

古賀市議会と福岡女学院看護大学との
パートナーシップ協定に基づく取り組み

看護大学生によるインタビュー 古賀市議会における施設演習

質問事項：「保健師増員の必要性について」
回答者：奴間健司

2016年5月13日(金)
古賀市議会・第1委員会室



FBぬまけんじ

質問① 保健師が不足している状況をどのように把握したか？

「不足」というが、何に対して「不足」と認識するか？

- ⇒ 実は明確な「**基準**」がない・・・「責務」ではなく「努力」
- ⇒ 自治体によって「**差**」がある

- ア) 最低の業務をこなす体制があればいい・・・！？
- イ) 地域の健康課題を解決するための体制を目指したい・・・！？

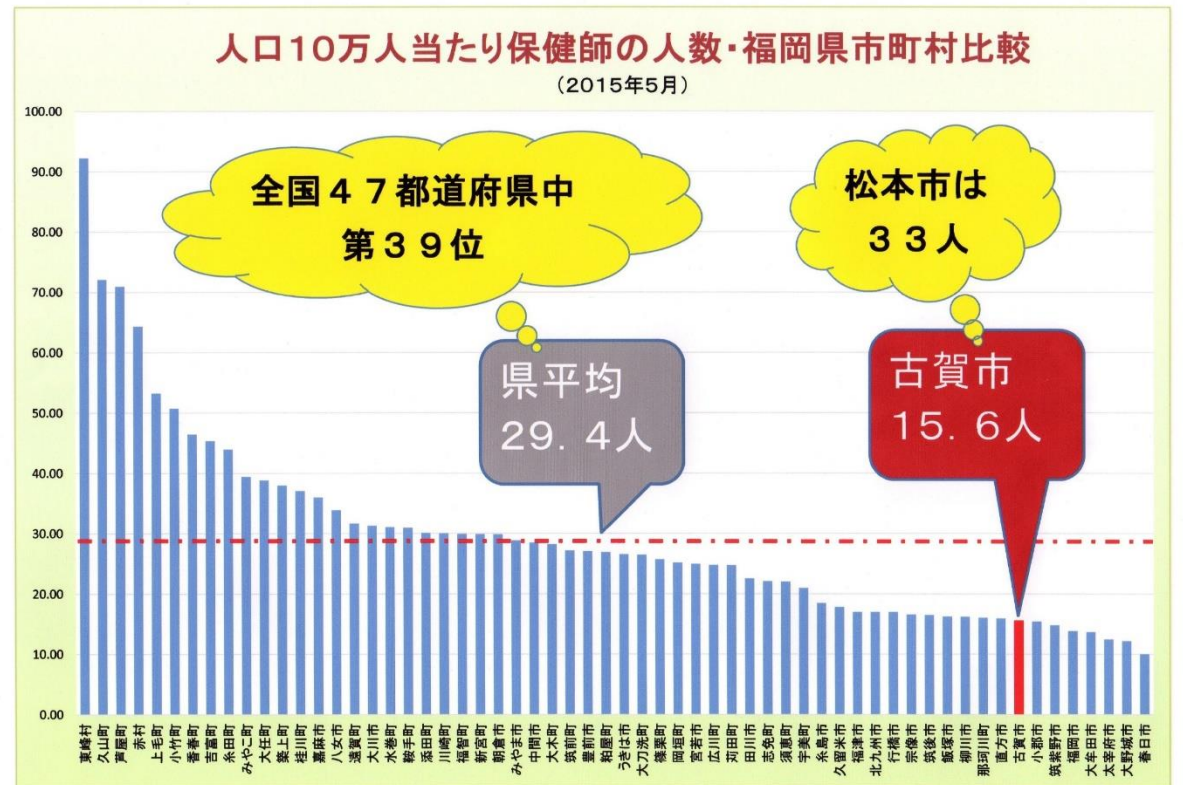
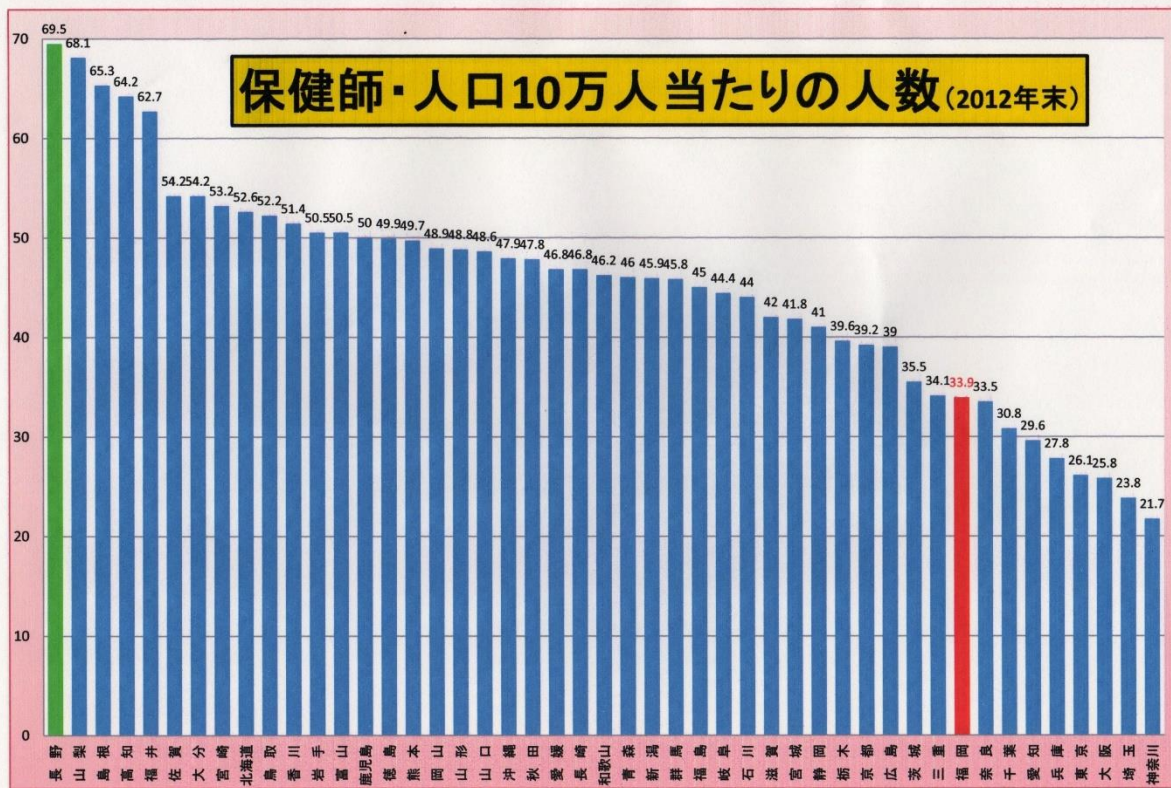
- ①地域における保健師活動は、**地域保健法**（1947年）及び「**地域保健対策の推進に関する基本的な指針**」（**地域指針**、1994年）により実施されてきた
- ②「**地域における保健師活動の保健活動について**」（2003年10月10日）により充実強化を要請
- ③「**地域における保健師活動の保健活動について**」（2013年4月19日、厚生労働省健康局長）
 - 地域保健関連施策の企画、立案、実施及び評価を行うことができるような保健師体制を整備すること
 - 保健師が担当地区に責任を持って活動する**地区担当制の推進**に努めること
 - 保健師の資質向上のための現任教育、新任期教育に向けた**研修体制の整備**に努めること

質問① 保健師が不足している状況をどのように把握したか？

他の自治体と比較した

人口10万人当たりの保健師の人数

- ①福岡県は全国47都道府県で第39位と少ない
- ②古賀市は福岡県内60市町村で53位と少ない



質問① 保健師が不足している状況をどのように把握したか？

松本市と比較した

- ①市全体で古賀市は9人、松本市は81人
- ②健康づくり部署で古賀市は7人、松本市は55人
- ③保健師一人当たり人口では
古賀市は松本市の2倍から2.7倍
- ④松本市は地区担当保健師を配置している

松本市・保健師の配置状況（2015年4月1日現在）

所属	正規人数	役付き	育休中	嘱託・臨時		
健康づくり課	保健予防担当	14	5	0		
	南部保健センター	8	1	1		
	中央保健センター	6	1	2	5	
	北部保健センター	7	1	1	2	
	西部保健センター	7	1	3	4	
	定数外で育休者を正規増配	3		3		
	計	42	9	10	13	55
福祉計画課（正規1は組合専従）	5		1	1	6	
障害生活支援課（精神担当）				1	1	
高齢福祉課	中央地域包括支援センター	4	2			
	西部地域包括支援センター	2				
	四賀部地域包括支援センター	2				
	直営の居宅介護支援事業所なし	8				8
子ども部	保育課	2				2
	子ども福祉課	3	1		1	4
総務部 政策部	職員課	2	1			2
	松本広域連合	1		1		1
教育委員会	体育課	1		1		1
事務職		1				
						4
	計	65	14	11	16	81

人口241,680人（2015年4月1日現在）

保健師一人当たり人口 2,983人（人口÷81） 3,180人（人口÷76） 2,655人（人口÷91）

健康づくり部署	古賀市	松本市
正規保健師	4人	42人
役付き	0	9人
育休中	3人	10人
任期付・嘱託・臨時	1人	13人
合計（実働）	5人	55人
保健師一人当たり人口	11,660人 (8,329人)	4,394人

