

みやき町 第 2 期保健事業実施計画(データヘルス計画)

【概要版】

第1章 基本的事項

1. 策定の趣旨

データヘルス計画とは、「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(以下、本計画において「指針」という。)」により策定するもので、健康・医療情報を活用し、PDCA サイクルに沿った効果的かつ効率的な保健事業の実施を図るための計画です。

本町においては、国民健康保険法に基づき平成 27 年 3 月「(第 1 期) みやき町保健事業実施計画(データヘルス計画)(以下、本計画において「第 1 期計画」という。)(第 1 期を平成 27 年から平成 29 年)」を策定、さらに高齢者の医療の確保に関する法律に基づき「みやき町特定健康診査等実施計画(第 1 期を平成 20 年から平成 24 年、第 2 期を平成 25 年～平成 29 年)」を策定し、特定健診受診率の向上、生活習慣の改善による糖尿病等の生活習慣病の発症や重症化予防対策および医療費の適正化に取り組んできました。

この度、これらの計画期間が満了となることから、指針に基づき「第 2 期データヘルス計画(以下、本計画において「第 2 期計画」という。)」を、また特定健康診査等実施計画については第 3 期を策定し、生活習慣病対策をはじめとする被保険者の健康増進により、医療費の適正化及び保険者の財政基盤強化を図ることを目指します。

なお、特定健康診査等実施計画については保健事業の中核をなす特定健診および特定保健指導の具体的な実施方法等を定める計画であることから、データヘルス計画とは相互に連携して策定する事が望ましいとされており、指針に基づき、第 2 期計画と一体化して策定します。

【図表1】

平成30年度に向けての構造図と法定計画等の位置づけ			
	※ 健康増進事業実施者とは 健康保険法、国民健康保険法、共済組合法、労働安全衛生法、市町村(母)		
	「健康日本21」計画	「特定健康診査等実施計画」	「データヘルス計画」
法律	健康増進法 第8条、第9条 第6条(健康増進事業実施者※)	高齢者の医療の確保に関する法律 第19条	国民健康保険法 第82条
基本的な指針	厚生労働省 健康局 平成24年8月 国民の健康の増進の総合的な 推進を図るための基本的な方針	厚生労働省 保険局 平成29年8月 特定健康診査及び特定保健指導の適切 かつ有効な実施を図るための基本的な指針	厚生労働省 保険局 平成28年6月 「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の一部改正」
根拠・期間	法定 平成25～34年(第2次)	法定 平成30～35年(第3期)	指針 平成30～35年(第2期)
計画策定者	都道府県:義務、市町村:努力義務	医療保険者	医療保険者
基本的な考え方	健康寿命の延伸及び健康格差の縮小の実現 に向けて、生活習慣病の発症予防や重症化予防 を図るとともに、社会生活を営むために必要な機 能の維持及び向上を目指し、その結果、 社会保健 制度が維持可能 なものとなるよう、生活習慣の改 善及び社会環境の整備に取り組むことを目標とす る。	生活習慣の改善による糖尿病等の生活習慣病の予防 対策を進め、糖尿病等を予防することができれば、通院患 者を減らすことができ、さらには 重症化や合併症の発症を 抑え 、入院患者を減らすことができ、この結果、国民の生活 の質の維持および向上を図りながら 医療の伸びの抑制 を現 現することが可能となる。 特定健康診査は、 糖尿病等の生活習慣病の発症や重症化 を予防 することを目的として、 メタボリックシンドローム に着 目し、生活習慣を改善するための特定保健指導を必要とす るものを、的確に抽出するために行うものである。	生活習慣病対策をはじめとして、被保険者の自主 的な健康増進及び疾病予防の取り組みについて、保 険者がその支援の中心となって、被保険者の特性を 踏まえた効果的かつ効率的な保健事業を展開するこ とを目指すものである。 被保険者の健康の保持増進により、医療費の適正化 及び保険者の財政基盤強化が図られることは保険者 自身にとっても重要である。
対象年齢	ライフステージ(乳幼児期、 青壮年期 、高 齢期)に応じて	40歳～74歳	被保険者全員 特に高齢者の割合が最も高くなる時期に高齢期を迎 える現在の青年期・壮年期世代、小児期からの生活 習慣づくり
対象疾病	メタボリックシンドローム 肥満 糖尿病 糖尿病性腎症 高血圧 虚血性心疾患 脳血管疾患 慢性閉塞性肺疾患(COPD) がん ロコモティブシンドローム 認知症 メンタルヘルス	メタボリックシンドローム 肥満 糖尿病 糖尿病性腎症 高血圧 脂質異常症 虚血性心疾患 脳血管疾患	メタボリックシンドローム 肥満 糖尿病 糖尿病性腎症 高血圧 等 虚血性心疾患 脳血管疾患 慢性閉塞性肺疾患(COPD) がん
評価	※53項目中 特定健診に關係する項目15項目 ①脳血管疾患・虚血性心疾患の年齢調整死亡率 ②合併症(糖尿病性腎症による年間新規透析導入患者数) ③治療継続者の割合 ④血糖コントロール指標におけるコントロール不良者 ⑤糖尿病有病者 ⑥特定健診・特定保健指導の実施率 ⑦メタボ予備群・メタボ該当者 ⑧高血圧⑨脂質異常症 ⑩適正体重を維持している者の増加(肥満、やせの減少) ⑪適切な料と質の食事をとる ⑫日常生活における歩数 ⑬運動習慣者の割合 ⑭成人の喫煙率 ⑮飲酒している者	①特定健診受診率 ②特定保健指導実施率	健診・医療情報を活用して、費用対効果の観点も考慮 (1)生活習慣の状況(特定健診の質問票を参照する) ①食生活 ②日常生活における歩数 ③アルコール 摂取量 ④喫煙 (2)健康診査等の受診率 ①特定健診率 ②特定保健指導率 ③健診結果の変化 ④生活習慣病の有病者・予備群 (3)医療費等 ①医療費②介護費
その他		<p>保険者努力支援制度</p> <p>【保険者努力支援制度制度分】を減額し、保険料率決定</p> <p>保健事業支援・評価委員会(事務局:国保連合会)による計画作成支援</p>	

