男鹿市国民健康保険データヘルス計画(第2期)の概要

基本的事項

策定の 目的

被保険者の健康保持増進に努めるため、健康・医療情報を活用しPDCAサイクルにより保健事業を実施します。

計画期間

第2期の計画期間は平成30年度から35年度までの6年間とします。

計画の 評価と 見直し

中間年度である平成32年度と最終年度である平成35年度に評価し必要に応じて見直します。庁内検討会および外部有識者により評価します。

男鹿市の現状

人口 データ

人口減少と高齢化が進み、高齢者のみの世帯が増加しています。

健診 データ

働き盛り世代の男性は、受診率が低く、メタボ該 当者が多く、生活習慣改善の必要性が高い状況で す。高血圧症および脂質異常症の有所見者が多く、 体重が増加した人や運動習慣のない人の割合が県 や国より多いです。

医療 データ

1人当たり医療費は、県や国より高く、脳血管疾患、 心疾患、脂質異常症の入院1件あたり医療費が増加しています。働き盛りの世代で生活習慣病の罹患者が増加しています。

介護 保険 データ

要介護認定率や1件当たりの介護給付費は県や国より高く、増加しています。高血圧症、心臓病、筋・骨にかかる疾病は、要介護者の半数以上の人が罹患しています。

健康課題の抽出・明確化

がん、糖尿病、高血圧症、脂質異常症などの医療費が多く、高血圧症、脂質異常症の被保険者数や、医療費が増加しています。

働き盛りの世代で特定健康診査実施率が低いので、自分の健康に関心を持ってもらう取組が必要です。

BM I 、高血圧、脂質異常で基準を超える者が多く、運動習慣のない者が多い状況で、自ら健康を管理する意識づけが必要です。

目的・目標の設定

目的

がん、糖尿病、高血圧症、脂質異常症の罹患者数 を減少させ、医療費を抑制します。

長期的 目標

平成35年度までに、特定健康診査受診率60%、保健指導の実施率60%、メタボ該当者および予備群の割合を男性26.7%、女性8.4%とします。

短期的 目標

個別の保健事業において、それぞれ目標を設定します。

目的・目標達成のための主な保健事業

特定健康診查事業

健診結果から、個人に対し生活習慣病の発症 予防・重症化予防の情報を提供します。

未受診者 対策事業

自分の健康を管理する重要性から、健診受診を勧奨し、受診しやすい環境を整備します。

特定保健指導事業

健診結果から生活習慣病発症リスクの高い人 を選別し、予防・重症化予防を指導します。

健康相談 健康教育

健康意識向上のため、情報を広く提供し、疾病リスクの高い人に対して個別に指導します。