

進捗管理の状況

健康寿命の延伸に向けて

『医療費適正化』や『介護給付費の高騰抑制』という
安定的かつ持続可能な社会保障制度の運用は
我が国の政策として重要課題！

- ❁ 目指す姿は
- ❁ 『住み慣れた地域で、できるかぎり
最後まで自分らしく暮らしていくことができる』
こと

『地域包括ケアシステムの構築』

- ❁ その中で「**予防(健康づくり・重症化予防)**」は重要な領域

＜第三期計画における主な取組項目＞

特定健康診査・特定保健指導の推進支援等

糖尿病の重症化予防の取組

- ・ 糖尿病性腎症重症化予防プログラムの策定と関係機関の協力体制の構築
- ・ 鳥取県糖尿病対策推進会議等と一層の連携による取組みの推進

がん対策

- ・ がん治療に係る医療費を抑制するための取組み
 - ＜1次予防＞ がんに罹患しないための生活習慣の改善
 - ＜2次予防＞ がんの早期発見・早期治療

高齢者の特性を踏まえた疾病予防・重症化予防の推進

- 高齢期は加齢に伴い心身機能が低下する等の特性を踏まえ、
- ⇒ 生活習慣病等の重症化予防
 - ⇒ 低栄養防止、高齢者の虚弱(フレイル)への取組み

その他の取組み

ジェネリック医薬品の使用促進 医薬品の適正使用の推進 など

【目次】

(1) 県民の生涯にわたる健康の保持・増進

【項目】

- | | | |
|---------------------------|-----------------------------|------------|
| ①特定健診等 | (保険者による特定健康診査及び特定保健指導の推進支援) | 1 / 12 ページ |
| ②特定健診等 | (保険者間における特定健診等のデータの活用) | 1 / 12 ページ |
| ③特定健診等 | (医療機関との連携) | 1 / 12 ページ |
| ④がん対策 | | 2 / 12 ページ |
| ⑤たばこ対策 | | 2 / 12 ページ |
| ⑥飲酒対策 | | 3 / 12 ページ |
| ⑦歯・口腔の健康対策 | | 3 / 12 ページ |
| ⑧こころの健康対策 | | 3 / 12 ページ |
| ⑨健康づくりの推進 | | 4 / 12 ページ |
| ⑩高齢者の特性を踏まえた疾病予防・重症化予防の推進 | | 4 / 12 ページ |
| ⑪予防接種 | | 5 / 12 ページ |

(2) 適切な医療の効率的な提供

【項目】

- | | |
|---------------|------------|
| ①医療機関の機能分化・連携 | 6 / 12 ページ |
| ②在宅医療・地域ケアの推進 | 7 / 12 ページ |
| ③医薬品の適正使用の推進 | 9 / 12 ページ |

(3) 保険者等による医療費適正化の推進

【項目】

- | | |
|--|-------------|
| ①データヘルス計画に基づく効果的な保健事業の推進に関する取組 | 10 / 12 ページ |
| ②生活習慣病等の重症化予防の推進
(糖尿病性腎症重症化予防対策を含む) | 11 / 12 ページ |
| ③医療の適正な受診の促進 | 12 / 12 ページ |

第三期鳥取県医療費適正化計画の進捗状況について(目標値を定めている項目のみ)

空欄は目標値なし又は実績なし(未公表)