2. 第2期計画の位置付け

第2期計画は、本町の定めた「第二次みやき町総合計画等」や「本町の重点目標」等と整合性を図るとともに、国・県が策定している各計画等と調和のとれたものとして策定します。

<国>

- ・「健康日本21」計画【図表1】

<県>

- ・「医療費適正化計画」
- ・「医療計画」

<町>

(主な関連計画等)

- ・「第二次みやき町総合計画」
- ・「第2次みやき町食育推進基本計画」
- ・「みやき町老人保健福祉計画」

(町の重点目標)

- ・「健幸長寿のまち」宣言に基づく一笑健命運動の推進

3. 計画期間

計画期間については、国の指針に基づき佐賀県が策定する医療費適正化計画と整合性を図るため、平成30年度から平成35年度(2023年度)の6年間とします。

4. 関係者が果たすべき役割と連携

保健課、健康増進子ども未来課だけでなく、地域包括支援センター、企画調整課、環境福祉課とも十分に連携して、町が一体となって計画策定を進めていきます。

また、計画の実効性を高めるため、国保連合会・佐賀県・医師会等と地域の医療関係者等と連携・協力を図り推進していきます。

計画は、被保険者の健康の保持増進が目的であるため、国民健康保険加入者や医療機関、保険者、公益代表者により構成する国民健康保険運営協議会に実施内容や結果を公表し、意見を聴取し計画に反映していきます。

第2章 第1期計画に係る評価及び考察と第2期計画における健康課題の明確化

1. 第1期計画に係る評価及び考察

(1) 全体の経年変化（参考資料1）

【人口】

- ・ 少しずつ減少傾向がある一方で、65歳以上の人口割合の伸び率が大きく、高齢化率が急速に進行。（平成26年3月30.9%⇒平成29年3月33.5%）
- ・ 国保加入率は減少傾向にあるが、65歳以上の加入者の割合は増加。（平成25年度44.2%⇒平成28年度51.4%）

【死亡の状況】

- ・ 早世予防からみた死亡（65歳未満）の割合は若干増加しているが、心臓病・脳疾患・腎不全・糖尿病による死亡割合は減少。

【医療費】

- ・ 一人当たり医療費は継続して県内・同規模平均1位の状況。
- ・ 医療費の総額に占める割合、精神疾患、がん、筋・骨格系、慢性腎不全（透析あり）の順で多く、県、同規模平均と比較すると精神疾患、慢性腎不全（透析あり）が高い。
- ・ 医療費に占める入院と外来の費用額は、入院の割合は減少、医療機関受診率・外来費用割合が増加。
- ・ 高血圧・脂質異常症、脳血管疾患に係る医療費は減少しているが、糖尿病・慢性腎不全(透析有)・虚血性心疾患に係る医療費の割合は増加

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（平成25年度と28年度との比較）

	総医療費	一人あたり医療費		中長期目標疾患				短期目標疾患			(中長期・短期)目標疾患医療費計		新生物	精神疾患	筋・骨疾患	
		金額	順位	腎		脳	心	糖尿病	高血圧	脂質異常症						
				同規模	県内						慢性腎不全(透析有)	慢性腎不全(透析無)	脳梗塞 脳出血	狭心症 心筋梗塞		
H25	2,907,970,750	34,193	1位	1位	6.37%	0.14%	3.58%	1.13%	4.57%	4.73%	2.86%	679,837,740	23.38%	11.21%	16.38%	9.22%
H28	2,903,567,660	37,959	1位	1位	6.87%	0.58%	2.84%	1.43%	4.64%	3.86%	2.74%	666,521,860	22.96%	11.88%	16.54%	9.00%
県	74,614,050,150	29,593	--	--	6.19%	0.27%	2.30%	1.31%	4.74%	4.39%	2.88%	16,482,147,040	22.09%	12.03%	13.08%	8.82%
国	9,687,968,260,190	24,245	--	--	5.40%	0.35%	2.23%	2.04%	5.40%	4.75%	2.95%	2,239,908,933,310	23.12%	14.21%	9.38%	8.45%

最大医療資源傷病(調剤含む)による分類結果

◆「最大医療資源傷病名」とは、レセプトに記載された傷病名のうち最も費用を要した傷病名

【出典】

KDBシステム・健診・医療介護データからみる地域の健康課題

【重症化予防】

- ・「虚血性心疾患」「脳血管疾患」「人工透析」の割合はいずれも増加。
- ・糖尿病・高血圧・脂質異常症のリスクが重なることで動脈硬化が進行。脳血管疾患・心疾患の入院割合は増加しており重症化が予防できていない状況。
- ・糖尿病についてみると、インスリン療法・糖尿病性腎症の割合も増加しており、早期の受診による重症化が予防できていない状況。

厚労省様式 様式3-5			中長期的な目標		短期的な目標					
			虚血性心疾患		高血圧		糖尿病		脂質異常症	
	被保険者数	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	
H25	全体	7,092	363	5.1%	289	79.6%	161	44.4%	228	62.8%
H28	全体	6,506	413	6.3%	329	79.7%	196	47.5%	294	71.2%

厚労省様式 様式3-6			中長期的な目標		短期的な目標					
			脳血管疾患		高血圧		糖尿病		脂質異常症	
	被保険者数	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	
H25	全体	7,092	337	4.8%	247	73.3%	140	41.5%	186	55.2%
H28	全体	6,506	368	5.7%	280	76.1%	152	41.3%	214	58.2%

厚労省様式 様式3-7			中長期的な目標		短期的な目標					
			人工透析		高血圧		糖尿病		脂質異常症	
	被保険者数	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	
H25	全体	7,092	31	0.4%	26	83.8%	13	41.9%	10	32.3%
H28	全体	6,506	33	0.5%	32	97.0%	12	36.4%	11	33.3%

