



健やか親子21

予算がなくてもできる！母子保健計画の 策定とPDCA サイクルの進め方

- ・地域の把握と優先課題の抽出、整理
- ・指標、目標の設定
- ・評価等の考え方

厚生労働科学研究費補助金 健やか次世代育成総合 研究事業 「母子の健康改善のための母子保健情報利活用に関する研究」

研究班・研修担当(五十音順)

- 尾島 俊之 (浜松医科大学健康社会医学教授)
篠原 亮次 (健康科学大学健康科学部教授)
松浦 賢長 (福岡県立大学看護学部学校保健領域教授)
山縣 然太朗 (山梨大学大学院総合研究部医学域社会医学講座教授)

研究班・事務局

- 秋山 有佳 (山梨大学大学院総合研究部医学域社会医学講座助教)

厚生労働省 局長通知 「母子保健計画 について」 母子保健計画 策定指針 (H26.6)

厚生労働省
政 府 官 庁
特 別 区 長

厚労発0617第1号
平成26年6月17日

厚生労働省厚労均等・児童家庭局長
(公 印 省 略)

母子保健計画について

母子保健計画については、平成8年度より、住民に必要な母子保健サービスを適切に提供できるよう、地域の母子の健康や生活環境の向上を図るための体制の確立に向けた母子保健計画の策定、概ね5年を計画期間とした見直しを通じて、効果的な母子保健施策の推進を図っているところである。

地方、平成27年度から子ども・子育て支援新制度が施行される予定であるとともに、次世代育成支援対策推進法(平成15年法律第120号)が10年期限延長されることとなり、母子保健計画についても、これらの動向等を踏まえる必要がある。また、「母子生活支援のための緊急対策」(平成25年6月7日「少子化社会対策委員会」)や「社会福祉制度改正案(国民会議)・様々な社会福祉を付与世代に伝えるための道筋」(同年8月6日閣議)でも指摘されているように、近年の妊娠・出産・子育て環境を取り巻く環境の変化等を踏まえ、子育て支援の充実に加え、妊娠・出産支援の充実に係るとともに、妊娠・出産・子育てへの継続的支援を提供することができるとしてとりまとめられている。

こうした中で、「健やか親子21(第2次)」について、検討会の報告書の送付、及びこれを踏まえた取組の推進について(平成26年5月13日厚労発0513第1号厚生労働省厚労均等・児童家庭局長通知)で示したとおり、母子保健計画の策定は取組を推進する上での重要な役割を担っている。このため、これまでの取組の評価を行うとともに、今後の取組の方向性等を「健やか親子21(第2次)」としてとりまとめたところである。

同報告書においては、取組の評価を踏まえた母子保健分野における課題等が示されているとともに、達成度の把握等の経路のために、母子保健計画等において計画期間と達成すべき具体的な課題を明確にした目標の設定が必要であることや、母子保健事業を推進する仕組みの必要性等が指摘されている。こうした「健やか親子21(第2次)」の趣旨を踏まえ、今後、母子保健計画の策定に当たり参考になるものとして、初版のとおり母子保健計画策定指針を示すこととした。

各地方公共団体については、上記の趣旨を踏まえ、同指針の内容を御「知」いた

母子保健計画の意義

- 目指す姿に向かって、中長期的に、確実に地域の母子保健を向上させる
 - 毎日、目の前の問題、事業に追われるだけにしない
- 母子保健の地域間格差を縮小する
 - どこの地域に生まれても、一定の健康水準が保障されるようにする

いくつかの母子保健計画

- 梅コース
 - 自分の市町村と県や全国の基本的な数値を比較して、自分の地域の良い点と、強化すべき点を計画に記載し、その後の推移をモニター
- 竹コース
 - 過去からの推移を分析し、目標値の設定を行い、その実現のために、どのような事業の改善、展開を行うかも記載
- 松コース
 - 住民や関係機関と共に、計画の策定、推進体制を構築し、市町村の優先課題として母子保健が推進できるようにする

本日お話すること

1. 評価とは・・・

- (1) 評価の基本的な考え方
- (2) 結果の示し方

2. 母子保健計画策定の実際

- ・計画の考え方
- ・地域の現状把握
- ・優先課題の抽出と整理
- ・指標と目標の設定
- ・予算がなくても策定可能か

3. 演習

本日お話すること

1. 評価とは・・・

- (1) 評価の基本的な考え方
- (2) 結果の示し方

2. 母子保健計画策定の実際

- ・計画の考え方
- ・地域の現状把握
- ・優先課題の抽出と整理
- ・指標と目標の設定
- ・予算がなくても策定可能か

3. 演習

1. 評価とは…(1)評価の基本的な考え方

評価するとは何をする事なのか…

公衆衛生活動における評価

「住民が健康な生活を送ることができるように、効果的で効率的な健康政策を推進するために活用する技法のひとつ」



「科学的な情報を蓄積し、政策の決定に活用し、健康に関連した課題解決をはかりつづける一連のプロセス」

1. 評価とは…(1)評価の基本的な考え方

なぜ評価することが必要なのか？

評価は事業の効果確認の意義に留まらない



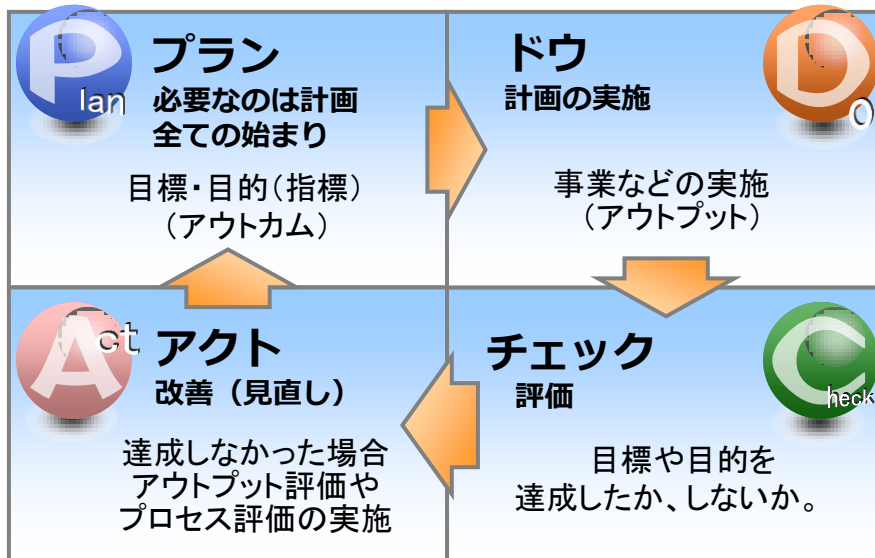
現状把握と事業の見直しや改善に必要

・事業効果の良し悪しについて

- 1) 何が要因か？
- 2) どのような背景があったか？
- 3) どのような工夫(コツ)が必要であったか？
- 4) 他の事業への活用可能性はあるか？
- 5) 課題と改善への重要な検討の機会

