

高齢者の医療の確保に関する法律

社会保障費の安定

健康保険法等

特定健診受診率向上
特定保健指導実施率向上

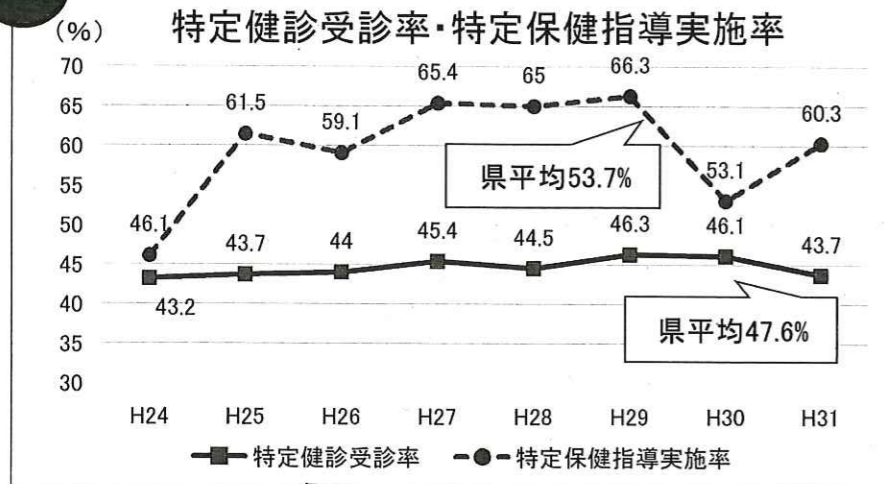
第3期特定健康診査・特定保健指導実施計画
(プロセス計画)

一体的に策定

第2期保健事業実施計画
(データヘルス計画)

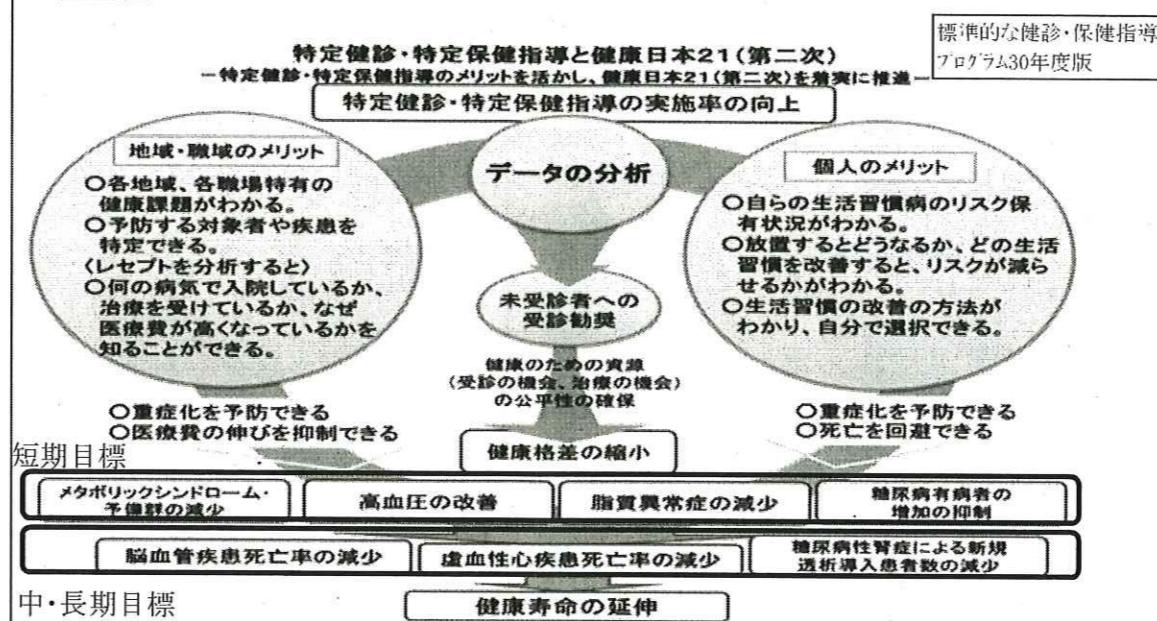
予防可能な生活習慣病予防
(糖尿病、高血圧、慢性腎臓病)

