

資料 1

北海道健康増進計画すこやか北海道21指標の進捗状況

・「すこやか北海道21」（計画期間：平成25年度～34年度）で設定した47項目について、平成28年度に実施した「健康づくり道民調査」及び「道民歯科保健実態調査」等のデータを基に、計画策定時との値と比較し評価を行った。
 ・評価は、「目標値に達した」、「改善傾向」、「変化なし」、「悪化傾向」、「評価困難」の5種類で整理した。

区分	全体	割合	全体（再掲除く）	割合
目標値に達した	4	7.1%	4	8.5%
改善傾向	30	53.6%	24	51.1%
変化なし	9	16.1%	7	14.9%
悪化傾向	7	12.5%	7	14.9%
評価困難	6	10.7%	5	10.6%
合計	56	100.0%	47	100.0%

※ 男女で評価が異なるものについては、注釈を加えた。

指標No	指標名	計画策定時		中間評価時			目標値		目標値設定の考え方	出典	
		時点	数値等	時点	数値等	策定時との変化	時点	新目標値			旧目標値
1	75歳未満のがんの年齢調整死亡率（10万人当たり）	H22	男性120.4 女性 67.0	H28	男性108.5 女性 66.4	改善傾向	H35	全国平均値（H28調査値） 男性95.8以下 女性58.0以下	男性105.7以下 女性55.3以下（H29）	がん対策推進計画と調和を図り設定。【目標値を更新】	人口動態統計調査（厚生労働省）
2	成人の喫煙率	H22	24.8% 男性35.0% 女性16.2%	H28	24.7% 男性34.6% 女性16.1%	変化なし	H34	12.0%以下	同左	国と同様の値を設定。	国民生活基礎調査（厚生労働省）
3	がん検診の受診率（40歳以上） ア 胃がん検診 イ 肺がん検診 ウ 大腸がん検診 エ 子宮頸がん検診（20歳以上） オ 乳がん検診	H22	26.8% 18.7% 21.5% 30.0% 28.0%	H28	35.0% 36.4% 34.1% 33.3% 31.2%	改善傾向	H35	50.0%以上	50.0%以上（H29）※肺がん、胃がん、大腸がんについては当面は40%以上	がん対策推進計画と調和を図り設定。【目標値を更新】	国民生活基礎調査（厚生労働省）
4	脳血管疾患の年齢調整死亡率（10万人当たり） 急性心筋梗塞の年齢調整死亡率（10万人当たり）	H22	脳血管疾患 男性47.1 女性25.2 急性心筋梗塞 男性21.5 女性 9.2	H27	脳血管疾患 男性 34.7 女性 21.0 急性心筋梗塞 男性14.5 女性 5.5	目標値に達した	H34	脳血管疾患 男性32.0以下 女性20.1以下 急性心筋梗塞 男性13.5以下 女性 5.2以下	脳血管疾患 男性39.6以下 女性23.1以下	目標値に達したため、国と同様の減少率を用い、計画期間5年を加味し設定。 【目標値を更新】 減少率 脳血管疾患 男性8.0% 女性4.2% 虚血性心疾患 男性6.9% 女性5.2% なお、急性心筋梗塞の減少率は、虚血性心疾患の減少率を踏まえ設定。	人口動態統計調査（厚生労働省）
5	高血圧の改善（40～89歳） （収縮期血圧の平均値） （血圧の服薬者含む）	H23	男性138mmHg 女性134mmHg	H28	男性136mmHg 女性130mmHg	改善傾向*	H34	男性134mmHg以下 女性128mmHg以下	男性134mmHg以下 女性130mmHg以下	国と同様の減少値（現状値-4mmHg）を用い設定。 女性のみ目標を達成したため、計画期間を加味し現状値-2mmHgにて設定。 【女性のみ目標値を更新】	健康づくり道民調査（身体状況調査）
6	高血圧症有病者の割合（40～74歳） （収縮期140mmHg以上または拡張期90mmHg以上、降圧剤服薬者）	H23	男性47.0% 女性37.7%	H28	男性58.6% 女性42.1%	悪化傾向*	H34	男性40.0%以下 女性30.5%以下	同左	正常高値血圧者と同様の減少率を用い設定。 減少率 男性 7.0ポイント減少 女性 7.2ポイント減少	健康づくり道民調査（身体状況調査）
7	正常高値血圧者の割合（40～74歳） （収縮期130mmHg以上140mmHg未満または拡張期85mmHg以上90mmHg未満の者で降圧剤服薬者を除く）	H23	男性23.4% 女性21.4%	H28	男性22.8% 女性18.3%	変化なし	H34	男性16.4%以下 女性14.2%以下	同左	これまでの計画（～H24）の「高血圧予備群」と趣旨が同様であるため、目標値を踏襲し設定。	健康づくり道民調査（身体状況調査）
8	脂質異常症の者の割合（40～79歳）（服薬者含む） ア 総コレステロール240mg/dl以上の者の割合 イ LDLコレステロール160mg/dl以上の者の割合	H23	男性13.5% 女性24.0% 男性 9.6% 女性12.6%	H28	男性 9.7% 女性21.0% 男性 5.7% 女性 9.2%	改善傾向* ※女性（LDL）は変化なし	H34	男性10.0%以下 女性18.0%以下 男性7.2%以下 女性9.5%以下	同左	国と同様の減少率（現状値の25%）を用い設定。	健康づくり道民調査（身体状況調査）
9	特定保健指導対象者の割合の減少率（メタボリックシンドローム該当者及び予備群）（40～74歳）	H20	該当者14.6% 予備群12.9%	H27	該当者15.3% 予備群12.1%	改善傾向*	H35	H20年度に比較し25.0%減	同左	医療適正化計画と調和を図り設定。	特定健康診査・特定保健指導実績報告データ（厚生労働省提供）からの推計
10	特定健康診査実施率（40～74歳）	H22	32.6%	H27	39.3%	改善傾向*	H35	70.0%以上	69.0%以上	医療適正化計画と調和を図り設定。 【目標値を更新】	特定健康診査・特定保健指導実績報告データ（厚生労働省提供）
11	特定保健指導実施率（40～74歳）	H22	12.0%	H27	13.5%	改善傾向*	H35	45.0%以上	同左	医療適正化計画と調和を図り設定。	特定健康診査・特定保健指導実績報告データ（厚生労働省提供）
12	糖尿病腎症による年間新規透析導入患者数	H22	830人	H27	688人	目標値に達した	H34	660人以下	760人以下	目標値に達したため国と同様の減少率（現状値の8.0%）を用い計画期間5年を加味しマイナス4%で設定。 【目標値を更新】	社団法人日本透析医学会「わが国の慢性透析療法の現状」