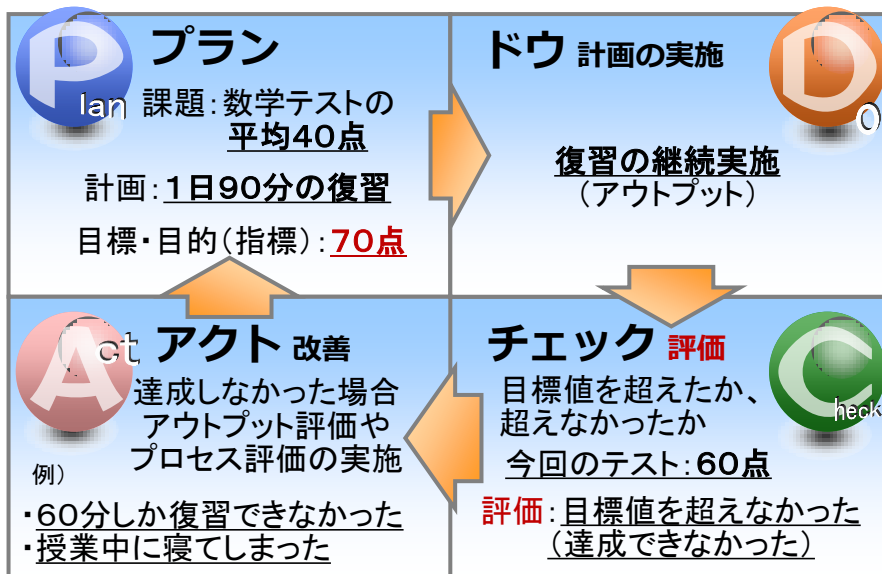
1. 評価とは…(1)評価の基本的な考え方

PDCAサイクルについて



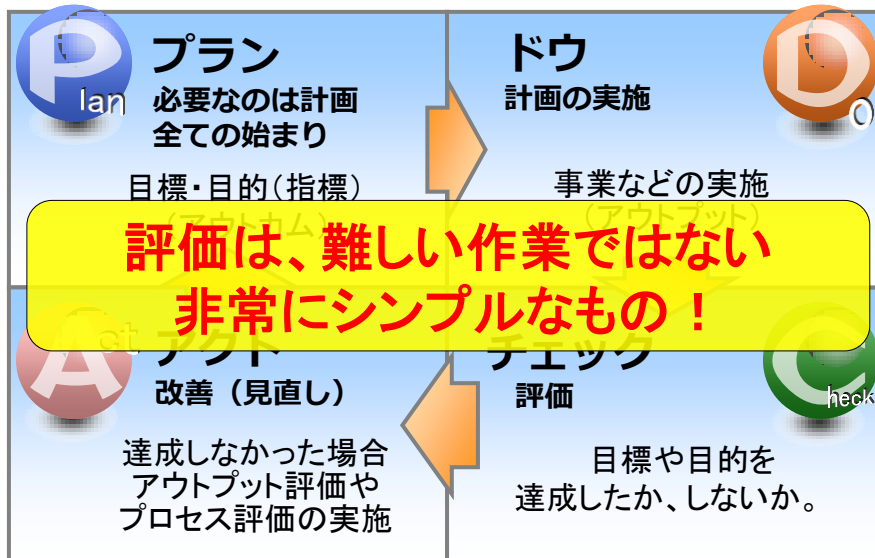
1. 評価とは…(1)評価の基本的な考え方

PDCAサイクルについて(数学テスト例)



1. 評価とは…(1)評価の基本的な考え方

PDCAサイクルについて



PDCAサイクル(詳細版)

- チェック
 - 地域評価(ニーズとアセットの把握、数量的と質的)
- アクト
 - 現状の理由の振り返り(原因の特定)
 - 既存の事業の振り返り(改善すべき点の特定)
- プラン
 - めざす姿の設定
 - 課題の整理、優先順位の判断(重要度と改善可能性)
 - 指標と目標の設定
 - 戦略・手段の列挙(取り組み事例の収集)と選択
- ドウ
- チェック
 - 地域評価(実施後の値と目標の比較)、事業評価

1. 評価とは…(1)評価の基本的な考え方

評価の観点（概要）

アウトカム（成果・結果）評価

事業成果の目標に関する指標
生活習慣病有病率の低下
QOLなど

ストラクチャー（構造）評価

体制の評価

適切な資源を投入したかなど

プロセス（過程）評価

事業を効果的・効率的に実施するための事業企画立案、実施過程等に関する指標

保健指導に適切な者を抽出したかなど

アウトプット（事業実施量）評価

事業成果の目標を達成するために必要となる事業の実施量に関する指標

保健指導実施回数、実施率など

1. 評価とは…(1)評価の基本的な考え方

「健やか親子21（第2次）」の指標の構造

健康水準の指標

- QOLを含む住民の保健水準を示すもの
- 取組の結果、最終的に得られるもの
 - ・十代の自殺率や死亡率
 - ・児童生徒の肥満児の割合など
 - ・妊娠・出産について満足している者の割合 など

健康行動の指標

- 保健水準達成のための住民一人ひとりが取り組むべき事項を示すもの
- 行政や関係団体等の取組の成果をモニタリングするもの
 - ・妊娠中の喫煙率・飲酒率
 - ・6か月までにBCG接種を終了している者の割合 など

環境整備の指標

- 事業の実施、サービスの提供、施設・設備の整備等資源・環境の整備に対して行政や関係機関・団体が寄与しうる取組
- 住民の行動を支援するもの
 - ・産婦人科医・助産師数
 - ・事故防止対策を実施している市町村の割合 など

1. 評価とは…(1)評価の基本的な考え方

健やか親子21（第2次）指標の構造評価

健康水準の指標

- QOLを含む住民の保健水準を示すもの
- 取組の結果、最終的に得られるもの
 - ・十代の自殺率や死亡率
 - ・児童生徒の肥満児の割合
 - ・妊娠・出産について満足

健康行動の指標

- 保健水準達成のための住民一人ひとりが取り組むべき事項を示すもの
- 行政や関係団体等の取組の成果をモニタリングするもの
 - ・妊娠中の喫煙率・飲酒率
 - ・6か月までにBCG接種を終了している者の割合 など

それぞれの分野において、
**アウトカム評価・ストラクチャー評価・
プロセス評価・アウトプット評価**
を行う。

環境整備の指標

- 事業の実施、サービスの提供、施設・設備の整備等資源・環境の整備に対して行政や関係機関・団体が寄与しうる取組
- 住民の行動を支援するもの
 - ・産婦人科医・助産師数
 - ・事故防止対策を実施している市町村の割合 など

本日お話すること

1. 評価とは…

(1)評価の基本的な考え方

(2)結果の示し方

2. 母子保健計画策定の実際

- ・計画の考え方
- ・地域の現状把握
- ・優先課題の抽出と整理
- ・指標と目標の設定
- ・予算がなくても策定可能か

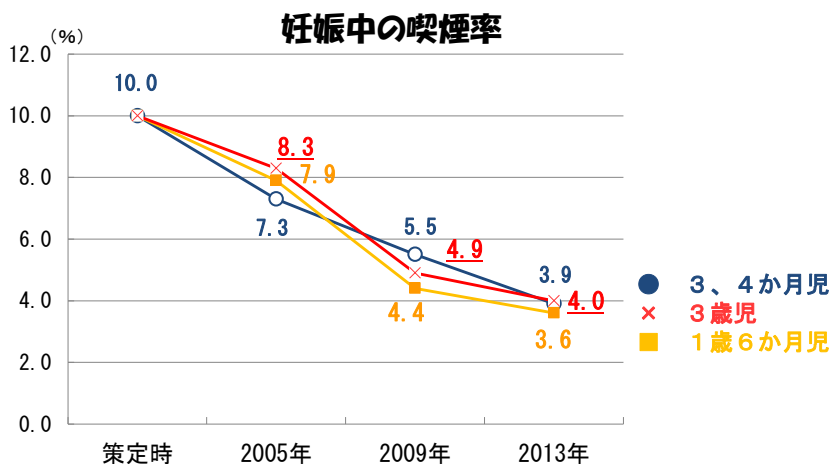
3. 演習

評価のための分析方法

- 地域評価(地域診断) Assessment
 - 地域間比較
 - 自分の自治体と全県・全国の比較など
 - 年次比較
 - 良くなっているか、悪くなっているか
 - 人の属性比較
 - 児や親の年齢別の比較、世帯構成間比較など
 - 課題間の比較
 - どの疾病、どの理由が大きいかなど
- 事業評価 Evaluation
 - 事業実施前後の比較、年次による比較
 - 事業参加群と非参加群の比較など

1. 評価とは…(2)結果の示し方

①推移で示す



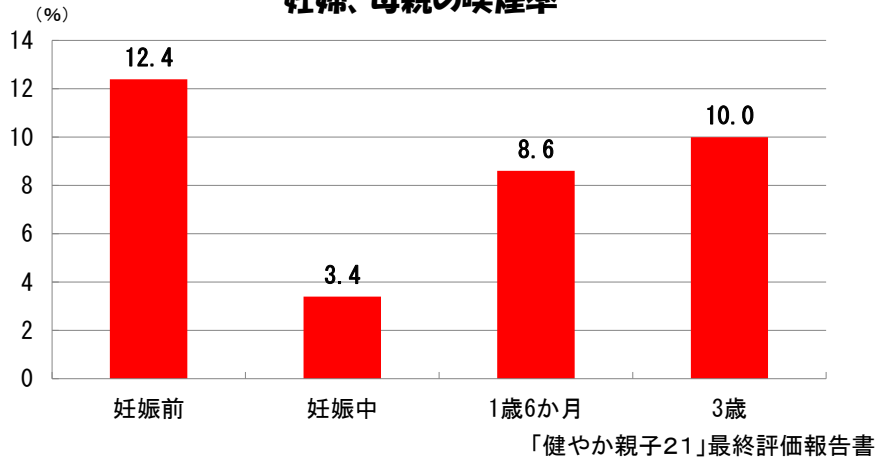
平成17年度厚労科研「健やか親子21」の推進のための情報システム構築と各種情報の利活用に関する研究」(山縣然太郎班)
平成21年度厚労科研「健やか親子21」を推進するための母子保健情報の利活用に関する研究」(山縣然太郎班)
平成25年度厚労科研「健やか親子21」の最終評価・課題分析及び次期国民健康運動の推進に関する研究」(山縣然太郎班)

