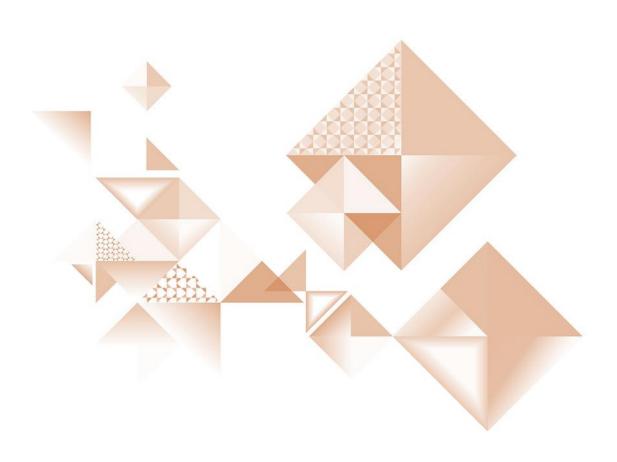
吹田市国民健康保険 第3期データヘルス計画及び 第4期特定健康診査等実施計画

【概要版】

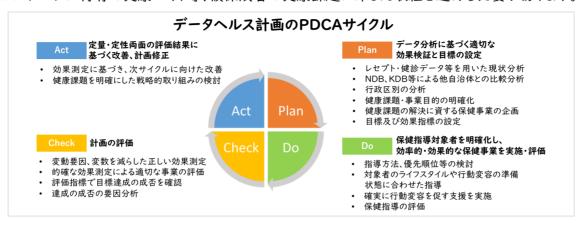


令和6年(2024年)3月 吹田市

1 計画策定にあたって

■ 計画策定の背景

第3期データヘルス計画においては、これまでの計画及び取組の実績やその評価を踏まえつつ、令和5年5月31日に全部改正された健康増進法に基づく「国民の健康の保持増進の総合的な推進を図るための基本的な方針」や、「大阪府医療費適正化計画」も踏まえ、生活習慣病の発症予防・重症化予防、ライフステージに特有の健康づくり等、被保険者の健康課題に即した取組を進める必要があります。



■計画策定の趣旨

吹田市国民健康保険(以下、「国保」という。)においては、平成25年度に「吹田市特定健康診査等実施計画」を策定するとともに、平成28年度には、「吹田市国民健康保険保健事業実施計画(データヘルス計画)(以下、「データヘルス計画」という。)」を策定し、糖尿病の重症化予防をはじめとした保健事業を展開してきました。

この度、「第2期データヘルス計画」及び「第3期特定健康診査等実施計画」(平成30年度~令和5年度)の終了に伴い、これまでの取組の評価や、健診結果やレセプトデータに基づき抽出された健康課題に即し、新たに「第3期データヘルス計画」及び「第4期特定健康診査等実施計画」を策定しました。

■ 目的 被保険者の「健康増進(健康寿命の延伸)」と「医療費適正化」を目的とします。

■計画の法的根拠と他計画との関係

(1)法的な位置づけ

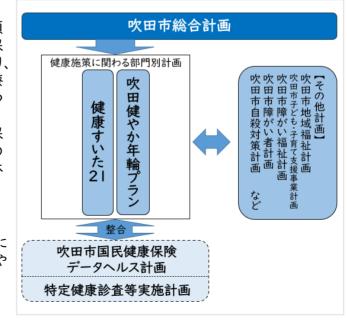
データヘルス計画は、国民健康保険法第82条第5項の規定に基づき厚生労働大臣が定める「国民健康保険法に基づく保健事業の実施等に関する指針」により、特定健康診査の結果、レセプトデータ等の健康・医療情報を活用して、PDCAサイクルに沿った効果的かつ効率的な保健事業の実施を図るために策定します。

特定健康診査等実施計画は、高齢者の医療の確保 に関する法律第18条に基づいて実施する保健事業の 中核をなす特定健康診査及び特定保健指導の具体 的な実施方法を定めるものです。

(2)他計画との関係

本計画は、「吹田市第4次総合計画」の健康施策に関わる部門別計画の「健康すいた21」や「吹田健やか年輪プラン」とも整合性を図り、策定します。

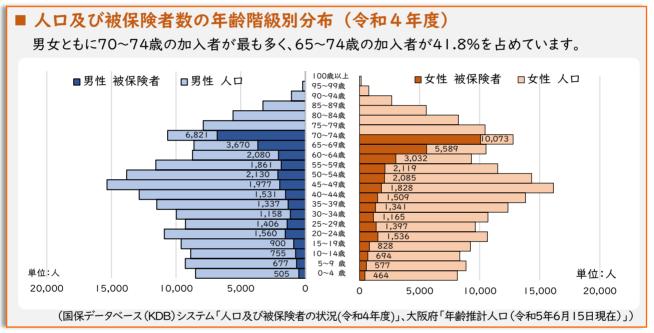
また、計画の具体化に当たっては、総合計画の実施計画や各年度の予算編成に反映させていきます。

