5 健康·福祉

子どもが健やかに育つまち
誰もが自分らしく生きるまち
見守り支え合うまち
みんないきいき元気なまち



健康·福祉

第 2 部

期基本計画策定の視点と方向性

5 健康•福祉





生きがいに満ちた高齢者の暮らしの支援 5-1

4年間で実現したい姿

「地域包括ケア」の推進により、高 齢者や要支援者などが住み慣れた 地域でいきいきと活動し、 つながり や生きがいを持ちながら自立した 日常生活を送ることができています。

KPI(重要業績評価指標)	現状値 (R1)	目標値 (R5)
「通いの場」で活動 している高齢者の数	292人	470人
「地域の役に立ちたい」 と考えている人の割合 (65歳以上)	32.6%	40.0%

介護保険サービスの整備が進み. 負担と給付の均衡がとれた介護 保険運営ができています。市内 のどこに住んでいても介護保険 サービスや生活支援が適切に受 けられます。

KPI(重要業績評価指標)	現状値 (R1)	目標値 (R5)
介護給付費における計 画値に対する実績	91.5%	100%

現状・課題

団塊の世代が75歳以上となる令和7 (2025)年が目前に迫っており、フレイル 予防など高齢者が元気なうちから健康寿 命を延ばすための取組の重要性が増して います。

定年延長や再雇用制度の導入などの影響 もあり, 高齢者の地域活動の受け皿の一つ である老人クラブの会員数が減少傾向に あります。

現在の介護・予防生活支援サービスに加え て、住民ボランティア主体で体操・運動や 自主的な活動の場を提供する「通所型サー ビスB」など、多様な主体によるサービス の提供が求められています。

高齢者の生活支援などのサービスの提供 体制をコーディネートする「生活支援コー ディネーター(地域支え合い推進員)」を第 1層域(市全域)に配置しています。より地 域に密着した対応とするためには、第2層 域(中学校区域など)での配置が求められ、 各地区の社会福祉協議会でコーディネー ターの役割を担う人材の発掘が必要です。

サービスによっては、計画で見込んだ整備 ができていないものがあります。また. 介 護給付費は計画を下回る傾向が続いてい ます。







取組の方針

●地域での通いや交流の場である「いきいいき百歳体操」のグループ立ち上 げを促進します。立ち上げ支援の要件を緩和し、活動に取り組みやすい環 境を整えます。



介護予防·日常生活支援総合事業 (一般介護予防事業)

地域介護課

総合戦略

●高齢者の保健福祉の向上や社会参加の促進, 生きがいづくりなどを目的と して市老人クラブ連合会や各老人クラブの活動を支援します。

主な事業

老人クラブ連合会促進事業 老人集会所補助事業

地域介護課



●「通所型サービスB」の実施など、地域住民との協働によるさらなる介護保 険サービスの充実に取り組みます。

主な事業

介護予防・日常生活支援総合事業 (介護予防・牛活支援サービス事業)

地域介護課



- ●第2層域に生活支援コーディネーターを配置するなどにより体制を強化し. それを核として地域の実情に応じて、地域住民などの多様な主体の参画に よる. 支え合いの仕組みづくりを進めます。
- ●要支援者などの自立意欲向上のため、「支援する側とされる側」という画 一的な関係性ではなく,地域とのつながりを維持しながら,本人の能力や 状態に応じた柔軟な支援を展開します。



主な事業

包括的支援事業 (生活支援体制整備事業)

地域介護課

- ●計画に基づいて、必要とされるサービスが適切に提供されるよう、近隣自 治体とも調整しながら取り組みます。
- ●「高齢者福祉及び介護保険事業推進委員会」をはじめ、さまざまな意見や ニーズを反映させ、PDCAサイクルで見直します。

主な事業

介護施設整備等補助事業

地域介護課





野別個

施策

 $\hat{}$

5

健

康

部

本論

1

子どもと子育てを支える体制の充実









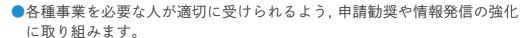
4年間で実現したい姿

現状・課題

取組の方針

国土強靭化 総合戦略 地域計画

好産婦に対する各種健診を受診していな い人がいます。また、中学校卒業までの子 どもの入院・通院に対する乳幼児等医療費 助成(こども医療費助成)を申請していな い方がいます。



