推進 (1) がん予防の推進 ①子宮頸がんへの罹患予防対策 ★法定接種としてワクチン接種を実施 (市町村による経費の補助) ・広報の徹底 (定期接種としての周知、親世代への検診の啓発) ②ウイルス性肝炎対策 感染者の早期発見 ・広報の徹底 ・検査機会の提供 (医療機関での無料検査はH25限り) 感染者の治療へのつなぎ ・周囲からの治療の勧め ・標準治療の普及 ・医療費の助成	≪壮年期の過剰死亡が下がり、全国平均以下となる≫ ≪壮年期の世代が、健診の受診など自分の健康管理を意識した行動をとる。また、家庭や地域、職場においても健康管理を呼びかける気運が醸成されている≫ 1. がん対策の推進 (1) がん予防の推進 ①子宮頸がんへの罹患予防対策 ・中1相当年齢に対するワクチン接種が毎年全市町村で実施される。 (法定接種として各市町村で実施) ◆接種率90%以上 ・子宮頸がん予防の意識が向上し、親世代とワクチン接種世代で子宮頸がん検診を受ける者が増える。 ◆20歳代受診率30%以上 (H22年度18.5%) ◆40-50歳代受診率50%以上 (H22年度41.6%) ②ウイルス性肝炎対策 ・肝炎の認知度が上がり、住民が自らの感染の有無について自覚し、陽性者は医療機関で治療を受けている。 ◆肝炎の認知度100% ◆陽性者の精密検査受診率90%以上 ・地域での専門医とかかりつけ医の連携により、検査で陽性となった者が、全ての地域で適切な治療が受けられるようになる。
	(2) がん検診の受診促進 ①受診勧奨 ・市町村から住民への受診勧奨 ★事業主から従業員等への受診勧奨 ・協会けんぽの協力による被扶養者向けがん検診の受診勧奨 ②利便性向上 ・検診日(平日・土日)の拡大 ★集団検診のセット化の促進 ★医療機関での受診機会の拡大検討	○がん検診受診率 (40~50歳代、市町村検診+職域検診) H22年度 肺がん : 45.5% 胃がん : 34.5% 大腸がん : 32.8% 子宮がん : 41.6% 乳がん : 47.3%	○がん検診受診率 (40~50歳代、市町村検診+職域検診) H23年度 H21年度 肺がん : 46.4% 43.4% 胃がん : 35.6% 32.1% 大腸がん : 35.3% 28.1% 子宮がん : 44.0% 37.0% 乳がん : 48.4% 43.7% 【成果】 ・受診勧奨事業開始前(H21)より受診率が、3~7.2ポイント上昇 【課題】 ・未受診理由の上位にある「忙しい」「面倒」への対策 →「忙しい」=利便性向上 「面倒」=意義・重要性の周知	(2) がん検診の受診促進 ①受診勧奨 ・市町村から住民への受診勧奨 ・事業主から従業員等への受診勧奨 ・協会けんぽの協力による被扶養者向けがん検診の受診勧奨 ★大腸がん検診啓発イベントの開催 ②利便性向上 ・検診日(平日・土日)の拡大 ・集団検診のセット化の促進(★受付要員の支援) ・医療機関での受診機会の拡大(★事務処理要員の支援) ★大腸がん検診の郵送による検体回収の実証試験 ★集団検診による胃がん検診の広域化の試行	(2) がん検診の受診促進 ①がん検診の意義重要性が浸透し受診行動に結びついている。 ②がん検診の利便性が向上している。 ◆40-50歳代のがん検診受診率50%以上 (胃・肺・大腸・乳・子宮がん) (市町村検診・職域検診の合計値)
	(3) がん医療の推進 ①医療水準の向上 ・がん診療連携拠点病院の機能強化 (★機器整備・人材育成) ・がん登録の推進(患者情報の把握・分析) ②緩和ケア・在宅医療の推進 ・理解促進⇒医療従事者や県民向けの研修会の実施 ・在宅緩和ケア体制の整備 ③患者や家族への支援 ・がん相談体制の強化	○75歳未満年齢調整死亡率 (H20-22平均) ・88.6(全国85.3) ○自宅看取率(H22) ・7.4%(全国7.8%)	○75歳未満年齢調整死亡率 ・H20-22平均: 88.6(全国85.3 差3.3) ・H15-17平均: 91.4(全国94.0 差2.6) ○自宅看取率 ・H23: 6.7%(全国8.2% 差1.5) ・H17: 3.7%(全国5.7% 差2.0) 【成果】 ・自宅看取率はH17と比べ1.8倍と大幅な伸びとなっている。 【課題】 ・年齢調整死亡率の減少率が低調 ・在宅緩和ケアの医療従事者・県民への周知 ・心のケアへの対応の強化 ・がん患者の就労実態の把握	(3) がん医療の推進 ①医療水準の向上 ・がん診療連携拠点病院の機能強化 (機器整備・人材育成) ・がん登録の推進(患者情報の把握・分析) ②緩和ケア・在宅医療の推進 ・理解促進⇒医療従事者や県民向けの研修会の実施 ・在宅緩和ケア体制の整備 ③患者や家族への支援 ・がん相談体制の強化 ・心のケア相談員の養成 ★患者満足度調査及び就労実態調査の実施	(3) がん医療の推進 ・がんの年齢調整死亡率が改善されている ◆がんの年齢調整死亡率(人口10万対) 73.1 (高知県がん対策推進計画の目標値・H25-27平均) (H15-17: 91.4 H20-22: 88.6) ・緩和ケア・在宅医療の理解が進んでいる ◆がん患者の在宅看取り率10%以上 (H17: 3.7% H22: 7.4%) ・患者満足度が向上している (患者満足度調査の各項目の満足度が前回調査に比べ向上している ⇒患者の不満が改善されつつある)

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

I 県民自らが病気を予防し、生涯を健康に暮らす

日本一の健康長寿県構想の目指す方向	これまでの取組 ★は24年度からの新たな取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの新たな取組	H27年度末の姿 はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標
	<p>2. 心疾患・脳血管疾患対策</p> <p>①特定健診の受診促進</p> <ul style="list-style-type: none"> 最も受診率の低い市町村国保への対策 ★医療機関での受診の促進（県医師会等との連携） ★社会保険加入者のうち受診率の低い被扶養者への対策（各保険者との連携） <p>②地域の健康づくり団体の育成</p> <ul style="list-style-type: none"> 団体の育成に取り組む市町村への助成 <p>③★慢性腎臓病への対策</p> <ul style="list-style-type: none"> 県民への慢性腎臓病に関する知識の普及啓発 適切な保健指導や治療に繋げるための体制づくり 専門医、かかりつけ医、保健師、栄養士等への研修の実施 慢性腎臓病治療連携システムの構築 	<p>○特定健診受診率</p> <ul style="list-style-type: none"> 市町村国保 H21全国31.4% 本県24.6% 協会けんぽ（被扶養者） H21全国12.2% 本県12.4% 	<p>○特定健診の受診率</p> <ul style="list-style-type: none"> 市町村国保 H23年度本県32.0% [H22年度全国32.0%] 協会けんぽ（被扶養者） H23年度本県12.9%（暫定値） <p>【成果】</p> <ul style="list-style-type: none"> 市町村国保の受診率は、ほぼ全国平均に到達 被扶養者対策として、協会けんぽの特定健診と高知市のがん検診のセット化モデルが完成 個別健診を拡大するため健診ノウハウ等をまとめた「特定健診ヒント集」が完成 <p>【課題】</p> <ul style="list-style-type: none"> 壮年期の心疾患・脳血管疾患による過剰死亡を下げるため、最大のリスク要因である高血圧対策の推進が必要 <p>○慢性腎臓病への対策「病診連携及び地域と医療連携の体制づくり」</p> <ul style="list-style-type: none"> 医師の認知度（高知市医師会委託調査中） 市町村国保特定健診後の保健指導実施 H24：18市町村（50%） 要精密者への紹介状作成市町村数 H24：16市町村（47%） <p>【成果】</p> <ul style="list-style-type: none"> 啓発用リーフレット、保健指導用リーフレット作成配布 537医療機関、43健診機関、27保険者、全市町村 保健指導を実施する市町村が増加 H23年度13市町村→H24年度18市町村 <p>【課題】</p> <ul style="list-style-type: none"> 地域と医療機関との連携及びかかりつけ医と専門医との連携強化 	<p>2. 心疾患・脳血管疾患対策</p> <p>①特定健診の受診促進</p> <ul style="list-style-type: none"> 最も受診率の低い市町村国保への対策（★国保調整交付金の活用） 医療機関での受診の促進（県医師会等との連携） 社会保険加入者のうち受診率の低い被扶養者への対策（各保険者との連携） <p>②地域の健康づくり団体の育成</p> <ul style="list-style-type: none"> 団体の育成に取り組む市町村への助成 <p>③慢性腎臓病への対策</p> <ul style="list-style-type: none"> 県民への慢性腎臓病に関する知識の普及啓発 適切な保健指導や治療に繋げるための体制づくり 専門医、かかりつけ医、保健師、栄養士等への研修の実施 慢性腎臓病治療連携システムの構築 <p>★④高血圧対策の推進</p> <ul style="list-style-type: none"> これからの血圧対策を担う人材育成 潜在高血圧者、高血圧治療者への対策 高血圧対策を地域全体で推進する体制づくり 	<p>2. 心疾患・脳血管疾患対策</p> <p>①②特定健診の受診について、保険者、かかりつけ医、健康づくり団体等による官民協働の受診勧奨の取組が活発となっている。</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆受診率目標：全国平均以上 最も受診率の低い市町村国保と社会保険加入者の被扶養者（特に協会けんぽ）に注力 ・国保：H21全国31.4%、本県24.6% ・協会けんぽ：H21全国12.2%、本県12.4% <p>③慢性腎臓病への対策において、病診連携及び地域と医療連携の体制が整備されている。</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆一般県民の認知度が高まる。医療関係者の正しい理解が進む。医師の認知度：100% ◆全市町村が保健指導を実施し保健と医療連携が進む。保健指導を実施する市町村：100% ◆医療機関に紹介状を出す市町村が増える。紹介状を出す市町村：80% ・病診連携体制が進みかかりつけ医と専門医の紹介件数が増える <p>★④日本高血圧学会治療ガイドラインによる家庭血圧を指標とした治療や服薬指導が実施されている。県民の家庭血圧測定についての認知が高まっている。</p> <ul style="list-style-type: none"> ※数値目標化は、医療関係者等との調整が必要

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

Ⅰ 県民自らが病気を予防し、生涯を健康に暮らす

日本一の健康長寿県構想の目指す方向	これまでの取組 ★は24年度からの新たな取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの新たな取組	H27年度末の姿 はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標
3 「よさこい健康プラン21」の推進	<p>【重点】～【分野ごと】の着実な実施</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>○子どもの現状(H23年度)</p> <ul style="list-style-type: none"> 朝食を必ず食べる児童の割合 小学5年生92% 運動やスポーツを習慣的にしている子どもの割合 小学5年生 男子 53.4% 女子 30.6% 中等度・高度肥満傾向児の割合 小学5年 男子5.9% 女子3.3% <p>○県民の血圧の現状(H23年)</p> <ul style="list-style-type: none"> 収縮期血圧の平均 男性135mmHg 女性134mmHg 正常高値以上の人の割合 男性65.1% 女性60.9% <p>○県民の喫煙率、禁煙分煙施設の現状(平成23年度)</p> <ul style="list-style-type: none"> 喫煙率 男性:32.1%、女性:9.2% 非喫煙率(H22年国民生活基礎調査) 男性:全国15位、女性:全国24位 「多くの人が利用する施設」の禁煙・分煙の実施割合 59.1% (H23年度高知県禁煙・分煙実態調査) 「たばこを全く吸ったことが無い」又は「今は(この1ヶ月間は)吸っていない」人のうち、この1ヶ月に受動喫煙の機会を有する者の割合 <ul style="list-style-type: none"> 家庭(ほぼ毎日) 9.2% 飲食店(1回以上) 43.0% 職場(1回以上) 33.1% <p>○県民の歯と口の現状(平成23年度)</p> <ul style="list-style-type: none"> 子供(12歳)の1人平均むし歯本数 1.5本 40歳代の歯周病罹患率 34.6% 「8020」達成者の割合 25.9% </div>			<p>【重点】～【分野ごと】の着実な実施 それぞれの取組参照</p>	<p>＜県民一人ひとりが、自らの健康状態を十分に把握し、生活習慣病の予防に取り組むことで、各種健康指標が改善している＞</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆子どもの状況 <ul style="list-style-type: none"> 朝食を必ず食べる児童の割合 小学5年生95%以上 運動やスポーツを習慣的にしている子どもの割合 増加傾向 中等度・高度肥満傾向児の割合 減少傾向 ◆血圧の状況 <ul style="list-style-type: none"> 収縮期血圧の平均値の改善 男女とも130mmHg以下 正常高値以上の人の割合 男性50%以下 女性45%以下 ◆喫煙率、禁煙分煙施設の状況 <ul style="list-style-type: none"> 喫煙率 男性20%以下、女性5%以下 非喫煙率 男女とも全国上位 多くの者が利用する施設の禁煙・分煙の実施割合 70%以上 「たばこを全く吸ったことが無い」又は「今は(この1ヶ月間は)吸っていない」人のうち、この1ヶ月に受動喫煙の機会を有する者の割合 <ul style="list-style-type: none"> 家庭(ほぼ毎日) 3%以下 飲食店(1回以上) 14%以下 職場(1回以上) 11%以下 ◆歯と口の状況 <ul style="list-style-type: none"> 子供の1人平均むし歯本数 0.5本以下 40歳代の歯周病罹患率 15%以下 「8020」達成者の割合 40%以上 <p>○生活習慣を変えることの大切さに気づき、健康づくりを実践する県民が増える</p>
【重点1】子どもの健康的な生活習慣定着の推進		<p>・朝食を必ず食べる児童の割合 小学5年生92% (教育委員会「H23年度児童生徒の生活スタイルに関する調査」)</p> <p>・運動やスポーツを習慣的にしている子どもの割合(小学5年) 男子 53.4% 女子 30.6% (教育委員会「H23年度高知県体力・運動能力、運動習慣等調査」)</p> <p>・中等度・高度肥満傾向児の割合(小学5年) 男子5.9% 女子3.3% (文科省「H23年度学校保健統計調査」)</p>	<p>【課題】</p> <ul style="list-style-type: none"> 小中学生の肥満傾向児の出現率が高い。また、学年が高くなるほど、就寝・起床時間が遅い、朝食欠食の割合が高くなる傾向にある。 「H23年高知県県民健康・栄養調査」結果では、保護者世代の肥満割合が高い、朝食欠食率が高い、運動習慣の割合が低いなど生活習慣の課題が多い。 成人してから生活習慣を変えるのは難しい。 	<p>★1 教育委員会と連携した取組の推進</p> <ol style="list-style-type: none"> 小中高生を対象に、生活や健康に関する副読本等の教材を活用した健康教育を実施 学校関係者を対象にした研修会を実施 <p>★2 地域での取組強化</p> <ol style="list-style-type: none"> 市町村職員(保健師・栄養士)等を対象とした研修会の実施 「よさこい健康プラン21」の分野ごとの取組を実施 <p>★3 推進体制の構築</p> <ol style="list-style-type: none"> 高知県健康づくり推進協議会に子ども支援専門部会を設置 学校保健課題解決に向けた圏域での検討 	<ol style="list-style-type: none"> 子どもの生活スタイル等の調査結果が良くなる 肥満傾向児の割合が減少する
【重点2】高血圧対策の推進	※「心疾患・脳血管疾患対策のための特定健診の受診促進」参照				

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

I 県民自らが病気を予防し、生涯を健康に暮らす

日本一の健康長寿県構想の目指す方向	これまでの取組 ★は24年度からの新たな取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの新たな取組	H27年度末の姿 はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標
<p>【重点3】 たばこ対策の推進</p>	<p>(1) 禁煙対策 ・禁煙希望者に対して、助言や禁煙方法を紹介する「禁煙サポーターズ」を養成 H22: 薬剤師 H23: 医療機関従事者 H24: 事業所の衛生管理者 ・禁煙サポーターズによる禁煙外来情報の提供(チラシの配布) ★県医師会(医療機関)と連携した禁煙支援の体制づくり 医師会と連携した医師会員対象の研修会を都市医師会ごとに開催 喫煙の健康への影響や禁煙治療等の普及啓発、かかりつけ医からの禁煙の勧めや禁煙外来の開設を目指す ・各福祉保健所で実施する禁煙教室等による、喫煙の害についての正しい知識の普及</p> <p>(2) 受動喫煙防止対策 ★「空気もおいしい！」認定事業(対象の絞り込み) 妊産婦及び乳幼児をターゲットとし、ファミリーレストラン等の禁煙・分煙を推進 ・官公庁の禁煙への働きかけの強化 市町村に対し禁煙依頼文書及び健康増進法(受動喫煙の防止)に関するチラシを送付 福祉保健所による働きかけの実施 ★受動喫煙防止の普及啓発 健康増進法に関するチラシを作成し、事業所へ配布 受動喫煙防止対策に関するチラシを作成し、乳幼児健診等で配付</p> <p>(3) 防煙対策 学校からの要望に対し、喫煙防止や受動喫煙防止に関する防煙教室を実施する等、個別対応</p>	<p>○喫煙率 男性 32.1% 女性 9.2% (H23年高知県県民健康・栄養調査)</p> <p>(参考) ・平成22年度特定健康診査での喫煙の状況男女計 13.4% ・「喫煙を止めた者の割合」(H23年度ニコチン依存症管理料の設置基準の報告(H22.4~H23.3)) 57.5% ・禁煙治療の受診者数(H23年度ニコチン依存症管理料の設置基準の報告(H22.4~H23.3)) 2,784名 ・禁煙治療に保険がつかえる医療機関: 79ヶ所(H23年8月) ・とさ禁煙サポーターズ数(～H23年度) 167名</p> <p>(2) 受動喫煙防止対策 ○「空気もおいしい！」認定店: 89店舗(H23年11月) ○官公庁の施設内禁煙実施状況: 64.6% ○学校の施設内禁煙内、敷地内禁煙 44.3% (H23年度高知県県民健康・分煙実態調査)</p> <p>○「たばこを全く吸ったことがない」「今はこの1ヶ月間吸っていない」人のうち、この1ヶ月間に受動喫煙の機会を有する人の割合 家庭(ほぼ毎日): 9.2% 飲食店(1回以上): 43.0% 職場(1回以上): 33.1% (H23年高知県県民健康・栄養調査)</p> <p>(3) 防煙対策 福祉保健所・本庁による喫煙防止教育実施状況(H23年度): 24回</p>	<p>(1) 禁煙対策 【成果】 ①とさ禁煙サポーターズ ・養成講座(6回開催) 事業所職員、市町村職員等: 55名 医療機関従事者等: 60名 ・フォローアップ講習会 2回開催: 参加者46名 ②たばこ対策の推進体制の確立 ・県医師会たばこ対策委員会と取組方針等について共有 ・連携した研修の開催(6ヶ所予定) ③禁煙教室の実施(幡多福祉保健所) 1回開催: 参加者20名</p> <p>【課題】 ①とさ禁煙サポーターズ 活動の把握方法の改善及び活動の強化 ②たばこ対策の推進体制の確立 ・県医師会たばこ対策委員会との連携強化、連携研修の充実 ・禁煙相談支援体制の整備</p> <p>(2) 受動喫煙防止対策 【成果】 ①「空気もおいしい！」認定事業 ・委託によりキャラクターを作成し、チラシ・テレビCM等で事業の周知及び受動喫煙防止の啓発 ・認定店及び事業をPRするリーフレットの配布により認定店を周知 ②受動喫煙防止の普及啓発 ・全国労働安全週間及び全国労働衛生週間の説明会にて、事業所に対し、職場における受動喫煙防止対策についてチラシを配付して説明 ・家庭内の受動喫煙防止に関するチラシを作成し、市町村や福祉保健所で活用</p> <p>【課題】 ①「空気もおいしい！」認定事業 ・認定店の増加に向けた啓発の強化 ②受動喫煙防止の普及啓発 ・事業所への周知の強化</p> <p>(3) 防煙対策 【成果】 小・中・高等学校における防煙教室の実施や教材提供等、取組支援 【課題】 教育委員会と連携した喫煙防止教育の実施</p>	<p>(1) 禁煙対策 ①とさ禁煙サポーターズの養成 ★禁煙希望者に対して、助言や禁煙方法を紹介する人材育成(拡充) H25: 健康づくり団体等 ・禁煙サポーターズによる禁煙外来情報の提供(チラシの配布)</p> <p>②たばこ対策の連携体制の確立 ・医師会と連携した医師会員対象の研修会を都市医師会ごとに開催 喫煙の健康への影響や禁煙治療等の普及啓発、かかりつけ医からの禁煙の勧めや禁煙外来の開設を目指す ・禁煙希望者と禁煙外来をつなぐ仕組みづくり ★③禁煙支援・治療の指導者養成事業 効果的な禁煙治療・禁煙指導が実施できるよう、医師や市町村の保健指導従事者等を対象としたe-ラーニングの研修を実施</p> <p>(2) 受動喫煙防止対策 ・「空気もおいしい！」認定事業の周知 妊産婦及び乳幼児をターゲットとし、ファミリーレストラン等の禁煙・分煙を推進 ・官公庁の禁煙化への働きかけの強化 市町村に対し禁煙依頼文書及び健康増進法(受動喫煙の防止)に関するチラシを送付 福祉保健所による働きかけの実施 ・受動喫煙防止の普及啓発 健康増進法に関するチラシを作成し、事業所へ配布 受動喫煙防止対策に関するチラシを作成し、乳幼児健診等で配付 ★受動喫煙防止対策を実施している事業所を「ノンスモーク一応援施設」として登録し、禁煙や受動喫煙防止に関する情報発信施設とする</p> <p>(3) 防煙対策 ★養護教諭等を対象とした喫煙防止研修の実施</p>	<p>(1) 禁煙対策 ○地域において、とさ禁煙サポーターズによる声かけや情報提供がされている とさ禁煙サポーターズ数: 650名以上 ○喫煙者と禁煙治療をつなぐ仕組みができる ○禁煙治療の受診者及び喫煙を止めた人が増加する(ニコチン依存症管理料に係る実施状況報告による) ○禁煙治療を行う医療機関: 100ヶ所以上(H24年10月24日現在: 92ヶ所)</p> <p>(2) 受動喫煙防止対策 ○飲食店: 「空気もおいしい！」認定店の増加 市町村本庁舎: 全ての市町村で施設内禁煙となっている 学校: 全ての学校が敷地内又は施設内禁煙となっている 事業所: 「ノンスモーク一応援施設」登録数の増加</p> <p>(3) 防煙対策 ○教育委員会と連携し、全学校において学年に応じた効果的な喫煙防止教育が実施される</p>

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

1 県民自らが病気を予防し、生涯を健康に暮らす

日本一の健康長寿県構想の目指す方向	これまでの取組 ★は24年度からの新たな取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの新たな取組	H27年度末の姿 はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標
[1] 歯科保健対策の推進	<p>(1) むし歯・歯肉炎予防対策</p> <ul style="list-style-type: none"> フッ素応用の実施方法や良好な歯磨き習慣の定着など、むし歯予防・歯肉炎予防の周知・徹底 地域の実情に応じたフッ素応用の取組を推進し、フッ素塗布、フッ素洗口の全市町村への拡大 ★むし歯予防講演会（保健所単位で県民対象に講演会を開催し、むし歯予防・歯肉炎予防について周知） ★市町村単位の推進検討会の開催 <p>(2) 歯周病予防対策</p> <ul style="list-style-type: none"> 歯周病についての正しい知識の啓発（歯周病啓発・歯磨き指導等、定期健診の必要性）実施 ★歯周病予防普及啓発促進事業（マスメディアを使った広報啓発、イベント時やHPによる歯科保健指導） <p>(3) 高齢者等の歯科保健対策</p> <ul style="list-style-type: none"> 在宅歯科医療連携の仕組みの充実 在宅歯科医療機器の整備に対する助成 口腔ケアの重要性に関する啓発の実施 ★在宅歯科人材育成事業（在宅歯科医療提供者の人材育成） <p>(4) 圏域ごとの歯科保健対策の推進</p> <ul style="list-style-type: none"> ★圏域ごとに歯科保健対策推進体制を構築（歯科保健地域連絡会議の設立）し、地域の実情に応じた歯科保健対策を企画・立案、実施 	<p>○1人平均のむし歯本数（12歳） H22年度 本県1.5本〔全国1.2本〕</p> <p>○歯肉炎罹患率（12歳） H22年度 本県4.9%〔全国4.1%〕</p> <p>○乳幼児健診でのフッ素塗布の実施 H22年度 本県22/34</p> <p>○フッ素洗口の実施 H22年度 本県15/34</p> <p>○進行した歯周病罹患率（40歳代） H23年度 本県34.6%</p> <p>○歯間清掃用具を使用する人の割合 H23年度 本県42.0%</p> <p>○定期健診を受ける人の割合 H23年度 本県37.5%</p> <p>○在宅歯科医療連携室設置（H23年度）</p> <p>○在宅歯科医療連携室整備事業連携協議会開催（H23.10.7）</p> <p>○在宅歯科医療機器の整備状況 H22年度 5 歯科医院 H23年度 4 歯科医院</p> <p>○貸し出し用在宅歯科医療機器整備状況（H23年度）</p> <ul style="list-style-type: none"> 義歯調整用機器 22市町村 携帯用レントゲン 1台（高知支部） 口腔ケア用機器 6市町村 <p>○かみかみ百歳体操を実施する市町村 H23年度 24市町村 ※高齢者福祉課で実施</p> <p>○基本計画が施行されるまでは、各圏域での歯科保健対策を協議する連絡会は設置されていなかった</p>	<p>○1人平均のむし歯本数 ※2年毎の調査 平成25年度に結果を公表予定</p> <p>○歯肉炎罹患率 ※2年毎の調査 平成25年度に結果を公表予定</p> <p>○乳幼児健診でのフッ素塗布の実施 H24年12月時点 本県24/34</p> <p>○フッ素洗口の実施 H24年12月時点 本県18/34</p> <p>【成果】</p> <ul style="list-style-type: none"> むし歯予防研修会を5圏域で開催 <p>【課題】</p> <ul style="list-style-type: none"> フッ素洗口実施のための知識啓発を継続する必要 <p>○進行した歯周病罹患率（40歳代） ※6年毎の調査のため、次回は平成29年度に実施予定</p> <p>○定期健診を受ける人の割合 ※6年毎の調査のため、次回は平成29年度に実施予定</p> <p>【成果】</p> <ul style="list-style-type: none"> 毎月28日を「歯っぴいデー」と定めて、イベント等により広く県民に歯周病の啓発を実施 <p>【課題】</p> <ul style="list-style-type: none"> 効果的な歯科保健指導を実施する人材及び地域で核となって普及啓発を行う人材の育成が必要 歯周病と全身疾患とのより具体的な知識啓発が必要 <p>○在宅歯科医療連携室整備事業連携協議会を平成24年度はH25.2.18開催予定</p> <p>【成果】</p> <ul style="list-style-type: none"> 多職種が連携するためのネットワークづくりの基礎となるものができた <p>【課題】</p> <ul style="list-style-type: none"> 地域の実情に応じた歯科保健対策の実施のために各圏域ごとの連携も強化する必要 <p>○在宅歯科医療機器の整備状況 H24年度 6 歯科医院</p> <p>○貸し出し用在宅歯科医療機器整備状況（H24年度）</p> <ul style="list-style-type: none"> 義歯調整用機器 22市町村 携帯用レントゲン 5台（5支部） 口腔ケア用機器 6市町村 <p>○かみかみ百歳体操を実施する市町村 H24年 27市町村</p> <p>○5圏域で歯科保健地域連絡会を開催</p> <p>【成果】</p> <ul style="list-style-type: none"> 各圏域ごとの課題に応じた取組の方向を決定 <p>【課題】</p> <ul style="list-style-type: none"> 今後も各圏域ごとの取組を計画的に推進するための協議が必要 	<p>(1) むし歯・歯肉炎予防対策</p> <ul style="list-style-type: none"> フッ素応用の実施方法や良好な歯磨き習慣の定着など、むし歯予防・歯肉炎予防の周知・徹底 地域の実情に応じたフッ素応用の取組を推進し、フッ素塗布、フッ素洗口の全市町村への拡大 ★むし歯予防講演会（保健所単位で県民対象に講演会を開催し、むし歯予防・歯肉炎予防について周知） ★市町村単位の推進検討会の開催 <p>(2) 歯周病予防対策</p> <ul style="list-style-type: none"> 歯周病についての正しい知識の啓発（歯周病啓発・歯磨き指導等、定期健診の必要性）実施 ★歯周病予防普及啓発促進事業（マスメディアを使った広報啓発、イベント時やHPによる歯科保健指導） ★歯科保健指導を行う人材育成研修実施 ★各地域で核となる人材育成研修実施 ★県民に広く知識啓発を行う公開講座実施 <p>(3) 高齢者等の歯科保健対策</p> <ul style="list-style-type: none"> 在宅歯科医療連携の仕組みの充実 ★在宅歯科医療機器の整備に対する助成の拡大（計画年数：5年⇒4年に短縮） 口腔ケアの重要性に関する啓発の実施 在宅歯科人材育成事業（在宅歯科医療提供者の人材育成） <p>(4) 圏域ごとの歯科保健対策の推進</p> <ul style="list-style-type: none"> ★圏域ごとに歯科保健対策推進体制を構築（歯科保健地域連絡会議の設立）し、地域の実情に応じた歯科保健対策を企画・立案、実施 ★H24年度に設置した歯科保健地域連絡会で、各圏域ごとに歯科だけでなく、地域住民を含むさまざまな関係者との連携を強化し、「歯と口の健康づくり」を「全身の健康」につなげていく 	<p>(1) むし歯・歯肉炎予防対策</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆1人平均のむし歯本数（12歳） 1本以下 ◆歯肉炎罹患率（12歳） 3%以下 ◆フッ素塗布、フッ素洗口を実施する市町村の増加 ・全市町村で乳幼児健診でのフッ素塗布の実施 22/34（H23） → 34/34 ・全市町村でのフッ素洗口の実施 15/34（H23） → 34/34 <p>(2) 歯周病予防対策</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆進行した歯周病罹患率（40歳代） 20%以下 ◆歯間清掃用具を使用する人の割合 50%以上 ◆定期健診を受ける人の割合 50%以上 ◆歯周病についての正しい知識をもった県民が増える <p>(3) 高齢者等の歯科保健対策</p> <ul style="list-style-type: none"> ・圏域ごとに介護支援専門員や歯科医師を交えた検討会が開催され、地域の実情に応じた在宅歯科の提供ができています。（ネットワーク形成） ・「かみかみ百歳体操」などの口腔機能プログラムを実施する市町村の増加 ・在宅歯科医療機器が使用頻度に応じて、必要な地域（無歯科医市町村は除く）に整備され、各地域の歯科医院が活用できる。（※H25年度末に整備完了予定） <p>(4) 圏域ごとの歯科保健対策の推進</p> <ul style="list-style-type: none"> ・関係者の連携が強化され、各地域で効果的な歯科保健対策を実施できるようになる

