

【静岡新聞（朝刊）】

社会健康医学 狹い説明

県がシンポ 期待される効果も

県は14日、県民の健
康寿命延伸に役立つと
期待される「社会健康
医学」をテーマにした
シンポジウムを静岡市
医療で開いた。県の社
会健康医学基本計画策
定に向け協議してきた
有識者委員会の委員ら
が登壇し、基調講演と
パネル討論を通して研
究推進の狙いや期待さ
れる効果を語った。

基調講演した東大名
教授の宮地良樹滋賀
県立総合病院総長（静
岡市出身）は「平均寿
命と健康寿命は年々延
びているが、その差は
ここ15年ほど変わって
いない」と指摘し、社
会健康医学研究の手法
を用いれば「健康寿命
に影響を与える要因を
科学的に検証できる」
と有意味性を解説した。

事例として高齢者に多
いとされるトイレが近
い症状「過活動便うこ
う」を取り上げ、「過
活動ばうこうの患者集
団に適切に入するこ
とでトイレ時の転倒・
骨折リスクを軽減し、
医療や介護に頼るきっ
かけを減らす可能性が
高まる」と説明した。

伊藤しげおか健康長寿
財団理事長、望月律子
県訪問看護ステーション
協議会会長、山口重
則県健成福祉部長らが
発表し、健康で自立し
た日常生活を送るために
の取り組みや今後の方
策を述べた。

県民や県内の健康づ
くり団体関係者など約
130人が聴講した。
社会健康医学は健診ア
ンダや遺伝情報などの
科学的な調査研究を、
疫病予防や健康増進につなげる新しい学問。
（政治部・風間はえみ）



社会健康医学の推進をテーマに意見を交わした
パネル討論=14日午後、静岡市葵区

伊藤しげおか健康長寿
財団理事長、望月律子
県訪問看護ステーション
協議会会長、山口重
則県健成福祉部長らが
発表し、健康で自立し
た日常生活を送るために
の取り組みや今後の方
策を述べた。

県民や県内の健康づ
くり団体関係者など約
130人が聴講した。
社会健康医学は健診ア
ンダや遺伝情報などの
科学的な調査研究を、
疫病予防や健康増進につ
なげる新しい学問。
（政治部・風間はえみ）

【静岡新聞（朝刊）】

社説

<2018.4.2>

延びる健康寿命

要介護や寝たきりにならずに日常生活を送れる年齢を示す「健康寿命」が、2016年は男性72・14歳、女性74・79歳に延びている。いつまでも元気に老後を過ごすことは誰もの願いである。

厚生労働省が3年ごとに公表している。前回よりも男性が0・95歳、女性が0・58歳延びた。静岡県は男性が72・63歳で全国6位、女性は75・37歳で13位。健康寿命が長くなることは本人だけでなく、高齢化で膨張する医療、介護費抑制のためにも不可欠である。

健康を保つ大きな要素として、高齢化に対応するため、介護人材不足を高齢者の進出によって補う仕組みづくりも、今必要とされる「社会の支え手」の一つといえる。自治体も住民と行政とのさまたげはない「協働」の場に高齢者を積極的に引き込む取り組みが求められる。

静岡県は社会健康医学研究推進基本計画を策定した。従来の啓発活動に科学的知見に基づく施策を加味し、健康寿命の効果的な延伸を目指す。成果を

社会が支える役割を期待

会対策大綱で国は元気な高齢者には社会の支え手として活躍してもらうという方針を強く打ち出した。現状の65歳までの雇用義務付けに加えた定年引き上げや雇用延長には、企業が取り入れやすいような具体的な策を早急に打ち出すことが必要だ。

高齢者の活動の場は地域にも広げなければならない。介護需要の増加に対応するため、介護人材不足を高齢者の進出によって補う仕組みづくりも、今元気な高齢者もいつ介護が必要になるか分からぬ。その時に十分な対応が得られる否かは切実な問題だ。4月から後期高齢者医療の保険料が2年ぶり、65歳以上の介護保険料が3年ぶりに見直され、保険料を引き上げる自治体が多い。保険料負担はさらに増えるときれ、社会保障制度の維持が厳しくなることも予想される。国は将来にわたり誰もが老後に安心が持てる制度の構築に全力を傾ける必要がある。

一方、平均寿命も延び続け、16年の平均寿命と健康寿命の差は男性が8・84歳、女性が12・35歳だった。差は縮小傾向が続くものの、それでも10年前に及ぶ。さらなる縮小を望みたい。

