

# 予防・疾病管理

スウェーデン班

# ①スウェーデンの予防・健康づくりの指針

2003年 国家公衆衛生政策→（11の政策により健康の最も重要な健康要因をカバーする）

交通事故	「ゼロビジョン」の採用により、交通事故の死亡者数は住民10万人あたり16.2人から3.8人に減少。
たばこ	禁煙キャンペーンとタバコ増税により、男性の喫煙者の割合はヨーロッパ諸国の中で一番低い割合になった。
がん	40歳以上と25歳の女性には乳がんと子宮頸がんのスクリーニングプログラム。50歳以上の男性に前立腺がんを検出するためのPSA検査
妊婦の支援	妊娠中の定期的な健康診断、スクリーニング、心理的サポート。母子死亡率は世界で最も低い。

その他：身体活動、食生活、伝染病に対する保護、労働生活における健康、などの目標も設定されている。

出典：<https://www.hspm.org/countries/sweden25022013/livinghit.aspx?Section=5.1%20Public%20health&Type=Section>

# 生活習慣予防

## ・肥満

スウェーデンでは成人男性の50%以上は肥満とされている。

最新の調査では女性の28%と男性の42%が太り過ぎであることが示されました。

→果実の無料配布

## ・飲酒

高齢者の飲酒量は安定。若者の中では過去10年間で減少傾向。

→アルコール製造量の調整、利害関係者によるフォローアップ

## ・メンタルヘルス

過去10年間、精神的及び身体的問題を抱えている16歳～84歳までの人の割合は比較的变化していません。

→全国レベルでのメンタルヘルスの促進、全国公衆衛生調査の実施

# ②スウェーデンの健診・検診 制度

健診：Health check（健康状態の確認）  
検診：Screening（疾病の早期発見）

## 健康診断

- ・スウェーデンには健康診断という習慣が無いため、私立病院での受診になる。
- ・私立病院の中でも、保険利用が出来る病院と出来ない病院がある。

# がん検診

- がん治療は改善されたが、検診は普及していない
- 2009年以降、がん医療に力を入れている。がん戦略では、医療の質と公平性を優先している。また、予防と早期発見も対象としている。
- がんを発見出来たとしても、治療を受けるまでの時間が長いことが問題とされている。

がん生存率	前立腺がん	乳がん	大腸がん	肺がん
スウェーデン	91%	89%	65%	20%
EU	87%	83%	60%	15%

### ③ スウェーデンの疾病管理の事例

- 疾病を予防するために、疾病予防方法に関するガイドラインの作成（社会庁）※1
  - これらのガイドラインは喫煙・アルコールの危険量接種・不十分な身体活動、不健康な食生活をしている人をサポートする方法を提供している。
  - ガイドラインを利用して、食生活に関するアドバイスなどをオンラインで行う取り組みもある。疾病予防のために食生活から改善するように医療スタッフなどもサポートを行っている。

※1 社会庁：医療保険や社会福祉制度を管轄する行政機関

## ③ スウェーデンの疾病管理の事例

### ・ PHCCの存在※2

- ・ スウェーデンではPHCCが慢性疾患ケアの基礎となっている。1000を超えるPHCCが存在している。糖尿病、高血圧症、アレルギー喘息、心不全などの患者のためのクリニックを設立している。また、一部のクリニックでは地域のニーズや文化に応じて、在宅酸素治療などができるように提供体制を強化している。