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

Ⅰ 県民自らが病気を予防し、生涯を健康に暮らす

日本一の健康長寿県構想の目指す方向	これまでの取組 ★は24年度からの新たな取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの新たな取組	H27年度末の姿 はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標
[2] 栄養・食生活改善推進	<p>(1) 食育の推進（朝食や野菜摂取の向上、バランス食の啓発）</p> <ul style="list-style-type: none"> 食育応援店の拡大（コンビニや直販所等）による、野菜と食塩の適正摂取の啓発の実施 子どもと保護者が対象の「食育講座」の開催により、小さい頃から栄養、食生活への関心を醸成 量販店での開催が中心の「食育イベント」により、生活習慣病予防の意識を根付かせる取組の実施 朝食＆野菜で健康！キャンペーン ★「食育講座」や「食育イベント」の中で、野菜350g体験や食塩濃度の測定を実施 ★歯っぴいデーイベントで栄養相談や指導を実施 <p>(2) 生活習慣病予防・介護予防の取組</p> <ul style="list-style-type: none"> 出前講座による啓発 <p>(3) 人材育成</p> <ul style="list-style-type: none"> 食生活改善推進協議会の活動支援 	<p>※H23実績</p> <ul style="list-style-type: none"> 野菜摂取量：277g 食塩摂取量：9.7g <ul style="list-style-type: none"> 食育応援店：109店舗 食育講座：33市町村延べ45回 1,074名 食育イベント：33市町村延べ41回 5,639名 朝食＆野菜で健康！キャンペーン：7回 1,273名 <ul style="list-style-type: none"> 出前講座：3回 142名 <ul style="list-style-type: none"> 食生活改善推進員数：1,986名 	<ul style="list-style-type: none"> 食育応援店：109店舗 食育講座：8市町村 170名（H24.8現在） 食育イベント：5市町村 778名（H24.6現在） 朝食＆野菜で健康！キャンペーン：6回（H24.11現在） 情報誌による野菜摂取の啓発 出前講座：3回 356人（H24.12現在） 食生活改善推進員数：1,960人（H24.5.1） <p>【成果】 他のイベントとのコラボによる啓発の充実</p> <p>【課題】 引き続き、野菜摂取と減塩の必要性の周知 食育応援店の拡大</p>	<p>(1) 食育の推進（朝食や野菜摂取の向上、バランス食の啓発）</p> <ul style="list-style-type: none"> 食育応援店は直販所等に拡大し、簡単レシピや高知県食材を使ったレシピを配布 「食育講座」や「食育イベント」を活用して、野菜350g体験や減塩の取組を実施 ★「朝食＆野菜で健康！キャンペーン」を、8月31日「やさしい日」に県内一斉に実施 ・1食のメニュー展示 ・野菜たっぷりレシピの試食 ・減塩や果物摂取の取組も併せて行う <p>(2) 生活習慣病予防・介護予防の取組</p> <ul style="list-style-type: none"> 職域への出前講座を強化 <p>(3) 人材育成</p> <ul style="list-style-type: none"> 食生活改善推進員の養成と活動支援 	<ul style="list-style-type: none"> 野菜摂取と減塩の必要性が理解される。 食育応援店：150ヵ所以上 食育講座と食育イベントを全市町村で実施 「やさしい日」のイベント：22ヵ所で開催 食生活改善推進員：2000名を維持
[3] 運動の推進	<ul style="list-style-type: none"> 運動の効果や手軽にできる運動についての健康教育の実施 運動できる施設やイベント・活動団体の情報提供 健康づくりを推進する組織・団体等による地域でのウォーキング等を支援（ウォーキングマップの活用） 	<ul style="list-style-type: none"> 日常生活における歩数の増加 20歳～64歳 男性 7,358歩 女性 6,752歩 65歳以上 男性 5,806歩 女性 4,876歩 運動習慣者の割合の増加 20歳～64歳 男性25.6%女性23.1% 65歳以上 男性41.4%女性27.0% ※参考（H23） 特定健診時の問診 日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施 男性 57.5% 女性 57.5% 	<p>【成果】</p> <ul style="list-style-type: none"> 出前講座による運動の健康教育実施（2回：335人） 情報誌による運動の啓発 福祉保健所：リーフレット作成 ウォーキング支援 <p>【課題】</p> <ul style="list-style-type: none"> 健康教育や市町村支援のみの取組となる 	<ul style="list-style-type: none"> 運動の効果や、手軽にできる運動についての健康教育の実施 運動できる施設やイベント・活動団体の情報提供 健康づくりを推進する組織・団体等による地域でのウォーキング等を支援（ウォーキングマップの活用） 	<ul style="list-style-type: none"> 運動の大切さ、体を動かすことの楽しさが理解される 各市町村等で運動できる施設の情報やウォーキングマップが作成され、運動できる環境が整備される ※参考（次回県民健康・栄養調査はH28年であるため特定健診の間診を利用） （特定健診時の問診） 日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施 男性 60% 女性 60%
[4] 十分な休養の推進	<ul style="list-style-type: none"> 「こころの健康」の中で健康教育を実施 		<ul style="list-style-type: none"> 健康応援ハンドブックを利用した健康教育を実施 	<ul style="list-style-type: none"> ★十分な休養や睡眠をとることの普及啓発 	<ul style="list-style-type: none"> ○十分な休養や睡眠をとることの必要性が理解される
[5] 適正飲酒の推進				<ul style="list-style-type: none"> ★適正飲酒・休肝日の普及啓発 	<ul style="list-style-type: none"> ○適正飲酒や休肝日を作ることの必要性が理解される
[6] 健康管理	<ul style="list-style-type: none"> 保健指導実施者向け研修会の開催 福祉保健所担当者会における情報提供・検討などを実施 情報誌による啓発 ※特定健康診査については「心疾患・脳血管疾患対策のための特定健診の受診促進」参照 	<ul style="list-style-type: none"> 特定保健指導実施率 市町村国保（H22） 高知県 18.5% （全国第26位） 全国 20.8% 	<p>【成果】</p> <ul style="list-style-type: none"> 保健所担当者会における情報提供 情報誌による啓発 「市町村ヒアリング結果からみえた効果的に取組むためのポイント」完成 <p>【課題】</p> <ul style="list-style-type: none"> 特定保健指導実施率が低い H23市町村国保18.5% 特定保健指導以外の対象者への保健指導に実施が不十分 	<ul style="list-style-type: none"> 保健指導実施者の人材育成 保健指導実施者向け研修会の実施（効果のある保健指導の実施について） 福祉保健所における担当者会の実施 ★高血圧と喫煙に対する保健指導の徹底（研修会を実施し、保健指導技術を習得し、指導の充実を図る） 特定保健指導を受けることの啓発実施 	<ul style="list-style-type: none"> ○高血圧と喫煙の保健指導内容が充実される

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

II 県民とともに医療環境を守り育てる

日本一の健康長寿県構想の目指す方向	これまでの取組 ★は24年度からの新たな取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの新たな取組	H27年度末の姿 □はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標
<p>1 医師の確保、看護職員の確保</p>	<p>1 中長期的な医師確保対策 【県事業】 (1) 医学生等の卒後の県内定着の促進 ・医師養成奨学金 ・特定科目臨床研修奨励貸付金 ・家庭医療学講座の設置 ・地域医療支援センターの運営 【医療再生機構事業】 (2) 若手医師にとっての魅力あるキャリア形成環境の整備 ・指導医の育成及び確保支援事業 ・災害・救急医療学講座の設置 ・医学生・研修医の高知県内研修支援事業 ・若手医師のレベルアップ事業 ・地域医療教育研修拠点施設整備の支援 ・県立あき総合病院整備の支援 ・安芸保健医療圏連携推進</p> <p>2 短期的な医師確保対策 【県事業】 (1) 救急勤務医師、新生児・分娩担当医師手当支給の支援により処遇改善を図り、医師の定着を促進する。 【医療再生機構事業】 ★(2) 女性医師復職支援事業 (3) 県外からの医師の招へい及び赴任医師への支援 (4) 県外医師確保のための情報収集及び勧誘</p> <p>3 看護職員の確保 (1) 看護師等養成奨学金の貸付事業 (2) 専門分野（がん、糖尿病）における質の高い看護師の育成研修 (3) 新人看護職員研修 (4) ふれあい看護体験事業 (5) 定着サポート研修事業 (6) 実習指導者研修会 ★(7) 看護業務の効率化、勤務環境の改善等を図るため、アドバイザーを派遣 ★(8) 新たな対象者として施設管理者、事務長を含めた研修会を実施 ★(9) 潜在看護職員の復職を促進するため、復帰希望者に対して、研修及び施設とのマッチングを実施 ★(10) 看護学校養成所の新任期（教員歴4年以下）の専任教員に対して、教育実践能力向上を目的とした研修会を実施 ★(11) 看護師等養成奨学金貸付事業において、養成所での説明会や指定医療機関の募集状況の情報提供を行い、中山間部での看護職員の確保の取組を強化</p>	<p>○40歳未満医師数 H22年末 551人 (H10年末 802人)</p> <p>○県内初期臨床研修医 H23年度 38人</p> <p>○高知大学医学部附属病院医局入局医 H22年4月 13人 H23年4月 15人</p> <p>○看護師等養成奨学金貸与者の指定医療機関就業率 H23年4月 67%</p> <p>○助産師緊急確保対策奨学金貸与者の新規県内就職者数 H23年4月 8人</p>	<p>【成果】 ○医師養成奨学金 新規貸付 27人 継続貸付 78人 ○特定科目臨床研修奨励貸付金 新規貸付 1人 ○家庭医療学講座 家庭医道場受講 40人 地域医療道場受講 33人 ○指導医資格取得 3件 ○専門医資格取得 10件 ○県外からの医師の招聘 3人 ○医療再生機構の雇用医師の派遣 3人 ○地域赴任医師への研修修学金貸与 59人 ○こうちの医療RYOMA大使の委嘱 16人 ○県内初期臨床研修医採用数 H24年4月 50人 (H23 39人) H25年4月採用予定マッチング数 50人 ○初期臨床研修修了者の県内定着率 H24年4月 81% (H23 79%) ○高知大学医学部附属病院医局入局者 H24年4月 19人</p> <p>【課題】 医師養成奨学金貸付金を受給した若手医師等が県内の地域医療機関でキャリアを形成する仕組みづくりが必要</p> <p>【成果】 ○看護師等養成奨学金の新規申込者の増加 H23：27人⇒H24：42人 ○就業環境改善アドバイザー派遣 5病院で実施 ○潜在看護職員復職支援研修 受講者4人、予定者3人 ⇒3人が就業(1人が就業後離職)、相談件数28 ○看護教員継続研修 受講者のべ93人 ○看護管理者研修 受講者のべ141人</p> <p>【課題】 ●中山間地域や急性期病院等での看護職員の確保 ●看護教育の充実による新人看護職員の定着 ●県内で勤務する助産師の確保 ⇒県内の産婦人科医師の減少及び分娩を取り扱う医療機関が減少するなかで助産師の役割が拡大している</p>	<p>1 中長期的な医師確保対策 【県事業】 (1) 医学生等の卒後の県内定着の促進 ・医師養成奨学金 ・特定科目臨床研修奨励貸付金 ・家庭医療学講座の設置 ・地域医療支援センターの運営 【医療再生機構事業】 (2) 若手医師にとっての魅力あるキャリア形成環境の整備 ・指導医の育成及び確保支援事業 ・災害・救急医療学講座の設置 ・医学生・研修医の高知県内研修支援事業 ・若手医師のレベルアップ事業 ・地域医療教育研修拠点施設整備の支援 ★後期研修医の確保及び資質向上支援事業 ・県立あき総合病院整備の支援 ・安芸保健医療圏連携推進</p> <p>2 短期的な医師確保対策 【県事業】 (1) 救急勤務医師、新生児・分娩担当医師手当支給の支援により処遇改善を図り、医師の定着を促進する。 【医療再生機構事業】 (2) 女性医師復職支援事業 (3) 県外からの医師の招へい及び赴任医師への支援 (4) 県外医師確保のための情報収集及び勧誘</p> <p>3 看護職員の確保 (1) 看護師等養成奨学金の貸付事業 (2) 専門分野（がん、糖尿病）における質の高い看護師の育成研修 (3) 新人看護職員研修 (4) ふれあい看護体験事業 (5) 定着サポート研修事業 (6) 実習指導者研修会 (7) 看護業務の効率化、勤務環境の改善等を図るため、アドバイザーを派遣 (8) 新たな対象者として施設管理者、事務長を含めた研修会を実施 (9) 潜在看護職員の復職を促進するため、復帰希望者に研修や施設とのマッチングを実施 (10) 中山間部での看護職員確保の取組強化 ・看護師の奨学金貸付事業について養成所での説明会や指定医療機関の募集状況の情報提供を継続 ★就職説明会を開催 中山間部での看護職員確保の取組を強化 (11) 新人看護職員の離職率を低下させるため臨床実践能力向上のための新人研修の開催や看護学校養成所の教員への研修を継続して実施 ★(12) 県内で勤務する助産師を確保するため、助産師緊急確保対策奨学金を延長 ★(13) 助産師の定着及び資質向上のため、新人助産師合同研修を開催</p>	<p>「若手医師の増加により医師の偏在が解消されている」 「看護職員の需給バランスが均衡している」</p> <p>●医師の3つの偏在の緩和 (1) 若手医師数の県内定着率の向上（40歳未満） ・医師養成奨学金制度、キャリア形成環境の整備等の対策により、若手医師の県内定着率が向上し、40歳未満の医師の減少に歯止めがかかっている。 ◆県内の初期臨床研修医 H27年4月：60人 ◆医師養成奨学金受給者の義務年限内医師数 H27年4月：34人（離脱なし）</p> <p>(2) 地域による医師の偏在の緩和 ・地域医療支援センター運営事業の医師の適正配置、家庭医療学講座による地域医療の理解の促進等により、安芸・高橋・幡多保健医療圏の医師の偏在が緩和されている。</p> <p>(3) 診療科による医師の偏在の緩和 ・産婦人科、小児科などの特定科目臨床研修奨励貸付金、地域医療支援センター運営事業の医師の適正配置、専門医資格取得支援などのキャリア形成環境の整備等により、中央保健医療圏以外の地域の小児科、産婦人科、脳神経外科、麻酔科診療科などの診療科において、診療科による医師の偏在が緩和されている。 ◆医師養成奨学金受給者の義務年限内医師数 H27年4月：34人（産婦人科2人、小児科4人）</p> <p>●看護職員の確保 (1) 看護師、准看護師 ・県内の主な急性期病院や中山間地域等の医療機関で働く看護師等を一定数確保している ◆看護師等養成奨学金貸与者の指定医療機関就業率 H24年4月 57%⇒H27年4月 80%</p> <p>(2) 助産師 ◆助産師緊急確保対策奨学金貸与者の新規県内就職者数 H24年4月 6人 → H27年4月 14人</p>

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

II 県民とともに医療環境を守り育てる

日本一の健康長寿県構想の目指す方向	これまでの取組 ★は24年度からの新たな取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの新たな取組	H27年度末の姿 □はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標
2 連携による適切な医療体制の確保	<p>1 病期（急性期→回復期→生活期）に応じた医療連携体制の構築</p> <p>(1) 医療連携の推進</p> <ul style="list-style-type: none"> 5疾病5事業及び在宅医療について、医療資源や人口動態、受療動向等を踏まえた検討 地域における保健・医療・福祉の連携体制、地域課題に応じた連携方策の検討 ★糖尿病重症化予防対策（安芸地域） <p>(2) ICTネットワークの活用等による患者情報の共有促進</p> <p>(3) 小児医療の確保（高幡）等、地域の医療課題への対応</p> <p>2 在宅医療の推進</p> <p>(1) 在宅医療の普及啓発</p> <ul style="list-style-type: none"> 県民や医療関係者への在宅医療に関する情報の提供 <p>(2) 在宅医療従事者の養成等、在宅医療を選択できる環境の整備</p> <ul style="list-style-type: none"> ★在宅医療推進のための薬局の体制整備検討 ★地域の在宅医療資源の実態把握 在宅での医療と介護の連携促進 <p>3 へき地医療の確保</p> <p>(1) 医療機関から遠隔の地域への支援</p> <ul style="list-style-type: none"> 無医地区巡回診療の支援 <p>(2) へき地診療所のある地域への支援</p> <ul style="list-style-type: none"> 自治医大の経常運営費負担による新規医師参入の確保 ハード及びソフト面での医療の質の確保 へき地医療協議会への支援 	<p>○4疾病・5事業別の地域の医療体制を検討する検討会議の運営</p> <p>○各地域における保健・医療・福祉の推進について協議する「日本一の健康長寿県構想地域推進協議会」を運営</p> <p>○地域医療フォーラムの実施（H22～）</p> <ul style="list-style-type: none"> 啓発資料の作成 ○在宅医療を担う医療従事者の育成 訪問看護師 H22 20人、H23 42人 訪問薬剤師 H22 114人、H23 87人 <p>○へき地診療支援による代診医派遣率 100%</p> <p>○へき地診療所勤務医師数 21人（H23年度）</p> <p>○へき地診療所勤務医師数 21人（H23年4月）</p> <p>○へき地医療情報ネットワーク参加医療機関数 26機関（平23年4月）</p>	<p>・在宅医療及び精神疾患の医療体制を検討する場の設置（在宅医療体制検討会議、保健医療計画精神疾患分野検討会）</p> <p>【成果】</p> <ul style="list-style-type: none"> 「第6期高知県保健医療計画」策定（医師・看護職員、5疾病5事業、在宅医療等について目標を設定） 【課題】 地域の実情に合わせた医療連携体制の構築 <p>・在宅医療実態調査の実施</p> <ul style="list-style-type: none"> 在宅医療体制検討会議の設置（再掲） 多職種による在宅チーム医療を担う人材育成事業の実施（25年1～3月） <p>【成果】</p> <ul style="list-style-type: none"> 県内の在宅医療提供体制の現状・課題が明らかになった。（在宅医療実態調査） 在宅医療の連携体制、推進における課題が明らかになった（「第6期高知県保健医療計画」、再掲） <p>【課題】</p> <ul style="list-style-type: none"> 退院時カンファレンスの運営など、円滑な在宅等移行を行える医療・介護人材の養成 <p>○へき地診療支援による代診医派遣率 100%</p> <p>○へき地診療所勤務医師数 21人（H24年12月）</p> <p>○へき地医療情報ネットワーク参加医療機関数 26機関（H24年12月）</p> <p>【成果】</p> <ul style="list-style-type: none"> 代診医派遣率100%が維持されている <p>【課題】</p> <ul style="list-style-type: none"> 医療従事者がへき地医療に継続して従事できる勤務・研修環境の整備 女性医師の増加への対応 	<p>1 病期（急性期→回復期→生活期）に応じた医療連携体制の構築</p> <p>(1) 医療連携の推進</p> <ul style="list-style-type: none"> 5疾病5事業及び在宅医療について、医療資源や人口動態、受療動向等を踏まえた検討 地域における保健・医療・福祉の連携体制、地域課題に応じた連携方策の検討 ★糖尿病重症化予防対策（安芸福祉保健所チャレンジプラン） ★第6期高知県保健医療計画の圏域別アクションプラン策定 <p>(2) ICTネットワークの活用等による患者情報の共有促進</p> <p>(3) 小児医療の確保（高幡）等、地域の医療課題への対応</p> <p>2 在宅医療の推進</p> <p>(1) 在宅医療の普及啓発</p> <ul style="list-style-type: none"> 県民や医療関係者への在宅医療に関する情報の提供 <p>(2) 在宅医療従事者の養成等、在宅医療を選択できる環境の整備</p> <ul style="list-style-type: none"> 在宅医療従事者の養成、レベルアップ 在宅医療推進のための薬局の体制整備検討 地域の在宅医療資源の実態把握 在宅での医療と介護の連携強化 ★多職種間の顔の見える関係づくり ★在宅医療を担う機関のグループ化の推進 <p>3 へき地医療の確保</p> <p>(1) へき地等の医療を担う医師のキャリアステージ別の支援</p> <p>(2) へき地等の医療提供体制に対する支援</p> <p>(3) 高知県へき地医療協議会によるへき地医療の確保</p> <p>(4) へき地等の歯科医療の確保に向けた対応方針等の策定</p> <p>(5) 看護職員の確保</p> <p>(6) 女性医師が継続して勤務できる環境の整備</p>	<p>「二次保健医療圏において病期に応じた必要な医療が受けられるとともに、在宅医療が選択できる環境が整っている」</p> <p>「県、市町村、大学、住民の連携により、県内のへき地医療が維持・確保されている」</p> <p>1 病期に応じた医療連携体制の構築</p> <ul style="list-style-type: none"> 患者情報の共有等により、県中央部に集中する急性期の高度医療を担う医療機関から、患者の住所地の属する二次保健医療圏の回復期医療機関等へ円滑に移行できる連携体制が構築されている。 <p>2 在宅医療の推進</p> <ul style="list-style-type: none"> 多職種の連携による医療と介護の連携体制が構築され、在宅医療を選択できる地域が増加する。 ◆退院前カンファレンスを実施している病院数 H23年度 50か所 → H29年度 57か所 ◆訪問診療可能な医療機関数の増 H24年度 151か所 → H29年度 170か所 ◆急変時の受入可能病院・有床診療所数 H24年度 41か所 → H29年度 46か所 <p>3 へき地医療の確保</p> <p>(1) 代診制度や研修制度の充実により、へき地勤務医師の負担が軽減される。</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆代診医派遣率 100%の維持 <p>(2) へき地診療所により地域の医療が維持される。</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆へき地診療所勤務医師数 21人以上 <p>(3) 情報通信技術による診療支援、医療連携等が行われている。</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆へき地医療情報ネットワーク参加医療機関数 30機関
3 救急医療体制の整備	<p>1 様々なメディアを使った適正受診の広報、小児救急医療啓発事業（ガイドブック等作成配布、小児科医師講演）</p> <p>2 こうちこども救急ダイヤルの勤務環境の改善と事業実施団体との調整</p> <p>3 休日等における救急診療確保事業の実施</p> <ul style="list-style-type: none"> ★幡多地域の初期救急医療体制の充実 <p>4 医師の勤務環境・処遇の維持改善</p> <ul style="list-style-type: none"> ★小児二次輪番制病院勤務する医師に対する当直手当の支給を支援 <p>5 ドクターヘリ搬送事例の事後検証、運航上の課題及び連携体制の検討、関係機関との調整</p> <ul style="list-style-type: none"> ランデブーポイントの確保、ヘリポートの整備（危機管理部） 基地病院、関係救急医療機関、消防機関との連携の確保 <p>6 メディカルコントロール体制の強化</p> <ul style="list-style-type: none"> 医師、看護師、救急救命士等の救急医療従事者対象とした心肺蘇生等の研修実施 救急搬送に係る動画伝送システムの普及 迅速、適確な患者搬送先の選定等に係る調整機能の在り方の検討 	<p>・こうちこども救急ダイヤルの相談日は金土日祝、年末年始</p> <p>・ドクターヘリの格納庫がないことによる運航時間の制限</p> <p>・動画伝送システムは、安芸市消防本部、室戸市消防本部、3救命救急センターにおいて実施</p>	<p>【成果】</p> <ul style="list-style-type: none"> ○こうちこども救急ダイヤルは、8月より相談日を拡充（木曜日）し、相談件数が増加 ○輪番制小児救急勤務医支援事業による小児科医師の処遇の改善（小児救急医療体制の維持に寄与） ○ドクターヘリ基地病院に地上ヘリポート及び格納庫を整備したことで、運航時間の延長などより効率的な運用が可能 <p>【課題】</p> <ul style="list-style-type: none"> ●適正受診に向けた県民の行動変容 ●こうちこども救急ダイヤルの365日実施 ●救急搬送に係る動画伝送システムの普及 ●救急医療機関間、医療機関と消防機関の連携体制の充実 	<p>1 様々なメディアを使った適正受診の広報、小児救急医療啓発事業（ガイドブック等作成配布、小児科医師講演）</p> <p>2 こうちこども救急ダイヤルの勤務環境の改善と事業実施団体との調整</p> <p>3 休日等における救急診療確保事業の実施</p> <ul style="list-style-type: none"> 幡多地域の初期救急医療体制の充実 <p>4 医師の勤務環境・処遇の維持改善</p> <ul style="list-style-type: none"> 小児二次輪番制病院勤務する医師に対する当直手当の支給を支援 <p>5 ドクターヘリ搬送事例の事後検証、運航上の課題及び連携体制の検討、関係機関との調整</p> <ul style="list-style-type: none"> ランデブーポイントの確保、ヘリポートの整備（危機管理部） 基地病院、関係救急医療機関、消防機関との連携の確保 <p>6 メディカルコントロール体制の強化</p> <ul style="list-style-type: none"> 医師、看護師、救急救命士等の救急医療従事者対象とした心肺蘇生等の研修実施 救急搬送に係る救急医療情報システムの普及 迅速、適確な患者搬送先の選定等に係る調整機能の在り方の検討 <p>7 救急医療機関の機能維持</p> <ul style="list-style-type: none"> ★救命救急センターの機器整備を支援 	<p>「どの地域に住んでいても、迅速・確実な救急医療が受けられる体制が確立されている」</p> <p>「救急医療の確保と救急医療提供体制の質的向上」</p> <p>1 現行の救急医療体制の維持拡充</p> <ul style="list-style-type: none"> 救急医療の適正受診に対する県民の理解が進む ◆救急車による軽症患者の搬送割合が減少 ・こうちこども救急ダイヤル（#8000）365日体制への拡充 ・休日・夜間の救急医療体制の維持 ・幡多地域の初期救急医療体制の維持 <p>2 迅速・的確な救急医療提供体制の確保</p> <ul style="list-style-type: none"> ・郡部の救急医療機関に勤務する医師が増加 ・郡部の二次救急医療機関が重篤者を除く救急患者を確実に受け入れることができる。 ・救命救急センターの院内ヘリポート整備が進む ・県下全域でヘリコプター着陸場の確保が進む ・ドクターヘリ等により、医師の管理下で患者を事故現場等から地域の二次救急医療機関に迅速にヘリ搬送するJターンが行われる ・ドクターヘリ要請後30分以内に医師による救急医療が提供される。 ・動画伝送システムの拡充などにより、確実なメディカルコントロールのもとでの最適な搬送先や搬送手段の選定が進む ◆管外搬送率が低下（4割程度を目安）

