

第2期知名町保健事業実施計画(第2期データヘルス計画)兼  
第3期知名町特定健康診査等実施計画

令和2年度 中間評価

令和3年2月 鹿児島県 知名町

## 目 次

### 第1章 基本的事項

|               |      |
|---------------|------|
| I 背景          | 1ページ |
| II 計画期間       | 1ページ |
| III 目的・目標     | 2ページ |
| IV 実施体制・関係者連携 | 3ページ |
| V 中間評価の趣旨     | 3ページ |

### 第2章 第2期データヘルス計画の中間評価

|                      |      |
|----------------------|------|
| I 被保険者全体の健康水準の評価について | 4ページ |
|----------------------|------|

### 第3章 保健事業の中間評価と見直し

|                 |      |
|-----------------|------|
| I 特定健診受診率の向上    | 6ページ |
| II 特定保健指導実施率の向上 | 7ページ |
| III 重症化予防       | 8ページ |

### 参考資料

|              |       |
|--------------|-------|
| I 評価・見直しの整理表 | 11ページ |
|--------------|-------|

## 第1章 基本的事項

### I 背景

近年、特定健康診査(以下「特定健診」という。)の実施や診療報酬明細書等(以下「レセプト等」という。)の電子化の進展、国保データベースシステム(以下「KDBシステム」という。)等の整備により、保険者が健康や医療に関する情報を活用して被保険者の健康課題の分析、保健事業の評価等を行うための基盤の整備が進んでいます。

こうした中、「日本再興戦略」(平成25年6月14日閣議決定)においては、「すべての健康保険組合に対し、レセプト等のデータ分析、それに基づく加入者の健康の保持増進のための事業計画として『データヘルス計画』の作成・公表、事業実施、評価等の取組を求めるとともに、市町村国保が同様の取り組みを行うことを推進する。」とされました。

本町においては、平成30年から令和5年度を実施期間とする、「第2期知名町保健事業実施計画(データヘルス計画)」(以下「第2期データヘルス計画」という。)兼第3期知名町特定健康診査等実施計画を策定し、保健事業を実施してきました。

### II 計画期間

本計画の計画期間については、「国民健康保険法に基づく保健事業の実施等に関する指針(平成16年厚生労働省告示第307号)」において、「都道府県健康増進計画や市町村健康増進計画との整合性を図ること。」とされています。医療費適正化計画が6年ごとであること、また、特定健康診査等実施計画との整合性を図るため、計画期間は平成30年度から令和5年度までの6年間としています。

