

別府市における重症化予防対策

～別府市CKD対策での期待と課題～

別府市保険年金課

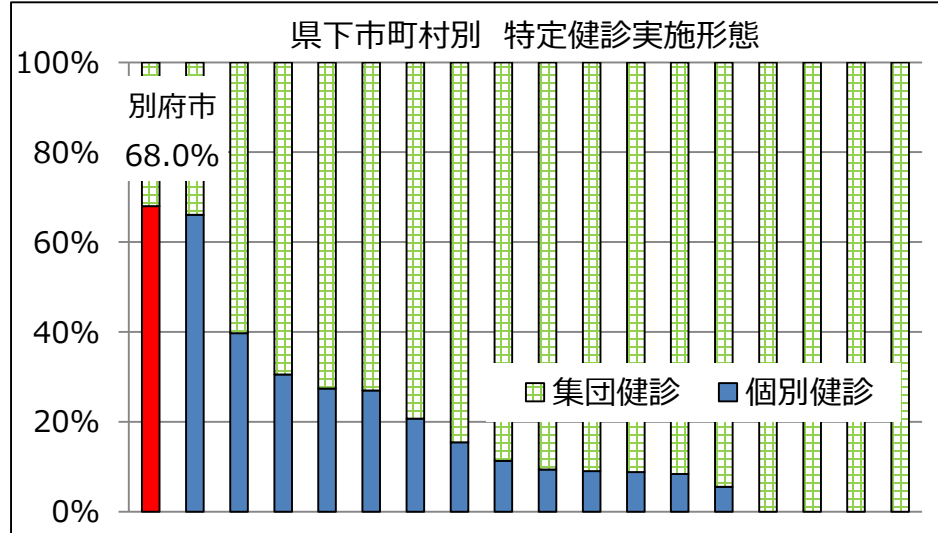
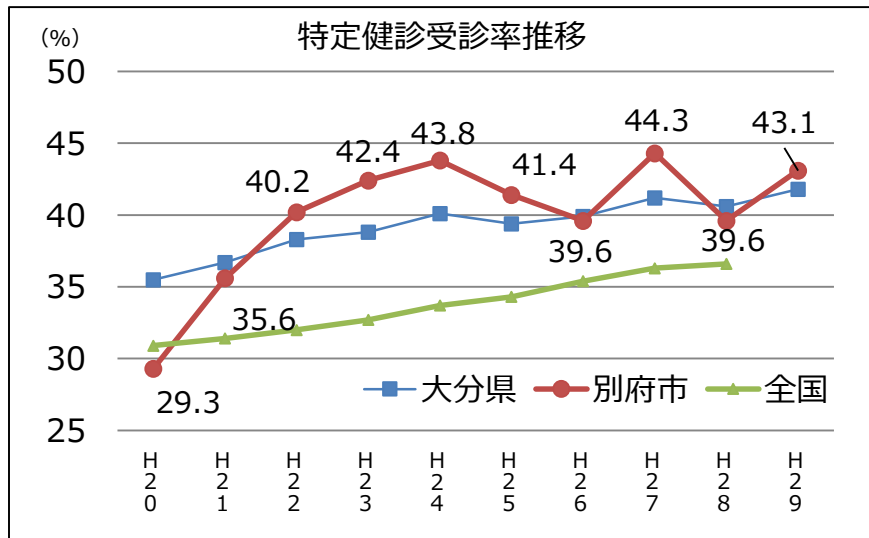
大分県別府市

