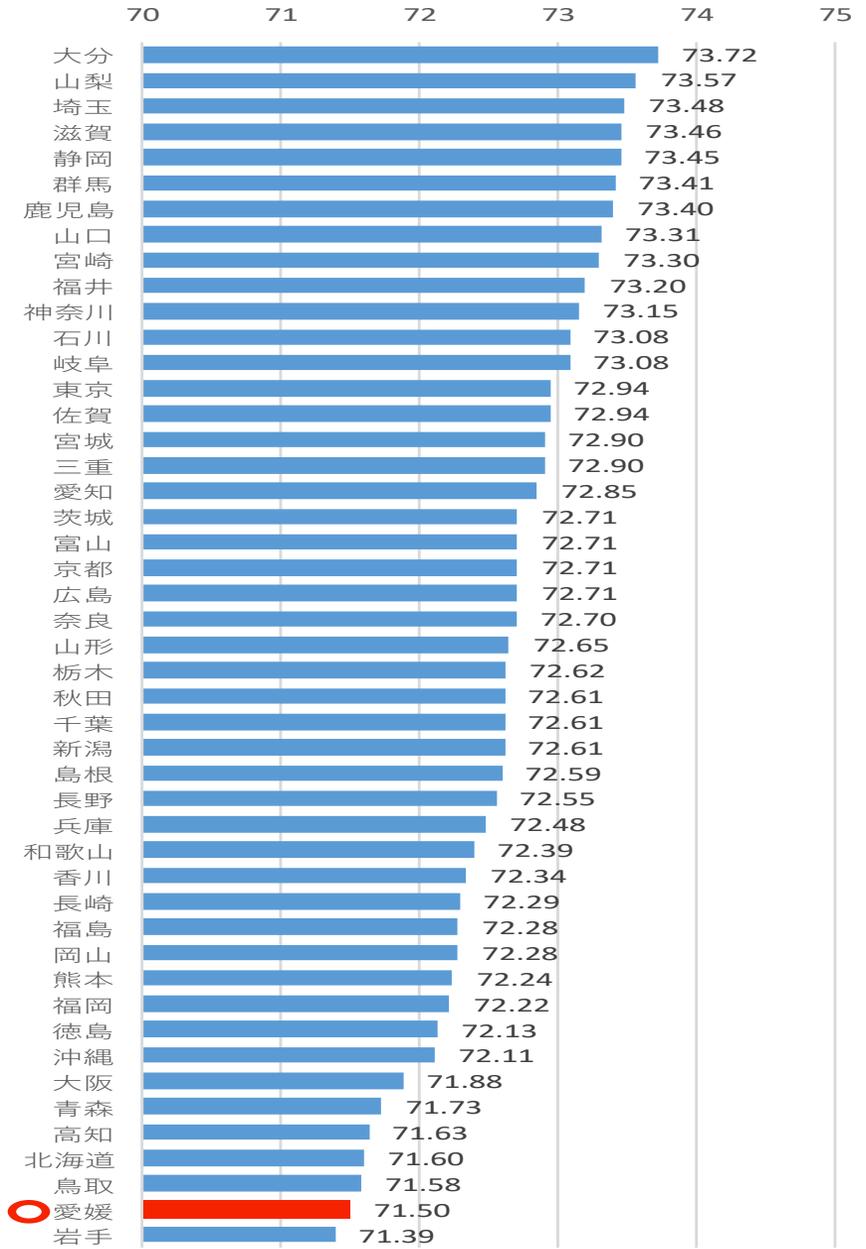


「愛媛県健康医療状況」

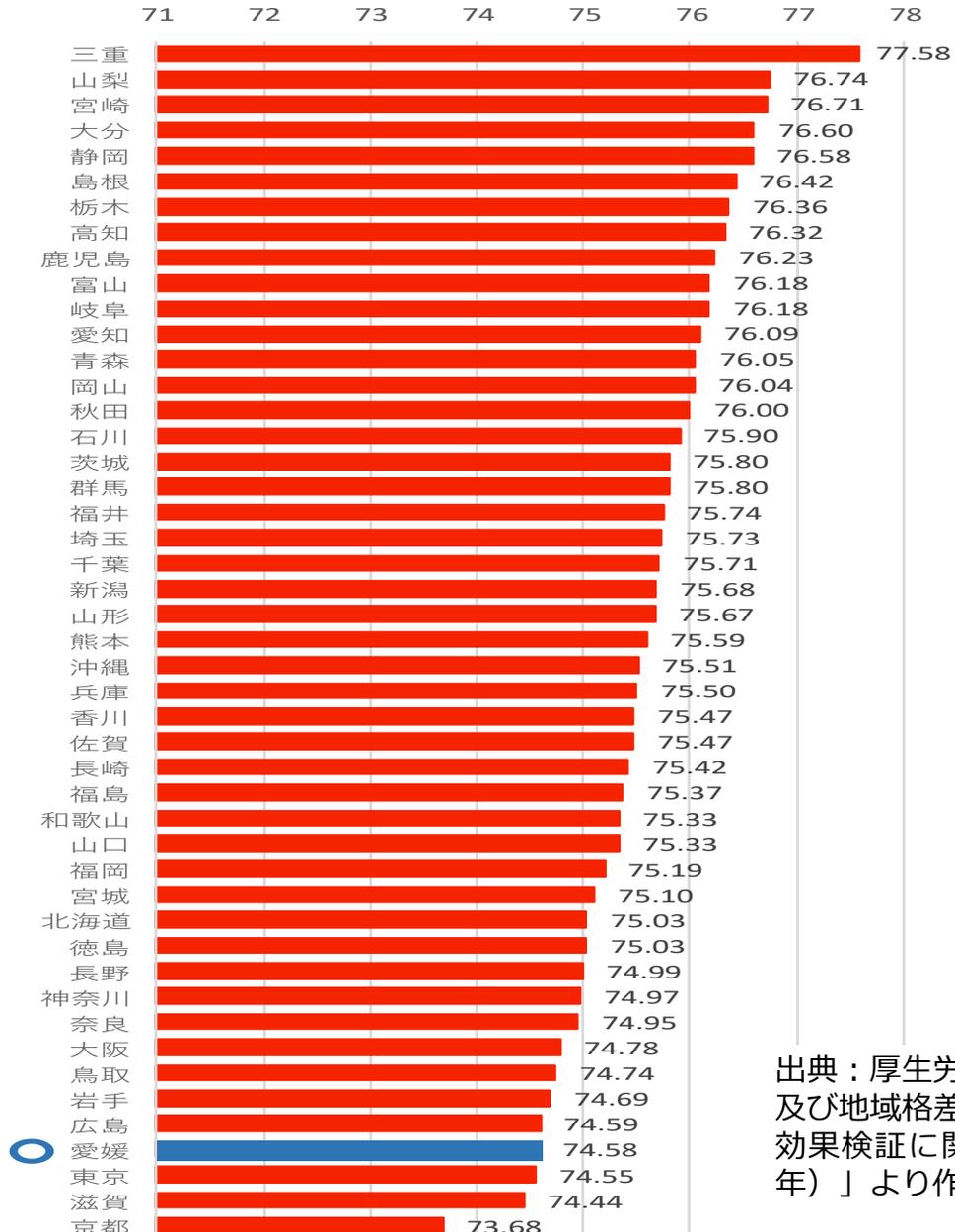
ヘルスケアデータサイエンス講座開設記念シンポジウム
R6.4.13

愛媛県保健福祉部 医療政策監 河野英明

[健康寿命(男性)都道府県別]

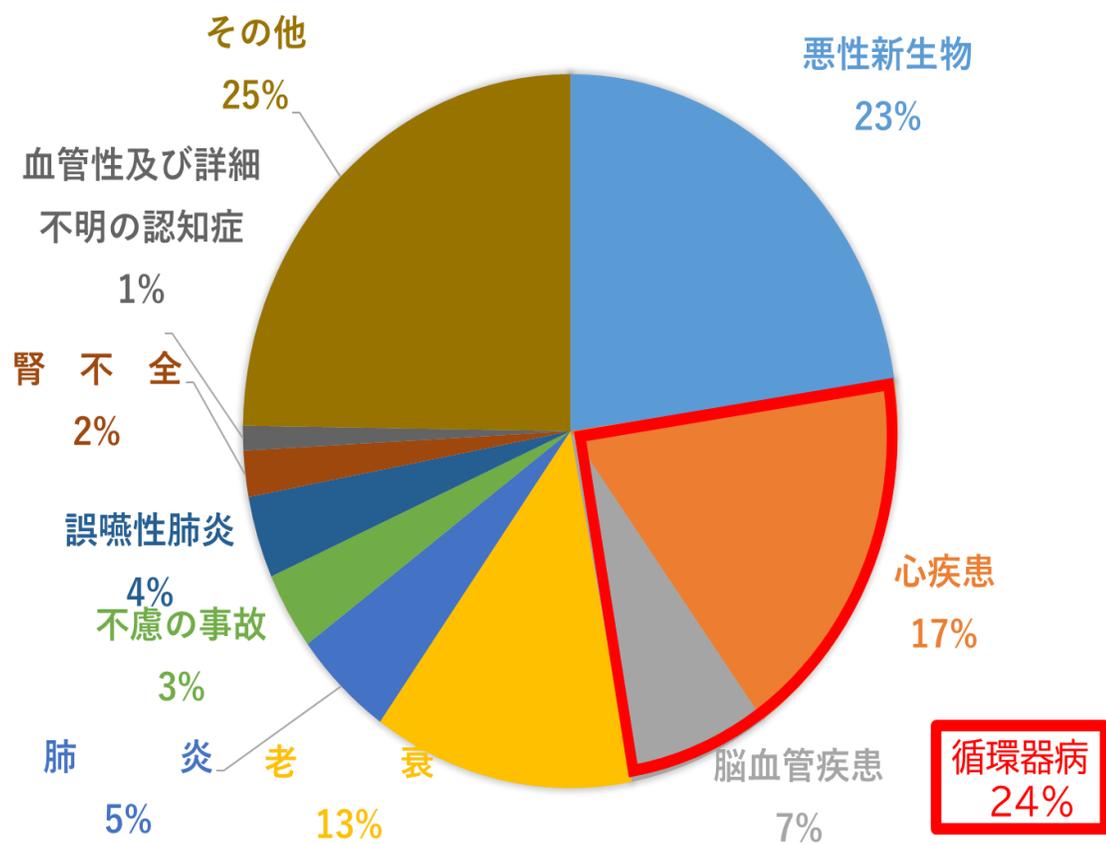


[健康寿命(女性)都道府県別]

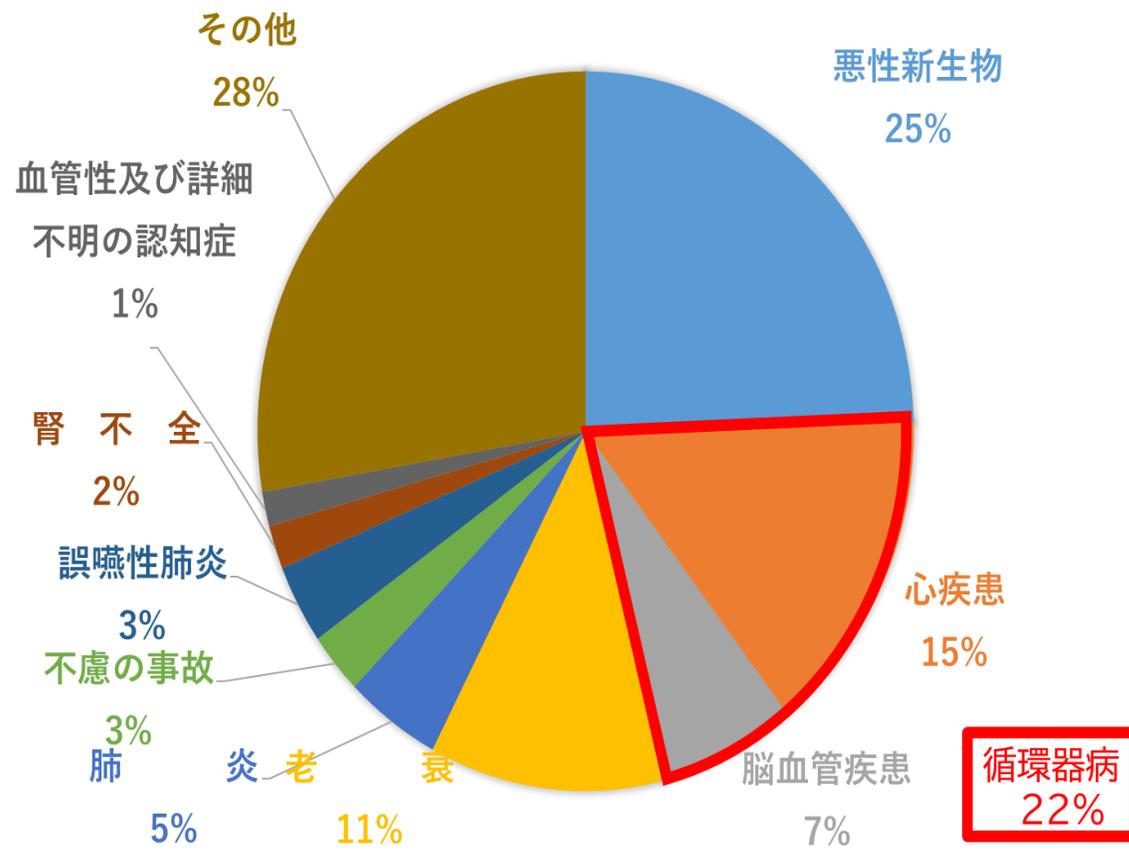


出典：厚生労働省ホームページ「健康寿命及び地域格差の要因分析と健康増進対策の効果検証に関する研究（令和元（2019）年）」より作成

[愛媛県の死亡原因]

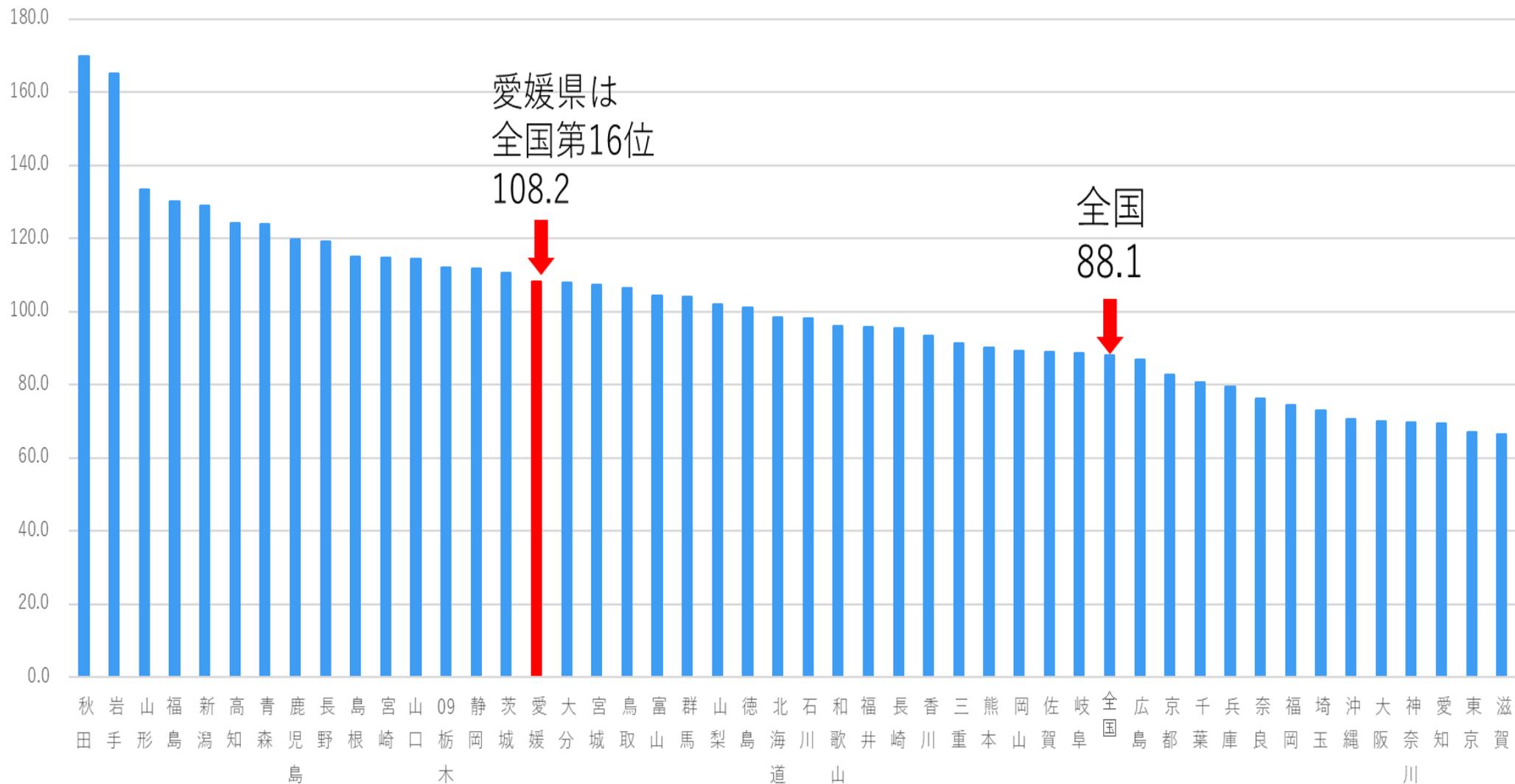


[全国の死亡原因]

