第3期米原市保健事業実施計画(データヘルス計画)

〇放置するとどうなるか、どの

生活習慣を改善すると、リス クが減らせるかがわかる

〇生活習慣の改善の方法がわか

○重症化が予防できる

〇死亡が回避できる

り、自分で選択できる。

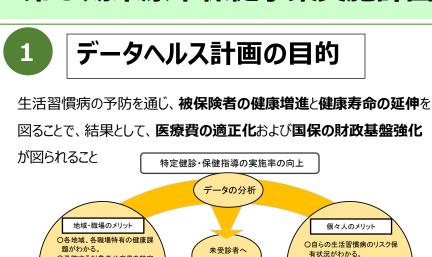
糖尿病の減少

糖尿病合併症の減少

概要版

第3期データヘルス計画、第4期特定健診等実施計画期間

令和 6 (2024) 年度~令和 11 (2029) 年度



健康のための資源

(受診の機会、治療の機会 の公平性の確保

メタボリックシンドローム該当者・予備群の減少

脂質異常症の減少

健康寿命の延伸

健診・医療からの現状分析

女性

96.5

85.3

85.1

138 6

116.1

104.8

市

98.8

93.9

89.3

123.0

112.4

85.4

※国を100とする

<医療の状況>

③ 医療のかかり方と疾患別医療費の割合

		*	原市	国	県	
		H30年度	R4年度	R4年度	R4年度	
医療	受療率	647.391	673.963	705.439	732.183	
のか	入院1件当たり費用	603,720	630,080	617,950	640,590	
か	外来1件当たり費用	22,830	25,910 ↑	24,220	24,570	R4.5月
り 方	1人当たり医療費	302,581	340,583	339,680	357,434	患者数
総医	脳梗塞·脳出血	1.86%	1.96% ↑	2.10%	1.88%	170人
ー る療 割費	狭心症·心筋梗塞	3.78%	1.93% ↓	1.39%	1.97%	238人
合に	慢性腎不全(透析有)	1.54%	3.40%	4.05%	4.79%	19人
占め	慢性腎不全(透析無)	0.92%	0.47%	0.30%	0.34%	•

_			_
/~	ጒ護σ	ハホバ	, כ
\sim $^{\prime}$	I ñ⇔∪.	ハハハ	l./

<死亡の状況>

全死亡

脳出血

脳梗塞

心不全

腎不全

急性心筋梗塞

② 要介護者の有病状況(R4年度)

① 疾患別標準化死亡比(H25-29)

99.0

95.5

79.9

106.8

136.6) 135.8

127.5) 111.6

男性

県

93.5

77.7

77.0

98.8

0 2/12/1-						
	2号	1-	号			
	40~64歳	65~74歳	75歳以上			
国保·後期人数	17人	159人	2,002人			
脳卒中	9人	61人	751人			
(脳血管疾患)	52.9%	38.4%	37.5%			
虚血性心疾患	3人	44人	792人			
应皿比心沃忠	17.6%	27.7%	39.6%			
腎不全	0人	21人	354人			
月小王	0.0%	13 2%	17 7%			

④ 80 万円/件以上の高額レセプトの状況

	虚血性心疾患	脳血管疾患	腎不全	がん
人数	22人	16人	10人	83人
割合	0.30%	0.22%	0.14%	1.14%
			※割合は被係	保険者に対する割合

⑤ 人工透析の状況

	H30	年度	R4年	F度
人工透析者	17	人	19.	人
糖尿病性腎症	5人	29.4%	7人	36.8%

<健診の状況>

⑥ メタボリックシンドローム該当者割合

		米原	国	県	
	H30	年度	R4年度	R4年度	R4年度
メタボ 該当率	477人	18.8%	500人 20.5% ↑	20.3%	20.3%

⑦ 特定健診結果 有所見割合

			丰度	R4	年度
【脂質】		180人	6.8%	187人	7.3% 🕇
LDL160以上	未治療	158人	87.8%	177人(94.7%
【糖】		203人	7.7%	231人	9.1%
HbA1c6.5以上	未治療	70人	34.5%	95人	41.1%
【血圧】		196人	7.4%	211人	8.3% 🕇
160/100以上	未治療	116人	59.2%	120人	56.9% 👃