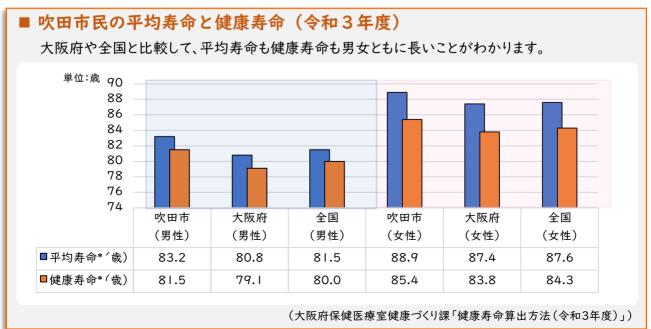


■ 計画期間 令和6年度(2024年度)~令和11年度(2029年度)までの6年間とします。

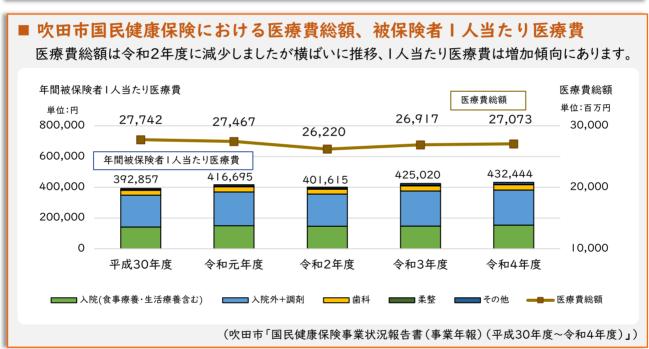
2 吹田市の国民健康保険の状況

■ 吹田市の人口と吹田市国民健康保険被保険者数・加入割合 人口は微増していますが、被保険者数は減少し、人口に占める加入割合も低下しています。 単位:人 単位:% 500,000 25.0 385,567 386,063 383,344 386,560 381,126 400,000 20.0 300,000 18.5 15.0 17.7 17.4 16.9 16.2 200,000 10.0 70,583 67,911 67,087 65,315 62,605 5.0 100,000 0 0.0 平成30年度 令和元年度 令和2年度 令和3年度 令和4年度 人口 ■■被保険者数 ---加入割合 (国保データベース(KDB)システム「人口及び被保険者の状況」、地域包括ケア「見える化」システム(令和5年6月))



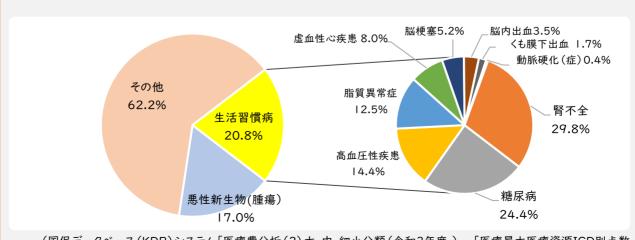


■ 吹田市民の死因別標準化死亡比(平成25年~平成29年) 男女ともほとんどの疾患において、大阪府、全国よりも低くなっています。 140 120 100 80 60 40 20 O 男性 女性 女性 男性 女性 男性 女性 男性 女性 女性 悪性新生物 総死亡 心疾患 脳血管疾患 肺炎 腎不全 自殺 ■吹田市 **大阪府** ※ 全国平均が100 (大阪府「令和3年人口動態統計」、厚生労働省「令和3年人口動態統計」)



■ 医療費に占める生活習慣病の割合(令和3年度累計)

医療費のうち、「生活習慣病」の割合は20.8%、「悪性新生物(腫瘍)」の割合が17.0%を占めています。また、生活習慣病の内訳をみると、「腎不全」と「糖尿病」が過半数を占めています。



(国保データベース (KDB) システム 「医療費分析 (2) 大、中、細小分類 (令和3年度)」、「医療最大医療資源ICD別点数 (令和3年度累計)」)

3 特定健康診査の状況と特定保健指導の状況

■ 特定健康診査の受診率

吹田市の状況を平成30年度と令和4年度で比較すると微減していますが、いずれの年度も大阪府 や全国より高い受診率となっています。



(市、府:法定報告「特定健診·特定保健指導実施結果集計表」国:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」)

■ 特定保健指導の実施率

吹田市の状況を平成30年度と令和4年度で比較すると上昇しており、いずれの年度でも大阪府 や全国より高い実施率となっています。



(市、府:法定報告「特定健診・特定保健指導実施結果集計表」国:国保データベース(KDB)システム「地域の全体像の把握」)

