

令和5年度第2回健康計画推進委員会

日 時 令和5年12月14日(木)
午後1時30分～3時
場 所 大栄農村環境改善センター

日 程

1 開 会

2 あいさつ

3 報 告

(1) 令和5年度事業について (P1～3)

(2) 健康計画6つの項目に対する行政の取り組み (P4～7)

4 協 議

(1) 令和6年度事業について (P4～8)

(2) 健康計画の期間について (P8、資料1)

(3) 各組織・団体での取り組み (P9)

(4) その他

5 その他

(1) 今後の予定について

6 閉会

目指せ！ 私もあなたも健康人生 ～年に一度は健診を受けましょう～

健康計画推進委員名簿

（任期 令和5年6月1日～令和7年5月31日）

	氏名	団体名・役職等	出欠
保健医療関係者	宮川 秀人	宮川医院 院長	○
	仲 秀典	仲歯科医院 院長	○
	小倉 加恵子	中部総合事務所倉吉保健所 所長	欠
	荒川 辰也	北栄スポーツクラブ 事務局長	欠
保育・教育関係者	天野 絵里穂	大栄小学校 養護教諭	○
	濱口 憲	大栄小学校 PTA健康教育推進部 副部長	○
	小野塚 奈津子	北条こども園 園長	○
	絹見 薫	北条こども園 PTA会長	○
自治会関係者	中本 康則	自治会長会 代表	○
	田村 禎之	老人クラブ連合会 副会長	○
	松本 周三	健康推進員会 会長	○
農林関係者	西村 好美	JA鳥取中央 大栄支所 統括支所長	○
	藤友 次枝	北栄町商工会 女性部 部員	○
住民代表	竹原 光余	北栄町食生活改善推進員連絡協議会 副会長	○
	荒木 千彰	住民代表	○
	坂本 佐紀恵	住民代表	○

