

### 兵庫支部のデータヘルス計画について

- ◆ 悪性新生物に代表される生活習慣病の医療費適正化のため、特定健診の受診率を向上させる。
- ◆ 糖尿病性腎症等の重症化予防【介入者の透析移行者0人】
- ◆ 喫煙率の低下【生活習慣病予防健診受診者の喫煙率を計画策定時の36.3%から32%にする】

#### 特定健診・特定保健指導の推進

- ・GISを活用した受診勧奨
- ・無料集団健診の実施
- ・血管年齢等を付加した集団健診の実施
- ・がん検診と同時実施の推進

etc

#### 重症化予防

- ・未治療者に対する受診勧奨の実施
- ・糖尿病性腎症重症化等予防指導の実施
- ・市町と連携した糖尿病セミナーの実施

etc

#### コラボヘルス

- 『わが社の健康宣言』事業
- ・職員による事業所訪問の実施

etc

取組の 4本柱

#### その他

- ・禁煙プロジェクトの実施
- ・健康啓発イベントの実施
- ・各種データの分析

etc

# 兵庫支部の健診受診率と28年度の目標について

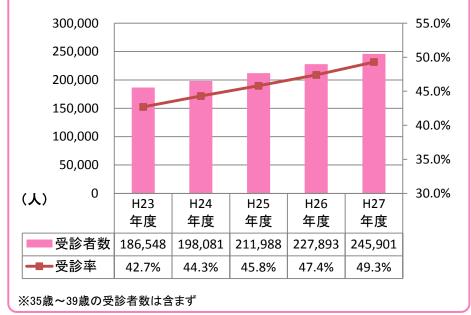
### 生活習慣病予防健診(対象:被保険者)

平成27年度の健診受診率 **49.3%** 平成28年度の目標値 **56.9%** 



- ・GISを活用した事業所および個人への 受診勧奨、検診車による出張健診の実施
- ・健診機関ヘインセンティブを付与する取組み

#### 生活習慣病予防健診受診率※



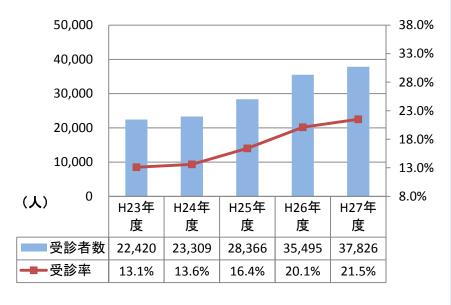
#### 特定健診(対象:被扶養者)

平成27年度の健診受診率 **21.5%** 平成28年度の目標値 **29.0%** 



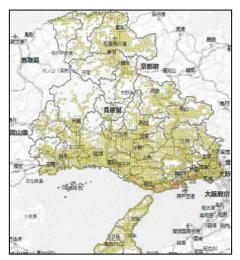
- ・神戸市、加古川市、尼崎市と連携した特定 健診とがん検診の同時実施
- ・無料集団健診における運動、栄養講座等の 付加サービスの実施

#### 特定健診受診率



# GISの活用実績 ~平成26年度~

- ◆ GISを活用し、特定健診未受診者(被扶養者)を兵庫県の地図上にマッピングし、未受診者の密集地域を特定。
- ◆ 特定した密集地域で集団健診を実施するとともに、密集地域近郊の未受診者に受診勧奨通知を送付。
- ◆ 密集地域以外に居住する対象者には自宅近郊の健診機関を紹介するDMを送付。



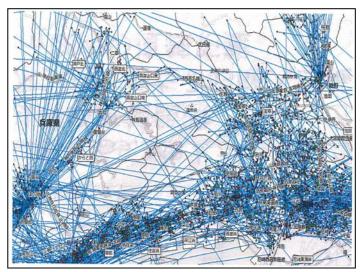


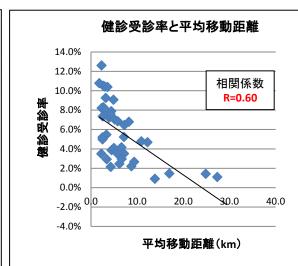


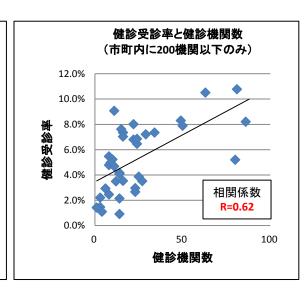
- ✓ GIS導入により、県内の未受診者密集地域を特定できたほか、個々の未受診者に最も近い 健診機関を特定することに成功。
- ✓ 密集地域で集団健診の実施及び最寄健診機関の案内送付により、受診者数は大幅に拡大。

