

策定プロセス訪問調査事例

愛媛県中山町

愛媛県中山町

1. 中山町の概要

- ・松山市南方の農山村。面積約75km²、人口約5000人、高齢化率29%出生数30人で少子化が著しい。
- ・課長（保健婦）、事務1、保健婦3
- ・管轄保健所は、伊予保健所（管内1市3町1村、人口92,875人）

3. 訪問調査でわかった策定プロセスの売り

- ・保健所管内で統一されたフォーマットによる計画策定。
- ・従来からの事業計画づくりの延長線上に母子保健計画があった。
(新たに頑張らなくても良かった。)

4. 各策定段階の促進要因

1) 準備段階、合意形成

- ・町の課長（保健婦）がすべての活動に積極的で、母子保健計画の説明が県からあった時には、町独自での取り組みを考えていた。
- ・保健所主催の保健婦定例会で1年間母子保健計画について取りあげ、その中で計画書に使用する管内の統一フォーマットを作成した。

2) ニーズ把握

- ・アンケート調査の実施、分析。
生後6か月～満5才児をもつ保護者

3) 計画化

- ・保健活動について、毎年事業実績及び翌年度の計画について作成されており、今回の計画策定も苦にならなかった。

4) 施策の実現

5) 住民参加

6) 保健所の役割

- ・保健所主催の保健婦定例会で1年間母子保健計画について取りあげ、管内市町村保健婦の研修を実施。その中で計画書に使用する管内の統一フォーマットを作成した。

ながやまの母子保健

上位目標	下位目標	指標	現状(事業名)	評価	問題点	改善点	具体策	参考資料
生疾病や障害があつての精良の高い乳幼児健診が身近で受ける。また、専門的指導が受けられ、適切な指導が受けられる。	①小児科医師数 ・小児科医師数 ・病院までの距離 ・保健教室等の有無	①精査検査が必要な児については大学病院等を紹介。 ②発育が必要な児については早期集団保健のすすめ ③保健諮詢事業(保健教室)の施行。(2回/月)	①保健受診を促したり、教室に来ないケーブルの中に、症状が悪化するケースが多い。 ②集合保育ではまだできないケースについて 個別指導の回数を増やす。 ③親子教室の回数を増やす。(3回/月) ④保育所・幼稚園へのつながりをスムーズにするために、町内の保母に教室に参加してもらう。	P 11				
地域で伸び伸びと成長できる。	④専門機関への紹介 ⑤あゆみ学園 ⑥ことばの教室(新中小) ⑦身体障害者センター等 ⑧入園前遠足会(1回/年)	⑨母子管壁票の利用も、問題を抱えるる見につけては、就学前の就学前の就学教諭へ引き継ぎを行なう。(希望者のみ) ⑩就学前の指導が困難なケースがまれにいる。	⑪就学後の指導が困難なケースがまれにいる。 ⑫母子管壁票の充実を行なう。(希望者のみ) ⑬在宅ケアや保健指導の必要なケースについて調査を行い、サービスの提供に努める。(個別のプログラムを導入)		保育所・幼稚園の体験入園日を設ける。 就学前遠足会を必要に応じて行う。 保健指導の必要な学童とその保護者に対して、先進経験会を夏休み中に行なう。(希望者のみ)			
⑩小児医療等のに対する医療が適切に行われる、在宅ケアの支援が得られる。	⑪ヘルパー派遣 ・保健手帳発行者の数 H7.4.1現在 18歳未満 4名 18歳以上 32名 計36名	⑫ヘルパー派遣 小児マピのケースに2回/月 訪問(1ケースのみ) 2回/月 保健教室への送迎。	⑬在宅に適当な、受け入れ先がない。				・家族会の情報を集め、必要なケースに提供する。	
⑪地域で障害児をもつ家庭が支援される。	⑭家族会の所属している人の数							

