

達成状況については、次の方法で評価しています。

【数値目標の設定があるもの】

◎:達成(直近の値が目標を達成しているもの)      ○:改善(直近の値が目標には達していないが、策定時の値からは改善しているもの)

△:横ばい(計画策定時と目標値の差の±5%の範囲の変動のもの)      ×:悪化(直近の値が策定時の値から悪化しているもの)

【数値目標の設定がないもの】※増加・減少など

◎:達成(直近の値策定時より増加/減少しているもの)      ×:悪化(直近の値が策定時の値から減少/増加しているもの)

	全体		勤労世代	
	項目数	割合	項目数	割合
◎	56	34.4%	16	19.8%
○	63	38.7%	36	44.4%
△	5	3.1%	3	3.7%
×	32	19.6%	19	23.5%
未	7	4.3%	7	8.6%
計	163		81	

計画の目標項目 [◎新規 ○一部変更 ☆審議会委員意見による追加等]		現状値(H29策定時)			目標			直近の実績値				
		数値	年度	出典	数値	年度	考え方	数値	年度	出典	評価	備考
◎主な指標												
健康寿命(日常生活動作が自立している期間の平均)の延伸(1年延伸)	男性	79.62	H27	健康増進課算定	1年延伸	H32	平均寿命と健康寿命の差を縮小することを目指し、平均寿命が1年以上伸びていることから、「1年延伸」を目標として設定する。	80.41	R2	健康増進課算定	○	10月に算出
	女性	83.96	H27					84.93	R2		○	
圏域間の健康寿命の差の縮小	男性	2.24年	H27	健康増進課算定	縮小	H32	健康寿命の最も長い圏域と最も短い圏域の差を縮小する。	1.92年	R2	健康増進課算定	◎	同上
	女性	1.11年						1.31年	R2		×	
健康への意識の向上(無関心層の減少)		13.2%	H28	兵庫県健康づくり実態調査	減少	H34	現状よりも無関心層が減少することを目指す。	9.2%	R3	兵庫県健康づくり実態調査	◎	
1. 生活習慣病等の予防												
(1) 主体的な健康づくりに向けた健康意識の向上												
① ほぼ毎身体重を測定する人の割合の増加	20歳以上男性	15.9%	H28	兵庫県健康づくり実態調査	20%以上	H34	現計画の目標に達していないことから、目標を据え置く。	15.3%	R3	兵庫県健康づくり実態調査	×	
	20歳以上女性	23.8%			30%以上			25.0%	R3		○	
② かかりつけ医をもつ人の割合の増加		71.2%	H28	「兵庫の豊かさ指標」県民意識調査	増加	H34	現計画の目標を達成していることから数値目標は設定せず「増加」とする。	69.7%	R3	「兵庫の豊かさ指標」県民意識調査	×	R4から調査項目落
③ かかりつけ薬剤師・かかりつけ薬局を持つ人の割合の増加		31.8%	H28	兵庫県健康づくり実態調査	増加	H34	数値目標を設定せず現状値からの「増加」を目指す。	35.30%	R3	兵庫県健康づくり実態調査	◎	
④ 健康・介護まちかど相談薬局設置数の増加		588軒	H29.6	県薬剤師会調べ	800軒	H34	現計画の目標を達成していないことから、目標は据え置く。	541軒	R3.4	県薬剤師会調べ	×	名称変更
⑤ まちの保健室の相談者数の増加		39,907人	H28	健康増進課調べ	増加	H34	数値目標を設定せず現状値からの「増加」を目指す。	1,877人	R3	健康増進課調べ	×	
⑥ 虚血性心疾患の年齢調整死亡率の減少(10万人当たり)	男性	30.7	H27	人口動態統計特殊報告	減少	H34	健康日本21(第二次)の目標をすでに達成しているため、「減少」とする。	-	R2	人口動態統計特殊報告	未	R5.12公表予定
	女性	11.7						-	R2		未	
⑦ 脳血管疾患の年齢調整死亡率の減少(10万人当たり)	男性	36.9	H27	人口動態統計特殊報告	減少	H34		-	R2	人口動態統計特殊報告	未	R5.12公表予定
	女性	19.1						-	R2		未	
⑧ 特定健診の受診率の向上(40～74歳)		46.5%	H27	厚労省公表	70%	H34	健康日本21(第二次)の目標設定にあわせる。	49.7%	R2	厚労省公表	○	
⑨ 特定保健指導の実施率の向上(40～74歳)		14.4%	H27		45%	H34		20.1%	R2		○	

