

なら健康長寿基本計画及び第2期奈良県食育推進計画に基づく食育の推進に関する施策の基本 的な方針について

なら健康長寿基本計画の策定

平成25年6月定例県議会提出

全会派賛成で承認

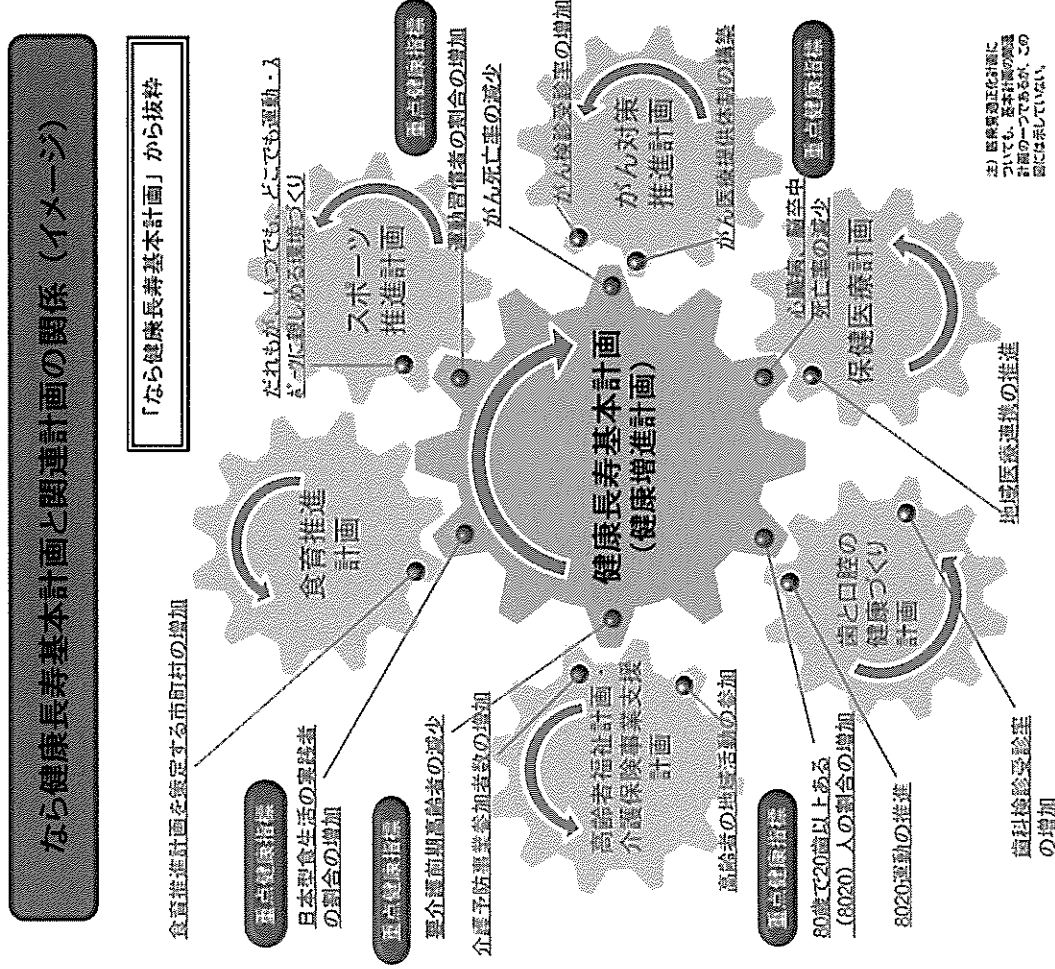
平成25年7月策定

計画期間：H25～H34（10年間）

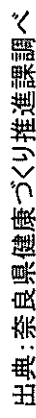
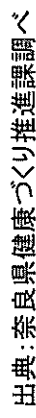
最終目標：10年後の健康寿命を