厚生労働省 様式3-2			短期的な目標				中長期的な目標							
			糖尿病				虚血性心疾患		脳血管疾患		人工透析		糖尿病性腎症	
			被保険者数	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数
H25	全体	7,092	892	12.6%	68	7.6%	161	18.0%	140	15.7%	13	1.5%	56	6.3%
H28	全体	6,506	938	14.4%	79	8.4%	196	20.9%	152	16.2%	12	1.3%	70	7.5%

【特定健診】

- ・受診率は年々増加しているが、まだ県平均よりも低い。
- ・保健指導実施率については、保健師・栄養士が受診者全員に個別の健診結果説明を行っており、実施率も増加傾向にある。
- ・特定健診の有所見者の割合は、受診率が増加と共に、男性・女性ともに腹囲・HbA1c・血圧・メタボリックシンドローム該当者が増加。

特定健診受診率・特定保健指導実施率

項目	特定健診					特定保健指導		
	対象者数	受診者数	受診率	県内順位	同規模順位	対象者数	終了者数	実施率
H25年度	4,942	1,559	31.5%	18位	130位	205	127	59.8%
H28年度	4,573	1,835	40.1%	15位	83位	249	194	77.9%

(2) 第1期に係る考察

本町においては特定健診受診後、受診者全員を対象に保健師・栄養士が個別に健診結果の説明を実施。一人一人の健診データを基に生活習慣を振り返り、改善に向けた対策を一緒に考え、医療受診の必要な者には、検査値が示す現在の立ち位置及び体の中で起こっている状況等説明し、医療機関受診・治療の必要性等を伝える等、個々に応じた保健指導を行ってまいりました。これらの取り組みにより、生活習慣の改善や適切な医療機関受診行動、また、継続した治療・保健指導等の重症化予防により、70歳未満の脳血管疾患による入院の件数は減少し、壮年期の発症を防ぐことができました。

しかし、本町の特徴である高齢化率の進行に伴い、脳血管疾患・虚血性心疾患の発症リスクが高くなる65歳以上の国保加入率の増加および、重症化予防がまだ十分に図る事ができなかった等により中長期的・短期目標の達成までには至りませんでした。

脳血管疾患
入院のレセプト件数

	脳内出血				脳梗塞			
	40～49歳	50～59歳	60～69歳	70～75歳	40～49歳	50～59歳	60～69歳	70～75歳
H25.5月	0	0	7	1	0	0	3	2
H28.5月	0	0	1	3	0	1	1	3
増減の差	0	0	-6	2	0	1	-2	1

このため、第1期で取り組んで来たことに加え、今後は健康課題や保健指導対象者を明確に把握し保健事業を行っていく必要があります。特定健診受診率向上への取り組みを行うことが重要な課題となっています。

2. 第2期計画における健康課題の明確化

(1). 全体の状況

【医療費】

・医療費の負担額が大きく、将来的にも医療費の負担が増大すると予測されるものとして、

- ①ひと月100万円以上のレセプト285件のうち脳血管疾患33件、虚血性心疾患が14件。
- ②6ヶ月以上の長期入院レセプト1,178件のうち、脳血管疾患が147件、虚血性心疾患が95件。
- ③長期化する疾患として人工透析をみると、患者数33人のうち基礎疾患に糖尿病のある糖尿病性腎症の者が12人。

- ・生活習慣病の治療者数の構成割合で、一番多いのは高血圧症（1,733人（57.6%））
- ・脳血管疾患・虚血性心疾患・糖尿病性腎症の基礎疾患をみると、7割以上が高血圧症であった。

「集団の疾患特徴の把握」

★KDBで出力可能な帳票NO

1 入院と入院外の件数・費用額の割合の比較

一人あたり医療費 ★NO.3【医療】	保険者	同規模平均	県	国
	37,959円	25,606円	29,593円	24,245円

外来 ★NO.1【医療】	件数	95.9
	費用額	51.7
入院 ★NO.1【医療】	件数	4.1
	費用額	48.3

○入院を重症化した結果としてとらえる

2 何の疾患で入院しているのか、治療を受けているのか

医療費の負担額が大きい疾患、将来的に医療費の負担が増大すると予測される疾患について、予防可能な疾患かどうかを見極める。

厚労省様式	対象レセプト (H●年度)	全体	脳血管疾患	虚血性心疾患	がん	その他		
様式1-1 ★NO.10 (CSV)	高額になる疾患 (100万円以上レセ)	人数	176人	15人	13人	56人	105人	
		件数	285件	33件 11.6%	14件 4.9%	77件 27.0%	161件 56.5%	
			年代別	40歳未満	0	0	0	12
				40代	4	1	3	3
				50代	1	0	4	18
				60代	8	7	29	79
70-74歳	20	6	41	49				
費用額	4億2803万円	4073万円 9.5%	2450万円 5.7%	1億1766万円 27.5%	2億4514万円 57.3%			

*最大医療費負担額名(主病)で計上

*疾患別(脳・心・がん・その他)の人数は同一人物でも主病が異なる場合があるため、合計人数とは一致しない。

厚労省様式	対象レセプト (H●年度)	全体	精神疾患	脳血管疾患	虚血性心疾患	
様式2-1 ★NO.11 (CSV)	長期入院 (6か月以上の入院)	人数	118人	80人	19人	15人
		件数	1,178件	780件 66.2%	147件 12.5%	95件 8.1%
		費用額	5億6446万円	3億1663万円 56.1%	6998万円 12.4%	4511万円 8.0%

*精神疾患については最大医療費負担額名(主病)で計上

*脳血管疾患・虚血性心疾患は併発症の欄から抽出(重複あり)