計画の目標項目 [◎新規 ○一部変更 ☆審議会委員意見による追加等]			現状値(H29策定時)			目標			直近の実績値				
			数値	年度	出典	数値	年度	考え方	数値	年度	出典	評価	備考
		⑩ メタボリックシンドロームの該当者の割合の減少(県平均)	16.1%	H27	厚労省公表	12%	H34	健康日本21(第二次)の目標設定にあわせる。(H20値[該当者16%、予備群11.2%]の25%減)	16.1%	R2	厚労省公表	△	R2は10月頃
		⑪ メタボリックシンドロームの予備群の割合の減少(県平均)	9.9%	H27	厚労省公表	9%	H34		12.6%	R2	厚労省公表	×	R2は10月頃
		⑫ 特定健診受診者のうち収縮期血圧が130mmHg以上の者の割合の減少(市町国保・協会けんぽ)(NDBオープンデータ)	男性 40.6% 女性 31.6%	H25	厚労省公表	減少	H34	基準となる国の計画等がないことから、数値目標は設定せず「減少」とする。(健康日本21(第二次)では「収縮期血圧の平均値の低下」(年齢40-89歳))	39.5%	R1	厚労省公表	◎	市町国保・協会けんぽに限ったデータが無かったため、NDBオープンデータで代替しました
									29.0%	R1		◎	
		⑬ 特定健診受診者のうちHbA1C該当者5.6%以上の割合の減少(市町国保・協会けんぽ)(NDBオープンデータ)	男性 44.4% 女性 45.0%	H25	厚労省公表	減少	H34	基準となる国の計画等がないことから、数値目標は設定せず「減少」とする。	50.3%	R1	厚労省公表	×	
									49.7%	R1		×	
		⑭ 糖尿病腎症重症化予防プログラムの実施保険者数(市町国保)	13市町	H28	国保医療課調べ	41市町	H35	全市町での実施を目指す。	41市町	R3	国保医療課調べ	◎	
		⑮ 糖尿病合併症(糖尿病による新規透析導入患者数)の減少	589人	H27	日本透析医学会(「我が国の慢性透析療法の現況」)	565人	H34	健康日本21(第二次)の目標設定にあわせる。(10年間で8%減、5年間で4%減)	606人	R2	日本透析医学会(「我が国の慢性透析療法の現況」)	×	
		⑯ 糖尿病有病者のうち治療を継続している人の割合の増加	63.8%	H28	兵庫県健康づくり実態調査	75%	H34	健康日本21(第二次)の目標設定にあわせる。	68.5%	R3	兵庫県健康づくり実態調査	○	
		⑰ 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	男性 14.5%	H28	兵庫県健康づくり実態調査	10%	H34	現計画の数値目標を達成できていないことから、目標設定を据え置く。	13.8%	R3	兵庫県健康づくり実態調査	○	
			女性 10.3%			5%	H34		9.0%	R3		○	
		⑰ 健康づくりチャレンジ企業登録数	936社	H28	健康増進課調べ	1,500社	H34	新県政推進重点プログラムの目標にあわせる。	2012社	R3	健康増進課調べ	◎	R3.3末
		⑲ 75歳未満のがんの年齢調整死亡率が全国平均より5%以上低い状態(10万人当たり)	77.3 全国 (78.0)	H27	人口動態統計	全国平均より5%以上低い状態	H33	兵庫県がん対策推進計画の目標設定にあわせる。	69.0	R2	人口動態統計	○	全国平均(69.6)
		⑳ がん検診受診率の増加(40歳～69歳、子宮頸がんのみ20歳～69歳)	胃がん 35.9%	H28	国民生活基礎調査	50%	H34	「兵庫県がん対策推進計画」の目標にあわせる。	36.8%	R1	国民生活基礎調査	○	
			肺がん 40.7%						44.6%	R1		○	
			大腸がん 39.8%						42.5%	R1		○	
			子宮頸がん 38.1%						39.1%	R1		○	
			乳がん 40.6%						42.1%	R1		○	

