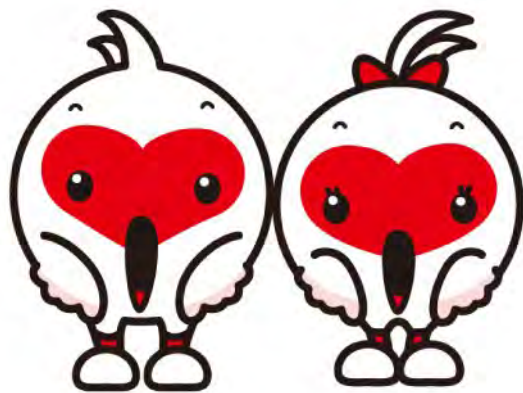


令和7年度多様な精神疾患等に対応できる医療連携体制の構築支援研修

# 新潟県の取組について

新潟県 福祉保健部 障害福祉課



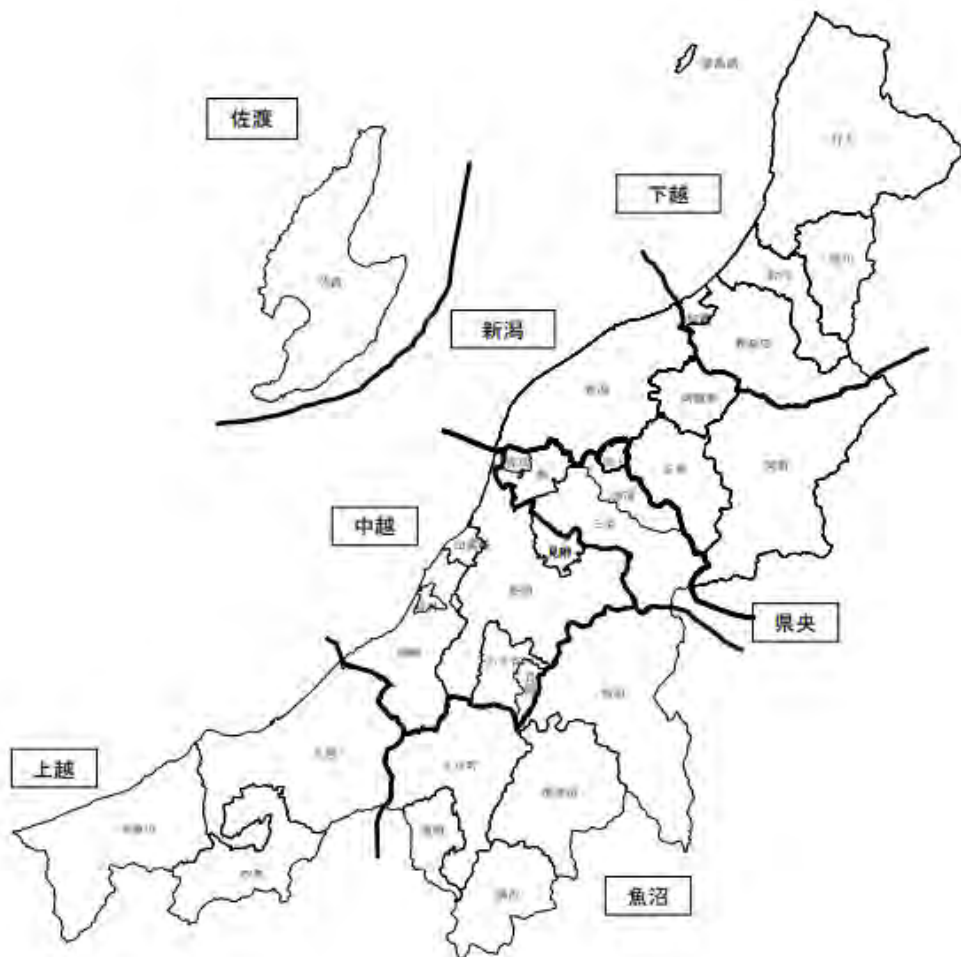
新潟県 宣伝マスコットキャラクター 「トッキッキ」

# 内容

- 新潟県について
- 第8次新潟県地域保健医療計画（精神疾患分野）  
の策定過程について
- 当時を振り返って思うこと

