

県国民健康保険診療施設協議会第2回運営委員会を開催した。 全て原案どおり承認された。 平成28年度事業計画 平成28年3月25日 及び会計歳入歳出予算(案)等について協議を行い: 新潟県自治会館別館 4階 「第二会議室」 にて、 新

# 行 新潟市中央区新光町7番地1 電話 025-285-3030

新潟県国民健康保険団体連合会 発行代表者 新潟県国保診療施設協議会 会長 尾 﨑



原案どおり承認された。

(2)

平成28年度新潟県国保診療施設協

議会会計歳入歳出予算

### 平成28年度 新潟県国保診療施設協議会行事予定

(1)

議

平成28年度新潟県国保診療施設協

新潟県国保診療施設協議会関係は7 議会事業計画(案)について

美

### 平成28年

学会が開催される。その他行事予定に

8日(土)に第56回全国国保地域医療

ついては別表のとおり。

地域医療現地研究会、10月7日

(金)、

5月20日(金)、21日(土)に第30回 ナー、全国国保診療施設協議会関係は 新潟県国保診療施設協議会医療セミ 月に総会、11月4日 (金)、5日

5月20日(金) 21日(土)

· 第30回地域医療現地研究会

高知県·梼原町

6月24日(金)

· 全国国保診療施設協議会社員総会

東京都

7月中旬

· 新潟県国保診療施設協議会監事会 · 第1回運営委員会·総会

新潟市·自治会館

9月16日(金)

· 東北地方国保診療施設協議会連絡会議

岩手県・盛岡市 「ホテルメトロポリタン盛岡」

10月7日(金) 8日(土)

· 第56回全国国保地域医療学会

山形県・山形市

11月4日(金) 5日(土)

・新潟県国保診療施設協議会医療セミナー 南魚沼市

平成29年

1月20日(金)21日(土)

・地域包括医療・ケア研修会

東京都

· 都道府県協議会会長 · 協議会設置都道府県国保連合会 事務局長合同会議 東京都

3月上旬

· 新潟県国保診療施設協議会第2回運営委員会

新潟市·自治会館

# 平成28年度東北地方国保診療施設

事

項

ン盛岡」にて開催されパネルディスカッ 日(金)、盛岡市「ホテルメトロポリタ 長県が岩手県のため、平成28年9月16 28年度は、東北地方国保協議会の会 協議会連絡会議について 特別講演が予定されている。

カッションを予定している。

悩みなどを話し合えるグループディス

そして、

施設が抱える

# (2) ミナーについて 新潟県国保診療施設協議会医療セ

新潟県南魚沼市で開催される。 県国保診療施設協議会医療セミナー 事業として終末期医療をテーマに新潟 設定しては」との声から、平成28年度 南魚沼市民病院の視察見学から始ま 協議会の会員が一同に会する場を

# 年度 東北地方 議会連絡会議開催 国保



が開催された。 東北地方国保診療施設協議会連絡会議 森市「ホテル青森」にて、平成27年度 平成27年9月18日(金)、 青森県青

て協議された。 国保診療施設協議会の東北ブロック推 議会各県会長会議」が開催され、 [国保地域医療学会の準備状況につい |理事の留任について及び、 前段に、「東北地方国保診療施設協 第56回全 全国

その後、連絡会議が開催され、 冒頭

> 次いで来賓である青沼孝徳全国国保診 活発な意見交換を求める。」と決意。 財政悪化が続くという厳しい状況が続 での経緯に触れ、「近年、 国 の主催者あいさつで高杉滝夫東北地方 療施設協議会会長より挨拶をいただい 国保直診の意見集約に反映させるため 論がなされている。今日の会議では、 合わせた地域医療構想を策定すべく議 き、その対応が急務になっている。ま 保協議会会長は、 高齢化が進む中において、実状に 国保直診のこれま 医師不足と

承認された。 について事務局の説明後、 長として選出され協議に入った。 はじめに平成28年度の役員選出(案) その後、会則により小野剛会長が座 原案どおり

「は、特に知り結構等門施」について」

ŋ 主な協議結果については次のとお

### 協 議 事 項

○平成28年度の役員選出(案)について 城県と青森県から各1名、 会長は岩手県から1名、 日となった。 成28年4月1日から平成29年3月31 副会長は宮 任期は平

各県会長会議の報告を行った。

が担保できること、総合診療医を育成 療が漏れないこと、将来的に医療機能

魚沼医療圏は、10年をかけ、

高度医

○その他

### 地市 域 完結 病 型 院 医 0 役 割

ルディスカッションが行われた。 直診の立場から~」をテーマに、パネ えた『地域医療構想』への対応~国保 その後、 「地域の医療ニーズを踏ま

院の取り組みを発表した。 地域における医療再編の経緯及び当病 編成と市民病院の役割」と題し、魚沼 克也院長が「新潟県魚沼地域の医療再 本県からは魚沼市立小出病院の布施



本県を代表して発表した布施院長

療 0) 拠 点は とにネットワークを構築している。ソ となり回復期医療を担う。また施設ご 病床数を減らし地域密着型の市民病院 う基幹病院の設立。既存の県立病院は、 ホスピタルとなり高度急性期医療を担 理念として今年6月再編成がスタート ライマリケア機能を充実させることを できる教育病院を作ること、地元のプ フト面として地域医療魚沼学校をス 事業のハード面として、

マグネット

える。 市民病院型の病院ではないかと思う。 践の場を提供するにあたり最適なのは ばいけない。多職種との連携で協働実 きる場を提供できるようにならなけれ うちのプライマリケアの部分を担当す することにより地域全体で医療完結の 地域完結型医療の拠点となることと考 タートさせた。 布施院長は、 そして、地域医療を実際に勉強で 基幹病院と役割を分担して連携 「市民病院の役割

