

第4期大津市保健医療基本計画 パブリックコメント（案）について

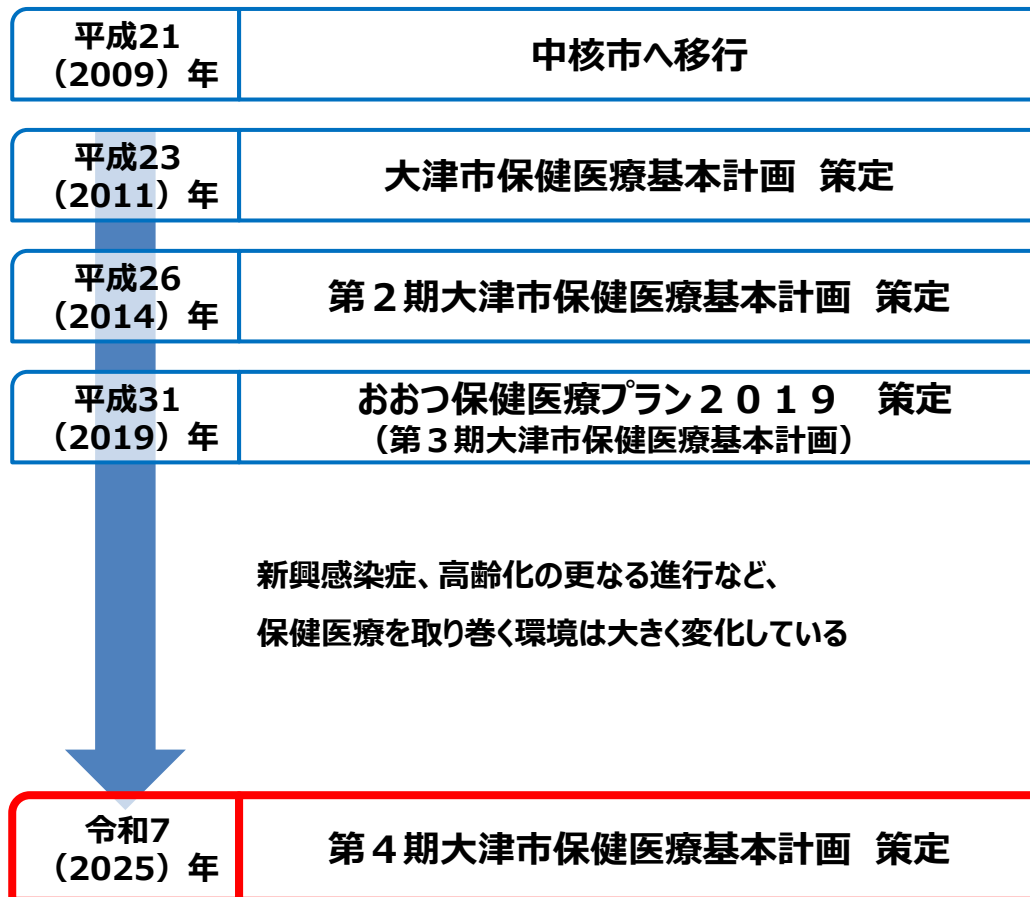
令和6年12月12日（木）
健康保険部保健所保健総務課

目次

1. 計画策定の趣旨	p.3
2. 計画の位置付け	p.4
3. 計画期間	p.5
4. 市民意識調査の結果	p.6
5. 計画の全体像	p.8
6. 基本理念と体系	p.9
7. 取組の推進	p.10
8. 計画の推進体制と進捗管理	p.47
9. 計画策定のスケジュール	p.48
10.パブリックコメントの実施について	p.49

1. 計画策定の趣旨 案p.2

大津市保健医療基本計画について



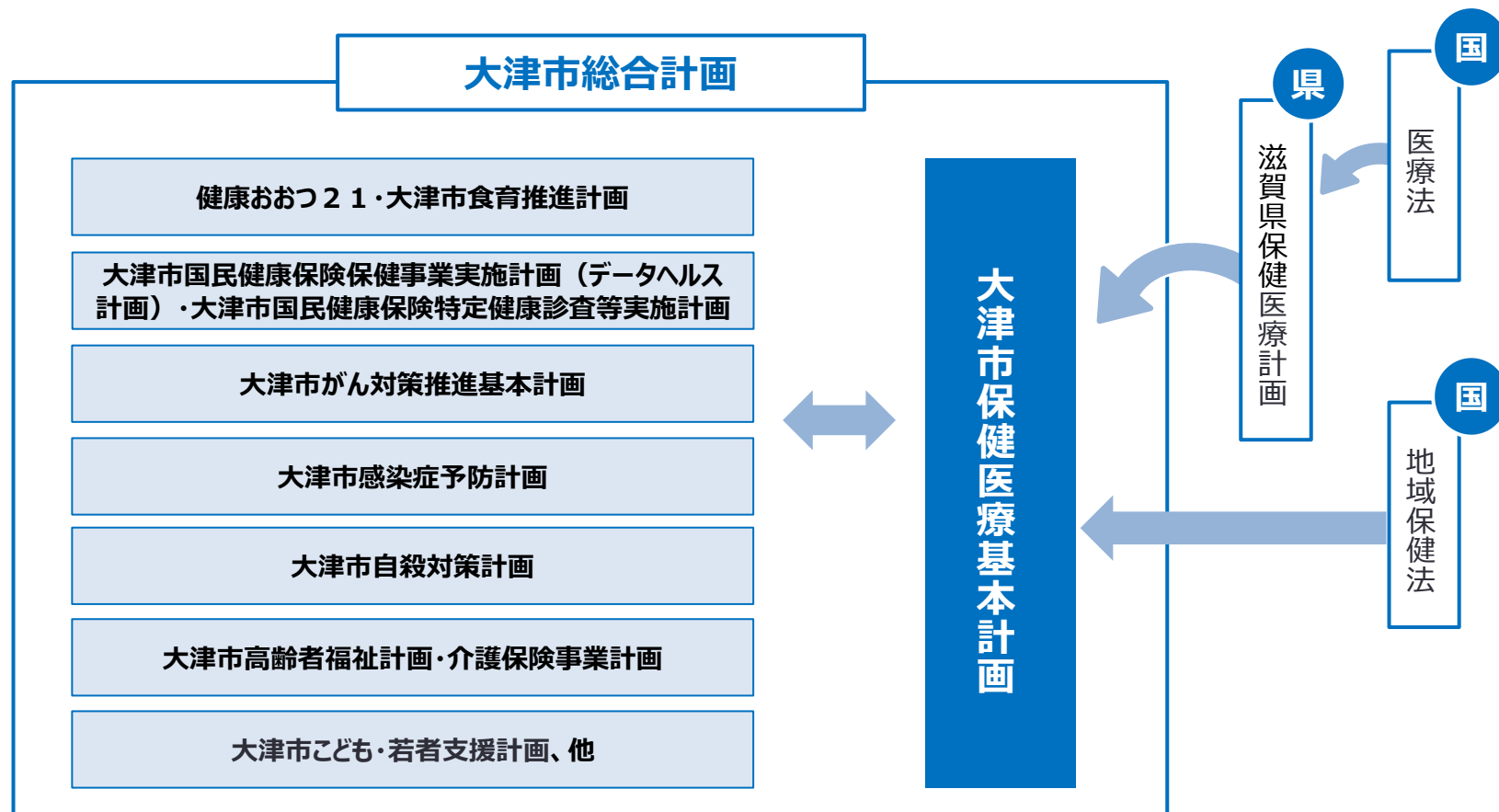
本市は、平成21年に中核市へ移行し、保健所設置市として、保健事業の充実と医療体制の整備を推進していく指針とするために、大津市保健医療基本計画を策定してきました。