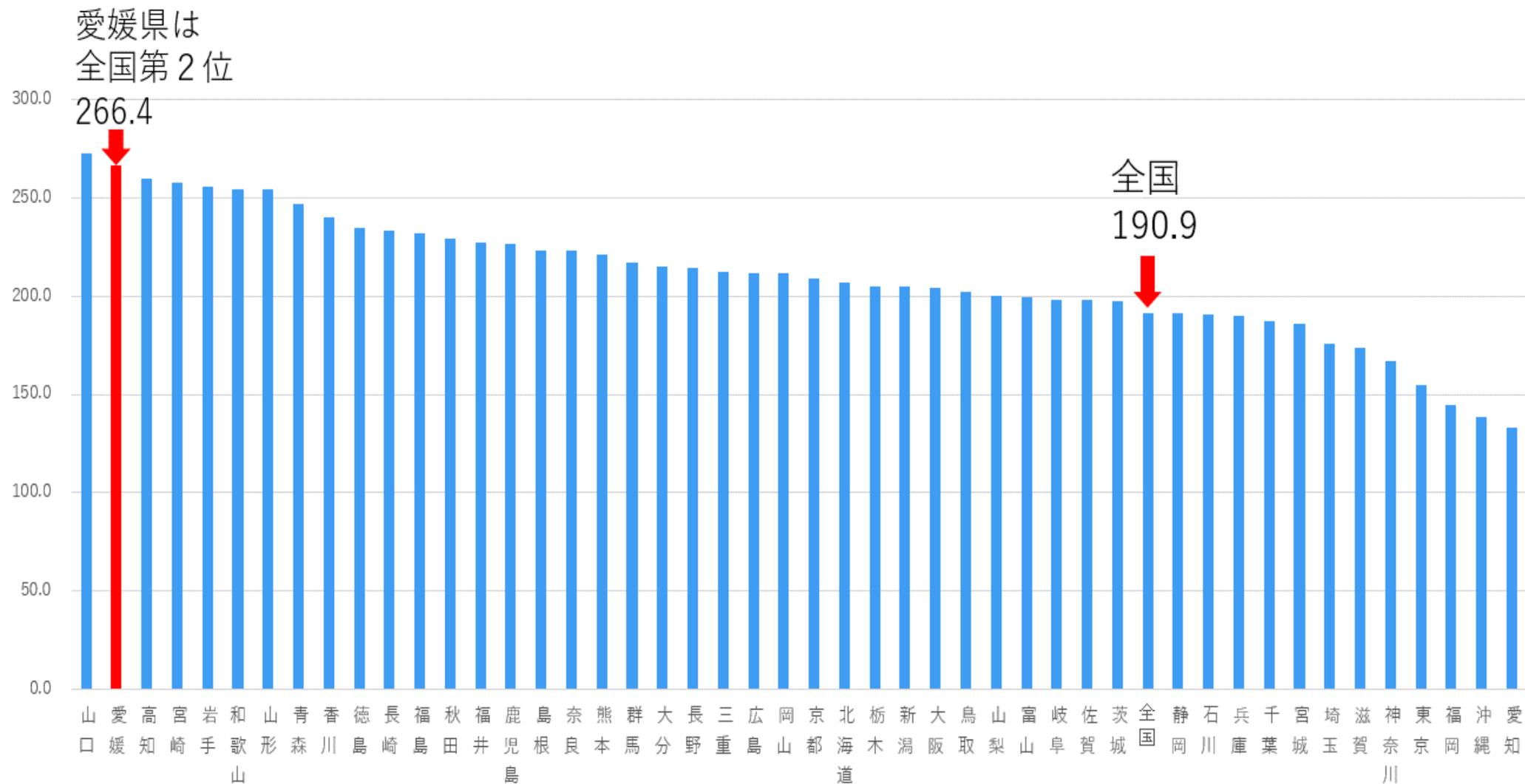


出典：厚生労働省人口動態統計
(令和4(2022)年)

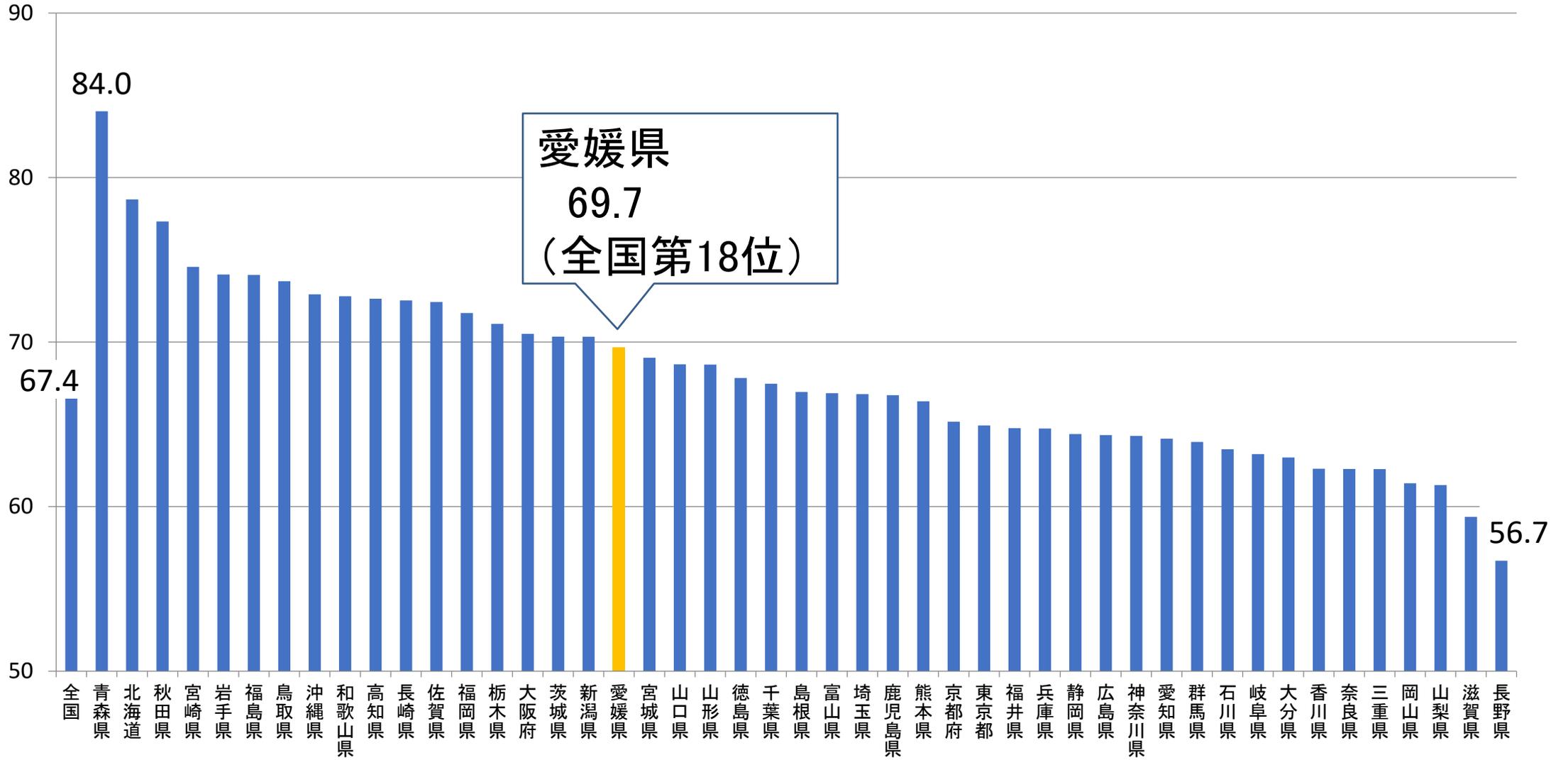
[脳血管疾患 人口10万対の粗死亡率]



[心疾患 人口10万対の粗死亡率]

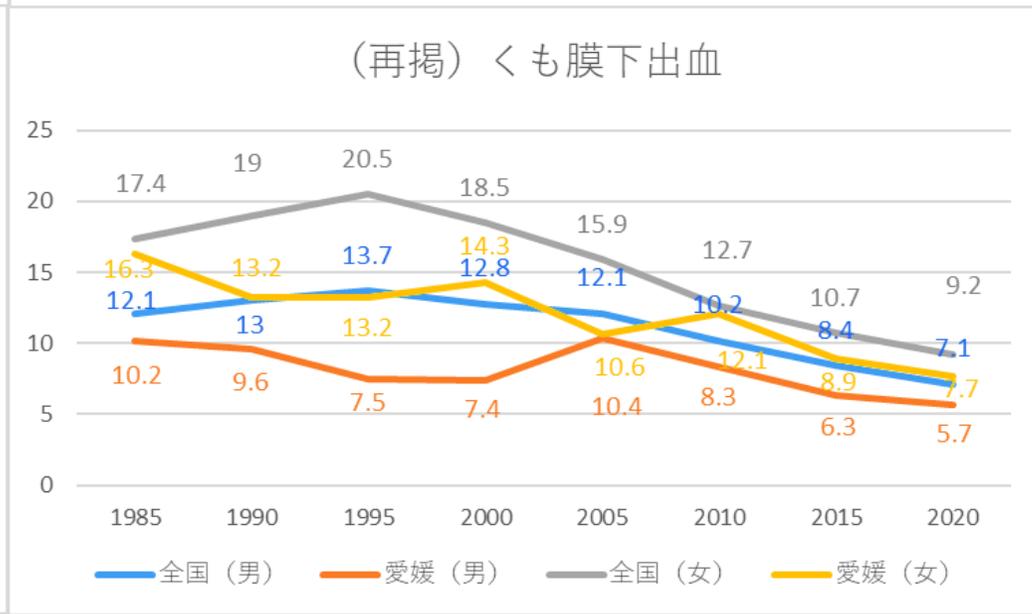
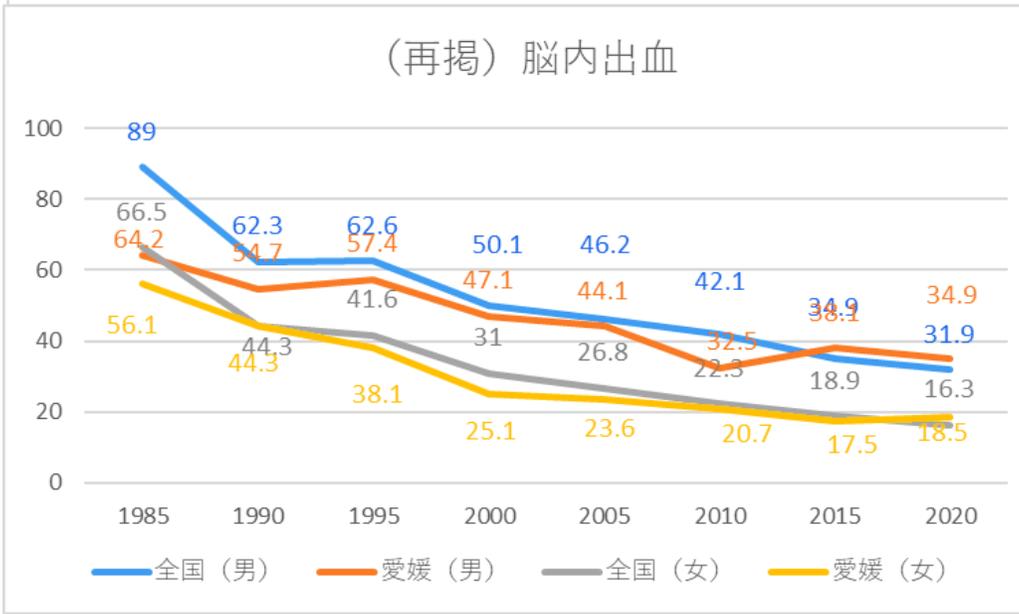
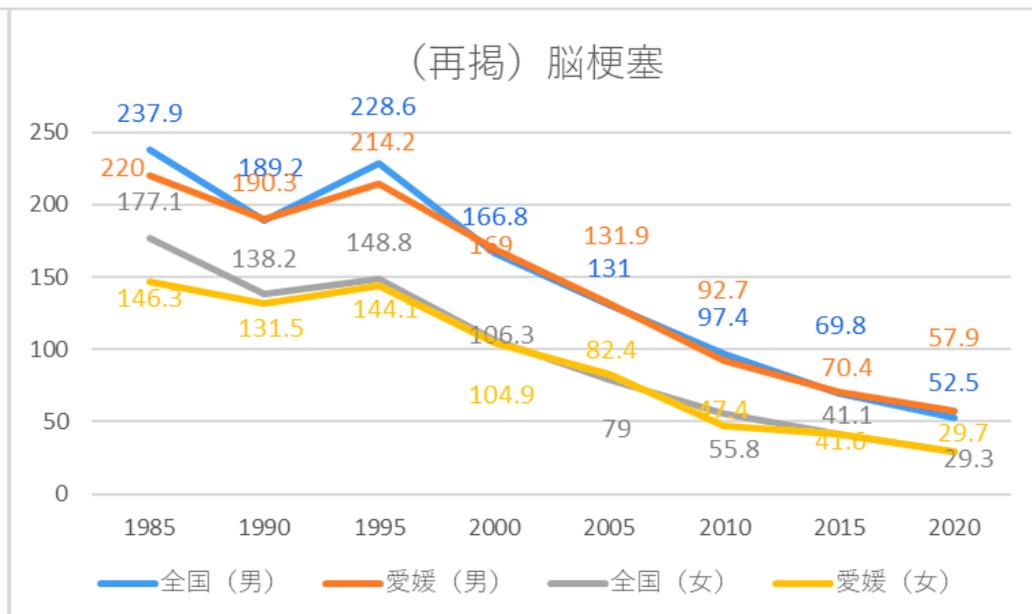
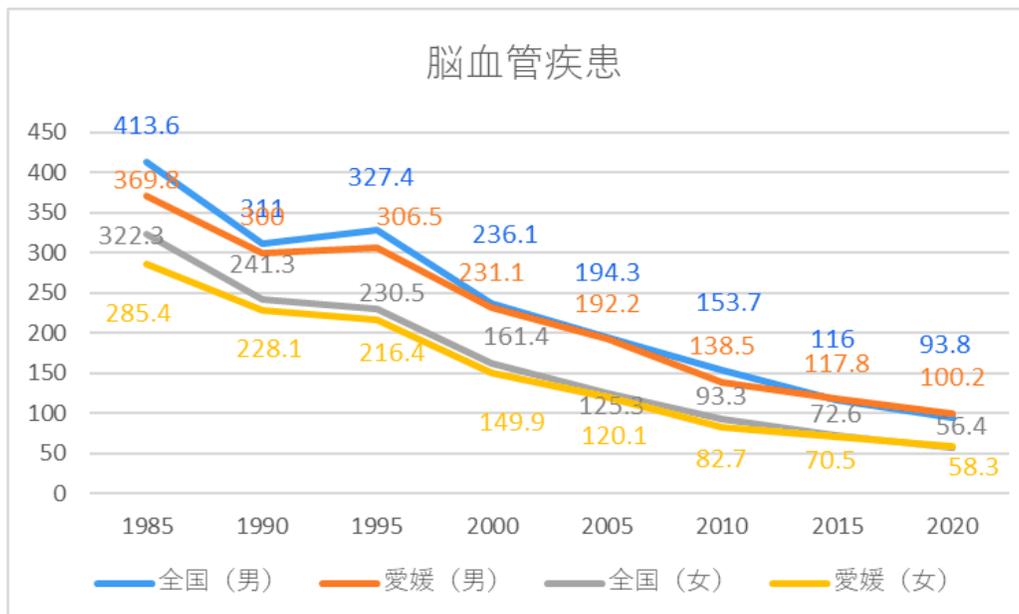