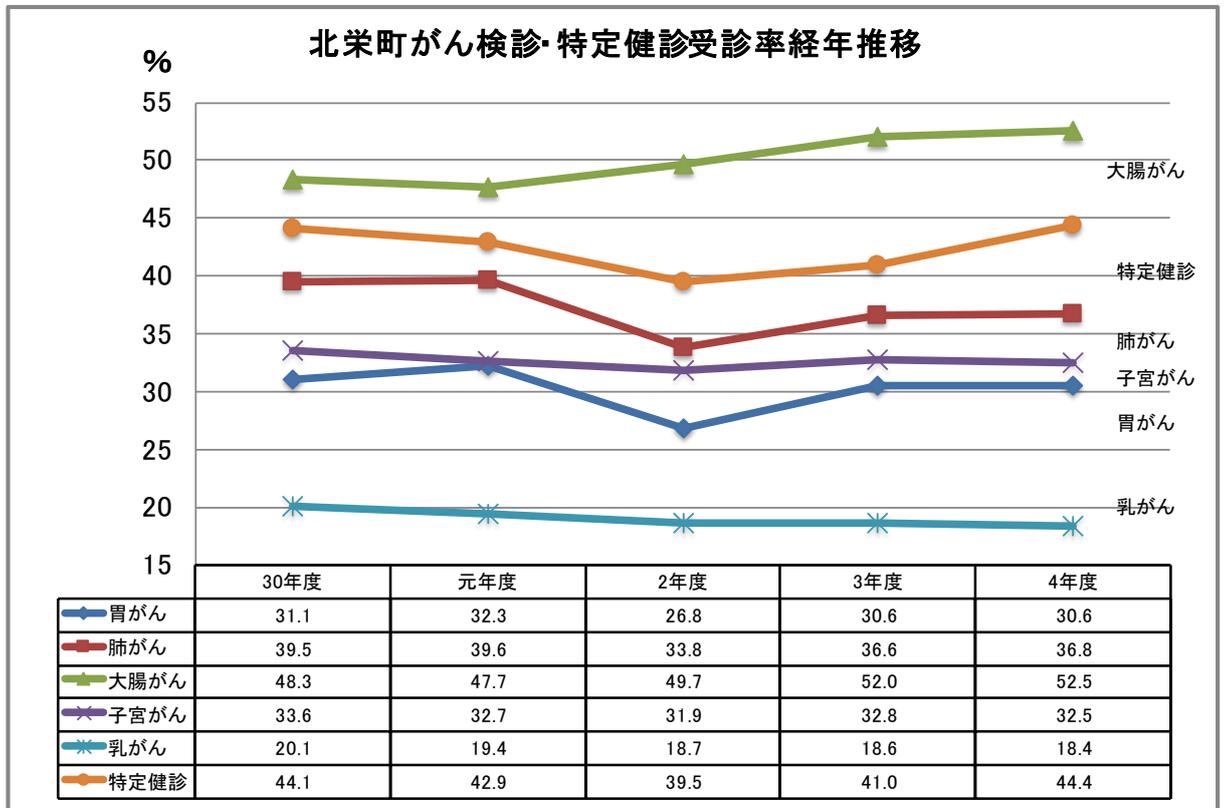
○事務局

氏名	職名
吉岡 正雄	健康推進課 課長
木村 由巳子	健康推進課 健康づくり推進室 室長
塚本 英子	// 副主幹

3 報告

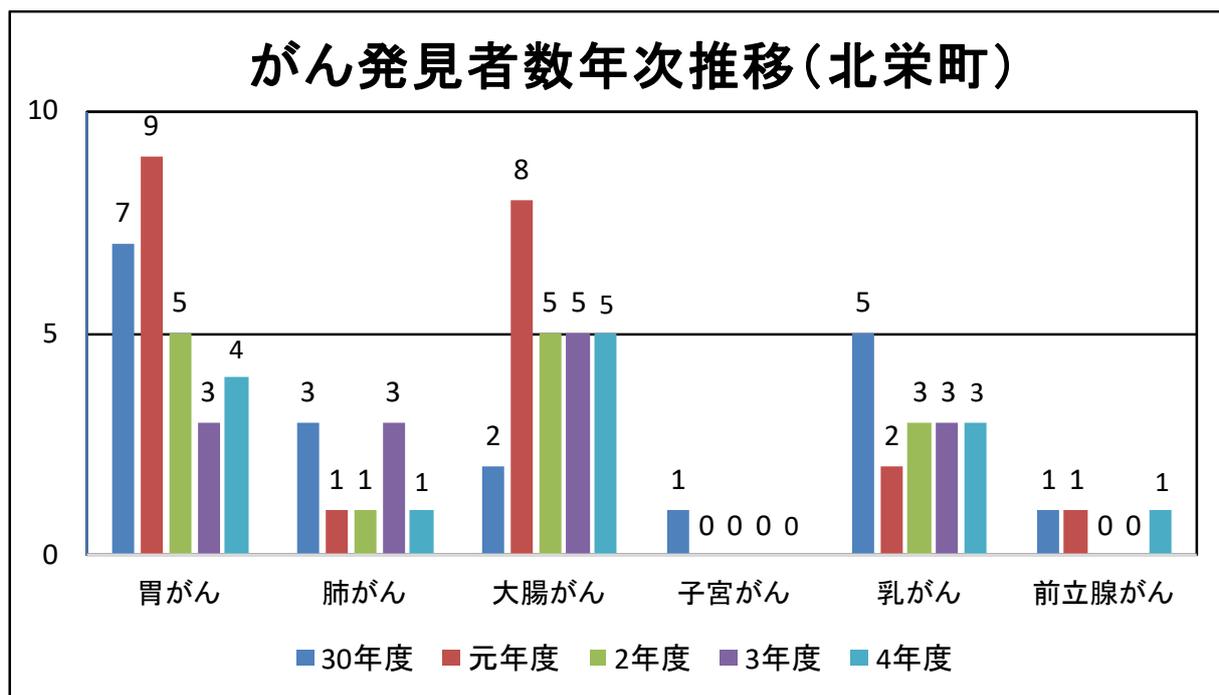
(1) 令和5年度の保健事業について

①特定健診および各種がん検診の受診状況について（R5.12.1 現在把握分）



- ・集団健診(セット健診、女性のがん検診)は、コロナ感染対策の制限は緩和されたが、令和4年度と同様に人数制限を設けた予約制とし、受付時間の分散を図った。セット健診午前15回、午後7回で22回実施(R4年度は午前18回・午後8回で26回実施)。午後の受診者が少なく受診者数が伸びなかった。
- ・受診勧奨は、通知や電話など様々な方法で実施している。
 - * 集団健診予約日に受診しなかった人に電話。
 - * 人間ドック申込者で予約をしていない人に通知。
 - * 健診意向調査の受けない理由によっては、胃、肺・子・乳は69歳以下に受診券を発送。
 - * 専門業者に委託し、過去3か年の対象者の受診、通院実績の傾向から受診勧奨通知を年3回発送した。(①9月 1,779件 ②11月 1,800件 ③1月予定)
 - * 協会けんぽと合同で健診ガイドを作成し発送。
 - ・ 特定健診、大腸がん検診は令和4年度受診率が向上。大腸がん検診は単独受診となる傾向が高く、他の健(検)診とのセット受診を促す必要がある。
 - ・ 医療機関健診(長寿・特定健診、各がん検診)は、増加傾向を見込んでいる。
 - ・ 集団健診が全体的に減少見込み。

