データヘルス計画①

”健康いきいき組合員” 中期計画の策定

I. 中期計画の趣旨	IV. 当健保を客観的に評価
II. 次期 中期計画策定のSTEP	V. 取り巻く環境の変化
III. 現計画の振り返り	VI. 次期計画の目標設定

I. 中期計画の趣旨

基本理念「応援します。健康いきいき組合員」の実現に向け、当健保の保健事業における中期的な方向性を示す

【イメージ図】

II. 次期 中期計画策定のSTEP

1. 現計画の振り返り (評価・反省)	・現計画の達成状況と”健康いきいき”を評価
2. 当健保を 客観的に評価	・ベンチマークで当健保の立ち位置を相対評価
3. 取り巻く環境の変化 を確認	・当健保の事業に関わる環境変化を整理
4. 次期計画の目標設定	・基本理念の実現に向けて課題を整理し、目標を設定

2

Ⅲ. 現計画の振り返り(評価・反省)

■ 現計画の目標

2023年度までに「健康意識の高い人」を25% → 40%に増やす

実現のために
 ①「健診を受けている人」を83% → 90%に増やす <健康3条件>
 ②「健康3条件を満たす人」を30% → 45%に増やす 非メタボ、禁煙、運動習慣

<設定背景>高齢化、疾病構造の変化(生活習慣病の増加)等により、生活習慣病に重点を置いた目標設定

	2016年度	2023年度 見込	目標 (2023年度)	評価
健康意識の高い人	25%	38%	40%	△
① 健診受診率	83%	87%	90%	△
② 健康3条件	30%	44%	45%	△
非メタボ	83%	78%	79%	×
禁煙	75%	81%	81%	○
運動	44%	67%	67%	○

目標未達の見込み

Ⅲ. 現計画の振り返り(評価・反省)

■ 現計画の主な実施内容 (2016~2023年度)

	2016年度	2023年度 見込	目標 (2023年度)	評価	実施事項
① 健診受診率	83%	87%	90%	△	・電話での受診勧奨 ・全国の契約医療機関の拡大 ・連続受診者にインセンティブ開始 ・イベント付きアミリー健診 コロナで受診者減
② 健康3条件	30%	44%	45%	△	・保健指導アプリの導入 ・健診日に初回支援できる体制整備 ・非メタボのリスク所有者に対するメタボ流入予防 ・ふるふるMyチャレンジに体重メニューの追加 コロナで保健指導縮小
非メタボ	83%	78%	79%	×	・オンライン禁煙外来の導入 ・禁煙セミナーの実施
禁煙	75%	81%	81%	○	・ふるふるMyチャレンジのPR ・事業主イベント、アプリとの連携
運動	44%	67%	67%	○	

<課題> 健診受診率は伸び悩み(主に家族)、非メタボ率は大幅減少。

Ⅲ. 現計画の振り返り(評価・反省)

■ 厚生労働省提示の生活習慣病へのステップ

レベル1 生活習慣の悪化
 ↓
 レベル2 健診数値の悪化
 ↓
 レベル3 メタボ・生活習慣病
 ↓
 レベル4 生活習慣病の重症化
 ↓
 レベル5 要介護状態

基本理念の実現状況を確認するため、レベル1~3における組合員の状態を確認

Ⅲ. 現計画の振り返り(評価・反省)

レベル1 生活習慣 (問診)

レベル2 健診数値

いずれの数値も悪化

・6年間で、健康3条件の一つに挙げた「運動」は大幅改善
 ・生活習慣の改善は図られたが、**健診数値の改善にまで至らず**

Ⅲ. 現計画の振り返り(評価・反省)

レベル3 生活習慣病の病院受診率

健診数値の悪化も影響し、生活習慣病の病院受診率も増加。

※メタボ：メタボ予備群、該当者

ここまでの反省
 ・メタボに関連して、健診数値、生活習慣病の病院受診率などが悪化
 ・メタボ増加要因を検証・反省し、次期計画に反映する

VI. 次期計画の目標を設定

■ ここまで見えてきた課題から、次期計画に必要な管理項目を整理

見えてきた課題

- III 現計画の振り返り
 - メタボ改善に対して今まで以上の取り組み
 - 健診数値、生活習慣病の病院受診率等の実態確認
- IV 当健保を客観的に評価
 - 全方向的な取り組み
 - 相対評価ができる仕組み
- V 取り巻く環境の変化
 - 国がアウトカム指標を導入
 - 各事業主とのコラボヘルス