母子保育健診計画策定プロセスに関する調査実験

市町村名（愛媛県 伊予郡 中山町）

記載担当者名（石本 まさき）

	市町村における行政内閣との作業			保健所の関与			
	市町村	田丁	木寸	住民 参 加	住民 参 加	保健所の関与	
<p>【I】事例の概要</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 事例検討に当たって理解しておくべき背景 <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5078人。周囲を山々に囲まれた美しい地形で、全体の64%が森林で平地の少ない中山間地域である。老人人口は28.1%と年々高齢化率が進み、20歳代の若者の町外流出が目立つ。核家族化が進み、一般世帯の4.4%を占める。</p> <p>・平成5年の機構改革にて、保健福祉部会ができ社会福祉協議会も同じ保健センターの中に市役所を置いており保健福祉の連携が密に取れる状態である。</p> <p>・保健福利課長、課長補佐、保健衛生係すべて保健係であり、今回の計画も理解を求めるまでもなく進んでも先取りし、計画策定の準備が進んだ。</p> <p>・58年から健康づくり推進委員会が発足しており、その中の母子保健、学校保健部会の中で日頃から研修や検討を保めていた住民の声を吸い上げる姿勢が日頃からあった。</p> <p>・平成8年1月、首長に向け、県から計画策定についての話があり、すぐに部会に相談がけ、母子保健計画策定のための会が発足した。</p>	<p>・既存の住民組織があつたので、組織作りについての働きかけはしなかった。なるべく早く1回目の連絡協議会をするよう働きかけた（H7年未ころ）</p>	<p>・毎月保健所で保健婦定例会を行っていた。</p>	<p>・毎月保健所で保健婦定例会（H8年1月）で各市町村長に計画策定目的、意義について説明した。</p> <p>・市町村主幹、長会議（H8年5月）で課長レベルの理解を求めた。</p> <p>・管内保健婦定例会で、講師を招き学習会を開催した。</p>	<p>「母子保健福利計画について」 医療技術短期大学 宮内清子助教授 「離乳食の進め方」 伊予保健所 田中スガ子栄養係長 「母子保健計画実際に基づき意見交換」 助産者 健康指導専業 篠垣保枝長 「母子保健計画とこれからのお母子保健」 西条中央保健所 木村真理先生 「運動弱児と感覚統合について」 愛媛整肢療護園 田内広子作業療法士</p>		
<p>【II】計画策定の準備</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 計画策定の目的、策定の手法等の合意形成のキーマン 	<p>①首長、財政、他課、議会、住民組織、医師会等</p> <p>②範囲</p> <p>③合意形成の手法</p> <p>④策定体制の有無、構成、運営</p>	<p>①課長が保健婦であったため、以前から保健事業についての理解があり、計画作成には、非常にスマーズに取り組めた。</p> <p>②母子保健連絡協議会の構成メンバーは、以前から組織してあった中山町母子保健部門会議のメンバーを置き換える形となり、伊予保健所長、中山町校長、町内小学校長、看護婦、養育教諭、歯科医師代表、議会議員、民生局委員会議員、保健園長、学校教育課長、P.T.A会長、ママさんクラブ代表、保母、心理判断員、地域福祉主任、伊予保健婦、母親代表の総2名で事務局は保健福利課課長、長編成3名であつた。</p> <p>③平成8年2月の会で母子保健専門部会を開き換えて、母子保健連絡協議会に対する会議も研修という形をとったので報酬費等もかからなかつた。</p> <p>④会議場があり、この会で計画を策定する事について承認を得た。</p>	<p>①母親代表の選出は、担当保健婦が呼びかけられ、ちびっこ広場の母親たちに任せた。</p> <p>②母子保健部門会議のメンバーオーナーを置き換える形となり、伊予保健所長、中山町校長、町内小学校長、看護婦、養育教諭、歯科医師代表、議会議員、民生局委員会議員、保健園長、学校教育課長、P.T.A会長、ママさんクラブ代表、保母、心理判断員、地域福祉主任、伊予保健婦、母親代表の総2名で事務局は保健福利課課長、長編成3名であつた。