

第3次ヘルスプランぎふ21 中間評価報告書

令和3年3月
岐阜県 保健医療課

目 次

| | |
|--------------------------------|----|
| 1 中間評価にあたって | 1 |
| 目標値の出典 | 3 |
| 2 施策の各指標の評価 | 3 |
| 1) 目的及び基本目標 | 4 |
| 2) 生活習慣病の発症予防と重症化予防 | 5 |
| (1) 循環器疾患 | 5 |
| (2) 糖尿病 | 6 |
| (3) がん | 7 |
| 3) 健康づくりのための生活習慣の改善 | 8 |
| (1) 食生活・栄養 | 8 |
| (2) 身体活動・運動 | 9 |
| (3) 休養・こころの健康 | 10 |
| (4) たばこ | 11 |
| (5) アルコール | 12 |
| (6) 歯と口腔の健康 | 13 |
| 4) 健康を支える社会環境の整備 | 14 |
| 3 各圏域の健康課題と取組方策 | 15 |
| 4 関係団体やグループでの県民に対する健康づくりの取組 | 16 |
| 5 SDGs（持続可能な開発目標）の視点を踏まえた計画の推進 | 36 |
| 6 おわりに | 37 |
| | |
| 参考資料 健診・医療・介護からみた各圏域の現状 | 38 |

1. 中間評価にあたって

(1) 計画策定の趣旨

県では「ヘルスプランぎふ21」を岐阜県健康増進計画として平成14年3月に策定し、その後、平成24年度に厚生労働省から示された「健康日本21（第二次）」を踏まえ、メタボリックシンドロームを含めた生活習慣病の発症予防と重症化予防に重点をおき、健康づくりに取り組んできました。

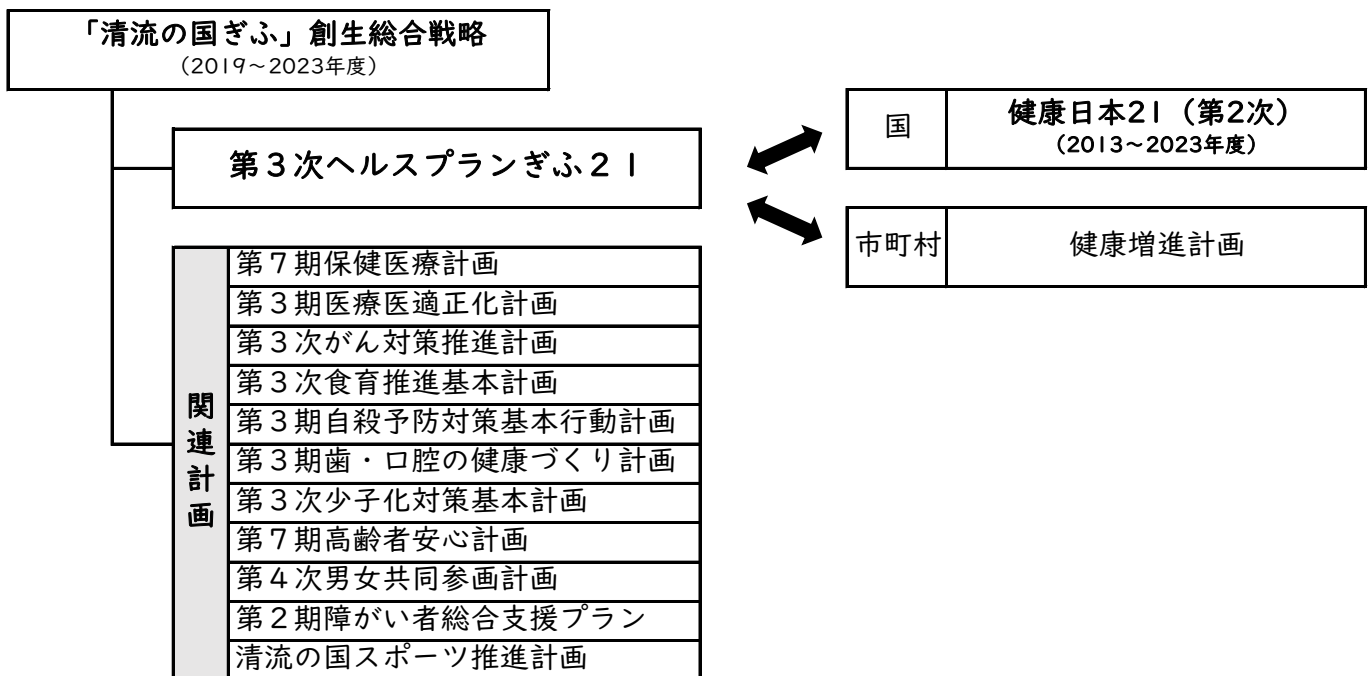
この計画は、現在の社会情勢や社会制度の改正等を踏まえて、県民の生涯を通じた健康づくりを更に推進するために策定します。

(2) 計画の性格と位置づけ

本計画は、健康増進法（平成14年法律第103号）第8条に基づき、同法第7条第1項に規定される「国民の健康の増進の総合的な推進を図るための基本的な方針（以下「基本方針」という。）」に基づく国民運動である「健康日本21（第二次）」を踏まえ、県民の健康寿命の延伸を目指し、生涯を通じた健康づくりに関する取組みと目標を定めるものです。

また、本計画には、アルコール健康障害対策基本法（平成25年法律第109号）に規定された、都道府県が策定する「アルコール健康障害対策推進計画」も含めています。

なお、計画の推進にあたっては、健康増進法第4条及び第5条の規定に基づき、国・市町村、健康増進事業実施者（医療保険者、教育機関及び事業所等）、医療機関等の関係者と相互に連携を図るものとしします。



(3) 計画の期間

本計画の期間は、2018年度から2023年度までとします。

目標項目には計画終期である6年後の目標値を設定し、目標の達成状況を判断します。なお、達成状況については、人口動態統計や健診データ等の把握可能な指標を用いて毎年度確認をするほか、2020年度に中間評価を行います。

(4) 中間評価の考え方

ア 目標値の推移

目標値一覧に揚げられた項目の数値目標の達成率で評価

イ 課題ごとの進捗状況の評価

課題に対するこれまでの取り組みの成果、目標値の達成状況から、課題別に4段階評価

| 評価結果 | | 達成率 |
|------|------------------------|--------|
| ◎ | 年次目標値に達した | 100%以上 |
| ○ | 年次目標値は達成していないが、改善がみられた | 75%以上 |
| △ | 変わらない | 50%以上 |
| ■ | 改善がみられない | 50%未満 |

(計算方法)

$$\text{達成率 (\%)} = \frac{\text{現状値} - \text{策定時 (基準値からどれだけ増加したか)}}{\text{最新年次目標値*} - \text{策定時 (基準値からどれだけ増加させるか)}} \times 100$$

(*) 基準年次から最終目標年次まで、年数ごとに均等に増加(減少)した場合の最新値年次の値

(5) 計画の進捗状況

2018年度から2020年度の取組の経過において、「年次目標値に達した」と「年次目標値は達成していないが、改善がみられた」を合わせた「改善傾向」の割合は、45.0%でした。

達成指標が多かった分野は、「がん」、「休養・こころの健康」「歯・口腔の健康」で、少なかった分野は、「食生活・栄養」、「身体活動・運動」であった。

| 目標指標 | 指標数 | 中間評価指標数 | 判定結果 | | | | 保留 | 改善傾向の割合※ |
|------------------|-----|---------|------|---|---|----|----|----------|
| | | | ◎ | ○ | △ | ■ | | |
| 目標及び基本目標 | 4 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 | 100.0% |
| 生活習慣病の発症予防と重症化予防 | 18 | 15 | 4 | 3 | 2 | 6 | 3 | 46.7% |
| 循環器疾患 | 7 | 6 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 33.3% |
| 糖尿病 | 7 | 5 | 1 | 1 | 0 | 3 | 2 | 40.0% |
| がん | 4 | 4 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 75.0% |
| 生活習慣病の発症予防と重症化予防 | 44 | 22 | 5 | 3 | 4 | 10 | 22 | 36.4% |
| 食生活・栄養 | 14 | 7 | 2 | 0 | 1 | 4 | 7 | 28.6% |
| 身体活動・運動 | 7 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 | 4 | 0.0% |
| 休養・こころの健康 | 6 | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 66.7% |
| たばこ | 8 | 5 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 40.0% |
| アルコール | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0.0% |
| 歯・口腔の健康 | 7 | 3 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 | 66.7% |
| 健康を支える社会環境の整備 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100.0% |
| 合計 | 68 | 40 | 11 | 7 | 6 | 16 | 28 | 45.0% |

※「改善傾向の割合」= 判定結果の「◎及び○の計」/「中間評価指標数」*100

■目標値の出典

| データ名 | | |
|------|---------------------------------------------|-----------------|
| A | 岐阜県民健康意識調査 | 保健医療課（岐阜県） |
| B | 人口動態統計 | 厚生労働省 |
| C | 厚生労働科学研究 研究班データ | 厚生労働省 |
| D | がん情報サービス がん統計 | 国立がん研究センター |
| E | 医療費適正化計画策定参考データ | 厚生労働省 |
| F | レセプト情報・特定健診等情報データベース (NDBオープンデータ) | 厚生労働省 |
| G | 国民健康・栄養調査 | 厚生労働省 |
| H | 岐阜県県民栄養調査 (※H28データは、H27国勢調査人口で年齢調整をしたもの) | 保健医療課(岐阜県) |
| I | 特定健診・特定保健指導に関する各種データ | 厚生労働省 |
| J | わが国の慢性透析療法の現状 | 社団法人日本透析医学会 |
| K | 国民生活基礎調査 | 厚生労働省 |
| L | 地域保健・健康増進事業報告 | 厚生労働省 |
| M | 保健医療課調べ | 保健医療課（岐阜県） |
| N | 体育健康課調べ | 体育健康課（岐阜県教育委員会） |
| O | 全国学力・学習状況調査 | 文部科学省 |
| P | 生活衛生課調べ | 生活衛生課（岐阜県） |
| Q | 全国体力・運動能力、運動習慣等調査 | 文部科学省 |
| R | 地域スポーツ課調べ | 地域スポーツ課（岐阜県） |
| S | 岐阜労働局調べ | 岐阜労働局 |
| T | 母子保健事業報告年報 | 保健医療課（岐阜県） |
| U | 岐阜県成人歯科保健実態アンケート調査 | 医療福祉連携推進課（岐阜県） |
| V | 学校保健統計健康状態調査 | 岐阜県学校保健会 |
| W | 岐阜県成人歯科疾患実態調査 | 医療福祉連携推進課（岐阜県） |
| X | 医療整備課調べ | 医療整備課（岐阜県） |
| Y | 国保データベース（KDB）データ | 国民健康保険課（岐阜県） |

2. 施策の各指標の評価

1) 目的及び基本目標

指標の状況

| 分類 | 指標数 | 判定結果 | | | | |
|---------|-----|------|---|---|---|------|
| | | ◎ | ○ | △ | ■ | 判定保留 |
| 目的・基本目標 | 4 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 |

【目的】

| | 第3次目標指標 | ベースライン値 | 最終目標値 (2023年) | 現状値 | 年次目標値 (2020年度) | 進捗 評価 | |
|-------------|---------------------------------------------|---------|------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------------------|----|
| Q O L | 【重点】 健康寿命の延伸 (日常生活に制限のない期間の平均の延 伸) | 男性 | 72.89年 | 平均寿命の増加分 を上回る「健康寿 命」の増加 | -- | 平均寿命の増加分 を上回る「健康寿 命」の増加 | 保留 |
| | | 女性 | 75.65年 | | -- | | 保留 |
| | | 出典 | C(2016) | C(2022) | | C(2022) | |

【基本目標】

| | 第3次目標指標 | ベースライン値 | 最終目標値 (2023年) | 現状値 | 年次目標値 (2020年度) | 進捗 評価 | |
|-------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------|----------|-------------------|----------|----|
| Q O L | 生活習慣病を原因とした障がいの減少 | 各領域で定める指標目標や生活習慣病の 受療率・総患者数等により総合定期的に評価する | | | | 保留 | |
| | 健康格差の縮小 ※日常生活活動が自立している期間の平均 の市町村格差の縮小 | 男性 | 6.03年 | 市町村格差の縮小 | 6.68年 | 市町村格差の縮小 | △ |
| | | 女性 | 6.25年 | | 5.23年 | | ◎ |
| | | 出典 | M(2016) | M(2022) | M(2017) | | |
| 健 康 | 壮年期における死亡の減少 ※40~64歳年齢調整死亡率の低下(人口 10万対) | 男性 | 322.3 | 278以下 | -- | 300.0 | 保留 |
| | | 女性 | 169.4 | 161以下 | -- | 165.2 | 保留 |
| | | 出典 | B(2015) | B(2023) | | | |

※健康格差の縮小

県内で健康寿命が最長の市町村と最短の市町村の差で算出(市町村の健康寿命の推移は別添を参照)

2) 生活習慣病の発症予防と重症化予防 (1) 循環器疾患

指標の状況

| 分類 | 指標数 | 判定結果 | | | | |
|-------------|-----|------|---|---|---|------|
| | | ◎ | ○ | △ | ■ | 判定保留 |
| 循環器疾患に関する指標 | 7 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 |

| 第3次目標指標 | | ベースライン値 | 最終目標値 (2023年度) | 現状値 | 年次目標値 (2020年度) | 進捗 評価 | |
|--------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----|
| 健康 | 【重点】 虚血性心疾患の年齢調整死亡率の減少 (人口10万対) | 男性 | 30.6 | 26.4以下 | 24.0 | 28.5 | ◎ |
| | | 女性 | 11.2 | 10.0以下 | 8.4 | 10.6 | ◎ |
| | | 出典 | B (2015) | | B (2018) | | |
| | 脳血管疾患の年齢調整死亡率の減少 (人口10万対) | 男性 | 35.6 | 29.9以下 | 33.1 | 32.8 | ○ |
| | | 女性 | 19.8 | 18.2以下 | 17.9 | 19.0 | ◎ |
| | | 出典 | B (2015) | | B (2018) | | |
| | 高血圧の改善 ※収縮期血圧の平均値の低下 | 男性 | 133.8mmHg | 130mmHg以下 | -- | 131.9mmHg | 保留 |
| | | 女性 | 128.3mmHg | 125mmHg以下 | -- | 126.7mmHg | 保留 |
| | | 出典 | H (2016) | | | | |
| | 脂質異常症の減少 ※LDLコレステロール160mg/dl以上の 者の割合の減少 | 男性 | 12.0% | 9.0%以下 | 11.4% | 10.5% | △ |
| | | 女性 | 13.1% | 9.8%以下 | 12.5% | 11.5% | △ |
| | | 出典 | F (2014) | | F (2016) | | |
| | 【重点】 メタボリックシンドロームの該当者及 び予備群の減少 | ①減少率 (分母：特 定健診受診 者) | 平成20年度と 比べて8.23% の減少 | 平成20年度と 比べて25%の 減少 | 平成20年度と 比べて3.6% の減少 | 平成20年度と 比べて19.4% の減少 | ■ |
| | | 出典 | I (2014) | | I (2017) | | |
| ②減少率 (分母：特 定保健指導 対象者) | | 平成20年度と 比べて18.15% の減少 | 平成20年度と 比べて25%の 減少 | 平成20年度と 比べて12.9% の減少 | 平成20年度と 比べて23.9% の減少 | ■ | |
| 出典 | I (2015) | | I (2017) | | | | |
| 行動 | 【重点】 特定健康診査の実施率の増加 | 40～74歳 | 50.1% | 70%以上 | 53.2% | 56.7% | ■ |
| | | 出典 | I (2016) | | I (2018) | I (2018) | |
| 行動 | 【重点】 特定保健指導の実施率の増加 | 40～74歳 | 25.1% | 45%以上 | 29.8% | 31.7% | △ |
| | | 出典 | I (2015) | | I (2018) | I (2018) | |

これまでの取組み

- ・ 県民健康実態調査（医療保険者の特定健康診査データを活用した分析・評価）から健康課題や地域差を把握し、市町村や医療保険者へ還元
- ・ 地域職域連携推進部会や保険者協議会等の関係団体と連携し、特定健診受診率向上に向けた普及啓発の実施
- ・ 健康増進事業実施者を対象に、制度理解や保健指導スキルの向上を目的とした研修会の開催

現状と課題

- ・ 虚血性心疾患及び脳血管疾患の年齢調整死亡率は男女とも減少傾向にありますが、県民の主要な死因であり、死因全体の2割強を占めています。
- ・ 特定健診・特定保健指導実施率は増加傾向にありますが、目標には至っていません。
- ・ メタボリックシンドローム該当者及び予備群の割合は、目標値との乖離がある。

今後の方向性

- ・ 健康寿命の延伸等を図るための脳卒中、心臓病その他の循環器病に係る対策に関する基本法に基づく岐阜県循環器病対策推進計画と調和を保ちながら、関係機関・団体と連携した県民全体の循環器病対策をより推進していきます。
- 【正しい生活習慣の普及啓発】新型コロナウイルス感染症により再認識された日々の健康管理の重要性を踏まえ、ウィズコロナを見据えた健康なまちづくりを目指し、多職種連携による生活習慣病の予防・重症化予防に係る普及啓発や環境整備を推進していきます。
- 【特定健診・特定保健指導の必要性の啓発及び保健指導者の資質向上】医療保険者、健診実施機関と連携し、特定健診・特定保健指導の必要性を啓発することにより特定健診及び特定保健指導実施率の向上を目指します。また、保健指導の実施において効果的な取組事例の横展開等を行うほか、特定健診・特定保健指導実施者を対象とした研修会の開催により資質向上を図ります。