次期計画に必要な管理項目

- 特定健診・特定保健指導の実施率
- 生活習慣（問診）/健診数値
- メタボの改善
- 生活習慣病のコントロール
- コラボヘルス/健康経営

次期計画に必要な仕組み

- 相対評価できる目標
- アウトカム指標の対応

幅広い課題を抱えており、幅広い取り組みと仕組みが求められる

21

VI. 次期計画の目標を設定

■ 整理した「次期計画に求める内容」、見直し後の国指標と照合

【次期計画に求める内容】

必要な管理項目

- 特定健診・特定保健指導の実施率
- 生活習慣（問診）/健診数値
- メタボの改善
- 生活習慣病のコントロール
- コラボヘルス/健康経営

必要な仕組み

- 相対評価できる目標
- アウトカム指標の対応

照合

見直し後の国指標（アウトカム會）

照合結果

- 国指標は「次期計画に求める内容」をすべて網羅
- 国指標の項目改善により健康いきいき組合員の達成
- 次期計画に活用

22

(ご参考)国指標と必要な管理項目の比較

大項目	国指標	評価内容	次期計画に必要な管理項目
① 特定健診・特定保健指導の実施	特定健診の実施率 特定保健指導の実施率 肥満解消率	+	特定健診・特定保健指導の実施率 メタボの改善
② 要医療者の対応	受診動員 糖尿病の重症化予防 3疾病のコントロール割合	+	生活習慣病のコントロール
③ 予防健康づくりの体制整備	PHRの体制整備 コラボヘルスの体制整備など	+	コラボヘルス/健康経営の推進
④ 後発医薬品、適正服薬の促進	ジェネリックの使用割合 適正服薬の取り組みなど		※今回の管理項目には含まれないが、関係事業の重要施策
⑤ がん検診・歯科健診の実施	がん検診の受診動員 歯科健診の受診動員 など		
⑥ 健康づくりの働きかけ	生活習慣の改善 インセンティブ事業など	+	生活習慣（問診）/健診数値

23

VI. 次期計画の目標を設定

- 国指標の大項目に当てはめ、組合方針を作成
- 国指標の結果をもとに毎年度評価し、必要に応じて軌道修正
- 健診数値、生活習慣病の病院受診率といった実態を表す値を併行して確認

国指標の大項目	国指標の評価内容	組合方針イメージ
① 特定健診・特定保健指導の実施	特定健診の実施率 特定保健指導の実施率 肥満解消率	健診データの回収 家庭向け受診促進イベント/受診動員 ICT活用などでデジタル化
② 要医療者の対応	受診動員 糖尿病の重症化予防 3疾病のコントロール割合	糖尿病予防のセミナーの推進 事業主と連携し受診動員/再動員 ICT活用などデジタル化
③ 予防健康づくりの体制整備	PHRの体制整備 コラボヘルスの体制整備など	マイナンバーカード普及にむけPR 事業主とのコラボヘルスの推進
④ 後発医薬品、適正服薬の促進	ジェネリックの使用割合 適正服薬の取り組みなど	ジェネリックお買い得シール お薬手帳の利用促進
⑤ がん検診・歯科健診の実施	がん検診の受診動員 歯科健診の受診動員 など	女性のがん検診への受診促進 歯科未受診者への受診促進
⑥ 健康づくりの働きかけ	生活習慣の改善 インセンティブ事業など	健康に関するイベントの推進 事業主の健康支援システムとの連携 ふるふるMyチャレンジの推進