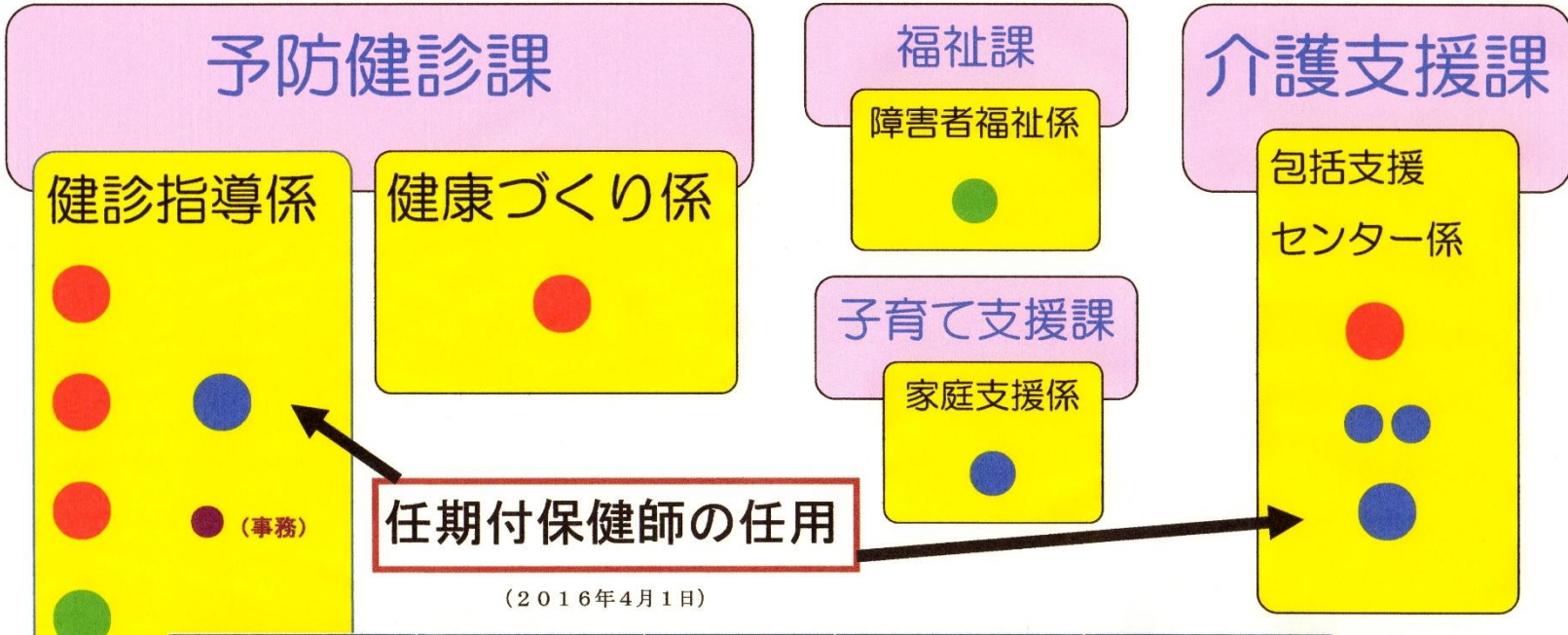
古賀市は育休代替を任期付保健師で対応

質問① 保健師が不足している状況をどのように把握したか？

現状を把握した

古賀市における保健師の配置状況

(2016年5月12日)

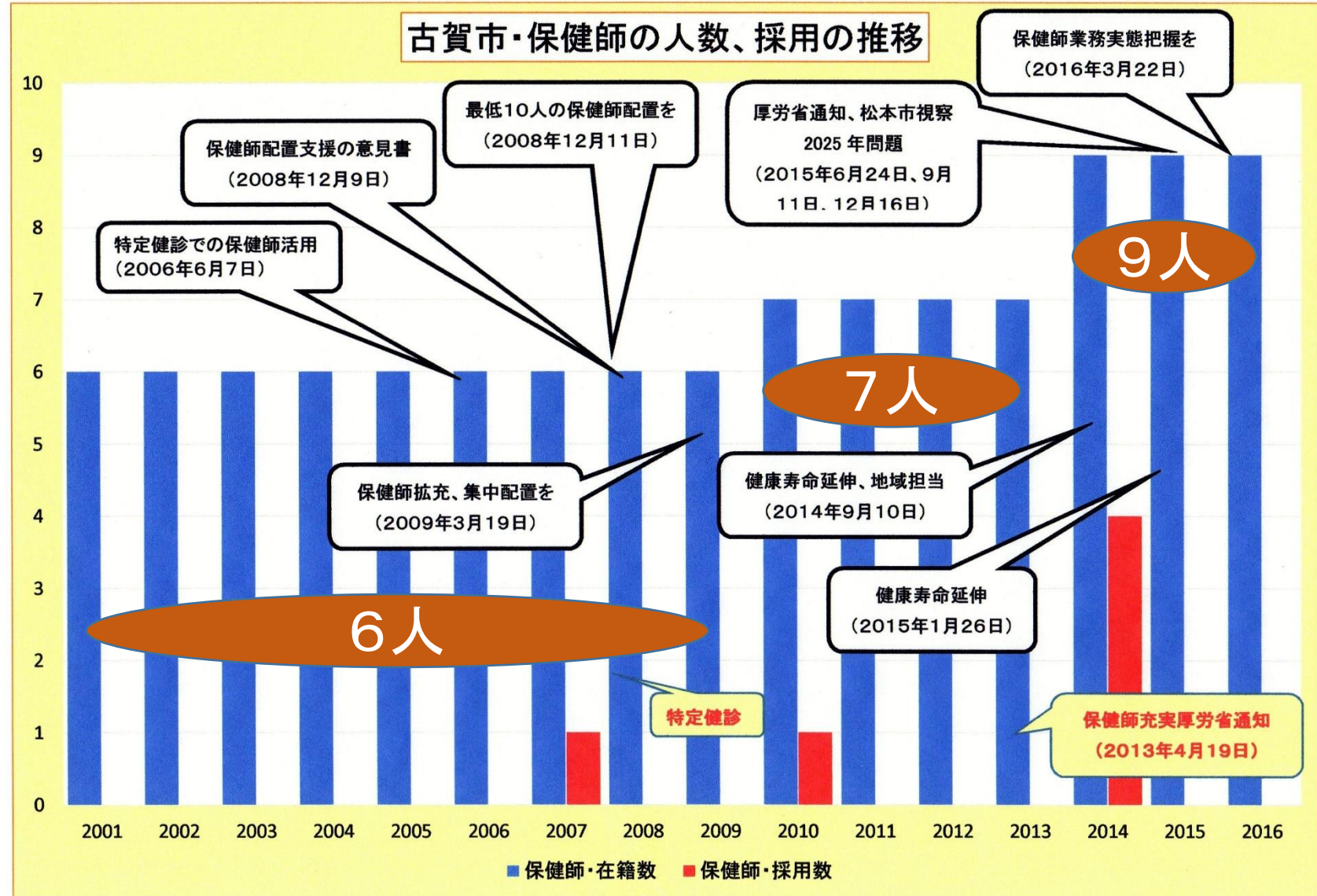


	正規保健師	産・育休	任期付保健師	実働保健師
健診指導係	6	3	1	3 + 1
健康づくり係	1	0	0	1
予防健診課	7	3	1	4 + 1

● 正規
● 産休・育休
● 任期付

- ① 育休による欠員が生じたが約10ヶ月間解消されていない
- ② 正規保健師7人に対し現状は正規保健師4人と任期付1人である
- ③ 地区担当制も組めないが通常業務への影響が心配される
- ④ 研修体制も困難

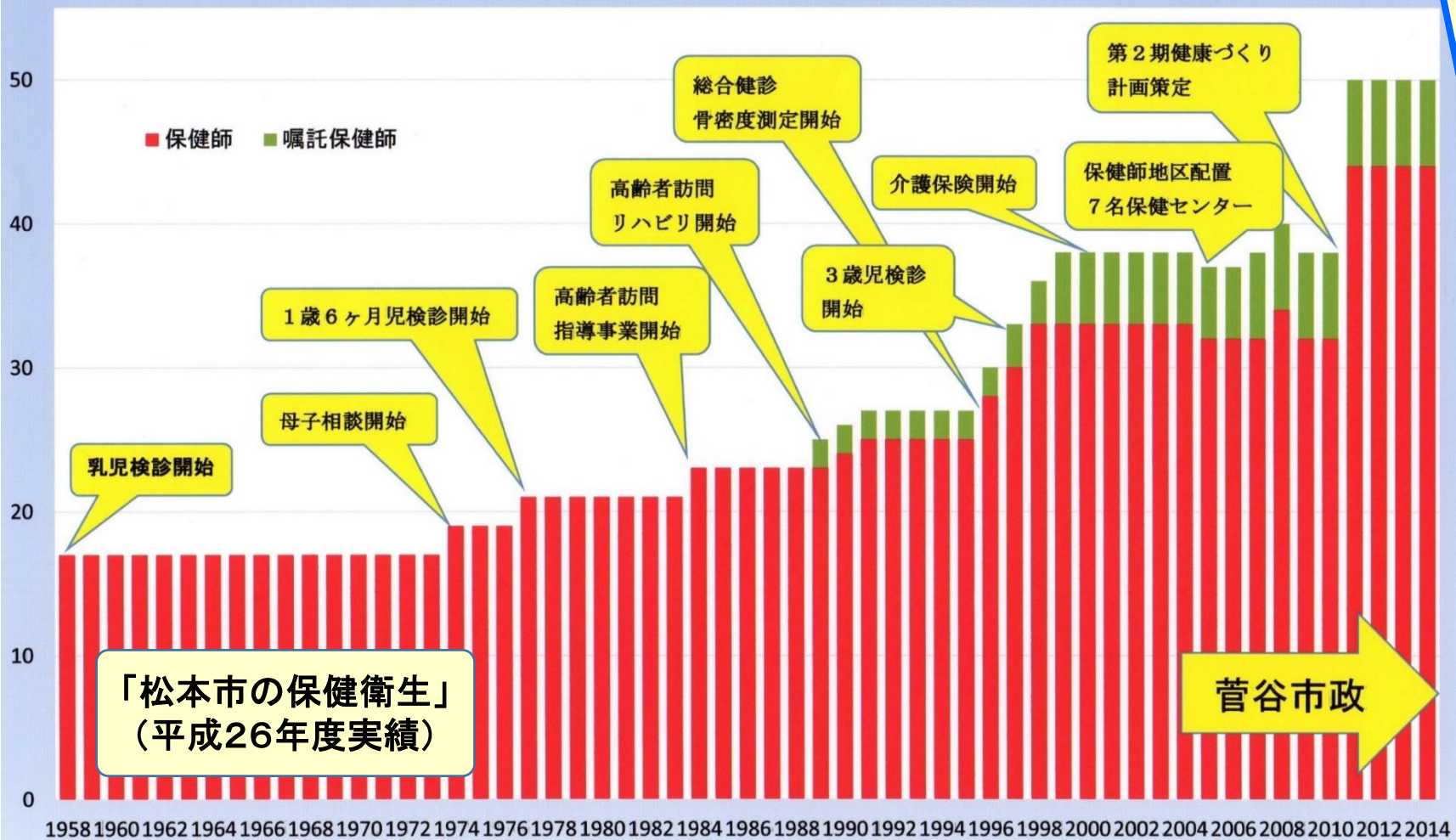
質問② 保健師不足の改善は見られたか？難航の原因は？ 保健師としてできることは？



