

## 宮代町国民健康保険保健事業実施計画(前期計画)の評価

## 計画全体の評価

目的 生活習慣病の発症と重症化を予防することで、健康寿命の延伸を図ります。

指標		計画初年度 (H29年度)	R4年度実績	評価
基本データ	平均寿命_男性 (歳)	80.2	81.2 (R3年度)	延伸
	平均寿命_女性 (歳)	86.6	87.6 (R3年度)	延伸
	65歳健康寿命_男性 (歳)	17.42	18.34 (R3年度)	延伸
	65歳健康寿命_女性 (歳)	19.88	21.06 (R3年度)	延伸
介護	一人当たり給付費 (円)	1,845,459	1,444,099	減少
	認定者数 (人)	1,550	1,836	増加
医療	虚血性心疾患医療費 (円)	85,344,960	37,550,120※	評価難
	人工透析医療費 (円)	200,594,940	16,039,069※	評価難
	新規人工透析導入者数 (被保険者千人当たり) (人)	0.2	0.88	増加
	総医療費 (円)	3,002,321,680	2,369,827,690	減少
健診	特定保健指導実施率	21.6%	33.2%	向上
	特定健診受診率	43.4%	47.0%	向上
	有所見状況で特記すべき項目	心電図で引っかかる人の割合が高い	HbA1cで引っかかる人の割合が高い	-
	喫煙	12.1%	11.3%	減少
	飲酒毎日	25.4%	22.9%	減少

## 【出典】

H29年度実績：前期計画を参照

平均寿命・健康寿命：埼玉県衛生研究所「健康指標総合ソフト」

一人当たり給付費・認定者数：KDB帳票 S21\_001-地域の全体像の把握 令和4年度 累計

虚血性心疾患・人工透析医療費：KDB帳票 S23\_005-疾病別医療費分析(細小(82)分類) 令和4年度 累計

新規人工透析導入者数：KDB帳票 S23\_001-医療費分析(1)細小分類 令和1年から令和5年 各月

特定保健指導・特定健診受診率：法定報告値

有所見：KDB帳票 S21\_024-厚生労働省様式(様式5-2) 令和4年度 年次

喫煙・飲酒毎日：KDB帳票 S25\_001-質問票調査の経年比較 令和4年度 年次

## 計画全体の評価に係る考察

第2期計画で設定していた指標のうちいくつかは、算出定義が明確でなかったため評価が難しい状況でした。第3期計画では指標の定義を明確に記載することで、経年で同定義の数値を評価できるようにしていきます。

評価ができた数値については、概ね良い傾向にあります。特定健診受診率向上事業、特定保健指導実施率向上の施策が功を奏し、受診率・実施率は向上しています。また、町民全体に向けたポピュレーションアプローチの効果により「喫煙」「飲酒毎日」の該当者は減少傾向にあります。

介護や平均寿命、65歳健康寿命については、様々な要因が絡むため単純な解釈は難しいものの、概ね良い傾向にあります。