○がん発見の推移



・胃がん、肺がん、大腸がん、乳がんは毎年がん発見がある。令和4年度は胃がん4人、大腸がん5人の発見があった。

②歯科対策について

ふしめ歯科検診（歯周疾患健診）：

対象を20歳、30歳、40歳、50歳、60歳、70歳、自己負担を無料。

32人受診（R5年11月末現在）、受診勧奨実施。

40歳～70歳は昨年度同様の受診数を見込んでいる。

（R4：該当年齢で73人）

40歳の受診が多く、50歳、70歳の受診が少ない。

③健康講座について

・いきいき健康講座（自治会）

R5年度の健康講座は医師や理学療法士の講座など8つのテーマで講座を実施中。

実施予定自治会 26自治会（令和4年度20自治会）

内訳：ヒートショック 4、動脈硬化 1、関節痛予防 9、骨 4、まちの保健室 1、糖尿病 5、食習慣 2

・TCCテレビ健康講座

■演題「糖尿病と生活習慣」

「おいしく食べて元気に長生き 低栄養予防」

日時：12月1日～31日（交互に、毎日1回以上放映）

講師：役場健康推進課 管理栄養士

④運動教室

日時：1) 6月26日(月) 11時 2) 7月7日(金) 14時
 3) 9月9日(土) 10時 4) 10月5日(木) 20時

場所：北栄B&G海洋センター

参加者：14人

内容：水中歩行、バランスボール・各種マシン

⑤ヘルスアップ教室（糖尿病性腎症重症化予防事業）

- 1) 9月13日(水) 講師：三朝温泉病院 看護師、理学療法士
- 2) 10月18日(水) 講師：三朝温泉病院 管理栄養士、理学療法士(実技)
- 3) 2月28日(水) 血液検査
- 4) 健康相談
- 5) ハイリスク者 県専門家派遣事業(鳥取県栄養士会) 2名

⑥高血圧対策

・血圧講演会

日程：11月30日(木)

講師：みらい内科クリニック 山本院長

参加者：37人

展示、測定関係

血圧測定、塩分測定、塩分測定器貸し出し、フードモデル・血管モデル展示
ポイントラリー対象事業、ほくほく公共ポイント対象事業

・減塩の取り組み：

健康講座、健康教育（子どもの良い生活習慣づくり）の実施、
塩分測定器の貸し出し、塩分チェックシートの活用

- ・血圧管理の適正化(健診受診後の受診勧奨)
- ・家庭血圧測定の推進(健康ポイントラリー)

⑦自死対策

- ・ゲートキーパー研修：民生委員研修会 1/11 予定
(主人児童委員3人、民生委員42人)

