

地域づくり研究としてのインセンティブ交付金 指標の活用方法について

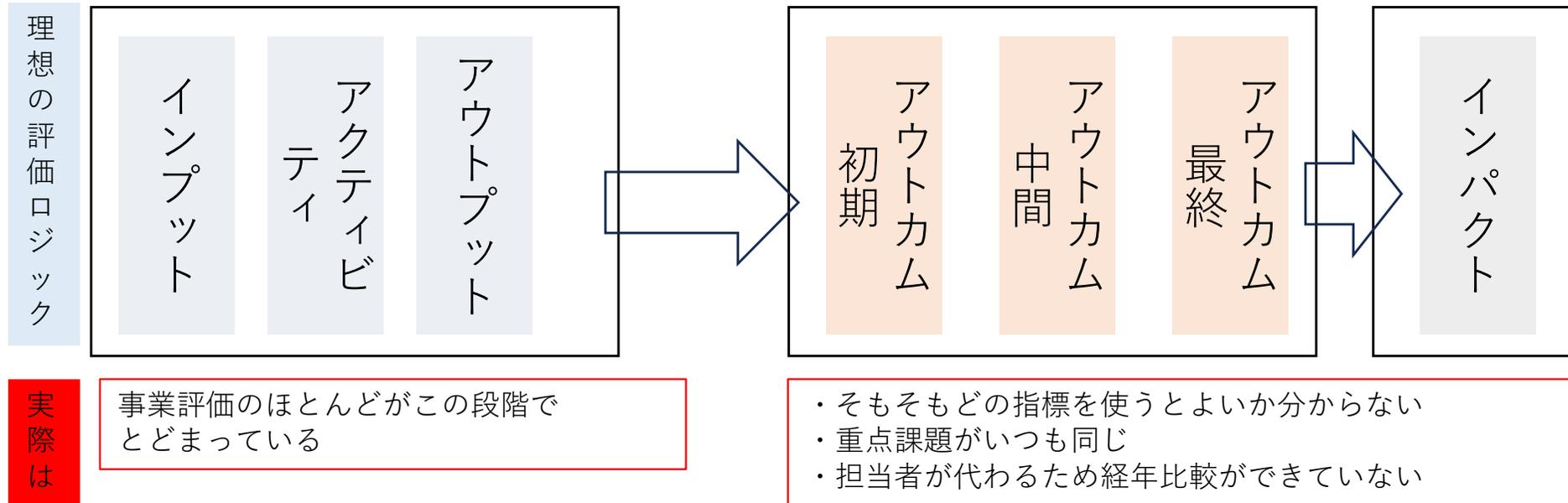
朝日大学保健医療学部看護学科

公衆衛生看護学領域

講師 中村 廣隆

市町村担当者が困っていること

- 地域包括ケアシステムの構築をどう評価したら「できた」ことになるの？



(塩見ら, 保健師が行う地域アセスメントに関する文献レビュー - 2005年~2015年の和文論文をもとに - 兵庫県立大学看護学部・地域ケア開発研究所紀要, 2019; 26:103-15.)

【研究として】 橋渡し研究的

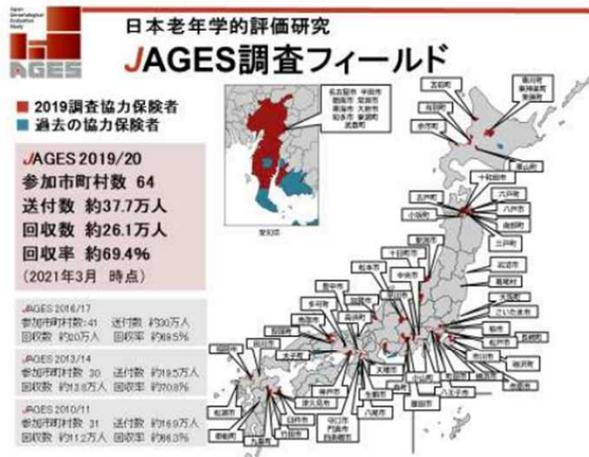
- ： 行政が保有しているデータを活用する方法
- ： 行政・関係機関・住民が課題共有して解決に向けていける力をつける
(コミュニティエンパワメント)

