

南幌町第2期保健事業実施計画(データヘルス計画)の目指すべき方向性 【計画概要版】

平成30年2月1日作成
※年度の記載のないものは平成28年度の数値である

経済財政諮問会議 (予算要求の基本方針)
首相官邸
日本再興戦略 (H25.6)
未来投資戦略2017(H29.6.9閣議決定)

国民健康保険法
保健事業実施指針(H28.6改正 大臣告示)
医療保険制度改革
持続可能な医療保険制度を構築するための国民健康保険法等の一部を改正する法律(H27.5.27成立)

医療費適正化

社会保障費の安定 **日本健康会議** (H27.7~)

重症化予防WG(H27.11~)

特定健康診査等実施計画作成の手引き
H30.1月確定版
高確法に基づく計画 計画期間H30~35年6年間

データヘルス計画の在り方に関する検討会
(H29.7~)

保健事業の実施計画(データヘルス計画)作成の手引き
H29.9.8改定版 通知

国保法等「**保健事業実施指針**(大臣告示)」に基づく計画
計画期間:H30~35年6年間

P11図表11 P55参考資料 ※Pは計画内のページ

特定健診の状況

	H25	H28	H28	
	南幌町	南幌町	同規模平均	北海道 国
受診率	29.8% 道内102位	47.1% 道内37位	41.0%	25.1% 34.0%
保健指導実施率	74.5%	84.9%		
メタボ該当者	80人 17.4%	131人 21.3%	18.0%	16.6% 17.3%
メタボ予備軍	38人 8.3%	51人 8.3%	11.5%	10.6% 10.7%

P17図表18

G 健診・治療なしの者の割合

年齢	健診対象者	健診・治療なし	割合
40~74歳	1,308人	247人	18.9%
40~64歳(若年)	589人	166人	28.2%

P8図表8

中長期目標の達成状況 治療者の数・割合

	虚血性心疾患	脳血管疾患	人工透析
H25	130人 7.6%	83人 4.8%	3人 0.2%
H28	108人 6.9%	71人 4.5%	5人 0.3%

64歳以下の者に着目すると...

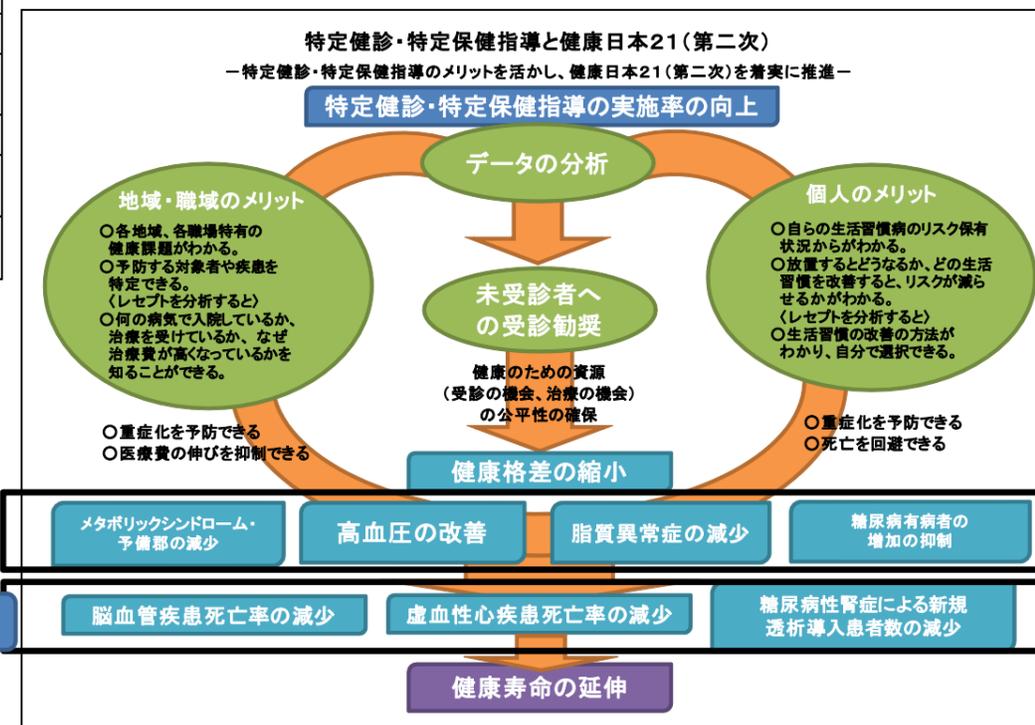
	虚血性心疾患	脳血管疾患	人工透析
H25	40人 4.1%	19人 1.9%	3人 0.3%
H28	37人 4.7%	19人 2.4%	5人 0.6%