1 別府市の概要



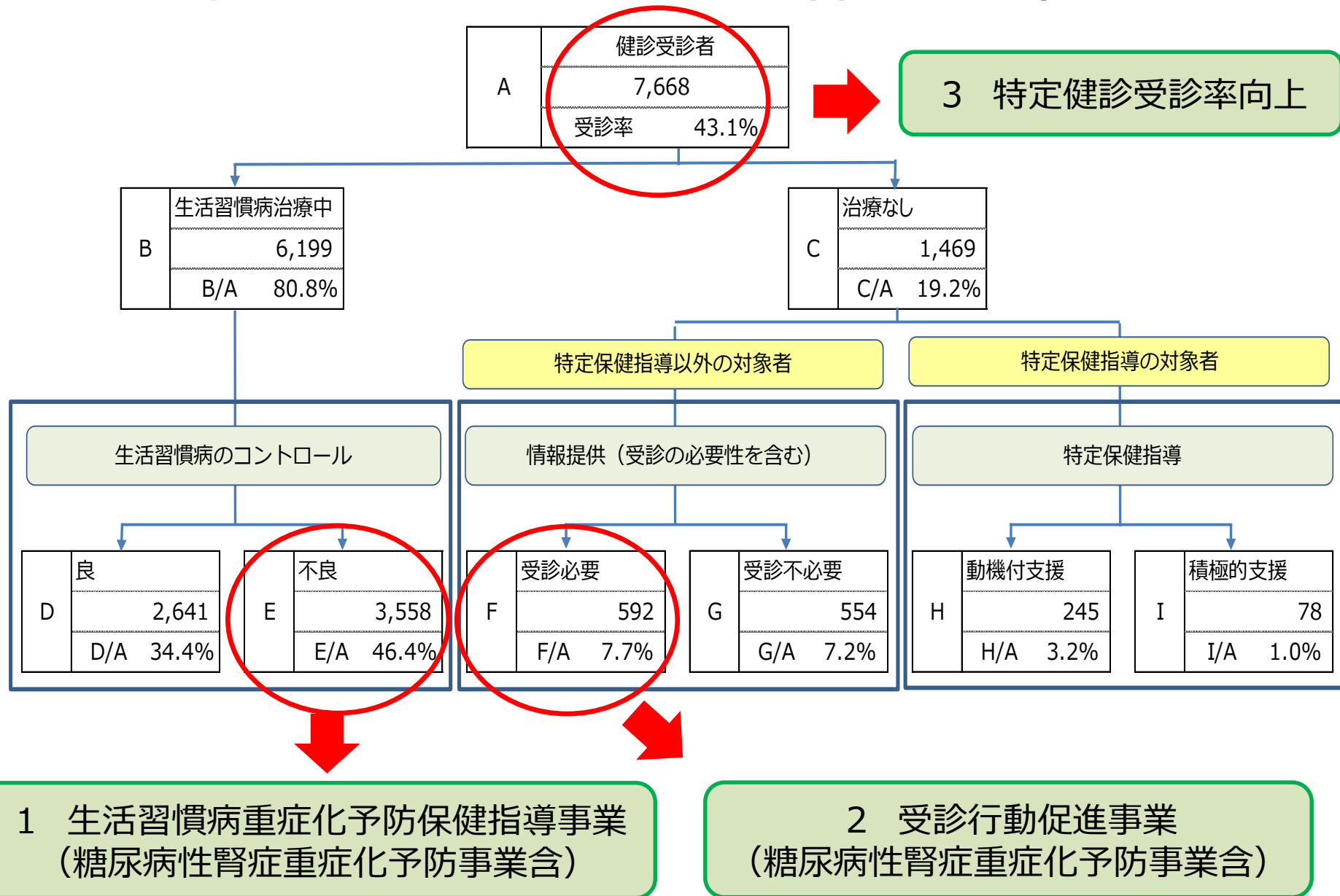
人口(A) ※平成30年10月末現在	118,122人
高齢化率 ※平成29年度累計	31.7%
国保被保険者数(B) ※平成29年度累計	29,185人
国保加入率 (B)/(A)×100	24.7%

- ・健康寿命(お達者年齢)は県下男性16/18市町村中、女性15/18市町村中と下位に位置している
- ・壮年期の糖尿病・腎不全における死亡比は全国の2倍以上
- ・保健事業を推進する、連携のための体制がなく相談出来る場もなかった。



県内で最も**個別健診受診率**が高い
 →健診受診率向上、保健事業の展開にかかりつけ医との連携が不可欠

別府市特定健診フロー図と保健事業 (平成29年度)



1 生活習慣病重症化予防保健指導事業（糖尿病性腎症重症化予防事業含）

【概要】治療中の者で特定健診を受け、血圧、血糖、尿所見、腎機能の管理不良の者に保健指導を行う

※糖尿病性腎症重症化予防事業(基準値)