(2) 糖尿病

指標の状況

| 分類 | 指標数 | 判定結果 | | | | |
|-----------|-----|------|---|---|---|----|
| | | ◎ | ○ | △ | ■ | 保留 |
| 糖尿病に関する指標 | 7 | 1 | 1 | 0 | 3 | 2 |

| | 第3次目標指標 | ベースライン値 | 最終目標値 (2023年度) | 現状値 | 年次目標値 (2020年度) | 進捗 評価 | |
|----|--------------------------------------------------|-------------|-------------------|----------|-------------------|----------|----|
| | | | | | | | |
| 健康 | 【重点】糖尿病患者のうち新規に人工透析を導入した人の減少 | 271人 | 254人以下 | 256人 | 262人 | ○ | |
| | 出典 | J (2015) | | J (2018) | | | |
| | 糖尿病治療継続者の割合の増加 | 66.1% | 75%以上 | -- | 70.5% | 保留 | |
| | 出典 | H (2016) | | | | | |
| | 血糖コントロール指標におけるコントロール不良者の割合の減少 ※HbA1cが8.0%以上の人 | 40～74歳 | 1.0% | 0.9%以下 | 1.1% | 0.9% | ■ |
| | 出典 | F (2014) | | F (2017) | | | |
| 健康 | 【重点】糖尿病が強く疑われる人の割合の減少 ※HbA1c6.5%以上の人 | 40～74歳 | 5.6% | 5.0%以下 | 6.5% | 5.3% | ■ |
| | 出典 | F (2014) | | F (2017) | | | |
| | 糖尿病予備群の割合の減少 ※HbA1c5.6%以上～6.5%未満の人 | 40～74歳 | 38.7% | 35.0%以下 | 43.2% | 36.8% | ■ |
| | 出典 | F (2014) | | F (2017) | | | |
| 知識 | 糖尿病の合併症を知っている人の割合の増加 | 慢性腎臓病 (CKD) | 21.5% | 50%以上 | -- | 35.8% | 保留 |
| | | 人工透析、失明、壊疽 | -- | | -- | -- | |
| | | 出典 | A (2016) | | | | |
| 環境 | 糖尿病性腎症重症化予防に取り組む市町村の増加 | | 23市町村 | 42市町村 | 42市町村 | 42市町村 | ◎ |
| | | 出典 | X (2017) | | X (2020) | | |

これまでの取組み

- ・市町村、関係団体と連携したセミナーの開催、新聞広告などを活用した糖尿病の基礎知識等に関する普及啓発
- ・糖尿病性腎症重症化予防プログラムに基づく取組みの促進
- ・保健指導従事者を対象とした資質向上のための研修会の開催
- ・市町村と連携した健康ポイント事業の実施による県民の健康づくりの推進

現状と課題

・糖尿病患者のうち新規に人工透析を導入した人の減少（重点目標指標）は減少傾向にある一方で、「血糖コントロール指標におけるコントロール不良者の割合」や「糖尿病が強く疑われる人の割合」では微増傾向がみられます。

今後の方向性

【適切な栄養管理や適度な運動の推進】ウィズコロナ時代を見据え、適切な栄養摂取や運動を行うことの重要性を啓発するとともに、日頃から実践できる具体的な栄養管理及び運動に関する情報を発信します。

【健診受診や糖尿病治療中断防止の啓発】引き続き関係機関・団体と連携し、県民への啓発イベント等を行い、発症及び重症化予防に関する正しい知識について普及啓発を行います。また、健診を定期的に通診することや治療を継続することの重要性について、さまざまな広報媒体を活用し、普及啓発を行います。さらに、生活習慣の改善が必要な方へ効果的な保健指導が展開できるように、保健指導従事者を対象とした研修会の開催や保健指導方法について検討します。

【かかりつけ医等と連携した、対象者の個性に応じた効果的な保健指導の実施】市町村や地域医師会、その他多職種との連携強化を図り、リスクの高い医療機関未受診者や治療中断者について、関係機関からの適切な受診勧奨、保健指導を行うことで早期に治療に結びつけることができるよう、より一層の取組みを推進します。

(3) がん

指標の状況

| 分類 | 指標数 | 判定結果 | | | | |
|----------|-----|------|---|---|---|----|
| | | ◎ | ○ | △ | ■ | 保留 |
| がんに関する指標 | 4 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 |

| | 第3次目標指標 | ベースライン値 | 最終目標値 (2023年度) | 現状値 | 年次目標値 (2020年度) | 進捗 評価 | |
|----|---------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------|---------|-------------------|------------|---|
| 健康 | がん（悪性新生物）による死亡の減少 ※75歳未満年齢調整死亡率（人口10万対） | 75歳未満 | 71.1 | 60.0 | 67.3 | 65.6 | ○ |
| | | 出典（データ年次） | D（2016） | | D（2019） | | |
| 行動 | 【重点】 がん検診の受診率50%以上の達成 ※子宮頸がんは20～69歳女性 乳がんは40～69歳女性 その他は40～69歳 | 全がん | 39.2-45.9% | 50%以上 | 42.5-51.2% | 44.6-48.0% | ◎ |
| | | 胃がん | 39.2% | | 43.7% | 44.6% | ◎ |
| | | 肺がん | 45.9% | | 51.2% | 48.0% | ◎ |
| | | 大腸がん | 40.8% | | 46.5% | 45.4% | ◎ |
| | | 子宮頸がん | 40.4% | | 42.5% | 45.2% | ■ |
| | | 乳がん | 45.0% | | 47.8% | 47.5% | ◎ |
| | | 出典（データ年次） | K（2016） | | | K（2019） | |
| | 【重点】 がん検診の精密検査受診率90%以上の達成 ※子宮頸がんは20～74歳 乳がんは40～74歳女性 その他は40～74歳 | 全がん | 72.5-89.4% | 90%以上 | 74.5-92.5% | 84.2-89.8% | ◎ |
| | | 胃がん | 83.9% | | 84.7% | 88.0% | ■ |
| | | 肺がん | 84.2% | | 91.1% | 88.1% | ◎ |
| | | 大腸がん | 72.5% | | 74.5% | 84.2% | ■ |
| | | 子宮頸がん | 82.7% | | 86.8% | 87.6% | ◎ |
| | | 乳がん | 89.4% | | 92.5% | 89.8% | ◎ |
| | | 出典（データ年次） | L（2014） | | | L（2018） | |
| 環境 | 「がん検診事業評価のためのチェックリスト」を全て満たしている市町村の増加 | | 0 | 全市町村 | 0 | 21 | ■ |
| | | 出典（データ年次） | M（2017） | L（2023） | M（2019） | | |

これまでの取組み

- ・学校、市町村、職域等でのがん教育の推進による検診の必要性の啓発
- ・関係機関・団体と連携した県民への啓発及び受診勧奨
- ・市町村が実施するがん検診における個別勧奨・再勧奨の実施、事業評価のチェックリストによる精度管理の実施
- ・岐阜県生活習慣病検診等管理指導審議会による市町村がん検診の精度管理
- ・がん検診従事者の資質向上のための研修会の開催

現状と課題

- ・がんによる75歳未満年齢調整死亡率は年々減少していますが、依然として県民の主要死因割合の第一位はがんで、全体の約3割を占めます。
- ・全てのがん検診で受診率が向上しましたが、肺がん検診受診率を除き45%前後であり、目標値には至っていません。
- ・肺及び乳がん検診の精密検査受診率は90%を超え、目標値を達成しましたが、他のがん検診は目標値に至っていません。
- ・5大がん全てにおいてチェックリストを100%満たす市町村は策定時から増加していない。

今後の方向性

改正岐阜県がん対策推進条例や第3次がん対策推進計画に基づき、がん対策を総合的かつ計画的に推進していきます。

【がんの発症予防】がんのリスクを下げるため、望ましい食生活や節度ある飲酒、喫煙や受動喫煙により健康影響などについて正しい知識を広く普及し、生活習慣や生活環境の改善につながる取組みを進めます。

【がん検診の受診率向上】がん検診受診率のより一層の向上を目指し、市町村・医療保険者・企業等と連携し、がん検診の受診率向上のための啓発を行います。また、市町村に対してナッジ理論などの効果的な手法を用いた受診勧奨、特定健診との同時実施など、受診率向上のための技術的支援を行います。企業や関係団体等と連携を図り、職域での検診実施や受診率向上に対する支援を行います。

【がん検診の質の向上】全ての市町村において科学的根拠に基づくがん検診が適切に実施されるよう「がん検診の精度管理のための技術的指針」に基づき技術的支援を行います。また、より精度の高い検診が実施できるよう、岐阜県生活習慣病検診等管理指導審議会の協議結果を還元・周知する他、検診従事者向け研修の実施等により人材育成を行います。

3) 健康づくりのための生活習慣の改善 (1) 食生活・栄養

指標の状況

| 分類 | 指標数 | 判定結果 | | | | |
|--------------|-----|------|---|---|---|----|
| | | ◎ | ○ | △ | ■ | 保留 |
| 食生活・栄養に関する指標 | 14 | 2 | 0 | 1 | 4 | 7 |

| 第3次目標指標 | | ベースライン値 | 最終目標値 (2023年度) | 現状値 | 年次目標値 (2020年度) | 進捗 評価 | |
|--------------|----------------------------------------------|-------------------------|-------------------|----------|-------------------|----------|----|
| 健康 | 肥満 (BMI25以上) の減少 | 20～60歳代男性 | 28.7% | 28%以下 | -- | 28.3% | 保留 |
| | | 40～60歳代女性 | 19.4% | 17%以下 | -- | 18.2% | |
| | | 出典 | H (2016) | | | | |
| | やせの人 (BMI18.5未満) の減少 | 20歳代女性 | 19.2% | 18%以下 | -- | 18.6% | 保留 |
| | | 出典 | H (2016) | | | | |
| | | 低栄養傾向者 (BMI20以下) の増加の抑制 | 65歳以上 | 20.6% | 22%以下 | -- | |
| 出典 | H (2016) | | | | | | |
| 行動 | 【重点】野菜摂取量の増加 | | 267g | 350g以上 | 282g | 295g | △ |
| | | 出典 | H (2016) | | G (2017-19) | | |
| | 適切な栄養摂取 果物摂取量の増加 (100g未満の人の割合低下) | | 68.8% | 50%以下 | -- | 59.2% | 保留 |
| | | 出典 | H (2016) | | | | |
| | 食塩摂取量の減少 | 男性 | 10.5g | 7.5g未満 | 10.3g | 9.7g | ■ |
| | | 女性 | 8.8g | 6.5g未満 | 8.9g | 8.2g | |
| | | 出典 | H (2016) | | G (2017-19) | | |
| | 脂肪エネルギー比率の減少 | 20～40歳代 | 28.5% | 25%未満 | 29.9% | 27.3% | ■ |
| | | 出典 | H (2016) | | G (2017-19) | | |
| | 主食・主菜・副菜がそろった食事を1日2回以上摂っている人の割合の増加 | | 73.9% | 80%以上 | -- | 76.9% | 保留 |
| | | 出典 | A (2016) | | | | |
| | 普段塩分の摂り過ぎに気を付けている人の増加 | | 59.6% | 70%以上 | -- | 65.0% | 保留 |
| 出典 | | H (2016) | | | | | |
| 知識 | 【重点】1日に食べる事の望ましい野菜の量を知っている人の増加 | | 18.0% | 25%以上 | -- | 21.6% | 保留 |
| | | 出典 | H (2016) | | | | |
| 環境 | 特定給食施設 (健康増進を目的とする施設に限る) において野菜摂取量が増加した施設の増加 | | 145施設 | 10%増加 | 166施設 | 149施設 | ◎ |
| | | 出典 | M (2018) | | M (2019) | | |
| | 管理栄養士・栄養士 (常勤) を配置している特定給食施設の増加 | | 59.3% | 80%以上 | 65.4% | 69.7% | ■ |
| | | 出典 | M (2016) | | M (2019) | | |
| ぎふ食と健康応援店の増加 | | 749店舗 | 900店舗 | 941店舗 | 824店舗 | ◎ | |
| | 出典 | P (2016) | | P (2019) | | | |
| 食生活改善推進員数の維持 | | 3,400人 | 維持 | 2,749人 | 3,400人 | ■ | |
| | 出典 | M (2017) | | M (2020) | | | |

これまでの取り組み

- ・『野菜ファースト』をキーワードとした普及啓発及び食環境整備の推進 (企業と連携した野菜たっぷりメニューの提供、野菜たっぷりメニューコンテストの開催、商業施設等でのイベント開催等)
- ・青年期からの食育の推進や高齢者のフレイル対策の実施
- ・県民栄養調査から健康課題や地域差の把握

現状と課題

- ・重点としている野菜摂取量は増加しましたが、年次目標値には至っていません。特定給食施設での野菜摂取量では増加がみられました。食塩摂取量及び脂肪エネルギー比率で減少がみられましたが、食事内容 (摂取品目や量、摂取時間等) や食習慣などを踏まえ総合的に評価していくことが必要です。
- ・地域で健康づくりを推進する食生活改善推進員数は減少しています。会員の高齢化等、時代に即した食生活改善推進員のあり方や活動方法を検討する必要があります。

今後の方向性

- 【望ましい食事内容、食べ方についての普及啓発】県民が望ましい食習慣を身につけ、実践できるよう、ライフステージや性別に応じた適切な量と質の食事、栄養等の知識などの重要性を、市町村、医療保険者、関係機関等と連携し、普及啓発を行います。
- 【望ましい食行動を支援する食環境の整備】「野菜ファースト」をキーワードに、関係機関・団体と連携し、食に関する情報の発信などの個人への働きかけと、県民が適正な食事量を選択する食環境を整えます。
- ・関係機関と連携し、高齢者が低栄養状態になることを予防し、フレイル対策を推進します。
- ・外出自粛下において再認識された日々の健康管理の重要性を踏まえ、エビデンスに基づく予防・健康づくりの取組をより一層推進します。

(2) 身体活動・運動

指標の状況

| 分類 | 指標数 | 判定結果 | | | | |
|---------------|-----|------|---|---|---|----|
| | | ◎ | ○ | △ | ■ | 保留 |
| 身体活動・運動に関する指標 | 7 | 0 | 0 | 0 | 3 | 4 |

| | 第3次目標指標 | ベースライン値 | 最終目標値 (2023年度) | 現状値 | 年次目標値 (2020年度) | 進捗 評価 | | |
|-------------------|---------------------------------------------------|---------|-------------------|---------|-------------------|----------|--------|----|
| 行 動 | 【重点】1週間の総運動時間が60分未満の子ども(小5)の割合の減少(体育の授業を除く) | 男性 | 5.7% | 減少 | 7.6% | 減少 | ■ | |
| | | 女性 | 9.9% | | 10.7% | | ■ | |
| | | 出典 | Q(2017) | | Q(2019) | | | |
| | 1週間の総運動時間が420分以上の子ども(小5)の割合の増加(1日60分以上)(体育の授業を除く) | 男性 | 56.6% | 増加 | 51.6% | 増加 | ■ | |
| | | 女性 | 31.6% | | 30.1% | | ■ | |
| | | 出典 | Q(2017) | | Q(2019) | | | |
| | 【重点】 習慣的に運動する人の増加(成人) | 20~64歳 | 男性 | 23.0% | 36%以上 | -- | 29.6% | 保留 |
| | | | 女性 | 17.8% | 33%以上 | -- | 25.4% | 保留 |
| | | 65歳以上 | 男性 | 42.8% | 58%以上 | -- | 50.4% | 保留 |
| | | | 女性 | 32.3% | 48%以上 | -- | 40.2% | 保留 |
| | | 出典 | A(2016) | | | | | |
| | 日常生活における歩数の増加 | 20~64歳 | 男性 | 7,636歩 | 9,000歩以上 | -- | 8,221歩 | 保留 |
| | | | 女性 | 7,073歩 | 8,500歩以上 | -- | 7,787歩 | 保留 |
| | | 65歳以上 | 男性 | 5,336歩 | 8,000歩以上 | -- | 6,668歩 | 保留 |
| | | | 女性 | 4,569歩 | 6,000歩以上 | -- | 5,286歩 | 保留 |
| | | 出典 | H(2016) | | | | | |
| 週1回以上のスポーツを行う人の増加 | | 47.6% | 65%以上 | 43.7% | 53.4% | ■ | | |
| | 出典 | R(2017) | | R(2019) | | | | |
| 意識的に運動を心掛けている人の増加 | 20~64歳 | 男性 | 44.6% | 54%以上 | -- | 49.4% | 保留 | |
| | | 女性 | 35.7% | 65%以上 | -- | 40.9% | 保留 | |
| | 65歳以上 | 男性 | 60.4% | 46%以上 | -- | 62.7% | 保留 | |
| | | 女性 | 56.6% | 65%以上 | -- | 60.8% | 保留 | |
| | 出典 | A(2016) | | | | | | |
| 知識 | ロコモティブシンドロームを知っている人の増加 | 40.5% | 80%以上 | -- | 60.3% | 保留 | | |
| | 出典 | A(2016) | | | | | | |

これまでの取組み

- ・各機関・団体と連携した身体活動・運動に関する普及啓発(運動についての適切な情報発信、YouTubeでの清流の国ぎふラジオ体操の配信等)
- ・清流の国ぎふ健康ポイント事業及び健康経営推進事業による運動促進

現状と課題

- ・1週間の総運動時間が60分未満の子ども(小5)の割合が増加傾向にあります。
- ・週1回以上のスポーツを行う人は、ベースライン値より減少傾向にあります。(判定が困難な指標が多く、評価が困難である)

今後の方向性

- 【身体活動・運動についての普及啓発】ウィズコロナ時代も見据え、人との接触を回避しながら運動することの周知のほか、ライフステージ(子どもから高齢期まで)に対応した身体活動・運動の必要性を普及啓発します。
- 【運動に取組みやすい環境の整備】ねりんピックやオリンピック・パラリンピックを契機とし、県民へスポーツの楽しさ・素晴らしさを広げるとともに、一人ひとりの運動促進・定着を進めていきます。
- ・運動を始めるきっかけづくりやその継続・定着を支援するため、清流の国ぎふ健康ポイント事業等を推進するとともに、関係機関・団体と連携し、運動推進キャンペーン等の開催や、運動の重要性について啓発します。
- ・外出自粛下において再認識された日々の健康管理の重要性を踏まえ、エビデンスに基づく予防・健康づくりの取組をより一層推進します。

(3) 休養・こころの健康

指標の状況

| 分類 | 指標数 | 判定結果 | | | | |
|-----------------|-----|------|---|---|---|----|
| | | ◎ | ○ | △ | ■ | 保留 |
| 休養・こころの健康に関する指標 | 6 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 |

| | 第3次目標指標 | ベースライン値 | 最終目標値 (2023年度) | 現状値 | 年次目標値 (2020年度) | 進捗 評価 | |
|----|-------------------------|------------|-------------------|---------|-------------------|----------|----|
| 健康 | 【重点】自殺死亡率の減少(人口10万対) | 17.5 | 14.7以下 | 16.3 | 16.1 | ○ | |
| | | 出典 B(2016) | | B(2019) | | | |
| | 睡眠による休養が不足している人の減少 | 20~64歳 | 32.1% | 27%以下 | -- | 29.6% | 保留 |
| | | 65歳以上 | 15.5% | 13%以下 | -- | 14.2% | 保留 |
| | 最近ストレスを強く感じた人の減少 | 20~64歳 | 24.3% | 22%以下 | -- | 23.1% | 保留 |
| | | 65歳以上 | 12.6% | 10%以下 | -- | 11.3% | 保留 |
| 行動 | 自分にあったストレス解消をしている人の増加 | 20~64歳 | 61.5% | 65%以上 | -- | 63.3% | 保留 |
| | | 65歳以上 | 73.1% | 78%以上 | -- | 75.6% | 保留 |
| | | 出典 A(2016) | | | | | |
| 環境 | 【重点】ストレスチェックを実施する事業所の増加 | 79.3% | 90% | 82.1% | 84.7% | △ | |
| | | 出典 S(2016) | | S(2019) | | | |
| | メンタルヘルス対策を推進する事業所の増加 | 76.3% | 100% | 85.0% | 84.2% | ◎ | |
| | 出典 S(2017) | | S(2019) | | | | |

