奈良県母子保健行動計画 案

| | 建行動計画 案 | I= = | | T - 71 > 11 | I 10-100 | | | J 4 17 16 |
|-----------------------------|---|---|---|---------------------|--|---|-------------------|---------------------|
| 目指すべき方向性 母性の保護・尊重と不妊 | | 具体的な取組策 ・母子健康手帳交付時からのハイリ スク者のケアが実施できるよう市町 | 今後取り組むべき対策 ──────────────────────────────────── | 行動主体 県・市町村 | 指標 母子健康手帳交付時の保健師による妊婦 | 現状(H23年度) 39市町村 | 126年度 目標 39市町村 | データ根拠 市町村実績報告 |
| ↑ (の支援充実を目指す | 母子健康手帳交付時か らの継続支援 | スクロガケアが実施できるより中町村へ支援 ・母親(両親)学級を通じて、妊娠、出産、育児等に関する知識・情報などの | ─ | | への面接を実施した市町村数 | 39 [] ♠] | 39 山 町 小 | |
| | | 提供促進に向けて、市町村の支援(両 親教室プログラムの開発・普及を推進) | | | 妊娠届出∶11週未満提出数 | 92.2% | 100% | 市町村実績報告 |
| | 妊婦健康診査に関する 調整・質の確保 | | ・医師会との協力により、妊娠期間中の健康診査の重要性の周知を図るよう支援 | | 妊産婦死亡数、率 妊婦健診未受診者(飛び込み出産)数 | 0 (H22) 11件 | 0を維持 減少 | 市町村実績報告 |
| | | ・周産期医療体制の整備(県地域医療 連携課と連携) | ⇒ | 県 | 産婦人科医療機関·助産所数 | 36 | 現状維持 | 川川町竹大根和口 |
| | | ・医療機関、助産所、保健所、市町村保健センター等の連携推進を図る。保健所・市町村保健センター・医療機関等が中心となった母子保健情報の提供や、母子保健に関する学習機会の提供 | | 県・市町村 | 産科医療機関等との周産期医療ネット ワーク会議を実施している市町村数 | 12市町村 | 39市町村 | 母子保健推進会議実 績 |
| | 周産期のメンタルヘルス 対策 | メンタルヘルス対策を円滑に実施する ための必要な知識の習得を目的に医療従事者に対する研修と県民への啓発 | ・メンタルヘルス対策を円滑に実施する ための必要な知識の習得を目的に医療従事者に対する研修と県民への啓発 など学習の機会を提供する | 県・市町村 | 周産期メンタルヘルス対策に取り組む市 町村数 | 37市町村 | 39市町村 | 国の母子保健事業の 実施状況調査 |
| | 不妊治療対策の充実 | 特定不妊治療費助成・不妊専門相談センター事業(不育症含む) | ⇒ | 県 | 特定不妊治療助成事業における助成件数 不妊専門相談センター事業相談件数 | 1169件(奈良市含む) 110件 | 増加 増加 | 県実績県実績 |
| 小児保健医療水準の維持向上を目指す | | ・医療機関と保健所・市町村保健センターの連携を推進 ・市町村母子保健の実態と望ましい基盤整備への提言 | ⇒ | 県 | 周産期死亡率 | 全国4.2 奈良県3.9(H22) | 最高値維持 | 母子統計 |
| | | ・母子保健運営協議会運営・乳幼児健康診査及び予防接種の質の | ⇒ | 県 | 乳児死亡率 | 奈良県13 全国8.5 | 最高値維持 | 1 |
| | 小児保健医療水準の維 持向上 疾病や障害の早期発見 | | | 県・市町村 | 低出生体重児率 極低出生体重児率 | 奈良県7.7(H22) 奈良県6.7 | | 母子統計 母子統計 |
