

# **第2期保健事業実施計画(データヘルス計画)**

## **中 間 評 価**



**令和3年3月**  
**阿蘇市国民健康保険**

## 目 次

|                                                 |    |
|-------------------------------------------------|----|
| 第1章 第2期保健事業実施計画（データヘルス計画）の概要.....               | 1  |
| 第2章 中間評価の趣旨.....                                | 2  |
| 1 中間評価の方法.....                                  | 2  |
| 第3章 中間評価の結果.....                                | 3  |
| 1 中長期目標、短期目標の進捗状況.....                          | 3  |
| (1) 医療の状況.....                                  | 3  |
| (2) 糖尿病性腎症重症化予防の状況.....                         | 4  |
| (3) 短期目標の達成状況（高血糖・高血圧・メタボリックシンドローム・脂質異常症等）..... | 5  |
| 2 保健事業の評価と課題.....                               | 7  |
| 3 主な個別事業の評価と課題.....                             | 8  |
| (1) 重症化予防の取り組み.....                             | 8  |
| (2) 発症予防の取り組み.....                              | 9  |
| 第4章 特定健診・特定保健指導の中間評価と課題.....                    | 10 |
| 1 目標値に対する進捗状況.....                              | 10 |
| 2 特定健診未受診者対策.....                               | 10 |
| 第5章 中間評価、新たな課題を踏まえた目標値の見直し.....                 | 12 |
| 1 健診受診者のHbA1c 8以上の未治療者の割合減少.....                | 12 |
| 2 がん検診の受診状況.....                                | 13 |
| 3 若い世代からの肥満対策.....                              | 14 |
| 4 見直し後の目標管理一覧表.....                             | 15 |
| 参考資料.....                                       | 16 |



## 第2章 中間評価の趣旨

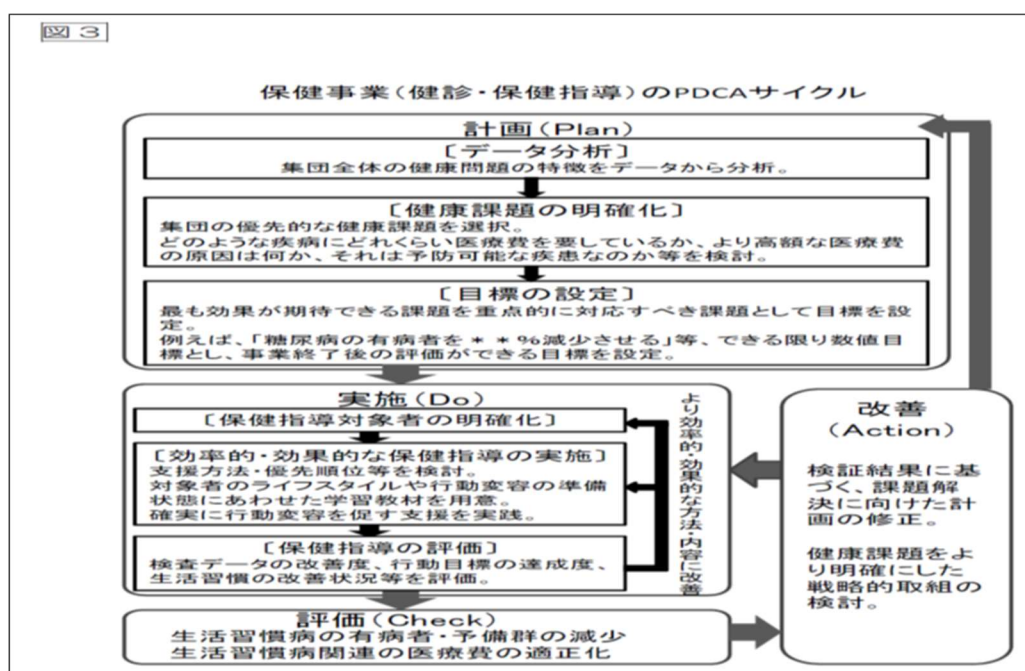
本計画では、毎年度の進捗状況を確認するとともに、最終年度において総合的に評価します。

評価指標に基づいた中間評価を実施することで、必要な改善点などを検討し、最終目標達成に向け効果的かつ効率的な保健事業を再構築します。

### 1 中間評価の方法

保険者は、健診・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の実施を図ることが求められており、次の4つの指標での評価が求められています。

| 4つの評価指標                              | 指標の説明                                                                                                                            |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ストラクチャー<br>(保健事業実施の為の体制・システムを整えているか) | <ul style="list-style-type: none"> <li>・事業の運営状況を管理できる体制であるか。(予算等も含む)</li> <li>・保健指導実施のための専門職の配置</li> <li>・KDB活用等環境の確保</li> </ul> |
| プロセス<br>(保健事業の実施過程)                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・保健指導等の手順・教材・必要なデータはあるか。</li> <li>・スケジュールどおり行われているか。</li> </ul>                           |
| アウトプット<br>(保健事業の実施量)                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・特定健診受診率、特定保健指導率</li> <li>・保健事業を実施したか。</li> <li>・保健指導実施数・受診勧奨数等</li> </ul>                |
| アウトカム<br>(成果)                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>・設定した目標に達することができたか<br/>(検査データ、医療費、糖尿病等生活習慣病の有病者の変化等)</li> </ul>                           |



### 第3章 中間評価の結果

#### 1 中長期目標、短期目標の進捗状況

データヘルス計画の目標管理一覧表（巻末「参考資料」参照）で進捗状況を評価します。

##### （１） 医療の状況

医療費全体の指標である標準化医療費や１人当たり医療費の伸びは増加していますが、中長期目標疾患である生活習慣病（糖尿病性腎症・脳血管疾患・虚血性心疾患・糖尿病・高血圧・脂質異常症）の医療費の伸びは抑制できており、目標を達成しています。

しかしながら、新規糖尿病性腎症患者数、新規虚血性心疾患患者数、糖尿病の医療費割合が増加しており、今後も生活習慣病重症化予防を優先課題として継続していく必要があります。