がんによる75才未満年齢調整死亡率の状況(人口10万対:令和4年男女計)

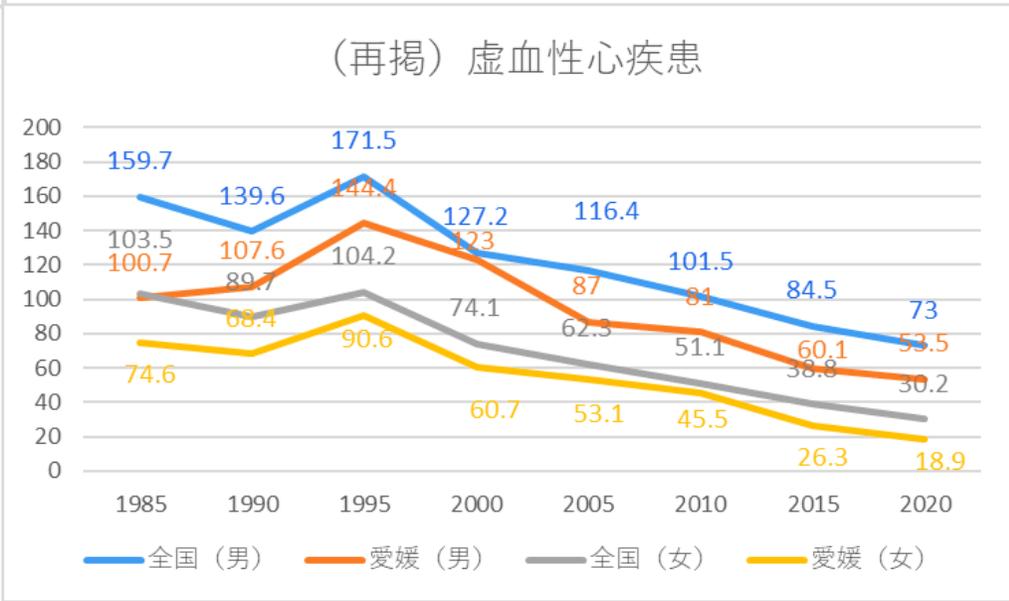
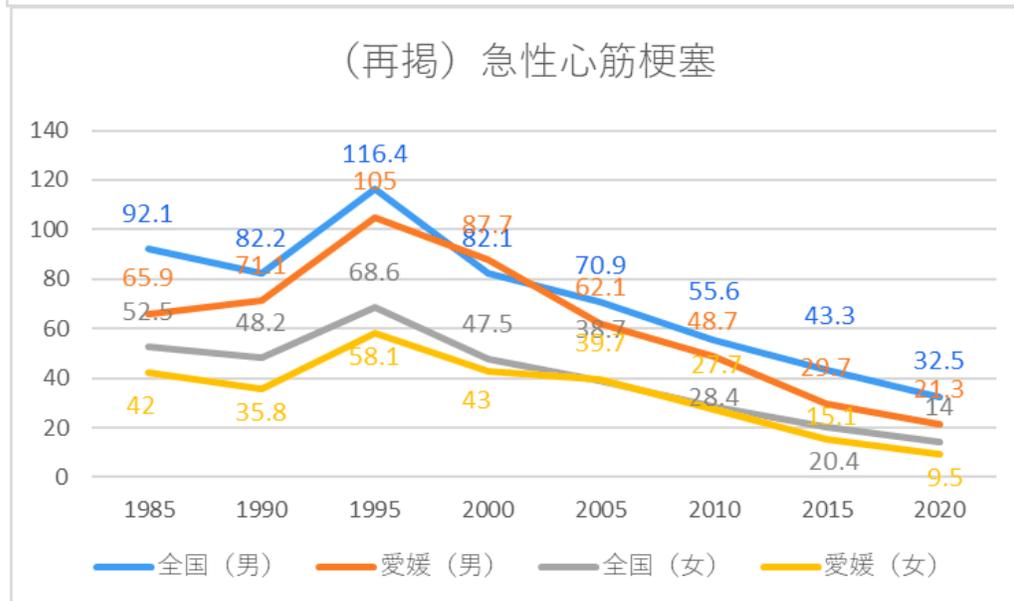
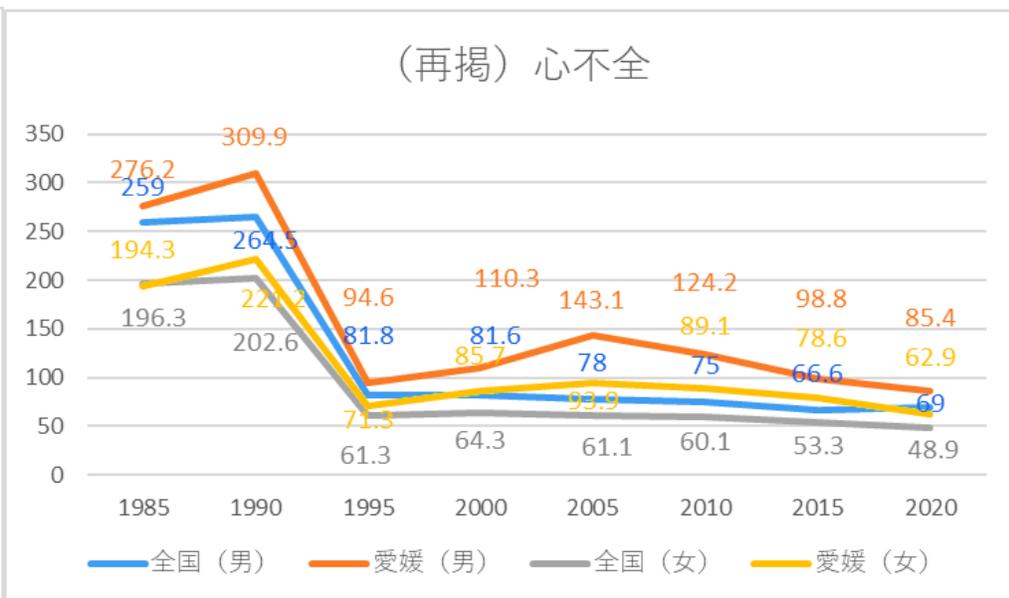
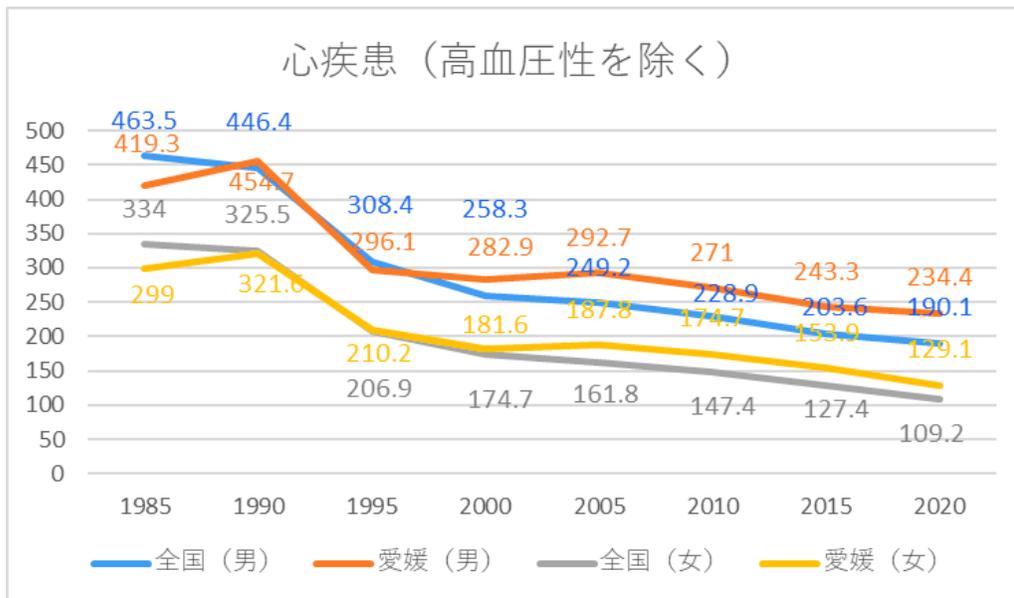


(国立がん研究センターがん情報サービス「がん登録・統計」)

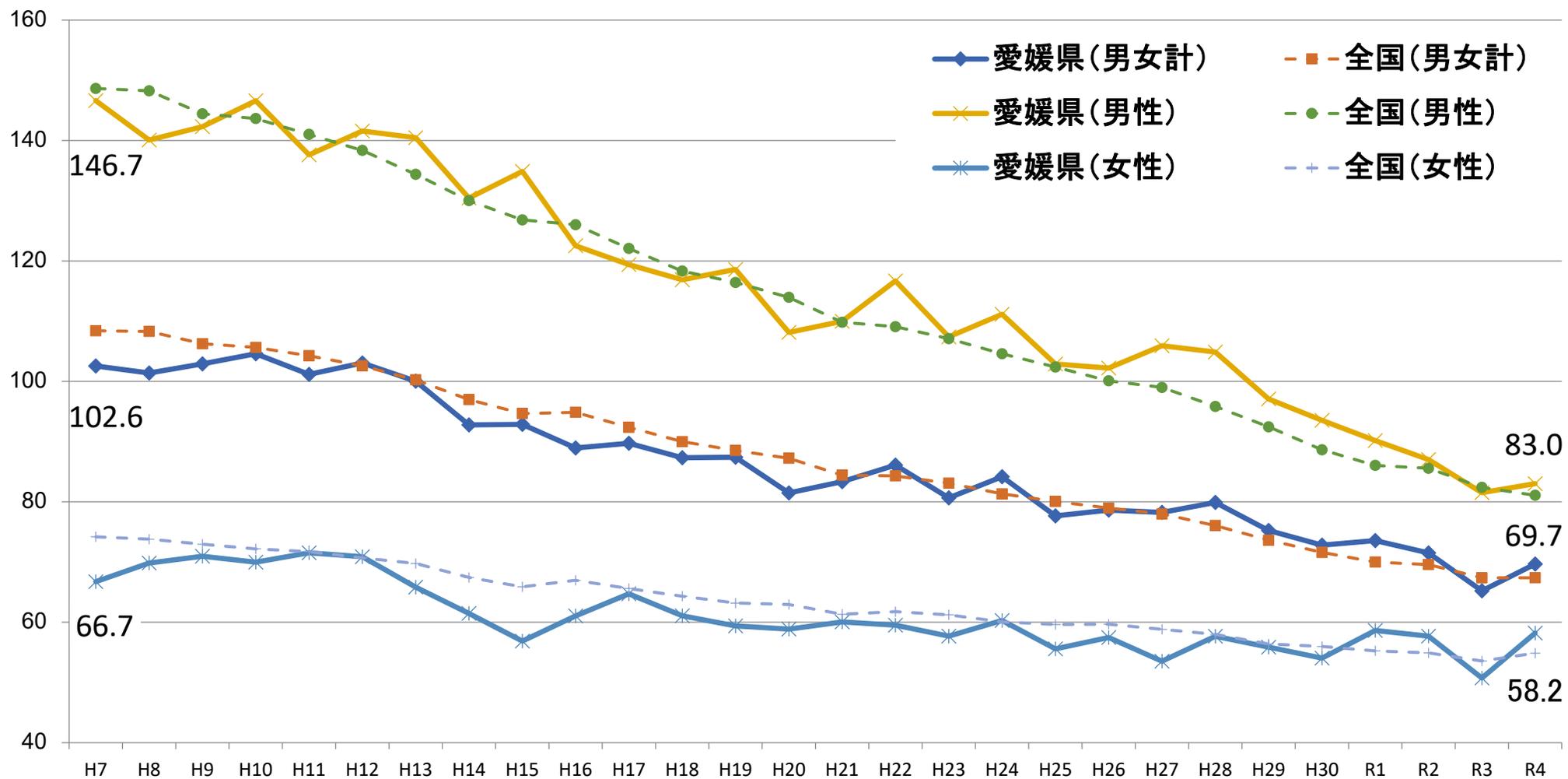
〔脳血管疾患 年齢調整死亡率（県）〕



〔心疾患 年齢調整死亡率（県）〕



がんによる75才未満年齢調整死亡率の推移(人口10万対)



(国立がん研究センターがん情報サービス「がん登録・統計」)

愛媛県ビッグデータ活用県民健康づくり事業

目的

- ・平成30年4月から国保財政運営主体の都道府県化により利用が可能となった**国保データ**と、平成27年度に包括連携協定を締結した**協会けんぽのデータ**を合わせ、県人口の8割に当たる約110万人分の健診・医療・介護のビッグデータを一元的に活用し、県内20市町その他、保険者等関係機関と連携し、地域の特性に応じた効果的な疾病予防・健康づくり施策等を全県で展開する。
- ・県民の健康に対する関心を高め、健診受診など行動の変化を促し、健康寿命の延伸、医療費・介護費の抑制を目指す。

実施期間：H30年度～R5年度

事業内容

1 ビッグデータ活用県民健康づくり協議会の開催

構成員: 識経験者、医療関係団体、健診団体など

2 代表者会議の開催 保健所、分析ワーキンググループ

内容: 事業の取り組みやビッグデータの活用について協議を行う。

3 分析ワーキンググループ会議 (統計・公衆衛生の専門家)

内容: データ分析の内容や方向性を検討する。

4 ビッグデータ研修会の開催

対象者: 市町、保健所、保険者等の担当者

5 ビッグデータ分析委託 委託先: 愛媛大学

6 ビッグデータ活用地域健康づくり事業の実施(保健所事業)

