第２期保健事業実施計画（データヘルス計画）
第３期特定健康診査等実施計画の概要

１．計画策定の背景

近年、特定健診の結果やレセプトの電子化、国保データベースシステムの整備などにより保険者が有する健診や医療情報を活用して被保険者の健康課題を分析し、保健事業を実施することが可能となりました。こうしたことから医療保険者に保健事業の実施計画「データヘルス計画」の策定が求められ、本市においても平成 27 年 3 月「延岡市国保データヘルス計画」を策定し保健事業に取組んできました。

また、平成 25 年 3 月には「第 2 期特定健康診査等実施計画」を策定し、保健事業の中核となる特定健診等を実施してきましたが、両計画の計画期間が平成 29 年度で満了したことに伴い、引き続き効果的な保健事業を実施し、被保険者の健康保持増進を図るため、これらの二つを一体的な計画として第 2 期保健事業実施計画（データヘルス計画）、第 3 期特定健康診査等実施計画を策定します。

２．第１期計画に係る評価及び考察

（1）第 1 期計画における中長期的な目標

「虚血性心疾患」「脳血管疾患」及び「人工透析」を減少させる。

【評価】

特定健診の受診率向上に努めるとともに特定保健指導や慢性腎臓病（CKD）対策に取組んだ結果、3 疾患ともに平成 25 年度と 28 年度の患者割合は、ほぼ横ばいの状況で、医療費も同水準もしくは減少しています。しかしながら、依然として慢性腎不全（人工透析）の医療費割合は全国及び宮崎県の割合を大きく上回っています。

また、レセプトの状況や健診結果から血糖値の高い糖尿病ハイリスク者が増加しています。

参考資料：【図表 2-6】国保のデータヘルス計画対象疾病が医療費に占める割合

市町村名		総医療費	一人当り医療費			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	延岡市	112億8,063万円	24,917円	26位	15位	7.2%	0.6%	2.2%	2.4%	4.8%	6.0%	2.6%	29億1,491万円	25.8%	10.7%	14.9%	8.0%
H28	延岡市	104億8,280万円↓	25,854円	43位	20位	7.2%	0.4%↓	2.2%	2.2%↓	5.0%↑	4.8%↓	2.4%↓	25億4,452万円	24.3%↓	12.3%↑	15.3%↑	8.2%↑
H28	宮崎県	986億2,361万円	26,707	--	--	6.5%	0.3%	2.4%	2.2%	4.9%	5.0%	2.1%	230億4,444万円	23.4%	12.6%	12.8%	8.4%
H28	全国	9兆6,879億円	24,253	--	--	5.4%	0.3%	2.2%	2.0%	5.4%	4.8%	2.9%	2兆2,370億円	23.1%	14.2%	9.4%	8.4%

（2）第 1 期計画における短期的な目標

「虚血性心疾患」「脳血管疾患」「慢性腎臓病」等の血管変化における共通のリスクとなる「メタボリックシンドローム該当者」等を減らし「高血圧症」を改善する。

【評価】

効果的な特定保健指導の実施に努めましたが、メタボリックシンドローム該当者及び予備群の割合は増加傾向にあります。全国、宮崎県と比較してもメタボ該当者等が多いため、更なる対策が必要です。

「高血圧症」の改善については特定保健指導とあわせて健康増進課と連携して高血圧対象者への受診勧奨や保健指導を実施した結果、患者割合及び健診結果の有所見者割合ともに同水準で推移していますが、全国、宮崎県と比較すると依然として高い状況です。