インセンティブ交付金の得点は地域包括ケアシステム構築ができたか？を市町村・都道府県が確認するツールの1つとして使えるのか？

- 介護予防政策に必要な科学的根拠づくりやそれに基づく地域づくりなどに取り組む市町村と研究者による共同研究
- そのために2018年に設立したのが、一般社団法人 日本老年学的評価研究 (JAGES) 機構

- 3年に1度、介護保険者が行う介護予防・日常生活圏域ニーズ調査を共同実施

- そのデータを活用し保険者の地域診断や科学的根拠づくり、国やWHOのEvidence Based Policy Making (EBPM, 根拠に基づく政策形成) に活用



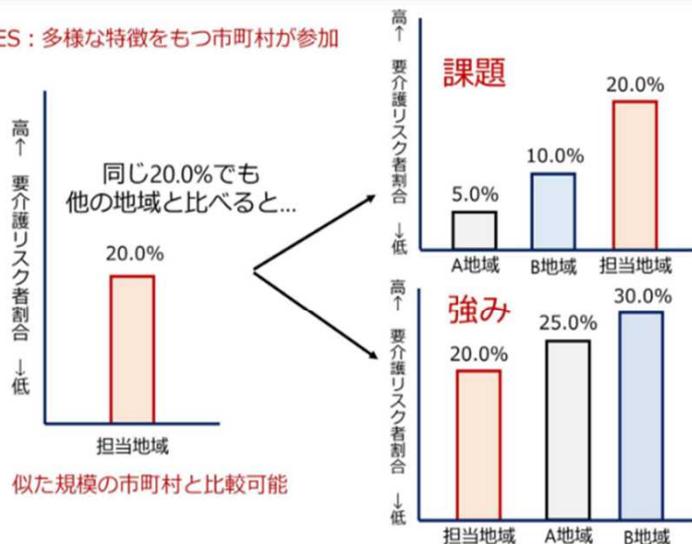
- JAGES “健康とくらしの調査”
= 介護予防・日常生活圏域ニーズ調査 + JAGES独自項目 + 自治体独自項目
- “結果”→健康状態, 要介護リスク (フレイルなど)
- “原因”→高齢者の健康行動, 外出, 社会参加状況など
- “結果”に影響を及ぼす基本属性→社会経済的要因 (所得, 教育など)
- 他市町村比較による強みと課題の抽出
- 強みと課題に関連する要因の探索
- 自治体内でのGood Practice (好事例), 重点対象地域の抽出
- JAGESのみでも“原因”と“結果”の分析可能
→保健・医療・介護データとの結合で更なる深堀分析が可能

