第8章 各分野の医療体制の充実

第1節 感染症

- ・「栃木県感染症予防計画」に基づき、感染症の予防と人権の尊重の両立を基本に、 感染症から県民の生命と健康を守るため、感染症対策の柱である「感染症の発生及 びまん延防止に重点を置いた施策の推進」「県民一人一人の感染症の予防及び治療に 重点を置いた対策の推進」「人権を尊重した対策の推進」「健康危機管理の観点に立 った迅速かつ適確な対応」を念頭に、科学的に効果的かつ効率的な対策を行いま す。
- ・また、感染症患者に対する良質かつ適切な医療の提供体制の構築、感染症予防に 関する正しい知識の普及及び啓発を図るなど、感染症対策を総合的に推進します。

1 感染症(全般)

【現状と課題】

- ・地域単位での感染症の発生動向を正確かつ迅速に把握し、発生時の被害拡大を最 小限に抑えるための情報提供を引き続き実施していく必要があります。
- ・新たな感染症の出現や既知の感染症の再興に備え、様々な感染症に迅速に対応で きる体制や人材の育成を強化する必要があります。

【主な施策】

- ・感染症発生時における積極的疫学調査等の充実・強化
- ・感染症の流行情報等の迅速な公表の推進
- ・国の専門機関等で実施される研修会への職員派遣
- ・講習会等開催による感染症専門分野の人材育成強化
- ・第一種感染症指定医療機関^{※1}及び第二種感染症指定医療機関^{※2}における医療提供体制等の整備
- ・動物由来感染症に関する正しい知識の普及啓発の推進及び、種々の動物由来感染 症の疫学調査実施体制等の整備
- ・予防接種に関する正しい知識の普及啓発の推進
- ・ハンセン病等感染症に関する正しい知識や患者の人権に配慮した普及啓発の推進

- ※1 一類感染症、二類感染症、新型インフルエンザ等感染症の入院治療機関
- ※2 二類感染症、新型インフルエンザ等感染症の入院治療機関

本県の感染症指定医療機関

種類	県域	配置 基準	医療機関名		既存 病床数	
第一種	県全域	2 床	自治医科大学附属病院		床	
第二種(感染症)	県北保健医療圏	6 床	那須赤十字病院	6	床	
	県西保健医療圏	4 床	日光市民病院	4	床	
	宇都宮保健医療圏	6 床	国立病院機構栃木医療センター	6	床	
	県東保健医療圏	4 床	芳賀赤十字病院	4	床	
	県南保健医療圏	6 床	とちぎメディカルセンターしもつが	6	床	
	両毛保健医療圏	4 床	佐野厚生総合病院	4	床	
	計	30 床		30	床	
合計		32 床		31	床	

種類	県域	配置 基準	医療機関名	既存 病床数
第二種 (結核)	県全域	30 床	国立病院機構宇都宮病院	30 床
	合計	30 床		30 床

[※] 既存病床数については、令和5(2023)年9月現在

図表 8-1-1:本県の感染症指定医療機関

2 結核

【現状と課題】

- ・令和 4(2022)年における本県の新登録患者数**4 は 112 人であり、近年の患者数は減少傾向にあります。また、結核り患率**5 は 5.9 であり、全国値の 8.2 を下回っており、いずれも WHO が定める低まん延国の基準 (10.0 以下) に達しています。
- ・新登録患者に占める高齢者や外国出生者の割合が高く、求められる治療形態が多様化していることから、患者の病態等に応じた適切な医療の提供が求められています。
- ・治療中断等による再発や多剤耐性^{※6} 結核患者の発生を防ぐため、治療完遂に向けたきめ細かな患者支援が必要です。
- ※3 高度な合併症を有する結核患者又は入院を要する精神病患者である結核患者に 対して、一般病床又は精神病床において収容治療するためのモデル事業。
- ※4 1年間に新たに発病した患者数。
- ※5 新登録患者数を人口 10 万人対率で表したもの。
- ※6 結核薬のうち最も有効な薬剤(2種類)に対し、抵抗性を持ち治療効果が得られないもの。

[※] この他、結核患者収容モデル事業^{※3}を実施する指定医療機関として、足利赤十字病院 10 床、岡本台病院 2 床がある。

【主な施策】

- ・「栃木県結核対策プラン」に基づいた、原因の究明、発生予防とまん延防止、医療 の提供、人材の養成等の実施
- ・患者発生動向調査の一層の充実及び、病原体サーベイランス体制の強化
- ・高齢者等の管理が複雑な結核治療や合併症治療を担う病院の確保等、地域の実情 に応じた地域連携パスを導入した医療提供体制の強化
- ・潜在性結核感染症の者**7を含む全結核患者に対する DOTS 事業**8の推進