●乳幼児等医療費助成制度は、自治体ごとに助成内容が異なることから、サー ビスの全国一律化を国に要望していきます。



主な事業

母子保健事業 (母子保健指導事業, 妊產婦歯科 健康診查事業, 妊婦乳幼児健康 診杳事業. 奸產婦健康診杳等支 援事業,不妊治療助成事業)

こども医療費助成事業

保健医療課

妊娠期から子育て期まで切れ目 のない相談・支援体制が整い. 安 心して子どもを産み育てることが

できる家庭が増えています。

現状値 日標値 KPI(重要業績評価指標) (R5) 「安心して子どもを 生み育てられる」と 60% 感じる人の割合 産後1か月でEPDSが 9点以上の褥婦の割合 ※ EPDS…産後うつ病質問票。 減少 8.3% 妊産婦のうつ病のスクリー させる ニング(該当者の選別)に用 いられる。 ※褥婦…おおむね産後6~8週 の女性。 保育所等の待機児童数 0人 人0 保育所等への 5人 入所未決定児童数 (令和 (特定の保育所や認定 2年 人0 こども園を希望してい 4月1日 る児童) 現在)

子育て世代包括支援センター(おおたけ版 ネウボラ)が令和2(2020)年度に開始され、 切れ目のない相談・支援体制が整いつつあ

ります。

公立保育施設の保育士不足や施設の老朽 化. 開所時間の短さなどにより. 私立保育 施設の入所希望が増加し、結果として私的 理由による未入所児童の増加につながっ ています。

●おおたけ版ネウボラをより効果的に実施するために、母子保健コーディネー ターと子育て支援コーディネーターの連携を強化します。



主な事業

母子保健指導事業 保健医療課 (子育て世代包括支援センター事業)

利用者支援事業 福祉課



- ●大竹市公立保育所等再編基本方針に基づき, 小方・玖波地区の公立保育施 設の再編整備を令和4(2022)年度までに、大竹地区の公立保育施設の再 編整備を令和6(2024)年度までに完了し、受入体制の確保と保育サービ スの拡充を行います。
- ●大竹地区に令和4(2022)年度から開設できる私立保育施設を新たに公募 し、保育の受け皿の確保や多様な保育ニーズへの対応を行います。



主な事業

子ども・子育て支援事業計画の推進 (私立保育所等委託事業,公立保 育所管理運営事業, 病児保育運 営委託事業,子育て援助活動支 援事業)

福祉課



●令和4(2022)年度に市役所敷地内に子育て支援センターどんぐり HOUSE

を移転新築し、子育て支援に関する講座や情報発信などを積極的に行います。 ●市役所、保育施設、子育て世代包括支援センターを同一敷地内に集約し、 全ての子育て家庭に対するワンストップでの支援体制を構築します。



HOUSEI、「さかえ子育て支援センター」、「松ケ 原こども館」の3施設を設置していますが、こ のうち「子育て支援センターどんぐり HOUSE」 は、利用スペース不足に加え、授乳室・ランチ

ルーム, 相談用個室などが整備されていません。

地域全体で子育てを支援する環境づくりの

拠点として、「子育て支援センターどんぐり

主な事業〉

地域子育て支援拠点事業

福祉課



第 2 部

本論

4年間で実現したい姿

虐待児童や保護が必要な児童・ 家庭への迅速で適切な対応が 行われています。

KPI(重要業績評価指標)	現状値 (R1)	目標値 (R5)
要保護児童対策地域 協議会登録児童の終結率	54.8%	60.0%

ひとり親家庭などが相談できる 体制や経済的支援などが充実し. ひとり親が安定した生活を送り ながら安心して子育てができる 環境が整っています。

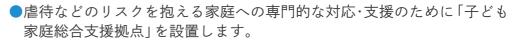
KPI(重要業績評価指標)	現状値 (R1)	目標値 (R5)
自立した母子・父子世帯 の割合(児童扶養手当の 給付を要しなくなった 人の割合)	8.2%	10.0%