| | | | | | 乳幼児健康診査(4か月児、1歳6か月児、 | | 増加 | 母子統計 |
| | | | | | 3歳児)受診率 予防接種率 | | 増加 | 199 |
| | | | | | 妊婦の喫煙率 | 5.7% | なくす | 県健康つくり推進課記 査 |
| | | | ┃ ・新生児聴覚検査や先天性代謝異常等 | | 妊婦の飲酒率 | 2.9% | なくす | 県健康つくり推進課制 査 |
| | | | ・新生児聴見検査や先大性代謝異常等 検査の実施(タンデムマス導入)に関す る体制整備 | 県 | 聴覚検査実施率 | 46.7% | 100% | 県実態調査(H24年実施) |
| | | | | 木 | 聴覚検査フォローアップ率 先大性代謝異常模質結果のフォローアップ プ家 | | | |
| | | | ・HTLV-1母子感染対策協議会(県母子保健運営協議会)実施・普及啓発・保健指導・カウンセリング体制の整備・強化、研修の開催 | 県 | HTLV-Iに関する研修等の受講等、情報収集に努める市町村数 | | | |
| | | ・専門職員の技術の向上を図る(NICU 研修) | | 県・市町村 | HTLV-1検査結果のフォローアップ率 | 未熟児訪問率 81.7% | | 保健所実績報告 |
| | 養育医療等の委譲に係 る市町村支援 | - ・小児慢性特定疾患治療研究事業の適 | | 県 | 小慢件数 | 01. 7% | 0% | |
| | | 正な実施 | | 県(25年度 | | | | 木木順 |
| | | ·養育·育成医療給付事業 | ⇒ | ~市町村) | 養育医療訪問件数 | | | |
| | | ・保健所を中心にした母子保健ネット ワーク構築(在宅療養) | ==⇒ | 県・市町村 | 保健所毎のネットワーク会議開催件数 | 3 | 増加 | 保健所実績報告 |
| | 小児在宅医療支援(療育サポート体制の整備) | | 新) 地域健康危機管理在宅療養児支援 事業 災害時小児在宅医療対策マニュ アル作成(対象者選定など関係者の合 意を図る) | | 人工呼吸器装着等在宅療養児訪問率 | | 増加 | |
| | | ·家庭と地域においてSIDS(乳幼児突 然死症候群)、乳幼児の事故等の予防 対策推進、知識の普及 | ⇒ | 県・市町村 | 不慮の事故死亡数(0歳、1歳〜4歳、5〜 9歳、10〜14歳、15〜19歳)(半減) | 0歳:0件、1-4歳:0件、5-9 歳:0件、10-14歳:2件、 15-19歳:4件 | 半減 | 母子統計 |
| | | | | | 乳幼児のSIDS、幼児死亡 事故防止に取り組む市町村数 | SIDS(0-9歳):1件 37市町村 | 半減 39市町村 | 母子統計 国の母子保健事業の |
| 子どもの心の安らかな発達の促進と育児不安の解消を目指す | | ・妊娠期からの医療機関・保健機関の | ─ | 退。市町村 | 虐待死亡件数、相談件数 | 37 iji mj 43 | 虐待死亡0 | 実施状況調査 |
| | 周産期からの育児支援 (妊娠期からの連携) | 連携に関する研修会開催 | - - ・保健所ごとの産科医療機関と保健機 | | 未熟児連絡票による要訪問児ケース把握 | | 100% | |
| | | | 関とのネットワーク構築(妊娠期連携) 新)ハイリスク集団に対する要支援者 | | T | | 100% | |
| | | | ポパイナンスク来国にカップを支え版名 ネットワーク構築(県広域) | 県・市町村 | 市町村乳児健診未受診者確認率 | 88.7%(4か月児) | 100% | 市町村実績報告 |
| | | ・支援を要する妊婦のフォロー | | 市町村 | ハイリスク妊婦の訪問率 妊娠届出時保健師の面接実施率 | 75.4% | 増加 100% | 市町村実績報告 市町村実績報告 |