- ① 正規保健師の人数は6人、7人、9人と増加。一般質問での指摘も有効だった。
- ② しかし、増加する業務対応型であり、地区担当制に向けた計画的採用の結果とは言えない
- ③ 難航の原因は、職員定数の縛り、専門職活用の基本指針、必要な業務量の未確定、20年先を見据えた計画的対応の欠如
- ④ 保健師にしかできない分析、提言、スキルアップ

質問② 保健師不足の改善は見られたか？難航の原因は？
保健師としてできることは？

松本市・保健事業に伴う保健師人数の推移

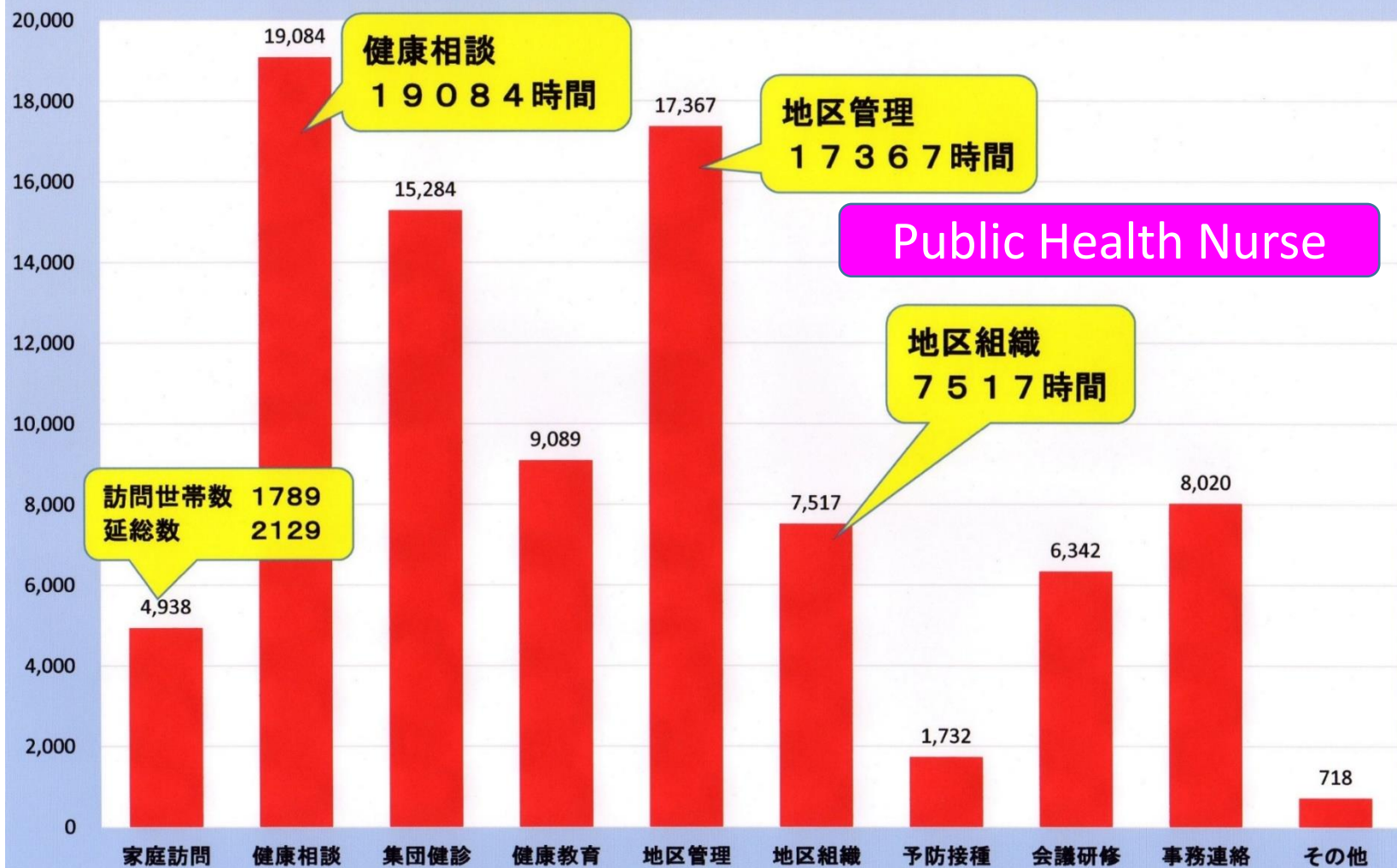


松本市での保健師の
人数の推移の特徴

- ① 各種検診、介護保険など業務に応じた増員を行ってきた
- ② 菅谷市政になって保健師地区配置など健康寿命延伸を目指した政策的な増員を行っていること
- ③ 役付保健師、統括保健師、プリセプターなど研修体制の充実
- ④ 育休対応について「定数外対応」で実働保健師を確保

質問② 保健師不足の改善は見られたか？難航の原因は？
保健師としてできることは？

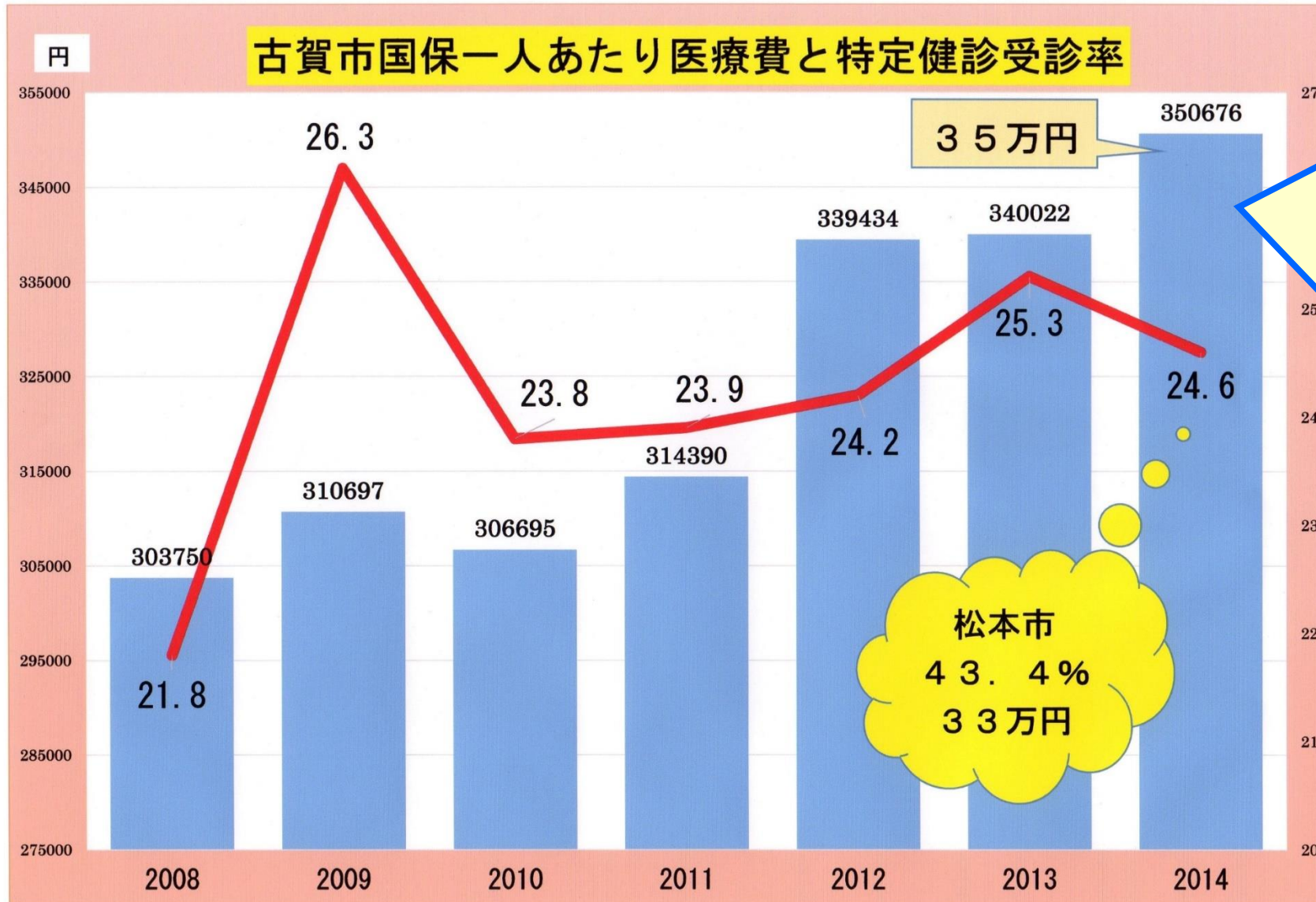
松本市・保健師の業務別実施状況(2014年度の総時間)