# 1 新潟県について①

新潟県障害保健福祉圏域（＝二次医療圏）

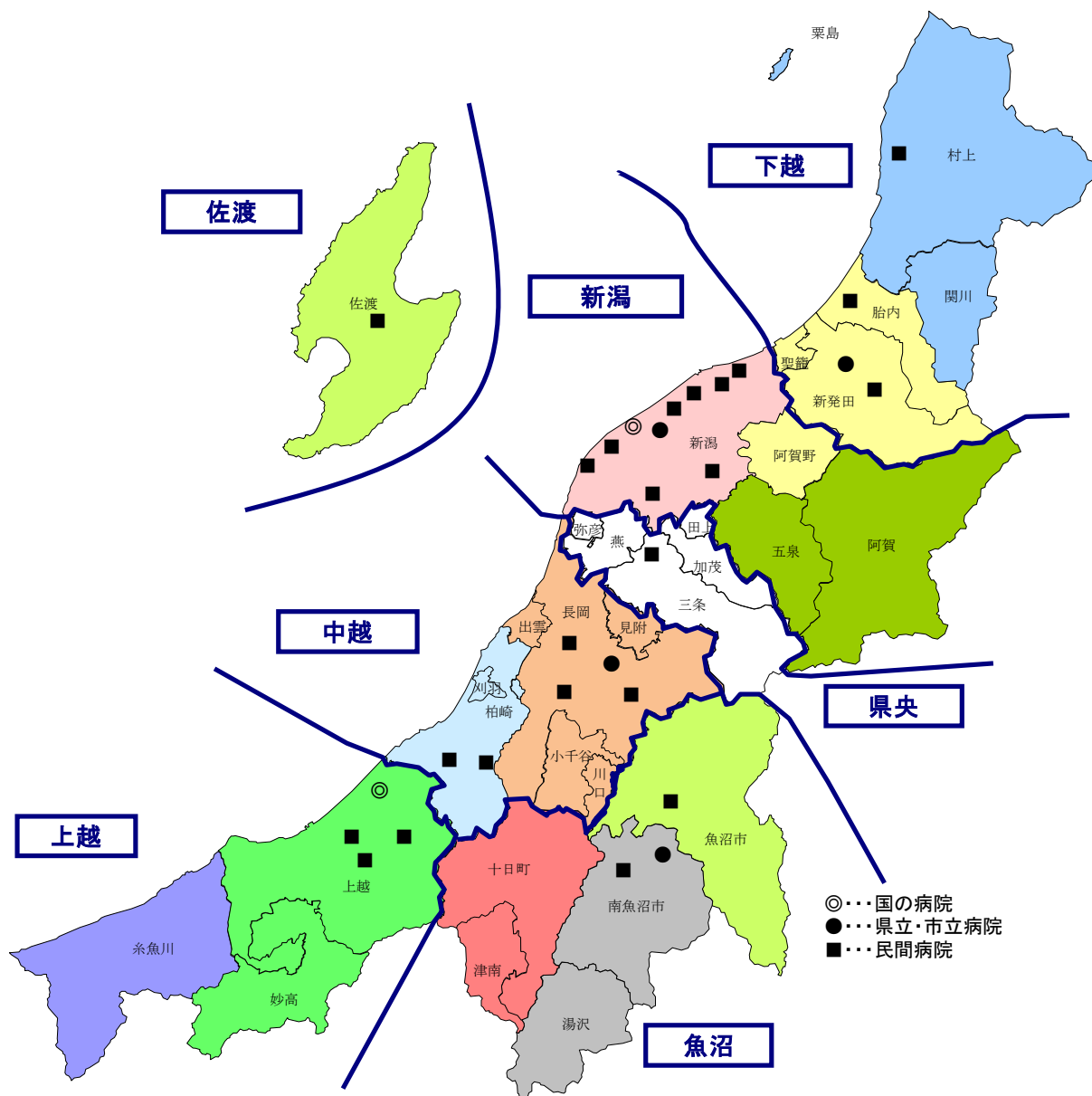


- 推計人口：2,080,895人  
（令和7年4月1日現在）
- 市町村数：30市町村
- 障害保健福祉圏域（＝二次医療圏）：7圏域  
（下越、新潟、県央、中越、魚沼、上越、佐渡）
- 県庁所在地：新潟市（政令指定都市）
- 米の産出額：全国1位  
えだまめ作付面積：全国1位  
原油の生産量：全国1位
- 年間平均気温：15.4℃
- 年間平均降雪量：465cm