指標No	指標名	計画策定時		中間評価時			目標値		目標値設定の考え方	出典	
		時点	数値等	時点	数値等	策定時との変化	時点	新目標値			旧目標値
13	糖尿病治療継続者の割合(20歳以上)	H23	59.6%	H28	59.80%	変化なし	H34	64.0%以上	同左	現状値の8.0%増加を目標に設定。	健康づくり道民調査(身体状況調査)
14	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(40~74歳)(HbA1cがNGSP値8.4%以上の者の割合の減少)	H22	1.09%	H28	0.86%	目標値に達した	H34	0.80%以下	0.93%以下	目標値に達したため国と同様の減少率(現状値の15.0%)を用い計画期間5年を加味しマイナス7.5%で設定。 【目標値を更新】	特定健康診査・特定保健指導実績報告データ(厚生労働省提供)
15	糖尿病が強く疑われる者の割合(40~74歳)(HbA1cがJDS値6.1(NGSP値6.5)%以上または現在、治療中の者)	H23	男性14.8% 女性7.1%	H28	男性12.9% 女性8.4%	変化なし	H34	男性19.7%以下 女性9.0%以下	同左	現状の増加率を半減させることを目標値とする。 (5年で男性4.9%、女性1.9%) すでに目標値を達しているが、客体によるバイアスが推測されるため、目標値は維持する。	健康づくり道民調査(身体状況調査・健康意識調査)
(9)再掲	特定保健指導対象者の割合の減少率(メタボリックシンドローム該当者及び予備群)(40~74歳)	H20	該当者14.6% 予備群12.9%	H27	該当者15.3% 予備群12.1%	改善傾向*	H35	H20年度に比較し25.0%減	同左	医療適正化計画と調和を図り設定。	特定健康診査・特定保健指導実績報告データ(厚生労働省提供)からの推計
(10)再掲	特定健康診査実施率(40~74歳)	H22	32.6%	H27	39.3%	改善傾向*	H35	70.0%以上	69.0%以上	医療適正化計画と調和を図り設定。 【目標値を更新】	特定健康診査・特定保健指導実績報告データ(厚生労働省提供)
(11)再掲	特定保健指導実施率(40~74歳)	H22	12.0%	H27	13.5%	改善傾向*	H35	45.0%以上	同左	医療適正化計画と調和を図り設定。	特定健康診査・特定保健指導実績報告データ(厚生労働省提供)
16	COPDの認知度		なし	H28	25.4	評価困難	H34	80.0%以上	同左	国と同様の値を設定。	※国: GOLD(The Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease)インターネット調査
(2)再掲	成人の喫煙率	H22	24.8% 男性35.0% 女性16.2%	H28	24.7% 男性34.6% 女性16.1%	変化なし	H34	12.0%以下	同左	国と同様の値を設定。	国民生活基礎調査(厚生労働省)
17	自殺者数(10万人当たり)	H22	25.4	H27	17.5	改善傾向	H39	12.1以下(H39)	減少(H29)	自殺対策行動計画と調和を図り設定。 【目標を更新】	人口動態統計調査(厚生労働省)
18	気分障害・不安障害に相当する心理的苦痛を感じている者の割合(20歳以上)	H22	8.2%	H28	9.8%	悪化傾向*	H34	7.4%以下	同左	国と同様の減少率(現状値の10.0%)を用い設定。	国民生活基礎調査(厚生労働省)
19	メンタルヘルスに関する措置を受けられる職場の割合(100人以上の事業場)	H23	91.2% ※100人以上	H28	【参考】 50人以上 80.7% 30人~49人 61.1%	評価困難	H32	増加	同左	国と同様に設定。	北海道労働局及び監督署自主点検結果
20	小児科医・精神科医・心療内科医数の割合(小児人口10万当たり)	H22	3科合計 201.1	H27	221.7	改善傾向	H34	増加	同左	国と同様に設定。	医師・歯科医師・薬剤師調査
21	健康な生活習慣(栄養・食生活・運動)を有する子どもの割合 ア 朝食を摂取する児童の割合(小学6年生) イ 体育の授業以外で1週間に運動・スポーツの総運動時間が60分以上と回答した児童の割合(小学5年生)	H24	85.9%	H28	84.9%	評価困難	H34	すべての児童が朝食を食べることをめざす	同左	北海道教育推進計画と調和を図り設定。 【目標を更新】	全国学力・学習状況調査(文部科学省)
		H24	男子88.9% 女子78.9%	H28	【参考】 男子93.1% 女子88.5%		H34	100%	同左	北海道教育推進計画と調和を図り設定。	全国体力・運動能力・運動習慣等調査(H24文部科学省・H28スポーツ庁)
22	適正体重の子どもの割合(全出生数中の低出生体重児の割合)	H22	9.8%	H28	9.2%	改善傾向	H34	減少	同左	国と同様に設定。	人口動態統計調査(厚生労働省)
23	妊婦の喫煙率	H22	10.1%	H28	6.3%	改善傾向	H34	0%	同左	国と同様の値を設定。	北海道母子保健報告システム
24	産婦の喫煙率	H22	13.2%	H28	8.4%	改善傾向	H34	0%	同左	妊婦の喫煙率に合わせて目標値を設定。	北海道母子保健報告システム
25	妊婦の飲酒率	H22	4.7%	H28	1.4%	改善傾向	H34	0%	同左	国と同様の値を設定。	北海道母子保健報告システム(H28のみ速報値)
26	高齢者の社会参加の割合(就業または何らかの地域活動をしている高齢者)		なし		なし	評価困難	—	—	80.0%以上	国と同様の値を設定したが、数値化が困難なため本計画指標から除く。	※国:内閣府「高齢者の地域社会への参加に関する意識調査」
27	適正体重を維持している者 ア 65歳以上の肥満者の割合(BMI25以上) イ 65歳以上のやせ傾向の割合(BMI20以下)	H23	男性38.1% 女性37.3%	H28	男性38.4% 女性32.5%	変化なし	H34	減少	同左	現状値以下を目指し設定。 高齢者のやせに配慮し、「やせ傾向」を追加。 【目標を更新】	健康づくり道民調査(身体状況調査)
					男性10.8% 女性14.9%						
28	65歳以上の日常生活における歩数	H23	男性5,968歩 女性4,799歩	H28	男性5,395歩 女性4,915歩	悪化傾向(※女性変化なし)	H34	男性7,000歩以上 女性6,000歩以上	同左	国と同様の値を設定。	健康づくり道民調査(身体状況調査)
29	口腔機能維持・向上 60歳代における咀嚼良好者の割合	H23	83.4%	H28	【参考】 66.8%	評価困難	H34	80%以上	増加	歯科保健医療推進計画と調和を図り設定。 【目標を更新】	道民歯科保健実態調査

