

施策マネジメントシート

作成日 平成 28 年 8 月 29 日

| | | | |
|-----------|--------------------------------|----|------|
| 施策 | 1 3 健やかで生きいきと暮らせる環境づくり | | |
| 施策 主管課 | 健康づくり課 | 氏名 | 石倉吉男 |
| 施策 関係課 | 国民健康保険課、福祉総務課、御坂、境川、春日居支所地域住民課 | | |

1. 現状把握 Plan→Do

(1) 施策の目的と指標

| | |
|---|---|
| ① 対象 (誰、何を対象にしているのか) *人や自然資源等 ◇市民 | ③ 対象指標名称 (対象の大きさを表す指標) 数字は記入しない (単位) |
| | a 笛吹市の人口<山梨県笛吹市住民基本台帳行政区別人口統計表(4月1日現在)> 人 |
| | b |
| | c |
| ② 意図 (対象をどう状態に変わるのか) ◇健康的な生活習慣を身につける。 ◇健康で充実した生活を送ることができる。 | ④ 成果指標名称 (意図の達成度の指標) 数字は記入しない (単位) |
| | d 日ごろから健康に心がけている市民の割合 % |
| | e 特定健診を受診した国民健康保険被保険者の割合 % |
| | f 健康で充実した生活を送っている市民の割合 % |
| | g がん検診を受診した市民の割合 % |
| | h 健康診査(19~39歳)を受診した市民の割合 % |
| ⑤ 成果指標設定の考え方 ◇健康的な生活習慣を身につけているかは、特定健診を受診した国民健康保険被保険者の割合、及び市民アンケートで把握する。 ※市民アンケートが実施されない場合には健康診査(19~39歳)、各種がん検診(胃、子宮、肺、乳、大腸、肝)の受診率で把握する。 ◇健康で充実した生活を送ることができるかは市民アンケートで把握する。 | ⑥ 成果指標の取得方法 ◇まちづくり基礎調査⇒設問1「あなたは、現在、健康のために続けていることがありますか。(例:健康診断の受診、食生活の改善、運動の継続、健康づくりサークルへの参加など)」、設問2「あなたは、現在、健康で充実した生活を送っていますか。」◇特定健診を受診した国民健康保険被保険者の割合は国民健康保険課データ(確定値は毎年10月のため、()内数値は決算時)◇健康診査、がん検診受診率は、健康づくり課データ |

(2) 指標・事業費等の実績推移と目標値

| | | | 23年度 | 24年度 | 25年度 | 26年度 | 27年度 | 28年度 | 29年度 | |
|------------------|--------------------------|---|---------|------------|------------|------------|------------|----------|--------|--------|
| | | | 実績、決算 | 実績、決算 | 実績、決算 | 実績、決算 | 実績、決算 | 実績、見込み | 最終目標 | |
| 対象指標 | a | 笛吹市の人口<山梨県笛吹市住民基本台帳行政区別人口統計表(4月1日現在)> 人 | 見込み値 | 72,000 | 72,000 | 72,000 | 72,000 | 72,000 | 72,000 | 72,000 |
| | | | 実績値 | 72,192 | 72,145 | 71,724 | 71,132 | 70,749 | 70,599 | |
| | b | | 見込み値 | | | | | | | |
| | | | 実績値 | | | | | | | |
| | c | | 見込み値 | | | | | | | |
| | | | 実績値 | | | | | | | |
| 成果指標 | d | 日ごろから健康に心がけている市民の割合 % | 成り行き値 | 60.2 | 60.2 | 60.3 | 60.3 | 60.3 | 60.3 | 60.3 |
| | | | 目標値 | 63.7 | 65.0 | 61.5 | 62.0 | 62.5 | 63.0 | 63.5 |
| | | | 実績値 | 60.3 | 58.8 | 60.5 | - | - | | |
| | e | 特定健診を受診した国民健康保険被保険者の割合 % | 成り行き値 | 45.0 | 45.0 | 40.0 | 40.0 | 40.0 | 40.0 | 40.0 |
| | | | 目標値 | 50.0 | 65.0 | 48.0 | 51.0 | 54.0 | 57.0 | 60.0 |
| | | | 実績値 | 42.5(42.1) | 44.1(41.4) | 45.5(42.6) | 46.4(41.9) | - (46.3) | | |
| | f | 健康で充実した生活を送っている市民の割合 % | 成り行き値 | 79.0 | 79.0 | 79.0 | 79.0 | 79.0 | 79.0 | 79.0 |
| | | | 目標値 | 79.5 | 80.0 | 80.1 | 80.2 | 80.3 | 80.4 | 80.5 |
| | | | 実績値 | 79.2 | 79.4 | 80.0 | - | - | | |
| | g | がん検診を受診した市民の割合 % | 成り行き値 | 31.0 | 31.0 | 31.0 | 31.0 | 31.0 | 31.0 | 31.0 |
| | | | 目標値 | 40.0 | 40.0 | 40.0 | 41.0 | 42.0 | 42.0 | 42.0 |
| | | | 実績値 | 31.4 | 30.4 | 39.0 | 41.0 | 40.8 | | |
| h | 健康診査(19~39歳)を受診した市民の割合 % | 成り行き値 | | | 15.0 | 15.0 | 15.0 | 15.0 | 15.0 | |
| | | 目標値 | | | 16.0 | 16.0 | 16.0 | 17.0 | 17.0 | |
| | | 実績値 | | | 15.0 | 15.0 | 24.9 | | | |
| 施策コスト | 事務事業数 | | 本 | | | 19 | 19 | 17 | | |
| | 事業費 (A) | | 千円 | 455,946 | 471,234 | 484,993 | 429,676 | 442,745 | | |
| | うち一般財源 (A') | | 千円 | 364,159 | 389,955 | 419,474 | 382,172 | 365,262 | | |
| | 人件費 (B) | | 千円 | 110,997 | 111,258 | 109,891 | 113,297 | 114,187 | | |
| | トータルコスト (A+B) (C) | | 千円 | 566,943 | 582,492 | 594,884 | 542,973 | 556,932 | | |
| うち一財 (A'+B) (C') | | 千円 | 475,156 | 501,213 | 529,365 | 495,469 | 479,449 | | | |