##### 【目標管理一覧表（一部抜粋）】

| 中長期目標                |                  |                     | H28               | H29               | H30               | R1                | 中間<br>目標値 | 達成<br>状況 |
|----------------------|------------------|---------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------|----------|
| 標準化医療費(年齢調整後医療費)     |                  |                     | 1.057             | 1.091             |                   |                   | 抑制        | ×        |
| 一人あたり医療費             |                  |                     | 27,425円<br>(県29位) | 30,035円<br>(県20位) | 29,381円<br>(県26位) | 30,394円<br>(県31位) | 抑制        | ×        |
| ・目標疾患医療費(中長期・短期合計) 円 |                  |                     | 6億8千万             | 6億4千万             | 5億5千万             | 5億2千万             | 抑制        | ○        |
| ・目標疾患医療費割合(中長期的疾患)   |                  |                     | 26.81%            | 23.98%            | 22.20%            | 21.19%            | 25        | ○        |
| 中<br>長<br>期          | 腎                | ・目標疾患医療費割合(腎不全)     | 8.3%              | 7.0%              | 5.7%              | 5.3%              | 減少        | ○        |
|                      |                  | ・人工透析に要した費用額(円)     | 2.3億              | 1.85億             | 1.4億              | 1.3億              | 抑制        | ○        |
|                      |                  | ・新規 糖尿病性腎症患者数(人口千対) | 0.53%             | 0.28%             | 0.597             | 0.588             | 減少        | ×        |
|                      | 脳                | ・目標疾患医療費割合(脳梗塞・脳出血) | 2.00%             | 1.5%              | 1.75%             | 1.34%             | 抑制        | ○        |
|                      |                  | ・脳血管疾患に要した費用額(円)    | 5.1千万             | 3.9千万             | 4.3千万             | 3.3千万             | 抑制        | ○        |
|                      |                  | ・新規 脳血管疾患患者数(人口千対)  | 4.48%             | 4.40%             | 3.76%             | 2.65%             | 抑制        | ○        |
|                      | 心                | ・目標疾患医療費割合(虚血性心疾患)  | 1.50%             | 1.46%             | 1.12%             | 1.19%             | 抑制        | ○        |
|                      |                  | ・虚血性心疾患に要した費用額(円)   | 3.8千万             | 3.9千万             | 2.8千万             | 2.9千万             | 抑制        | ○        |
|                      |                  | ・新規 虚血性心疾患患者数(人口千対) | 3.34%             | 2.59%             | 3.76%             | 3.53%             | 抑制        | ×        |
| 短<br>期               | ・糖尿病に要した費用額 (円)  |                     | 1.58億             | 1.57億             | 1.54億円            | 1.54億             | 抑制        | ○        |
|                      | ・糖尿病の医療費割合 (%)   |                     | 6.1%              | 5.9%              | 6.21%             | 6.28%             | 抑制        | ×        |
|                      | ・高血圧に要した費用額(円)   |                     | 1.3億              | 1.2億              | 9,854万            | 9,488万            | 抑制        | ○        |
|                      | ・高血圧の医療費割合 (%)   |                     | 5.1%              | 4.5%              | 3.97%             | 3.86%             | 抑制        | ○        |
|                      | ・脂質異常症に要した費用額(円) |                     | 9.3千万             | 9.4千万             | 7.7千万             | 7.4千万             | 抑制        | ○        |
|                      | ・脂質異常症の医療費割合 (%) |                     | 3.70%             | 3.56%             | 3.10%             | 3.00%             | 抑制        | ○        |

※達成状況は、初期値（H28年）と比較して判定

## (2) 糖尿病性腎症重症化予防の状況

重症化予防の最優先課題として取り組んでいる糖尿病性腎症重症化予防は、医療が必要な対象者に医療受診勧奨を実施し、治療中の方には医療機関と連携しながら重症化予防の保健指導を実施しています。

糖尿病受診数は増加していますが、重症化率は減少しています。糖尿病受療率は、熊本県と比較しても高く、特に若い世代での予防が重要と考えられます。

### 【KDB3-2 厚生労働省レセプト分析】

|       | 被保険者数 | 糖尿病   |      | インスリン療法 |     | 糖尿病性腎症 |     | 糖尿病性網膜症 |     | 糖尿病性神経障害 |     | 脳血管疾患 |      | 虚血性心疾患 |      | 人工透析 |     |
|-------|-------|-------|------|---------|-----|--------|-----|---------|-----|----------|-----|-------|------|--------|------|------|-----|
|       |       | 数     | %    | 数       | %   | 数      | %   | 数       | %   | 数        | %   | 数     | %    | 数      | %    | 数    | %   |
| 平成28年 | 7,855 | 1,073 | 9.7  | 67      | 9.7 | 67     | 6.2 | 63      | 5.9 | 33       | 3.1 | 174   | 16.2 | 165    | 15.4 | 18   | 1.7 |
| 平成29年 | 7,580 | 1,059 | 14   | 100     | 9.4 | 69     | 6.5 | 67      | 6.3 | 26       | 2.5 | 166   | 15.7 | 142    | 13.4 | 19   | 1.8 |
| 平成30年 | 7178  | 1086  | 15.1 | 85      | 7.8 | 72     | 6.6 | 52      | 4.8 | 26       | 2.4 | 166   | 15.3 | 141    | 13   | 19   | 1.7 |
| 令和元年  | 6947  | 1077  | 15.5 | 81      | 7.5 | 61     | 5.7 | 47      | 4.4 | 31       | 2.9 | 149   | 13.8 | 134    | 12.4 | 19   | 1.8 |

### 【生活習慣病の受療率】

|         | 阿蘇市   | 熊本県   | 同規模   |
|---------|-------|-------|-------|
| 40歳～64歳 | 38.6% | 32.9% | 34.7% |
| 65歳～74歳 | 66.9% | 62.2% | 63.8% |
| 75歳～    | 85.3% | 83.1% | 82.8% |

### 【糖尿病の受療率】

|         | 阿蘇市   | 熊本県   | 同規模   |
|---------|-------|-------|-------|
| 40歳～64歳 | 55.4% | 45.4% | 45.4% |
| 65歳～74歳 | 59.6% | 45.8% | 46.8% |
| 75歳～    | 48.0% | 39.3% | 40.5% |

(3) 短期目標の達成状況（高血糖・高血圧・メタボリックシンドローム・脂質異常症等）

重症化予防対象者割合の減少を目標に挙げていましたが、目標を達成できていません。

特に、メタボリックシンドローム該当者と高血糖（HbA1c 6.5以上）は、中間目標値に遠く及ばず、目標値の変更も含めて改善が必要です。メタボリック該当者割合は年々増加し、特に40歳代の伸び率が高くなっており、若い対象者の肥満対策強化が課題となっています。

【重症化予防対象者割合の年次推移】

|                               | 対象者条件                 | H28   | H29   | H30   | R1    | 中間目標値          | 達成状況 |
|-------------------------------|-----------------------|-------|-------|-------|-------|----------------|------|
| 高血圧                           | Ⅱ度以上                  | 4.4%  | 3.9%  | 4.4%  | 4.5%  | 3.5%           | ×    |
| 高血糖                           | HbA1c 6.5以上未治療 7以上治療中 | 11.2% | 9%    | 8.1%  | 13.1% | 8%             | ×    |
|                               | 糖尿病の未治療者割合            | 47.7% | 43.5% | 38.7% | 46.5% | 35%            | ×    |
| 脂質異常                          | LDL 180以上             | 2.8%  | 4.7%  | 3.8%  | 4.2%  | 2.5%           | ×    |
| メタボ該当者                        | メタボ該当者                | 17.0% | 19.9% | 19.5% | 19.9% | 10%↓<br>(15.3) | ×    |
| 心房細動                          | 有所見者                  | 1.1%  | 1.0%  | 1.0%  | 1.0%  | 抑制             | ○    |
| 腎機能低下者                        | 腎専門医紹介レベル             | 2.0%  | 1.8%  | 1.7%  | 4.8%  |                |      |
| ※腎専門医レベルはR1からガイドライン変更により対象者変更 |                       |       |       |       |       |                |      |

