

第一章 計画の趣旨

【背景・目的】

平成20年度から「高齢者の医療の確保に関する法律」に基づく特定健康診査および特定保健指導を実施して、「特定健康診査等基本指針」に基づき「特定健康診査等実施計画」を定め、取組を推進してきました。また、平成28年度から「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」に基づきデータヘルス計画を定め、取組を推進してきました。

本計画では、「特定健診等実施計画」と「データヘルス計画」を一体的に策定するとともに、保健事業の全体の方針と方向性を定めて、国保被保険者の健康管理や疾病予防、個々の生活習慣病に合わせた保健事業を実施し、健康寿命の延伸と医療費適正化を目指します。

【次期計画の位置付け】

「第5次草津市総合計画」を上位計画とし、「草津市健康都市基本計画」「健康くさつ21(第2次)」等との整合性を図ります。

【計画の期間】

平成30年度～平成35年度

第二章 現状と課題

【取組の現状と課題】

①糖尿病の予防啓発

医療機関でのリーフレットの配付率に格差があり、医療機関への更なる働きかけが必要です。

②特定健診の推進

40歳代等の特定健診受診率が低迷しており、40歳代から50歳代を中心とした全ての年代に対する受診勧奨の取組の拡充が必要です。

③特定保健指導の推進

・60歳代男性の保健指導実施率が低く、勧奨方法や指導の外部委託等の検討が必要です。
・指導の効果が継続できておらず、指導内容の評価および委託業者へのフィードバックが必要です。

④HbA1c保健指導判定値の人への早期対応

保健指導がHbA1cの改善に寄与していないため、指導者のスキルアップが必要です。

⑤医療機関未受診者への受診勧奨

医療機関受診率が低迷しており、受診勧奨の取組の拡充が必要です。

【データ分析に基づく現状と課題】

<医療費等>

- ・40歳代から生活習慣病の医療費が増加します。
- ・1人当たり医療費が高く、入院・外来・調剤の医療費が増加しています。
- ・「慢性腎不全(人工透析あり)」、「糖尿病」の医療費が増加し、重症化が進んでいます。
- ・主要な死亡原因は、「がん」です。

<特定健診等>

- ・生活習慣病(メタボリックシンドローム)該当者の割合は、男女ともに高い状況です。
- ・非肥満高血糖者の割合が高い状況です。
- ・特定健診所見項目では、男女ともに、「HbA1c」「中性脂肪」の割合が高い状況です。
- ・地域により生活習慣病の状況に違いがあり、地域の特性を踏まえた対策が必要です。
- ・野菜摂取量が少なく、脂質エネルギー量が多い状況です。
- ・運動習慣のある人の割合が低く、健康づくりが必要です。

第三章 課題解決に向けた推進施策



第四章 計画の推進

・計画の評価と見直し、計画の公表と進捗管理、個人情報保護とデータの管理