

睦沢町

一人当たり医療費(外来・入院)(全体620,604円(1.19)、男性595,139円(0.91)、女性646,999円(1.09))

3

市町村別の状況

千葉市

東葛南部

東葛北部

印旛

香取海浜

山武長生夷隔

安房

君津

市原市

睦沢町/長生村

結果

原因

健康課題(アウトカム指標)

課題解決のための事業例
(アウトプット指標)

死亡・介護・医療費

平均寿命(男性一歳、女性一歳)
健康寿命(自立期間)(男性一歳、女性一歳)
要介護(認定率)(16.1%)

介護予防

生活習慣病(脳血管疾患・心疾患等)

動脈硬化症(男性9.8%(0.90)、女性8.0%(0.73))
脳出血(男性2.8%(0.82)、女性3.7%(1.06))
脳梗塞(男性20.0%(1.03)、女性25.6%(1.41))
狭心症(男性17.6%(0.80)、女性19.4%(1.02))
急性心筋梗塞(男性5.0%(0.72)、女性4.5%(0.85))
がん(男性45.6%(0.96)、女性31.0%(0.89))
慢性腎不全(透析あり)(男性1.5%(1.07)、女性0.9%(1.39))
糖尿病性腎症(男性2.8%(1.21)、女性2.1%(1.46))

重症化予防

生活習慣病(糖尿病・高血圧症・脂質異常症)

脂質異常症(男性47.7%(0.86)、女性74.6%(1.06))
高血圧症(男性71.8%(0.97)、女性84.7%(1.10))
糖尿病(男性69.5%(1.01)、女性80.5%(1.19))

保健指導

特定保健指導実施率
(54.4%(2.00))

リスク因子

肥満(男性38.8%(1.16)、女性27.8%(1.26))
血圧(男性17.6%(0.87)、女性17.9%(1.24))
血糖(男性15.1%(0.95)、女性9.4%(1.17))
脂質(HDL)(男性6.4%(0.93)、女性1.3%(1.10))
脂質(LDL)(男性17.9%(0.71)、女性18.4%(0.55))

生活習慣

食事(男性24.0%(1.05)、女性8.1%(0.59))
運動(男性75.0%(1.24)、女性75.1%(1.26))
喫煙(男性21.2%(1.08)、女性4.9%(0.89))
飲酒(男性74.4%(1.19)、女性83.1%(1.76))

健診

特定健診受診率
(45.6%(1.39))

