

第4章 計画の推進と評価



1.健康増進に向けた取り組みの推進

町役割

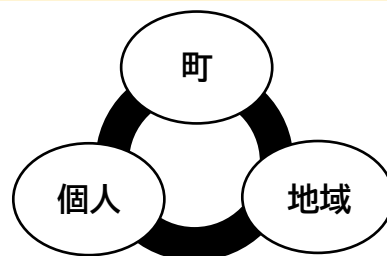
町は、「第2期健康ひかわ21」に基づいて、健康づくりを進めるための体制を充実させるとともに、町民の自主的な活動への支援等についても積極的に行い、計画の推進役としての役割を担います。町民の健康づくり活動を促していくことに努め、氷川町の健康実態と課題を踏まえ、乳幼児期から学童期までは元気な身体づくりと生活習慣を確立し、成人期以降は生活習慣病の予防を中心として取り組むなど、健康課題の健康目標を定め、町民主体の健康づくり推進に向けた保健活動を行います。

個人の役割

町民一人ひとりが健康づくりの主体です。地域の健康づくりに参加して町民同士のつながりを深める等、積極的に様々な活動に関わっていくことや、健康への意識を高め、自ら考え健康的な生活習慣（食事・運動・休養）をつくる必要があります。また、健康管理のスタートは健診を受診し自身の身体の状態を把握することです。乳幼児期には乳幼児健診を、小中高生は各学校健診を、卒業後からは一般健診及びがん検診を積極的に受診し自身の健康管理に努めることが大切です。

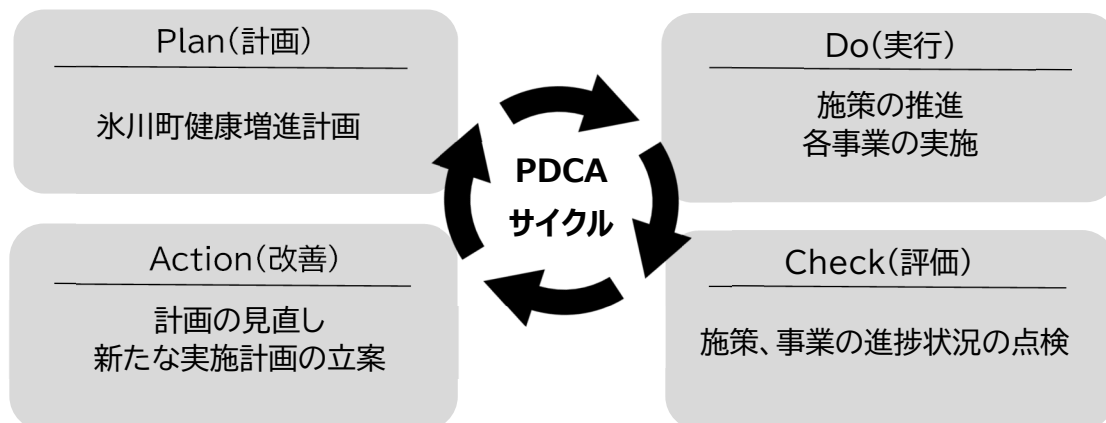
地域の役割

事業者は、地域社会の一員として健康づくりへの関心を高め、地域に貢献できる健康づくりの活動に参画することが求められています。また、地域・事業所内でも「健診を受診しよう」という雰囲気や、健診において再検査や精密検査対象となった場合は必ず受診するという機運を高めていくことが大切です。