1



特定健診受診率を上げる必要がある

図1



2

健診データの有所見者割合

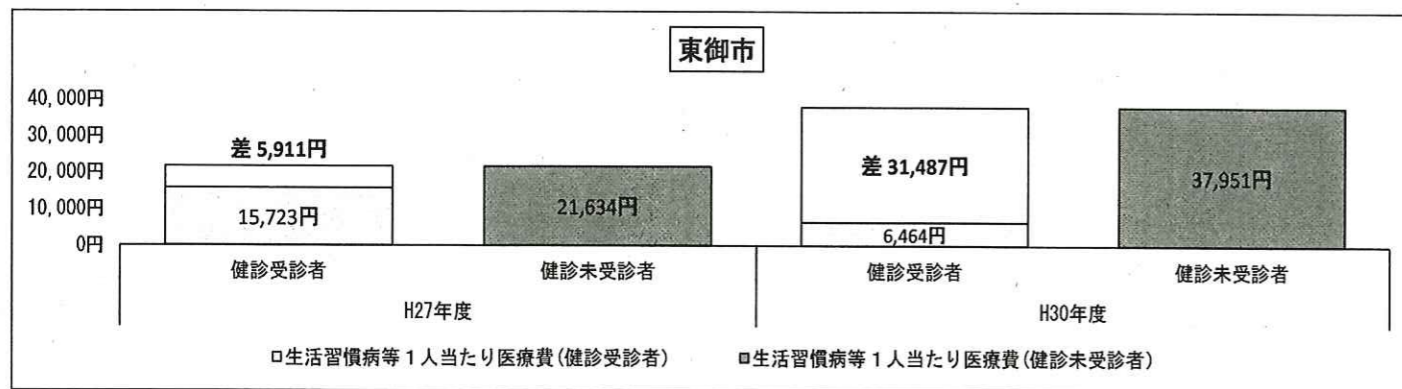
		HbA1c	メタボ予備群・該当者	収縮期血圧	拡張期血圧
		5.6以上		130以上	85以上
男性	H28	74.5%	46.5%	37.7%	20.2%
	H29	66.2%	47.5%	40.1%	21.0%
	H30	63.7%	48.3%	43.1%	23.6%
	H31	65.0%	48.6%	45.4%	24.7%
女性	H28	73.6%	16.7%	31.0%	11.7%
	H29	65.8%	17.6%	36.2%	15.2%
	H30	60.3%	17.2%	37.1%	14.7%
	H31	59.8%	18.1%	41.0%	16.4%

高血糖(HbA1c5.6以上)の人は改善傾向にある

メタボ該当者や血圧高値者は増えている

3

健診受診と生活習慣病1人当たり医療費



健診受診者と未受診者では治療にかかる差額が大きくなっている

<短期的目標>

- ・特定健診受診率を上げる。
- ・脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症の血管変化における共通のリスクとなる、糖尿病、メタボリックシンドローム、脂質異常症、高血圧等を減らしていく。

<中・長期的目標>

- ・医療費が高額となる疾患、人工透析となる疾患及び介護認定者の有病状況の多い疾患である、脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症を減らす。
- ・医療費の伸びを抑える。

