第2期白河市国民健康保険データヘルス計画及び第3期白河市国民健康保険特定健康診査等実施計画の目指すべき方向性

- ●データヘルス計画は、健康・医療情報を活用してPDCAサイクルに沿った効果的かつ効率的な保健事業を実施するための計画である。計画の策定に当たっては、特定健診の結果やレセプト等のデータを活用し分析を行い、事業の評価においても健康・医療情報を活用して行う。 また、データヘルス計画では、生活習慣病対策を主としていることから、取り扱う対象疾病を「虚血性心疾患」「脳血管疾患」「糖尿病性腎症」「慢性閉塞性肺疾患(COPD)」「がん」の5つとし、特に、「心臓」「脳」「腎臓」「肺」の臓器を守ることに重点を置く。
- ●特定健康診査等実施計画は、メタボリックシンドロームに着目した「特定健康診査」とその検査結果から生活習慣の改善が必要な方に対する「特定保健指導」を円滑に行うために必要な事項を定める計画である。 なお、特定健康診査等実施計画は保健事業の中核をなす特定健診・特定保健指導の具体的な実施方法を定めるものであることから、データヘルス計画と一体的に策定(平成30年度〜35年度)することとする。

①死因別死亡率(人口10万対)

※保険者のみH24~26平均値。国・県はH26

	白河市		ļ	!	国		
	男性	女性	男性	女性	男性	女性	
死亡総数	1, 106. 7	1, 038. 9	1, 266. 3	1, 173. 0	1, 081. 8	951.5	
悪性新生物	338. 5	201. 7	385. 6	260. 1	357.8	232. 5	
糖尿病	15. 0	14. 6	14. 4	16. 1	11.9	9.9	
心疾患	176.8	219. 5	204. 0	226. 1	151. 2	162. 5	
急性心筋梗塞	78. 2	75. 3	86. 9	69. 0	35. 7	26. 7	
その他の虚血性心疾患	32. 1	18.8	20. 4	17. 3	33.0	22.9	
不整脈及び伝導障害	18. 2	14. 6	23. 4	26. 2	23. 7	23.8	
脳血管疾患	128.6	173. 5	122. 4	139. 5	90. 1	92.0	
くも膜下出血	12. 9	19. 9	9. 3	16. 6	7. 7	12.3	
脳内出血	24. 6	21. 9	35. 7	30. 2	29. 2	22.9	
脳梗塞	87.8	128.6	75. 4	90.6	50. 9	54.3	
慢性閉塞性肺疾患	22. 5	4. 2	29.8	5. 2	21. 3	4.9	
腎不全	13. 9	13.6	22. 1	23.4	19.6	19. 9	

※出典:保険者-県 保健統計第13表2より抜粋

②医療費における生活習慣病疾病内訳抜粋(平成28年度)

	白衫	可市	県	同規模	玉
	医療費 (円)	割合	割合	割合	割合
糖尿病	279, 576, 420	6. 6%	6. 4%	5.8%	5. 5%
高血圧症	252, 048, 310	6.0%	5. 9%	5.0%	4.8%
脂質異常症	107, 826, 070	2.6%	3.0%	3.0%	2.9%
虚血性心疾患	78, 137, 010	1.8%	2.4%	2.3%	2.3%
脳血管疾患	127, 743, 870	3.0%	3.0%	3.1%	3.0%
腎不全	288, 503, 510	6.8%	5.6%	6. 1%	6. 1%
再掲 腎不全 (透析あり)	271, 556, 920	6. 4%	5.0%	5.4%	5.4%
慢性閉塞性肺疾患 (COPD)	12, 042, 160	0.3%	0.2%	0.2%	0.2%

※抽出データ: KDB[大分類」「中分類」「小分類」

③生活習慣病患者数の推移(各年5月診療分)