現状・課題

児童虐待の増加や育児不安家庭が増加す る中で、児童虐待などへの意識が高まり、 通告や報告などにより関係機関の連携・協 力体制も整いつつあります。

ひとり親家庭への支援制度の申請は年々 減少しています。経済的自立が進んでい る可能性がある一方で,制度の周知が十分 でない可能性もあります。

取組の方針



●子育て包括支援センター(おおたけ版ネウボラ)との連携をはじめ、児童虐 待の防止や保護を必要とする児童・家庭, 育児不安家庭などを支援するた めの組織横断体制を確立し,支援機能を強化します。



総合戦略

主な事業

子ども・子育て支援事業計画の推進 (子育て短期支援事業・養育支援訪問事業)

福祉課



- ●児童扶養手当の受給者に対し、子育てや生活に関する情報提供や自立に必 要な相談支援を行います。
- ●高等職業訓練促進給付金などの制度を積極的に利用できるよう周知します。
- ●母子・父子自立支援員によるきめ細かな相談対応を行い、経済的自立に向 けた必要な支援につなげます。



主な事業

母子·父子福祉事業 (児童扶養手当支給事業. 母子・ 父子自立支援事業)

福祉課



障害のある人が自分らしく 5-3 生きるための支援

4年間で実現したい姿

障害のある人が住み慣れた地域 で自立し、安心して暮らしています。

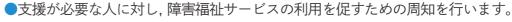
KPI(重要業績評価指標)	現状値 (R1)	目標値 (R5)
施設入所から地域生活 へ移行した人数	0人	3人

現状・課題

障害のある人の重度化・高齢化と、障害のあ る人を支える保護者の高齢化により、地域 での自立した生活への不安が増しています。

重度心身障害者医療費助成,精神障害者 医療費助成を申請し,所得制限により非該 当となった人の中には、翌年度以降所得が 低下しても申請しない人がいます。

取組の方針



●障害のある人の自立した地域生活を支援するための拠点づくりに向けて 検討を進めます。



総合戦略

主な事業

障害者総合支援事業 (障害者等自立支援給付事業)

福祉課



●重度心身障害や精神障害のある人の医療費への助成を行い, 重症化の予防 に取り組みます。



主な事業

重度心身障害者医療費助成事業 精神障害者医療費助成事業

保健医療課





健康·福祉

第 2 部

本論

1 章

5-4

見守り支え合う地域福祉の推進

4年間で実現したい姿

現状・課題

取組の方針

総合戦略

地域住民・事業者・ボランティア・行 政の連携により、高齢者や社会的 な支援が必要な人への見守りの輪 が市全体に広がっています。住民 同士で困りごとを解決できる顔の

見える地域づくりが進んでいます。

KPI(重要業績評	価指標)	現状値 (R1)	目標値 (R5)
「ボランティア活 参加したいと思う 答えた市民の割合	ع [ز	69%	70%
近所との関わりの	D程度	14.6%	40.0%

地区ごとの住民互助の組織は立ち上がり つつありますが、組織の自主性の確保や人 材の育成が課題となっています。また、社 会的支援が必要な人への支援方法を,関係 者間で共有できる仕組みを構築する必要 があります。総合福祉センターには、ボラ ンティアなどの取りまとめや. 各種の専門 職や団体との橋渡しをする役割が求めら れます。

高齢者の見守り活動に関する協定を企業 と締結するなど, 見守り体制の強化が進め られています。また、「緊急通報システム」 や「見守りタグ事業」など複数のツールを 用意していますが, 市民や関係者間に十分 に浸透しているとは言えない状況です。

- ●地域住民を中心に、民生委員・児童委員、ボランティア、民間サービス事業 者などと連携して、新たな「共助」の仕組みをつくります。
- ●高齢者自身が周囲にSOSを発信できる環境づくりと、高齢者を地域で支 える意識を高めるため、地域住民との協働や地域外の関係機関・団体など との連携を強化します。
- ●支援をする人と支援が必要な人の相互認識を深めるために、地域福祉活動 の拠点としての総合福祉センターの機能を強化します。社会福祉協議会 が中心となり、主体的で特色ある取組を行い、地域ボランティア組織など の自主的運営による集まりや拠点づくりを支援します。