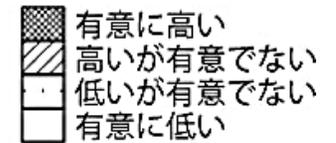
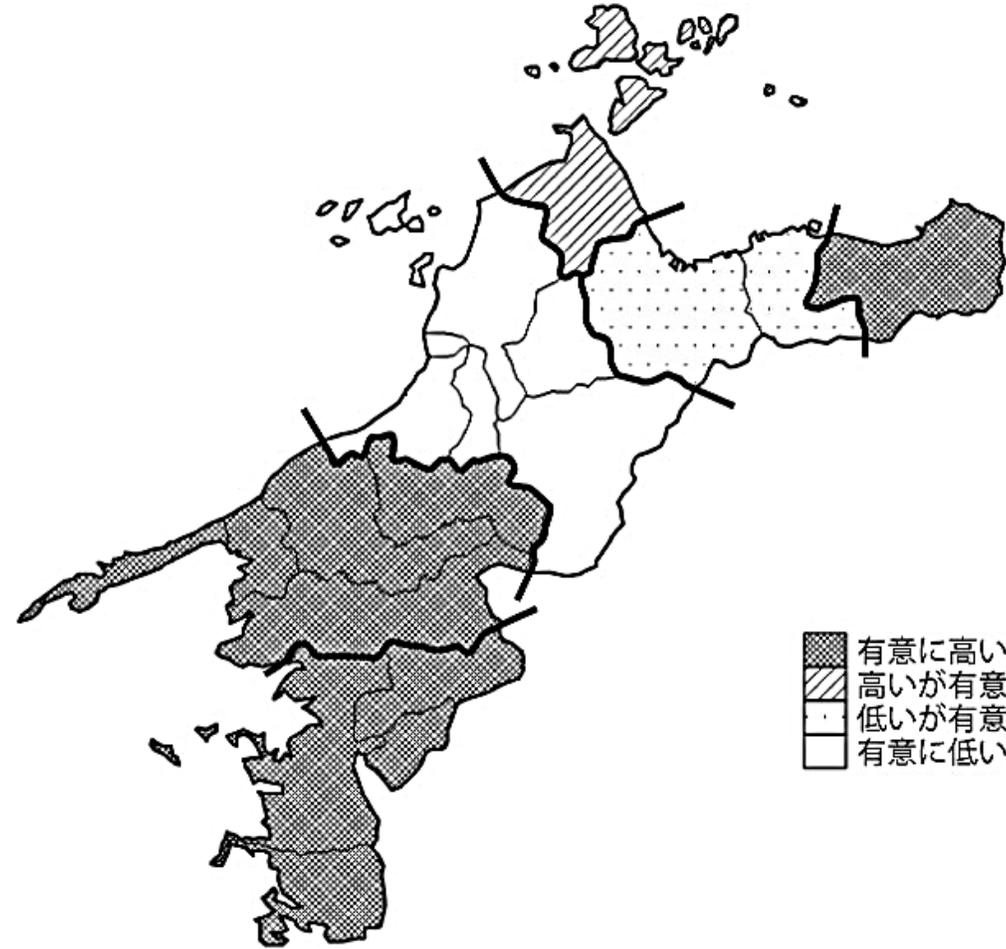
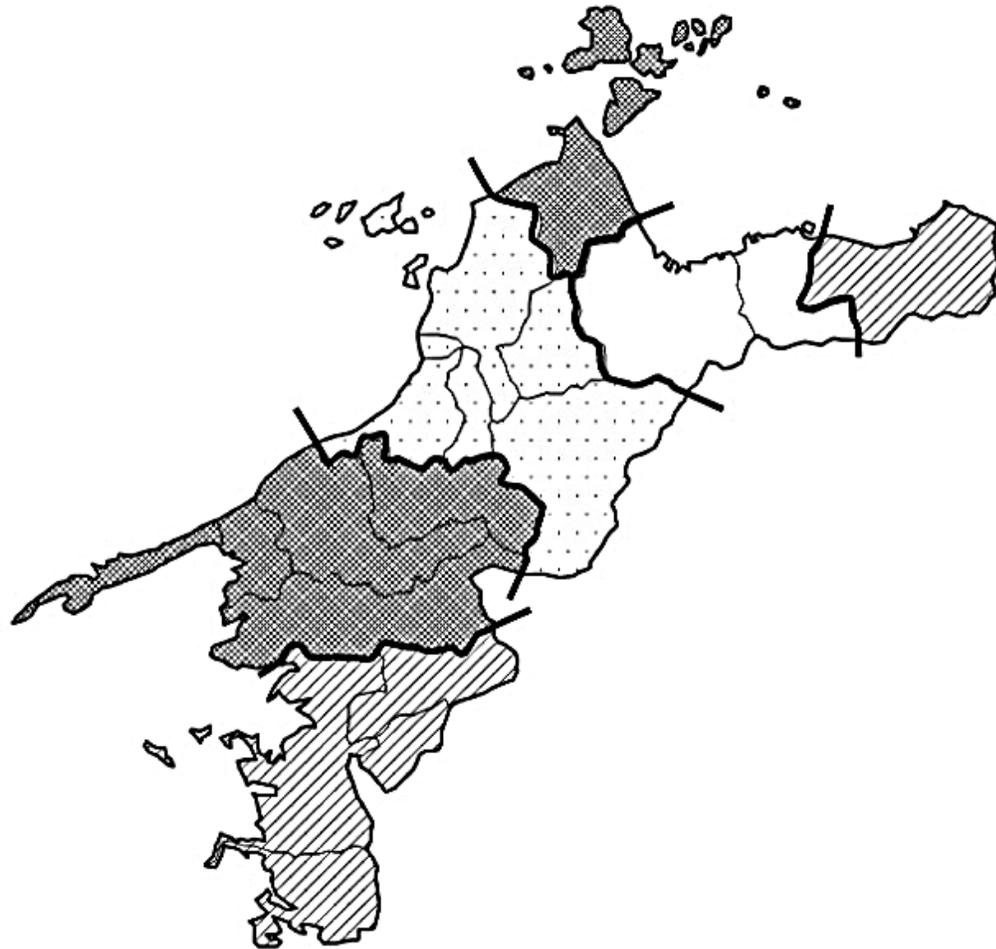
各保健所に健康づくり実践ワーキングチーム等を置き、市町とともに、ビッグデータ分析結果等を活用し、地域課題の抽出・対策等の検討や人材育成及び関係機関との連携強化を進め、地域の健康課題に応じた効果的な保健事業を展開する。

高血圧症の分布地図(二次医療圏域別標準化該当比(県全体を基準=100))

＜R2年度特定健診＞

(男性)

(女性)

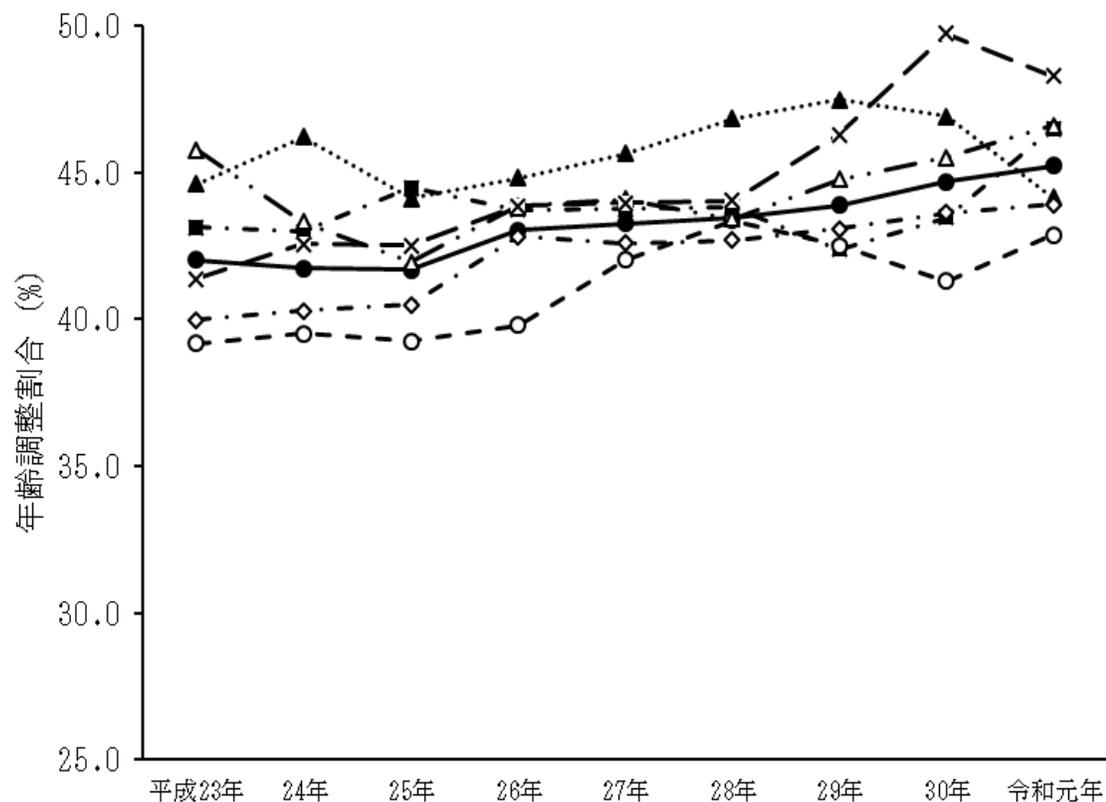


高血圧症の年齢調整割合の年次推移

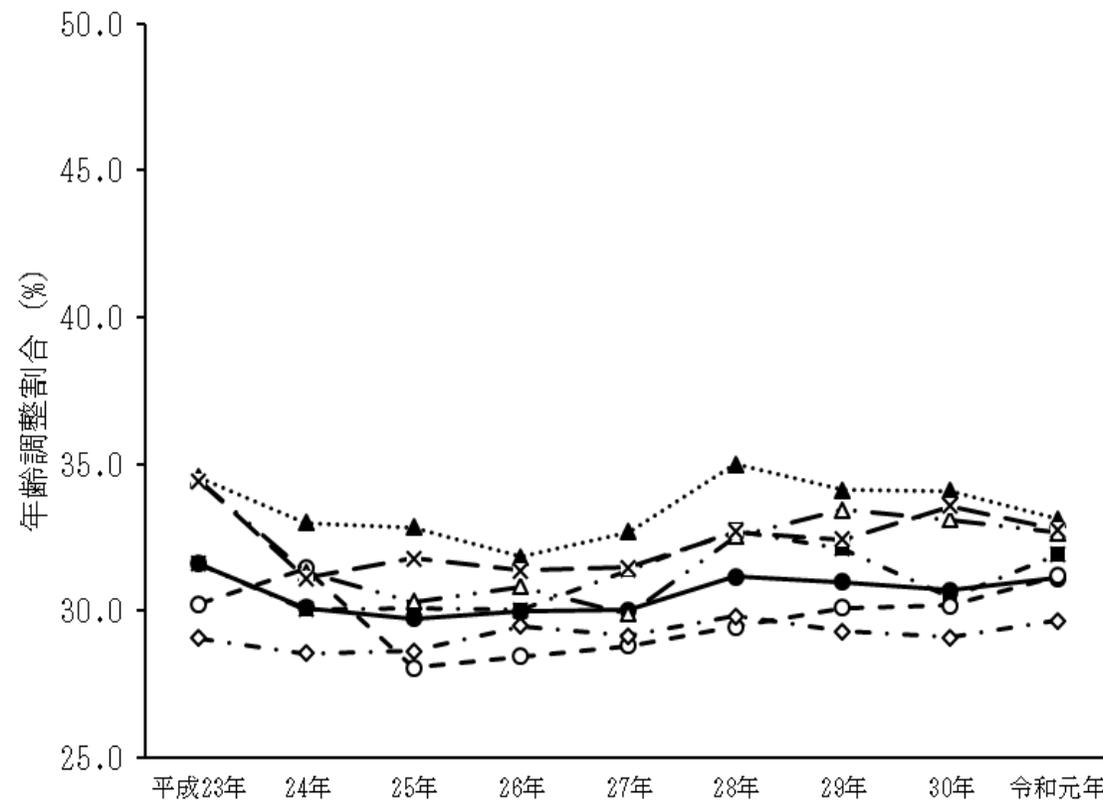
特定健診・国保

- 県全体
- ▲ 宇摩圏域
- 新居浜・西条圏域
- 今治圏域
- ◇ 松山圏域
- △ 八幡浜・大洲圏域
- × 宇和島圏域

(男性)



(女性)

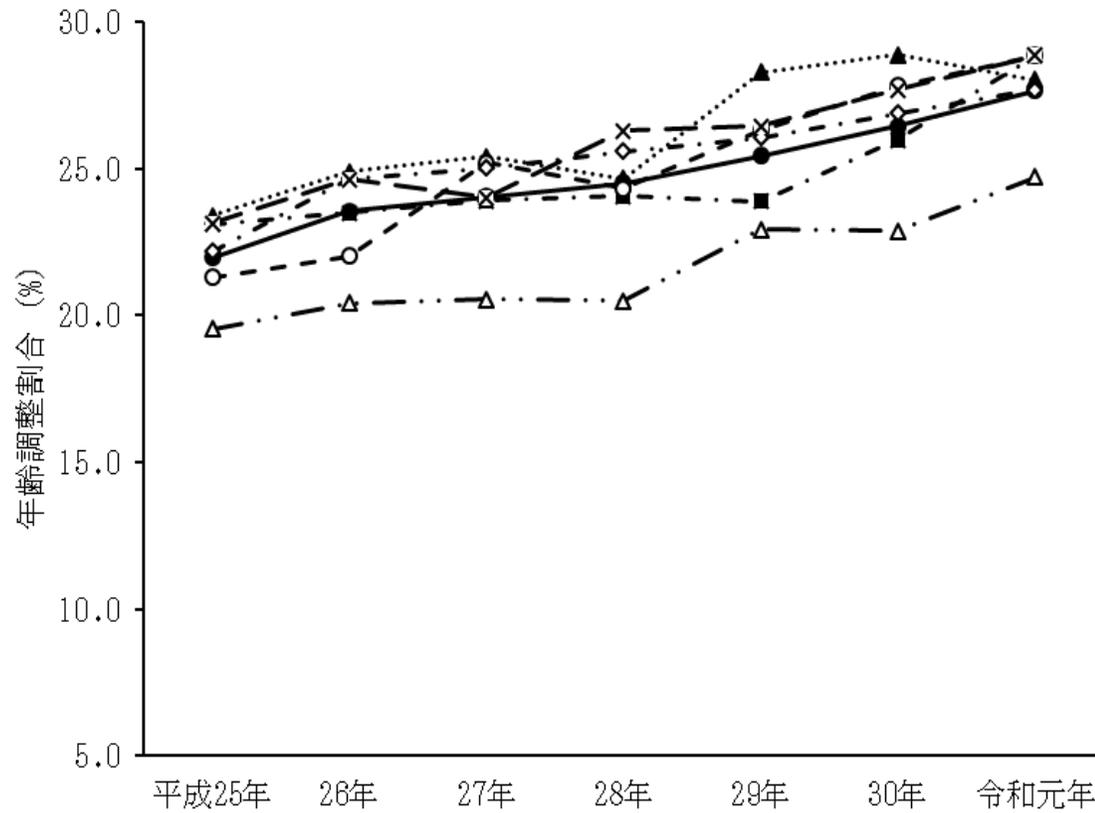


メタボリックシンドロームの年齢調整割合の年次推移

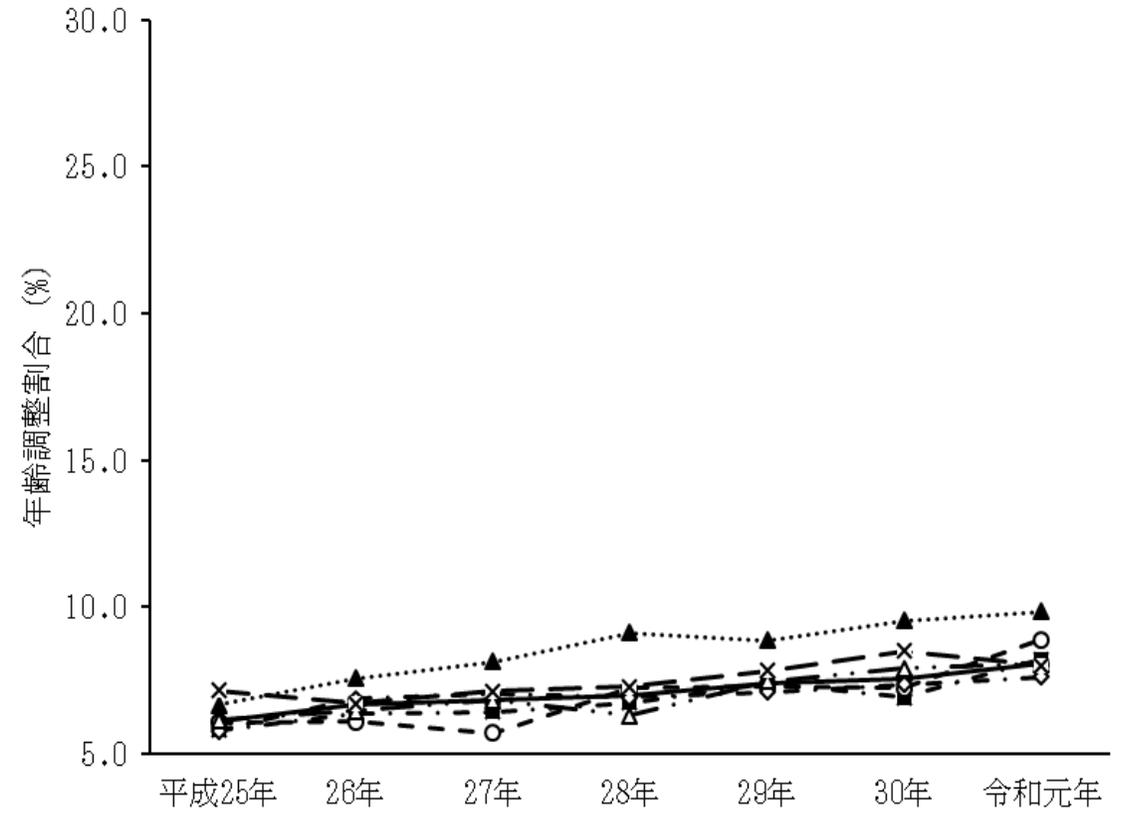
特定健診・国保

- 県全体
- 宇摩圏域
- 新居浜・西条圏域
- 今治圏域
- ◇ 松山圏域
- △ 八幡浜・大洲圏域
- × 宇和島圏域

(男性)

