

データヘルス計画経年実績

【資料1】

分野	指標	県の現状	市の現状(H29計画策定時)	市の現状(H30)	市の目標値(H35)
健康寿命の延伸	健康寿命	男性79.5歳(H22)	男性78.5歳(H22)		延伸
		女性84.0歳(H22)	女性83.5歳(H22)		
平均寿命		男性80.9歳(H22)	男性80.2歳(H22)	男性80.9歳(H27)	
		女性87.2歳(H22)	女性86.7歳(H22)	女性87.8歳(H27)	
標準化死亡比	標準化死亡比(全死亡)	男性90.3(H20～24)	男性93.2(H20～24)		
		女性100.2(H20～24)	女性94.5(H20～24)		
要介護認定比率(1号)		17.27%(H29.7)	19.06%(H29.7)	18.44%(H30.7)	
脳血管疾患死亡率		男性114.1(H20～24)	男性119.9(H20～24)	男性183.3(H27)	
		女性124.8(H20～24)	女性143.7(H20～24)	女性126.4(H27)	
がん検診受診率	胃がん	4.6%(H27)	10.9%(H27)	10.8%(H28)	増加
	肺がん	5.7%(H27)	5.8%(H27)	6.2%(H28)	増加
	大腸がん	12.4%(H27)	22.1%(H27)	23.4%(H28)	増加
	子宮頸がん	20.3%(H27)	16.2%(H27)	15.6%(H28)	増加
	乳がん	5.1%(H27マンモ)	21.9%(H27マンモ・超音波)	16.7%(H28マンモ)	増加
特定健診	特定健診受診率	46.5%(H28)	42.0%(H28)	42.9%(H29)	70.0%
特定保健指導	特定保健指導実施率	52.0%(H27)	21.9%(H28)	34.2%(H29)	45.0%
メタボ対策	メタボリックシンドローム 該当者・予備軍の割合	男性49.6%(H28)	男性35.5%(H28)	男性36.9%(H29)	男性30.0%
		女性15.1%(H28)	女性11.1%(H28)	女性10.3%(H29)	女性10.0%
一次予防	飲酒(2合以上の飲酒あり)	13.8%(H28)	14.9%(H28)	9.3%(H29)	減少傾向へ
	喫煙(成人喫煙率の減少)	13.4%(H28)	15.6%(H28)	15.5%(H29)	12%
	運動・1回30分以上の運動 習慣なしの割合減少	63.9%(H28)	73.9%(H28)	73.5%(H29)	減少
	・1日1時間以上の運動習 慣なしの割合減少	45.6%(H28)	50.2%(H28)	52.0%(H29)	減少
重症化予防	Ⅱ度高血圧(160/100 mmHg)以上の者の減少		2.6%(H28)	3.6%(H29)	減少
	HbA1c6.5以上者の減少		9.8%(H28)	8.9%(H29)	減少
	LDL-C180以上者の減少		2.4%(H28)	1.9%(H29)	減少
	糖尿病性腎症重症化 予防対象者の減少		1.4%(H28)	受診勧奨対象者62人 (3.5%)(H29) ハイリスク保健指導対象 者33人(1.8%)(H29)	減少
	人工透析発生率 (H28.5レセプトより)	0.274	0.277	0.272(15人)	減少
重複受診	重複投薬受診の減少	4,216人(0.85%)	43人(0.79%)	47人(0.87%)	減少
後発医薬品使用促進	後発医薬品の普及率 (数量ベース)	71.1%(H28)	69.0%(H28)	75%(H29)	80%

\* 標準化死亡比は国の平均を100としており、標準化死亡比が100以上の場合は、国の平均より死亡率が多い、100以下の場合は死亡率が低いと判断する。

\* 脳血管死亡率＝脳血管死亡者数/10月1日現在の飯山市の人口 × 100,000 (人口10万人あたりに換算した死亡数)

\* がん検診受診率は県で公表されている推計受診率を用いている。

推計受診率の対象者数＝①40歳以上の人口－②40歳以上の就業者数＋③農林水産業従事者数－④要介護4・5の認定者数

①、②、③は国勢調査報告 ④は介護給付費実態調査