

# なら健康長寿基本計画の 中間見直しについて

# 「なら健康長寿基本計画」の中間見直しの概要

## 基本的な考え方

- 計画に設定した重点健康指標の進捗状況を整理し、関連計画との整合性を図り、計画後半における目標を設定
- 計画の方向性や施策体系は踏襲**し、健康寿命延伸に寄与する4つの健康行動に関する取り組みを推進する。合わせて、**(糖尿病重症化予防)(介護期間短縮)(自殺対策)**を重点取り組みとして追加し、重点健康指標に沿ったPDCAをまわし、より一層「健康づくりと予防の推進」に取り組み、**健康寿命の日本一の実現を目指す。**
- 重点健康指標のうち、各関連計画の推進に最も寄与する指標をKPI(重要業績評価指標)、計画の達成を評価する指標をKGI(重要目標達成指標)に設定し、今後、定期的に観察・評価

## 重点健康指標の達成状況

※重点健康指標を定期的に観察し、専門家等による評価の実施と推進方を検討

- **目標達成済み(13項目) ⇒指標変更又は目標値上方修正**
  - ・健康づくり地域活動参加率⑳15.9%→㉑21.2%(目標値17.5%)  
→健康づくりを目的とした活動に主体的に関わっている人の割合に変更(目標値㉒23.3%)
  - ・65歳未満死亡率:男性㉓215→㉔183(目標値193→165)、  
女性㉕115→㉖96(目標値103→87)
- **目標達成ベースで改善(4項目) ⇒関連計画との整合を図り、目標値上方修正**
  - ・運動習慣者の割合㉗35%→㉘45.6%(目標値45%→50%)
  - ・がん死亡率㉙80.0→㉚71.8(目標値70.0→㉛52.8)
- **目標に届かないペースで改善(11項目)**
  - ・がん検診 胃㉜29.3%→㉝36.2%、大腸㉞24.7%→㉟39.0%、肺㊱20.2%→㊲38.5%、乳㊳26.9%→㊴40.9%、子宮㊵26.3%→㊶38.3%(目標値㊷50%) ⇒**目標値維持**
  - ・特定健診(市町村国保)㊸25.1%→㊹30.8%(目標値60%→㊺70.0%(全保険者)) ⇒**出典・目標値修正**
- **悪化(2項目) ⇒課題を踏まえ、指標見直し**
  - ・前期高齢者の要介護認定率㊻4.11%→㊼4.12%(目標値:減少) ⇒**指標の廃止**
  - ・日本型食生活実践率㊽47.1%→㊾38.8%  
→主食・主菜・副菜を組み合わせた食事を1日2回以上ほぼ毎日食べている人の割合に変更(目標値70%以上)

## 5つの柱建てによる施策の展開

継承

※健康寿命トップクラスの長野県・大分県の特徴的な取組を参考に展開

- **基本的方向性**
  1. 要介護とならないための予防と機能回復の取組の推進
  2. 若くして亡くならないための適時・適切な医療の提供
- **5つの柱建て**
  - (1) 健康的な生活習慣の普及 (→運動、食生活、禁煙等の普及)
  - (2) 要介護原因となる疾病の減少 (→健診による高血圧、糖尿病等の早期発見)
  - (3) 要介護とならないための地域の対応 (→介護予防や機能回復の取り組み)
  - (4) 早世原因となる疾病の減少 (→がん、心臓病、精神疾患等の早期発見)
  - (5) 早世・疾病の重症化を防止する医療体制の充実 (→がん、脳卒中、急性心筋梗塞等の医療提供体制の構築)

## 健康寿命延伸に寄与する健康行動

継承

- ①減塩+(野菜摂取の促進)、②運動・身体活動、③たばこ対策、④がん検診について取組を推進 (※平成25年度検討)