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

II 県民とともに医療環境を守り育てる

日本一の健康長寿県構想の目指す方向	これまでの取組 ★は24年度からの新たな取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの新たな取組	H27年度末の姿 □はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標
<p>4 高知医療センターと県立病院の機能充実</p>	<p>■高知医療センター (1) 経営改善 ○「中期経営改善計画」アクションプランの実行</p> <p>(2) 政策医療、高度専門医療の充実 ○6つのセンター機能の充実 ①救命救急センター (県全体を対象とした3次救急医療機能) ②総合周産期母子医療センター (県の周産期医療の基幹病院) ★NICU(新生児室)の増床(H25.4~)への取組 ③がんセンター (地域の医療機関との連携・機能分化による地域完結型のがん治療) ④循環器病センター (「急性心筋梗塞治療センター」として常時急性心筋梗塞の専門的治療の実施) ⑤地域医療センター (地域医療支援病院、へき地医療拠点病院として地域の医療機関の支援) ★Web型電子カルテの導入による地域医療機関との連携開始 ★⑥こころのサポートセンター (県全体を対象に民間だけでは担えない機能を果たす精神科医療の中核的病院)</p> <p>○教育・研修機能の充実 ・高知医療再生機構と連携した医師の育成</p> <p>○災害時における拠点機能の充実 (「基幹災害拠点病院」として災害医療研修を実施) ・災害時医療従事者研修等、災害医療を担う医療従事者の養成 ★MCLS研修(多数傷病者発生時における初動対応研修)</p>	<p>○単年度収支 H22年度△690百万円</p> <p>○センター機能 ①H23年度ドクターヘリ出動件数 375件 救命救急科医師数 7人 ②H23年度NICU延べ入院患者数 3,300人 ③H23年度中に新たに緩和ケア研修を修了した医師数 12人 ④H23年度中に育成したステントカテーテル治療実施医師 3人 H23年度ステントカテーテル治療実施数 52例(目標24例) H23年度循環器カテーテル治療実施数 504例(目標430例) ⑤登録医数(H23年度末) 医科 362 歯科 174</p> <p>○教育・研修機能の充実 ・高知医療再生機構と連携した医師の育成</p> <p>○災害時における拠点機能充実 高知DMAT研修 32人受講 災害医療図上研修(エマルゴ研修) 46人受講 MCLS研修 24人受講</p>	<p>○単年度収支 H23年度 90百万円 【成果】 開院以来初の黒字決算</p> <p>○センター機能 ①H24年度(4~10月)ドクターヘリ出動件数 257件 救命救急科医師数(H24.10月末現在) 10人 ②H24年度(4~11月)NICU延べ入院患者数 1,891人 ③- ④H24年度(4~10月)ステントカテーテル治療実施数 33例(目標50例) H24年度(4~10月)循環器カテーテル治療実施数 354例(目標500例) ⑤登録医数(H24.10月末現在) 医科 375 歯科 177 ⑥こころのサポートセンター新設(H24.4月)</p> <p>【成果】 ・周産期医療体制の整備(NICU増床に着手) ・SCU(脳卒中ケアユニット)の設置 ・こころのサポートセンター新設</p> <p>【課題】 ・NICU増床に向けた看護師の確保、教育 ・精神科医師の確保</p> <p>○教育・研修機能の充実 ・高知医療再生機構と連携した医師の育成</p> <p>○災害時における拠点機能の充実 高知DMAT研修 32人受講 災害医療図上研修(エマルゴ研修) 46人受講 MCLS研修 24人受講</p>	<p>■高知医療センター (1) 経営基盤の確立 ○「新中期計画」に基づくアクションプランの実行</p> <p>(2) 政策医療、高度専門医療の充実 ○6つのセンター機能の充実・強化 ・「新中期計画」に基づくアクションプランの実行</p> <p>○教育・研修機能の充実 ・高知医療再生機構と連携した医師の育成</p> <p>○災害時における拠点機能の充実 ・災害時医療従事者研修等、災害医療を担う医療従事者の養成 高知DMAT研修 災害医療図上研修 MCLS研修</p>	<p>□はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標</p> <p>◀県全体の中核病院、二次医療圏の中核病院として、県民のニーズに応える医療を提供している▶ ◀専門医・若手医師の人材育成機能、災害時における医療救護活動の拠点機能の発揮により、県内医療機関の医療提供体制の維持・充実をバックアップしている▶</p> <p>■高知医療センター (1) 経営基盤の確立 ・安定した経営のもとで医療サービスが提供されている。</p> <p>(2) 政策医療、高度専門医療の充実 ○6つのセンター機能の充実・強化 ①救命救急センター ・救急医療を担う救急科医師が育成・充足されている。 ・ドクターヘリ、消防防災ヘリ、FMRC(365日運行体制の確立)を活用した迅速で安全な搬送体制が確立されている。 ②総合周産期母子医療センター ・安全・安心な出産ができる周産期医療体制を確保している。 ◆高知県の新生児死亡率を全国平均よりも良くする。 ③がんセンター ・放射線治療及び化学療法を効果的に組み合わせた集学的治療が充実されている。 ④循環器病センター ・循環器カテーテル治療の拡充等、高齢化社会に対応する低侵襲循環器治療が強化されている。 ⑤地域医療センター ・Web型電子カルテを介して地域医療機関と診療情報を共有できる環境が維持・充実されている。 ⑥こころのサポートセンター ・民間精神科病院等との連携体制が構築され、身体合併症を併発した方の治療がより迅速に提供されている。 ・関係機関等との連携により、発達障害をはじめとする児童精神科の専門的な医療提供体制が充実している。</p> <p>○教育・研修機能の充実 ・若手医師の専門医志向・キャリア志向に対応できる病院となっている。 ◆定員を満たす数の初期臨床研修医の確保</p> <p>○災害時における拠点機能の充実 ・基幹災害拠点病院として、県内の医療救護機能の維持・向上に必要な研修・訓練を行うとともに、災害発生時に広域的な医療救護活動支援を行える体制を整えている。</p>

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

II 県民とともに医療環境を守り育てる

日本一の健康長寿県構想の目指す方向	これまでの取組 ★は24年度からの新たな取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの新たな取組	H27年度末の姿 □はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標
4 高知医療センターと県立病院の機能充実	<p>■あき総合病院</p> <p>(1) 経営改善</p> <p>★○第4.5期経営健全化計画 (H24～25年度) の着実な実行</p> <p>○第5期経営健全化計画 (H26～30年度) の策定 (H25年度予定)</p> <p>(2) 医療提供機能の充実</p> <p>○地域の中核病院としての機能充実</p> <ul style="list-style-type: none"> 高知大学に対する医師の派遣要請の継続 (新築開院時 (H26.4) に目標とする医師数の確保のための活動を更に強化) 病院本体等の建設 あき総合病院の運営体制・運営システムの検討 <p>○災害時における拠点機能の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> 災害用ヘリポートや免震構造を採用した病院本体等の建設 地域災害医療センターとして必要な研修・訓練の実施 <p>○若手医師の育成機能の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> 高知大学や高知医療再生機構と連携した、病院GP養成プログラム検討委員会の開催等 	<p>○経営目標</p> <p>病床利用率 (目標)</p> <p>(一般) : 75%</p> <p>(精神) : 90%</p> <p>病床利用率 (H23年度)</p> <p>(一般) : 66.8%</p> <p>(精神) : 52.2%</p> <p>○医師数 (一般科)</p> <p>H24.4 : 20人</p> <p>○災害訓練 H24.1</p> <p>災害研修</p> <p>H23年度 : 6回</p>	<p>○経営目標</p> <p>病床利用率 (H24.10累計)</p> <p>(一般) : 72.4%</p> <p>(精神) : 75.9%</p> <p>○医師数 (一般科)</p> <p>H25.1 : 21人</p> <p>○病院建設</p> <p>H24.8 1期 (精神) 完成</p> <p>○災害訓練 H24.9</p> <p>H24.12</p> <p>災害研修</p> <p>H24.11時点 : 4回</p> <p>【成果】</p> <p>経営健全化計画に数値目標を定め経営に取り組むことで、前年度より患者数も増加し、収支も改善</p> <p>【課題】</p> <p>引き続き経営健全化計画の着実な実行による経営改善を図る</p>	<p>■あき総合病院</p> <p>(1) 経営改善</p> <p>○第4.5期経営健全化計画 (H24～25年度) の着実な実行</p> <p>★○第5期経営健全化計画 (H26～30年度) の策定 (H25年度予定)</p> <p>(2) 医療提供機能の充実</p> <p>○地域の中核病院としての機能充実</p> <ul style="list-style-type: none"> 高知大学に対する医師の派遣要請の継続 (新築開院時 (H26.4) に目標とする医師数の確保のための活動を更に強化) 病院本体等の建設 あき総合病院の運営体制・運営システムの検討 <p>○災害時における拠点機能の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> 災害用ヘリポートや免震構造を採用した病院本体等の建設 地域災害医療センターとして必要な研修・訓練の実施 <p>○若手医師の育成機能の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> 高知大学や高知医療再生機構と連携した、病院GP養成プログラム検討委員会の開催等 	<p>■あき総合病院</p> <p>(1) 経営改善</p> <ul style="list-style-type: none"> 第5期経営健全化計画が着実に実行され、より良質かつ適切な医療サービスが提供されている。 <p>(2) 医療提供機能の充実</p> <p>○地域の中核病院としての機能充実</p> <ul style="list-style-type: none"> 安芸保健医療圏において、救急医療を含め安芸保健医療圏の医療を支える中核病院として十分に機能している。 ◆常勤医師数 31名 <p>○災害時における拠点機能の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> 災害用ヘリポートや免震構造を備えた地域災害医療センターとして、必要な研修・訓練を行うとともに災害発生時に医療救護活動支援を行える体制を整えている。 <p>○若手医師の育成機能の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> 高知大学等との連携により、病院GP養成プログラムに基づき、若手医師に対する研修 (初期、後期) が実施されている。 基幹型臨床研修病院の再指定を受け、初期臨床研修医の受け入れを始めている。 県の奨学金の貸与を受けた若手医師の受け入れも行き、適切な指導育成を実施している。
	<p>■幡多けんみん病院</p> <p>(1) 経営改善</p> <p>★○第4.5期経営健全化計画 (H24～25年度) の着実な実行</p> <p>○第5期経営健全化計画 (H26～30年度) の策定 (H25年度予定)</p> <p>(2) 医療提供機能の充実</p> <p>○地域の中核病院としての機能充実</p> <ul style="list-style-type: none"> 高知大学に対する医師の派遣要請の継続 看護師・コメディカルの充実 4疾病5事業に関する地域のセンター的役割の充実 しまんとネットなどによる地域連携の更なる促進 ★高度医療機器の更新 <p>○災害時における拠点機能の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> 地域災害医療センターとして必要な研修・訓練の実施 <p>○若手医師の育成機能の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> 初期臨床研修医の受け入れの継続 	<p>○経営目標</p> <p>病床利用率 (目標)</p> <p>80%</p> <p>病床利用率 (H23年度)</p> <p>76.3%</p> <p>○医師数 H24.4 : 46人</p> <p>○しまんとネット : 27施設 (H23.3)</p> <p>○災害訓練 H23.11</p> <p>H23.12</p> <p>○初期研修医 (H23年度)</p> <p>4名</p> <p>(1年目 : 2人)</p> <p>(2年目 : 2人)</p>	<p>○経営目標</p> <p>病床利用率 (H24.10累計)</p> <p>82.1%</p> <p>○医師数 H25.1 : 49人</p> <p>認定看護師資格 : 2人</p> <p>細胞検査士 : 1人</p> <p>○しまんとネット : 35施設 (H24.11)</p> <p>○MRI H25.3更新予定</p> <p>○災害訓練 H24.9</p> <p>H24.12</p> <p>○初期研修医 (H24年度)</p> <p>6名</p> <p>(1年目 : 4人)</p> <p>(2年目 : 2人)</p> <p>H24年度マッチング : 4人 (募集定員 : 5人)</p> <p>【成果】</p> <p>経営健全化計画に数値目標を定め経営に取り組むことで、前年度より患者数も増加し、収支も改善</p> <p>【課題】</p> <p>引き続き経営健全化計画の着実な実行による経営改善を図る</p>	<p>■幡多けんみん病院</p> <p>(1) 経営改善</p> <ul style="list-style-type: none"> 第5期経営健全化計画が着実に実行され、安定した経営のもとでより良質かつ適切な医療サービスが提供されている。 <p>(2) 医療提供機能の充実</p> <p>○地域の中核病院としての機能充実</p> <ul style="list-style-type: none"> 地域がん診療連携拠点病院にも指定されて、より充実した体制で地域の中核病院として、幡多保健医療圏でほぼ完結できる医療を提供している。 ◆常勤医が不在の診療科を解消 (呼吸器科、眼科、精神科) 地域の医療機関との役割分担と連携が図られている。 <p>○災害時における拠点機能の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> 地域災害医療センターとして、必要な研修・訓練を行うとともに災害発生時に医療救護活動支援を行える体制を整えている。 <p>○若手医師の育成機能の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> 初期臨床研修医に加えて、県の奨学金の貸与を受けた若手医師の受け入れも行き、適切な指導育成を実施している。 	

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

Ⅲ ともに支え合いながら生き生きと暮らす「高知型福祉」の実現

日本一の健康長寿県構想の目指す方向	これまでの取組 ★は24年度からの主要な取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの主要な取組	27年度末の姿 □は33年度末の姿 ◆は主な数値目標
1 ともに支え合う地域づくり	<p>○地域福祉計画等の推進</p> <p>①地域福祉計画策定支援及び地域福祉アクションプランの実践活動への支援</p> <ul style="list-style-type: none"> ●地域福祉計画推進研修会の開催 ★地域福祉アクションプラン展開のための支援 ★地域支援戦略会議の実施 ★トップセミナーの開催 <p>②地域包括支援ネットワークシステムの構築</p> <ul style="list-style-type: none"> ●地域包括支援ネットワークシステム研究会の開催 ●地域包括支援ネットワークシステム研修会の開催 	<p>・地域福祉計画策定 H23年度末策定市町村→23市町村</p> <p>・地域福祉活動計画策定 H23年度末策定済市町村→23市町村</p>	<p>●成果</p> <p>地域福祉を推進する基盤づくりが進展</p> <p>◇地域福祉計画策定：33市町村</p> <p>◇地域福祉の拠点「あったかふれあいセンター」の整備 (27市町村35ヶ所 114サテライト)</p> <p>◇福祉研修センターを中心に、地域福祉人材の育成</p> <p>●現状</p> <ul style="list-style-type: none"> ・地域福祉アクションプランが策定され、地域福祉の方向性が明確化されたが、計画の実現に向けて取組むことが重要 ・県民世論調査では、地域活動への参加意識は高いため、参加できる場づくりが必要(「参加したい」88.6%) <p>●課題</p> <ul style="list-style-type: none"> ・県内全域で取組が広がり、継続・発展していくためのしくみづくりが必要 ・孤立死の防止や生活支援など、地域の課題は多様化しており、地域全体で取組む体制づくりが重要 	<p>★【こうち支え合いチャレンジプロジェクト】</p> <p>○住民同士がつながり、地域コミュニティの活動を活性化</p> <ul style="list-style-type: none"> *地域でアクションプランの実践 ・話し合い → 集い・交流 → 健康づくり → 生きがいづくり ⇒ 住民相互の声かけや見守り活動 隣近所の交流・活動から、地域のつながりを再構築することで、住民同士の声かけや、日常的な「見守り活動」の展開へ <p>○地域全体で見守り支え合う「見守りネットワーク」の構築</p> <ul style="list-style-type: none"> *あったかふれあいセンターや社会福祉協議会などが核となり、小地域見守りネットワークを構築 ・自主防災組織・民生委員・町内会長・老人クラブ・食生活改善推進員・健康づくり婦人会などが参加 ・行政をはじめとする専門職の参加・連携による支援 ・定期的に話し合い、見守り状況の確認、ニーズを早期に発見することで、専門職を含めた「地域全体」で課題に対応 <p>【支援策】</p> <p>○地域福祉アクションプランの実践活動を支援</p> <ul style="list-style-type: none"> *県社協と連携し、市町村・市町村社協の取組を支援 *「社協職員」「あったか職員」が、地域の活動を、きめ細かく支援 *こうち支え合いチャレンジプロジェクト事業費補助金 <p>○地域福祉の人材育成</p> <ul style="list-style-type: none"> *地域を担う地域福祉サポーターの養成(住民の方々を対象) *地域を支援する専門職の資質向上研修 *市町村・市町村社協職員を対象とした地域福祉の実践研修 <p>○あったかふれあいセンターが支援</p> <ul style="list-style-type: none"> *集いや訪問、相談活動を通じて、地域の実情に即した地域コミュニティの活動を支援 	<p>○地域福祉計画等の推進</p> <p>①県内全市町村で市町村地域福祉計画、市町村社協地域福祉活動計画が一体的に策定され、計画に基づいた実践活動が円滑に実施されている。</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆地域福祉計画策定率100% ◆地域福祉活動計画策定率100% <p>②県内全市町村において、地域福祉の拠点を中心とし、地域の実情に応じた地域包括支援ネットワークシステムの構築が進んでいる。</p>

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

Ⅲ ともに支え合いながら生き生きと暮らす「高知型福祉」の実現

日本一の健康長寿県構想の目指す方向	これまでの取組 ★は24年度からの主要な取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの主要な取組	27年度末の姿 □は33年度末の姿 ◆は主な数値目標
1 ともに支え合う地域づくり	<p>○あったかふれあいセンターの機能強化</p> <p>①取組の充実強化・拡充に向けたフォローアップ</p> <ul style="list-style-type: none"> ●事業内容の充実強化に向けた支援 ★新たな制度での事業展開 ★地域支援戦略会議の実施 <p>②官民協働による仕組みづくり</p> <ul style="list-style-type: none"> ●あったかふれあいセンター推進協議会の充実 ●あったかふれあいセンター運営委員会の充実 ●地域包括支援ネットワークシステムの構築(再掲) <p>③国への制度提案による新たな制度化の実現</p> <ul style="list-style-type: none"> ●課題先進県として国へ新しい制度・仕組みを発信 ・継続した国への政策提言 <p>④人材育成に向けた取組</p> <ul style="list-style-type: none"> ●研修機会・情報の提供 ・地域福祉コーディネーター養成研修(年2回) ・地域福祉コーディネーターフォローアップ研修(年1回) ・スキルアップ研修: 高齢者支援研修(随時) ・障害者支援研修(随時) ・子育て支援研修(随時) <p>⑤集落活動センターとの役割分担・連携の仕組みづくり</p> <ul style="list-style-type: none"> ●県庁関係課と連携した支援 ★集落活動センターと連携した事業展開・仕組みづくり 	<p>あったかふれあいセンターの実施状況</p> <p>27市町村35ヵ所 (H24年4月)</p>	<p>●成果</p> <ul style="list-style-type: none"> ◇「無くてはならない事業」との評価があるなど、地域に定着している ◇サテライトの展開など、地域全体を支援する体制が整ってきた ◇地域福祉アクションプランの取組との相乗効果による活動の広がり ◇高知県の実情を踏まえて「あったかふれあいセンター」事業への理解 <p>●課題</p> <ul style="list-style-type: none"> ・相談や訪問などを通じた、地域に潜在している課題へのより一層の対応 ・事業効果の検証など、しっかりとした運営体制づくり ・事業効果を明確に可視化した上で、国への制度提案を実施 	<p>○あったかふれあいセンターの更なる機能強化</p> <ul style="list-style-type: none"> *「こうち支え合いチャレンジプロジェクト」との一体的な展開により、課題解決のための機能を一層強化 【あったかふれあいセンター事業費補助金】 【地域福祉推進交付金】 <p>○職員のスキルアップ</p> <ul style="list-style-type: none"> *福祉研修センターでの職員研修の実施や、地域の話し合いへ積極的に参加することを通じて、スキルアップ 【あったかふれあいセンター職員研修】 【地域福祉推進・実践講座】 【あったかふれあいセンター推進協議会の開催】 <p>○国への制度化提案</p> <ul style="list-style-type: none"> *国との協議を継続し、「生活支援戦略」など、国の動向も注視しながら引き続き制度化に向けた取組を進める 	<p>○あったかふれあいセンターの機能強化</p> <p>①サテライトを含めて旧市町村単位(平成の合併前53ヵ所)で取組が実施され、小規模多機能支援拠点として地域の支え合い活動が活発に行われている。</p> <p>②市町村の地域福祉計画に地域福祉の拠点として位置付けられ、「集い」「訪問・相談・つながり」「生活支援」等の必須機能に係る取組が行われており、さらに、一部のあったかふれあいセンターでは、「泊り」「移動手段の確保」「配食」等機能の前方展開が図られている。</p> <p>③国への政策提言による新たな制度化の実現</p> <p>④福祉専門職や地域福祉の担い手が質的・量的に増えていることにより、地域の支え合い活動等が活発に行われている。</p> <p>⑤あったかふれあいセンターと集落活動センターの融合した取組が一部で行われている。</p>

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

III ともに支え合いながら生き生きと暮らす「高知型福祉」の実現

日本一の健康長寿県構想の目指す方向	これまでの取組 ★は24年度からの主要な取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの主要な取組	27年度末の姿 □は33年度末の姿 ◆は主な数値目標
1 ともに支え合う地域づくり	<p>○民生委員・児童委員活動の充実</p> <p>①民生委員・児童委員が活動しやすい環境づくり ・民生委員・児童委員活動に対する助成 ・活動ハンドブックの活用による活動支援 ・民生委員・児童委員と行政等との意見交換の開催 ★民生委員・児童委員ををサポートする体制づくりへの支援 ・民生委員・児童委員活動の学校関係者や児童・生徒への周知</p> <p>②民生委員・児童委員の職務に必要な知識・技術の習得(レベルアップ) ・民生委員・児童委員を対象とした体系的な研修の充実・強化(会長研修、中堅研修、新任研修、ブロック別研修等) ・活動ハンドブックの活用による活動支援(再掲)</p> <p>③民生委員・児童委員活動の周知 ・活動ジャンパーの活用による活動のPR ・県の広報媒体の活用による活動のPR ・民生委員・児童委員活動の学校関係者や児童・生徒への周知(再掲)</p> <p>④民生委員・児童委員の確保 ・活動しやすい環境づくり、職務に必要な知識・技術の習得及び民生委員・児童委員活動の周知</p>	<p>・民生委員・児童委員数 ◇定数1,714人 ◇委嘱数1,699人 ◇欠員数 15人</p> <p>・民生委員・児童委員をサポートする体制(福祉協力員等の設置)のある市町村 11市町村</p>	<p>●課題 ・児童虐待や高齢者の孤独死、悪徳商法など、地域における課題は多岐にわたり、民生委員・児童委員の役割が、これまで以上に重要となっている ・コミュニティの弱体化に加え、民生委員活動への理解・周知不足が生じている ・地区毎の民生委員活動に温度差があり、欠員も生じている</p> <p>↓ ・民生委員・児童委員の負担軽減を図るため、民生委員を支える福祉委員等の制度をより広がっていくよう取組みを進めているが、民生委員・児童委員そのものの確保も困難な状況もあり、その人材不足を理由に民生委員児童委員サポーターへの取組みに消極的な市町村が見られる ・各市町村の地域福祉計画においても、地域の見守り活動の強化は取組むべき課題として挙げられている</p>	<p>○民生委員・児童委員活動の充実 ○民生委員・児童委員を支える福祉委員等設置の促進 *「福祉委員」や「地域福祉サポーター」など民生委員を支えるサポーターの養成を推進する ○『こうち支え合いチャレンジプロジェクト』の推進 *『こうち支え合いチャレンジプロジェクト』を通じて地域で見守り支え合う「見守りネットワーク」の構築を進め、民生委員・児童委員だけが見守りを担うのではなく、県民みんなが見守りサポーターとなるよう、取組みを進める</p>	<p>○民生委員・児童委員活動の充実</p> <p>①民生委員・児童委員をサポートする体制が各市町村に定着しつつあり、民生委員・児童委員の負担軽減が図られ、活動が活発になっている。 ◆サポート体制の整備市町村数 34(全市町村) ◆一斉改選時の欠員数の減(48人からの減)</p> <p>②研修の充実強化を図ることにより、民生委員・児童委員の方々が、自らのステージに応じて必要な知識・技術を着実に身につけることができるようになり、多様化、複雑化する地域のニーズに対し、迅速に対応できつつある。</p> <p>③地域での民生委員・児童委員の認知度が向上し、その活動が理解され、地域で民生委員・児童委員活動に協力する気運が高まってきている。</p>
	<p>○福祉を支える担い手の育成と確保</p> <p>①福祉研修センター ・福祉人材の資質向上を目指した体系的な研修の実施 ・福祉研修便覧の作成やHP等による施設や事業所に向けた人材育成の必要性、センター活用の周知 ・研修情報の収集及び一元的な情報提供 ・運営委員会及びネットワーク会議の開催による関係機関との連絡体制の構築</p> <p>②福祉人材センター ・就職に繋げる求人求職の相談、無料職業紹介等の実施や求職登録者のレベルアップを図るセミナーの開催 ・福祉就職フェアや福祉職場就職セミナーの開催、職場体験事業等による福祉職場のイメージアップ ・施設や事業所への訪問による求人開拓や採用への助言、巡回相談の実施 ・ハローワークとの連携、情報共有</p>	<p>①福祉研修センター ・施設・事業所が外部研修派遣前後の取組を実施している場合は研修成果が高い ・職員数の不足を理由に外部研修へ職員を派遣していない施設・事業所が多い(福祉職場における人材確保・育成・定着に関する調査研究報告書による)</p> <p>②福祉人材センター 無料職業紹介事業 ①新規登録 ②採用人数 H21①655人②82人 H22①825人②83人 H23①897人②121人</p>	<p>●課題</p> <p>①福祉研修センター ・研修成果を高めるための事業の実施 ・小規模事業所の人材育成・研修のあり方</p> <p>②福祉人材センター ・福祉職場のPRや福祉職場のイメージアップ ・マッチング機能の充実による福祉人材確保の強化 ・ふくし就職フェアへの参加者の減少<参加者数の推移> H22第1回278人、第2回143人 H23第1回168人、第2回110人、第3回148人 H24第1回117人、第2回62人、第3回 -人</p>	<p>①福祉研修センター ○研修成果を高める取組 ・実践発表会の実施 研修を契機に質向上につながった取組を施設・事業所が発表する場を設け、県内の福祉サービスの向上につなげる ・受講者の多い施設・事業所への研修への取組みをヒアリング 施設・事業所の研修受講前後の取組を含めて成功事例を検証、研修成果を評価 ★福祉研修便覧への研修成果を高める仕組みづくりの掲載 ★○小規模事業所、地域性に配慮した出張研修の実施 ・研修日程の検討・県中央以外での研修の開催 ・小規模事業所へのヒアリングを実施、今後の研修のあり方を検討</p> <p>②福祉人材センター ★施設・事業所対象の「人事採用セミナー」の開催 ・若年者層の福祉の仕事への関心を高める取組 ★ふくし就職フェアの広報強化</p>	<p>○福祉を支える担い手の育成と確保</p> <p>①福祉研修センター 研修体系の確立と計画的な人材育成により、県内の福祉・介護人材の資質向上と育成が図られている。また、職場への効果的なフィードバックなど研修受講者と事業所がともに研修成果を高める仕組みづくりに取り組んでいる。</p> <p>②福祉人材センター マッチング機能の強化により学生や若者などの新たな人材が確保されるとともに、福祉職場のPRや職場体験の実施などによる福祉職場のイメージアップが図られ、人材が定着し離職率が改善されつつある。</p> <p>○産学官民連携センター(仮称)と連携した研修メニューの充実や専門的カリキュラム開発等による人材育成の取組が行われている。</p>