	評価項目	計画策定時 (H29年度)	H30	H31	目標値	中間評価	目標値R5年度
短期目標	特定健康診査受診率	44.5% (H28年度法定報告)	46.3% (H29年度法定報告)	46.1% (H30年度法定報告)	50%以上	B	50%以上
	特定保健指導実施率	65.0% (H28年度法定報告)	66.3% (H29年度法定報告)	53.1% (H30年度法定報告)	50%以上	B	50%以上
	メタボリックシンドローム該当者の割合	19.0% (451人) 男性 28.2% 女性 11.4% (H28年度法定報告)	20.0% (481人) 男性 30.7% 女性 11.3% (H29年度法定報告)	18.7% (435人) 男性:29.7% 女性:10.1% (H30年度法定報告)	減少	B	減少
	メタボリックシンドローム予備群の割合	11.2% (226人) 男性 18.3% 女性 5.3% (H28年度法定報告)	11.0% (265人) 男性 16.8% 女性 6.3% (H29年度法定報告)	12.1% (282人) 男性:18.5% 女性:7.1% (H30年度法定報告)	減少	B	減少
	Ⅱ度高血圧以上の割合	3.5% (83人) 男性 4.0% 女性 3.1% (H28年度法定報告)	3.6% (86人) 男性 4.3% 女性 2.9% (H29年度法定報告)	6.1% (143人) 男性:6.7% 女性:5.7% (H30年度法定報告)	減少	C	減少
	脂質異常症(LDLコレステロール160mg/dl以上)の割合	9.4% (222人) 男性 9.4% 女性 11.7% (H28年度法定報告)	10.4% (251人) 男性:7.8% 女性:12.4% (H29年度法定報告)	10.4% (242人) 男性:8.9% 女性:11.5% (H30年度法定報告)	減少	B	減少
	HbA1c8.4%以上の割合	0.8% (19人) 男性 0.9% 女性 0.7% (H28年度法定報告)	0.6% (15人) 男性 0.6% 女性 0.7% (H29年度法定報告)	0.3% (8人) 男性:0.6% 女性:0.2% (H30年度法定報告)	減少	A	減少
	HbA1c値6.5%以上の割合	9.8% (233人) 男性 12.8% 女性 7.3% (H28年度法定報告)	9.7% (233人) 男性 13.0% 女性 7.0% (H29年度法定報告)	8.6% (201人) 男性:11.8% 女性:6.1% (H30年度法定報告)	減少	B	減少
	HbA1c値5.6%以上の割合	74.0% (1,757人) 男性 74.5% 女性 73.6% (H28年度法定報告)	66.0% (1,591人) 男性:66.2% 女性:65.8% (H29年度法定報告)	66.0% (1,441人) 男性:63.8% 女性:60.3% (H30年度法定報告)	減少	A	減少
中長期目標	65歳未満の死亡者のうち、脳・心疾患原因による割合(4カ年平均)	21.6% 男性 25.8% 女性 13.9% (H26~H28の平均値)	31.8% 男性 31.3% 女性 33.3% (H30年)	11.7% 男性 0% 女性 33.3% (H31年)	減少	A	減少
	糖尿病性腎症による新規人工透析者数(障がい者手帳取得者のうち4カ年の平均値)	2.0人 (H26~H28の平均値)	4.0人 (H30年)	2.0人 (H31年)	減少	B	減少

健康保健課にて実施している保健事業等

- (1)健診受診勧奨
 - ・特定健診対象者への受診券送付
 - ・健診未受診者へのハガキ送付、TELかけ、訪問
 - ・受診勧奨ポスター配布
 - (市内医療機関、庁内機関、保健センター)
 - ・広報・FMとうみにてPR
 - ・治療中の人への情報提供依頼ハガキ送付、TELかけ、訪問
 - ・集団健診案内ハガキ送付、TELかけ
- (2)健診、人間ドック等
 - ・個別健診、集団健診の実施
 - ・人間ドック補助
 - ・治療中の人への情報提供依頼
- (3)保健指導
 - ・特定保健指導実施
 - ・集団結果報告会実施
 - ・健康相談
 - ・医療未受診者への受診勧奨
 - ・運動教室
 - ・ウォーキング教室
 - (スロージョギング、ポールウォーキング、インターバル速歩)
 - ・ACE教室
- (4)糖尿病性腎症重症化予防
 - ・重症化予防教室
 - ・糖尿病台帳作成
 - ・HbA1c高値者で未受診者への受診勧奨、アンケート
- (5)地域への啓発
 - ・5地区別学習会
 - (保健指導員会、地域づくりの会等)
 - ・健康マイレージ事業
 - (ずくだすカード、湯の道カード)