

# 初回面接の実施結果

|      | 対象者    | 初回面接を受けた者 | 初回面接実施率 |
|------|--------|-----------|---------|
| 3町の計 | 1, 860 | 1, 142    | 61.4%   |
| 健保組合 | 112    | 25        | 22.3%   |
| 計    | 1, 972 | 1, 167    | 59.2%   |

対象者とは、動機付け支援及び積極的支援に振り分けられた者である。

初回面接後の継続保健指導は、現在まで実施中である。

45

## プログラム参加への動機付けにつながった要因ー参加者からー

- ・求めている時に、自分に合ったプログラムの提示があった
- ・生活時間でやりくりできる時間設定だった
- ・メタボ講演会で参加する気になった
- ・初回の面接で参加する気になった
- ・家族の後押しがあった

## プログラムを継続できた要因 —継続者の意見—

- 自分に合ったプログラム内容だった
- 自分が利用できる時間帯・時間設定だった
- 無理のない目標設定をしたので楽しくできた
- 結果が目に見えてよくなってきた
- 体が軽くなったことを実感できた(約1ヶ月目)
- 知り合いから細くなったと讃められた
- 仲間がいた(競争者・成果の共感)
- 家族の応援、一生懸命なスタッフの存在
- 低コストで続けられた

中間評価の事例検討会で得られた参加者の声

47

## 保健指導実施上の問題点 —初回面接から現在まで—

# 保健指導実施上の問題点

## 1. 初回面接

- ・腹囲もBMIも基準値を超えていない者が動機付け支援レベルの者2,136人中、1,640人(76.8%)いた。また、同様に積極的支援レベルの者1,248人中、142人(11.4%)いた。
- ・こういった者に介入する場合、どのようにメタボリックシンドロームに関連付ければよいのか？

49

# 保健指導実施上の問題点

## 2. 運動可否判定・同意書

- ・メタボリックシンドロームの該当者等に対して運動プログラムを提供する場合、プログラム選定に当たって、主治医の運動可否判定が必要ではないか。
- ・医師にとって「可否判定」と言う言葉は重責を感じる、また、具体的な運動内容や強度、頻度が提示されなければ判断がつかないと言う医師からの声があった。
- ・また、参加者の同意書も必要ではないか。

50

## 保健指導実施上の問題点

### 3. 治療中の者への対応

- 既に治療中で、指示力口リーが出ている者。「先生にみてもうからいいです」と言い、話を聞こうとしないため介入しづらい。  
実際には充分な運動・栄養指導は行われておらず、薬のみに頼るような状態の者もいた。
- 主治医との連携のあり方を医師会等と協議・調整していく必要がある。

51

## 保健指導実施上の問題点

### 4. 事業終了後のフォロー

- 生活習慣の改善をした場合、6ヶ月でも効果があると言われている一方、継続されなかつた場合は元の状態に戻ってしまうというエビデンスも報告されている。
- 事業終了後の継続について、その対応を考えながら事業期間中は支援する必要がある。  
(例)仲間づくり、キーパーソンの育成

52

# ポピュレーションアプローチ

## ポピュレーションアプローチと ハイリスクアプローチの連動

53

### パンフレットによるポピュレーションアプローチ

#### 一人一人の健康づくりが大切！

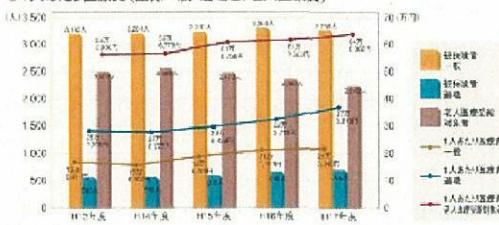
増え続ける医療費、生活習慣病による転倒骨折や糖尿病の増加…わたしたちの日々の暮らしに大きな影響を及ぼすばかりです。この問題を解決するためには、一人一人の健康づくりへの取り組みが大きな鍵を握っています。そこで、大多喜町の現状を知り、そして現在問題となっている「メタボリックシンドrome」について知って欲しい、そんな思いから、こんなパンフレットを作りました。是非ご活用ください。

#### 町の医療費の現状

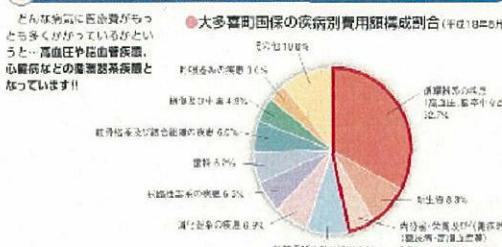
##### ① 大多喜町の医療費の現状

大多喜町の1人あたりの医療費は、国保一般・退職および老人医療とともに、毎年増加しています。とくに老人医療費の伸びが著しく、平成17年度では、約1年間に1人あたり64万円となっております。

●1人あたり医療費(国保一般・退職、老人医療費)



##### ② 大多喜町ではこんな病気が多くなっています



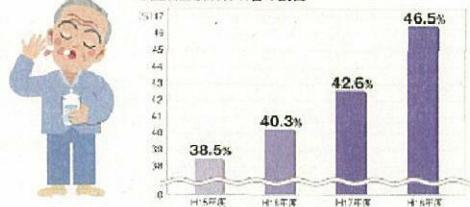
生活習慣病有病者  
者の割合

肥満と生活習慣病との関連

#### ③ 生活習慣病の推移

大多喜町の住民登録者全体の検査結果を年々ごとにみると、生活習慣病(糖尿病・高血圧・高脂血症など)の有病率は、年々増加しています。

##### ●生活習慣病有病者の割合



#### ④ 肥満と生活習慣病との関連について

(平成13年以降本健康診査40歳以上の受検者1,490名の結果より)

##### ●肥満者 要指導者割合



高血圧や脳血管疾患などの循環器系疾患や、糖尿病や高脂血症などの予備群の増加が医療費の増加に大きな影響を及ぼし、また肥満が生活習慣病に深いつながりがある。

心身ともにいきいきと健康に暮らすために、  
肥満予防をはじめとする生活習慣病予防が重要です！