松本市での保健師の業務別実施状況

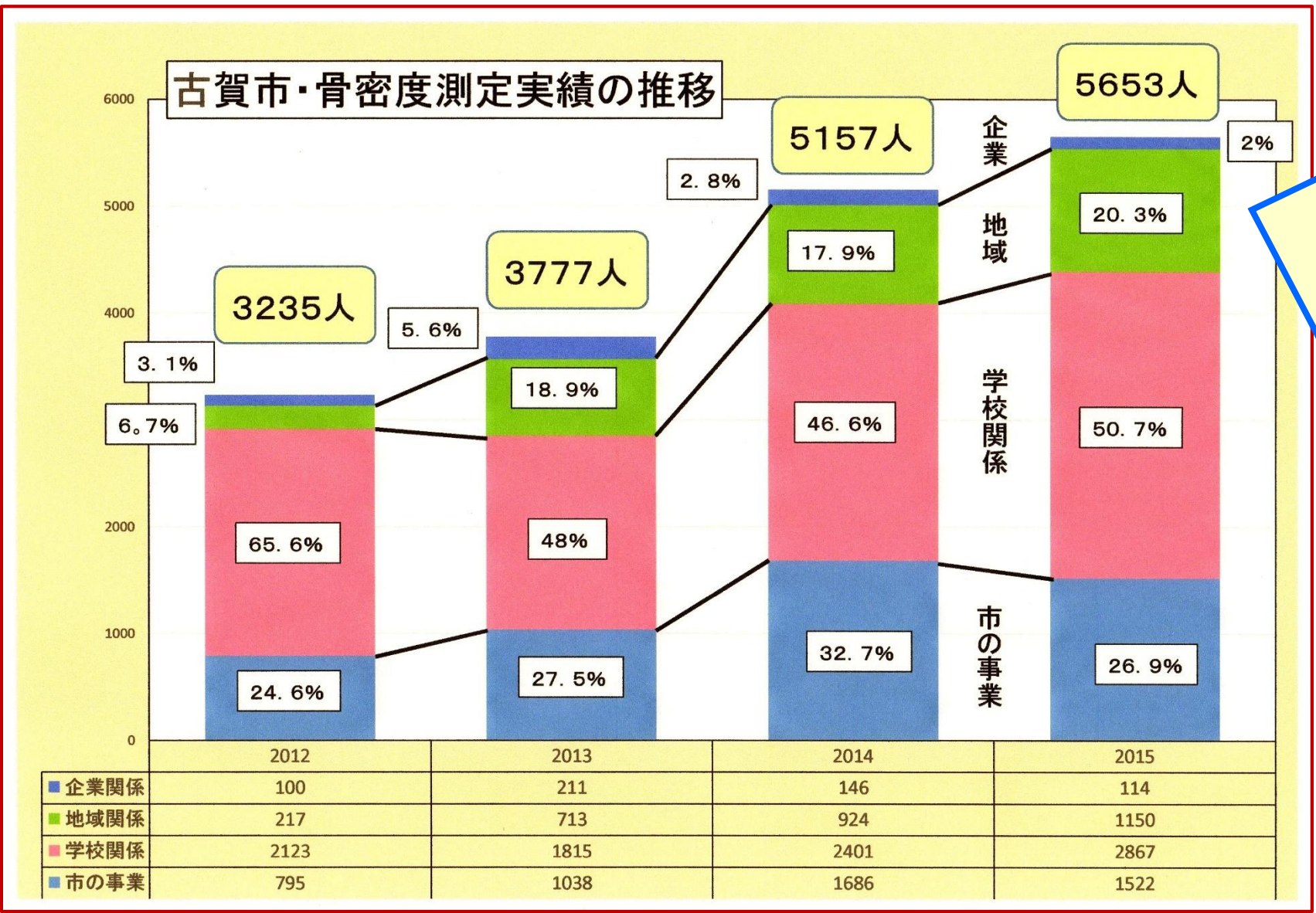
- ①業務分担制と地区分担制を一体的に展開し、各業務について実績を毎年度把握している
- ②年間で9万時間の実績。市民一人当たり23分の保健活動を楽しんでいる
- ③古賀市でも業務実績を把握することを求めている

質問③ 市民の健康に対する認識はどの程度か？情報収集はどのようにしているか？
市民は保健師に何を求めているか？市民から話を聞いたか？



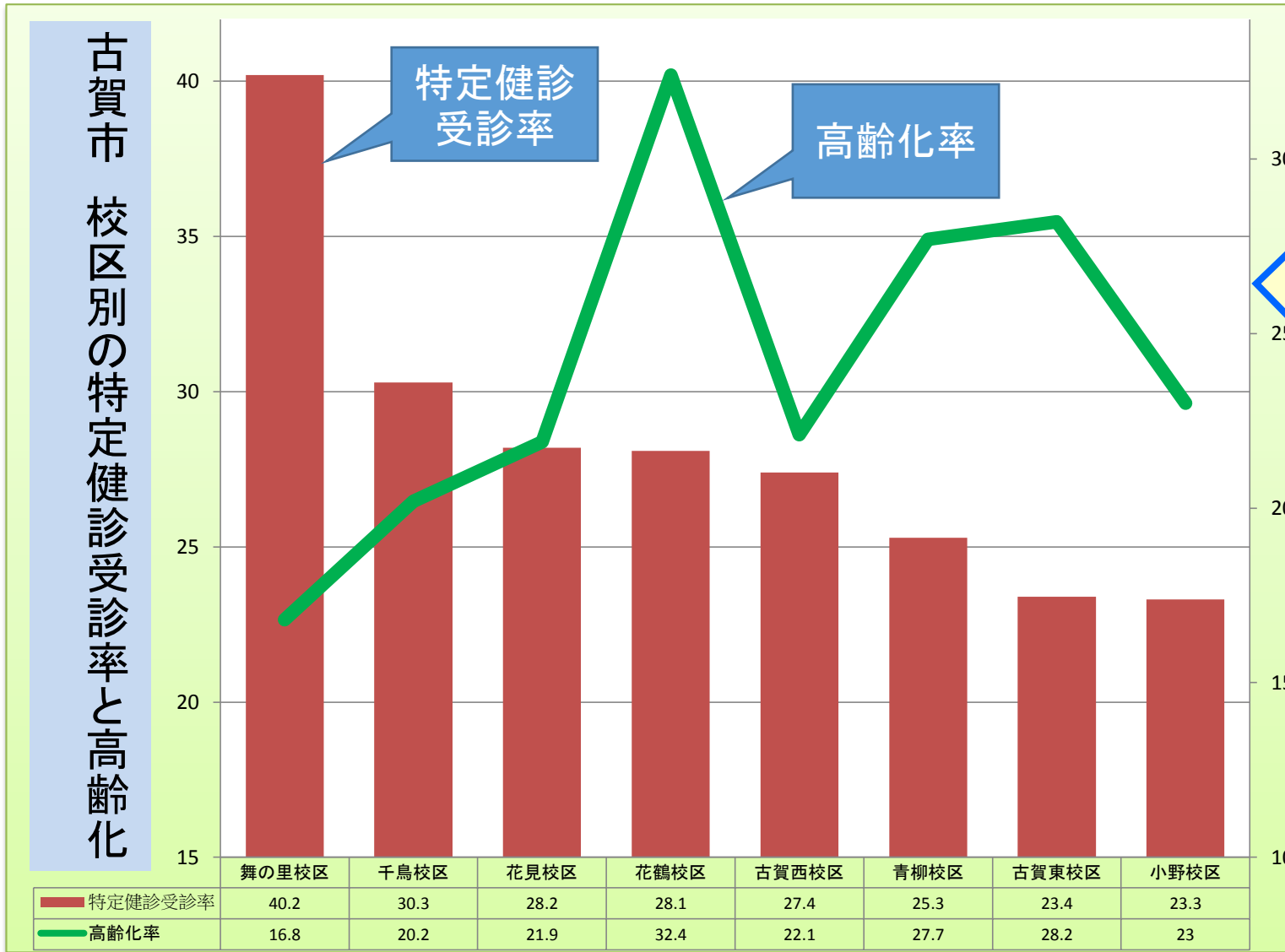
- ①国保一人あたり医療費は増加傾向、特定健診受診率は直近でも27%程度。(県内49位)
- ②メタボリック予備軍、一日飲酒量1~2合以上、朝食抜き、1日1時間以上の運動無しの割合は同規模保険者、国よりも高い
- ③血管疾患(糖尿病、腎不全含む)の重症化予防が最優先課題

質問③ 市民の健康に対する認識はどの程度か？情報収集はどのようにしているか？
市民は保健師に何を求めているか？市民から話を聞いたか？



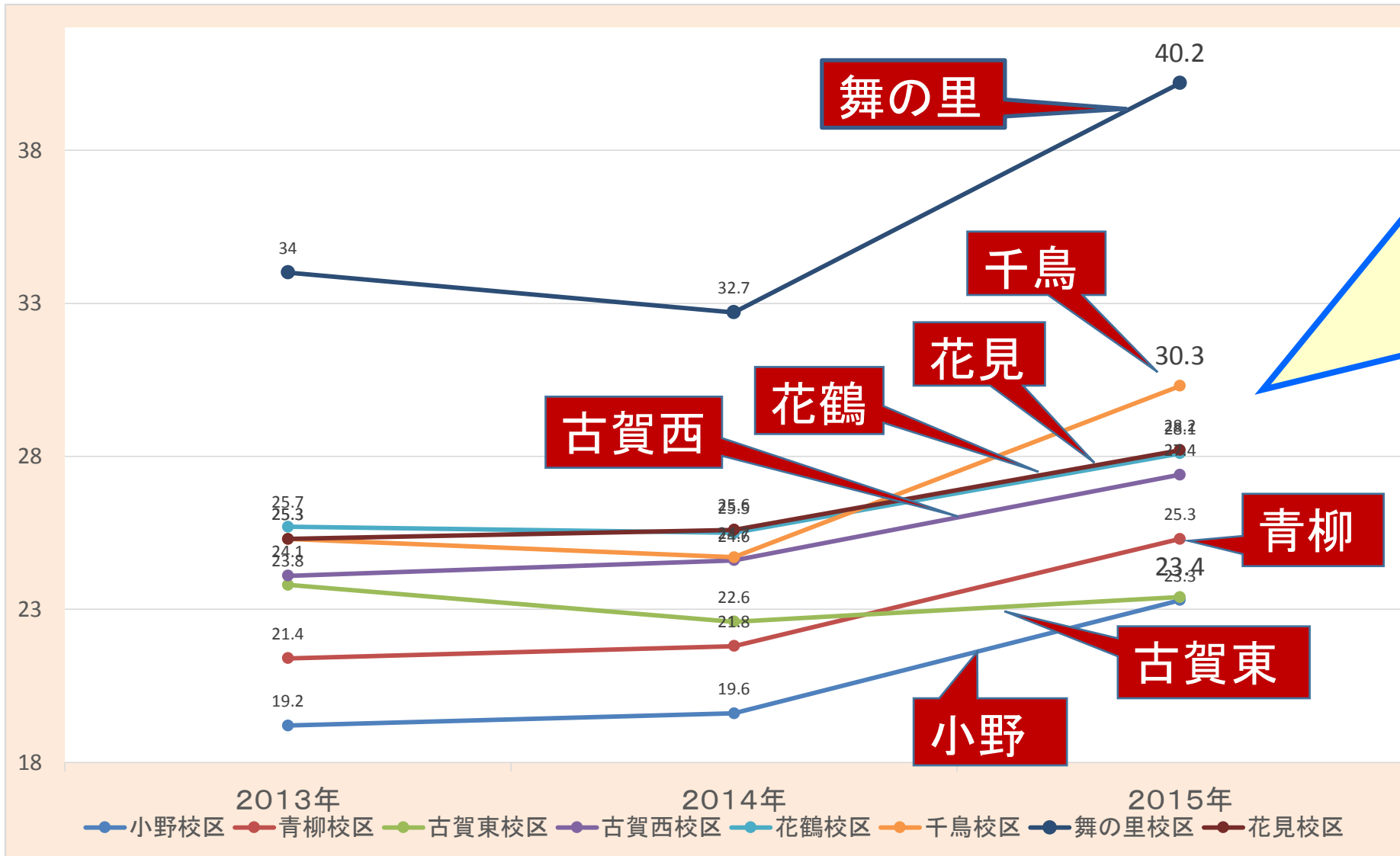
- ①健康づくりの動機付けとして「骨密度測定」を実施した結果、測定者は増加傾向にある
- ②特に学校での測定により子どもの頃からの生活習慣病予防対策が古賀市の特徴といえる
- ③ヘルス・ステーションでの測定も増加傾向にある

