

印西市第2期データヘルス計画　各事業の達成状況

印西市では平成30年度から令和5年度の6年間を期間として第2期データヘルス計画を策定し、幅広い年代の被保険者の健康課題に応じた保健事業を実施し、被保険者の健康の保持増進を推進することで、医療費の適正化を図っています。

今年度は本計画の最終年度であり、以下は各保健事業の達成状況を示したものです。

次期計画（第3期データヘルス計画）では、第2期データヘルス計画の評価を踏まえて、保健事業を組み立てていくことになります。

- 5:目標達成
4:改善している
3:横ばい
2:悪化している
1:評価できない

事業名	実施年度	事業目的	実施内容	評価指標 (上段:アウトプット、下段:アウトカム)	計画策定時実績 平成28年度（2016）	最終目標値	達成状況 令和4年度（2022）	評価
特定健康診査	平成30年度 ～令和5年 度	特定健康診査受診率の向上	高齢者の医療の確保に関する法律第19条に定める「特定健康診査」について、同法律第18条に定める「特定健康診査等基本指針」に基づいて特定健康診査を実施し、生活習慣病の該当者や予備群に、生活習慣の改善指導を実施するとともに、要医療者を適切な治療につなげます。	特定健康診査の周知率	100%	100%	100%	3
				特定健康診査受診率	36.40%	40.0%	36.3% ※法定審査前暫定値	
特定健康診査受診勧奨事業	平成30年度 ～令和5年 度	特定健康診査受診率の向上	特定健康診査未受診者に、対象者の特性に合わせた効果的な勧奨通知書を送付するなどして、受診を促します。	対象者への通知率	100%	100%	100%	3
				特定健康診査受診率	36.40%	40.0%	36.3% ※法定審査前暫定値	
39歳以下健康診査 受診勧奨事業	平成30年度 ～令和5年 度	39歳以下健康診査受診率の向上	特定健康診査の対象前となる、35歳以上39歳以下の国民健康保険被保険者に、問診票を含む健康診査の案内を送付するなどして、受診を促します。	対象者への通知率	100%	100%	100%	2
				対象者の39歳以下健康診査受診率	14.50%	20.0%	12.4%	
特定保健指導事業	平成30年度 ～令和5年 度	特定保健指導実施率の向上	高齢者の医療の確保に関する法律第24条に定める「特定保健指導」について、同法律第19条に定める「特定健康診査等の実施に関する計画」に基づき、メタボリックシンドロームに着目し、生活習慣病のリスクに重複がある人に、保健師、管理栄養士などの医療専門職が早期介入し、生活習慣の改善につながる保健指導を実施します。	対象者への通知率	100%	100%	100%	2
				対象者への指導実施率	23.10%	30.0%	18.3% ※法定審査前暫定値	

印西市第2期データヘルス計画　各事業の達成状況

印西市では平成30年度から令和5年度の6年間を期間として第2期データヘルス計画を策定し、幅広い年代の被保険者の健康課題に応じた保健事業を実施し、被保険者の健康の保持増進を推進することで、医療費の適正化を図っています。

今年度は本計画の最終年度であり、以下は各保健事業の達成状況を示したものです。

次期計画（第3期データヘルス計画）では、第2期データヘルス計画の評価を踏まえて、保健事業を組み立てていくことになります。

- 5:目標達成
4:改善している
3:横ばい
2:悪化している
1:評価できない

事業名	実施年度	事業目的	実施内容	評価指標 (上段:アウトプット、下段:アウトカム)	計画策定時実績 平成28年度（2016）	最終目標値	達成状況 令和4年度（2022）	評価
健診異常値放置者受診勧奨事業	平成30年度 ～令和5年度	健診異常値放置者の 医療機関受診率の向上	特定健康診査の結果が受診勧奨判定値以上の人に、医療機関への適切な受診を促します。	対象者への通知率 ※令和2年度以降は受診勧奨実施率	100%	100%	100%	3
				対象者への通知率 ※令和3年度以降は実施方法を変更	①－ ②－	①－ ②70.0%	①－ ②66.0%	
糖尿病性腎症重症化予防事業	平成30年度 ～令和5年度	糖尿病性腎症患者の 医療機関受診率の向上 新規透析への導入阻止	国や県が示す糖尿病性腎症重症化予防プログラムに倣い、糖尿病性腎症の発症や重症化リスクを有する人に、医療機関への受診及び継続受診を促し、適切かつ継続的な保健指導を実施します。	対象者の指導実施率	－	－	－	3
				受診勧奨率	－	100%	100%	
				指導完了者の検査値維持改善率	－	－	－	
				受診につながった者の割合（①）	－	85.0%	86.8%	
				受診につながった者の割合（②）	－	50.0%	50.0%（1人/2人）	
				年度末評価 支援期間中受診継続者の割合	－	85.0%	86.8%	
				保健指導 意識行動ステージの改善率	－	75.0%	82.1%	
				生活改善率	－	75.0%	85.7%	
				前年度実施者の評価 受診継続者・治療不要者の割合	－	90.0%	95.9%（116人/121人）	
				健診検査値が悪化した者の割合 HbA1c7.0%以上	－	25.0%	33.3%（20人/60人）	
				eGFR5ml/分/1.73m ² 以上の低下	－	30.0%	20.0%（12人/60人）	