

令和6年度第2回いきいき健康プランにつきん21推進委員会議事録

日時 令和6年12月25日 水曜日 午後2時から午後4時25分まで
会場 日進市保健センター 2階会議室
出席者 [会場]
伊藤高行、大須賀恵子、石山雅美、大矢健司、今村慎吾、鈴木英雄、齋藤泰子、
奥田喜一郎、高藤幸枝、有坂志津代、佐々木祐司、伊藤富子、
不破高保、岡田絵美里
[事務局]
棚瀬浩三（健康こども部部長）、西尾直樹（健康課長）
小川まゆみ（同課主幹）、浅井美加（同課課長補佐）、
藤井明子（同課課長補佐）、森理恵（同課成人保健係係長）
奥田美紀（同課保健企画係保健専門員）海野享子（同課保健企画係係長）、
八木佳紀（同係主事）、出雲絵梨奈（同係管理栄養士）
欠席者 [委員]
荒川正規、金子一郎、古橋完美

(順不同)

傍聴の可否 可
傍聴者の有無 無

議事

事務局 定刻となりましたので、ただいまから令和6年度第2回いきいき健康プランにつきん21推進委員会を開催します。
本日は、お忙しい中、お集まりいただきありがとうございます。健康課長の西尾です。よろしく願いいたします。本日、3名の委員から欠席の連絡をいただいております、委員17名のうち、出席委員は現在14名です。
「日進市附属機関の設置に関する条例施行規則第4条」により、委員数の1/2以上の出席がありますので、本日の会議は成立いたします。
はじめに、伊藤委員長からごあいさつをお願いします。

委員長 あいさつ

事務局 ありがとうございます。
議事に入る前に、配布資料の確認をさせていただきます。
(資料の確認)

事務局 ではこれからの進行につきましては、伊藤委員長をお願いいたします。

委員長 では、議事に入ります。本委員会は傍聴が可能な会議となっています。本日傍聴希望者はありますか。

- 事務局 傍聴希望者はございません。
- 委員長 傍聴の申込みはありませんので、本日の会議の公開はなしとします。
それでは、次第に従って議事を進めます。委員の皆様の闊達なご議論をお願いします。
議題（１）第３次いきいき健康プランにしん２１について、事務局説明をお願いします。
- 事務局 説明（資料第３次いきいき健康プランにしん２１（案）、追加資料１～３）
- 委員長 議題（１）についてご質問、ご意見がありましたらお願いします。
- 委員 第４章「歯・口腔の健康」について、目標値等は妥当だと思いますが、中々数値として上げていくのは難しいと思いますので、周知を継続していくことが重要だと思います。
第４章「栄養・食生活」の評価指標「甘いおやつを摂るこどもの割合の減少」と「甘い飲み物を摂るこどもの割合の減少」を分けている理由はありますか。
- 事務局 健診のアンケート項目で分けて確認しているため、評価指標も分けております。
- 委員長 アンケートは主観性が強調されるため、どういったものを甘いものとして認識しているか、考慮したほうが良いと思います。
- 委員 元々の数値から目標値を算出しているということなら、認識をスクリーニングすることは不可能だと思いますので、数値としては曖昧になってくると思います。
- 委員長 第４章「がん」について、現状値が大幅に変更されているのは算出方法が変更されたからとのことでしたが、前回の母集団は何ですか。
- 事務局 前回は平成２７年度までの算出方法を利用しています。全住民に国勢調査の就業率をかけて働いている人の数を積算したものを、住民から引いている数が母集団になってます。その後、国が現在のように全住民を母集団に変更しました。
- 委員長 今回からの新しい数値はあくまでも市の健診を受けた人の数となり、少し乖離が生じるということですか。
- 事務局 会社で健診を受けた人の数は市で把握が出来ないため、市で健診を受けた人の数になります。また目標値は国が目指す数値となるため、乖離があります。

委員長 達成できない目標値は意味がなくなると思いますので、委員の皆様で何か案はありますか。また、第2章にこれまでの評価がありますので、それぞれの項目についてどういった結果になっているかということも、参考にしていたらと思います。

委員 年齢を区分して、無理のない範囲で目標値を決めた方が良いと思います。

委員長 ありがとうございます。
がんによっても好発年齢が異なるため、重点的に予防的な措置を行わなければならない年齢は一樣ではないと思います。一番発症が多いがんに着目して早期発見に繋がれば生存率も良いため、可能な目標であると思います。
第4章「循環器疾患」、「糖尿病」について、いかがでしょうか。