厚労省様式	対象レセプト	全体	糖尿病性腎症	脳血管疾患	虚血性心疾患	
様式3-7 ★NO.19 (CSV)	人工透析患者 (長期化する疾患)	H●5 診療分	33人	12人 36.4%	5人 15.2%	16人 48.5%
		H●年度 累計	410件	167件 40.7%	57件 13.9%	214件 52.2%
様式2-2 ★NO.12 (CSV)		費用額	2億1706万円	8344万円 38.4%	3747万円 17.3%	1億1106万円 51.2%

*糖尿病性腎症については人工透析患者のうち、基礎疾患に糖尿病の診断があるものを計上

厚労省様式	対象レセプト (H●年5月診療分)	全体	脳血管疾患	虚血性心疾患	糖尿病性腎症	
様式3 ★NO.13~18 (帳票)	生活習慣病の治療者数 構成割合	全体	3,009人	368人 12.2%	413人 13.7%	70人 2.3%
		の基礎 な疾 患	高血圧	280人 76.1%	329人 79.7%	54人 77.1%
			糖尿病	152人 41.3%	196人 47.5%	70人 100.0%
			脂質異常症	214人 58.2%	294人 71.2%	60人 85.7%
		高血圧症	1,733人 57.6%	938人 31.2%	1,518人 50.4%	261人 8.7%

○生活習慣病は、自覚症状がないまま症状が悪化する。生活習慣病は予防が可能であるため、保健事業の対象とする。

【介護認定状況】

- ・介護認定者におけるレセプト分析の結果、血管疾患によるものが、筋・骨格疾患を上回っている。
- ・脳血管疾患・虚血性心疾患等の血管疾患がある者の割合が8～9割あり、血管疾患が原因となり何らかの介護が必要となった状況が高い事が推測される。
- ・高血圧・糖尿病・脂質異常症の基礎疾患をもつ者の割合が89.1%あり、生活習慣の改善等により高血圧・糖尿病・脂質異常症を予防することが重症化を防ぐことに繋がり、ひいては介護予防にも繋がる。

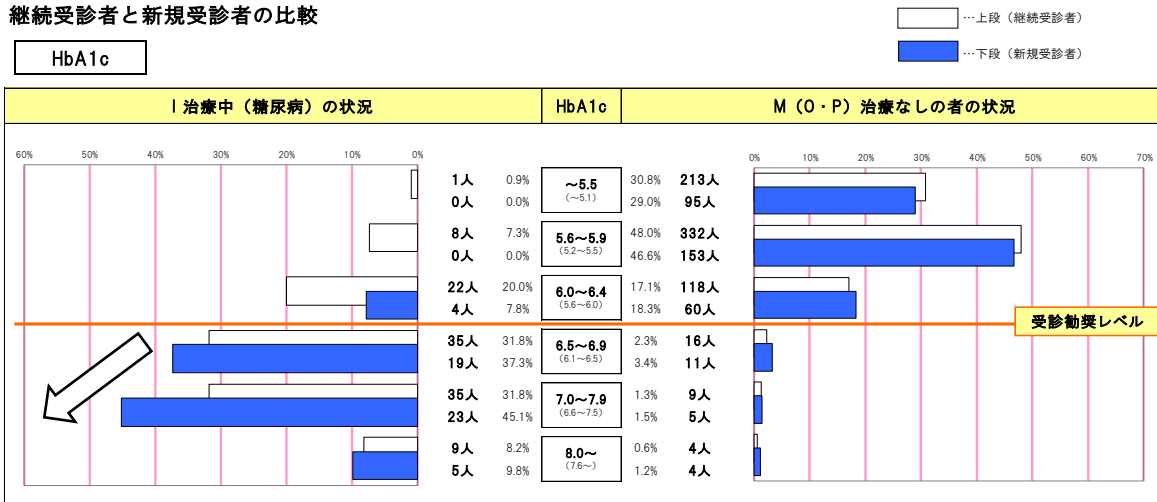
介護度別 人数		要支援1・2		444	29.4%	
		要介護1・2		596	39.5%	
		要介護3～5		469	31.1%	
要介護 突合状況	有病状況 (レセプトの診断名より重複して計上)	疾患	順位	疾病	件数 割合	
		循環器 疾患	1	脳卒中	629 43.1%	
			2	虚血性 心疾患	603 41.3%	
			3	腎不全	157 10.8%	
		合併症	4	糖尿病 合併症	142 9.7%	
		基礎疾患 高血圧・糖尿病 脂質異常症		1,300 89.1%		
		血管疾患 合計		1,346 92.3%		
		認知症		577 39.5%		
		筋・骨格疾患		1,314 90.1%		

【健診データの実態】

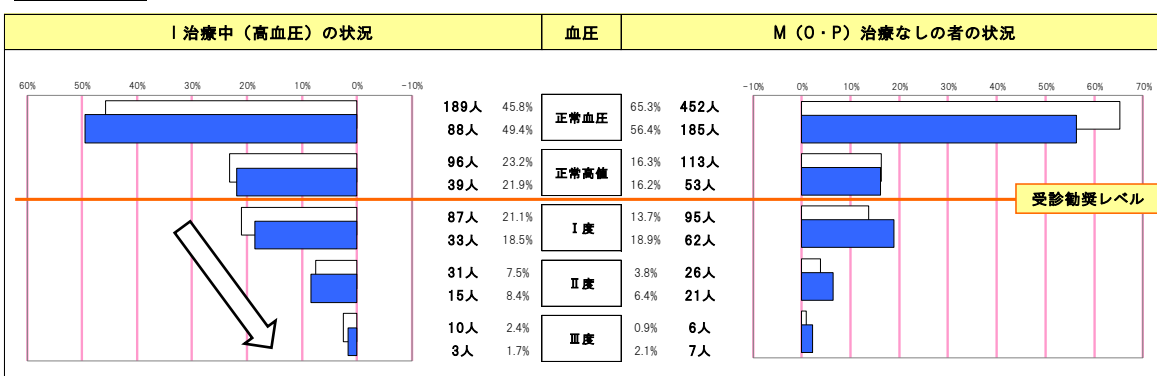
- ・男女ともに、腹囲・空腹時血糖・HbA1cの値が基準値以上の割合が多い。
- ・高血圧・脂質異常症は適切な治療を受けることで検査値が改善しているが、糖尿病に関しては、HbA1c7%以上の割合が増加。