主な事業

地域福祉担い手育成事業 地域福祉団体育成事業 地域福祉活動推進事業

地域介護課

- ●警察との連携を強化し、「はいかい高齢者SOSネットワーク」の効果を
- ●企業との連携強化の一つである光ケーブルを活用し、テレビに専用チュー ナーを設置して離れた家族に安否を知らせるシステムの周知を行います。

高めるとともに、「見守りタグ事業」と連動したPRを行い、利用を促します。



主な事業

介護予防・日常生活支援総合事業 (介護予防・生活支援サービス事業) 地域見守り活動事業

地域介護課





本論

1 章

5-5

元気・健康・安心をつくる 保健・医療体制の充実



4年間で実現したい姿

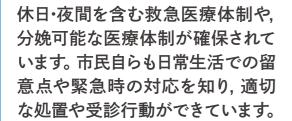
健(検)診を積極的に受け、日々の 健康管理を行っている市民が増え ており、健康寿命が向上しています。

KPI(重要業績評価指標)	現状値 (R1)	目標値 (R5)
「生活習慣の改善に取り組んだり、健康診断や健康づくりに参加したりするなど、自分の健康管理に日頃から気を付けている」と答えた人の割合	73.5%	75.0%
がんによる死亡率	48.2%	50% 以下

現状・課題

各種健(検)診の受診率は向上しています

が、国の日標受診率とはかい離があります。



KPI(重要業績評価指標)	現状値 (R1)	目標値 (R5)
入院を必要としない二次・ 三次救急医療機関受診者 (帰宅者)の割合(「第7次 広島県保健医療計画地域 計画(広島西二次保健医 療圏)」の掲載値を引用)	JA: 18% 広島西: 69.9%	減少 させる
JA広島総合病院の 分娩制限の有無	制限なし	制限なし

自ら来院が可能な人が, 入院治療を主な目 的とする二次救急医療を直接受診する事 例があり、診療への影響が懸念されていま す。また、医師の高齢化などで、より広域 的な救急医療体制での対応が必要となっ ています。

分娩可能な医療体制を市内で確立するこ とが難しい状況です。また、広島西二次保 健医療圏内の産科医療機関数は減少傾向 にあります。

取組の方針



総合戦略

国土強靭化 地域計画

●受診勧奨を行うとともに、健(検)診体制の充実やデータ分析に基づき効果 的な保健事業を実施し、健康寿命の向上につなげます。

主な事業

健康づくり推進事業(健康増進事 業,歯科保健事業,がん検診及び 健康診査等事業,人間ドック及び脳 ドック事業,糖尿病対策推進事業)

保健医療課



●救急相談センターなど、相談や情報提供を行う機関などを市民に周知します。

- ●市民がかかりつけ医を持ち、日常生活での留意点や緊急時の処置方法や適 切な受診行動ができるよう啓発します。
- ●県及び・廿日市市と協議し、二次・三次救急医療体制の維持に取り組みます。
- ●阿多田診療所や栗谷診療所の運営支援を行いながら, 持続可能なへき地医 療体制の確立に向けた検討を行います。



医療体制整備事業(休日診療所 運営事業, 救急医療施設運営補 助事業, 医療体制支援事業, へき 地医療対策事業)

保健医療課



●広域的な視点で分娩できる医療体制を維持します。県及び・廿日市市と協 議しながら、産科医などの人材確保のための補助を継続します。



主な事業

医療体制整備事業 (産科医療施設人材確保支援事業)

保健医療課





^ 5

健康·福祉

第 2 部

本論

正しい食生活と食文化を学ぶ食育の推進



4年間で実現したい姿

児童・生徒の発達段階に応じた食 や食文化に関する指導により、郷 土への愛着を深めながら、家庭で の食育の実践が進んでいます。

KPI	(重要業績評価指標)	現状値 (R1)	目標値 (R5)
また るこ 徒(宗家族の人と一緒に, は一人で料理を作 とができる児童生 小学5年生・中学2年 の割合	_	80%

食生活改善推進員などボランティ アの活躍により、地域の中で食育 が推進され、食生活を見直す人が 増えています。

KPI(重要業績評価指標)	現状値 (R1)	目標値 (R5)
毎日朝食を食べる 人の割合	76.8% (平成 29年度)	85% 以上
食生活改善を実践して いる人の割合	73.2% (平成 29年度)	80% 以上