【高血圧の状況】

|     | 受診者数  | 正常  |       |      |       | 保健指導 |       | 受診勧奨判定値 |       |    |      |    |      |
|-----|-------|-----|-------|------|-------|------|-------|---------|-------|----|------|----|------|
|     |       | 正常  |       | 正常高値 |       | 高値血圧 |       | Ⅰ度      |       | Ⅱ度 |      | Ⅲ度 |      |
|     |       | 人数  | 割合    | 人数   | 割合    | 人数   | 割合    | 人数      | 割合    | 人数 | 割合   | 人数 | 割合   |
|     | A     | B   | B/A   | C    | C/A   | B    | B/A   | D       | D/A   | E  | E/A  | F  | F/A  |
| H28 | 2,458 | 785 | 31.9% | 343  | 14.0% | 803  | 32.7% | 418     | 17.0% | 88 | 3.6% | 21 | 0.9% |
| H29 | 2,450 | 814 | 33.2% | 382  | 15.6% | 745  | 30.4% | 413     | 16.9% | 85 | 3.5% | 11 | 0.4% |
| H30 | 2,406 | 852 | 35.4% | 374  | 15.5% | 705  | 29.3% | 370     | 15.4% | 94 | 3.9% | 11 | 0.5% |
| R1  | 2,386 | 788 | 33.0% | 384  | 16.1% | 725  | 30.4% | 381     | 16.0% | 95 | 4.0% | 13 | 0.5% |

【HBA1c（血糖値）の状況】

|     | 健診受診者 | 保健指導判定値 |       |         |       |                |       | 受診勧奨判定値     |      |              |      |                |      |
|-----|-------|---------|-------|---------|-------|----------------|-------|-------------|------|--------------|------|----------------|------|
|     |       | 正常      |       | 正常高値    |       | 糖尿病の可能性が否定できない |       | 糖尿病         |      |              |      |                |      |
|     |       |         |       |         |       |                |       | 合併症予防のための目標 |      | 最低限達成が望ましい目標 |      | 合併症の危険が更に大きくなる |      |
|     |       | 5.5以下   |       | 5.6～5.9 |       | 6.0～6.4        |       | 6.5～6.9     |      | 7.0～7.9      |      | 8.0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   |
|     | A     | B       | B/A   | C       | C/A   | D              | D/A   | E           | E/A  | F            | F/A  | G              | G/A  |
| H28 | 2,458 | 437     | 17.8% | 952     | 38.7% | 725            | 29.5% | 193         | 7.9% | 114          | 4.6% | 37             | 1.5% |
| H29 | 2,450 | 616     | 25.1% | 981     | 40.0% | 543            | 22.2% | 177         | 7.2% | 92           | 3.8% | 41             | 1.7% |
| H30 | 2,394 | 578     | 24.1% | 1,005   | 42.0% | 532            | 22.2% | 162         | 6.8% | 87           | 3.6% | 30             | 1.3% |
| R1  | 2,386 | 331     | 13.9% | 954     | 40.0% | 703            | 29.5% | 221         | 9.3% | 136          | 5.7% | 41             | 1.7% |

【LDLコレステロール（脂質）の状況】

|     | 健診受診者 | 正常    |       | 保健指導判定値 |       | 受診勧奨判定値 |       |         |      |      |      |
|-----|-------|-------|-------|---------|-------|---------|-------|---------|------|------|------|
|     |       | 120未満 |       | 120～139 |       | 140～159 |       | 160～179 |      | 180～ |      |
|     |       | 人数    | 割合    | 人数      | 割合    | 人数      | 割合    | 人数      | 割合   | 人数   | 割合   |
|     | A     | B     | B/A   | C       | C/A   | D       | D/A   | E       | E/A  | F    | F/A  |
| H28 | 2,458 | 1,241 | 50.5% | 617     | 25.1% | 384     | 15.6% | 147     | 6.0% | 69   | 2.8% |
| H29 | 2,450 | 1,163 | 47.5% | 613     | 25.0% | 384     | 15.7% | 176     | 7.2% | 114  | 4.7% |
| H30 | 2,406 | 1,153 | 47.9% | 599     | 24.9% | 396     | 16.5% | 167     | 6.9% | 91   | 3.8% |
| R1  | 2,386 | 1,119 | 46.9% | 611     | 25.6% | 375     | 15.7% | 180     | 7.5% | 101  | 4.2% |

【メタボリックシンドローム該当者の年次推移】

|         | H28年 |       | H29年 |       | H30年 |       | R1年 |       |
|---------|------|-------|------|-------|------|-------|-----|-------|
|         | 人数   | 割合    | 人数   | 割合    | 人数   | 割合    | 人数  | 割合    |
| 総数      | 417  | 17.0% | 483  | 19.7% | 470  | 19.5% | 474 | 19.9% |
| 40歳代    | 18   | 9.9%  | 24   | 13.5% | 23   | 12.9% | 29  | 16.0% |
| 50歳代    | 52   | 15.5% | 50   | 16.6% | 41   | 14.6% | 32  | 11.6% |
| 60歳代    | 230  | 17.8% | 261  | 20.6% | 243  | 20.4% | 237 | 21.4% |
| 70歳～74歳 | 117  | 18.3% | 148  | 21.1% | 163  | 21.5% | 176 | 21.5% |