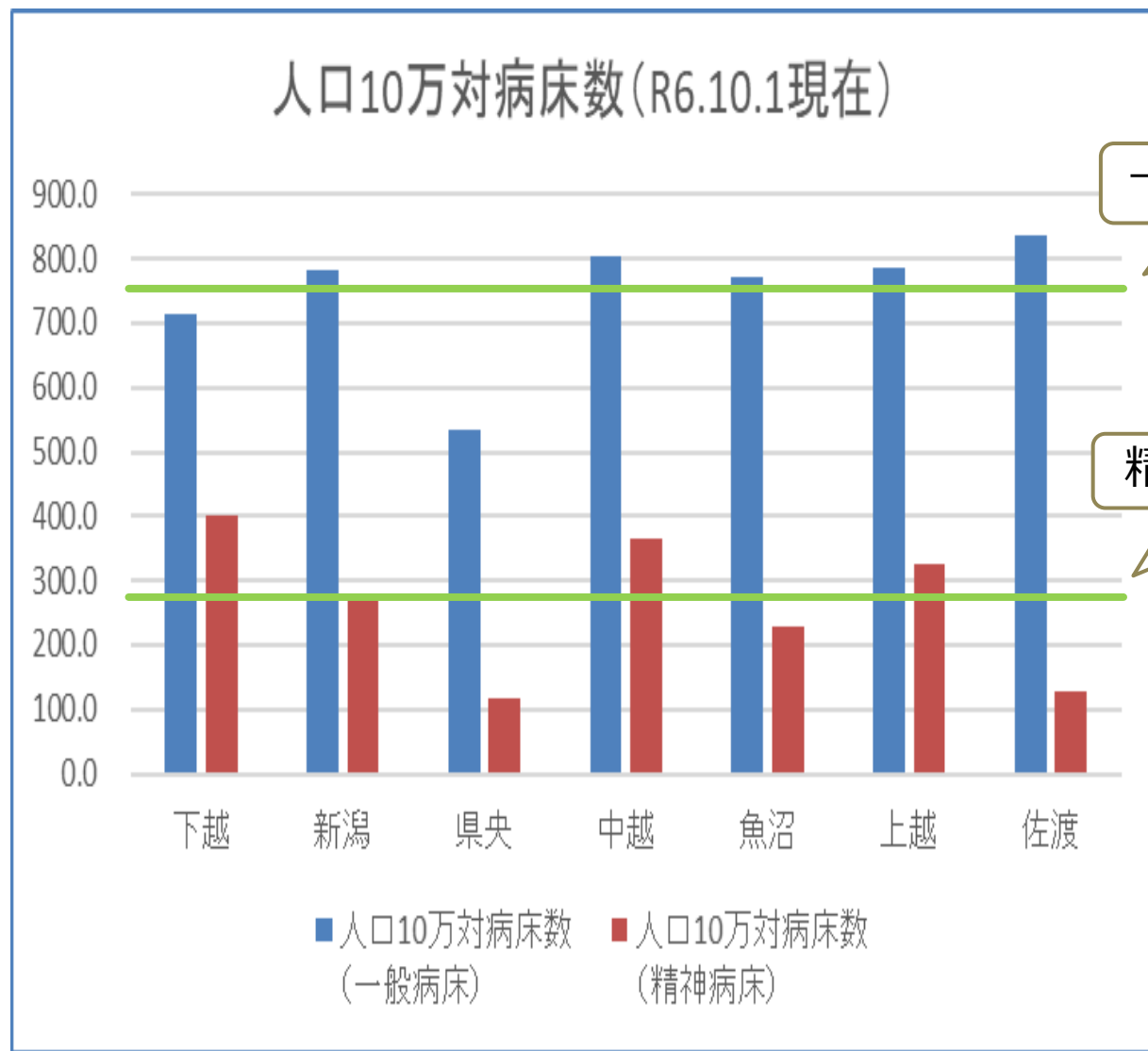
南北に長く、北端の市から南端の市まで200km弱あり。県庁から両端の市まではそれぞれ車で2時間ほどかかる。

