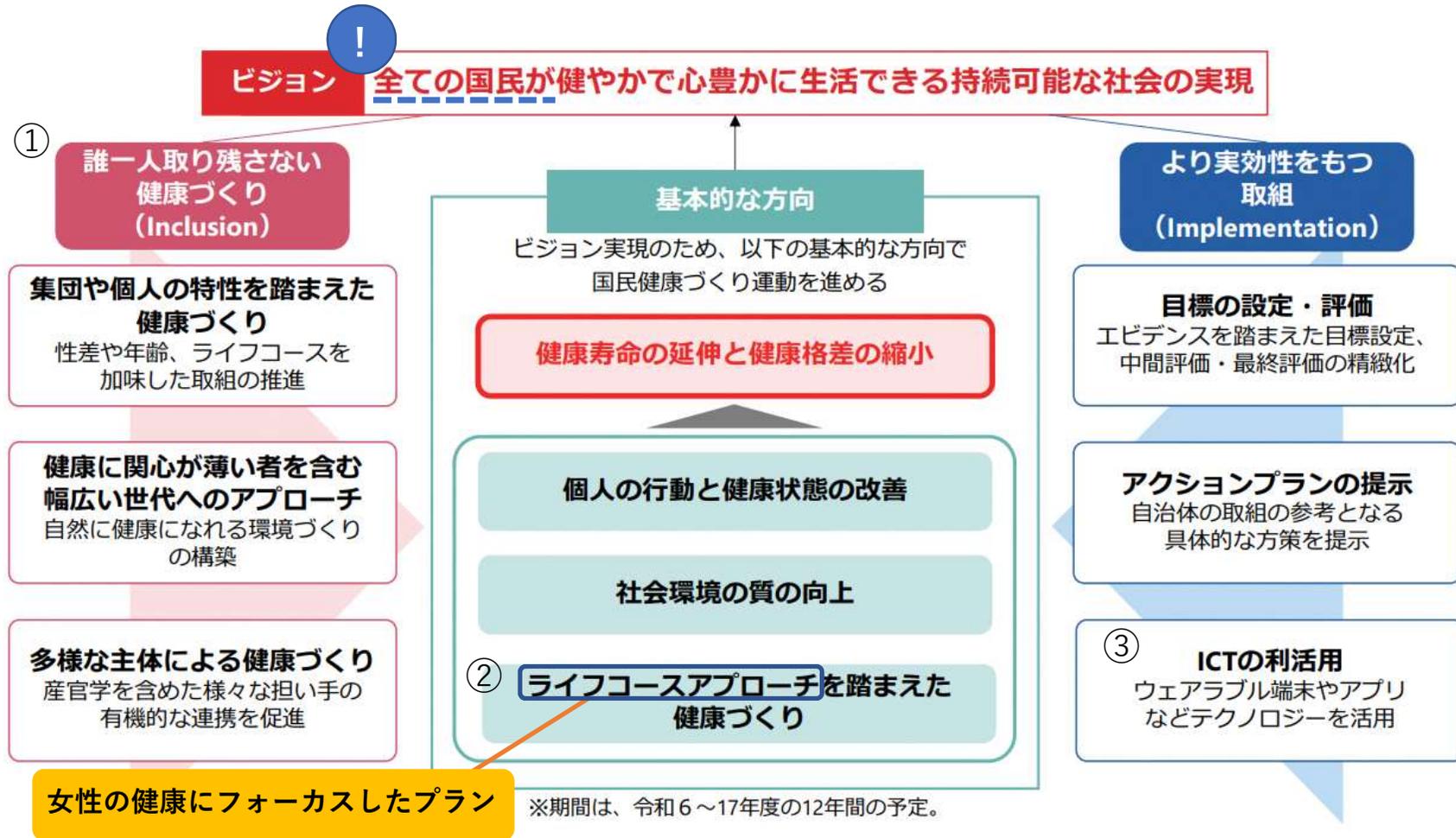


健康まえばし 2 1（第3次計画）について

1 検討経過

5月22日	庁内ワーキング会議（対面）	ワーキングメンバー	各課の重点事業や課題を聴取
6月			関連課からのデータにより第2次計画を評価
7月18日	庁内ワーキング会議（書面）	ワーキングメンバー	第2次計画の評価の確認・修正 第3次計画骨子確認
7月28日	庁内推進会議・幹事会（書面）	大野副市長、教育長、関係部課長	第2次計画の評価の確認・修正 第3次計画骨子確認
8月24日	健康づくり推進協議会（対面）	外部委員	第2次計画の評価の確認・修正 第3次計画骨子確認
9月			第3次計画作成期間
10月10日	庁内ワーキング会議（書面）	ワーキングメンバー	第3次計画確認
11月2日	庁内推進会議幹事会（対面）	関係課長	第3次計画確認
11月14日	庁内推進会議（web）	大野副市長、教育長、関係部長	第3次計画確認
12月19日	健康づくり推進協議会（対面）	外部委員	第3次計画確認

2 健康日本21（第3次）の概要



3 健康まえばし21（第2次計画）の結果と課題

栄養・食生活	肥満者割合の増加 ④	男性 H24：30.7%→R4：36.2% 女性 H24：21.1%→R4：22.8%
運動	女性の運動習慣者の減少 ⑤	H25：32.7%→R4：26.9%
休養・こころの健康	人口10万人あたりの自殺死亡率が目標値（R10:12.7）を未達成 ⑥	R4：21.6
アルコール	適正飲酒量の男女差を未考慮 ⑦	男性2合未満、女性1合未満
たばこ	COPD（慢性閉塞性肺疾患）による死亡が全国より多い ⑧	R3全国13.3、県16.3、市18.1
歯と口の健康	歯周病を有する者の割合が増加 ⑨	50歳 H24：35.2%→R4：53.3%
健康診査	がん検診受診率の低下 ⑩	コロナ禍前が最高値
糖尿病	HbA1cの有所見者割合が全国、県と比較し高い ⑪	R3全国56.4%、県61.7%、市63.8%
高血圧	高血圧有所見者割合の増加 ⑫	H25：49.4%→R3：53.9%（収縮期血圧）

4 今後のスケジュール

- 1月 庁議（1/10）、教育福祉常任委員会説明（1/22）
- 2月 パブリックコメント実施（2/1～2/29）
- 3月 元気県ぐんま21（県健康増進計画）策定後確認、修正
- 5月 教育福祉常任委員会報告
- 6月 本計画策定・公表