### III 目的・目標

本計画における目的・目標を次のとおり設定しています。

#### (1) 目的

高血圧症や糖尿病等の生活習慣病発症及び重症化を予防し、健康寿命の延伸を目指します。

#### (2) 長期的目標

高血圧症や糖尿病等の生活習慣病対策を行い、医療費の適正化を図ります。

#### (3) 短期目標

長期目標を達成するために、短期目標を定め、本計画終了期間の令和5年度末での目標を定めます(表1)。

表1 目標管理一覧

| 関連計画      | 健康課題  | 達成すべき目的                                                   | 課題を解決するための目標                                                       | 初期値                             |       |       | 中間評価値 |       |       |       | 最終評価値 | 現状値の把握方法             |
|-----------|-------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|----------------------|
|           |       |                                                           |                                                                    | H28                             | H29   | H30   | R1    | R2    | R3    | R4    | R5    |                      |
| 特定健診等計画   |       | 医療費削減のために特定健診受診率、特定保健指導の実施率の向上により、重症化予防対象者を減らす            | 特定健診受診率60%以上                                                       | 47.5%                           | 49.0% | 50.0% | 52.0% | 54.0% | 56.0% | 58.0% | 60.0% | 特定健診・特定保健指導結果（厚生労働省） |
|           |       |                                                           | 特定保健指導実施率60%以上                                                     | 51.1%                           | 51.5% | 50.0% | 52.0% | 54.0% | 56.0% | 58.0% | 60.0% |                      |
|           |       |                                                           | 特定保健指導対象者の減少率25%                                                   | 16.4%                           | 18.0% | 19.5% | 21.0% | 22.5% | 24.0% | 24.5% | 25.0% |                      |
| データヘルズ計画  | 中長期目標 | ・高血圧症者の割合が約40%で県内、同規模と比較して高い。<br>・糖尿病性腎症を原因とする透析者が増加している。 | 適正受診を推進し、重症化して入院する患者を減らす                                           | 入院医療費の伸び率を国並みの〇%とする             | －     |       | 2.0%  |       |       |       | 2.0%  | KDBシステム              |
|           |       |                                                           |                                                                    | 必要な医療勧奨を行い入院外医療費を伸ばす〇%          | －     |       | 3.0%  |       |       |       | 3.0%  |                      |
|           |       |                                                           | 脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症による透析の医療費の伸びを抑制する                               | 脳血管疾患の総医療費に占める割合〇%減少            | 1.9%  |       | 1.8%  |       |       |       | 1.7%  |                      |
|           |       |                                                           |                                                                    | 虚血性心疾患の総医療費に占める割合〇%減少           | 4.2%  |       | 4.1%  |       |       |       | 4.0%  |                      |
|           |       |                                                           |                                                                    | 糖尿病性腎症による透析導入者の割合の減少〇%減少        | 0.6%  |       | 0.6%  |       |       |       | 0.5%  |                      |
|           |       |                                                           | 脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症の発症を予防するために、高血圧、脂質異常症、糖尿病、メタボリックシンドローム等の対象者を減らす | 健診受診者の高血圧（160/100以上）の割合減少〇%     | 0.1%  | 0.7%  | 0.6%  | 0.5%  | 0.4%  | 0.3%  | 0.2%  |                      |
|           |       |                                                           |                                                                    | 健診受診者の脂質異常者（LDL160以上）の割合減少〇%    | 8.4%  | 9.0%  | 8.8%  | 8.6%  | 8.4%  | 8.2%  | 8.0%  |                      |
|           |       |                                                           |                                                                    | 健診受診者の糖尿病有病者（HbA1c6.5以上）の割合減少〇% | 9.8%  | 16.0% | 15.0% | 14.0% | 13.0% | 12.0% | 11.0% |                      |
|           |       |                                                           |                                                                    | メタボリックシンドローム・予備群の割合減少25%        | 13.7% | 13.5% | 13.3% | 13.1% | 12.9% | 12.7% | 12.5% |                      |
|           |       |                                                           |                                                                    | 糖尿病の未治療者を治療に結び付ける割合〇%           | －     | 9.0%  | 10.0% | 11.0% | 12.0% | 13.0% | 14.0% |                      |
|           |       |                                                           |                                                                    | 糖尿病の保健指導を実施した割合〇%以上             | －     | 20.0% | 25.0% | 30.0% | 35.0% | 40.0% | 45.0% |                      |
| 保険者努力支援制度 | 短期目標  | がんによる死亡率が約40%で県内、同規模と比較して高い。                              | がんの早期発見、早期治療                                                       | がん検診受診率<br>胃がん検診 〇%以上           | 20.8% | 21.0% | 21.2% | 21.4% | 21.6% | 21.8% | 22.0% | 地域保健事業報告             |
|           |       |                                                           |                                                                    | 肺がん検診 〇%以上                      | 29.6% | 29.8% | 30.0% | 30.2% | 30.4% | 30.6% | 30.8% |                      |
|           |       |                                                           |                                                                    | 大腸がん検診 〇%以上                     | 17.7% | 17.9% | 18.1% | 18.3% | 18.5% | 18.7% | 18.9% |                      |
|           |       |                                                           |                                                                    | 子宮頸がん検診 〇%以上                    | 41.0% | 41.2% | 41.4% | 41.6% | 41.8% | 42.0% | 42.2% |                      |
|           |       |                                                           |                                                                    | 乳がん検診 〇%以上                      | 44.5% | 44.7% | 44.9% | 45.1% | 45.3% | 45.5% | 45.7% |                      |
|           |       | 自己の健康に関心を持つ住民が増える                                         | 健康ポイントの取組みを行う実施者の割合〇%以上                                            | 0.0%                            | 0.0%  | 20.0% | 30.0% | 40.0% | 50.0% | 60.0% | 60.0% | 保健福祉課                |
|           |       |                                                           | 後発医薬品の使用により医療費の削減                                                  | 後発医薬品の使用割合〇%以上                  | 85.0% | 87.0% | 89.0% | 91.0% | 93.0% | 95.0% | 95.0% | 厚生労働省公表結果            |
|           |       |                                                           |                                                                    |                                 |       |       |       |       |       |       |       |                      |

#### IV 実施体制・関係者連携

特定健診等保健事業の中心的役割を果たしている保健福祉課に所属する保健師、職員が策定・実施に努めています。

個別保健事業については、医師会、知名町国民健康保険運営協議会のほか、国保連に設置される支援・評価委員会において事業の実施・評価・意見の聴取を行っています。平成30年度から鹿児島県が市町村国保の運営主体となり共同保険者となったことから、データの提供などを通じて連携しています。