# 1 新潟県について②



|                                                              |                       |         |           |   |    |          |  |  |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------|---------|-----------|---|----|----------|--|--|
| 障害保健福祉圏域数（R7年4月時点）                                           |                       |         | 7         |   |    | か所       |  |  |
| 市町村数（R7年4月時点）                                                |                       |         | 30        |   |    | 市町村      |  |  |
| 人口（R7年4月時点）                                                  |                       |         | 2,080,895 |   |    | 人        |  |  |
| 精神科病院の数（R7年4月時点）                                             |                       |         | 29        |   |    | 病院       |  |  |
| 精神科病床数（R7年4月時点）                                              |                       |         | 5,987     |   |    | 床        |  |  |
| 入院精神障害者数<br>（R6年6月30日時点）                                     | 合計                    |         | 5,099     |   |    | 人        |  |  |
|                                                              | 3か月未満（％：構成割合）         |         | 1,138     |   |    | 人        |  |  |
|                                                              |                       |         | 22.3      |   |    | ％        |  |  |
|                                                              | 3か月以上1年未満<br>（％：構成割合） |         | 934       |   |    | 人        |  |  |
|                                                              |                       |         | 18.3      |   |    | ％        |  |  |
|                                                              | 1年以上（％：構成割合）          |         | 3,027     |   |    | 人        |  |  |
|                                                              |                       |         | 59.4      |   |    | ％        |  |  |
|                                                              |                       | うち65歳未満 | 1,010     |   |    | 人        |  |  |
|                                                              | うち65歳以上               | 2,017   |           |   | 人  |          |  |  |
| 退院率（入院年度 令和3年度）                                              | 入院後3か月時点              |         | 60.6      |   |    | ％        |  |  |
|                                                              | 入院後6か月時点              |         | 79.2      |   |    | ％        |  |  |
|                                                              | 入院後1年時点               |         | 88.1      |   |    | ％        |  |  |
| 相談支援事業所数<br>（R7年4月時点）                                        | 基幹相談支援センター数           |         | 18        |   |    | か所       |  |  |
|                                                              | 一般相談支援事業所数            |         | 72        |   |    | か所       |  |  |
|                                                              | 特定相談支援事業所数            |         | 169       |   |    | か所       |  |  |
| 保健所数（R7年4月時点）                                                |                       |         | 13        |   |    | か所       |  |  |
| （自立支援）協議会の開催頻度（R6年度）                                         | （自立支援）協議会の開催頻度        |         | 2         |   |    | 回／年      |  |  |
|                                                              | 精神領域に関する議論を行う部会の有無    |         | 有         |   |    |          |  |  |
| 精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築に向けた保健・医療・福祉関係者による協議の場の設置状況（R6年10月時点） | 都道府県                  | 有       | 1         |   |    | か所       |  |  |
|                                                              | 障害保健福祉圏域              | 有       | 7         | ／ | 7  | か所／障害圏域数 |  |  |
|                                                              | 市町村                   | 有       | 24        | ／ | 30 | か所／市町村数  |  |  |

# 1 新潟県について③



一般病床県全体755.9

精神病床県全体287.9

| 医療圏 | 人口        | 一般病床   | 人口10万対<br>病床数<br>(一般病床) | 精神病床  | 人口10万対<br>病床数<br>(精神病床) | 精神科<br>診療所<br>の数 |
|-----|-----------|--------|-------------------------|-------|-------------------------|------------------|
| 下越  | 188,799   | 1345   | 712.4                   | 756   | 400.4                   | 3                |
| 新潟  | 857,849   | 6698   | 780.8                   | 2356  | 274.6                   | 24               |
| 県央  | 205,558   | 1095   | 532.7                   | 240   | 116.8                   | 7                |
| 中越  | 409,346   | 3289   | 803.5                   | 1501  | 366.7                   | 14               |
| 魚沼  | 145,608   | 1121   | 769.9                   | 333   | 228.7                   | 6                |
| 上越  | 245,039   | 1927   | 786.4                   | 797   | 325.3                   | 4                |
| 佐渡  | 46,605    | 389    | 834.7                   | 60    | 128.7                   | 1                |
| 合計  | 2,098,804 | 15,864 | 755.9                   | 6,043 | 287.9                   | 59               |

