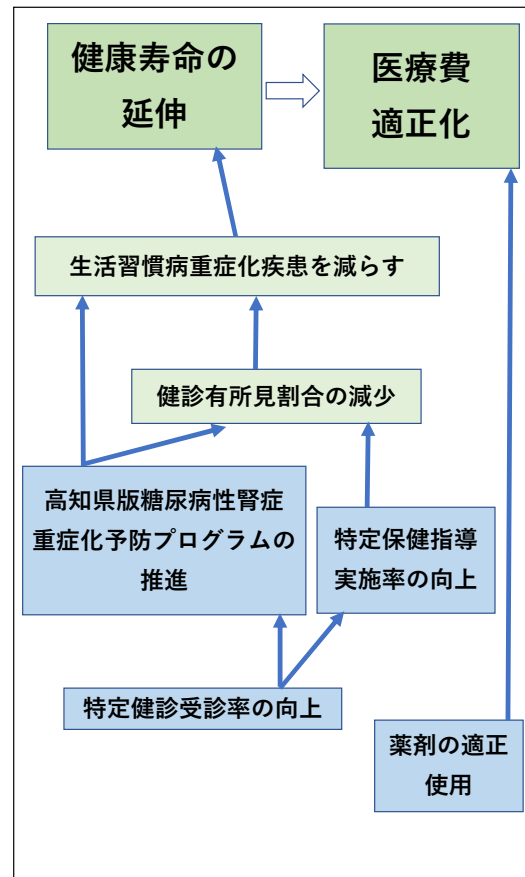


| 保険者の健康課題 | |
|----------|----------------------------------|
| 1 | 生活習慣病の発症予防：メタボリックシンドローム該当者を減少させる |
| 2 | 生活習慣病の重症化を予防する |
| 3 | 特定健診受診率の向上 |

| 医療費適正化 | |
|-------------|--|
| ★薬剤の適正使用の推進 | |

| 戦略 | |
|----|--|
| 1 | ・県版データヘルス計画との連携 ・保険者努力支援制度取組評価分の点数獲得と市町村国保ヘルスアップの活用 |
| 2 | ・医師会との連携強化 |
| 3 | ・一体的実施との連携 |



解決すべき健康課題と目標・個別保健事業の対応づけ（番号）

(1) データヘルス計画の目的、目標、目標を達成するための戦略

| 目的 | 評価指標 | 目標値 | 健康寿命の延伸による医療費適正化 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|-----------|---------|------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | 計画策定時実績 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 2021年度 (R3) | 2022年度 (R4) | 2023年度 (R5) | 2024年度 (R6) | 2025年度 (R7) | 2026年度 (R8) | 2027年度 (R9) | 2028年度 (R10) | 2029年度 (R11) | | | | | | | | | |
| 健康寿命の延伸 | 健康寿命（男女） | 延伸 | | 79.4/84.7 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 要介護2以上の割合の減少 | 要介護2以上の割合 | 維持または減少 | | 6.46% | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療費の伸びを抑える | 入院1人あたり点数 | 低下 | | 18.584 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (参考)※ | 被保険者数 | | | 5,166 | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 中・長期目標 | 評価指標 | 目標値 | 計画策定時実績 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | 計画策定時実績 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 2021年度 (R3) | 2022年度 (R4) | 2023年度 (R5) | 2024年度 (R6) | 2025年度 (R7) | 2026年度 (R8) | 2027年度 (R9) | 2028年度 (R10) | 2029年度 (R11) | | | | | | | | | | | |
| 1 | 生活習慣病重症化疾患を減らす | 新規脳梗塞患者数（費用額30万円以上を集計） | 中間評価（R8年度）：20人未満 最終評価（R11年度）：15人未満 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 脳出血患者数（費用額30万円以上を集計） | 中間評価（R8年度）：2人未満 最終評価（R11年度）：2人未満 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 虚血性心疾患を減少させる | 新規虚血性心疾患患者数（費用額30万円以上を集計） | 中間評価（R8年度）：17人未満 最終評価（R11年度）：15人未満 | 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 新規人工透析患者数を減少させる | 新規人工透析患者数（導入期加算のあるものを集計） | 中間評価（R8年度）：5人未満 最終評価（R11年度）：3人未満 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 糖尿病性腎症による新規人工透析患者数を減少させる | ★糖尿病を有病している新規人工透析患者数 | 中間評価（R8年度）：1人未満 最終評価（R11年度）：1人未満 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (参考)生活習慣病の基礎疾患の患者数※ | | 高血圧症 40-74歳の被保険者に対する患者数と割合 | | 1,895/44.43% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 糖尿病 40-74歳の被保険者に対する患者数と割合 | | 1,081/25.35% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 脂質異常症 40-74歳の被保険者に対する患者数と割合 | | 1,559/36.55% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 短期目標 | 評価指標 | 目標値 | 計画策定時実績 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--------------|-----------------------|-------------------------------------|-----------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | 計画策定時実績 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 2021年度 (R3) | 2022年度 (R4) | 2023年度 (R5) | 2024年度 (R6) | 2025年度 (R7) | 2026年度 (R8) | 2027年度 (R9) | 2028年度 (R10) | 2029年度 (R11) | | | | | | | | | | |
| 1・2 | 健診有所見割合の減少※ | メタボリックシンドローム該当者を減少させる | メタボの該当割合 | 25%未満 | 目標値 | | | 27.00% | 26.00% | | | | | | | | | | | | |
| | | 実績値 | | 403/27.08% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 高血圧Ⅰ度以上の割合を減少させる | 収縮期血圧140mmHgあるいは拡張期血圧90mmHgを超える者の割合 | 28%未満 | 目標値 | | | 30.00% | 29.00% | | | | | | | | | | | | |
| | | 実績値 | | 327/30.50% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ★血糖コントロール不良の者を減少させる | ★特定健診受診者でHbA1c8.0%以上の割合 | 1%未満 | 目標値 | | | 1.00% | 1.00% | | | | | | | | | | | | |
| | | 実績値 | | 18/1.21% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 血糖の有所見割合を減少させる | HbA1c5.6%以上（保健指導判定値）の割合 | 66%未満 | 目標値 | | | 69.00% | 68.00% | | | | | | | | | | | | |
| 実績値 | | 1,029/69.15% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 特定保健指導実施率の向上 | 脂質の有所見割合を減少させる | LDL-C120mg/dl以上の割合 | 38%未満 | 目標値 | | | 41.00% | 40.00% | | | | | | | | | | | | |
| | | | 実績値 | | 612/41.13% | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 腎機能の有所見割合を減少させる | eGFR45ml/分/1.73m未満の割合 | 2.8%未満 | 目標値 | | | 3.00% | 2.90% | | | | | | | | | | | |
| 実績値 | | 47/3.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 特定健診受診率の向上※ | ★特定保健指導実施率 | ★特定保健指導実施率 | 60%以上 | 目標値 | | | 30.00% | 32.00% | | | | | | | | | | | | |
| | | | 実績値 | | 63/26.25% | 67/29.13% | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 目標値 | | 46.00% | 46.00% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 実績値 | | 1,555/39.91% | 1,487/40.76% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

