

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（2021年）3月

南富良野町

第 1 章 保健事業実施計画(データヘルス計画)の中間評価

1. 第2期保健事業実施計画(データヘルス計画)の概要

南富良野町は、平成30年(2018年)3月に生活習慣病対策をはじめとする被保険者の健康増進により、医療費の適正化及び保険者の財政基盤強化が図られることを目的に、国指針に基づき、第 2 期保健事業実施計画(データヘルス計画)を定めました。本計画は、効果的かつ効率的な保健事業の実施を図るため、特定健診等の結果、レセプトデータ等の健康・医療情報を活用して、PDCAサイクルに沿って運用するものとしています。

2. 中間評価の目的

中間評価は、平成30年度からの本計画の進捗状況確認を行い、令和5年度の目標達成に向けて、計画内容の見直し、改善等を検討し、実施内容の再構成・構築を行います。

3. 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、年度毎の特定健診法定報告、国保データベース(KDB)システムなどを活用し、経年比較、同規模自治体などとの比較を行い、進捗状況の評価を行います。保健事業内容について、下記に示した4つの指標(ストラクチャー、プロセス、アウトプット、アウトカム)で検討を行います。

※評価における 4 つの指標

ストラクチャー (保健事業実施のための体制・システムを整えているか)	・事業の運営状況を定期的に管理できる体制を整備しているか。(予算等も含む) ・保健指導実施のための専門職の配置 ・KDB 活用環境の確保
プロセス (保健事業の実施過程)	・保健指導等の手順・教材はそろっているか ・必要なデータは入手できているか。 ・スケジュールどおり行われているか。
アウトプット (保健事業の実施量)	・特定健診受診率、特定保健指導率 ・計画した保健事業を実施したか。 ・保健指導実施数、受診勧奨実施数など
アウトカム (成果)	・設定した目標に達することができたか (検査データの変化、医療費の変化、糖尿病等生活習慣病の有病者の変化、要介護率など)

4. 中間評価の結果

1) 短期、中長期目標の進捗状況

健康課題解決のため設定した短期、中長期の目標について評価を行った。(表1)

2) 保健事業の評価と課題

保健事業について、プロセス、アウトプット、アウトカム、ストラクチャーの視点に基づき評価および課題整理を行った。(表2)

3) 保険者努力支援制度でみた中間評価

平成30年度から、市町村国保において、保険者努力支援制度が医療費適正化や健康づくりに取り組む自治体等へのインセンティブ制度として、市町村に対して特別調整交付金の一部を活用して実施され、評価されている。(表3)

表 1. 南富良野町 第 2 期保健事業実施計画（データヘルス計画）中間評価について

目標			H28	H29	H30	H31	最終目標	根拠データ	
中長期目標	医療費の伸びの抑制	1 人当たり医療費	29,989 円 （道内順位 57 位）	22,467 （167 位）	24,803 （140 位）	26,371 円 （131 位）		KDB	
			参考）同規模 26,924 円	27,804	28,319	29,091 円			
		総医療費のうち中長期・短期疾患にかかる医療費の割合	17.0%			16.17%		KDB	
			参考）道 20.7% 国 23.1%			17.71% 20.26%			
	入院を抑える	総医療費に占める入院の割合		47.1%	38.9	46.3	47.0%		KDB
				参考）同規模 44.5	44.5	45.9	45.7		
		入院費用額のうち生活習慣病の占める割合	脳血管疾患	14%			22%	減少	
			心疾患	23%			17%		
			腎不全	12%			16%		
			参考）精神 悪性新生物	25% 18%			26% 21%		
	高額、長期入院の原因となる脳血管疾患・虚血性心疾患、糖尿病性腎症を減らす	脳血管疾患		5 人（2.8%）	13（2.6）	6（1.3）	11 人（2.6%）	1%減少	
		虚血性心疾患		9 人（1.7%）	13（2.6）	11（2.3）	13 人（2.9%）	1%減少	
		糖尿病性腎症		3 人（0.6%）	2（0.4）	2（0.4）	3 人（0.7%）	1%減少	
短期目標	高血圧、糖尿病、脂質異常症、メタボを減らす	高血圧（健診でⅡ度以上）		20 人（7.6%）	26（9.4）	25（9.3）	19 人（7.5%）	減少	健診結果
		糖尿病 （健診でHbA1c6.5%以上）		37 人（14.2%）	27（9.7）	39（14.6）	28 人（11.2%）	減少	
		脂質異常（160 mg/dl 以上）		29 人（11.1%）	33（11.9）	29（10.8）	40 人（15.9%）	減少	
	メタボ予備群該当者	24 人（9.1%） （保険者順位 158 位）		21（8.2） （173 位）	18（7.2） （178 位）	28 人（12.0%） （62 位）	減少	KDB	
		同規模 11.7		11.8	12.2	12.3			
		メタボ該当者	49 人（18.6%） （保険者順位 73 位）		46（18.0） （107 位）	54（21.5） （43 位）	47 人（20.1） （86 位）		減少
			同規模 18.7		19.3	20.0	20.8		
	特定健診受診率・指導率の向上	特定健診受診率		62.2%	62.0	66.8	67.4%	70%	法定報告 KDB
				同規模 46.4	47.2	47.7	8.2		
		特定保健指導率		69.2%	53.8	60.0	67.7%	70%	
				同規模 46.4	46.3	47.4	47.7		