※人口：令和6年10月1日現在推計人口

※病床数：令和6年度医療施設調査

※精神科診療所の数：「医療計画上の多様な精神疾患等ごとの医療機関の一覧表」(R5.8.1)に掲載している診療所

## 2 県庁内の体制について



### ＜地域医療政策課の所管業務（主なもの）＞

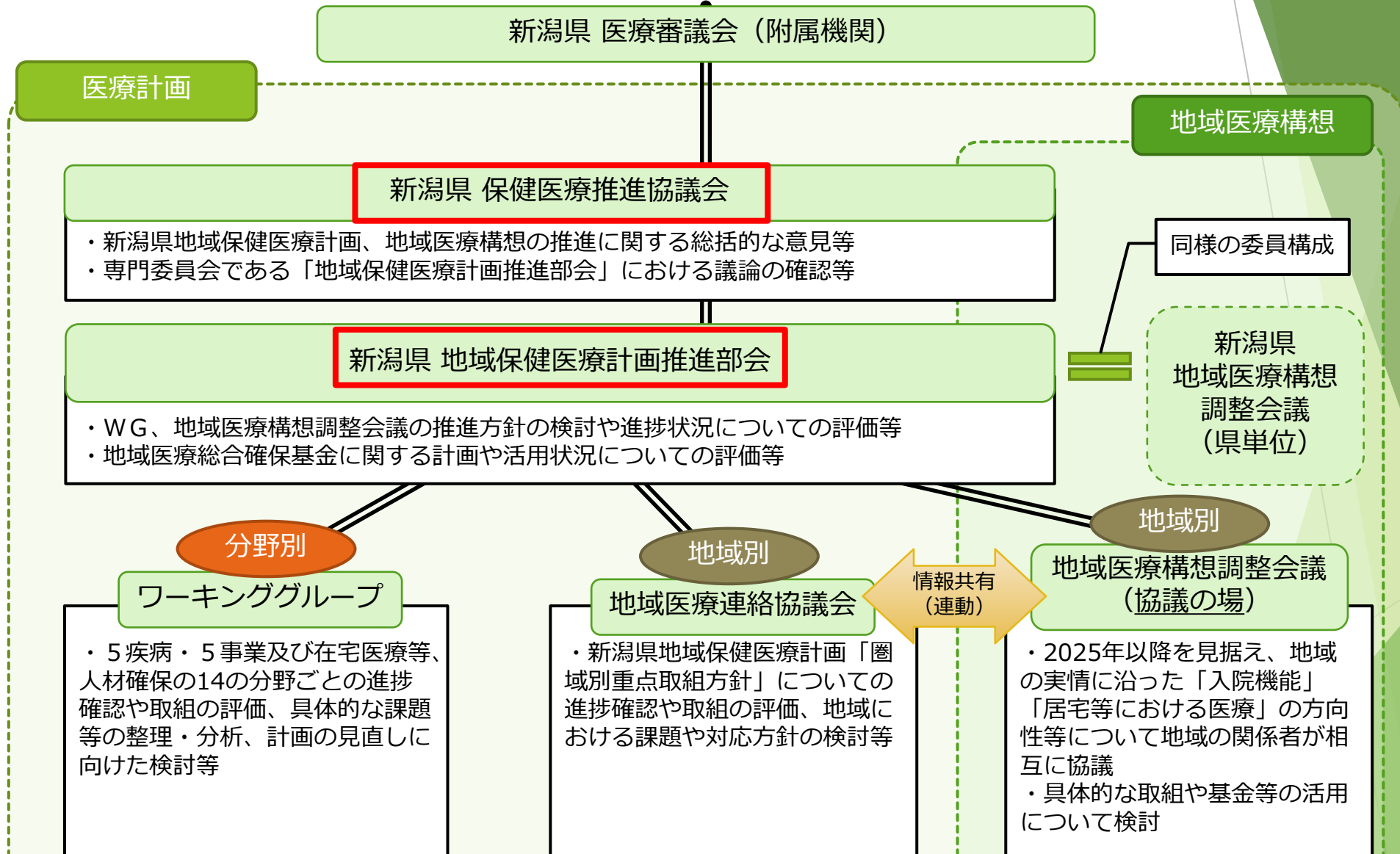
- ・医療法に関すること
- ・医療計画に関すること
- ・地域医療構想に関すること
- ・救急医療、災害医療、へき地医療、在宅医療
- ・がん、小児医療、周産期医療
- ・オンライン診療に関すること