指標No	指標名	計画策定時		中間評価時			目標値		目標値設定の考え方	出典		
		時点	数値等	時点	数値等	策定時との変化	時点	新目標値			旧目標値	
30	健康づくりに関する普及啓発や相談など道民の健康づくりを支える「北海道健康づくり共同宣言」団体の登録数	H24	45団体	H28	56団体	改善傾向	H34	増加	同左	登録増加を目指し設定。	「北海道健康づくり共同宣言」団体登録事業	
31	適正体重を維持している者 (肥満：BMI25.0以上、やせ：BMI18.5未満) ア 20～60歳代男性の肥満者の割合 イ 40～60歳代女性の肥満者の割合 ウ 20歳代女性のやせの者の割合	H23	男性42.3%	H28	男性40.9%	改善傾向 (男性変化なし)	H34	男性28.0%以下	同左	これまでの計画(～H24)の目標値を踏襲し設定。	健康づくり道民調査(身体状況調査)	
			女性29.9%		女性25.3%			女性24.0%以下				
			33.3%		32.0%			20.0%以下				同左
32	適正な量と質の食事をとる者 (20歳以上) ア 食塩摂取量 イ 野菜摂取量 ウ 果物摂取量100g未満の者の割合 エ 脂肪エネルギー比率が25.0%以上の割合	H23	10.8g	H28	10.0g	悪化傾向* (食塩のみ改善傾向*)	H34	8g以下	同左	国と同様の値を設定。	健康づくり道民調査(栄養摂取状況調査)	
			288g		272g			350g以上				同左
			56.6%		61.00%			30.0%以下				同左
			男性41.9% 女性51.3%		男性46.4% 女性55.7%			男性19.7%以下 女性31.1%以下				同左
33	朝食をとらない者の割合(全年代)	H23	男性11.2% 女性7.6%	H28	男性11.6% 女性7.6%	変化なし	H34	男性4.0%以下 女性2.4%以下	同左	これまでの計画(～H24)の目標値を踏襲し設定。	健康づくり道民調査(栄養摂取状況調査)	
34	食品中の食塩や脂肪の低減に取り組む食品企業及び飲食店の登録数	H23	3,724件		3859件	改善傾向	H34	増加	同左	目標値は国同様に設定。	栄養成分表示の店(ヘルシーレストラン)推進事業登録状況	
35	利用者に応じた食事の計画、調理及び栄養の評価、改善を実施している特定給食施設の割合	H23	76.9%	H27	83.7	目標値に達した	H34	85.0%以上	80.0%以上	目標値に達したため、5年間の推移を参考(+5ポイント)設定。 【目標値を更新】	衛生行政報告例(厚生労働省)	
36	運動習慣者の割合(週2回以上30分以上の持続運動で、1年以上継続している者) ア 20歳～64歳 イ 65歳以上	H23	男性30.7% 女性29.7%	H28	20～64歳 男性23.4% 女性19.2% 65歳以上	悪化傾向 (運動習慣は悪化傾向* 歩数は変化なし)	H34	男性40.7%以上 女性39.7%以上	同左	国と同様の増加率(10.0ポイントの増加)を用い設定。	健康づくり道民調査(身体状況調査)	
			男性49.2% 女性42.2%		男性46.3% 女性41.9%			男性59.2%以上 女性52.2%以上				
