

第3期保健事業実施計画(データヘルス計画)

概要版

計画期間:令和6年度~令和11年度

1. データヘルス計画策定の目的

七尾市は、健診・医療・介護に関するデータを活用し、国保加入者の健康保持増進を図ることで、健康寿命の延伸、ひいては医療費適正化を目指すため、令和11年度までに取り組む内容を「第3期保健事業の実施計画(データヘルス計画)」としてまとめました。

2. 七尾市の現状

(1)医療費・介護給付費

七尾市の1人あたり介護給付費は横ばいですが、1人あたり医療費は平成30年度と比べて3万円高くなっています。

① 1人あたり医療費・介護給付費

	七尾市		同規模平均	石川県	国
	H30年度	R04年度	R04年度	R04年度	R04年度
一人あたり介護給付費	32.5万円	32.5万円	27.5万円	29.9万円	29.1万円
一人あたり医療費	40.5万円 県内3位	43.8万円 県内7位	36.6万円	40.4万円	34.0万円

出典:KDBシステム 健診・医療・介護データからみる地域の健康課題

総医療費に占める中長期目標疾患(慢性腎不全、脳血管疾患、心疾患)の割合をみると、脳血管疾患や糖尿病は平成30年度より増加しており、同規模・県・国よりも高くなっています。

② 中長期目標疾患の医療費の推移

市町村名	中長期目標疾患				短期目標疾患		
	腎		脳	心	糖尿病	高血圧	脂質異常症
	慢性腎不全(透析有)	慢性腎不全(透析無)	脳梗塞 脳出血	狭心症 心筋梗塞			
七尾市	3.55%	0.22%	2.24%	1.42%	6.01%	2.53%	2.15%
同規模平均	4.16%	0.29%	2.08%	1.42%	5.79%	3.28%	2.15%
県	3.88%	0.24%	2.07%	1.70%	5.29%	2.73%	1.95%
国	4.26%	0.29%	2.03%	1.45%	5.41%	3.06%	2.10%

最大医療資源傷病(調剤含む)による分類結果

◆「最大医療資源傷病名」とは、レセプトに記載された傷病名のうち最も費用を要した傷病名

(2)特定健診の結果

メタボリックシンドロームは、内臓肥満に高血圧・高血糖・脂質代謝異常が組み合わさることにより、心疾患や脳血管疾患などになりやすい病態のことで、

七尾市の特定健診結果を平成30年度と令和4年度で比較すると、メタボリックシンドロームの該当者は増加しており、その中でも3項目(高血圧・高血糖・脂質代謝異常)のすべての危険因子が重なっている割合が増加しています。健診継続受診者の翌年度の改善率をみると、HbA1cの改善率は2割に留まっています。また、翌年度健診未受診者が3割となっています。

③ メタボリックシンドロームの経年変化

年度	健診受診者 (受診率)	該当者	3項目		2項目		予備群
			3項目	2項目	3項目	2項目	
H30年度	4,011 (44.9%)	887 (22.1%)	306 (7.6%)	581 (14.5%)	444 (11.1%)		
R04年度	2,950 (38.1%)	727 (24.6%)	290 (9.8%)	437 (14.8%)	317 (10.7%)		

出典：ヘルスサポートラボツール

④ HbA1c6.5 以上者の前年度からの変化(継続受診者)

年度	HbA1c 6.5以上	翌年度健診結果			
		改善率	変化なし	悪化	健診未受診者
H30→R01	440 (11.0%)	87 (19.8%)	162 (36.8%)	46 (10.5%)	145 (33.0%)
R03→R04	342 (11.1%)	79 (23.1%)	120 (35.1%)	42 (12.3%)	101 (29.5%)

出典：ヘルスサポートラボツール

3. 第3期データヘルス計画全体の目的・目標管理一覧

脳血管疾患や心疾患、慢性腎不全には共通して、糖尿病や高血圧といった危険因子の重なりがあります。特に、メタボリックシンドロームは心血管病の発症リスクとなるだけでなく、2型糖尿病のリスクとも関係しています。メタボリックシンドロームや糖尿病は、食事や運動といった生活習慣改善が重要です。今後も健診結果の改善につながる保健指導に努め、健診の継続受診を勧める働きかけを行っていきます。

また、生活習慣病は重症化するまで自覚症状がありません。今後も特定健診の受診率の向上を目指し、生活習慣病の発症予防・重症化予防に努めます。

計画全体における 目的	評価指標 ◎はすべての都道府県で設定が望ましいとされる指標 ★は個別事業の評価指標も兼ねる	現状	最終目標
		R05年度	R11年度
		R04年度	R10年度
糖尿病性腎症による透析、虚血性心疾患、脳血管疾患による医療費の伸びを抑制	透析導入者に対する糖尿病性腎症の割合	37.4	34.4
	脳血管疾患の総医療費に占める割合	2.2	1.8
	虚血性心疾患の総医療費に占める割合	1.4	1.0
糖尿病性腎症、虚血性心疾患、脳血管疾患等を予防するために、共通のリスクであるメタボリックシンドローム、糖尿病、高血圧、脂質異常症を減らす	健診受診者のHbA1c8.0以上者の割合 ◎ ★	1.5	1.2
	健診受診者のメタボリックシンドローム該当者の割合 ★	24.6	21.6
	健診受診者のメタボリックシンドローム予備群の割合 ★	10.7	9.0
	健診受診者のⅡ度高血圧(160/100)以上者の割合 ★	5.8	4.6
発症予防、重症化予防のための健診・保健指導の実施	健診受診者のHbA1c6.5以上未治療者のうち保健指導を実施した割合 ★	62.6	75.0
	健診受診者のⅡ度高血圧(160/100)以上未治療者のうち保健指導を実施した割合 ★	68.0	74.0
	特定保健指導による特定保健指導対象者の減少率 ◎	17.7	20.0
	特定健診受診率 ◎	38.1	60.0
	特定保健指導実施率 ◎	70.4	80.0