(3) 施策の目標設定の根拠 (水準の理由と前提条件)

●後期基本計画策定に伴い成り行き値、目標値の再設定を行った。
 ◇日ごろから健康に心がけている市民の割合(健康のために続けていることがあると答えた市民の割合):成り行き値はH23年度実績値を据え置く。目標値はH24年度に65%と設定。
 ◇特定健診を受診した被保険者の割合:成り行き値はこれまでの実績値をもとに40%と設定。目標値は国の第2期特定健診等実施計画により目標数値を最終年度に60%と定めるように設定。
 ◇健康で充実した生活を送っている市民の割合:成り行き値はH22年度実績値程度と設定。目標値はH24年度に80%と設定。
 ◇健康診査(19~39歳)は、毎年実施している「各種検診希望調査書」から対象者を算出し、受診者の割合を出す。成り行き値は、H25年度の実績値程度とした。H27年度実績値からは、県が示している健診標準対象者と各種検診希望調査、除外対象者を基に受診率を計算する。
 ◇がん検診受診率は、19歳以上の胃、子宮、肺、乳、大腸、肝の6種類の対象者と受診者の割合とし、成り行き値はH23年度実績値程度と設定。

(4) 施策の役割分担 (住民と行政との役割分担)

| | |
|--|--|
| ア) 住民の役割 (住民・地域・団体・事業所が、自助・共助でやるべきこと) ◇市民は、かかりつけの医師を持つ。定期健診を受ける。健康教室に参加する。生活習慣に気をつける。食事に気をつける。 ◇団体は料理教室や健康教室を開催する。 | イ) 行政の役割 (市・県・国がやるべきこと) ◇市は、健康診査を実施する。健康教室や健康相談を開催する。食育を進める。健康に関する情報を提供する。 ◇市は、ウォーキング等健康に結びつく運動の啓発を行う。 |
|--|--|

(5)環境変化（対象者や根拠法令等は5年前と比べてどう変わったのか？）
 ◇H21年度から女性ががん（乳がん・子宮がん）検診無料クーポンが開始された。◇H22年度から特定健診の個別医療機関健診を開始した。◇H23年度から女性ががん検診無料クーポンと、男女を対象にした大腸がん検診無料クーポンが開始された。国保人間ドックの補助対象年齢（64歳まで⇒74歳まで）を拡大した。また、医療機関での個別がん検診を開始した。◇H24年度から歯周疾患検診の補助対象者の拡大と無料化を開始した。◇H25年度から40歳の特定健診集団健診受診者の自己負担（1,000円）を無料とした。◇H26年度働く世代の女性支援のためのがん検診推進事業が開始された（21.22.23.24.25年度の女性ががん検診無料クーポン対象者で未受診者が対象）。◇H26年度から人間ドック、個別医療機関健診の実施期間を延長した。

