計画の進捗状況管理表

赤字★印は共通指標　赤字は共通指標に関する項目

緑色セル:保険者で入力　黄色セル:国保連合会で集計入力

目的	健康寿命の延伸による医療費適正化											
	評価指標	目標値	実績									
			R3	R4	R5	R6	R7	R8	R9	R10	R11
健康寿命の延伸	65歳以上の平均自立期間（男／女）	延伸	17.68年 /21.89年								
医療費の適正化	脳梗塞の入院医療費の全国医療費 （標準化医療費）との差	縮小		88,301,680円							
	脳出血の入院医療費の全国医療費 （標準化医療費）との差	縮小		63,908,670円							
（参考）	被保険者数			61,332人							

課題番号	中・長期目標		評価指標	目標値	実績								
					R3	R4	R5	R6	R7	R8	R9	R10	R11
①	生活習慣病重症化疾患を減らす	新規脳血管疾患患者数を減少させる	新規脳梗塞患者数（被保険者千人当たり）	中間評価（R8年度）　：18.2人未満 最終評価（R11年度）：15.1人未満		21.4人							
			新規脳出血患者数（被保険者千人当たり）	中間評価（R8年度）　：3.2人未満 最終評価（R11年度）：3.0人未満		3.4人							
		新規心筋梗塞患者数を減少させる	新規心筋梗塞患者数　（被保険者千人当たり	中間評価（R8年度）　：1.4人未満 最終評価（R11年度）：1.2人未満		1.5人							
		新規人工透析患者数を減少させる	新規人工透析患者数(導入期加算のあるものを集計)	中間評価（R8年度）　：15人未満 最終評価（R11年度）：13人未満		15人							
		糖尿病性腎症による新規人工透析患者を減少させる	★糖尿病を有病している新規人工透析患者数	中間評価（R8年度）　：9人未満 最終評価（R11年度）：8人未満		9人							
	（参考）生活習慣病の基礎疾患の患者数		高血圧症　40-74歳の被保険者に対する患者数と割合			18,773人 /36.91%							
			糖尿病　40-74歳の被保険者に対する患者数と割合			10,319人 /20.29%							
			脂質異常症　40-74歳の被保険者に対する患者数と割合			16,727人 /32.89%							

課題番号	短期目標		評価指標	目標値		実績								
						R3	R4	R5	R6	R7	R8	R9	R10	R11
①	健診有所見割合の減少※	★血糖コントロール不良の者を減少させる	★特定健診受診者で，HbA1c8.0%以上の割合	1.20%未満	目標値									
					実績値		1.27%							
④		血糖の医療機関受診勧奨判定値者の割合を減少させる	特定健診受診者のうち糖尿病未治療者のHbA1c6.5%以上(医療機関受診勧奨判定値)の割合	R4より減少	目標値									
					実績値		3.69%							
③	特定保健指導実施率の向上		★特定保健指導実施率	60%以上	目標値									
					実績値	38.8%	40.3%							
②	特定健診受診率の向上※		★特定健診受診率	60%以上	目標値									
					実績値	29.1%	30.0%							

課題番号	個別の保健事業名称	評価項目	評価指標	目標値		実績								
						R3	R4	R5	R6	R7	R8	R9	R10	R11
①	高知県版糖尿病性腎症重症化予防プログラム	プログラムⅠ ①医療機関未受診者を適切な医療につなげる	★プログラムⅠ医療機関未受診者の医療機関受診割合	50%以上	目標値									
					実績値	31.58%								
		プログラムⅠ ②治療中断者を適切な医療につなげる	★プログラムⅠ治療中断者の医療機関受診割合	65%以上	目標値									
					実績値	61.11%								
		プログラムⅡ 治療中ハイリスク者を保健指導等（病診連携・外来栄養食事指導・保健指導）につなげる	★プログラムⅡ治療中ハイリスク者のプログラム利用割合	3%以上	目標値									
					実績値	2.65%								
		（再掲）プログラムⅡ 糖尿病性腎症透析予防強化事業による医療機関と保険者が連携した生活指導を実施	★糖尿病性腎症透析予防強化事業の介入割合	100%	目標値									
					実績値	100%								
②	医療機関受診勧奨事業	特定健診の結果で高血圧等のハイリスク未治療者が医療機関受診できる	ハイリスク未治療者の医療機関受診割合	50%以上	目標値									
					実績値	40.4%								
②	★特定保健指導実施率向上対策に関する事業	特定保健指導対象者が保健指導を利用し終了する	当該年度健診の特定保健指導利用者のうち終了する割合（動機付け/積極的）	100%/90%以上	目標値									
					実績値	98.6%/85.6%								
③	★特定健診受診率向上対策に関する事業	特定健診等情報提供者(みなし健診対象者）を増やす	特定健診等情報提供事業による情報提供件数	200件以上	目標値									
					実績値		184件							
④	糖尿病予備群保健指導事業	事業利用者が糖尿病を発症しない	事業利用者に占める利用翌年度健診結果で，HbA1c6.5未満かつ糖尿病レセ（処方薬）なしの者の割合	100%	目標値									
					実績値	100%(R2)								

	事業名称	評価項目	評価指標	目標値		実績								
						R3	R4	R5	R6	R7	R8	R9	R10	R11
	【共同事業】 薬剤の適正使用推進事業	後発医薬品使用割合を増加させる 【厚生労働省HP　各年度３月診療分】	★後発医薬品使用割合	80%以上	目標値									
					実績値		76.50%							
		重複投与者数（対被保険者1万人）が前年度から減少していること 【保険者努力支援制度（取組評価分）市町村分より】	★重複投与者数（対被保険者1万人）	減少	目標値									
					実績値		79人							
		多剤投与者数（対被保険者1万人）が前年度から減少していること 【保険者努力支援制度（取組評価分）市町村分より】	★多剤投与者数（対被保険者1万人）	減少	目標値									
					実績値		17人							