表2. 南富良野町データヘルス計画 中間評価から最終評価までの課題

目標	評価項目	中間評価の課題	最終評価	アウトプット（実施量） 令和元年度実績	プロセス（実施過程）	ストラクチャー（体制整備）
特定健診受診率および 特定保健指導実施率 の向上	特定健診受診率	受診率増加の伸び 鈍化	70%	○健診受診者数 235名（対象者 348 名） ○健康状態不明者 38 名	●特定健診の対象者台帳管理 ●地区担当保健師において受診状況を管 理 ●未受診者に対する保健師による受診勧 奨	●人的資源（保健指導係と協同） 保健師 3名 管理栄養士 1名 ●事務の効率化（受診勧奨が効果的に できる体制） ・健診データ分析ソフト マルチマーカー ・保健事業ツール
	特定保健指導実施率	実施率が安定しない	70%	特定保健指導終了者 23名（対象者 31名）	●特定健診結果より対象者を抽出 ●対象者には地区担当保健師より保健指 導を実施	
後発医薬品の使用割 合80%以上	後発医薬品の使用割合	（保険者努力支援 制度における課題）	80%以上	※令和2年度開始	●効果額が300円以上の方に「ジェネリック 通知に関するお知らせ」を通知 ●国保連データにより切り替え者を確認し、 上記お知らせを通知	●人的資源（介護医療係 会計年度任 用職員 1名）
＜短期目標＞ 高血圧、糖尿病、脂質異 常症、メタボリックシンドロ ーム該当者の減少 	Ⅱ度高血圧者の割合		7.6%未満	○糖尿病治療中断・未 治療者数 0名 ○高血圧治療中断・未 治療者数 3名 ○メタボ予備群・該当者 数 75名	●糖尿病台帳管理（HbA1c6.5%以上の者） ●血圧台帳管理（Ⅱ・Ⅲ度高血圧の者） ●脂質異常症患者への保健指導の実施 ●メタボ予備群・該当者への保健・栄養指導 ●脳血管疾患・虚血心疾患・糖尿病性腎症治療中 の者への再発防止のための保健・栄養指導	●人的資源（保健指導係と協同） 保健師 3名 管理栄養士 1名 ●医療機関との連携 強化連携ツールの活用（糖尿病手帳・ 血圧手帳） ●事務の効率化（指導に向かえる体制の ため） ・国保データベース（K D B）システム ・電子教材 どこでもケア ・保健事業ツール
	HbA1c 6.5%以上の者の割合		14.2%未満			
	LDL 160mg/dl以上の者の割合	●LDL160mg/dl以上の者の 割合が増加している。	11.1%未満			
	メタボ予備群の者の割合	●メタボ該当者が増加して いる。	9.1%未満			
	メタボ該当者の割合		18.6%未満			
＜中長期目標＞ 高額、長期入院の原因とな る脳血管疾患・虚血性心 疾患、糖尿病性腎症を減 らす	脳血管疾患の者の割合	●心疾患 増加 ●脳血管疾患 横ばい	1%もしくは3人減らす			
	虚血性心疾患の者の割合		1%もしくは3人減らす			
	糖尿病性腎症の者の割合		1%もしくは3人減らす			