医療関係の補助金事務や  
災害医療等において  
日頃から情報共有・連携

### ＜障害福祉課の所管業務（主なもの）＞

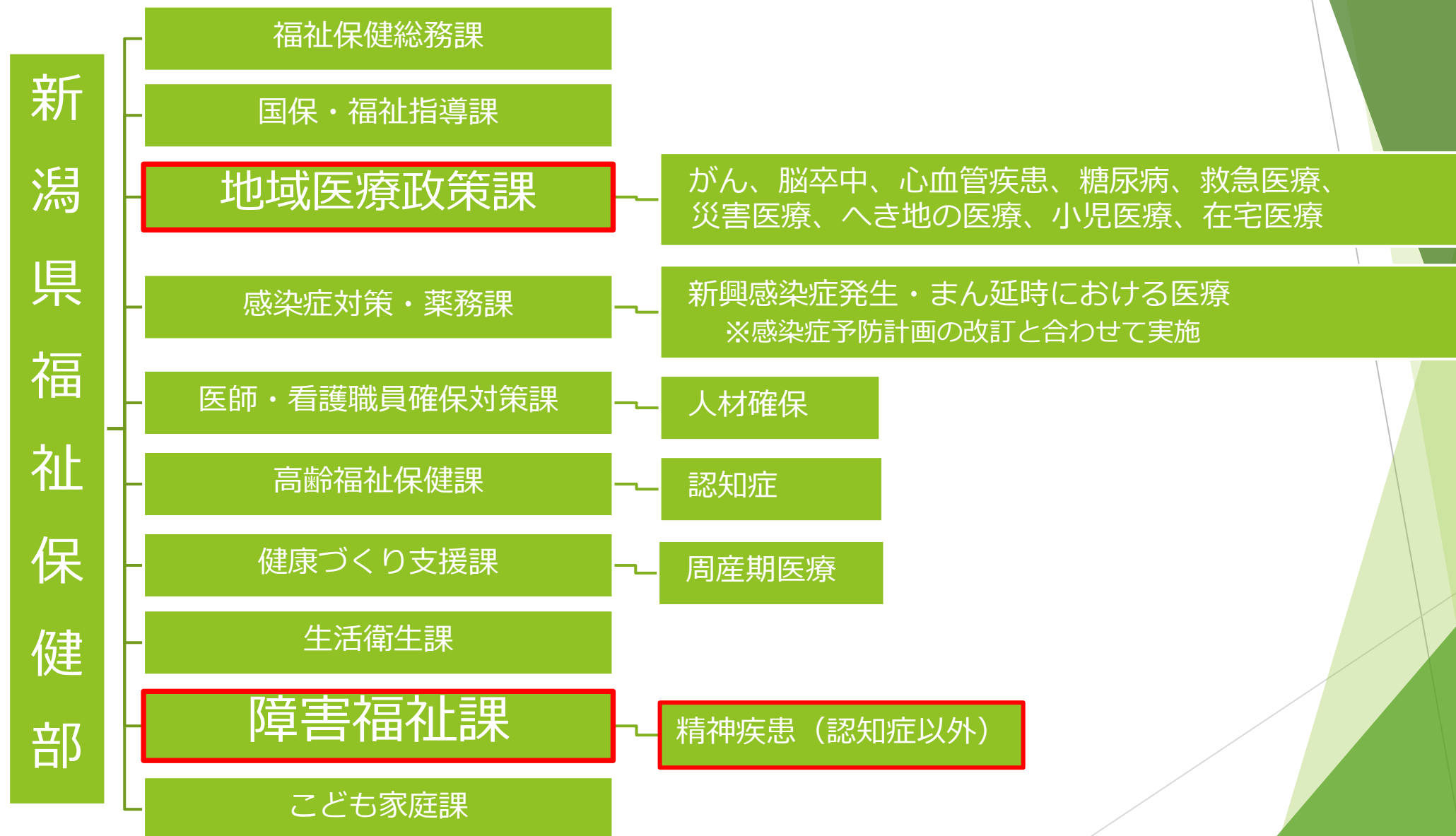
- ・精神保健福祉法に関すること
- ・精神障害にも対応した地域包括ケアシステムの構築に関すること
- ・精神科救急、災害精神医療、依存症対策
- ・障害者総合支援法に関すること
- ・障害福祉計画に関すること

### 3 新潟県における医療計画の推進・検討体制





## 4 分野ごとのワーキングの所管課について





## 5 第8次新潟県保健医療計画精神疾患ワーキングについて

### ○ 7次計画策定時のワーキングを基に編成

| 委 員                      | 推薦団体または所属      |
|--------------------------|----------------|
| 精神科病院 医師                 | 新潟県精神科病院協会     |
| 精神科病院 医師                 | 新潟県精神医療機関協議会   |
| 精神科病院 医師                 | 県立精神科病院        |
| 精神科診療所 医師                | 新潟県精神医療機関協議会   |
| 精神科病院 看護師                | 日本精神科看護協会新潟県支部 |
| 相談支援事業所 相談支援専門員<br>※R5当時 | 新潟県精神保健福祉士協会   |
| 県精神保健福祉センター 所長           | 県精神保健福祉センター    |

