Ν	o. 圏域	大項目	中項目	項目	意見・質問等の概要	回答の概要	その後の措置状況等	担当課
	07億億	01地域福祉 施策	01民生委員	員の現定数ので	いう実態ではあるが、世帯数の多少で定数を 論ずるべきではない。小集落は昔からの結が 生まれており、他地区から民生委員が簡単に	民生児童委員の定数は、国の基準では受持世帯数をベースに、管内人口、面積、地理的条件、世帯構成の類型等を総合的に勘案し、地域の実情を踏まえて設定することされています。その結果、本県の民生児童委員の受持世帯数の平均は全国でもトップクラスとなっており、地理的条件等市町村の意見を聞きながられまで手厚く配置してきましたが、個々の民生児童委員の活動の負担が増えていることなど課題があると認識しています。 県では、平成23年3月から検討会を設置して、民生児童委員の定数、業務内容、負担等について検討を始めた。年度内には、方向性をまとめることとしており、見直しにより、大きな影響がある市町村ついてはヒアリングを行うなど行政、社協、民児協それぞれのご理解を得るよう努めたいと考えています。	以降、関係機関の意見を聞きながら、 定数等の見直しを進めます。	地域福祉課
	07個	友 01地域福祉 施策	02地域福祉活動	保護業務に支管を受けていて、	護業務については、当初は隠岐圏域に2名の	町村福祉事務所の実施水準確保のため、生活保護支援スタッフをH19年度は隠岐支庁に2名、H20年度からは県本庁に2名を配置し支援をしてきました。 平成23年度は東出霊町、斐川町がそれぞれ、松江市、出雲市と合併することに伴う支援業務量の減少のため、本庁1名の配置で対応していますが、支援対象の町村数が減った事で隠岐地域への影響は無いものと考えています。 生活保護業務は、案件ごとに個別の判断や対応が必要な専門性の高い業務であり、小規模な町村福祉事務所における業務ノウハウ蓄積の難しさは認識しています。現時点では、現行のスタッフ配置により変更することはお、徐々に習熟度が上がったという事を含めて数も削減をしたということであり、今後、町村の状況も見ながら考えていかないといけないと思っており、現在、支援スタッフということで、特別の臨時的な組織をおいていますが、通常の相談、助言については、生活保護グループでの対応も可能と考えています。	援スタッフを配置し、町村福祉事務所 の実施水準確保のための支援を行いま す。	地域福祉課
	07隠峋	支 01地域福祉施策	04その他	ターについ	県の人材センターがあると思うが、その情報 を見ると、そこに登録すれば紹介していただ けると思っているが、どうなのか。	県の社会福祉協議会の中に人材センターがあり、福祉、介護分野に限りこの福祉人材センターで行っています。これは県の委託事業でやっており、人の登録を受けて紹介しますが、当然、ハローワークとも連携を 蜜にしております。また、福祉介護に関して一般住民に、こういった仕事でこういった資格があるといった 啓発、広報に取り組んできております。 お話にあるように、これが全部島根県全域で、解決されることはなかなか難しく、いただいた離島、中山 間地隅々にそういったものが届くように考えていきたいと思います。 なお、この人材センターは、ただ待っているだけではなく、福祉施設に実際に出かけて雇用関係について 困りごとがないかなど聴取するというような活動もしています。	ング支援に積極的に取り組むこととしています。	地域福祉課
	07亿氢单	技 02地域医療 対策	01医療提供 体制	提供体制ので	でも、やはり県民の安心安全の為、隠岐においても平等に受ける医療を望んでやまない。 どうしても病気によっては、中央、拠点病院に頼るしかない患者の負担滅を考えてほしい。 また、医師も大変だということは認識しているが、医師の診察時や患者への対応の言葉ーつひとつによって不信感を抱く時がある。理解ちょっとした言葉違いとかだと思うが、理解	用して意思疎通を図っていただきたいと思っています。 また、先生方は頑張っていらっしゃいますよと住民の皆さんに言ってもらうというのはすごく理解が進む		医療政策課

No.	圏域	大項目	中項目	項目	意見・質問等の概要	回答の概要	その後の措置状況等	担当課
5	07隠岐	02地域医療 対策	01医療提供 体制	精神科医師	障害者のためにも、家族にとっても、隠岐病に精神科の先生がいないことは非常に困るように居る。引き続き、医師が常駐頂けるよう格別の配慮をお願いする。特に複数年で来てもらえると精神科の場合するというがまで、他類関係というのがすごく大事になってきますので、そういう意味で医師の保というのを是非ともお願いしたい	精神科診療に関しては、隠岐においてどうしても必要なものと考えており、県から医師を派遣しています。 現在の診療体制が継続できるように、引き続き町と連携して医師の確保に努めていきます。	回答のとおり	医療政策課
