

第5章 計画の評価方法・見直し

1 全体的な経年変化の評価

KDBシステムのデータから、経年的な変化を毎年度確認します。

(1) 地域全体の特徴変化

表 33 地域全体の経年変化 KDB_NO.1 地域全体の把握, NO.3 健診・医療・介護データからみる地域の健康課題, NO.5 人口の状況

項目		H27		H28		H29		同規模平均		データ元 27年7月作成 KDB (CSV)
		実数	割合	実数	割合	実数	割合	実数	割合	
介護保険	1号認定者数(認定率)	95,342	24.4							KDB_NO.1 地域全体の把握
	新規認定者	14,798	3.8							
	2号認定者	2,529	0.4							
有病状況	糖尿病	23,433	23.9							
	高血圧症	48,513	49.6							
	脂質異常症	30,230	30.9							
	心臓病	55,095	56.3							
	脳疾患	23,637	24.2							
	がん	12,070	12.3							
	筋・骨格	49,131	50.2							
精神	36,312	37.1								
介護給付費	1件当たり給付費(全体)	54,018								
	居宅サービス	38,558								
	施設サービス	306,199								
医療費等	要介護認定別	認定あり	9,377							
	医療費(40歳以上)	認定なし	4,731							
国保の状況	被保険者数	448,830								
	65~74歳	169,209	37.7							
	40~64歳	156,642	34.9							
	39歳以下	122,979	27.4							
	加入率	23.6								
医療の概況 (人口千対)	病院数	207	0.5							
	診療所数	1308	2.9							
	病床数	37,363	83.2							
	医師数	6,241	13.9							
	外来患者数	596.8								
	入院患者数	21.8								
医療費の 状況	一人当たり医療費	27,313	道内 88位 同規模 3位							
	受診率	648.317								
	外来	費用の割合	53.8							
		件数の割合	96.5							
	入院	費用の割合	46.2							
		件数の割合	3.5							
1件あたり在院日数	16.6日									
医療費分析 生活習慣病に 占める割合 最大医療資源傷病名 (調剤含む)	がん	26.2								
	慢性腎不全(透析あり)	6.0								
	糖尿病	8.4								
	高血圧症	7.5								
	精神	20.7								
筋・骨格	15.8									
費用額 (1件あたり) 県内順位 順位総数182	入院	糖尿病	600,882	64位(17)						
		高血圧	651,329	50位(17)						
		脂質異常症	588,929	61位(17)						
		脳血管疾患	723,369	52位(20)						
		心疾患	715,179	57位(15)						
		腎不全	858,190	36位(19)						
	外来	精神	498,542	71位(25)						
		悪性新生物	643,757	76位(14)						
		糖尿病	38,930	67位						
		高血圧	32,857	66位						
		脂質異常症	30,391	79位						
		脳血管疾患	38,497	71位						
入院の()内は在 院日数	心疾患	44,948	73位							
	腎不全	166,878	73位							
健診有無別 一人当たり 医療費 (27.7月)	健診対象者	一人当たり	178							
	生活習慣病対象者	健診未受診者	16,171							
健診・レセ 突合	健診対象者	健診受診者	598							
	健診対象者	健診未受診者	54,231							
受診勧奨者	医療機関受診率	9,031	57.8							
	医療機関受診率	7,376	47.2							
	医療機関非受診率	1,655	10.6							

(2) 医療費の変化

表 34 総医療費

KDB_ NO.52 医療費分析の経年比較

項目	総医療費 (円)					
	全体		入院		入院外	
	費用額	増減	費用額	増減	費用額	増減
27 年度						
28 年度						
29 年度						

表 35 一人当たり医療費

KDB_ NO.52 医療費分析の経年比較

	項目	一人当たり医療費 (円)			伸び率 (%)		
		全体	入院	入院外	全体	入院	入院外
27 年度	札幌市						
	同規模平均						
	北海道						
	国						
28 年度	札幌市						
	同規模平均						
	北海道						
	国						
29 年度	札幌市						
	同規模平均						
	北海道						
	国						

