

応募期限 令和6年3月8日（金）までをお願いします。

## 第8次鳥取県保健医療計画（案）について 皆様のご意見をお寄せください

現在、鳥取県では、「第8次鳥取県保健医療計画（令和6～11年度）」の策定作業中です。  
計画の策定にあたっては、県民の皆様からご意見をお伺いし、実態を踏まえた計画にしたいと考えていますので、ご意見をお寄せください。

### 第8次鳥取県保健医療計画（案）の概要

#### 【計画の期間】

令和6年度から令和11年度まで

#### 【計画の基本方針】

- 住民・患者の視点を尊重し、身近な医療機関単位、二次医療圏、または圏域を越えた連携により、安心安全で質の高い医療サービスが受けられる体制の確立
- 人口減少や高齢化を踏まえ、入院・外来・在宅にわたる医療機関の役割分担、連携を進め、地域全体で支える効率的で持続可能な医療提供体制の確立
- 保健・医療・介護（福祉）の連携による希望すれば在宅で療養できる医療提供体制の確立
- 医療従事者の確保・養成と働き方改革の推進

#### 【現行計画からの見直しポイント】

- 新興感染症発生・まん延時における医療の追加  
従来の6事業（小児医療、周産期医療、救急医療、災害医療、へき地医療、在宅医療）に、新たに「新興感染症等の感染拡大時における医療」を追加し、7事業とします。
- 関連計画の一体的策定  
鳥取県が策定している健康、医療、介護等における各種計画と「保健医療計画」で重複する内容も多いことから、各種計画を保健医療計画の一部に取り込み、一体的策定することで、医療提供体制の確保等に係る取組の全体像がわかりやすい計画とします。

#### 【計画の主な記載事項】

5疾病7事業対策	がん 脳卒中 心筋梗塞等の心血管疾患 糖尿病 精神疾患
	小児医療 周産期医療 救急医療 災害医療 へき地医療 在宅医療
	新興感染症発生・まん延時における医療
医療従事者の確保 と資質の向上	医師 歯科医療従事者（歯科医師等） 看護師・准看護師 助産師 保健師
	薬剤師 理学療法士 作業療法士 言語聴覚士 など

※上記のほか、保健医療圏・基準病床数や肝炎対策、臓器等移植対策、慢性腎臓病（CKD）対策と透析医療、難病対策、歯科保健医療対策等の課題別対策、健康づくり、医療費適正化に係る内容等を記載します。

※精神疾患対策には、うつ病、認知症、発達障がい、依存症、てんかん、高次脳機能障がい対策を含みます。

### 第8次鳥取県保健医療計画（案）[概要版]の閲覧方法

県庁県民参画協働課、各総合事務所県民福祉局・保健所、日野振興センター日野振興局、東部・八頭庁舎、県立図書館、鳥取市保健所、各市町村役場でも閲覧できます。

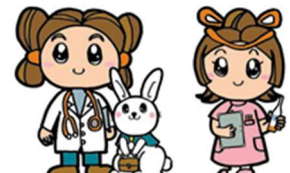
ウェブページのアドレス：<https://www.pref.tottori.lg.jp/272108.htm>

#### 応募方法

- ・電子メール、県の電子申請サービスによる応募フォーム、郵送又はファクシミリでお寄せいただくか、意見箱への応募（上記の県機関）、市町村窓口のいずれでも応募できます。
- ・提出される様式は自由ですが、このチラシ（裏面）もご利用になれます。

#### 結果の公表

- ・いただいたご意見への対応については、後日、とりまとめたウェブページ等で公表します。



医療の神様「大国主命」とパートナー「八上姫」

#### 応募・問合せ先

鳥取県福祉保健部健康医療局医療政策課

郵送：〒680-8570（所在地の記載は不要です）

電話：0857-26-7207

ファクシミリ：0857-21-3048

電子メール：iryouseisaku@pref.tottori.lg.jp

# 第8次鳥取県保健医療計画(案)に対する意見応募用紙

鳥取県福祉保健部健康医療局医療政策課 行 (FAX 番号: 0857-21-3048)

※ ファクシミリで応募される場合は、このまま鳥取県福祉保健部健康医療局医療政策課まで  
電子メールの場合は、iryouseisaku@pref.tottori.lg.jp 宛にお送りください。

ご意見記載欄

※項目が複数ある場合は、適宜紙を追加してください。

ご意見記載欄	※項目が複数ある場合は、適宜紙を追加してください。

ご意見ありがとうございました。

差し支えなければ、下記にもご記入ください。

お住まいの市町村	鳥取県	市・郡	町・村 (以下、不要)	
年 代	<input type="checkbox"/> 10歳代	<input type="checkbox"/> 20歳代	<input type="checkbox"/> 30歳代	<input type="checkbox"/> 40歳代
	<input type="checkbox"/> 50歳代	<input type="checkbox"/> 60歳代	<input type="checkbox"/> 70歳代	<input type="checkbox"/> 80歳代以上
性 別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	( <input type="checkbox"/> 男性・女性を選択しない)	