健康の社会的決定要因

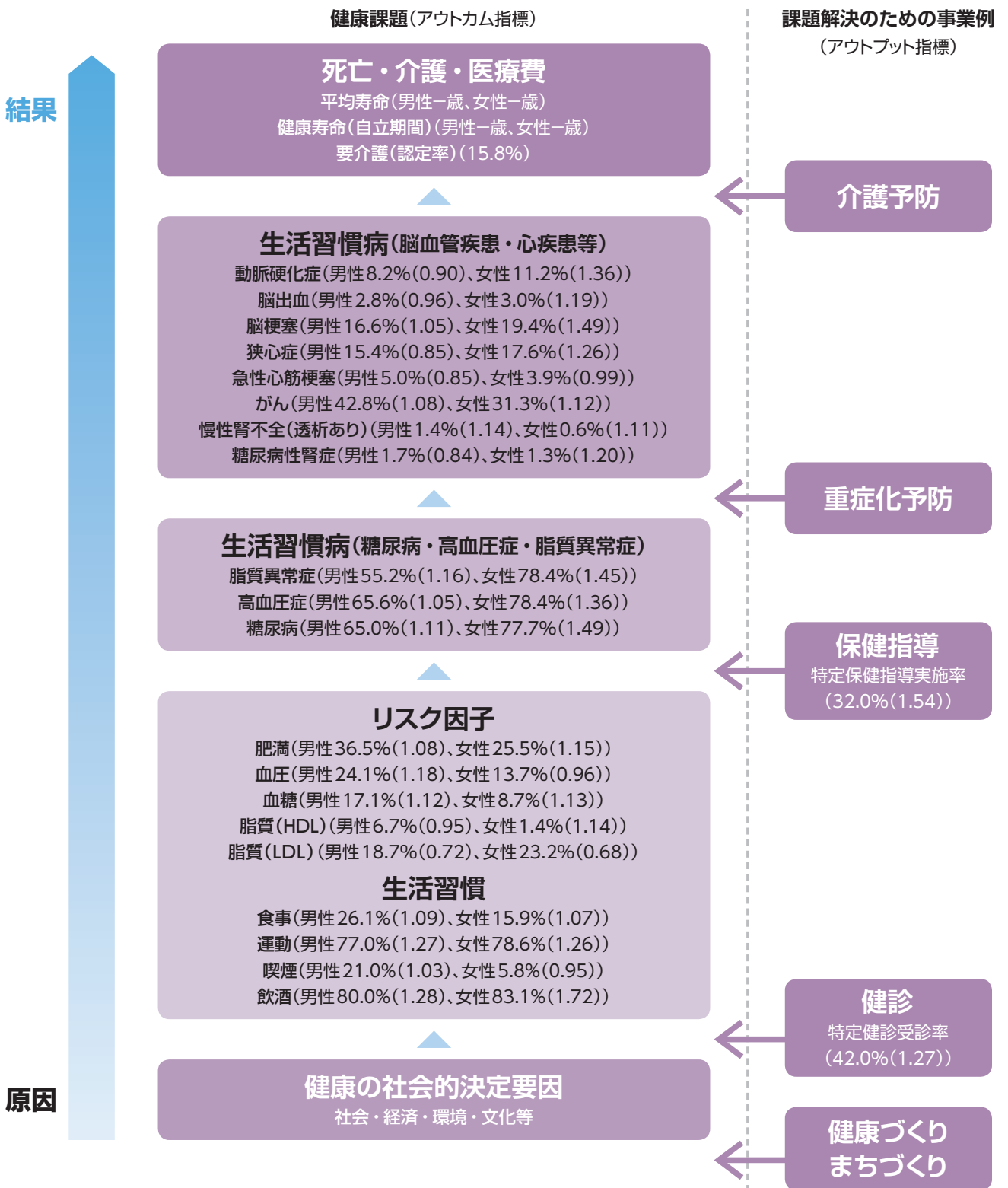
社会・経済・環境・文化等

健康づくり
まちづくり

アセスメント

一人当たり医療費が県と比較し高く、特に男女の糖尿病性腎症及び女性の慢性腎不全（透析あり）の入院医療費が高い傾向にあります。健診受診率が高く、女性の肥満や血圧、血糖の有所見者割合が高いことが把握されていますが、生活習慣病の外来医療費は県並みで、男女とも運動や飲酒で望ましくない行動をとる人の割合が高いです。糖尿病の重症化予防に加え、生活習慣病のリスクにある人々を適切な医療につなげるために保健指導を確実に行うこと、生活習慣に着目した発症予防のための介入が有効と考えられます。

一人当たり医療費(外来・入院)(全体542,715円(1.04)、男性516,245円(0.93)、女性570,100円(1.27))



一人当たり医療費は特に女性で高く、生活習慣病では動脈硬化症、脳梗塞、狭心症、糖尿病性腎症の入院医療費、全項目の外来医療費は県より高い傾向にあります。健診受診率と保健指導実施率が高く、健診でのリスク因子の有所見者割合が県並みであることから、生活習慣病リスクを持つ人のうち医療につながっている人は一定数いると考えられます。ただし男女とも飲酒や運動で望ましくない行動をとる人の割合が高いことから、生活習慣病の進展阻止と発症予防を目的としたポピュレーションアプローチの強化などが有効と考えられます。

白子町

一人当たり医療費(外来・入院)(全体556,220円(1.07)、男性549,058円(1.05)、女性564,169円(1.08))

3

市町村別の状況

千葉市

東葛南部

東葛北部

印旛

香取海浜

山武長生夷隔

安房

君津

市原市

白子町/長柄町

結果

原因

健康課題(アウトカム指標)

課題解決のための事業例
(アウトプット指標)

死亡・介護・医療費

平均寿命(男性一歳、女性一歳)
健康寿命(自立期間)(男性一歳、女性一歳)
要介護(認定率)(17.6%)

介護予防

生活習慣病(脳血管疾患・心疾患等)

動脈硬化症(男性9.0%(1.04)、女性11.3%(1.17))
脳出血(男性2.2%(0.79)、女性2.4%(0.80))
脳梗塞(男性14.8%(1.00)、女性19.2%(1.22))
狭心症(男性18.3%(1.07)、女性20.4%(1.24))
急性心筋梗塞(男性5.4%(0.98)、女性4.8%(1.05))
がん(男性37.0%(0.99)、女性28.9%(0.92))
慢性腎不全(透析あり)(男性1.6%(1.34)、女性1.0%(1.75))
糖尿病性腎症(男性1.9%(0.98)、女性1.7%(1.35))

重症化予防

生活習慣病(糖尿病・高血圧症・脂質異常症)

脂質異常症(男性50.0%(1.11)、女性76.1%(1.23))
高血圧症(男性66.0%(1.11)、女性83.3%(1.24))
糖尿病(男性66.9%(1.20)、女性82.0%(1.37))

保健指導

特定保健指導実施率
(20.5%(0.89))

リスク因子

肥満(男性37.3%(1.07)、女性23.3%(1.05))
血圧(男性12.3%(0.59)、女性11.2%(0.77))
血糖(男性14.9%(0.94)、女性8.5%(1.08))
脂質(HDL)(男性10.3%(1.44)、女性2.2%(1.89))
脂質(LDL)(男性19.5%(0.73)、女性25.3%(0.74))

生活習慣

食事(男性26.7%(1.10)、女性18.4%(1.28))
運動(男性78.4%(1.26)、女性73.8%(1.18))
喫煙(男性23.9%(1.16)、女性5.2%(0.88))
飲酒(男性79.4%(1.24)、女性79.6%(1.64))

健診

特定健診受診率
(32.3%(0.98))

健康の社会的決定要因

社会・経済・環境・文化等

健康づくり
まちづくり

アセスメント

一人当たり医療費は県平均とほぼ同程度ですが、慢性腎不全(透析あり)の入院医療費および糖尿病の外来医療費が男女とも多いため、糖尿病の重症化予防や発症予防の取り組みを確実に行うことが必要と考えられます。生活習慣では男女ともに飲酒量が多い人が多い傾向が示されており、生活習慣に着目した発症予防のためのポピュレーションアプローチなどが有効と考えられます。