## 2 保健事業の評価と課題

保健事業の評価は、4つの指標（ストラクチャー・プロセス・アウトカム・アウトプット）で毎年実施します。

| 目標(目標値)                                                                                                                | 事業名            | ストラクチャー(体制)                                                                                                        | プロセス(実施過程)                                                                                                                                                                                                    | 評価指標・目標値                       | 結果                                                                                                                  | アウトプット(事業量)                                                                                       | 評価指標・目標値                                                                                                                                                | 結果                                                                                                                                                                                                         | アウトカム(成果)                                                                                                                                                                                                                                                                            | 考察と課題                                                                        | 次年度以降の計画       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 重症化予防<br>①1)長期目標<br>・糖尿病性腎症・脳血管疾患・虚血性心疾患による医療費の伸びを抑制<br>・評価指標<br>①最大医療費削減(腎不全)割合<br>②新規糖尿病性腎症発症数・脳血管疾患発症数・虚血性心疾患(人口千対) | 重症化予防          | ・地区担当で保健指導<br>・糖尿病は栄養が決め、栄養士が主担当として実施。<br>・糖尿病手帳を有効活用(糖尿病との連携)するため、必要時配布する。<br>・システムで対象者を明確にし、台帳を基に対象者を把握し評価を実施する。 | ・糖尿病管理台帳等で対象者を把握し保健指導実施<br>①優先1 F未治療者・中断者<br>②優先2 J治療コントロール不良者<br>③優先3 才健診未受診日かつ未治療中断8%以上<br>④早期腎機能低下発見<br>(1)尿蛋白定量(蛋白尿±1)<br>(2)微量アルブミン尿(微量蛋白尿) 6.5以上で蛋白尿一<br>・保健指導対象者抽出(資料B)職で地区担当制による重症化予防のための保健指導・栄養指導を実施 | 保健指導率<br>100%<br>④検査受診率        | ①F 100%(50人/50人)<br>②U 84%(92人/110人)<br>③才 82%(18人/22人)<br>④(1) 59.3%(16人/27人)<br>(2) 2%(4人/389人)                   | 重症化予防対象者の減少<br>①未治療状態開始<br>②-1 HbA1C未測になった<br>②-2 医療機関連携率<br>③中断者の健診受診率<br>④中断者の病院受診率<br>④早期腎症発見率 | 糖尿病<br>H28: 11.2%⇒R1: 13.1%<br>①21%(10人/48人)<br>②-1 18%(20人/110人)<br>②-2 11%(22人/198人)<br>③-1 健診受診率(41%)9人/22人<br>病院受診率(68%) 15人/22人<br>④48.1%(13人/27人) | 糖尿病重症化予防対策を最優先課題として実施しており、保健指導実施率は、目標をほぼ達成しているが、成果につながっていない。<br>重症化予防対象者が多く、特にメタボ該当者が増加している。専門職には限りがあるため、優先順位を決め、より効果的で効率的な保健指導方法を検討する必要がある。<br>継続的な関りが効果的な対象者のため、人員を確保し継続的なアプローチができる体制(メタボ等の連携指導等)を検討が必要。 | ・継続支援のため、マンパワーの確保<br>・効果的効率的なアプローチの検討(CT・遠隔な効率的な方法を導入検討・継続支援体制整備)<br>・栄養士不足を補うため、保健師も栄養指導を学ぶ<br>・糖尿病重症化予防主担当は栄養士<br>・糖尿病重症化予防(個別⇒集団)<br>・医療との連携・糖尿病手帳の効果的な活用方法を検討し活用。<br>・治療中断を早期に発見するため、医療機関との連携体制を今後構築していく(糖尿病ネットワーク会議などで体制整備をする)<br>(メタボリック該当者)<br>肥満の重症化予防対策として効果的なアプローチを検討していく。 |                                                                              |                |
|                                                                                                                        |                |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                               |                                |                                                                                                                     |                                                                                                   |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 特定保健指導・特定保健指導の実施率向上 60%<br>・基礎疾患の重症化予防<br>・がんの早期発見、早期治療(胃・肺・大腸・子宮・乳がん)の検診受診率 | 特定保健指導<br>二次健診 |
| 未受診者対策<br>がん検診                                                                                                         | 未受診者対策<br>がん検診 | ・国保担当と役割分担(協力)しながら未受診者対策を実施。<br>・丁寧な結果報告を実施するためにマンパワー(専門職)を確保。                                                     | ・全員に健診セット郵送・再勧奨<br>・JA熊本厚生連と契約で健診実施<br>・対象者抽出・保健指導<br>・全員に健診セット郵送・再勧奨<br>・JA熊本厚生連と契約で健診実施<br>・対象者抽出・保健指導<br>・国保・個別健診・情報提供資料の事務や医師への協力依頼<br>・はがき・受診券など郵送・勧誘(保健予防)<br>・治療中断者優先受診勧奨 電話勧奨<br>・丁寧な保健指導             | 健診受診率<br>100%<br>保健指導率<br>100% | H28: 23.4%⇒R1: 32.9%<br>健診受診率<br>H28: 95.7%⇒R1: 95%<br>健診受診率<br>H28: 23.4%⇒R1: 32.9%<br>保健指導率<br>H28: 95.7%⇒R1: 95% | 特定健診受診率<br>④40歳代健診受診率                                                                             | ①H28: 45.1% ⇒R1: 49.3%<br>②H28: 28.5% ⇒R1: 33.9%                                                                                                        | 特定健診受診率・40歳代健診受診率ともに増加したが目標まで達成、更なる受診率向上のためには、個別健診等の対策を検討し推進する必要がある。                                                                                                                                       | ・40歳代健診(R2年～)受診勧奨強化。<br>・医療機関での個別健診・情報提供資料の協力依頼                                                                                                                                                                                                                                      | ・40歳代健診(R2年～)受診勧奨強化。<br>・母子手帳アプリをおしよる宮頸がん、乳がん検診の受診勧奨                         |                |
|                                                                                                                        |                |                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                               |                                |                                                                                                                     |                                                                                                   |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                              | がん検診           |

### 3 主な個別事業の評価と課題

#### (1) 重症化予防の取り組み

本市では、重症化予防の中でも糖尿病重症化予防対策を最優先課題として実施しています。

糖尿病管理台帳を基に、優先順位をつけながら重点的に支援していきます。

HbA1c（血糖値）の年次推移をみると、糖尿病域のHbA1c6.5以上者は減少傾向にありましたが、R1年度に急増しています。

急増した原因は不明ですが、血糖値の改善にむけて専門職による栄養指導・保健指導を行っています。

重症化予防対象者が多いことから限られた専門職で保健指導を実施するために、優先順位をつけて、効果的かつ効率的なアプローチを模索しながら実践していく必要があります。

#### 【重症化予防対象者年次推移】

|     | 重症化予防対象者<br>実人数 | 高血圧   | 心房細動  | 脂質異常症 |      | メタボ<br>該当者 | 糖尿病   | 慢性腎臓病（CKD） |      |
|-----|-----------------|-------|-------|-------|------|------------|-------|------------|------|
|     |                 | Ⅱ度高血圧 |       | LDL   | 中性脂肪 |            | HbA1c | 尿たんぱく2+    | eGFR |
| H28 | 776人            | 108人  | 28人   | 69人   | 68人  | 417人       | 274人  | 27人        | 68人  |
|     | 31.6%           | 4.41% | 1.10% | 2.81% | 2.8% | 17.0%      | 11.2% | 1.1%       | 2.8% |
| H29 | 753人            | 95人   | 23人   | 114人  | 56人  | 486人       | 231人  | 24人        | 64人  |
|     | 32.7%           | 3.90% | 1.00% | 4.7%  | 2.3% | 19.9%      | 9.4%  | 1.0%       | 2.6% |
| H30 | 763人            | 105人  | 23人   | 91人   | 59人  | 470人       | 196人  | 10人        | 70人  |
|     | 32.2%           | 4.40% | 1.00% | 3.8%  | 2.5% | 19.5%      | 8.1%  | 0.4%       | 2.9% |
| R1  | 843人            | 108人  | 23人   | 101人  | 51人  | 474人       | 312人  | 115人       |      |
|     | 35.3%           | 4.50% | 1.00% | 4.2%  | 2.1% | 19.9%      | 13.1% | 4.8%       |      |