これまでの取組み

- ・こころの健康に関する普及啓発、相談窓口の充実
- ・企業による健康経営の取組み支援
- ・自殺対策を効果的に推進するための地域指導者養成研修会の開催

現状と課題

- ・人口動態統計による自殺死亡率は減少傾向がみられます。一方で警察庁の自殺統計によると、令和2年の自殺の動向は例年とは明らかに異なっており、新型コロナウイルス感染症の影響など今後の動向を注視する必要があります。
- ・ストレスチェックを実施する事業所や、メンタルヘルス対策を推進する事業所は増加傾向にあります。

今後の方向性

【こころの病気や自殺、睡眠に関する正しい知識の普及啓発】生活習慣や年代等に応じた適切な睡眠の意義やとり方、望ましい生活習慣による睡眠の質の改善等の重要性について、普及啓発を行います。また、清流の国ぎふ健康経営推進事業や関係機関・団体が実施する健康経営の取組み、ワークライフバランスの取組み等と連携し、働く世代の健康づくりを推進します。

【こころの不調に早期に気づき、受診につながる体制の整備】電話や面接等の相談しやすい体制の充実を図るとともに、広報媒体を工夫することで広く県民に相談窓口を情報提供し、地域におけるこころの健康づくりを推進します。

(4) たばこ

指標の状況

| 分類 | 指標数 | 判定結果 | | | | |
|-----------|-----|------|---|---|---|----|
| | | ◎ | ○ | △ | ■ | 保留 |
| たばこに関する指標 | 8 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 |

| | 第3次目標指標 | | ベースライン値 | 最終目標値 (2023年度) | 現状値 | 年次目標値 (2020年度) | 進捗 評価 |
|------------|---------------------------------------------------|----------------------------------|-----------|-------------------|----------|-------------------|----------|
| | 行動 | 【重点】 未成年者や妊婦の喫煙をなくす | 妊婦 | 1.8% | 0% | 1.5% | 1.0% |
| 出典 | | | T (2016) | | T (2019) | | |
| 〈参考値〉 ※ | | | 男子 | 6.6% | 0% | -- | -- |
| | | 女子 | 3.8% | | -- | -- | △ |
| | | 出典 | C (2014) | | | | |
| | | 【重点】喫煙する人の減少（喫煙をやめたい人がやめる） | 男性 | 30.4% | 15%以下 | 28.5% | 22.6% |
| 女性 | 6.0% | | 3%以下 | 6.7% | 4.5% | ■ | |
| 出典 | K (2016) | | | K (2019) | | | |
| 知識 | 喫煙が健康に与える影響について理解している人の増加 | 妊娠関連の異常 | 85.7% | 95%以上 | -- | 90.4% | 保留 |
| | | 肺がん | 89.3% | | -- | 92.2% | 保留 |
| | | 心臓病 | 52.5% | | -- | 73.8% | 保留 |
| | | 脳卒中 | 56.5% | | -- | 75.9% | 保留 |
| | | 喘息 | 65.5% | | -- | 80.5% | 保留 |
| | | 気管支炎 | 70.1% | | -- | 82.7% | 保留 |
| | | 胃潰瘍 | 31.9% | | -- | 63.5% | 保留 |
| | | 歯周病 | 46.1% | | -- | 70.7% | 保留 |
| | | 出典 | A (2016) | | | | |
| | | COPDを知っている人の増加 | 29.1% | 95%以上 | -- | 62.1% | 保留 |
| | 出典 | A (2016) | | | | | |
| 環境 | 受動喫煙に あつた 人の減少 | 家庭で毎日あつた人の減少 | 10.6% | 5%以下 | -- | 7.8% | 保留 |
| | | 職場で全くなかつた人の割合の増加 | 60.9% | 90%以上 | -- | 75.5% | 保留 |
| | | 飲食店で月1回以上あつた人の割合の減少 | 50.4% | 25%以下 | -- | 37.7% | 保留 |
| | | 遊技場で月1回以上あつた人の割合の減少 | 34.5% | 17%以下 | -- | 25.7% | 保留 |
| | | 行政機関・医療機関・公共交通機関で月1回以上あつた人の割合の減少 | 7.9~14.7% | 0% | -- | -- | 保留 |
| | | 出典 | G (2016) | | | | |
| | | 【重点】受動喫煙対策に取り組む事業所の増加 | 91.6% | 100% | 94.2% | 95.8% | ○ |
| | | 出典 | S (2017) | | S (2019) | | |
| | | 受動喫煙防止策を実施している公共機関の増加 | 100% | 100% | 100% | 100% | ◎ |
| | | 出典 | M (2017) | | M (2020) | | |
| | 受動喫煙防止に取り組む飲食店の増加（国の受動喫煙防止対策に関する法改正等を踏まえて評価指標を検討） | 喫煙可を新規に届け出た飲食店数の減少 | 1,035店 | 0件 | 1,333店 | 690店 | ■ |
| 出典 | | M (2019) | | M (2020) | | | |

これまでの取組み

- ・健康増進法の一部を改正する法律（R2.4全面施行）の周知
- ・受動喫煙防止対策に関する普及啓発や受動喫煙防止対策に取り組む施設の紹介
- ・学校での禁煙・防煙教育の実施や関係機関と連携した防煙教室の実施

現状と課題

- ・妊婦の喫煙率は微増傾向にあります。
- ・男性の喫煙率は緩やかな減少傾向にあります。女性では微増しています。
- ・受動喫煙に取り組む事業所は増加傾向にあります。

今後の方向性

【二十歳未満の者、妊婦への健康教育の充実】日常生活の中では、コマーシャルを始め、喫煙につながる様々な引き金が存在していることも踏まえ、引き続き市町村、学校、医療機関等と連携し、様々な機会（母子健康手帳の交付や特定健診、学校での指導等）を活用して、若年者や保護者世代への普及啓発を図り、新たな喫煙者をつくらない取組みを推進します。

【受動喫煙対策の推進】受動喫煙の健康影響について正しく理解するための啓発を行います。また、改正健康増進法に基づく屋内での受動喫煙防止対策の徹底に向けた指導や、敷地内全面禁煙を行う飲食店や事務所などの施設をPRし、県民が安心して施設利用できる環境を整えます。

【喫煙者への保健指導の充実】健診の場など機会を捉えた禁煙支援や禁煙の必要性や禁煙方法に関する広報等を継続します。

(5) アルコール

指標の状況

| 分類 | 指標数 | 判定結果 | | | | |
|-------------|-----|------|---|---|---|----|
| | | ◎ | ○ | △ | ■ | 保留 |
| アルコールに関する指標 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |

| | 第3次目標指標 | ベースライン値 | 最終目標値 (2023年度) | 現状値 | 年次目標値 (2020年度) | 進捗評価 | | |
|----|-----------------------------------------------------------------|------------|-------------------|------|-------------------|-------|----|---|
| 行動 | 【重点】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の減少(※1日の平均純アルコール量 男性40g以上、女性20g以上) | 男性 | 11.9% | 10% | -- | 10.9% | 保留 | |
| | | 女性 | 5.7% | 5% | -- | 5.3% | | |
| | | 出典 | H (2016) | | | | | |
| 環境 | 【重点】未成年や妊婦の飲酒者をなくす ※中学3年生の飲酒者(県数値把握困難の為、国数値を参照) | 妊婦の飲酒率 | 1.0% | 0% | 1.0% | 0.5% | △ | |
| | | 出典 | T (2016) | | T (2019) | | | |
| | | 〈参考値〉 ※ | 男子 | 7.2% | 0% | 3.8% | -- | / |
| | | | 女子 | 5.2% | | 2.4% | | |
| | | 出典 | C (2014) | | C (2017) | | | |

これまでの取組み

- ・関係機関・団体と連携した飲酒による健康被害の健康教育の実施(特定保健指導、両親学級、学校等)
- ・様々な機会を活用した飲酒による生活習慣病リスクの普及啓発
- ・依存症相談拠点の設置、依存症専門相談員の配置及び相談窓口の周知

現状と課題

- ・妊婦の飲酒率は横ばいです。
- ・岐阜県精神保健福祉センターにおける令和2年度のアルコール依存の相談件数は前年度より増加しており、新型コロナウイルス感染症の影響等について、今後の動向を注視する必要があります。

今後の方向性

- 【正しい知識の普及啓発】日常生活の中では、コマーシャルを始め、不適切な飲酒につながる様々な引き金が存在していることも踏まえ、引き続き市町村、学校、医療機関等と連携し、様々な機会(母子健康手帳の交付や特定健診、学校での指導等)を活用して、若年者や保護者世代への普及啓発を図ります。
- ・また、ホームページでのアルコール依存症に関する情報発信や、個々に応じた相談支援を継続するほか、市町村や保健所、社会福祉協議会、精神科病院等と連携し、依存症相談啓発カードの設置等により早期相談につなげていきます。

(6) 歯と口腔の健康

指標の状況

| 分類 | 指標数 | 判定結果 | | | | |
|---------------|-----|------|---|---|---|----|
| | | ◎ | ○ | △ | ■ | 保留 |
| 歯と口腔の健康に関する指標 | 7 | 1 | 1 | 0 | 1 | 4 |

| | 第3次目標指標 | ベースライン値 | 最終目標値 (2023年度) | 現状値 | 年次目標値 (2020年度) | 評価 | |
|--------------|---------------------------|--------------|-------------------|-------|-------------------|-------|----|
| 健康 | むし歯のない幼児の増加 | 3歳児 | 87.3% | 90%以上 | 91.1% | 88.7% | ◎ |
| | | 出典 | L (2015) | | L (2018) | | |
| | 12歳児の1人平均う歯数が0.5歯以下である郡市数 | 12歳児 | 12郡市 | 30郡市 | 19郡市 | 21郡市 | ○ |
| | | 出典 | N (2016) | | N (2019) | | |
| | 12歳児で歯肉に炎症所見のある児童の減少 | 12歳児 | 23.3% | 20%以下 | 23.5% | 21.7% | ■ |
| | | 出典 | N (2016) | | N (2019) | | |
| | 【重点】 成人で進行した歯周病のある人の減少 | 30歳 (25~34歳) | 49.9% | 40%以下 | -- | 45.0% | 保留 |
| | | 40歳 (35~44歳) | 63.9% | 50%以下 | -- | 56.9% | 保留 |
| | | 50歳 (45~54歳) | 70.1% | 60%以下 | -- | 65.0% | 保留 |
| | | 出典 | W (2016) | | | | |
| 自分の歯を有する人の増加 | 60歳・24歯 | 74.0% | 85%以上 | -- | 79.5% | 保留 | |
| | 80歳・20歯 | 54.2% | 60%以上 | -- | 57.1% | 保留 | |
| | 出典 | W (2016) | | | | | |
| 行動 | 定期的に歯科健診を受ける人の増加 | 40歳 | 57.8% | 70%以上 | -- | 64.1% | 保留 |
| | | 出典 | U (2016) | | | | |
| 意識 | 【重点】噛むことに満足している人の増加 | 80歳 | 58.6% | 70%以上 | -- | 64.3% | 保留 |
| | | 出典 | U (2016) | | | | |

これまでの取組み

- ・定期的な歯のセルフチェックや歯科健診の普及啓発
- ・歯周病と生活習慣病との関係についての知識の普及啓発
- ・ライフステージの特性に応じた歯科保健指導
- ・歯科医療等関係者の資質向上のための研修会

現状と課題

- ・むし歯のない幼児は年々増加傾向にあります。
- ・12歳児の1人平均う歯数が0.5歯以下である郡市数は増加傾向にあります。
- ・12歳児で歯肉に炎症所見のある児童は横ばいの傾向です。
- ・学齢期は、食後の歯みがきの習慣化を促すための取組みや、かかりつけ歯科医をもつことの意義や早期受診・早期治療の重要性を啓発し、かかりつけ歯科医への定期的な受診、歯科健診を促す必要があります。
- ・成人期及び高齢期は、むし歯予防、歯周病予防、口腔機能の向上を図るため、かかりつけ歯科医への定期的な受診、歯科健診の推進が必要です。

今後の方向性

【定期的な歯のセルフチェックや歯科健診の更なる普及】全ての世代に対し、かかりつけ歯科医での定期的な歯科健康診査や歯科疾患予防処置の意義について普及啓発するとともに、ライフステージの特徴に応じた歯と口の健康づくりの大切さについて普及啓発を行います。

【歯周病と生活習慣病との関係についての知識の普及】口腔の健康状態は全身的健康状態と密接に関連しており、口腔の健康状態を維持、改善するための口腔管理は、全身的健康状態の維持に欠かせないものであり、口腔の健康と全身の健康の関連性（※オーラルフレイル対策・生活習慣病重症化予防対策等）について、県民への適切な情報を提供します。

※オーラルフレイルとは

口腔機能が低下し虚弱となった状態をいいます。活舌低下、食べこぼし、わずかなむせ、噛めない食品の増加、意欲の低下、食べられる食品に限られるなど、心身機能への影響が懸念されます。

4) 健康を支える社会環境の整備

指標の状況

| 分類 | 指標数 | 判定結果 | | | | |
|---------------|-----|------|---|---|---|----|
| | | ◎ | ○ | △ | ■ | 保留 |
| 健康を支える社会環境の整備 | 3 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 |

| | 第3次目標指標 | ベースライン値 | 最終目標値 (2023年度) | 現状値 | 年次目標値 (2020年度) | 評価 |
|--------------------------------|----------------------|-------------|-------------------|----------------------|-------------------|----|
| 健康 | スマートライフプロジェクト参加企業・団体 | 37 | 増加 | 26 | 40 | ■ |
| | 出典 | 厚生労働省(2017) | | 厚生労働省(2020) | | |
| | 健康経営に取り組む企業数 | 133件 | 増加 | 399件 (2021.2月末現在) | 300件 | ◎ |
| | 出典 | M(2018) | | M(2020) | | |
| 個人の健康づくりに向けたインセンティブに取り組む市町村の増加 | 市町村数 | 17市町村 | 42市町村 | 42市町村 | 29市町村 | ◎ |
| | 出典 | M(2017) | | M(2020) | | |

これまでの取組み

- ・清流の国ぎふ健康経営推進事業のほか、各団体が実施する健康経営の取組（新はつらつ職場づくり宣言（労働局）、健康推進事業所（健康保険団体連合会岐阜連合会）、ぎふ健康経営認定事業所（全国健康保険団体連合会岐阜支部）を推進
- ・健康経営宣言企業に対し、研修会や健康教室、健康に関する情報の発信等により、企業での継続した取組みを支援
- ・健康経営優良企業の表彰の実施（R1年度：6社、R2年度：4社）
- ・清流の国ぎふ健康ポイント事業と連携し、全ての市町村で個人の健康づくりに向けたインセンティブの取組みを実施

現状と課題

- ・清流の国ぎふ健康経営推進事業の宣言企業は年々増加。宣言企業内での継続した健康づくりが実施されるようサポートが必要。
- ・全ての市町村で個人の健康づくりに向けたインセンティブの取組みを実施。
- ・企業や市町村の取組みを、スマートライフプロジェクトにつなげられるよう働きかけが必要。

今後の方向性

【関係団体・企業等との連携】各団体が行う多様な取組みを広く普及啓発し、県民の健康づくりを支援します。また、企業における健康経営の取組みでは、宣言企業の取組みを評価し、取組み成果の見える化を図るなど、事業所・社員のモチベーションの向上につなげるとともに、関係機関と連携し、好事例の横展開を図り、健康経営に取り組む事業所の増加を目指します。

【市町村・医療保険者の取組み】市町村及び医療保険者が行う取組を把握し、取組みへの支援を行うほか、県民への普及啓発を図り、インセンティブ事業を通じて個人の健康づくりを支援します。

【健康増進を担う人材の育成】引き続き、健康づくりに関わるボランティア組織や、健康づくり施策に関わる専門職員等の研修の充実を図ります。

【健康に関する指標や取組みの地域差の縮小】引き続き、健康に関する指標た取組みの地域差の縮小を図るため、状況調査や地域診断等を行い、地域の実情を踏まえた対策を推進します。また、データを活用し、根拠に基づいた健康政策を推進します。

