

令和5年度 第2回松江市国民健康保険運営協議会 議案 報告事項(4)

松江市国民健康保険

第3期データヘルス計画・第4期特定健康診査等実施計画(案)について

健康福祉部 健康推進課

- 1 計画(案)に対するパブリックコメント(意見募集)について
 - (1)募集期間：令和6年1月10日（水）から令和6年1月23日（火）まで
 - (2)公開場所：松江市ホームページ
松江市役所本庁舎及び各支所の行政資料コーナー
松江市保健福祉総合センター1階（健康推進課）
 - (3)募集結果：意見はありませんでした。

- 2 第3期データヘルス計画・第4期特定健康診査等実施計画(案)に対するご意見への対応について

計画(案)に対するご意見への対応について	別添1
----------------------	-----

- 3 第3期データヘルス計画・第4期特定健康診査等実施計画(案)について

第3期データヘルス計画・第4期特定健康診査等実施計画(案)	別添2
-------------------------------	-----

計画(案)に対するご意見への対応について

別添1

	誰から	ページ	該当箇所	いただいたご意見等	対応方針
1	関係部署	P4	図表5 人口の推計と将来人口推計(松江市)	昨年末に最新の推計値が社人研から出されているので、そちらに合わせてどうか。	ご指摘のとおり、最新の推計値に修正しました。
2	国保運営協議会委員	P5	・図表8「がん・脳血管疾患・虚血性心疾患の死亡率の推移」 ・図表9「がんの部位別死亡率の推移」	図表8と9のタイトル「死亡率」は、死亡人数では？	グラフタイトルの件ですが、図表8「がん・脳血管疾患・虚血性心疾患の死亡率の推移」と図表9「がんの部位別死亡率の推移」の縦軸の単位はご指摘のとおり『人』です。 グラフや表のタイトルに『率』と表現するのは、10万人あたり何人死亡者がいるのかという割合を表すので、グラフタイトルとしては『率』を使います。 国等の統計書を確認しましたが、10万対で表す図表は『率』とタイトルについているものが多いです。
3	国保運営協議会委員	P12	図表20	印字が小さく見づらいため、できる限り拡大されるとよいと感じました。	できるだけ文字サイズを大きくして、少しでも見やすいように改善いたします。
4	国保運営協議会委員	P14	図表23	印字が小さく見づらいため、できる限り拡大されるとよいと感じました。	できるだけ文字サイズを大きくして、少しでも見やすいように改善いたします。
5	国保運営協議会委員	P16	図表26	印字が小さく見づらいため、できる限り拡大されるとよいと感じました。	できるだけ文字サイズを大きくして、少しでも見やすいように改善いたします。
6	国保運営協議会委員	P17	コラム1	3行目「…国民健康保険制度…」⇒「皆」	ご指摘のとおり修正しました。
7	松江保健所	P49	イ. 特定保健指導対象者別利用状況	令和3年度のデータとなっているが、他の項目にあわせて、令和4年度のデータにした方がよい。	令和4年度のデータに修正いたします。
8	国保運営協議会委員	P61	⑥医療費適正化 重複投薬者・重複受診者への指導の実施方法	実施方法の右欄7～8行目「…などの条件により」⇒表現がわかりにくいですが、「などの条件によっては」ということでしょうか？	以下のとおり修正しました。 相互作用など重複服薬による有害事象リスクの恐れがある服薬情報通知対象者へ服薬状況や健康状態などを伺うため、お問い合わせ票を送付しています。
9	支援・評価委員会委員 (外部有識者)	P67	(2)保健事業取組の目標 1 特定健診受診率向上	特定健診連続受診率についての考え方、算出方法が複雑になるようであれば評価指標について検討した方がよい。	特定健診連続受診率は、正確な数値を算出することが難しいこと、また新規受診者を増やすことで受診率向上につながると判断し、計画の評価指標からは削除しました。
10	支援・評価委員会委員 (外部有識者)	P67	(2)保健事業取組の目標 2 特定保健指導実施率向上	メタボリックシンドロームに該当している人の割合の目標値は、健康増進計画に沿って設定されているが、現実的ではなく、国保対象者に合わせた数値設定をすると良い。	健康増進計画は、国保以外の医療保険者の状況も踏まえた目標値設定となっていたため、データヘルス計画では、国保対象者の目標値を19.0%とし、取組を行います。
11	松江保健所	P67	(2)保健事業取組の目標 3 循環器系疾患	Ⅲ度高血圧者をⅡ度高血圧以上の者に修正。併せてベースラインと目標値も修正。	評価指標をⅡ度高血圧以上の人の割合とし、ベースライン5.1%、目標値4.0%に修正します。
12	国保運営協議会委員	P70	(3)取組3 循環器系疾患 (脳血管・虚血性心疾患)重症化予防の表	実施計画4行目「FAST」は、用語集に加えてほしいです。	用語集に追加しました。