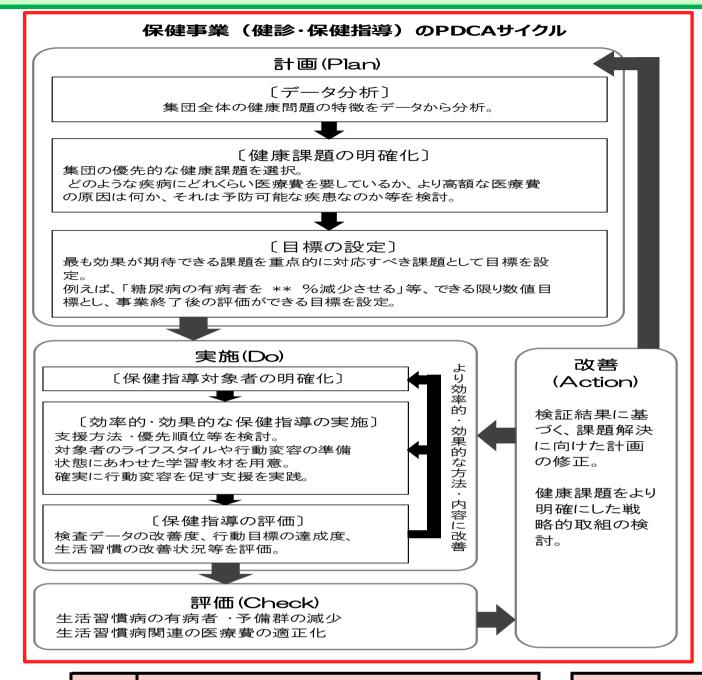
	生活習慣病	心血管疾患	虚血性心疾患	高血圧症	糖尿病			脂質異常症	
	総数(人)	旭川官次忠	应Ⅲ(土化)大芯	向皿/工业	7/3 //N	インスリン療法	糖尿病性腎症	加貝共币址	
平成24年	5, 737	481	474	3, 382	1, 359	197	45	2, 208	
十八人乙年十	5, 737	8.4%	8. 3%	59.0%	23. 7%	14. 5%	3.3%	38. 5%	
平成25年	6,002	549	484	3, 515	1, 445	213	41	2, 396	
十八人25十	0,002	9. 1%	8. 1%	58.6%	24. 1%	14. 7%	2.8%	39. 9%	
平成26年	5, 910	5 010	551	469	3, 465	1, 474	195	32	2, 380
十八人20千		9.3%	7. 9%	58.6%	24. 9%	13. 2%	2.2%	40.3%	
平成27年	5, 686	526	417	3, 343	1, 435	177	37	2, 345	
十八八乙十十	5,000	9.3%	7. 3%	58.8%	25. 2%	12.3%	2.6%	41.2%	
平成28年	5, 636	495	425	3, 302	1, 439	188	36	2, 312	
十月入20千		8.8%	7. 5%	58.6%	25.5%	13.1%	2.5%	41.0%	

※抽出データ:KDB「様式3-1」

④人工透析患者の合併症の推移

	(5)(工度)(1)(1)(1)(1)(1)(1)(1)(1)(1)(1)(1)(1)(1)										
		人工透析	糖尿病肾	罹患者数	虚血性	心疾患	脳血管疾患				
		実人数(人)	人数(人)	割合	人数(人)	割合	人数(人)	割合			
平	成24年度	54	31	57.4%	12	22. 2%	13	24. 1%			
平	成25年度	46	26	56. 5%	16	34.8%	11	23. 9%			
平	成26年度	40	24	60.0%	13	32.5%	8	20.0%			
平	成27年度	34	22	64. 7%	14	41.2%	7	20.6%			
平	成28年度	43	23	53. 5%	16	37. 2%	7	16. 3%			

※抽出データ: KDB「様式3-7」



⑤健診受診者の有所見の推移

総計		摂取エネルギーの過剰				血管を傷つける				メタボ以 外の動脈 硬化要因	臓器障害			
不	(1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	BMI	腹囲	中性脂肪	ALT	HDL-C	血糖	HbA1c	尿酸	収縮期血圧	拡張期血圧	LDL-C	クレアチニン	心電図
		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	
平成24年度	人数(人)	1,220	1,280	731	640	252	1,634	1,853	442	2, 199	718	2, 339	55	12
十八九十八人	割合	27.8%	29.2%	16.7%	14.6%	5. 7%	37. 2%	42.2%	10.1%	50. 1%	16.4%	53.3%	1.3%	0.3%
平成25年度	人数(人)	1, 155	1,414	732	593	235	1,637	2, 186	453	1,858	563	2, 254	42	13
十成25年及	割合	26. 7%	32.7%	16.9%	13.7%	5.4%	37.8%	50. 5%	10.5%	42.9%	13.0%	52.1%	1.0%	0.3%
平成26年度	人数(人)	1, 152	1,371	727	536	220	1,632	2, 195	431	1,826	541	2, 211	41	1, 190
十九人20十人人	割合	27.1%	32.3%	17.1%	12.6%	5.2%	38.4%	51.7%	10.2%	43.0%	12.7%	52. 1%	1.0%	28.0%
平成27年度	人数(人)	1, 153	1,429	712	562	250	1,773	2, 367	456	1,815	512	2, 299	54	944
十成21千及	割合	27. 2%	33.8%	16.8%	13.3%	5.9%	41.9%	55. 9%	10.8%	42.9%	12.1%	54.3%	1.3%	22.3%
亚成99年度	人数(人)	1, 125	1,408	698	529	207	1,695	2, 363	426	2,076	827	2, 178	48	1, 121
平成28年度	割合	27.0%	33. 7%	16.7%	12.7%	5.0%	40.6%	56.6%	10.2%	49.7%	19.8%	52.2%	1.2%	26.9%