(2) 健康計画 6 つの項目に対する行政の取り組み

	R5 年度の取り組みと成果	R6 年度の取り組み
1. 運動習慣の定着	<p>①運動教室は、北栄スポーツクラブと連携して、水中歩行、バランスボールやトレーニングマシン等を実施。平日、休日、日中、夜間等、参加しやすい日程で計 4 回の開催で、14 人参加があった。</p> <p>教室終了後は回数券の使用状況を確認し、未使用の場合は利用勧奨。(運動継続 7 人)</p> <p>②テレビ健康講座は「糖尿病」「低栄養」をテーマに実施。</p> <p>③生涯学習課と連携し、年 2 回の休日健診時に簡易体力測定を実施。体力づくりの意識付けになった。</p>	<p>①運動教室は北栄スポーツクラブと連携し、内容も検討して取り組む。</p> <p>②テレビ健康講座は実施は未定。</p> <p>健康講座 R4 年度…20 自治会開催 R5 年度…29 自治会予定</p> <p>③R5 年度と同様に実施。</p>
2. 健全な食生活の定着	<p>【食育】</p> <p>①各園の食育年間計画に基づき食育を実施され、3 園で食推と連携して子どもが主役のクッキング活動を行った。</p> <p>小学 5 年生の弁当作り、6 年生の「弁当の日」の取り組みを小学校、栄養教諭、食推と協力して実施。</p> <p>②調理師と連携し、園の給食だよりに食育に関する記事を毎月掲載し家庭への啓発を実施。</p> <p>【生活習慣病予防】</p> <p>①町報では学校栄養士と連携し、食育のレシピと動画撮影など、住民が関心を持ちやすい PR を実施。</p> <p>②食べ方講座を実施し食事のバランス、減塩、食事量等について啓発。(参加者 13 人)</p> <p>③ポイントラリー事業に自主的な取り組みとして野菜 350g 摂取を引き続き対象とした。</p> <p>④特定・基本健診での質問票で野菜摂取を聞き取り、「野菜を毎食食べる割合」、「野菜を毎日 350g 食べる割合」を調査。(R5.12.4 現在)</p> <p>⑤1 歳 6 か月児健診、3 歳児健診でベジファーストの資料をもとに啓発。</p> <p>⑥いきいき健康講座で食のバランスや減塩を 8 自治会、認知症予防のプログラムで低栄養予防について 3 自治会、更生保護女性会、シニアクラブで実施。</p>	<p>【食育】</p> <p>①～②令和 5 年度と同様に実施</p> <p>【生活習慣病予防】</p> <p>①～⑥令和 5 年度と同様に実施</p> <p>⑦食推養成講座は 2 年毎の開催で、令和 6 年度予定。</p>

	R5 年度の取り組みと成果	R6 年度の取り組み
3. 心 の 健 康 づ く り	<p>【啓発】</p> <p>①町報 9 月、3 月号に「自死予防」について啓発。</p> <p>②新生児訪問、乳幼児健診、自治会の健康講座、血压講演会等で、睡眠パンフレット、自死予防の啓発グッズを配布し、啓発。</p> <p>③こころの相談窓口を町報や健康講座等で周知。</p> <p>④ゲートキーパー研修を民生委員研修会で実施予定。</p> <p>【相談支援】</p> <p>①産後うつ早期発見、早期支援のため質問票を実施、パンフレット配布。気になる産婦には継続訪問。医療機関との連携や継続支援につなげている。</p>	<p>【啓発】</p> <p>①～③は令和 5 年度と同様に実施。</p> <p>④ゲートキーパー研修の実施団体は未定。</p> <p>【相談支援】</p> <p>①は令和 5 年度と同様に実施。</p>
4. 歯 と の 健 康 づ く り	<p>【子どもの歯科対策】</p> <p>①3 歳以上児でフッ素塗布を年 1 回、歯磨き指導は年 2 回実施した。(フッ素塗布は H29 年度～全園で実施)</p> <p>②フッ化物洗口を、全園の 4、5 歳児を対象に実施した。(希望者のみ)</p> <p>③フッ化物洗口を、町内小学生を対象に実施している。(希望者)</p> <p>【大人の歯科対策】</p> <p>①妊婦歯科検診を実施した。(対象者 45 人、受診者数 22 人、受診率 48.9%)</p> <p>②歯周病予防事業として、ふしめ歯科検診(20, 30, 40, 50, 60, 70 歳)を実施した。未受診者へは、受診勧奨のはがきを送付。TCC でふしめ歯科検診受診について文字放送を放映。(対象者 1,013 人、受診者 32 人、受診率 3.2%)</p> <p>③セット健診時に、個別歯科相談を行い、お口の健康について関心を高める機会を設けた。(年 4 回、個別相談 264 人)</p> <p>④高齢者医療歯科健康診査(口腔健診)について、保険証送付時にチラシを同封。</p>	<p>【子どもの歯科対策】</p> <p>①～③は令和 5 年度と同様に実施。</p> <p>【大人の歯科対策】</p> <p>①～④は令和 5 年度と同様に実施。</p> <p>③相談回数 7 回予定</p>