【図18】

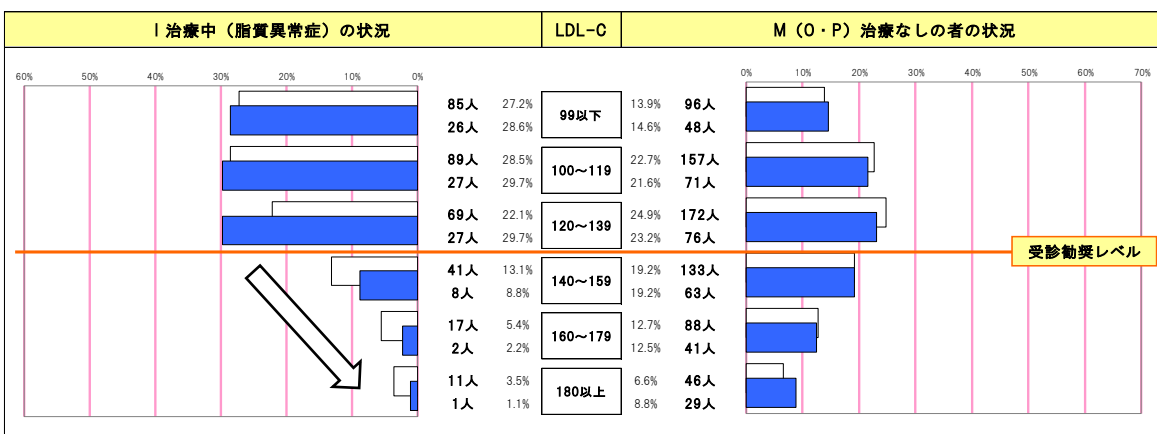
継続受診者と新規受診者の比較



血圧



LDL-C



(2) 第2期計画の目標の設定

1) 中長期的な目標の設定

(目標)

- ・第1期計画に引き続き、脳血管疾患、虚血性心疾患、糖尿病性腎症を抑制します。
- ・今後、高齢化の進展及び年齢が高くなるほど、脳、心臓、腎臓の3つの臓器の血管も傷んでくるため、医療費そのものを抑えることは厳しいことから、医療費の伸びを抑えます。

(対策)

医療受診の必要な者に適切な受診への働きかけを行う受診勧奨等を行い、適切な医療受診行動に結び付け、入院外にかかる医療費の伸びを増やしません。

また、予防可能な疾患の重症化予防を行うことで、脳血管疾患・虚血性心疾患の入院に係る件数を5%減少させ、入院に係る医療費を抑制します。

さらに、健診データを基に個々の生活習慣に応じた保健指導を継続的に行うことで糖尿病性腎症からの新規透析導入者の伸びを抑え、医療費の適正化を図ります。

これらは、3年後の平成32年度(2021年度)に進捗管理のための中間評価を行い、必要時計画及び評価の見直しを行います。

一人当たり医療費		(中長期・短期) 目標疾患医療費計		中長期目標疾患						短期目標疾患						
順位				腎		脳		心		糖尿病	高血圧	脂質異常症				
同規模	県内	国	佐賀県	慢性腎不全(透析有)	脳梗塞 脳出血	狭心症 心筋梗塞	国	佐賀県								
国	--	--	国	23.12%	国	5.40%	国	2.23%	国	2.04%	国	5.40%	国	4.75%	国	2.95%
佐賀県	--	--	佐賀県	22.09%	佐賀県	6.19%	佐賀県	2.30%	佐賀県	1.31%	佐賀県	4.74%	佐賀県	4.39%	佐賀県	2.88%
佐賀県後期	--	--	佐賀県後期	21.84%	佐賀県後期	4.94%	佐賀県後期	5.33%	佐賀県後期	1.59%	佐賀県後期	3.11%	佐賀県後期	4.49%	佐賀県後期	1.88%
みやき町	1位	1位	A	26.07%	A	9.18%	A	3.64%	A	2.64%	A	5.22%	A	4.95%	A	3.66%
A	13位	2位	B	24.25%	B	7.28%	B	3.57%	B	2.46%	B	5.20%	B	4.87%	B	3.38%
B	4位	3位	C	23.93%	C	7.22%	C	3.42%	C	1.79%	C	4.99%	C	4.63%	C	3.37%
C	32位	5位	D	23.85%	みやき町	6.87%	みやき町	2.84%	D	1.63%	D	4.98%	D	4.51%	D	3.31%
D	6位	6位	E	23.09%	E	6.81%	E	2.78%	E	1.47%	E	4.95%	E	4.45%	E	3.22%
E	12位	7位	みやき町	22.96%	E	6.75%	E	2.52%	みやき町	1.43%	F	4.94%	F	4.30%	F	3.05%
F	17位	9位	F	22.52%	F	6.64%	F	2.44%	F	1.43%	G	4.71%	G	4.28%	G	3.00%
G	20位	10位	G	22.43%	G	6.60%	G	2.38%	G	1.40%	H	4.68%	H	4.24%	H	2.89%
H	55位	11位	H	22.43%	H	6.35%	H	2.36%	H	1.33%	I	4.65%	I	4.23%	みやき町	2.74%
I	37位	13位	I	22.37%	I	5.93%	I	2.29%	I	1.27%	みやき町	4.64%	J	4.17%	I	2.68%
J	2位	14位	J	21.86%	J	5.81%	J	2.18%	J	1.13%	J	4.60%	K	4.16%	J	2.57%
K	78位	16位	K	20.47%	K	5.14%	K	1.87%	K	1.10%	K	4.51%	みやき町	3.86%	K	2.45%
L	38位	17位	L	20.18%	L	5.07%	L	1.86%	L	0.91%	L	4.30%	L	3.67%	L	2.36%
M	25位	18位	M	19.34%	M	4.51%	M	1.39%	M	0.75%	M	4.05%	M	3.63%	M	2.17%
N	149位	20位	N	17.22%	N	4.46%	N	1.22%	N	0.70%	N	3.91%	N	3.45%	N	1.39%