各種データは、健診結果やレセプト、KDBなどの分析データを活用しています。

#### V 中間評価の趣旨

本計画では、優先的に解決すべき健康課題を把握し、その課題整理に基づく被保険者の健康保持増進に向けて必要な個別保健事業の実施を行ってきました。中間年度にあたる令和2年度においては、平成30年度から令和元年度までに実施した事業の評価と令和3年度から5年度の目標の見直し等を行い、目標管理一覧表についても整理します(表2)。

## 第2章 第2期データヘルス計画の中間評価

### I 被保険者全体の健康水準の評価について

#### (1) 健康寿命の延伸

##### ① 平均自立期間(要介護2以上)

|    | 知名町  |      | 同規模  | 県    | 国    |
|----|------|------|------|------|------|
|    | H28  | R1   | R1   | R1   | R1   |
| 男性 | 75.3 | 76.1 | 79.1 | 79.1 | 79.6 |
| 女性 | 78.3 | 82.2 | 83.9 | 84.0 | 84.0 |

KDB データ

中間評価において平均自立期間(要介護2以上)を比較対象としました。知名町の平均自立期間(要介護2以上)は男女とも年々伸びており、平成28年度から令和元年度の期間において、それぞれ男性0.8歳、女性3.9歳の増となりました。

#### (2) 医療費の適正化

##### ① 一人あたり医療費・介護給付費 (R1)

|              |    | 知名町(国との差額)    |      | 同規模     |      | 県         |      | 国       |     |
|--------------|----|---------------|------|---------|------|-----------|------|---------|-----|
| 介護           |    | 357,598(7万円)  |      | 318,101 |      | 326,885   |      | 291,457 |     |
| 後期           |    | 851,352(-1万円) |      | 825,396 |      | 1,010,256 |      | 859,704 |     |
| 国保           |    | 337,032(2万円)  |      | 348,240 |      | 405,600   |      | 314,700 |     |
| 内訳           | 入院 | 202,920(8万円)  |      | 154,800 |      | 196,920   |      | 127,200 |     |
|              | 外来 | 134,160(-5万円) |      | 193,440 |      | 208,680   |      | 187,440 |     |
| H28年度<br>伸び率 | 入院 | 147,480       | 37.6 | 138,120 | 12.1 | 175,320   | 12.3 | 116,040 | 9.6 |
|              | 外来 | 129,240       | 3.8  | 180,960 | 6.9  | 192,360   | 8.5  | 176,280 | 6.3 |

KDBデータ

知名町国民健康保険の年間の1人あたり医療費は増加傾向にあり、県内順位は低いほうから3～6位で推移しています。特に国保の入院医療費が国との差額も大きく、平成28年度からの伸び率も大きくなっています。

##### ② データヘルス計画のターゲットとなる疾患が医療費に占める割合

|     |      | 総医療費            | 中長期目標      |            |            |             | 短期目標 |      |           | (中長期・短期)<br>目標疾患医療費計 |       |
|-----|------|-----------------|------------|------------|------------|-------------|------|------|-----------|----------------------|-------|
|     |      |                 | 腎          |            | 脳          | 心           | 糖尿病  | 高血圧  | 脂質<br>異常症 |                      |       |
|     |      |                 | 腎不全<br>透析有 | 腎不全<br>透析無 | 脳梗塞<br>脳出血 | 狭心症<br>心筋梗塞 |      |      |           |                      |       |
|     |      |                 |            |            |            |             |      |      |           |                      |       |
| H28 | 知名町  | 671,685,070     | 5.52       | 0.48       | 1.79       | 1.81        | 5.12 | 4.66 | 1.65      | 141,302,820          | 21.04 |
| R1  | 知名町  | 733,364,740     | 4.41       | 1.35       | 1.93       | 0.95        | 5.40 | 4.08 | 1.25      | 141,992,310          | 19.36 |
|     | 鹿児島県 | 158,027,519,600 | 5.37       | 0.36       | 2.62       | 1.67        | 4.83 | 3.21 | 1.94      | 31,599,451,430       | 20.00 |

※総医療費に占める割合 KDB2次加工データ

医療費に占める割合が短期目標の高血圧、脂質異常症は少し低くなっており、糖尿病については少し高くなっています。県平均と比較すると糖尿病、高血圧が高くなっています。

### (3) 健診結果の健康課題

#### ①メタボリックシンドロームの状況

|     | 知名町       |          | 鹿児島県  |       | 国     |
|-----|-----------|----------|-------|-------|-------|
|     | H28年度     | R1年度     | H28年度 | R1年度  | H30   |
| 該当者 | 22.3% 8位  | 24.5% 9位 | 18.6% | 20.5% | 18.6% |
| 予備群 | 13.7% 17位 | 14.6% 9位 | 11.7% | 12.4% | 11.0% |