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

III ともに支え合いながら生き生きと暮らす「高知型福祉」の実現

日本一の健康長寿県構想の目指す方向	これまでの取組 ★は24年度からの主要な取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指す取組 ★は25年度からの主要な取組	H27年度末の姿 □はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標
<p>1 ともに支え合う地域づくり</p>	<p>○自殺・うつ病対策の推進 ①自殺予防週間等を活用した県民参加による普及啓発活動の展開 ★アルコールとうつ・自殺の関連についての啓発</p> <p>②自殺予防情報センターを中心とした相談支援体制の充実・強化 ・自殺予防関係機関連絡調整会議 ★福祉保健所圏域における関係機関のネットワークづくりと人材育成 ★自殺予防・アルコール関連問題研修会及び相談会 ・市町村統合性相談機関担当者や教育関係者、民生委員等の相談従事者に対する研修</p> <p>③うつ病の早期発見・早期治療の体制づくり ・かかりつけ医うつ病及び思春期精神疾患対応力向上研修 ・認知行動療法研修 ・一般科医から精神科医への紹介システム（G-Pネットこうち）の拡充 ・医師相互交流会</p> <p>④多重債務の相談機関等と連携した心の健康相談会</p> <p>⑤多重債務問題に取り組んでいる団体活動への支援</p>	<p>■県内の自殺者数は、平成10年以降200人前後で推移しており、人口10万人あたりの自殺死亡率では、全国的にも高い水準にある。</p> <p>■平成23年の状況（人口動態統計） 自殺者数：196人 前年比1人減 自殺死亡率：26.0 （全国第8位）</p> <p>■自殺者数（警察庁統計） 平成23年：224人 （前年比±0）</p> <p>■自殺の主な原因は、①健康問題 45.6% ②経済生活問題 24.9% ③家庭問題 14.5% なかでもうつ病によるものが最多</p> <p>■自殺予防情報センター相談件数 電話695件 来所21件 計716件</p> <p>■高知のいのちの電話相談件数 H23 10,043件 24時間体制 （月1日24時間体制）</p> <p>■市町村での自殺対策の取組み H23 16市町村1広域連合</p> <p>■G-Pネットこうち H23 高知市本格実施</p> <p>■かかりつけ医うつ病対応力向上研修受講者 H23まで（H20～H23） 304名</p> <p>■思春期精神疾患対応力向上研修受講者 H23まで（H23）31名</p> <p>■認知行動療法研修受講者 H23まで（H23）97名</p> <p>■高齢者こころのケアサポーター養成研修受講者 H23まで（H22～H23） 129名</p> <p>■傾聴ボランティア養成研修受講者 H23まで（H21～H23） 258名</p>	<p>①自殺予防週間等を活用した県民参加による普及啓発活動の展開 ★アルコール関連問題への取り組み ・アルコール関連問題啓発のTVCM、ラジオ等マスコミ活用、チラシ・ポスター・ティッシュ配付での啓発 ・断酒会活動への自殺対策支援（補助金助成、取組みへの助言）</p> <p>②自殺予防情報センターを中心とした相談支援体制の充実強化 ・高知県自殺対策連絡協議会（①9/5 ②3月開催予定） ・自殺予防関係機関連絡調整会議（①8/7 ②2月予定） ★福祉保健所圏域ごとのネットワーク構築に向けた取り組み ・各福祉保健所毎に自殺予防関係機関ネットワーク会議を年1回程度実施し、ネットワークづくりを開始（安芸：1/30予定、中央東：12/11、中央西：9/14、須崎：8/23、幡多：11/20） ・相談窓口ガイドの改訂 ・人材養成研修：傾聴ボランティア養成講座（7/6/7/7榑原町41名・8/17安芸市25名・1/19越知町）H21～H24 計258名</p> <p>③うつ病の早期発見・早期治療の体制づくり ・G-Pネットこうち拡充 高知市→中央西+中央東+高幡 ・かかりつけ医うつ病対応力向上研修 ・思春期精神疾患対応力向上研修 ・教育等関係者心のケア対応力向上研修（12/2 72名）H23～H24 計110名 ・認知行動療法研修（10/7 61名） H23～H24 計158名</p> <p>④多重債務の相談機関との連携した取組 ・9/9～9/15高知市、南国市、四万十市で実施（実績3名）</p> <p>⑤多重債務問題に取り組んでいる団体活動への支援 ・民間団体に補助金交付決定 高知うるこの会、生活再建センター設立準備会</p>	<p>①アルコール関連問題への取り組み ★アルコール関連問題について、地域の対応力向上をめざす。（福祉保健所圏域毎にアルコール関連の研修会や断酒会と連携した相談会等の実施）</p> <p>②相談支援体制の充実・強化 ・自殺予防情報センターを中心とした相談支援体制の更なる充実強化 ・相談窓口ガイドの適宜改訂 ・人材養成研修：傾聴ボランティア養成講座等の継続 ・福祉保健所圏域ごとのネットワーク構築に向けた取組みの推進</p> <p>③うつ病の早期発見・早期治療の体制づくり ・G-Pネットこうちの県全域への拡充 高知市→中央西+中央東+高幡★+幡多+安芸 ・かかりつけ医うつ病対応力向上研修 ・思春期精神疾患対応力向上研修 ・教育等関係者心のケア対応力向上研修 ・認知行動療法フォローアップ研修開催</p> <p>④多重債務の相談機関との連携した取組み 多重債務相談と心の健康合同相談会の継続開催</p> <p>⑤多重債務問題に取り組んでいる団体活動への支援継続</p>	<p>《生きづらさを感じる様々な問題を抱えた人が、身近な地域で相談支援が受けられ、自殺以外の解決方法を選択できるようになっている》 《全国でトップクラスの自殺死亡率の低い県になっている》</p> <p>○自殺・うつ病対策の推進</p> <p>●自殺死亡率が、「高知県自殺対策行動計画」（平成21年4月策定）の目標である、平成17年比20%以上減少に近づいている。 ◆自殺死亡率（人口10万人当たり） H17 29.7 → H28 23.7以下 自殺者数 H17 236人 → H28 176人以下</p> <p>●自殺予防情報センターや福祉保健所を中心とした地域における関係機関のネットワークが構築され、重層的な相談支援体制ができることによって、悩みを抱えた人に適切な相談が実施され、自殺者が減少している。 ◆全ての市町村で自殺対策の取組みができています。 H23 20市町村 → H27 34市町村 ◆いのちの電話が24時間体制で電話相談を実施している H23 365日体制（月1日24時間体制） ↓ H27 365日24時間体制</p> <p>●自殺の原因として最も多いうつ病の早期発見・早期治療の体制整備が進み、うつ病による自殺者が減少している。 ◆G-Pネットこうち H23 高知市実施 → H27 県内全域 ◆かかりつけ医うつ病対応力向上研修受講者 H22 231人 → H27 1,500人 ◆思春期精神疾患対応力向上研修受講者 H22 0人 → H27 250人 ◆認知行動療法研修受講者 H22 0人 → H27 500人 ◆高齢者こころのケアサポーター養成研修受講者 H22 80人 → H27 580人 ◆傾聴ボランティア養成研修受講者 H22 191人 → H27 700人</p> <p>●県民が身近な地域で多重債務に関する問題を相談でき、深刻な状態に陥る人が減少する。</p>

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

Ⅲ ともに支え合いながら生き生きと暮らす「高知型福祉」の実現

日本一の健康長寿県構想の目指す方向	これまでの取組 ★は24年度からの主要な取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの主要な取組	H27年度末の姿 □はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標
1 ともに支え合う地域づくり	⑥高齢者と在宅介護者に対する支援 ・高齢者こころのケアサポーター養成研修 ⑦自殺未遂者及び自死遺族に対する支援 ・自殺未遂者支援事業 ・自死遺族の分かち合いの会、自死遺族のための講演会 ⑧地域自殺対策緊急強化支援事業 ・市町村及び民間団体の取組への支援と連携 ⑨いのちの電話の24時間化に向けた支援 ・相談環境整備 ・相談員養成講座、フォローアップ研修、スキルアップ研修		⑥高齢者と在宅介護者に対する支援 ・高齢者こころのケアサポーター養成事業 高知市会場29名 西部会場16名 終了 ⑦自殺未遂者及び自死遺族に対する支援 ・自死遺族の分かち合いの会実施(平日月1回、休日年4回) ・自死遺族分かち合いの会のリーフレット等の配布 ・自死遺族のための講演会 <課題>分かち合いの会の周知、参加者の増加、主体的な活動の促進 ⑧地域自殺対策緊急強化支援事業 ・市町村及び民間団体の取組への支援と連携(17市町1広域連合、8民間団体) ⑨いのちの電話の24時間化に向けた支援 ・高知いのちの電話活動強化支援事業費補助金 ・フォローアップ研修	⑥高齢者と在宅介護者に対する支援 ・高齢者こころのケアサポーター養成の継続 ⑦自殺未遂者及び自死遺族に対する支援 ・自死遺族の分かち合いの会実施(平日月1回、休日年4回) ・自死遺族分かち合いの会のリーフレット等の配布 ・自死遺族のための講演会 ・自死遺族の分かち合いの会の周知・広報 ⑧地域自殺対策緊急強化支援事業 ・市町村及び民間団体の取組みへの支援と連携の継続 ⑨いのちの電話の24時間化に向けた支援 ・高知いのちの電話活動強化支援事業費補助金交付継続予定 ・フォローアップ研修	

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

III ともに支え合いながら生き生きと暮らす「高知型福祉」の実現

日本一の健康長寿県構想の目指す方向	これまでの取組 ★は24年度からの主要な取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの主要な取組	H27年度末の姿 □はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標																																							
<p>1 ともに支え合う地域づくり</p>	<p>○ひきこもり自立支援対策の推進</p> <p>①ひきこもり地域支援センターを中心とするネットワークの構築・強化</p> <ul style="list-style-type: none"> ひきこもり支援者連絡会議の開催 若者サポートステーションとのケース会議や情報交換会（勉強会）の開催 <p>②市町村の保健師等の職員に対する人材養成研修の実施</p> <ul style="list-style-type: none"> ひきこもり自立支援担当者人材養成研修会の開催 <p>③ひきこもり本人や家族への個別支援の充実（ひきこもり地域支援センターによる支援）</p> <ul style="list-style-type: none"> 家庭訪問等による地域に出向いての本人及び家族への支援 社会技能訓練（ソーシャル・スキル・トレーニング：SST）によるコミュニケーション能力の訓練（その他） 多職種チームによるアウトリーチ体制の整備と充実 <p>④ひきこもり本人が集い活動ができる場や家族が交流できる場の整備</p> <p>★社会参加や自立を支援することを目的とした小規模作業所の圏域ごとの開設及び運営に対する支援</p> <ul style="list-style-type: none"> 親の会の活動の充実に向けた支援 家族サロンの開催 青年期の集いの開催 <p>⑤普及啓発の促進</p> <ul style="list-style-type: none"> 普及啓発用リーフレット等の作成・配布 ひきこもり普及啓発地域研修会の開催 <p>⑥ひきこもり専門外来の確保</p> <ul style="list-style-type: none"> 高知医療センター精神科病棟の児童思春期の検討会での検討 	<p>①【ひきこもり地域支援センター相談対応実績】</p> <ul style="list-style-type: none"> 21年度（21.5.12～） ：250件 22年度：484件 23年度：615件 <p>②【人材養成研修参加実績】</p> <ul style="list-style-type: none"> ～23年度末：34市町村中18市町村参加 <p>③【アウトリーチ実績】</p> <ul style="list-style-type: none"> 病院1箇所（チーム社の風）相談件数19件中3件で訪問実施 事業所1箇所（チームポんテ）相談件数3件、訪問なし <p>④【小規模作業所】</p> <ul style="list-style-type: none"> ひきこもり支援を目的とした小規模作業所は無し。 <p>【親の会の活動】</p> <ul style="list-style-type: none"> 親講座や公開講座を開催（23年度に補助金を交付）したことで、親のひきこもりに対する理解が深まり、ピアサポーター養成の動きにつながった。 	<p>①ひきこもり地域支援センター相談対応実績</p> <table border="1" data-bbox="1231 462 1498 798"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="3">24年度</th> </tr> <tr> <th>電話</th> <th>来所</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4月</td> <td>8</td> <td>34</td> <td>42</td> </tr> <tr> <td>5月</td> <td>8</td> <td>41</td> <td>49</td> </tr> <tr> <td>6月</td> <td>9</td> <td>30</td> <td>39</td> </tr> <tr> <td>7月</td> <td>8</td> <td>56</td> <td>64</td> </tr> <tr> <td>8月</td> <td>3</td> <td>44</td> <td>47</td> </tr> <tr> <td>9月</td> <td>9</td> <td>44</td> <td>53</td> </tr> <tr> <td>10月</td> <td>9</td> <td>55</td> <td>64</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>54</td> <td>304</td> <td>358</td> </tr> </tbody> </table> <p>②ひきこもり自立支援担当者人材養成研修会参加実績</p> <ul style="list-style-type: none"> 6/1：22名、8/10：21名、10/5：18名（12/14開催予定） <p>③個別支援の充実（アウトリーチ体制の整備）</p> <ul style="list-style-type: none"> 病院1箇所（チーム社の風）5件訪問中（11月末時点）※H23～6件（うち1件終了） 事業所1箇所（チームポんテ）3件訪問中（11月末時点）※H24～3件（データベースの整備） <p>④「場」の整備（小規模作業所2か所の開所）</p> <ul style="list-style-type: none"> いの町、黒潮町 各1ヶ所 <p>【課題】</p> <ul style="list-style-type: none"> ●作業所が遠いと参加しづらい ●マンパワーの不足から、広域への対応が困難 <p>（親の会の活動への補助の実施）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・親講座の開催（3回） ・先進地視察及び交流 ・公開講座の開催 <p>【成果】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ピアサポーターの養成 <p>⑤ひきこもり普及啓発地域研修会参加実績</p> <ul style="list-style-type: none"> 11/13：116名（高知市にて開催） 		24年度			電話	来所	合計	4月	8	34	42	5月	8	41	49	6月	9	30	39	7月	8	56	64	8月	3	44	47	9月	9	44	53	10月	9	55	64	合計	54	304	358	<p>①ひきこもり地域支援センターを中心とするネットワークの構築・強化</p> <ul style="list-style-type: none"> ひきこもり支援者連絡会議の開催 若者サポートステーションとのケース会議や情報交換会（勉強会）の定期的な開催 <p>②市町村の保健師等の職員に対する人材養成研修の実施</p> <ul style="list-style-type: none"> ひきこもり自立支援担当者人材養成研修会の開催（全市町村の参加） <p>③ひきこもり本人や家族への個別支援の充実（ひきこもり地域支援センターによる支援）</p> <ul style="list-style-type: none"> ★データベースを活用した支援方法等の検討 ・家庭訪問等による地域に出向いての本人及び家族への支援 ・社会技能訓練（ソーシャル・スキル・トレーニング：SST）によるコミュニケーション能力の訓練（その他） ・多職種チームによるアウトリーチ体制の整備と充実 <p>④ひきこもり本人が集い活動ができる場や家族が交流できる場の整備（小規模作業所の活動支援）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・福祉保健所圏域ごとの開設を目指し、受け皿となる団体の発掘・育成を行う。 ・市町村への事業説明及び協力依頼の実施。 <p>（親の会の活動への補助の実施）</p> <p>⑤普及啓発の促進</p> <ul style="list-style-type: none"> ・普及啓発用リーフレット等の作成・配布 ・ひきこもり普及啓発地域研修会の開催 <p>⑥ひきこもり専門外来の確保</p> <ul style="list-style-type: none"> ・高知医療センター精神科病棟の児童思春期の検討会での検討 	<p>＜ひきこもりの状態になった方が、身近な地域で適切な支援を受けられ、早期の社会参加や自立につながっている。＞</p> <p>○ひきこもり自立支援対策の推進</p> <ul style="list-style-type: none"> ●ひきこもり地域支援センターと市町村・福祉保健所等地域での関係機関のネットワークが構築され、ひきこもりの本人・家族等が早期に身近な場所で相談することができる。 ●社会参加や自立のための居場所ができ、ひきこもりの人が身近な地域で自立に向けた支援を受けることができる。 <ul style="list-style-type: none"> ◆本人や家族の居場所（作業所） H23：2ヶ所(0) → H27：8ヶ所(5) ●親の会によるピアサポート体制ができ、悩みを持つ親同士が気軽に相談し合えるようになっている。
	24年度																																											
	電話	来所	合計																																									
4月	8	34	42																																									
5月	8	41	49																																									
6月	9	30	39																																									
7月	8	56	64																																									
8月	3	44	47																																									
9月	9	44	53																																									
10月	9	55	64																																									
合計	54	304	358																																									

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

III ともに支え合いながら生き生きと暮らす「高知型福祉」の実現

日本一の健康長寿県構想の目指す方向	これまでの取組 ★は24年度からの主要な取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの主要な取組	H27年度末の姿 □はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標
2 高齢者が安心して暮らせる地域づくり	<p>○住民主体の介護予防のしくみづくり</p> <p>●住民主体の介護予防のしくみづくりに向けた市町村への支援</p> <ul style="list-style-type: none"> ワーキンググループにより、しくみづくりの成功事例を作るとともに、圏域ごとに介護予防推進連絡会議を開催することで、市町村のしくみづくりを支援 <p>●地域リーダーが継続的に地域で活動できる体制の整備</p> <ul style="list-style-type: none"> 介護予防手帳を活用して、地域リーダーステップアップ講座を開催し、地域での継続的な活動を支援 <p>●介護予防の普及啓発</p> <ul style="list-style-type: none"> 介護予防手帳のオプションを作成するとともに、市町村ごとのカスタマイズを支援し、手帳を活用した普及啓発を推進 広報番組の作成により、地域の介護予防の活動を広く普及啓発し、地域での活動を促進 	<p>住民主体の取組 27保険者・959カ所 (H23)</p> <p>地域リーダー養成 24保険者・2,743人 (H23)</p> <p>介護予防手帳の活用 10保険者 (H23)</p> <p>複合プログラムに取り組む保険者 13保険者 (H23)</p>	<p>(成果)</p> <ul style="list-style-type: none"> 地域での住民主体の取組が着実に広がりつつある。 ◇住民主体の取組を実施しているカ所数 28保険者 1,011カ所 (H24.6月) ◇地域リーダー 2,982人 (H24.6月) ◇介護予防手帳の活用 25保険者 (H24) 	<p>地域に広がった活動が衰退しないよう、取組への継続的な支援を実施 → 住民主体の介護予防の取組の拡大と定着</p> <p>○介護予防手帳のリニューアル</p> <ul style="list-style-type: none"> *オリジナルキャラクターを用いてより親しみやすい介護予防手帳に <p>○地域リーダーのステップアップ講座の実施</p> <ul style="list-style-type: none"> *受講しやすいよう高知市以外でも実施 <p>○介護予防推進ワーキングの開催 (フォローアップ)</p> <ul style="list-style-type: none"> *ワーキングで検討した介護予防事業の実施の支援と他市町村への取組波及 <p>○介護予防広報番組の制作放送</p> <ul style="list-style-type: none"> *これまでの2年間に取上げていない15市町村の取組を紹介 <p>○パンフレットの作成</p> <ul style="list-style-type: none"> *介護予防広報番組での「介護予防一ロメモ」をパンフレット化 	<p>＜県民みんなが自ら進んで介護予防や、生きがいがづくりに取り組んでいる＞</p> <p>＜たとえ介護が必要になっても、ニーズに応じた介護サービスを受けられ、安心して暮らせるようになっていく＞</p> <p>○住民主体の介護予防のしくみづくり</p> <ul style="list-style-type: none"> ●すべての市町村で、住民主体の介護予防の取組が実施されている ◆住民主体の取組 H23 27保険者 → H27 30保険者 ◆地域リーダー養成 H23 24保険者 → H27 30保険者 ◆介護予防手帳の活用 H23 10保険者 → H27 30保険者 (※うち3保険者は既に独自に介護予防手帳を作成) ●運動機能向上プログラム以外のプログラムに取り組む市町村が増加する。 ◆複合プログラムに取り組む市町村 H23 13保険者 → H27 20保険者
○スポーツや趣味を活かした健康と生きがいがづくり	<p>●ねんりんピックの開催</p> <p>●ねんりんピックを契機としたスポーツや文化活動の推進</p> <ul style="list-style-type: none"> ねんりんピックの広報活動を通じて、多くの高齢者にスポーツ競技等への参加を呼び掛ける。 講習会の開催やシニアスポーツ交流大会の種目増など、競技団体と協働して、高齢者がスポーツ競技等に参加するきっかけを作るとともに、継続して参加できるよう支援 <p>●老人クラブ活動の活性化</p> <ul style="list-style-type: none"> 地域文化伝承館の取組をきっかけに、高齢者が地域で文化・芸能活動に取り組むことができるよう支援 「ろうれんピック」や「スポーツ講習会」の取組を通じて、スポーツ競技への参加者が増加するよう支援 健康づくりや介護予防の取組を支援 	<p>こうちシニアスポーツ大会(ねんりんピック予選会)参加者 17種目 1,087名 (H23)</p> <p>介護予防に取り組む老人クラブ連合会数 7老連 (H23)</p>	<p>(成果)</p> <ul style="list-style-type: none"> こうち大会の開催を契機に、各競技団体の増加や組織力の向上に取り組み始めた。 ◇こうちシニアスポーツ交流大会の開催 18種目 1,292名 (H24) ◇地域文化伝承館の開催準備 実行委員会の設立、会議開催・基本コンセプト等の決定・小間出展団体 (20団体予定)、ステージ出演団体 (47団体予定) の決定 ◇介護予防リーダーの養成 18名養成 	<p>★ねんりんピックよさこい高知2013の開催</p> <p>○交流大会：24種目 (10市6町1村1広域連合) スポーツ交流大会、ふれあいスポーツ交流大会、文化交流大会</p> <p>○健康関連イベント</p> <ul style="list-style-type: none"> ふれあいニュースポーツ、健康づくり教室、健康フェア等 <p>○福祉・生きがい関連イベント</p> <ul style="list-style-type: none"> 美術展、地域文化伝承館、相談コーナー等 <p>○健康、福祉・生きがい共通イベント</p> <ul style="list-style-type: none"> シンポジウム、健康福祉機器展、音楽文化祭等 <p>ねんりんピック高知大会を契機としたさらなるスポーツや文化活動の推進</p> <p>○日ごろの活動を発表・交流の場として高知市を交えた「高知県元気はつらつ交流大会」の実施に向けた支援</p> <ul style="list-style-type: none"> *日頃の活動を発表する場の提供 <p>○介護予防リーダーを中心とした市町村老連ごとの介護予防の取組への支援</p>	<p>○スポーツや趣味を活かした健康と生きがいがづくり</p> <ul style="list-style-type: none"> ●ねんりんピックを契機としてスポーツや趣味活動に参加する高齢者が増加する。 ◆各競技団体の会員が増加する ●競技団体の審判員等資格者の増加や大きな大会を運営するノウハウの蓄積により組織が強化される ●老人クラブでの健康づくり・介護予防への取組が増加する ◆介護予防に取り組む老人クラブ連合会数 H23 7老連 → H27 30老連 以上
○地域包括ケアシステムの構築	<p>★医療・介護・福祉のネットワークづくりの推進</p> <ul style="list-style-type: none"> 地域の医師会等を中心とした医療機関とケアマネ、介護事業者、地域包括支援センター等とのネットワークの構築 <p>(ネットワークの区域の検討、組織づくり、研修会、事例検討会、ケアカンファレンスの試行などを通じたしくみづくり)</p>	<p>県内いくつかの地域で医療と介護の連携の取組ができている。</p>	<p>(成果)</p> <ul style="list-style-type: none"> 急性期病院退院後、在宅介護が必要な高齢者の多職種間での情報共有、伝達が、連携づくりの取組によってスムーズに行われるようになり、迅速で適切なサービスの提供につながっている。 ◇幡多圏域での新たな取組： <ul style="list-style-type: none"> 土佐清水市における在宅医療連携拠点の構築 宿毛市における医療機関、居宅介護支援事業所等の連携 <p>(課題)</p> <ul style="list-style-type: none"> 連携の取組の質の向上を図るとともに、県内全域へ取組を広げていく必要がある。 	<p>○医療従事者へのカンファレンスの質向上研修【新規】</p> <p>○中山間地域介護サービス確保対策で訪問看護を支援する市町村の拡大【拡充】</p> <p>○在宅医療に係る機関のグループ化により24時間対応できる体制を強化【新規】</p> <p>○訪問看護ステーションへの技術的コンサルテーション、相談対応や、訪問看護師の技術向上のための研修</p> <p>○ケアマネに対する訪問看護サービスの理解促進研修</p> <p>○定期巡回・随時対応型訪問介護看護、複合型サービスやショートステイの整備</p> <p>○住宅のバリアフリー化促進</p> <p>○中山間地域での介護人材の確保</p> <p>○看護職の確保、訪問薬剤師の育成</p> <p>○在宅医療について県民や医療従事者の理解促進</p>	<p>○地域包括ケアシステムの構築</p> <ul style="list-style-type: none"> ●各圏域で、医療・介護・福祉の新たなネットワークが構築され、介護や生活支援のサービスが有機的につながり、退院後も安心して在宅生活ができる方が増えている。

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

III ともに支え合いながら生き生きと暮らす「高知型福祉」の実現

日本一の健康長寿県構想の目指す方向	これまでの取組 ★は24年度からの主要な取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの主要な取組	H27年度末の姿 □はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標
	<p>○地域包括支援センターの機能強化</p> <ul style="list-style-type: none"> ・PDCAサイクルにより、適切で効果的な研修を実施することにより、必要な知識、技術の習得を支援 ・ケア会議の実践を通じて、ケアマネジメント能力・コーディネート機能等の向上を図る 	<p>地域ケア会議実施 1保険者 (南国市)</p>	<p>(成果)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・地域ケア会議の実践等を通じて、多職種間の連携が図られるとともに、自立に向けた支援へのプラン見直しが行われるなど、関係者の意識変化やスキルアップが図られている。 ◇地域ケア会議活用推進事業モデル実施市町村(H24) 4カ所(南国市・土佐清水市・いの町・中芸広域連合) 	<p>地域包括ケアの中核機関となる地域包括支援センターのコーディネート機能強化と多職種連携に繋がる地域ケア会議の普及</p> <ul style="list-style-type: none"> ○地域包括支援センターのコーディネート機能等の強化 *地域ケア会議を県内全圏域に普及 ○地域包括支援センター職員スキルアップ研修の実施 	<p>○地域包括支援センターの機能強化</p> <ul style="list-style-type: none"> ・スキルアップのステージに対応した研修を受ける体制が整い、職員が必要な知識、技術を身につけることができている ・ほとんどの市町村で地域ケア会議を開催し、ケアマネジメント能力やコーディネート機能向上に向けた取り組みができている
	<p>○ショートステイの充実(在宅介護の安心への支援)</p> <ul style="list-style-type: none"> ●緊急用ショートステイ体制づくりの推進 ・在宅での介護における「もしも」の時に備えた、緊急にショートステイを受け入れるための相談体制や、緊急用のショートステイのベッドを確保し、緊急時に利用できる体制の構築 ★より身近な場所でのショートステイ整備 ・ショートステイベッドの整備率の低さによる恒常的な満床状態を解消し、より身近な地域でサービスが提供されるための、基準該当サービスによる通所介護事業所への併設など、簡易型ショートステイベッドの設置への補助 	<p>緊急ショートステイ確保床数 12施設15床</p> <p>ショートステイ整備床数 550床</p>	<p>(成果)</p> <ul style="list-style-type: none"> ●緊急用ショートステイ ・昨年度同時期をやや上回る利用が続いている。 ◇H24.4~11月の利用日数 602日(※昨年度同時期は562日) ●より身近な場所でのショートステイ ・高知市等におけるショートステイ整備の進展 ◇H24.4~11月末の増床数 58床 ◇基準該当ショートステイの整備見直し 30床(※当初予定の半数) <p>(課題)</p> <ul style="list-style-type: none"> ●緊急用ショートステイ ・全体のショートステイ整備進捗に合わせた緊急用ベッド確保数の見直し ●より身近な場所でのショートステイ ・デイ事業者に対する基準該当サービスの理解促進 	<p>第5期介護保険事業支援計画に基づく整備に合わせたショートステイ併設や、補助事業の活用を通じた事業者への</p> <ul style="list-style-type: none"> ●緊急用ショートステイ ・ショートステイ整備状況等を勘案し、25年度は11施設13床で運用予定 ●より身近な場所でのショートステイ ・事業実施期間を2ヶ年から3ヶ年に延長し、引き続き基準該当によるショートステイ130床の整備を目指す。 	<p>○ショートステイの充実(在宅介護の安心への支援)</p> <ul style="list-style-type: none"> ●基準該当サービスによる簡易型ショートステイや特養併設型ショートステイの整備を進めた結果、レスパイトを含め、必要な時に必要なサービスがほぼ利用できるようなっている。 ◆ショートステイ550床→850床 ◆ショートステイ整備率は全国平均に達している。 全国平均：要介護認定者千人当たり21.69床(H20) ●整備の進展により、緊急時にもショートステイを利用できるようになっており、緊急用ショートステイベッドの役割は終えている。
	<p>○中山間地域介護サービス確保対策</p> <ul style="list-style-type: none"> ●中山間地域介護サービス確保対策 ・市町村と協力し、中山間地域で必要とする介護サービスを確保するため、当該地域でサービス提供する事業者に対し移動距離に応じた補助 	<p>事業実施市町村 13市町村(H23)</p>	<p>(成果)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・中山間地域での在宅介護サービスの提供が充実しつつある。 ◇事業実施市町村 16市町村(H24) ◇補助対象サービスが提供された実人数 531名のうち90名(16.9%)のサービスが充実 ◇サービス提供地域を拡大した事業所数 7事業所 ◇営業日を拡大した事業所数 4事業所 ◇新たに職員を雇用した事業所数 8事業所(9名雇用) [H24.4~H24.7における調査結果] 	<p>制度の一部見直しにより事業実施市町村を拡大させ、中山間地域の在宅サービスについて一層の充実を図る。</p> <ul style="list-style-type: none"> ○補助対象サービスに、小規模多機能型居宅介護を追加 ○特別地域加算対象地域外だが遠隔地でありサービス確保が困難な場合など、地域の実情に応じて補助対象範囲を拡大 ○訪問看護を支援する市町村の拡大 	<p>○中山間地域介護サービス確保対策</p> <ul style="list-style-type: none"> ●全ての中山間地域において、必要な訪問、通所介護サービスが行き届くようになっている。