地域診断

2
優先課題と
優先対象地域が
見つかる
【市町村間・市内層比較】

他の地域と比べることが重要

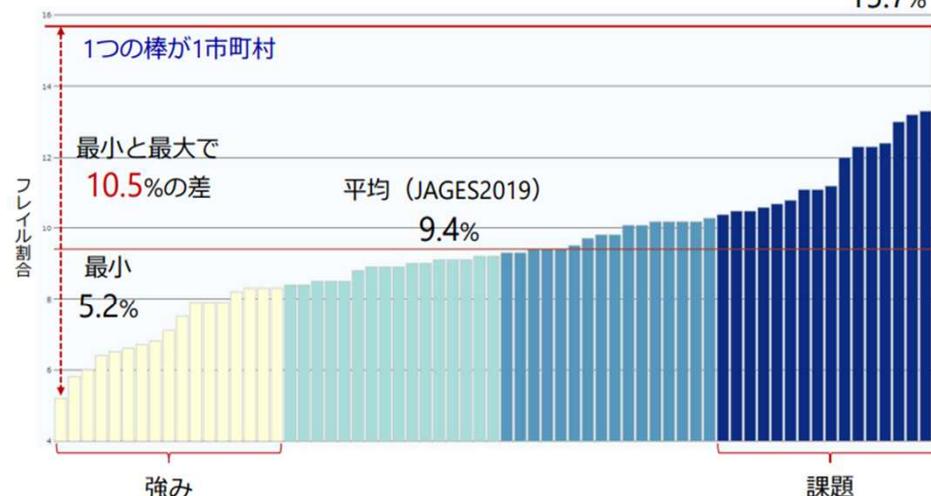
JAGES : 多様な特徴をもつ市町村が参加



他市町村比較による強みと課題の抽出

JAGES2019 : 66市町村

最大
15.7%



フレイル割合の市町村差は3.0倍

介護予防を進めるための地域診断

- まずは**情報**を集める。情報とは・・・



量的情報

- ・ “見える化”して、**比較**する
- ・ **時系列**で**観察**する



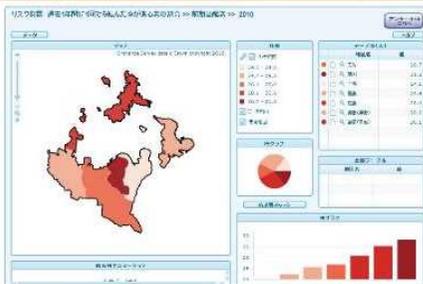
質的信息

- ・ 住民からの聞き取り、インタビュー
 - ニーズ：住民にとって必要なもの
 - 地域資源：“モノ”+“社会関係”