特定健診データ 法定報告

健診受診者におけるメタボリックシンドローム該当者・予備群の割合が県、国と比べて高く、平成28年度よりも令和1年度が高くなっています。

#### ②特定健診受診者における重症化予防対象者

| R1年度<br>受診 740人 |          | 重症化予防<br>対象者 |       | (再掲) |      |       |       |       |      |      |
|-----------------|----------|--------------|-------|------|------|-------|-------|-------|------|------|
|                 |          |              |       | 高血圧  | LDL  | 中性脂肪  | メタボ   | 糖尿病   | 尿蛋白  | GFR  |
| 知名町             | H28      | 270人         | 36.7% | 6.4% | 3.9% | 7.6%  | 22.3% | 8.8%  | 3.7% | 2.4% |
|                 |          |              |       | 47人  | 29人  | 56人   | 164人  | 65人   | 27人  | 18人  |
|                 | R1       | 297人         | 40.1% | 4.6% | 4.3% | 7.2%  | 24.5% | 8.9%  | 2.9% | 3.0% |
|                 |          |              |       | 34人  | 32人  | 53人   | 181人  | 66人   | 22人  | 23人  |
|                 | 治療<br>なし | 72人          | 21.6% | 4.4% | 4.5% | 6.0%  | 6.0%  | 4.4%  | 0.6% | 0.6% |
|                 |          |              |       | 18人  | 26人  | 35人   | 20人   | 27人   | 2人   | 2人   |
| 県               | 治療<br>あり | 225人         | 55.4% | 4.9% | 3.8% | 11.5% | 39.7% | 47.0% | 5.0% | 5.3% |
|                 |          |              |       | 16人  | 6人   | 18人   | 161人  | 39人   | 20人  | 21人  |
| R1              | 治療なし     | 11,309       | 20.8% | 3.8% | 4.5% | 2.5%  | 6.5%  | 4.1%  | 0.9% | 0.9% |
| 県               | 治療あり     | 30,252       | 47.0% | 5.1% | 1.4% | 2.6%  | 32.5% | 36.0% | 3.1% | 4.3% |

特定健診データ

健診受診者における重症化予防対象者の割合が平成28年に比べて高くなっています。これは通院者の情報提供による受診者の増加も影響していると思われますが、その中でもメタボリックシンドロームの割合が県よりも高くなっています。高血圧の割合は少し低くなっています。

### 第3章 保健事業の中間評価と見直し

#### I 特定健診受診率の向上

##### (1)これまでの取組と評価

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                                                        |                                     |       |       |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------|-------|
| 目的     | メタボリックシンドロームの該当者及び予備群、特定保健指導対象者を抽出し、生活習慣病の発症や重症化予防を図ります。                                                                                                                                                                                                                            |                                       |                                                                        |                                     |       |       |
| 目標     | 特定健診受診率の向上                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       |                                                                        |                                     |       |       |
|        | 平成30年                                                                                                                                                                                                                                                                               | 令和元年                                  | 令和2年                                                                   | 令和3年                                | 令和4年  | 令和5年  |
|        | 50.0%                                                                                                                                                                                                                                                                               | 52.0%                                 | 54.0%                                                                  | 56.0%                               | 58.0% | 60.0% |
| 対象者    | 知名国保加入者のうち40歳から74歳                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |                                                                        |                                     |       |       |
| 実施内容   | <p>① 個別勧奨</p> <p>集団健診の未受診者に対し、通知による個別健診受診勧奨を実施</p> <p>平成30年度： 704件、令和元年度 703件</p> <p>② 訪問勧奨</p> <p>集団健診の未受診者の中から過去3年間で受診歴のある者に対し保健推進員や職員による訪問での受診勧奨を実施。</p> <p>平成30年度： 206人 、令和元年度:171人</p> <p>③ 広報等による受診勧奨</p> <p>町広報誌への健診日程掲載、HP掲載、年度初めに全世帯への健診日程チラシ配布、各種事業時に受診勧奨、等にて受診勧奨を実施。</p> |                                       |                                                                        |                                     |       |       |
| 実施体制等  | 保健福祉課(国民健康保険担当者、保健センター担当者)                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       |                                                                        |                                     |       |       |
|        | 集団健診前、個別健診前、未受診者訪問前、等年に数回事務打ち合わせを行い連携して事業の実施をしています。                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                                                                        |                                     |       |       |
| 評価(実績) | 【ストラクチャー】<br>保健推進員等と連携して受診勧奨実施。                                                                                                                                                                                                                                                     | 【プロセス】<br>計画通りに集団健診後すぐに個別健診への受診勧奨を実施。 | 【アウトプット】<br>特定健診受診率<br>平成 28 年度:47.5%<br>平成 30 年度:47.1%<br>令和元年度:49.4% | 【アウトカム】<br>受診率は上がっているが、目標値には達していない。 |       |       |
| 課題等    | 受診者が毎年固定されている。<br>年代が低い程、受診率が低い。男性の受診率が低い。<br>R元年 40代:34% 50代:40.5% 60代:51.3% 70代:61.3%<br>R元年 男性:44.1% 女性:56.2%                                                                                                                                                                    |                                       |                                                                        |                                     |       |       |