参考資料：【図表 2-14】メタボリックシンドローム該当者・予備群の変化

【男性】

男性		健診受診者		腹囲のみ		予備群								該当者									
								高血糖		高血圧		脂質異常症				血糖+血圧		血糖+脂質		血圧+脂質		3項目全て	
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
H25	合計	3,603	30.9	209	5.8%	756	21.0%	33	0.9%	594	16.5%	129	3.6%	938	26.0%	167	4.6%	35	1.0%	480	13.3%	256	7.1%
	40-64	1,311	22.1	98	7.5%	281	21.4%	16	1.2%	200	15.3%	65	5.0%	338	25.8%	46	3.5%	15	1.1%	193	14.7%	84	6.4%
	65-74	2,292	40.0	111	4.8%	475	20.7%	17	0.7%	394	17.2%	64	2.8%	600	26.2%	121	5.3%	20	0.9%	287	12.5%	172	7.5%
H28	合計	3,513	32.5↑	215	6.1%↑	722	20.6%	43	1.2%↑	561	16.0%	118	3.4%	968	27.6%↑	148	4.2%	41	1.2%↑	523	14.9%↑	256	7.3%↑
	40-64	1,033	22.1	103	10.0%	195	18.9%	10	1.0%	127	12.3%	58	5.6%	272	26.3%	32	3.1%	15	1.5%	154	14.9%	71	6.9%
	65-74	2,480	40.4	112	4.5%	527	21.3%	33	1.3%	434	17.5%	60	2.4%	696	28.1%	116	4.7%	26	1.0%	369	14.9%	185	7.5%

【女性】

女性		健診受診者		腹囲のみ		予備群								該当者									
								高血糖		高血圧		脂質異常症				血糖+血圧		血糖+脂質		血圧+脂質		3項目全て	
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
H25	合計	5,036	38.2	176	3.5%	478	9.5%	8	0.2%	385	7.6%	85	1.7%	555	11.0%	63	1.3%	18	0.4%	325	6.5%	149	3.0%
	40-64	1,845	29.6	84	4.6%	139	7.5%	1	0.1%	105	5.7%	33	1.8%	159	8.6%	22	1.2%	9	0.5%	91	4.9%	37	2.0%
	65-74	3,191	45.9	92	2.9%	339	10.6%	7	0.2%	280	8.8%	52	1.6%	396	12.4%	41	1.3%	9	0.3%	234	7.3%	112	3.5%
H28	合計	4,682	38.1↓	153	3.3%	471	10.1%↑	20	0.4%↑	371	7.9%↑	80	1.7%	534	11.4%↑	73	1.6%↑	15	0.3%	315	6.7%↑	131	2.8%
	40-64	1,399	28.3	56	4.0%	132	9.4%	9	0.6%	97	6.9%	26	1.9%	118	8.4%	20	1.4%	4	0.3%	66	4.7%	28	2.0%
	65-74	3,283	44.7	97	3.0%	339	10.3%	11	0.3%	274	8.3%	54	1.6%	416	12.7%	53	1.6%	11	0.3%	249	7.6%	103	3.1%

参考資料：【図表 2-11】高血圧の治療状況（レセプト件数）の変化

			短期的な目標疾患						中長期的な目標疾患					
			高血圧		（糖尿病）		（脂質異常症）		（虚血性心疾患）		（脳血管疾患）		（人工透析）	
		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	割合
H25	全体	38,064	7,358	19.3	2,122	28.8	3,586	48.7	850	11.6	913	12.4	128	1.7
	64歳以下	25,097	2,545	10.1	686	27.0	1,177	46.2	245	9.6	222	8.7	79	3.1
	65歳以上	12,967	4,813	37.1	1,436	29.8	2,409	50.1	605	12.6	691	14.4	49	1.0
H28	全体	34,519	6,779	19.6↑	2,163	31.9↑	3,432	50.6↑	809	11.9↑	850	12.5↑	142	2.1↑
	64歳以下	20,272	1,927	9.5	571	29.6	877	45.5	188	9.8	190	9.9	70	3.6↑
	65歳以上	14,247	4,852	34.1↓	1,592	32.8	2,555	52.7	621	12.8	660	13.6	72	1.5↑