地域診断から実施までの一連の力を付ける

M市A地区 介護予防事業 「お寄りませ」に至る経過

「見える化」による地域診断



地域診断による現状把握・課題抽出

介護リスクも買い物に困っている人も多いのはA地区

地域診断結果の共有・意見交換

- 住民（各種団体）参加の報告討論会
- 地域ケア会議
- 介護予防サポーター養成講座 等

重点地区の住民が集まり取組内容の決定

重点地区の公民館に「お寄りませ」オープン



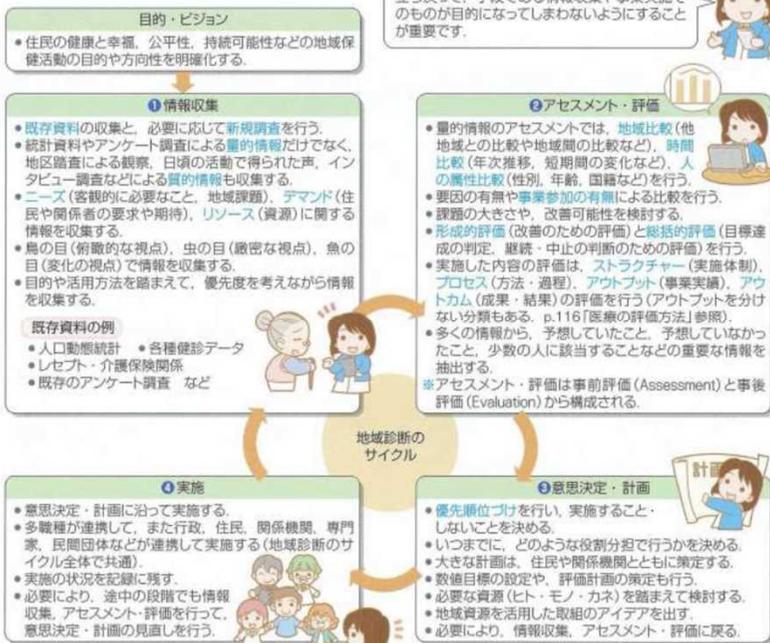
サポーター手作りの
昼食をみんなで食べます

移動販売車を誘致して買い物ニーズも満たす

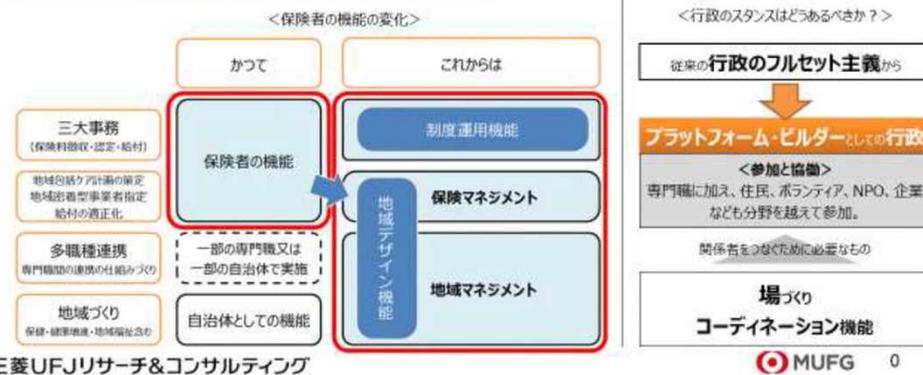
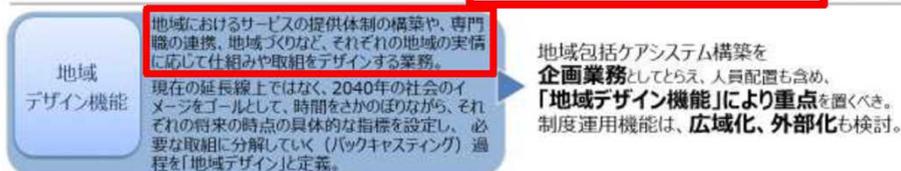