現行の第3期大津市保健医療基本計画が最終年度となることから、市民のより健康でいきいきとした暮らしの実現を目指して様々な施策を推進するために、第4期大津市保健医療基本計画を策定します。

特に、新興感染症、高齢化の更なる進行など、保健医療を取り巻く環境は大きく変化しているため、第4期計画においては、社会情勢や現計画の進捗状況、また、滋賀県保健医療計画をはじめ、他の関連計画との整合性などを踏まえて策定する方針です。

2. 計画の位置付け 案p.3

大津市総合計画を上位計画とし、大津市の保健医療分野における施策を総合的に体系付けた中期的な指針として位置付けます。また、滋賀県保健医療計画、その他関連計画との整合を図ります。



3. 計画期間

案p.4

年度	…	H28 2016	H29 2017	H30 2018	R1 2019	R2 2020	R3 2021	R4 2022	R5 2023	R6 2024	R7 2025	R8 2026	R9 2027	R10 2028	R11 2029	R12 2030	R13 2031	…	
関連計画など	滋賀県保健医療計画				滋賀県保健医療計画					滋賀県保健医療計画									
					滋賀県地域医療構想														
	大津市総合計画基本構想	大津市総合計画基本構想															大津市総合計画基本構想		
	第3期実行計画	第1期実行計画			第2期実行計画			第3期実行計画			第1期実行計画								
	第2期大津市保健医療基本計画 (平成26年度～平成30年度)				第3期大津市保健医療基本計画 (令和元年度～令和6年度)					第4期大津市保健医療基本計画 (令和7年度～令和12年度)									
					健康おおつ21					健康おおつ21・大津市食育推進計画									
	大津市食育推進計画				大津市食育推進計画														
	大津市国民健康保険保健事業 実施計画				大津市国民健康保険保健事業実施計画（データヘルス計画） ・大津市国民健康保険特定健康診査等実施計画					大津市国民健康保険保健事業実施計画（データヘルス計画） ・大津市国民健康保険特定健康診査等実施計画									
	大津市国民健康保険特定健康 診査等実施計画																		
					大津市がん対策推進基本計画					大津市がん対策推進基本計画									
										大津市感染症予防計画		大津市感染症予防計画		大津市感染症予防計画					
										大津市自殺対策計画									
	大津市高齢者福祉計画 ・介護保険事業計画	大津市高齢者福祉計画 ・介護保険事業計画			大津市高齢者福祉計画 ・介護保険事業計画			大津市高齢者福祉計画 ・介護保険事業計画											
	大津市次世代育成支援後期行動計画				大津市子ども・若者支援計画					大津市子ども・若者支援計画									
	大津市子ども・子育て支援事業計画																		
大津市子ども・若者プラン																			
				おおつ障害者プラン					おおつ障害者プラン										

4. 市民意識調査の結果

案p.56～90

第3期大津市保健医療基本計画について、「市民がなっているべき状態」の指標として設定した「最終アウトカム」の結果は、以下のとおりです。

分野	市民がなっているべき状態	最終アウトカムの状況			
			平成30年度	令和2年度	令和5年度
1-1 母子保健	全ての親と子どもが、心身とも健やかに安心して暮らすことができる (指標) 子育てしている保護者と子どもが心身とも健やかに安心して暮らしていると感じる割合	平均値	8.46	8.13	7.81
1-2 健康づくり	市民が、疾病予防に努めるとともに、病気の有無にかかわらず、前向きに自分らしく暮らすことができる (指標) 病気の有無にかかわらず、前向きに自分らしく暮らすことができていると感じる割合	平均値	8.00	7.77	8.03
1-3 高齢者支援	市民が、高齢になっても健康を維持でき、生きがいをもっていきいき暮らすことができる (指標) 健康を維持でき、生きがいをもっていきいき暮らすことができていると感じる高齢者の割合	平均値	7.61	7.12	7.37
1-4 難病支援	難病患者や家族が、望む場所で望む人と、安心して自分らしい生活を送ることができる (指標) 難病患者及びその家族が自分らしく暮らすことができると感じる割合	平均値	7.58	5.83	7.30
1-5 精神保健	精神障害者や精神的健康に課題を抱える者及び家族並びに地域住民が、安定した社会生活を送ることができる (指標) 精神疾患がある方及びその家族が自分らしく暮らすことができていると感じる割合	平均値	6.09	5.53	6.11
2-1 感染症対策	市民が感染症の脅威から逃れ、安心して暮らすことができる (指標) 感染症に関して不安なく暮らすことができていると感じる市民の割合	平均値	7.69	7.20	7.57
2-2 生活衛生対策	市民が健康で衛生的な日常生活を送ることができる (指標) 食べ物や暮らしを取り巻く衛生面に不安なく日常生活を送ることができていると感じる市民の割合	平均値	8.33	8.12	8.29
3-1 医療体制・ 医療安全	市民が望んでいる安全・安心な医療を受けることができる (指標) 医療を身近に感じて、安心して受診することができていると感じる市民の割合	平均値	7.91	7.70	7.79
3-2 健康危機管理	災害が起こったとき、市民が健康を保つことができる 新型インフルエンザ等が発生したとき、市民が健康を保つことができる	万一の発生に備え、体制整備に努めており、今後も継続的に行う ・災害に備えた体制の構築 ・新型インフルエンザ等発生時に備えた体制の構築			

4. 市民意識調査の結果

案p.91

第3期計画の総評と今後の方向性

- 市民の満足度は、各分野において計画策定時（平成30年度）から大きな変化はなく、概ね高い水準を維持しました。
- このことから、各分野における取組を引き続き推進していきます。
- さらに、新興感染症などの健康危機管理や、高齢化の更なる進行など保健医療を取り巻く環境の変化にも対応できるよう、保健医療体制の強化を目指します。

5. 計画の全体像

案 目次,p.97

第4期計画においては、保健医療を取り巻く環境の変化を踏まえ、次の3つの視点を重視します。

- ①地域保健の充実：予防の視点を重視した市民の健康づくりを推進します。
- ②地域医療の充実：在宅医療提供体制の整備、医療と介護の連携を推進します。
- ③健康危機管理の充実：平時から健康危機管理体制の強化に取組み、新興感染症や災害の発生に備えます。