</p> <p>③平成8年2月の会で母子保健専門部会を開き換えて、母子保健連絡協議会に対する会議も研修という形をとったので報酬費等もかからなかつた。</p> <p>④会長を選出し、会を運営。</p>	<p>「苦労したこと」特になし。電話1本で協力依頼できるような日頃からの人間関係が出来ていた。</p>	<p>・事務局が中心となって計画策定するための時間調整を行い、会議の日程等を決定した。</p> <p>・当初予算の中でやりくりを行つたが、特別経費のかかることはしなかつた。</p> <p>・会の召募も研修という形をとつたので報酬費等もかからなかつた。</p> <p>・手作りの資料とした。</p>	<p>・苦労したこと」特になし。電話1本で協力依頼できるような日頃からの人間関係が出来ていた。</p>	<p>・事務局が中心となつて計画策定するための時間調整を行い、会議の日程等を決定した。</p> <p>・会のメンバーに住民の代表者を加えた。</p> <p>・会のメンバーに住民の代表者を加えた。</p>
<p>【III】地域の実情、住民ニーズの把握</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 地域の実情、住民ニーズ把握の視点の整理と共有化 ・予算 ・人的体制 ・時間の確保 ・その他 	<p>①地域の実情、住民ニーズ把握の視点の整理と共有化</p> <p>②具体的な手法 <ul style="list-style-type: none"> ・既存資料の活用 ・住民等との対話 ・アンケート調査 </p>	<p>・その他、計画策定のための環境づくり</p> <p>・予算</p> <p>・人的体制</p> <p>・時間の確保</p> <p>・その他</p>	<p>①地域の実情の把握、母子保健院会時アンケート結果、う齒、乳児検診の結果、中山高校エイズ防護院会時アンケート結果、小児成人病院の結果等必要な資料を収集した。現在の母子保健事業が、住民内会員や保健婦定例会の中、住民ニーズ調査を行つた。</p> <p>・保健の実態を把握するため、母子保健活動計画フォーマントに沿つて、既存資料を基に指標や現状を明確にした。</p> <p>②既存の資料を整理し、保育園でのアンケート結果、人口動態、園児、児童、生徒数の推移予測表、う齒、乳児検診の推移、中山高校エイズ防護院会時アンケート結果、小児成人病院の結果等必要な資料を収集した。現在の母子保健事業が、住民内会員や保健婦定例会の中、住民ニーズ調査を行つた。</p> <p>・保健の実態を把握するため、母子保健活動計画フォーマントに沿つて、既存資料を基に指標や現状を明確にした。</p> <p>③既存の資料を整理し、保健所でのアンケート結果、母子保健院会時アンケート結果、小児成人病院の結果等必要な資料を収集した。現在の母子保健事業が、住民内会員や保健婦定例会の中、住民ニーズ調査を行つた。</p> <p>・保健の実態を把握するため、母子保健活動計画フォーマントに沿つて、既存資料を基に指標や現状を明確にした。</p> <p>④既存の資料を整理し、保健所でのアンケート結果、母子保健院会時アンケート結果、小児成人病院の結果等必要な資料を収集した。現在の母子保健事業が、住民内会員や保健婦定例会の中、住民ニーズ調査を行つた。</p> <p>・保健の実態を把握するため、母子保健活動計画フォーマントに沿つて、既存資料を基に指標や現状を明確にした。</p>	<p>・その他、計画策定のための環境づくり</p> <p>・予算</p> <p>・人的体制</p> <p>・時間の確保</p> <p>・その他</p>	<p>・生後6カ月～満5歳児をもつ保護者全員にアンケート調査を実施。保育園、幼稚園、乳児検診、遊々クラブの場で回収。その後、母親同士での声はあつたかもしない。</p> <p>・会のメンバーに住民の代表者を加えた。</p> <p>・会のメンバーに住民の代表者を加えた。</p>	<p>・3歳児健診の状況資料を配布。（視聴検査データ結果）</p> <p>・エイズ調査内容、結果資料を配布。</p> <p>・全国先進地の保健計画（藤内先生）をコピーし情報提供を行つた。</p>	