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

Ⅲ ともに支え合いながら生き生きと暮らす「高知型福祉」の実現

日本一の健康長寿県構想の目指す方向	これまでの取組 ★は24年度からの主要な取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの主要な取組	H27年度末の姿 □はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標
	<p>○地域における認知症の人と家族への支援</p> <ul style="list-style-type: none"> ●認知症に関する正しい知識の普及啓発 <ul style="list-style-type: none"> ・認知症キャラバン・メイト、サポーターの養成講座開催による正しい知識の普及啓発 ★家族の介護負担軽減のための支援強化 <ul style="list-style-type: none"> ・コールセンターによる相談支援の実施 ・地域ごとに介護家族が交流できる場づくり ・介護職員対象の家族支援スキルアップ研修の実施 ・より身近な場所でのショートステイ体制づくりの推進(再掲) ★早期診断・早期対応のための地域医療・介護の連携のしくみづくり <ul style="list-style-type: none"> ・認知症疾患医療センターの設置と運営 ・住民に身近なかかりつけ医を中心とした、医療・介護の連携のしくみを地域ごとに推進。 ●認知症高齢者を支援する人材の育成 <ul style="list-style-type: none"> ・認知症介護従事者等への実践者研修等の実施 	<p>認知症サポーター 12,649人(H23)</p> <p>キャラバン・メイト 981人(H23)</p> <p>認知症疾患医療センター 地域型1箇所</p> <p>認知症クリティカルパス利用圏域数 0箇所</p>	<p>(成果)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・認知症サポーターが増加し、地域での認知症への正しい知識の普及が少しずつ進んでいる。 ◇認知症サポーター数 19,290人(H24.9月末) ◇キャラバン・メイト数 1,348人(H24.9月末) ・県内5圏域で研修会等を実施し、定期的な集まりに向けた検討がされるなど介護家族の交流のきっかけづくりができた。 ◇認知症家族の会 13市町+幡多地域(H23) ※新たに2市で交流会・講演会の開催などを実施 ・認知症疾患医療センターの設置(基幹型1カ所・地域型3カ所)に向けて厚生労働省と協議中 ・地域型認知症疾患医療センターにおいて専門医療相談や鑑別診断、かかりつけ医等との連携ができています。 ◇H24.4~11月実績 ※()内はH23実績 専門医療相談 305件(482) 受診 1,217件(1,703) 鑑別診断 124件(167) ・一部の地域で連携のための研修会の実施など具体的な取組に向けての検討が、医師会の協力のもと始まった。 (香美市・香南市・南国市) <p>(課題)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・認知症の人や家族がかかりつけ医に相談しやすいしくみづくりが必要 ・身近な地域で認知症の専門医療が受けられる体制の整備が必要 ・医療と介護が連携し、切れ目なく支援を行うためのしくみづくりが必要 ・認知症の人が身体疾患の合併等により治療・入院が必要になった場合への対策が必要 ・若年性認知症の人と家族への支援が必要 	<p>●認知症に関する正しい知識のさらなる普及 ●地域における認知症の人とその家族を支えるしくみの構築、認知症疾患医療の充実に向けた取組を強化</p> <ul style="list-style-type: none"> ○認知症に関する正しい知識の普及啓発 <ul style="list-style-type: none"> *パンフレットの見直し ○キャラバンメイト・認知症サポーターの養成 ○家族の介護負担軽減のための支援 (コールセンターの設置による相談支援、介護家族の交流会等の開催、介護従事者への介護家族支援を含めた認知症ケアの研修実施) ○認知症の人を支える人材の育成(認知症介護実践者研修の実施) ○医療と介護の連携体制の構築 *認知症地域連携クリティカルパスの作成と運用に向けた検討 ○認知症疾患医療の充実 *認知症疾患医療センターをすべての圏域で設置 *「もの忘れ・認知症相談医(こうちオレンジドクター)」登録制度の創設【新規】 (専門医資格の取得支援、認知症サポート医の養成、かかりつけ医・歯科医師等への認知症対応力向上研修の実施) ○医療と介護の連携体制の構築 *認知症地域連携クリティカルパスの作成と運用に向けた検討【新規】 *医療関係者と介護関係者との連絡会や研修会の開催 ○身体合併症への対応等 *一般病院の医療従事者への認知症ケアの研修実施【新規】 (一般救急病院と精神科医療機関の連携検討会の実施) ○若年性認知症の人と家族への支援 *若年認知症の人と家族の意見交換会の開催【新規】 	<p>○地域における認知症の人と家族への支援</p> <ul style="list-style-type: none"> ●より身近な市町村でサポーター養成講座を受けることができ、正しい知識を持った方が増えている。 <ul style="list-style-type: none"> ◆認知症サポーター:H23 12,649人→H27 20,000人以上(うち企業等のサポーター:H23 1,779人→H27 5,000人以上) キャラバン・メイト:H23 981人→H27 1,500人以上 ●認知症の方を介護する家族が、悩み事を電話や集いの場で相談でき、急用時や休息を取りたい時には、身近な場所でショートステイを利用できる。 <ul style="list-style-type: none"> ◆家族の集い:すべての市町村または福祉保健所で年1回以上開催 ●認知症早期診断・早期対応のための地域医療の仕組みがすべての圏域で確立している。 <ul style="list-style-type: none"> ◆認知症疾患医療センター:H23 地域型 1箇所 →H27 基幹型 1箇所 地域型 5箇所 ●認知症地域連携クリティカルパスが各圏域で利用され、医療と介護が連携し、認知症の人と家族が住み慣れた地域で生活できている。

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

III ともに支え合いながら生き生きと暮らす「高知型福祉」の実現

日本一の健康長寿県構想の目指す方向	これまでの取組 ★は24年度からの主要な取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの主要な取組	H27年度末の姿 □はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標															
	<p>○介護サービスの充実・確保</p> <ul style="list-style-type: none"> ●老人福祉施設等整備事業の実施 <ul style="list-style-type: none"> ・老人福祉施設の創設・増床等の整備に助成 ・特別養護老人ホームの耐震化、個室・ユニット化のための改築整備に助成 ●介護基盤緊急整備等対策事業の実施（基金の延長） <ul style="list-style-type: none"> ・市町村が行う認知症高齢者グループホーム、小規模多機能型居宅介護、小規模特別養護老人ホーム等の整備に対して助成 ・要介護者の入居施設等のスプリンクラー等整備に助成 ・認知症高齢者グループホーム等の耐震補強等の改修や大規模修繕等の安全対策事業に助成 	<p>広域型特別養護老人ホーム 3,656床</p> <p>小規模特別養護老人ホーム 47床</p> <p>認知症高齢者グループホーム 2,207床</p> <p>地域密着型特定施設 174床</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>特別養護老人ホームの待機者 (H23.11月) 在宅589人</p> </div>	<p>(成果)</p> <ul style="list-style-type: none"> ●老人福祉施設等整備事業 特養1ヶ所の改築 ●介護基盤緊急整備等対策事業 <ul style="list-style-type: none"> <介護基盤緊急整備事業> <ul style="list-style-type: none"> 認知症高齢者グループホーム 5箇所 小規模多機能型居宅介護 2箇所 <介護保険施設等スプリンクラー等整備事業> <ul style="list-style-type: none"> ◇スプリンクラー <ul style="list-style-type: none"> 小規模多機能型居宅介護 4箇所 認知症高齢者グループホーム 1箇所 ◇ケアハウス 3箇所 ◇自動火災報知設備 <ul style="list-style-type: none"> 小規模多機能型居宅介護 1箇所 消防機関へ通報する火災報知設備 <ul style="list-style-type: none"> 小規模多機能型居宅介護 2箇所 <認知症高齢者グループホーム等防災改修等事業> <ul style="list-style-type: none"> ◇防災関係事業 1箇所 <p>(課題)</p> <ul style="list-style-type: none"> ●老人福祉施設等整備事業 <ul style="list-style-type: none"> ・第5期計画における事業者公募を津波被害予測の発表を考慮しつつ、H25.6月中を目途に行っていく。 ●介護基盤緊急整備等対策事業 <ul style="list-style-type: none"> ・国の予備費による基金の積み増しと1年延長により、地域密着型サービスの整備を促進していく。 	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>第5期介護保険事業支援計画に基づく、地域の実情に応じたバランスのとれた施設整備 → 特養入所待機者の解消</p> </div> <ul style="list-style-type: none"> ○老人福祉施設等整備事業による整備支援 <ul style="list-style-type: none"> ・広域型特別養護老人ホーム 6箇所 320床 ・特養併設のショートステイ 6箇所 63床 ・広域型特定施設（混合型） 1箇所 50床 ・養護老人ホーム 1箇所 30床 ○介護基盤緊急整備等対策事業による整備支援 <ul style="list-style-type: none"> ・小規模特別養護老人ホーム 1箇所 29床 ・認知症高齢者グループホーム 4箇所 54床 ・既存特養のユニット化 1箇所 14床 	<p>○介護サービスの充実・確保</p> <ul style="list-style-type: none"> ●老人福祉施設や居住系サービスが整備され、重度の要介護者等優先入所が必要な入所希望者が、長期に待機しなければならない状況は解消されている。 ◆第5期介護保険事業（支援）計画 *4期分含む <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">23年度末</td> <td style="text-align: center;">26年度末</td> </tr> <tr> <td>・広域型特別養護老人ホーム</td> <td style="text-align: center;">3,656床</td> <td style="text-align: center;">→ 4,140床 (+484)</td> </tr> <tr> <td>・小規模特別養護老人ホーム</td> <td style="text-align: center;">47床</td> <td style="text-align: center;">→ 250床 (+203)</td> </tr> <tr> <td>・認知症高齢者グループホーム</td> <td style="text-align: center;">2,207床</td> <td style="text-align: center;">→ 2,408床 (+201)</td> </tr> <tr> <td>・地域密着型特定施設</td> <td style="text-align: center;">174床</td> <td style="text-align: center;">→ 223床 (+49)</td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>第5期介護保険事業支援計画期間(H24～26)中の特養整備数</p> <p style="text-align: center;">189床 + 498床 = 687床 > 589人</p> <p style="text-align: center;">(第4期計画残分) (第5期整備計画分) (在宅待機者)</p> </div>		23年度末	26年度末	・広域型特別養護老人ホーム	3,656床	→ 4,140床 (+484)	・小規模特別養護老人ホーム	47床	→ 250床 (+203)	・認知症高齢者グループホーム	2,207床	→ 2,408床 (+201)	・地域密着型特定施設	174床	→ 223床 (+49)
	23年度末	26年度末																		
・広域型特別養護老人ホーム	3,656床	→ 4,140床 (+484)																		
・小規模特別養護老人ホーム	47床	→ 250床 (+203)																		
・認知症高齢者グループホーム	2,207床	→ 2,408床 (+201)																		
・地域密着型特定施設	174床	→ 223床 (+49)																		
	<p>○福祉・介護人材の確保対策</p> <p>①福祉・介護の仕事のイメージアップを図るための普及啓発</p> <ul style="list-style-type: none"> ・イベントの開催や番組放送、パンフレットの作成等 <p>②質の高いサービスを安定的に提供するための人材育成</p> <ul style="list-style-type: none"> ・介護従事者の資質や専門性の向上を図るための研修受講等を支援 <p>③多様な人材確保のための参入支援</p> <ul style="list-style-type: none"> ・求職者と介護職場を結びつけるマッチング支援 ★教員への普及啓発の充実 ★訪問介護員など新規資格取得者に対する就職情報の提供 ・福祉・介護の仕事に関心がある者への職場体験の機会の提供 ・中山間地域の市町村が実施するホームヘルパー養成研修への支援 ・中山間地域における人材確保対策の検討 	<p>介護分野の有効求人倍率は減少傾向にあり、最近では約1倍にまで下がっており、全体としては人手不足感が小さくなっているものの、他の産業に比べると依然として倍率が高い。</p> <p>職種や雇用形態によって求人難の状態があり、特に訪問介護事業所のパート職員が不足している。</p> <p>地域により求職状況に偏在があり、中山間地域の事業所の職員確保が課題となっている。</p>	<p>(成果) ※11月末現在</p> <p>①普及啓発</p> <ul style="list-style-type: none"> ・様々な広報媒体により介護の仕事がPRし、「介護の仕事のイメージが変わった」という声が届くなどイメージアップにつながっている。 ◇イベント「こうち介護の日2012」開催 11月11日開催、来場約5,000人 ◇テレビ番組「開け！介護の扉」13回放送 ◇「福祉・介護の仕事」パンフレット 2万部作成、高校・関係機関等に配布 <p>②人材育成</p> <ul style="list-style-type: none"> ◇代替職員59名派遣、延べ2,655名が研修受講 (H24.11月末) <p>③人材確保（マッチング支援など）</p> <ul style="list-style-type: none"> ◇求職者と事業所のマッチング支援 ◇訪問によるセミナー開催 ハローワーク47回、高校5校 (H24.11月末) ◇進路指導の手引 5,000部作成、高校等に送付 ◇職場体験 35名が体験 (H24.11月末) ※うち9名が就職内定 ◇ホームヘルパー養成講座実施市町村 7市町村 86名受講 	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>今後の介護ニーズの増大に対応する人材の安定的な確保・定着のための取組を継続的に実施</p> </div> <ul style="list-style-type: none"> ●これまでの取組の継続 <ul style="list-style-type: none"> ①普及啓発 <ul style="list-style-type: none"> ・イベント開催、テレビ番組放送、パンフレット作成の継続 ②人材育成 <ul style="list-style-type: none"> ・研修時の代替職員派遣等による介護職員の研修参加を支援 ③人材確保 <ul style="list-style-type: none"> ・求職者と事業所のマッチング機能強化など ●25年度の新たな取組 <ul style="list-style-type: none"> *中山間地域等における人材確保対策の強化 <ul style="list-style-type: none"> ・各地域の介護事業者、市町村社協等が現状や課題の情報共有、今後の取組を協議 ・各地域の介護事業者との就職面接会 ・学生、若年層等を対象に講義や施設見学・体験 	<p>○福祉・介護人材の確保対策</p> <ul style="list-style-type: none"> ●福祉・介護サービスの仕事が生子高齢化社会を支える働きがいのある魅力ある職業として社会的な認知が広がっている。 ●介護従事者の専門性が向上し、これまで以上に質の高いサービスを提供できるようになっている。 ●若い世代を中心に、福祉・介護サービスの職業を選択する人材が増加している。 ●中山間地域でも必要な福祉・介護人材がほぼ確保できている。 ◆新たな介護職員の確保（常勤換算で推計） <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>H24.4月の在職者</td> <td style="text-align: center;">約8,800人</td> </tr> <tr> <td>H27.4月の必要数</td> <td style="text-align: center;">約9,500人</td> </tr> <tr> <td>→3年間で新たに約700人を確保</td> <td></td> </tr> </table> 	H24.4月の在職者	約8,800人	H27.4月の必要数	約9,500人	→3年間で新たに約700人を確保										
H24.4月の在職者	約8,800人																			
H27.4月の必要数	約9,500人																			
→3年間で新たに約700人を確保																				

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

Ⅲ ともに支え合いながら生き生きと暮らす「高知型福祉」の実現

日本一の健康長寿県構想の目指す方向	これまでの取組 ★は24年度からの主要な取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの主要な取組	H27年度末の姿 □はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標
<p>3 障害者が生き生きと暮らせる地域づくり</p>	<p>○障害福祉サービスの確保・充実</p> <ul style="list-style-type: none"> 中山間地域におけるサービス拠点の整備 公共交通機関の乏しい中山間地域において、新たに利用者の自宅との送迎付きの障害福祉サービスを行う事業所に対して、3年間、運営費の一部を補助する。 中山間地域における居宅サービスの確保 中山間地域の遠距離（片道20分以上）の居住者に対して、居宅サービス（居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護）を提供した事業者に対し、運営費を補助する。 <p>★障害児支援の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> 各圏域で児童発達支援センターの拡充 長期休暇中の支援の充実 	<p>◆通所サービス (H23)</p> <ul style="list-style-type: none"> 定員 2,709人 事業所 136ヶ所 <p>◆グループホーム (H23)</p> <ul style="list-style-type: none"> 定員 905人 事業所 167ヶ所 <p>◆障害者施設の設定状況 (H24.1)</p> <ul style="list-style-type: none"> 施設等がない地域 8町村 施設等が1ヶ所のみの地域 9町村 <p>◆児童発達支援センター等 11ヶ所</p>	<p>○通所サービス</p> <ul style="list-style-type: none"> H27年度末の目標: 3,600人 H24.10.31現在の定員: 2,865人 <p>○グループホーム・ケアホーム</p> <ul style="list-style-type: none"> H27年度末の目標: 1,400人 H24.10.31現在の定員: 1,000人 <p>○中山間地域におけるサービス拠点の整備</p> <ul style="list-style-type: none"> 中山間地域におけるサービス拠点の整備 (これまでの成果) 平成24年度までで、当該事業を活用し3事業所が新たに開設された。 平成24年度補助対象 3ヶ所 (四万十市、大豊町、中芸広域連合) (課題) ●利用者ニーズの把握、事業所の場所 (建物) の確保、作業の確保、支援員の確保 <p>・居宅サービスの確保 (これまでの成果)</p> <ul style="list-style-type: none"> 遠方へのサービス提供が可能となることで、事業所のサービス提供可能地域の拡張やサービス可能回数の増加があった。これにより、利用者のサービス利用機会及び量が増加した。 平成24年度補助対象 7市町 (土佐清水市、大豊町、いの町、仁淀川町、中土佐町、津野町、四万十町) <p>○障害児支援の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> 児童発達支援センター等による早期療育支援体制の整備 ・H24.10.31現在の箇所数 13ヶ所 (課題) ●通所型の障害児施設は、高知市周辺に集中し、中山間地域において整備が進んでいない。 ・長期休暇支援事業の拡充 実施日数と利用人員に応じた補助基準に変更等により実施数等が増加 実施数: 7カ所→12カ所 春休み実施: 4カ所→5カ所 夏休み実施: 7カ所→12カ所 冬休み実施: 3カ所→4カ所 	<p>○中山間地域におけるサービス拠点の整備</p> <ul style="list-style-type: none"> 中山間地域におけるサービス拠点の整備 引き続き中山間地域において、新たに利用者の自宅との送迎付きの障害福祉サービスを行う事業所に対して、運営費の一部を補助する。 <p>・居宅サービスの確保</p> <ul style="list-style-type: none"> 引き続き、中山間地域の遠距離（片道20分以上）の居住者に対して、居宅サービスを提供する事業者に対し、運営費を補助する。 <p>○障害児支援の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> 児童発達支援センター等による早期療育支援体制の整備 ・各地域における課題やニーズの把握と解決に向けた取り組みを支援 <ul style="list-style-type: none"> ・障害児長期休暇支援事業の継続 ・市町村自立支援協議会の活性化に向けた支援 	<p>○障害福祉サービスの確保・充実</p> <p>《県内どこに住んでいても、すべての障害者が、身近な地域で必要なサービスを受けられ、安心して暮らせるようになっている》</p> <ul style="list-style-type: none"> ●中山間地域にある事業所への支援などを通じて、身近な地域で必要なサービスがほぼ利用できるようになっている。 ◆通所系サービス 定員 H23: 2,709人 → H27: 3,600人 ◆グループホーム・ケアホーム 定員 H23: 905人 → H27: 1,400人 ●診断後の療育支援を行う場（児童発達支援センター等）が各圏域に整備され、身近な地域で専門的な療育支援が行われている。 ◆児童発達支援センター等 H23: 11ヶ所→H27: 24ヶ所 ●医療的なケアを必要とする障害者のショートステイや日中活動支援などのサービスが充実し、地域での生活を選択できるようになっている。

開設年度	事業所名	サービス種別	所在市町村	定員
平成21年度	ワークセンターファースト	就労継続支援B型	大豊町	10人
平成24年度	びーす	就労継続支援B型	四万十市	10人
平成24年度	ぶらうらんど中芸	放課後等デイサービス	田野町	10人

市町村	サービス提供量(回数)		
	H23	H24(見込)	H25(見込)
土佐清水市	60	248	324
大豊町	514	595	791
いの町	302	297	297
仁淀川町	812	1242	1284
中土佐町	429	548	542
津野町	53	51	52
四万十町	234	252	252
合計	2,404	3,233	3,542
(前年度比)	(-)	(34.5%)	(9.6%)

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

Ⅲ ともに支え合いながら生き生きと暮らす「高知型福祉」の実現

日本一の健康長寿県構想の目指す方向	これまでの取組 ★は24年度からの主要な取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの主要な取組	H27年度末の姿 □はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標												
3 障害者が生き生きと暮らせる地域づくり	<p>★障害特性に応じたきめ細かなサービス</p> <ul style="list-style-type: none"> ・医療的なケアが必要な障害者への支援 ・強度行動障害のある障害者への支援 ・軽度・中等度難聴児への補聴器の助成 		<p>○障害特性に応じたきめ細かなサービス</p> <ul style="list-style-type: none"> ・医療的ケアが必要な障害者を受け入れる小規模作業所への支援 定員5人、現員9人、H23年間延べ通所人数:435人(課題) ●重度障害者は毎日の通所が困難であるため、平均利用者数が少なく、法定作業所への移行がむずかしい。 ・強度行動障害者短期入所支援事業 H23:6市町、利用者15人、延べ日数347日 H24見込:7市町、利用者15人、延べ日数429日 ・軽度・中等度難聴児補聴器助成 平成23年度は高知市ほか3市村で12人が利用し、24年度はこれまで高知市ほか5市町35人が交付申請。(課題) ●補助制度の有効活用の促進 	<p>○障害特性に応じたきめ細かなサービス</p> <ul style="list-style-type: none"> ・医療的ケアが必要な障害者を受け入れる小規模作業所への支援 ・強度行動障害者短期入所支援事業 ・軽度・中等度難聴児補聴器助成 補助制度の有効活用を促進するために、対象児の保護者等に対する補助制度の周知広報を継続し、身体障害者手帳の交付の対象とならない軽度・中等度難聴児の保護者の負担軽減と子どもの健やかな成長を支援する。 ★在宅で生活する医療的ケアが必要な重度障害児者等に対して、安全安心な短期入所サービスを提供することにより、家族等の介護負担を軽減するとともに、周産期医療機関などからの在宅への移行を促進する。 													
	<p>○障害者の就労促進</p> <p>①働く場の確保 企業等への普及啓発</p> <ul style="list-style-type: none"> ・企業訪問 ・採用担当者セミナーの開催 <p>特例子会社の設立支援 A型事業所の設立支援 就職先とのマッチング、定着支援</p> <ul style="list-style-type: none"> ・障害者就業・生活支援センターを中心とした関係機関の連携強化 <p>②職域の拡大 介護分野への就労促進</p> <ul style="list-style-type: none"> ・訪問介護員(2級課程)資格取得研修を実施 特別支援学校生 求職者 在職者(キャリアアップ) <p>農業分野への就労促進</p> <ul style="list-style-type: none"> ・農業分野での実習先を作業の受委託を通じて確保できるよう支援 <p>発達障害者の就労促進</p> <ul style="list-style-type: none"> ・発達障害者の障害特性に応じた職種による雇用の創出について、高知大学、企業、福祉施設等と共同研究 	<p>◆障害者就職件数 *人口10万人当たりの障害者就職件数 H22:15位(54.7人/10万人)</p> <p>◆公的機関の法定雇用率 市町村等H22: 1.94%(45位)</p>	<p>○企業訪問による障害者雇用の促進</p> <ul style="list-style-type: none"> ・企業訪問:月平均35社 <p>○職場実習型職業訓練</p> <ul style="list-style-type: none"> ・訓練受講者:19人、就職率85% ・新規開拓企業:19社中13社(68%) <table border="1" data-bbox="1127 1050 1558 1123"> <thead> <tr> <th></th> <th>20年度</th> <th>21年度</th> <th>22年度</th> <th>23年度</th> <th>24年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>就職者数</td> <td>293人</td> <td>333人</td> <td>418人</td> <td>397人</td> <td>216人</td> </tr> </tbody> </table> <p>○雇用されている障害者数 H24:1,414人(過去最高)</p> <p>○人口10万人当たりの障害者就職件数 H23:52.4人(24位) (課題)</p> <p>●民間企業における障害者の雇用率は1.98%(全国7位)に上昇したが、就職者数は伸び悩み。</p> <p>○介護分野への就労促進</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ホームヘルパー2級資格取得者:31人(うち、特別支援学校生11人) 		20年度	21年度	22年度	23年度	24年度	就職者数	293人	333人	418人	397人	216人	<p>○企業訪問による障害者雇用の促進</p> <ul style="list-style-type: none"> 年間400社 → 500社 障害者雇用モデル啓発 ★障害者の態様に合わせた多様な職域開拓のために、障害者が実際に働く姿を取材し、広報素材(冊子、HP)を作成して普及啓発を行うことにより、企業の障害者雇用の意識の醸成を図る。 <p>○職業訓練機関(中小企業)の開拓強化</p> <ul style="list-style-type: none"> ・障害者の受入れが困難な中小企業が行う職業訓練の委託単価を引き上げ、中小企業の開拓を促進する。 <p>○介護分野への就労促進</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ホームヘルパー2級資格取得研修を引続き、幅広く実施する。 ・一般求職者、在職者(キャリアアップ)、特別支援学校生 	<p>○障害者の就労促進と工賃アップ</p> <p>《障害の程度や態様に合わせた働く場が確保され、経済的な自立ができています》</p> <p>●様々な分野で障害のある人がそれぞれの能力を活かして働いている。</p> <p>◆障害者就職件数 500件 *人口10万人当たりの障害者就職件数 H22:15位(54.7人/10万人) →H27:65.4人/10万人(H22:4位:鹿児島県63.9人)</p> <p>◆公的機関の法定雇用率(2.1%)達成 市町村等H22:1.94%(45位) → H27:2.1%</p>
	20年度	21年度	22年度	23年度	24年度												
就職者数	293人	333人	418人	397人	216人												