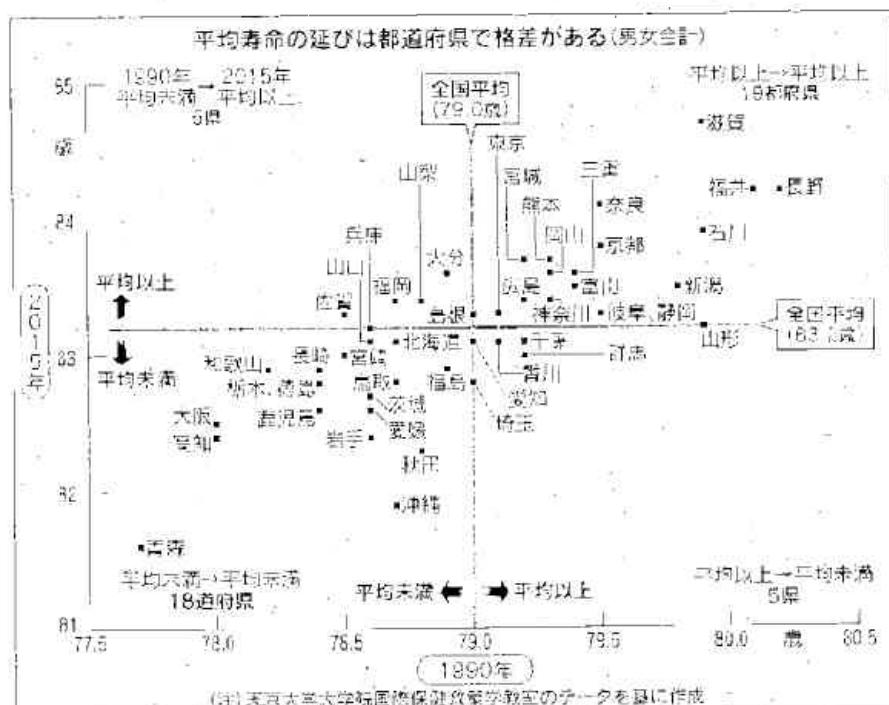
ただ、健康状態には個人差があり、皆が「ピンピンコロリ」というわけにはいかない。総務省の人口推計で75歳以上の後期高齢者は高齢者全体の半数を超えた。後期高齢者はさらに増える。要介護や寝たきりに対処する環境整備が不可欠なのは言うまでもない。

元気な高齢者もいつ介護が必要になるか分からぬ。その時に十分な対応が得られる否かは切実な問題だ。4月から後期高齢者医療の保険料が2年ぶり、65歳以上の介護保険料が3年ぶりに見直され、保険料を引き上げる自治体が多い。保険料負担はさらに増えるときれ、社会保障制度の維持が厳しくなることも予想される。国は将来にわたり誰もが老後に安心が持てる制度の構築に全力を傾ける必要がある。

同県は近年の都道府県別に
の平均寿命で、男性が51・
18歳を初めて全国トップに
なった。女性も57・57歳で
4位。三四月知事に「滋賀
県民は長生きだと自負され
た」と喜ぶ。
わざわざ五右衛門たつたわ
けではない。約50年前の上
956年時点では滋賀県の
男性の平均寿命は才7・26歳
で、全国平均(才7・74歳)
を下回る全国4位。女性
も才7・48歳で全国平均(才7
・98歳)より低く、全国31
位にとどまっていた。
転換した30年前の本筋
的に取組んだ生活習慣病
対策だ。

寿命 データ活用で延ばす

滋賀県、長野抜き男性1位に



地域格差、最大で3.1歳

「喫煙対策 強化が必要」

は東京大学附属の巡回演習実習室が
東京大学大学院の巡回演習実習室が
米ワシントン大と共同で実施した。講義によ
ると、1950年には男女別で平均年齢が
最も長い医師院(30・3歳)と最も短い青森
県(6・7歳)の差は20歳だったが、2
0-25年ではトライアスル(24・7歳)と
最下位の青森院(6・7歳)の差は18歳
(1950-1975)である。

「一に健康、二に健康、三に健康」健やかな生活を
めざす。医療の三柱
過去4年半は15年1月、年
頭の記者会見で「健康」を
継続的に強調し、医療・
福祉・保健のネットワーキング
体制の確立と同時に、ビッ
グデータを活用して既に相
手との連携を図る。

2017年12月に厚生労働省が発表した15年の都道府県別平均寿命で、滋賀県が男性で81歳、女性で85歳となり、長寿県として注目を集める。30年ぶりに男性トップを奪われた長野県は、滋賀県との差をアーダ分野とした報告をまとめ、5年後の首位獲得を目指す。全都道府県を通じて平均寿命と健常寿命は伸びているものの、アーダ分野を踏まえた良策、異業種連携など生活習慣病の長期的な対策などによって問題が分かれている。

課題見つけ改善策具体的に

た「医療の健康・栄養マップ」調査や、当時の県民の食事や生活習慣に関するデータは十分に把握できていなかった。「原の情報処理システムが改善され、大きなデーターを扱えるようになった」（県保健福祉部企画課）5年に上りの調査で県内

の地域ごとに医療の現状統計を分析データーに取り組み、収集バランスの運動全般出発点の実情を生むためカーブグラフを作成し、県内全世界に配った。結果、の「新規運動」として、増える流れにつながった。

国民に呼びかけた「県民運動率を超過せよ」の目標は、県の計画で2000年には「健健率を半減せよ」と努力する「にこなまし」の目標を達成せしめられた。目標を達成せしめることを目的的に

げる自治体は珍しかったが、禁煙が完全実行しているとし、禁煙した飲食店を「受動喫煙ゼロのお店」と公表して後押しした。その結果、喫煙率は激減し、16年に男性で20・6%と重で最も低い県となつた。对策の広がりとともに、日本の平均寿命の期待は上昇

健常寿命も長く、
生まれた年には1位で、翌年は2位、
10年後は1位で、10年後は12位、
24回は1位に昇り込んだ。

4・1試験及び、福岡、佐賀と並び全国で最も伸びた。
「滋賀県と比べ、働き者
り世代で運動習慣のある人
が少ない」。0・03歳の生
活費実費率平均寿命トップ
から30年ぶりに陥落して2
位だった長野県は、「長野県
の住民実費率平均寿命女性
1位の滋賀県との対比を

畜産が伸びなければ、通商
たるよりの高齢者が増え、医
療・介護費の大増加になると
だけだ。畜産を延ばすため
の生活習慣病対策は国内に限
らず地域で盛んなる。財政的
に限りがある上、またタクシ
子で不十分な影響を及ぼさ
ない、有効的な対策を地域で確
立して取り入れる三天が必
要だ