

## 成育医療等基本方針の保健領域の指標提案： 「母子保健情報を活用した『健やか親子21（第2次）』の 推進に向けた研究」班より

研究分担者 上原 里程（国立保健医療科学院 政策技術評価研究部）

### 研究要旨

成育医療等基本方針の保健領域に用いる指標について、「母子保健情報を活用した『健やか親子21（第2次）』の推進に向けた研究（19DA1003）」（以下、上原班）と合同で、「健やか親子21（第2次）」で用いている指標を基に提案した。上原班の研究代表者として本研究班の分担研究に参画したので、この指標提案について報告する。上原班では、本研究班との合同班会議（すべてweb開催）に計6回、本研究班のワーキンググループ等（すべてweb開催）計2回参加し、検討を重ねた。周産期、乳幼児期、学童期・思春期、全成育期を網羅した31指標を、成育医療等協議会において最終的に提出した。成育医療等基本方針では保健、医療、福祉、教育のさらなる連携が強調されていることから、多分野の連携による施策推進を図り、今後設定される予定である指標目標の達成に努めることが望まれる。

### A. 目的

令和3年2月9日に閣議決定された「成育医療等の提供に関する施策の総合的な推進に関する基本的な方針」（以下、成育医療等基本方針）において、成育医療等基本方針に基づく施策の実施状況に関する評価指標の作成が課題であった。成育医療等基本方針の保健領域に用いる指標について、「母子保健情報を活用した『健やか親子21（第2次）』の推進に向けた研究（19DA1003）」（以下、上原班）と合同で、「健やか親子21（第2次）」で用いている指標を基に提案した。上原班の研究代表者として本研究班の分担研究に参画したので、この指標提案について報告する。

### B. 方法

「健やか親子21（第2次）」に基づく成育医療等基本方針への指標提案について、上原班では、本研究班との合同班会議（すべてweb開

催）に計6回、本研究班のワーキンググループ等（すべてweb開催）計2回参加し、検討を重ねた。成育医療等基本方針の医療等の分野に関して作成した指標とともに、成育医療等基本指標全体の指標案を整えた。

### C. 結果

班会議等での検討により、最終的に32の指標を提案した。内訳は、基盤課題Aから8指標、基盤課題Aの参考指標から3指標、基盤課題Bから9指標、基盤課題Bの参考指標から1指標、基盤課題Cから1指標、重点課題1から2指標、重点課題1の参考指標から2指標、重点課題2から3指標、重点課題2の参考指標から1指標、「健やか親子21（第2次）」中間評価で今後の課題として記載されたものが1指標であった。これらの指標のうち重複を考慮して、2021年12月24日の成育医療等協議会において最終的に提出された指標は31指標だっ

た(表)。

#### D. 考察

成育医療等基本方針の保健領域に用いる指標について、上原班と合同で「健やか親子21(第2次)」で用いている指標を基に提案した。成育医療等基本方針における保健、医療、教育等の分野を総合的に検討した結果、成育医療等協議会において最終的に提出された保健分野の指標は31指標だった。これらの指標は周産期、乳幼児期、学童期・思春期、全成育期を網羅し、特に全成育期では虐待早期対応、地域の子育て環境(ソーシャル・キャピタル)とともに医療提供体制を盛り込んだことが特徴である。成育医療等基本方針では保健、医療、福祉、教育のさらなる連携が強調されていることから、保健領域の指標であっても保健単独ではなく、他の分野との連携による施策推進を図り、今後設定される予定である指標目標の達成に努めることが望まれる。

#### E. 結論

成育医療等基本方針の保健領域に用いる指標について、上原班と合同で「健やか親子21(第2次)」で用いている指標を基に検討し、成育医療等協議会において最終的に提出された保健分野の指標は31指標だった。成育医療等基本方針では保健、医療、福祉、教育のさらなる連携が強調されていることから、多分野の

連携による施策推進を図り、今後設定される予定である指標目標の達成に努めることが望まれる。

#### F. 研究発表

##### 1. 論文発表

なし

##### 2. 学会発表

- 1) 上原里程. 成育医療等基本方針の母子保健領域の指標:「健やか親子21(第2次)」より.(シンポジウム3-3 成育基本法:成育基本方針の指標とロジックモデル.) 第80回日本公衆衛生学会総会, 東京 2021.12.21. 日本公衆衛生雑誌(特別付録)68(12):75;2021.

