

3 一人当たり医療費(外来・入院)(全体568,510円(1.09)、男性554,709円(1.01)、女性582,286円(1.16))

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80.0歳、女性86.7歳)
健康寿命(自立期間)(男性78.6歳、女性83.7歳)
要介護(認定率)(18.0%)

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8.1%(0.89)、女性9.0%(0.97))
脳出血(男性2.8%(0.97)、女性2.9%(1.01))
脳梗塞(男性18.8%(1.19)、女性25.3%(1.68))
狭心症(男性15.3%(0.85)、女性15.8%(0.99))
急性心筋梗塞(男性5.3%(0.91)、女性4.8%(1.07))
がん(男性41.4%(1.05)、女性32.2%(1.06))
慢性腎不全(透析あり)(男性1.6%(1.30)、女性1.0%(1.82))
糖尿病性腎症(男性4.2%(2.07)、女性3.3%(2.72))

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49.9%(1.06)、女性72.8%(1.22))
高血圧症(男性66.5%(1.07)、女性78.0%(1.21))
糖尿病(男性55.6%(0.96)、女性59.0%(1.02))

保健指導

特定保健指導実施率
(42.2%(2.00))

リスク因子

肥満(男性34.3%(1.01)、女性23.7%(1.07))
血圧(男性24.2%(1.18)、女性17.2%(1.21))
血糖(男性16.8%(1.10)、女性8.2%(1.06))
脂質(HDL)(男性9.0%(1.30)、女性1.4%(1.21))
脂質(LDL)(男性19.5%(0.74)、女性27.3%(0.81))

生活習慣

食事(男性31.0%(1.30)、女性18.7%(1.31))
運動(男性73.1%(1.20)、女性75.6%(1.25))
喫煙(男性23.5%(1.15)、女性6.8%(1.16))
飲酒(男性54.8%(0.87)、女性28.7%(0.61))

健診

特定健診受診率
(44.9%(1.35))