2) 短期的な目標の設定

(目標)

- ・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、高血圧、脂質異常症、糖尿病、メタボリックシンドローム等を減らしていきます。

(対策)

- ・医療受診が必要な者、医療受診を中断している者への適切な働きかけや、治療の継続への働きかけを行い、必要に応じて医療機関と十分な連携を図ります。
- ・治療中のデータから、解決していない疾患にメタボリックシンドロームと糖尿病があげられます。これは、治療において薬物療法だけでは改善が難しく、食事療法と併用して治療を行うことが必要な疾患であるため、栄養指導等の保健指導を行っていきます。
- ・生活習慣病は自覚症状がないまま進行するため、まずは自分自身の健康に対する認識・関心を深め、一人でも多くの方が健診を受ける機会を提供できるよう健診の方法について工夫・検討し、また個々の状況に応じた個別の保健指導を行うことにより、生活習慣病の発症予防・重症化予防を図っていきます。

第3章 特定健診・特定保健指導の実施(法定義務)

1. 第三期特定健診等実施計画について

高齢者の医療の確保に関する法律第19条に基づき策定。

国の指針に基づき、第2期計画と一体的に策定し、実施期間は6年一期とします。

2. 目標値の設定

【図表20】

	平成30年度	平成31年度	平成32年度	平成33年度	平成34年度	平成35年度
特定健診受診率	46.1%	49.1%	52.1%	55.1%	58.1%	60.0%
特定保健指導実施率	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%	60.0%

※特定健診受診率・特定保健指導実施率につきましては、法定報告において国が示した目標値を基に策定。

第4章 保健事業の内容

I 保健事業の方向性

1)重症化予防の取組（参考資料2～資料4）

- ① 糖尿病性腎症重症化予防
- ② 虚血性心疾患重症化予防
- ③ 脳血管疾患重症化予防

生活習慣病重症化による合併症の発症・進展抑制を目指し、糖尿病性腎症重症化予防・虚血性心疾患重症化予防・脳血管疾患重症化予防の取組を行います。

糖尿病管理台帳を作成し、対象者を明確に抽出・把握します。糖尿病性腎症病期及び、生活習慣病リスクに応じた保健指導を行い、医療受診が必要な者には適切な受診への働きかけを行う受診勧奨を、治療中の者へは医療機関と連携し重症化予防のための保健指導を実施し必要に応じ、高齢福祉部門と連携していきます。

①糖尿病性腎症重症化予防の取り組みについては、佐賀県糖尿病性腎症重症化予防プログラム等に基づき以下の視点で、PDCAに沿って実施します。

- (1)健康診査・レセプト等で抽出されたハイリスク者に対する受診勧奨、保健指導
- (2)治療中の患者に対する医療と連携した保健指導
- (3)糖尿病治療中断者や健診未受診者に対する対応

②虚血性心疾患重症化予防、③脳血管疾患重症化予防についても同様に、糖尿病管理台帳をベースに保健指導を行っていきます

2)ポピュレーションアプローチ

生活習慣病の重症化により医療費や介護費用等の実態を広く町民へ周知します。特定健診受診率、特定保健指導実施率の向上にも努めます。

【 評価の時期 】

3年後の平成32年度（2021年度）に進捗確認のための中間評価を行います。最終年度の平成35年度（2023年度）に第2期計画の目標状況を評価し、PDCAサイクルに沿って、計画を見直していきます。