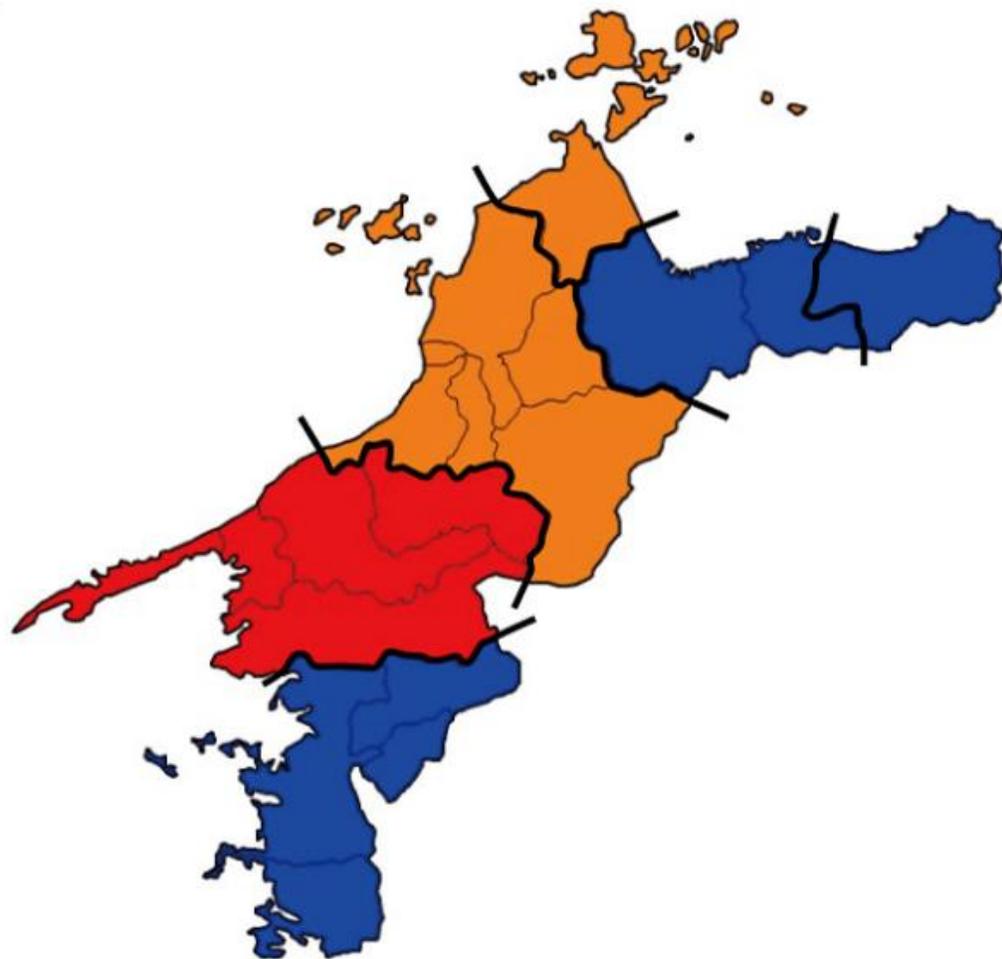


(女性)

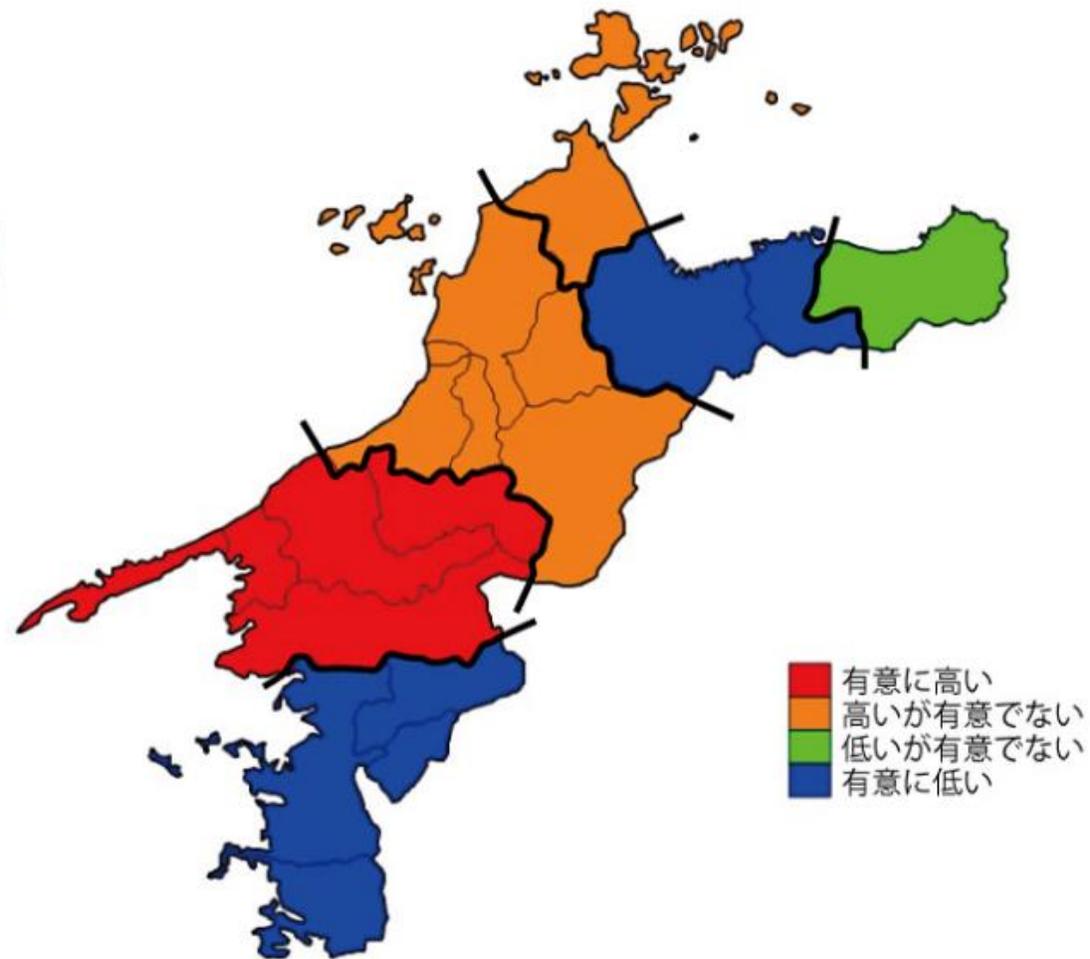


[脳血管疾患受療率標準化該当比(入院)の分布地図(県全体を基準=100)]

(男性)



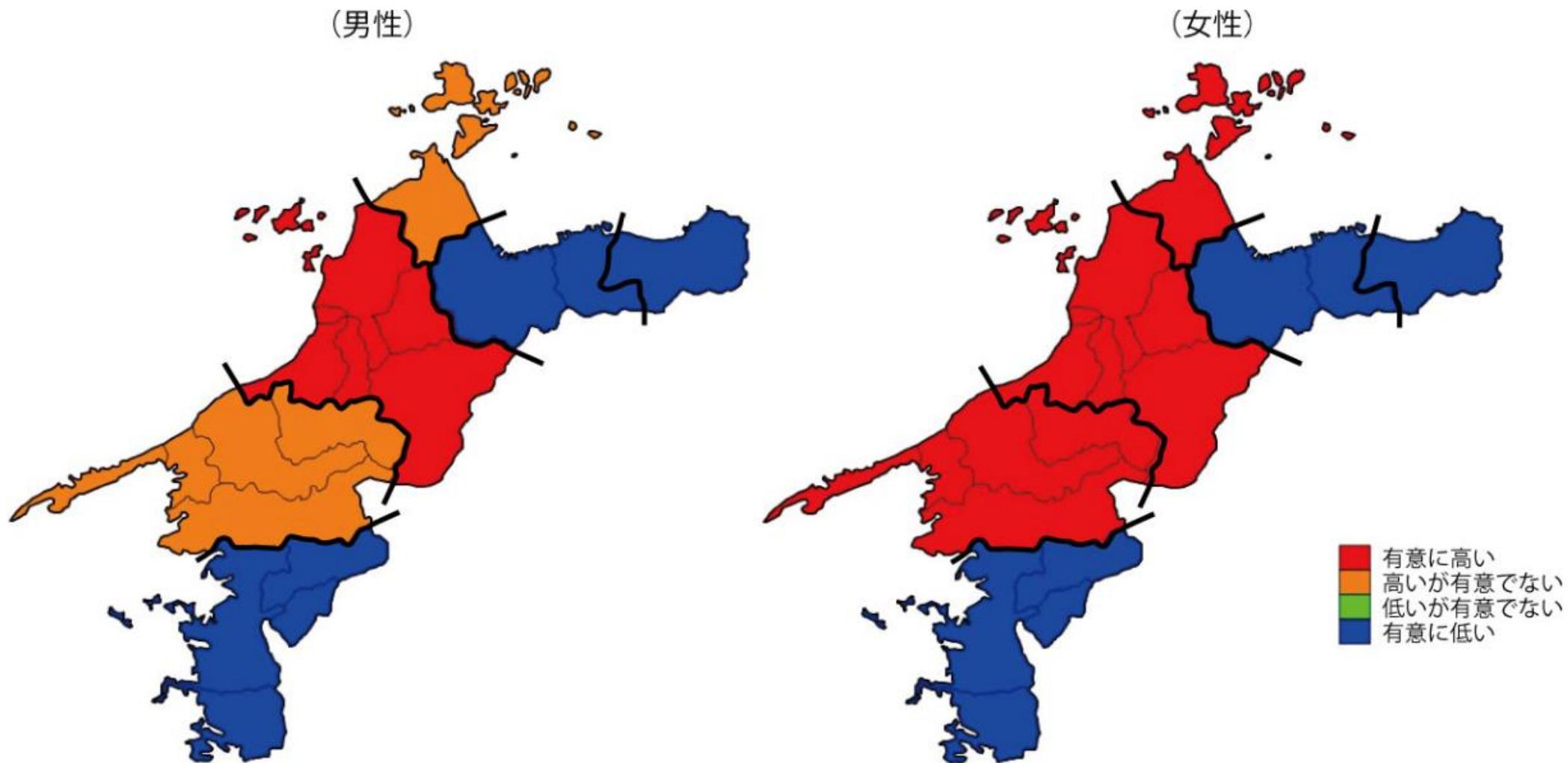
(女性)



有意に高い
高いが有意でない
低いが有意でない
有意に低い

出典: 令和4(2022)年度愛媛県ビッグデータ活用県民健康づくり事業データ分析報告書(令和2(2020)年データ)

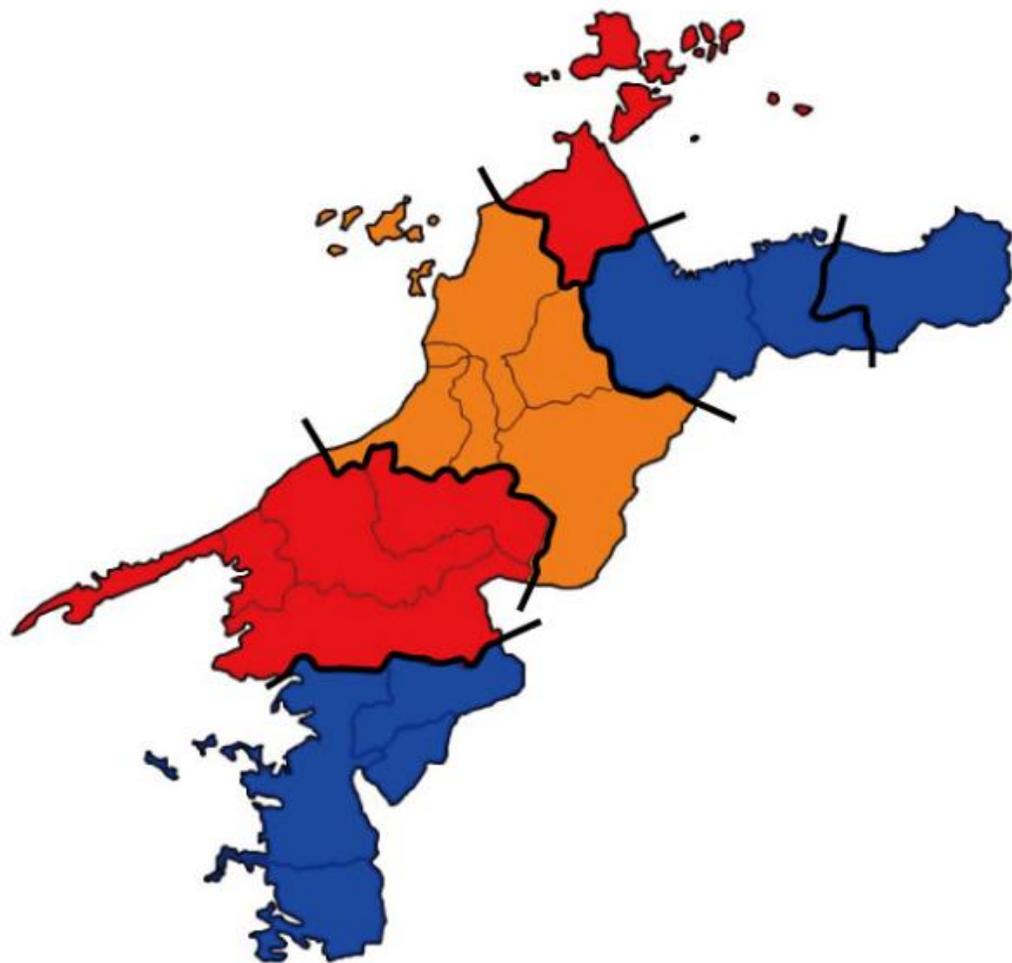
[脳血管疾患受療率標準化該当比(入院外)の分布地図(県全体を基準=100)]



