|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第2次健康増進計画目標 | 平成26年度取組状況 | 平成27年度計画 |
| NCDの発症予防

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 目標項目 | 計画策定時 | 現状値 | 最終目標 |
| 現状値 | 算出年 |
| 個人の生活習慣の改善 | 食塩摂取量（20歳以上） | 男性10.9ｇ女性9.1g | 9.9g8.6g | H24  | 8g |
| 野菜摂取量 | 253ｇ | 251ｇ | H24 | 350ｇ |
| 日常生活における歩数（20歳以上） | 男7,359歩女6,432歩 | 7,200歩6,288歩 | H24 | 男10,000歩女9,000歩 |
| 1日あたりの純アルコール摂取量が男性40g以上、女性20ｇ以上の者の割合 | 男18.0%女10.1% | 14.6%9.1% | H24 | 現状値の7.5%減 |
| 過去1年間に歯科健診を受診した者の割合の増加（20歳以上） | 46.0%(23年度) | ― | ― | 55%以上 |
| 社会環境整備 | 健康増進計画策定市町村の割合 | 90.7% | 93.0% | H26 | 100% |
| 食育推進に携わるボランティアの数、うちのお店も健康づくり応援団協力店舗数、健康づくりを進める住民の自主組織の数、住民が運動しやすいまちづくり、環境整備に取り組む市町村の割合 |

１第2次健康増進計画目標 | １　健康な食事・減塩アドバイザー研修・高血圧予防のための講演会を実施・特定給食施設指導　汁物の食塩濃度測定による減塩指導・食育推進キャンペーンの開催・大阪府歯科口腔保健計画の推進大阪府歯科口腔保健推進のためのリーフレット作成とリーフレットの関係者への周知。ライフステージごとの歯と口の健康づくりを図るための小読本作成。２　身体活動の増加・国で策定された運動指針（アクティブガイド）について周知を実施。３　リスクを高める飲酒の減少・飲めないカード、アルコール健康読本を用いた周知啓発。平成26年度取組状況 | １　健康な食事・減塩アドバイザー研修の実施、減塩メニューの推進・高血圧予防のための講演会を実施・特定給食施設指導・食育推進キャンペーンの開催・大阪府歯科口腔保健計画の推進　大阪府歯科口腔保健推進のためのリーフレット、歯と口の健康づくり小読本を用いた普及啓発及びホームページ等を活用した情報発信の強化。２　身体活動の増加・引き続き、周知啓発を実施。３　リスクを高める飲酒の減少・媒体を用いた啓発の継続４　府民への啓発・民間企業と連携した啓発実施・ホームページ等を活用した情報発信の強化平成27年度計画 |
| 高血圧対策

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 目標項目 | 計画策定時 | 現状値 | 最終目標 |
| 現状値 | 算出年 |
| 収縮期血圧 | 男138.5㎜Hg女132.7㎜Hg | 137.9mmHg130.9mmHg | H24 | 2㎜ Hg減 |
| メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の数 | 該当者932千人予備群439千人（H20年度） | ― | ― | H20年度比25%以上減 |
| 個人の生活習慣の改善 | 食塩摂取量（20歳以上） | 男性10.9ｇ女性9.1g | 9.9g8.6g | H24 | 8g |
| 野菜摂取量 | 253ｇ | 251g | H24 | 350ｇ |
| 日常生活における歩数（20歳以上） | 男7,359歩女6,432歩 | 7,200歩6,288歩 | H24 | 男性10,000歩女性9,000歩 |
| 1日あたりの純アルコール摂取量が男性40g以上、女性20ｇ以上の者の割合 | 男18.0%女10.1% | 14.6%9.1% | H24  | 現状値の7.5%減 |
| 特定健康診査の受診率 | 39.0% | 40.5% | H24  | 70% |
| 特定保健指導の実施率 | 9.8% | 11.6% | H24  | 45% |
| 社会環境整備 | 健診（検診）の場で高血圧者全員に必要な保健指導や受診勧奨を行っている市町村の割合 | 0% | 55.8% | H26  | 100% |
| 健康増進計画策定市町村の割合 | 90.7% | 93.0% | H26  | 100% |
| 食育推進に携わるボランティアの数、うちのお店も健康づくり応援団協力店舗数、健康づくりを進める住民の自主組織の数、住民が運動しやすいまちづくり、環境整備に取り組む市町村の割合 |

 | １　啓発２・府保健所ブロック事業での関係者向け研修の実施２　予防＜発症予防＞・健康な食事→NCD参照・節酒→NCD参照・肥満予防→健康な食事及び身体活動の増加（NCD参照）＜重症化予防＞及び３　社会環境整備・汎用性の高い行動変容プログラムの推進（高血圧対策、特定健診受診率向上、特定保健指導率向上）研修会の開催、好事例の共有等・府特別調整交付金事業（国保）　Ⅱ度以上の血圧高値者に対する受診勧奨事業を継続実施。24市町村、1,213人に実施。 | １　啓発・ホームページ等での情報発信２　予防＜発症予防＞・健康な食事→NCD参照・節酒→NCD参照・肥満予防→健康な食事及び身体活動の増加（NCD参照）＜重症化予防＞及び３　社会環境整備・汎用性の高い行動変容プログラムの推進を継続（研修会の開催、好事例の共有、ツールの提供等）・府特別調整交付金事業（継続） |
| 第2次大阪府健康増進計画 | 平成26年度取組状況 | 平成27年度計画 |
| たばこ対策３