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

Ⅲ ともに支え合いながら生き生きと暮らす「高知型福祉」の実現

日本一の健康長寿県構想の目指す方向	これまでの取組 ★は24年度からの主要な取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの主要な取組	H27年度末の姿 □はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標
3 障害者が生き生きと暮らせる地域づくり	③市町村等の法定雇用率の達成 ・市町村等への雇用の要請		○市町村等への雇用の要請 市町村等における法定雇用率未達成団体は前年の11団体から2団体に減少し、不足数も16人から2人まで減少した。 ○市町村等の実雇用率 H23: 2.09% (課題) ●法定雇用率引き上げ (H25. 4~) 1.8% → 2.0% H25. 4から法定雇用率の引き上げにより不足が見込まれる団体は8団体		
	○施設利用者の工賃アップ ①施設の工賃向上に向けた取組みを促進 施設ごと (B型事業所) に工賃向上計画を策定 ②施設の売上げの向上と収益の改善 自主製品の製品力の向上を支援 ・工賃向上アドバイザー派遣による支援 商品企画～販売展開をトータルサポート テスト販売～取引をサポート 作業手順づくりをサポート 商品開発等アドバイス 下請け作業の高品質化を促進 ・技術力向上支援 農業分野の生産性向上への取組みを支援 ・農福連携協力員を派遣し、施設職員の技術力 (栽培管理、食品加工) の向上をサポート ・農作業 (施設外就労) の受委託を促進 (農家と施設のマッチング)	◆就労継続支援B型事業所の目標工賃 H22: 32,000円 目標工賃達成事業所 (B型) の割合 H22: 6% (5事業所/77事業所)	①工賃向上計画策定支援 ・就労継続支援B型事業所 (全80事業所) 計画策定支援 ・H24~26の工賃向上計画は、全てのB型事業所が策定を終え、県の目標工賃は37,000円と設定。 ・目標工賃達成事業所の割合 H23: 5% (4/76事業所) ②施設の売上げの向上と収益の改善 ○H23年度の平均工賃は16,601円 (対前年比2%) と微増。 ○専門家 (アドバイザー) 派遣による支援 ・派遣した事業所: 5事業所 ・県版HACCP取得準備: 3事業所 ○共同受注による下請作業の高品質化 技術支援 ・共同受注に取り組んでいる事業所: 15事業所 ○共同受注による高品質化の取組みは、受注額が前年同期148%となり、着実に仕事の質 (単価)、量ともに伸びているが、県の平均工賃よりも低い事業所が4割を占める。	②施設の売上げの向上と収益の改善 ○工賃向上アドバイザー派遣 施設の商品開発、品質管理、市場開拓などの指導、助言を行うアドバイザーを派遣し、施設の生産性の向上、収益性の改善を図る。 ○共同受注による下請作業の高品質化技術支援 複数の施設が共同で受注や品質管理、納品管理を行い、下請け作業の高品質化が図られるよう専門家を派遣し、共同受注の仕組みを構築する。 ★障害者施設の製品、受託業務のPR 障害者就労施設が製造・販売する製品や、受託業務を紹介する広報媒体 (冊子、HP) を作成し、企業、官公庁、一般消費者にPRすることにより、受注機会の拡大を図る。 ★障害者優先調達推進法に基づく取組みの推進 障害者就労施設等からの物品等の県調達目標を定め、着実に実行する。	◆就労継続支援B型事業所の目標工賃 H22: 32,000円 → H27: 37,000円 目標工賃達成事業所 (B型) の割合 H22: 6% (5事業所/77事業所) → H27: 30% (25事業所/77事業所)
	○発達障害への支援体制づくり ①★専門医師の養成 高知ギルバーク発達神経精神医学センターの設置・運営 ・ギルバーク教授による直接指導、研修会の開催 ・県内医師向け事例検討会の開催	専門医師 4人程度	①専門医師の養成 ・「高知ギルバーク発達神経精神医学センター」 (成果) 所長、研究員14名 (医師10名、教育関係4名) DISCO特別研修会: 9名の医師が終了 医師等の診断技術などの向上 専門職において発達障害に関する知識の向上 (課題) ●高知県の障害者施策に反映させるため発達障害を持つ方の割合を把握することが必要	①専門医師の養成 ・「高知ギルバーク発達神経精神医学センター」 ★高知県の障害者施策へ反映させるための疫学的研究の実施 ・ギルバーク教授による研究指導、医師勉強会、講演会を継続 ・パラメディカルスタッフへの支援	○発達障害への支援体制づくり 「県内の発達障害の可能性のあるすべての児童生徒をきちんとフォローできている」 ①発達障害に関する専門医師が、県内で20名程度となり、早期診断が実施されている。 ◆専門医師 H23: 4人程度 → H27: 20人 ②診断後の療育支援を行う場 (児童発達支援センター等) が各圏域に整備され、身近な地域で専門的な療育支援が行われている。 ◆児童発達支援センター H23: 11ヶ所 → H27: 24ヶ所

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

III ともに支え合いながら生き生きと暮らす「高知型福祉」の実現

日本一の健康長寿県構想の目指す方向	これまでの取組 ★は24年度からの主要な取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの主要な取組	H27年度末の姿 □はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標
<p>3 障害者が生き生きと暮らせる地域づくり</p>	<p>②★身近な地域での療育拠点の整備 ・利用者の少ない中山間地域において、新たに児童発達支援センターを開設する事業者に対する助成 ・児童発達支援センターや保育所の職員に対する専門研修の充実</p> <p>③★ライフステージに応じた支援体制の構築 ・早期発見・早期療育に取り組む市町村を拡大 ・個別支援計画を作成し、支援内容を引き継いでいく仕組みを構築（教育委員会の取組を記載予定） ・障害特性に応じた働く場の確保と定着支援</p>	<p>児童発達視線センター等 11ヶ所</p>	<p>②身近な地域での療育拠点の整備 ・児童発達支援センター等 H24.10.31現在の箇所数 13ヶ所 (課題) ●通所型の障害児施設は、高知市周辺に集中し、中山間地域において整備が進んでいない。</p> <p>③ライフステージに応じた支援体制の構築(成果) 中心部4市町(高知市、土佐市、香美市、いの町)においては早期発見・早期療育の仕組み (課題) ●中山間地域における早期発見・早期療育の仕組みづくり</p>	<p>②身近な地域での療育拠点の整備 ・中山間地域における新たな事業所の設置</p> <p>③ライフステージに応じた支援体制の構築 ★”個別の支援手帳(仮称)”によるライフステージに応じた一貫した支援を提供するための仕組みづくり ・中山間地域における早期発見・早期療育の体制検討</p>	<p>③個別支援計画を使った支援の引き継ぎの仕組みが県内各地に普及し、就学前から小・中・高、就労に至るまで、支援方法が引き継がれ、ライフステージに応じた一貫した支援が行われている。 ・学齢期前における個別支援計画の作成を徹底するため、事業所を対象に研修会を開催 ・学齢期において、保護者の思いが反映され、担任教職員の間、校種間でも確実に引き継がれるよう、教職員向けの研修会に講師を派遣</p> <p>④発達障害者の特性に応じた雇用の場が創出されている。 ・発達障害に特化した就労支援事業所 ・発達障害者を雇用するモデル事業所</p>
<p>○精神科医療の充実</p> <p>①★高知医療センター精神科・児童精神科の運営支援 ・身体合併症治療における連携体制の構築 ・こどもの心療連携体制の構築</p> <p>②★精神科救急医療システムの充実・強化 ・高知医療センターの輪番への参加 後方支援、身体合併症対応の強化 ・精神科救急情報センター設置に向けた検討</p> <p>③★第6期保健医療計画で新たに「精神疾患」分野を策定 ・精神障害のある方が身近な地域で基本的な医療、総合的なサービスが受けられるよう専門分野の委員による検討</p> <p>④アウトリーチ推進事業の充実 ・医療機関設置チームと地域活動支援センター設置チームの機能を活かしたアウトリーチ支援の充実</p>	<p>高知医療センターこころのサポートセンター開設(4/1)</p> <p>精神科救急情報センター、精神科医療相談窓口未設置</p> <p>1年未満入院者の平均退院率72.4% (H22.6→H23.5) 1年以上入院者の退院率21.8% (H22.6→H23.5) 平均在院日数244.7日(H23病院報告)</p>	<p>①高知医療センター精神科・児童精神科の運営支援 H24.4.1 高知医療センターにこころのサポートセンター開設 ・高知医療センター精神科と一般科が連携した身体合併症への急性期対応実施 ・高知医療センターに児童・思春期の入院病床確保 児童精神科の専門的な医療提供を行う (課題) ●一般科との円滑な連携ができる体制の構築が必要 ●精神科医の確保が必要</p> <p>②精神科救急医療システムの充実・強化 ・高知医療センターの輪番病院として参加実績 8回 ・精神科救急情報センター、精神科医療相談窓口事業の関係機関との調整、設置の検討</p> <p>③第6期保健医療計画で新たに「精神疾患」分野を策定 ・保健医療計画精神疾患分野検討会開催(7/17, 7/31, 9/4) ・高知県精神保健福祉協議会開催(9/18) → 計画案作成済み → 医療計画評価推進部会、医療審議会等での検討中</p> <p>④アウトリーチ推進事業の充実 ・二つの事業者によるアウトリーチの実施 ・事業評価検討委員会(8月開催) ・運営会議開催(毎月実施) 地域精神保健福祉の現状・課題について話し合う場となっている (課題) ●対象者の選定方法選定方法 行政機関とアウトリーチチームの役割分担</p>	<p>①高知医療センター精神科・児童精神科の運営支援 ・円滑な運営のための運営費負担による支援 ・こどもの心療連携体制の構築</p> <p>②精神科救急医療システムの充実・強化 ・精神科救急連絡会の開催(第1回 H24.12.3開催、年度内3回開催予定) ・地域連携クリティカルバスの普及 ★精神科救急情報センター、精神科医療相談窓口の設置</p> <p>③第6期保健医療計画で新たに「精神疾患」分野を策定 ・パブリックコメント、議会への報告等 → 計画策定 ・計画の進捗状況についての検討(毎年)</p> <p>④アウトリーチ推進事業の充実 ・事業を継続して実施 ・運営会議及び事業評価検討会(2月ごろ予定)での検討</p>	<p>○精神科医療の充実</p> <p>《精神障害のある方が、住み慣れた地域で、適切な精神科医療や必要なサービスが受けられ、安心して生活できる。》</p> <p>①高知医療センター精神科と民間精神科病院等の連携体制が構築され、身体合併症を併発した方の治療が、より迅速に提供できている。</p> <p>②高知医療センター、高知大学医学部附属病院及び療育福祉センター等の連携により発達障害をはじめとする児童精神科の専門的な医療提供体制が充実している。</p> <p>③精神科救急医療情報センターの設置により、24時間365日、精神科救急医療事業がより円滑に提供できる体制となっている。</p> <p>④アウトリーチ支援が各圏域の精神科病院で実施され、治療中断等による病状悪化や長期入院後の地域定着の支援が充実している。</p> <p>地域で安心して生活できる精神科医療体制・支援の充実 ・精神科病院からの地域移行の促進 ・入院期間の短期化</p> <p>◆1年未満入院者の平均退院率76.3%→84%(第3期障害福祉計画における26年度末の目標値) ◆1年以上入院者の退院率29%(精神保健医療改革ビジョンの目標値) ◆平均在院日数180日</p>	

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

III ともに支え合いながら生き生きと暮らす「高知型福祉」の実現

日本一の健康長寿県構想の目指す	これまでの取組 ★は24年度からの主要な取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの主要な取組	H27年度末の姿 □はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標
<p>4 次代を担うこども達を守り育てる環境づくり</p>	<p>1. 児童虐待や各種相談への迅速・適切な対応</p> <p>①児童相談所の運営力の強化・専門性の確保</p> <ul style="list-style-type: none"> ●各種研修の充実 <ul style="list-style-type: none"> ・外部専門家の招へいの継続（機能強化アドバイザー心理職員に対するスーパーバイザー） ・県外先進地研修の継続 ・職種別・経験年数別職員研修体系に基づく研修の実施 ●組織運営の強化 <ul style="list-style-type: none"> ・弁護士による法的対応の代行とサポート ★児童養護施設との連携強化事業 招へいした外部講師と児童相談所職員が施設に向向いて、施設職員と共に処遇困難事例の検討などを行い、入所児童の自立支援と双方職員の資質向上を図る。 <p>②市町村の児童家庭相談体制の強化</p> <ul style="list-style-type: none"> ●各種研修等の充実 <ul style="list-style-type: none"> ・児童福祉司任用資格取得講習会の実施 ・職員研修（初任者前期・後期、中堅者、保健との連携、）の実施 ・市町村の要保護児童対策地域協議会の調整機関（市町村）の職員及び構成員の資質向上のための研修の実施 ・虐待評価シートを活用したケース見立て・対応力の強化への支援 ・個別ケースへの同行訪問の実施による個別対応力強化への支援 	<p>○児童虐待認定件数 H22：142件</p> <p>○児童相談所の相談受付件数 H22：2,600件</p>	<p>○児童虐待認定件数 H24.11月末現在：104件</p> <p>【成果】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・事前のシミュレーションなして、職権による一時保護ができるようになるなど初期対応力が向上してきている。 ・チームで連携して対応できるようになった。 ・迅速で適切な虐待対応等ができる人材が育ってきつつある。 <p>【課題】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・施設入所児童の家族再統合や、在宅ケースに対する、児童相談所への通所支援の取り組みなどが十分できていない ・職員の経験年数が少なく、専門性の確保に時間がかかる <p>○児童福祉司任用資格取得者（H20～H24） 40名</p> <p>【成果】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・香南市・南国市は、定期的な情報交換会の実施等により保健と福祉が連携した対応ができてきている。 ・専門的な技術等が必要でないケースについては、市町村独自で対応できるところができてきた。 <p>【課題】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・人事異動や専門職不足により、職員の専門性の確保が難しい ・多くの市町村で、保健部署との連携した取り組みができていない 	<p>○援助方針決定後の児童・保護者への支援の強化等</p> <ul style="list-style-type: none"> ・サポートケア（市町村と児童相談所が施設を訪問し、施設職員と共に児童の自立支援等の協議：原則年3回）の実施 ・児童養護施設でのCSP（コモンズ・アソシエイト）研修の実施 <p>○個々の職員の専門性とチーム対応力の向上のための、研修等の実施</p> <ul style="list-style-type: none"> ・外部専門家の招へい ・弁護士による法的対応の代行とサポート ・県外先進地研修 ・職種別・経験年数別職員体系に基づく研修の実施 <p>○関係機関との更なる連携強化</p> <ul style="list-style-type: none"> ●児童養護施設等との連携強化事業の実施 <ul style="list-style-type: none"> ・警察や女性相談支援センターとの連絡会の実施 <p>○各種研修等への支援</p> <ul style="list-style-type: none"> ・児童福祉司任用資格取得講習会の実施 ・職員研修（初任者前期・後期、中堅者、保健との連携）の実施 ・市町村の要保護児童対策地域協議会の調整機関（市町村）の職員及び構成員の資質向上のための研修の実施 ・虐待評価シートを活用したケース見立て・対応力の強化への支援 ・個別ケースへの同行訪問などによる個別対応力強化への支援 	<p>◆「地域とともに、虐待の早期発見・早期対応の体制が構築され、深刻なケースに至らない取り組みができています」 ◆「虐待防止の啓発と「地域の支え合い」の仕組みが確立され、虐待件数そのものが減少している」</p> <p>1. 児童虐待や各種相談への迅速・適切な対応</p> <p>①児童相談所の運営力の強化・専門性の確保</p> <ul style="list-style-type: none"> ●職員の経験年数と研修の積み重ねにより一定の専門性が確保され、チーム対応力も向上し、より迅速で適切な対応ができています。 ●児童養護施設との連携が強化され、双方職員の専門性が向上し、入所児童の自立支援の取り組みも向上している。 <p>②市町村の児童家庭相談体制の強化</p> <ul style="list-style-type: none"> ●児童福祉司任用資格取得講習会や職員研修の実施により市町村の体制が強化され、より適切に相談対応ができています。 ●保健・福祉の連携が強化されることで、リスクの高い親子の早期発見・早期支援ができています。
	<p>③教育委員会の取組</p> <ul style="list-style-type: none"> ●高知県教育振興基本計画重点プランに基づき【徳】の目標の実現に向けた事業を推進 ●教育センターにおいて保育所・幼稚園・小学校・中学校・高校・特別支援学校の保育士、教員に対する研修（生徒指導・人権教育）を実施 ●すべての公立小学校・中学校・高校・特別支援学校において、虐待に関する校内研修を実施 ●県教育委員会は、県内全市町村の要保護児童対策地域協議会に構成員として参加し、子どもの置かれた状態や市町村、児童相談所、保育所、幼稚園、学校等の支援の状況を把握するとともに、必要に応じてスーパーバイザー等の派遣等の支援の実施 		<p>【成果】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・すべての公立小学校・中学校・高校・特別支援学校において虐待に関する校内研修を実施することにより、虐待についての基礎知識や早期発見のための視点などに対する教員の理解や認識を深めることができた。 ・県教育委員会の職員が、要保護児童対策地域協議会（要対協）の構成員となり要保護児童の現状や、各市町村の要対協の状況を把握し、市町村教育委員会や学校に対して、指導や支援を行い、子どもへの次の支援につなげた。 ・高知県で初めて開催された、日本子ども虐待防止学会 高知りょうま大会において、県教育委員会協力の分科会を開催し、多くの参加者に啓発を行うことができ、参加者の意識を高めることができた。 <p>【課題】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・進学や転居・転校の際に、要保護児童生徒の管理ケースの引き継ぎが要対協間で十分できていない場合がある。 ・県教育委員会で要対協に関わっている部署の担当者の認識をより高める必要がある。 	<p>★県教育委員会が独自に行っている生徒指導に係る問題行動調査の中に、学校からの児童虐待に関する通告状況を把握するための項目を設け、学校の通告状況を把握し、虐待を見逃さない体制の強化につなげる。</p> <ul style="list-style-type: none"> ●スクールカウンセラーやスクールソーシャルワーカーの配置を拡充し、児童生徒、保護者、学校、市町村教育委員会への支援の拡大につなげる。 ●県教育委員会で要対協に関わっている部署のチームと担当者を集め、年度当初に児童虐待や要対協への認識を高めるための関係者会議を開催するとともに、年度の終わりには総括会議を開催し、重篤なケースの支援状況を共有したり、要対協へ参加して感じた課題等の協議を行う。 	<p>③教育委員会の取組</p> <ul style="list-style-type: none"> ●調査により把握したケースについて、進捗管理を行い、気になるケースについては市町村教育委員会や学校への問い合わせを行うとともに、支援による成果や課題を把握することができている。 ●保育所、幼稚園、学校において、個々の教職員が虐待やその疑いのある状態を発見する力を身に付けている。 ●日ごろから市町村担当部署、児童相談所等関係機関及び県教育委員会との連携が進み、迅速かつ適切な支援ができるようになっている。

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

III ともに支え合いながら生き生きと暮らす「高知型福祉」の実現

日本一の健康長寿県構想の目指す	これまでの取組 ★は24年度からの主要な取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの主要な取組	H27年度末の姿 □はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標
4 次代を担う子ども達を守り育てる環境づくり	<p>④要保護児童対策地域協議会の活動強化</p> <ul style="list-style-type: none"> ●課題を抱える市町村等への児童相談所の重点的な支援 <ul style="list-style-type: none"> ・ケースの見立てや個別対応力強化に向けた個別支援の実施 ★人口の多い地域で、学校や民生委員・児童委員などが連携して、虐待等の早期発見や見守り活動を行う地域支援者会議の設置を高知市以外の市町村にも働きかけ、より細かい対応ができるように支援。 ●要保護児童対策地域協議会連絡会議の運営支援 <ul style="list-style-type: none"> ★要保護児童対策地域協議会の調整機関(市町村)の職員及びその構成員に対する資質向上のための研修を実施するなど、活動の強化・充実に向けた支援 <p>⑤児童虐待予防等の取り組み</p> <ul style="list-style-type: none"> ・官民協働によるオレンジリボン運動を高知市以外にも東部と西部で実施 ★市町村の保健・福祉の部署の職員を対象に、庁内連携の重要性について児童相談所が研修を実施(妊婦健診や乳児家庭全戸訪問事業により得られた情報を養育支援訪問事業や、要保護児童対策地域協議会に繋げて行くことの必要性についての研修) ・児童相談所において、要保護児童対策地域協議会の進行管理台帳の特定妊婦・乳児の定期的な確認と情報共有の必要性についての助言 		<p>【成果】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・地域の子どもは地域で守るという意識が各自治体のなかで育ってきた。また、要保護児童対策地域協議会の構成員の意識も変わってきた。 ・専門的な技術等が必要でないケースについては、市町村独自で対応できるところが増えてきた。(再掲) ・香南市は、地域支援者会議を設置・開催することで、よりきめ細かな対応ができるようになった。 <p>【課題】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・人事異動や専門職不足により、要保護児童対策地域協議会事務局を担当する部署の職員の専門性の維持・確保が難しい ・虐待ケース以外(非行など)の進行管理が十分できていない ・保健部署との連携など児童虐待予防への取り組みが十分できていない <p>【成果】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・地域の子どもは地域で守るという意識が各自治体のなかで育ってきた。また、要保護児童対策地域協議会の構成員の意識も変わってきた。(再掲) <p>【課題】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・保健部署との連携など児童虐待予防への取り組みが十分できていない ・妊婦健診や乳児家庭全戸訪問事業、乳児健診(1.6歳児健診など)の未受診者で、保育所等に通っていない在宅の児童の状況把握と情報共有 	<ul style="list-style-type: none"> ○要保護児童対策地域協議会の活動強化に向けた支援 <ul style="list-style-type: none"> ・児童相談所の参画や研修への支援 ●先進的な取組を行っている市町村をモデル市町村と位置づけ、外部専門家による助言・指導を受けることで、取組をより充実したものとし、他の市町村にそのノウハウを拡げて行く モデル市町村：香南市 ○学校や民生委員・児童委員などが連携し、虐待の早期発見や見守り活動を行う地域支援者会議への支援 ○要保護児童対策地域協議会連絡会議の運営支援 <p>○官民協働によるオレンジリボン運動の実施 第5回にあたる、H25は「たすきリレー」を実施予定</p> <p>○市町村の保健・福祉の部署の職員を対象に、庁内連携の重要性についての研修を実施</p> <p>○要保護児童対策地域協議会の進行管理台帳の特定妊婦・乳児の定期的な確認</p> <p>○児童虐待予防モデル事業(あまえ療法) 保健師や保育士を対象に、悩みやリスクを持つ妊婦や保護者の対応研修(H25～H27)を委託して実施予定 実施予定箇所：香南市・須崎市・土佐市</p>	<p>④要保護児童対策地域協議会の活動強化</p> <ul style="list-style-type: none"> ●学校や民生委員・児童委員などの関係機関の連携によって、地域の中で、要保護児童等の早期発見と、きめ細かな対応に向けた取り組みができつつある。 <p>⑤児童虐待予防等の取り組み</p> <ul style="list-style-type: none"> ●虐待防止や通告義務の啓発活動によって県民に取組みが浸透し、早期発見されるケースが増えている。 ●庁内連携により、妊婦健診や乳児家庭全戸訪問事業、乳児健診(1.6歳児健診など)によって把握したリスクの高い親子が、養育支援訪問事業や要保護児童対策地域協議会などにつながれ、切れ目のない適切な支援が虐待予防の成果として表れている。

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

III ともに支え合いながら生き生きと暮らす「高知型福祉」の実現

日本一の健康長寿県構想の目指す	これまでの取組 ★は24年度からの主要な取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指す取組 ★は25年度からの主要な取組	H27年度末の姿 □はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標
<p>4 次代を担う子ども達を守り育てる環境づくり</p>	<p>○子ども・子育て支援施策の充実</p> <p>①働きながら安心して子育てができる環境づくり</p> <p>(就学前の保育等)</p> <p>●国庫補助や県単補助金を活用した保育サービス等への支援</p> <ul style="list-style-type: none"> ・延長保育や病児病後児保育、休日保育等への助成 ・延長保育や土曜日午後保育、保育所への送迎や子どもの預かりの実施に向けた市町村への個別要請、病児病後児保育の実施に向けた手法の個別検討 など <p>★「子ども・子育て新システム」の先行実施への支援</p> <ul style="list-style-type: none"> ・「小規模・多機能の保育事業」への助成 →過疎地域での保育サービス等の確保 <p>(放課後の学びの場)</p> <p>●放課後子どもプランの質の充実(市町村への助成)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・学習習慣の定着や学ぶ意欲の向上につながる「放課後学びの場」の定着、充実 ・地域の多くの方々からの参画を得て、様々な体験・交流・学習活動の機会の提供 <p>(働き方の見直し)</p> <p>●次世代育成支援事業等</p> <ul style="list-style-type: none"> ・制度の普及啓発、企業向けセミナー等の開催 など <p>●企業等が行う子育て支援に資する取組への支援</p> <ul style="list-style-type: none"> ・法の義務規定を超える就業規則等の整備への助成 <p>②子育ての孤立感や不安感の軽減</p> <p>●子育て家庭が気軽に集い、交流できる場づくりの充実</p> <p>★地域子育て支援センター等の機能強化</p> <ul style="list-style-type: none"> ・地域の実情を踏まえた独自の取組への助成 ・支援センター職員の研修の充実、センター間の交流の促進 など <p>★子育てサークル等のネットワークづくり</p> <ul style="list-style-type: none"> ・サークルの登録、交流の促進、従事者の研修 ・子育て応援広報紙やこうちプレマnetを活用した子育てサークル等の情報発信 など 	<p>第2期スタート時点</p> <p>放課後子ども教室 102ヵ所 放課後児童クラブ 64ヵ所 放課後学習室 42ヵ所</p> <p>次世代育成支援認証企業 88社</p> <p>地域子育て支援センター 21市町村40ヵ所 子育てサークル登録数 10市町39サークル</p>	<p>○平日の延長保育の拡大 高知市：19:00まで開所する保育所が2増 室戸市：同上 1増 南国市：同上 1増 など ○病児・病後児保育を実施する際の具体的な課題の顕在化</p> <p>●少しずつではあるが、延長保育の実施や病児・病後児保育の実施に向けた具体的な検討は進んでいる。ただ、さらに、市町村へのニーズ等に応じた積極的な取組への働きかけが必要。</p> <p>○小規模保育等人口減少地域で活用可能な制度の創設(安心子ども基金) ・大川村：小規模多機能型保育の実施</p> <p>●今後、子ども・子育て支援新制度の詳細な制度設計が行われる予定であり、地方の実情に応じたものとなるよう、地方の意見を発信していくことが必要。</p> <p>○放課後子どもプラン推進事業の実施 ・運営補助 小学校166ヵ所、中学校42ヵ所 ・放課後学びの場充実事業の実施 小学校8400千円、中学校8600千円 ・保護者利用料減免への助成17市町村対象 ・地域人材の育成：研修計15回実施 指導員等研修(安全、学習、障害児、防災) ユーティナー研修、発達障害児ユティナー研修 ・夏休み出前講座の実施 48回 ・事業推進のためのリーフレット作成 全市町村訪問による説明/啓発</p> <p>●学習習慣の定着や学ぶ意欲の向上につながる取り組みが定着・充実してきたが、未だ学校や地域との連携が弱いところが多い。地域による放課後支援活動がより充実するよう、継続した支援が必要。</p> <p>○小規模事業所へのワーカーバランスの啓発 ・社労士企業訪問264社(予定) →認証企業105社(予定) ・企業向けセミナーの開催 集合型4回(高知市2回、四万十市1回、安芸市1回) オンデマンド3回(予定) ・社労士の企業訪問によるパンフレット配布1,000社(予定)</p> <p>○就業規則等の整備 2社</p> <p>○支援センター等の機能強化 <財政支援：14市町村等へ助成> ・外部講師等による子育て支援講座の開催 ・家庭訪問や出張ひろばの充実 など <支援センター職員研修> ・初任者研修、現任者研修各1回ずつ開催 <ネットワークづくり> ・ブロック別研修会 東部2回 西部2回</p> <p>○子育てサークルのネットワークづくり <サークルの登録> ・10市町41サークルの登録 <交流会> ・全体交流会5回(予定) 地域別1回 ※県内3ブロックで子育て支援者の情報交換の会を実施</p> <p>●機能強化やネットワークづくりは進みつつあるが、さらに、 ・支援センター、サークルのさらなる活動の充実 ・支援センター、サークル、市町村(母子保健担当)の連携(ネットワークづくり)が必要</p>	<p>○引き続き、国庫補助や県単補助金を活用した支援</p> <p>○病児・病後児保育の実施に向けた個別、具体的な調整(土佐市等)</p> <p>※子ども・子育て支援新制度の中で実施される「ニーズ調査結果」を踏まえた適切な対応等の助言</p> <p>○小規模多機能型保育の拡大(いの町(日本川)で検討中)</p> <p>○子ども・子育て支援新制度への的確な対応 ・知事会を通じた提言等を通じた地域の実情に応じた仕組みの実現(小規模保育や地域子ども・子育て支援事業など)</p> <p>○放課後子どもプラン推進事業の質の充実 ①放課後の学びの場の充実 ②子どもの心を育てる体験活動の充実(★) やり抜く力や自己肯定感等に繋がる豊かな学び ③参加している発達障害児等への支援(★) ・地域人材の育成の充実：研修メニューの増 ・学びの場サポート「皆援隊」(人材バンク)の充実 登録者や活動団体による出前講座の増 人材育成支援事業(勉強会等)の実施(★)</p> <p>○認証制度やワーカーバランスの普及啓発の継続 ・社労士による小規模事業所や介護・福祉分野事業所等への訪問 ・企業向けセミナーの開催 など</p> <p>○補助金による支援の継続</p> <p>○支援センター、子育てサークルの活動への支援の充実 ・支援センター等の機能強化、環境改善への助成 ・支援センター職員への研修の充実 現任者研修1日⇒2日 ・サークルが行うイベントへの助成 など</p> <p>○支援センター、子育てサークル、市町村(母子保健担当)のネットワークの充実 ・全体、地域別(市町村別)に加えて、ブロック(福祉保健所単位等)別交流会の開催 など</p>	<p>○子ども・子育て支援施策の充実</p> <p>《共働きの家庭も、そうでない家庭も、安心して子育てができる環境が整っている》</p> <p>①働きながら安心して子育てができる環境づくり</p> <p>(就学前の保育等)</p> <p>●保育所閉所後や休日、子どもが病気の時など、仕事の都合で子どもをみれない時でも、子どもを預かってくれる場所が増え、安心して仕事ができるようになっている。</p> <p>◆病児・病後児保育 個別の医療機関との連携手法が検討され、実施か所が増加 5市村7か所⇒9市村11か所 ◆ファミリーサポートセンター等保育所以外での預かり等の取組 1市⇒4市</p> <p>(放課後の学びの場)</p> <p>●児童クラブや子ども教室などの「学びの場」では、より学校との連携が進み、子どもたちが学ぶ力を身につけることができるようになっている。</p> <p>(働き方の見直し)</p> <p>●保育所のお迎えの時間や子どもの病気の時など、子どもの都合に合わせた働き方をできる企業が増えている。</p> <p>②子育ての孤立感や不安感の軽減</p> <p>●近くに祖父母や親戚などがいなくても、気軽に集い、交流・相談できる場が増えている。</p>