## (2) 目標実現に向けた取組・改善

受診率を必ず向上させるための確実な対策はないことから、勧奨時期や内容などについて対象者の特性に沿った受診勧奨を行い、地道に受診率を積み上げていくことが大切です。若い世代の受診率向上、男性の受診率向上を中心に継続して行っていきます。

## II 特定保健指導実施率の向上

### (1) これまでの取組と評価

|        |                                                                         |                                  |                                                                             |       |                                   |       |
|--------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------------------|-------|
| 目的     | 被保険者が自己の健康状況を自覚し、生活改善のための自主的な取組を継続できるように支援します。                          |                                  |                                                                             |       |                                   |       |
| 目標     | 特定保健指導実施率の向上                                                            |                                  |                                                                             |       |                                   |       |
|        | 平成30年                                                                   | 令和元年                             | 令和2年                                                                        | 令和3年  | 令和4年                              | 令和5年  |
|        | 50.0%                                                                   | 52.0%                            | 54.0%                                                                       | 56.0% | 58.0%                             | 60.0% |
| 対象者    | 特定健診受診者のうちメタボリックシンドローム予備群及び該当者                                          |                                  |                                                                             |       |                                   |       |
| 実施内容   | 集団健診後の結果報告会時に初回面接を実施。さらに定期的に教室や個別相談、電話等にて生活改善の支援や取組を評価し、継続できるように支援しました。 |                                  |                                                                             |       |                                   |       |
| 実施体制等  | 保健センター、厚生連健康管理センターへも一部委託                                                |                                  |                                                                             |       |                                   |       |
| 評価(実績) | 【ストラクチャー】<br>保健センター職員に加え、外部委託スタッフにて実施。                                  | 【プロセス】<br>計画通りに集団健診後の結果報告会時から実施。 | 【アウトプット】<br><u>特定保健指導実施率</u><br>平成28年度:51.1%<br>平成30年度:45.1%<br>令和元年度:52.6% |       | 【アウトカム】<br>実施率は上がっているが目標には達していない。 |       |
| 課題等    | 健診と同様に保健指導対象者も毎年固定されてきており、教室参加者の減少や、数値改善に結びつかないケースも出てきている。              |                                  |                                                                             |       |                                   |       |

