

平成26年度

第5回佐久市国民健康保険運営協議会議事録

日 時 平成27年2月12日（木）午後1時30分～午後3時00分

場 所 保健センター 2階 集団指導室

出席委員 16名
公益を代表する委員 4名
保険医等を代表する委員 5名
被保険者を代表する委員 5名
被用者保険等の保険者を代表する委員 2名

欠席委員 4名
事務局 8名

1 開会

2 部長あいさつ

3 会長あいさつ

4 議事録署名委員の指名

小林 幸子委員、小松 正彦委員

5 報告事項

(1) 平成 27 年度国保税率改定経過等について

- ・ 資料「報告事項（参考資料 1）」に基づき、会長が市長への答申した以後の国保税率改定に係る市議会の審議経過等について報告。
- ・ 資料「報告事項（参考資料 2）」に基づき、国の国保制度改革について、概要を説明。

(会 長)

どうもありがとうございました。

ただ今の報告について、ご意見、質問等ありましたら、委員の皆さんから発言をお願いします。

<意見なし>

意見等が無いようですので、続きまして「6 協議事項」に入らせていただきます。

6 協議事項

(1) 佐久市国保データヘルス計画（案）について

○ 資料に基づき、佐久市国保データヘルス計画（案）の説明。

- ・ 計画案中、8 ページ「ウ 平均寿命と健康寿命」の記述で、「目標を掲げているため、佐久市においても健康格差の縮小に向け取り組んで行く。」を「目標を掲げている。佐久市では、平均寿命に健康寿命を近づけるよう「健康寿命の延伸」を目指して取り組んで行く。」と変更したい。

- ・ 計画案中、9 ページ「(2) 健康・医療情報の分析及び分析結果に基づく健康課題の把握」の記述で、7 行目から「(特に心臓、脳、腎臓、肺の臓器を)守る事であり、」を「守る事である。」として、その後に次の文章を挿入したい。

「佐久市でも、入院・外来の 1 件当たりの費用額の状況を見ると、入院では、腎不全、脳血管疾患、心疾患が上位 3 位の疾患となっている。また、外来では、腎不全が飛びぬけて高く、次いで、悪性新生物、心疾患、脳血管疾患の順となっている。

こうした状況から、佐久市でも当計画において「虚血性心疾患」、「脳血管疾

患」、「糖尿病性腎症」を保健事業に力を入れる疾患として位置づけ、3疾患の減少に取り組むこととする。そのためには、・・・」と変更したい。

以上の変更点も含めて、計画案を説明

(会 長)

ありがとうございました。ただ今、事務局よりデータヘルス計画の説明がありました。内容については、何点か修正箇所があるとの事ですので、これからの計画案には直されたものが出てくると思いますが、そういう事を考慮してご意見・ご質問等ありましたらご発言をお願いいたします。

(委 員)

その他の保健事業でも、項目として「たばこ対策」というのをしっかり書いた方がいいような気がします。

たばこは勿論、COPDの一番の原因ではありますが、その他、あらゆるがんの発生率を高めます。また、本人だけでなく、たばこを吸っている人の家族のがん発生率も高くなっています。ですから、たばこ対策というのは一番大事じゃないかと思えます。逆に、たばこを止めれば、2、3年経つと普通の健康人と同じような平均寿命になると言われています。

ちなみに、佐久市の喫煙率というのは他の市に比べて高いですか、低いですか。もし分かれば、教えていただきたいと思えます。

(事務局)

貴重なご意見ありがとうございました。たばこ対策につきましては、検討させていただきます。

喫煙率につきましては、佐久市民の何%ということは出ていません。

保健補導員会のアンケートの中で調査したものがございますので、そうしたところに出てくる数字はあります。しかし、申し訳ありませんが、手元に資料がございませんので、ここではお答えはできません。

(会 長)

よろしいですか。

他にご意見等ありますか。

(委 員)

16ページにあります特定健診未受診者が、40から64歳は39.9%、また65歳から74歳が15.7%とあるのですが、胃カメラとか大腸がんの検査等は、予約しても1年以上先にならないとできないとかお聞きします。そういうことがだいぶ影響しているのではないかと思うのですが。市としてもそこも何とか、お医者さん

と、もう少し早くできるような方法を模索していくとか相談していただければ、もうちょっと受診者が増えるじゃないかと思うのですが、どうでしょうか。

(事務局)

特定健診、がん検診の関係でご意見をいただきましたが、医療機関の先生方には、いろいろな健診等、個別健診、がん検診等々でご協力いただいているところでございますが、手上げ方式、というようなことの中で、ここまではがん検診でできるけれども、ここはできないということは、それぞれ相違がございます。

ただ今貴重なご意見をいただきましたので、医師会の先生ともご相談させていただきながら、佐久市の皆さんが検診をあまり待たずにできるような体制づくりという事も今後の検討課題とさせていただきたいと思っております。ありがとうございました。

(会長)

よろしいでしょうか。

他にご意見等ありますか。

<意見なし>

他にご意見等無いようですので、ただいま出された修正につきましては、委員の発言の趣旨を踏まえて、事務局にて修正をしてもらうことでよろしいでしょうか。

<異論なし>

それでは事務局にて修正をお願いします。

計画策定の今後の予定はどう考えていますか。

(事務局)