		日常生活における歩数 ア 20歳～64歳 イ (再)65歳以上	H23	男性7,539歩 女性6,743歩	H28	男性7,713歩 女性6,588歩		H34	男性9,000歩以上 女性8,500歩以上	同左	国と同様の値を設定。	健康づくり道民調査(身体状況調査)
37	すこやかロード登録コース数	H24	76市町村 131コース	H28	90市町村 181コース	改善傾向	H34	増加	同左	登録増加を目指し設定。	すこやかロード認定事業登録数	
38	睡眠による休養を十分とれてない者の割合(20歳以上)	H23	17.8%	H28	20.0%	悪化傾向*	H34	15.0%以下	同左	目標値は国同様に設定。	健康づくり道民調査(健康意識調査)	
(2)再掲	成人の喫煙率	H22	24.8% 男性35.0% 女性16.2%	H28	24.7% 男性34.6% 女性16.1%	変化なし	H34	12.0%以下	同左	国と同様の値を設定。	国民生活基礎調査(厚生労働省)	
39	未成年者の喫煙をなくす (喫煙経験のある未成年者(過去1か月間)) ア 中学1年生 イ 高校3年生	H24	男子0.9% 女子0.6%	H29	男子0.5% 女子0.2%	変化なし	H34	0%	同左	国と同様の値を設定。	道調査(地域保健課)	
			男子2.9% 女子1.7%		男子0.8% 女子0.5%			0%				同左
(23)	妊婦の喫煙率	H22	10.1%	H28	6.3%	改善傾向*	H34	0%	同左	国と同様の値を設定。	北海道母子保健報告システム	
(24)	産婦の喫煙率	H22	13.2%	H28	8.4%	改善傾向*	H34	0%	同左	妊婦の喫煙率に合わせて目標値を設定。	北海道母子保健報告システム	
40	受動喫煙の機会を有する者の割合 ・行政機関 ・医療機関 ・職場 ・家庭 ・飲食店	H23	公共施設15.5% (行政機関・医療機関) 職場36.7% 家庭13.2% 飲食店44.3%	H28	公共施設8.9% (行政機関・医療機関) 職場25.2% 家庭18.4% 飲食店41.7%	改善傾向* (家庭のみ悪化傾向*)	H34	行政機関0% 医療機関0% 職場受動喫煙のない職場の実現(H32) 家庭3.0%以下 飲食店15.0%以下	同左	国と同様の値を設定。	健康づくり道民調査(健康意識調査)	
41	おいしい空気の施設登録数	H24	3,067施設		4,935施設	改善傾向	H34	増加	同左	登録増加を目指し設定。	おいしい空気の施設登録事業	
42	生活習慣病のリスクを高める量(一日当たりの純アルコール摂取量が男性40g以上、女性20g以上の者)を飲酒している者の割合(20歳以上)	H23	男性20.8% 女性9.6%	H28	男性18.2% 女性12.0%	悪化傾向* (男性のみ改善傾向*)	H34	男性17.7%以下 女性8.2%以下	同左	国と同様の減少率(現状値の15.0%)を用い設定。	健康づくり道民調査(健康意識調査)	
43	未成年者の飲酒率 (飲酒経験のある未成年者(過去1か月間)) ア 中学3年生 イ 高校3年生	H24	男子5.3% 女子5.0%	H29	男子1.3% 女子1.2%	改善傾向*	H34	0%	同左	国と同様の値を設定。	道調査(地域保健課)	
			男子13.4% 女子10.6%		男子5.1% 女子5.9%			0%				同左