※2 PHCC : Primary Health Care Centerの略

## ④スウェーデンの予防・疾病管理に関する考察

### ・疾病予防管理の推進者

個々のランスタディング(地方自治体の1つ)だと考えた。

→スウェーデンのヘルスケアにおける改革の導入には、意思決定の分権性が反映される。

特に、ヘルスケアの管理に関する改革は、個々のランスタディングによって導入されることが多い。

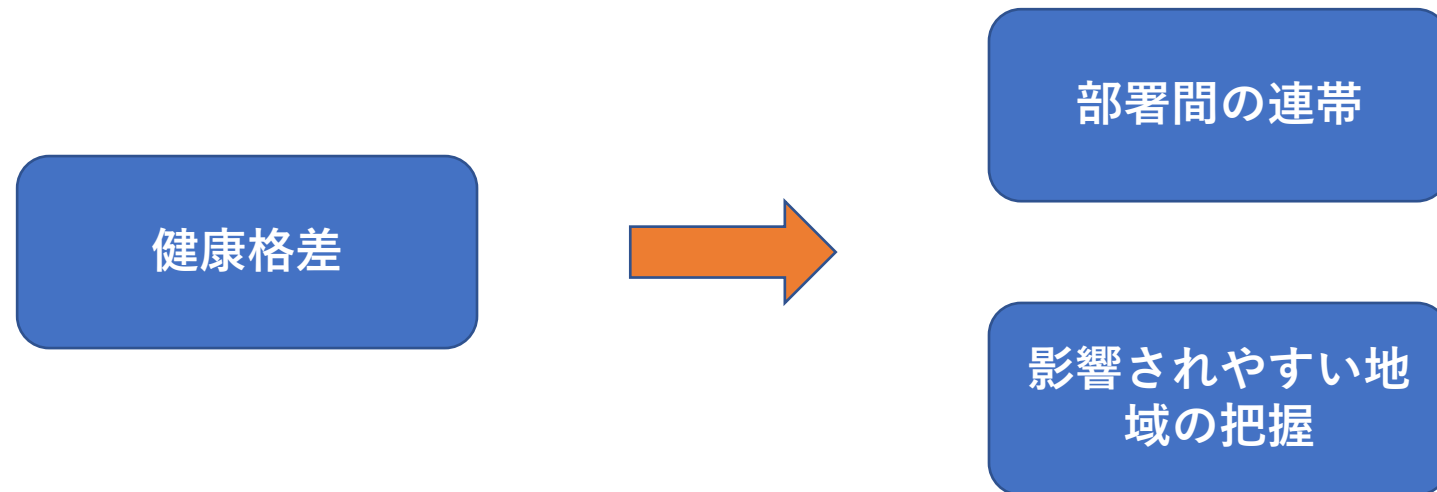


## ④スウェーデンの予防・疾病管理に関する考察

### ・公衆衛生政策

国家公衆衛生政策における11の重点分野は各コミューン（全国に290ある基礎自治体。日本における市町村）やランスタング（日本における都道府県。保険医療サービスの提供が中心）によって管理されている。

→各地域によって格差が生じている状態。



## ④スウェーデンの予防・疾病管理に関する考察

### ・スウェーデンの疾病管理の特徴

慢性疾患の予防や健康増進活動にかなり力を入れている。

その中でも特にプライマリケアに力を入れていると考えた。

→全ての心血管疾患の約3分の1がライフスタイルの変化を通じて予防できると推定されているため。

また、プライマリケアは医療システムの基礎を形成していると考えられているため。

# 参考文献

- ・ 医療システムとポリシーモニター

<https://www.hspm.org/countries/sweden25022013/livinghit.aspx?Section=5.1%20Public%20health&Type=Section>

- ・ 公衆衛生報告

<https://www.folkhalsomyndigheten.se/the-public-health-agency-of-sweden/living-conditions-and-lifestyle/suicide-prevention/>

- ・ 海外情勢報告（スウェーデン）

<file:///Users/suzukiyuu/Documents/%E3%82%B9%E3%82%A6%E3%82%A7%E3%83%BC%E3%83%86%E3%82%99%E3%83%B3/t3-06.pdf>

- ・ スウェーデンの医療制度改革と高齢化対策

[file:///Users/suzukiyuu/Documents/%E3%82%B9%E3%82%A6%E3%82%A7%E3%83%BC%E3%83%86%E3%82%99%E3%83%B3/Sweden\\_120315.pdf](file:///Users/suzukiyuu/Documents/%E3%82%B9%E3%82%A6%E3%82%A7%E3%83%BC%E3%83%86%E3%82%99%E3%83%B3/Sweden_120315.pdf)

- ・ state of health in the EU Sweden

[https://ec.europa.eu/health/sites/default/files/state/docs/2019\\_chp\\_sv\\_english.pdf](https://ec.europa.eu/health/sites/default/files/state/docs/2019_chp_sv_english.pdf)

- ・ 各国に見る社会保障施策の概要と最近の動向（スウェーデン）

<file:///Users/suzukiyuu/Documents/%E3%82%B9%E3%82%A6%E3%82%A7%E3%83%BC%E3%83%86%E3%82%99%E3%83%B3/25.pdf>

- ・ MANAGING CHRONIC CONDITIOS

<https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1278369>