折れ線グラフ(児年齢・年次別)

1. 評価とは…(2)結果の示し方

②棒グラフで示す

妊婦、母親の喫煙率

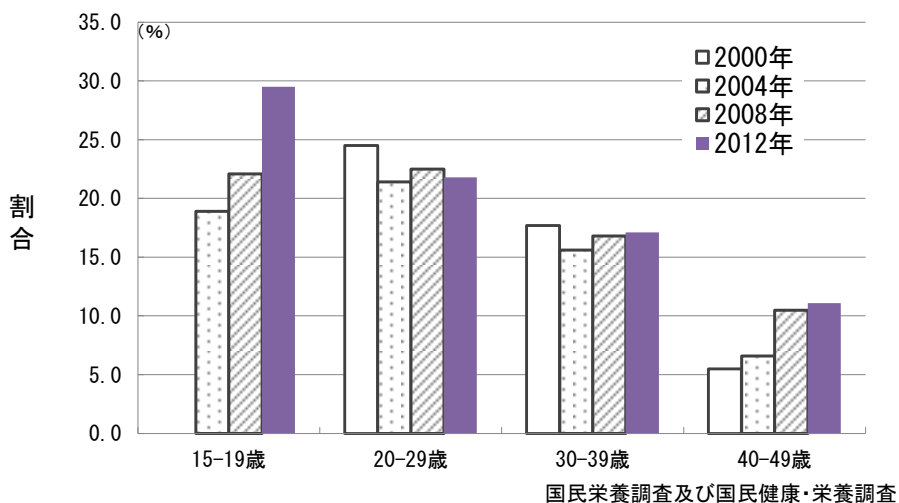


集合縦棒グラフ

1. 評価とは…(2)結果の示し方

②棒グラフで示す

低体重（やせ：BMI<18.5）の女性の割合

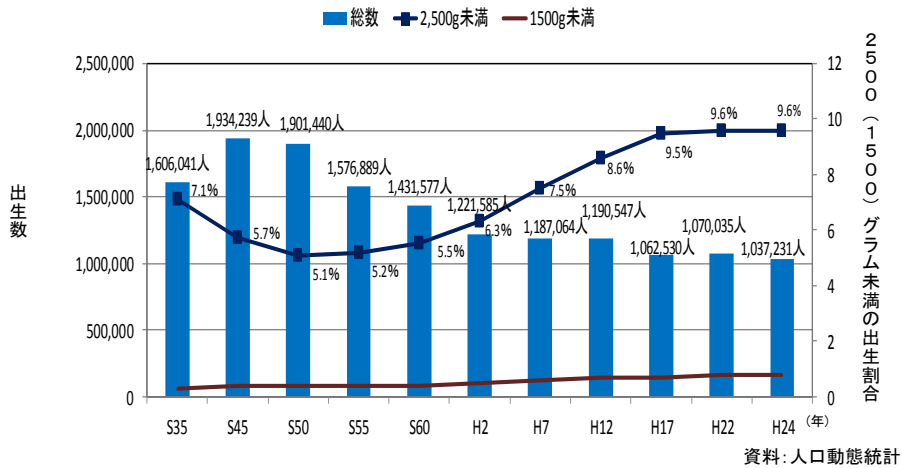


集合縦棒グラフ(年齢・年次別)

1. 評価とは…(2) 結果の示し方

②棒グラフで示す

全出生数中の低出生体重児の割合

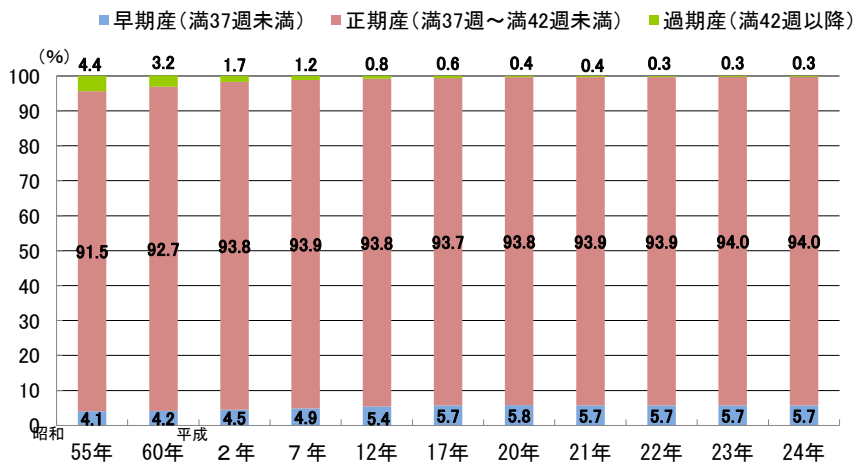


複合グラフ(集合縦棒+折れ線、年次別)

1. 評価とは…(2) 結果の示し方

②棒グラフで示す

全出生数中の低出生体重児の割合(妊娠期間別の出生割合)

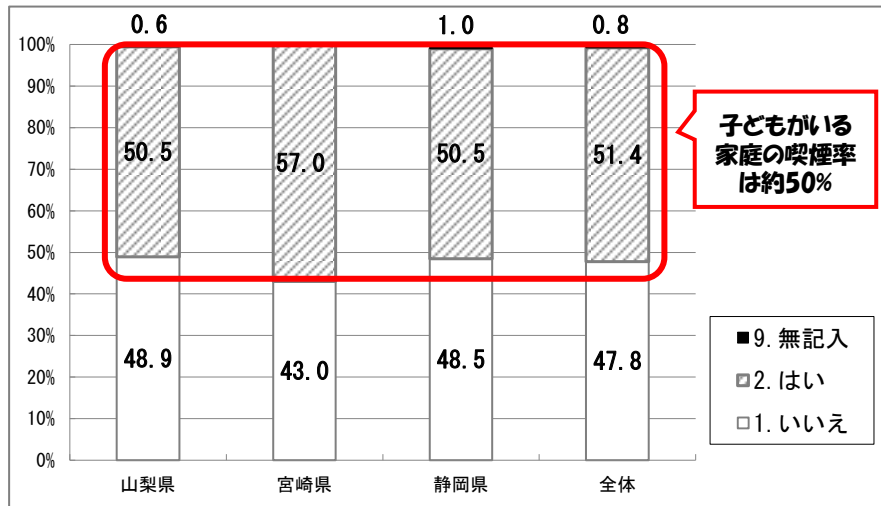


100%積み上げ縦棒グラフ(年次別)

資料: 人口動態統計

1. 評価とは…(2)結果の示し方

②棒グラフで示す



100%積み上げ縦棒グラフ(集団別)

2011年厚労科研

もう一つの地域評価 → 地域資源の把握

- 地域評価には両方必要
 - 地域のニーズ: 課題や悪い点の把握
 - 地域のアセット: 地域の資源や良い点の把握
- 地域資源
 - 個人: 住民や関係機関のキーパーソン
 - グループ: 地区組織、NPOなど
 - 機関: 関係機関、企業、大学など
 - 場所: 施設、公園、自然環境など
 - 文化: お祭り、絆、伝統食など

本日お話すること

1. 評価とは・・・

- (1) 評価の基本的な考え方
- (2) 結果の示し方

2. 母子保健計画策定の実際

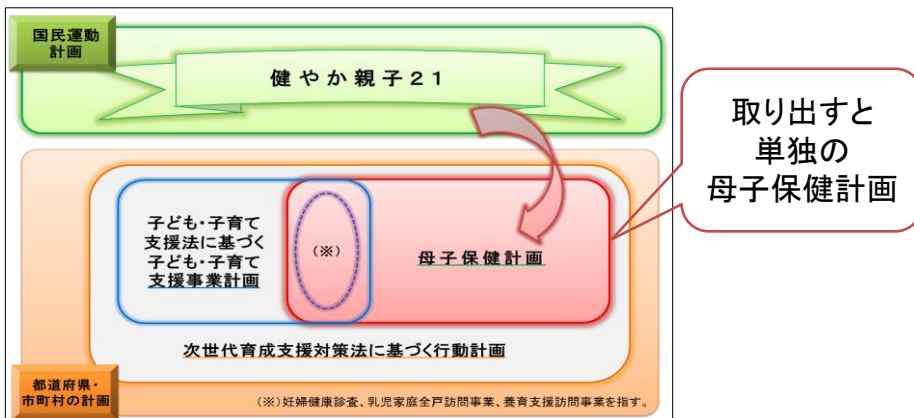
- ・計画の考え方
- ・地域の現状把握
- ・優先課題の抽出と整理
- ・指標と目標の設定
- ・予算がなくても策定可能か