# GISの活用実績 ~平成27年度~

- ◆ 特定健診受診者と実際に受診した健診機関を直線で結び、その移動距離を試算し、市町村別 に移動距離の平均値を算出。
- ◆ 市町村別の移動距離と健診受診率の相間を分析。同様に市町村別の健診機関の数と健診受診 率との相間も併せて分析を実施。





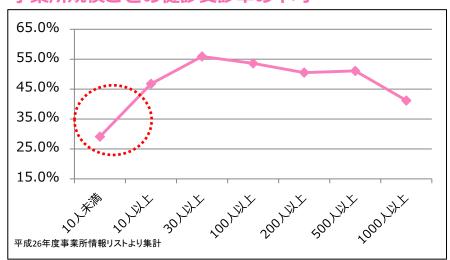


- ✓ GISを活用することで、健診受診者の受診に係る移動距離を推計することが可能に。
- ✓ 移動距離が短いほど受診率は高まり、選択できる健診機関が多いほど受診率は高まることが判明。

# 平成28年度 GISを活用した生活習慣病予防健診の受診勧奨

- ◆ 生活習慣病予防健診の受診率を事業所規模ごとに比較すると10人未満の事業所の受診率が最も低い結果となった。
- ◆ 規模が小さい事業所ほど、受診率が低い傾向にある。

#### 事業所規模ごとの健診受診率の平均



事業所規模	健診受診者数	受診率
10人未満	33,846	29.1%
10人以上	49,518	46.8%
30人以上	65,598	55.9%
100人以上	35,125	53.6%
200人以上	36,270	50.5%
500人以上	17,521	51.1%
1000人以上	14,301	41.2%
合計	252,179	46.2%

# 事業所の規模に合わせて受診勧奨方法を変更する

被保険者が10人(※)以上の事業所

被保険者が10人 (※) 未満の事業所

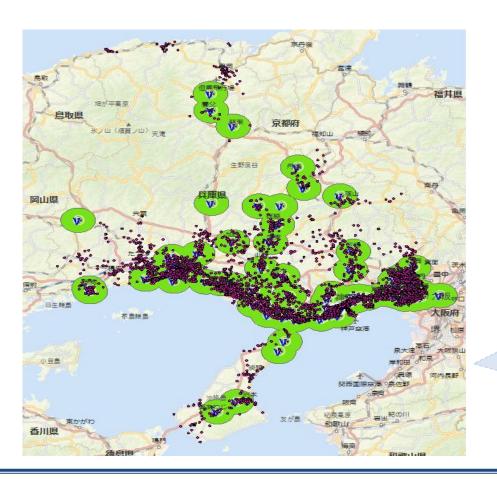
# 健診機関の訪問により勧奨を実施 (代理店営業方式)

個人宅へのDMにより勧奨を実施

※10人のラインはあくまで目安であり、最終的には対象者数及び予算などを勘案し最終決定

# 被保険者10人以上の事業所への勧奨 ~訪問 [ ~

- 1.GISを活用し、「県内契約健診機関」及び「受診率低率事業所」を地図上にマッピングする。
- 2. 受診率低率事業所へ訪問勧奨を希望する健診機関を公募にて募り、契約を締結する。
- 3.参加した健診機関の周辺に所在する受診率低率事業所の名簿を当該健診機関へ無償提供する。
- 4. 健診機関は当該名簿をもとに、事業所へ受診勧奨を行う。



	事業実施 健診機関数	勧奨希望 事業所数	受入可能 受診者数
神戸市内	18	2,520	12,340
県東部	8	320	1,850
県西部	10	410	2,470
淡路	2	123	1,050
計	38	3,373	17,710

#### ◆凡例

紫 の点: 受診率50%以下、従業員10名以上の事業所の分布

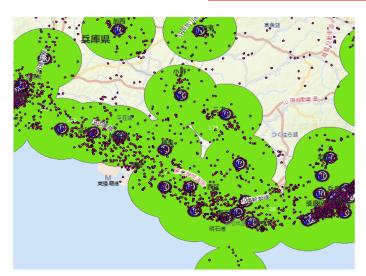
緑色の円:中心が契約健診機関所在地、円の半径は5km

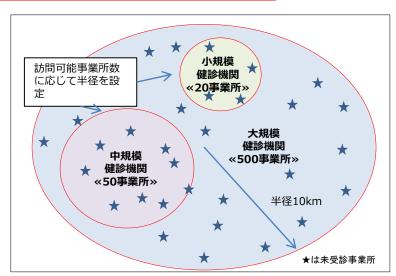
県内の未受診事業所の大半をカバーするように契約健診機関は 配置できているが、宍粟市やたつの市などの姫路より北西地 域、県北部の豊岡市などではやや取りこぼしが目立つ。