計画の目標項目 [◎新規 ○一部変更 ☆審議会委員意見による追加等]			現状値(H29策定時)			目標			直近の実績値					
			数値	年度	出典	数値	年度	考え方	数値	年度	出典	評価	備考	
(2) 食生活の改善														
	①	1日あたりの食塩摂取量の減少(20歳以上)	9.6g	H28	ひょうご食生活実態調査	8g	H34	健康日本21(第二次)にあわせる。	10.1g	R3	ひょうご食生活実態調査	×		
	②	1日あたりの野菜摂取量の増加(20歳以上)	275.4g	H28	ひょうご食生活実態調査	350g	H34	健康日本21(第二次)にあわせる。	332.2g	R3	ひょうご食生活実態調査	○		
	③	果物摂取量100g未満の人の割合の減少(20歳以上)	63.1%	H28	ひょうご食生活実態調査	50%	H34	現状値の20%減とする。	-	R3	ひょうご食生活実態調査	未		
	④	朝食を食べる人の割合の増加	20歳代男性	51.4%	H27	県民意識調査	57%以上	H33	兵庫県食育推進計画(第3次)にあわせる(現状値の10%増)。	47.0%	R3	ひょうご食生活実態調査	×	×
			20歳代女性	69.2%			76%以上	H33		64.9%	R3			
	⑤	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の増加(20歳以上)	42.2%	H28	ひょうご食生活実態調査	70%以上	H33	兵庫県食育推進計画(第3次)にあわせる(国食育計画と整合性を図る)。	40.0%	R3	ひょうご食生活実態調査	×		
	⑥	毎日、家族や友人と楽しく食事をする人の割合の増加(1日1食以上、楽しく2人以上で食事を食べている人(20歳以上))	57%	H27	県民意識調査	68%以上	H33	兵庫県食育推進計画(第3次)にあわせる(現状値の20%増)。	72.1%	R3	ひょうご食生活実態調査	◎		
	⑦	適正体重を維持している人の割合の増加(20～60歳代の男性の肥満、女性のやせの減少)	男性	29.0%	H28	ひょうご食生活実態調査	23%	H34	現状値の20%減とする。	31.5%	R3	ひょうご食生活実態調査	×	○
			女性	11.9%			10%			10.5%	R3			
(3) 運動習慣の定着														
	①	日常生活における歩数の増加(20歳以上)	男性	7,782歩	H28	ひょうご食生活実態調査	9,000歩以上	H34	健康日本21(第二次)の目標設定にあわせる。	-	-	ひょうご食生活実態調査	未	未
			女性	6,813歩			8,500歩以上			-	-			
	②	運動を継続している人の割合の増加(運動を行った日数)	週1回以上	62.0%	H28	「兵庫のゆたかさ指標」アンケート	70%	H33	兵庫県スポーツ推進計画の目標にあわせる。	63.0%	R3	「兵庫のゆたかさ指標」アンケート	○	○
			週3回以上	37.0%			40%			39.2%	R3			
③	日常生活のなかで体を動かすこと(歩く。そうじをする、子どもと遊ぶ等)を習慣化している人の割合	37.1%	H28	兵庫県健康づくり実態調査	増加	H34	基準となる国の計画等がないことから、数値目標は設定せず「増加」とする。	36.5%	R3	兵庫県健康づくり実態調査	×			
(4) たばこ対策の推進														
	①	習慣的に喫煙している人の割合の減少(喫煙をやめたい人がやめる)	全体	14.2%	H28	兵庫県健康づくり実態調査	10%	H34	健康日本21(第二次)の目標設定における計算方法にあわせて、目標設定を計算する。	12.4%	R3	兵庫県健康づくり実態調査	○	○
			男性	24.8%			19%			23.7%	R3			
			女性	7.1%			4%			4.0%	R3			
	②	喫煙が及ぼす健康影響についての十分な知識を持っている人の割合の増加	肺がん	83.5%	H28	兵庫県健康づくり実態調査	90%	H34	現計画の数値目標をいずれも達成できていないことから、目標設定を据え置く。	89.2%	R3	兵庫県健康づくり実態調査	○	○
			喘息	65.4%			80%			73.0%	R3			
			気管支炎	66.8%			80%			75.2%	R3			
			心臓病	46.9%			60%			54.5%	R3			
			脳卒中	50.3%			60%			57.6%	R3			
			胃かいよう	31.8%			50%			38.8%	R3			
			妊娠に関連した異常	75.9%			90%			80.7%	R3			
			歯周病	41.9%			50%			53.1%	R3			