【参考資料1】

様式6-1 国・県・同規模平均と比べてみたみやき町の位置

項目		H25		平成28年度		同規模平均		県		国		データ元 (CSV)		
		保険者		保険者		同規模平均		県		国				
		実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合			
1	① 人口構成	総人口	25,713		25,499		4,840,962		842,408		124,852,975	KDB_NO.5 人口の状況		
		65歳以上(高齢化率)	7,942	30.9	8,561	33.5	1,107,232	22.9	207,778	24.7	29,020,766	23.2	KDB_NO.3 健康・医療・介護データからみる地域の健康課題	
		75歳以上	3,902	15.2	4,180	16.4			112,903	13.4	13,989,864	11.2		
		65~74歳	4,040	15.7	4,381	17.2			94,875	11.3	15,030,902	12.0		
		40~64歳	8,126	31.6	7,929	31.1			283,027	33.6	42,411,922	34.0		
	39歳以下	9,645	37.5	9,009	35.3			351,603	41.7	53,420,287	42.8			
	② 産業構成	第1次産業	7.0		7.0		6.2		9.5		4.2		KDB_NO.3 健康・医療・介護データからみる地域の健康課題	
	第2次産業	29.3		29.3		28.8		24.2		25.2				
	第3次産業	63.7		63.7		65.0		66.2		70.6				
	③ 平均寿命	男性	79.8		79.8		79.7		79.3		79.6			
女性	87.3		87.3		86.5		86.6		86.4					
④ 健康寿命	男性	65.2		65.2		65.4		65.2		65.2		KDB_NO.1 地域全体像の把握		
女性	67.2		67.2		66.9		66.8		66.8					
2	① 死亡の状況	標準化死亡比(SMR)	男性	99.5		98.2		98.8		102.7		100		
		女性	98.7		94.0		98.9		97.0		100			
		死因	がん	89	49.7	103	61.7	13,676	49.0	2,798	51.0	367,905	49.6	KDB_NO.1 地域全体像の把握
		心臓病	48	26.8	34	20.4	7,410	26.6	1,387	25.3	196,768	26.5		
		脳疾患	25	14.0	20	12.0	4,436	15.9	880	16.0	114,122	15.4		
		糖尿病	4	2.2	2	1.2	538	1.9	105	1.9	13,658	1.8		
		腎不全	9	5.0	2	1.2	920	3.3	174	3.2	24,763	3.3		
		自殺	4	2.2	6	3.6	924	3.3	141	2.6	24,294	3.3		
		② 早世予防からみた死亡(65歳未満)	合計											厚生省HP 人口動態調査
		男性												
女性														
3	① 介護保険	1号認定者数(認定率)	1,423	19.3	1,470	20.0	214,304	19.5	45,242	21.7	5,885,270	21.2		
		新規認定者	29	0.3	20	0.3	3,881	0.3	795	0.3	105,636	0.3		
	2号認定者	34	0.4	25	0.3	5,773	0.4	1,071	0.4	151,813	0.4			
	② 有病状況	糖尿病	343	21.7	342	24.3	50,726	22.7	10,148	21.7	1,350,152	22.1		
		高血圧症	852	55.4	910	60.7	116,656	52.4	27,849	59.7	3,101,200	50.9		
		脂質異常症	391	24.8	451	30.2	62,464	27.9	14,344	30.6	1,741,866	28.4		
		心臓病	961	63.5	1,049	69.9	132,934	59.8	31,911	68.5	3,529,682	58.0		
		脳疾患	416	27.7	443	30.4	59,484	26.9	14,853	32.0	1,538,683	25.5	KDB_NO.1 地域全体像の把握	
		がん	192	11.9	205	14.0	22,320	9.9	5,946	12.6	631,950	10.3		
		筋・骨格	850	56.9	916	59.5	114,481	51.4	28,340	60.6	3,067,196	50.3		
精神	580	38.8	697	45.5	80,074	35.8	20,766	44.3	2,154,214	35.2				
③ 介護給付費	1件当たり給付費(全体)	65,105		61,868		62,901		65,198		58,284				
居宅サービス	50,150		47,762		40,734		46,314		39,662					
施設サービス	267,576		269,891		277,659		282,952		281,186					
④ 医療費等	要介護認定別医療費(40歳以上)	認定あり	9,207		8,561		8,370		8,101		7,980			
認定なし	4,520		4,506		3,831		4,033		3,816					
4	① 国保の状況	被保険者数	6,978		6,216		1,198,062		205,165		32,587,866			
		65~74歳	3,087	44.2	3,192	51.4			80,173	39.1	12,461,613	38.2		
		40~64歳	2,391	34.3	1,829	29.4			69,731	34.0	10,946,712	33.6		
		39歳以下	1,500	21.5	1,195	19.2			55,261	26.9	9,179,541	28.2		
	加入率	26.7		23.8		25.1		24.4		26.9		KDB_NO.1 地域全体像の把握		
	② 医療の概況(人口千対)	病院数	3	0.4	3	0.5	296	0.2	108	0.5	8,255	0.3		
		診療所数	14	2.0	16	2.6	2,970	2.5	684	3.3	96,727	3.0	KDB_NO.5 被保険者の状況	
		病床数	860	123.2	854	137.4	53,431	44.6	15,108	73.6	1,524,378	46.8		
		医師数	44	6.3	50	8.0	8,940	7.5	2,319	11.3	299,792	9.2		
		外来患者数	744.3		823.9		692.6		736.4		668.1			
入院患者数	34.6		35.1		19.6		26.3		18.2					
③ 医療費の状況	一人当たり医療費	34,193	県内1位 同規模1位	37,959	県内1位 同規模1位	25,606		29,593		24,245		KDB_NO.3 健康・医療・介護データからみる地域の健康課題		
	受診率	778.849		858.941		712.241		762.714		686.286				
	外費用の割合	48.5		51.7		59.2		55.6		60.1				
	来件数の割合	95.6		95.9		97.2		96.6		97.4				
	入費用の割合	51.5		48.3		40.8		44.4		39.9		KDB_NO.1 地域全体像の把握		
	入院件数の割合	4.4		4.1		2.8		3.4		2.6				
1件あたり在院日数	20.5日		20.6日		15.8日		18.0日		15.6日					
④ 医療費分析 生活習慣病に占める割合 最大医療資源傷病名(調割合含む)	がん	326,911,910	18.6	344,981,090	19.5	25.2		21.4		25.6		KDB_NO.3 健康・医療・介護データからみる地域の健康課題		
	慢性腎不全(透析あり)	185,183,250	10.5	199,371,680	11.3	9.3		11.0		9.7				
	糖尿病	132,754,740	7.6	134,802,430	7.6	10.1		8.4		9.7				
	高血圧症	136,273,000	7.8	112,025,620	6.3	8.8		7.8		8.6				
	精神	476,190,020	27.1	480,259,090	27.2	16.6		23.2		16.9				
筋・骨格	265,410,780	15.1	261,193,610	14.8	15.5		15.7		15.2					