## 6 第8次新潟県保健医療計画（精神疾患分野）の策定過程①

| 時 期      | 内 容                                                                                                                                                           |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| R5.4.28  | <p>◆地域医療政策課による部内担当者会議</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・各分野ごとのワーキング開催、素案（ロジックモデル含む）作成の指示</li> </ul>                                                 |
| R5.6.29  | <p>□新潟県精神医療機関協議会定期総会</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・8次計画策定について説明、精神科医療機能調査への協力依頼</li> </ul>                                                      |
| R5.7.24  | <p>◎第1回精神疾患ワーキング</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・7次計画の評価</li> <li>・NDBデータ等の共有、8次計画の策定方針</li> <li>・基準病床数について</li> <li>・精神科医療機能調査の実施について</li> </ul> |
| R5.8～9   | ◎精神科医療機能調査の実施                                                                                                                                                 |
| R5.10.12 | <p>◎第2回精神疾患ワーキング</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・精神科医療機能調査の結果について</li> <li>・精神疾患分野の計画素案について</li> </ul>                                            |
| R5.11.9  | <p>□県自立支援協議会精神障害者支援体制構築部会（県レベルの「にも包括」の協議の場）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・精神疾患分野の計画素案について説明、協議</li> </ul>                                       |

◆地域医療政策課の取組  
◎精神疾患分野の計画策定のために実施した取組  
□既存の会議

## 6 第8次新潟県保健医療計画（精神疾患分野）の策定過程②

| 時 期      | 内 容                                                     |
|----------|---------------------------------------------------------|
| R5.11.16 | ◎新潟大学大学院医歯学総合研究科 精神医学分野教授への説明<br>・基準病床数等について意見伺い        |
| R5.12.11 | ◆新潟県地域保健医療計画推進部会<br>・計画全体の素案について協議                      |
| R5.12.22 | ◆新潟県保健医療推進協議会<br>・計画全体の素案について協議                         |
| R6.1.10  | □新潟県精神保健福祉審議会<br>・精神疾患分野の計画案について審議                      |
| R6.2.8   | □精神保健指定医／精神科病院事務長・看護部長会議<br>・精神疾患分野の計画案について説明           |
| R6.3.26  | ◆新潟県医療審議会<br>・計画全体の案について審議                              |
| R6.4.26  | □精神保健福祉業務担当者会議（保健所・精保センターの担当者による会議）<br>・精神疾患分野の計画について説明 |
| R6.6.27  | □新潟県精神医療機関協議会定期総会<br>・精神疾患分野の計画について説明                   |

◆地域医療政策課の取組  
◎精神疾患分野の計画策定のために実施した取組  
□既存の会議

↑  
◆パブコメの実施  
◆関係機関・団体等  
↓  
への意見照会

# 精神医療等に係る現状・課題と目指す姿（令和5年度第2回精神疾患ワーキング資料より）

| 現状・背景                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 課題・方向性                                                                                                                                                                                                       | 中間アウトカム                                                                 | 最終アウトカム                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <p><u>1 精神疾患の患者数等</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・統合失調症の患者は減少。</li> <li>・発達障害、依存症、PTSDの患者は増加傾向。</li> <li>・入院患者は減少傾向だが、6割は長期。3,6,12か月時点の退院率は全国に比べて低い。</li> <li>・通院患者は増加傾向。特に20歳未満で増加率が高い。</li> <li>・精神科訪問看護の件数は増加傾向。</li> <li>・診療所数は増加傾向だが、患者が多く予約がとりづらい。また、地域偏在がある。</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>○県土が広いため、可能な限り二次医療圏内で多様な精神疾患等に対応できる医療体制を整備しながら、疾患によっては圏域を超えた連携も必要。</li> <li>○医療機関相互の連携が必要。</li> <li>○人権に配慮した医療の提供が必要。</li> <li>○平時のみでなく、緊急時・非常時の医療提供体制が必要。</li> </ul> | <p>【診療・拠点機能】<br/>多様な精神疾患や状況に応じた適切な医療を受けることができる。</p>                     | <p>精神疾患の有無や程度にかかわらず、誰もが希望する地域で安心して日常生活を継続することができる。</p> |
| <p><u>2 連携や医療へのアクセス等</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・身体科と精神科の連携がうまくいかないことがある。</li> <li>・退院支援にかかる病院と地域の連携がうまくいかないことがある。</li> <li>・重症化してから緊急で相談や医療につながることもある。</li> </ul>                                                                                                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>○医療と地域の連携による支援が必要。<br/>(相談体制・連携体制整備、人材育成、地域生活支援の基盤整備等)</li> </ul>                                                                                                     | <p>【地域における支援】<br/>多機関・多職種の重層的な連携による支援を受けることができる。</p>                    |                                                        |
| <p><u>3 精神保健医療福祉の方向性（改正精神保健福祉法）</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・患者の人権擁護、早期退院を促進する取組</li> <li>・市町村における精神保健相談の体制整備</li> </ul>                                                                                                                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>○住民が精神疾患・精神障害を理解し、適切に相談や受診ができるよう普及啓発が必要。</li> </ul>                                                                                                                   | <p>【予防、アクセス】<br/>地域住民がストレスや心の不調に適切に対処できるとともに、必要時に適切に相談・受診ができるようになる。</p> |                                                        |