⑧ 特定健診受診率の推移

		H30年度	R1年度	R2年度	R3年度	R4年度
7.5	受診率	46.5%	49.6% 1	37.9% ↓	46.3% 1	2,437人 47.6% 1
	40歳代	26.3%	30.8% 1	21.6%	29.0% 1	137人 26.4% ↓
	50歳代	34.5%	36.4% 1	28.0% 👃	35.9% 1	207人 35.2% ↓

健康

〇予防する対象者や疾患を特定

できる。 <レセプトを分析すると>

○何の病気で入院しているか

治療を受けているか、なぜ

医療費が高くなっているか

高血圧の改善

脳血管疾患・心疾患死亡率の減少

上知ることができる。

〇重症化が予防できる

短期的な目標

○医療費の伸びを抑制できる

☆1. 死亡、医療の状況から虚血性心疾患の重症化がみられる(①、③、④)

- 2.75歳未満で脳血管疾患を併せ持つ介護認定者が4割あり重症化がみられる(②)5.メタボリックシンドローム該当者が増加し、心血管病発症者が増加する可能性がある(⑥)
- 3. 糖尿病性腎症による透析導入者があり、重症化がみられる(⑤)

- 4. 糖・血圧・脂質の有所見率や未治療率が増加し、重症化してからの受診の可能性が高い(③、⑦)
- 6. 40~50 歳代の特定健診受診率が低い(8)

データヘルス計画の目標

健康寿命の延伸に向けて、健康課題1~6を解決するために、 中長期目標、短期目標を設定

中長期 目標

虚血性心疾患・脳血管疾患の発症・重症化や 糖尿病性腎症による透析導入の予防

評価項目	計画策定時	第3期計画
計順項目	R4(2022)	目標R11(2029)
虚血性心疾患での80万円以上の高額レセプト人数	22人	5%以上の減少 (20人以下)
脳血管疾患(脳卒中)を併せ持つ75歳未満の要介護認定 者の人数	70人	5%以上の減少 (66人以下)
人工透析患者のうち糖尿病性腎症の人数	7人	5%以上の減少 (6人以下)

短期 目標

- 脂質異常症・高血圧・糖尿病の有所見率の減少
- メタボリックシンドロームの減少
- 特定健診受診率の向上

評価項目	計画策定時	第3期計画
計逥項目	R4(2022)	目標R11(2029)
LDL有所見(160以上)率	7.3%	6.9%以下
未治療LDL有所見(160以上)の医療機関受診率	28.8%	30.3%以上
血圧有所見(160/100以上)率	8.3%	7.8%以下
糖代謝有所見(HbA1c7.0以上)率	4.4%	4.1%以下
特定保健指導対象者の出現率	10.3%	9.7%以下
特定保健指導実施率(終了率)	55.2%	60%以上
特定健診受診率	47.6%	60%以上
40歳代特定健診受診率の向上	26.4%	30%以上

データヘルス計画における個別保健事業

データヘルス計画の目標を達成するために、以下の個別保健事業を実施

区分	事業名	対応する 課題
重	虚血性心疾患重症化予防対策 (主に心電図異常者やLDL高値者に対する対策)	1,4
症 化 予	脳血管疾患重症化予防対策 (主に高血圧者、心房細動者に対する対策)	2,4
防	糖尿病性腎症重症化予防対策 (主に高血糖者に対する対策)	3,4
発	肥満・メタボリックシンドローム重症化予防対策	5
症予	特定健診受診率向上対策	6
防	生涯を通じた生活習慣病予防、集団への啓発	_
その他	高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施	_