第3期大津市保健医療基本計画

- 第1章 基本的な考え方
- 第2章 保健医療の現状
- 第3章 大津市の保健医療の目指す姿
「2025年に向けた医療提供体制の構築」
- 第4章 基本施策の推進（あるべき姿の実現）
- 第5章 プランの推進に向けて

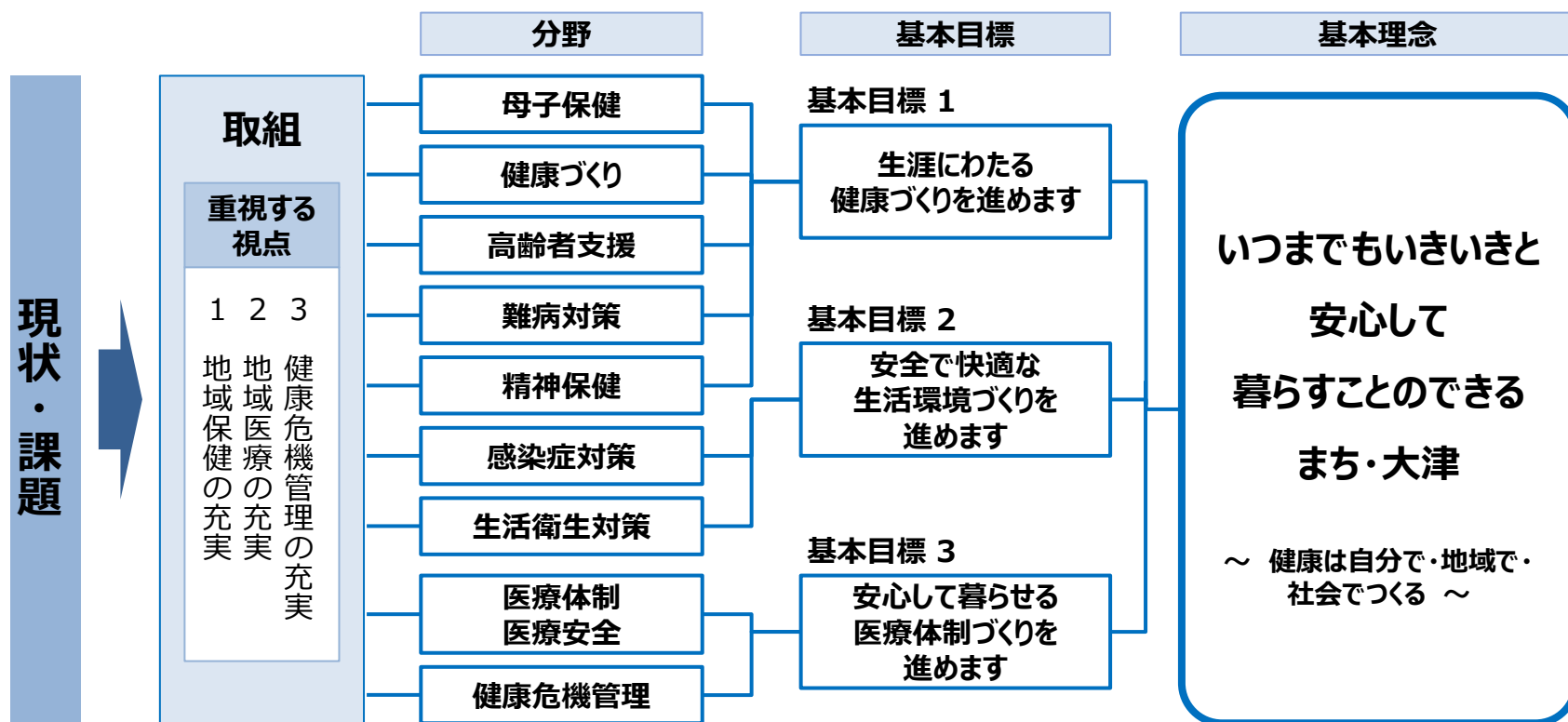
第4期大津市保健医療基本計画（案）

- 第1章 計画に関する基本事項
- 第2章 保健医療の現状
- 第3章 おおつ保健医療プラン2019（第3期大津市保健医療基本計画）の評価
- 第4章 計画の基本理念と基本目標
 - 1 基本理念
 - 2 基本目標と分野
 - 3 取組において重視する主な視点
 - （1） 地域保健の充実
 - （2） 地域医療の充実
 - （3） 健康危機管理の充実
 - 4 計画の体系
- 第5章 取組の推進
- 第6章 計画の推進体制と進捗管理

6. 基本理念と体系

案p.94～99

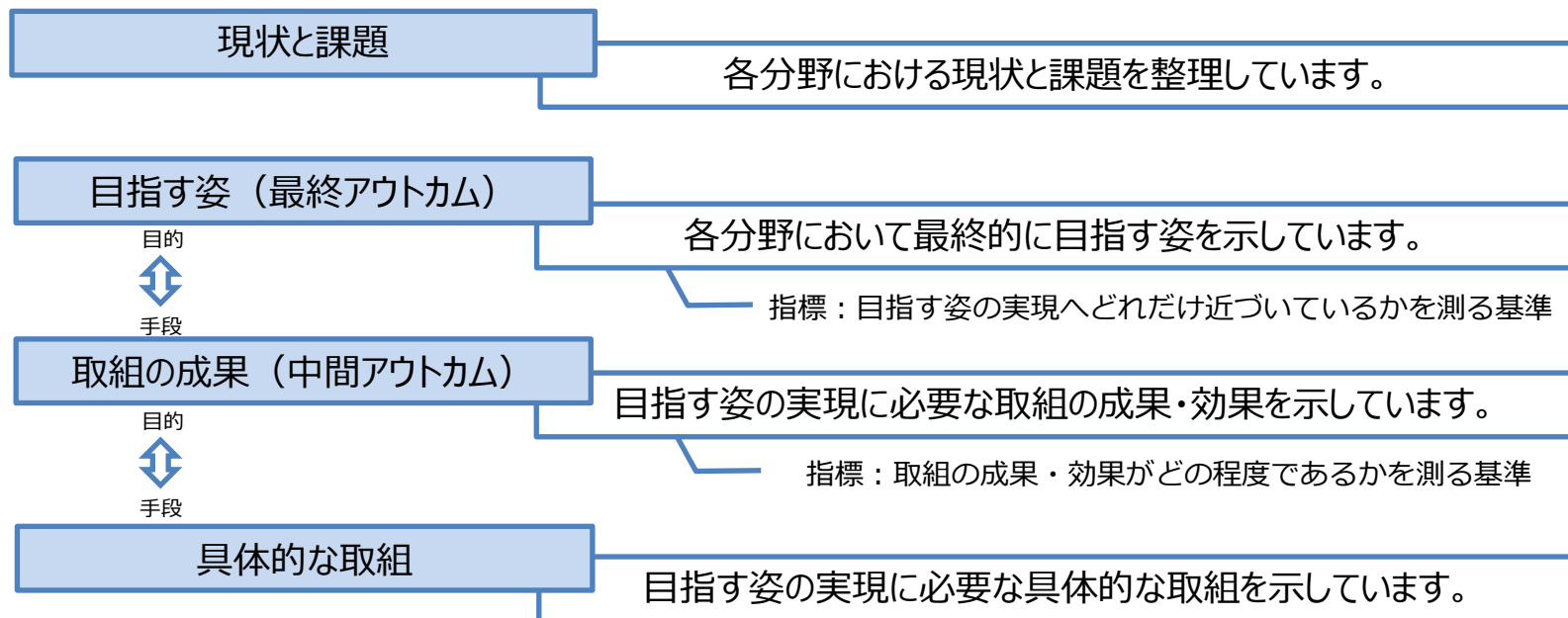
第4期計画では、第3期計画の基本理念を継承し、こどもから高齢者まで市民の誰もが将来にわたり安心して大津で暮らし続けるための保健医療の仕組みづくりを推進します。3つの基本目標についても、第3期計画から引継ぎ、普遍的な視点により本計画の推進を図ります。