※KDBの1人当たり医療費は、月平均額での表示となる。

(3) 疾病の発生状況の経年変化

表 36 疾病の発生状況（中長期的な目標疾患） KDB_NO.21 厚労省様式NO.23 医療費分析(1)細小分類 ※毎年5月診療分（7月作成）

	脳血管疾患								
	患者数 (様式 3-6)	増減	伸び率	新規患者数（千人当たり）		入院医療費（円）			
				保険者	同規模平均	脳出血	伸び率	脳梗塞	伸び率
27年度	12,796	-	-	3.940	3.390	89,146,520	-	154,004,280	-
28年度									
29年度									

	虚血性心疾患								
	患者数 (様式 3-5)	増減	伸び率	新規患者数（千人当たり）		入院医療費（円）			
				保険者	同規模平均	狭心症	伸び率	心筋梗塞	伸び率
27年度	17,833	-	-	5.187	3.892	170,624,690	-	31,311,660	-
28年度									
29年度									

	糖尿病性腎症							人工透析	
	患者数 (様式 3-2)	増減	伸び率	新規患者数（千人当たり）		入院医療費（円）		新規患者数(千人当たり)	
				保険者	同規模平均	糖尿病	伸び率	保険者	同規模平均
27年度	2,267	-	-	0.695	0.647	50,089,030	-	0.124	0.113
28年度									
29年度									

表 37 疾病の発生状況（短期的な目標疾患） KDB_NO.21 厚労省様式NO.23 医療費分析(1)細小分類 ※毎年5月診療分（7月作成）

	高血圧				
	患者数 (様式 3-3)	増減率	伸び率	新規患者数（千人当たり）	
				保険者	同規模平均
27年度	70,304	-	-	15.735	12.869
28年度					
29年度					

	糖尿病				
	患者数 (様式 3-2)	増減率	伸び率	新規患者数（千人当たり）	
				保険者	同規模平均
27年度	39,684	-	-	18.872	13.678
28年度					
29年度					

	脂質異常症				
	患者数 (様式 3-4)	増減率	伸び率	新規患者数（千人当たり）	
				保険者	同規模平均
27年度	62,023	-	-	14.612	12.234
28年度					
29年度					

(4) 有所見割合の経年変化

表 38 有所見割合（厚労省様式 6-2~7）

札幌市特定健診特定保健指導システム統計(実数ベース)

男 性	BMI		腹囲		中性脂肪		GPT		HDL-C		空腹時血糖		HbA1c		収縮期血圧		拡張期血圧		LDL-C		尿蛋白	
	25 以上		85 以上		150 以上		31 以上		40 未満		100 以上		5.6 以上		130 以上		85 以上		120 以上		± 以上	
	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%
H26	7,674	31.4	12,013	49.2	6,733	27.6	5,221	21.4	1,857	7.6	7,079	38.1	10,993	45.1	11,818	48.6	5,747	23.6	13,307	54.5	3,904	16.0
H27																						
H28																						
H29																						

女 性	BMI		腹囲		中性脂肪		GPT		HDL-C		空腹時血糖		HbA1c		収縮期血圧		拡張期血圧		LDL-C		尿蛋白	
	25 以上		90 以上		150 以上		31 以上		40 未満		100 以上		5.6 以上		130 以上		85 以上		120 以上		± 以上	
	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%
H26	6,951	17.8	5,394	13.9	5,631	14.5	3,327	8.5	529	1.4	6,203	20.8	16,683	42.9	15,001	38.7	5,369	13.8	24,866	63.8	3,736	9.6
H27																						
H28																						
H29																						

(5) 質問票調査から生活習慣の経年変化

表 39 生活習慣の変化

KDB_NO.6 質問票調査の状況（7月作成）

	服薬 (高血圧症)	喫煙	週3回以上 朝食を 抜く	週3回以上 夕食後 間食	週3回以上 就寝前 夕食	食べる 速度が 速い	20歳時 体重から 10kg 体重増加	1日30分 以上 運動なし	1日1時間 以上 運動なし	睡眠不足	毎日飲酒	時々飲酒
H27	29.3%	18.0%	11.6%	16.4%	16.3%	29.3%	32.4%	56.3%	32.0%	22.2%	23.9%	28.0%
H28												
H29												