実数と割合

(2) 健康課題を解決するための個別の保健事業

| 個別の保健事業名称 | 評価項目 | 評価指標 | 目標値 | 計画策定時実績 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------------------|--|-----------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | 計画策定時実績 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 2021年度 (R3) | 2022年度 (R4) | 2023年度 (R5) | 2024年度 (R6) | 2025年度 (R7) | 2026年度 (R8) | 2027年度 (R9) | 2028年度 (R10) | 2029年度 (R11) | | | | | | | | |
| 1 | 高知県版糖尿病性腎症重症化予防プログラム | プログラムⅠ ①医療機関未受診者を適切な医療につなげる | ★プログラムⅠ 医療機関未受診者の医療機関受診割合 | 20% | 目標値 | | | 15.00% | 15.50% | 16.00% | | | | | | | | | | |
| | | プログラムⅠ ②治療中断者を適切な医療につなげる | ★プログラムⅠ 治療中断者の医療機関受診割合 | 68% | 目標値 | | | 67.00% | 67.00% | 67.05% | | | | | | | | | | |
| | | プログラムⅡ 治療中ハイリスク者を保健指導等（病診連携・外来栄養食事指導・保健指導）につなげる | ★プログラムⅡ 治療中ハイリスク者のプログラム利用割合 | 6% | 目標値 | | | 1.00% | 1.00% | 2.00% | | | | | | | | | | |
| | | （再掲）プログラムⅡ 糖尿病性腎症透析予防強化事業による医療機関と保険者が連携した生活指導を実施 | ★糖尿病性腎症透析予防強化事業の介入割合 | 100% | 目標値 | | | 100.00% | 100.00% | | | | | | | | | | | |
| 2 | ★特定保健指導実施率向上対策に関する事業 | 特定保健指導対象者が保健指導を利用し終了する | 特定保健指導実施率 | 60%以上 | 目標値 | | | 30.00% | 32.00% | | | | | | | | | | | |
| 3 | ★特定健診受診率向上対策に関する事業 | 受診勧奨対象者が健診を受診する | 41～59歳の特定健診受診率 | 35% | 目標値 | | | 25.00% | 28.00% | | | | | | | | | | | |
| 3 | 健康づくりを推進する地域活動等 | 家庭血圧測定者数を増やす（血圧管理・減塩・運動の普及啓発） | 家庭血圧測定者割合 | 40%以上 | 目標値 | | | 38.20% | 38.50% | | | | | | | | | | | |
| 実績値 | | | 38.00% | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(3) 薬剤の適正使用の推進

| 事業名称 | 評価項目 | 評価指標 | 目標値 | 計画策定時実績 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------|------------|--|-------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | 計画策定時実績 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 2021年度 (R3) | 2022年度 (R4) | 2023年度 (R5) | 2024年度 (R6) | 2025年度 (R7) | 2026年度 (R8) | 2027年度 (R9) | 2028年度 (R10) | 2029年度 (R11) | | | | | | | | | |
| 【共同事業】 薬剤の適正使用推進事業 | 後発医薬品使用割合を増加させる | ★後発医薬品使用割合 | 80%以上 | 目標値 | | | 78.00% | 78.30% | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 重複投与者数（对被保険者1万人）が前年度から減少していること 【保険者努力支援制度（取組評価分）市町村分より】 | ★重複投与者数（对被保険者1万人） | 減少 | 目標値 | | | 前年より減 | 前年より減 | | | | | | | | | | | |
| | | | 実績値 | | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 多剤投与者数（对被保険者1万人）が前年度から減少していること 【保険者努力支援制度（取組評価分）市町村分より】 | ★多剤投与者数（对被保険者1万人） | 減少 | 目標値 | | | 前年より減 | 前年より減 | | | | | | | | | | | |
| 実績値 | | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(注) 計画策定期間に2022年度 (R4) データが集計できない項目に限り、2021年度 (R3) データを使用。

特定保健指導実施率向上対策に関する事業と特定健診受診率向上対策に関する事業は県内共通で実施。事業内容と目標値は保険者で設定。