2.推進管理のサイクル

本計画がめざす将来像の実現に向けて、計画 (Plan)、実行 (Do)、評価 (Check)、改善 (Action)のサイクルの考えで進行管理を行います。



3.氷川町健康増進計画の評価指標一覧

項目		データ元	R4 年度	R17 年度	
			現状値	目標	
健康寿命					
健康寿命	男性	KDB システム	79.5 歳	現状より延伸	
	女性	KDB システム	84.5 歳	現状より延伸	
健康管理					
	特定健診受診率	厚生労働省	50.3%	60% (R11:データヘルス計画)	
	特定保健指導率	厚生労働省	90.2%	93.5% (R11:データヘルス計画)	
	後期高齢者健診受診率	広域連合報告	17.88%	現状より増加	
身体・栄養状況					
妊婦の状況	やせの妊婦割合	母子手帳交付時間診	18.9%	現状より減少	
	肥満の妊婦割合	母子手帳交付時間診	15.1%	現状より減少	
新生児の状況	低体重出生児（2500g以下）の人数	母子手帳	1 人	低出生体重児と 巨大児が 1 人まで (R11:データヘルス計画)	
	巨大児（4000g）の人数	母子手帳	0 人		
幼児の状況	3歳児の肥満人数※肥満度+15以上	3歳児健診	1 人	1 人以下	
	3歳児の起床時間（8時以降）	3歳児健診問診	6.5%	現状より減少	
	3歳児の就寝時間（22時以降）	3歳児健診問診	39.0%	現状より減少	
子供の状況	12歳の肥満傾向児出現率（男児）※熊本県	学校保健統計調査	13.43%	現状より減少	
	12歳の肥満傾向児出現率（女児）※熊本県	学校保健統計調査	12.02%	現状より減少	
特定世代の状況	メタボリックシンドローム・予備軍（男性）割合	氷川町データヘルス計画	53.4%	2.5%減少	
	メタボリックシンドローム・予備軍（女性）割合	氷川町データヘルス計画	20.9%	2.5%減少	
高齢者の状況	BMI20以下の割合（75歳以上）	健診結果管理台帳	17.2%	現状より減少	
糖尿病					
次世代	妊娠期（胎児期）の発症予防	適正体重増加の妊婦の割合	母子手帳	20.7%	現状より増加
		低体重出生児（2500g以下）の人数（再掲）	母子手帳	1 人	低出生体重児と 巨大児が 1 人まで (R11:データヘルス計画)
		巨大児（4000g）の人数（再掲）	母子手帳	0 人	
	その他の次世代の発症予防	3歳児の起床時間（8時以降）（再掲）	3歳児健診問診	6.5%	現状より減少
		3歳児の就寝時間（22時以降）（再掲）	3歳児健診問診	39.0%	現状より減少
		3歳児の肥満人数（再掲）※肥満度+15以上	3歳児健診	1 人	1 人以下
		12歳の肥満傾向児出現率（男児）※熊本県（再掲）	学校保健統計調査	13.43%	現状より減少
12歳の肥満傾向児出現率（女児）※熊本県（再掲）	学校保健統計調査	12.02%	現状より減少		
特定世代	特定世代の発症予防	HbA1c 正常域の割合増加（HbA1c5.5%以下）	氷川町データヘルス計画	22.1%	2.5%増加 (R11:データヘルス計画)
		特定健診受診率（再掲）	厚生労働省	50.3%	60% (R11:データヘルス計画)
	特定世代の重症化予防	HbA1c8.0%以上の未治療者の人数	氷川町データヘルス計画	1 人	1 人以下 (R11:データヘルス計画)
		HbA1c8.0%以上のコントロール不良者割合	氷川町データヘルス計画	1.51%	0.5%減少 (R11:データヘルス計画)
		新規人工透析の発症人数	氷川町データヘルス計画	2 人	1 人以下
	インスリン治療者のHbA1c8%以上	氷川町データヘルス計画	5 人	3 人まで	
高齢者	高齢者の予防活動	後期高齢者健診受診率（再掲）	広域連合報告	17.88%	現状より増加
		HbA1c8.0%以上の未治療者の人数	健診結果管理台帳	0 人	1 人以下

循環器疾患				
脳血管疾患の総医療費に占める割合		KDB システム	1.24%	0.3%減少 (R11:データヘルス計画)
虚血性心疾患の総医療費に占める割合		KDB システム	1.85%	0.3%減少 (R11:データヘルス計画)
健診受診者の高血圧の者の割合(160/100以上)		氷川町データヘルス計画	3.4%	0.8%減少 (R11:データヘルス計画)
健診受診者の脂質異常症の者の割合(LDL180以上)		氷川町データヘルス計画	2.5%	1%減少 (R11:データヘルス計画)
身体活動・運動				
1日30分以上の運動を週2回、1年以上継続している者の割合	男性(40~64歳)	KDB システム	26.6%	30%
	男性(65~74歳)	KDB システム	45.9%	50%
	女性(40~64歳)	KDB システム	21.0%	30%
	女性(65~74歳)	KDB システム	37.5%	50%
休養・メンタルヘルス				
十分に睡眠がとれていない割合	男性	KDB システム	24.0%	現状より減少
	女性	KDB システム	27.2%	現状より減少
自殺死亡率の減少		厚生労働省自殺の統計地域における自殺の基礎資料	20.4 (H29~R3平均)	現状より減少
飲酒				
生活習慣病のリスクを高める量を飲酒している人の割合	男性(2合以上)	KDB システム	12.5%	10%
	女性(1合以上)	KDB システム	11.5%	10%
γGTP受診勧奨判定値の割合	男性	健診結果管理台帳	8.4%	現状より減少
	女性	健診結果管理台帳	1.47%	現状より減少
喫煙				
喫煙率	男性	KDB システム	24.6%	20%以下
	女性	KDB システム	4.2%	3%以下
母子手帳交付時の喫煙率	男性	母子手帳交付時間診	34.0%	現状より減少
	女性	母子手帳交付時間診	16.1%	現状より減少
歯・口腔				
1歳半健診のむし歯のない割合		県歯科保健調査	98.0%	現状より増加
3歳児健診のむし歯のない割合		県歯科保健調査	69.7%	現状より増加
間食の時間を決めている幼児の割合※3歳児		3歳児健診問診	51.4%	現状より減少
12歳の1人平均むし歯数		県歯科保健調査	0.98本	現状より減少
固いものが食べにくい人の割合※75歳以上		KDB システム	24.3%	現状より減少
がん				
がん検診受診率の向上	肺がん検診受診率(40歳以上)	総合行政システム	19.6%	60%
	胃がん検診受診率(40歳以上)	総合行政システム	6.8%	60%
	大腸がん検診受診率(40歳以上)	総合行政システム	17.0%	60%
	子宮頸がん検診受診率(20歳以上)	総合行政システム	13.6%	60%
	乳がん検診受診率(40歳以上)	総合行政システム	20.5%	60%