6	07隠岐	02地域医療 対策	01医療提供 体制		最近、精神障害の患者が増えており、通院している人やこころの相談等の件数が増加して きている。知夫村の精神患者の中で薬の服薬 を中断したことにより、症状が悪化していた 方がいたが、医師が相談に乗ってくれたおか げで、医師との信頼関係が出来、薬を服用す るようになり、見事状態が良くなったという 事例がある。現在2名体制で診療を行ってい るが、引き続き現在の体制を維持し、今後と も常勤医の派遣継続をお願いしたい。	精神科診療に関しては、隠岐においてどうしても必要なものと考えており、県から医師を派遣しています。現在の診療体制が継続できるように、引き続き町と連携して医師の確保に努めていきます。 今後、地域枠の推薦の医師とか、奨学金を受けた医師が多く出ていらっしゃるが、県内にいかに定着していただくかという中で専門医の資格を県内の病院、医療機関で勤務しながらでも取れます、という事柄をきちんと先生方に伝えるということが重要だと思っています。そのうち、精神科については県下の各医療機関の精神科の先生方全体で、精神科を目指す先生方のバックアップをしていこうというネットワークを立ち上げたところです。こういったものがPRになり、実施していくことによって、たくさんの先生方に精神科のほうにも入っていただき、増えていくことによって、はじめて安定的に県内の病院・各医療機関の先生方に回っていただけるようになるのではないかと思っており、こういった取り組みを少しずつやっていきます。	回答のとおり	医療政策課
7	07隠岐	02地域医療 対策	01医療提供 体制	科医師の複	去年まで毎月精神科医が来て、今までの状況を見ながら薬の変更をしたり、継続しいで見て見ながら薬の変更をしたり、継続しいの時間でいたが、今年度からは複数の医師になっていると聞いている。そうな状況を見なって、精神の障がいは、その時だけのとと、精神の様況やとこれから先先ずっとと、そうした診察の仕方で未生がいいのか、本当は通院してに見じ先生に見てもなことに見がいいいじゃないか、というよう確にしてで悩んでいる。とは続けていくようないかにまりまりないいと、本当は通院していただき、継続して見てもらえる体制にしてで悩んでいる。とは続けて見てもらえる体制にして、後しい。	精神科の先生が毎回変わるということがどういう影響があるということも私どもも理解をしているつもりです。ご意見、ご要望として承っておきます。 たくさんの先生に来ていただかないと、今の私ども、皆さんの共通の悩みだと思っていますが、医療体制の確保は重要だと思っていますので、一緒になって頑張っていきます。		医療政策課
8	07隠岐	02地域医療 対策	01医療提供体制	地域医療への支援について	くなって、今は本土に渡らないといけない。 一番大事なことは島前の医療機関として、存 続し続けることが一番大事だと思っている 例えば、今、限られた中での島前の医療機関 との連携であるとか、あるいはメディカル、	地域で守って、地域を守る病院として完璧に溶け込んでいる病院は信頼がやはりお互いにありますから大騒ぎはしないということは、その通りだと思っています。一昨年、大田市立病院が教急病院を取り下げて大騒ぎになりましたが、今、その皆さん方が、その大田市立病院を守る会というもので、今、頑張っておられます。益田の産科医がいなくなって出産できないということで、同じような大田にしても、益田にしても、数年前職岐で皆さんが感じたことを今感じておられます。昔は対岸の火事のようにおそらく思っておられたと思います。今後このままほおっておくとおそらく松江でも押金を放くなるという状況の中で、種をまいた要学金を活用して医師になられる方にいかにして足らないところに行ってもらって、本当の2次医療ができるようなことになれば、更に良いと思います。頑張っていきたいと思っています。	て、総務省の交付決定があり、H24年度 の完成を目指して、現在、町において 手続きが進められているところと聞い	医療政策課

No	. 圏域	大項目	中項目	項目	意見・質問等の概要	回答の概要	その後の措置状況等	担当課
ç		02地域医療 対策	01医療提供 体制	について	出たい時に、どうしても長い間休診するわけにいかないことから、隠岐病院に代診を依頼しているが、どうしても隠岐病院の手当てが	隠岐は島前も島後もブロック制を取り、そのブロックの中でも相互に支援をする体制を取り、その中にブラス県の代診制度もはいり、より効果が発揮できると思っており、引き続きがんばって生かせていただければと思っております。呼ぶということについて、隠岐、離島に関しては、希望をされる医師が少しづつでてきています。また、病院勤務より診療所勤務を希望する医師が結構でてきていることもあり、それに隠岐で一生懸命色々な活動をされた結果、去年、隠岐に来られた医師がいます。引き続き意欲をケアしながら一緒になってやりたいと思います。	回答のとおり	医療政策課
1		02地域医療 対策		確保について	ら看護職が確保できるのかすごく不安。県の 対策としてそういうところを十分に考ている と思うが、看護学校、看護短大も来年度から	看護職の確保について、奨学金制度をやっており、県内の学校に入ってもらって県内へ就職をしてもらう。また県外から引き寄せるというようなことをやっていますが、結局入って2・3年されて辞めてしまわれる方がおられます。辞めた方が違った病院で働いておられればよいですが、窓に入られたり他の仕事に就かれたりしています。実際に家庭にどれだけおられて、再びまたやってもらえないか、ということも看護協会等と一緒に連携しているところです。隠岐と島前の病院の中でも、看護師そのものが足りなく厳しいことは承知しており、どういうふうに考え、対処したら来てもらえるかこれからの検討課題だと思っています		医療政策課