委員 生活習慣病である高血圧や脂質異常症、糖尿病はどれも動脈硬化の危険因子で、循環器疾患や心疾患、虚血性脳疾患の原因となってくる病気です。その根本原因は内臓肥満と言われているため、メタボリックシンドロームを減らすことが重要であり、特定健診の受診率をあげることが大事だと思います。糖尿病重症化予防の事業で受診勧奨等をしてはいますが、それ以外の脂質や高血圧の啓発は進んでいないかもしれません。また、日進市が取り組めるのは市国民健康保険や後期高齢者の人であるため、他の健康保険の人へのアプローチをどのように行っていくと良いかということも課題だと思います。

委員 学校の健診では、数年前から全員の成長曲線を作成しました。基準値以上の児童に関しては学校医が受診が必要か判定し、受診が必要な児童は医療機関に繋げています。しかし、すぐに受診する人もいれば、保護者の人も肥満傾向があり、受診しても中々改善に繋がらないということもあります。出来るだけ体重が増えないように運動指導等はしていますが、中々改善に繋がっていないと感じております。

委員 会社でも健康診断は年に1回やっており、要受診になる人も沢山いるため同じような課題を抱えています。結果は上司が本人に伝え、受診して診断を受けるようにと指導をしていたのですが、お金がかかるからと行かない人もいます。そこで、来年度の人事評価に指標を組み込み、1年間人間ドックや健康診断で優良だった場合は優秀な評価、もし引っかけたとしても受診して治そうという意識がある人も評価をつけ、本人達が行かないとよくないという認識を持てるようにならないと、健康経営がうまく回らないところまで来ています。ただ、反映することによってどこまで受診率が引き上がるかは来年度やってみないと分からないですが、そこまでやらないと中々難しいと思っています。

委員長 ありがとうございます。

第4章「栄養・食生活」についてはいかがでしょうか。

委員 先程も肥満の話がありましたが、こどもの置かれている立場は厳しいものがあると率直に感じております。全国の体力テストで愛知県は去年、小学校5年生男子は最下位、女子は43位、中学校2年生男子は46位、女子は45位でした。この数字はここ10年くらい続いており、肥満や甘いものは密接に関わっていると思います。そのため、市や学校が中心となってどのようにこどもに体力をつけるか、真剣にならないといけないなと思います。

委員長 一つ一つの目標だけ見ると独立しているように見えますが一連の悪循環があり、全て繋がった問題がありますので、どこに介入して断ち切っていくかが重要です。悪い評価ばかりになるのはこういった理由があるかと思いますので、社会的に何が出来るか考えるべきだと思います。

第4章「身体活動・運動」についてはいかがでしょうか。

新たに「ウォーキング等の運動を週に1回以上している人の割合」と「骨粗しょう症検診受診者数」の項目が追加されました。

委員 レクリエーション協会では月に1回スポーツセンターでこども広場を開催しています。来る子はとても楽しそうに汗をかいて帰っていくため、多少なりとも身体を動かすということを分かってくれたらと思っています。働き始めると運動習慣を持つことは難しいため、小さい時から運動を続けることが楽しいと思えて、将来運動を続けていく人が増えたら良いなと思います。また、高齢化が進んでおり、若い人が入ってこないことが悩みです。若い頃から運動習慣をつける方法があれば良いと思います。

委員 10年で10kg太りましたという働き世代の人はざらにいます。そういう人は運動習慣も受診の時間もないため、就業後に受診できるかかりつけ医や24時間あいているジムを紹介しています。また、わざわざ運動する時間が取れなくても、普通に歩くところを早歩きにする等して、日常生活で出来るちょっとしたことで、運動量を稼いでもらっています。

骨粗しょう症について、20代30代の女性が間違ったダイエットで体重を減らしすぎてしまうやせも影響していると思います。また、骨粗しょう症は運動習慣も大切だと思います。

委員長 運動習慣として、ショッピングモールでカートを押して歩き回るだけでも結構な運動量になりますので、私も歩き回るようにお伝えすることがあります。第4章「休養・睡眠・こころの健康づくり」について、「自殺死亡率(人口10万対)の減少」は愛知県か日進市のどちらですか。

