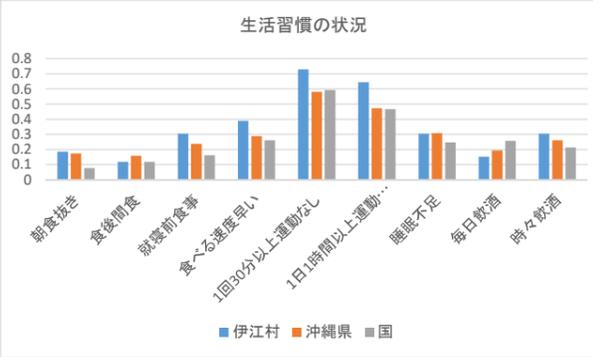
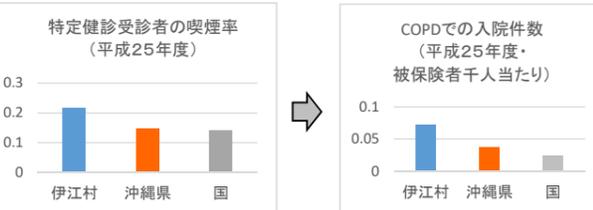
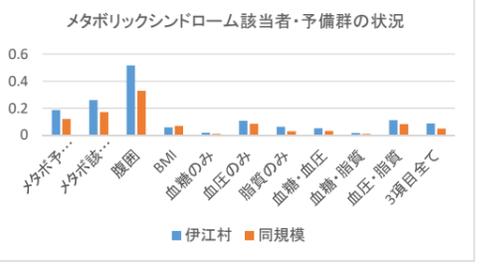
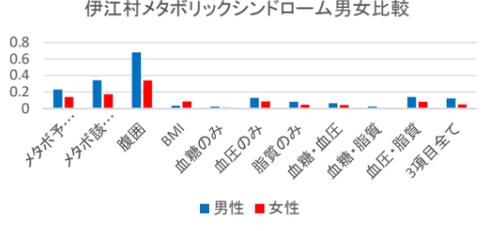
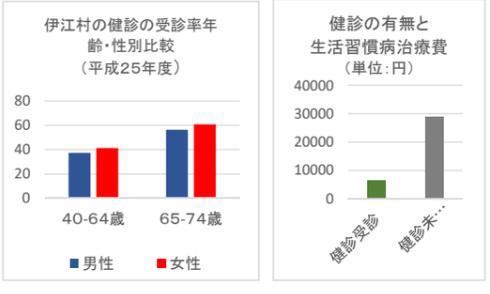
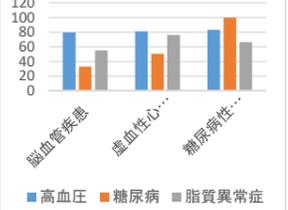
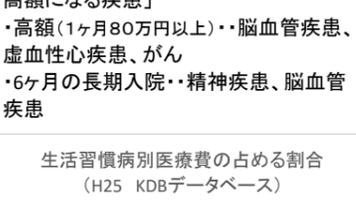
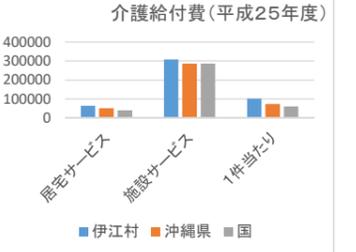
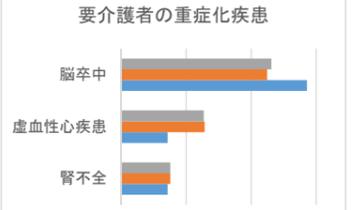
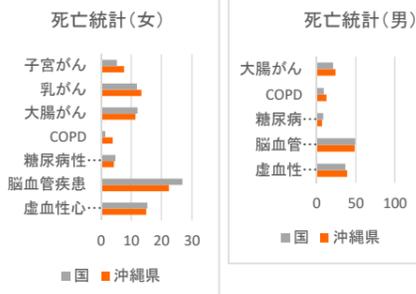
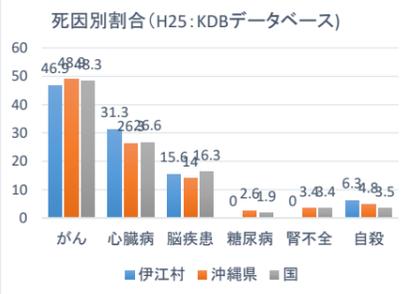