	R5年度の取り組みと成果	R6年度の取り組み
5. 喫煙・飲酒対策	<p>【喫煙対策】</p> <p>①母子手帳交付時に、妊婦本人の禁煙指導、受動喫煙防止について指導した。</p> <p>②乳幼児健診時に、乳幼児の受動喫煙防止について指導した。</p> <p>③小学校6年生の児童と保護者を対象に、医師による生活習慣病予防講演会で喫煙の害についても学習。</p> <p>④保健指導実施時に、喫煙者に禁煙資料、禁煙治療医療機関一覧を渡し啓発した。</p> <p>⑤健康ポイントラリーの自主的な取り組みに、禁煙を継続して取り入れ、健診会場や健康講座等で周知した。</p> <p>【飲酒対策】</p> <p>①小学校6年生を対象に、医師による生活習慣病予防講演会でアルコール依存症についても学習。講演会の様子はYouTubeで一定期間限定公開し保護者へも啓発した。</p> <p>②保健指導実施時や町報で、適正飲酒について啓発した。</p>	<p>【喫煙対策】</p> <p>①～⑤は令和5年度と同様に実施。</p> <p>【飲酒対策】</p> <p>①～②令和5年度と同様に実施。</p>
6. 生活習慣病の早期発見・早期治療	<p>【健診を受けやすい取り組み】</p> <p>①40・45・50・55・61・65歳に70歳を追加し、人間ドックを実施。(受診者160人)</p> <p>②基本健診・長寿健診も引き続き医療機関で受診でき、受診しやすい環境整備に努めた。 (長寿健診の受診者数 R5 医療機関 296人、集団 325人の合計 621人)</p> <p>③健診の手引きを作成、健診の案内を送付し、健診の受け方について分かりやすくした。また、協会けんぽと合同で健診ガイドを作成し、4月に全戸配布した。</p> <p>④セット健診は健診実施機関の規則に従い、人数制限、電話予約、検温等体調チェックを実施。健診前に受付時間の通知をしたことが、受診忘れ防止の効果につながった。</p> <p>⑤例年と同様以上の受診者に対応できるよう、午後開催を設けた。</p> <p>⑥人間ドック申込者で予約していない人に、1回受診勧奨をハガキにより実施した。</p> <p>⑦セット健診時に骨量測定、保健指導を実施した。</p> <p>【受診勧奨の取り組み】</p> <p>①特定健診は受診勧奨を専門業者に委託し、過去の受診状況や通院状況に応じて、年間3回、7種類の通知発送を行った。(2回合計 3,579件、3回目は1月予定)</p>	<p>【健診を受けやすい取り組み】</p> <p>①～⑦一部見直して実施。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・予約方法にWEB予約を導入 ・受診券を受診可能な対象者全員へ通知。 ・大腸がん検診を、6～2月に集団健診と医療機関で実施し、受診の機会を増やす。また、他の健(検)診もセットで受ける機会を増やす。 <p>【受診勧奨の取り組み】</p> <p>①令和5年度と同様に実施</p> <ul style="list-style-type: none"> ・勧奨対象を希望者から対象者へ拡大し実施する。

	R5 年度の取り組みと成果	R6 年度の取り組み
	<p>【健診後の支援】</p> <p>①特定健診事後に保健指導を実施した。</p> <p>②R4 年度健診結果から、血糖高値、腎機能低下した方を対象に受診勧奨、看護師、理学療法士、管理栄養士の教室等を実施し糖尿病及び重症化予防のための継続的支援に取り組んだ(事業対象者 108 人)。未受診者へは引き続き受診勧奨を行う。</p> <p>さらにハイリスク者 2 人に、かかりつけ医、外部専門職と連携し継続的に保健指導を実施。</p> <p>③後期高齢者の重症化予防保健指導(糖尿病、低栄養)を実施。(対象者 37 人、初回実施 37 人・評価予定)</p> <p>【高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施】</p> <p>①こけない体操、高齢者サークルでのミニ講話</p> <p>②健康不明、重複多受診、重症化予防対象者へ訪問</p> <p>【生活習慣病予防】</p> <p>①小学校 6 年生の児童と保護者を対象に、医師による生活習慣病予防講演会を実施し、喫煙の害や糖分、塩分の摂取、メディア利用の注意点などを学習。</p> <p>②中学 3 年生を対象にピロリ菌検査、陽性者に除菌治療を実施し、将来の胃がんリスクを少なくする。(受診率 65.9%)</p> <p>③健康講座を 26 自治会で実施し(ヒートショック 4、動脈硬化 1、関節痛予防 9、骨粗しょう症 4、糖尿病予防 5、食べるコツ 2 自治会、まちの保健室 1)、医師、理学療法士、保健師、栄養士の講話を実施した。また栄養士によるテレビ健康講座を放映し(ポイントラリー対象事業)、広く町民の健康づくりを支援した。</p> <p>【健康ポイントラリー】</p> <p>①チラシ全戸配布、全自治会にポスター掲示、TCC、町ホームページ、町放送、町報、健診会場等で対象事業や申し込み方法等を広報し、受診率向上及び健康づくりへの意識向上に取り組んだ。R4 年度より自主的な取り組みに「減塩」を追加した。また、より多くの方に参加してもらえるよう当選者数を 200 人とした。</p>	<p>【健診後の支援】</p> <p>①～③は令和 5 年度と同様に実施</p> <p>【保健事業と介護予防の実施】</p> <p>①～②検討して実施</p> <p>【生活習慣病予防】</p> <p>①～②は令和 5 年度と同様に実施</p> <p>③は健康講座は令和 5 年度と同様に実施。テレビ健康講座については未定。</p> <p>【健康ポイントラリー】</p> <p>①令和 5 年度と同様に実施</p>

