#### 生活習慣病予防及び重症化予防の 取り組みについて ~北九州市の取り組み~

北九州市八幡西区役所 保健福祉課 丹田 智美 (平成25年6月3日)







## 北九州市の概況

- 昭和38年に門司、小倉、若松、八幡、戸畑 の5市対等合併によって誕生、市制50周年
- 7つの行政区で成り立っている
- 基幹産業は、古くからの製造業に加え、ロボット・・ 海外水ビジネスにも着手
- 平成23年度には国から環境未来都市にも選定される



## 北九州市の概要



● 人 口 972, 713人[H24.3.31]

• 高齢者 247, 935人 (25.5%)

• 出生数 8,302人 (8.7%)

• 死亡数 10,083人(10.5%)

全国平均よりも早く高齢化が進んでおり、 政令指定都市の中でも高齢化率が一番高い

## 関係部署・関係機関



- 本庁内部
- ◆ 各区役所(衛生部門との連携)情報提供、情報共有及び検討会を実施
- 医師会

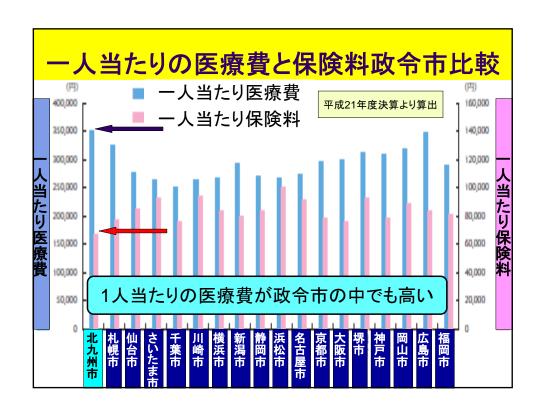
情報提供、情報共有等(健診結果、重症化予防の 取り組み等)

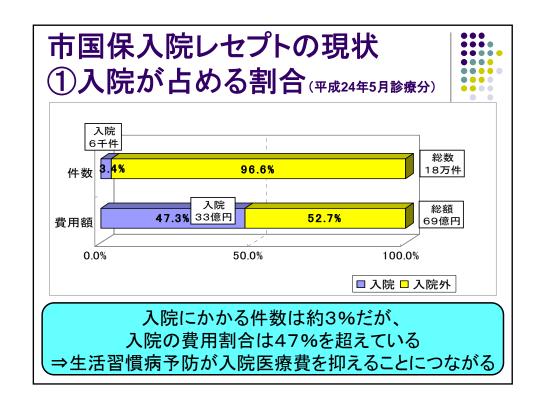
• 国保連合会

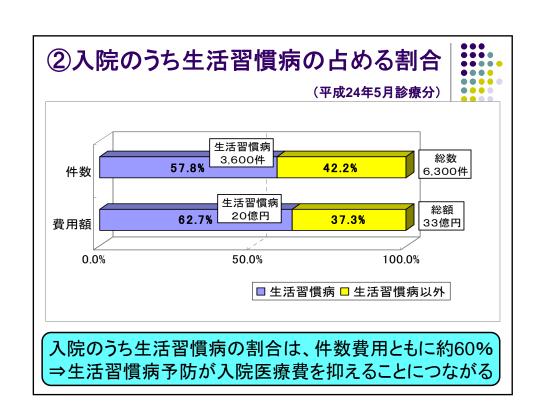
## 実態把握



- 医療費データ(確定版を基に)
- 介護保険データ
- 身体障害者手帳データ
- 母子保健データ
- 特定健診、特定保健指導データ
- 生活実態
- 社会保障費(財源)







# ③一月200万円以上のレセプト

生活習慣病に関するもの(がん除く) (平成24年5月診療分)

工力目頂州に関するもの(がの際へ) 、・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・									
	実人数	虚血性心疾患		大動脈疾患		脳血管疾患		腎	
		件数	割合	件数	割合	件数	割合	件数	割合
600万円以上	1	1	100. 0%	ı	_	_	_	_	_
500万円台	3	1	33. 3%	1	33. 3%	2	66. 7%	_	_
400万円台	9	2	22. 2%	2	22. 2%	1	11. 1%	2	22. 2%
300万円台	19	2	10. 5%	2	10. 5%	3	15. 8%	3	15. 8%

※疾患が重複している場合は、全てに集計

17

4. 2%

7.0%

17...7%

23 (18.0%)

循環器疾患は高額の医療費がかかっている

9

33. 3%

38 29. 7%

200万円台

合計

96

128

32

#### ④一月200万円以上のレセプトの基礎疾患

生活習慣病に関するもの(がん除く) (平成24年5月診療分)