3 エイズ・性感染症

【現状と課題】

- ・県内の医療機関から届出があった HIV 感染者・エイズ患者数は、平成 20 年から年間 10~20 名前後で推移しています。また近年、梅毒患者数が増加しており、生殖年齢にある女性が性感染症に感染した場合には、不妊等の後遺障害や母子感染による次世代への影響等があることから対策が必要です。
- ・HIV 感染者は $20\sim30$ 歳代の割合が高くなっています。一方、AIDS 患者は、抗 HIV 療法の進歩等により $40\sim50$ 歳代の割合が増えており、長期療養の環境整備等が必要とされています。
- ・その他の性感染症については、20~30歳代の年齢層における報告数が多いことから、青壮年期での対策が必要とされています。

【主な施策】

- ・教育関係機関等と連携した青少年への予防教育の実施など、エイズ・性感染症に 関する正しい知識の普及及び予防啓発を推進
- ・デジタル技術を活用した情報発信を行うなど、若年層及び MSM (男性間で性的接触を行う者) の実情に合わせた予防啓発の強化
- ・各広域健康福祉センター等における検査・相談体制の充実による、発生の予防及 びまん延の防止
- ・エイズ治療については、エイズ治療中核拠点病院を主軸とした診療連携体制の確保及び歯科診療所との連携体制構築等、良質かつ適切な医療の確保
- ・県内の予防薬配置医療機関における抗 HIV 薬の配置により、医療従事者の HIV 感染防止体制の整備を推進
- ※7 結核の無症状病原体保有者と診断され、かつ結核医療を必要と認められた者
- ※8 Directory Observed Treatment Short-course (直接服薬確認両方) の略語で、患者の服薬を直接確認するなどの手法で支援する方法。

本県のエイズ治療拠点病院

エイズ治療中核拠点病院**9	エイズ治療拠点病院**10	エイズ治療専門協力病院※11
済生会宇都宮病院	芳賀赤十字病院	国立病院機構宇都宮病院
自治医科大学附属病院	那須赤十字病院	栃木県立がんセンター
獨協医科大学病院	足利赤十字病院	栃木県立岡本台病院
	国立病院機構栃木医療センター	

図表 8-1-2:本県のエイズ治療拠点病院

4 ウイルス性肝炎

【現状と課題】

- ・国内には、B型肝炎の感染者が 110 万人から 120 万人、C型肝炎の感染者が 90 万 人から 130 万人存在すると推定されています。
- ・ウイルス性肝炎は、自覚症状がないまま慢性化し、肝硬変や肝がんに移行してしまうケースが多いことから、正しい知識の普及とともに、早期発見及び早期治療が 重要です。

【主な施策】

「栃木県肝炎対策推進計画」に基づき、各種施策を実施

- ・市町をはじめ関係機関との連携を図りながら、幅広い世代に対応した効果的な普及啓発を実施
- ・肝炎ウイルス検査の受検勧奨を促進するとともに、検査陽性者に対するフォロー アップ体制を充実
- ・肝疾患診療連携拠点病院^{*12}を中心に、肝疾患専門医療機関とかかりつけ医が連携する「肝疾患診療連携ネットワーク」を構築し、適切な肝炎治療を推進
- ・患者やその家族が、治療を受けながら生活の質の向上を図ることができるよう、 関係機関等との協働を図りながら、相談支援体制を充実
- ・肝疾患コーディネーター等の人材育成に取り組むとともに、コーディネーター間 での情報共有や連携しやすい環境整備等の活動を支援
- ※9 エイズ治療拠点病院の中で、特に高度な HIV 診療を行うとともに、拠点病院の 医療従事者に対する研修等を担う病院
- ※10 エイズに関する総合的かつ高度な医療の提供及び一般医療機関への情報提供 等を担う病院
- ※11 HIV 感染と結核、悪性腫瘍、精神疾患の合併症に関する診療及び一般医療機関・拠点病院に対し、専門的な分野についての技術支援、情報提供を担う病院
- ※12 肝疾患診療体制の確保と診療の質の向上を図るため、肝炎対策の中心的役割 を果たす病院で、肝炎専門医講習会や市民公開講座の開催、肝疾患相談室の設置 等を行っている。

肝疾患相談室

病院名	電話番号	相談日等	
自治医科大学附属病院	0285-58-7459(直通)	月~金	
日心区代入于附属例所 	0203-30-7439(巨地)	午前9時~午後4時30分	
獨協医科大学病院	0282-87-2279(直通)	月~金	
烟脚区件人 <u>子</u> 焖阮	U202 ⁻ 0 <i>1-221</i> 9(旦理 <i>)</i> 	午前 10 時~午後 4 時	

図表 8-1-3: 肝疾患相談室の電話番号等