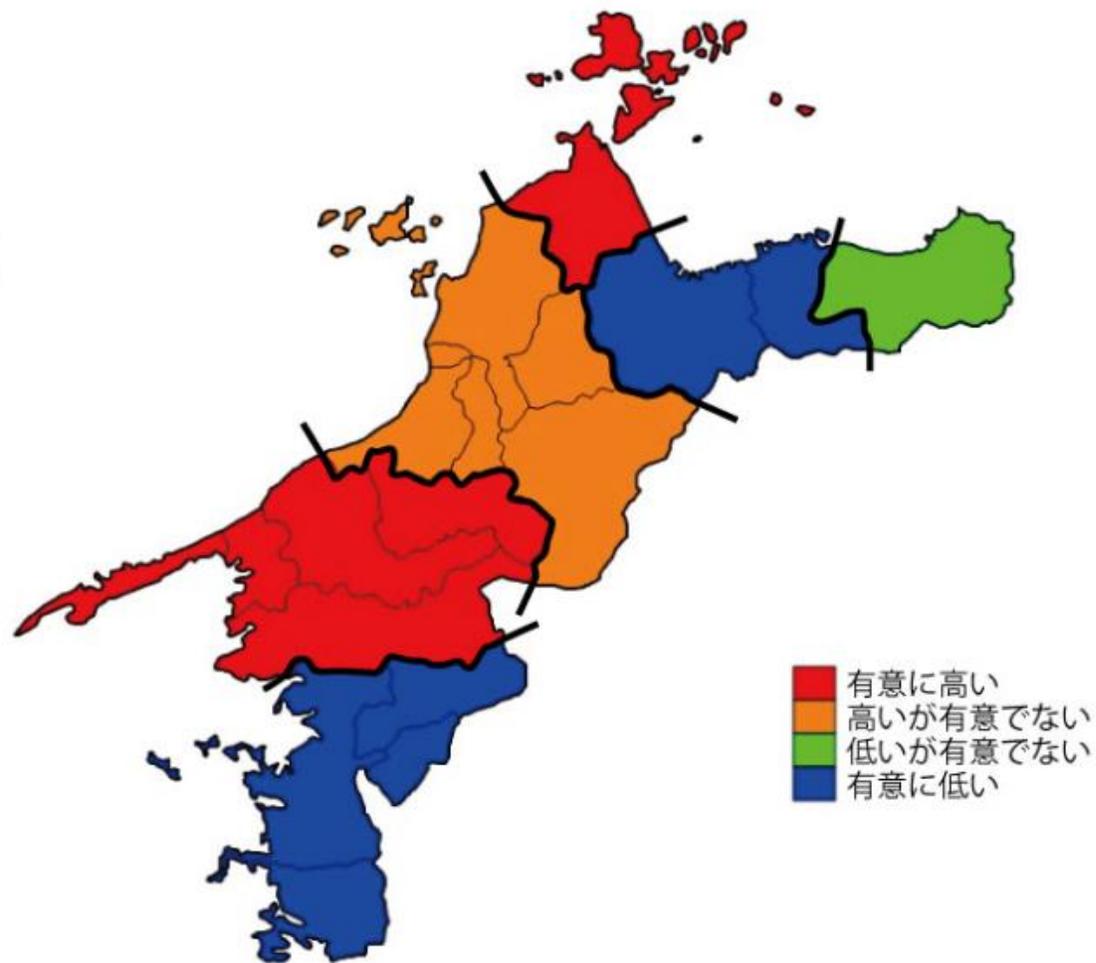
出典: 令和4(2022)年度愛媛県ビッグデータ活用県民健康づくり事業データ分析報告書(令和2(2020)年データ)

[虚血性心疾患受療率標準化該当比(入院)の分布地図(県全体を基準=100)]

(男性)

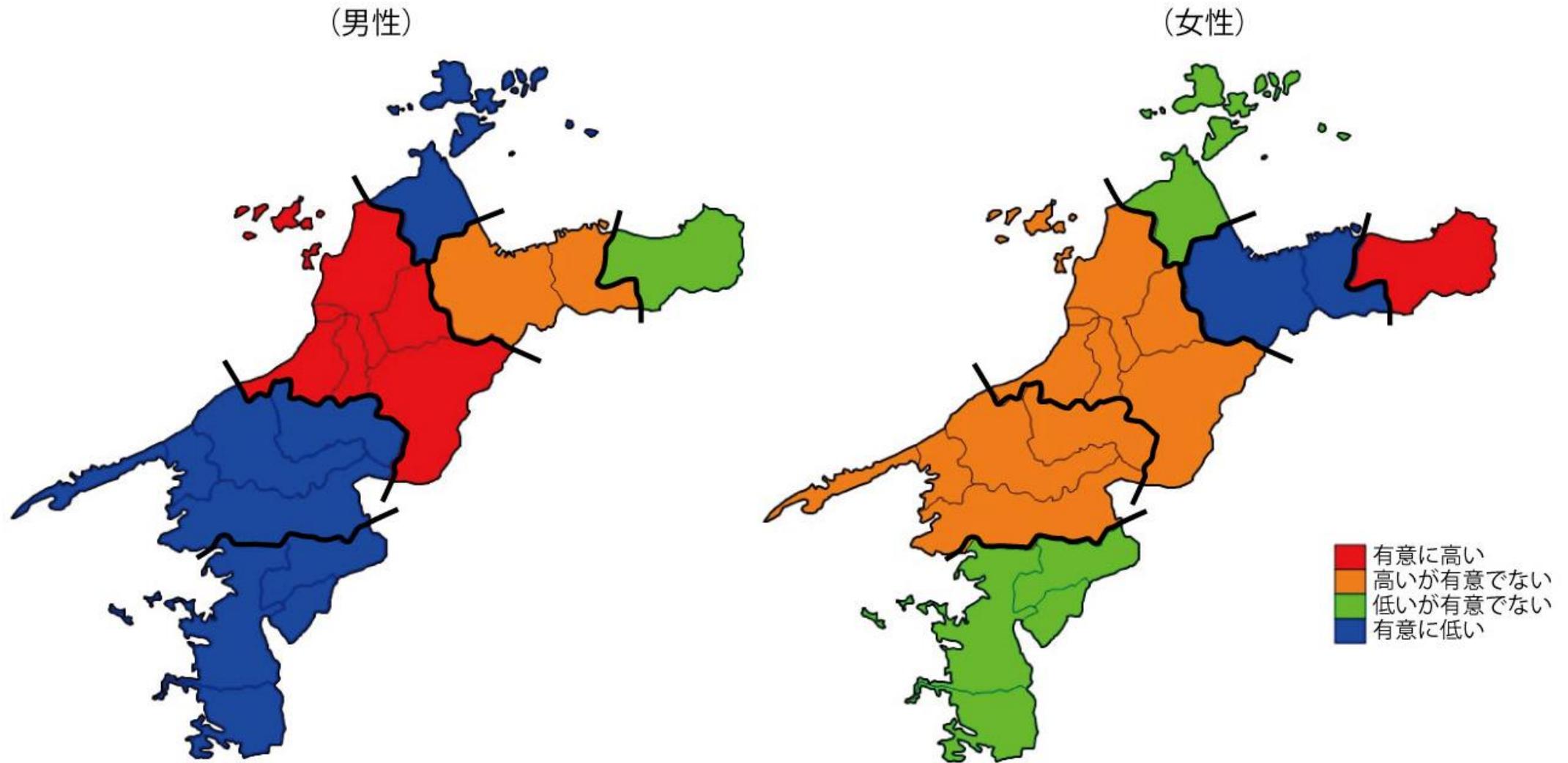


(女性)



出典: 令和4(2022)年度愛媛県ビッグデータ活用県民健康づくり事業データ分析報告書(令和2(2020)年データ)

[虚血性心疾患受療率標準化該当比(入院外)の分布地図(県全体を基準=100)]

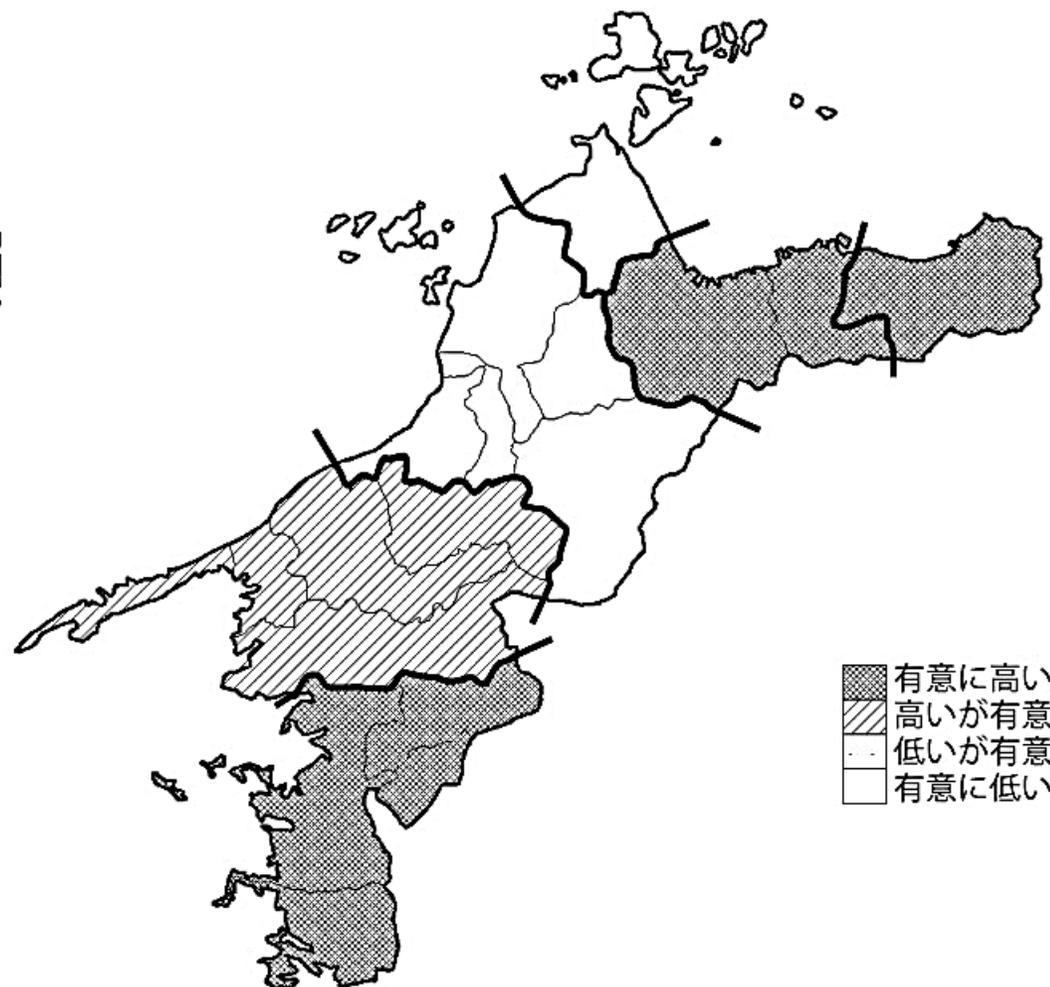
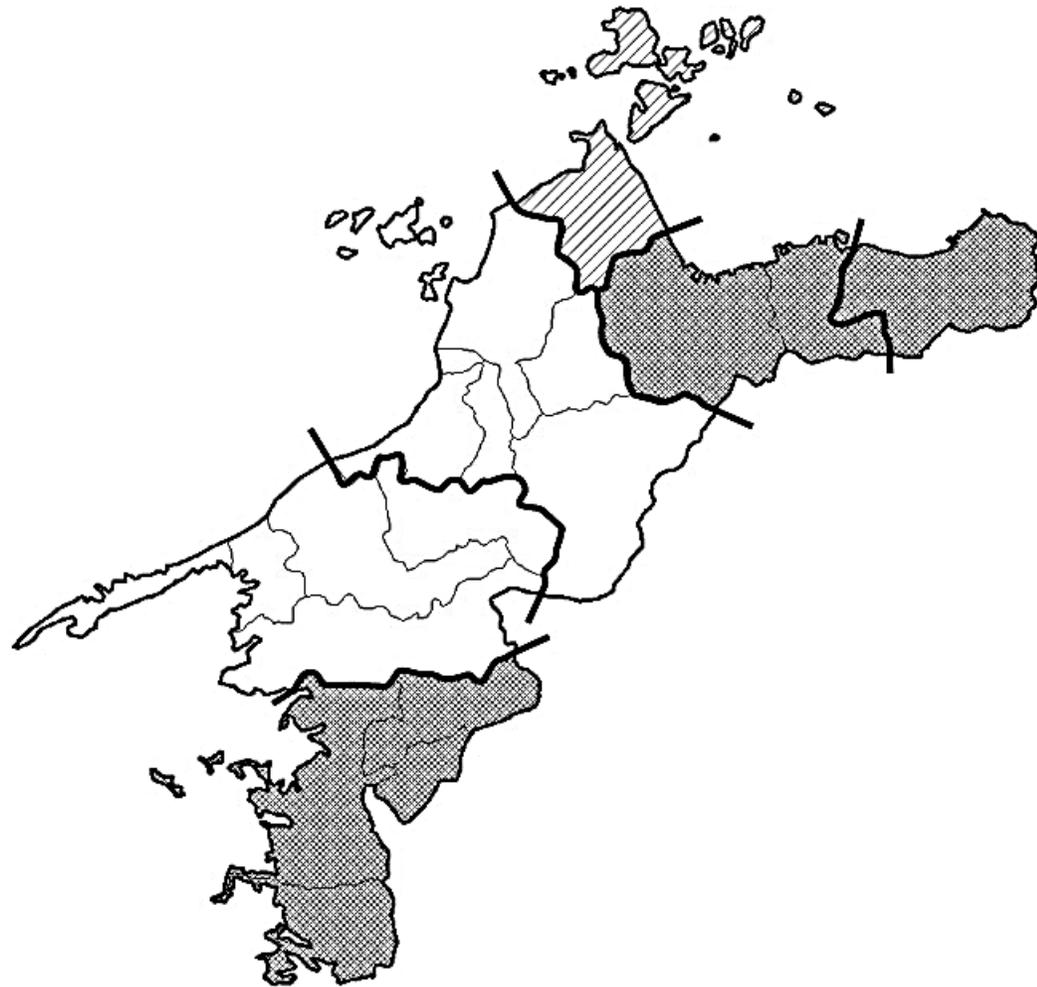


出典: 令和4(2022)年度愛媛県ビッグデータ活用県民健康づくり事業データ分析報告書(令和2(2020)年データ)

要介護2以上の標準化該当比(県全体を基準=100)

(男性)

(女性)

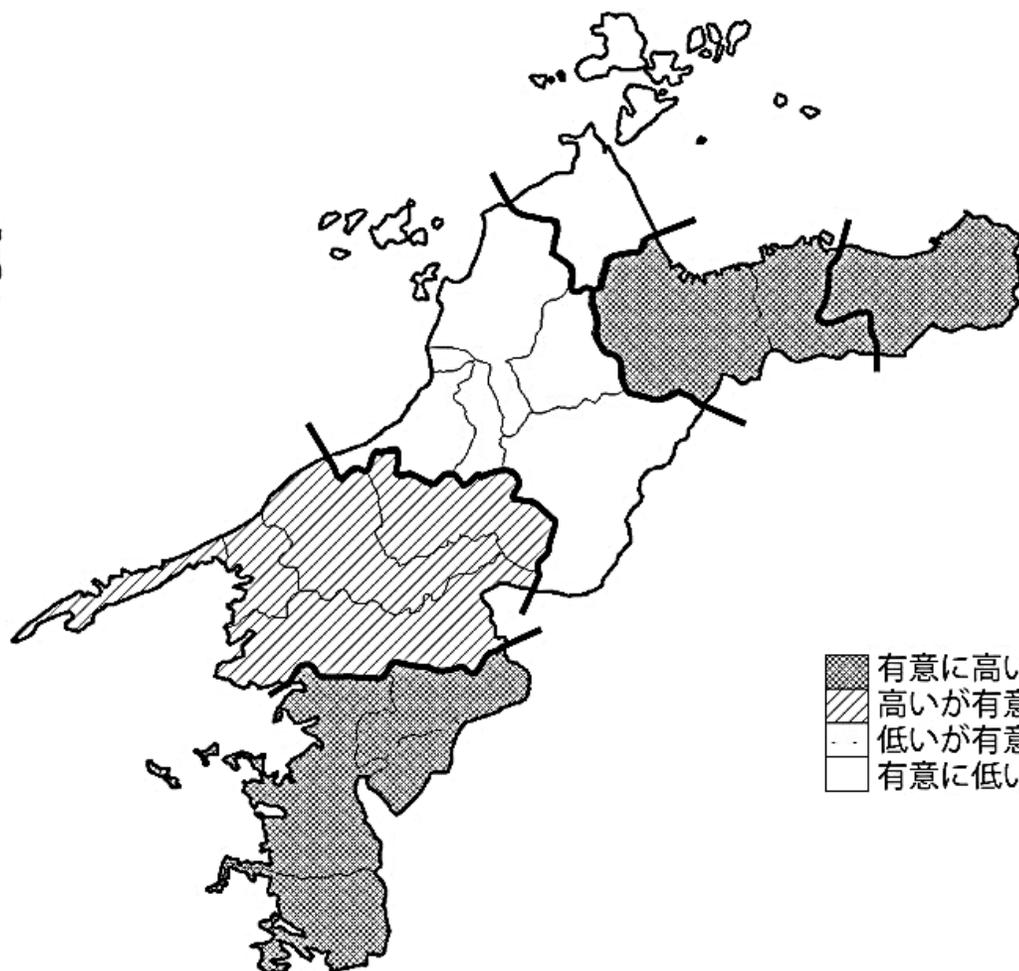
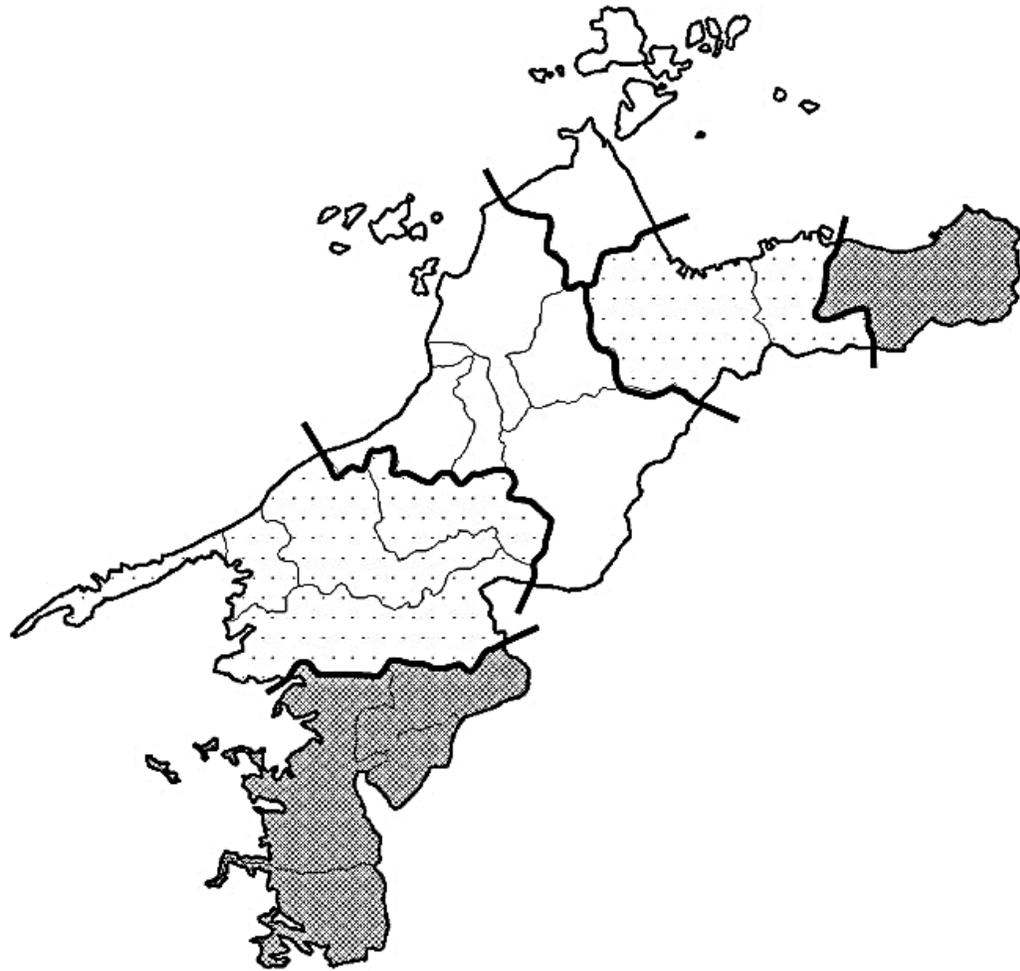