7 取組の推進（第5章1）

案p.102

第5章では、分野ごとに基本目標の達成に向けた取組について記載しています。



各指標の目標は、次の考え方により、目標を設定しています。

過去の実績や定期的に行われる調査等により、既存のデータに基づいて具体的な数値を設定できる場合

・・・数値

過去の実績や定期的に行われる調査がない、本市の施策以外の影響が大きい等の理由により、具体的な数値を設定できない場合

・・・「向上」、「増加」、「減少」

7 取組の推進（第5章 1）

分野 1 母子保健

案p.103

目指す姿（最終アウトカム）

目指す姿（最終アウトカム）

全ての保護者とこどもが、心身とも健やかに安心して暮らすことができる

指標	現状（令和5年度）	目標（令和12年度）
子育てしている保護者とそのこどもが、心身とも健やかに安心して暮らしていると感じる割合	7.81点/10点	向上

現状と課題

- 乳幼児期から青年期までは、生涯の健康の基盤をつくる時期であり、自らのライフプランを考え心身ともに健康で過ごすことができるよう、生活習慣病の予防やプレコンセプションケアを踏まえた取組が必要です。
- 出生数は減少していますが、低出生体重児や育児不安など、ハイリスク妊産婦・新生児の割合は約25%程度と高水準です。このため、妊娠初期から育児期にかけての親に対する心身のケアの必要性が高まっています。また、多機関が連携し、課題を早期に把握し個々の状況に応じた支援につなげていく必要があります。

7 取組の推進（第5章 1）

分野 1 母子保健

案p.103～104

取組の成果（中間アウトカム）

取組の成果（中間アウトカム）	指標	現状	目標
こども・若者が健康な生活を送ることができる	20歳未満（15～19歳）の喫煙率	男 3.2% 女 1.8% （令和4年度）	男 0.0% 女 0.0% （令和12年度）
	肥満傾向児の割合 （小学5年生）	男 9.3% 女 7.2% （令和4年度）	男 8.0% 女 5.2% （令和12年度）
市民が安心して妊娠できる	母子健康手帳発行時に、「妊娠したことがうれしい」と答えた妊婦の割合	96.9% （令和5年度）	増加 （令和12年度）
市民が妊娠から出産、育児期までを安心して過ごすことができる	4か月児健診で、「毎日の生活に不安なく過ごせている」と答えた人の割合	88.6% （令和5年度）	90.0% （令和12年度）
市民が安心して子育てできる	3歳6か月児健診で、「育児をしていてイライラしたり、つらいと感じることが多いか」の問いに、「いいえ」又は「どちらともいえない」と答えた人の割合	86.3% （令和6年度）	増加 （令和12年度）
	子ども発達相談センターでの相談支援延べ件数	8,030件 （令和5年度）	8,350件 （令和12年度）

7 取組の推進（第5章 1）

分野 1 母子保健

案p.104

具体的な取組

取組の総称	具体的な取組
プレコンセプションケアの推進を含めた生涯の健康の基盤づくり	若年層に対する健康教育・啓発の実施
妊娠、出産の支援	不妊、不育症に関する相談支援
	妊産婦への経済的支援
	妊娠期を心身ともに健康に過ごせる支援
	産後うつへの対策
健やかな子育ての支援	親子対象の健康教育
	育児相談・保健指導の実施
	乳幼児健診の実施及び適切な事後フォローの実施
	育児困難家庭の早期把握と早期対応
	多胎児家庭への育児支援
健康や発達に課題のあるこどもの発育発達や療養の支援	疾病のあるこどもへの相談支援
	発達相談の実施と相談支援に関する周知

7 取組の推進（第5章 1）

分野2 健康づくり

案p.106

目指す姿（最終アウトカム）

目指す姿（最終アウトカム）		
市民が、疾病予防に努めるとともに、疾病の有無にかかわらず、前向きに自分らしく暮らすことができる		
指標	現状（令和5年度）	目標（令和12年度）
病気の有無にかかわらず、前向きに自分らしく暮らすことができていると感じる市民の割合	8.03点/10点	向上

7 取組の推進（第5章 1）

分野2 健康づくり

案p.106

現状と課題

- 健康づくりは個人の生活習慣が基本ですが、健康寿命を延伸するためには、自らの健康に関心の高い人だけでなく健康に関心の薄い人も含め、全ての人が健康になれるよう、地域や事業所等と連携した健康なまちづくりが必要です。
- 生活習慣病は自覚症状が乏しいため、個人の状態に応じた保健指導を実施することにより、生活習慣病の発症予防・重症化予防につなげることが重要です。
- 若い世代は朝食を欠食する人の割合が20%を超えていることから、朝食の欠食の改善を含めた食生活の改善に取り組む必要があります。
- 従業員の健康管理に取り組む事業所も増えてきており、働く世代の健康づくりには、事業所と連携した取組が重要です。
- 特定健診や各種がん検診の受診率は目標値に届いておらず、病気を早期に発見できるようにするために、受診勧奨や健康教育などにより、健（検）診の受診につなげていくことが必要です。
- 歯・口腔の健康が全身の健康にも関係していることが指摘されるなど、全身の健康を保つ観点からも生涯を通じた歯・口腔の健康づくりが必要です。
- がんの治療や検査を受けながら働き続けることができると感じている人を増やしていくために、中小企業を中心に、仕事と治療の両立支援の環境整備に関する取組を進める必要があります。