3. 演習

2. 母子保健計画策定の実際… 計画の考え方

母子保健計画策定の考え方

- 一体的に策定する場合、母子保健計画に係る部分を取り出して状況把握、評価等が確実にできる工夫



2. 母子保健計画策定の実際…地域の現状把握・優先課題の抽出と整理・指標と目標の設定

母子保健計画策定の実際～甲州市の場合～

●計画策定の重点ポイント(今回取り組んだ方法)

- 1) 「めざす姿」をイメージする
- 2) 日々感じる我が市の課題は何か？
(地域の現状)
- 3) 優先順位は？
(優先課題の抽出と整理)
- 4) 構造と目標値の設定
(指標と目標の設定)
- 5) 次に伝達するべき宝物を残す意識

2. 母子保健計画策定の実際…地域の現状把握・優先課題の抽出と整理・指標と目標の設定

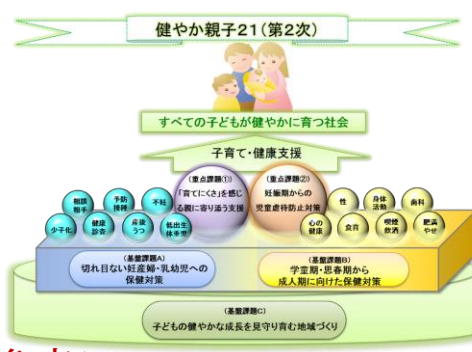
1) 「めざす姿」

1) 「めざす姿」をイメージする

⇒“我が市が、どうであつたらよいか？”

甲州市版

健やか親子21(第2次)版



参考に

2) 3) 課題と優先順位

2) 日々感じる我が市の課題は何か？(地域の現状)

⇒担当が集まって、改めて考えてみる…

3) 優先順位は？(優先課題の抽出と整理)

⇒取り組む必要性が高い課題は何か？



まずは意見の出し合いと
ディスカッション！

これに時間が
掛かるんです…
しかし、とても大事です！
自分の愛する市・町ですから…

2) 3) 課題と優先順位

2) 日々感じる我が市の課題は何か？(地域の現状)

実施例：

・担当保健師さんが産婦・親子について、日ごろから気になっている事柄を“かまわず”出し合ってまとめる

具体例（KJ法で保健師さんがまとめました…）

- ・人に聞くよりもインターネットで育児情報を調べる
- ・情報が多すぎて混乱している
- ・インターネットの情報に惑わされる
- ・ネットやSNSなどを通じて情報収集する
- ・育児に関する知識は少ない

<正しい育児情報の不足、情報の偏り>

- ・一人で子育てしている
- ・自分の中にため込む
- ・SOSが出せない母親がいる
- ・家の中で児と2人きり
- ・自分が子供のために頑張らないと！と無理をする

<育児の孤立化>

2. 母子保健計画策定の実際…地域の現状把握・優先課題の抽出と整理・指標と目標の設定

2) 3) 課題と優先順位

3) 優先順位は？(優先課題の抽出と整理)

⇒領域を設定し、抽出項目を入れ込み、
優先課題の絞り込みを実施

課題	基本課題B:子どもの健やかな成長を見守り育む地域づくり											
目標	妊産婦や子どもの成長を見守り、親子を孤立させない地域づくり											
水準	健康水準(市全体)			健康行動(住民自らの取り組み)			連携関係(市・関係団体の取り組み)					
目指す姿	妊産婦や子どもが地域でいきいきと生活でき、安心して子育てができる地域づくり	子育てと仕事を両立でき、安心して子育てができる地域づくり	母親が地域の交流の場に足を運ぶことができる	母親が地域の交流の場に足を運ぶことができる	母親が地域的な交流の場に誘われ、つながりをつくる地域づくり	父親が育児に主体的に行動できる地域づくり	育児しやすい環境づくり	親子の交流を目的とした育児支援の充実	親子の交流を目的とした育児支援の充実	母子保健関係者の会議および学習会の開催	育児関係者の会議(育児関係者、子育て支援関係者、子育て支援関係者)	父親への支援
指標	●母子保健関係者の会議(育児関係者、子育て支援関係者、子育て支援関係者)	●母子保健関係者の会議(育児関係者、子育て支援関係者、子育て支援関係者)	●母子保健関係者の会議(育児関係者、子育て支援関係者、子育て支援関係者)	●母子保健関係者の会議(育児関係者、子育て支援関係者、子育て支援関係者)	●母子保健関係者の会議(育児関係者、子育て支援関係者、子育て支援関係者)	●母子保健関係者の会議(育児関係者、子育て支援関係者、子育て支援関係者)	●母子保健関係者の会議(育児関係者、子育て支援関係者、子育て支援関係者)	●母子保健関係者の会議(育児関係者、子育て支援関係者、子育て支援関係者)	●母子保健関係者の会議(育児関係者、子育て支援関係者、子育て支援関係者)	●母子保健関係者の会議(育児関係者、子育て支援関係者、子育て支援関係者)	●母子保健関係者の会議(育児関係者、子育て支援関係者、子育て支援関係者)	●母子保健関係者の会議(育児関係者、子育て支援関係者、子育て支援関係者)

2. 母子保健計画策定の実際…地域の現状把握・優先課題の抽出と整理・指標と目標の設定

2) 3) 課題と優先順位

3) 優先順位は？(優先課題の抽出と整理)

●優先課題の絞り込みの実施方法(例)

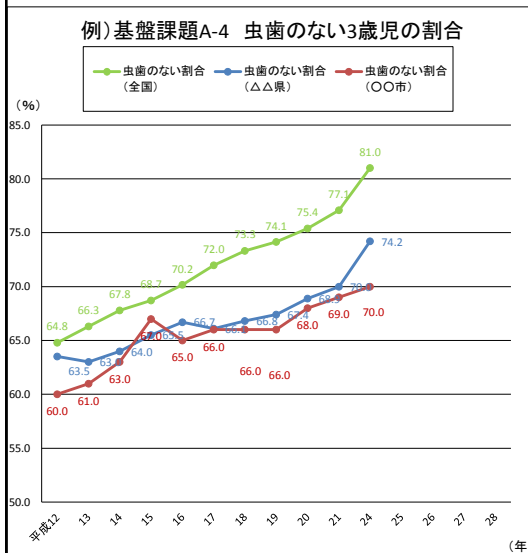
- ・母子保健担当者が日ごろ気になっている事柄で、心身の健康に特に重要でかつ介入可能なもの
- ・地域のニーズに見合っているもの
- ・評価可能なもの
- ・「健やか親子21(第2次)の指標も取り入れて、国や県のデータと比較できるようなもの
- ・・・など

2. 母子保健計画策定の実際…地域の現状把握・優先課題の抽出と整理・指標と目標の設定

2) 3) 課題と優先順位

・国や県データと比較できるもの？

ここに貴地域データを入力すれば自動で国や県との比較グラフができる



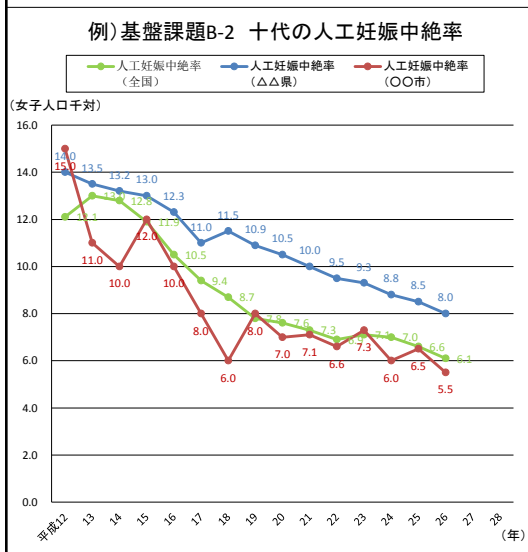
年次	虫歯のない割合 (全国)	虫歯のない割合 (△△県)	虫歯のない割合 (〇〇市)
平成12	64.8	63.5	60.0
13	66.3	63.0	61.0
14	67.8	64.0	63.0
15	68.7	65.5	67.0
16	70.2	66.7	65.0
17	72.0	66.1	66.0
18	73.3	66.8	66.0
19	74.1	67.4	66.0
20	75.4	68.9	68.0
21	77.1	70.0	69.0
24	81.0	74.2	70.0
25			
26			
27			
28			