計画の目標項目 [◎新規 ○一部変更 ☆審議会委員意見による追加等]				現状値(H29策定時)			目標			直近の実績値				
				数値	年度	出典	数値	年度	考え方	数値	年度	出典	評価	備考
	③	禁煙指導を行う医療機関の割合の増加(ニコチン依存症管理料届出済医療機関)	全体	15.8%	H29.4	健康増進課調べ	20%	H34	目標設定の時点(平成29年9月)における都道府県トップ(徳島県)の水準を目標値に設定する。	18.2%	R3	健康増進課調べ	○	
			病院	34.5%			44%			31.4%	R3		×	
			診療所	13.9%			16%			17.2%	R3		◎	
	④	禁煙指導を行う薬局・薬剤師数の増加	薬局	932軒	H30.2	県薬剤師会調べ	1,000軒	H34	現計画の数値目標達成が未達成なことから、目標設定を据え置く。	882軒	R4.6	県薬剤師会調べ	×	
			薬剤師	1,903人			2,100人			1203人	R4.6		×	
	⑤	受動喫煙の機会を有する者の割合の減少	職場	24.8%	H28	兵庫県健康づくり実態調査	0%	H34	健康日本21(第二次)の目標設定にあわせる。ただし「飲食店」は新県政推進重点プログラムの目標設定にあわせる。	21.6%	R3	兵庫県健康づくり実態調査	○	
			飲食店	42.0%			0%	H32		17.3%	R3		○	
			行政機関	4.5%			0%	H34		3.5%	R3		○	
			医療機関	4.6%			0%			4.6%	R3		△	
			家庭	16.0%			3%			8.0%	R3		○	
	2. 歯及び口腔の健康づくり													
(1) 総合的な推進														
	①	過去1年間に歯科健康診査を受診した人の割合の増加(20歳以上)	55.7%	H28	兵庫県健康づくり実態調査	65%	H34	健康日本21(第二次)の目標設定にあわせる。	60.2%	R3	兵庫県健康づくり実態調査	○		
	②	かかりつけ歯科医をもつ人の割合の増加	71.5%	H27	県民意識調査	84%	H34	現計画の数値目標達成が未達成なことから、目標設定を据え置く。	75.9%	R3	兵庫県健康づくり実態調査	○		
3. こころの健康づくり														
(1) ライフステージに対応した取組														
	(ア)総合的な推進													
	①	自殺者数の減少	942人	H28	警察統計	年間800人	H34	兵庫県自殺対策計画の目標にあわせる。	916人	R3	警察統計	○		
	(エ)成人期の取組													
	⑧	ストレスを大いに感じる人の割合の減少	26.8%	H27	県民意識調査	減少	H34	現計画の数値目標達成が未達成なことから、目標設定を据え置く。	19.3%	R3	兵庫県健康づくり実態調査	◎		
	⑨	眠れないことが頻繁にある人の割合の減少	16.4%	H27	県民意識調査	減少	H34	現計画の数値目標達成が未達成なことから、目標設定を据え置く。	14.7%	R3	兵庫県健康づくり実態調査	◎		
	⑩	悩み・苦労・ストレス・不満などがあつたとき、相談できない人の割合の減少	4.0%	H27	県民意識調査	3.2%以下	H34	現状値から20%減を目指す。	3.1%	R3	兵庫県健康づくり実態調査	◎		
	⑪	労働安全衛生法に基づくストレスチェック実施率の向上(常時50人以上の労働者を使用する事業場)	83.3%	H29	兵庫労働局発表資料	増加	H34	基準となる国の計画等がないことから、数値目標は設定せず「増加」とする。	81.0%	R2	兵庫労働局発表資料	×		
	⑫	メンタルヘルス対策に取り組むチャレンジ企業数の増加(カウンセラー派遣事業実施企業数)	83社	H28	健康増進課調べ	140社/年	H34	新県政推進重点プログラムに合わせる。	150社	R3	健康増進課調べ	◎		
	⑬	ワーク・ライフ・バランス推進宣言企業数	1,424社	H28	ひょうご仕事と生活センター活動実績	2,424社	H33	新県政推進重点プログラムに合わせる。	3,107社	R3	ひょうご仕事と生活センター活動実績	◎		
	⑭	多量に飲酒する人の割合の減少	男性	5.3%	H28	兵庫県健康づくり実態調査	1.8%以下	H34	現計画の数値目標達成が未達成なことから、目標設定を据え置く。	5.3%	R3	兵庫県健康づくり実態調査	△	
			女性	2.6%			0.2%以下			1.3%	R3		○	