指標 No	指標名	計画策定時		中間評価時			目標値		目標値設定の考え方	出典	
		時点	数値等	時点	数値等	策定時と の変化	時点	新目標値			旧目標値
(25)	妊婦の飲酒率	H22	4.7%	H28	1.4%	改善傾向*	H34	0%	同左	国と同様の値を設定。	北海道母子保健報告システム(H28のみ速報値)
44	乳幼児・学齢期のむし歯のない者の割合 ア むし歯のない3歳児の割合 イ 12歳児のむし歯数 (1人平均むし歯数)	H23	77.8% 1.8本	H28	82.9% 1.1本	改善傾向	H34	90.0%以上 1.0本以下	85.0%以上 同左	歯科保健医療推進計画と調和を図り設定。 【目標値を更新】 歯科保健医療推進計画と調和を図り設定。	3歳児歯科健康診査 学校保健統計調査
(29)再掲	口腔機能維持・向上 60歳代における咀嚼良好者の割合	H23	83.4%	H28	【参考】 66.8%	評価困難	H34	80%以上	増加	歯科保健医療推進計画と調和を図り設定。 【目標を更新】	道民歯科保健実態調査
45	歯の喪失防止 60歳で24本以上の自分の歯を有する者の割合 (55~64歳)	H23	42.1%	H28	48.0%	改善傾向	H34	60.0%以上	50.0%以上	歯科保健医療推進計画と調和を図り設定。 【目標値を更新】	道民歯科保健実態調査
46	過去1年間に歯科検診を受診した者の割合 (20歳以上)	H23	22.0%	H28	28.3%	改善傾向	H34	40.0%以上	30.0%以上	歯科保健医療推進計画と調和を図り設定。 【目標値を更新】	道民歯科保健実態調査
47	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)	H22	男性70.03年 女性73.19年	H25	男性71.11年 女性74.39年	改善傾向	H34	増加	同左	現状値の増加を目指し設定。	厚生労働科学研究費補助金「健康寿命における将来予測と生活習慣病対策の費用効果に関する研究」
	平均寿命と健康寿命との差の縮小		男性 9.17年 女性12.97年		男性 8.76年 女性11.88年			減少	同左	平均寿命の増加分を上回る健康寿命の増加により差の縮小を目指し設定。	平均寿命：平成25年北海道保健統計年報（厚生労働省「簡易生命表」から上記健康寿命を差し引いて算出