	第3期医療費適正化計画(平成30年度～令和5年度)					備考		
	平成27年度 (策定時:実績)	平成28年度 (実績)	平成29年度 (実績)	平成30年度 (初年度:実績)	令和5(2023)年度 (目標(見込)値)			
I 県民の生涯にわたる健康の保持・増進								
1(1) 健康寿命(日常生活に制限のない期間の平均) (男性) (順位:降順)			71.69年	33位		R2年度分 をR3年度 公表予定	全国順位10位以内	最も年が大きい 都道府県が1位 全国の目標は、 鳥取県健康づくり文化創造プラン(第三次)の 参酌標準に記載された数値で ある。
(参考:全国)			72.14年				健康寿命の増 平均寿命の増	
1(2) 健康寿命(日常生活に制限のない期間の平均) (女性) (順位:降順)			74.14年	40位		R2年度分 をR3年度 公表予定	全国順位10位以内	
(参考:全国)			74.79年				健康寿命の増 平均寿命の増	
2(1) 平均寿命 (男性) (順位:降順)	80.17年	39位				R2年度分 をR3年度 公表予定	全国順位10位以内	
(参考:全国)	80.77年						健康寿命の増 平均寿命の増	
2(2) 平均寿命 (女性) (順位:降順)	87.27年	14位				R2年度分 をR3年度 公表予定	全国順位10位以内	
(参考:全国)	87.01年						健康寿命の増 平均寿命の増	

空欄は目標値なし又は実績なし(未公表)

	第3期医療費適正化計画(平成30年度～令和5年度)					備考	
	平成27年度 (策定時:実績)	平成28年度 (実績)	平成29年度 (実績)	平成30年度 (初年度:実績)	令和5(2023)年度 (目標(見込)値)		
3(1) 特定健康診査の実施率 (順位:降順)	45.9%	35位	48.1%	31位		70%以上	最も実施率が高い都道府県が1位
(参考:全国)	50.1%	/	51.4%	/		70%以上	
3(2) 特定保健指導の実施率 (順位:降順)	24.6%	8位	22.2%	23位		45%以上	
(参考:全国)	17.5%	/	18.8%	/		45%以上	
4(1) メタボリックシンドローム該当者割合 (順位:昇順)	13.4%	4位	13.8%	5位		11%以下	最も該当者割合が低い都道府県が1位
(参考:全国)	14.4%	/	14.8%	/			
4(2) メタボリックシンドローム予備群割合 (順位:昇順)	11.5%	17位	11.5%	14位		9%以下	
(参考:全国)	11.7%	/	11.8%	/			
(参考:国基準) メタボリックシンドロームの該当者及び予備群の減少率 (平成20年度対比)	△ 0.1033		△ 2.0769				
(参考:全国) 平成20年度対比	2.7409	/	1.0554	/		25%減少	

H28が直近数値(H29数値は、令和元年度末公表予定)

空欄は目標値なし又は実績なし(未公表)

	第3期医療費適正化計画(平成30年度～令和5年度)					備考	
	平成27年度 (策定時:実績)	平成28年度 (実績)	平成29年度 (実績)	平成30年度 (初年度:実績)	令和5(2023)年度 (目標(見込)値)		
5(1) 75歳未満のがんの年齢調整死亡率(10万人当たり) (男女計)		84.1人		86.0人	72.2	全国の目標は、 鳥取県健康づくり文化創造プラン(第三次)の 参酌標準に記載された数値で ある。	
(参考:全国)		76.1人					
5(1) 75歳未満のがんの年齢調整死亡率(10万人当たり) (男性)		114.3人		107.4人	93.5		
5(1) 75歳未満のがんの年齢調整死亡率(10万人当たり) (女性)		55.7人		65.8人	51.7		
6(1) がん検診受診率 (胃がん)		44.7%					70%以上
(参考:全国)		40.9%					40%以上
6(2) がん検診受診率 (肺がん)		52.3%					70%以上
(参考:全国)		46.2%					40%以上
6(3) がん検診受診率 (大腸がん)		43.5%					70%以上
(参考:全国)		41.4%					40%以上
6(4) がん検診受診率 (子宮がん)		44.8%				70%以上	
(参考:全国)		42.3%				50%以上	
6(4) がん検診受診率 (乳がん)		45.5%				70%以上	
(参考:全国)		44.9%				50%以上	

R2年度に
調査し、
R3年度公
表予定

空欄は目標値なし又は実績なし(未公表)