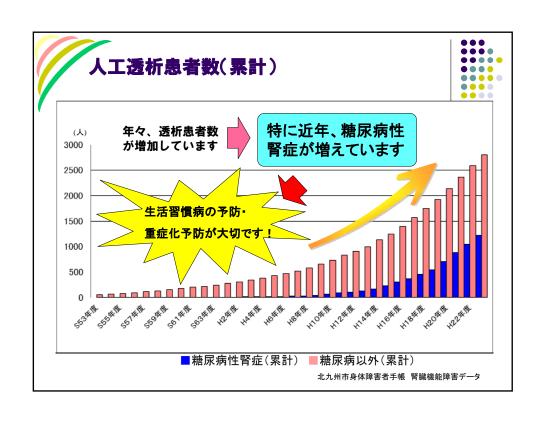
3. 1%

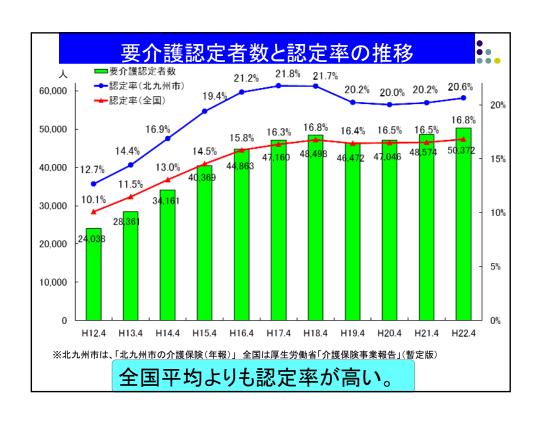
6. 3%

8

高血圧症		糖月	<b>永病</b>	脂質異常症		
件数	割合	件数	割合	件数	割合	
1	100. 0%	1	100. 0%			
2	66. 7%	1	33. 3%			
7	77. 8%	3	33. 3%	1	11. 1%	
6	31. 6%	6	31. 6%	2	10. 5%	
42	43. 8%	24	25. 0%	26	27. 1%	
58	45. 3%	35	27. 3%	29	22. 7%	

基礎疾患は高血圧症が約45%を占めている





## 北九州市第2号被保険者 要支援・要介護認定者の原因疾患 (がんを除く生活習慣病に関するもの)

(平成24年3月末現在)

	再掲				
生活習慣病に関係するもの	脳血管疾患	糖尿病性神経 障害・腎症・ 網膜症	閉塞性動脈 硬化症		
67.5%	59.9%	7.1%	0.5%		

生活習慣病に関係するものが67.5% そのうち、脳血管疾患が59.9%と高い



### 北九州市の健康課題と方向性



- 高血圧、高血糖、腎機能低下者の重症者が多い
- 生活習慣病が重症化して、入院している
- 腎機能が低下し、人工透析患者が多い
- 要介護認定率が高く、生活習慣病との関連が大きい

高血圧症と糖尿病を柱とし、 慢性腎臓病の視点も踏まえた 生活習慣病予防及び重症化予防対策が重要

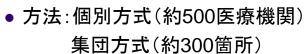
## 市国保における主な保健事業



- (1)特定健診・特定保健指導(受診促進含む)
- (2)特定保健指導対象外の者への保健指導
- (3)慢性腎臓病(CKD)予防連携システム (糖尿病予防対策含む)

#### 市国保特定健診・特定保健指導

特定健診・特定保健指導は市医師会に委託 (概ね健診実施機関で特定保健指導を実施)



• 実施期間:通年

● 検査項目:開始当初から血清クレアチニン、

血清尿酸、尿潜血を追加、 ヘモグロビンA1cを必須

• 健診後のフォロー: 重症化予防

■特定保健指導対象外の者への保健指導(行政が実施)

■北九州市慢性腎臓病(CKD)予防連携システム

## 市国保特定健診実施状況



年度	平成20	平成21	平成22	平成23
受診率目標値	25. 0%	35. 0%	45. 0%	55. 0%
<b>受診率</b> (法定報告値)	<u>22. 0%</u>	<u>25. 6%</u>	<u>28. 6%</u>	31.1% (H20に比べ 9.1 ポイント増)
政令指定都市順位	12位	7位	6位	5位

特定保健指導は平成23年度⇒27.5% 政令指定都市第5位





#### 特定保健指導対象者だけでは不十分





生活習慣病の重症化予防



特定保健指導対象外の者 にも保健指導を実施

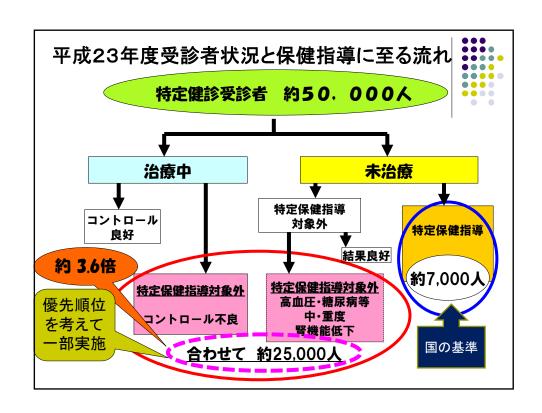
個別のアプローチ重視

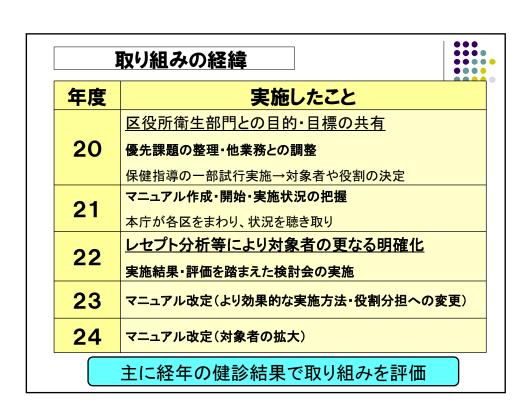
<u>重症化予防のための受診勧奨</u>・受診確認・ 受診継続支援・検査値の良好な コントロールのための保健指導

## 生活習慣病の重症化予防

STOP!!

