須賀川市健康長寿事業 2016年事業報告会

2016年6月23日 福島県立医科大学 臨床研究イノベーションセンター



須賀川市 健康長寿事業グランドデザイン

課題

・超高齢社会

(疾病構造の変化 など)

・限られた医療資源

(医師・看護師の不足)

・健康指標の悪化

(心筋梗塞死亡率の増加 など)

- ・生活習慣の悪化 (高い喫煙割合、多い塩分摂取量)
- ・震災の影響 (避難生活、ストレス)

健康長寿事業

地域特有の 課題分析



改善方法の考案 (新規介入事業)



事業評価

ゴール



前期高齢者まで: 脳心血管イベントの予防 後期高齢者以降: 寝たきり、要介護の予防



測る

- ・ウルトラ健診
- ・健康長寿健診
- ・医療データ

健康長寿

データ ベース

知る

健康イベント・ ワークショップ





ウルトラ・健康長寿健診

問診票

ウルトラ健診

(中高年・前期高齢者)

- 塩分味覚閾値検査
- ・尿中塩分摂取量測定
- ・若さ度チェック

健康長寿健診

(後期高齢者)

- ・塩分味覚閾値検査
- ・尿中塩分摂取量測定
- ・若さ度チェック
- ・眼科検査
- ・聴力検査
- ・ロコモ検査
- ・認知症検査



ウルトラ健診

	受診者 305人	
年齢 (歳)	64.8±8.3	
性別・男性(%)	100 (32.8)	
QOL (SF12)		
PCS	47.5±12.6	
MCS	50.3±8.7	
運動習慣・10 Mets/週未満 (%)	100 (32.8)	
1日塩分摂取量*1(g/日)		
男性	9.7±2.4	
女性	9.1±2.5	
塩分味覚障害あり(%)	60 (19.7)	
AGE推定体内年齢	47.7±13.6	

*1:塩分摂取量 (福島県平均)

男性 12.1 g/日 女性 9.9 g/日

(全国平均)

男性 11.3 g/日 女性 9.6g/日



ウルトラ健診

	受診者 305人
骨折危険度*2:男性 100人	
低リスク(8%未満)	69 (69.0)
中リスク(8%以上~15% 未満)	23 (23.0)
高リスク(15%以上)	4 (4.0)
判定不可	4 (4.0)
骨折危険度・女性 205人	
低リスク(8%未満)	91 (44.4)
中リスク(8%以上~15% 未満)	51 (24.9)
高リスク(15%以上)	55 (26.8)
判定不可	8 (3.9)

*2:骨折危険度

FRAXから算出 将来10年間の骨折リス!



健康長寿健診

	受診者 291人	
年齢 (歳)	80.2±4.3	
性別・男性(%)	116 (39.9)	
QOL (SF12)		
PCS	40.5±16.2	
MCS	51.7±9.8	
運動習慣・10 Mets/週未満 (%)	110 (37.8)	
1日塩分摂取量*1(g/日)		
男性	9.4±2.3	
女性	9.0±2.5	
塩分味覚障害あり(%)	62 (21.3)	
AGE推定体内年龄	60.8±16.9	

*1:塩分摂取量 (福島県平均)

男性 12.1 g/日 女性 9.9 g/日

(全国平均)

男性 11.3 g/日 女性 9.6g/日



健康長寿健診

	受診者 291人	
視力低下(%) (裸眼視力 or 生活視力0.3未満)	37 (12.7)	*3:認知症 (全国データ)
眼底所見あり(%)		男性
緑内障	22 (7.6)	75~79歳:6.09%
網膜症	6 (2.1)	80~84歳:12.1%
加齢黄斑変性	1 (0.3)	女性 75~79歳:6.97%
難聴(%) (平均聴力 25dB以上)	217 (74.6)	80~84歳:16.6%
認知症疑* ^{3 (} %) (MMSE 24点未満)	21 (7.2)	*4:サルコペニア (全国データ)
サルコペニア*4 (判定不可)	0 (0.0) 12 (4.1)	75~79歳:25% 80~84歳:40%