7 取組の推進（第5章 1）

分野2 健康づくり

案p.107

取組の成果（中間アウトカム）

取組の成果（中間アウトカム）	指標	現状	目標
市民が健康につながる正しい知識や情報を得ることができる	健康づくりに関する情報へのアクセス数 （大津市ホームページ）	99,583件 （令和5年度）	120,000件 （令和12年度）
市民が健康を維持するための生活習慣に取り組むことができる	肥満者（BMI25以上）の割合 40～64歳男性	32.2% （令和4年度）	30.9 % （令和12年）
	やせ（BMI18.5未満）の割合 20～39歳女性	25.2% （令和4年度）	19.4% （令和12年度）
	運動習慣者の割合 （1日30分以上の運動を週2回以上のペースで、1年以上続けている人の割合）	20～64歳 25.7% 65歳以上 41.8% （令和4年度）	20～64歳 33.9% 65歳以上 46.5% （令和12年度）
	睡眠で休養がとれている人の割合	51.5% （令和4年度）	67.8% （令和12年度）
	生活習慣病のリスクを高める量を 飲酒している人の割合	男 10.3% 女 7.2% （令和4年度）	男 8.4% 女 6.5% （令和12年度）

7 取組の推進（第5章 1）

分野2 健康づくり

案p.107～108

取組の成果（中間アウトカム）

取組の成果（中間アウトカム）	指標	現状	目標
（続き）市民が健康を維持するための生活習慣に取り組むことができる	20歳以上の喫煙率	男 16.2% 女 3.1% （令和4年度）	男 13.8% 女 2.6% （令和12年度）
	20歳未満 （15～19歳）の喫煙率	男 3.2% 女 1.8% （令和4年度）	男 0.0% 女 0.0% （令和12年度）
	朝食を欠食する人の割合 （20～39歳）	20.9% （令和3年度）	18.0% （令和12年度）
市民が各種健（検）診を受けて病気の早期発見や健康管理ができる	定期的にがん検診を受けている人の割合	胃がん検診 34.7% 肺がん検診 47.2% 大腸がん検診 39.8% 子宮頸がん検診 37.7% 乳がん検診 37.9% （令和5年度）	各がん検診 50.0% （令和12年度）
	大津市国民健康保険特定健康診査受診率	38.5% （令和5年度）	60%以上 （令和11年度）
	過去1年間に歯科検診を受診した人の割合	31.4% （令和4年度）	48.0% （令和12年度）

7 取組の推進（第5章 1）

分野2 健康づくり

案p.108

取組の成果（中間アウトカム）

取組の成果（中間アウトカム）	指標	現状	目標
市民ががん及び生活習慣病になっても支援を受けながら生活することができる	がんの治療や検査を受けながら働き続けられる環境であると感じている人の割合	75.6 % (令和5年度)	増加 (令和12年度)
	血糖コントロール指標におけるコントロール不良者（HbA1c 6.5%以上）の割合（40歳以上）	6.2% (令和3年度)	減少 (令和12年度)
	血圧（収縮期血圧）140mmHg以上の人の割合（%）（40歳以上）	18.1% (令和3年度)	減少 (令和12年度)

7 取組の推進（第5章 1）

分野2 健康づくり

案p.109

具体的な取組

取組の総称	具体的な取組
健康に関する情報発信の推進	健康教育の実施
	健康推進員の養成
	受動喫煙防止に関する啓発
	健康無関心層を含めた全ての人への啓発
運動に取り組みやすい環境の整備	ウォーキング等の身近な運動に取り組みやすい環境づくり
食育の推進	食育の推進
健康な食生活を送るための環境の整備	健康おおつ21応援団の充実
	給食施設への指導・支援
働く世代の健康づくりの推進	地域・職域連携推進事業の推進
生活習慣病の予防の推進	国民健康保険特定健康診査・特定保健指導の実施

7 取組の推進（第5章 1）

分野2 健康づくり

案p.109

具体的な取組

取組の総称	具体的な取組
健康意識の向上のための支援	健康教育の実施
	がんに関する知識の普及
	各種健診・検診情報の効果的な発信
歯・口腔の健康の推進	歯周病検診受診率の向上
	幼児期からのう蝕予防による健全な歯・口腔の育成
	生涯を通じた口腔機能の獲得・維持向上
がんの早期発見・早期治療の推進	がん検診の受診率の向上
	がん検診の質の向上（精度管理）
がん患者への支援の推進	がん患者の療養支援
	情報提供の充実
生活習慣病重症化予防の推進	生活習慣病重症化予防対策

7 取組の推進（第5章 1）

分野3 高齢者支援 案p.112

目指す姿（最終アウトカム）

目指す姿（最終アウトカム）

市民が、高齢になっても健康を維持でき、生きがいをもっていきいきと暮らすことができる

指標	現状（令和5年度）	目標（令和12年度）
健康を維持でき、生きがいをもっていきいきと暮らすことができていると感じる高齢者の割合	7.37点/10点	向上

現状と課題

- ・ 孤立する高齢者は不健全な食生活や運動不足に陥るおそれがあるため、生活習慣の改善、孤立防止の取組が必要です。
- ・ 要介護やフレイル状態の高齢者が増えているため、介護予防、介護の重度化予防が必要です。
- ・ 高齢化の進行により認知症の人が増えている一方、認知症に関する理解が十分ではなく、地域で支える体制が不足しているため、認知症の早期発見、早期対応ができる体制が必要です。また、認知症の人や家族が地域で利用できる社会資源は限られているため、認知症になっても地域の中で安心して生活するための支援が必要です。

7 取組の推進（第5章 1）

分野3 高齢者支援 案p.112～113

取組の成果（中間アウトカム）

取組の成果（中間アウトカム）	指標	現状	目標
市民が高齢になっても要介護認定・要支援認定・総合事業対象者とならずに生活することができる	要介護者・要支援者・総合事業対象者の割合	20.7% (令和5年度)	22.1% (令和12年度)
要支援者・総合事業対象者となっても介護予防サービスを利用して生活することができる	要支援者・総合事業対象者のうち介護予防・生活支援サービスを利用して生活している人の割合	53.7% (令和5年度)	増加 (令和12年度)
市民が認知症になっても住み慣れた地域で安心して生活することができる	認知症に関する相談窓口を知っている人の割合	39.9% (令和4年度)	54.0% (令和12年度)

7 取組の推進（第5章 1）

分野3 高齢者支援 案p.113

具体的な取組

取組の総称	具体的な取組
介護予防の推進	介護予防活動の支援
	介護予防サポーターの養成
	介護予防の普及・啓発
	おおつ光ルくん体操やいきいき百歳体操等の自主グループへの支援
介護の重度化予防のための支援	介護予防・生活支援サービス事業
認知症予防対策の推進	認知症の早期発見・早期対応の充実
認知症の人の生活におけるバリアフリー化及び社会参加の推進	認知症を正しく理解し、地域で支える体制の構築
認知症の相談・支援体制の整備	認知症の人や家族介護者への支援

7 取組の推進（第5章 1）

分野4 難病対策

案p.115

目指す姿（最終アウトカム）

目指す姿（最終アウトカム）

難病患者や家族が、望む場所で望む人と、安心して自分らしい生活を送ることができる

指標	現状（令和5年度）	目標（令和12年度）
難病患者及びその家族が、 自分らしく暮らすことができていると感じる割合	7.30点/10点	向上

現状と課題

- 難病患者が生活に満足を感じている割合は、令和2年度（2020年度）と比較するとやや減少傾向であり、十分な情報の提供や相談等の支援が行き届いていないことが原因の一つと考えられます。支援従事者への研修会や個別相談等の取組を行う必要があります。
- 難病患者及び家族に対し、在宅療養や難病支援制度等に関する情報提供を積極的に行うとともに、災害に関しても話し合える場を確保していく必要があります。