| | | ・妊娠期のブログラム開発・普及支援実施 | ⇒ | 県・市町村 | 妊娠期のプログラム実施市町村数 | 4市町村 | 増加 | 子育て支援課 |
| | | ハイリスク母子に対して保健師、助産 婦等の周産期からの家庭訪問等による 育児サポート | | 県・市町村 | 産科医療機関等との周産期医療ネット ワーク会議を実施している市町村数 | 12市町村 | 39市町村 | 母子保健推進会議実績 |
| | 归烛八四丛末 老 0 次既 | ・市町村の乳幼児健康診査の場における母親の育児不安や親子関係の状況 の把握 | \Longrightarrow | 県・市町村 | 父親の育児参加推進に取り組んでいる市 町村数 | | 39市町村 | |
| | 保健分野従事者の資質向上 | ・乳幼児健康診査の未受診児の家庭について保健師等による訪問指導等を行うなどの対応の強化を支援 | | 県・市町村 | 日子保健担当者研修会への参加者数(累記) 日子保健担当者研修会への参加者数(累記) | 98人 | 増加 | 県・保健所実績報告 |
| | | | 新)事例検討会をとおして母子保健対策に関するスキルアップ及びケース理解を深める | 県・市町村 | 事例検討会を実施する市町村数 | | 39市町村 | 県・保健所実績報告 |
| | | ・母子保健事業のあらゆる機会において、様々な観点から養育支援を必要とする家庭を早期に発見し、適切な育児 支援が行われるよう情報提供や助言 | ⇒ | 県・市町村 | 妊娠期からの支援の重要性について「妊 産婦・未熟児母子保健の対象を理解する」 をテーマに研修会への保健師参加者数 | 47人 | 増加 | 県・保健所実績報告 |
| 思春期保健対策の充実を目指す | 思春期保健に関する健 | ・保健所による教育分野、医師会等と 連携した思春期保健対策の推進(健康 | ⇒ | | 若年出産件数、妊娠中絶率 | 10代の人工妊娠中絶率 4,5(人口1000人あたり) | 減少傾向 | |
| | | 教育、支援検討会等を開催し、課題の明確化と効果的な支援対策を構築) | | | 性感染症発生件数(10代) | 定点あたり報告数 | 減少傾向 | NESID(感染症サーク |
| | | 〇思春期健康教育実施〇思春期性教育(ピアカウンセラーによるピアエデュ | | | | 1. 1(10~14)7. 5(15~ | | ランスシステム) |
| | 康教育 | ケーション等を取り入れた取り組み)〇 | | 赤・巾町村 | 10代の自殺率 | 19) 実数(5件) | 減少傾向 | |
| | | 思春期性感染症教育 | | | 保健所による健康教育等実績数 | 21回 1230人 | 増加 | 保健所実績報告 |
| | | | | | 思春期の課題に対する学校への専門家の 派遣数 | 16校 | 40校 | 保健所実績報告 |
| | | ・市町村や学校保健と連携しながら、子 どもや保護者に対する相談支援の充実 | | 県・市町村 | 市町村による思春期保健対策を取り組む 市町村数 | 13市町村 | 39市町村 | 国の母子保健事業の 実施状況調査 |
| | | ・市町村思春期保健対策推進の支援 | | 県・市町村 | ・10代の喫煙率 | 中1 男:1.6% 女:0.9% 高3 男:8.6% 女:5.3% | なくす | 全国データ (中1·高3) |
| | 思春期に関する相談体 制の充実 | | | | | 中3 男:8.0% 女:9.1% 高3 男:21.0% 女:18.5% | なくす | 全国データ (中3·高3) |
| | 門の元大 | | | | | | | |
| | کی میں ان | ・奈良県妊娠なんでも110番の電話相 | | | ・思春期やせの割合? | 高3 另:21.0% 女:18.0% | 減少傾向へ | (+0 60) |