【参考資料2】

4	⑤	費用額 (1件あたり)	入院	糖尿病	563,206	5位 (19)	552,488	8位 (18)							KDB No.3 健診・医療・介護データからみ る地域						
				高血圧	586,520	7位 (20)	620,625	4位 (20)													
				脂質異常症	466,231	16位 (23)	498,449	10位 (21)													
		県内順位 順位総数23	外来	糖尿病	32,862	19位	33,448	15位													
				高血圧	29,672	12位	31,526	6位													
				脂質異常症	26,849	7位	27,700	6位													
	入院の()内は 在院日数	外来	脳血管疾患	31,169	19位	32,682	18位														
			心疾患	50,570	3位	50,062	4位														
	⑥	健診有無別 一人当たり 点数	生活習慣病対 象者一人当た り	健診受診者	3,225		3,476		3,022	3,158	2,346										
				健診未受診者	14,083		18,208		12,116	13,153	12,339										
	⑦	健診・レセ 突合	受診勧奨者	医療機関受診率	857	55.0	1,039	56.6	189,567	56.6	29,505	53.2	4,427,360	56.1							
				医療機関非受診率	780	50.0	963	52.5	174,386	52.1	27,181	49.0	4,069,618	51.5							
	5	①-⑮	特定健診の 状況	メタボ	健診受診者	1,559		1,836		334,719		55,471		7,898,427		KDB No.3 健診・医療・介護データからみ る地域の健康課 題 KDB No.1 地域全体像の把 握					
					受診率	31.5	県内20位 同規模130位	40.1	県内17位 同規模83位	40.6	40.6	全国16位	36.4								
					特定保健指導終了者(実施率)	122	59.8	210	84.3	13,919	34.0	3,436	52.3	198,683	21.1						
					非肥満高血糖	127	8.1	152	8.3	34,471	10.3	4,488	8.1	737,886	9.3						
					⑤	メタボ	該当者	199	12.8	304	16.6	59,567	17.8	9,280	16.7		1,365,855	17.3			
							予備群	216	13.9	257	14.0	36,195	10.8	6,844	12.3		847,733	10.7			
					⑥	県内順位 順位総数23	メタボ	男性	127	19.5	182	23.5	40,619	27.7	6,218		25.3	940,335	27.5		
								女性	72	7.9	122	11.5	18,948	10.1	3,062		9.9	425,520	9.5		
					6	①-⑮	生活習慣の 状況	メタボ該当・予備群 レベル	男性	141	21.7	169	21.9	25,013	17.0		4,523	18.4	588,308	17.2	
女性									75	8.3	88	8.3	11,182	5.9	2,321		7.5	259,425	5.8		
⑦									メタボ	総数	510	32.7	656	35.7	107,607		32.1	18,841	34.0	2,490,581	31.5
										男性	319	49.0	406	52.5	73,443		50.1	12,460	50.7	1,714,251	50.2
⑧									BMI	女性	191	21.0	250	23.5	34,164		18.2	6,381	20.7	776,330	17.3
										総数	41	2.6	55	3.0	16,193		4.8	2,217	4.0	372,685	4.7
⑨									血糖のみ	男性	6	0.9	7	0.9	2,462		1.7	355	1.4	59,615	1.7
										女性	35	3.9	48	4.5	13,731		7.3	1,862	6.0	313,070	7.0
⑩									血圧のみ	男性	19	1.2	25	1.4	2,474		0.7	589	1.1	52,296	0.7
										女性	135	8.7	163	8.9	24,960		7.5	4,444	8.0	587,214	7.4
⑪									脂質のみ	男性	62	4.0	69	3.8	8,761		2.6	1,811	3.3	208,214	2.6
										女性	39	2.5	63	3.4	9,940		3.0	1,587	2.9	212,002	2.7
⑫									血糖・血圧	男性	19	1.2	23	1.3	3,451		1.0	668	1.2	75,032	0.9
	女性	84	5.4	133						7.2	27,799	8.3	4,414	8.0	663,512	8.4					
⑬	血糖・脂質	男性	57	3.7					85	4.6	18,377	5.5	2,611	4.7	415,310	5.3					
		女性	84	5.4					133	7.2	27,799	8.3	4,414	8.0	663,512	8.4					
⑭	血糖・血圧・脂質	男性	57	3.7					85	4.6	18,377	5.5	2,611	4.7	415,310	5.3					
		女性	84	5.4					133	7.2	27,799	8.3	4,414	8.0	663,512	8.4					
①-⑮	服薬	高血圧	463	29.7					595	32.4	114,619	34.3	18,238	32.9	2,650,283	33.6					
		糖尿病	108	6.9					157	8.6	26,435	7.9	4,910	8.9	589,711	7.5					
		脂質異常症	290	18.6					394	21.5	78,343	23.4	12,593	22.7	1,861,221	23.6					
		既往歴	脳卒中(脳出血・脳梗塞等)	22	21.2	19	7.9	10,454	3.3	627	1.6	246,252	3.3								
			心臓病(狭心症・心筋梗塞等)	26	23.9	27	11.0	18,765	5.8	862	2.2	417,378	5.5								
			腎不全	2	2.2	3	1.3	2,354	0.7	305	0.8	39,184	0.5								
		⑥	生活習慣の 状況	貧血	224	73.2	232	53.0	31,124	9.7	3,369	8.4	761,573	10.2							
				喫煙	173	11.1	234	12.7	44,727	13.4	7,948	14.3	1,122,649	14.2							
				週3回以上朝食を抜く	95	6.1	137	7.5	20,927	7.1	4,718	8.7	585,344	8.7							
				週3回以上食後間食	154	9.9	201	11.0	32,417	11.0	6,241	11.6	803,966	11.9							
				週3回以上就寝前夕食	114	7.3	159	8.7	43,462	14.6	6,220	11.5	1,054,516	15.5							
				食べる速度が遅い	395	25.3	487	26.5	74,088	25.2	15,290	28.3	1,755,597	26.0							
				20歳時体重から10kg以上増加	471	30.3	559	30.5	96,666	32.5	17,904	33.2	2,192,264	32.1							
				1回30分以上運動習慣なし	800	51.3	1,043	56.9	171,305	57.8	34,141	63.3	4,026,105	58.8							
1日1時間以上運動なし	547			35.3	673	36.8	137,370	46.1	25,251	49.1	3,209,187	47.0									
睡眠不足	322			20.7	402	22.0	70,531	24.1	12,262	25.5	1,698,104	25.1									
⑬	毎日飲酒	男性	338	21.7	392	21.4	77,676	24.4	13,463	24.9	1,886,293	25.6									
		女性	310	19.9	353	19.2	65,976	20.8	11,094	20.5	1,628,466	22.1									
⑭	時々飲酒	1合未満	368	53.9	379	50.6	139,409	65.4	14,219	53.7	3,333,836	64.0									
		1~2合	218	31.9	276	36.8	50,108	23.5	8,870	33.5	1,245,341	23.9									
⑮	2~3合	男性	83	12.2	85	11.3	18,712	8.8	2,720	10.3	486,491	9.3									
		女性	14	2.0	9	1.2	5,089	2.4	645	2.4	142,733	2.7									