7 取組の推進（第5章 1）

分野4 難病対策

案p.115

取組の成果（中間アウトカム）

取組の成果（中間アウトカム）	指標	現状	目標
難病患者の生活の質（QOL）が高くなっている	難病患者が生活に満足を感じている割合	83.4% （令和5年度）	90.0% （令和12年度）
難病患者の家族の生活の質（QOL）が高くなっている	必要な情報や支援が得られている割合	88.5% （令和5年度）	95.0% （令和12年度）
難病患者が災害に備えた準備ができている	災害時に避難する方法を具体的に考えている難病患者の割合	47.6% （令和5年度）	増加 （令和12年度）

7 取組の推進（第5章 1）

分野4 難病対策

案p.116

具体的な取組

取組の総称	具体的な取組
在宅療養する難病患者への支援	在宅療養患者に必要な医療・支援の充実
	難病患者向け相談機会の提供
	難病支援制度に関する情報提供
	難病在宅支援従事者の資質向上
難病患者の家族への相談支援	家族向け相談機会の提供
災害時における難病患者への支援	避難行動要支援者に対する災害時への備えの充実

7 取組の推進（第5章 1）

分野5 精神保健

案p.118

目指す姿（最終アウトカム）

目指す姿（最終アウトカム）		
精神障害者や精神的健康に課題を抱える人及びその家族が、 安心して地域で生活を送ることができる		
指標	現状（令和5年度）	目標（令和12年度）
精神疾患がある人及びその家族が、自分らしく暮らすことができていると感じる割合	6.11点/10点	向上

現状と課題

- 1年以上の長期入院者数は年々減少しています。精神障害者や精神保健に課題を抱える人が希望する場所で安心して生活できるように、相談機会の提供や地域包括ケアシステムの構築に向けた体制づくりを行う必要があります。
- 精神障害者及び精神保健に課題を抱える人の家族が、健康で落ち着いて生活できている割合は96.0%であり、引き続き、家族教室・交流会の場や家族を対象とした相談の機会の場を確保して孤立を防ぐ必要があります。
- 精神疾患に対する理解者を増やすために、メンタルヘルス（心の健康）に関する啓発を行う必要があります。

7 取組の推進（第5章 1）

分野5 精神保健

案p.118～119

取組の成果（中間アウトカム）

取組の成果（中間アウトカム）	指標	現状	目標
精神障害者や精神保健に課題を抱える人が希望する場所で安心して生活できている	1年以上の長期入院者数	265人 (令和5年度)	185人 (令和12年度)
精神障害者や精神保健に課題を抱える人の家族が孤立することなく安心して生活できている	精神障害者の家族教室・交流会の満足度	96% (令和5年度)	向上 (令和12年度)
メンタルヘルスに関心のある市民が増えている	市民がメンタルヘルスという言葉を知っている割合	－ (令和6年度)	90% (令和12年度)

7 取組の推進（第5章 1）

分野5 精神保健

案p.119

具体的な取組

取組の総称	具体的な取組
精神障害者及び精神保健に課題を抱える人への支援	精神障害者及び精神保健に課題を抱える人を対象とした相談機会の提供
	医療が必要な人への受診支援
	地域包括ケアシステム構築に向けた体制づくり
	精神科医療機関との連携強化
	自殺対策の強化
	早期退院に向けての支援
精神障害者及び精神保健に課題を抱える人の家族への支援	家族の孤立を防ぐ取組の実施
	精神障害者及び精神保健に課題を抱える方の家族を対象とした相談機会の提供
	家族の精神疾患に対する理解促進
心の健康づくりの推進	メンタルヘルスに関する知識の普及・啓発
	メンタルヘルスに関する研修会の開催

7 取組の推進（第5章 1）

分野6 感染症対策 案p.121

目指す姿（最終アウトカム）

目指す姿（最終アウトカム）

市民が、感染症に関して不安なく、安心して暮らすことができる

指標	現状（令和5年度）	目標（令和12年度）
感染症に関して不安なく暮らすことができていると 感じる市民の割合	7.57点/10点	向上

現状と課題

- 感染症に関する正しい情報や知識を得て、対策がとれるよう、情報発信を行う必要があります。
- 結核は、高齢の患者の割合が高いことから、介護保険事業所等への啓発活動を行う必要があります。
また、結核高まん延国出身者の所属する教育機関や就労の場への啓発活動を行う必要があります。
- 社会福祉施設等においては感染症の集団発生が起こりやすく、また利用者の特性から重症化しやすい
ため、適切に対処できるよう、情報提供や研修を実施する必要があります。また集団発生時には調
査や指導により早期に終息するよう支援する必要があります。

7 取組の推進（第5章 1）

分野6 感染症対策 案p.121

取組の成果（中間アウトカム）

取組の成果（中間アウトカム）	指標	現状	目標
市民が感染症を予防している	麻しん風しん混合ワクチン接種率 （1期、2期接種率の平均値）	95.0% （令和5年度）	95.0%以上 （令和12年度）
	結核り患率（人口10万人対）	7.5 （令和5年度）	10.0以下 （令和12年度）
市民が感染症にかかっても、安心して 医療や福祉サービスを受けることができ る（重症化予防）	前年度指導実施施設等の感染 症集団発生率（学校保健安全法 が適用される施設を除く。）	46.4% （令和5年度）	20.0%以下 （令和12年度）

7 取組の推進（第5章 1）

分野6 感染症対策 案p.122

具体的な取組

取組の総称	具体的な取組
感染症予防の推進	予防接種の実施
	感染症・予防接種に関する正しい知識の普及・啓発
	結核予防に関する知識の普及・啓発
感染症の早期発見、早期対応の推進	感染症発生時対応
	H I Vの相談・検査
	結核患者の療養支援
	肝炎ウイルス陽性者支援
	感染症の発生時対応に係る体制の強化
医療機関・施設等が実施する感染症対策への支援	感染症発生状況等、感染症対策に係る情報提供、周知・啓発
	医療機関・福祉施設等の資質の向上に係る研修の実施及び会議の開催
	定期健康診断実施報告の適正な管理

