

策定プロセス訪問調査事例

岐阜県美濃加茂市

母子保健計画策定プロセスに関する調査票

市町村名 (美濃加茂市)

記載担当者名 ()

	市 町 村		保健所の関与
	市町村行政内部の作業	住民参加	
<p>【I】事例の概要 ◆事例検討に当たって理解しておくべき背景</p> <ul style="list-style-type: none"> ・人口、地理的条件、社会資源等 ・市町村の組織体制等 ・住民組織の成熟度等 ・県の取り組みと保健所の特徴 ・その他 	<p>人口：46,065人 (H7)、出生率：11.4%(H7)、老年人口割合：14.1(H6)</p> <p>医療状況：総合病院(有り)、産科(有り)、小児科(有り) NICU(無し) 多治見市、岐阜市へ、40分。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・老年人口割合は増加傾向だが、出生率は他町村より高めで、目立って低下はしていない。 ・児童館がないなど母子に関する施設が少ない。(老人関係施設は多い) ・保健センター職員：所長、保健衛生係2人、健康係(保健婦7人、看護婦1人) 栄養士1人) ・以前から母子保健に関する事業は、低出生体重児訪問の一部や申請事務などをのぞき、ほとんど市が主体で行ってきていた。(保健所はこのサポートをしてきた) 		<p>所管保健所：可茂保健所 ・管内人口：217,612人(H7)</p> <p>・市町村数：1市2町2村)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・保健所保健婦と市町村担当者との定例の研修会を開催していた。(年10回) ・その他は乳幼児健診や会議などでの関わり程度
<p>【II】計画策定の準備 ◆計画策定の目的、策定の手法等の合意形成</p> <ol style="list-style-type: none"> ①合意形成のキーマン ②範囲 <ul style="list-style-type: none"> ・首長、財政、他課、議会、住民組織、医師会等 ③合意形成の手法 <ul style="list-style-type: none"> ・個別調整、会議、研修・勉強会等 ④策定体制の有無、構成、運営 	<p>◎5月上旬の保健所からの説明会から、8月末の提出締め切りまでの4ヶ月で計画を策定</p> <ul style="list-style-type: none"> ・一番上の保健婦が中心になり、他の母子担当保健婦2人と打ち合わせをしながら母子保健連絡協議会の準備をした。 ・とにかく策定要領に示された必要資料(数値)を全て集めるところから始めた。 *保健所、市企画課、都市計画課、福祉事務所等に個別で聞き取り。 ・資料を集めてから、どういふ母子保健をイメージするかというところから3人で話し合いながら、策定指針を基準に素案を作成。 *学生の実習指導で地域づくり型保健活動について行ったとき、この方法は他の課を巻き込んでわかりやすく計画が立てられると思った。 *この方法は目標があつて事業があるという基本を大切にしたいという思いに合っていた。(保健婦は事業を評価することを主にしてきたが、全体をみることができる) *エンゼルプランを重視して多分野が協力してできると良いと考えた。 <p>◎問題点</p> <ul style="list-style-type: none"> ・老人保健福祉計画の時は上から関係機関が協力する形が取られた為、それぞれが策定の意義を知っていたが、今回はそれがなかったため、連携をとるのに一から理解を求めなければならなかった。(担当者が動きにくかった) ・もっと他機関との連携が必要だった。(時間がなかったことと、今までそういう体制がとれていなかった) 		<p>H8年5月 保健所担当者が市町村へ「計画策定指針」の説明。</p> <p>*具体的に取り組みを開始している市町村の報告と具体的な進め方のイメージづくり)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・管内保健関係課長へ計画策定の説明をし、課長レベルへの理解を求めた。
<p>◆その他、計画策定のための環境づくり</p> <ul style="list-style-type: none"> ・予算 ・人的体制 ・時間の確保 ・その他 	<ul style="list-style-type: none"> ・予算はなし。印刷代は母子保健としての予算から捻出。 ・人的体制は特に配慮無し。通常業務に計画策定のための作業が加わった。 ・上司は策定については理解していたが、そのための雇い上げをするという事はなく、時間外で対応。 		
<p>【III】地域の実態、住民ニーズの把握</p> <ol style="list-style-type: none"> ①地域の実態、住民ニーズ把握の視点の整理と共有化 <ul style="list-style-type: none"> ・キーマン、範囲、手法、検討体制 (【II】と同様) ②具体の手法 <ul style="list-style-type: none"> ・既存資料の活 	<ul style="list-style-type: none"> ・1歳6ヶ月児健診・3歳児健診・乳幼児学級に参加した母親を対象に、アンケート調査。 内容：H8年2月に県が実施した子育て意識調査の内容を用いて美濃加茂市の実際を把握しようとした。(県との比較) これと別に新生児訪問など事業面について調査(目標値の設定のため) ・乳幼児相談参加者と推進員が1歳までの子供のいる家庭へ訪問して調査 ・母子保健推進員を集めて、母子を中心に「どんな町にしていきたいか」についての話し合いを実施。 *一般住民(老人や男性を含めた)に意見を聞き取ったが時間がないため、保健婦と母親をつなぐ位置にある母子保健推進員に聞いた。 ◎調査をした理由 ・住民が昔と比べ変化してきており、その声を 		<p>母親の意見</p> <ul style="list-style-type: none"> ・交流の場が欲しい ・悩み事の相談は専門家より身近な同じ立場の人がよい ・新生児訪問の希望は25% *気を使わなければならぬため、必ずしも訪問は喜ばれない。出かけることになれている。 母子保健推進員の意見