4 協議

(1) 令和6年度保健事業について

①健診・各種がん検診受診率向上の取り組み

- ・ 集団健診の申し込みの予約制
- ・ 対象者への受診勧奨

②歯科対策について

- ・ 妊婦歯科健診の自己負担なしの継続
- ・ こども園、小学校でのフッ化物洗口実施

③高血圧対策について

- ・ 講演会
- ・ 減塩の取り組み
 - 講演会、健康講座(ハイリスクの方へ通知)
 - 健康教育の実施(妊娠期から減塩の意識づけ)
 - 汁物の塩分測定器の貸し出し
 - 塩分チェックシートの活用
- ・ 血圧管理の適正化(健診受診後の受診勧奨、治療中断者への受診勧奨)
- ・ 血圧を意識する取り組み
 - 家庭血圧測定の推進

(2) 健康計画の期間について (資料1)

期間：令和4年度～10年度(7年間) → 令和4年度～11年度(8年間)

(3) 各組織・団体での取り組み

【健康ほくえい計画と主な関連計画等の期間】

	2011年	2012年	2013年	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年	2024年	2025年	2026年	2027年	2028年	2029年	2030年		
	平成23年度	24年度	25年度	26年度	27年度	28年度	29年度	30年度	31年度	32年度	33年度	34年度	35年度									
										令和元年度	2年度	3年度	4年度	5年度	6年度	7年度	8年度	9年度	10年度	11年度	12年度	
1 データヘルス計画 ※1								←平成29年度～30年度までの2年間		←平成31年度～平成35年度(令和5年度)までの5年間			←次期計画に向け協					←令和6年度～令和10年度までの5年間		←次期計画に向け協議		
2 健康ほくえい計画									←改訂 R2.3		←次期計画に向け協議							←令和4年度～令和10年度までの7年間		←次期計画に向け協議		
3 町民アンケート				全数実施				全数実施														
4 町民大会・フェスタ	H20 第1回 町民大会 2日間		第2回 町民大会 (1日)				第1回 健康フェスタ 震災・中止	第1回 健康フェスタ (午後のみ)						健康フェスタ (午後のみ、社協共催)								
5 健康ほくえい計画 委員任期	H22.12.1～ H24.11.30 2年間		H25.4.1～ H27.3.31 2年間			H27.6.1～ H29.5.31 2年間		H29.6.1～ H31.5.31 2年間		R1.6.1～ R3.5.31 2年間		R3.6.1～ R5.5.31 2年間		R5.6.1～ R7.5.31 2年間(予定)								
6 健康計画推進委員会・受診率WG・実行委員会	①5/23 ②12/26	①6/6 ②7/31	①5/1 ②2/25 実)6回	①11/20 WG)3回	①7/30 ②3/17	①1/12 実)4回	①7/20 ②11/30 実)2回	①7/19 ②12/6	①8/1 ②3/12	①8/20 ②11/26	①8/5 ②10/14 ③12/2	①8/25 ②12/8 実)3回										
7 地域福祉推進計画 ※2										←計画策定に向け協議												
8 まちづくりビジョン ※3																						
9 まち・ひと・しごと創生総合戦略 ※4																						

※1 データヘルス計画:レセプト・健診情報等のデータ分析に基づいて、保健事業をPDCAサイクルで効果的・効率的に実施するための事業計画
 ※2 地域福祉推進計画:誰もが住み慣れた地域で、いつまでもいきいきと暮らすことができるまちを築くための、地域福祉を推進する指針となる計画
 ※3 まちづくりビジョン:町政運営の指針となる町の総合的な計画で、10年程度の中長期にわたって北栄町が歩むべき道筋を明らかにするもの
 ※4 まち・ひと・しごと創生総合戦略:地方創生実現に向けた具体的な施策を盛り込んだ計画