質問③ 市民の健康に対する認識はどの程度か？情報収集はどのようにしているか？
市民は保健師に何を求めているか？市民から話を聞いたか？



- ① 特定健診受診率は、舞の里校区の40%から小野校区の23%まで大きな差がある。
- ② 地域の特徴を把握・分析し、各地域に適した対策が必要である。(そのためにも地区担当保健師が必要となっている)

質問③ 市民の健康に対する認識はどの程度か？情報収集はどのようにしているか？
市民は保健師に何を求めているか？市民から話を聞いたか？



- ①各小学校区別の特定健診受診率は、差があるがどこもアップしつつある
- ②意識は変わりつつある。各地域に適した支援が求められている

データは暫定値も含む

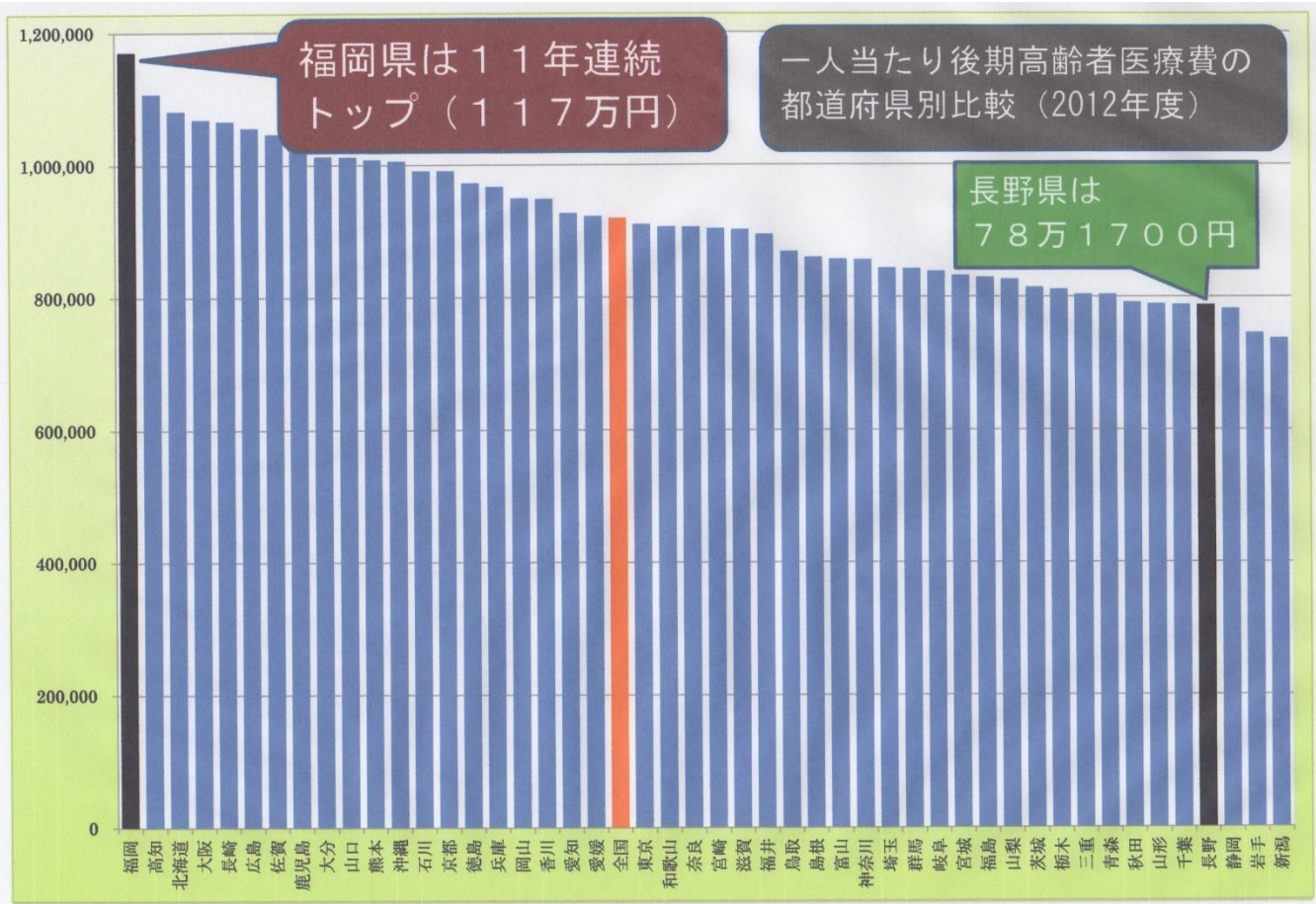
質問③ 市民の健康に対する認識はどの程度か？情報収集はどのようにしているか？
市民は保健師に何を求めているか？市民から話を聞いたか？



- ①保健師から直接保健指導などを受けた市民は大変喜んでいる
- ②一方、保健師がどのような仕事をしているか知らない市民も多い
- ③他自治体で保健師の定期的訪問を受けていた市民が、古賀市に引っ越してきて訪問がないため疑問を感じている市民も中にはいる

質問④ 保健師増員以外に健康増進のために考えていることはあるか？

平均寿命、男女日本一の長野県
『健康寿命延伸都市松本』
先進地の取り組みを学び
古賀市でも実践しよう



野菜摂取量	1位	男性 379g 女性 353g
高齢者就業率	1位	29.9%
医療費低さ	4位	77万560円 (平成2~20年は1位)
保健師の数	2位	61.9人 人口10万人当たり

質問④ 保健師増員以外に健康増進のために考えていることはあるか？



「健康寿命延伸都市宣言」

健やかでいきいきと暮らすことは、私たちの共通の願いです。そのためには、自らの心と体、そして、私たちが暮らす松本のまちが健康であることが大切です。

私たち松本市民は、一人ひとりの「いのち」と「暮らし」を尊重し、「健康寿命」の延伸につながる人と社会の「健康づくり」をめざし、ここに松本市を「健康寿命延伸都市」とすることを宣言します。

平成25年3月14日議決



美しく生きる
ソーシャルキャピタル
松本市健康づくり推進委員会

市民の「健康づくり」の一翼を担い、「健康寿命延伸」に向けて活動をしています

活動の目的

- 地区住民の身近なところから、健康づくり事業を推進する。
～ 学んで・地域へ～
- 健康増進の推進者として、関係機関と連携し、健康づくり事業が地域にゆきわたるように活動する。

昭和50年から設置 OBはすでに2万人
平成27年度 895名（女性848名、男性47名）

The Sustainable Healthy City, Matsumoto

①古賀市でも「健康づくり推進員」を自治会長が2名程度推薦し、非常勤職員特別職として市長の委嘱（任期は2年）としたら良いと考える。現状の40人を92人に増員できる。

古賀市：40人、費用弁償800円/時間

美しく生きる
松本市食生活改善推進員

地域で食を通じた健康づくり活動を展開しているボランティアさん

昭和57年発足 会員380人（県内1番）
健康づくり推進員のOBも多数参加

- ・ 育児サークルなどのおやつづくり
- ・ 小学生を対象に親子料理教室
- ・ 男性を対象に適塩でバランスのとれた食事づくり教室
- ・ 高齢者を対象とした会食会 等