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 目標項目 | 計画策定時 | 現状値 | 最終目標 |
| 現状値 | 算出年 |
| 喫煙率 | 男性女性 | 33.6%12.5% | 33.1%12.9% | H25  | 100% |
| 学校における全面禁煙の割合 | 私立学校大学 | 82.1%89.9% | 84.8%88.8% | H24 |
| 医療機関における全面禁煙の割合 | 病院 | 86.3%(H23年度) | 91.0% | H26 |
| 官公庁における全面禁煙の割合 | 府庁舎、所管施設市町村（本庁舎） | 96.4%69.8%(H24年度) | 89.6%81.4% | H25 |
| 喫煙者全員に禁煙サポートを行っている市町村の割合 | 特定健診肺がん検診 | 32.1%26.3%(H23 年度) | 62.8%74.4% | H26 |

 | １　たばこの健康影響についての正しい知識の普及啓発・世界禁煙デーイベント２　受動喫煙防止（社会環境整備）・受動喫煙防止に関するガイドライン策定。　リーフレット、ステッカーの配布。・禁煙化状況調査(医療機関)・禁煙化調査（全面禁煙未実施の小中高大）　啓発を兼ねて実施。　全面禁煙未実施校　40→29校３　禁煙サポート・汎用性の高い行動変容プログラム　「特定健診、肺がん検診等の保健事業の場における禁煙支援」を推進するため、研修会を開催した。・e－ラーニングの実施　健康おおさか21推進府民会議の取組みとして禁煙支援に関するe－ラーニングを実施。　申込み109名、参加者87名、修了者59名 | １　正しい知識の普及啓発・世界禁煙デーイベント・ホームページ等での情報発信２　受動喫煙防止・受動喫煙防止に関するガイドラインの民間等との連携による周知・啓発・禁煙化状況調査（医療機関）３　禁煙サポート・汎用性の高い行動変容プログラムの活用推進・e－ラーニングの実施（継続）・健康情報拠点モデル事業（薬務課）　薬局において禁煙サポートが実施できるよう、薬局薬剤師への研修会の開催等を行う。 |
| 第2次大阪府健康増進計画 | 平成26年度取組状況 | 平成27年度計画 |
| 糖尿病対策４

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 目標項目 | 計画策定時 | 現状値 | 最終目標 |
| 現状値 | 算出年 |
| メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の数 | 該当者932　千人予備群439　千人（H20年度） | ― | ― | H20年度比25%以上減 |
| 個人の生活習慣の改善 | 野菜摂取量 | 253ｇ | 251g | H24 | 350ｇ |
| 日常生活における歩数（20歳以上） | 男性7,359歩女性6,432歩 | 7,200歩6,288歩 | H24 | 男性10,000歩女性9,000歩 |
| 特定健康診査の受診率 | 39.0% | 40.5% | H24 | 70% |
| 特定保健指導の実施率 | 9.8% | 11.6% | H24 | 45% |
| 社会環境整備 | 健康増進計画策定市町村の割合 | 90.7% | 93.0% | H26 | 100% |
| 食育推進に携わるボランティアの数、うちのお店も健康づくり応援団協力店舗数、健康づくりを進める住民の自主組織の数、住民が運動しやすいまちづくり、環境整備に取り組む市町村の割合 |

 | １　普及啓発・ホームページ等での情報発信２　予防＜発症予防＞・健康な食事→NCD参照・身体活動の増加→NCD参照＜重症化予防＞３　社会環境整備・汎用性の高い行動変容プログラム（糖尿病対策）作成に向けた調整。・汎用性の高い行動変容プログラムを用いた特定健診受診率向上、特定保健指導実施率向上等。・府特別調整交付金事業（国保）市町村で実施する特定健診でのHbA1c検査に対する助成。受診勧奨に関する助成の検討。・地域連携クリティカルパスの普及促進・糖尿病医療連携推進事業（大阪府医師会委託）において、医療連携状況を把握するための調査票を作成。 | １　普及啓発・ホームページ等での情報発信２　予防＜発症予防＞・健康な食事→NCD参照・身体活動の増加→NCD参照＜重症化予防＞及び３　社会環境整備・汎用性の高い行動変容プログラムの活用推進（特定健診受診率向上、特定保健指導実施率向上）・汎用性の高い行動変容プログラム（糖尿病対策）作成に向けた検討・府特別調整交付金事業（国保）HbA1c検査に関する助成（継続）　HbA1c6.5%以上、未治療者への受診勧奨推進事業の実施。・地域連携クリティカルパスの普及促　進・糖尿病医療連携推進事業（大阪府医師会委託）　アンケート調査の実施。調査結果に基づいたガイドライン作成、研修開催により、医療連携を推進。 |
| 第2次大阪府健康増進計画 | 平成26年度取組状況 | 平成27年度計画 |
| 休養・睡眠

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 目標項目 | 計画策定時 | 現状値 | 最終目標 |
| 現状値 | 算出年 |
| 睡眠による休養を十分に取れていない者の割合 | 22.8%(H20年度) | 16.6% | H24 | 20%未満 |

 | １　啓発・睡眠指針リーフレットを府民会議で作成し、関係機関に配布。周知を図った。２　健やかな生活習慣の確立３　労働環境の改善 | １　啓発・睡眠指針を活用し、引き続き啓発を実施する。２　健やかな生活習慣の確立関係部局との連携推進３　労働環境の改善関係部局との連携推進 |

５ｒ