データヘルス計画 ダイジェスト版

地域特性	健診・受診結果	レセプト		介護	死亡統計												
		重症化予防	重症化														
<p>①メタボになりやすい生活習慣がある。</p>  <p>②飲酒量が多</p>  <p>③喫煙率が高く、COPDでの入院が多い</p> 	<p>①同規模と比べてBMI以外の検査値が全て高く、重症化しやすいメタボ該当者の血圧・脂質、3項目の重なりも多</p>  <p>②男性のほうがメタボ該当者、検査値の異常が多い</p>  <p>③特定健診受診率は44.6% (平均) ④健診未受診者の生活習慣病治療費</p> 	<p>医療（国保・後期高齢者医療）</p> <p>①重症化予防対象者・・・272人(39.6%)中、治療無しが102人(28.3%)、臓器障害13人 ※重症化予防と特定保健指導と重なる率が高い ※重症化予防の対象者></p> <table border="1" data-bbox="1299 451 1587 598"> <tr><td>脂質異常症</td><td>LDL-C180以上</td></tr> <tr><td></td><td>中性脂肪300以上</td></tr> <tr><td>メタボリックシンドローム</td><td>メタボ該当者(2項目以上)</td></tr> <tr><td>糖尿病</td><td>HbA1c6.5以上</td></tr> <tr><td>慢性腎臓病</td><td>蛋白尿2+以上</td></tr> <tr><td></td><td>eGFR50未満(70歳以上は40未満)</td></tr> </table> <p>②重症化疾患にはメタボ3疾患の重なりがある</p>  <p>③要介護認定者の重症化疾患</p>  <p>④要介護認定者の医療費は高</p> 		脂質異常症	LDL-C180以上		中性脂肪300以上	メタボリックシンドローム	メタボ該当者(2項目以上)	糖尿病	HbA1c6.5以上	慢性腎臓病	蛋白尿2+以上		eGFR50未満(70歳以上は40未満)	<p>①介護給付費が高額(沖縄県は全国1位)</p>  <p>②要介護認定者の血管疾患は84.2%であり、重症化疾患別で見ると脳血管疾患は2号保険</p>  <p>③要介護認定者の医療費は高</p> 	<p>沖縄県の統計より</p> <p>①平均寿命の転落 男性:1位→30位 女性:1位→3位 →早世・保険料を納める世代の健康状態が危機的</p> <p>②65歳未満の死亡率全国1位(男女とも) →早世・保険料を納める世代の健康状態が危機的</p> <p>③死因 ・脳血管疾患・虚血性心疾患などの循環器疾患の死亡が多い ・脂肪と関係の深いがん(大腸がん・乳がん)の死亡が増えている ・COPD(慢性閉塞性肺疾患)での死亡は全国1位</p>  <p>②心疾患、脳卒中、自殺が多</p> 
脂質異常症	LDL-C180以上																
	中性脂肪300以上																
メタボリックシンドローム	メタボ該当者(2項目以上)																
糖尿病	HbA1c6.5以上																
慢性腎臓病	蛋白尿2+以上																
	eGFR50未満(70歳以上は40未満)																
<p>地域メタボ対策(ホビュレーションアローチ)</p> <p>※健康づくり部門(医療保健課)と連携</p> <p><目的>地域全体の健康意識の向上や生活習慣の改善をし、メタボの改善や生活習慣病の発症を予防</p> <p>①小中学校で「メタボ予防のための生活習慣改善について」を学習する機会を設ける</p> <p>②アルコール依存症対策と連動したメタボ対策</p> <p>③COPD対策</p> <p>・喫煙状況、健康状態に関する情報の把握・・・特定健診・保健指導</p> <p>・禁煙対策・・・禁煙指導(医療機関紹介、保健指導)</p> <p>・青・壮年期の世代への禁煙に対する働きかけ(子供の受動喫煙、未成年者の喫煙)</p> <p>・COPDの早期発見・・・呼吸機能検査の実施</p> <p>④メタボ予防食事普及員の養成</p>	<p>特定保健指導の徹底(個別指導)</p> <p><目的>健診受診者のメタボを改善をし生活習慣病の発症を予防</p> <p>①特定保健指導の利用率の向上</p> <p>②特定保健指導対象者以外も含めた結果説明会の開催</p> <p>未受診者対策</p> <p><目的>健診受診により保健指導につなげ、発症予防・重症化予防をする→医療費抑制、重症化疾患の罹患を抑制</p> <p>①健診の機会の見直し(住民健診の時期・回数、個別健診の方法の検討)</p> <p>②状況に応じた未受診者への受診勧奨</p> <p>★ターゲットは40～50歳代の男性で健診未受診状況に応じて方法を変える</p> <p>・健診未受診かつ医療未受診・・・訪問による勧奨(福祉ｺｰﾌﾟｽが強い医療保健課と連携)</p> <p>・健診ビギナー:40歳ジャスト、健診未受診・・・ハガキ勧奨</p> <p>・健診リピーター:3年以上未受診・・・保健師による電話勧奨</p>	<p>重症化予防</p> <p><目的>入院の伸び率を減らす→要介護への移行を防ぐ</p> <p>①重症化疾患の予防のための医療受診勧奨と管理</p> <p>★対象者の明確化をし、医療受診勧奨したら受診の有無確認。その後は受診中断の有無を確認する。いずれも無であれば再度医療受診勧奨。また、コントロール不良者は保健指導による生活習慣の改善(糖尿病、肥満)</p> <p>・脳血管疾患・・・メタボ該当者の3項目(高血圧・脂質異常・糖尿病)の重なりの方への医療受診勧奨</p> <p>・虚血性心疾患・・・対象者枠を広げ、早期の医療受診勧奨</p> <p>・糖尿病性腎症(人工透析)・・・糖尿病の重症化予防(医療受診勧奨と保健指導)＝糖尿病性腎症予防プログラムの実施</p> <p>②二次検診の徹底・・・二次検診の項目について頸部エコー</p> <p>③医療との連携・・・医療連携バス・診療所との連絡会</p> <p>その他</p> <p>①後発医薬品利用促進</p> <p>②重複受診者への取り組み</p>		<p>後期高齢者医療制度と連携した保健事業</p> <p><目的>重症化疾患への移行を予防し、介護予防をはかる</p> <p>①重度高血圧者、高血糖者への医療受診勧奨</p> <p>②CKDが疑われる者へ心血管イベント予防回避のための保健指導</p>	<p>早世予防</p> <p>健康づくり部門(医療保健課)と連携</p> <p>①働き盛り世代の健診(39歳以下の健診)、がん検診の受診勧奨</p> <p>②健康増進～重症化予防までの保健事業(左記)実施</p>												
<p>②短期的な目標の設定・・・高血圧、脂質異常症、糖尿病、メタボ等を減らす。</p>		<p>①中長期的な目標の設定・・・重症化疾患(虚血性心疾患、脳血管疾患、糖尿病性腎症)を減らし、医療費の伸びを抑制</p>															

データ

保健事業実施計画