※R1 CKDガイドライン変更

#### 【重症化予防対象者への保健指導率】

|     | 高血圧  | 心房細動 | 脂質異常症 | メタボ該当 | 糖尿病  | CKD  |
|-----|------|------|-------|-------|------|------|
| H28 | 96.3 | 96.4 | 92.7  | 84.2  | 93.4 | 97.9 |
| H29 | 97.8 | 100  | 96.1  | 94    | 98   | 88.2 |
| H30 | 95   | 100  | 93.1  | 84    | 98   | 91   |
| R1  | 93.5 | 95.7 | 83.8  | 89.2  | 94.9 | 81.2 |

## 【HBA1c（血糖値）の年次推移】

| 年度  | HbA1c<br>測定 | 5.5<br>以下 | 5.6<br>～5.9 | 6.0<br>～6.4 | 6.5以上<br>再掲<br>再)<br>7.0以上 | 再掲    |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|-------------|-----------|-------------|-------------|----------------------------|-------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|     |             |           |             |             |                            | 未治療   | 治療    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| H28 | 2,458       | 437       | 952         | 725         | 344                        | 164   | 180   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |             | 17.8%     | 38.7%       | 29.5%       | 14.0%                      | 47.7% | 52.3% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| H29 | 2,450       | 616       | 981         | 543         | 310                        | 135   | 175   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |             | 25.1%     | 40.0%       | 22.2%       | 12.7%                      | 43.5% | 56.5% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| H30 | 2,394       | 578       | 1,005       | 532         | 279                        | 108   | 171   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |             | 24.1%     | 42.0%       | 22.2%       | 11.7%                      | 38.7% | 61.3% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R1  | 2,386       | 331       | 954         | 703         | 398                        | 185   | 213   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |             | 13.9%     | 40.0%       | 29.5%       | 16.7%                      | 46.5% | 53.5% |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## （２） 発症予防の取り組み

本市は、県内と比較しても肥満者が多く、肥満が起因して生活習慣病になる方が多い状況です。

特に、若い世代の肥満が年々増加している状況を考慮し、発症予防対策として30歳代健診や40歳代セット健診（R1年度新規事業）を導入しています。

若い世代の肥満者割合の増加を抑制するために肥満対策を強化して、将来の生活習慣病を予防する必要があります。

## 【BMI 25以上の肥満者割合】

|         | 阿蘇市   | 熊本県   |
|---------|-------|-------|
| 40歳～64歳 | 32.1% | 28.9% |
| 65歳～74歳 | 27.7% | 25.5% |
| 75歳～    | 24.6% | 23.2% |

## 【生活習慣病の受療率】

|         | 阿蘇市   | 熊本県   | 同規模   |
|---------|-------|-------|-------|
| 40歳～64歳 | 38.6% | 32.9% | 34.7% |
| 65歳～74歳 | 66.9% | 62.2% | 63.8% |
| 75歳～    | 85.3% | 83.1% | 82.8% |

【20歳から10Kg以上体重が増えた人の割合】

|      | H28   | H29   | H30   | R1    |
|------|-------|-------|-------|-------|
| 全体   | 34.2% | 35.4% | 35.8% | 37.2% |
| 30歳代 | 40.0% | 33.1% | 33.3% | 34.1% |
| 40歳代 | 36.9% | 39.9% | 42.5% | 47.7% |
| 50歳代 | 41.2% | 43.7% | 43.1% | 42.0% |

【BMI25以上の肥満者割合】

|      | H28   | H29   | H30   | R1    |
|------|-------|-------|-------|-------|
| 全体   | 25.3% | 28.8% | 29.2% | 29.5% |
| 30歳代 | 27.9% | 26.2% | 26.8% | 30.3% |
| 40歳代 | 27.8% | 33.3% | 34.3% | 33.9% |
| 50歳代 | 29.2% | 30.4% | 34.6% | 33.5% |



## 第4章 特定健診・特定保健指導の中間評価と課題

### 1 目標値に対する進捗状況

特定健診受診率は、年々増加しており熊本県の14市中1位の受診率です。しかしながら、中間目標には僅かに達成していません。

また、特定保健指導率は、目標を達成しており、特定保健指導対象者の割合は減少、特定保健指導対象者のメタボリックシンドローム減少率は増加していることから、保健指導の効果が出ています。

【法定報告値】

| 法定報告結果                  |  |  |  | H28   | H29   | H30   | R1    | 中間<br>目標値    | 達成<br>状況 |
|-------------------------|--|--|--|-------|-------|-------|-------|--------------|----------|
| 特定健診受診率                 |  |  |  | 45.1% | 45.7% | 47.4% | 49.3% | 51.0%        | ×        |
| 特定保健指導率                 |  |  |  | 66.3% | 81.6% | 80.5% | 79.1% | 67%          | ○        |
| 特定保健指導による特定保健指導対象者の減少割合 |  |  |  | 16.4% | 19.6% | 16.9% | 16.5% | 増加           | ○        |
| メタボリックシンドロームの減少率        |  |  |  | 15.8% | 15.8% | 17.5% | 20.1% | 増加           | ○        |
| メタボリックシンドロームの割合         |  |  |  | 20.0% | 20.0% | 19.5% | 19.9% | 10%↓<br>(18) | ×        |

### 2 特定健診未受診者対策

健診受診者が健診の必要性を理解し、継続して健診受診するため、丁寧な保健指導を実施するリピーター対策と、健診未受診者への新規受診対策という2本立てで未受診者対策を実施しています。

関係者間で毎年評価し、ハガキによる健診受診勧奨対策や30歳代健診受診勧奨の強

化、Ｒ２年度からは４０歳代セット健診を新期に導入する等、様々な受診率向上対策を講じています。特定健診受診率の中間目標値は達成することができませんでしたが、年々受診率は増加しています。特にリピーター率は年々増加しており、丁寧な保健指導の効果ができていると考えられます。

さらに、早期介入事業として、３０歳代健診を実施しており、３０歳代健診のリピーターが４０歳になり、特定健診を継続して受診している状況で、特定健診受診率向上に寄与しています。今後も関係者間で協力しながら、受診率向上に努めます。

#### 【２年連続健診受診率（リピーター率）】

| 年度    | 受診者数       | ２年連続<br>受診者数 | リピーター率   |
|-------|------------|--------------|----------|
| H 2 8 | 2, 4 8 4 人 | 2, 1 0 4 人   | 8 2. 2 % |
| H 2 9 | 2, 4 7 2 人 | 2, 0 3 1 人   | 8 1. 8 % |
| H 3 0 | 2, 4 3 3 人 | 2, 0 0 9 人   | 8 1. 3 % |
| R 1   | 2, 4 0 2 人 | 2, 0 2 4 人   | 8 4. 3 % |