### 被保険者10人以上の事業所への勧奨 ~訪問Ⅱ~

- **◆ GISを活用し、健診機関へ効果的に事業所を配分** 
  - ◆ 健診機関ごとに営業要員の差などにより訪問できる数のキャパシティに差が生じる。
  - ◆ 神戸・阪神地区などは健診機関がそれぞれ近郊に所在し、バッティングが生じる恐れがある。
  - ✓ 健診機関ごとに訪問可能な事業所数を報告いただき、それに応じて円の大きさを設定
  - ✓ 各健診機関で顧客の取り合いが生じないよう勧奨営業エリア(円)を柔軟に設定





- ✓ 健診機関は自身の近郊の事業所(顧客)リストを得られるため、効率的な営業活動ができる。
- ✓ 健診機関の規模ごとに合わせて提供する事業所数を設定するため、小規模の健診機関も当事業へ参加しやすい。
- ✓ 事業所は近郊の健診機関から営業を受けることとなるため、事業所・被保険者の利便性も向上する。

# 個人宅への勧奨 ~DM送付~

- 1.GISを活用し、被保険者10人未満の事業所に所属する未受診者の情報を地図上にマッピングし、県内未受診者密集地域上位5か所を特定する。
- 2. それぞれの密集地域(尼崎、西宮・灘・東灘、神戸、明石、姫路)ごとに近隣の健診機関のみを掲載した案内を作成し、個人宅に送付する。

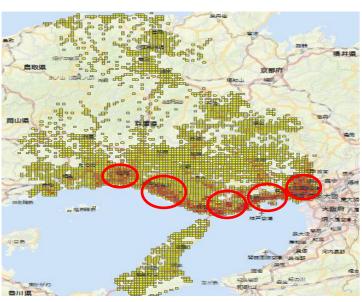
案内には各健診機関独自のサービスやオプション検査を掲載し、受診意欲向上の工夫を行う。



◆個人向けパンフレット見本



◆健診実施機関一覧表見本

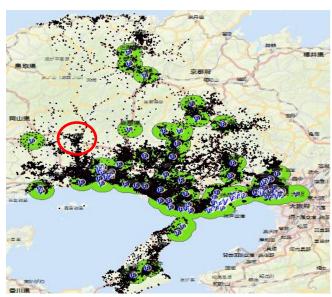


◆未受診者密集地域(1kmメッシュ)

これまでは事業所に対する案内のみであったが、**個人宅へ直接自宅近郊の健診機関を案内** することにより、さらなる受診率向上が期待できる。

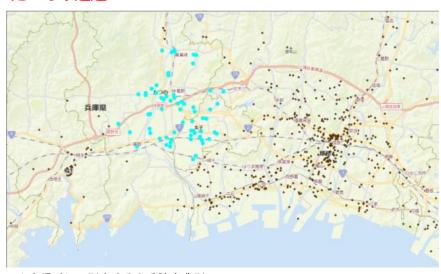
# 事業所および個人宅への勧奨(健診機関が近郊にない場合) ~出張健診~

- 1.GISを活用し、「県内契約健診機関」及び「受診率低率事業所」を地図上にマッピングする。
- 2. 検診車を保有する健診機関を公募にて募り、契約を締結する。
- 3. 健診機関が近郊に存在せず、未受診事業所及び未受診者が多い地域に出張健診会場を設置。
- 4. 出張健診会場周辺に所在する受診率低率事業所の名簿を当該健診機関へ無償提供し、健診機関が訪問等を実施する方法、または協会けんぽからDMを送付する方法により受診勧奨を行う。



◆平成27年度未受診者(ドット)と契約健診機関所在地、 円の半径は5km

#### たつの市近辺



◆会場近辺に所在する未受診事業所 (健診対象者10人以上の事業所)

健診機関がカバーできていない地域を特定することで**効果的な出張健診会場の設置**が可能となり、新規受診者の掘り起こしにつながる。

# 効果測定

### ■ 健診機関による個別訪問

- ✓ 参加した健診機関より、訪問勧奨を行った事業所のうち受診につながった 人数の報告を求める。
- ✓ 事業者健診データ提供事業所情報と個別訪問を行った事業所情報を突合し、 訪問の効果を測定する。

### ■ 個人宅へのDMによる個別勧奨

- ✓ 通知対象者のリストと健診受診者のリストを随時結合することで、受診につながった人数を把握する。
- ✓ 出張健診会場の来場者数・稼働率から、通知の効果測定、会場の選定、実施時期 などの評価を行う。

以上の評価指標や健診機関のレスポンスから事業の評価を行い、 適切にPDCAサイクルを回し、翌年の事業につなげていく。 今後、特定保健指導の分野でもGISを活用した事業を実施予定。

# ご清聴ありがとうございました