#### G. 知的財産権の出願・登録状況

##### 1. 特許取得

なし

##### 2. 実用新案登録

なし

##### 3. その他

なし

表 「健やか親子21(第2次)」から提案し、**成育医療等基本方針に基づく施策の実施状況に関する評価指標として採用された指標**

	健やか親子21 (第2次)指標	指標名	データソース	成育医療等基本方針の 分野
<b>周産期</b>				
産後うつ	基盤A-1	妊産婦死亡率(健康水準)	人口動態統計	保健 医療
	基盤A-参8 (指標名変更)	産後1か月時点での産後うつの高リスク者の割合(健康行動)	母子保健課調査	保健 医療 医療
低出生体重	基盤A-2	全出生数中の低出生体重児の割合(健康水準)	人口動態統計	保健
	基盤A-5	妊婦の喫煙率(健康行動)	母子保健課調査	保健
	基盤A-6	育児期間中の両親の喫煙率(健康行動)	母子保健課調査	保健
	基盤A-7	妊婦の飲酒率(健康行動)	母子保健課調査	保健
<b>乳幼児期</b>				
口腔内健康	基盤A-4	むし歯のない3歳児の割合(健康水準)	地域保健・健康増進事業報告	保健
疾病の早期発見	基盤A-8、重点②-3	乳幼児健康診査の受診率(健康行動)	地域保健・健康増進事業報告	保健
虐待予防	重点①-2	育てにくさを感じたときに対処できる親の割合(健康行動)	母子保健課調査	保健
	重点②-2	乳幼児期に体罰や暴言、ネグレクト等によらない子育てをしている親の割合(健康行動)	母子保健課調査	保健
<b>学童期・思春期</b>				
プレコンセプション	基盤B-2	十代の人工妊娠中絶率(人口千対)(健康水準)	衛生行政報告例	保健
	基盤B-3	十代の性感染症罹患率(健康水準)	感染症発生動向調査 エイズ発生動向調査	保健
	基盤B-4	児童・生徒における瘦身傾向児の割合(健康水準)	学校保健統計調査	保健
	生活習慣	基盤B-5	児童・生徒における肥満傾向児の割合(健康水準)	学校保健統計調査
基盤B-4		児童・生徒における瘦身傾向児の割合(健康水準)(再掲)	学校保健統計調査	保健
基盤B-6 (炎症のみ)		歯肉に炎症または歯肉腫がある十代の割合(健康水準)	歯科疾患実態調査	保健
基盤B-参5		1日60分以上の運動をしている子どもの割合(健康行動)	全国体力・運動能力、運動習慣等調査	保健
中間評価で今後の課題として記載		インターネット利用時間が平日2時間以上の割合(健康行動)	青少年のインターネット利用環境実態調査	保健
基盤B-8		十代の飲酒率(健康行動)	厚生労働科学研究	保健
基盤B-7		十代の喫煙率(健康行動)	厚生労働科学研究	保健
基盤B-9		朝食を欠食する子どもの割合	全国学力・学習状況調査	保健
メンタルヘルス		基盤B-1	十代の自殺死亡率(健康水準)	人口動態統計
	重点①-参1	小児人口に対する親子の心の問題に対応できる技術を持った小児科医の割合(小児人口10万対)	(一社)日本小児科医会調べ	医療
	重点①-参2 (児童精神科医師の割合)	小児人口に対する子どものこころ専門医の割合(小児人口10万対)	子どものこころ専門医機構調べ	医療
	<b>全成育期</b>			
虐待早期対応	重点②-1	児童虐待による死亡数(健康水準)	「子ども虐待による死亡事例等の検証結果等について」の報告書	保健
	重点②-参1	児童相談所における児童虐待相談の対応件数(健康行動)	福祉行政報告例	保健
	重点②-参2	市町村における児童虐待相談の対応件数(健康行動)	福祉行政報告例	保健
地域の子育て環境(ソーシャル・キャピタル)	基盤C-1	この地域で子育てをしたいと思う親の割合(健康水準)	母子保健課調査	保健 医療
重点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保護者の割合(健康水準)	母子保健課調査	母子保健課調査	保健
医療提供体制	基盤A-1	妊産婦死亡率(健康水準)(再掲)	人口動態統計	保健 医療
	基盤A-参2	新生児死亡率(健康水準)	人口動態統計	医療
	基盤A-10 (指標名変更)	かかりつけ医(医師・歯科医師など)をもっている子どもの割合(健康行動)	母子保健課調査	医療
	基盤A-参2(乳児)、基盤A-参3(1~4歳)	乳児死亡率、1~4歳および5~14歳の死亡率(健康水準)	人口動態統計	医療