第2次大阪府健康増進計画 正誤表

※下線部は正誤箇所

頁		誤	正	備考
6	図6 府の主な死因の死亡数 (平成23年、人)	野不全 1,583 自殺 1,947 老衰 1,984 不應の事故 2,345 脳血管疾患 6,320 悪性新生物 25,207 心疾患 12,480	慢性閉塞性 肺疾患, 1,137 肝疾患, 1,475 野不全, 1,583 自殺, 1,954 老衰, 1,988 不慮の事故, 2,354 脳血管疾 患, 6,323	月報年計(概数)を年報へ 更新。 その他が抜け ていたため、 加えた。
14	図15 脳血管疾患の年齢調整 死亡率の推移 図19 急性心筋梗塞の年齢調			データソース 誤記
15	整死亡率の推移 図21 糖尿病の年齢調整死亡率の推移		資料 厚生労働省 <u>人口動態統計</u>	
16	図24 COPD の年齢調整死亡 率の推移			

24	図39 野菜摂取量の 推移 (20歳以上)	(g) 310 300 290 280 277.3 266.5 264.3 253.9 256.8 240 230 220 210 200 平成17年 18年 19年 20年 21年	(g/日) - 野菜類(大阪府) - 野菜類(全国) 310 303.4 292.8 290.1 290 280 270 275.3 260 250 264.1 263.3 264.1 263.3 270 270 275.3 260 270 275.3 260 270 275.3 260 270 275.3 261 270 275.3	平成 20 年以 前の数値が誤 っていたた め、訂正。
25	図42 朝食欠食率の 変化 (7~14歳)	(%) ■大阪府 ■全国 7 6 5 4.0 - 4.2 4 3 2 1 0 平成 15 年 平成 20 年 資料: 国民健康・栄養調査 (厚生労働省) 図 42 朝食欠食率の変化 (7~14歳) ※大阪府のデータは、平成 14~16 年、平成 19~21 年の 3 年平均	(%) ■大阪府 ■全国 8	大阪府のデータが、大阪市を含まない値になっていたため、修正。全国データも3年平均したものを使用
	朝食欠食率(本文)	また、子ども (7~14 歳) の朝食欠食率は 7.4% であり、 同年代の全国平均を下回っているものの、目標の 0%には達 していません (図 42)。	また、子ども (7~14歳) の朝食欠食率は 7.4%であり、 目標の 0%には達していません (図 42)。	データと矛盾 する記述のた め削除
26	2.5.4 たばこ (本文)	平成 22 年国民健康・栄養調査において、男性で全国第 28 位、女性で第 45 位 (ワースト第 3 位) と、特に女性で高い傾向が続いています (図 45)。	国民生活基礎調査において、男性で全国第28位、女性で第45位(ワースト第3位)と、特に女性で高い傾向が続いています(図45)。	誤記を訂正