健康の社会的決定要因

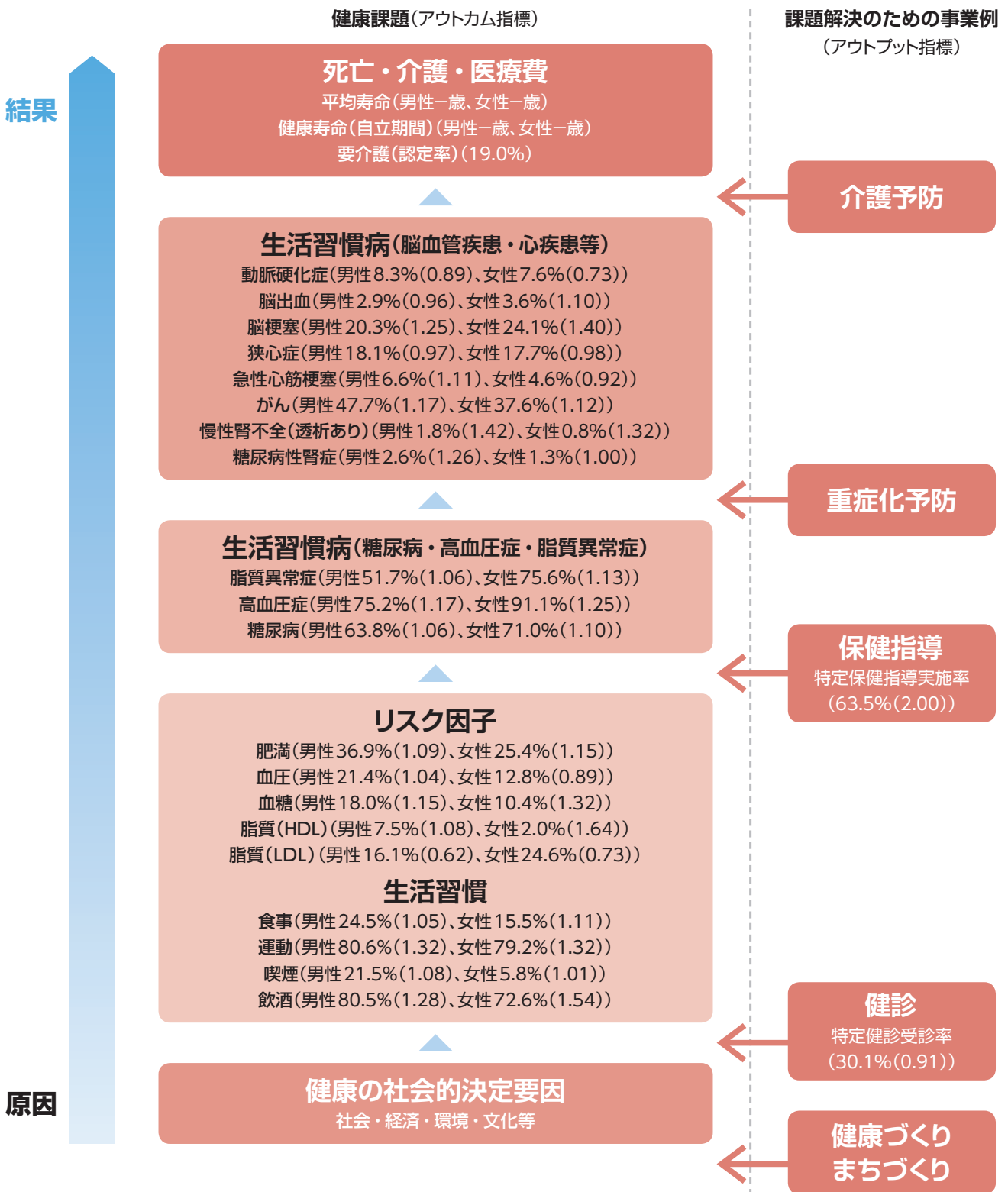
社会・経済・環境・文化等

健康づくり
まちづくり

アセスメント

生活習慣病では男女とも慢性腎不全(透析あり)と糖尿病性腎症の入院医療費が高く、女性では脳梗塞も高い状況です。保健指導の実施率が高く女性の糖尿病等の外来医療費も高いため、外来で適切に糖尿病等をコントロールできるよう、効果的な保健指導の実施が必要です。健診受診率は高いですが、男女とも食事や運動で望ましくない行動をとる人の割合が高いので、1次予防のためのポピュレーションアプローチの強化が望まれます。

一人当たり医療費(外来・入院)(全体614,597円(1.18)、男性623,720円(1.10)、女性604,814円(1.07))



生活習慣病では男女とも慢性腎不全(透析あり)および脳梗塞の入院医療費が高く、健診でも特に女性で血糖の有所見割合が高いですが、糖尿病を含め生活習慣病の外来医療費が県並みで、糖尿病あるいは予備群の人の中に適切に医療につながっていない人が一定数いる可能性があります。保健指導の実施率が高いことから、成果につながる効果的な指導を行うことが望めます。また、男女とも運動習慣がない人の割合が多いため、1次予防のためのポピュレーションアプローチも有効でしょう。

3 一人当たり医療費(外来・入院)(全体501,458円(0.97)、男性496,606円(0.92)、女性506,295円(1.05))

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81.2歳、女性86.3歳)
健康寿命(自立期間)(男性79.8歳、女性83.5歳)
要介護(認定率)(16.3%)

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6.2%(0.69)、女性8.0%(0.89))
脳出血(男性3.0%(1.06)、女性3.6%(1.29))
脳梗塞(男性12.8%(0.82)、女性12.6%(0.88))
狭心症(男性11.8%(0.66)、女性11.3%(0.74))
急性心筋梗塞(男性3.8%(0.67)、女性2.8%(0.65))
がん(男性34.1%(0.88)、女性25.4%(0.86))
慢性腎不全(透析あり)(男性1.2%(0.95)、女性0.8%(1.49))
糖尿病性腎症(男性2.5%(1.27)、女性1.9%(1.63))

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38.6%(0.84)、女性55.6%(0.96))
高血圧症(男性59.1%(0.97)、女性66.8%(1.07))
糖尿病(男性51.3%(0.90)、女性52.8%(0.94))

保健指導

特定保健指導実施率
(72.0%(2.00))

リスク因子

肥満(男性34.2%(1.01)、女性24.8%(1.13))
血圧(男性23.1%(1.13)、女性20.0%(1.40))
血糖(男性15.7%(1.00)、女性8.4%(1.06))
脂質(HDL)(男性8.8%(1.26)、女性1.4%(1.17))
脂質(LDL)(男性20.3%(0.79)、女性29.6%(0.88))

生活習慣

食事(男性28.2%(1.20)、女性16.3%(1.18))
運動(男性70.1%(1.15)、女性74.5%(1.25))
喫煙(男性23.2%(1.16)、女性5.3%(0.94))
飲酒(男性56.7%(0.90)、女性26.8%(0.57))

健診

特定健診受診率
(46.9%(1.43))

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

生活習慣病では男女とも糖尿病性腎症の入院医療費が高く、女性では慢性腎不全(透析あり)も高い状況にあります。糖尿病の外来医療費や健診での有所見者割合が低い傾向にあり、また保健指導の実施率や健診受診率が高いことから、これらの効果が今後入院医療費の変化につながる可能性もあります。引き続きこれら保健事業を確実に実施しながら、生活習慣病の1次予防に向けた食や運動への働きかけが望まれます。