①②いずれも該当する者 ①HbA1c 6.5%以上又は空腹時血糖126mg/dl以上 ②尿蛋白(±)以上

【これまでの課題】

- ・健診の結果、生活習慣病治療中の者の内コントロール不良者が約60%に及ぶ。
- ・市民が行政からの保健指導の勧奨に反応しない。

(表1)生活習慣病重症化予防事業における本人宛意向調査

	拒否率(A)	(A)の内:拒否理由 医療機関に任せている
H26	85.3%	79.2%
H27	89.2%	83.2%

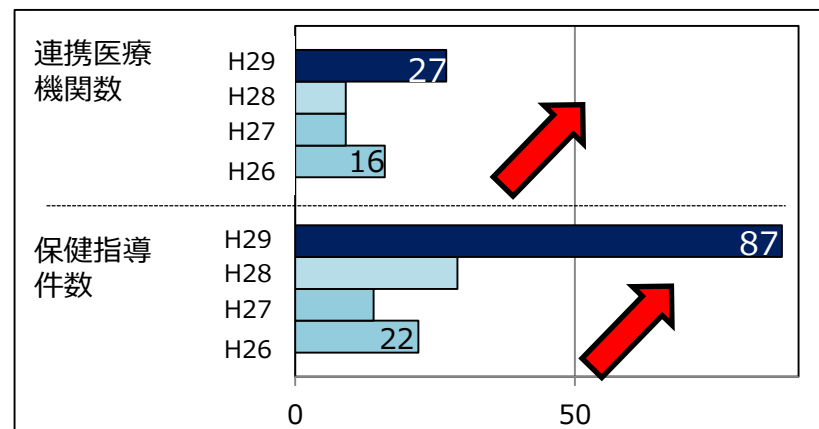
【対策】

個別医療機関(71施設)を訪問(H29年度～)

JMAP(日本慢性疾患重症化予防学会)疾病管理MAP/テンプレートを活用し、特定健診結果にΔeGFRを付加。保健指導対象者の健診データにおける管理不良項目とΔeGFRを名簿で情報提供。

【評価】

- ・保健指導介入者数 87人
(保健指導介入率69.6%)
介入伸び率(前年度比) 2.17
- ・医療機関へ対象者名簿の提示 96%
- ・医療機関との連携率 54%(27/50医療機関)



腎機能保護の為の管理項目（目標）

1	蛋白尿	(0.5g/gcr 未満)
2	BMI	(25kg/m ² 未満)
3	食塩摂取量	(3g～6g/day)
4	血圧管理	(130/80mmHg未満)
5	血糖管理	(HbA1c : 7.0% 未満)
6	脂質管理	(LDL-c 120mg/dl 未満)
7	貧血管理	(Hb 10～12g/dl)
8	尿酸管理	(UA 6.0mg/dl 未満)



介入前後の変化（平均値）

	介入前 → 介入後		
B M I	24.18 → 23.74	-0.44	管理内
収縮期血圧 (mmHg)	140.18 → 136.14	-4.04	
HbA1c (%)	6.59 → 6.47	-0.12	管理内
LDL-c (mg/dl)	123.65 → 117.45	-6.20	管理内