- ①地域診断←機会の提供
- ②課題共有
- ③共通認識の形成
- ④実施
- ⑤評価(一緒に)
- ⑥繰り返し

地域診断のサイクル

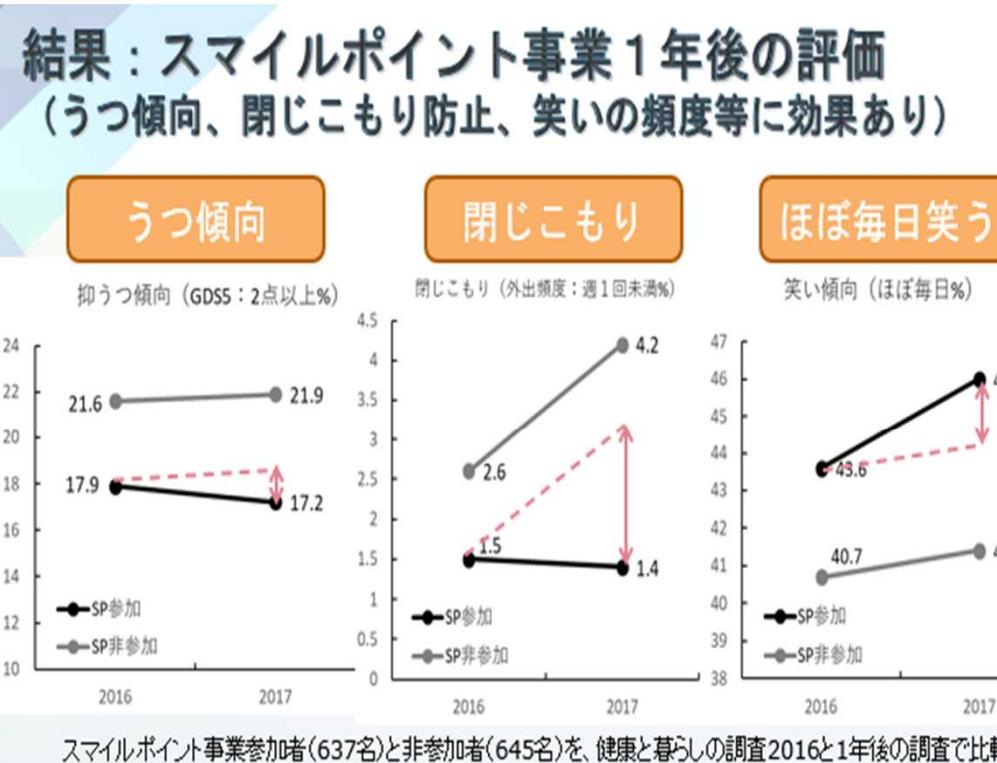
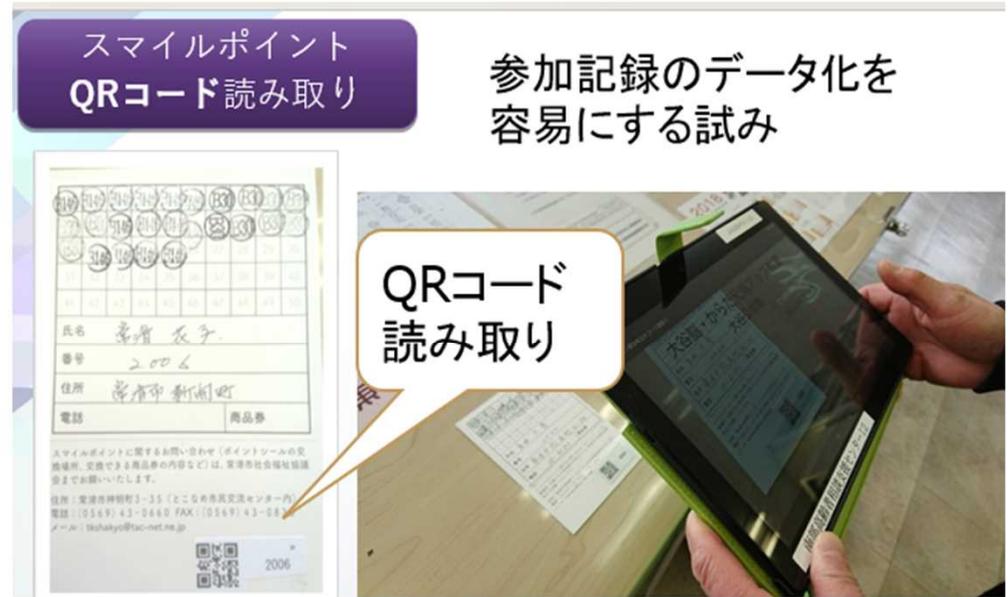
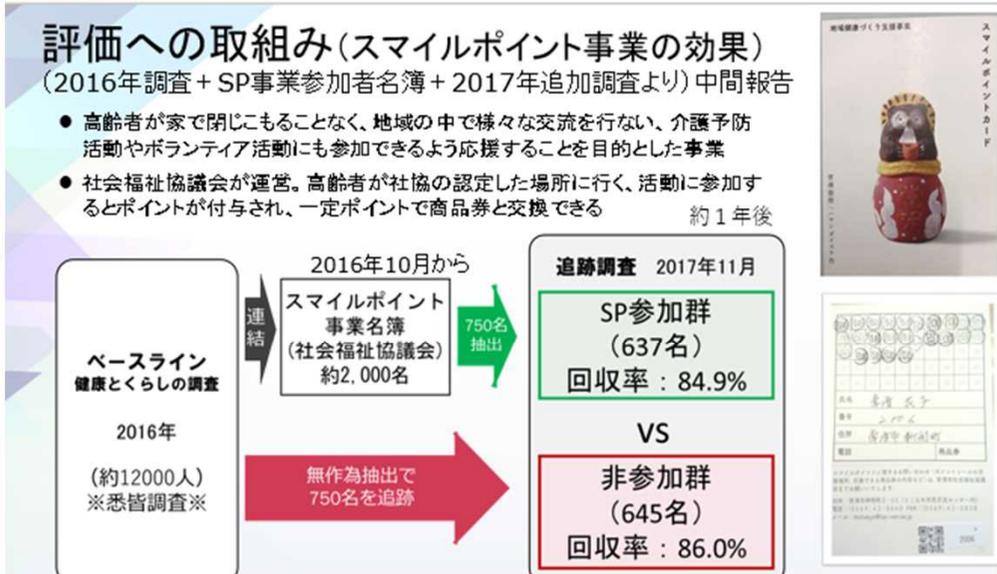


行政・保険者の役割の再定義 <地域デザイン機能>



評価

通いの場参加者は健康になっているのか？どのような内容を展開していくとよいのか？



高齢者の心理社会的な変化

分析対象: JAGES参加7市町の通いの場109箇所の参加者 3,305人のうち2,983人 (回収率90.3%)