男女とも日本一にする

特徴：関連する7つの分野別計画
を横串刺した上位計画重点
健康指標（約30項目）を
設定



健康寿命（65歳平均自立期間）の都道府県順位（H25、男女）



主な重点健康指標(最新値の状況)

種類	健康指標	計画策定時の値	最新値	目標値(年度)
構造指標 (structure, input) 過程指標 (process)	△健康づくり地域活動参加者率	15.9% (H24)	16.2% (H26)	17.5% (H34)
	△総合型地域スポーツクラブ 会員数・クラブ数	10,355人・55クラブ (H24)	11,834人 (H26.7.31現在) 61クラブ (H27.3.31現在)	70,000人・150クラブ (H34)
	○食育推進計画策定市町村数	18市町村 (H25)	26市町村 (H26)	39市町村 (H28)
	○妊婦歯科指導実施市町村数	17市町村 (H22)	25市町村 (H25)	27市町村 (H34)
	○運動習慣者の割合 (週2日以上)	35% (H23)	43.6% (H26)	45% (H34)
行動指標 (output)	△喫煙率	14.2% (H23)	14.0% (H26)	9.9% (H34)
	△がん検診受診率	胃29.3%、肺20.2%、大腸24.7%、 子宮26.3%、乳房26.9% (H22) (参考:過去2年受診率 子宮35.7%、乳房35.7%)	胃34.7%、肺31.0%、大腸33.9%、 子宮29.0%、乳房31.4% (H26)	50% (H29)
	△特定健診受診率 △特定保健指導利用率	健診25.1% (H23国保) 保健指導14.2% (H23国保)	健診27.9% (H25国保) 保健指導16.3% (H25国保)	健診60%、保健指導60% (H29)
	×日本型食生活実践率	47.1% (H24)	34.9% (H26) 「ほとんど日本型食生活である」(H24: 47.1% H26: 34.9%) 「日 本型食生活であることが多い」(H24: 40.1% H26: 52.5%) 合計(H24: 87.2% H26: 87.4%)	52.0% (H34)
	○歯科検診受診率	男性33.0%、女性39.6% (H23)	男性38.2%、女性43.4% (H26)	50% (H34)
結果指標 (outcome)	○65歳未満死亡率 (人口10万対)	男性215、女性115 (H23)	男性209、女性104 (H25)	男性193、女性103 (H34)
	◎高血圧・糖尿病有病率 (50歳代)	高血圧 男性29.6%、女性19.8% (H22国保) 糖尿病 男性9.6%、女性3.8% (H22国保)	高血圧 男性26.0%、女性15.8% (H25国保) 糖尿病 男性8.1%、女性3.2% (H25国保)	高血圧 男性26.6%、女性17.8% (H34) 糖尿病 現状維持 (H34)
	心臓病・脳卒中死亡率 (年齢調整死亡率、人口10万対)	心臓病 男性81.4、女性48.6 (H22) 脳卒中 男性39.3、女性20.7 (H22)	心臓病 男性81.4、女性48.6 (H22) 脳卒中 男性39.3、女性20.7 (H22)	心臓病 男性73.3、女性43.7 (H34) 脳卒中 男性35.3、女性18.6 (H29)
	△がん死亡率 (75歳未満、年齢調整死亡率、 人口10万対)	80.0 (H23)	78.2 (H25)	70.0 (H29)
	×8020達成率 (75～84歳20本)	43.3% (H23)	38.3% (H26) H23: 県民健康・栄養調査 H26: なら健康長寿基礎調査	55.0% (H34)
	◎前期高齢者の要介護認定率 (要支援及び要介護)	4.11% (H23)	4.09% (H26)	減少 (H34)

◎:目標達成済 ○:目標達成に届かないペースで改善 △:目標達成に届かないペースで改善 ×:悪化

※重点健康指標のうち、「健康づくり事業実施市町村数」及び「介護予防事業実施市町村数」の2指標については、制度改正等の影響により指標の内容が現状にそぐわなくなったため記載していない。