The Sustainable Healthy City, Matsumoto

①古賀市でも「健康づくり推進員」経験者を中心に「食生活改善推進員」を増員確保する対策が必要と考える。小学校区単位で定例会を開催。

古賀市：44人、年間15万円補助

質問④ 保健師増員以外に健康増進のために考えていることはあるか？



美しく生きる
健康増進センター 松本

こどもの生活習慣改善事業

こどもの生活習慣が
将来の健康づくりの基礎となる

↓

こどもの時期に
望ましい生活習慣を形成

- ・信州大学・松本大学との連携
- ・保育園・幼稚園との連携
- ・教育委員会・小中学校との連携

The Sustainable Healthy City, Matsumoto 松本

美しく生きる
健康増進センター 松本

働き盛りの生活習慣病予防事業

「健康講座」を職域で展開
生活習慣病+9項目のメニューから選択



内容 選び方

生活習慣病	1 運動	2 食生活	3 禁煙講座
+	4 たばこ	5 がん予防	6 こころの健康づくり
+	7 CKD	8 血圧	9 糖尿病

	講座回数	参加人数
H24	36	842
H25	55	1,343
H26	58	1,585

The Sustainable Healthy City, Matsumoto 松本

美しく生きる
健康増進センター 松本


こどもの生活習慣改善事業

学校での取り組み

- ・血液検査に基づく意識づけ
- ・食・運動に関する講座
- ・休み時間への運動指導者派遣

地域での取り組み

- ・親子運動あそび教室
- 「親子あそびランド」



The Sustainable Healthy City, Matsumoto 松本

小学校4年生、中学校2年生が血液検査を行う。
地区担当保健師が学校を訪問し、年1回健康教育を行う。

美しく生きる
健康増進センター 松本

身体活動維持向上事業

体力健診事業 平成25年度から市内55か所でスタート

「体力健診」

- ロコモ予防
- メタボ予防

地域の高齢者を対象に下肢筋力、バランス力、柔軟性などの測定を行っています

介護予防事業

- ・膝痛改善教室
- ・脳卒中予防教室 等

市民歩こう運動

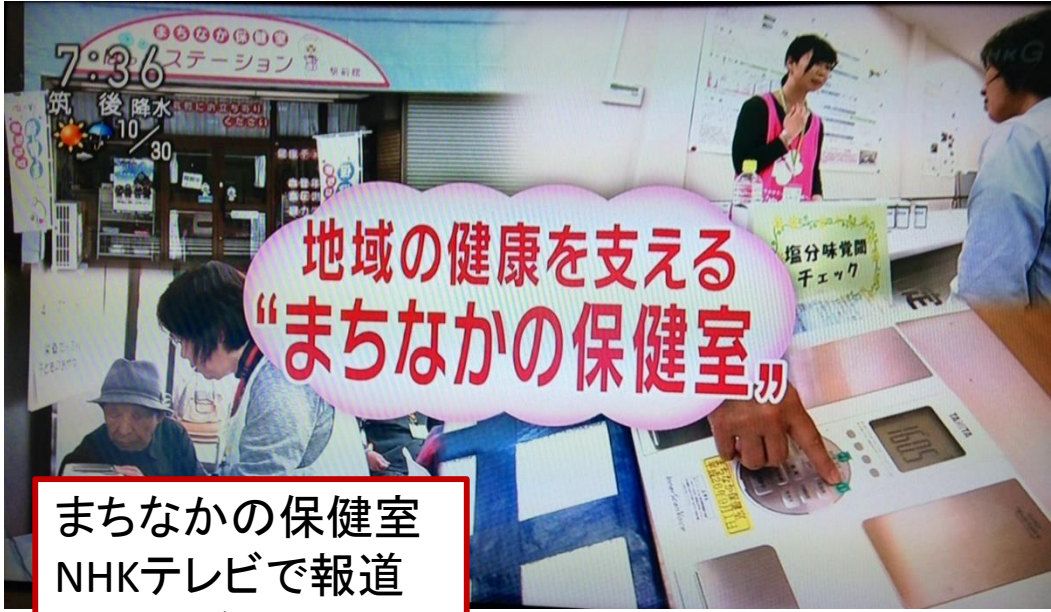
- ・ウォーキング講座 (ピンピンキラキラ健康講座) 等

「体力づくりサポーター」の育成・支援

身近な地域の住民が、自主的に地域の高齢者の体力づくりをサポートする仕組みをつくっていきます。

The Sustainable Healthy City, Matsumoto 松本

質問④ 保健師増員以外に健康増進のために考えていることはあるか？



まちなかの保健室
NHKテレビで報道
(2016年5月3日)



市・大学・介護事業者などが運営



市の地域包括支援センターが
家庭訪問をさせていただいた



暮らしの保健室の視察
秋山正子さん
(2014年5月29日)