(6)関係者の意見・要望（住民、議会、対象者、利害関係者等）
 ◇市民から、高齢者の健診体制を充実してほしいという要望がある。
 ◇市民から、集団健診での託児サービスは助かりましたとの声があった。
 ◇ウォーキングを中心とした健康プログラムを提供してほしいとの要望があった。
 ◇市民の健康づくりの意識の啓発を図ってほしいと要望があった。

2. H27年度の施策の実績 Check

(1)施策の成果実績

| | |
|---|--|
| <p>① 目標達成度評価（前年度目標値と実績値との比較）</p> <p><input type="checkbox"/> 目標値より高い実績値だった</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 目標値どおりの実績値だった</p> <p><input type="checkbox"/> 目標値より低い実績値だった</p> | <p>⇒左記の背景として考えられること</p> <p>◇日ごろから健康に心がけている市民の割合及び健康で充実した生活を送っている市民の割合は、平成26年度から調査が行われていないため目標達成度評価は行っていない。 ◇健康診査（19～39歳）を受診した市民の割合は、目標値16%に対してH27年度24.9%であった。 ◇がん検診を受診した市民の割合は、目標42%のところ、40.8%であった。 ◇特定健診を受診した国民健康保険被保険者の割合は、目標値54.0%に対し、実績値（46.3%）（法定報告値は10月確定）と低い数値であった。（H24年度から定期受診をしている特定健診の対象者に対して、同意の主治医から特定健診項目の情報提供を受ける等の様々な取り組みを行っているが、健診に対する意識が高まらないことが影響していると考えられる。）</p> |
| <p>② 時系列比較（過去3か年の比較）</p> <p><input type="checkbox"/> 成果がかなり向上した</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 成果がどちらかと言えば向上した</p> <p><input type="checkbox"/> 成果はほとんど変わらない（横ばい状態）</p> <p><input type="checkbox"/> 成果がどちらかと言えば低下した</p> <p><input type="checkbox"/> 成果がかなり低下した</p> | <p>⇒左記の背景として考えられること</p> <p>◇日ごろから健康に心がけている市民の割合及び健康で充実した生活を送っている市民の割合は、平成26年度から調査が行われていないため時系列比較評価は行っていない。 ◇健康診査（19～39歳）の受診率は、H25年度15.0%、H26年度14.5%、H27年度24.9%であった。 ◇がん検診受診率は、H25年度39.0%、H26年度41.0%、H27年度40.8%。（健康への関心が高まっていると考えられる。） ◇特定健診を受診した国民健康保険被保険者の割合は、H25年度45.5%（42.6%）、H26年度46.4%（41.9%）、平成27年度（46.3%）（法定報告値は、10月確定）と微増となっている。（受診勧奨を強化しているが、健診に対する意識が高まらないと考えられる。）</p> |
| <p>③ 他自治体との成果実績値の比較</p> <p><input type="checkbox"/> 他自治体と比べてかなり高い成果水準である</p> <p><input type="checkbox"/> 他自治体と比べてどちらかと言えば高い成果水準である</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 他自治体と比べてほぼ同水準である</p> <p><input type="checkbox"/> 他自治体と比べてどちらかと言えば低い成果水準である</p> <p><input type="checkbox"/> 他自治体と比べてかなり低い成果水準である</p> <p>自治体名⇒ 南アルプス市、山梨市、甲州市</p> | <p>⇒左記の背景として考えられること</p> <p>◇日ごろから健康に心がけている市民の割合及び健康で充実した生活を送っている市民の割合は、近隣市において毎年同様のアンケートを実施していないため比較は行っていない。 ◇健康診査については、対象者の年齢が一律でないため比較困難。 ◇がん健診については、山梨県生活習慣病健診管理指導協議会の資料で比較すると、26年度については、肺がん検診受診率は、笛吹市47.1%、山梨市25.8%、甲州市39.3%、南アルプス市65.8%、胃がん検診は、笛吹市14.4%、山梨市15.5%、甲州市9.2%、南アルプス市15.4%、肝がん検診は、笛吹市40.3%、山梨市23.6%、甲州市34.2%、南アルプス市5.34%、大腸がん検診は、笛吹市36.2%、山梨市19.9%、甲州市28.3%、南アルプス市46.2%、子宮がん検診は、笛吹市25.4%、山梨市19.5%、甲州市25.5%、南アルプス市33.3%、乳がん検診は、笛吹市37.1%、山梨市19.0%、甲州市27.3%、南アルプス市46.3%であった。27年度については、今後の発表になる。 ◇H26年度の特定健診受診率は、笛吹市が46.4%、南ア市が50.8%、山梨市が34.9%、甲州市が53.3%であった。（H27年度数値については、10月の法定報告待ち）</p> |