- 有意に高い
- 高いが有意でない
- 低いが有意でない
- 有意に低い

要介護認知症の標準化該当比（県全体を基準=100）

(男性)

(女性)

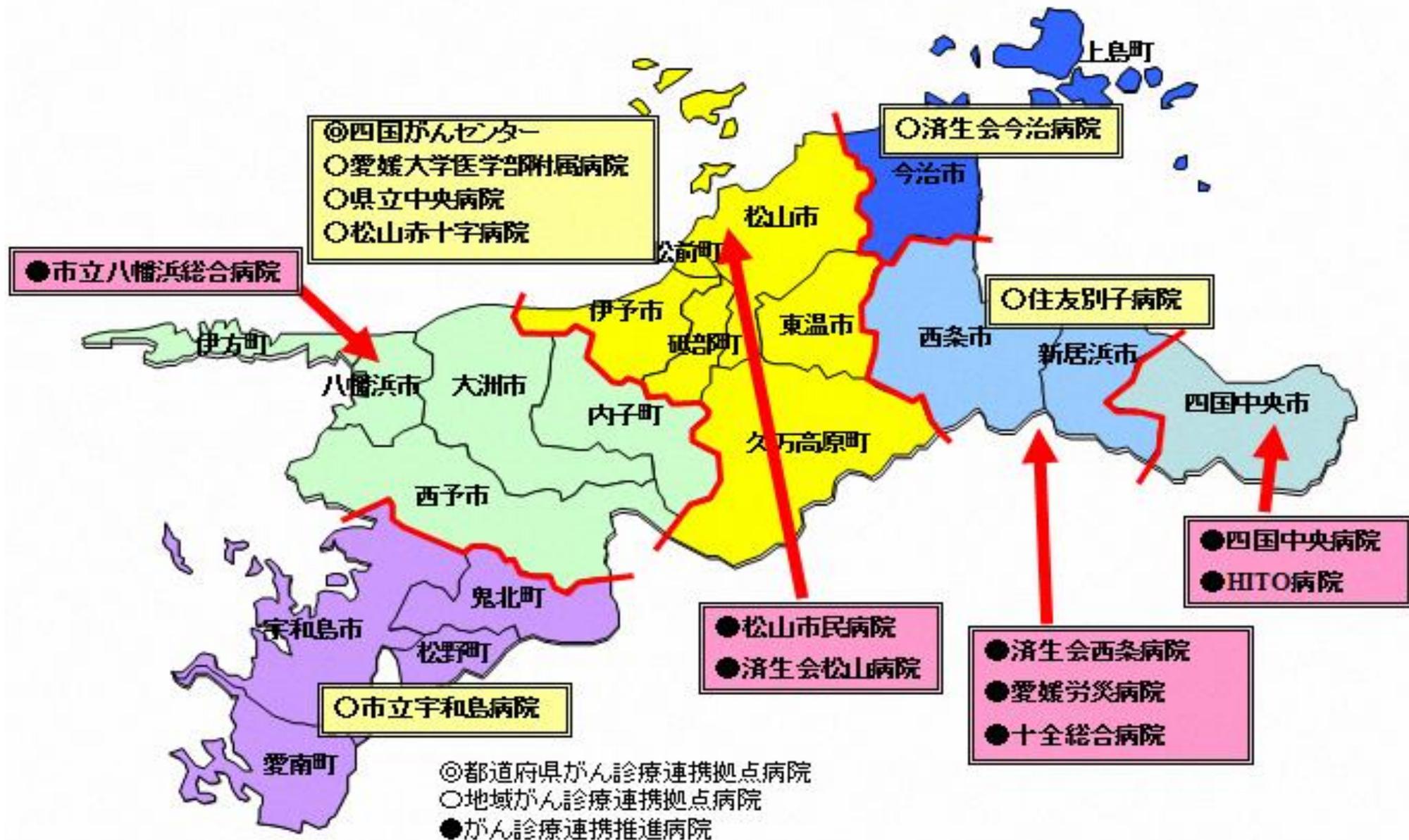


■ 有意に高い
▨ 高い有意でない
● 低い有意でない
□ 有意に低い

がん罹患の状況

がん登録データ

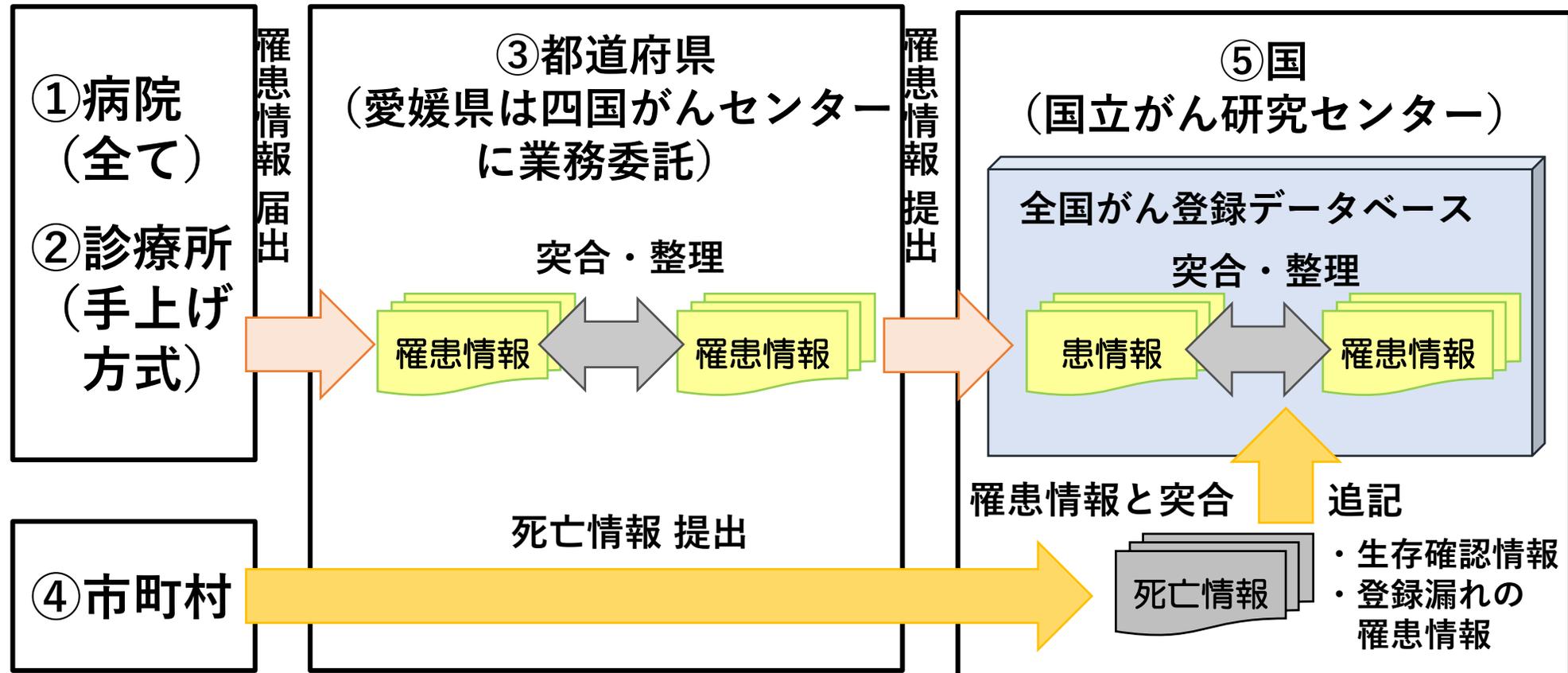
愛媛県のがん診療連携拠点病院等の配置状況



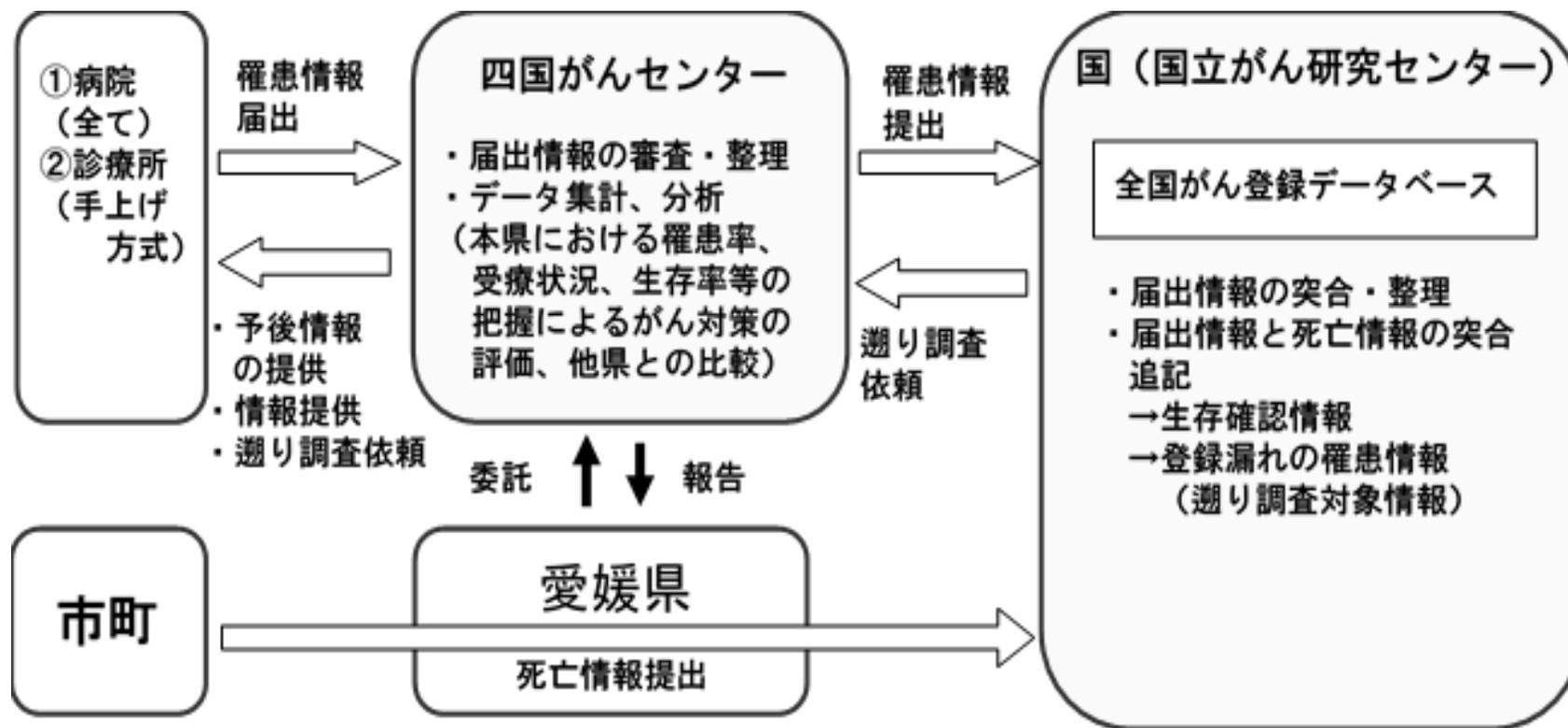
全国がん登録の整備

がん登録等の推進に関する法律（平成25年）

全国がん登録の情報収集・記録フロー図（法第8～16条）



愛媛県における全国がん登録の流れ

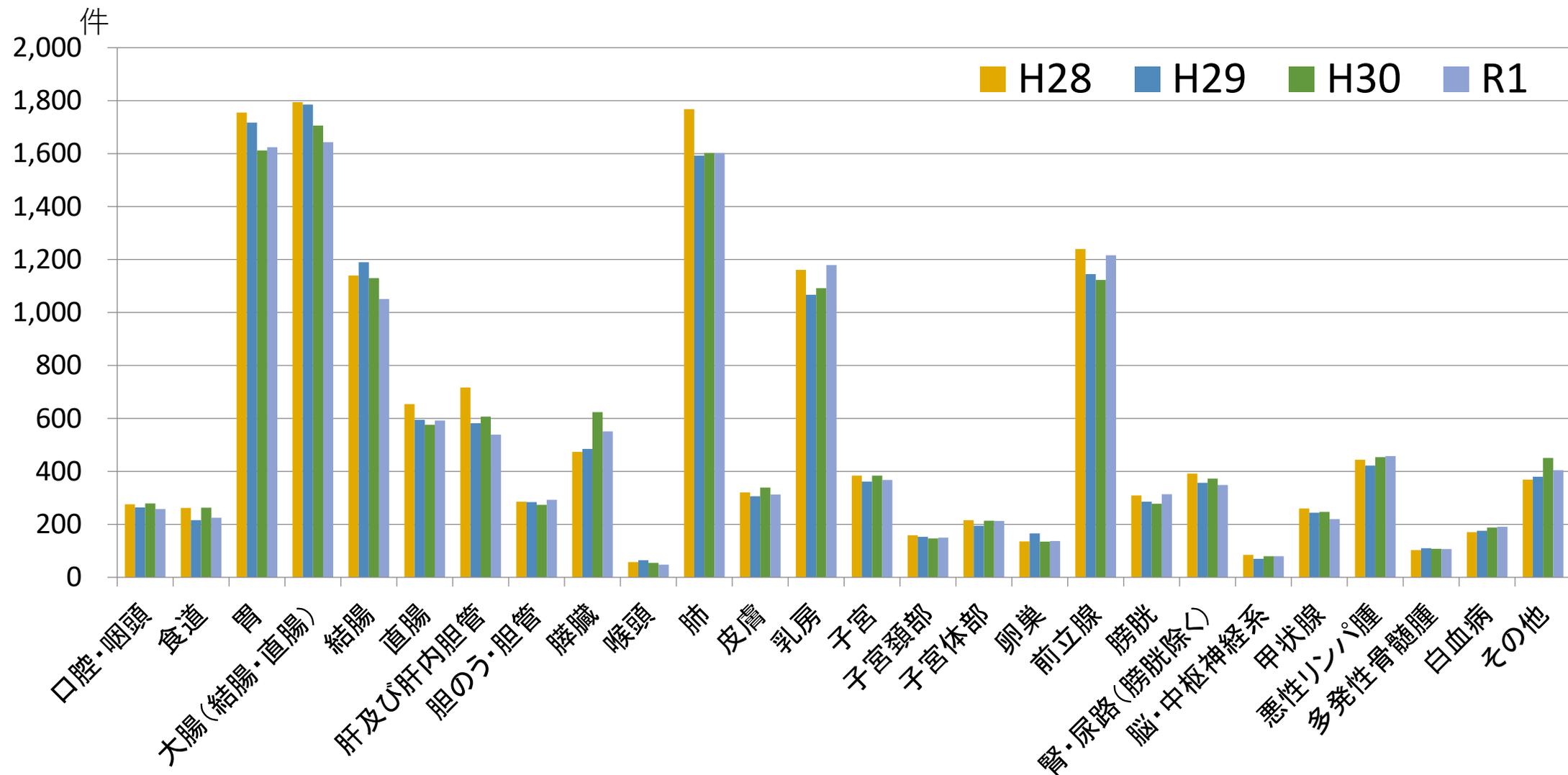


愛媛県のがん登録に関するデータ

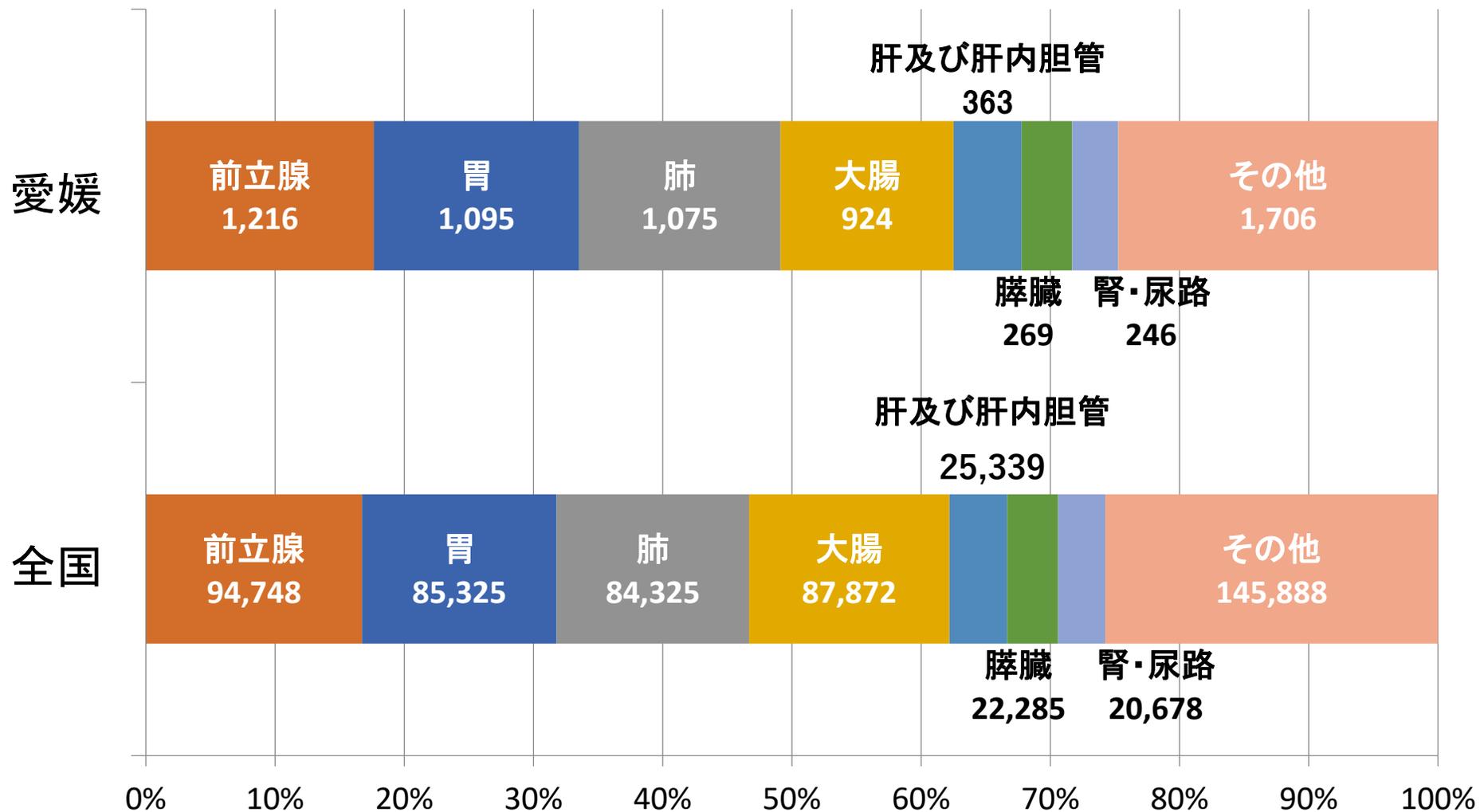
	平成20年	平成23年	平成26年	平成29年	令和元年
登録件数(件)	9,884	11,073	11,894	12,177	12,121
MI比	0.43	0.41	0.38	0.38	0.38
DCO(%)	20.8	14.7	5.5	1.6	1.7

(四国がんセンター調べ)

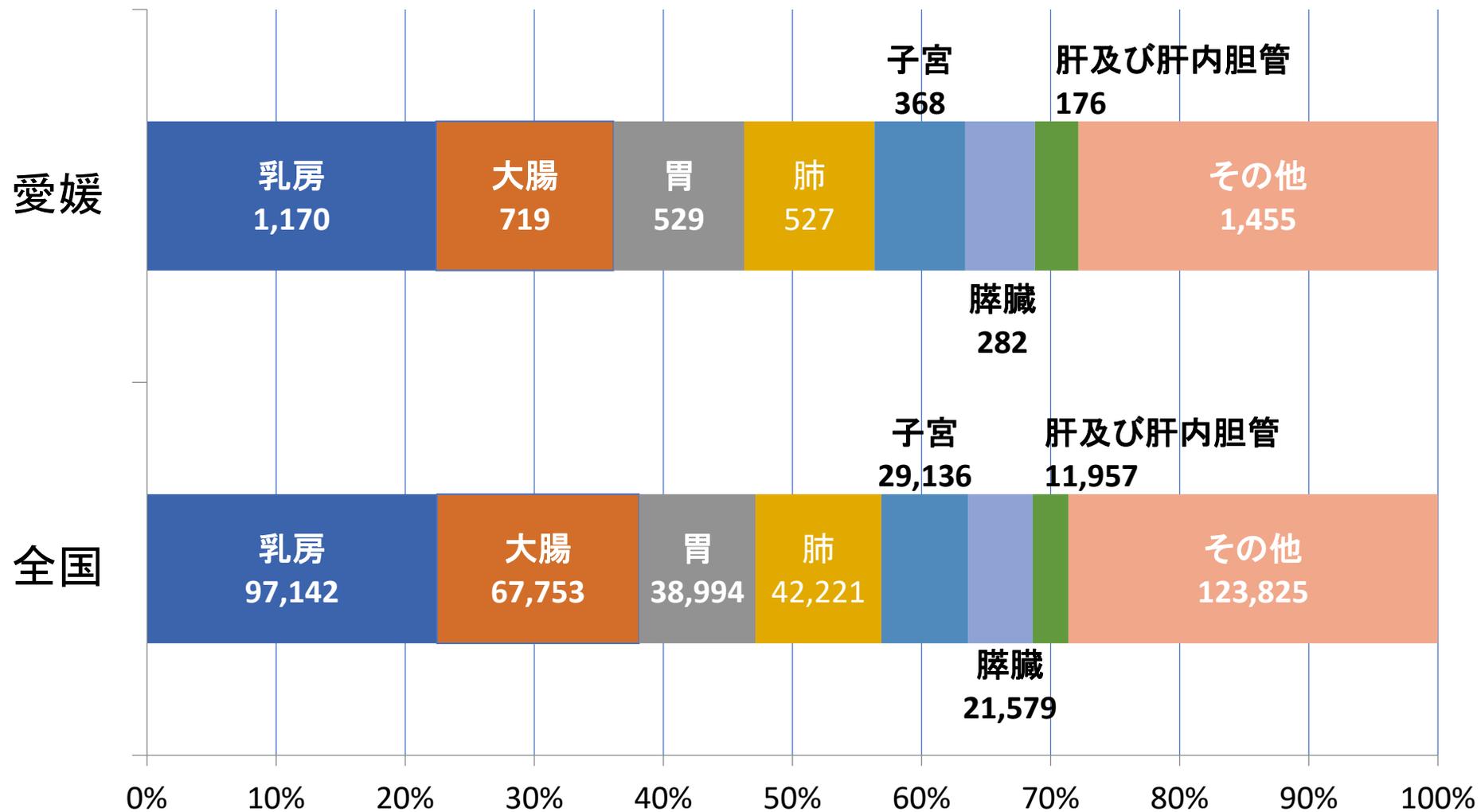
愛媛県 部位別の罹患数の推移(男女計) (全国がん登録)



男性の部位別の罹患数(令和元年全国がん登録)

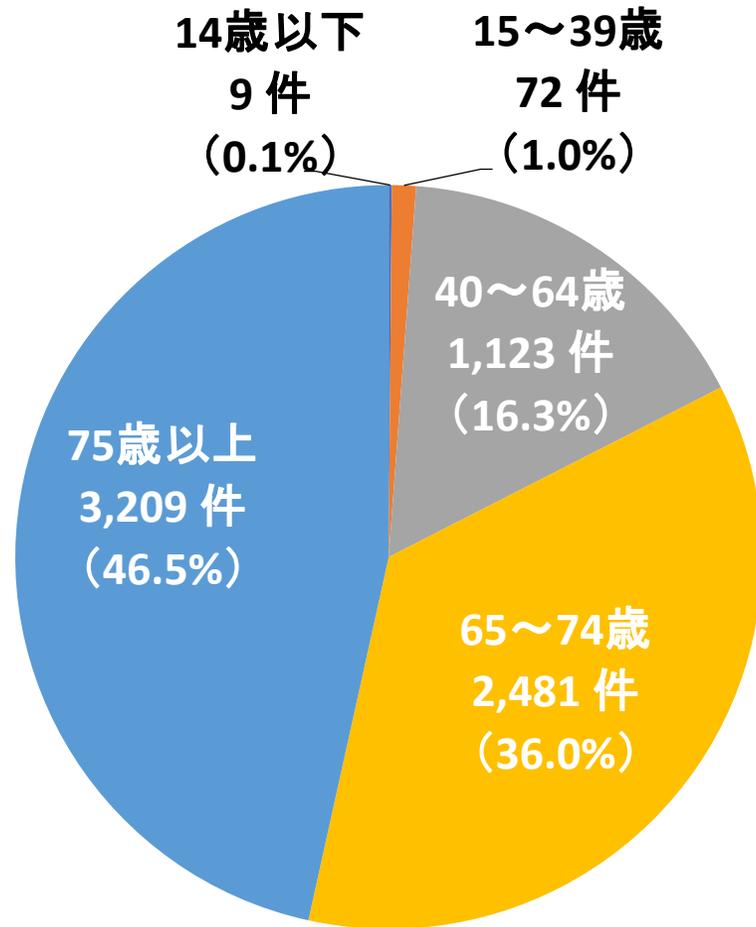