1		04高齢者対策	02介護人材	ついて	が、福祉の現場でも看護師とかケアマネー ジャーが不足している。小さな町なかで再な しても町内にもいない。福祉施設が共同色々 集するよう県社協の支援を受けながら色々養 手をううの患者さんとかが増えるしまり、病院 師がいないと因ることがたくさんあり、病院 のほうでも看護師がいないない、福祉施設 で看護師を確保することは本当に大変なこ	ケアマネージャー(以下「ケアマネ」と記載)の不足については、毎年試験を行い約200名強の方が合格されているが、ケアマネの資格を持ち、なお介護職員として働いている方が多いとこのです。そういった方たちに、もっとケアマネとしての資格を有効に使っていただきたいと思っていますが、ケアマネとして仕事をしていただくと、介護職員とは兼務してはいけないことになっているので、今度は介護職務ができません。そういった人材確保が難しい中、隠岐ではより難しい部分もあると思っています。実地指導の中で、ケアマネの資格を持っている方はかなり潜在的にいる、介護の職員をしながらケアマネの資格を持っている方もいるので掘り起こしをしていたけたらと思っています。私どももケアマネの専門性とか、ケアマネでなければできない仕事というのは非常に多くあるのでそういったところには少しでも支援していきたいと思っ		高齢者福祉課
1	07隠岐	04高齢者対策	02介護人材		我々隠岐地域ということでこの島後と島前と一応活動をしている。今の現状について隠岐において実態調査行ったが、やはりケアマネシという職種、イメージとして忙しい、ケアマネネするなら介護職のままで仕事をしたいという意見が多いのが現実。難しいところだと忠う意、今年もケアマネ試験に向けて勉強なる開催し、協会員を増やしてケアマネの強強は保していかなければならないと県も協会のほうも考えており取り組んでいきたい。	意見のみ		高齢者福祉 課

١	D. [	圏域	大項目	中項目	項目	意見・質問等の概要	回答の概要	その後の措置状況等	担当課
	3	7隱岐	04高齢者対策	02介護人材	確保に係る処理を	の募集が多格を持った方も多く、実際に資格はあるが、そういったところに動めておられないというところがあると思う。 記録師 はないというところがあると思う。 でいても、隠岐病院等を退職されているかなとなったたち、既にパート的なところで仕事をされている。やはり、そこに不	福祉人材センターでやっている事業の中で、就職して働きながらヘルパー2級の資格の取得とその間の質金が支給される仕組みを持っています。今年度いっぱいですが、随時募集をしておりますので、これを活用できると思っております。また、隠岐の場合は、近いところで通いでのヘルパー2級の取得をすることが非常に困難ですが、通信教育も該当しますのでご紹介します。また、介護職員の賃金を各事等所のほうに交付しております。それが給料にはね返らないということで、まして、また給料が安くなるということになりますので、それを介護報酬の中に盛り込むのか、それとも引き続き交付金という形で続けていくのかということが現在、国のほうで検討されているところです。どちらにしてもそれを外すということは介護職員に対してすごくしめしがつかないということもありますので、なんらかの形で必ず盛り込まれることであろうと思っており、県としても国に対し要望していきます。	職員の賃金改善については、処遇改善 加算として算定されたところです。	高齢者福祉課
	4	7隠岐	06障がい施 策	02精神保健	化事業について	が減少傾向で良いと思うが、残念ながら西ノ 島町ではなかなかりにならない現状がある。 継続してカウンセリングや健康教育の実施に ついて、心と体の相談センターの先生に協力	2千万円ほど確保しています。全国でも3万人ぐらいの方が毎年亡くなっている状況の中で、自殺対策はこれからも継続してやっていかなければいけない課題だと思っております。国でも厚生労働省だけではなく、内閣府の中にも対策本部を作り取組を進めていますが、本県としてもしっかり取り組んでいきたいと思っていますので、市町村の皆さんにもご協力をお願いします。なお、基金による事業は今年度で終わることになっていますが、東日本大震災で全国的に自殺者が、4月、5月はかなり増えていることもあって、おそらく国は基金の継続の方針を示すのではないかとの期待はしております。	年度の予定でしたが、今年度、H24年度 分の基金が積み増しされ、事業期間 も、H26年度まで延長されることとなっ ています。しかし、国からは、事業の 終了を見据え、より効果の高い事業に	
	5	7隠岐	06障がい施 策	07その他	虐待防止法 について	6月に障がい者の虐待防止法が成立され、施行は来年の10月ということだが、国民に通報義務を課すということとがないまに通報接でンターを設置、そして市田村には、障がい者の虐待防止センターを福音がいまからでいる。このようとしては、伊度の事実になると思うが、県としては、中町村の支援などの対応についてのスケジュールなり予定が立っているのか聞かせて欲しい。		平成24年3月に、市町村や障がい福祉サービス事業者等を対象とした研修会を実施し、厚生労働省の担当者を請師に招き、法の考え方等について説明してもらいました。今後も随時必要な状況提供を行っていきます。	障がい福祉 課