38	表 1 4	第2次大阪府健康増進計画の目標項目	第2次大阪府健康増進計画ダイジェスト版 p.7	
39	表 1 5		5 目標項目一覧 修正版に準拠	
40	20 目標項目と現状値	メタボリックシンドローム該当者数 1,093 千人	メタボリックシンドローム該当者数 <u>(H20 年度)</u> 932 千人	H22 年度の値 から H20 年度
42	21 目標項目と現状値	メタボリックシンドローム予備群数 350 千人	メタボリックシンドローム予備群数 (H20 年度) 439 千人	の値に修正
48	30,31 29年度目標値	8g (H28 年度)	8g	
	33 目標項目と現状値	朝食欠食率(7-14 歳) 7.4%	朝食欠食率(7-14 歳) (H20 年度) 7.4%	
52	39 目標項目と現状値	睡眠による休養を十分に取れていない者の割合の減少 22.8%	睡眠による休養を十分に取れていない者の割合の減少 <u>(H20</u> <u>年度)</u> 22.8%	
	49 目標項目と現状値	多量飲酒者(1 日に純アルコール約 40 g 以上摂取する者) の割合(男性) <u>16.0%</u>	生活習慣病のリスクを高める量を飲酒している者 (1 日当たりの純アルコール摂取量約 40g以上)の割合(男性) 18.0%	表 記 誤 り 修 正。現状値算
56	50目標項目と現状値	多量飲酒者(1日に純アルコール約20g以上摂取する者) の割合(女性) <u>6.3%</u>	生活習慣病のリスクを高める量を飲酒している者 (1 日当たりの純アルコール摂取量約 2 0g以上) の割合 (女性) 10.1%	出過程で誤り があり、現状 値修正。
	4 9 29 年度目標値	現状値の 7.5%減 _(14.8%)_	現状値の 7.5%減 <u>(16.7%)</u>	現状値修正に伴い、数値修
	5 0 29 年度目標値	現状値の 7.5%減 _(5.8%)_	現状値の 7.5%減 <u>(9.3%)</u>	正。
	主な取り組み (1)多量飲酒防止の推 進	多量飲酒者では、飲酒運転などを含めた社会的問題との関連も指摘されており、生活習慣病のリスクを高める量として純アルコール男性 40g/日以上、女性 20g/日以上の多量	多量飲酒者(1日平均60gを超える飲酒者)では、飲酒運転などを含めた社会的問題との関連が指摘されています。本計画では多量飲酒者に加え、生活習慣病のリスクを高める量と	表記修正
57		飲酒者に対しての取組を推進します	して純アルコール男性 40g/日以上、女性 20g/日以上の多量飲酒者に対しての取組を推進します。	

		近年、 <u>多量飲酒者への</u> 短時間での医師等による節酒指導	近年、短時間での医師等による節酒指導(ブリーフインター	
		(ブリーフインターベンション) の効果が明らかとなって	ベンション)の効果が明らかとなっており、医療や健(検)	
		おり、医療や健(検)診の場を活用した多量飲酒者減少に	診の場を活用した節酒指導を市町村と連携しながら推進し	
		向けた節酒指導を市町村と連携しながら推進します。	ます。	
	5 1	40%	40%以上	
	29 年度目標値			
	5 2	40歳代における進行した歯周病を有する者の割合【府内の	歯周治療が必要な者の割合(40歳)(H23年度) 40%	
	 目標項目と現状値	<u>歯科口腔保健実態把握のための調査にて調査中(H24)</u>		大阪府歯科口
	5 2	大阪府歯科口腔保健 計画(仮称)にて策定予定	33%以下	腔保健計画策
	29 年度目標値			定に伴い、表
59	5 3	<u>85%</u>	85%以上	記を変更、調
	29 年度目標値			査中であった
	5 4	過去1年間に歯科健診を受診した者の割合【府内の歯科口	過去1年間に歯科健診を受診した者の割合 <u>(H24年度)46%</u>	数値を記載。
	 目標項目と現状値	<u>腔保健実態把握のための調査にて調査中(H24)</u>		
	5 4	大阪府歯科口腔保健 計画(仮称)にて策定予定	55%以上	
	29 年度目標値			
	項目49,50	項目番号:49、50 <u>多量飲酒者</u> の割合の減少	項目番号:49、50 生活習慣病のリスクを高める量を飲酒し	表記誤り修
		飲酒の健康影響は、男女差が大きく、生活習慣病のリスクを高める飲酒量が異なることから、目標項目を性別に設	ている者の割合の減少 飲酒の健康影響は、男女差が大きく、生活習慣病のリスク	正。
		フを尚める助伯里が異なることから、日保項目を性別に設 定し、1日の平均純アルコール摂取量が男性40g、女性20g	助伯の健康影響は、労女産が入さく、生価首慎柄のサイク	
82		以上としました。多量飲酒者の割合は、飲酒の頻度と飲酒	し、1日の平均純アルコール摂取量が男性40g、女性20g以上	
		日の1日当たりの飲酒量を用いて次の方法で算出しまし	としました。生活習慣病のリスクを高める量を飲酒している	
		た。	者の割合は、飲酒の頻度と飲酒日の1日当たりの飲酒量を用	
			いて次の方法で算出しました。	
	項目52	項目番号:52 40 歳代における進行した歯周病を有する	項目番号:52 歯周治療が必要な者の割合(40歳)	表記修正
		<u>者の割合</u>		