※抽出データ: KDB「様式6-2~7」

⑥生活習慣病治療者数構成割合(平成28年5月診療分)

型土佰百頃州石原有数件风司百(千成20千3月衫原刀)									
全体	本	脳血管疾患 虚血性心疾患		糖尿病性腎症					
5 62	6 J	495人	425人	36人					
5,636人		8.8%	7.5%	0.6%					
基	高血圧	383人	357人	32人					
礎 疾		77.4%	84.0%	88.9%					
患	糖尿病	183人	177人	36人					
の 重		37.0%	41.6%	100.0%					
な	脂質 異常症	273人	287人	26人					
Ŋ		55. 2%	67. 5%	72.2%					

※抽出データ: KDB「様式3-1」

⑦特定健診受診率の推移

		白河市	県	同規模	玉			
	健診対象者(人)	受診者数(人)	受診率(%)	順位	(%)	(%)	(%)	
平成24年度	11, 284	4, 388	38. 9	県内39位	34. 7	35.8	33. 2	
平成25年度	11, 080	4, 316	39. 0	県内40位	36. 5	36. 7	34. 1	
平成26年度	10, 874	4, 241	39. 0	県内49位	38. 4	37. 9	35. 2	
平成27年度	10, 596	4, 231	39. 9	県内49位	39.8	38. 9	36. 0	
平成28年度	10, 240	4, 173	40.8	県内50位	40.9	39. 5	36. 4	

※抽出 \tilde{r} ータ: KDB「健診・医療・介護データからみる地域の健康課題」

第 の医療費が高額となっている。 ③糖尿病、脂質異常症の患者数(または割合)は増加傾向に ある。 ④人工透析患者の合併症のうち、糖尿病に罹患している人が 全体の5~6割を占めている。 ⑤平成28年度健診結果より、男女とも腹囲、HbA1cの有所見 課へ 者は増加傾向にある。また、約3割が心電図の有所見者と 扱っている。

ハ状況にある。

D死因別死亡率は糖尿病、脳血管疾患が国・県と比較して高

②生活習慣病である糖尿病、高血圧症、脳血管疾患、腎不全

ス ⑥脳血管疾患・虚血性心疾患及び糖尿病性腎症の者の多く は、いずれも基礎疾患に高血圧・糖尿病・脂質異常症の重な りがみられる。

> <u>基礎疾患を減らすことが、生活習慣病の</u> 発症または重症化を防ぐためには重要

①脳血管疾患による長期入院者の減少 的 ②虚血性心疾患の高額レセプト対象者の減少 期 ③糖尿病性腎症による新規透析患者の減少 \mathcal{O} 目タ D高血圧有所見者の減少 標へ ②糖尿病有所見者(血糖コントロール不良者) 的 ③脂質異常症有所見者の減少 な ④メタボリック該当者・予備群の減少 5特定健診受診率の上昇 6特定保健指導終了率の上昇

標施定 終了率 平成26年度 平成26年度

60.0%

60.0%

⑧特定保健指導の推移											
		白河市	県	同規模	玉						
	対象者(人)	実施者(人)	終了率(%)	(%)	(%)	(%)					
平成24年度	512	234	45. 7	17. 2	26. 6	21.4					
平成25年度	518	234	45. 2	24. 1	26.8	21.9					
平成26年度	495	164	33. 1	22.4	26. 7	19. 9					
平成27年度	485	220	45. 4	21.5	28. 3	20.2					
平成28年度	473	232	49.0	21.6	30. 2	21.0					
WHILES IN THE STREET											

※抽出データ: KDB「地域の全体像の把握」

【目標達成のために実施する保健事業】

平成28年度の特定健

沙受診率は40.8%、特

定保健指導終了率は

49.0%でいずれも国だ

定める目標の60.0%を

達成できていない。

①特定健診受診率

1 生活習慣病改善に向けた保健事業計画

①特定健康診査未受診者対策、②特定健康診査受診者へのフォローアップ、③特定保健指導、④重症化予防対策、 ⑤糖尿病性腎症重症化予防対策、⑥健康増進のための事業【子どもの生活習慣病予防・へる塩プロジェクト事業・ スリムアッププロジェクト事業・いきいき健康マイレージ事業・健康増進教室・腎臓病予防講演会・血管若返り講 演会(生活習慣病予防講演会)・いきいき健康チャレンジ相談会】

2 その他の事業

診第

査 2

の等期

課実特

題施定

計健

画康

診第

査 3

画康

の等期 目実特

①ジェネリック医薬品普及啓発、②重複・頻回受診対策、③COPD対策