	第3期医療費適正化計画(平成30年度～令和5年度)					備考	
	平成27年度 (策定時:実績)	平成28年度 (実績)	平成29年度 (実績)	平成30年度 (初年度:実績)	令和5(2023)年度 (目標(見込)値)		
7(1) 喫煙する者の割合 (男性)		32.0%			R2年度に 調査し、 R3年度公 表予定	20%以下	全国の目標は、 鳥取県健康づく り文化創造プラン(第三次)の 参酌標準に記載された数値で ある。
(参考:全国)		31.1%				12%以下	
7(2) 喫煙する者の割合 (女性)		5.5%			3%以下		
(参考:全国)		9.5%			12%以下		
8(1) 未成年者の喫煙する者の割合 (中学2年)		2.5%			R2年度に 調査し、 R3年度公 表予定	0%	
8(2) 未成年者の喫煙する者の割合 (高校2年)		4.6%				0%	
9(1) 受動喫煙を経験した者の割合 (医療機関)		3.4%				0%	
(参考:全国)		6.2%				0.0%	
9(2) 受動喫煙を経験した者の割合 (学校)		1.2%				0%	
(参考:全国)		5.0%				0.0%	
9(3) 受動喫煙を経験した者の割合 (職場)		34.3%				0%	
(参考:全国)		30.9%				0.0%	
9(4) 受動喫煙を経験した者の割合 (行政機関)		12.5%				0%	
(参考:全国)		8.0%			0.0%		
9(5) 受動喫煙を経験した者の割合 (飲食店)		34.7%			10%		
(参考:全国)		42.2%			15.0%		

空欄は目標値なし又は実績なし(未公表)

	第3期医療費適正化計画(平成30年度～令和5年度)					備考	
	平成27年度 (策定時:実績)	平成28年度 (実績)	平成29年度 (実績)	平成30年度 (初年度:実績)	令和5(2023)年度 (目標(見込)値)		
10(1) 多量に飲酒する人の割合 (成人男性)		4.8%				3%以下	全国の目標は、 鳥取県健康づくり文化創造プラン(第三次)の 参酌標準に記載された数値で ある。
(参考:全国)						13%以下	
10(2) 多量に飲酒する人の割合 (成人女性)		1.2%				0.5%以下	
(参考:全国)						6.4%以下	
11(1) 未成年者の飲酒の割合 (中学2年)		17.4%				0%	
11(2) 未成年者の飲酒の割合 (高校2年)		21.6%				0%	

空欄は目標値なし又は実績なし(未公表)

	第3期医療費適正化計画(平成30年度～令和5年度)						備考	
	平成27年度 (策定時:実績)	平成28年度 (実績)	平成29年度 (実績)	平成30年度 (初年度:実績)	令和5(2023)年度 (目標(見込)値)			
12(1) 自分の歯を有する者の割合 (80歳代で20歯以上)			35.1%				40%以上	全国の目標は、 鳥取県健康づくり文化創造プラン(第三次)の 参酌標準に記載された数値で ある。
(参考:全国)			37.2%				50%以上	
12(2) 自分の歯を有する者の割合 (60歳代で24歯以上)			61.2%			R2年度に 調査し、 R3年度公 表予定	70%以上	
							70%以上	
12(3) 自分の歯を有する者の割合 (40歳代で喪失歯のない者)			60.3%				70%以上	
							75%以上	
13(1) フッ化物洗口に取り組む施設数(4歳～14歳まで) (就学前:保育所、幼稚園、認定こども園)			116/214 施設			(R1.8末) 113/212 施設	133施設以上	
13(2) フッ化物洗口に取り組む施設数(4歳～14歳まで) (就学後:小学校、中学校、特別支援学校)			7/203 施設			(R1.8末) 9/193 施設	17施設以上	
(参考:鳥取県歯科保健推進計画(H30年11月策定))					(H30.8末)	(R1.8末)		
フッ化物洗口に取り組む施設の増加(就学前)			54%		54%	53%	65%以上	
フッ化物洗口を小・中学校等において取り組む市町村の増加			2市町村		2市町村	3市町村	全市町村	
フッ化物洗口に取り組む施設の増加(児童養護施設)			0/5施設		0/5施設	0/5施設	全施設	

空欄は目標値なし又は実績なし(未公表)