7 取組の推進（第5章 1）

分野7 生活衛生対策

案p.124

目指す姿（最終アウトカム）

目指す姿（最終アウトカム）

市民が、健康で衛生的な日常生活を送ることができる

指標

現状（令和5年度）

目標（令和12年度）

食べ物や暮らしを取り巻く衛生面に不安なく日常生活を送ることができると感じる市民の割合

8.29点/10点

向上

7 取組の推進（第5章 1）

分野7 生活衛生対策

案p.124

現状と課題

- 食の安全・安心に関する情報を引き続き提供し、市民の食に対する知識を高めていくことが重要です。
- 平成31年度（2019年）から令和5年度（2023年）にかけて、病因物質別の事件数、患者数ともにノロウイルスによる食中毒が最も多く発生していることから、今後も引き続き、ノロウイルス食中毒予防対策のための啓発を行う必要があります。
- 食べ物や暮らしを取り巻く衛生面に不安なく日常生活を送ることができていると感じる市民の割合は高値で推移しているため、現状を維持するための継続的な活動を行う必要があります。
- 収容される犬の返還率は高水準であり、収容前に所有者が判明する事例も増加傾向であるものの、犬の鳴き声や野良猫への餌やり、多頭飼育に関する苦情相談は、依然として寄せられており、動物の適正な飼養について継続して啓発していく必要があります。
- 狂犬病予防法により、日本では国内感染による狂犬病は60年以上発生していませんが、海外から不正に上陸する犬や野生動物での狂犬病発生の危険性があるため、引き続き狂犬病予防対策を推進していく必要があります。

7 取組の推進（第5章 1）

分野7 生活衛生対策

案p.124～125

取組の成果（中間アウトカム）

取組の成果（中間アウトカム）	指標	現状	目標
食品の安全が確保されている	市内で製造される食品の違反件数	0件 (令和5年度)	0件 (令和12年度)
市民の食品に対する安全・安心の意識が高まっている	食品の安全・安心に関する情報へのアクセス数（大津市ホームページ）	17,474件 (令和5年度)	20,000件 (令和12年度)
市民が衛生的な生活環境で暮らすことができる	指導実施施設における翌年の苦情再発率	0.0% (令和5年度)	0.0% (令和12年度)
	狂犬病予防接種率	79.8% (令和5年度)	向上 (令和12年度)

7 取組の推進（第5章1）

分野7 生活衛生対策

案p.125

具体的な取組

取組の総称	具体的な取組
食の安全・安心の推進	飲食店等食品営業施設に対する監視指導の実施
	飲料水の衛生確保のための指導の実施
	H A C C P（ハサップ）に沿った衛生管理の定着促進
	リスクコミュニケーションの実施
	市民向けの講習会やホームページ・SNSによる情報提供の実施
生活衛生対策の推進	生活衛生営業施設に対する監視指導の実施
	生活衛生営業施設の営業者への啓発・支援
	レジオネラ症発生時の微生物検査の実施
	生活衛生に関する市民への啓発

7 取組の推進（第5章 1）

分野7 生活衛生対策

案p.125

具体的な取組

取組の総称	具体的な取組
動物愛護と狂犬病予防の推進	適正飼養者増加のための啓発
	所有者のいない猫への対策
	動物取扱業者に対する監視指導の実施
	飼い犬の登録や狂犬病予防注射に関しての周知・啓発
	関係者間の連携の推進

7 取組の推進（第5章 1）

分野8 医療体制・医療安全

案p.127

目指す姿（最終アウトカム）

目指す姿（最終アウトカム）

市民が、望んでいる安全・安心な医療を受けることができる

指標	現状（令和5年度）	目標（令和12年度）
医療を身近に感じて、安心して受診することができる できていると感じる市民の割合	7.79点/10点	向上

7 取組の推進（第5章 1）

分野8 医療体制・医療安全

案p.127

現状と課題

- 医療・介護の複合ニーズを抱える85歳以上人口の増大に伴う医療需要の変化への対応が必要です。
- 法令等の遵守により、医療機関が科学的で、かつ、適正な医療を行う場にふさわしいものとするため医療機関への定期的な立入検査を継続する必要があります。
- 医薬品等の十分な情報提供や適正な販売を確保するため薬局や医薬品販売業者等への立入検査を実施するとともに、ホームページや広報等で医薬品等の適正な使用を図るための啓発を継続する必要があります。
- あん摩業、柔道整復業等施術所の実態確認を行うとともに、法令等を周知し、施術所が適正に管理されるよう立入検査を継続する必要があります。
- 高齢化に伴う医療機関への受診機会の増加や医療の高度化、多様化により、医療相談の必要性はますます高まってくることが想定されます。

7 取組の推進（第5章 1）

分野8 医療体制・医療安全

取組の成果（中間アウトカム）

取組の成果（中間アウトカム）	指標	現状	目標
市民が状態に応じた医療を選択することができる	自宅等で最期まで療養することを希望し、実現可能と感じる市民の割合	6.5% (令和4年度)	増加 (令和12年度)
市民が医療機関を適正受診することができる	搬送件数に占める軽症者割合	68.5% (令和5年度)	減少 (令和12年度)
市民が不安なく医療機関などを利用することができる	医療相談に対する相談者の納得度	89.6% (令和5年度)	向上 (令和12年度)

7 取組の推進（第5章 1）

分野8 医療体制・医療安全

案p.128

具体的な取組

取組の総称	具体的な取組
リハビリテーション連携の推進	病院と地域の連携推進のための同職種間連携の推進
在宅療養・看取りの推進	在宅療養・看取りについての市民の理解の促進
	在宅療養・看取りについての専門職の理解の促進と連携強化
	医療介護関係者への相談支援
	訪問看護ステーションの体制強化
	24時間の支援体制・在宅看取りに対する診療所の対応力強化（急変時のバックアップ体制の強化含む）
適正な医療体制の確保	市立大津市民病院の運営の支援
	小児救急医療体制の確保
	救急医療体制の確保
	休日における歯科救急患者に対する歯科診療の確保
入退院支援連携体制の確保	入退院支援連携の強化

7 取組の推進（第5章 1）

分野8 医療体制・医療安全

案p.128

具体的な取組

取組の総称	具体的な取組
かかりつけ医・医療機能の促進	かかりつけ医・医療の適正受診についての啓発
医療等の安全・安心の推進	医療機関への立入検査の実施
	医薬品等の安全確保と適正使用のための監視指導及び普及・啓発
	施術所への監視指導の実施
	医療安全支援センターの適切な運営

7 取組の推進（第5章 1）

分野9 健康危機管理 案p.130

目指す姿（最終アウトカム）

目指す姿（最終アウトカム）

災害が起こったとき、市民が健康を保つことができる
新型インフルエンザ等感染症が発生したとき、市民が健康を保つことができる

指標	現状（令和5年度）	目標（令和12年度）
中間アウトカムの達成率	—	100%

現状と課題

- 災害には、地震や豪雨、暴風、土砂崩れなどの自然災害から鉄道や船舶等の事故や原子力発電所での事故、テロ行為に至るまで様々な種類の災害があり、発生場所や発生時刻等によって被災・被害の状況は大きく異なり、それらの状況に応じた適切な保健医療の提供が求められています。
- 今後起こりうる新興・再興感染症に備え、関係機関と連携した訓練を実施する必要があります。また、ワクチン接種が円滑に実施できるよう体制を整備する必要があります。

