

令和２年度第２回徳島県健康対策審議会

- １ 日時 令和３年３月１６日（火）午後７時から午後８時２０分まで
- ２ 場所 徳島県医師会館（ＷＥＢ会議）
- ３ 出席者
 - （１）委員 １５名中 １４名出席
（出席委員 ５０音順）
青田桂子委員、今井義禮委員、今川玲代委員、苛原稔委員、奥田紀久子委員、
香美祥二委員、郡尋香委員、斎藤恵委員、斎藤義郎委員、西岡安彦委員、
船戸豊子委員、松本侯委員、柳沢志津子委員、山上敦子委員、
 - （２）臨時委員 １名中 １名出席
川城政人委員
 - （３）県
保健福祉部長、保健福祉部副部長、健康づくり課長ほか

【会議次第】

- １ 開 会
- ２ あいさつ
- ３ 議 事
 - （１）全国がん登録情報等の利用提供について
 - （２）「健康徳島２１」、「徳島県歯科口腔保健推進計画」の進捗状況について
- ４ 閉 会

【議事概要】

議題１ 全国がん登録情報等の利用提供について

令和３年１月３１日までに受領した申出１件について審議を行った。

※個人情報の観点等から会議、会議資料、議事録は非公開。

議題２ 「健康徳島２１」、「徳島県歯科口腔保健推進計画」の進捗状況について

（会長）

「健康徳島２１」及び「徳島県歯科口腔保健推進計画」の進捗状況について、事務局から説明してください。

(事務局)

資料３、資料４に基づき説明。

(会長)

ただいま事務局から説明がありました。御意見・御質問はございますでしょうか。

(委員)

「健康徳島２１」のＣＯＰＤ対策について、質問させていただきます。

資料３の９・１０ページについて、積極的な取組みを行って頂いており、御礼申し上げます。９ページの「ＣＯＰＤに関する認知度」に関する県民アンケートについて、「どんな病気かよく知っている」と「名前は聞いたことがある」をあわせて、６５．３％。一方で、１０ページの「改定時（平成２８年度）」の数値は１９．４％と異様に少ない数値でありまして、国の平成２３年の「健康日本２１」開始時の認知度の数値が２５％でしたので、それから見ても低い。今回の県民アンケートとも大きく乖離しています。

勿論、対象が違うということはあると思いますが、「改定時（平成２８年度）」の数値が、県の健康栄養調査に基づくということで、対象に１０代の方が入っていると思います。

ＣＯＰＤの認知度の数値はＧＯＬＤの調査に基づいて、２０代以上を対象としていますので、母集団が異なることになります。

改めてですが、もし母集団が違うということであれば、合わせておいた方が良いと思うのですが、確認をさせてください。

(事務局)

平成２８年の県民健康栄養調査のＣＯＰＤに関して回答して頂いているのが、１，３９６名。うち、１５～１９歳の５９名が含まれております。

(委員)

母集団が違っていると比較対象にならないので、少なくとも合わせて頂いた方が統計の数値としては正しいのではないかと思います。

(会長)

母集団を合わせるということによろしいでしょうか。

(事務局)

来年度実施します県民健康栄養調査における「生活習慣調査」の対象は１５歳以上となっていますが、分析方法・評価方法の対象年齢を何歳以上にするかについては検討させて頂きたいと思います。

(委員)

資料４の１ページ、「３主な取組内容（４）口腔ケア連携事業」について、詳しくご説明頂けますでしょうか。

(事務局)

歯科標榜のない病院、具体的には徳島市民病院、徳島県鳴門病院、県立三好病院、県立海部病院を対象にやっております。特に、重点的にやっているのが、徳島市民病院。周術期の口腔機能管理を県歯科医師会から派遣して頂いて、手術、全身麻酔の前後に口腔ケア管理を実施しております。他の病院においても、手術の前後に口腔ケアができるようにやっていただくとともに、人材育成研修を行っております。

(委員)

口腔ケアは非常に大事なことであって、老健施設などにおいても、口腔ケアをするだけで嚥下性肺炎の予防にもなっているので、連携して口腔ケアを進めていって欲しいと思います。

(委員)

資料3の7ページ、「(4) 令和3年度の主な取組予定」の「エ 西部圏域における糖尿病性腎症重症化と生活習慣に関する調査研究」について、美馬保健所管内は糖尿病死亡のデータも悪かったと思います。また、糖尿病の治療中断も問題かと思いますが、この調査研究について、詳しくご説明頂けますでしょうか。

(事務局)

委員御指摘のとおり、糖尿病の死亡率を地域別に見てみますと、西部圏域、特に美馬保健所管内が高い状況にあります。また、徳島県の令和元年糖尿病粗死亡率が再び全国ワースト1位になったことを受け、県として糖尿病対策強化を図ることとし、西部圏域の国保対象者(約3000名)に、糖尿病性腎症の早期発見の指標となる「尿中アルブミン」の検査を特定健診の項目に加え、糖尿病の状況を解明していきたいと考えております。同時に「生活習慣に関するアンケート」を行うこととしており、その分析を徳島大学にお願いするとともに、2市2町、美馬保健所・三好保健所と一緒に調査を行っていく予定です。

(委員)

調査結果について、この審議会で教えていただければと思います。

次に、資料3の8ページ、「(4) 数値目標 特定健康診査の受診率」について、目標70%に向けて取り組んでおられると思いますが、治療中の方の未受診の割合が高いかと思います。医療機関と連携して、治療中の方の受診率を上げるための取組み等について、教えて頂ければと思います。

(事務局)

宿題とさせて頂き、改めて回答をさせていただきます。

(委員)

医療機関を受診されている方のデータに、検査していない項目を加えて、特定健診を受けたことにする仕組みを以前聞いたことがあります。また教えて頂ければと思います。

(委員)

先日、徳島県医師会において禁煙の研修会を行ったのですが、その講師から、徳島県庁・徳島県議会、徳島市役所前、徳島駅前など公的な場所に煙草を吸う場所があるのはいかがなものかと言われました。分煙は100%となっておりますが、県民に禁煙を求めるのであれば、議会を全面禁煙にする、そのために県庁内を敷地内禁煙にしたらどうでしょうか。ご提案申し上げます。

(事務局)

県庁の行政棟は、第1種施設ということで敷地内禁煙となっております。また議会棟につきましては、第2種施設ということで、屋内禁煙となっております。望まない受動喫煙の防止が改正健康増進法の趣旨でもありますので、お知恵を頂きながら進めていきたいと考えております。

(委員)

県医師会としても協力いたしますので、よろしくお願いいたします。

(会長)

せっかくの機会ですので、何か他にご意見がございませんか。

それでは、ないようですので、これで本日の議事を終了いたします。長時間にわたりまして、熱心にご審議いただきまして、ありがとうございました。