

「健康いわて21プラン（第2次）」に係る保健活動の調査要領（案）

1 調査の目的

平成26年3月に策定した「健康いわて21プラン（第2次）」の中間評価にあたり、健康づくりに係る関係機関・団体の取組体制及び取組状況を把握すること。

2 調査対象

県（本庁、保健所）、市町村及び健康いわて21プラン推進協議会関係機関・団体

3 調査内容

「健康いわて21プラン（第2次）」の推進における関係機関・団体の取組体制並びに各分野に係る関係機関・団体等の取組状況について調査する。

※調査項目は様式1、様式2-1及び様式2-2の調査票を参照

4 調査方法

- (1) 県保健福祉部健康国保課（以下、「健康国保課」という）は、本調査の実施について県他部局・部内各室課、保健所、市町村及び関係機関・団体へ依頼する。
- (2) 県他部局・部内各室課は様式2-2の調査票に記入し、5の報告期限までに県健康国保課へ提出する。
- (3) 保健所及び関係機関・団体は様式1、様式2-1及び様式2-2の調査票に記入し、5の報告期限までに県健康国保課へ提出する。
- (4) 市町村は様式1、様式2-1及び様式2-2の調査票に記入し、5の提出期限までに所管保健所に提出する。
- (5) 保健所は、管内市町村分の調査結果を取りまとめ、5の報告期限までに県健康国保課へ提出する。

5 調査票の提出期限及び提出先

調査対象	調査票	報告先	保健所への 報告期限	県健康国保課への 報告期限
県他部局・ 部内各室課	様式2-2	県健康国保課	—	平成29年4月28日
保健所	様式1、2-1、 2-2	県健康国保課	—	平成29年4月28日
市町村	様式1、2-1、 2-2	所管保健所	平成29年4月21日	平成29年4月28日
関係機関・団体	様式1、2-1、 2-2	県健康国保課	—	平成29年4月28日

6 調査結果の活用

調査によって得られた結果を集計して取組体制及び取組状況を分析するとともに、分野別の総合評価及び目標項目の個別評価に反映する。

◆推進体制の評価について

様式1

「健康いわて21プラン(第2次)」に係る保健活動の評価 <推進体制>

<関係機関・団体用>

機関・団体の名称

記入者氏名

連絡先(電話)

◆次の項目について、「はい・いいえ」又は「a～d」の4段階のうちあてはまるものに「○」をつけ、その理由を記入してください。

[評価基準]
a … 十分できている
b … ほぼできている
c … あまりできていない
d … できていない

項目	評価	評価理由	備考
<計画の推進体制>			
1 「健康いわて21プラン(第2次)」の推進について検討や議論を行っている	a b c d _____		
2 取り組むべき課題を明確にしている	a b c d _____		
3 事業計画の中に「健康いわて21プラン(第2次)」関連の事業を設けている	はい いいえ _____		
<事業の評価>			
4 事業の目標を設定している	はい いいえ _____		
5 定期的に事業活動の評価を行っている	a b c d _____		
<関係機関・団体等との連携>			
6 他の機関・団体と連携・協力した取組をしている	a b c d _____		

◆活動状況の評価について

◆活動状況の評価について

「健康新たて21プラン(第2次)」に係る保健活動の評価 <活動状況>				
機関・団体の名称	分野	取組項目	評価	備考
◆項目ごとの取組みについて、「充実～未実施」の4段階のうちあてはまるものに「○」をつけてください。				
必要に応じて構造欄に評価理由等の参考情報を記載してください。				
(「健康いわけ21プラン(第2次)」策定 平成26年3月)から現在まで)				

【評価基準】 充実：取り組んでいるが、大きな変化はない充実、縮小：実施体制の縮小など 未実施：取り組んでいない、未実施	分野	取組項目	評価	備考
適正体重を維持している者の増加(肥満(BMI25以上)やせBMI18未満)の減少		適正体重を維持している者の増加(肥満(BMI25以上)やせBMI18未満)の減少	充実・変化なし・縮小・未実施	
適切な量と質の食事をとする者の増加		適切な量と質の食事をとする者の増加	充実・変化なし・縮小・未実施	
栄養・食生活		外食栄養成分表示登録店の増加	充実・変化なし・縮小・未実施	
		特定給食施設における管理栄養士・栄養士の配置の増加	充実・変化なし・縮小・未実施	
		日常生活における歩行数の増加	充実・変化なし・縮小・未実施	
		身体活動・運動	充実・変化なし・縮小・未実施	
		運動習慣の定着	充実・変化なし・縮小・未実施	
		住民が運動しやすいまちづくり・環境整備	充実・変化なし・縮小・未実施	
		睡眠による十分な休養の取得	充実・変化なし・縮小・未実施	
		長時間労働の減少	充実・変化なし・縮小・未実施	
		適量飲酒の理解の促進	充実・変化なし・縮小・未実施	
		未成年者への飲酒対策	充実・変化なし・縮小・未実施	
		妊娠への飲酒対策	充実・変化なし・縮小・未実施	
		喫煙防止と禁煙支援	充実・変化なし・縮小・未実施	
		未成年者へのたばこ対策	充実・変化なし・縮小・未実施	
		妊娠へのたばこ対策	充実・変化なし・縮小・未実施	
		受動喫煙防止対策の推進	充実・変化なし・縮小・未実施	