2. 母子保健計画策定の実際…地域の現状把握・優先課題の抽出と整理・指標と目標の設定

2) 3) 課題と優先順位

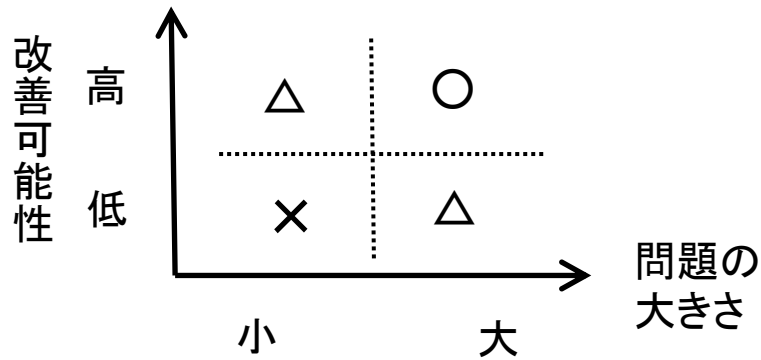
・国や県データと比較できるもの？

このエクセルフォーマットはHPで公開予定です。



年次	人工妊娠中絶率 (全国)	人工妊娠中絶率 (△△県)	人工妊娠中絶率 (〇〇市)
平成12	12.1	14.0	15.0
13	13.0	13.5	11.0
14	12.8	13.2	10.0
15	11.9	13.0	12.0
16	10.5	12.3	10.0
17	9.4	11.0	8.0
18	8.7	11.5	6.0
19	7.8	10.9	8.0
20	7.6	10.5	7.0
21	7.3	10.0	7.1
22	6.9	9.5	6.6
23	7.1	9.3	7.3
24	7.0	8.8	6.0
25	6.6	8.5	6.5
26	6.1	8.0	5.5
27			
28			

優先順位の判断



- 問題が大きく、打つ手がある課題は最優先
- 具体的な対策が困難な課題は、事業として展開できないが、良い方法について検討を継続する

現状の理由を振り返ろう

テストで60点

↓なぜ？

60分しか復習できなかった

授業中に寝てしまった

↓なぜ？

部活動で疲れた

授業についていけないから

勉強の前にゲームをしてしまった

↓どうする？

部活動はやめたくない

勉強とゲームを計画的に行う

新しい教材を買う

むし歯の無い3歳児が60%

↓なぜ？

時間を決めずにお菓子を食べている

仕上げ磨きをしていない

↓なぜ？

同居の祖父母がお菓子をあげている

子どもが仕上げ磨きをいやがる

親が忙しくて時間が無い

↓どうする？

祖父母との同居は変えられない

祖父母への啓発を進める

フッ素洗口を推進する

戦略を構成する

- むし歯を減らすための複数の戦略案
 - 歯科検診と保健指導
 - フッ化物塗布
 - 乳幼児健康相談での啓発
 - 離乳食教室での説明
 - 両親学級での健康教育
 - 祖父母を対象とした健康教室、介護予防教室での講話
 - 保育所との連携
 - フッ素洗口の推進
- それぞれの戦略の労力、効果は？
- メインの戦略、採用する戦略、採用しない戦略は？

既存の事業を振り返ろう

例えば、「フッ化物塗布事業」について

- 目的、目標
- 対象者(選定方法、周知方法)
- 事業内容(主な内容と付随する内容)
- 実施方法
- 実施者
- 実施期間(実施間隔を含む)
- 実施場所
- 体制(担当者、準備の協議、予算など)
- 事前準備、事後処理 などなど

量的な分析と質的な分析が車の両輪

- 量的な分析が適するもの
 - 問題の大きさの比較
 - アウトカム、アウトプット評価
- 質的な分析が適するもの
 - 改善可能性の評価、改善方法の検討
 - ストラクチャー、プロセスの評価

質的データ収集の方法

- 観察
 - 保健事業の現場や、地域の観察など
- 聞き取り
 - 個人面接、関係者の意見、電話、集団（座談会）
- 文書
 - アンケート調査の自由記載欄、保健指導記録、公表資料
- 考える
 - 思い返す、熟慮する、ブレインストーミングなど

取り組み事例の収集方法

- 近隣の他の市町村等との情報交換
- 保健所、県などへの問い合わせ
- インターネット、学術的発表の検索
 - 健やか親子21ホームページ、公衆衛生学会など
- 情報発信することによる情報集積
 - 取り組みのデータベース事例
 - 健康寿命を延ばそう！アワード＜母子保健分野＞事例募集中！

健やか親子21（第2次）ホームページ

健やか親子21 (第2次) ホームページ

第5回 健康寿命をのばそう! アワード
＜母子保健分野＞
応募期間：平成28年7月1日(金)～8月31日(水) 募集中!!

最新情報
【2016.8.12更新 ニュース】
・報道発表「平成27年度 児童相談所での児童虐待相談対応件数（速報値）」の公表について（厚生労働省）
・平成27年度「中高生を中心とした生活習慣マネジメント・サポート事業」成果報告書の公表について（文部科学省）
・政府インターネットテレビ：その眼「カワイイ」だけで選んでいますか？ 「ひもがついた子ども服」の思わぬ事故！の公開について（内閣府）
・政府広報オンライン お役立ち記事「マリンレジャーを楽しむために 安全対策を忘れずに！」の掲載について（内閣府）

<http://sukoyaka21.jp/>

協議の場、意見の聴取

■ 協議の場

- 母子保健計画策定委員会などを設置
- 子ども・子育て支援等の組織で扱う形も良い
- 庁内・課内の会議でも良い

■ 意見の聴取

- 住民の意見の聴取
 - 関係者の意見の聴取
- 日常業務の中で聞く形でも良い

2. 母子保健計画策定の実際…地域の現状把握・優先課題の抽出と整理・指標と目標の設定

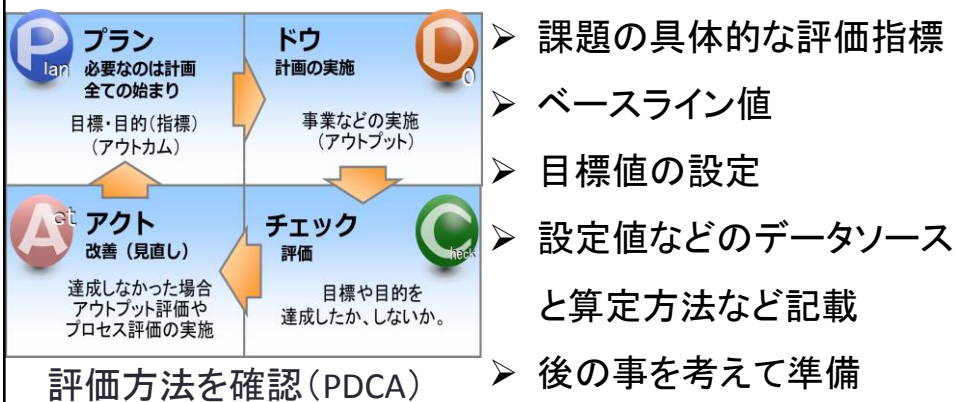
4) 5) 構造と目標値・策定方法の伝達

4. 構造と目標値の設定

⇒評価のために何を決めておくか？

5. 次に伝達すべき宝物を残す意識

⇒担当が代わっても方法やデータソースがわかる…



参考にした構造

「健やか親子21（第2次）」の指標の構造

健康水準の指標

- QOLを含む住民の保健水準を示すもの
- 取組の結果、最終的に得られるもの
 - ・十代の自殺率や死亡率
 - ・児童生徒の肥満児の割合など
 - ・妊娠・出産について満足している者の割合 など

健康行動の指標

- 保健水準達成のための住民一人ひとりが取り組むべき事項を示すもの
- 行政や関係団体等の取組の成果をモニタリングするもの
 - ・妊娠中の喫煙率・飲酒率
 - ・6か月までにBCG接種を終了している者の割合 など

環境整備の指標

- 事業の実施、サービスの提供、施設・設備の整備等資源・環境の整備に対して行政や関係機関・団体が寄与しうる取組
- 住民の行動を支援するもの
 - ・産婦人科医・助産師数
 - ・事故防止対策を実施している市町村の割合 など

参考にした目標シート

健やか親子21（第2次）の目標シート

基盤課題A: 切れ目ない妊産婦・乳幼児への保健対策

指標番号: 3 指標の種類: 健康水準の指標

指標名: 妊娠・出産について満足している者の割合

ベースライン		中間評価(5年後)目標	最終評価(10年後)目標
63.7%(平成25年度)		70.0%	85.0%
調査方法			
ベースライン調査	平成25年度厚生労働科学研究(山縣班)親と子の健康度調査(3・4か月児) ➢ 設問: 問10 妊娠・出産に関して、以下の項目はあなた(お母さん)にとって満足でしたか。 15項目の設問のうち「産後、退院してからの1か月程度、助産師や保健師等からの指導・ケアは十分に受けることができましたか」について、 一(はい: ○、いいえ: ×、どちらとも言えない: △をつけてください(該当しない場合は斜線「/」を引いてください)) ➢ 算出方法: 全回答者数に対する、各項目における「はい: ○」の回答者の割合を算出。		
ベースライン調査以後	母子保健課調査…乳幼児健康診査(3・4か月児)での問診から必須問診項目に入れ、母子保健課調査で毎年度全国データを集積する(全数対象)。各地方自治体は、平成27年度からデータ収集・集計し、平成28年度に実施する母子保健課調査から報告する。 ➢ 設問: 産後、退院してからの1か月程度、助産師や保健師等からの指導・ケアは十分に受けることができましたか。 一(はい: ○、いいえ: ×、どちらとも言えない: △) ➢ 算出方法: 全回答者数に対する、「はい: ○」の回答者の割合を算出。		