#### 【３０歳代健診後、翌年特定健診受診した割合】

| 年度    | ３０歳代健診受<br>診者で３９歳<br>(①) | ①で翌年特定健<br>診受診(②) | 継続受診率<br>②／① |
|-------|--------------------------|-------------------|--------------|
| H 2 8 | 3 0 人                    | 1 6 人             | 5 3. 3 %     |
| H 2 9 | 2 4 人                    | 1 4 人             | 5 8. 3 %     |
| H 3 0 | 1 5 人                    | 1 1 人             | 7 3. 3 %     |
| R 1   | 1 4 人                    | 1 2 人             | 8 5. 7 %     |

#### 【特定健診新規受診者数】

| 年度    | 4 0 歳～7 4 歳 | 4 0 歳代 | 5 0 歳代 |
|-------|-------------|--------|--------|
| H 2 8 | 1 8 5 人     | 2 7 人  | 4 2 人  |
| H 2 9 | 2 3 5 人     | 3 1 人  | 2 6 人  |
| H 3 0 | 2 0 7 人     | 2 3 人  | 3 4 人  |
| R 1   | 1 9 5 人     | 1 7 人  | 3 1 人  |

#### 【３０歳代健診新規受診数】

| 年度    | 新規受診者数 |
|-------|--------|
| H 2 8 | 3 9 人  |
| H 2 9 | 3 7 人  |
| H 3 0 | 3 8 人  |
| R 1   | 4 5 人  |



## 第5章 中間評価、新たな課題を踏まえた目標値の見直し

保険者努力支援制度評価指標や新たな課題などを踏まえ、「健診受診者のHbA1c 8以上の未治療者の割合減少」、「5つのがん検診の平均受診率」、「肥満者の割合」を評価指標に追加し、目標値に遠く及ばなかったメタボリックシンドローム該当者割合および高血糖の割合については目標値を再設定しました。

また、本市の後期高齢者医療費は熊本県内5番目に高く、要介護認定率も高い状況です。

75歳に達すると後期高齢者医療制度の被保険者になりますが、前期高齢者の多くが国保被保険者であることを踏まえ、国保の予防活動を後期高齢者の保健事業につなぎ、一体的な事業を展開していきます。

特に、国保被保険者の生活習慣病重症化予防効果が後期高齢者の医療費に直結するため、後期高齢者に達する前までの国保被保険者に対しての、重症化予防事業を徹底します。

また、令和2年度から、本県後期高齢者広域連合から事業を受託し「高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施」を行っています。

KDBのデータ等を活用し、後期高齢者に対しての効果的な事業の実施を模索しながら、今後もPDCAサイクルで評価検討し、令和3年度以降の事業を展開します。

### 1 健診受診者のHbA1c 8以上の未治療者の割合減少

保険者努力支援制度の評価指標の中で糖尿病性腎症重症化予防は最も加点が大きく、本市の重症化予防事業の中でも糖尿病性腎症重症化予防は、最優先課題として取り組んでいます。

令和3年度の努力者支援制度評価指標に「健診受診者のHbA1c 8以上の未治療者の割合減少」が追加されたことを受け、データヘルス計画の評価指標に追加します。

本市では、健診受診後の8以上未治療者には糖尿病台帳を用いて過去6年継続して支援する体制にしています。

治療中も含めて8以上は合併症の危険が大きいため、医療機関と連携しながら8以上の者の減少に向けて取り組みます。

## 【HbA1c（血糖値）の高血糖者年次推移】

|      |     | HbA1c測定 |       | 糖尿病 受診勧奨判定値 |       |              |       |                |       |
|------|-----|---------|-------|-------------|-------|--------------|-------|----------------|-------|
|      |     |         |       | 合併症予防のための目標 |       | 最低限達成が望ましい目標 |       | 合併症の危険が更に大きくなる |       |
|      |     |         |       | 6.5～6.9     |       | 7.0～7.9      |       | 8.0以上          |       |
|      |     |         |       | 人数          | 割合    | 人数           | 割合    | 人数             | 割合    |
| 治療あり | H28 | 231     | 9.4%  | 68          | 29.4% | 81           | 35.1% | 31             | 13.4% |
|      | H29 | 246     | 10.0% | 80          | 32.5% | 67           | 27.2% | 28             | 11.4% |
|      | H30 | 244     | 10.2% | 83          | 34.0% | 65           | 26.6% | 23             | 9.4%  |
|      | R1  | 253     | 10.6% | 86          | 34.0% | 94           | 37.2% | 33             | 13.0% |
| 治療なし | H28 | 2,227   | 90.6% | 125         | 5.6%  | 33           | 1.5%  | 6              | 0.3%  |
|      | H29 | 2,204   | 90.0% | 97          | 4.4%  | 25           | 1.1%  | 13             | 0.6%  |
|      | H30 | 2,150   | 89.8% | 79          | 3.7%  | 22           | 1.0%  | 7              | 0.3%  |
|      | R1  | 2,133   | 89.4% | 135         | 6.3%  | 42           | 2.0%  | 8              | 0.4%  |

## 2 がん検診の受診状況

本市では、特定健診とがん検診を同日に受診できる複合健診という形式で実施しています。

がん健診受診率向上のために、H27年度子宮がんの個別健診を充実させ、R2年度からは40歳代セット健診を導入し、受診しやすい体制を整備してきました。

5がん平均受診率の推移をみると、阿蘇市全体および国保被保険者の受診率ともに年々増加しています。特に、国保被保険者の受診率は、5つのがんそれぞれの受診率も増加傾向にあります。

平成30年度から、保険者努力支援制度の評価指標に国保被保険者のがん健診受診率が評価指標になり、令和3年度からは、「5つのがん健診の平均受診率」で評価することになりましたので、データヘルス計画の評価指標を変更します。

市全体としては、胃がん、大腸がん、肺がんが減少傾向にあります。女性特有の乳がん、子宮がんは維持している状況です。今後も市民及び国保被保険者の健診受診勧奨を実施し、早期発見・早期治療を勧めます。

|       |        | H28   | H29   | H30   | R1    |
|-------|--------|-------|-------|-------|-------|
| 胃がん   | 男性     | 12.4  | 13.2  | 12.6  | 12.1  |
|       | 男性国保   |       |       | 21.6  | 22.2  |
|       | 女性     | 14.1  | 14.9  | 13.1  | 12.9  |
|       | 女性国保   |       |       | 18.4  | 18.7  |
|       | 男女平均   | 13.25 | 14.05 | 12.85 | 12.5  |
|       | 男女国保平均 |       |       | 20    | 20.45 |
| 大腸がん  | 男性     | 12.3  | 11.3  | 10.6  | 10.8  |
|       | 男性国保   |       |       | 21.6  | 23    |
|       | 女性     | 18.8  | 16.9  | 17.2  | 16.4  |
|       | 女性国保   |       |       | 26.7  | 27.3  |
|       | 男女平均   | 15.55 | 14.1  | 13.9  | 13.6  |
|       | 男女国保平均 |       |       | 24.15 | 25.15 |
| 肺がん   | 男性     | 14.8  | 14.2  | 13.3  | 13.5  |
|       | 男性国保   |       |       | 28.2  | 29.9  |
|       | 女性     | 20.8  | 20.3  | 19.9  | 19.4  |
|       | 女性国保   |       |       | 35.6  | 36.4  |
|       | 男女平均   | 17.8  | 17.25 | 16.6  | 16.45 |
|       | 男女国保平均 |       |       | 31.9  | 33.15 |
| 子宮頸がん | 女性     | 24.7  | 24.8  | 24.2  | 24.1  |
|       | 女性国保   |       |       | 33.1  | 33.6  |
| マンモ   | 女性     | 8.5   | 21.3  | 21.5  | 22.9  |
|       | 女性国保   |       |       | 25.0  | 28.4  |
| 5癌平均  | 全体平均   | 15.96 | 18.3  | 17.81 | 17.91 |
|       | 国保平均   |       |       | 27.01 | 28.15 |