(6) メタボリックシンドローム該当者・予備群の経年変化

表 40 メタボリックシンドローム該当者・予備群（厚労省様式 6-8）

札幌市特定健診特定保健指導システム統計

男性		腹囲のみ		予備群						該当者											
				高血糖		高血圧		脂質異常症		血糖+血圧		血糖+脂質		血圧+脂質		3項目全て					
		人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%		
H26	合計	2,428	9.9	4,965	20.3	718	2.9	2,890	11.8	1,357	5.6	4,620	18.9	1,155	4.7	587	2.4	1,835	7.5	1,043	4.3
	40-64歳	1,094	11.7	1,874	20.1	228	2.4	929	10.0	717	7.7	1,742	18.7	332	3.6	246	2.6	770	8.3	394	4.2
	65-74歳	1,334	8.8	3,091	20.5	490	3.2	1,961	13.0	640	4.2	2,878	19.0	823	5.4	341	2.3	1,065	7.0	649	4.3
H27	合計																				
	40-64歳																				
	65-74歳																				
H28	合計																				
	40-64歳																				
	65-74歳																				
H29	合計																				
	40-64歳																				
	65-74歳																				

女性		腹囲のみ		予備群						該当者											
				高血糖		高血圧		脂質異常症		血糖+血圧		血糖+脂質		血圧+脂質		3項目全て					
		人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%	人数	%		
H26	合計	1,315	3.4	2,327	6.0	406	1.0	1,511	3.9	410	1.1	1,752	4.5	635	1.6	187	0.5	594	1.5	336	0.9
	40-64歳	568	3.5	802	5.0	141	0.9	463	2.9	198	1.2	592	3.7	164	1.0	72	0.4	230	1.4	126	0.8
	65-74歳	747	3.3	1,525	6.6	265	1.2	1,048	4.6	212	0.9	1,160	5.1	471	2.1	115	0.5	364	1.6	210	0.9
H27	合計																				
	40-64歳																				
	65-74歳																				
H28	合計																				
	40-64歳																				
	65-74歳																				
H29	合計																				
	40-64歳																				
	65-74歳																				

2 目標の評価

下記の指標により、目標の達成状況を確認し評価します。

(1) 中長期的目標の評価

表 41 中長期的目標の評価指標 (1)

KDB_NO23 医療費分析(1)細小分類

中長期的目標	評価指標	H27	H28	H29
脳血管疾患・虚血性心疾患を発症する人の減少	脳血管疾患新規患者数 (患者千人あたり)	765 人 (3.940)		
	虚血性心疾患新規患者数 (患者千人あたり)	1,007 人 (5.187)		
慢性腎症病の重症化を防ぐ人の増加	糖尿病腎症新規患者数 (患者千人あたり)	135 人 (0.695)		
	人工透析新規患者数 (患者千人あたり)	24 人 (0.124)		

(2) 短期的目標の評価

表 42 短期的目標の評価指標

法定報告値、あなみツール集計 KDB_NO.1 地域全体像の把握

短期的目標	評価指標	H25	H26	H27	H28	H29
健診を受けて、自分の健康状態を把握している人の増加	特定健診受診率 【法定報告値】 付加健診受診率 【健診結果】	18.8%	19.7% 86.2%			
健診結果から、メタボの改善に取り組む人の増加	特定保健指導実施率 【法定報告値】	7.4%	6.8%			
健診結果から、適切に医療機関を受診する人の増加	「服薬治療なし」に占める生活習慣病重症化予防対象者の未治療者の割合 【あなみツール集計】	7,129 人 20.3%				
① 高血圧	「高血圧症治療なし」に占めるⅡ度高血圧以上の未治療者の割合	1,855 人 4.6%				
② 蛋白尿	「服薬治療なし」に占める蛋白尿 2+以上の未治療者の割合	200 人 0.6%				
③ 心房細動	「服薬治療なし」に占める心電図心房細動所見未治療者の割合	131 人 0.4%				
④ 糖尿病	「糖尿病治療なし」に占める HbA1c 6.5%以上の未治療者の割合	1,777 人 3.3%				