■ メタボリックシンドローム該当者・予備群割合

メタボリックシンドローム該当者・予備群割合はほぼ構ばいで推移しています。



(法定報告「特定健診·特定保健指導実施結果集計表」)

4 前期計画の取組評価

保健事業名	評価
特定健康診査未受診者対策·新規対象者対策	С
特定保健指導実施率向上・利用勧奨の実施	A
血圧・血糖高値者受診勧奨事業	А
糖尿病性腎症重症化予防事業	В
糖尿病治療中断者支援事業	Α

保健事業名	評価
生活習慣病予防の啓発	В
がん検診	В
たばこ対策	В
歯科健康診査の受診率向上	В
30歳代健康診査の受診率向上	С

評価:A:目標達成 B:目標は達成できていないが達成の可能性が高い

C:目標の達成は難しいがある程度の効果はある

D:目標の達成は困難で効果があるとは思えない E:評価困難

5 健康課題と保健事業の方向性

吹田市国民健康保険被保険者の医療費や健診結果等の分析から見えた健康課題に応じて、保健 事業を推進します。

1 特定健康診査・特定保健指導の状況

特定健康診查

- ✓受診率は目標に未達
- √若年層の受診率が低い
- ✓30歳代健康診査の受診 率は年々減少

受診しやすい環境整備 や、受診意欲を高める取 組を推進。若い世代から の定期的な受診を促進す る。

- 未受診者対策・新規対象者対策
- 30歳代健康診査(一般会計:健康診査事業)

特定保健指導

✓実施率は減少傾向

対象者への案内方法の工 夫や、保健指導の利用意 欲を高める取組を推進。 実施率の向上を目指す。

● 特定保健指導利用勧奨

2 生活習慣病や医療機関受診の状況

高血圧

- ✓生活習慣病において、 高血圧性疾患の患者数 が最も多い
- ✓血圧が保健指導判定値 以上の人が6割以上

減塩・運動・適正体重 の維持など高血圧予防 に向けた啓発を実施。 受診が必要な人を適切 に医療につなげる取組 を推進する。

● 血圧高値者受診勧奨事業

糖尿病

- ▼患者数は減少してい るが患者 | 人当たり 医療費は増加
- ✓ HbAIcが5.6%以上の割合が全国、大阪府と比較して高い

引き続き糖尿病予防の ための啓発を推進。 受診が必要な人への受 診勧奨と、服薬や食 事・運動などの保健指 導を実施し、重症化や 合併症の発症を防ぐ。

- 糖尿病性腎症重症化予防事業
- 血糖高值者受診勧奨事業

脂質異常症

- ✓生活習慣病にかかる医療費において、脂質異常症が4番目に多い
- ✓治療中断者が多い

脂質異常症の予防のための啓発を実施。 受診が必要な人への受診 勧奨と、30歳代健康診査 において、脂質異常症を 早期発見し、受診につな

吹田市が実施する脂質異常症に関連する 保健事業での啓発や支援の実施

腎不全・人工透析

- ✓腎不全にかかる医療費が最も高い
- ✓ eGFR有所見者割合が全国、大阪府と比較して高い
- ✓新規透析患者の割合は横ばい

糖尿病性腎症重症化予防事業に加えて、慢性腎臓病(CKD)の予防に向けた啓発や、病態や個人の生活状況に合わせた食事・運動などの保健指導体制を検討する。

- 【新規】CKD対策事業
- 糖尿病性腎症重症化予防事業

脳血管疾患・心疾患

- ✓死因割合において、心疾患は2位、 脳血管疾患は4位
- ✓要支援・要介護認定者のうち心臓病を持つ人が最も多い

生活習慣病の予防に有効な健康行動 を定着させ、重篤な脳血管疾患や心 不全などの発症を未然に予防し、医 療費の適正化を図る。

- 心不全重症化予防事業
- 生活習慣病予防に向けた啓発

3

重複 • 多剤服薬

- ✓年齢の上昇とともに 多剤服薬者数増加
- ✓重複服薬者数増加

医薬品の適正使用、 お薬手帳の活用方法 などを周知し、健康 被害を防ぐ。

● 重複・多剤服薬者への保健指導

後発医薬品使用状況

- √被保険者 | 人当たり医療費の調剤の差分が国・府よりも大きい。
- ✓使用割合は、国の目標基準に 未達かつ府より経年的に低い
- √50歳未満の世代の置き換え率 が低い

● 後発医薬品差額通知

4 その他、医療費適正化や健康づくりのための課題

悪性新生物(がん)