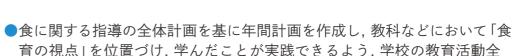
現状・課題

家庭や地域の食への関心が高まり、食の大 切さについての理解は深まりつつあります が、実践にまでは結びついていない状況です。

給食センターと生産者との連携によって給 食に市内産食材を使用する割合が年々増加 しています。また、郷土料理についても年 間計画を作成し、給食に取り入れています。

全国的に食生活改善推進員が減少傾向にあ ります。現会員がやりがいをもって地域で の食育推進活動を継続できるように支援す るとともに、会員数の増加に向けて、若い 世代に食生活改善推進員の活動を広く PR し. 意識を高めていく必要があります。

取組の方針



●調理体験や見学会・試食会、SNSを活用した情報発信など、家庭・地域を対 象とした食に関する取組を行います。



総合戦略

主な事業

体で取り組みます。

学校における食育の推進 (教育活動における食育の実践,家 庭・地域と連携した食育推進事業)

総務学事課

- ●給食センターと生産者との連携を強化し、地域の農産物や水産物を計画的 に給食で使用できる体制を整えます。
- ●地域の伝統的な料理を給食に計画的に取り入れることで、食文化の継承を 進めます。



主な事業

学校における食育の推進 (学校給食における地場産物等活用事業)

総務学事課



- ●健康寿命を伸ばすため、食育の視点で介護予防・健康づくりに取り組みま す。また、食育に関する取組を市民に周知します。
- ●地域活動が可能な食生活改善推進員を支援するとともに、会員数の増加に 向けて、若い世代に食生活改善推進員の活動を広く PR します。
- ●食育の推進に向けて、関係部署間で方向性を共有する場を設けます。



主な事業

食育推進事業

保健医療課



129

●「健康・福祉」に関する SDGs 指標の例

施策	SDGs指標の例		
施策5-1		介護予防に資する通いの場を有する市区町村	
	3 #水でのAに	要介護者に対するボランティア等の人材の育成人数	
		一般介護における介護予防普及啓発事業·地域介護予防活動支援 事業·地域リハビリテーション活動支援事業を実施している市区町村	
生きがいに満ちた 高齢者の暮らしの支援	10 APERIOT 平平等	最寄りの老人デイサービスセンターまでの距離別, 65歳以上の世帯員のいる主世帯数の割合	
	11 describe	バリアフリー化されている65歳以上の世帯員のいる主世帯数の割合	
	3 すべての人に 健康と福祉を	乳児家庭全戸訪問事業を実施している市区町村	
	<i>-</i> ₩•	養育支援訪問事業を実施している市区町村	
	4 9080816 8650	保育園·幼稚園登園割合	
施策5-2 子どもと子育てを支える 体制の充実		最寄りの保育所までの距離別, 3歳未満, 4歳~5歳の子がいる 普通世帯の割合	
	5 ジェンダー干等を 実現しよう	待機児童数割合	
	16 ##\&\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	子育て支援に関する情報提供を実施している割合	
		新生児死亡率	
施策5-5	3 すべての人に 健康と福祉を	喫煙率	
元気・健康・安心をつくる保健・	一//	人口1人あたりの薬局数	
医療体制の充実		人口1人あたりの医師数	
		平均寿命	
施策5-6 正しい食生活と食文化を学ぶ 食育の推進	2 nms ent	栄養失調及びビタミン欠乏症における総患者割合	
		給食施設における栄養士の有無	
		栄養状態が不良な6歳児の割合	

上記は、自治体SDGs推進評価・調査検討会(事務局:内閣府地方創生推進事務局)の「自治体 SDGs推進のためのローカル指標検討ワーキンググループ」が作成した「地方創生SDGsローカル指標リスト」の例です。ローカル指標とは、SDGsの「17の目標(ゴール)」と「169のターゲット(達成目標)」に対し、「全国的に公開され利用可能なデータに基づき、全国の自治体の取組を共通の尺度で評価できる指標の例」として作成されたものです。

第1期基本計画では、SDGsの目標の達成に貢献すると思われる施策について、これらの指標を活用して進捗を管理することとし、具体的な指標は実施計画で定めることとします。