計画(案)に対するご意見への対応について

別添1

	誰から	ページ	該当箇所	いただいたご意見等	対応方針
13	国保運営協議会 委員	P72	(5)取組5 糖尿病による 合併症予防	冊子の前半にデータがあまりないので計画にあげにくいかもしれませんが、特定健診に絡めた、糖尿病の合併症予防として「特定健診の問診結果」を専門医療機関につなげるような文言をお願いしたいです。 特定健診の問診の項目の中に口腔関連のものが入って数年経ちますが、そろそろ、その結果を歯科につなげ、糖尿病のリスクのある方々の糖尿病の合併症の一つである歯周病対策をかかりつけ医を持って取り組んでいただけるように流れをしっかりと作るべきであると思います。ご検討の程、よろしくお願い致します。	糖尿病の有無に限らず、歯科検診は、どの年代でも大切なことであると考えておりますので、特定健診受診者には、健診結果返しの際、全員にお渡しするチラシに歯科受診啓発の内容を入れており、引き続き特定健診受診者に対する啓発は行っていくこととしております。 また、口腔機能を維持することは生活習慣病予防につながる等の取組に関しては、第3次健康まつえ21基本計画で掲げ、推進してまいります。 特定健診と歯科の連携につきましては、現時点ではデータヘルス計画への掲載は控えさせていただきますが、歯科医師会、医師会の先生方とも相談させていただきながら、進めていきたいと考えておりますので、今後ともご協力いただきますようお願いいたします。
14	国保運営協議会 委員	P73	(6) 取組6 がん検診受診 率向上	がん検診受診率向上の取組の目的欄に「特定健診対象者の被保険者」とあるが、市が実施するがん検診は、被用者保険の加入者も対象となることから、「がん検診対象者」と表現すべきではないか。	ご意見の通り、松江市が実施するがん検診は、医療保険に限らず実施しております。 本計画につきましては、松江市国民健康保険加入者を対象とした保健事業計画となるため、国保加入者に限定した表現となっております。 なお、全市におけるがん検診の取組は、健康まつえ21基本計画で推進することとしております。
15	国保運営協議会 委員	P73	(6) 取組6 がん検診受診 率向上	63ページに、今までの評価で「60代は退職により職場での検診機会がなくなる人が増える世代であるため、効果的な勧奨を行うことで、受診につなげていく。」とあるので、これを実施計画に加えてほしいです。	新規国保加入者に対する受診啓発が効果的と考えますので、以下のとおり取組に追加して記載します。 「新規国保加入者に対し、特定健診と併せてがん検診の受診啓発をリーフレット等により行います。」
16	国保運営協議会 委員	P76	(2)受診券	送付の年齢が40～75となっています。後期高齢者医療に年度中以降した人に対しても、国保の特定健診の受診ができるようにしてほしいのでしょうか。	後期高齢者医療に加入されると特定健診の対象からは除外されます。表記した年齢は、年度末年齢としていたもので、この表現により、混乱を招く恐れがありますので、他表示と同様に「40～74歳」と修正します。
17	国保運営協議会 委員	P79	(5)「実施項目」	(5)が「実施項目」となっているが、①及び②ともに内容には「実施項目」と表現できる内容が記載されてないと思われる。このことから、例えば「特定健康診査・特定保健指導の円滑な実施に向けた手引き(第4版)」に合せ「支援内容及び支援形態」と表現したら如何か。	ご意見をいただき、「実施方法(支援内容及び支援形態)」として修正いたします。
18	国保運営協議会 委員	P81	(3) 特定健診等のデータ の保存年限	(3) データの保存年限 5年間は短いと思います。国のルールでしょうか。	勤労者の一般定期健診記録や、診療報酬明細書の保存年限は関係法令により5年と規定されています。特定健康診査等の結果記録もそれらに準じ、保存年限を5年とされております。 また、長期保存することにより生じる情報漏洩リスクを回避する必要もありますので、ご理解賜りますようお願いいたします。