が目標である。」と発表した。 ケアにおいて学ぶ場を提供できること それは住民であって、 地域包括ケアのための大切な資源、 住民が地域包括

評を行った。 平成28年度の東北地方国保診療施設 発表の後、 意見交換、 青沼会長が講

協議会連絡会議は、岩手県で開催される。



# 在宅要介護高齢者の 口腔内評 歯科連携の 価 取り組み~

上越市国民健康保険牧診療所 歯科医師 杉 田

### [目的]

の歯科への受療率は低いといわれてい 問題を明らかにしたので報告する。 顕在化しない要介護高齢者の口腔内の の口腔内状況を評価することにより、 自ら訴える人は少なく、要介護高齢者 されている。しかし、口腔内の不調を 誤嚥性肺炎の危険が高まることが指摘 加し、口腔清掃状態が低下するために 介護度が高くなるほど要治療歯は増 訪問診療を行っている患者

# 【診療所紹介】

訪問看護も行っている。 診療のほか、訪問診療、訪問歯科診療、 上越市でも高齢化率の高い地域であ 八口2109人、高齢化率46・3%と 診療所がある新潟県上越市牧区は、 診療所は内科と歯科があり、外来

と連携をはかり、 医療・介護・福祉に関わる多くの職種 議会牧支所と同じ敷地内にあり、保健・ しを支えている。 越市牧区総合事務所や社会福祉協 地域の高齢者の暮ら

3月までの5か月間で、 対象は、 平成26年11月から平成27年 当診療所内科

> 明により歯科健診への理解が得られた ミナル患者は2名であった。 年齢88歳(80~99歳)とした。うちター 患者16名(男性5名、女性11名)平均 が訪問診療を行い、主治医の判断、

【結果】 歯肉の状態を評価した。その後、 内の清掃状態、口腔機能の状態、 ら介護者の情報や要介護者の状態を聞 事業を利用し、 希望者には後日訪問歯科診療を行った。 や口腔ケアについての指導を行い、 き取り、健診では、食事の状況、 を行った。事前に、介護支援専門員か 新潟県在宅要介護者等歯科保健推進 無料での歯科訪問健診 治療 食事 口腔 歯

# 健診対象者の状況

3が5名と一番多く、要介護3以上が 11名 (8・8%) であった。 は1名であった。要介護度は、要介護 意思の疎通を図れない重度認知症の人 主病名は、認知症が5名と一番多く、

### 2 口腔内評価

13名、要指導2名と15名 (93・7%) いった不調の訴えがあったのは4名 (25・0%) と少なかったが、要治療 口の中の痛みや詰め物がとれたと

第55回全国国保地域医療学会 研究発表) 佳 織 説 えはなく、常食を摂取していた。 顎の義歯を紛失していたが、不調の訴 10名、部分床義歯使用者は3名であっ 5・4本であった。義歯使用者は13名 た。部分床義歯使用者3名は、全員下 25本と多数歯残存している人も2名 (81・3%) で、上下総義歯使用者は 12 5 % おり、 平均残存歯数は

# 3 口腔清掃評価と指導区分

要であった。また、義歯を夜間も装着 者13名のうち、11名(84・6%)に義 この2人の口腔内は、口腔清掃状態不 残存歯数が24本・25本の人であった。 腔清掃状態不良の3名のうち2名は、 いない人もおり、9名 していたり、ブラシでの義歯清掃をして 歯の調整・修理や義歯新製の治療が必 歯周治療、う蝕治療、抜歯などの外科 良のため口臭があり、歯石除去などの た人は12名 (75・0%) であった。 義歯の管理や清掃指導が必要であった。 治療が必要な状態であった。義歯使用 口腔清掃状態が不良・やや不良であっ (69 2 %) 12 П

あった。残存歯だけでなく義歯の清掃 今回健診をおこなった結果、本人や

> 状態が悪い人も多く、要介護状態にな かりと行う必要性を感じた。 る前に、外来での口腔ケア指導をしっ

3%)と一番多かったが、一方で24本 なった。残存歯数は0本が9名(56 に歯科での対応が必要という結果に

要であると感じた。 供と、施設職員への口腔ケア指導が重 そが大切であり、介護施設への情報提 ステイ、デイサービス利用時のケアこ アが困難な場合もみられた。ショート の低さから、指導をしても自宅でのケ 老老介護や介護者の口腔内への意識

## 【考察】

で、多岐にわたる治療が必要な状態で 題のある人は多くいることがわかっ た。残存歯が多いほど口腔清掃が困難 家族からの訴えがなくても口腔内に問

域へ情報発信する必要性を強く感じた。

### (結論)

とができた。 必要な口腔ケアの内容を再確認するこ 介護に関わる他の職種に対して指導が 腔内状況を知ることにより、 かった。また、在宅要介護高齢者の口 い口腔内の問題が多くあることがわ 在宅要介護高齢者には、 顕在化しな

能であることを知らない人も多く、地 行う上でも大切であることがわかった。 連携を持ち、必要な情報を共有するこ 結果を地域ケア会議で報告することに ることができたため、健診をスムーズ 援専門員から情報を得て自宅を訪問す れたことを介護者からは大変喜んでい とは、健診だけでなく訪問歯科診療を てもらうことができた。多くの職種と より、他の職種に口腔内への関心を持っ に進めることができた。また、今回の ただいた。歯科も訪問診療や健診が可 自宅で健診・口腔ケア指導を受けら 事前に内科の医師や看護師、



全国国保診療施設協議会ホームページより出典