## (2) 目標実現に向けた取組・改善

### ・健診から初回面談まで

健診結果の返却に合わせて保健指導を実施したため、初回面接の実施率の増につながりました。

### ・利便性について

利便性の向上は利用者を増やし、継続させるための重要な要素です。初回面接後の保健指導の実施場所や時間帯などについて関係機関と連携し、柔軟な運用を検討します。

しかし毎年のように対象となってしまう方が、初回面接以後の保健指導の参加率が低くなってしまうため、様々な内容を計画できるように検討します。

### ・実施率について

健診と同様に実施率の伸び悩みがあります。引き続き、実施内容の詳細を随時改善の上、継続して事業を行っていきます。

### Ⅲ 重症化予防

#### (1) 糖尿病性腎症重症化予防事業

##### ①これまでの取組と評価

|        |                                                                                                                                        |                                                       |                                                                                                                                                                                                                    |                         |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 目的     | 糖尿病が重症化するリスクの高い者を対象に、腎不全、人工透析への移行を防止することを含め重症化予防を図ります。                                                                                 |                                                       |                                                                                                                                                                                                                    |                         |
| 目標     | 糖尿病性腎症による透析導入者の割合の減少 3.0%以下<br>平成28年:5.5% (初期値)<br>令和元年:4.4% (中間評価値)<br>令和5年:3.0% (最終評価値)                                              |                                                       |                                                                                                                                                                                                                    |                         |
| 対象者    | 知名国保加入者のうち40歳から74歳で特定健康診査の結果が下記抽出基準に該当する者。<br>・HbA1c7.0以上の者<br>・糖尿病の治療中断者                                                              |                                                       |                                                                                                                                                                                                                    |                         |
| 実施内容   | 特定健康診査結果およびレセプトデータより対象者を抽出しました。糖尿病が重症化するリスクの高い医療機関未受診者、治療中断者への受診勧奨を行いました。また、糖尿病連携手帳を使用し保健指導を実施しました。                                    |                                                       |                                                                                                                                                                                                                    |                         |
| 実施体制等  | 保健センター、保健福祉課(国民健康保険担当)、各医療機関(主治医)                                                                                                      |                                                       |                                                                                                                                                                                                                    |                         |
| 評価(実績) | 【ストラクチャー】<br>糖尿病連携手帳の利用等にて主治医と連携した保健指導の実施。                                                                                             | 【プロセス】<br>健診結果及びレセプト、KDBデータの利用により対象者へ保健指導及び受診勧奨通知の実施。 | 【アウトプット】<br><u>糖尿病性腎症による透析導入者の割合</u><br>平成28年:5.5%(初期値)<br>令和元年:4.4%<br><u>受診勧奨を実施した人数(受診につながった人数)</u><br>平成30年度:22人(14人)<br>令和元年度:21人(18人)<br><u>ハイリスク者へ保健指導を実施した人数(対象者数)</u><br>平成30年度:12人(66人)<br>令和元年度:11人(4人) | 【アウトカム】<br>透析導入者の割合は減少。 |
| 課題等    | ハイリスク者への保健指導の実施を対象者に案内し同意を得た上で実施していますが、その同意が得られない事が多くなっています。また、対象者も毎年同じ人が多く含まれています。<br>保健指導及び支援は対象者の意向を優先して行うため、保健指導の入り口を作る機会の検討が必要です。 |                                                       |                                                                                                                                                                                                                    |                         |

##### ②目標実現に向けた取組・改善

##### ・受診勧奨対象者への情報提供について

医療機関未受診者および中断者に対し、通知等で受診勧奨するほか食事や運動等について情報提供します。

##### ・ハイリスク者への保健事業について

保健指導へ同意を得やすいように、集団健診後の結果報告会に同時に対象者に案内したり等にて保健指導を実施できるように検討します。

## (2)脳血管疾患重症化予防事業

### ① これまでの取組と評価

|        |                                                                                                                                                   |                                                       |                                                                                                                                                                                                |                                |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 目的     | 高血圧の重症化するリスクの高い者を対象に、脳卒中予防を含め、重症化予防を図ります。                                                                                                         |                                                       |                                                                                                                                                                                                |                                |
| 目標     | 脳血管疾患の総医療費に占める割合 0.1%減少<br>平成28年:1.80% (初期値)<br>令和元年:1.93% (中間評価値)<br>令和5年:1.7%(最終評価目標)                                                           |                                                       |                                                                                                                                                                                                |                                |
| 対象者    | 知名国保加入者のうち40歳から74歳で特定健康診査の結果が下記抽出基準に該当する者。<br>・収縮期血圧160mmHg以上又は拡張期血圧100mmHg以上の者<br>・高血圧の治療中断者                                                     |                                                       |                                                                                                                                                                                                |                                |
| 実施内容   | 特定健康診査結果およびレセプトデータより対象者を抽出しました。高血圧が重症化するリスクの高い医療機関未受診者、治療中断者への受診勧奨を行いました。また、連携手帳を使用し保健指導を実施しました。                                                  |                                                       |                                                                                                                                                                                                |                                |
| 実施体制等  | 保健センター、保健福祉課(国民健康保険担当)、各医療機関(主治医)                                                                                                                 |                                                       |                                                                                                                                                                                                |                                |
| 評価(実績) | 【ストラクチャー】<br>連携手帳の利用等にて主治医と連携した保健指導の実施。                                                                                                           | 【プロセス】<br>健診結果及びレセプト、KDBデータの利用により対象者へ保健指導及び受診勧奨通知の実施。 | 【アウトプット】<br><u>脳血管疾患の総医療費に占める割合</u><br>平成28年:1.79%(初期値)<br>令和元年:1.93%<br><u>受診勧奨を実施した人数(受診につながった人数)</u><br>令和元年度:1人(1人)<br><u>ハイリスク者へ保健指導を実施した人数(対象者数)</u><br>平成30年度:10人(18人)<br>令和元年度:1人(18人) | 【アウトカム】<br>脳血管疾患の総医療に占める割合は増加。 |
| 課題等    | ハイリスク者への保健指導の実施を対象者に案内し同意を得た上で実施していますが、その同意が得られない事が多くなっています。また、糖尿病性腎症重症化予防事業の対象者との重複も多くなっています。<br>保健指導及び支援は対象者の意向を優先して行うため、保健指導の入り口を作る機会の検討が必要です。 |                                                       |                                                                                                                                                                                                |                                |