参考資料：【図表 2-13】健診結果に基づく有所見者割合の経年変化

【男性】

男性		BMI		腹囲		中性脂肪		GPT		HDL-C		空腹時血糖		HbA1c		尿酸		収縮期血圧		拡張期血圧		LDL-C		ｸﾚｱﾁﾆﾝ	
		25以上		85以上		150以上		31以上		40未満		100以上		5.6以上		7.0以上		130以上		85以上		120以上		1.3以上	
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
H25	合計	1,071	29.7	1,903	52.8	884	24.5	736	20.4	361	10.0	1,104	30.6	1,527	42.4	651	18.1	2,083	57.8	938	26.0	1,679	46.6	69	1.9
	40-64歳	450	34.3	717	54.7	391	29.8	350	26.7	125	9.5	364	27.8	460	35.1	257	19.6	677	51.6	422	32.2	691	52.7	10	0.8
	65-74歳	621	27.1	1,186	51.7	493	21.5	386	16.8	236	10.3	740	32.3	1,067	46.6	394	17.2	1,406	61.3	516	22.5	988	43.1	59	2.6
H28	合計	1,080	30.7	1,905	54.2	851	24.2	736	21.0	344	9.8	1,180	33.6	1,835	52.2	731	20.8	2,007	57.1	882	25.1	1,582	45.0	81	2.3
	40-64歳	381	36.9	570	55.2	318	30.8	312	30.2	96	9.3	293	28.4	421	40.8	242	23.4	500	48.4	309	29.9	517	50.0	11	1.1
	65-74歳	699	28.2	1,335	53.8	533	21.5	424	17.1	248	10.0	887	35.8	1,414	57.0	489	19.7	1,507	60.8	573	23.1	1,065	42.9	70	2.8
	全国		30.6		50.2		28.2		20.5		8.6		28.3		55.7		13.8		49.4		24.1		47.5		1.8
	宮崎県	9,619	31.6	15,692	51.6	7,839	25.8	6,273	20.6	3,251	10.7	11,564	38.0	16,949	55.8	6,828	22.5	15,925	52.4	6,576	21.6	13,301	43.8	691	2.3

【女性】

女性		BMI		腹囲		中性脂肪		GPT		HDL-C		空腹時血糖		HbA1c		尿酸		収縮期血圧		拡張期血圧		LDL-C		ｸﾚｱﾁﾆﾝ	
		25以上		90以上		150以上		31以上		40未満		100以上		5.6以上		7.0以上		130以上		85以上		120以上		1.3以上	
		人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合	人数	割合
H25	合計	1,098	21.8	1,209	24.0	683	13.6	434	8.6	137	2.7	854	17.0	2,153	42.8	90	1.8	2,571	51.1	712	14.1	2,978	59.1	15	0.3
	40-64歳	376	20.4	382	20.7	255	13.8	198	10.7	38	2.1	251	13.6	643	34.9	18	1.0	748	40.5	271	14.7	1,131	61.3	5	0.3
	65-74歳	722	22.6	827	25.9	428	13.4	236	7.4	99	3.1	603	18.9	1,510	47.3	72	2.3	1,823	57.1	441	13.8	1,847	57.9	10	0.3
H28	合計	1,057	22.6	1,158	24.7	678	14.3	473	10.1	118	2.5	905	19.3	2,607	55.7	111	2.4	2,369	50.6	675	14.4	2,830	60.4	11	0.2
	40-64歳	316	22.6	306	21.9	206	14.7	166	11.9	31	2.2	240	17.2	648	46.3	27	1.9	533	38.1	219	15.7	819	58.5	2	0.1
	65-74歳	741	22.6	852	26.0	472	14.4	307	9.4	87	2.7	665	20.3	1,959	59.7	84	2.6	1,836	55.9	456	13.9	2,011	61.3	9	0.3
	全国		20.6		17.3		16.2		8.7		1.8		17.0		55.2		1.8		42.7		14.4		57.2		0.2
	宮崎県	9,411	23.4	8,760	21.8	5,725	14.2	3,689	9.2	1,098	2.7	9,408	23.4	23,539	58.5	1,130	2.8	18,551	46.1	4,951	12.3	22,442	55.8	131	0.3