表 3. 保険者努力支援制度

評価指標		H30 配点	H31 配点	R2 配点
総得点		850	920	995
交付額（万円）		117	144	133
総得点（体制構築加点を含む）		522	692	645
全国順位		526	75	363
共通 ①	特定健診受診率	25	50	70
	特定保健指導実施率	25	50	0
	メタボリックシンドローム該当者・予備群の減少率	0	20	45
共通 ②	がん検診受診率	15	30	20
	歯周疾患（病）検診の実施	0	0	20
共通 ③	糖尿病等重症化予防の取組の実施状況	100	100	0
固有 ②	データヘルス計画策定状況	40	50	40
共通 ④	個人への分かりやすい情報提供	0	70	60
	個人のインセンティブ提供	25	20	20
共通⑤	重複服薬者に対する取組	35	50	20
共通⑥	後発医薬品の促進	10	20	10
	後発医薬品の使用割合	10	55	120
固有①	収納率向上に関する取組の実施状況	75	50	80
固有③	医療費通知の取組みの実施状況	25	25	25
共通④	地域包括ケアの推進	8	10	20
	第三者求償の取組の実施状況	35	19	24
固有⑥	適正かつ健全な事業運営の実施状況	34	33	71

第2章 最終評価に向けての取組

中間評価の結果を踏まえ、今後も継続して現行の短期目標、中長期目標の達成を目指します。短期、中長期目標の多くが、目標達成が十分でなく、特に、メタボリックシンドローム予備群および該当者は、大きく増えていることから、取組が新たに必要です。

新たな取組①

- 肥満症(BMI 25 以上かつ健康障害)の管理台帳(プロセス)を整備し、保健指導・栄養指導により、目標値達成を目指す。

現行の本計画の取組に加え、保険者努力支援制度の評価指標について、国は毎年、進化強化していることから、本町においても、医療費適正化の成果を出すために、保健事業をさらに効果的に実施していくことが求められている。さらに、令和元年5月に、「医療保険制度の適切かつ効率的な運営を図るための健康保険法等の一部を改正する法律」が成立し、国民健康保険法において「市町村は国民健康保険の保健事業について後期高齢者医療制度の保健事業と介護予防の地域支援事業と一体的に実施するよう努めるものとする」とされたことを受け、本町においては、令和2年度より高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施を新規事業としてスタートさせています。