3 個別保健事業の評価

個別の保健事業は、毎年度評価を行い必要に応じて翌年度の事業内容を見直します。各保健事業の評価指標は、下記の3つの観点で事前に設定しておきます。

A	ストラクチャー（事業構成・実施体制）、プロセス（実施過程）
B	アウトプット（事業実施量）
C	アウトカム（成果）

表 43 個別保健事業評価指標

(1) 特定健診未受診者勧奨事業	
評価指標	評価方法
A	効果的な勧奨対象者の選定 効果的な勧奨文書の作成 効果的な電話勧奨実施体制 過去の勧奨対象者の受診率と比較
B	文書勧奨数 電話勧奨数 過去の勧奨実績数と比較
C	特定健診受診率の増加 過去の特定健診受診率（法定報告値）と比較
(2) 地域連携特定健診等実施率向上事業	
評価指標	評価方法
A	普及啓発の内容、周知方法、適切な実施体制、 地域関係者の関与度 他地区との実施内容比較 過去の実施内容との比較
B	普及啓発回数 受診機会拡大回数及び利用者数 健診結果説明会開催等健康教育・保健指導の回数 及び利用者数 過去の実施実績数と比較 ハイリスク者への個別支援回数
C	対象地区の生活習慣病の健康課題の共有度 対象地区の特定健診受診率増加 対象地区の特定保健指導利用率増加 住民アンケート・聞き取り 対象地区の地区分析（KDB等のデータ変化） 過去の対象地区特定健診受診率（実数ベース）と比較 住民集団健診の実施人数の増減 過去の対象地区特定保健指導利用率と比較
(3) 特定保健指導未利用者勧奨事業	
評価指標	評価方法
A	保健指導実施内容 実施状況集計（勧奨後の利用率）
B	利用勧奨回数（文書、電話、訪問） 実施状況集計（勧奨回数実績）
C	特定保健指導利用率増加 過去の特定保健指導実施率と比較

(4) 特定保健指導対象者重症化予防事業		
評価指標	評価方法	
A	保健指導実施内容 医療機関との連携	実施状況集計（実施状況の区別比較） 医療機関に関する情報量
B	保健指導回数（文書、電話、訪問）	実施状況集計（対象者に対する実施割合）
C	対象者の治療状況（血圧、蛋白尿、心房細動）	実施結果集計（対象者の治療開始した者の割合）
(5) 特定保健指導非対象者の重症化予防事業（健診フォローアップ事業）		
評価指標	評価方法	
A	保健指導実施内容 医療機関との連携	実施状況集計（実施状況の区別比較） 医療機関に関する情報量
B	保健指導回数（文書、電話、訪問）	実施状況集計（対象者に対する実施割合）
C	対象者の治療状況（血圧、蛋白尿、心房細動）	実施結果集計（対象者の治療開始した者の割合）
(6) 糖尿病腎症重症化予防事業（元気アップ応援事業）		
評価指標	評価方法	
A	保健指導実施内容 保健指導教材の適性 医療機関との連携度	保健指導記録、利用者アンケート（理解度、満足度） 実施状況集計（医療機関との連絡回数）
B	利用案内・保健指導回数（文書、電話、訪問） 継続支援実施回数 医療機関への連絡回数	実施状況集計（対象者に対する実施割合）
C	対象者の治療状況（糖尿病） 事業対象者の健診結果維持・改善（HbA1c、腎機能） 事業対象者の生活習慣の改善	実施結果集計（対象者の治療開始した者の割合） 事業対象者の翌年度の健診結果 保健指導開始前後の生活習慣の比較（聞き取り）

4 計画の見直し

計画の最終年度である平成 29 年度に、平成 28 年度の評価を行った上で、計画の全体的な見直しを行います。平成 29 年度中に、平成 30 年度以降の第二期保健事業計画を策定します。

計画の評価と見直しについては、計画策定時と同様に、関係部署の職員からなる検討の場を設けて行います。