3. 各圏域の健康課題と取り組み方策

| 圏域 | 現状 | 重点課題 | 健康課題の解決に向けた取り組み |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 岐阜 | <ul style="list-style-type: none"> ・心疾患による死亡率は減少傾向だが国や県と比較すると高く、また原因となるメタボリックシンドローム該当者・脂質異常者が多い。 ・糖尿病が疑われる人が増加傾向にあり、また尿蛋白異常も多傾向にある。 ・特定健診受診率やがん検診受診率は微増であり、目標には及んでいない。 ・食塩摂取量が多く、野菜摂取量が少ない。 | <ul style="list-style-type: none"> ・生活習慣病の発症予防・重症化予防（特に循環器疾患、糖尿病・慢性腎臓病対策） | <ul style="list-style-type: none"> ■地域及び職域等の関係機関と協働し取り組みを強化 ○健診（検診）受診率・保健指導率の向上 ○ライフステージに応じた、よりよい生活習慣の定着化の推進（たばこ対策、減塩、野菜摂取量の増加） |
| 西濃 | <ul style="list-style-type: none"> ・男性の年齢調整死亡率は県より低く、減少傾向にあるが、女性の年齢調整死亡率は県より高い。 ・女性の死因は、悪性新生物、心疾患が多い。 ・特定健診受診率は、やや増加したがが県内の圏域の中で最も低い。 ・メタボリックシンドローム該当者、予備群の割合は、男女とも、県内の圏域の中で最も高い。 ・HbA1c8.0以上、収縮期血圧180mmHg以上の割合は、他圏域よりも高い。 | <ul style="list-style-type: none"> ・生活習慣病（がんを含む）の発症予防 ・生活習慣病（がんを含む）の発症予防と重症化予防 | <ul style="list-style-type: none"> ■生活習慣病（がんを含む）の発症予防 ○特定健診受診率や特定保健指導実施率向上に取り組みメタボリックシンドローム該当者を減らす。 ○がん検診受診率の向上に取り組み早期発見できる体制を推進する。 ■重症化予防 ○医療との連携により糖尿病性腎症重症化予防プログラを重点的に実施し、生活習慣病の重症化の予防に取り組む |
| 中濃 | <ul style="list-style-type: none"> ・特定健康診査の受診率は増加傾向にあるものの、国や県と比較すると10ポイント以上低い ・糖尿病等生活習慣病にかかる各種指標の改善に向けた取り組みが必要 ・野菜摂取量は目標量の350gに達しておらず、食塩摂取量についても男女とも県目標値より多い ・受動喫煙防止対策については、あらゆる機会を利用して、健康増進法の改正内容や受動喫煙の害等について啓発を実施している | <ul style="list-style-type: none"> ・特定健診の受診率向上 ・糖尿病、循環器疾患、慢性腎臓病等、生活習慣病の発症、重症化予防対策の推進 ・ライフステージ等に応じた望ましい食生活を実践するための環境整備 | <ul style="list-style-type: none"> 関係機関と協働・協力し、現行の取り組みを強化する ■早期発見・早期治療、重症化予防：○特定健診受診率向上のための普及啓発及び啓発しやすい環境づくりの整備 ○特定保健指導の実施率向上 ○糖尿病性腎症重症化予防プログラムの取組み推進。多職種による連携のもと効果的な保健指導及び介入を実施 ■食生活・栄養：○清流の国ぎふ、「野菜ファーストプロジェクト」及び減塩にかかると普及啓発の実施 ○関係機関と協働した望ましい食環境づくりへの取組みを継続 |
| 東濃 | <ul style="list-style-type: none"> ・心疾患の標準化死亡率が男性で高い。 ・国保の受療状況は、糖尿病や人工透析の受療率が増加している。 ・市が行う特定健診の結果は、高血圧者、脂質異常者が多い。高血圧者は増加傾向がみられる。 ・野菜の摂取量が目標量に達しておらず、塩分の摂取量が多い状態である。 ・喫煙者が多い状態である。 | <ul style="list-style-type: none"> ・循環器疾患や糖尿病合併症発症予防と重症化予防を推進する。 ・野菜摂取量を増やし、塩分・脂質の過剰摂取を抑える。 ・未成年や妊婦の喫煙をなくし、受動喫煙を防ぐ。 | <ul style="list-style-type: none"> ■ハイリスク者を早期発見し、生活習慣改善に向けて働きかける取組みを進める ・生活習慣病予防のための正しい生活習慣の普及啓発 ・特定健診受診率の向上のための効果的な普及啓発 ・対象者の個別性に応じた効果的な保健指導の実施。 ・医療機関と地域が連携した、糖尿病の早期発見、重症化予防。 ・望ましい食事内容（量・質）、正しい食べ方についての普及啓発 ・学校、企業、飲食店等と協働した、望ましい食行動を支援する食環境の整備 ・未成年者、妊婦への健康教育（禁煙）の充実 ・受動喫煙防止対策の推進 ・喫煙者への保健指導の充実（禁煙・受動喫煙防止） |
| 飛騨 | <ul style="list-style-type: none"> ・壮年期の全死因における年齢調整死亡率は、策定時と比較し男女とも減少しているが、男性は引き続き県より高い。死因別では、男性は心疾患、自殺、脳血管疾患が県より高い傾向にあり、女性では心疾患、自殺で県より高い傾向にある。 ・75歳未満における悪性新生物の部位別年齢調整死亡率では、策定時に引き続き、男性は大腸がん、女性は大腸がん、膵臓がんが県より高い。また、女性には新たに乳がん、肺がんでも県より高い傾向にある。 ・糖尿病有病者は策定時に引き続き、増加傾向にある。 ・特定健康診断の結果において、メタボリックシンドローム該当者が策定時から微増している。 ・喫煙率は男女とも県より高く、特に20～30歳代の若い世代は喫煙率が5割を超えている。受動喫煙をほぼ毎日受けるのは職場が最も多い。 ・食塩摂取量は、男女とも目標値には達していない。 ・男性の生活習慣病のリスクを高める飲酒をしている者が県よりも多い。 | <ul style="list-style-type: none"> ・壮年期の年齢調整死亡率が県と比べて高い。 ・メタボリックシンドロームが増加傾向にある。 ・男女とも喫煙率が県と比べて高い。ほぼ毎日受動喫煙を受ける場所は職場が多い。 ・食塩摂取量は改善傾向にあるが、目標値に達していない。男性の生活習慣病のリスクを高める飲酒率が高い。 | <ul style="list-style-type: none"> 引き続き、関係機関で地域の課題や目標を共有し、連携・協働による取組みを広げながら、一人ひとりの主体的な健康づくりを支援していく。 ■壮年期の悪性新生物による死亡の減少を目指す、たばこ対策を含むがん予防や、職域を含むがん検診受診率・精密検査受診率向上等の取組みを推進する。 ■壮年期の自殺者の減少を目指す、この不調に早期に対応できる支援体制の構築、地域と職域が連携したメンタルヘルス対策を推進する。 ■糖尿病予備群の減少と糖尿病への移行防止、糖尿病性腎症重症化予防に取り込む。 ■脳血管疾患や心疾患などを含む生活習慣病のリスクを高める生活習慣を改善するため、塩分の適正摂取と節度ある飲酒の啓発を推進する。 |

4. 関係団体やグループでの県民に対する健康づくりの取組

●生活習慣病

| 領域 | 県民の健康づくりに関する取組・活動 | | | | 今後の対応・課題 |
|----------|-------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------|
| | 取組・活動名 (事業名) | 取組・活動の目的 | 取組・活動概要(事業概要) | 対象 | |
| 岐阜県医師会 | 心疾患 | 学校心臓・検診事業 | ●児童生徒の心臓病の早期発見と突然死予防を目的として心電図検診を実施 ●小児心臓病に関する知識を深めたるため講演会を開催 | 小学生、中学生 高校生 | 引き続き継続していく |
| | がん対策 | 市町村でのがん検診事業 | がん検診実施の早期発見を目的として岐阜県方式学校検診システムを活用し、判定委員会を実施 | 一般県民 | 引き続き継続していく |
| 岐阜県糖尿病協会 | 糖尿病・糖尿病合併症・CKD等 | 岐阜県方式学校検診システム事業 | ●児童生徒の糖尿病の早期発見を目的として岐阜県方式学校検診システムを活用し、判定委員会を実施 | 県立高校、県立支援学校 | 引き続き継続していく 若年者の腎疾患・糖尿病の早期発見ならびに管理指導の拡充 |
| | がん | 糖尿病の予防対策、食育運動の推進 | ●糖尿病等の予防対策、食育運動を推奨する ●歯科健診、健康教育、保健指導を通じて口腔がんの早期発見、早期治療を支援 | 一般県民、医師、医療関係者、歯科医師、栄養士、行政 | 引き続き継続していく |
| 岐阜県歯科医師会 | がん | 口腔がん対策 | ●歯科健診、健康教育、保健指導を通じて口腔がんの早期発見、早期治療を支援 | 一般県民 | 本年度は未実施。 |
| | 糖尿病 | 歯周病と糖尿病関連事業 | ●歯科保健指導での糖尿病手帳の活用、治療中断中の患者の歯科連携による重症化予防、食生活指導等 | 一般県民、医師、医療関係者、歯科医師、栄養士、行政 | 引き続き継続していく |
| 岐阜県看護協会 | 脳血管疾患 | まちの保健室 | ●健康相談が必要に応じて保健指導を実施 | 一般県民 | 引き続き継続していく |
| | 心疾患 | まちの保健室 | ●問診で治療中であることがわかった方への健康相談の実施 | 一般県民 | 引き続き継続していく |
| 岐阜県糖尿病協会 | 糖尿病・糖尿病合併症・CKD等 | 糖尿病看護認定看護師の活用 | ●岐阜県糖尿病推進会議による事業への協力 ●関係団体へ講師として認定看護師の推薦 | 一般県民 | 今年度は関係団体から希望がなく未実施 |
| | メタボリックシンドローム | まちの保健室 | ●糖尿病治療・看護にかかわる看護職に対し、糖尿病の合併症予防・生活支援、適切な処置について研修を行い、知識を身につけてもらう ●体脂肪率等の結果に基づき健康相談を実施 | 一般県民等 | 今年度は「糖尿病患者看護・治療の最前線」研修会(10月・83人)、「糖尿病重症化予防(フットケア)」研修会(12月・27人) |
| 高血圧 | 高血圧 | まちの保健室 | ●肥満度に基づき健康相談を実施 | 一般県民等 | 引き続き継続していく |
| | 脂質異常症 | まちの保健室 | ●血圧測定結果に基づき健康相談を実施 | 一般県民等 | 引き続き継続していく |
| がん | がん | がん看護専門看護師、がん関連認定看護師の地域ネットワークづくり | ●がん看護専門看護師及びがん関連認定看護師により各圏域で研修会の開催、地域ネットワークの構築 | 地域の関係施設に就労している看護職 | 次年度は、感染拡大・終息の状況をみながら実施 次年度は、感染拡大・終息の状況をみながら実施 |

| 領域 | 県民の健康づくりに関する取組・活動 | | | | R2年度の取組状況 (実施予定を含む) | 今後の対応・課題 | | |
|------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| | 取組・活動名 (事業名) | 取組・活動の目的 | 取組・活動概要(事業概要) | 対象 | | | | |
| 岐阜県栄養士 協会 | 糖尿病・ 糖尿病合 併症・ CKD等 | 糖尿病予防対策事業 CKD予防対策事業 | 食生活の改善を図り、糖尿病 の発症及びCKDの重症化予防 を目的とする。 | ●個別管理が必要な栄養管理に関して 適切な糖尿病及びCKDのステージに応 じた食生活を管理する知識の向上のた め、各イベントでの栄養食事指導 | 栄養指導活動中止 世界糖尿病デー健康食カローリ-計算 | 糖尿病・CKD対策事業は継続して行う 特定保健指導における栄養指導は継 続していく 在宅訪問栄養指導は継続していく 啓発教材の作成無 | | |
| | その他 | 特定保健指導 | 健診結果より、身体状況に合 わせた食習慣を見直すための サポート | ●特定保健指導における集団栄養指導 及び栄養学習会での個別指導 | 健診同日の特定保健指導の初回面談 11会場 生活習慣病予防対策事業 岐阜圏域3回 西濃1回 中濃2回 東濃2回 飛騨2回 | | | |
| | がん | 低栄養・重症化予防 訪問指導者業務 | 生活習慣病重症化予防 | ●在宅訪問にて一人一人に合わせた栄養 指導による生活習慣病の重症化予防推 進活動 食事栄養指導 1時間程度 | 美濃市7件 (7/9、10) 安八町4件 (7/21、27) 瑞穂市17件 (7/17、20、21、28・8/4) | | | |
| | がん | シラカブ、アケボノ に長生き(アクティブ) シニアフレンドリー・生 活習慣病重症化予防 (編) | 生活習慣病予防を目的とした 講演会講師、啓発活動 | ●地域での栄養サポートによる生活習 慣病予防活動。健康づくりのための食 生活・栄養に関する知識の普及・啓発 活動 | 啓発教材(しっかり食べて元気に長生き・アクティブシニアフレンドリー予防・生活習慣病重症 化予防編)作成 3,000冊 | | | |
| | がん | がん患者の在宅療 養・栄養管理 | QOL向上と栄養改善 | ●退院後の在宅における改善を目指し た自立支援の相談所の開設 | 食育活動中止 | | 在宅訪問栄養ケアおよび栄養ケアアジェン ダ栄養相談にて対応 | |
| | 脳血管疾 患 | がん予防 | がん予防における食生活改善 | ●がん予防における最適な食事支援(栄 養バランスの必要性の理解と知識向上 等)の栄養教室及び講演会 | 食育活動中止 | | | |
| | 全国健康保険 協会岐阜支部 | 脳血管疾 患 | 特定保健指導の実施 | メタボリックシンドローム対 象者の減少 | 生活習慣病予防健診や特定健診や事業 者健診で保健指導を実施 | | 生活習慣病予防健診や特定健診や事業者健診で保健指導を実施 | 健診後の未治療者への受診勧奨事業 の促進 |
| | | 心疾患 | 特定保健指導の実施 | メタボリックシンドローム対 象者の減少 | 生活習慣病予防健診や特定健診や事業 者健診で保健指導を実施 | | 生活習慣病予防健診や特定健診や事業者健診で保健指導を実施 | |
| | | 糖尿病・ 糖尿病合 併症 | 重症化予防 | 糖尿病の重症化を予防する | 生活習慣病予防健診を受診し、要治療 域であるにもかかわらず未受診者に文 書・電話等で受診勧奨を実施 | | 生活習慣病予防健診を受診し、要治療域であるにもかかわらず未受診者に文書・電話・ ICT面談等による受診勧奨を民間事業者へ委託 | |
| | | メタボ リックシ ンドロ- ーム | 特定保健指導の実施 | メタボリックシンドローム対 象者の減少 | 生活習慣病予防健診や特定健診や事業 者健診で保健指導を実施 | | 生活習慣病予防健診や特定健診や事業者健診で保健指導を実施 | |
| 高血圧 | | 重症化予防 | 高血圧の重症化を予防する | 生活習慣病予防健診を受診し、要治療 域であるにもかかわらず未受診者に文 書・電話等で受診勧奨を実施 | 生活習慣病予防健診を受診し、要治療域であるにもかかわらず未受診者に文書・電話等 受診勧奨を民間事業者を活用し実施 | | | |
| 脂質異常 症 | | 特定保健指導の実施 | メタボリックシンドローム対 象者の減少 | 生活習慣病予防健診や特定健診や事業 者健診で保健指導を実施 | 生活習慣病予防健診や特定健診や事業者健診で保健指導を実施 | | | |
| 岐阜産業保健 総合支援セン ター | がん | 生活習慣病予防健診 の実施 | がんの早期発見、早期治療 | 特定健診項目に加え胃、肺、大腸がん 検診を実施 | 特定健診項目に加え胃、肺、大腸がん検診を実施 | 受診者数の拡大 | | |
| | がん | 特定保健指導の実施 | 受診勧奨 | 生活習慣病予防健診を受診の結果、要 精密検査の場合に受診勧奨 | 生活習慣病予防健診を受診の結果、要精密検査の場合に受診勧奨 | | | |
| | がん | 市町村がん検診の案 内 | がんの早期発見、早期治療 | 特定健診の案内に市町村のがん検診の 案内を同封する。 | 特定健診の案内に市町村のがん検診の案内を同封する。 | | | |
| | がん | 産業医、衛生管理者 等研修会 | 治療と仕事の両立支援ガイド ラインの周知 | ●「事業場における治療と仕事の両立 支援のためのガイドライン」の周知、 啓発 | 産業医研修会、衛生管理者研修会 12回、延べ200人 | | | |
| | | 両立支援対策個別訪 問 | 両立支援対策への取組の促進 | ●治療と仕事の両立支援対策に取組む 事業場に対する支援及び両立支援対策 の普及、促進 | 個別訪問 20事業場実施 | 両立支援ガイドラインの周知のため の個別訪問、研修会の実施 | | |

| 領域 | 県民の健康づくりに関する取組・活動 | | | | R2年度の取組状況 (実施予定を含む) | 今後の対応・課題 |
|----------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| | 取組・活動名 (事業名) | 取組・活動の目的 | 取組・活動概要 (事業概要) | 対 象 | | |
| 産業保健 総合支援セン ター | 健康診断結果等に基づく健康相談 | 窓口相談・電話相談による支援 | ●健康診断結果等からの異変等所見、事後措置等についての健康相談 | 産業看護職、衛生管理者、労務担当者、事業者 | 地域産業保健センター(7箇所)健康相談(1,100事業場、18,000人実施) | 両立支援ガイドラインの周知のための個別訪問、研修会の実施 |
| 岐阜県食品衛生協会 | 食品衛生従事者の健康診断 | 定期健康診断受診率の向上 | ●食品従事者に結核診断・検便等を含め、年1回の定期健康診断の実施を指導 | 食品従事者 | 食品従事者を対象に、検便の集団受付を実施した。約28,000検体 | |
| 岐阜県教育文化財団 | 健康教材の貸出 | 健康に関する情報及び知識を広め、予防を促す。 | ●市町村及び学校・企業等のイベントなどに貸し出す。 | 市町村及び学校・企業等 | 貸出なし 新型コロナウイルスの影響と思われる。 | |
| | がん予防、がん征圧 月間ボスター等の配布 | がん予防、がん征圧 月間ボスター等の配布 | ●関係機関にボスター掲示の依頼 ●子育て支援施設来場者へのチラシ配布によるがん検診受診の啓発 | 一般県民 | 関係機関にボスターを配布した。 また、子育て世代のお母さんを対象に、チラシを配布し、乳がん、子宮がん検診の受診を呼び掛けた。 R.9.23-30 (子育て支援スペースみなたん) | 引き続き継続 |
| | パネル展「あなたに 知って欲しい”がん” のこと” | がん予防普及啓発 | ●がん予防パネル展の開催 | 一般県民 | R2.9.26-30 (会場：マーサ21) R2.10.1-31 (会場：ぎふ清流文化プラザ) R2.10.1-29 (会場：岐阜県図書館) | |
| 岐阜県学校保健会 | 心腎疾患対策 | 幼児児童生徒の心臓疾患、腎臓疾患等生活習慣病の予防対策を図る。 | ●岐阜県方式児童生徒の集団心電図検査及び岐阜県方式学校検尿システム事業を実施 ●検診項目の見直し及び結果の判定と追跡調査の実施 | 幼児・児童・生徒 | ●岐阜県方式児童生徒の集団心電図検査及び岐阜県方式学校検尿システム事業を実施 ●検診項目の見直し及び結果の判定と追跡調査の実施 | ・心腎疾患対策については、医師会と連携し、継続して実施していく。 ・生活習慣病予防対策については、口腔の健康とつなぎ、関係機関と連携して取り組んでいく。 |
| | 生活習慣病予防対策 | 幼児児童生徒の食育・生活習慣に係る課題解決に向けた対策を図る。 | ●食習慣を含めた生活習慣の改善に向けた、効果的な幼児児童生徒への教育や保護者への啓発等について、実践をともに検討 | 幼児・児童・生徒・保護者 | ●食習慣を中心とした生活習慣の改善に向けた、効果的な幼児児童生徒への教育や保護者への啓発等について、交流をもとに検討 | |

