

甲賀市国民健康保険保健事業実施計画(第3期データヘルス計画) (第4期特定健康診査等実施計画) 素案について

1 計画策定の趣旨

国民健康保険被保険者の健康の保持増進、生活の質の維持及び向上を図ることを目的として、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、甲賀市国民健康保険保健事業実施計画(第3期データヘルス計画)(第4期特定健康診査等実施計画)を策定します。

(根拠規定) 健康増進法 第8条、第9条、国民健康保険法 第82条
高齢者の医療の確保に関する法律 第19条

2 計画期間

令和6(2024)年度～令和11(2029)年度(6年間)

3 現状の健康課題及びその対策

- | | | |
|---|---|--|
| (1) 人工透析件数の増加 | ⇒ | ・ 糖尿病からの慢性腎不全を減らす。
・ 糖尿病の発症予防 |
| (2) 糖尿病の医療費の増加
(糖尿病の被保険者1人あたりの医療費は県内上位) | ⇒ | ・ 糖尿病の重症化予防 |
| (3) 循環器疾患での死亡者数や脳血管疾患による介護保険第2号被保険者の要介護認定が多い | ⇒ | ・ 健診結果で、医療機関受診勧奨判定値以上の方を受診につなげ、生活習慣病の重症化予防や発症を予防する。
・ 血圧ハイリスク者(160/100mmHg以上)の受診勧奨及び生活習慣の改善に向けた保健指導 |
| (4) 特定健康診査・がん検診の受診率は横ばい | ⇒ | ・ 特定健康診査の受診率向上
・ がん検診の受診率向上 |
| (5) 生活習慣病予防の意識が低い、
(メタボリックシンドローム該当者・予備群の割合が県内上位)
(運動習慣のないものが多い) | ⇒ | ・ 特定保健指導の実施率向上
・ 運動習慣の定着、肥満につながる生活習慣の改善に向けた支援
・ 歯および口腔等の健康づくりにより、糖尿病の重症化や高齢者のフレイルを予防する。 |

(参考) 今後のスケジュール

令和5年11月 国民健康保険運営協議会から答申
令和6年 1月 パブリック・コメント実施
2月 国民健康保険運営協議会へ報告
3月 計画策定

第3期データヘルス計画の目標（案）

★印は、滋賀県・市町国保の共通目標

目標	評価指標	計画策定時	目標
		R5 (2023)	R11 (2029)
新規透析導入患者数の減少	新規透析導入患者数	20人 (R3)	減少
糖尿病の発症予防	★高血糖者の割合 (HbA1c6.5%以上の者の割合)	9.6% (R4)	9.2%以下
	★HbA1c6.5%以上の者のうち、糖尿病のレセプトがない者の割合	10.5% (R4)	10.0%以下
糖尿病の重症化予防	★HbA1c8.0%以上の者の割合	1.0% (R4)	1.0%以下
心疾患による死亡者の減少	標準化死亡比（EBSMR）を100に近づける	男性106.4	100
		女性125.3	100
脳血管疾患による介護保険認定2号被保険者数の減少	脳血管疾患による介護保険認定2号被保険者数	33人 (R4)	減少
医療機関受診勧奨判定値以上の者を医療機関につなぐ	医療機関受診勧奨判定値以上の者の医療機関受診率	80.5% (R4)	85%以上
血圧160／100mmHg以上の者の減少	血圧160／100mmHg以上の者の割合	6.3% (R3)	減少
特定健康診査受診率の向上	★特定健康診査受診率	45.6% (R4)	60%
	★40歳代健診受診率	23.4% (R4)	25%以上
	★3年連続未受診者割合	37.3% (R3)	35%以下
	★特定健診未受診者かつ医療機関受診なしの者の割合	39.4% (R3)	35%以下
がん検診の受診率向上	がん検診受診率（胃がん）	4.2% (R3)	5.0%
	がん検診受診率（大腸がん）	3.9% (R3)	8.6%
	がん検診受診率（肺がん）	2.9% (R3)	5.8%
特定保健指導実施率の向上	★特定保健指導実施率	27.0% (R4)	35.0%
	★特定保健指導による特定保健指導対象者の減少率	20.3% (R4)	26%以上
	★血圧が保健指導判定値以上の者の割合	53.6% (R4)	44%以下
メタボリック該当者・予備群の割合の低下	メタボリック該当者・予備群の割合（男性）	52.7% (R4)	43%以下
	メタボリック該当者・予備群の割合（女性）	16.9% (R4)	14.5%以下
運動習慣のある者の割合の増加	運動習慣のある者の割合	38.4% (R4)	増加
50歳以上74歳以下における咀嚼良好者の割合の増加	50歳以上74歳以下における咀嚼良好者の割合	74.8% (R4)	増加