女性の部位別の罹患数(令和元年全国がん登録)

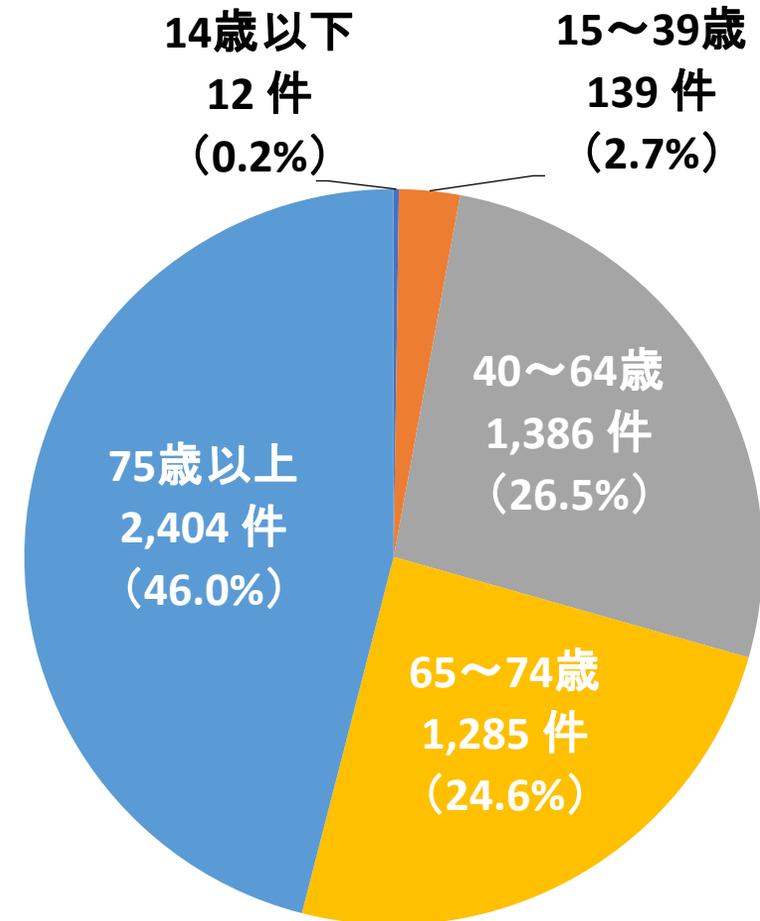


年齢階級別の愛媛県のがん罹患の状況(令和元年全国がん登録)

(男性)



(女性)



ビッグデータ活用県民健康づくり事業の今後の取り組み

- 高血圧や減塩に関する具体的な啓発や行動変容を促す取り組みが必要。
- 働き手世代への対応が重要であり、職域等の健康づくりへの介入を進めていく。
- ビッグデータ分析を継続する。

【愛媛県の健康課題は高血圧である】

- ・心疾患の粗死亡率が全国ワースト
- ・特定健診受診率が全国低位
- ・高血圧の県内分布に地域差、男女差、職業差が認められる
- ・高血圧の分布に食習慣、生活習慣、産業構造の違いなどが影響を与えていることが想定される

愛媛県がん対策推進計画

第4章 本県独自の取り組み

2 がん登録を活用した研究の推進(地域課題の把握と対策の立案)

○がん検診データとがん登録制度の連携によるがん検診の精度管理の向上

- ・市町のがん検診データとがん登録情報を照合・連結し、感度、特異度など、精度管理指標を算出・評価する。
- ・各市町において、精度管理評価結果により判明した検診実施の際の課題や問題点を踏まえ、今後の対策を検討する。

○地域別、がん種別のがん診療連携拠点・推進病院占有率を踏まえた対策の検討

- ・罹患数,治療数に占める拠点病院・推進病院の患者数(診療数)や県内病院全体の患者数(診療数)の割合を医療圏域別、がん種別、性別、年齢階級別に算出する。
- ・データを継続的に集計し、推移や各地域が抱える課題を分析し、がん検診の推進、治療や相談に係る支援などの面から、地域ごとに細やかな対応を検討していく。