【評価基準】
充実：取り組んでいるが、大きな変化はない充実、縮小：実施体制の縮小など
未実施：取り組んでいない、未実施

分野	取組項目	評価	備考
がん	がんの予防	※該当するものを○で囲む	
	がんの早期発見	充実・変化なし・縮小・未実施	
	脳卒中(脳血管疾患・心疾患の死亡率の低下)	充実・変化なし・縮小・未実施	
	高血圧の改善	充実・変化なし・縮小・未実施	
	脂質異常症の減少	充実・変化なし・縮小・未実施	
	メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の減少	充実・変化なし・縮小・未実施	
	特定健診受診率・特定保健指導実施率の向上	充実・変化なし・縮小・未実施	
	糖尿病有病者の増加の抑制	充実・変化なし・縮小・未実施	
	糖尿病の疾患管理	充実・変化なし・縮小・未実施	
	糖尿病合併症の発症防止	充実・変化なし・縮小・未実施	
	COPDの認知度の向上	充実・変化なし・縮小・未実施	
	慢性閉塞性肺疾患(COPD)	充実・変化なし・縮小・未実施	
	COPD対策の推進	充実・変化なし・縮小・未実施	

◆活動状況の評価について

◆活動状況の評価について

分野	取組項目	評価	※該当するものを○で囲む	備考
口腔の健康	乳幼児・学齢期のむし歯の減少	充実・変化なし・縮小・未実施		
	成人期における歯周病及び歯の喪失の防止	充実・変化なし・縮小・未実施		
	高齢期における歯周病及び歯の喪失並びに口腔機能の維持・向上	充実・変化なし・縮小・未実施		
	成人生育期における歯科健診(検診)の受診者の増加	充実・変化なし・縮小・未実施		
	自殺者の減少	充実・変化なし・縮小・未実施		
	ここでの健康づくりの推進	充実・変化なし・縮小・未実施		
次世代の健康	職場のメンタルヘルス対策の推進	充実・変化なし・縮小・未実施		
	健康的な生活習慣の定着	充実・変化なし・縮小・未実施		
	適正体重の子どもの増加	充実・変化なし・縮小・未実施		
高齢者の健康	高齢者の健康づくり・介護予防対策の推進	充実・変化なし・縮小・未実施		
	ロコモティブショートロームの認知度の向上	充実・変化なし・縮小・未実施		
	高齢者の社会参加の促進	充実・変化なし・縮小・未実施		
	地域のつながりの強化	充実・変化なし・縮小・未実施		
	健康づくりを目的とした活動への県民の主体的な参画	充実・変化なし・縮小・未実施		
健康を支え、守るための社会環境の整備	企業の自発的な取組の推進	充実・変化なし・縮小・未実施		
	民間団体の健康支援活動の充実	充実・変化なし・縮小・未実施		

「健康いわて21プラン(第2次)」に係る保健活動の評価 <取組状況>

機関・団体の名称 _____

◆現在実施している事業のうち、「健康いわて21プラン(第2次)」に関連する健康づくり関連事業を下記の記入要領に基づいて記入してください。

【記入要領】

- 1 「分野」：次の区分により、該当する番号を記入してください。複数の分野に該当する場合は、該当するすべての番号を記入してください。
 ①がん、②脳卒中(脳血管疾患)・心疾患、③糖尿病、④慢性閉塞性肺疾患(COPD)、⑤栄養・食生活、⑥身体活動・運動、⑦休養、⑧飲酒、⑨喫煙、
 ⑩口腔の健康、⑪こころの健康、⑫次世代の健康、⑬高齢者の健康、⑭健康を支え、守るために社会環境の整備、⑮東日本大震災津波後の健康づくり
- 2 「事業目的」：別紙「健康いわて21プラン(第2次)取組項目一覧」から事業目的に該当する項目番号を選択し記入してください。
- 3 「事業内容」：記入例を参考に完結に記入してください。
- 4 「事業期間」：開始年度を記入してください。毎年実施している場合は「毎年実施」と記入してください。
- 5 「対象・数」：対象を記入し、数がわかる場合は記入してください。(例：乳幼児保護者 100名)
- 6 「事業成果」：アウトプット・(例)実施回数、参加者数など アウトカム・(例)実施前と実施後の変化などを記入してください。
- 7 「連携機関」：当該事業に関係する機関・団体がある場合は、その機関・団体名等を記入してください。
- 8 「備考(※主催・共催・委託等の別)」：主催・共催・委託の別を記入してください。また、補足説明がある場合は記入してください。

(1) 平成28年度事業実績

No.	分野	事業名	事業目的	事業内容	事業期間	対象・数	事業成果		連携機関	備考(※主催・共催・委託等の別)	平成29年度事業予定 (継続の有無) (変更点)
							事業実施量 (アウトプット) (例)実施回数、参加者数など	成果 (アウトカム) (例)実施前後の変化など			
1											
2											
3											
4											

(2) 平成29年度新規事業(予定) ※(1)に記載の継続事業の他、新規で実施予定がある場合はご記入ください

No.	分野	事業名	事業目的	事業内容	事業期間	対象・数	事業成果		連携機関	備考(※主催・共催・委託等の別)
							事業実施量 (アウトプット) (例)実施回数、参加者数など	成果 (アウトカム) (例)実施前後の変化など		
1										
2										
3										