指標構造: 健やか親子こうしゅう(計画シート)

基盤課題・重点課題:〇〇

目的	課題の解決に向けた目指すべきもの
目指す姿(健康水準)	
目標	目指す姿(健康水準)の達成に向けた目標
評価指標	・目的に向けた全体的な評価の指標となるもので、「健康行動の指標」の改善結果を示すもの(例:保険統計やQOL) ・市全体で改善を目指す指標 ・目標達成が数値評価可能な項目
市民の取り組み(健康行動)	
目標	市民自らの取り組み(健康行動)の達成に向けた目標
評価指標	・心身の健康の促進、阻害に関する個人の行動や環境要因に関する指標 ・目標達成が数値評価可能な項目
市民を支える取り組み(環境整備)	
目標	市民を支える取り組み(環境整備)の達成に向けた目標
評価指標	・地方公共団体や専門団体、学校、民間団体、企業などの取り組み、各種関係団体との連携に関する指標 ・健康行動の指標改善に向けた支援体制の整備に関する指標 ・目標達成が数値評価可能な項目

指標構造: 基盤課題Aの例(計画シート)

基盤課題A 妊娠・出産・子育ての切れ目ない支援

基盤課題Aの目標	妊娠・出産・子育ての切れ目ない支援体制を構築し、安心して子育てができるよう支援する
めざす姿(健康水準)	
目標	・女性のライフステージの転換期である産前・産後の時期を安心して過ごすことができ、次の子も産みたいと思える。 ・親が子どもを可愛いと感じることができ、周囲の温かいサポートを受けながら、安心して子育てができる。
評価指標	★妊娠・出産について満足している者の割合 ★ゆったりとした気分で子どもと過ごせる時間がある母親の割合 ★うつ傾向の産婦の割合
市民の取り組み(健康行動)	
目標	・妊婦、産婦が、自分自身の心身の健康について考えることができ、必要な健康行動がとれる。 ・子どもを可愛いと思うことができ、安心して子育てができる。 ・子育てに悩む時に、自ら相談することができる。 ・夫婦で協力して子育てができる。 ・家族や身近な人が子育てに協力することができる。
評価指標	★妊娠中、健康管理に積極的に取り組んだ母親の割合 ★子育てについて気軽に相談できる人がいる親の割合 ★出産1か月時の母乳育児の割合 ★育児に主体的に関わっている父親の割合
市民を支える取り組み(環境整備)	
目標	・妊婦届出時から出産、子育てに至るまで継続した支援を行う。 ・関係機関と連携し、母親に必要な情報を提供する。 ・産前・産後に母親が休養できる場所を提供する。 ・子育てについて学び、相談できる場を提供する。 ・乳幼児健康診査等を通じて、母親が自信をもって子育てできるよう支援する。 ・子どもの時から、命の大切さを学ぶことができるよう支援する。 ・母子保健、子育て支援の関係機関等が、相互に情報交換したり、課題を共有し解決に向けて検討する場を持つ。 ・授乳しやすい環境づくり。 ・乳入元の全数把握。
評価指標	★マタニティクラスの初産婦の参加率 ★乳幼児健康診査 未受診児フォロー率 ★妊婦訪問率 ★新生児・産婦訪問率 ★産前・産後ママのほっとスペース利用者数

「すこやか親子こうしゅう」の設定指標 例

1. めざす姿（健康水準）

目標

女性のライフステージの転換期である産前・産後の時期を安心して過ごすことができ、次の子ども産みたいと思える。

親が子どもを可愛いと感じることができ、周囲の温かいサポートを受けながら、安心して子育てができる。

評価指標	策定時 (ベースライン)	中間評価 (5年後)	最終評価 (10年後)
妊娠・出産について満足している者の割合	100%	100%の維持	100%の維持
ゆったりとした気分で子どもと過ごせる時間がある母親の割合	3・4か月児 86.7% 1歳6か月児 — 3歳児 —	3・4か月児 増加 平成27年度調査後に設定 平成27年度調査後に設定	3・4か月児 増加 平成27年度調査後に設定 平成27年度調査後に設定
うつ傾向の産婦の割合 ※ベースライン時は母子手帳交付時アンケート ※平成27年度中にEPDS（エジンバラ産後うつ病自己評価表）を実施し、目標値再設定（産後1か月でEPDS9点以上の産婦の割合）	46.5%	平成27年度調査後に設定	平成27年度調査後に設定

(参考とする指標) ・妊産婦死亡率 ・乳幼児死亡率 ・周産期死亡率

計画の評価準備（目標シート）

👉 今後おこなう設定指標の評価の方針を示す

● ゆったりとした気分で子どもと過ごせる時間がある母親の割合

	策定時（ベースライン）	中間評価（5年後）	最終評価（10年後）
数値目標	3・4か月児 86.7%（参考） （平成25年度健やか親子21 最終評価 甲州市） 1歳6か月児 — 3歳児 —	3・4か月児 増加 平成27年度調査後に設定 平成27年度調査後に設定	3・4か月児 増加 平成27年度調査後に設定 平成27年度調査後に設定
調査方法	【ベースライン調査】 平成25年度厚生労働科学研究（山縣班）親と子の健康度調査（3・4か月児：問25） 設問：お母さんはゆったりとした気分でお子さんと過ごせる時間がありますか。 →（1.はい 2.いいえ 3.何ともいえない） 算出方法：「はい」と回答した者の数/全回答者数×100 【ベースライン調査以後】 平成27年度より乳幼児健康診査（3・4か月児、1歳6か月児、3歳児）で問診実施予定 設問：お母さんはゆったりとした気分でお子さんと過ごせる時間がありますか。 →（1.はい 2.いいえ 3.何ともいえない） 算出方法：各健康診査時点において、「はい」と回答した者の数/全回答者数×100 今後、中間評価までに問診調査を行い、目標値の再設定を行う。		
目標設定の考え方	ゆったりとした気分で子どもと接する時間があるという、母親の時間的、精神的なゆとりは、良好な母子関係の形成に重要な要因の一つと考えられます。甲州市は全国（79.7%）より高い状況ですが、過去の調査結果では、平成17年度が89.5%、平成21年度66.7%と大きく変動しているため、今後は安定し、より高い値で推移していくことを目指します。		

設定値のデータソースと算定方法などの一覧

指標名		ベースライン	ベースライン (標本数)	中間評価(5年後) 目標	最終評価(10年後) 目標	ベースラインの データソース	ベースライン調査以後
健康 水準 の指 標	★妊婦・出産について 満足している者の割合	平成 25 年度健やか親子21最終評価 (妊婦・出産に関して、以下の項目はあなた(お母 さん)にとって満足でしたかー下位項目:産後、退 院してから1か月程度、助産師や保健師等か らの指導・ケアは十分に受けることができました かーはい) 3・4か月児 100% (参考)	3・4か月児 n=30	100%の維持	100%の維持	平成 25 年度健やか親 子21最終評価 (3・4か月児)	平成 27 年度より乳幼児健 康診査(3・4か月児)で問 診実施予定
	★ゆったりとした気分 で子どもと過ごせる時 間がある母親の割合	平成 25 年度健やか親子21最終評価(お母さん はゆったりとした気分でお子さんと過ごせる時間 が足りるすかーはい) 3・4か月児 86.7%(参考) 1歳6か月児 - 3歳児 -	3・4か月児 n=30	3・4か月児増加 1歳 6 か月児、 3 歳児 平成 27 年度調査後に 設定	3・4か月児 増加 1歳 6 か月児、 3 歳児 平成 27 年度調査後に 設定	平成 25 年度健やか親 子21最終評価 (3・4か月児)	平成 27 年度より乳幼児健 康診査(3・4か月児、1歳 6か月児、3歳児)で問診 実施予定
	★うつ傾向の産婦の 割合	平成 25 年度甲州市母子保健縦断調査(母子手 帳交付時) (あなたはこの1ヵ月間、気分が沈ん だりゆううつな気持ちになったりすることがありま したかーはい) 46.9%	n=217	平成 27 年度調査後に 設定	平成 27 年度調査後に 設定	平成 25 年度甲州市 母子保健縦断調査 (母子手帳交付時)	平成 27 年度より、産後に エジンバウ産後うつ病自 己評価票(EPDS)を実施 予定
	(参考指標)						
	★妊産婦死亡率	平成 25 年度甲州市健康増進課調べ (死亡台帳) 平成 25 年度 0 人	—	—	—	平成 25 年度甲州市 健康増進課調べ (死亡台帳)	甲州市健康増進課調べ (死亡台帳)
	★乳幼児死亡率	平成 25 年度甲州市健康増進課調べ (死亡台帳) 平成 25 年度 0 人	—	—	—	平成 25 年度甲州市 健康増進課調べ (死亡台帳)	甲州市健康増進課調べ (死亡台帳)
	★周産期死亡率	平成 25 年度甲州市健康増進課調べ (死亡台帳) 平成 25 年度 0 人	—	—	—	平成 25 年度甲州市 健康増進課調べ (死亡台帳)	甲州市健康増進課調べ (死亡台帳)
	★妊婦中、健康管理 に積極的に取り組んだ 母親の割合	平成 25 年度健やか親子21最終評価(妊婦・出 産に関して、以下の項目はあなた(お母さん))に とって満足でしたかー下位項目:妊婦中、健康管理 に自分から積極的に取り組みましたかーはい) 3・4か月児 70.0% (参考)	n=30	増加	増加	平成 25 年度健やか親 子21最終評価 (3・4か月児)	平成 27 年度より乳幼児健 康診査(3・4か月児)で問 診実施予定