- ・ たばこ対策の関係、がん検診の関係については、庁内内部で検討し、修正をしていく。
- ・ 2月16日に市議会の全員協議会において、協議事項(資料1)に基づき計画案の概要を説明するので、承知していただきたい。
- ・ 2月17日(火)から3月3日(火)の間で、市のホームページ等で意見を募集する予定。
- ・ 国保連合会にもこの計画の内容の検討をお願いしており、連合会からの回答についても、必要に応じて内容を修正したい。
- ・ 今後の意見等も踏まえ計画案を修正し、再度協議会で協議のうえ計画を策定したい。次回協議会は、3月27日金曜日午後1時30分から予定している。
- ・ 委員においても、会議後に気づいた点等があれば、事務局まで連絡をいただきたい。

(会長)

ただ今説明のありましたスケジュールですが、次回協議会を、3月27日午後1時

30分より予定しているとのことですので、皆さん、お忙しいところとは思いますが、予定をお願いします。

また、皆さんからもご意見等ありましたら、事務局まで連絡してください。

ただ今の事務局からの説明についてご意見・ご質問等ありましたらお出してください。

(委員)

先ほどのデータヘルス計画の中で、先程は、たばこ対策のことも入れていただくことになりましたけれど、私の見落としか、認知症の患者に関しては、この計画には入らないのでしょうか。

ちょっと余分な話になりますが、近くでご主人に認知症の方がいて、月15万以上かかっている人がいます。奥さんは歩けなくて、時々私が面倒を見ています。

その方は、学校の先生をやっていたから、月15万円以上かかっても何とかその施設に入ってもらえますが、私ども夫婦が例えば認知症になった場合、毎月30万円以上というお金はとても支出することはできません。

テレビを見ていましたら、認知症の予防にはアロマセラピーとか臭覚が大事で、臭いを感じなくなると、まず認知症の一番の始まりだというのがわかったというのが放送されていました。こういった健康診断でも他の方法でも、初歩的なことでもそういうことを入れていただければ、認知症の予防になるのではないかと思いました。

私たちの会話では、認知症になるのが一番こわいという話が出ますので、データヘルス計画にも、認知症という文字が全然入っていないからどうなのかなと思ってお聞きしました。

(事務局)

はい、ありがとうございます。

先ほどの説明で申し上げましたが、この計画の中で、要介護になっている方の約93%は血管の疾患という事で、そういった疾患を減らしていくという視点は確かに記述していますが、認知症という視点は、この計画には特段盛り込まれてはおりません。

認知症が、予防ができる病気なのかどうかということもあろうかと思えます。

私は専門でないので申し訳ありませんが、内部で検討させていただきたいと思えます。

(委員)

専門的な見地からお答えいたします。

認知症に関しては、いろいろ難しい面があるので、佐久医師会でも重視して、地域医療としてやっていこうと考えています。一昨日も認知症の講演会でやったんですけど、認知症というのは現時点では、もの忘れがひどくなったら早めに医療機関を受診して、認知症であるかどうか診ていただいて、薬を早めに飲むと、多少予防できる

のではないかと、進行を遅くできるのではないかとされています。

ただ、認知症を受けてくださる内科等の医療機関、精神科だけじゃとても無理なので、体制の整備がされてないという感じです。

医師会としても、協力していきたいと思えます。よろしくお願いします。

(会 長)

よろしいですか？

<委員、他に意見なし>

特に意見が無いようですので、委員の皆さんにおかれましては、お気づきの点がありましたら、事務局へお願いします。

続きまして「(2) その他について」ですが、事務局より何かありますか。

<事務局、特になし>

それでは委員の皆さんから何かございますか？

<委員、特になし>

無いようですので、以上をもちまして、協議事項は終了とさせていただきます。

「7 その他」につきまして、事務局何かありますか？

7 その他

- ・ 「その他(資料1)」に基づき、平成26年度 佐久市国民健康保険特定健診受診状況について説明。
- ・ 事務連絡(議事録の署名・捺印について)

(会 長)

ありがとうございました。

本日の会議の全般について、委員の皆さんから何かありますか？

<委員、特になし>

無いようですので、本日の日程は全て終了しました。皆様のご協力により、スムーズな議事進行ができました。本当にありがとうございました。

それでは、進行を事務局にお返しいたします。

(事務局)

大変お忙しい中、熱心な議論ありがとうございました。

例年ですと、国保運営協議会は年2回から3回のところですが、今年は税率改正、さらには本日ご説明しましたデータヘルズ計画を新たに策定するという事も加わり、3月の終わりまで、審議会のためにご苦勞いただくこととなりますけれども、どうぞよろしくお願いいたします。

また、特定健診の受診率が悪く、事務局の方でも、どうしたらいいかと首をひねり

知恵を出し合っているのですが、なかなか伸びる状況にありません。委員の皆様方の中で、こんなことはどうだろうと、些細なことでも結構ですので、考えられる案がありましたら、事務局までお寄せいただきたいと思います。

そうしたご意見も参考にしながら、少しでも特定健診受診者が増えて、ひいては、国保の加入者の大勢の方が元気で過ごせるような、そういう保険にしていきたいと思っておりますので、どうぞお力添えをよろしくお願いいたします。

大変お疲れ様でした。ありがとうございました。

議事録署名委員

議事録抄本には議事録署名委員の署名・押印をいただいております。