●食生活・栄養

| 領域 | 県民の健康づくりに関する取組・活動 | | | | 対象 | 今後の対応・課題 |
|-----------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| | 取組・活動名(事業名) | 取組・活動の目的 | 取組・活動概要(事業概要) | 対象 | | |
| 岐阜県栄養士会 | 「葉食同源アドバイザー」の指定 | 健康食品・健康食材等に関するアドバイザーが活躍できる薬剤師を養成する | ●アドバイザーとして活動している会員の継続研修、新たにアドバイザーとして活動したい会員の新規研修を開催 | 薬剤師 | 12年度の取組状況(実施予定を含む) 葉食同源アドバイザー研修を実施し、139人が受講した。 74薬局が登録し、活動している。 葉食同源サロンニュースを毎月1日に発行している。また、葉食同源検討委員会を12月に開催予定。 令和元年度分のとりまとめを行い、葉食同源検討委員会において、意見をいただき、今後の事業に活用する。 保健所が行う「食品の安全、知って講座」へ葉食同源アドバイザーの派遣を1回実施。 新型コロナウイルスにより開催中止(まちの保健室 9月～1月の間に8回計画) | |
| | 「葉食同源情報サロン」の設置 | 県民が利用しやすい情報提供の場を提供する | ●アドバイザーが勤務する薬局をサロンとして登録し、県民が利用しやすいよう、効果的なサイン看板を表示する | 薬局 | | |
| | 葉食同源情報ネットワーク化 | 健康食品・健康食材に関する情報を収集・発信する | ●葉食同源担当委員が交代で「葉食同源サロンニュース」を執筆し、毎月、葉食同源情報サロンへ配信また、外部(大学・病院・行政等)の方で構成する「葉食同源検討委員会」を年に1回開催し、情報や意見をいただく | 薬剤師・一般県民 | | |
| | 「葉食同源情報ポスト」の設置 | 活動の検証のため、店頭にポストを設置し、地域住民から健康食品や健康食材に関する相談・情報を収集する | ●年に1回、葉食同源情報サロンに寄せられた相談内容等をとりとまとめる | 一般県民 | | |
| | 健康食品県民講座・健康食品連絡会への参画 | 県民への普及啓発 | ●保健所が開催する健康食品県民講座等へ葉食同源アドバイザーを派遣し、講義を行う。 | 一般県民 | | |
| | まちの保健室 | 県民の健康保持増進 | ●肥満傾向にある相談者について食生活について保健指導 | 一般県民 | | |
| | 地域高齢者7ル予防事業 | 在宅養老への食事栄養支援活動 | ●在宅養老者が自己の病状にあった適切な食事や栄養を普段の生活において取りつづけることができない環境を整備するため、支援ネットワークの構築及び整備を行う。対象者及び家族への調理を含めた支援活動 | 一般県民 在宅養老者と家族 | | |
| | 介護予防専門職派遣事業 | 健康寿命延伸のための高齢者栄養管理促進活動 | ●高齢者の低栄養による要医療、介護予防への移行を防止するため、栄養ミニ講座を実施し健康保持増進や健康寿命延伸に繋げる。低栄養予防、生活習慣病予防等食事栄養管理の支援活動 | アクトビニニア 一般県民 介護予防関係者 | | |
| | 「食」を通じた7ル予防・啓発事業 | 介護予防支援活動 | ●介護予防を主催の事業団体への栄養・食事支援指導を実施。高齢者または高齢者に係る指導者への栄養支援、協力。地域ケア会議への参加 | 一般県民 介護予防関係者 | | |
| | 高齢者団体等向け栄養改善介護予防防事業 | 介護予防支援活動 | ●低栄養・フレイル予防の知識をソーシャルメディアを通して情報発信し、広く市民に周知・啓発する活動 | 岐阜市・一般県民 | | |
| 青年期栄養アドバイザー | 青年期層への食育活動 | ●各務原市高齢者団体での栄養改善に関する介護予防教育を実施するための健康教育支援活動 | 各務原市・一般県民 高校 大学 | | | |
| 大学健康診断における食生活調査 | 大学生に対する効果的な食育推進活動のための食事調査 | ●青年期層への食育。ライフスタイルに合った健全な食生活のための実践力の育成。健康診断時における栄養アドバイザー及び食に関する問題の改善、生活習慣病予防への取り組み及びスポーツ栄養に係わる栄養管理 | 大学生 | | | |

| 領域 | 市民の健康づくりに関する取組・活動 | | | | R2年度の取組状況 (実施予定を含む) | 今後の対応・課題 | | |
|---------------|------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | 取組・活動名 (事業名) | 取組・活動の目的 | 取組・活動概要 (事業概要) | 対象 | | | | |
| 岐阜県栄養士 協会 | 子育て支援アドバイザー | 食べる楽しみ、食への興味関心の養地づくりを中心に保護者への生活支援 | ●保育等の基本を学び、子育てサポートのできる人材を育成する事業の食育について支援する。離乳食教室、学童食育活動 | 一般県民 | 食育活動中止 | 高齢者71名予防について、配食サービスの支援活動を継続し、支援ネットワークの整備および強化していく その他事業は、継続していく 調理実習等の活動中止はコロナの状況を踏まえ活動再開する | | |
| | キッズキッチン等を通じた食育普及 | 子ども自身による体験型食育プログラムの実施した食育活動 | ●野菜を栽培・収穫し調理して食べるという「農」と「食」の一連の体験を通して食べる事の大切さを伝え、将来の栄養や健康について考える力を育む食育指導 | 幼児 保護者 | 調理実習活動中止 | | | |
| | 子ども食堂のための食育支援事業 | 孤食、貧困対策 | ●子ども食堂における食事提供の状況を把握し、安全で通じた食堂運営であるための助言を行う。栄養バランスのレシピ本による食育指導 | 子ども食堂利用者 関係者 | 食育出前講座 15回開催予定のうち4回実施 (7/23 18人・7/27 10人・8/5 10人・10/24 10人) 食育教材の作成 学童用・幼児用リーフレット | | | |
| | 調査研究事業 | 高血圧予防 減塩教育 | ●尿中塩分量測定 ●減塩セミナー | 協会けんぽ加入者 | 令和元年度からの継続事業であるが、新型コロナウイルスの影響によりセミナーを中止 尿中塩分量測定 | | 減塩セミナーを集団学習のメニューとして展開 | |
| | 特定保健指導における食事指導 | メタボリックシンドロームの解消 | ●特定保健指導の個別支援 | 特定保健指導対象の被保険者 | 特定保健指導の個別支援 | | | |
| | 岐阜県食生活 改善推進員協 議会 | 野菜ファースト推進事業 | 野菜摂取量増加に向けた普及啓発 | ●8月31日(野菜の日)や、毎月19日(食育の日)に、スーパーの店頭等で、リーフレットや野菜レシピを配布し、普及啓発を実施 | 一般県民 | | 啓発回数: 549回 啓発人数: 8841人 連携: 保健所、保育園、いきいき+07 | 今年度は、コロナ感染症対策で「密」を避けるため『集める活動でなく訪問活動』を中心に活動します。また、動画配信や、訪問活動も知らないところなどでなく、ご近所さんに訪問したり、少人数で集まっている所に出向くような活動をしていきます。 来年は、例年のように調理実習や講習会を行いたい。 |
| | | おやこ料理教室 | 幼児・小学生と保護者への食育の推進 | ●子供の頃から「食べ物を選ぶ力」「味がわかる力(減塩)」が身につくよう、子供+03と保護者を対象に教材の配布や情報提供等を行う。 | 一般県民(幼児・小学生と保護者) | | 若者世代 啓発回数: 14回 人数: 405人 働き世代 啓発回数: 12回 人数: 334人 高齢世代 啓発回数: 25回 人数: 545人 | |
| | | 保護者のための食育支援事業 | 幼児・小学生と保護者への食育の推進 | ●子供を持つ保護者を対象に、「食」に関心を持ち、健康な「食」を実践できるよう普及啓発を実施 | 一般県民(幼児・小学生と保護者) | | 啓発回数: 27回 啓発人数: 1775人 連携: 幼稚園、小学校 P T A | |
| | | 男性のための料理教室 | 男性の自立支援と生活習慣病予防の推進 | ●調理経験が少ない男性を中心に、食の自立支援や、生活習慣病の予防を普及するため、料理教室や教材の配布等を実施。D5 | 一般県民(男性) | | 今年度は県協議会としての取組は無し 回数: 9回 啓発人数: 80人 | |
| | 岐阜県食品衛 生協会 | 地域での食文化共食推進事業 | 高齢者への食育の推進 | ●地域のみなさんと一緒に食べることや行動を共にする共食を推進するため、リーフレットや低栄養予防レシピなどの啓発媒体を活用して知識の普及を行う。 | 一般県民(高齢者) | | 啓発回数: 73回 啓発人数: 3651人 | 令和2年度食品衛生責任者講習会において、新型コロナウイルスで集合方式から資料配付する代替え方式に変更したため、講習会での説明は困難となった。 (190回 20,000人予定) |
| 栄養成分表示の増強 | | 栄養成分表示店舗数の増強 | ●栄養成分表示の店を広く広げるため、食品衛生指導員が会員である飲食店やレストランを巡回し、実際、メニューの栄養成分表示を推奨するとともに、食品衛生責任者講習会で説明 | 飲食店・レストラン | 令和2年度食品衛生責任者講習会において、新型コロナウイルスで集合方式から資料配付する代替え方式に変更したため、講習会での説明は困難となった。 (190回 20,000人予定) | | | |
| 情報交換会(母親委員会) | | 正しい食習慣についての啓発と生活習慣病の予防 | ●母親委員会で、県内各郡市の「食育」に対する取組を情報交換 | 各郡市代表母親委員 | 新型コロナウイルスにより、母親委員会開催回数が減ったために、「食育」に関する情報交換の機会を設けることができなかった。発行の「学校給食だより」を資料として配布することは継続している。 | | | |
| 岐阜県PTA連 合会 | ふれあい給食教室 | 食育の推進と活動の浸透 | ●親子で共に調理することを通して、学校給食に関する正しい知識・理解を図るとともに、料理の楽しさや食の重要性を体験する地産地消の推進など、地域社会における食生活の改善に資する | 小学生児童生徒と保護者 | 新型コロナウイルスにより、次の事業が中止した。 「ふれあい給食教室」(県学校給食会主催) 日時: 11月7日(土) 会場: 川辺町中央公民館 参加者: 県内小・中学校児童生徒と保護者 (15組30人) | ・引き続き継続していく。 ・県学校給食会との連携をさらに深め、PTA会員への情報提供をしていきたい。 | | |
| | 機関誌連載「お試しフックン」 | 機関誌「わが子のあゆみ」連載シリーズによる啓発 | ●機関誌「わが子のあゆみ」連載シリーズによる啓発 | 小・中学校のPTA会員 | 新型コロナウイルスにより、年5回発行予定の機関誌を3回の発行にした。その3回の各号には1ページの連載。 | | ・年々機関誌の購読数が減って首傾向にあり、取組・活動の目的が伝わりにくくなってきている。 | |

●身体活動・運動（ロコモティブシンドロームを含む）

| 領域 | 県民の健康づくりに関する取組・活動 | | | | R2年度の取組状況 (実施予定を含む) | 今後の対応・課題 |
|----------------|--------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| | 取組・活動名 (事業名) | 取組・活動の目的 | 取組・活動概要(事業概要) | 対象 | | |
| 岐阜看護協会 | まちの保健室 | 県民の健康増進 | ●肥満傾向にある相談者に運動について保健指導 | 一般県民 | 新型コロナウイルスにより開催中止(まちの保健室 9月～1月の間に8回計画) | 次年度は、感染拡大・終息の状況をみながら実施 |
| 健康保険団体連合会岐阜連合会 | 健康体カづくり事業 | 健康体カづくりを支援する | ●健康体カづくりのための健康ウォークの実施 | 健康保険組合の被保険者 被扶養者 | 健康体カづくりのための健康ウォーク実施(R2.10.24実施予定) *新型コロナウイルス感染防止のため中止 | コロナ収束を条件に、来年度引き続き事業を実施予定 |
| 全国健康保険協会岐阜支部 | 特定保健指導における運動指導 | メタボリックシンドロームの解消 | 特定保健指導の個別支援 | 特定保健指導対象の被保険者 | 特定保健指導の個別支援 | 次年度より事業所における運動講座を開始予定 |
| 岐阜産業保健総合支援センター | 産業医、衛生管理者等研修会 | 労働者の健康づくり | ●働く人の健康づくりのため、健康教育、健康相談、運動指導、栄養指導等の実施(THP)について周知、啓発する | | 産業医研修会 42回、延720人 衛生管理者研修会 27回、延270人 | 研修会を引続き実施。Web研修実施の検討 |
| 岐阜県食生活改善推進員協議会 | 生涯骨太クッキング | ロコモ予防の推進 | ●栄養の偏りやカルシウム不足を改善し適切な食習慣を身に付けることにも、ロコモチェックやロコモレを取り入れ運動器を鍛える講習会や教材の配布等を実施。 | 一般県民 | 啓発回数：17回 啓発人数：320人 | 引き続き継続します |
| 岐阜県スポーツ協会 | 岐阜県民スポーツ大会 | スポーツの普及 ・競技力の向上 ・県民の健康増進・体力向上 | ●県内6地区を持ち回りにより次の種目による総合スポーツ大会を開催。 ・郡市で選出された個人及びチームによる郡市代表種目(42種目) ・参加希望する個人またはチームによるフリー参加種目(12種目) ・誰もが気軽に交流体験できる種目(3種目) | 一般県民 | 県内6地区の持ち回り順により西濃地区を主会場に開催する予定であった第13回大会は新型コロナウイルス感染症の感染状況を考慮し、来年度(令和3年度)へ延期することとした。 | 新型コロナウイルス感染予防対策をふまえた各種事業の開催方法の見直しが課題となる。 |
| 岐阜県スポーツ協会 | ぎふスポーツフェア | スポーツの普及 ・競技力の向上 ・県民の健康増進・体力向上 | ●岐阜メモリアルセンターを会場に次の各種スポーツイベントを開催。 ・各種有料・無料スポーツイベント ・各種競技会・演技会 ・各種体験イベント等 約55イベントを実施 | 一般県民 | 新型コロナウイルスの影響により、各種イベントを中止又は延期した。最終的に3イベントのみの実施となった。 | 新型コロナウイルス感染予防対策をふまえた各種事業の開催方法の見直しが課題となる。 |
| 岐阜県スポーツ協会 | スポーツイベント スポーツ教室 | スポーツの振興 ・利用者のサービスの向上 | ●岐阜メモリアルセンターにおいて年間に亘り各種スポーツ教室とスポーツイベントを開催。 ・スポーツイベント約30イベント ・スポーツ教室 約200コース | 一般県民 | 新型コロナウイルスの影響により、イベントについては、中止又は延期の対応を行い、22イベント(予定含む)を開催した。スポーツ教室については、自粛要請期間中は中止し、その後コース数を約170コースに減らして開催している。 | 新型コロナウイルス感染予防対策をふまえた各種事業の開催方法の見直しが課題となる。 |
| 岐阜県スポーツ協会 | スポーツ指導者の紹介 | スポーツの普及 ・指導者の情報提供 | ●指導を望む団体や学校に対して、登録されたスポーツの有資格指導者等を紹介する。 | 一般県民 | スポーツ指導者の登録管理は行っているが、新型コロナウイルスの影響もあり、現段階では指導者の紹介依頼はない。 | |

| 領域 | 県民の健康づくりに関する取組・活動 | | | | 今後の対応・課題 | |
|---------------|-------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| | 取組・活動名 (事業名) | 取組・活動の目的 | 取組・活動概要(事業概要) | 対象 | | |
| 岐阜県レクリエーション協会 | ぎふ清流レクリエーションフェスティバル2020 | 運動習慣者の増加 | ●5圏域レクリエーションイベント、種目大会、市町村協賛イベント | 一般県民 | R2年度の取組状況 (実施予定を含む) | |
| | レクリエーション普及・拡大業務 | 運動習慣者の増加 | ●レクリエーション指導者派遣、市町村レクリエーション協会活性化研修、ミナレク運動推進リーダー養成講習会、レク用具セミナー | 一般県民 | ・5圏域レクリエーションイベント(年5回、9月～2月、3,150人) ・種目大会(年7回、9月～2月、約10,000人) ・市町村協賛イベント(年18回、9月～2月、約3,000人) ・レクリエーション指導者派遣(年200回、6月～3月、約10,000人) ・市町村レクリエーション協会活性化セミナー(年2回、8月・12月、150人) ・ミナレク運動推進リーダー養成講習会(年3回、2月、150人) ・レク用具セミナー(年3回、2月、150人) | |
| | ねんりんピック岐阜2021 応援事業 | 運動習慣者の増加 | ●種目大会、体験イベント | 一般県民 | ・ねんりんピック再始動イベントinレクフェス(年5回、10月～11月、3,150人) ・ねんりんピック5圏域プレキヤラバン(年5回、2月～3月、500人) | ねんりんピックを契機とした健康づくりの意識向上のきっかけとして継続していく。 |
| | 全国一斉「あそびの日」キャンペーン2020 | 運動習慣者の増加 | ●スポーツ・レクリエーション、野外活動、文化活動等 | 一般県民 | ・動画配信(10月～12月) | 各団体と連携して継続・拡大していく。 |
| | 県営都市公園との連携事業 | 運動習慣者の増加 | ●県営都市公園と連携したレクリエーション体験イベント | 一般県民 | ・県営都市公園レクリエーション体験イベント(年11回、9月～12月、1,000人) | 県営都市公園との連携により、より多くの県民に周知し参加していただく。 |
| | ミナレク 秋の軽スポーツフェスティバル | 運動習慣者の増加 | ●レクリエーション体験イベント | 一般県民 | ・ミナレク秋の軽スポーツフェスティバル(年1回、11月、500人) | 各団体と連携して継続していく。 |
| | 幼児体育指導 | 運動習慣者の増加 | ●羽島市と岐南町の幼児を対象とした体育指導 | 一般県民 | ・幼児体育指導(年100回、6月～3月、3,000人) | 引き続き継続していく。 |
| | 健康運動指導士派遣事業 | 健康づくり運動に関する知識・方法を普及し、習慣化させる | ●健康運動指導士を非営利目的の健康づくり事業に派遣する。(5,000円/回) | 一般県民 | 実績なし 新型コロナウイルスにより事前派遣申込(高齢者対応事業)がキャンセル | 引き続き継続 |
| | 軽スポーツ大会 | 高齢者の体力保持 | ●屋内及び屋外において軽スポーツ大会を実施 | 老人クラブ会員 | 例年県内各地区において実施していた「軽スポーツ大会」は新型コロナウイルスの影響により中止された。今後の実施予定は、令和3年3月8日に県メモリアルセンターでゴルフ大会を開催予定。参加人数320名 | 令和2年度は新型コロナウイルス禍の影響により相次いで中止されたが、来年度以降は状況を観ながら実施予定 |
| | 高齢者向け体力測定 | 高齢者の体力保持 | ●高齢者の体力測定を定期的に実施 | 老人クラブ会員 | 新型コロナウイルスの影響により実施なし | |
| 健康・介護予防セミナー | 老人クラブの若手リーダー女性リーダーを育成 | ●健康・介護予防セミナーの実施 | 老人クラブ会員 | 新型コロナウイルスの影響により実施なし | | |