## 7 当時を振り返って①（医療計画担当課との連携について）

- ・ 4月の担当者会議で説明を聞いた時は、正直「担当課にお任せ」感が否めず、何からやるべきか途方に暮れた。
- ・ とにかく分からないことが多く、その都度地域医療政策課の担当者に相談に行き、親切に教えてもらった。
- ・ ワーキングに出席してもらおう等、公式に連携・協働する形があるとよかったのか...

一方、地域医療政策課担当者の思いは...

全体に共通する策定方針は提示した上で、関連する分野間で互いのワーキングに担当者が出席する等の連携も含め、各担当課で主体的に策定を進めてもらった。進捗状況の確認や情報共有を全体で行うなど、担当者同士で顔を合わせる機会をこまめに設けられるとよかった。

## 7 当時を振り返って②（関係者の声を聞くことについて）

- ・より実態に即した計画にするために、医療機関や市町村、保健所等、地域の課題に直面している人たちの声を反映したかった。

### ＜実施したこと＞

- 「にも包括」の取組を進める中で得られた情報を活用
  - ・市町村に対する調査結果など
- 既存の会議等を活用
  - ・医療機関が集まる機会、「にも包括」の協議の場など
- 相談できる人（仲間）に相談する

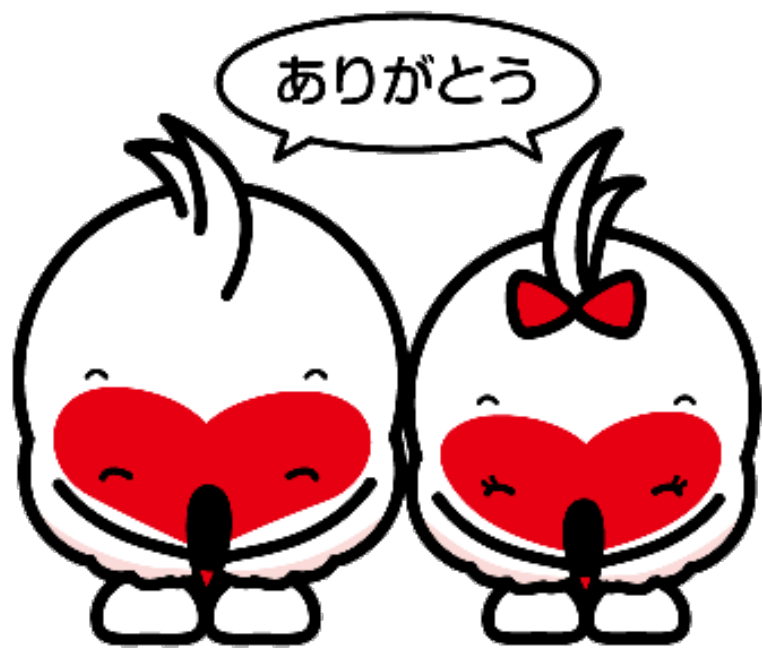
## 7 当時を振り返って③（まとめ）

- ・「計画」は手段であって目的ではない。作った計画をうまく活用できているか...
- ・会議の場だけでなく、日頃から気軽に声をかけ合える、相談し合える関係になることも大事。日頃から関係者の思いを聴くことを意図的にやりながら、対象者像や目指す姿を言語化し共有していく。それを視覚化したものが計画になるのではないか。
- ・計画策定のプロセス自体が地域精神保健福祉活動なのではないか。
- ・「御用聞き」と「根回し」の大切さ
- ・計画の向こうにいる対象者の顔が頭に浮かんでいたか。



## 8 今後に向けて

- ・ 第8次地域保健医療計画の見直しや今後始まる「新たな地域医療構想」の検討に向けて、まずは精神医療の現状をきちんと捉えたい（データから分かる情報とデータからは見えない情報）。
- ・ さらなる高齢化の進展等も見据え、身体合併症への対応、一般医療との連携を考えなければならない。
- ・ 精神医療の関係者だけで議論していても解決できない。これまで以上に医療担当課との連携が大事になるのではないか。



ご清聴ありがとうございました。

機会がありましたら、  
ぜひ新潟県にお越し  
ください。