- ✓悪性新生物(がん)が死 因のトップ
- ✓悪性新生物(がん)にか かる医療費は2番目に 多い

受診勧奨方法を工夫 し、受診率向上と定 期受診の定着を図る。 精密検査受診率を向 上させ死亡率の減少 につなげる。

- がん検診(一般会計:検診事業)
- がん検診等助成

筋骨格系疾患

- ✓要支援・要介護認定者のうち 筋・骨格系疾患を持つ人は 2番目に多い
- ✓ 骨粗しょう症の患者が多く、骨折にかかる医療費が高い

フレイルや骨折を予防 するための生活習慣 や、 骨粗しょう症検診の受 診を若い世代を含め啓 発する。

- 骨粗しょう症検診(-般会計:検診事業)
- 保健事業と介護予防の一体的実施(フレイル予防等)
- がん検診等助成

歯周病等歯科疾患やオーラルフレイル

- ✓歯科健康診査の受診率が低い
- √30歳代の5割が進行した歯周病
- ✓歯周ポケット4mm以上62.2%

若い年代から口腔の 健康管理の大切さや 歯周病と全身疾患の 関連性を周知し、定 期受診の必要性を啓 発する。

吹田市歯科健康診査(-般会計:健康診査事業)

喫煙

- √40歳代の喫煙率が高い
- ▼COPD患者数は年齢の上昇 に伴い増加

喫煙による健康への影響等、正しい知識の普及啓発を図り、禁煙治療費一部助成制度を活用し禁煙を進める。

- 禁煙治療費一部助成制度
- 禁煙相談
- 禁煙対策特別企画展等での啓発

一般会計: 保健推進事業

6 保健事業と目標値について

保健事業の目標値については次のとおりです。(◎重点事業)

重	保健事業	目標値			
点		アウトカム指標	現状 (令和4年度)	目標値 (令和 I 1年度)	
必 須	特定健康診査	特定健康診査受診率	43.6%	60.0%	
必須	特定保健指導	特定保健指導実施率	31.8%	60.0%	
		特定保健指導による特定保健指導対 象者の減少率	23.5%	25.0%	

<特定健康診査、特定保健指導 目標達成までのロードマップ>

目標値	令和6年度 (2024年度)	令和7年度 (2025年度)	令和8年度 (2026年度)	令和9年度 (2027年度)	令和10年度 (2028年度)	令和11年度 (2029年度)
特定健康診査受診率	48.4%	50.8%	53.1%	55.4%	57.7%	60.0%
特定保健指導実施率	40.0%	44.0%	48.0%	52.0%	56.0%	60.0%

重		目標値				
点	保健事業	アウトカム指標	現状 (令和4年度)	目標値 (令和 I I 年度)		
0	血圧高値者受診勧奨事業	特定健康診査におけるⅡ度又はⅢ度高血 圧の人のうち、未治療者の割合	63.3%	計画策定時より 減少		
	血糖高値者受診勧奨事業	特定健康診査におけるHbA1c8.0%以上 の人の割合	1.4%	1.0%		
		特定健康診査におけるHbAIc6.5%以上 の人のうち、糖尿病の未治療者の割合	38.1%	計画策定時より 減少		
0	CKD対策	人工透析新規患者数	54人	50人以下		
	糖尿病性腎症重症化予防 事業	糖尿病性腎症による新規透析患者数	33人	30人以下		
0	心不全重症化予防事業	調整中	_	今後検討		
0	重複多剤服薬者への保健 指導	重複服薬者数	4,963人 (R4.3月~R5.2月)	計画策定時より 減少		
	後発医薬品使用促進	後発医薬品の使用割合(置き換え率)	76.6%	80.0%以上		
0	がん検診	被保険者のがん検診受診率	胃がん検診 6.7% 肺がん検診 19.4% 大腸がん検診 20.3% 子宮がん検診 18.0% 乳がん検診 22.4% (被保険者)	50.0%以上		
	骨粗しょう症検診	骨粗しょう症検診の受診率	7.2% (吹田市全体)	10.0%以上		
	歯科健康診査	被保険者の吹田市歯科健康診査 受診率(30~74歳)	18.6% (被保険者)	30.0%		
	禁煙対策	特定健康診査受診者の喫煙率	男性 1 9.5% 女性 5.8% (特定健康診査受診者)	男性 5.0%以下 女性 5.0%以下		

吹田市国民健康保険 第3期データヘルス計画及び第4期特定健康診査等実施計画【概要版】 令和6年(2024年)3月発行

発行:吹田市 健康医療部 国民健康保険課住所:大阪府吹田市泉町 | 丁目3番40号

TEL: 050-1807-2183

この冊子は200部印刷し、一部あたりの単価は54円です。