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

III ともに支え合いながら生き生きと暮らす「高知型福祉」の実現

日本一の健康長寿県構想の目指す	これまでの取組 ★は24年度からの主要な取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの主要な取組	H27年度末の姿 □はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標
4 次代を担う子ども達を守り育てる環境づくり	1 子どもの健やかな育ちを支える環境づくり (3) 健全育成への環境づくり ●子どもの環境づくり推進委員会 ・委員会の開催 ●子ども条例の広報・啓発 ・高知県子どもの環境づくり推進委員会の開催、第4期委員の委嘱 ・子ども条例記念日フォーラムの開催 ・「子ども条例」パネルの展示 ・県内小学生へのパンフレットの配布 ・子ども条例の理念に沿った活動をしている民間団体やNPO等の取組の紹介 ・学校や地域の会合での子ども条例の啓発 など ●子どもの環境づくり推進計画の進行管理 ・庁内各部署との連携 ・子どもの環境づくり推進委員会との連携	第3期推進委員会 任期：H24.1.16まで 第2期推進計画策定中	○第4期推進委員会 ・委員の委嘱 15名（うち高校生5名） （任期：H24.7.16～H16.7.15） ・委員会の開催 2回 ○子ども条例の広報・啓発 ・子ども条例記念日フォーラムの開催 10/28 参加：子ども26名、大人10名 ○第2期推進計画の策定 H24年6月（計画期間H24～H28年度）	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの主要な取組	1 子どもの健やかな育ちを支える環境づくり (3) 健全育成への環境づくり 《子どもが自ら考え行動し、夢や希望を持ち続け、自然や郷土を愛し、心豊かに育つ環境が整っている》 ●子どもの環境づくり推進委員会との連携による周知・啓発の取組により、子ども条例の認知度がアップしている ●庁内各部署や子どもの環境づくり推進委員会との連携により、子どもの環境づくり進捗計画(第二期)の取組が着実に進んでいる
	(こうち子どもプランの推進と進行管理) ●少子化対策推進本部などを通じた適切な進行管理	(こうち子どもプランの推進と進行管理)	○少子化対策推進本部幹事会(6/21)での進行管理、H25予算見積りに向けた通知など	引き続き、少子化対策推進本部などを通じた適切な進行管理を行う	●各部署が責任を持ってプランに沿った取組を策定、推進している
2 少子化対策の推進 (1) 県民運動の推進 〔高知県少子化対策推進県民会議と連携した官民協働の取組を推進〕	★子育て応援キャンペーンの実施 ・子育て応援呼びかけ7カ条等の県民へのPR 官民連携で広報・啓発 ・企業、団体等の子育て応援の行動の支援 企業等の取組が県民に見える工夫（広報・啓発ツールの作成等）により、企業等の取組を広げる □子育て応援フォーラムの開催 ・県民会議の構成団体をはじめとする民間企業や団体の参画を進め、子育て応援の気運を高める □子育て家庭応援の店の推進 ・協賛事業所の紹介、事業のPRにより、身近な地域に協賛事業所を増やす □県民への広報・啓発 ・県民会議の構成団体の会報誌やホームページ ・県の広報誌やテレビ、ラジオ、ホームページ等	○子育て応援キャンペーンの実施 ・企業、団体等の子育て応援の活動支援 活動支援啓発グッズの作成 配布用14種類・貸出用4種類 ・県民会議構成団体による街頭活動の実施 (11/11、帯屋町アーケード) 8団体参加、啓発グッズ900セット配布 ○子育て応援フォーラムの開催(10/21) 6団体参加、来場者約2,000名 ○子育て応援の店 509→545店舗	●県民会議を中心とした企業・団体のさらなる主体的な取り組みの拡大 ●子育て応援フォーラムの有効活用 ●7カ条のさらなる普及	○子育て応援キャンペーンとフォーラムの一本化（キャンペーンの一環としてフォーラムを開催） ○県民会議の主体的な取り組みの拡大 活動支援啓発グッズ充実 ○県民の関心を喚起する県民参加の取り組み実施	2 少子化対策の推進 (1) 県民運動の推進 《県民の多くが少子化を自らのこととしてとらえ、県民総ぐるみでの少子化対策が進んでいる》 ●高知県少子化対策推進県民会議を中心に、県内の多くの企業・団体に少子化対策の取組が広がるとともに少子化対策に関する県民の理解、関心が一層高まっている。 ●すべての市町村に子育て応援の店があり、子育て応援の気運が醸成されている。

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

III ともに支え合いながら生き生きと暮らす「高知型福祉」の実現

日本一の健康長寿県構想の目指す	これまでの取組 ★は24年度からの主要な取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの主要な取組	H27年度末の姿 □はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標
<p>4 次代を担う子ども達を守り育てる環境づくり</p>	<p>2 少子化対策の推進 (2) 地域の子育て支援の充実</p> <p>(市町村等の取組への支援) ★市町村等が地域の実情に応じて行う子育て支援の取組への助成 (H24～県単補助金) ●子育て支援アドバイザーの派遣、支援の充実 ●企業での子育て出前講座の実施 ★企業等が行う子育て支援に資する取組への支援 ・法の義務規定を超える就業規則の整備等への助成 (県単補助金) ●地域子育てサポーターの活動支援 ・名簿等の情報提供 ・研修会の開催</p> <p>(県全域での子育て支援の仕組みづくり) ★子育てサークル等のネットワークづくり ・子育てサークル等の登録、交流の促進、従事者の研修 など ★地域子育て支援センターのネットワークづくりや職員等の専門性の向上 ・基礎、専門研修の実施 ・研修・交流会の開催 ●NPO等による子育て講座の実施 ・子育てサークル等への研修等</p> <p>(子育てに役立つ情報の提供) ●子育て応援情報紙の発行、配布 ●「こうちプレマnet」の運営</p>	<p>地域子育て支援センター 21市町村40カ所</p> <p>子育てサークル登録数 10市町39サークル</p>	<p>○子育て支援推進事業費補助金 ・13市町村1広域連合が実施</p> <p>○子育て支援アドバイザー ・2名増員、38施設等へ派遣</p> <p>○企業での子育て出前講座の実施 ・5回 (予定)</p> <p>○法の義務規定を超える就業規則の整備等 ・2社</p> <p>○地域子育てサポーターの活動支援 ・情報提供、ブロック別研修交流会3カ所</p> <p>○子育てサークルのネットワークづくり <サークルの登録> ・10市町41サークルの登録 <交流会> ・全体交流会5回 (予定)、地域別1回 ※県内3ブロックで子育て支援者の情報交換の会を実施</p> <p>○地域子育て支援センターのネットワークづくりや職員等の専門性の向上 ・初任者・現任者研修の実施 各1回 ・東西ブロックや県全体での研修・交流会の開催 年5回 (予定)</p> <p>○NPO等による子育て講座の実施 ・サークル9カ所、支援センター18カ所、親子イベント4カ所</p> <p>○子育て応援情報紙の発行、配布 ・年4回、35,500部</p> <p>○「こうちプレマnet」 ・子育てサークル等の情報発信など</p>	<p>○子ども・子育て支援新制度の中で実施される「ニーズ調査結果」を踏まえた適切な対応等の助言</p> <p>○企業等が行う子育て支援に資する取組への支援 ・積極的に取組を行う企業等への助成 ・HPでの企業の取組の紹介 など</p> <p>○子育てサークルのネットワークづくり ・全体、地域別 (市町村別) に加えて、ブロック (福祉保健所単位等) 別交流会の開催 ・サークルが行うイベントへの助成 など</p> <p>○地域子育て支援センターのネットワークづくりや職員等の専門性の向上 ・現任者研修1回→2回 ・研修・交流会の開催 年5回</p> <p>○子育て応援情報紙の配布先の充実 ・保育所等に通っていない家庭のため、病院、量販店、コンビニ等への配付を増 35,500部→40,000部</p> <p>○関係課等との連携による「県の子育て情報」の充実</p>	<p>2 少子化対策の推進 (2) 地域の子育て支援の充実</p> <p>《共働きの家庭も、そうでない家庭も、安心して子育てができる環境が整っている》</p> <p>(市町村等の取組への支援) ●市町村等による地域の実情やニーズに応じた子育て支援の取組が広がっている</p> <p>●企業等による従業員の子育て支援の取組が広がり、働きながら子育てしやすい環境づくりが進んでいる</p> <p>(県全域での子育て支援の仕組みづくり)</p> <p>●子育てサークルや地域子育て支援センター等のネットワークが広がり、各地に子育てを支援する取組が広がっている</p> <p>(子育てに役立つ情報の提供) ●子育て応援情報紙やこうちプレマnetを通じて、子育て家庭に役立つ情報がより充実して提供され、行き届いている</p>

●市町村や民間による子育て支援の取組は進みつつあるが、さらに、
・市町村へのニーズ等に応じた積極的な取組への働きかけが必要
・企業等の積極的な取組への支援が必要
●ネットワークづくりは進みつつあるが、さらに、
・支援センター職員の専門性の向上やさらなる活動の充実
・支援センター、サークル、市町村(母子保健担当) の連携(ネットワークづくり)が必要

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

Ⅲ ともに支え合いながら生き生きと暮らす「高知型福祉」の実現

日本一の健康長寿県構想の目指す	これまでの取組 ★は24年度からの主要な取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの主要な取組	H27年度末の姿 □はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標
4 次代を担う子ども達を守り育てる環境づくり	<p>2 少子化対策の推進 (3) 独身者の出会いのきっかけづくり</p> <p>～さらなる出会いの場の創出～</p> <p>□出会いのきっかけ応援事業費補助金 ・市町村や非営利団体等が実施する出会いのイベントに助成</p> <p>★出会いのきっかけ交流会の開催 ・県主催による大規模な交流会を開催</p> <p>□出会い応援団の活動の促進 (官民連携による出会いの場づくり) ・団体の登録促進 ・イベント開催</p> <p>★婚活サポーターの活動の促進 ・婚活アドバイザーの委嘱 ・新たなサポーターの養成 ・婚活サポーター交流・研修会</p> <p>□こうち出会いのきっかけ応援サイトの運営 ・独身者への効果的な情報提供</p>		<p>○市町村等が実施する出会いイベントへの助成 ・11団体</p> <p>○県主催の出会いの交流会の開催：11回(予定) ・7回開催分：延べ538人の独身者が参加 当日カップル数 62組</p> <p>○婚活サポーター制度 ・21市町村81名のサポーター登録 ・活動実績 (H22.11～H24.9) 引き合わせ：586件 交際：139件 成婚：2件</p>	<p>○市町村等が行う出会いイベントへの助成 ・補助金の枠の拡大 (H25：300万⇒500万)</p> <p>○県主催の出会いの交流会の開催 ・成婚記念品を追加</p> <p>○出会い応援団制度の活性化 ・会員団体、応援団体の増 団体との連携の充実 など</p> <p>○婚活サポーターの活動の促進 ・サポーターが少ない地域での養成講座の実施 東部地区、香南市・香美市、仁淀川流域 など ・婚活サポーターの活動支援</p> <p>○独身者の結婚気運を醸成するリーフレットの作成</p>	<p>2 少子化対策の推進 (3) 独身者の出会いのきっかけづくり</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>《県内のさまざまな団体、個人(婚活サポーター等)が、連携して、独身者の出会いを地域ぐるみで応援するようになっている》</p> </div> <p>●県や市町村、民間団体を中心に独身者のニーズに応じた出会いの機会が提供されている。</p>

●さらに出会いのきっかけづくりに取り組むとともに、
・出会いのきっかけ補助金の枠の増
(18団体応募⇒11団体採択)
・出会い応援団制度の活性化(H24:1イベント)
・婚活サポーターが少ない地域への配置
●「結婚に魅力や必要性を感じていない独身者」に対する結婚気運の醸成が必要

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

安芸福祉保健所 【保健医療連携による取り組む糖尿病重症化予防対策】

日本一の健康長寿県構想の目指す方向	これまでの取組 ★は24年度からの新たな取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの新たな取組	H27年度末の姿 □はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標
保健医療連携により取り組む糖尿病重症化予防対策	<p>★1 地域モデルの構築「診療所」への栄養士派遣</p> <p>①糖尿病栄養指導検討会の開催（糖尿病治療患者の栄養指導マニュアルの検討）</p> <p>②モデル地区において、栄養士が雇用されていない診療所への栄養士派遣</p> <p>③糖尿病栄養指導検討会及び研修会（栄養士部会）の開催</p> <p>④糖尿病栄養指導評価検討会の開催</p>	<p>○管内糖尿病標準化死亡率</p> <ul style="list-style-type: none"> 管内：142.9 県：92.5 <p>（平成18年から5年間）</p> <p>○管内の推計糖尿病患者数：5,124人</p> <ul style="list-style-type: none"> うち、働き盛りの患者数：2,024人 <p>（平成19年国民健康・栄養調査からの推計）</p> <p>○管内人工透析患者数：100人</p> <ul style="list-style-type: none"> うち新規患者数：13人 <p>（国保加入者 平成24年12月現在）</p> <p>○管内の年齢調整受療率：332.1</p> <p>（H23県患者動態調査人口10万人対）</p> <p>○肥満要指導率：33.3%</p> <p>（H22市町村国保特定健康診査）</p>	<p>【成果】</p> <p>1 地域モデルの構築「診療所」への栄養士派遣（10月から開始）</p> <ul style="list-style-type: none"> ①市町村及び医療機関で地域の糖尿病患者の状況や課題の共有ができた。 ②モデル地区において、栄養士が雇用されていない診療所（4機関）で管理栄養士等派遣事業が開始され、糖尿病患者が受診時に栄養指導を受けることができた。 ・栄養指導実施数（12月見込み）：延べ60名 ③糖尿病患者に対する栄養指導の知識や技術の習得ができた。 <p>【課題】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・地域に栄養指導を担当する管理栄養士がいない。 	<p>1 地域モデルの構築「診療所」への栄養士派遣</p> <ul style="list-style-type: none"> ①モデル地区において、栄養士の雇用されていない診療所への栄養士派遣事業の継続 ②栄養士の人材育成 <p>★③糖尿病栄養指導評価委員会の開催（委員：医師会・医療保険者（市町村）・栄養士会等）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・計画的かつ継続的に栄養指導を受けることのできる仕組みづくりの検討 ・栄養士等派遣事業の糖尿病患者栄養指導実施後のデータ等による事業評価を行なう。 	<p>「糖尿病患者が医療機関受診時に十分な栄養指導が受けられる仕組みができています。」</p> <p>「糖尿病患者の重症化予防の対策ができています。」</p> <ul style="list-style-type: none"> ・初回受診時から栄養指導できる医療機関の増加 ◆芸東地区、中芸地区への拡大 4診療所 → 8診療所 ・管内の推計糖尿病患者数を10%減少させる。 ◆5,124人 → 4,612人（全年齢） ◆2,024人 → 1,822人（働き盛り40～65歳） （数値は、平成19年国民健康・栄養調査からの推計） ・糖尿病の標準化死亡率を全国並みにする。 ◆管内糖尿病標準化死亡率 142.9（平成18年～22年） → 100 ・糖尿病予備群の糖尿病発症数を10%減少させる。 ◆特定健診受診者（国保）のHbA1c値がJDS値でHbA1c6.0以下（NGSP値では6.4以下）の人の割合の10%増加 ・人工透析患者数を10%減少させる。 ◆管内人工透析患者数（国保）：100人→90人
	<p>2 糖尿病専門部会（保健、医療の連携）の拡大</p> <ul style="list-style-type: none"> ①安芸地区糖尿病専門部会の開催 ②安芸圏域糖尿病連携バスの運用推進 ③管内で糖尿病療養指導が受けられる医療機関数の増加 	<p>○専門部会の開催</p> <ul style="list-style-type: none"> 開催回数：年3回 <p>○連携バスの活用</p> <ul style="list-style-type: none"> 件数：27件（平成22～24年） <p>○糖尿病教育入院が可能な医療機関数：4医療機関</p> <p>（H24県医療機能調査）</p> <p>○管内で糖尿病療養指導士のいる医療機関数：2医療機関</p> <p>（H24県医療機能調査）</p>	<p>【成果】</p> <p>2 安芸地区糖尿病専門部会の開催</p> <ul style="list-style-type: none"> ・安芸圏域糖尿病連携バスは、当初の糖尿病専門部会主体から県立あき総合病院主体で実施されるようになり、事例が徐々に増えている。 ・安芸圏域糖尿病連携バスの活用など、郡医師会との連携がすすみ、管内の病診連携の取り組みが定着してきた。 ・安芸圏域糖尿病連携バスの活用件数 ・H22：2件 ・H23：11件 ・H24：14件（11月末現在） <p>【課題】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・安芸圏域糖尿病連携バスの運用推進 ・管内医療機関に糖尿病専門医が1名しかいない。 ・保健・医療・福祉の関係機関との更なる連携強化 	<p>2 安芸地区糖尿病専門部会の開催と連携の強化</p> <ul style="list-style-type: none"> ①糖尿病専門部会の継続 ★芸東地区、中芸地区の協議の場づくり ②安芸圏域糖尿病連携バスの運用推進 <p>★③高知大学と連携した地域版糖尿病療養指導士の養成の実施に向けた検討</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・連携バスの活用数の増加による専門医療機関との連携強化 ◆専門部会の定期的な開催（年3回） ◆連携バスの活用件数の増加 25件（平成24年11月末現在） → 40件 ・管内で糖尿病療養指導が受けられる医療機関数の増加
	<p>3 コメディカル勉強会</p> <ul style="list-style-type: none"> ①糖尿病勉強会や糖尿病地域連携講演会の継続 	<p>○勉強会の開催回数：年3回</p>	<p>【成果】</p> <p>3 コメディカル勉強会の開催</p> <ul style="list-style-type: none"> ・多数の医師やコメディカルスタッフの参加があり、取り組みが定着してきた。 ・看護師・管理栄養士などのコメディカルだけでなく、行政保健師や薬局薬剤師、医師、歯科医師、歯科衛生士など多職種の参加があり、課題の共有ができ、共通認識が深まった。 ・糖尿病勉強会の参加人数 ・H21：延270名（37機関）5回開催 ・H22：延67名（39機関）2回開催 ・H23：延78名（39機関）3回開催 ・H24：延59名（32機関）（2回終了時12月末現在） <p>【課題】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・人材育成のための実践的な研修 ・日本糖尿病療養指導士が少ない。 ・管内の日本糖尿病療養指導士認定者数：8名（H23） ・地域版糖尿病療養指導士の養成（保健・医療関係の従事者が専門領域を越えて治療や予防対策をサポートするなどの仕組みづくりに向けた取り組み） 	<p>3 コメディカル勉強会の開催。</p> <ul style="list-style-type: none"> ①糖尿病勉強会や糖尿病地域連携講演会の継続 ★②高知大学と連携した地域版糖尿病療養指導士の養成の実施に向けた検討 	<p>コメディカルの資質の向上</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆糖尿病勉強会の開催（年3回） ◆糖尿病地域連携講演会の開催（年1回） ◆地域版糖尿病療養指導士の養成
	<p>4 地域ぐるみの予防活動</p> <ul style="list-style-type: none"> ①患者会等への支援 ②糖尿病地域連携講演会の開催 ③市町村広報等を活用した情報提供、栄養教室の開催など健康教育の実施 	<p>○患者会結成市町村数</p> <ul style="list-style-type: none"> ：2市町村（室戸市・安芸市） <p>○糖尿病地域連携講演会の開催</p> <ul style="list-style-type: none"> 開催回数：年1回 <p>○管内の糖尿病教室実施医療機関数</p> <ul style="list-style-type: none"> ：4医療機関 <p>（H24県医療機能調査）</p>	<p>【成果】</p> <p>4 地域ぐるみの予防活動</p> <ul style="list-style-type: none"> ・安芸市で開催されている患者会に、安芸地区医師会、県立あき総合病院の医師や管理栄養士等がスタッフとして参加したり、安芸地区の医療機関で糖尿病患者あてに患者会の紹介をするなど、保健と医療が相互に利用できる仕組みができた。 ・糖尿病地域連携講演会に看護師・管理栄養士などのコメディカルだけでなく、行政保健師や薬局薬剤師、医師、歯科医師、歯科衛生士など多職種の参加があり、課題の共有ができ、共通認識が深まった。 ・地域連携講演会の参加人数 ・H22：68名（33機関） ・H23：61名（28機関） ・H24：57名（29機関） <p>【課題】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・患者会が各市町村に結成されていない。 	<p>4 地域ぐるみの予防活動</p> <ul style="list-style-type: none"> ①患者会結成のための情報提供 ②糖尿病地域連携講演会の開催 ③患者会等開催情報の収集及び情報提供 ④健康情報の提供 	<p>「糖尿病患者が安芸圏域で計画的かつ継続的に栄養指導が受けられる仕組みづくりができています。」</p> <ul style="list-style-type: none"> ・各市町村に患者会ができ、定期的な活動ができています。 ◆患者会のある市町村：2市町村 → 4市町村 ・糖尿病地域連携講演会の開催（年1回） ・管内の地域住民の健康に関する意識が高まり、望ましい生活習慣が定着している。

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

中央東福祉保健所 【外部支援が入るまでの圏域完結型災害支援体制の整備】

日本一の健康長寿県構想の目指す方向	これまでの取組 ★は24年度からの新たな取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの新たな取組	H27年度末の姿 □はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標
避難後から本格的な外部支援が入るまで地域に残存する資源を生かした地域完結型の態勢づくり(市町村支援及び広域での取り組み)	1 必要な物資の確保 (1) 医療救護活動に必要な医薬品の確保 ①地域の薬局がもっている在庫医薬品を活用する仕組みづくり ・協定の締結 ★②薬局在庫調査 ・医薬品等の供給量を把握 ★③薬剤師会支部と市町村の協定強化(具体化) ・協定について住民に周知 ・医薬品を提供する仕組みを構築 ・市町村の医療救護活動への協力 (2) 福祉避難所で必要な物資(介護用品など)の確保 ①施設等の意向調査を実施 ・福祉避難所で使っている物資について把握 ★②計画的な物資備蓄の推進 ・県補助等を活用し、市町村の予算確保と広域での備蓄確保を検討していく。	○薬剤師会支部と市町村の医薬品の供給と薬剤師の派遣について協定を締結 ○福祉避難所で必要な物資の備蓄ができていない。	【成果】 ○圏域内に災害時に必要となる医薬品等が注射薬等以外はあることを確認 ○薬剤師会支部と市町村の協定の具体的な取り決め等が進展 ・協力薬局へのステッカーの配布 ・薬剤師会支部からの市町村の医療救護活動用として医薬品分類ファイルの贈呈 ・薬局において、平時から災害時に必要な医薬品をバックして準備 ○広域福祉避難所において、市町村支援による備蓄が開始された。 【課題】 ○薬局在庫の医薬品の搬送等が未定 ○救護病院で必要な注射薬等が確保されていない。 ○医療材料、衛生材料等が確保されていない。 ①災害時に福祉避難所で対象者に応じた必要な物資の種類や量の確認ができていない。 ②福祉避難所の物資の保管方法(場所)が課題となっている。	(1) 医療救護活動に必要な医薬品の確保 ①薬剤師会支部との協定の具体化 ②圏域にある医療物資(医療材料及び衛生材料など)を調査し、確保対策推進 ★③確保できていない圏域に必要な医薬品の備蓄等検討 (2) 福祉避難所で必要な物資(介護用品など)の確保 ★①在宅高齢者、身体障がい者等へ介護用品等の給付状況等を基に、広域福祉避難所で必要な物品を調査し、広域で備蓄の必要な物品等の検討 ②福祉避難所や福祉対策に必要な資材等の確保が市町村でできるよう情報提供等の支援	震災発生後において、医療及び福祉等が連携し、必要な医薬品等の物資が確実に又迅速に供給される体制を確立している。 ○圏域の医療救護活動や福祉対応に必要な医薬品等の物資の把握及び確保 ・医療救護所で必要な医薬品等を確保 ・救護病院で必要な医薬品等を確保 ・災害拠点病院で必要な医薬品等を確保 ・慢性疾患等の患者が必要とする医薬品を確保 ・福祉避難所で必要な必要物品を確保 ◆新たな被害想定(傷病者数)に必要な医薬品の数量確保 急性期25品目(協定) → 47品目(県備蓄医薬品) 慢性期51品目(協定) → 約89品目(県で検討中) (注:現時点では、被害想定者数(H18.7)で数量を確保) ◆新たな被害想定(傷病者数)に必要な医療資材等の数量確保 0種類 → 27種類(県備蓄品)
	2 人材の確保 (1) 災害時に対応できる医療従事者等の人材育成と確保 ①地域の薬剤師が災害発生直後に地元市町村で活動できる仕組みづくり ・協定締結 ★②災害時の薬剤師の活動について ・地元薬局にアンケート調査実施 (2) 災害時に対応できる介護・福祉等の人材育成と確保(ボランティアを含む。) ①地域の看護協会と災害支援ナース等の人材活用の仕組み等について協議を検討してきた。 ②高知大学医学部との災害支援学生ボランティアの確保に向けた協議を行った。	○薬剤師会支部と災害直後の薬剤師の派遣について協定を締結 ○地域の看護・介護・福祉人材の把握ができていない。 ○災害ボランティアの広域対応の仕組みや要援護者支援関係団体の役割分担等について協議ができていない。	【成果】 ○災害時の薬剤師活動について理解が深まった。 【課題】 ○薬剤師以外の医療従事者の確保ができていない。 ○休祭日・夜間に発生した場合の医療従事者の確保が検討されていない。 ○福祉避難所に必要な人材確保や期待される役割の把握ができていない。 ○医療、介護、福祉の人材の活動の場を調整するコーディネーター役がない。 ○災害発生時に必要とされる看護・介護・福祉人材の育成の仕組みづくりがない。	(1) 災害時に対応できる医療従事者等の人材育成と確保 ★①災害時の人材確保のため勤務又は居住している医療従事者(薬剤師、看護師)に対して人材育成のために研修等を実施 ★②災害時対応ができるように救護病院等の医療従事者への研修及び訓練の実施 (2) 災害時に対応できる介護・福祉等の人材育成と確保(ボランティアを含む。) ★①広域福祉避難所や福祉対策が必要とされる人材等ニーズの把握 ②介護福祉等の人材育成のための研修を実施	震災発生後において、医療及び福祉等で活躍する医療従事者や看護・介護・福祉の専門職が十分に育成・確保され迅速に活動できる体制が確立している。 震災発生時に圏域に居住及び勤務する医療関係者及び介護、福祉人材が活動していくための研修及び訓練を実施 ・災害時に必要な医療救護活動ができる人材を確保 ◆研修の徹底 → 全救護病院(7病院)が研修に参加 ・医療従事者(薬剤師、看護師)が、災害時に医療救護活動ができる仕組みを構築(登録制度等) ◆地域に居住する薬剤師及び看護師の把握及び協力要請 ・地域で災害時に対応できる介護・福祉の人材育成の仕組みを構築
	3 平時からの要援護者情報の把握し情報共有する仕組みづくり (1) 要援護者の医療確保 ★①要援護者の医薬品情報等を集計 ・災害時に必要な医薬品の把握 (2) 要援護者情報把握 ①市町村の要援護者台帳整備に向けての取組みを支援 ②要援護者支援に関する研修会の開催	○要援護者等の医療情報等が把握されていない。 ○システム導入など台帳整備に向け、市町村内で関係機関の情報共有は少しずつ進みだしたが、個別支援計画の策定が進んでいない。	【成果】 ○災害時に市町村で必要となる医薬品の概要が把握できた。(1市) 【課題】 ○要援護者等の医療情報等が十分に把握されていない。 ○要援護者の服用医薬品情報が、平常時に活用できていない。 ○行政、関係機関、団体が要援護者を支援するために必要な情報を共有できる仕組みができていない。 ○広域で共有すべき情報やその情報の活用方法等について検討されていない。	(1) 要援護者の医療確保 ★①要援護者等に必要医薬品を医薬品供給リストに追加し確保 ②地域の医薬品需要の把握及び災害時対策構築 ③要援護者の服用医薬品情報の活用 (2) 要援護者情報把握 ★①広域福祉避難所の対象者として、共有する必要がある要援護者情報を明確にし市町村台帳での整備を進め、情報共有の仕組みづくりを協議	震災発生後において、医療及び福祉等を必要とする者の情報が関係機関で共有でき、災害時に対応できる体制を確立し ○災害時に各種情報を圏域の市町村と共有し、迅速な対応ができる体制を構築 ・災害時に圏域で必要な医薬品等を発生直後から把握して情報伝達システムを構築 ・圏域の要医療者に必要な医薬品等の情報を把握 ・広域福祉避難所対象者の情報共有の仕組みを構築
	4 支援要請、受援体制づくり (1) 医療救護活動の具体化及び外部からの受援体制の確立 ★①医療救護所運営等の共通化 ・市町村が作成する医療救護所設置運営マニュアルへの支援 ★②外部支援受け入れ体制の整備 ・市町村及び病院(拠点、救護)と協議 (2) 福祉避難所の設置及び外部からの受援体制の確立 ①施設運営者と市町(南国、香南、香美、大豊)の広域福祉避難所(知的、発達障がい児者)の設置運営に関する協定締結をコーディネートしてきた。 ②行政と関係施設による福祉避難所の設置・運営に関する勉強会や検討会を開催してきた。 (3) 福祉保健所の初動体制づくり ①初動活動マニュアル(アクションカード方式)作成	○市町村ごとに医療救護所や救護病院を見直している。 ○市町村及び病院等も受援体制について詳細を定めていない。 ○一般避難所での設置場所、福祉対応等の再検討ができていない。 ○障がいの特性に応じた福祉避難所が必要であるが、各市町村ごとに設置するのは困難である。 ○旧医療救護計画での医療支活動の手引きししかない。	【成果】 ○外部支援の受け入れ態勢を含めた医療救護計画及び医療救護所マニュアルを3市で共有しながら作成した。 ○広域福祉避難所運営マニュアル素案(知的・発達障がい児者)が作成された。 ○福祉保健所初動活動マニュアル素案が完成し訓練を実施した。 【課題】 ○市町村を越えた連携が十分ではない。 ○市町村が指定する救護病院と関係機関の連携ができていない。 ○救護病院等の外部支援を受け入れ体制ができていない。 ○市町村で要援護者の把握、情報更新の仕組みが未確立。 ○広域福祉避難所開設の手順や広域福祉避難所運営についての行政や協力事業所の具体的な役割が明確になっていない。	(1) 医療救護活動の具体化及び外部からの受援体制の確立 ★①市町村の計画及びマニュアルに基づいた医療救護活動訓練実施 ②各救護病院及び拠点病院間の連携等を強化 ★③各救護病院及び拠点病院でのBCP策定支援 (2) 福祉避難所の設置及び外部からの受援体制の確立 ★①市町村の一般避難所での福祉対応や障がいの特性に応じた福祉避難所へつなぐトリアージについての情報収集及び検討 ★②広域福祉避難所運営マニュアル素案の試行と課題検討によるマニュアルのバージョンアップ (3) 福祉保健所の初動体制づくり ①福祉保健所活動マニュアルの改訂 ★②福祉保健所大規模災害時BCPの策定検討	標準化されたラピッド・ニーズ・アセスメントを取り入れ、医療救護施設及び福祉避難所等が迅速に設置運営でき、また対外的な支援を受け入れることができる仕組みができています。 ○災害時に迅速に外部支援を受け入れる体制を確保 ・圏域において医療救護活動マニュアル等に基づいた訓練を実施 ・広域福祉避難所(知的・発達障がい)の協定締結及び運営マニュアルの作成 ・広域福祉避難所について、圏域内の住民理解と協力を獲得 ・福祉避難所のトリアージについて市町村で情報を共有 ・医療支部としての活動及び福祉保健所業務継続計画が実施できる体制が確立 ◆福祉保健所での訓練実施 0回/年→2回/年