2. 地域の現状と課題抽出…地域の現状把握・優先課題の抽出と整理・指標と目標の設定
予算がなくても策定可能か

●どのようにデータ収集して、どのように分析するか



健やか親子21

「乳幼児健診情報システムの基本的な利用・活用の仕方」

平成27年度厚生労働科学研究費補助金
(成育疾患克服等次世代育成基盤研究事業(健やか次世代育成総合研究事業))
「「健やか親子21」の最終評価・課題分析及び次期国民健康運動の推進に関する研究」班

乳幼児健診データの入力ソフトについて

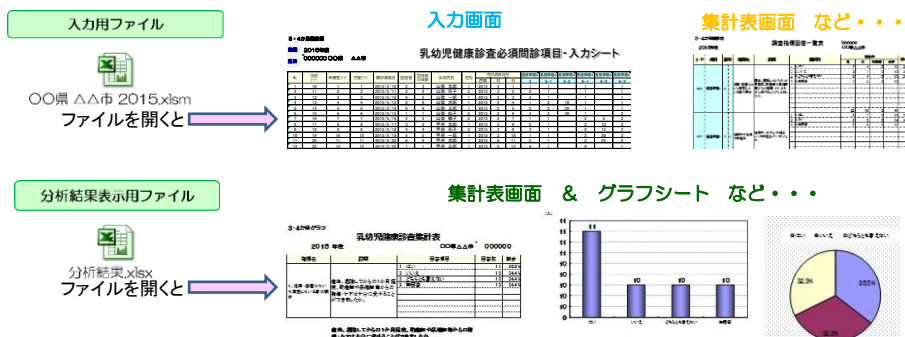
乳幼児健診情報システムのご紹介
＜市区町村版＞

山梨大学大学院 総合研究部 医学域 社会医学講座
篠原亮次 秋山有佳 山縣然太郎



乳幼児健診情報システムとは？

- 市区町村の乳幼児健康診査で得られたデータ等を市区町村や保健所が**日頃の母子保健活動に利活用できるように支援**するためのツールです。
- 主に、データ管理・集計・報告を目的としてマクロでプログラムされた**エクセルファイル**で出来ています。



53



どのような項目があるの？

- 乳幼児健康診査で全国共通の**必須問診項目**として設定された**15項目**です(利便性向上のため**推奨問診項目**も追加)。
- この15項目は、平成27年度より開始された「**健やか親子21 (第2次)**」の指標となっており、**各市区町村は毎年度調査を行い、都道府県は市区町村のデータを集計し、国に報告すること**になっています。

指標番号	指標名	調査対象者		
		3・4か月	1歳6か月	3歳
基盤課題 A-3	妊娠・出産について満足している者の割合	○	—	—
基盤課題 A-5	妊娠中の妊婦の喫煙率	○	—	—
基盤課題 A-6	育児期間中の両親の喫煙率	○	○	○
基盤課題 A-7	妊娠中の妊婦の飲酒率	○	—	—
基盤課題 A-11	仕上げ磨きをする親の割合	—	○	—
基盤課題 A-参 7	出産後1か月の母乳育児の割合	○	—	—
基盤課題 A-参 10	1歳6か月までに四種混合、麻しん・風しんの予防接種を終了している者の割合	—	○	—
基盤課題 C-1	この地域で子育てをしたいと思う親の割合	○	○	○
基盤課題 C-5	積極的に育児をしている父親の割合	○	○	○
基盤課題 C-参 4	乳幼児がいる家庭で、風呂場のドアを乳幼児が自分で開けることができないよう工夫した家庭の割合	—	○	—
重点課題①-1	ゆったりとした気分で子どもと過ごせる時間がある母親の割合	○	○	○
重点課題①-2	育てにくさを感じたときに対処できる親の割合	○	○	○
重点課題①-3	子どもの社会性の発達過程を知っている親の割合	○	○	○
重点課題②-2	子どもを虐待していると思われる親の割合	○	○	○
重点課題②-5	乳幼児痲さぶられ症候群 (SBS) を知っている親の割合	○	—	—

54



情報収集と報告までの流れは？

乳幼児健診情報システム＜市区町村版と都道府県版＞

＜市区町村版＞

【市区町村】
入力用ファイルに
データ入力



【市区町村】
報告用ファイルを
作成



【市区町村】
報告用ファイルを
都道府県へ



厚労省への
報告用結果

＜都道府県版＞

【都道府県】
報告済調査票
フォルダに投入



収集済の全市町村
データ集計

【都道府県】
全市区町村デー
タの分析結果



55



市区町村版：システムを使って何ができるの？

データ入力後、入力漏れが確認できます。

データを入力後、
「確認」をクリック

3・4か月入力用

確認 2015年度

追加 〇〇〇〇〇〇 〇〇県 △△市

乳幼児健康診査必須問診項目・入力シート

健診実施日とは別は必須項目です。 児童「J」の未入力、乳児健診と1歳6か月健診や3歳児健診との個人データの整合ができなくなります。

No	地区「J」	保護者「J」	児童「J」	健診実施日	国番号	国番号の年齢	乳幼児名	性別	児の生年月日			市区町村版							
									西暦	月	日	市区町村版	市区町村版	市区町村版	市区町村版	市区町村版	市区町村版	市区町村版	市区町村版
1	10	1	1	2015/9/10	2	3	山梨 太郎	1	2015	3	1	3	3-1	3-2	3-3	3-4	3-5	3-6	
2	11	2	2	2015/9/11	3	4	山梨 花子	2	2015	3	2	2	1		1		1		
3	12	3	3	2015/9/12	4	5	山梨 一郎	1	2015	3	3	3	1		1				
4	13	4	4		5	6	山梨 次郎		2015	2	4	1	2	10	1		1		
5	14	5	5	2015/9/14	6	9	山梨 三郎	1	2015	2	5	2	2		1		1		
6	15	6	6	2015/9/15	1	1	山梨 松子	2	2015	2	6	3	2	30	1		2	10	

操作画面 3・4か月入力用 1歳6か月入力用 3歳入力用 3・4か月集計表 1歳6か月集計表 3歳

入力漏れがある行の番号とセルの色が変わります。

- 入力漏れがある行番号。
- 入力が漏れている項目のセル。
- 入力が必須の項目の入力漏れ。

56



市区町村版:システムを使って何ができるの？

➤ 設問ごとの集計表

3・4か月集計表

2015年度

調査指標回答一覧表

000000

〇〇県△△市

J-コード	項目	番号	指標名	設問	選択肢	回答数				割合
						男	女	集回答	合計	
A03	基礎疾患A	3	妊娠・出産について満足している者の割合	産後、退院してから1か月程度、助産師や保健師等からの指導・ケアは十分に受けることができましたか。	1 1.はい	7	4	0	11	35.5
					2 2.いいえ	3	7	0	10	32.3
					3 3.どちらとも書えない	6	4	0	10	32.3
					9 9.集回答	7	3	0	10	
A05	基礎疾患A	5	妊娠中の妊婦の喫煙率	妊娠中、あなた(お母さん)は喫煙をしていましたか。	1 1.なし	9	7	0	16	53.3
					2 2.あり	9	3	0	14	45.7
					9 9.集回答	5	8	0	11	