	第3期医療費適正化計画(平成30年度～令和5年度)						備考
	平成27年度 (策定時:実績)	平成28年度 (実績)	平成29年度 (実績)	平成30年度 (初年度:実績)	令和5(2023)年度 (目標(見込)値)		
14(1) ストレスを感じた者の割合 (男性)		19.3%			R2年度に 調査し、 R3年度公 表予定	10%以下	全国の目標は、 鳥取県健康づく り文化創造プラン(第三次)の 参酌標準に記載された数値で ある。
14(2) ストレスを感じた者の割合 (女性)		19.6%				10%以下	
15 睡眠による休養を十分とれていない者の割合 (参考:全国)		22.4%				15%以下	
		(H26)20%				15%以下	
16 健康経営マイレージ事業に参加する事業所数		1,087 事業所		(H31.1末) 1,970 事業所	(R2.1末) 2,183 事業所	3,000事業所以上	全国の目標は、 鳥取県健康づく り文化創造プラン(第三次)の 参酌標準に記載された数値で ある。
17(1) 運動習慣者の割合 (成人男性) (参考:全国)		26.5%				30%以上	
17(2) 運動習慣者の割合 (成人女性) (参考:全国)		35.1%				36%以上	
		21.4%			R2年度に 調査し、 R3年度公 表予定	30%以上	※年齢制限及 び年齢調整をし ていない歩数 (全国と単純な 比較はできない。)
18(1) 日常生活における1日の歩数 (成人男性) (参考:全国)		6,424歩※				8,000歩以上	
18(2) 日常生活における1日の歩数 (成人女性) (参考:全国)		6,984歩				9,000歩以上	
		5,598歩※				7,000歩以上	
		6,029歩				8,500歩以上	

	第3期医療費適正化計画(平成30年度～令和5年度)					備考	
	平成27年度 (策定時:実績)	平成28年度 (実績)	平成29年度 (実績)	平成30年度 (初年度:実績)	令和5(2023)年度 (目標(見込)値)		
II 適切な医療の効率的な提供							
2 24時間体制の訪問看護ステーションの数				38箇所 (6.7箇所/10万人)	56箇所 (10.0箇所/10万人)	57箇所 (10.8箇所/10万人) ※	2023(令和5)年の人口を529,710人として算出
3 開設許可薬局における「かかりつけ薬剤師指導料及びかかりつけ薬剤師包括管理料施設基準届出」薬局数の割合				49.5%	57.2%	70%以上	

空欄は目標値なし又は実績なし(未公表)

	第3期医療費適正化計画(平成30年度～令和5年度)								備考	
	平成27年度 (策定時:実績)	平成28年度 (実績)	平成29年度 (実績)	平成30年度 (初年度:実績)	令和5(2023)年度 (目標(見込)値)					
Ⅲ 保険者等による医療費適正化の推進										
1 市町村保健事業の実施計画(データヘルス計画)の策定			57.9% (11/19 市町村)		78.9% (15/19 市町村)		94.7% (18/19 市町村)		2018(平成30) 年度までに100% (19/19市町村)	
2 県糖尿病性腎症重症化予防プログラムの策定					未策定		H30.12 策定		2018(平成30) 年度中に策定	
3(1) 糖尿病有病者の割合 (40～74歳)	6.8%		8.8%		9.2%		H30年度 分は、R1 年度末取 りまとめ予 定		6%以下	
3(2) 糖尿病予備群の割合 (40～74歳)	6.8%		8.8%		9.4%				5%以下	
4(2)ジェネリック医薬品の使用割合(数量ベース)(順位:降順)	65.8%	12位	72.6%	9位	77.0%	9位	80.9%	9位	82%以上	R1.7分 81.7%(7位)
(参考:全国)	63.1%		68.6%		73.0%				2020年9月までに 80.0%以上	

【補足】

ジェネリック医薬品の使用割合(数量ベース):[後発医薬品の数量]/([後発医薬品のある先発医薬品の数量]+[後発医薬品の数量])で算出