事務局 日進市です。

- 委員長 ありがとうございます。
学業や仕事のストレスについて、何か取り組みを考えている方はいますか。
- 委員 ゲートキーパーの養成講座に参加して、市内に沢山のゲートキーパーがいることに驚きました。また高齢者の男性が多いのですが、孤食で面倒だからとご飯を食べない人がいるため、ほっとカフェではお弁当を注文して皆で食べる取り組みもしています。女性はそこで仲間が出来てその後も皆でご飯に行ったりされていますが、男性の孤立が心配であり日進で何が出来るかなと思っています。
- 委員長 第4章「たばこ(COPDを含む)」と「アルコール」についてはいかがでしょうか。
- 委員 中学校では薬物乱用防止教室を毎年行っており、また小学校6年生の保健の授業でも薬物の部分があるため、それに合わせて警察等をお呼びしてアルコールやタバコの害について学ぶ機会を作っているため、こども達も良くないものとして理解していると思います。ただ今は特に中学校でオーバードーズの問題が上がっており、薬を正しく使用するということを指導しています。
- 委員長 第4章「健康を支える社会環境を実現しよう！」についてはいかがでしょうか。
- 委員 これから出産する人が孤立しているため、高齢者と赤ちゃんの子育て広場を同時に実施する取り組みをしています。孤立した赤ちゃん達をどうにかしないといけないと思いますので、生まれる前からの支援と生まれてからの支援を継続してやれないかなと思います。ボランティアや高齢者もいますので、関係団体と包括的に支援出来たらと思います。
- 委員 スポーツセンターの利用料が来年から値上がりします。自分の健康のために行っているため、値上がりは大変です。
- 委員長 第4章「健やか親子・母子保健」についてはいかがでしょうか。
子育てアプリNびよについてもお聞きしたいです。
- 事務局 3月から始まりまして、ありがたいことに登録者数は1,500人を超え、毎月約100人ずつ増えています。情報過多の中、なるべく情報を一つにしてどのような子育てのサービスがあるのか分かりやすくすることで、少しでも子育てをする人の参考になるように作っています。また、マイナンバーカードを連携することで予防接種歴等を見ることが出来るようにし、ある程度の年齢まで使えるように進めています。

委員長 アプリのアンケート機能を利用して数値を出し、指標に取り入れることは出来ますか。

事務局 今後はそういったことも出来ればと思います。

委員長 第4章「安全」についてはいかがでしょうか。

委員 消防署では、5人から受付出来る予防救急事業を展開します。そういった事業を計画に掲載できれば、私達の事業の推進にもなりますし、皆様が明るく楽しく過ごすところのお役に立てるんじゃないかなと思います。

委員長 日進市ではこういった救急要請が多いですか。

委員 全国で共通して、高齢者や軽症の人が多いです。

委員長 ありがとうございました。
追加資料3「ライフステージ別の市の主な取り組み」についてはいかがでしょうか。
ないようですので、第5章「計画の推進に向けて」についてはいかがでしょうか。
ここで決められていることは、5年後に中間評価を行うということでよろしいでしょうか。

事務局 5年後に評価し、その時の状況に応じて目標を変更、修正する予定です。

委員長 他にご質問はないようですので、次に議題（2）その他について、事務局から何かありますか。

事務局 特にございませぬ。

委員長 全ての議事は終了しました。その他、議事に関連する話題等で、健康づくり事業などについて各委員の皆様からご意見等をお聞かせいただければと思います。

委員 各委員との情報交換

委員長 皆様には貴重なご意見をいただくとともに、会の進行にご協力いただきありがとうございました。
それでは進行を事務局にお渡しいたします。

事務局 委員長ありがとうございました。委員の皆様には、活発なご議論をありがと

うございました。

本日の委員会でいただきましたご意見をふまえ、事務局にて計画案を修正した上で委員長と協議し、パブリックコメント案として委員の皆様にお示しいたします。修正については委員長一任とさせていただいてよろしいでしょうか。

委員 (承認)

事務局 ありがとうございます。

これをもちまして、令和6年度第2回いきいき健康プランにつきん21推進委員会を終了いたします。

次回の開催は、3月13日木曜日の午後2時からを予定しております。ので、よろしく願いいたします。

(午後4時25分終了)