### ② 目標実現に向けた取組・改善

#### ・受診勧奨対象者への情報提供について

医療機関未受診者および中断者に対し、通知等で受診勧奨するほか食事や運動等について情報提供します。

#### ・ハイリスク者への保健事業について

保健指導へ同意を得やすいように、集団健診後の結果報告会に同時に対象者に案内したり等にて保健指導を実施できるように検討します。また糖尿病性腎症重症化予防事業の対象者と同時に実施をします。

### (3) 特定健康診査等の二次検診事業

#### ①これまでの取組と評価

|        |                                                                                                                                                   |                                           |                                                                     |                                   |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 目的     | 生活習慣病の重症化を予防し、被保険者の健康保持増進及び医療費の適正化を図ります。                                                                                                          |                                           |                                                                     |                                   |
| 目標     | 重症化予防事業対象者の減少                                                                                                                                     |                                           |                                                                     |                                   |
| 対象者    | 知名国保加入者のうち40歳から74歳で特定健康診査の結果が下記の抽出基準に該当する者。<br>・収縮期血圧160以上又は拡張期血圧100mmHg以上の者<br>・HbA1c7.0%以上の者<br>・LDL180mg/dlまたは中性脂肪300mg/dl以上の者<br>・重症化予防事業の実施者 |                                           |                                                                     |                                   |
| 実施内容   | 特定健康診査結果およびレセプトデータより対象者を抽出しました。<br>二次健診として頸動脈エコー検査および保健指導を実施しました。                                                                                 |                                           |                                                                     |                                   |
| 実施体制等  | 保健センター、保健福祉課(国民健康保険担当)、厚生連健康管理センター                                                                                                                |                                           |                                                                     |                                   |
| 評価(実績) | <b>【ストラクチャー】</b><br>健診実施機関と連携し実施。                                                                                                                 | <b>【プロセス】</b><br>計画通りに集団健診の結果にて対象者を抽出し実施。 | <b>【アウトプット】</b><br><u>頸動脈エコー検査対象者数(受診者数)</u><br>令和元年度:<br>121人(75人) | <b>【アウトカム】</b><br>重症化予防事業対象者は横ばい。 |
| 課題等    | 対象者に対して受診数が少ない。特定健診を受診してから数か月後の二次検診で実施したため意識が低くなる事も考えられます。<br>健診後すぐや結果報告会時に実施できるような体制も検討が必要です。                                                    |                                           |                                                                     |                                   |