P7図表6

医療費の変化

項目		全体		入院		入院外				
		費用額(円)	伸び率(%)		費用額(円)	伸び率(%)		費用額(円)	伸び率(%)	
			南幌町	同規模平均		南幌町	同規模平均		南幌町	同規模平均
総医療費	H25	—	—	—	—	—	—	—	—	—
	H28	—	4.9	—	—	22.5	—	—	-7.2	—
一人当たり医療費	H25	26,423	—	—	10,795	—	—	15,628	—	—
	H28	32,178	21.8	2.8	15,351	42.3	2.3	16,827	7.7	3.2

P3図表2



P9図表9

短期目標の達成状況 治療者の数・割合

	糖尿病	高血圧	脂質異常症
H25	226人 13.1%	435人 25.3%	365人 21.2%
H28	223人 14.2%	401人 25.5%	358人 22.8%

P5図表4

保険者努力支援制度

	H28 配点	H29 配点	H30 配点	H30 (参考)
総得点(満点)	345	580	850	850
交付額(千円)	1,194	—	—	—
総得点(体制構築点含む)	250	373	528	—
北海道内順位(179市町村中)	15	—	—	—
特定健診受診率	0	0	0	50
特定保健指導実施室	25	25	25	50
メタボリックシンドローム該当者・予備軍の減少率	0	0	0	50
がん検診受診率	0	0	0	30
歯周疾患(病)健診の実施	0	0	0	25
糖尿病等の重症化予防の取り組みの実施状況	40	70	100	100
個人インセンティブ提供	20	45	70	70
個人へのわかりやすい情報提供	20	15	25	25
重複服薬者に対する取り組み	10	25	35	35
後発医薬品の促進	15	25	35	35
後発医薬品の使用割合	0	0	0	40
収納率向上に関する取り組みの実施状況	15	30	50	100
データヘルス計画の策定状況	10	25	33	40
医療費通知の取り組みの実施状況	10	15	25	25
地域包括ケアの推進の取り組みの実施状況	5	11	17	25
第三者求償の取り組みの実施状況	10	17	21	40
適正かつ健全な事業運営の実施状況	—	—	32	50
体制構築加点	70	70	60	60

	中 長 期	短 期
課 題	1. 40~64歳の者に ①虚血性心疾患・脳血管疾患・慢性腎不全の罹患が増えている ②健診も治療も受けていない割合が高い 2. 入院が増え入院外が減った(H25→H28入院の伸び率22.5%)	1. 平成28年度の受診率 47.1% 2. 糖尿病・高血圧・脂質異常症に係る費用の割合が平成28年度国・北海道に比較すると低い
目 標	平成35年度には平成30年度と比較して 1. 64歳以下の者での虚血性心疾患・脳血管疾患・慢性腎不全の3つの疾患罹患者を増やさない 2. 入院の伸び率を20%程度に抑える	1. 平成35年度の受診率 71% 2. 全ての治療中断と思われる者や医療受診が必要な者(重症化予防対象者)に対して保健指導を行い適切な医療へとつなげる
評 価	保険者努力支援制度における4つの指標で評価を行う。 重症化予防への取り組み(糖尿病性腎症・虚血性心疾患・脳血管疾患)については、糖尿病管理台帳を整備し対象者を明確にする。糖尿病管理台帳及びKDB等の情報を活用する。	