（3）第１期計画に係る考察

第1期計画では、虚血性心疾患、脳血管疾患、人工透析に重点を置いて重症化予防を進めてきました。特に基礎疾患である高血圧の対策は、減塩運動や地域での学習会などの啓発とあわせて高血圧の対象者への訪問指導等に取組んできました。

その結果、虚血性心疾患、脳血管疾患等の大幅な増加は抑えられており、医療費の伸びも鈍化していることから、健康寿命の延伸と医療費の適正化に一定の効果が出ていると考えられます。しかしながら、依然として高血圧の対象者が多いことや、メタボリックシンドローム該当者等及び血糖値の高い糖尿病ハイリスク者が増加傾向にあることなどから、今後、虚血性心疾患や糖尿病性腎症などの重症者が増加すると予想されます。また、被用者保険加入時からの人工透析の継続者や、国保加入直後に重症化する人もいることから、働き盛りの世代から重症化予防の取組みを進めていくことが重要です。

今後は高齢化がさらに進展し、医療費が増加する一方で若い世代の人口が減る傾向が続くため、青・壮年期から予防可能な生活習慣病の発症と重症化予防を進め、健康寿命の延伸を図ることが重要です。そのためにも、より多くの皆さんが健診を受診し、健診結果を理解した上で生活習慣を振り返るとともに、適正な保健指導と医療機関受診につなげていく必要があります。

３．第２期計画の目標設定

（1）中長期的な目標

虚血性心疾患、脳血管疾患、慢性腎臓病（糖尿病性腎症を含む）を減少させる。

１人当たり医療費の伸びを抑える。

（2）短期的な目標

虚血性心疾患、脳血管疾患、慢性腎臓病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該当者等」を減少させる。

４．特定健診・特定保健指導について

（1）特定健診、特定保健指導の実施状況

特定健診受診率の推移（法定報告）　※Ｈ29 年度は速報値

	H23	H24	H25	H26	H27	H28	H29
目　標	60.0%	65.0%	45.0%	48.0%	51.0%	54.0%	60.0%
実　績	29.9%	35.6%	34.5%	32.5%	34.8%	35.5%	35.7%
対象者数	25,870 人	25,498 人	24,858 人	24,720 人	24,068 人	23,056 人	22,678 人
受診者数	7,739 人	9,082 人	8,582 人	8,025 人	8,377 人	8,189 人	8,104 人

特定保健指導実施率の推移（法定報告）

	H23	H24	H25	H26	H27	H28
目　標	38.0%	45.0%	45.0%	48.0%	51.0%	54.0%
実　績	33.7%	48.9%	42.6%	46.1%	32.3%	32.2%
対象者数	1,383 人	1,301 人	1,243 人	1,064 人	1,166 人	1,128 人
実施者数	466 人	636 人	530 人	490 人	377 人	363 人

特定健診受診率は、平成 27 年度以降、徐々に上昇していますが、国が示す目標値とは大きな開きがあります。また、特定保健指導の実施率については低下してきているため、重症化予防の取組みにつなげるためにも特定健診受診率と特定保健指導実施率を向上させる必要があります。

（2）特定健診、特定保健指導の目標値の設定

	2018(H30)	2019(H31)	2020(H32)	2021(H33)	2022(H34)	2023(H35)
特定健診受診率	40%	44%	48%	52%	56%	60%
特定保健指導実施率	35%	40%	45%	50%	55%	60%

対象者数、受診者数の見込

		H30	H31	H32	H33	H34	H35
特定健診	対象者	22,378 人	21,671 人	20,964 人	20,257 人	19,550 人	18,843 人
	受診者	8,951 人	9,535 人	10,062 人	10,533 人	10,948 人	11,305 人
特定保健指導	対象者	1,253 人	1,334 人	1,408 人	1,474 人	1,532 人	1,582 人
	実施者	438 人	533 人	633 人	737 人	842 人	949 人