### 3 若い世代からの肥満対策

本市の健診結果を見ると、熊本県内や全国と比較しても肥満者が多く、中でも30歳代健診受診者の肥満者割合は年々増加傾向にあり、若い世代からの肥満対策の重要性が明らかになりました。

妊娠期から適正体重を維持することで生活習慣病を予防するために、阿蘇市健康増進計画や母子保健計画などと連動しながら目標達成のための取り組みを継続させます。

特に30歳代健診及び40歳代セット健診受診の肥満者や特定保健指導対象者に対しては、肥満解消の保健指導を充実させるために簡易健康測定や中間検査、体組成測定などあらゆるツールを用いながら改善に向けた取り組みを実施します。

また、評価指標として、30歳代健診受診者の肥満者（BMI 25以上）割合と40歳～64歳の阿蘇市特定健診受診者の肥満者割合を追加し、評価します。

#### 【BMI 25以上の肥満者の割合】

|         | H28   | H29   | H30   | R1    | データ把握方法      |
|---------|-------|-------|-------|-------|--------------|
| 30歳代    | 27.9% | 26.2% | 26.8% | 30.3% | マルチマーカー      |
| 40歳～64歳 | 28.0% | 30.9% | 31.8% | 31.9% |              |
| 阿蘇市     | 25.3% | 28.8% | 29.2% | 29.5% | KDB<br>様式5-2 |
| 熊本県     | 24.8% | 25.8% | 26.6% | 27.5% |              |
| 全国      | 24.9% | 25.5% | 26.1% | 26.5% |              |

#### 4 見直し後の目標管理一覧表

阿蘇市データヘルス計画の目標管理一覧表（努力者支援制度に加わった指標をR2から追加し、最終目標値を変更。変更したところは黄色で表示）

| 成果目標         | 評価項目                                    | 評価指標                    | 中間評価      |           |           |               | 最終評価  |     | データ把握方法      |              |
|--------------|-----------------------------------------|-------------------------|-----------|-----------|-----------|---------------|-------|-----|--------------|--------------|
|              |                                         |                         | H28<br>現状 | H29<br>実績 | H30<br>実績 | R1<br>実績      | R2    |     |              | R5<br>実績     |
|              |                                         |                         |           |           |           |               | 目標値   | 結果  |              |              |
| 中長期目標        | 医療費の伸びの抑制                               | 標準化医療費                  | 1.059     | 1.091     |           | 1.09<br>(H29) | 抑制    | ×   | 抑制           |              |
|              |                                         | 1)①目標疾患医療費(中長期的疾患な疾患)割合 | 26.81     | 23.98     | 22.2      | 21.19         | 25    | ○   | 24           | 国保連合会資料      |
|              |                                         | 再掲:目標疾患医療費(腎不全)割合       | 8.3       | 7         | 5.7       | 5.3           | 抑制    | ○   | 抑制           | 国保連合会資料      |
|              |                                         | ②新規 糖尿病性腎症患者数(人口千対)     | 0.53      | 0.28      | 0.597     | 0.588         | 減少    | ×   | 減少           | KDBシステム(その他) |
|              | // 脳血管疾患患者数(人口千対)                       | 4.48                    | 4.4       | 3.7       | 2.65      | 抑制            | ○     | 抑制  | KDBシステム(その他) |              |
|              | // 虚血性心疾患患者数(人口千対)                      | 3.34                    | 2.59      | 3.76      | 3.53      | 抑制            | ×     | 抑制  | KDBシステム(その他) |              |
|              | ③人工透析に要した費用額                            | 2.3億円                   | 1.85億円    | 1.4億      | 1.3億      | 抑制            | ○     | 抑制  | 国保連合会資料      |              |
|              | ④高額(80万円)以上のレセプト                        | 9                       | 13        | 9         | 5         | 抑制            | ○     | 抑制  | データヘルス支援システム |              |
|              | // 虚血性心疾患患者数                            | 12                      | 11        | 7         | 11        | 抑制            | ○     | 抑制  | データヘルス支援システム |              |
|              | 2)特定健診受診率                               | 44.7                    | 45.7      | 47.4      | 49.3      | 51            | ×     | 60  | 法定報告値        |              |
| 短期目標         | 特定健診・特定保健指導の実施率を向上し、メタボ該当者、重症化予防対象者を減少  | 特定保健指導実施率               | 66.3      | 81.6      | 80.5      | 79.1          | 67    | ○   | 73           | 法定報告値        |
|              |                                         | 特定保健指導対象者の減少率           | 16.4      | 19.6      | 16.9      | 16.5          | 16.4↑ | ○   | 20↑          | 法定報告値        |
|              |                                         | BMI25以上の割合(40歳～64歳)     | 23.4      | 30.9      | 31.8      | 31.9          |       |     | 抑制           | KDBシステム      |
|              |                                         | BMI25以上の割合(30歳代)        | 27.9      | 26.2      | 26.8      | 30.3          |       |     | 抑制           | マルチマーカーシステム  |
|              | メタボリックシンドロームの割合                         | 20                      | 20        | 19.5      | 19.9      | 18            | ×     | 19  | 資料B          |              |
|              | 健診受診者の糖尿病者の割合<br>(未治療HbA1c6.5以上・治療中7以上) | 11.2                    | 9.4       | 8.1       | 13.1      | 11%           | ×     | 11  | 資料B          |              |
|              | 健診受診者のHbA1c8以上の未治療者割合                   | 0.3                     | 0.6       | 0.3       | 0.4       |               |       | 抑制  | 保健指導ツール②-1   |              |
|              | 健診受診者の高血圧者(160/100以上)の割合                | 4.4                     | 3.9       | 4.4       | 4.5       | 4.0           | ×     | 3.5 | 資料B          |              |
|              | 健診受診者の脂質異常者(LDL180以上)の割合                | 2.8                     | 4.7       | 3.8       | 4.2       | 3.0           | ×     | 2.5 | 資料B          |              |
|              | 糖尿病の未治療者が医療機関に受診した割合                    |                         | 44%       | 70%       |           | 増加            | ○     | 増加  | 糖尿病管理台帳      |              |
| がんの早期発見、早期治療 | がん検診受診率                                 | 糖尿病の未治療中断者割合            | 44.2      | 38.9      | 35        | 44.5          | 40    | ×   | 40           | 様式6-1        |
|              |                                         | 糖尿病の保健指導実施率             | 93.4      | 98        | 98        | 94.9          | 100   | ×   | 95↑          | 糖尿病管理台帳      |
|              |                                         | 胃がん検診                   | 15.23     | 14.05     | 12.85     | 12.5          | 増加    | ×   | 増加           | 地域保健報告       |
|              |                                         | 肺がん検診                   | 17.98     | 17.25     | 16.6      | 16.45         | 増加    | ×   | 増加           | 地域保健報告       |
|              | 大腸がん検診                                  | 15.67                   | 14.1      | 13.9      | 13.6      | 増加            | ×     | 増加  | 地域保健報告       |              |
|              | 子宮頸がん検診                                 | 25.08                   | 24.8      | 24.2      | 24.1      | 増加            | ×     | 増加  | 地域保健報告       |              |
|              | 乳がん検診                                   | 22.17                   | 21.3      | 21.5      | 22.9      | 増加            | ○     | 増加  | 地域保健報告       |              |
|              | 5つのがん検診の平均受診率                           | 19.23                   | 18.3      | 17.81     | 17.91     |               |       | 増加  | 地域保健報告       |              |
|              | 後発医薬品の使用による医療費の削減                       | 71.7                    | 79.3      | 81        | 82.7      | 増加            | ○     | 増加  | インセンティブ      |              |