●休養・こころの健康

| 領域 | 県民の健康づくりに関する取組・活動 | | | | 今後の対応・課題 |
|--------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| | 取組・活動名 (事業名) | 取組・活動の目的 | 取組・活動概要(事業概要) | 対象 | |
| 岐阜県医師会 | 講演、指導(面接) 等による支援、指導 | 講演、指導(面接) 等による支援、指導 | ●講演会、指導の実施 | 医師 | 実施なし 実施予定なし |
| | 研修会・学校保健 活動 | 学校医による小中学 生等への支援、指導 | ●学校医により、小中学生への研修会の開催、 学校保健活動等の実施 | 小中学生、学校関係 者 | 実施なし 実施予定なし |
| | 職場のメンタルへ ルスマネジメント | 産業医による職場へ の支援、指導 | ●産業医活動による職場もメンタルヘルスマネ ジメントの実施 | 事業所、産業医 | ①リフレッシュ研修会(3回・150人) ②スキルアップ専門研修会(10回・500 人) ③スキルアップ実地研修会(1回・100 人) |
| 岐阜県看護協会 | まちの保健室 | 県民の健康保持増進 | ●メンタルヘルスに関する相談に対応 | 一般県民 | 新型コロナウイルスにより開催中止 (まちの保健室9月～1月の間に8回計画) |
| 岐阜県栄養士会 | 子ども食堂のため の食育 | 孤食、貧困対策 | ●子ども食堂にて、料理を楽しむこと、旬の食 材を味わうこと、おいしく食べること、みんな で食べること等地域での食育支援活動 | 子ども食堂利用者 関係者 | 次年度は、感染拡大・終息の状 況をみながら実施 継続していく |
| 全国健康保険協 会岐阜支部 | メンタルヘルスセ ミナー | メンタルヘルス対策 について知識を深め るため具体的な方法を 学ぶ | 県下で講師によるストレスチェックやメンタル ヘルスの実施 | 事業所の事務担当者 | 食育教材の配布(県内50施設) |
| 岐阜産業保健総 合支援センター | 健康相談(メンタ ルヘルス対象) | メンタルヘルス不調 者への対応 | ●メンタルヘルス不調者に対する対応方法、復 職計画等について、窓口相談、電話による相 談、事業場への訪問によるアドバイスの支援 | 衛生管理者、労務担 当者、事業者 | メンタルヘルス対策個別訪問において、事 業者及び労務担当者等に対し職場復帰プラ ンなどのアドバイスの支援を実施(訪問 事業場数140) |
| | メンタルヘルス対 策個別訪問(スト レスチェック制度 導入及び実施支援 含む) | メンタルヘルス対策 への取り組み促進 ストレスチェック制 度の導入及び実施に 係る相談対応 | ●県内各地の事業場を個別に訪問し、メンタル ヘルス対策の普及、促進を行う。 ●県内各地の事業場に個別に訪問し、ストレス チェック制度の導入や実施に係るアドバイスを 行う。 | メンタルヘルス対策取り組み促進のための 事業場への個別訪問140事業場実施 ストレスチェック制度導入のための個別訪 問15事業場実施 | 相談、個別訪問支援などを引続 き実施。 |
| | メンタルヘルス教 育(管理者教育、 若年労働者教育、 セルフケア教育) | メンタルヘルスにつ いての知識のレベル アップ | ●申し込みのあった事業場に対して無料で実施 | 管理者教育 25回、270人 若年者教育、セルフケア教育 12回、180 人 | 管理者教育 25回、270人 若年者教育、セルフケア教育 12回、180 人 |
| 岐阜商工会連合 会 | 代休・振替休日の 促進 | 管理者として、メ ンタルヘルスに対す る知識の習得 | ●イベント等で休日出勤した際、時間外手当で 対応するのではなく、代休、振替休日を取得す ること健康維持が可能な体制づくりを行う | 職員 | ・休日出勤は原則、振替休日対応を行うよ うにしているが、コロナ禍での休日相談に おいては、時間外手当にて対応せざるを得 ない状況であった。 |
| | メンタルヘルスセ ミナー | メンタルヘルス相 談室の活用 | ●管理者向けにメンタルヘルスをテーマとした 研修会を実施 | 管理、監督者 | ・新型コロナウイルス相談室のサービスが利用 停止となったため、活用ができなかった。 |
| | メンタルヘルス相 談室の活用 | メンタルヘルス相 談室の活用 | ●職員に対し、メンタルヘルスへの予防を実施 を行い、メンタルヘルスへの予防を実施 | 職員 | ・メンタルヘルス相談室のサービスが利用 停止となったため、活用ができなかった。 |

| 領域 | | 県民の健康づくりに関する取組・活動 | | | | 今後の対応・課題 |
|----------|--|-------------------|----------------------------|-------------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | 取組・活動名 (事業名) | 取組・活動の目的 | 取組・活動概要(事業概要) | 対象 | |
| 岐阜県学校保健会 | | 「心の健康」講演会 | 心の健康に関する諸問題について、今後の指導に生かす。 | ・毎年11月頃に専門家を招聘した、講演会の開催 | 学校保健関係者 | <p>R2年度の取組状況 (実施予定を含む)</p> <p>・新型コロナウイルス感染症の流行下における児童生徒の心の健康状態について、交流をもとに支援・指導方法を検討</p> <p>オンラインで開催することで、より多くの方が受講できると考えられる。</p> |

●たばこ (COPD)

| 領域 | | 県民の健康づくりに関する取組・活動 | | | | R2年度の取組状況 (実施予定を含む) | 今後の対応・課題 |
|--------------|----------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------|
| | | 取組・活動名 (事業名) | 取組・活動の目的 | 取組・活動概要 (事業概要) | 対象 | | |
| 岐阜県医師会 | 健診、健康教育、保健指導 | 健診、健康教育、保健指導等を通じた支援、指導 | ●県民、小中学生等への支援、指導を実施 | 県民・小中学生 | 西濃地区：西濃地区の中学校において防煙教室を開催。 | 引き続き継続していく | |
| | 禁煙治療の普及 | 禁煙治療実践の普及 | ●禁煙治療実践の普及 | 一般県民 | COPD啓発ポスター、チラシを作成する。関係機関各所に配布し、県民に向けて掲示するよう依頼する。 | 引き続き継続していく | |
| | COPD関連事業の推進 | COPD患者の早期発見・治療の推進 | ●慢性閉塞性肺疾患 (COPD) の医療体制の整備等関連事業の推進 | 医師、薬剤師、行政 | COPD啓発活動 西濃地区：西濃地区の中学校において防煙教室を開催。 ※県内5圏域において実施予定だったが、新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から西濃地区以外は中止となった。 | 引き続き継続していく | |
| 岐阜県歯科医師会 | 禁煙の推進 | 歯科健診、保健指導、講演を通じた支援、指導 | ●歯科健診、歯科保健指導等を通じ禁煙を推進 | 一般県民 | 会員医療機関にて実施。 | 引き続き継続していく | |
| 岐阜県薬剤師会 | 岐阜県薬剤師会会員としての禁煙運動の展開 | 公共の場所や職場での分煙の推進 | ●会員に対し、「薬局内全面禁煙運動」を行っている。 | | 会員に対し、「薬局内全面禁煙運動」を行っている。 | | |
| | 新規保険薬局では「たばこを販売しない」取り組みの推進 | 禁煙の推進 | ●新規保険薬局管理薬剤師研修会において周知している | 薬局 | 新規保険薬局管理薬剤師研修会において周知している。 | 引き続き継続していく | |
| 岐阜県看護協会 | 禁煙サポート | 禁煙の推進 | ●禁煙補助剤等、禁煙に関する情報を提供する | | 禁煙に関する相談に応じ、情報を提供している。 | | |
| | まちの保健室 | 受動喫煙対策 | ●喫煙者への保健指導 | 一般県民 | 新型コロナウイルスにより開催中止 (まちの保健室 9月～1月の間に8回計画) | 次年度は、感染拡大・終息の状況をみながら実施 | |
| 全国健康保険協会岐阜支部 | 健診受診時に短時間禁煙指導を実施 | 喫煙が健康に与える影響について正しく理解し禁煙する人を増やす | 健診受診者が喫煙者の場合に、医師や保健師から短時間の禁煙指導を行う | 被保険者 | 健診受診者が喫煙者の場合に、医師や保健師から短時間の禁煙指導を行う | 研修会をオンライン形式により実施したため、グループワークを省略することとなった | |
| | 事業所での禁煙研修会 | // | 各事業所でたばこについての研修会の開催 | 加入事業所の事業主、従業員 | 新型コロナウイルスの影響により集団学習を中止 | | |

| 県民の健康づくりに関する取組・活動 | | | | | R2年度の取組状況 (実施予定を含む) | 今後の対応・課題 |
|-------------------|-----------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 領域 | 取組・活動名 (事業名) | 取組・活動の目的 | 取組・活動概要(事業概要) | 対象 | | |
| 全国健康保険協会岐阜支部 | 指導者向け禁煙指導実践研修会 | 禁煙指導に関わる指導者のレベルアップ | 協会けんぽと契約のある医療機関の担当者に対しeラーニングや、ワークショップを通じて指導者のレベルアップをはかる | 医師、看護師、保健師、管理栄養士 | 研修会をオンライン形式により実施したため、グループワークを省略することとなった | |
| | 特定保健指導における禁煙指導 | メタバリックシンドロームリスクの軽減 | 個別面接対象者で、喫煙者には全員に禁煙の指導を行う。 | 特定保健指導対象の被保険者 | 外部講師による禁煙指導勉強会を開催 個別面接対象者で、喫煙者には全員に禁煙の指導を行う。 | |
| 岐阜産業保健総合支援センター | 研修会 | 職場の受動喫煙防止対策の周知、啓発 | ●産業医、衛生管理者、産業保健看護職、労務担当者等に対する研修会等周知、啓発 | 産業医、産業看護職、衛生管理者、労務担当者 | 研修会、相談業務を引き続き実施 | |
| | 相談(電話を含む) | 受動喫煙防止に取り組む事業者、労務担当者からの相談及び支援 | ●窓口相談(電話含む)により相談対応 | 衛生管理者、労務担当者、事業者 | 研修会、相談業務を引き続き実施 | |
| 岐阜県商工会議所連合会 | 館内における分煙の実施 | 来館者が受動喫煙による健康被害を受けないようにする。 | ●館内での喫煙は、2階に設置した喫煙ルーム内に限定する。 | 本所職員、来館者、館内テナント勤務者 | 近隣に喫煙できざる場所が少なく、当会館テナントの勤務者や来館者以外に、喫煙の為にだけに来館する人もある。防災上もリスクがあるので、いずれ敷地内全面禁煙に切り替えられるかが課題。 | |
| | 受動喫煙防止 | 建物内の分煙、禁煙を行い、受動喫煙防止につなげる | ●建物内の分煙、禁煙を行うことで、受動喫煙防止に取り組む | 職員、来館者 | たばこ 2020年4月1日施行の改正健康増進法に伴い原則屋内禁煙となり、それに合わせ屋内にあった喫煙室を廃止し屋外に喫煙専用スペースを設置。敷地内喫煙可とした。 ふれあい会館内は分煙となっており、受動喫煙防止には取り組んでいる。 ・特になし | |

●アルコール

| 領域 | 県民の健康づくりに関する取組・活動 | | | | R2年度の取組状況 (実施予定を含む) | 今後の対応・課題 |
|--------------|-------------------|-----------------|--------------------------|---------------|-------------------------------------------|------------------------|
| | 取組・活動名 (事業名) | 取組・活動の目的 | 取組・活動概要(事業概要) | 対象 | | |
| 岐阜県看護協会 | まちの保健室 | 問題飲酒について啓発 | ●飲酒問題を抱えていると思われる相談者へ保健指導 | 一般県民 | 新型コロナウイルスにより開催中止 (まちの保健室 9月～1月の間に8回計画) | 次年度は、感染拡大・終息の状況をみながら実施 |
| 全国健康保険協会岐阜支部 | 特定保健指導における飲酒指導 | メタボリックシンドロームの解消 | 特定保健指導の個別支援 | 特定保健指導対象の被保険者 | 特定保健指導の個別支援 | |

●歯の健康

| 領域 | 県民の健康づくりに関する取組・活動 | | | | 今後の対応・課題 |
|--------------|------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------|
| | 取組・活動名 (事業名) | 取組・活動の目的 | 取組・活動概要(事業概要) | 対象 | |
| 岐阜県歯科 医師会 | 歯と健康の県民フォーラム | 健康長寿社会実現を目指して県民の健康管理と維持のための口腔保健一色の効用を図る | ●8020運動達成者の表彰や親子のよい歯のコンクールの表彰の式典と口腔保健推進に関する講演会の開催等 | 一般県民 | R2年度の取組状況 (実施予定を含む) |
| | 口腔保健指導者研修会 | 指導的立場の方の口腔保健の重要性についての理解を深める | ●研修会の実施 | 保健・医療・福祉の現場で指導的立場の関係者 | |
| | オーラルフレイルの予防の推進 | 健康管理等の普及啓発 | ●歯・口腔の視点から滑舌低下、食べこぼし、わずかなむせ、かめのない食品が増える、口の乾燥等ほんの些細な症状をオーラルフレイルの概念を用いて自ら気づき、介護予防・重症化予防に取り組みめるよう普及啓発活動を実施 | 一般県民 | |
| | 歯の衛生週間・8020運動推進週間 | 県民への知識や情報の普及啓発 | ●歯・口腔の健康に関する記事や、各地域での行事等の広報活動 | 一般県民 | |
| | 地域口腔保健協議会への支援 | 地域口腔保健協議会への支援 | ●地域での歯科健診、歯科保健指導 | 地域口腔保健協議会 | |
| | 岐阜県歯科医師会VCM | CM放送による県民への知識や情報の普及啓発 | ●岐阜放送にて歯や口腔の健康に関するテレビコマercialの放送 | 一般県民 | |
| | 各種歯科健診事業 | 歯科疾患の予防・早期発見・早期治療のための健診・保健指導等 | ●各ライフステージに応じた歯科健診および歯科保健指導を実施 | 一般県民 | |
| | 障がい者施設等巡回歯科健診事業 | 障がい(児)者の歯科疾患の予防・早期発見・早期治療のための健診・保健指導等 | ●巡回歯科診療車(けんし8020)にて県内の施設に向き、歯科健診・歯科保健指導、および施設職員に対する指導等を実施 | 県が選定した障がい者施設 | |
| | 歯・口の健康に関する図画・ポスターコンクール | 図画・ポスターを通して歯・口腔の健康の自己管理できる児童の育成 | ●県内小学校より募集し、審査、表彰を行う | 県内小学校 | |

歯の健康は、細菌性やウイルス性の疾患の予防という観点も含め、口腔の健康と全身の健康の関連性を更に検証し、県民への適切な情報提供、生涯を通じた歯科健診の推進、オーラルフレイル対策・重症化予防にむつながる歯科医師、歯科衛生士による歯科口腔保健の充実などを医療、介護、福祉関係機関と連携を推進し、歯科保健医療提供体制の強化に取り組み必要がある。

| 県民の健康づくりに関する取組・活動 | | | | R2年度の取組状況 (実施予定を含む) | 今後の対応・課題 |
|------------------------|----------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 領域 | 取組・活動名 (事業名) | 取組・活動の目的 | 取組・活動概要(事業概要) | | |
| 岐阜県歯科 医師会 | フッ化物応用推進事業 | フッ化物洗口を通じた 歯科疾患予防の指導・ 支援 | ●フッ化物洗口に関する知識の普及および、 導入に対する支援 | 学校歯科医、教育機 関関係者、保護者等 | 歯の健康は、細菌性やウイルス性の疾患の 予防という観点も含め、口腔の健康と全身 の健康の関連性を更に検証し、県民への適 切な情報提供、生涯を通じた歯科健診の推 進、オーラルフレイル対策・重症化予防に もつながらる歯科医師、歯科衛生士による 歯科口腔保健の充実などを医療、介護、福祉 関係機関と連携を推進し、歯科保健医療提 供体制の強化に取り組みが必要がある。 |
| 岐阜県看護 協会 | 学校の保健室 まちの保健室 | 口腔衛生の必要性につ いて啓発 | ●う歯の治療放置されている方には全身へ の影響等について説明し歯科への受診勧奨 | 一般県民 | 新型コロナウイルスにより開催中止 (まちの保健室 9月～1月の間に8 回計画) |
| 岐阜県栄養 士会 | 生活習慣病からくる歯 周病予防 | 歯周病予防と悪化の防 止 | 講演会による生活習慣病の食事に対する専 門的知見からの支援 | 一般県民 | 継続していく |
| 全国健康保 険協会岐阜 支部 | 歯に関する講習会 | 歯に関する知識を広め 予防を促す | 各地域で歯に関する講演会を開催 | 加入事業所の担当者 | 実施者数の拡大 |
| 岐阜県食生 活改善推進 員協議会 | 8020運動の推進・ カミング30運動の推 進 | 口腔・歯の健康につい て食生活の立場から推 進 | 健康教育を実施する中に、一口30回よく噛 んで食べること、歯周病予防を心がけるこ とを推進 | 一般県民 | それぞれの活動の際に、歯の健康の 講話を入れ込む |
| 岐阜県学校 保健会 | 疾病ハイリスクアプ ローチ(歯肉炎予防ア プローチ) | 個別指導を充実させ、 予防できる実践力を培 う。 | ・モデル校における、ハイリスク児童生徒 への指導 ・モデル校の取組の「岐阜県の学校保健」 への掲載 | 幼児・児童・生徒 | 今後引き続き、実施していく |