#### ②目標実現に向けた取組・改善

##### ・二次検診受診率について

特定健診受診時や結果報告会等の健診結果に意識が高くなっている機会に、二次検診の説明、案内を実施できるようにします。

表2 評価の見直し整理表

| データヘルス計画中間評価及び後半の取組の方向性 |                                                                    |                            |       |       |       |                                                        |    |                                                                                              |                                                                                                  |  |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------|-------|-------|--------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 評価基準                    |                                                                    |                            |       |       |       |                                                        |    |                                                                                              |                                                                                                  |  |
| 区分                      |                                                                    | 評価基準                       |       |       |       |                                                        |    |                                                                                              |                                                                                                  |  |
| A                       |                                                                    | 目標に達した                     |       |       |       |                                                        |    |                                                                                              |                                                                                                  |  |
| B                       |                                                                    | 目標に達していないが改善傾向にある          |       |       |       |                                                        |    |                                                                                              |                                                                                                  |  |
| C                       |                                                                    | 変わらない                      |       |       |       |                                                        |    |                                                                                              |                                                                                                  |  |
| D                       |                                                                    | 悪化した                       |       |       |       |                                                        |    |                                                                                              |                                                                                                  |  |
| E                       |                                                                    | 評価困難                       |       |       |       |                                                        |    |                                                                                              |                                                                                                  |  |
| 健康課題                    | 達成すべき目的                                                            | 課題を解決するための目標               | 初期値   | 現状値   | 最終評価値 | 事業                                                     | 評価 | 評価及び課題                                                                                       | データヘルス計画後半の取組の方向性                                                                                |  |
|                         | 医療費削減のために特定健診受診率、特定保健指導の実施率の向上により、重症化予防対象者を減らす                     | 特定健診受診率60%以上               | H28   | R1    | R5    | 特定健診特定保健指導                                             | B  | 特定健診特定保健指導の実施率等は毎年微増傾向にあるが、受診者が毎年固定されている。また、健診も保健指導も40代、50代の受診率が低い。                          | 若年層にあった受診形態や受診勧奨の方法を検討する。                                                                        |  |
|                         |                                                                    | 特定保健指導実施率60%以上             | 47.5% | 49.4% | 60.0% |                                                        | B  |                                                                                              |                                                                                                  |  |
|                         |                                                                    | 特定保健指導対象者の減少率25%           | 51.1% | 52.6% | 60.0% |                                                        | B  |                                                                                              |                                                                                                  |  |
|                         |                                                                    |                            | 26.8% | 22.5% | 25.0% |                                                        | B  |                                                                                              |                                                                                                  |  |
|                         | 適正受診を推進し、重症化して入院する患者を減らす                                           | 入院医療費の伸び率を国並みの3.0%とする      | 7.1%  | 37.6% | 2.0%  | 特定健診特定保健指導                                             | D  | 外来医療費の伸び率3.8%に対し、入院医療費の伸び率が37.8%と著しく高くなっていることから、重症化してから、医療機関を受診しそのまま入院という状況が多くなっていることが懸念される。 | 重症化予防事業（糖尿病、高血圧）を重点的に行い、悪化しての受診、入院を防ぐよう検討する。                                                     |  |
|                         |                                                                    | 必要な医療勧奨を行い入院外医療費を伸ばす       | 9.3%  | 3.8%  | 3.0%  |                                                        | D  |                                                                                              |                                                                                                  |  |
|                         |                                                                    |                            |       |       |       |                                                        |    |                                                                                              |                                                                                                  |  |
|                         |                                                                    |                            |       |       |       |                                                        |    |                                                                                              |                                                                                                  |  |
|                         | 脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症による透析の医療費の伸びを抑制する                               | 脳血管疾患の総医療費に占める割合0.1%減少     | 1.8%  | 1.9%  | 1.7%  | 重症化予防二次検診事業                                            | C  |                                                                                              | 健診受診者のメタボリックシンドローム・予備群の割合が高いため、肥満割合を低くするためのポビジュレーションアプローチを各種事業時（がん検診や生涯学習フェスティバル等）に周知できるように検討する。 |  |
|                         |                                                                    | 虚血性心疾患の総医療費に占める割合0.2%減少    | 1.8%  | 0.95% | 1.6%  |                                                        | A  |                                                                                              |                                                                                                  |  |
|                         |                                                                    | 糖尿病性腎症による透析導入者の割合減少        | 5.5%  | 4.4%  | 3.0%  |                                                        | B  |                                                                                              |                                                                                                  |  |
|                         |                                                                    | 健診受診者の高血圧（160/100以上）の割合減少  | 6.4%  | 4.6%  | 3.0%  |                                                        | B  |                                                                                              |                                                                                                  |  |
|                         | 脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症の発症を予防するために、高血圧、脂質異常症、糖尿病、メタボリックシンドローム等の対象者を減らす | 健診受診者の脂質異常者（LDL160以上）の割合減少 | 8.8%  | 12.3% | 8.0%  | 重症化予防二次検診事業                                            | D  | 健診受診者におけるメタボリックシンドロームの該当者・予備群の割合が国、県よりも高いのが課題である。                                            | 重症化予防事業対象者の中で受診勧奨をした後の治療確認ができた割合が高いため、数値が悪化する前に受診してもらうよう今後も受診勧奨通知を継続して行う。                        |  |
|                         |                                                                    | 健診受診者の糖尿病有病者の割合減少          | 14.9% | 15.8% | 10.0% |                                                        | D  |                                                                                              |                                                                                                  |  |
|                         |                                                                    | メタボリックシンドローム・予備群の割合減少率     | 3.1%  | -6.9% | 12.3% |                                                        | D  |                                                                                              |                                                                                                  |  |
| 糖尿病の未治療者を治療に結び付ける割合     |                                                                    | -                          | 85.7% | 15.0% | A     |                                                        |    |                                                                                              |                                                                                                  |  |
|                         | 糖尿病の保健指導を実施した割合                                                    | -                          | 25.0% | 50.0% | E     | 糖尿病の未治療者を治療に結び付ける割合は受診勧奨した後のレセプト確認ができた割合が高く、事業効果がみられる。 |    |                                                                                              |                                                                                                  |  |