5．第２期計画で取組む保健事業

（1）　特定健診・特定保健指導

　被保険者の健康保持増進を図るため虚血性心疾患、脳血管疾患、慢性腎臓病（糖尿病性腎症を含む）の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該当者等」を減らすため、引き続き特定健診受診率の向上と効果的な特定保健指導及び重症化予防のための検査値高値者への受診勧奨等に取組みます。

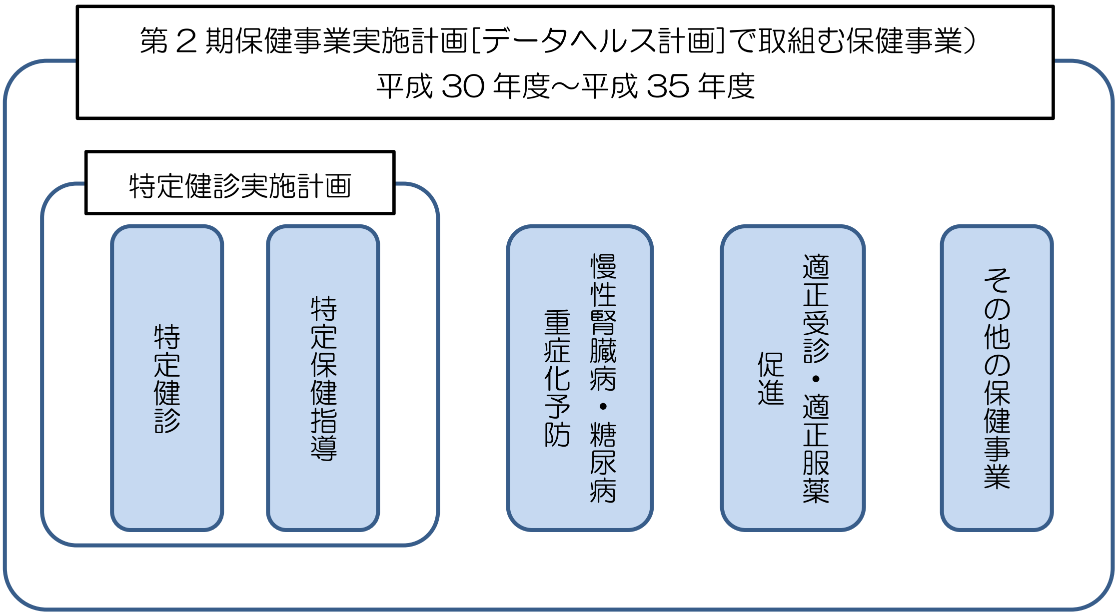
（2）　慢性腎臓病（CKD）・糖尿病重症化予防

　被保険者の QOL（生活の質）の低下を防ぐとともに医療費の適正化を図るため慢性腎臓病と糖尿病の発症、重症化予防に取組みます。これまでの腎臓機能の低下に伴う専門医紹介の仕組みに加えて、血糖値の高い糖尿病ハイリスク者の糖尿病性腎症への移行を防止するため、特定健診の結果から糖尿病専門医の早期受診を促すための取組みを実施します。あわせて健康増進課と連携し保健師、管理栄養士による保健指導を充実させることで様々な循環器系の疾患や認知症、がん等の予防にもつなげることを目指します。

（3）　適正受診・適正服薬の促進

　薬害などによる健康被害を防止するとともに医療費の適正化を図るため、医療機関を重複、頻回に受診している被保険者や、重複処方や残薬等の課題を抱える被保険者に保健師や薬剤師が訪問指導等を行い適正受診、適正服薬を促進します。

（4）　その他の保健事業

　特定健診の広報、ＰＲ活動や出前講座、各種市民公開講座などの様々な機会を捉えて健康づくりへの意識啓発に取組みます。

　あわせて、関係課と連携し「健康長寿のまちづくり」を推進します。