阿蘇市データヘルス計画の目標管理一覧表

| 成果目標              | 評価項目                                                                                                   | 評価指標                                | (単位) | H28   | H29    | H30   | R1    | R2    | R5 |     |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------|-------|--------|-------|-------|-------|----|-----|
|                   |                                                                                                        |                                     |      | 現状    | 実績     | 実績    | 実績    | 目標値   | 結果 | 目標値 |
| 中長期目標             | 医療費の伸びの抑制<br>糖尿病性腎症・脳血管疾患・虚血性心疾患による医療費の伸びを抑制                                                           | 標準化医療費                              |      | 1,059 | 1,091  |       |       | 抑制    | ×  | 抑制  |
|                   |                                                                                                        | 1)①目標疾患医療費(中長期的疾患な疾患)割合             | %    | 26.81 | 23.98  | 22.2  | 21.19 | 25    | ○  | 24  |
|                   |                                                                                                        | 再掲:目標疾患医療費(腎不全)割合                   | %    | 8.3   | 7      | 5.7   | 5.3   | 抑制    | ○  | 抑制  |
|                   |                                                                                                        | ②新規糖尿病性腎症患者数(人口千対)                  | %    | 0.53  | 0.28   | 0.597 | 0.588 | 減少    | ×  | 減少  |
|                   |                                                                                                        | // 脳血管疾患患者数(人口千対)                   | %    | 4.48  | 4.4    | 3.7   | 2.65  | 抑制    | ○  | 抑制  |
|                   |                                                                                                        | // 虚血性心疾患患者数(人口千対)                  | %    | 3.34  | 2.59   | 3.76  | 3.53  | 抑制    | ×  | 抑制  |
|                   |                                                                                                        | ③人工透析に要した費用額                        | 億円   | 2.3億円 | 1.85億円 | 1.4億  | 1.3億  | 抑制    | ○  | 抑制  |
|                   |                                                                                                        | ④高額(80万円)以上のレセプト 脳血管疾患患者数           | 人    | 9     | 13     | 9     | 5     | 抑制    | ○  | 抑制  |
|                   |                                                                                                        | // 虚血性心疾患患者数                        | 人    | 12    | 11     | 7     | 11    | 抑制    | ○  | 抑制  |
|                   |                                                                                                        | 2)特定健診受診率                           | %    | 44.7  | 45.7   | 47.4  | 49.3  | 51    | ×  | 60  |
| 短期目標              | 特定健診・特定保健指導の実施率を向上し、メタボ該当者、重症化予防対象者を減少<br><br>糖尿病性腎症・脳血管疾患・虚血性心疾患の発症を予防するために、糖尿病、高血圧、脂質異常症等重症化予防対象者を減少 | 特定保健指導実施率                           | %    | 66.3  | 81.6   | 80.5  | 79.1  | 67    | ○  | 73  |
|                   |                                                                                                        | 特定保健指導対象者の減少率                       | %    | 16.4  | 19.6   | 16.9  | 16.5  | 16.4↑ | ○  | 20↑ |
|                   |                                                                                                        | メタボリックシンドロームの割合                     | %    | 20    | 20     | 19.5  | 19.9  | 18    | ×  | 16  |
|                   |                                                                                                        | 健診受診者の糖尿病者の割合(未治療HbA1c6.5以上・治療中7以上) | %    | 11.2  | 9.4    | 8.1   | 13.1  | 11%   | ×  | 10  |
|                   |                                                                                                        | 健診受診者の高血圧者(160/100以上)の割合            | %    | 4.4   | 3.9    | 4.4   | 4.5   | 4.0   | ×  | 3.5 |
|                   |                                                                                                        | 健診受診者の脂質異常者(LDL180以上)の割合            | %    | 2.8   | 4.7    | 3.8   | 4.2   | 3.0   | ×  | 2.5 |
|                   |                                                                                                        | 糖尿病の未治療者が医療機関に受診した割合                | %    |       | 44%    | 70%   |       | 増加    | ○  | 増加  |
|                   |                                                                                                        | 糖尿病の未治療中断者割合                        | %    | 44.2  | 38.9   | 35    | 44.5  | 40    | ×  | 35  |
|                   |                                                                                                        | 糖尿病の保健指導実施率                         | %    | 93.4  | 98     | 98    | 94.9  | 100   | ×  | 100 |
|                   |                                                                                                        | がん検診受診率 胃がん検診                       | %    | 15.23 | 14.05  | 12.85 | 12.5  | 増加    | ×  | 増加  |
| がんの早期発見、早期治療      |                                                                                                        | 肺がん検診                               | %    | 17.98 | 17.25  | 16.6  | 16.45 | 増加    | ×  | 増加  |
|                   |                                                                                                        | 大腸がん検診                              | %    | 15.67 | 14.1   | 13.9  | 13.6  | 増加    | ×  | 増加  |
|                   |                                                                                                        | 子宮頸がん検診                             | %    | 25.08 | 24.8   | 24.2  | 24.1  | 増加    | ×  | 増加  |
|                   |                                                                                                        | 乳がん検診                               | %    | 22.17 | 21.3   | 21.5  | 22.9  | 増加    | ○  | 増加  |
|                   |                                                                                                        | 後発医薬品の使用割合                          | %    | 71.7  | 79.3   | 81    | 82.7  | 増加    | ○  | 増加  |
| 後発医薬品の使用による医療費の削減 |                                                                                                        |                                     |      |       |        |       |       |       |    |     |