脳卒中・虚血性心疾患・人工透析・重度の要介護状態









維持·改善率 7割~8割

未治療者を治療につなげる

→脳卒中や虚血性心疾患の予防

## 腎臓の機能が50%未満の者



維持・改善率 9割以上

#### 人工透析への移行を回避

9

家庭訪問 →個別アプローチの効果



の保健指導

維持·改善率 3割

今後さらに継続的かつ効果的な保健指導

# 北九州市慢性腎臓病(CKD) 予防連携システム

#### 人工透析が多い



四個症

生活習慣病の重症化予防と 心血管疾患の発症抑制を目 的に、北九州市国民健康保 険特定健診からのCKD予防 連携システムを構築



## 経緯



1 データ分析を実施

特定健診、母子保健、学校保健、 障害のデータ等を分析

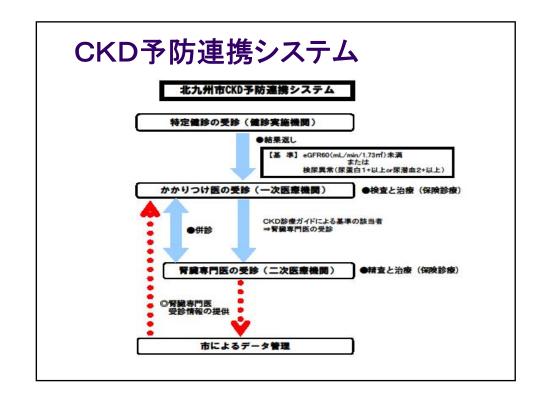
2 CKD検討会を年度数回開催

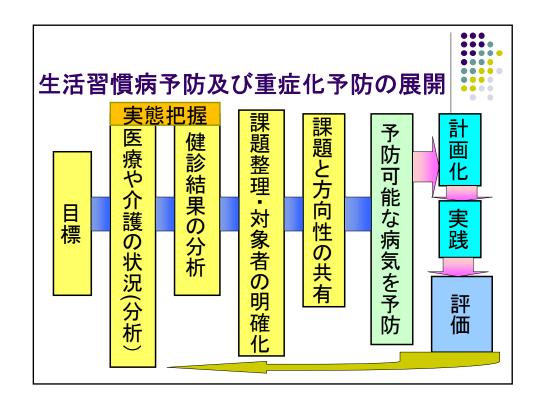
検討会では、「健康課題の共有」「役割の 明確化」「受診基準」等を協議し決定した。

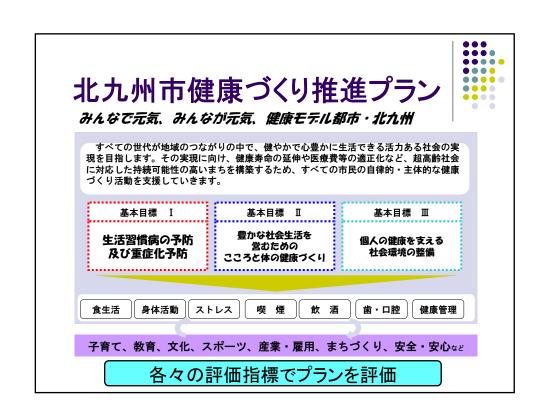


CKD予防連携システム構築

健診結果・連絡票・新規透析患者等でシステムを評価







## 



- ●現状把握
  - ⇒課題の明確化(ターゲットの絞込み)
- •関係者との課題の共有
- ●関係部門との連携 ・ライフステージ別の取り組み重点課題抽出
- ●評価の実施⇒次の展開へ
  - •受診率、健診結果(改善状況等)、医療費••

## 展開にあたって



実態把握(視点は広く・個の事例も重視)⇒データ分析 課題の整理⇒対象者の明確化

説明資料の作成 (市の財源、社会保障費の現状も加味)

課題と方向性の共有 関係者への説明と理解・幹部の理解と協力

予算化・施策化へ

実践•評価

#### まとめ (大切だと感じたこと)



- 現状分析から優先課題を検討
- いろんな場面で情報提供等をし、目的や方 向性を共有し、関わっていくことが大切
- ●健診結果等を経年的に評価し、次のステップへ
- ●個への関わり(訪問等)は重要で、個の課題を地域の予防活動に活かしていく
- ◆ 社会状況、経済状況、市の財源や社会保 障費等に関しても把握が大切