<p>用 ・住民等との対 話 ・アンケート調 査</p>	<p>聞かないと真のニーズと合わない計画になる。 ・アンケート結果は協議会や市の上層部に理解 を求めるには良い資料となる。</p>	<p>・物質的には恵ま れているが心 は？ ・児童館の不足 ・今の母親は待つ ことが 苦手 ・子供をすぐ叱る ・ストレス発散の 場が必 要</p>	
<p>【IV】計画（施 策）化 ① 具体の対応方 策に関する検 討協議と関係 者の合意形成</p> <p>② 内容 ・ 具体の目標、 数値目 標、評 価指標</p>	<p>・関係機関と話し合う時間がなかったため、各 自の思いを聞き取りして文章化するなどして、 素案を担当保健婦3人で作成した。</p> <p>◎問題点 ・文章化を保健センターでしたため、保健セン ター事業についてはある程度具体的に書ける が、他機関に関しては決定権がないため具体的 には記載できなかった。…市の計画だが保健 センター計画になってしまった。（名前が母子 保健福祉医療計画だと良かったのでは） ・担当者レベルでの連携では、協力はしてもら えても、その仕事としてまでの認識はしても らえない</p> <p>◎評価 ・1年に1回協議会を開催し、見直しをする という一文のみで評価まで計画化できなかった。 ・具体的目標は挙げたが、数値化まではできな かった。（実際、評価するだけの時間があるの か疑問）</p>	<p>・住民の計画段階 への参加は無し。 *計画作成の途 中で意見を聞く場 を設けたかったが できなかった。 （時間的問題）</p>	<p>・保健指導課長が協議会に 委員として参加。</p> <p>・市町村担当者を対象に計 画策定の進捗状況について の検討会を開催した。</p>
<p>【V】計画の具体 化 ・9年度予算へ の反映</p> <p>・計画の進行管 理 組織体制</p> <p>・住民、関係機 関への 周知等</p>	<p>◎予算への反映 ・育児教室、乳児訪問（委託）、両親学級を開 催。</p> <p>◎進行管理 ・従来の事業に新規事業を加えて実施している ため煩雑になっており、平成9年度中に事業全 体の見直しをする予定 ・年1回協議会で見直しをする予定</p> <p>・ダイジェスト版は予算不足で全市民に配布は できず、関係機関（各課、民生児童委員、ボラ ンティア等）に配布した。 ・市民へは広報で「子育てについて」の特集の 中で策定について報告。</p>		<p>・市町村担当者を対象に計 画の進行状況と課題につい ての検討を行った。</p>
<p>【VI】全体を通じ た事例のまとめ （キーワードも 記入）</p>	<p><事例の特徴> ・短時間で策定する中で、できるだけ母子保健全体を考える形で進めようとしている。 ・住民のニーズ把握の工夫（母親へのアンケート、母子保健推進員への聞き取り） ・保健センター事業のみの計画にしないため、関係機関との連携をとろうとしている。 ・膨大な資料収集と分析、計画書の作成を3人の保健婦で行った。</p> <p><感想> ・既存の事業をふまえて作るのがやりにくかった。（イメージ化が難しかった） ・これまで事業に追われていたが、地域をみることができた ・他機関に保健センターの業務が理解してもらえるようになった。（市の行政の中で保健分野は インパクトが弱い、今後もっと市全体として保健について考えていけるようにしたい） ・連携ができるようになった。またはその必要性について認識してもらえた。 ・医師会、歯科医師会との連携がスムーズになった。 ・老人保健福祉計画を手づくりした経験がある程度役に立った。（計画に何が必要かなど）</p> <p><要望> ・県レベルでせめて福祉部門との連携がとられた上での計画策定への指導がされると良かった。 ・老人保健福祉計画時のような保健所とのヒアリングがあると良かった。 ・計画を立てるための研修会があると良かった ・保健所へ：計画の見直しの機会を作って欲しい。（市独自で行うだけでなく保健所として）</p>		