●その他 健康全般

| 領域 | 県民の健康づくりに関する取組・活動 | | | | 今後の対応・課題 |
|--------|-------------------|------------------------|-------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | 取組・活動名 (事業名) | 取組・活動の目的 | 取組・活動概要(事業概要) | 対象 | |
| 岐阜県医師会 | 専門的支援 | 学術団体、地域医療の担い手としての支援、協力 | ●専門的立場からの支援、協力 | 一般県民 | R2年度の取組状況 (実施予定を含む) 各市町村の健康まつりにおいて、医師による健康相談コーナー等を設置 ※新型コロナウイルス感染症対策の為中止 引き続き継続していく |
| | | | | 一般県民(認知症) | 認知症理解普及講座・県民健康セミナー 令和3年1月31日(日) 於：セラミックパークMINO(多治見市) 参加人数：150人 ※新型コロナウイルス感染症対策の為中止 引き続き継続していく |
| | | | | 一般県民(肝炎) | ※新型コロナウイルス感染症対策の為中止 (ウイルス性肝炎県民健康セミナー令和3年2月20日(土) 於：メディコアコスモス) 引き続き継続していく |
| | 県民健康セミナー 公開講座等 | 知識や情報の普及啓発 | ●県民健康セミナー、公開講座の開催 | 一般県民(スポーツ) | 健康づく리스ポーツフォーラム 令和3年3月6日(土) 於：ひだホテルプラザ 参加人数： 引き続き継続していく |
| | | | | 学校医、健康スポーツ医 | 学校医・健康スポーツ医合同研修会 令和2年8月8日(土) 於：岐阜県医師会館 参加人数：42人 引き続き継続していく |
| | | | | 健康スポーツ医、産業医 | 健康スポーツ医・産業医合同研修会 令和2年12月12日(土) 於：岐阜県医師会館 参加人数：100人 引き続き継続していく |
| | | | | 健康スポーツ医 | 健康スポーツ医学研修会 令和3年1月16日(土) 於：岐阜県医師会館 参加人数： 引き続き継続していく |

| 県民の健康づくりに関する取組・活動 | | | | | 今後の対応・課題 | |
|-------------------|-----------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 領域 | 取組・活動名 (事業名) | 取組・活動の目的 | 取組・活動概要(事業概要) | 対象 | | |
| 岐阜県医師会 | 在宅医療連携強化事業 | 在宅医療に関する相談体制の整備と病診・診診連携体制の構築・強化。 | <ul style="list-style-type: none"> ●地域の医療・福祉資源の把握 ●在宅医療に関わる専門職への相談支援と連携推進。 ●地域における訪問診療提供体制構築・強化と一般県民への啓発のための活動支援。 | 一般県民、在宅医療に関わる医療・介護従事者 | <p>R2年度の取組状況 (実施予定を含む)</p> <p>在宅医療サポーター窓口の設置 地域医師会在宅医療担当理事連絡協議会 (年3回 7月27日、12月、3月) 在宅医療提供体制普及啓発事業 (地域医師会における診診連携等の検討会開催や啓発資料の開発に係る経費を補助)</p> | 引き続き継続して実施する。 ・訪問診療提供体制の充実(在宅診と訪問STとの連携推進と強化) ・一般県民への在宅医療に関する情報発信や啓発。 |
| | 在宅医療人材育成事業 | 在宅医療に関わる医療・介護専門職の人材確保・育成 | ●在宅医育成や多職種連携のための研修会を開催。 | 医療・介護従事者 | <p>在宅医育成研修会(年2～3回) 新型コロナウイルスのため中止し、これまでの研修内容をまとめた冊子を作成。 医療職のための在宅医療スキルアップ研修会 (年1回、9月、会場実習16人、動画視聴44人) 在宅医療多職種連携研修会 (年2回、12月、1月) 在宅医療介護連携推進コグデイナー研修会 (年1回、2月)</p> | 引き続き継続して実施する。 |
| | 在宅療養あんしん病床登録事業 | 在宅療養中の患者のための後方支援体制構築 | ●在宅療養中の患者に対して、かかりつけ医と有床診療所・病院が事前に情報共有し、必要な時にスムーズに検査・入院等の出来る連携体制を構築する。 | 一般県民、医師 | H28年10月から運用を開始。今年で5年目を迎える。昨年までに約540人の患者が登録。今年も随時登録申請を受付中。 | 引き続き継続して実施する。 |
| | 健康増進広報活動 | 県民への保健衛生思想の普及や疾病に対する知識向上 | ●岐阜放送を通じて健康教育番組を放送 | 一般県民(ラジオオ) | 岐阜県医師会ラジオオホームドクター 岐阜放送 毎週木・金曜日17:00～17:07 出演医師：52人 | 引き続き継続していく |

| 領域 | 県民の健康づくりに関する取組・活動 | | | | R2年度の取組状況 (実施予定を含む) | 今後の対応・課題 |
|----------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| | 取組・活動名 (事業名) | 取組・活動の目的 | 取組・活動概要(事業概要) | 対象 | | |
| 岐阜県看護協会 | まちの保健室 | 県民の健康保持増進、疾病予防のための健康管理等の啓発 | ●岐阜県民ふれあい会館 サマーフェスティバル、歯と健康の県民フォーラム、介護の日フェア等関係団体が行うイベント会場において、血圧測定、体脂肪測定等を行い健康相談を実施同様の内容で、県下6支部で地域の実情に応じて開催 | 一般県民 | 新型コロナウイルスにより開催中止 (まちの保健室 9月～1月の間に8回計画) | 次年度は、感染拡大・終息の状況をみながら実施 |
| | 地区支部活動 | 県民への健康教育 | ●健康管理等啓発活動 | 会員・非会員の看護職 一般県民 | 新型コロナウイルスにより開催中止 | 次年度は、感染拡大・終息の状況をみながら実施 |
| 岐阜県栄養士会 | 安心安全な食支援 | 地産地消 | ●地産地消による健康意識の向上を目的に農産物直販売場にて野菜及び果物の栄養やその役割についての紹介を含めたレシピー作り | 一般県民 | 食育活動中止 | 他団体等のイベントにて開催 |
| 岐阜県国民健康保険団体連合会 | 市町村健康まつり等参画支援事業 | 市町村が行う健康まつりなどにおいて、在宅保健師が健康機器による測定等を行い、住民の健康に対する意識付けを図るとともに、特定健診等の周知並びに受診勧奨などを実施し、市町村保健活動の支援・推進を図る。 | ●市町村のイベントにて各種測定(体脂肪率、骨の健康度、血圧、血管年齢、活力量年齢)、保健師による健康相談を実施 | 地域住民 | 新型コロナウイルス感染症により中止 ・市町村健康まつり等参画支援事業(5~11月) | 市町村との連携により、多くの県民に周知ができればと考えられるため、引き続き事業を継続していく |
| 健康保険団体連合会岐阜連合会 | 健康教育事業 | 疾病予防と健康づくりの支援を通じて健康管理の重要性を理解させる。 | ●健康体力作りのための健康教室の開催 | 健康保険組合の被保険者 被扶養者 | 健康教室「がん治療と就労の両立」テーマに外来講師を迎え講演(R2.8.21開催予定) *新型コロナウイルス感染症防止のため中止 | コロナ収束を条件に引き続き事業を継続予定 |

| 県民の健康づくりに関する取組・活動 | | | | 今後の対応・課題 |
|--------------------|---------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 領域 | 取組・活動名 (事業名) | 取組・活動の目的 | 取組・活動概要(事業概要) | |
| 健康保険団体連 合会岐阜連合会 | 保健指導共同 事業 | 保健指導することにより生 活習慣病発生の予防や悪化 の防止 | ●保健師による生活習慣病 発生の予防等、健康保持増 進のための保健指導の実施 | 共同設置保健師による訪問指導実施 糖尿病ハイリスクアプローチ・高血圧アプ ローチ・若年層への保健指導等 ＊感染防止対策チェックリスト作成(保健 師・面談者・組合もしくは事務所) |
| | 健康に関する チラシの作成 | 健康に関する情報の発信 | ●健康づくりや疾病予防に ついて掲載したチラシを全 被保険者に配布 | コロナ禍において「免疫カアップ」に関す るチラシを作成し健康保険組合被保険者に 配布 |
| | 健康宣言事業 | 加入者の健康増進や健康 寿命の延伸を図る。 | ●健康宣言をした事業所を 健康推進事業所として認定 し、事業所における健康管 理を徹底させる。 | 健康宣言をした事業所を健康推進事業所と して認定。事業所における健康管理を徹底 させる |
| 全国健康保険 協会岐阜支部 | 健康保険制度 について学校 での講習会 | 健康保険制度を正しく 理解する人を増やす | 健康保険制度の理解や健康 維持増進の大切さを知るためのチラシ ンを作成し連携する市町村の各学校等に 配布 | |
| | 事業所におけ る集団学習 | 加入者の健康づくりに 関するポピュレーション アプローチ | 事業所においてメタバ リックシンドローム、禁 煙等さまざまなテーマで 集団学習を実施 | 事業所においてメタバリックシンド ローム、禁煙等さまざまなテーマで集 団学習を実施 各事業所における健康づくりの定着 |
| 岐阜産業保健総 合支援センター | 健康宣言、健 康経営の推進 | 事業としての健康意識 の向上 | 岐阜労働局や岐阜県の健 康宣言や協会けんぽの 「ぎふ健康経営認定事業 所」を勧める | 認定事業所数の拡大と健康度の向上 |
| | 地域イベント 参加 | 健康づくりの普及・啓 発 | 市町村の実施する健康イ ベントを通して、参加者 の健康意識の向上をはか る | 新型コロナウイルスの影響により各市町のイベ ントが中止 |
| | 健康情報誌の 発行 | 産業保健に係る情報の発信 | ●産業保健における健康管 理を掲載した情報誌「産業 保健21」発行(年4回) | 情報誌「産業保健21」を4回発行(送付)、 延べ約800人 |

| 県民の健康づくりに関する取組・活動 | | | | | 今後の対応・課題 |
|-------------------|-----------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 領域 | 取組・活動名 (事業名) | 取組・活動の目的 | 取組・活動概要(事業概要) | 対象 | |
| 岐阜産業保健総合支援センター | 産業医、衛生管理者等研修会 | 産業保健に係る専門研修、支援 | ●産業医研修会、衛生管理者等研修会、産業看護職研修会 | 産業医、衛生管理者、労働担当者、産業看護職者、産業看護職者 | R2年度の取組状況 (実施予定を含む) |
| | 地域産業保健センター事業 | 小規模(50名未満)事業場の労働者の健康相談 | ●県下7箇所の地域センターによる小規模(50名未満)事業場の労働者を対象とした健康相談 | 小規模(50名未満)事業場の労働者 | 産業医研修会 42回、延720人 衛生管理者研修会 27回、延270人 情報誌、メルマガなど通じた情報の発信及び小規模事業場への支援 |
| 岐阜県商工会所連合会 | 会員事業所健康診断 | 会員事業所の定期健康診断の受診促進と健康管理意識の啓発 | ●健康診断実施機関での健康診断及び受診料金の一部を助成 | 本所会員事業所の従業員 | 【岐阜】会員企業向けの健康診断受診促進は引き続き実施中。会議所としては、健康経営優良法人2020を取得。2021も申請中。 【大垣】健康経営優良法人2021(7-7)の開催。商工会議所全体で考えると、企業の健康経営への関心は高まっており、自社の社員の健康増進だけでなく他社との差別化を図るツールにもなっている。また、会議所によっては健康経営の各種認定を取っている。 |
| 岐阜商工会連合会 | 健康診断の推進 | 会員事業者、職員の健康管理を図る | ●会員事業所の従業員等を対象とした定期健康診断の実施 ・職員を対象とした定期健康診断の実施 | 会員事業所従業員、職員 | ・引き続き継続していく。 |
| 岐阜県学校保健会 | 「岐阜県の学校保健」の発刊 | 1年間の取組を紹介するとともに、取組の成果を発信する。 | ●岐阜県学校保健研究会、岐阜県各郡市学校保健会、岐阜県学校保健会各員会の取組等を冊子に掲載し、県内に配付 | 学校・郡市学校保健会・市町村教育委員会等へ配付 | ・「岐阜県の学校保健」の配付、学校保健会表彰は今後も継続して実施していく。 ・調査結果が学校にもわかるようにWeb調査の様式を改善を検討する。 |

| 県民の健康づくりに関する取組・活動 | | | | |
|-------------------|-----------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 領域 | 取組・活動名 (事業名) | 取組・活動の目的 | 取組・活動概要(事業概要) | |
| | | | 対象 | 対 象 |
| 岐阜県学校保健会 | 学校環境衛生活動調査 | 学校環境衛生活動の充実を図る。 | ●小・中・義・高・特別支援学校、公立幼稚園、高等学校や訪問による実態把握及び改善に向けた助言 ●優良校は、岐阜県学校保健研究大会で表彰 | 小・中・義・高・特別支援学校・公立幼稚園・高等学校 |
| | 岐阜県学校保健会表彰 | 岐阜県学校保健会の振興に寄与した団体及び個人を表彰する。 | ●表彰委員会において、岐阜県学校保健会の表彰規定による功労者及び団体を選考 ●被表彰者は、岐阜県学校保健研究大会で表彰 | 小・中・義・高・特別支援学校・公立幼稚園・高等学校 |
| 岐阜県PTA連合会 | 機関誌連載「保健室ノート」 | 子どもたちの心身の健康に関する情報提供と健康づくりの実践指導 | ●機関誌「わが子のあゆみ」にシリーズとして掲載し、啓発活動を継続する | 小・中学校のPTA会員 |

| R2年度の取組状況 (実施予定を含む) | 今後の対応・課題 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> 小・中・義・高・特別支援学校、公立幼稚園、高等専門学校を対象にしたWeb調査による実態把握及び改善に向けた助言 優良校には表彰状送付 | <ul style="list-style-type: none"> 「岐阜県の学校保健」の配付、学校保健会表彰は今後も継続して実施していく。 調査結果が学校にもわかるようにWeb調査の様式を検討する。 |
| <ul style="list-style-type: none"> 表彰委員会において、岐阜県学校保健会の表彰規定による功労者及び団体を選考 被表彰者には、表彰状を送付 | <ul style="list-style-type: none"> 「岐阜県の学校保健」の配付、学校保健会表彰は今後も継続して実施していく。 調査結果が学校にもわかるようにWeb調査の様式を検討する。 |
| 新型コロナウイルスにより、年5回発行予定の機関誌を3回の発行にした。その3回の各号には2ページの連載。 | <ul style="list-style-type: none"> 年々機関誌の購読数が減って育傾向にあり、取組・活動の目的が伝わりにくくなっている。 |

5. SDGs（持続可能な開発目標）の視点を踏まえた計画の推進

持続可能な開発目標（SDGs(エス・ディー・ジーズ)）とは、2015年9月の国連サミットで採択された持続可能でよりよい世界を実現するための国際目標です。

17のゴール・169のターゲットから構成され、地球上の「誰一人取り残されない（no one will be left behind）」ことを誓っています。

目標を達成するためには、私たち一人ひとりが身の回りの社会問題や環境問題などの様々な課題を「自分ごと」として捉え、積極的に行動することが大切です。

SDGsを説明する際にしばしば使用されているのが、「SDGsウェディングケーキ」と呼ばれているモデルです。17のゴールを「経済圏（ECONOMY）」、「社会圏（SOCIETY）」、「生物圏（BIOSPHERE）」の三つの層に分類し、三側面（経済、社会、環境）が密接に関係していることを視覚的に表現しています。社会が成り立つことにより経済の発展があり、全ての基盤となる環境の持続可能性が社会と経済の持続可能性につながることを示しています。さらに、三つの層の中心を貫くゴール17のパートナーシップは最上部に置かれており、その重要性を示しています。

基本的な目標とSDGsとの関係

目的及び基本目標



- (目的) 健康寿命の延伸
- (基本目標) 生活習慣病を原因として障がいの減少
健康格差の縮小
壮年期における死亡の減少

生活習慣病の発症予防と重症化予防



循環器疾患、糖尿病、がん

健康づくりのための生活習慣の改善



食生活・栄養、身体活動・運動、休養・こころの健康、たばこ、アルコール、歯・口腔の健康

健康を支える社会環境の整備



健康づくりに関する活動に取り組み、自発的に情報発信を行う企業の増加
個人の健康づくりに向けたインセンティブに取り組む市町村の増加

関係団体やグループでの県民に対する健康づくりの取組



6. おわりに

2018年度に策定した「第3次ヘルスプランぎふ21」では、「健康寿命の延伸」を目的に、3つの生活習慣病領域と、6つの生活習慣、健康を支える社会環境の整備の各分野において具体的な目標指標を設定し、県民の活躍を支える健康づくりに取り組んできました。計画の中間年度にあたる2020年度に行った評価では、全68項目のうち、策定時の値と直近の値を比較できた40項目47.5%において改善傾向との結果が得られました。

しかし、計画の重点項目として設定した「食生活・栄養」の改善、「身体活動・運動」の定着では、改善傾向がみられない項目が多く、引き続き重点として取り組む必要があります。

また、新型コロナウイルス感染症による生活の変化により、受診控えによる糖尿病等の生活習慣病の重症化、自粛生活による食生活、運動習慣の変化、さらには自殺数の増加等がみられており、今後の動向を注視しながら、アフターコロナ・ウィズコロナ時代に対応できる健康づくり、環境整備の取組を充実していく必要があります。

【分野別の主な課題と方向性】

| | | 主な課題 | 方向性 |
|---------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 生活習慣病領域 | 循環器疾患 糖尿病 | ・特定健診（53.2%）・特定保健指導実施率（29.8%）は目標値（70%・45%）と乖離あり ・血糖コントロール指標が悪化 | ・特定健診・特定保健指導の周知徹底 ・生活習慣病予防の徹底 |
| | がん | ・がん検診受診率、精密検査受診率は増加し、改善傾向 | ・がん検診受診率・精密検査実施率のより一層の向上を図る啓発の実施 |
| 生活習慣領域 | 食生活・栄養 | ・野菜摂取量が少ない（目標量350gには約70g（小皿1皿分）の不足） ・男女とも食塩摂取量、脂肪エネルギー比率が高い | ・ライフステージに応じた適正な量と質の食事等の普及啓発 ・関係機関等と連携した食環境づくりの推進 |
| | 身体活動・運動 | ・1週間の総運動時間が60分以上の子ども（小5）が減少 ・週1回以上スポーツを行う人が減少 | ・ウィズコロナ時代を見据え、人との接触を回避した運動の周知 ・ライフステージに対応した身体活動・運動の必要性の普及啓発 |
| | 休養・こころの健康 | ・自殺死亡率は減少傾向であったが、R2年度の自殺動向は例年とは異なった傾向にある ・ストレスチェック等、メンタルへする巢対策を実施する事業所の増加など、改善傾向 | ・新型コロナウイルス感染症の影響など、今後の動向を注視し、相談しやすい体制の充実及び広報等による周知の徹底 |
| | たばこ | ・喫煙率は、男女（28.5%、6.7%）とも目標値（15%以下、3%以下）と乖離あり特に女性は微増 | ・関係機関等と連携した喫煙及び受動喫煙対策の推進 |
| | アルコール | ・妊婦の飲酒率（1.0%）が横ばい ・R2年度はアルコール依存症の相談件数が増加 | ・新型コロナウイルス感染症の影響など、今後の動向を注視し、関係機関等と連携したアルコール対策の実施 |
| | 歯・口腔の健康 | ・むし歯のない児（3歳児）の増加、12歳児のう歯数は低下する等、改善傾向 ・歯肉炎症所見のある児（12歳児）が増加 | ・全ての世代に対し、かかりつけ医での定期的な歯科健診の普及 ・ライフステージの特徴に応じた歯と口腔の健康づくりの大切さの啓発 |
| 健康を支える社会環境の整備 | ・清流の国ぎふ健康経営推進事業に参加する事業所や、個人の健康づくりにインセンティブを扶養する市町村は増加し、改善傾向 | ・各団体が行う多様な取組みを広く普及啓発し、県民の健康づくりを支援 | |