7 取組の推進（第5章 1）

分野9 健康危機管理

案p.130～131

取組の成果（中間アウトカム）

取組の成果（中間アウトカム）	指標	現状	目標
市民が災害時に必要な保健医療の提供を受けることができる	健康危機に対応できる保健所の体制・機能を整備するための訓練・研修の実施回数	7回 (令和5年度)	9回 (令和12年度)
市民が災害時に避難所、自宅等での生活を健康に送ることができる	健康危機に対応できる人材を育成するための訓練・研修の参加者数	197人 (令和5年度)	増加 (令和12年度)
市民が感染症に関する必要な情報を把握している	新型インフルエンザ等感染症の発生状況・発生に備えた準備状況等に関する情報発信回数	—	3回 (令和12年度)
市民が新型インフルエンザ等に感染しても必要な医療を受けることができる	新型インフルエンザ等感染症に対する医療を提供する医療機関等の数	128か所 (令和5年度)	140か所 (令和12年度)

7 取組の推進（第5章1）

分野9 健康危機管理

案p.131

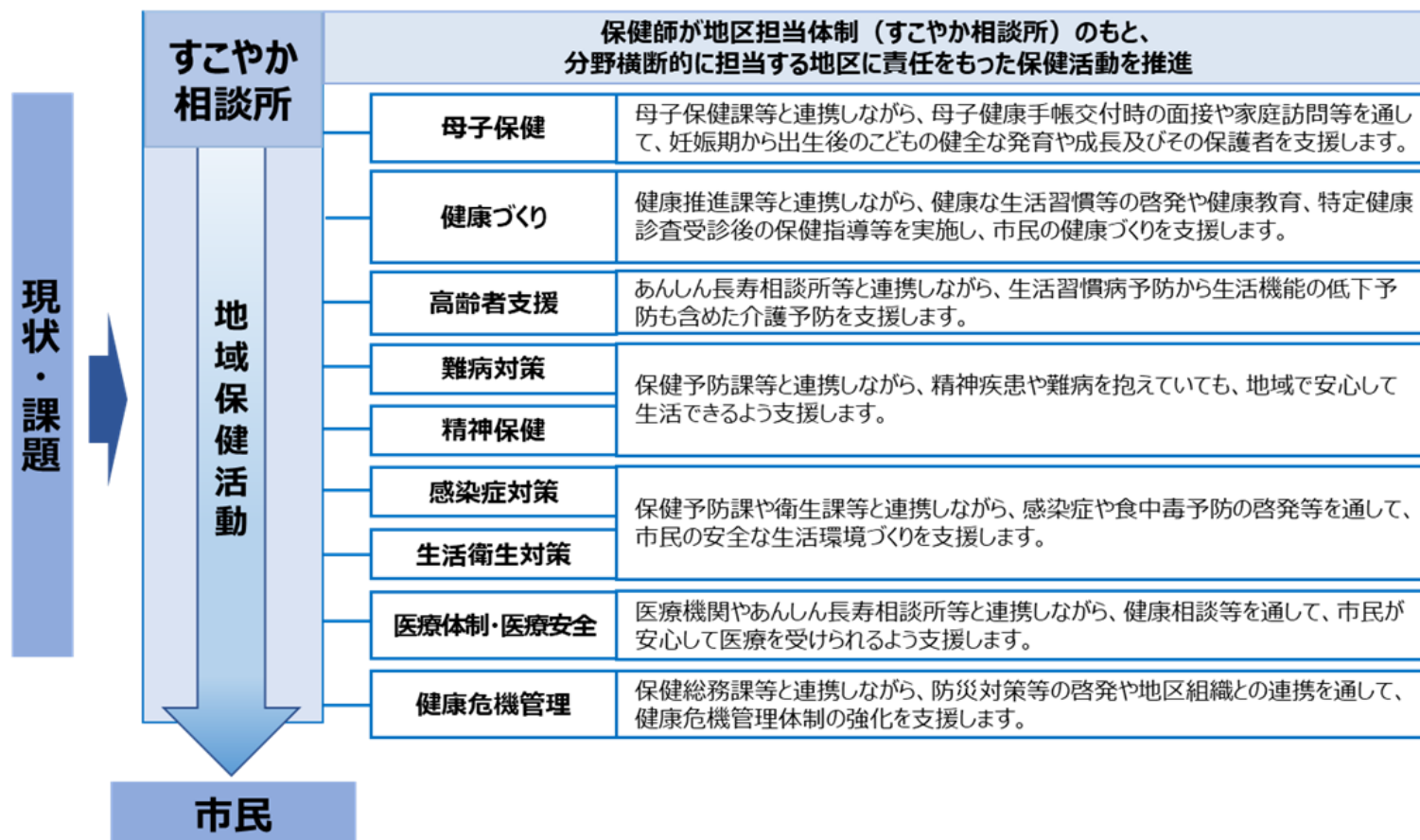
具体的な取組

取組の総称	具体的な取組
健康危機管理体制の整備	平時における保健所対策本部体制の整備
	健康危機に対応する人材の育成
	災害時における情報収集・共有体制の整備
	災害時における医療提供体制の構築
	災害時における健康相談体制の整備
	災害時における妊産婦、難病患者、透析患者、精神保健に課題を抱える人等への避難情報提供体制の整備
	災害時における衛生的な環境の確保
新型インフルエンザ等感染症発生時の感染拡大防止体制の整備	新型インフルエンザ等感染症に関する情報収集と提供
	新型インフルエンザ等感染症住民接種体制の整備
	新型インフルエンザ等感染症の拡大防止

7 取組の推進（第5章2）

すこやか相談所における地域活動の推進

7つの保健福祉ブロックごとにすこやか相談所を設け、地区担当保健師を配置し、地域の健康課題に横断的・包括的に関わり、地域に根ざした保健活動を実施しています。



8 計画の推進体制と進捗管理

関係者と取組の進捗状況や課題の改善状況を共有し、連携を図りながら取組を推進します。9つの分野ごとに設定した目標（目指す姿）の達成に向け、毎年度、具体的な取組とその成果について評価を行います。

項目 \ 年度	令和5 2023	令和6 2024	令和7 2025	令和8 2026	令和9 2027	令和10 2028	令和11 2029	令和12 2030	令和13 2031
最終アウトカム指標に関する調査	★			★			★		
指標の設定		★			★		↓		
進捗評価				→	→	→	→	→	→
中間評価 見込み評価 最終評価					中間		↓	見込み	最終
次期計画に関する調査 (次期計画策定開始)							★		

9 計画策定のスケジュール

令和6年	12月	教育厚生常任委員会（計画案報告） パブリックコメント
令和7年	2月	計画策定専門部会（第4回）、計画最終案作成
	3月	教育厚生常任委員会（計画最終案報告）

10 パブリックコメントの実施について

1 意見募集期間

令和6年12月24日（火） から 令和7年1月14日（火） まで

2 意見募集方法

市のホームページに掲載、市政情報課及び保健総務課で閲覧

3 意見の提出方法

保健総務課へ持参又は郵便、ファックスもしくはメールで提出

4 その他

御提出いただいた意見等及びそれに対する市の考え方をそれぞれ整理し、内容を公表