(2)施策のコスト実績（対象1単位当たり又は住民一人当たりのコスト）

| 対象指標名称⇒ | (単位) | 25年度 | 26年度 | 27年度 | 効率性評価 |
|------------------------------|------|--------|--------|--------|---|
| *対象指標実績値 (D) (1枚目の a) | 人 | 71,724 | 71,132 | 70,749 | ◇平成26年度は、子どもの予防接種事業費及び成人予防接種事業等が減となったが、後期高齢者検診事業及び国民健康保険疾病予防事業の増により、事業費は増加している。 ◇人件費率は、H26年度20.87%に対して、H27年度20.50%から効率はやや向上している。 |
| *対象1単位当たり事業費 (1枚目 A / D) | 円 | 6,762 | 6,041 | 6,258 | |
| *対象1単位当たり人件費 (1枚目 B / D) | 円 | 1,532 | 1,593 | 1,614 | |
| *対象1単位当たりトータルコスト (1枚目 C / D) | 円 | 8,294 | 7,633 | 7,872 | |

(3)施策の現状と課題の総括

◇H23年度に笛吹市健康増進計画（H19～H28年度）中間評価を実施した結果、後期計画（H24～H28年度）の重点目標を①がん検診受診者の増加と精密検査未受診者を減らす。②バランスの良い食事を摂る人の増加③汗をかきような運動をする人の増加④熟睡感がある人の増加とした。具体的な取組みとして、①特定健診の検査項目の増加、医療機関委託健診の開始、医療機関と特定健診検査項目の情報共有、がん検診の医療機関委託健診開始、健診後の支援体制として、受診者の結果に合わせた支援方法を強化し、がん検診精密検査未受診者をなくすため通知、電話、訪問等で受診勧奨につとめている。②笛吹市版食事バランスガイドを健康教室、食生活改善推進員の活動等で活用し地域への普及を図っている。③健康増進の運動講座や健診後の結果を活かした各種健康教室、健康相談の充実を図っている。④心の健康について専門医や関係機関と連携して相談事業、自殺予防の普及啓発等を実施している。◇特定健診未受診者対策実施計画を基に生活習慣病の減少と医療費の適正化のため未受診者に対して受診勧奨を積極的に実施している。
 ◇平成26年度から、管理栄養士のいない市内の医療機関の内6箇所に、管理栄養士を派遣する管理栄養士派遣事業を実施している。◇平成26年度から、人間ドックの受診期間を延長した。◇平成27年度に国民健康保険法の改正に伴いデータヘルス計画を作成した。
 ◇高齢化に伴う身体障害者手帳の取得者数が増加している。高血圧や糖尿病といった生活習慣病やがん等の予防・早期発見が重要である。

3. 後期基本計画の取り組み方針(29年度) Action

(1)現状と課題から導き出した次年度の取り組み方針

◇病気の早期発見や早期治療だけでなく、健康の保持増進に重点を置いた対策を推進する。
 ◇広く市民を対象とした健康づくり事業の推進に努める。
 ◇特定健診、健康診査、各種がん検診の受診者が増加するよう普及啓発をはかり、要精密検査の未受診者をなくす。
 ◇平成27年度に作成したデータヘルス計画に基づく事業の実施
 ◇生活習慣病やがん等の予防及び早期発見に向け、普及啓発を実施する。

(2)施策の対象を、目標に導くための次年度の手段

◇病気の早期発見や早期治療だけでなく、健康の保持増進に重点を置いた対策を推進する。
 ◇広く市民を対象とした健康づくり事業の推進に努める。
 ◇特定健診、健康診査、各種がん検診の受診者が増加するよう普及啓発をはかり、要精密検査の未受診者をなくす。
 ◇特定健診未受診者対策を強化する。