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

中央西福祉保健所 【地域包括ケアシステムの構築（在宅療養）】

日本一の健康長寿県構想の目指す方向	これまでの取組 ★は24年度からの新たな取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの新たな取組	H27年度末の姿 はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標
3つの公立病院を中心とした地域包括ケア体制整備	<p>◇3公立病院を中核とした退院支援、病病連携・医療介護の連携等の促進【H22～】</p> <p>*3公立病院（土佐市民・仁淀・高北病院）の退院支援システム構築に向けた院内協議会、研修会、退院前カンファレンス、地域包括支援センターとの連絡会等の実施</p> <p>*3公立病院での入院時スクリーニングシート作成と使用</p> <p>*退院支援モデル病院における退院支援の円滑化・充実への取組</p> <p>★3公立病院と民間病院・居宅介護支援事業所・地域包括支援センター等、多機関連携の会議の新設</p> <p>★仁淀病院・さくら病院間の入退院連絡表の検討</p>	<p>◇3公立病院の退院前カンファレンス回数【H21年度】</p> <p>土佐市民：1回 仁淀病院：34回 高北病院：43回</p> <p>◇退院支援手順書を整備した公立病院</p> <p>仁淀病院 【H21年度】</p> <p>◇3公立病院の病棟ナースの退院支援への関わり：スクリーニングのみ 【H22年度】</p> <p>◇退院後にかかりつけ医と全く連携できていない居宅介護支援事業所</p> <p>13.3%・4事業所 【H23吾川郡医師会調査】</p> <p>◇医療・介護職が定期的に集う場：なし【H21年度】</p>	<p>【成果】</p> <p>◇3公立病院の退院前カンファレンスの回数が増加【H23年度】</p> <p>土佐市民：37回 仁淀病院：68回 高北病院：65回</p> <p>◇3公立病院で退院支援教育を看護師人材育成制度に位置づけ</p> <p>◇土佐市民病院の地域連携室が2名増員（非常勤職員・MSW）【H24年10月】</p> <p>◇3ブロックでの会議により病病連携、医療と介護の連携が拡大</p> <p>*居宅介護支援事業所からの入院時情報提供が早期化 土佐市民：7日以内【H21年度】 →2日以内【23年度】</p> <p>*仁淀・さくら病院間の入退院時連絡表の作成・使用による入退院時ケアの適切化</p> <p>【課題】</p> <p>◇3公立病院における退院支援手順書の整備・改善</p> <p>◇病棟ナースの退院支援への意識づけ</p>	<p>◇退院支援にかかる公立病院と関係機関の対応手順書の整備・改善促進</p> <p>★病棟ナースの退院支援への意識向上のため、訪問看護ステーションへの派遣事業を実施</p> <p>★医療機関・介護関係事業所の連携状況等調査の実施</p>	<p>医療・介護・福祉の連携、支え合いの地域づくりが進み、安心して在宅療養できる地域になっている。</p> <p>◆退院支援手順書を整備した公立病院：3病院（100%）</p> <p>◆3公立病院の退院前カンファレンス回数 土佐市民：50回 仁淀病院：80回 高北病院：100回</p> <p>◆3公立病院で病棟ナースが退院支援計画を作成し、退院支援の迅速化、質の向上ができています。</p> <p>◆3公立病院で自宅復帰者数が増加している。</p> <p>◆退院後のかかりつけ医と連携できている居宅介護支援事業所：100%</p>
地域ケア会議によるケアマネジメント力向上	<p>★地域ケア会議を通じた地域包括支援センター、居宅介護支援事業所、サービス事業所のケアマネジメント力向上</p> <p>【H24年度：いの町における地域ケア会議のモデル的開催と管内市町村への公開。管内市町村・事業所対象の自立支援型ケアマネジメント研修】</p>	<p>◇いの町の要介護認定者に占める要支援1・2の割合</p> <p>21.8%【H23年度】</p> <p>◇いの町の介護予防事業（二次）：1事業（24回コース×2回）【H23年度】</p> <p>◇地域ケア会議開催市町村：なし【H23年度】</p>	<p>【成果】</p> <p>◇いの町が地域ケア会議の自主開催を決定</p> <p>◇いの町が自立支援に向けた取組みに着手</p> <p>◇自立支援型ケアマネジメント研修により、他市町村、事業所の意識が変容</p> <p>【課題】</p> <p>◇いの町型地域ケア会議の検討</p> <p>◇他市町村の自立支援への意識変容を定着させる支援</p>	<p>◇いの町での地域ケア会議の自主開催、改善者の受け皿の検討など、自立支援に向けた取組への継続支援</p> <p>*企画会議等への参加による提案・助言</p> <p>*地域ケア会議・研修会等への参加による助言</p> <p>◇他市町村で自立支援の考え方を定着させる取組み</p> <p>*ケアマネジメント力向上事業報告会の開催</p> <p>*管内市町村・事業所研修会の開催</p>	<p>◆いの町で地域ケア会議が継続され、改善者の受け皿となる二次予防事業が拡大している。</p> <p>◆いの町で要支援1・2からの改善者が増加している。</p> <p>◆いの町の要介護認定者に占める要支援1・2の割合が減少している。</p> <p>◆地域ケア会議を開催する市町村：3市町村（50%）</p>
在宅療養の住民啓発	<p>◇パネル・ポスター・リーフレットの製作・配布【H23】</p> <p>★民生委員への出前講座の実施</p>	<p>◇在宅で最期を迎える人の割合（管内平均8.2%、県平均12.4%）【H22人口動態調査】</p> <p>（背景）自宅で介護を受けたいというニーズ。 （仁淀川広域44.9%、吾北広域52.9%、県平均41.5%） 【H22県民世論調査】</p>	<p>【成果】</p> <p>◇出前講座参加者が在宅療養の必要性・重要性を認識、「具体的に検討したい」「看取りを検討したい」との意識が向上</p> <p>【アンケート調査結果】</p> <p>*在宅療養の必要性・重要性が分かった 94%</p> <p>*寝たきりは病院・施設しかないと思っていた⇒在宅可能を理解⇒在宅療養を検討したい 64%⇒87%⇒67%</p> <p>*自宅での看取りは無理⇒可能なことを理解⇒自宅の看取りを検討したい 69%⇒76%⇒74%</p> <p>【課題】</p> <p>◇啓発対象の拡大</p> <p>◇実際の介護・看取り経験者、在宅支援専門職による在宅療養のメリット・成功事例の説明等、訴求力の向上</p>	<p>◇老人クラブ等への出前講座の実施</p> <p>*訴求力を高めるため、実際の介護・看取り経験者、在宅支援専門職による在宅療養のメリット・成功事例の啓発DVDを製作・活用</p>	<p>◆在宅療養を希望し選択する住民が増加している。</p> <p>◆在宅で最期を迎える人の割合が増えている。</p>
小地域見守りネットワーク事業	<p>◇高齢者等の見守りネットワーク検討事業による地域の見守り体制の構築【H21～22】</p> <p>*市町村、社協、民生委員等との孤独死事例の検証による見守り課題の抽出</p> <p>*地域見守りネットワーク研修会の開催</p> <p>*見守り・見守られリーフレットの作成・配付</p> <p>*事業報告書の作成・配付</p> <p>◇小地域見守りネットワーク事業による地域の見守り体制の強化【H23～】</p> <p>*土佐市戸波地区の見守りネットワークづくりへの取組み（支え合いマップ作成）</p> <p>*地域見守りネットワーク研修会の開催</p> <p>★緊急時等見守りカードを活用した見守り体制づくりの検討、市町村への提案</p> <p>◇中央西地域支え合い資源集の作成・配付【H21、23】</p>	<p>◇地域での支え合いの力が弱まっていると県民の55.8%が感じている【H21県民世論調査】</p> <p>◇小地域見守りネットワークのある市町村：佐川町、日高村【H23】</p>	<p>【成果】</p> <p>◇土佐市戸波地区の見守りネットワークづくり</p> <p>・定期的開催により地域で気になる人を共有、包括の訪問、デイサービス・あったかふれあいセンター等のサービス利用、定期的な見守り活動につながり始めた</p> <p>・地域の民生委員の理解を得ることができた</p> <p>・地域への啓発パンフレットづくりに着手した</p> <p>【課題】</p> <p>◇市町村地域福祉（活動）計画に基づく、住民を主体とした小地域単位の見守りネットワークづくり</p> <p>◇社協の機能強化</p>	<p>◇土佐市戸波地区の取組みを土佐市内への拡大や他市町村への波及</p> <p>◇市町村地域福祉（活動）計画推進や災害時要援護者対策の取組みを通じた小地域の見守りネットワークづくりへの支援を継続</p> <p>★緊急時見守りカード等を活用し、医師会・薬剤師会・消防等と連携した見守り活動について検討</p>	<p>◆小地域見守りネットワークのある市町村：3市町村（50%）</p>

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

須崎福祉保健所 【地域と職域が連携した働き盛りの健康づくり】

日本一の健康長寿県構想の目指す方向	これまでの取組 ★は24年度からの新たな取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの新たな取組	H27年度末の姿 □はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標
地域と職域が連携した働き盛りの健康づくり	1 事業所での主体的な健康づくりの促進 ①健康づくり推進部会の開催(年2回) ★②出前健康教育の開催(12月末10か所) ★③事業所健康づくりアンケートの実施(145か所) ★④事業所訪問(12か所)	○管内の事業所は、小規模なところが多く勤労者の健康管理に十分に取組めていない。	【成果】 ・小規模事業所の健康づくりニーズ把握 ・出前健康教室等を通じた事業所の健康づくりの取組意識高揚 ・関係機関(労働基準監督署、地域産業保健センター等)との連携強化 【課題】 ・地域と職域が連携した健康づくりを推進するための仕組みづくり ・事業所の主体的な健康づくりの促進	1 事業所での主体的な健康づくりの促進 ①日本一の健康長寿県構想高幡地域推進協議会健康づくり推進部会の開催(年3回) ②小規模事業所の主体的な健康づくり ★・健康づくり優良事業所の表彰 ・出前健康教育	<<管内の50%以上の事業所が年に1回は健康教育に従業員を参加させる>> 1 事業所での主体的な健康づくりの促進 ■働き盛りの健康づくりの重要性について事業主の理解を深め、内の30%以上の事業所が年に1回は健康教育に従業員を参加させる。
	2 健康管理行動の定着促進 ★①特定健診個別健診受診促進事業の実施 ・先進地医療機関等の調査 ・<特定健診ヒント集>作成 ・管内全医療機関に市町と個別健診環境整備と受診勧奨の依頼 ②市町、医療機関担当者の研修会・意見交換会	○特定健診受診率(H22) 須崎市:28.6% 中土佐町:45.0% 梶原町:76.1% 津野町:46.9% 四万十町:30.4% ○個別健診受診者数(H22)約1330人	【成果】 ・医療機関の特定健診受診促進への理解向上(患者への声かけによる受診勧奨等) ・市町と医療機関との連携強化 【課題】 ・40歳・50歳代の特定健診の受診率の向上 ・受診後の医療機関等での保健指導の充実	2 健康管理行動の定着促進 ①特定健診の受診促進 ・医療機関における個別健診の実施促進 ・管内団体と協働した啓発活動 ★②医療機関の外来における生活習慣病予防のための保健指導の実態把握と充実に向けた検討の開始	<<特定健診受診率が全市町で65%を超える>> <<個別健診受診者数がH22の1.5倍になる>> 2 健康管理行動の定着促進 ■市町国保の特定健診受診率が管内全体でH24より10ポイント上昇する。 ■個別健診受診者数がH22の1.2倍になる。
	3 たばこ対策の推進 ①禁煙をサポートする環境づくり ・重点取組対象施設の現状把握・啓発 ★・家族ぐるみの禁煙推進(家庭内喫煙の実態把握・啓発) ・サポーターズ養成 ②受動喫煙防止対策 ★・働き盛りの利用する施設(飲食店等)の現状把握・啓発 ★・食品衛生協会の「衛生教室」で啓発(745人)	○管内男性喫煙率(H22)27.4%(特定健診結果) ○保育所園児の父親喫煙率(H24)48.8% ○歯科診療所の施設内禁煙6割	【成果】 ・家庭内喫煙の実態把握とその結果を活用した啓発媒体づくり 保育所・幼稚園児の父親の喫煙率48.8% ・医療機関等の禁煙施設の増加9か所 【課題】 ・禁煙をサポートする環境づくり ・受動喫煙防止対策の推進	3 たばこ対策の推進 ①禁煙をサポートする環境づくり ★・禁煙外来の活用促進 ・家庭内喫煙の実態結果に基づく家族ぐるみの禁煙推進の実施 ・禁煙サポーターズの養成と活動のフォローアップ ②受動喫煙防止対策 ・働き盛りの利用する施設を重点取組対象施設(飲食店等)として現状把握・啓発 ・事業所における禁煙・分煙状況調査の実施・啓発(協力事業所)	<<男性の喫煙者が20%以下になる>> <<保育所・幼稚園児の父親の喫煙率をH24年度の実態調査結果より20ポイント下げる>> 3 たばこ対策の推進 ■男性の喫煙者が25%以下になる。 ■保育所・幼稚園児の父親の喫煙率をH24年度の実態調査結果より10ポイント下げる。
	4 成人歯科保健対策の推進 ★①高幡地域歯科保健連絡会の開催 ・歯科保健医療の現状や課題を関係者で協議し具体的な対策を実施 ★②事業所への健康教育の実施 ③市町の歯周病予防事業への支援	◎参考津野町(H24) ○60歳で24本以上歯が残っている人40% ○年に1回歯科健診・相談を受ける人38%	【成果】 ・管内関係者による成人歯科保健の課題整理とその共有 ・中土佐町1歳6カ月児健診保護者の歯周病健診開始 ・津野町特定健診時歯科保健調査実施 【課題】 ・成人期の歯科健診・歯周病予防の促進	4 成人歯科保健対策の推進 ①歯科保健医療の現状や課題を関係者で協議、市町での展開支援 ②歯周病予防に取り組む事業所への健康教育の実施	<<60歳で24本残存歯がある人が90%いる>> <<歯周病予防のため、かかりつけ歯科医または市町歯科保健相談で年に1回健診を受ける人が60%になる>> 4 成人歯科保健対策の推進 ■60歳で24本残存歯がある人が75%いる。 ■歯周病予防のため、かかりつけ歯科医または市町歯科保健相談で年に1回健診を受ける人が50%になる。
	5 市町における推進戦略の構築 ①市町健康増進計画支援 ・梶原町 H22 健康増進計画改定 H23~活動計画策定・進捗支援 ・須崎市・津野町 H23~H24 改定支援 ★②市町の保健福祉活動再構築支援(中土佐町)・活動の現状点検と分析・評価 ・活動の見直しの方向の検討 ・新たな活動体系の組み立て	<<市町村健康増進計画支援>> ・管内全市町で計画策定済み <<市町の保健福祉活動再構築支援>> ・取組課題が山積する中、増大・複雑化する事業・活動への対応に苦慮	<<市町村健康増進計画支援>> 【成果】 ・住民参加による健康増進計画の策定(須崎市、津野町) 【課題】 ・計画の進捗管理 <<市町の保健福祉活動再構築支援>> 【成果】 ・中土佐町における新たな活動体系の組み立て 【課題】 ・中土佐町における新たな活動体系に基づく具体的展開 ・再構築の取組の点検・評価と他市町への展開の検討	5 市町における推進戦略の構築 ①市町健康増進計画推進支援 ・健康増進計画の改定支援 ・計画のPDCAサイクルの構築支援 ②市町の保健事業・活動の再構築支援(中土佐町)・個別事業・活動の改善、見直しの支援等、新たな活動体系に基づく活動展開支援 ・活動の検証・継続的改善支援(外部評価的関与) ★他市町への展開	<<市町が主体的に年1回はPDCAで計画の進捗管理ができる>> <<住民団体等が計画の推進に参画し、主体的な健康づくりに参加できる>> <<市町において保健事業・活動の継続的な見直し・改善が行われている>> ■福祉保健所の支援を受けながら市町が年1回はPDCAで計画の進捗管理ができる。 ■住民団体等が計画の推進に役割を担うことができる。 ■市町において保健業務・活動の再構築の取組が進んでいる。

日本一の健康長寿県構想の推進によって実現を目指す本県の姿

幡多福祉保健所 【高齢者が安心して暮らせる地域づくり】

日本一の健康長寿県構想の目指す方向	これまでの取組 ★は24年度からの新たな取組	第2期 スタート時点	H24年度の成果と課題	H27年度末の姿を目指した取組 ★は25年度からの新たな取組	H27年度末の姿 □はH33年度末の姿 ◆は主な数値目標
<p>高齢者が安心して暮らせる地域づくり ○医療と介護の連携（多職種・地域連携）</p>	<p>●多職種への口腔ケアの普及・周知 ・歯科、介護職、医療職等を対象に高齢者の口腔ケア実技者研修、口腔機能向上等の各種研修会の開催 ★口腔ケア施設内実技研修会の開催 ※四万十市において「介護保険の居宅療養管理指導」に結びつけることを目的に口腔ケア事業をH23年度から実施中</p>	<p>●高齢者の口腔ケアが介護の現場等で後回しになっている。 ・要介護者の約3割が施設を利用 ・「口腔機能維持管理体制加算」算定施設が26施設中3施設のみ</p>	<p><成果> 取組み意欲のある施設で、「口腔ケア実技研修会」を実施すると共に、その後の施設全体で口腔ケアに取組む体制づくりを支援した。（継続して歯科衛生士等が介入する取組みなど） ・3施設（ぎんなん荘、四万十の郷、かしま荘（予定））で施設内研修会の実施 <課題> ・施設で口腔ケア支援ができる人材（歯科衛生士）の不足 ・介護保険施設等の口腔ケアに対する取組みの充実 ・管内の歯科専門職との連携（協力歯科医師等の口腔ケアに対する意識の醸成）</p>	<p>●幡多歯科医師会と連携して、施設内での口腔ケアの取組みを支援する。 ・研修会実施施設の評価 ・施設での口腔ケア取組みの支援（実技研修、周知啓発） ★管内歯科衛生士の人材育成 ●今後の検討課題 ・施設以外での高齢者に対する口腔ケアの支援（GH、デイサービス、居宅など） ※居宅での支援は現在四万十市が取組中</p>	<p>●より多くの高齢者が、「口から美味しく食事ができる」。 ●病院、施設、居宅何処に住んでいても口腔ケアが行われる環境を整備して、誤嚥性肺炎を防いでいく。 ◆65歳以上に占める肺炎による死亡者割合（H33:10%） ●口腔ケアに取り組む施設の拡充 ◆全施設等での取組み実施（26施設） ●施設入所者が「口から美味しく食事ができる」 ◆65歳以上に占める肺炎による死亡者割合（H22:12.7%→H27:11%）</p>
	<p>●入退院・入退所連絡票の普及 ・「地域医療の連携を考える会議」の設置（H20.21） ・H22:土佐清水市において連絡票運用開始 ・H23:管内の他市町村への運用準備</p>	<p>●入退院・入退所連絡票の普及 ・土佐清水市においては連絡票が活用されている ・四万十市において運用開始（H23.10）</p>	<p><成果> ●管内全域での運用開始 ・宿毛市、黒潮町、大月町、三原村での運用開始 <課題> ・土佐清水市以外の市町村では活用が進んでいない</p>	<p>●管内全域での連絡票の活用促進 ●病院とケアマネジャーの顔の見える関係づくり</p>	<p>●入退院、入退所の際に、病院や施設と在宅介護支援事業所との間で、情報をスムーズに提供し合い、処遇向上につながっている。 ●在宅時、入院時の必要な情報が関係者間で共有される。 ●医療・介護・福祉等の多職種連携により、介護や生活支援のサービスが有機的につながり、退院後も安心して在宅生活ができる方が増えている。</p>
	<p>●栄養士ネットワークと連携した在宅介護での嚥下食の検討 ・食形態調査に基づく一覧表の作成（病院、施設） ・在宅介護の現状を把握し、関係職種の意見を聞く（30事業所、6市町村包括） ・嚥下食の充実に向けた多職種での調理研修会の開催</p>	<p>●各病院、施設での治療食の食形態や呼び名が異なっている。 ・転院等により誤嚥のリスクがある ・在宅介護では、むせ込みのある方の調理やとろみ食の作り方で困っている</p>	<p><成果> ●管内食形態一覧表の見直し ●訪問介護員、GH職員を対象とした嚥下食の調理研修会（H25.2月予定） <課題> ●在宅での介護食（嚥下、栄養）</p>	<p>●関係施設の食形態等の情報共有（県栄養士会との連携） ●栄養士がいない介護現場（多職種連携）への支援 ●在宅介護に従事するヘルパー、家族の方への支援</p>	<p>●病院、施設間で提供されている食形態の情報共有が図られている。 ●全てのヘルパーやグループホーム職員など居宅介護に関わる職員が嚥下食の調理技術を身につけている。 ●病院、施設間で提供されている食形態の情報共有が図られている。 ●多くのヘルパーやグループホーム職員など居宅介護に関わる職員が嚥下食の調理技術を身につけている。</p>
	<p>●認知症家族の介護負担軽減のための支援強化 ★在宅介護を行う家族等を対象にした交流会や研修会の支援</p>	<p>●家族介護をしている人の学習や交流の場が少ない</p>	<p><成果> ●介護負担の軽減や、相談技術向上のための研修会（3回シリーズ）を開催し、家族介護をしている方の学習の場を持つと共に、交流の場とすることができた。 ・11/17 高齢者のメンタルヘルス ・11/25 相談技術について ・12/9 介護疲れを癒やそう ※ほとんどの参加者から「日々の介護や相談で役に立つ情報があつた」とのアンケート結果を得た。 <課題> ●管内各市町村への交流組織の拡充</p>	<p>●幡多家族の会に対して継続して学習する場を支援する。 ●地域包括支援センターや幡多家族の会と連携して、各地域での交流の場の拡充を図る。</p>	<p>●在宅介護を行う家族が安心して介護できる。 ●身近な地域で（各市町村で）介護家族が交流できる場ができる。 ●身近で相談できる場（窓口）の拡充。包括、サポート医とかかりつけ医、介護サービス事業者、「あつたか」等との連携が取れている。 ●地域での見守り体制を構築（キャラバンメイト、サポーターの増加等）し、本人・家族の応援者を増やす。 ●地域の集いの場（「あつたか」、サロン）を活用して、認知症の早期発見、予防に努める。 （※他の認知症対策に関わる事業の取組み成果も併せて記載）</p>
	<p>●市町村の地域福祉の推進 （1）市町村地域福祉計画・活動計画の支援 ・地域福祉計画・地域福祉活動計画の策定支援 ★地域福祉計画・地域福祉活動計画の実践支援 ●あつたかふれあいセンターの機能強化 ①あつたかふれあいセンターへの個別支援 ・運営推進委員会への支援 ・個別の相談ごとへの対応 ②あつたかふれあいセンター職員への研修会 ・市町村職員、あつたかふれあいセンター職員を対象とした担当者会 ★あつたかふれあいセンター連絡協議会での研修及び情報交換</p>	<p>●管内全ての市町村で、地域福祉計画及び地域福祉活動計画が策定された ●あつたかふれあいセンター管内全ての市町村で実施 H24年度は10か所（新規開始3カ所）</p>	<p><成果> ●市町村の地域福祉の推進 ・計画づくりをきっかけに地域の課題が明確になった。 ・各地区で住民座談会が実施され、住民の思いを取り入れた地域づくりが少しづつ始まりだした。 ●あつたかふれあいセンターの機能強化 ・職員のアプローチが進み、地域のニーズキャッチの場面が増えた ・地域のニーズに合わせた新たな取り組みが開始された ・地域での話し合いの場が、設定され、支え合いマップづくりが始まった地区もある</p>	<p>●市町村の地域福祉の推進 ・市町村の状況に合わせた活動の実践支援 ・職員を対象とした研修会の開催 ●あつたかふれあいセンターの機能強化 ・小地域ネットワーク会議への支援 ・あつたかふれあいセンター連絡協議会の開催 ・各あつたかふれあいセンターの個別課題への支援（小地域ケア会議）</p>	<p>●身近な地域で必要な福祉サービスを受けられる仕組み（地域包括支援ネットワークシステム）が構築されている。 ●年齢や障害の有無にかかわらず誰もが集いふれあうことのできる場所が整備されている。 ●市町村の地域福祉の推進 ・地域での住民の交流の場が広がり、地域が活性化する ・地域での住民主体の支え合いの仕組みができる ●あつたかふれあいセンターの機能強化 ・各あつたかふれあいセンターで地域の実状に合わせた取組ができていく ・あつたかふれあいセンターと集落活動センターが融合した取組が行われ、高齢者や障害者の生きがいにつながっている ・地域の住民、関係機関の連携が取れ、地域包括ネットワークシステムが構築されている</p>