2 受診行動促進事業（糖尿病性腎症重症化予防事業含）

【概要】未治療の者で特定健診を受け、血圧、血糖、尿所見、腎機能が受診勧奨域にあるものを医療機関に繋ぐ

【これまでの課題】

- ・医療機関で健診を受診し、健診結果は医師より直接本人に説明。
しかし市からの連絡に「先生から問題ないと説明を受けた」

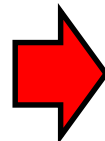
【評価】

- ・市からの勧奨後医療機関受診者 86人(受診率67.7%)
→[課題]受診率は横ばいの状態、医師の判断基準との乖離を埋める必要あり

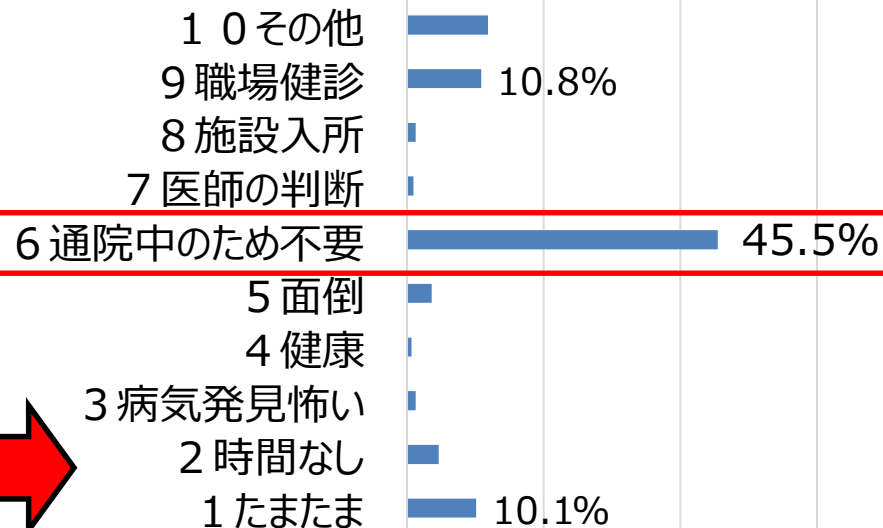
3 特定健診受診率向上

特定健診と生活習慣病管理の状況

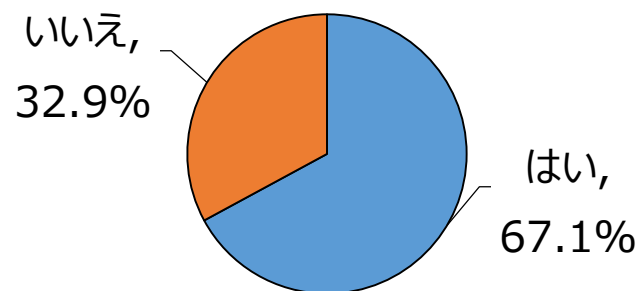
	健診 受診	健診 未受診
かかりつけ医 あり	A 5,985人 (31.9%)	C 7,194人 (38.3%)
かかりつけ医 なし	B 1,459人 (7.8%)	D 4,127人 (22.0%)



健診未受診理由



尿検査実施率



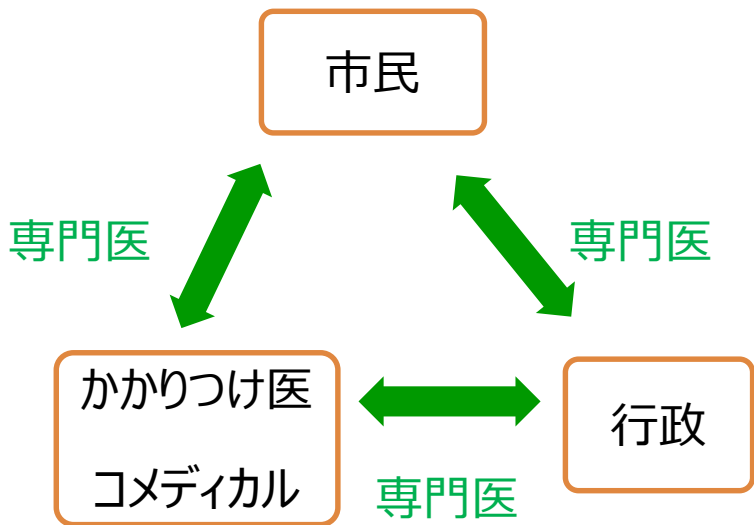
平成28年度 特定健診受診対象者 18,783人

別府市医師会地域医療連携パス委員会CKD班

別府市方式「CKD連携」

- * 別府市医師会(会長、副会長、担当理事等)
 - * 腎臓専門医、腎臓内科医 * 糖尿病専門医
 - * 別府市薬剤師会 * 大分県東部保健所
 - * 別府市 * 企業
- 関係者参加
約30名出席／月

- 生活習慣病の**発症予防・早期発見・重症化予防**全てに「腎臓専門医」が積極的に介入
- 腎臓専門医が仲介役となってそれぞれの問題を共有化し解決策を共に立案・実行する



カテゴリー毎のCKD班の対策

	健診 受診	健診 未受診
か 医 あ り	A(か医・行政) * 集学的治療の強化・実践 * 保健・栄養指導の質の向上	C(市民・か医・行政) * 集学的治療の強化・実践 * 健診の有効活用を高め、行政介入への理解を求める
か 医 な し	B(市民・行政) * 医療への受診勧奨 * 市民啓発(市民公開講座・公民館講演)	D(市民・行政) * 市民啓発(市民公開講座・公民館講演)

CKD班 班長
国立病院機構 別府医療センター
腎臓専門医 菊池秀年医師

[その他毎月定例会議での協議内容]
公開講座に向けた調整、新規企画提案・承認、事業の進捗管理、
各機関の課題・提案のプレゼン、事例検討、データ分析など

かかりつけ医・行政に対する取組

1 別府市CKD地域連携推進会(H28年度～ 1回/年 開催)