質問④ 保健師増員以外に健康増進のために考えていることはあるか？



小野小学校で全児童が骨密度などを測定(12月12日)
看護大学の協力で5年間に渡って継続記録
看護大、予防健診課、健康づくり推進員の共同作業



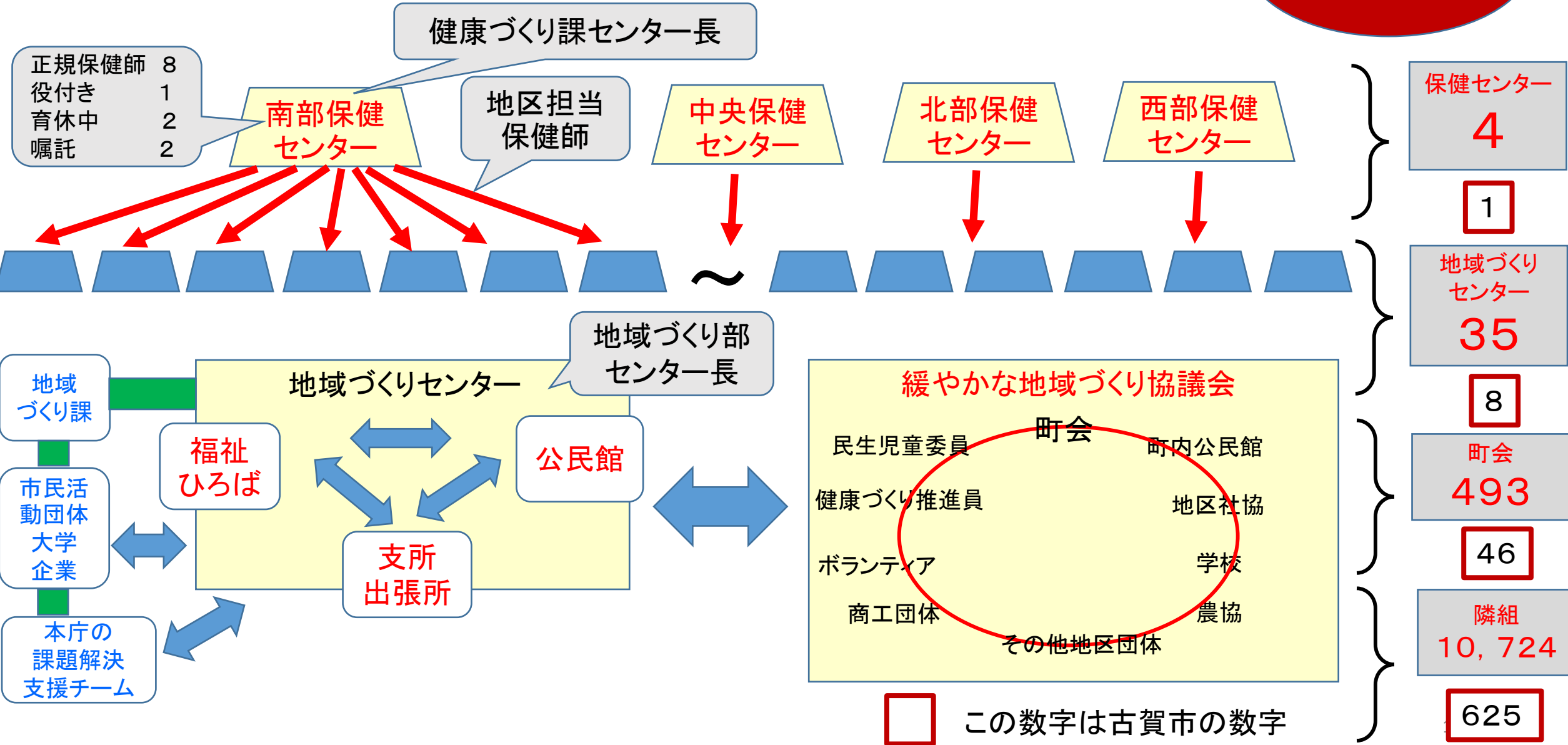
看護大学の支援が大きな力



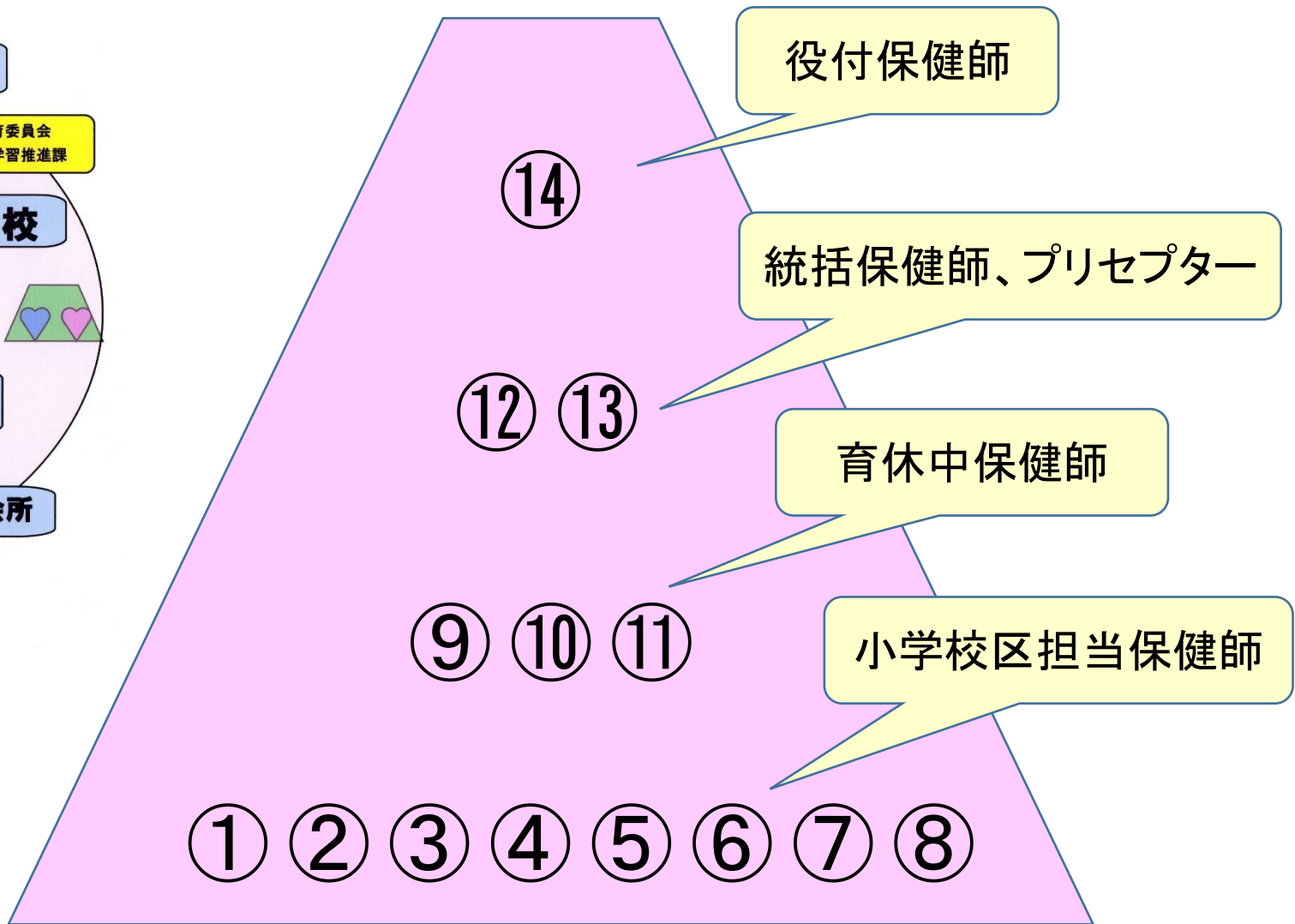
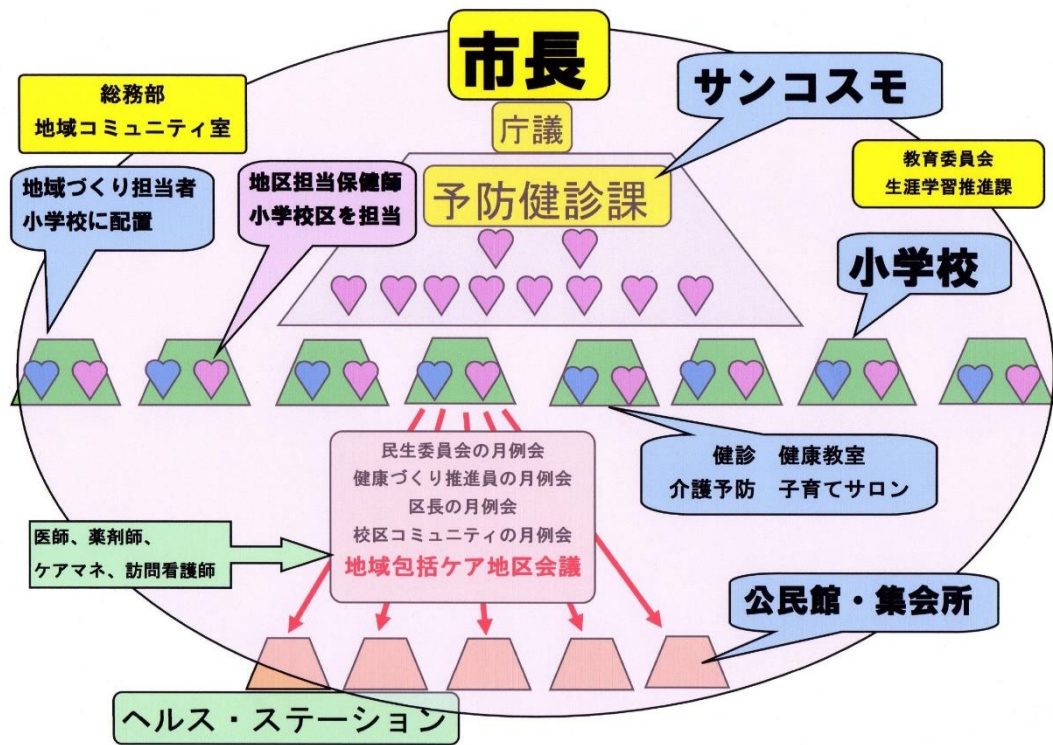
測定結果をお友達と
見せあっこ

質問⑤ 予防健診課だけで保健師が14人必要と考える理由は？

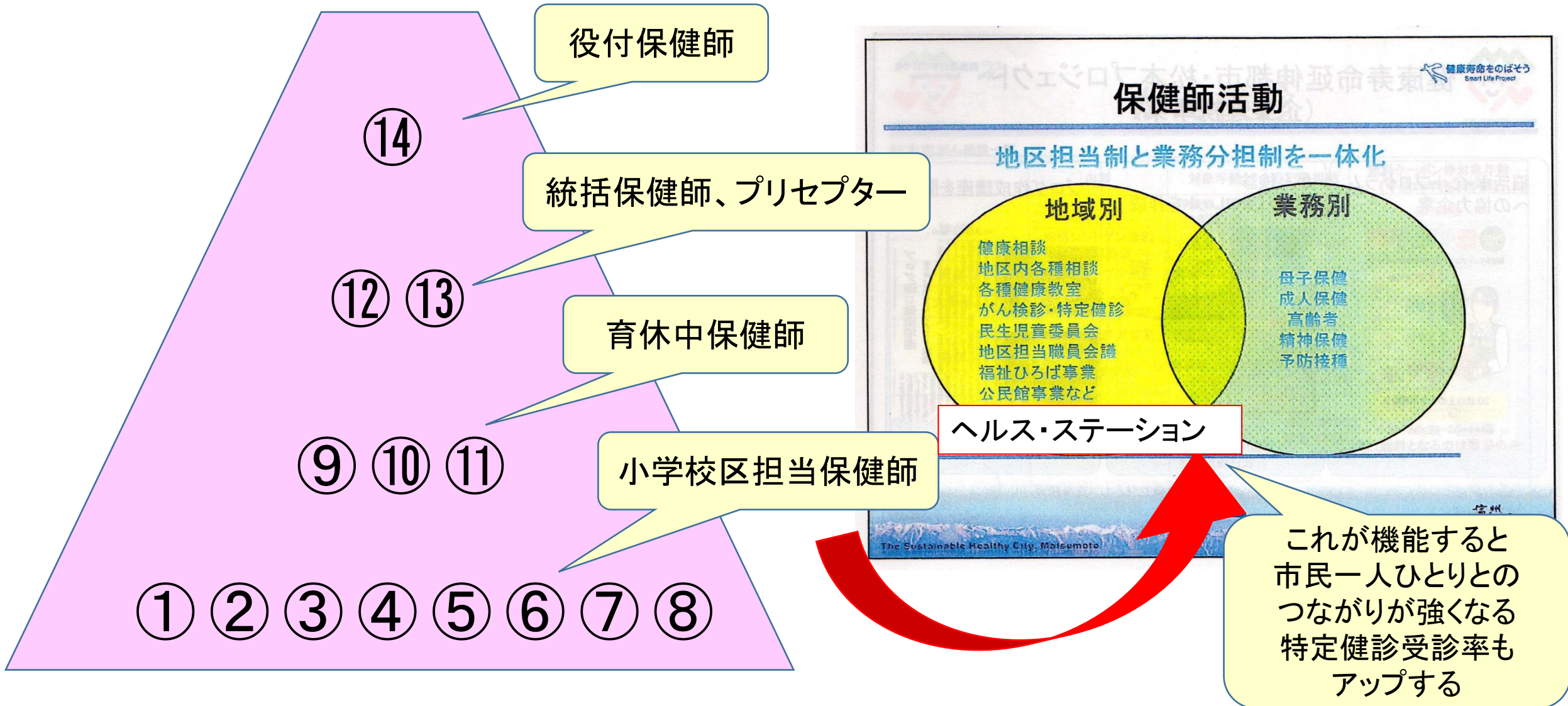
松本市を
参考に考える



質問⑤ 予防健診課だけで保健師が14人必要と考える理由は？



質問⑥ 市長は保健師の事業内容で人員を考えていくということだが、奴間はどのような事業を具体的に考えているか？



質問⑥ 保健師の事業を具体的にどのように考えているか？

地区担当保健師

- ①松本市南部保健センターに保健師13人。7地区を持っている。地域に軸足を置くようにしている。
- ②一人の保健師が一つの地域担当。
- ③芳川地区には、民生委員29人、健康づくり推員50人。保健師が定例会に出席。
- ④新人保健師は1年間はプリセプターの指導。
- ⑤保健福祉部内で横断的に政策などを学習する「Kプロジェクト」。1年に一度発表会。


松本市健康福祉部
健康づくり課 保健予防担当
課長補佐(保健師)(統括保健師)

林 裕子さん

南部保健センター(保健師)

宮沢 美樹さん(地区を担当して5年)

(2015年10月21日)



地区担当
保健師

統括保健師

質問⑥ 保健師の事業を具体的にどのように考えているか？



「村民の生命を守るためには命を懸ける」
「国がやらないなら私がやる」という政治理念にもとづき医療費の無料化を行った岩手県沢内村の深沢晟雄（ふかさわ まさお）村長

1960年代の岩手県沢内村の実践に学ぶ



沢内村の生命行政を支えた保健師の活動

乳児死亡率ゼロを達成した原動力が保健師



医療費無料化の後、健康管理課（医師が課長で保健師等で構成）を設置し、村民の健康データをすべて集め、医療費を削減することができた

質問⑦ 古賀市の保健師に何を求めているか？

- ①健康課題の記録と分析
- ②健康づくり政策の記録と総括
- ③保健事業の実績記録・アピール
- ④必要な業務量に向けた
人材と予算確保の要求

「松本市の保健衛生」
(平成26年度実績)
(抜粋)
A4版・64ページ
毎年作成

業務が増えている実績を示し、増員要求を行う根拠となる。

- I 松本市の概況
- II 組織及び職員構成
- III 松本市の医療等の状況
- IV 保険事業の主な変遷
- V 平成26年度松本市健康づくり計画
スマイルライフ松本21の推進事業計画
- VI ライフサイクルに応じた保険事業
- VII 人口動態等
- VIII 保健事業の実施状況
(母子、成人、訪問指導等々)
- IX 業務実績
- X 保健センター利用状況

