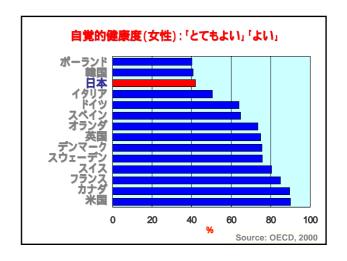


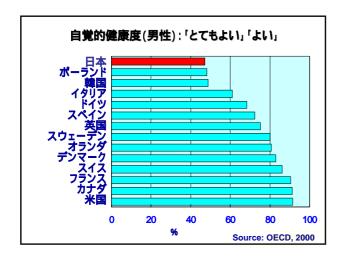
健康都市:世界の取り組み

健康都市連合事務局長 東京医科歯科大学大学院 国際保健医療協力学分野助教授 中村 桂子

	健康寿命の長い国 : 障害調整済み寿命(年)				
順位	国	男女	男	女	
1	日本	74.5	71.9	77.2	
2	オーストラリア	73.2	70.8	75.5	
3	フランス	73.1	69.3	76.9	
4	スウェーデン	73.0	71.2	74.9	
5	スペイン	72.8	69.8	75.7	
		W	orld Health	Report 2000	

ヘルスシステムの達成度評価:WHO指標, 1997年					
順位	国	指標値	推計值変動		
1	日本	93.4	92.6 - 94.3		
2	スイス	92.2	91.2 - 93.3		
3	ノルウェー	92.2	91.4 - 93.1		
4	スウェーデン	92.0	91.1 - 93.0		
5	ルクセンブルグ	92.0	91.0 - 93.0		
6	フランス	91.9	91.0 - 92.6		
7	カナダ	91.7	90.8 - 92.6		
8	オランダ	91.6	90.7 - 92.5		
9	英国	91.6	90.9 - 92.3		
10	オーストリア	91.5	90.5 - 92.4		
		World Health Report 200			









ハンコックとダールの定義

健康都市とは、健康を支える物的お よび社会的環境を創り、向上させ、そ こに住む人々が、相互に支え合いな がら生活機能を最大限に活かすこと のできるように、地域の資源をつねに 発達させる都市である。(1986)

「健康都市づくり」に関する主な国際フレーム

◆ 1948: WHO憲章

・健康の概念

◆1978:アルマ·アタ宣言

・プライマリヘルスケア

◆1986:オタワ憲章

・ヘルスプロモーション

◆1997: ジャカルタ宣言

・健康決定要因

◆1998:アテネ宣言

・部門間連携/健康で持

◆2000:WHO健康都市ガイ 続可能なまちづくり

都市政策/文化と健康

◆2003:健康都市連合憲章 /都市間連携

◆2003:ペルファスト宣言

・健康開発総合計画

◆2004:クチン会議

・都市間連携



欧州健康都市の共通方針:1990

- 健康と環境を地域レベルで考える
- 住民の健康を優先的課題として取り上げる
- 健康保持に必要な条件の不公平をなくす
- 健康に関する地域活動を強化する
- 都市間に健康都市ネットワークを作る
- 様々な専門職の参加と協調を図る
- 新しいアプローチに適する技術進歩

健康決定要因 Health Determinants 個人または集団の健康水準に

影響を及ぼす、個人をとりまく 環境、社会的環境、経済的環 境の諸条件。

(WHO, 1998)

社会的健康決定要因に関する WHO特別委員会 WHO DG's Commission on

Social Determinants of Health (2005年3月~)

- エビデンスの蓄積
- 幅広い取り組み
- 計画と評価

住民の健康に関する多数の指標 年齢調整死亡率(男、女)(全死因、呼吸器系の結核、悪性新生物全、 悪性新生物直腸、直腸S状結臓移行部及び肛門、悪性新生物 異性が仕物気管、気管支及び肺、悪性新生物乳剤、 能調整死亡 (全死因、悪性 疾患、脳血管疾 **闘整PMI75(男** PM 180 (女 の格差指数(男 000以下出生数 会 い 平 大の 新聞数対離権 2000 (男、女) 環以上65歳未満の就業 、65歳人口対寝たきり推定数A (男 65歳人口封穿 きり推定数8 (例、女)、65歳人口対容たきり推定平均年齢指数(例、

