令和 6 年 12 月 30 日発行 積丹町役場住民福祉課

データヘルス計画【概要版】ができました!

データヘルス計画とは、積丹町国保加入者の「健康寿命の延伸」と「医療費の適正化」を図るため、健康 診査の結果や医療費・介護給付費などのデータ分析を行い、健康の保持増進に効果的かつ効率的な保健事業 を実施するための計画です。

積丹町ってどんな町? 出典:KDB(国保データベース)システム、特定健診法定報告データ、地域保健・健康増進事業報告

同規模・北海道・国と比較した積丹町の特性(R4年度)						
	高齢化率	出生率	死亡率		産 業 (%)	
	(%)	(人口千対)	(人口千対)	第1次	第2次	第3次
積丹町	<u>46.9</u>	2.2	<u>21.3</u>	<u>30.0</u>	14.0	56.0
同規模	41.4	4.9	18.9	22.3	20.6	57.2
北海道	32.2	5.7	12.6	7.4	17.9	74.7
国	28.7	6.8	11.1	4.0	25.0	71.0

R4 特定健診・がん検診受診率				
	寺定健診 票60%以上)	34.9%		
	胃がん	15.5%		
	肺がん	25.7%		
がん	大腸がん	18.8%		
	子宮がん	15.7%		
	乳がん	26.7%		

- ・積丹町は、北海道、国と比較すると出生率が低く、高齢者の割合が高い町です。
- ・産業においては、第1次産業の割合が高くなっています。
- 特定健診、がん検診の受診率は低く、目標まで達成できていません。

())

医療費	医療費の推移(H30年度→R4年度)						
		積丹町	H30年度	R4年度			
	Ξ	国保加入者数	743人	602人			
		総医療費	2億7,702万円	2億7,079万円			
1人あ7	: 9 [医療費	372,840円	449,817円	1		
	11	件あたり費用額	502,450円	<u>584,030円</u>	1		
入院		費用の割合	47.7%	<u>55.6%</u>	1		
		件数の割合	3.8%	<u>4.9%</u>	1		
	11	件あたり費用額	22,050円	23,940円	1		
外来		費用の割合	52.3%	44.4%			
		件数の割合	96.2%	95.1%			

				_		
介	介護給付費の変化(H30年度→R4年度)					
	積丹町	H30年度	R4年度			
	2 号認定者	4人	3人			
	1号認定者	225人	212人			
	総給付費	3億2,376万円	3億6,100万円	1		
	1人あたり給付費	349,636円	420,256円	↑		
11	件あたり給付費	93,250円	106,145円	1		
	居宅サービス	37,842円	40,456円	⇒		
	施設サービス	290,634円	299,332円	1		

・医療費、介護給付費ともに1人あたりの費用が増加しています。また入院医療費は、全体のわずか5%程度の件数にもかかわらず、医療費全体の半分以上を占めています。 入院を抑制し重症化を防ぐには、予防可能な生活習慣病の管理が必要です!

11		_		
短期	目標疾患の治療	状況(R	4年度)	
	疾 患	実 数	割合	
短期	高血圧	233	<u>49.9%</u>	
目標	糖尿病	127	<u>27.2%</u>	
疾患	脂質異常症	188	40.3%	

中長期目標疾患が医療費に占める割合(R4年度)						
			疾患	積丹町	国	
		脳	脳梗塞・脳出血	<u>4.93%</u>	2.03%	
目標疾	中長期	心	狭心症・心筋梗塞	<u>1.56%</u>	1.45%	
患	州	賢	慢性腎不全(透析有)	0.00%	4.26%	
		Ħ	慢性腎不全(透析無)	0.03%	0.29%	
の疾	その	II,	悪性新生物(がん)	21.13%	16.69%	
患	他		精神疾患	11.34%	7.63%	

	死亡の状況	(R4年度)	
	死 因	割合	SMR (H25~R4)
	脳疾患	<u>17.9%</u>	120.1
			虚血性心疾患
	心臓病	21.4%	73.3
	נאלאווויטי	21.4/0	心疾患
/			147.0
	腎不全	0.0%	117.8
	がん	53.6%	116.9
	自殺	3.6%	376.8

SMR: 国の平均を 100 とした場合の町の死亡率

- 国保加入者の半数が高血圧、中長期目標疾患である脳血管疾患は、国と比較し高くなっています。
- ・積丹町は人口規模が小さいため、数名の疾患発症で割合の増減が大きく表れます。保健介入により1名でも重症化を防ぐことができれば、医療費抑制への成果は大きいと考えられます。今年度まだ健(検)診を受けていない方は**令和7年2月9日(日)**の健(検)診を受けましょう!

健康課題を解決するための保健事業

健康課	退 1	・健診	(検診)	受診率が促	氐い・	健診で健康管理をす	ける人が少ない
	・特定値	建診受診署	ጆが34.9%	(目標60%)	と低く、	健康状態不明者が多い料	犬態です。
特定健診	・これ	まで継続う	受診してい	た方が徐々に	後期高齢	命者保険に移行することで	で、受診率の低迷が
	字 測	さわます					

がん検診 ・検診で早期発見が可能ながん検診(胃・肺・大腸・子宮・乳)の受診率も低く推移しています。

を業 ・第1次産業、特に漁業者(就業日や就業時間が天候に左右される)の割合が多く、健診の 予定を立てづらいことが考えられます。

対 策

ポピュレーションアプローチ	健康増進事業	健診事業
・一人ひとりの町民が自分の住む町の実情を知り、納得のもと健診を受け、健診結果から生活習慣の改善に取り組めるよう支援します。・「減塩の日」「世界糖尿病デー」などのIP周知・健康へのWANポイント発行	 ・健康づくりへの習慣と関心を高め、健康的な生活習慣の定着を目指します。 ・Wan歩イント事業・玄米チャレンジ・はつらつウォーキング歩健事業 	・生活習慣病の予防ができる「特定健診」 早期発見が可能な「5大がん検診」の 受診率向上を目指します。 ・ワンコイン健診(巡回、バス) 受診しやすい自己負担額の設定 ・基本健診(特定健診)とがん検診の同時 受診が可能な体制の整備 ・40歳未満の健診実施 ・漁業者健診 ・個別健診 (国保診療所、札幌がん検診センター) ・未受診者対策事業 ・データ受領、みなし健診 (医療のデータを健診として活用)

健康課題 2 ・1人あたり医療費が増加している

高齢化率	・積丹町は、令和4年度時点で高齢化率が46.9%(北海道:32.2%、国:28.7%)と
同断化平	高くなっています。
地理的条件	・医療機関までのアクセス不良、遠方や雪の状況により通院治療が困難で、入院治療
地连的未计	となっている可能性が考えられます。
重症化	・軽症時点での通院を行わず、疾病が重症化してから医療機関を受診している可能性
全址化	が考えられます。

対 策

保健・栄養指導	重症化予防		
・治療に至る前段階の検査値の変化に対し、生活習慣 と併せて体の仕組みを伝えられる保健・栄養指導を 個別に実施します。	・体質、生活習慣、インスリン分泌など個人に合わせた 保健・栄養指導を実施します。・適切な時期での医療機関受診勧奨を実施します。・治療中の方についても医療機関と連携し支援します。		
高齢者の保健事業と介護予防の一体的実施			

詳しい内容はホームページで確認してみてね!