松本市の保健衛生

vol. 38

平成26年度実績

美しく生きる。



健康寿命延伸都市・松本

平成27年7月

松 本 市

質問⑦ 古賀市の保健師に何を求めているか？

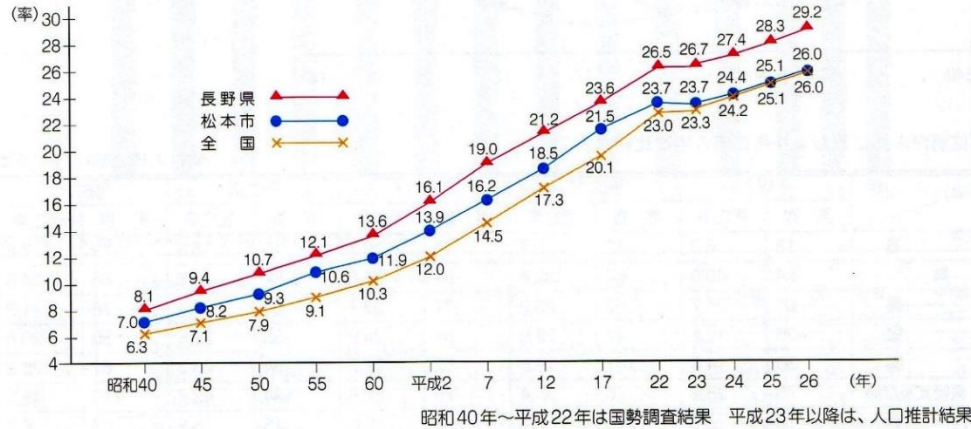
7 高齢者の状況

(1) 高齢者の状況 (表 9)

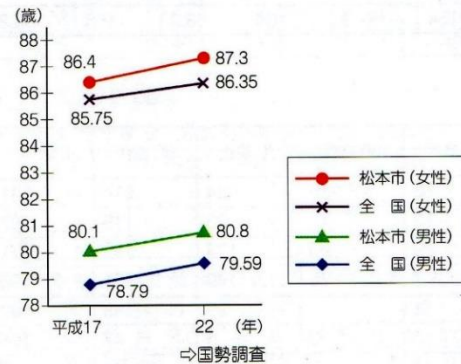
年度	65歳以上人口			高齢化率		
	国	県	市	国	県	市
平成22	2,948万人	569,301人	57,352人	23.0%	26.5%	23.7%
23	2,975	570,442	57,860	23.3	26.7	23.7
24	3,079	583,937	59,525	24.2	27.4	24.4
25	3,190	598,816	60,999	25.1	28.3	25.1
26	3,300	614,946	62,762	26.0	29.2	26.0

⇒国：総務省統計局「人口推計」 県：長野県情報統計課「人口推計」 市：情報政策課「住民マスター統計」 平成22年度は国勢調査結果

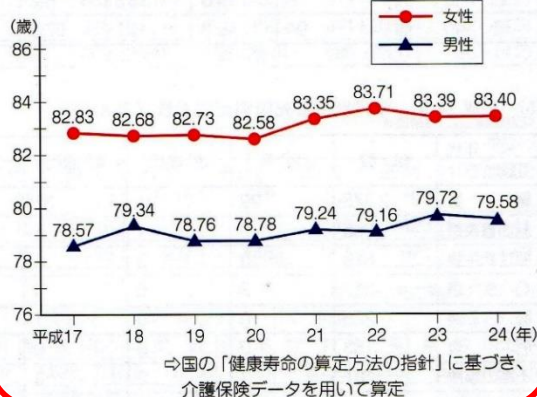
(2) 高齢化率の推移 (図 6)



(3) 平均寿命の推移 (図 7)



(4) 健康寿命の推移 (図 8)



保健活動のエビデンスを示してほしい

「松本市の保健衛生」(平成26年度実績) (抜粋)

(2) 婚姻件数の推移 (表 11)

年	松本市	長野県
平成7	1,366	12,407
12	1,459	13,405
17	1,424	11,644
22	1,342	10,318
25	1,393	9,933

⇒長野県情報統計課「市町村別100の指標」

(3) 離婚件数の推移 (表 12)

年	松本市	長野県
平成7	313	2,589
12	414	3,733
17	445	3,953
22	443	3,636
25	411	3,420

⇒長野県情報統計課「市町村別100の指標」

9 国民健康保険・後期高齢者の状況

(1) 国民健康保険加入者の推移 (表 13)

年度	一般	退職*	老人	後期高齢者
平成12	37,068	8,272	21,064	
17	46,109	13,515	23,787	
22	59,068	3,986		30,504
24		62,627		31,738
25		62,204		32,293
26		61,370		32,527

*平成20年に退職者国保の対象年齢を74歳から64歳に引き下げ

(2) 医療費の推移 (図 9)



(3) 診療状況 (平成26年5月分 国保はKBDシステム中分類病分類別統計、後期高齢者は長野県国保連合会(大分類)より)

国保	疾患名	入院	入院外	合計
1位	腎不全	19,443,340	97,011,590	116,454,930
2位	統合失調症	73,046,230	34,565,850	107,612,080
3位	高血圧性疾患	3,896,230	80,768,470	84,664,700
4位	糖尿病	10,251,800	69,243,820	79,495,620
5位	虚血性心疾患	35,961,060	13,362,200	49,323,260
6位	脳梗塞	19,952,890	8,502,820	28,455,710
7位	気分障害	9,980,080	16,898,580	26,878,660
8位	喘息	4,626,600	17,752,010	22,378,610
9位	脊椎障害	4,632,290	15,151,680	19,783,970
10位	関節症	6,066,220	12,605,910	18,672,130

国保	疾患名	入院	入院外	合計
1位	高血圧性疾患	10	5,543	5,553
2位	糖尿病	27	2,446	2,473
3位	統合失調症	199	1,069	1,268
4位	アレルギー性鼻炎	3	981	984
5位	骨の密度、構造の障害	5	969	974
6位	関節症	6	947	953
7位	脊椎障害	17	917	934
8位	喘息	12	865	877
9位	気分障害	23	807	830
10位	胃炎及び十二指腸炎	0	711	711

**2 後期高齢者医療 医療費別順位 (表 16)

区分(大分類)	入院	入院外	合計
1位 循環器系の疾患	747,720,920	487,394,200	1,235,115,120
2位 消化器系の疾患	508,998,520	473,316,070	982,314,590
3位 内分泌栄養及び代謝疾患並びに免疫障害	404,440,540	372,878,080	777,318,620
4位 筋骨格系組織及び結合組織の疾患	375,912,090	348,534,600	724,446,690
5位 神経系及び感覚器の疾患	334,298,970	330,365,870	664,664,840
6位 呼吸器系の疾患	380,359,510	146,936,630	527,296,140
7位 泌尿器系の疾患	233,548,500	212,646,320	446,194,820
8位 新生物	215,375,330	120,867,980	336,243,310
9位 血液及び造血器疾患	167,591,210	91,571,930	259,163,140
10位 精神障害	180,763,090	76,284,100	257,047,190

**2 後期高齢者医療 件数別順位 (表 17)

区分(大分類)	入院	入院外	合計
1位 消化器系の疾患	860	26,232	27,092
2位 循環器系の疾患	1,111	25,154	26,265
3位 筋骨格系及び結合組織の疾患	574	21,466	22,040
4位 神経系及び感覚器の疾患	594	19,567	20,161
5位 内分泌栄養及び代謝疾患並びに免疫障害	619	17,352	17,971
6位 呼吸器系の疾患	597	7,779	8,376
7位 泌尿器系の疾患	375	6,931	7,306
8位 皮膚及び皮下組織の合併症	209	6,232	6,441
9位 精神障害	361	4,781	5,142
10位 新生物	341	4,552	4,893

**2 レセプトデータは平成26年5月診療分及び月遅れ請求分で、過誤調整を行う前のデータ。病類分類は、主病から第10疾病までを検索してデータを抽出。1人のレセプトに複数の病名がある場合、複数区分にカウントされるので、当該市町村の医療給付費額合計とは合致しない。

質問⑨ 保健師を目指している学生に何を求めるか？

福岡女学院看護大学と古賀市議会の
パートナーシップ協定を締結
(2015年2月24日)



看護大学の松尾和枝教授が
議場で記念講演
(2015年2月24日)

質問⑨ 保健師を目指している学生に何を求めるか？



花見東2区公民館での交流



業務分担はあっても
家の中はひとつ



① **地域のこと、人々を知ってほしい。**うちとけて、おしゃべりできるようにしてほしい。

② **体のつくり、人間全部を学んで欲しい。**歯のことは歯科衛生士に任せてではなく。

③ **生活を知ってほしい。**母子保健だから高齢者は知らないではなく。味噌汁を作れるように。

④ **今度は中村市長にインタビューして欲しい。**

保健師による保健指導

2007年12月ころ

スタート時点の体重76.5kg、BMI26.2

70kg目標・消費カロリー
1週間で2930kcal消費

2016年5月
体重 70kg
BMI 24.0
基礎代謝 1520kcal

週2回ウォーキングで
270kcal消費

1食カロリー
670kcal

身長 171.0 cm 体重 76.5 BMI 26.2

$BMI = 22 = 64.3kg$

目標体重 70kg BMI 23.9

$76.5kg - 70.0kg = 6.5kg$

脂肪 1kg = 7200kcal

$6.5kg \times 7200 = 46,800kcal$

2007年11月 ~ 2008年2月 の 4ヶ月間 = 120日

$46,800kcal \div 120日 = 390$

1日当り $390kcal$ を消費する。

1週間で $2,930kcal$ を消費する。

3日 400kcal
4日 540kcal

週2回のウォーキング: $30分 \times 2日 = 270kcal$

毎日の食事 350kcal 減 $\times 7日 = 2,450kcal$

$+ 270kcal$

 $2,720kcal$

疑問点の適正カロリーは!?

標準体重 $64.3kg \times 25 \sim 30 = 1600kcal \sim 1929kcal$

1800kcal

1日大体 2000kcal 以下に

1食 $670kcal$ 程度