(参考資料)健診・医療・介護データから見た各圏域の現状

| 項目 | | 国 | | | 岐阜県 | | | 岐阜圏域 | | | 西濃圏域 | | | 中濃圏域 | | | 東濃圏域 | | | 飛騨圏域 | | | 出典 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------------------|---------------|--------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|------------------------------|-------|-------|------|--|------|--|--|------|--|--|-----|--|--|-----|--|--|-----|--|--|
| 市町村数 | | 1,742 | | | 42 | | | 9 | | | 11 | | | 13 | | | 5 | | | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年度 | | H28 | H29 | H30 | H28 | H29 | H30 | H28 | H29 | H30 | H28 | H29 | H30 | H28 | H29 | H30 | H28 | H29 | H30 | H28 | H29 | H30 | H28 | H29 | H30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人口 | 人口構成 | 総人口 | 1,826,933千人 | 1,742,471 | 1,721,285 | 2,022,785 | 2,010,698 | 1,999,406 | 799,013 | 796,883 | 794,757 | 369,818 | 367,085 | 364,223 | 372,216 | 370,222 | 368,559 | 334,467 | 331,041 | 328,126 | 147,271 | 145,467 | 143,741 | 岐阜県「推計人口」 ※国は総務省統計局「人口推計」 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 15歳未満 | 1578万人 | 1540万人 | 1522万人 | 262,811 | 257,658 | 252,732 | 105,541 | 103,848 | 102,317 | 48,391 | 47,169 | 45,833 | 49,244 | 48,489 | 47,782 | 41,330 | 40,319 | 39,382 | 18,305 | 17,833 | 17,418 | 12.1 | 12.3 | 12.1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 15～64歳 | 7656万2千人 | 7423万1千人 | 7356万9千人 | 1,170,348 | 1,155,877 | 1,143,606 | 471,378 | 467,780 | 464,741 | 215,879 | 212,791 | 209,958 | 214,633 | 211,725 | 209,446 | 189,910 | 186,593 | 183,849 | 78,548 | 76,988 | 75,612 | 52.6 | 52.9 | 52.6 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 65歳以上 | 3459万1千人 | 3500万6千人 | 3542万8千人 | 577,737 | 585,290 | 591,206 | 213,697 | 216,860 | 219,305 | 104,598 | 106,182 | 107,496 | 106,950 | 108,623 | 109,949 | 102,225 | 103,128 | 103,894 | 50,267 | 50,497 | 50,562 | 35.2 | 34.7 | 35.2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | (再掲)40～64歳 | 4201万7千人 | 4184万9千人 | 4173万6千人 | 663,645 | 658,841 | 655,486 | 261,952 | 261,296 | 261,250 | 122,276 | 121,093 | 120,060 | 121,555 | 120,526 | 119,833 | 110,138 | 108,950 | 107,889 | 47,724 | 46,976 | 46,454 | 32.3 | 32.3 | 32.3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 県人口に占める割合 | | 100.0 | | | 100.0 | | | 39.5 | | | 39.6 | | | 39.7 | | | 18.4 | | | 18.4 | | | 18.4 | | | 16.5 | | | 16.5 | | | 16.4 | | | 7.3 | | | 7.2 | | | 7.2 | | |
| 死亡 | 早世死亡 (全死亡に占める 65歳未満の割合) | 合計 | 136,944 | 131,033 | 128,867 | 1,985 | 1,952 | 1,905 | 732 | 769 | 722 | 393 | 364 | 334 | 328 | 345 | 331 | 370 | 321 | 332 | 162 | 153 | 136 | 6.6 | 6.6 | 6.6 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 男性 | 91,123 | 87,233 | 85,323 | 1,299 | 1,266 | 1,255 | 475 | 485 | 499 | 259 | 247 | 220 | 212 | 219 | 229 | 242 | 214 | 211 | 111 | 101 | 96 | 8.9 | 8.9 | 8.9 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 女性 | 45,821 | 43,800 | 43,544 | 686 | 686 | 650 | 257 | 284 | 273 | 134 | 117 | 114 | 116 | 126 | 102 | 128 | 107 | 121 | 51 | 52 | 40 | 4.0 | 4.0 | 4.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 年齢調整 死亡率 | 男性 | 全死因 | -- | -- | -- | 484.2 | 469.9 | 462.2 | 486.4 | 473.8 | 467.7 | 497.7 | 484.5 | 455.9 | 459.6 | 444.0 | 446.0 | 487.2 | 482.0 | 467.1 | 499.3 | 457.5 | 478.7 | 478.7 | 478.7 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 悪性新生物 | 161.7 | 157.5 | 152.1 | 159.8 | 151.5 | 150.3 | 164.2 | 153.1 | 153.6 | 169.3 | 161.4 | 148.2 | 142.0 | 141.0 | 145.2 | 163.4 | 161.1 | 158.9 | 153.5 | 125.6 | 133.0 | 133.0 | 133.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 心疾患(高血圧性を除く) | 64.6 | 63.7 | 63.0 | 69.9 | 62.4 | 60.2 | 72.3 | 67.4 | 60.0 | 70.1 | 61.3 | 59.9 | 68.0 | 59.5 | 57.5 | 69.8 | 55.2 | 62.0 | 65.2 | 63.4 | 63.8 | 63.8 | 63.8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 脳血管疾患 | 36.2 | 35.5 | 34.2 | 36.9 | 34.4 | 33.6 | 36.5 | 34.2 | 32.8 | 37.5 | 36.0 | 34.9 | 37.2 | 29.7 | 32.7 | 35.1 | 35.0 | 34.5 | 40.5 | 41.8 | 35.3 | 35.3 | 35.3 | 35.3 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 腎不全 | -- | -- | -- | 8.0 | 34.4 | 7.3 | 8.0 | 34.2 | 7.3 | 7.8 | 36.0 | 6.1 | 8.0 | 29.7 | 6.0 | 7.8 | 35.0 | 8.6 | 9.1 | 41.8 | 9.7 | 9.7 | 9.7 | 9.7 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 糖尿病 | -- | -- | -- | 4.1 | 4.7 | 4.1 | 4.9 | 5.4 | 4.9 | 4.2 | 5.7 | 3.9 | 3.2 | 4.6 | 2.9 | 3.7 | 2.5 | 3.8 | 4.1 | 4.3 | 3.2 | 3.2 | 3.2 | 3.2 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 肺炎 | -- | -- | -- | 36.6 | 27.8 | 24.6 | 39.4 | 29.5 | 23.6 | 37.2 | 27.5 | 27.4 | 42.6 | 34.6 | 30.3 | 29.5 | 23.8 | 21.0 | 25.3 | 16.3 | 18.9 | 18.9 | 18.9 | 18.9 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 自殺 | -- | -- | -- | 23.8 | -- | -- | 21.8 | -- | -- | 22.5 | -- | -- | 26.4 | -- | -- | 24.2 | -- | -- | 30.4 | -- | -- | -- | -- | -- | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 女性 | 全死因 | -- | -- | -- | 263.0 | 257.0 | 253.3 | 270.3 | 265.3 | 262.0 | 276.8 | 259.7 | 261.0 | 246.2 | 246.5 | 241.2 | 254.9 | 247.6 | 252.4 | 261.8 | 252.2 | 277.9 | 277.9 | 277.9 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 悪性新生物 | 88.7 | 85.0 | 84.5 | 87.4 | 87.5 | 85.6 | 91.2 | 93.7 | 92.7 | 92.7 | 85.5 | 86.3 | 76.9 | 79.5 | 78.3 | 85.3 | 83.7 | 85.4 | 88.2 | 89.0 | 70.5 | 70.5 | 70.5 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 心疾患(高血圧性を除く) | 33.1 | 32.7 | 32.3 | 37.7 | 33.8 | 31.9 | 40.4 | 34.5 | 32.5 | 43.1 | 35.8 | 34.0 | 33.8 | 34.6 | 33.3 | 36.9 | 32.6 | 32.5 | 27.7 | 27.3 | 23.7 | 23.7 | 23.7 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 脳血管疾患 | 20.0 | 19.4 | 18.8 | 22.3 | 22.4 | 18.6 | 21.8 | 21.1 | 18.0 | 22.7 | 26.6 | 20.0 | 22.8 | 23.7 | 20.0 | 20.4 | 19.4 | 16.7 | 26.6 | 23.7 | 18.5 | 18.5 | 18.5 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 腎不全 | -- | | -- | -- | 4.3 | 22.4 | 3.9 | 5.1 | 21.1 | 4.0 | 3.7 | 26.6 | 4.7 | 4.5 | 23.7 | 3.7 | 3.4 | 19.4 | 3.3 | 3.5 | 23.7 | 3.5 | 3.5 | 3.5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 糖尿病 | -- | -- | -- | 2.5 | 2.0 | 2.2 | 2.8 | 2.0 | 2.5 | 2.3 | 2.4 | 2.3 | 2.3 | 2.5 | 2.7 | 2.1 | 1.2 | 1.4 | 2.4 | 1.7 | 1.3 | 1.3 | 1.3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 肺炎 | -- | -- | -- | 15.0 | 10.6 | 10.8 | 17.5 | 12.0 | 11.8 | 16.1 | 12.2 | 12.9 | 17.4 | 11.4 | 11.6 | 10.4 | 8.3 | 9.9 | 8.0 | 5.7 | 3.6 | 3.6 | 3.6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自殺 | -- | -- | -- | 9.1 | -- | -- | 9.0 | -- | -- | 7.5 | -- | -- | 9.9 | -- | -- | 9.6 | -- | -- | 11.7 | -- | -- | -- | -- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 介護 | 介護認定 | 1号認定者数(認定率) | 6,186,862 | 6,412,760 | 6,452,585 | 95,027 | 99,071 | 99,095 | 36,041 | 38,145 | 38,130 | 16,674 | 17,327 | 17,252 | 17,111 | 17,791 | 17,972 | 16,503 | 16,916 | 16,772 | 8,698 | 8,892 | 8,969 | 17.7 | 17.7 | 17.7 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2号認定者 | 132,868 | 130,352 | 129,831 | 2,003 | 1,994 | 1,994 | 761 | 770 | 759 | 406 | 380 | 400 | 355 | 350 | 336 | 348 | 372 | 376 | 133 | 122 | 123 | 0.3 | 0.3 | 0.3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 割合(%) | 18.3 | 18.4 | 18.3 | 16.2 | 16.7 | 16.6 | 16.6 | 17.3 | 17.1 | 15.7 | 16.2 | 15.9 | 15.8 | 16.2 | 16.1 | 15.9 | 16.2 | 16.2 | 15.9 | 17.2 | 17.5 | 17.7 | 17.7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 健診(特定健診) | メタボリック シンドローム | 該当者 | 14.4 | 13.7 | 14.4 | 13.3 | 14.1 | 14.1 | 15.3 | 15.3 | 15.4 | 15.2 | 15.1 | 15.0 | 13.5 | 13.4 | 13.5 | 13.2 | 13.3 | 13.4 | 10.5 | 10.6 | 10.7 | 10.7 | 10.7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 男性 | 21.2 | 22.4 | 23.0 | 20.2 | 21.2 | 22.4 | 22.3 | 22.9 | 24.3 | 21.5 | 22.4 | 23.3 | 19.8 | 20.3 | 21.3 | 20.0 | 20.5 | 21.8 | 16.4 | 16.7 | 17.2 | 17.2 | 17.2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 女性 | 6.2 | 6.4 | 6.6 | 6.3 | 6.6 | 7.0 | 7.3 | 16.9 | 8.0 | 7.2 | 17.2 | 7.5 | 5.8 | 15.9 | 6.3 | 6.0 | 14.9 | 6.6 | 4.0 | 14.7 | 4.3 | 4.3 | 4.3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 高血糖 | HbA1c | 再掲)8.0%以上 | 1.30 | -- | -- | 1.0 | 0.88 | 0.90 | 0.89 | 0.87 | 0.90 | 0.98 | 0.97 | 0.98 | 0.91 | 0.93 | 0.90 | 0.88 | 0.89 | 0.91 | 0.40 | 0.37 | 0.49 | 0.49 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 6.5%以上 | 6.60 | -- | -- | 6.2 | 4.90 | 5.03 | 4.82 | 4.82 | 5.22 | 4.69 | 4.83 | 4.75 | 5.06 | 5.15 | 5.31 | 4.72 | 4.87 | 5.02 | 4.53 | 4.80 | 4.23 | 4.23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 5.6～6.4% | 40.35 | -- | -- | 42.3 | 35.4 | 34.4 | 33.5 | 35.6 | 34.4 | 27.5 | 29.7 | 28.5 | 34.7 | 35.0 | 34.1 | 31.2 | 34.6 | 34.2 | 56.2 | 60.0 | 57.3 | 57.3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 割合(%) | 13.3 | 13.7 | 14.4 | 13.3 | 14.1 | 14.1 | 15.3 | 15.3 | 15.4 | 15.2 | 15.1 | 15.0 | 13.5 | 13.4 | 13.5 | 13.2 | 13.3 | 13.4 | 10.5 | 10.6 | 10.7 | 10.7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 高血圧 | 収縮 期血 圧 | 180mmHg以上 | 0.5 | -- | -- | 0.89 | 0.90 | 0.91 | 0.89 | 0.88 | 0.89 | 1.00 | 1.01 | 0.98 | 0.87 | 0.86 | 0.92 | 0.85 | 0.89 | 0.88 | 0.87 | 0.90 | 0.91 | 0.91 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 160～180mmHg未満 | 2.6 | -- | -- | 3.9 | 3.97 | 4.02 | 3.86 | 3.87 | 3.81 | 4.10 | 4.13 | 4.18 | 3.83 | 3.91 | 4.06 | 4.16 | 4.09 | 4.23 | 4.11 | 4.00 | 4.11 | 4.11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 140～160mmHg未満 | 13.8 | -- | -- | 16.7 | 16.6 | 16.6 | 16.8 | 16.8 | 16.6 | 17.5 | 17.3 | 17.3 | 15.9 | 15.9 | 15.8 | 17.3 | 17.0 | 17.4 | 15.9 | 15.6 | 15.2 | 15.2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 項目 | | 国 | | | 岐阜県 | | | 岐阜圏域 | | | 西濃圏域 | | | 中濃圏域 | | | 東濃圏域 | | | 飛騨圏域 | | | 出典 | |
|--------------|---------------------|------------|-----------|-----------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 市町村数 | | 1,742 | | | 42 | | | 9 | | | 11 | | | 13 | | | 5 | | | 4 | | | | |
| 年度 | | H28 | H29 | H30 | H28 | H29 | H30 | H28 | H29 | H30 | H28 | H29 | H30 | H28 | H29 | H30 | H28 | H29 | H30 | H28 | H29 | H30 | | |
| 健診 (特定健診) | 脂質異常 | LDLコレステロール | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 岐阜県・圏域「県民健康実態調査」 国・厚生労働省「NDBオープンデータ」 | |
| | | 180以上 | 4.7 | -- | -- | 4.5 | 3.90 | 4.2 | 4.1 | 3.8 | 3.3 | 4.0 | 3.8 | 4.1 | 4.6 | 4.1 | 4.6 | 4.5 | 4.1 | 4.1 | 3.2 | 3.4 | 3.3 | |
| | | 160~180未満 | 8.2 | -- | -- | 7.8 | 7.30 | 7.6 | 7.4 | 7.3 | 5.8 | 7.6 | 7.3 | 7.7 | 8.2 | 7.6 | 8.1 | 7.9 | 7.6 | 7.7 | 6.3 | 6.7 | 6.5 | |
| | 140~160未満 | 16.7 | -- | -- | 16.6 | 16.0 | 16.3 | 16.0 | 15.8 | 12.4 | 16.3 | 15.8 | 16.2 | 16.8 | 16.6 | 17.1 | 16.8 | 16.2 | 16.1 | 15.2 | 15.4 | 15.4 | | |
| 受診率 | | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 圏域：市町村国保法定報告値 国・県は厚生労働省「特定健康診査・特定保健指導に関するデータ」 | |
| | 特定健診受診率 | 51.4 | 52.9 | 54.4 | 50.1 | 51.6 | 53.2 | 35.6 | 36.1 | 39.0 | 32.6 | 33.1 | 35.6 | 36.7 | 36.7 | 38.5 | 38.4 | 38.6 | 40.0 | 56.1 | 55.4 | 54.7 | | |
| 生活 | 食生活 | 野菜摂取量 | 平均(g)<参考> | 平均(g)<参考> | 平均(g)<参考> | 平均(g) | 平均(g) | 平均(g) | 平均(g) | 平均(g) | 平均(g) | 平均(g) | 平均(g) | 平均(g) | 平均(g) | 平均(g) | 平均(g) | 平均(g) | 平均(g) | 平均(g) | 平均(g) | 平均(g) | 平均(g) | 岐阜県「県民栄養調査」(H28) 国・厚生労働省「国民栄養調査」(H28) |
| | | 男性 | 284 | -- | -- | 279 | -- | -- | 258 | -- | -- | 296 | -- | -- | 275 | -- | -- | 293 | -- | -- | 337 | -- | -- | |
| | | 女性 | 270 | -- | -- | 256 | -- | -- | 256 | -- | -- | 250 | -- | -- | 263 | -- | -- | 242 | -- | -- | 292 | -- | -- | |
| | | 食塩摂取量 | 男性 | 10.8 | -- | -- | 10.5 | -- | -- | 11.1 | -- | -- | 10.2 | -- | -- | 10.1 | -- | -- | 10.3 | -- | -- | 10.6 | -- | -- |
| | 女性 | 9.2 | -- | -- | 8.8 | -- | -- | 9.3 | -- | -- | 8.4 | -- | -- | 9.1 | -- | -- | 8.3 | -- | -- | 8.1 | -- | -- | | |
| 喫煙 | | 率(%)<参考> | 率(%)<参考> | 率(%)<参考> | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 率(%) | 国・岐阜県・厚生労働省「国民健康・栄養調査」(H28) | |
| | 喫煙の状況 (現在吸っている人) | 29.7 | -- | -- | 27.3 | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | | |
| 産業 | 就業者 | | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 割合(%) | 総務省「国勢調査」(H27) | |
| | | 第1次産業 | 4.0 | -- | -- | 3.2 | -- | -- | 2.6 | -- | -- | 4.3 | -- | -- | 5.2 | -- | -- | 3.0 | -- | -- | 6.8 | -- | -- | |
| | | 第2次産業 | 25.0 | -- | -- | 33.1 | -- | -- | 31.4 | -- | -- | 37.5 | -- | -- | 41.0 | -- | -- | 35.3 | -- | -- | 26.6 | -- | -- | |
| | | 第3次産業 | 71.0 | -- | -- | 63.7 | -- | -- | 66.0 | -- | -- | 58.2 | -- | -- | 53.8 | -- | -- | 61.7 | -- | -- | 66.7 | -- | -- | |

令和3年3月

岐阜県健康福祉部保健医療課

〒500-8570

岐阜県岐阜市藪田南2-1-1

TEL 058-272-1111