新たな取組②

- 糖尿病および血圧台帳を後期高齢者まで拡大し、一体的に管理をし、保健指導・栄養指導を実施する。

これらの2つの新たな取り組みを加え、本計画を推進していくこととします。

参考資料

様式 6-1【完成版】糖尿病性腎症重症化予防の取り組み評価

様式6-1 糖尿病性腎症重症化予防の取り組み評価

項目			突 合 表	保険者								同規模保険者（平均）		データ基		
				28年度		29年度		30年度		31年度		31年度同規模保険者数261				
				実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合			
1	①	被保険者数	A	708人		673人		653人		614人				KDB_厚生労働省様式 様式3-2		
	②			（再掲）40-74歳		527人		499人		478人		455人				
2	①	特定健診	B	423人		413人		376人		347人				市町村国保 特定健康診査・特定保 健指導状況概況報告書		
	②		受診者数		263人		256人		251人		234人					
	③		受診率		62.2%		62.0%		66.8%		67.4%					
3	①	特定 保健指導		26人		26人		20人		31人						
	②			実施率		69.2%		53.8%		60.0%		67.7%				
4	①	健診 データ	E	51人	18.0%	41人	15.1%	50人	20.2%	39人	16.7%			特定健診結果		
	②		未治療・中断者（質問票 戻		F	15人	29.4%	11人	26.8%	13人	26.0%	9人	23.1%			
	③		治療中（質問票 服薬あり）		G	36人	70.6%	30人	73.2%	37人	74.0%	30人	76.9%			
	④		コントロール不良 HbA1c7.0以上または空腹時血糖 130以上		J	24人	66.7%	14人	46.7%	22人	59.5%	13人	43.3%			
	⑤		血圧 130/80以			15人	62.5%	9人	64.3%	13人	59.1%	10人	76.9%			
	⑥		肥満 BMI25以上			19人	79.2%	10人	71.4%	17人	77.3%	9人	69.2%			
	⑦		コントロール良 HbA1c7.0未満かつ空腹時血糖 130未満		K	12人	33.3%	16人	53.3%	15人	40.5%	17人	56.7%			
	⑧		第1期 尿蛋白（－）		M	45人	88.2%	37人	90.2%	43人	86.0%	34人	87.2%			
	⑨		第2期 尿蛋白（±）			3人	5.9%	2人	4.9%	4人	8.0%	3人	7.7%			
	⑩		第3期 尿蛋白（＋）以			2人	3.9%	1人	2.4%	3人	6.0%	2人	5.1%			
	⑪		第4期 eGFR30未満			0人	0.0%	1人	2.4%	0人	0.0%	0人	0.0%			
5	①	レセプト		糖尿病受療率（被保険者千対）		89.0人		93.6人		101.1人		107.5人		KDB_厚生労働省様式 様式3-2		
	②			（再掲）40-74歳（被保険者千対）		115.7人		122.2人		131.8人		138.5人				
	③			レセプト件数 （40-74歳） （ ）内は被保険者千対	入院外（件数）		386件（765.9）		376件（781.7）		403件（893.6）		369件（858.1）		503件（853.5）	KDB_疾病別医療費分析 （生活習慣病）
	④		入院（件数）		5件（9.9）		4件（8.3）		3件（6.7）		4件（9.3）		3件（5.8）			
	⑤		糖尿病治療中	H	63人		8.9%	63人	9.4%	66人	10.1%	66人	10.7%		KDB_厚生労働省様式 様式3-2	
	⑥				（再掲）40-74歳		61人		11.6%	61人	12.2%	63人	13.2%	63人		13.8%
	⑦			I	健診未受診者		25人		41.0%	31人	50.8%	26人	41.3%	33人		52.4%
	⑧				インスリン治療		2人		3.2%	4人	6.3%	4人	6.1%	5人		7.6%
	⑨			（再掲）40-74歳		O	2人		3.3%	4人	6.6%	4人	6.3%	5人		7.9%
	⑩			糖尿病性腎症			3人		4.8%	2人	3.2%	4人	6.1%	4人		6.1%
	⑪			（再掲）40-74歳		L	3人		4.9%	2人	3.3%	2人	3.2%	3人		4.8%
	⑫			慢性人工透析患者数 （糖尿病治療中に占める割合）			0人		0.00%	0人	0.00%	0人	0.00%	0人		0.00%
	⑬		（再掲）40-74歳		0人		0.00%	0人	0.00%	0人	0.00%	0人	0.00%			
	⑭		新規透析患者数		0人		0.00%	0人	0.00%	0人	0.00%	0人	0.00%			
	⑮		（再掲）糖尿病性腎症		0人		0.00%	0人	0.00%	0人	0.00%	0人	0.00%			
	⑯		【参考】後期高齢者 慢性人工透析患者数 （糖尿病治療中に占める割合）		124人		2.4%	108人	2.8%	114人	0.9%	1人	0.9%		KDB_厚生労働省様式 様式3-2 ※後期ユー ザ一	
6	①	医療費	総医療費		2億5206万円		1億7767万円		1億9066万円		1億8882万円		2億6716万円		KDB 健診・医療・介護デー タからみる地域の健康 課題	
	②		生活習慣病総医療費		1億3366万円		9665万円		1億0447万円		8970万円		1億4572万円			
	③		（総医療費に占める割合）		53.0%		54.4%		54.8%		47.5%		54.5%			
	④		生活習慣病 対象者 一人あたり	健診受診者		5,701円						10,681円		8,927円		
	⑤			健診未受診者		49,958円		36,524円		44,523円		25,555円		37,564円		
	⑥		糖尿病医療費		1458万円		1385万円		1433万円		1276万円		1579万円			
	⑦		（生活習慣病総医療費に占める割合）		10.9%		14.3%		13.7%		14.2%		10.8%			
	⑧		糖尿病入院外総医療費		3573万円		3061万円		2998万円		2975万円					
	⑨		1件あたり		39,258円		34,082円		33,837円		35,926円					
	⑩		糖尿病入院総医療費		2821万円		1109万円		1908万円		692万円					
	⑪		1件あたり		705,126円		482,303円		615,465円		407,118円					
	⑫		在院日数		20日		23日		13日		13日					
	⑬		慢性腎不全医療費		580万円		620万円		34万円		65万円		1058万円			
	⑭		透析有り		573万円		615万円						948万円			
	⑮		透析なし		7万円		5万円		34万円		65万円		110万円			
7	①	介護	介護給付費		2億3828万円		2億3561万円		2億5249万円		2億4509万円		3億4954万円			
	②		（2号認定者）糖尿病合併		0件 #####		0件 #####		0件 #####		0件 #####					
8	①	死亡	糖尿病（死因別死亡数）		2人	4.8%	0人	0.0%	1人	2.3%	0人	0.0%	0人	0.9%	KDB_健診・医療・介護デー タからみる地域の健康課題	