- ・第1回筑波大学腎臓内科 山縣教授・長崎県宮崎内科医院 宮崎先生
- 第2回清野内科クリニック 清野先生・広島大学大学院 森山教授
- ・毎回100人前後のかかりつけ医の参加

⇒著名な先生方からの講演で連携の意義や保健指導の必要性をより理解

2 別府小グループミーティング(H28年度～ 1回/2ヶ月 開催)

- ・各中学校区のかかりつけ医・薬剤師を対象に医師会長・行政・腎臓専門医より講演、意見交換
- ・現在2クール目
- ・医師参加数 延べ50人

⇒少人数でディスカッションする事で、関係者相互の想いを知ることが出来た

3 別府市CKD予防実践セミナー(H29年度～ 1回/年 開催)

- ・東部医療圏の保健指導従事者(行政、健診センター、企業)を対象に腎臓専門医より講演
- ・参加数50人
- ・「CKDを何とかしたいと言う専門医の熱意が伝わってきた」「保健師としての役割やプライドを持って取組んでいきたい」「先生に励まされた。今後も私たちの心強い味方となっていきたい」

⇒日々かかりつけ医との関係に悩んでいる保健指導従事者のほとんどが、専門医の強力なバックアップがあることを自信に繋げ、それぞれのモチベーションの維持に繋がった

市民の意識・行動変容に向けた取組

1 別府市慢性腎臓病予防講座(H27年度～ 1回/年 開催)

- ・生活習慣病予防へのセルフケア支援・尿検査の必要性の理解等について腎臓専門医・管理栄養士より講演
- ・3年目で約400人と参加者の倍増

2 公民館での出張講演(H30年度～市内6地区公民館で開催)

- ・生活習慣の改善・ハイリスク要因の理解・尿検査の必要性の理解等について腎臓専門医・薬剤師・保健師より講演
- ・各会場約60人の参加。
 - ・参加者の7割以上が上記1の予防講座には不参加。
 - ・「尿検査をするように主治医に提案したい」、「友達や家族に是非聴講する様勧めたい」

⇒市民の元へ出向くことの大切さを認識。市民の行動変容が期待出来た

3 市報特集記事(H28年度～)

- ・別府市の現状と別府市医師会長・腎臓専門医からのコメント
- ・市内約48,000世帯に配布

4 別府市長との懇談会(H30年度～)

- ・別府市長と保健師・管理栄養士
- ・市内約80ヶ所公民館等で約2,000人に講演。

⇒市としての課題を、行政のトップと市民へ伝えることが出来た

1 別府市における推進のまとめ

- ・腎臓専門医の「別府市を何とかしたい」という意識・行動が、医師会・行政を動かした。
 - ・保健事業におけるPDCAサイクルの上で、いつでも相談できる母体(=CKD班)の存在が別府市の効果的な事業展開に奏功している。
- (これまでの取組におけるアウトカム評価)

有病率順位

生活習慣病					糖尿病					高血圧					脂質異常症				
順位	H26	H27	H28	H29	順位	H26	H27	H28	H29	順位	H26	H27	H28	H29	順位	H26	H27	H28	H29
1					1					1					1				
2					2					2					2				
3					3					3					3				
4					4					4					4				
5					5					5					5				
6					6					6					6				
7					7					7					7				
8					8					8					8				
9					9		市町村計			9	市町村計				9	市町村計	市町村計		
10	市町村計	市町村計	市町村計		10					10					10				市町村計
11					11	市町村計		市町村計		11	市町村計				11			市町村計	
12					12			市町村計		12			市町村計	市町村計	12				
13				市町村計	13					13					13				
14	別府市	別府市			14	別府市				14					14	別府市	別府市	別府市	
15					15					15					15				
16					16		別府市			16	別府市	別府市			16				
17			別府市		17					17					17				
18					18			別府市		18			別府市		18				別府市
19				別府市	19				別府市	19				別府市	19				

厚労省様式 3 生活習慣病の状況(各年度5月診療分)

2 今後の展望

- ・地域の診療データを吸い上げるネットワークシステムの導入に向けて協議
(ゆけむり協議会(H30.5月設置))
- ・コメディカルとの更なる連携の推進