57



市区町村版:システムを使って何ができるの？

3・4か月グラフ

乳幼児健康診査集計表

2015年度

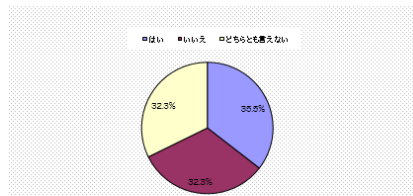
〇〇県△△市 000000

➤ 設問ごとの割合表示

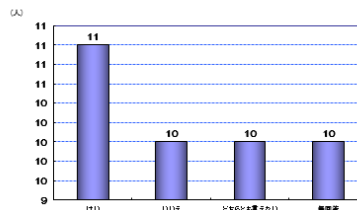
指標名	設問	回答項目	回答数	割合
1. 妊娠・出産について満足している者の割合	産後、退院してから1か月程度、助産師や保健師等からの指導・ケアは十分に受けることができましたか。	1 1.はい	11	35.5%
		2 2.いいえ	10	32.4%
		3 3.どちらとも書えない	10	32.4%
		9 9.集回答	10	32.4%

産後、退院してから1か月程度、助産師や保健師等からの指導・ケアは十分に受けることができましたか。

➤ 円グラフの表示



➤ 棒グラフの表示



58



最後に・・・免責事項です。

i

【免責事項】

1. 権利

本アプリケーションの使用権を得ることはできますが、著作権がご利用者様に転移するものではありません。著作権は、山梨大学大学院総合研究部医学域社会医学講座に属するものといたします。また、本アプリケーションの販売、譲渡、レンタル等を行うことはできません。

2. アプリケーションの修正、再配布

本アプリケーションは、自治体を対象に無料配布するもので、個人でのダウンロードのご利用はご遠慮下さい。また、ご利用に際し、項目の追加・修正等を自治体で行うことは可能です。

3. 免責

本アプリケーションのご利用にあたり生じたご利用者様の一切の損害に対し、社会医学講座はその責任を負いません。本アプリケーションをダウンロードする際、何らかの不具合が発生しても責任は負いかねますので、あらかじめご了承ください。また、社会医学講座側により、Windows7、8、8.1及びMS-Office2010、2013での動作確認を行っておりますが、本アプリケーションの動作等を保障するものではありません。

4. ダウンロード・使用方法

本アプリケーションのダウンロード方法は、「[乳幼児健診情報システムのダウンロードガイド](#)」を、また、利用方法につきましては、ダウンロード画面内のご利用ガイドをご参照下さい。個別の質問等にはお答えいたしかねますので、ご了承ください。

5. アプリケーションの改定

本アプリケーションは、ご利用者様に対する通知なく、本アプリケーションの改定および変更をする場合がございます。あらかじめご了承下さい。



健やか親子21

乳幼児健診情報システムの地域での活用？

- 本システムは得られたデータを日頃の母子保健活動に利活用できるように**支援するためのツール**です。

＜システムを利用することのメリット＞

- 地域評価・施策への活用・重点課題抽出など**根拠資料の提供**
- 健診データを活用した健康支援など**（母子保健データヘルス）**
- 市町村と県との**データ共有が容易**に行える**（作業効率Up）**
- エクセルを使用していることで、**独自の追加分析**やシステムの**カスタマイズが容易**に行える**（汎用性が高い）**
- 大規模なシステムに比べ、**開発・運用費用が大幅に低い**
（コスト減）

まとめ

◎ ディスカッション

⇒各担当の生の声を生かし、計画策定の方向性を探る。
話をしないと相互理解が得られません。

◎ なるべく比較できるようにする(他の市町村などと)

⇒井の中の蛙にならないように双方で考える。

◎ 多くの課題から重要でかつ実行可能なものを選別

⇒例では、複数の構造(各基盤・重点)を立てていますが、
困難であれば、1つでもよいので計画を考えてみる。

◎ 重要なのは「目指す姿」

⇒こんな市であつたらいいな～ 理想から実現へ…

地域の親と子どもを守る社会に向けて…

・ 母子保健計画の策定

→過去からの評価とこれからの予測と対策

重要！

・ 各地域に適した取り組みの工夫

→画一的な方法ではない

・ 集団に対するアプローチの視点

→ポピュレーション・ストラテジー

日本のどこで生まれても

等しく健やかに育ち

夢や希望を抱ける

社会の実現へ……



本日お話すること

1. 評価とは…

- (1) 評価の基本的な考え方
- (2) 結果の示し方

2. 母子保健計画策定の実際

- ・計画の考え方
- ・地域の現状把握
- ・優先課題の抽出と整理
- ・指標と目標の設定
- ・予算がなくても策定可能か

3. 演習

3. 演習：目標の設定と評価まで 演習

気になる課題の
指標について、演習して
みましょう！



演習の手順

1. 我が地域で「気になること」は？

→ いろいろ出た中で、今日の演習用に
ひとつの課題をエイヤアと選ぶ

2. その課題に関する指標を考える
健康水準、健康行動、環境整備

演習 1. 気になること

妊婦や親子について、我が市・町（地域）で特に「気になること」を話し合っ
て、まとめてみましょう。

自分の地域で得に気になることを、みんなに話しながら付箋に書いて A 3 用紙に貼ります。

（付箋の色は適当で良いです）

演習 1. 気になること



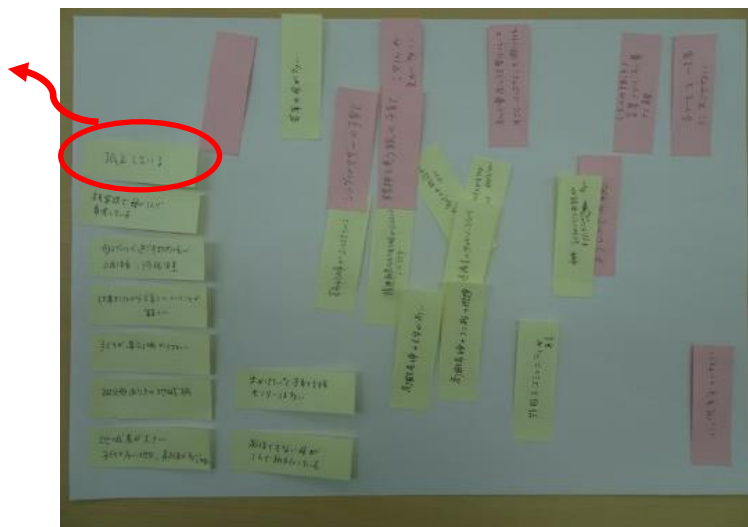
演習 2. 課題に関する指標

- いろいろ出た「気になること」の中で、今日の演習用にひとつの課題をエイヤーと選びます。

以下の、どの選び方でも良いです。

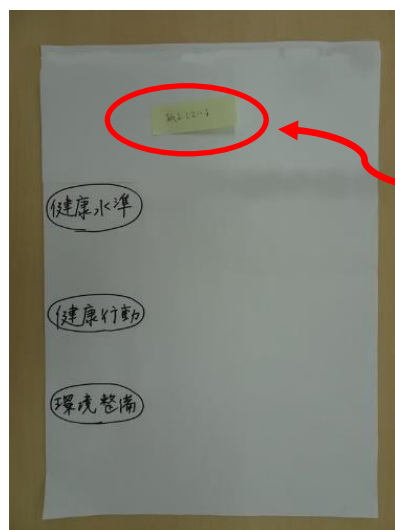
- 比較的、どの市町村でも共通な課題を選ぶ
- 多数決で選ぶ
- 無作為に選ぶ

演習 2. 課題に関する指標



演習 2. 課題に関する指標

健康水準
健康行動
環境整備
と書きます



ひとつの
課題を
新しい
シートに
貼ります

演習 2. 課題に関する指標

その課題に関する

- ・ 健康水準の指標
- ・ 健康行動の指標
- ・ 環境整備の指標

として考えられるものを付箋に書いて貼ります。

両者とも列挙しましょう。

- ・ 国と同じ指標
- ・ 自分たちの考える指標

指標が考えにくい場合には、「課題」を広めにとらえてみて下さい。



演習 2. 課題に関する指標のヒント

- 健康水準の指標
 - その課題を放置すると、どのような健康課題が発生しそうですか、それを測定する指標としては、どのような人の割合などをみると良いでしょうか。
- 健康行動の指標
 - その課題が改善するためには、住民の行動について、どのような人の割合などをみると良いでしょうか。
- 環境整備の指標
 - その課題が改善するためには、どのような体制整備や取り組みが必要でしょうか。
- ある指標が健康水準の指標か健康行動の指標か、分類が難しい指標もあるため、暫定的にどちらかに分類すれば良いです。