25

データヘルス計画②

メタボ動向について

◆対象者：本人

◆検証したいこと

メタボ者が増加しているが、どの群が増えているか調査

◆調査項目

①メタボ者数の増減状況

過去5年間の健診結果よりメタボ者を新規メタボ、再メタボ、継続メタボに分類して推移に違いがあるか調査

②メタボ者数の増減状況は服薬により違いがあるか

③特定保健指導の実施により非メタボに改善する割合

メタボ者の分類について

2018年の場合

	2018年	2017年	2016年	2015年	2014年
新規	メタボ	非メタボ	非メタボ	非メタボ	非メタボ
再メタボ	メタボ	非メタボ	メタボ		
	メタボ	非メタボ	非メタボ	メタボ	
	メタボ	非メタボ	非メタボ	非メタボ	メタボ
	メタボ	メタボ	メタボ	非メタボ	メタボ
	メタボ	メタボ	非メタボ	メタボ	
継続	メタボ	メタボ	非メタボ	非メタボ	非メタボ
	メタボ	メタボ	メタボ	非メタボ	非メタボ
	メタボ	メタボ	メタボ	メタボ	非メタボ
	メタボ	メタボ	メタボ	メタボ	メタボ

メタボリックシンドローム対象者について

メタボ	服薬	非肥満		内臓脂肪型肥満
		腹囲(女) ~89.9 cm (男) ~84.9 cm	BMI~24.9	腹囲(女) 90 cm~ (男) 85 cm~
無	無			
有	有			メタボリックシンドローム 該当者 子集群

・メタボリックシンドローム対象者は内臓脂肪型肥満者で高血圧、脂質異常症、糖尿病の服薬者も含む

メタボ分類と服薬有無

新規メタボ者

再メタボ者

継続メタボ者

・メタボは服薬者の継続が一番増加している
・再メタボは服薬なし、服薬者ともに増加している

メタボ者への特定保健指導

・コロナにより2019~2022年指導実施数減少
・メタボの内、服薬者割合増加傾向
・服薬者は特定保健指導から除外されるためメタボ者の指導対象は約5割

特定保健指導の対象者範囲

メタボ	服薬	非肥満		内臓脂肪型肥満
		腹囲(女) ~89.9 cm (男) ~84.9 cm	BMI~24.9	腹囲(女) 90 cm~ (男) 85 cm~
無	無			
有	有			特定保健指導対象者

・特定保健指導は服薬なしのメタボ者とBMIリスク有者に実施
(非メタボでもBMI25以上のリスク有者も対象)

メタボ増加理由

【コロナの影響】

- ・新規メタボと再メタボ増加
- ・保健指導対象外の服薬者が増加

【保健指導の影響】

- ・実施率が低下し、改善者減少
- ・改善率は40代が50代より高いとは言えない（特に40-44歳）
- ・再メタボの改善率が低下
- ・継続者は指導有無で改善率に差がない（岩盤メタボ）

①流入防止策が必要

②服薬者はメタボ脱出が困難だが新規であれば改善する率は高いためフォローできると良い

③保健指導実施者と未実施者で改善率が約10%の差がある。実施者を増やし、40代の改善率を高めたい

④再メタボにならないよう、指導後のフォローができるとう良い

⑤岩盤メタボにならないよう、今後も指導ツールやカリキュラムの改善が必要である

年齢別 メタボ増減

メタボ

		40歳	41歳～	45歳～	50歳～	55歳～
メタボ数	2018年	238	1,331	2,221	2,472	1,218
	2019年	280	1,436	2,273	2,510	1,720
	2020年	360	1,836	2,714	2,863	2,451
	2021年	341	2,179	2,673	2,965	3,028
	2022年	358	2,340	2,622	3,120	3,072
対2018年	計	150%	176%	118%	126%	252%
	新規	150%	174%	102%	123%	176%
	再メタボ	-	228%	151%	178%	338%
	継続	-	147%	105%	106%	236%

メタボ脱出

		41歳～	45歳～	50歳～	55歳～
メタボ脱出数		-394	-478	-566	-322
		-456	-589	-648	-466
		-443	-545	-567	-471
		-546	-702	-714	-593
		-684	-690	-667	-658
対2018年		174%	144%	118%	204%

・全ての年代でメタボは増加。特に40-44歳、55-59歳の増加が大きい

・新規は40-44歳で特に増加

・再メタボは全ての年代で増加しているが特に50代の人数が増加

・45歳以降は新規より脱出者が多いが、再メタボの増加によりメタボ数増加