## 計画後半の取組の方向性

新規

関連計画として「**奈良県自殺対策計画**」を新規策定し追加

県・市町村に加え、**国保事務支援センター(新規設置)**を主な実施主体として位置づけ、関係機関・団体等と連携した取組を推進。

## 新たな重点健康指標

追加

- 課題や県の施策展開を踏まえ、新たな重点健康指標を設定〔主なもの〕
  - ・糖尿病性腎症による新規人工透析導入患者
  - ・65歳平均要介護期間
  - ・自殺死亡率(人口10万対) など

# なら健康長寿基本計画と関連計画との関係

KGI	糖尿病有病者率	男性8.2%、女性3.1% (H27) → 現状維持 (H34)
	喫煙率	12.0% (H29) → 9.9% (H34)
KPI	肥満者 (BMI25以上) の割合 男性：20～60歳代 女性：40～60歳代	男性30.1%、女性18.2% (H29) → 男性26.0%、女性14.0% (H34)

KGI	食塩摂取量 (g/日)	男性10.6g、女性9.2g (H28) → 8g (H34)
	野菜摂取量 (g/日)	男性279g、女性263g (H28) → 350g (H34)
KPI	低栄養傾向 (BMI20以下) の高齢者の割合	22.0% (H29) → 21.2% (H34)

KGI	65歳平均要介護期間	男性1.69年、女性3.64年 (H28) → 全国平均を下回る (H32)
	ケアプラン点検実施市町村数	21市町村 (H28) → 39市町村 (H32)
KPI	地域づくりによる介護予防取組市町村数	18市町村 (H28) → 39市町村 (H32)

KGI	80歳で20歯以上ある (8020) 人の割合	43.7% (H29) → 55.0% (H34)
KPI	60歳で24歯以上ある (6024) 人の割合	76.2% (H29) → 76.5% (H34)
	歯科検診受診率 (20歳以上)	44.9% (H29) → 50.0% (H34)

KGI	糖尿病性腎症による年間新規人工透析導入患者数	197人 (平成26～28年度の平均) → 減少 (H35)
KPI	特定健康診査実施率	42.5% (H27) → 70.0% (H35)
	特定保健指導実施率	14.6% (H27) → 45.0% (H35)

KGI	運動習慣者の割合	44.0% (H28) → 50.0% (H34)
KPI	1日60分以上の運動をする子どもの割合	小学5年生41.0%、中学2年生69.7% (H28) → 小学5年生55.0%、中学2年生75.0% (H34)
	総合型地域スポーツクラブ会員数	13,814人 (H28) → 20,000人 (H34)

KGI	急性心筋梗塞年齢調整死亡率 (人口10万対)	男性10.5、女性4.1 (H27) → 男性9.5、女性3.7 (H35)
	脳卒中年齢調整死亡率 (人口10万対)	男性29.0、女性17.8 (H27) → 男性26.1、女性16.0 (H35)
KPI	救急搬送時間	44.3分 (県平均) (H27) → 全国平均より短縮 (H32)
	退院支援加算の届出医療機関数	退院支援加算1 15施設 (H29) 退院支援加算2 18施設 (H29) → 増加 (H35)

KGI	がん75歳未満年齢調整死亡率 (人口10万対)	72.3 (H27) → 52.8 (H39)
KPI	がん検診受診率	36.2% (胃)～40.9% (乳房) (H28) → 50.0% (H34)
	がん5年相対生存率	現状値 (H30設定予定) → 増加 (12年後評価)

KGI	自殺死亡率 (人口10万対)	13.6 (H28) → 11.4以下 (H34)
KPI	自殺者のうち、自殺未遂歴のある人の割合	34.7% (H28) → 全国平均を下回る (H34)
	若年者 (39歳以下) の自殺死亡率 (人口10万対)	8.9 (H28) → 減少 (H34)



**KGI** : 重要目標達成指標 (key Goal Indicator)  
● 最終目標が達成されているかを計測するための指標

**KPI** : 重要業績評価指標 (key Performance Indicator)  
● KGIを達成するための過程を計測する中間指標