<p>[IV] 計画(施策)化</p> <p>①具体的な方策に關する後評議会を開催し、意見は計画フォーマントに整理し、育児アンケートの結果も併せ、係内会議にて会議終了後、担当保険課が中心となり、まとめの作業を行い、計画案を完成した。保険協定例会にて、計画の概要について指導を受け手直しもし、作業は分担して行った。</p>	<p>中山町担当保険課が母子保健連絡協議会に5回出席。保険所長が母子保険計画作成の必要性、母子保険の動きについて説明。(1回)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・管内保険協定例会において、各市町村の母子保健事業の現状を評価し、それを元に管内レベルで保険計画フォーマントを作成。 ・予算のことなど、問題となつたときにタイムリーに研修会、講演を取り入れた。 ・中山町で可能なこと、不可能なことを一緒に考えた。他の市町村に比べ、住民にとってサービス低下にあたる防接種の公費負担について会で提示した。
<p>②内容</p> <p>・具体的目標、数値目標 評価指標</p>	<p>②中山町の特徴を踏まえ、他の計画との統合性を考えながら、上位目標、下位目標を設定。上位目標(下位目標)として、1.妊娠から出産までが安心にできる①妊娠早期から適切な医学的管理と保健指導を受けられる②妊娠において、職場で種々配慮がなされる③ハイリスク妊娠でも、万全の体制で出産できる) 2.安心して子育てが出来る(①母子保健に必要な情報が得られ、必要に応じて専門職による指導が受けられる②乳児から成人の定期検診等が行われ、幼少期から必要に応じて保健指導が受けられる) 3.医療や健診があつても、適切な指導が受けられ、地域でのびのびと成長できる(①精度の高い乳幼児健診が身近に行われ、在宅ケアの支援が得られる②地域で保健児童等の児に対する医療が適切に行われる③地域で保健児童等の児に対する医療が適切に行われる④小児歯科等の児に対する医療が適切に行われる⑤自己決定力を獲得し、健全な思春期がおくれる⑥早朝からの教育により年齢に応じて必要な性の知識が得られる⑦患者やおくれる⑧地域の子供たちの持つ悩みを周囲の人間に成長する)とした。</p> <p>・効果のない事業、他の方法で実施した方が効率的な事業、町の全体的な流れに沿っていい事業、費用の割には効果のない事業等の見直しをし、計画を修正していく。住民の反応をいつでもキャッチできるようにし、定期的な評議会を実行する。アセスメント表を作成する。</p>
<p>【V】計画の具體化</p> <p>①年度予算への反映</p>	<p>・新規事業については、子育や準備の関係上計画どおり実行できないものもあるが、平成9年度の事業に組込まれたものは妊婦検診、B型肝炎母子感染防止事業、妊娠、妊娠科検診、2歳児検診、ハイリスク妊娠指導、未受診者訪問指導、離乳食導入、親子教室、2歳児検査、2歳児誕生日祭り、ボランティア入門講座、就学予相談会、思春期体験教室、青年学校も計画しているが対象者の集まりの問題もあり後回しである。計画の進行管理は母子保健専門部会で行っていくと共に住民の声を聞きながら見直していく。</p> <p>・広報「なかやま」に計画の内容を、シリーズで毎月掲載している。写真を交え、新聞にわかりやすく一目でわかるような工夫をしている。</p>
<p>【VI】全体を通じた事例のまとめ</p> <p>(キーワードも記入)</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>・より早い時期からの養育教育と子育活動を行い、すべてのこどもたちが健やかに成長できる地域社会を目指している。</p> <p>・ユニークな取り組み ・住民に近い立場での事業の展開(常に住民の声を聞きながら、計画の修正をしていく。)</p> <p>・ここでは計画を立てたものではなく、日頃のなれにのつて計画を立てた上で大変力になっている。</p> <p>・計画実施担当者の體足痺感覚</p> <p>・学校保健との関係が密になつた。今まで老人福祉に目を向けることが多かつたが、他からの視点いろいろな事業をしていかなければならぬ。あまり苦労はなつたと思う。住民により近い立場で考へることができる。</p> <p>・国や県に対する要望　財源の確保</p>