

「社会健康医学」基本構想検討委員会（第1回）参考資料

# 特定健診データ分析

平成 28 年 5 月 25 日（水）

静岡県健康福祉部

(件 名)

## 61 万人の特定健診データ分析の結果

(医療健康局健康増進課)

### 1 要 旨

平成28年1月に厚生労働省が情報提供した、平成25年度の都道府県別特定健診結果において、本県は22・23・24年度に引き続きメタボが最も少ない県となった（4年連続）。

県が独自にとりまとめた平成25年度特定健診データ分析によると、メタボ該当者及び予備群の割合は、経年比較では男性の中年層及び女性の高齢層において減少があったが、該当者は男性の約3人に1人、女性の約9人に1人であり、引き続き対策が必要である。

特定健診データを活用し、医療保険者が実施する保健指導等に利用しやすい分析や情報提供を進めていく。

### 2 平成28年度事業内容

- ・ 医療保険者から平成26年度特定健診データの提供を受け、分析を行う。
- ・ 市町単位より細やかな「地区別」の健康マップの作成等、市町の地区別分析を支援する。
- ・ 経年的な分析をモデル的に実施する。(伊豆市国保、東伊豆町国保)
- ・ 企業（保険者）に対して分析結果のフィードバックを行う。

### 3 国による特定健診の結果（平成25年度 厚生労働省提供データ：789,202人）

平成25年度の特定健診の結果において、静岡県はメタボ該当者割合が最も少ない県であった。（平成22年から4年連続）

順	平成22年度		平成23年度		平成24年度		平成25年度	
	都道府県	該当者%	都道府県	該当者%	都道府県	該当者%	都道府県	該当者%
1	静岡県	12.70	静岡県	12.92	静岡県	12.82	静岡県	12.67
2	山梨県	12.92	山梨県	12.95	山梨県	12.99	岐阜県	12.89
3	佐賀県	12.99	佐賀県	13.27	岐阜県	13.27	山梨県	12.99
4	岐阜県	13.07	岐阜県	13.28	新潟県	13.27	長野県	13.21
5	神奈川県	13.16	新潟県	13.49	神奈川県	13.37	佐賀県	13.31
	全 国	14.42	全 国	14.63	全 国	14.45	全 国	14.28

※ 厚生労働省提供データは、男女計のみ。詳細な集計表は提供されていない。

### 4 県独自の特定健診の分析結果（平成25年度 静岡県独自収集データ：610,395人）

静岡県では、厚生労働省による情報提供結果では得られない詳細な分析を行うため、独自に県内医療保険者からデータを収集し、市町や保険者が健康づくり施策に活用できる成果の提供を行っている。（平成20年度データを用いて平成22年度から開始）

#### (1) 全体データ分析（610,395人）

##### ア 県全体の異常者等該当割合

- ・ メタボ該当者割合 13.6%（厚生労働省提供データに比べ、40～50歳代のデータが多いため、高めの値をとる）
- ・ **メタボ該当者及び予備群\***の割合は、男性35.6%、女性10.7%と、男性の約3人に1人、女性の約9人に1人。※ 県の総合計画指標
- ・ 経年比較では、男性の中年層及び女性の高齢層において、前年に比べてメタボ該当者及び予備群の割合の減少があった。

- ・ 高血圧症有病者の割合は、男性 38.8%、女性 31.5%。
- ・ 糖尿病有病者の割合は、男性 11.2%、女性 5.5%。

○ 性・年代別メタボ該当者（予備群を含む。）の割合

年 代	男 性			女 性		
	H25 (%)	H24 (%)	変化 (pt)	H25 (%)	H24 (%)	変化 (pt)
	A	B	A-B	C	D	C-D
合 計	35.6	35.9	▲0.3	10.7	10.8	▲0.1
70-74 歳	39.9	40.0	▲0.1	17.0	17.4	▲0.4
65-69 歳	40.6	39.4	+1.2	13.7	13.7	0.0
60-64 歳	39.7	39.6	+0.1	11.9	11.8	+0.1
55-59 歳	37.4	38.1	▲0.7	10.0	10.1	▲0.1
50-54 歳	34.7	35.5	▲0.8	7.9	7.8	+0.1
45-49 歳	32.1	32.4	▲0.3	6.1	6.2	▲0.1
40-44 歳	27.0	28.0	▲1.0	4.8	4.7	+0.1

## (2) 市町別分析 (548,739 人：県内の住所・事業所所在地情報を有するデータ)

受診者の住所(市町国保、共済組合、健保組合)又は事業所所在地(協会けんぽ)のデータをもとに市町別に分類した。

- ・ 前年と同様、メタボ該当者、肥満者、高血圧有病者、習慣的喫煙者は、県東部において高く、医療保険者別の比較においても同様に県東部に高かった。
- ・ 県西部においては、女性の糖尿病該当者が全県より多かった。糖尿病予備群は継続的に男女とも県西部に多いため、重症化を防ぐことが重要である。

## (3) 医療保険者別分析 (610,395 人)

受診者のデータを医療保険者別に分類し分析した。現在、公表に制限があるため、個別の医療保険者の状況については公表の対象としていないが、医療保険者における健康課題の把握及び対策を進めるため、個別に結果のフィードバックを行う。今後、医療保険者の了承を得た上で、結果が良好な保険者や取組成果を公表し、医療保険者の健康課題解決のための資料とする。

○ 主な結果

- ・ 高血圧該当者は、伊豆地域の医療保険者に多い。
- ・ 男性の習慣的喫煙者は、企業・事業所の医療保険者に多い。
- ・ 女性の習慣的喫煙者は、熱海地域の医療保険者に多い。

## (4) 標準化該当比の年次推移

データヘルス計画の策定等により、経年分析の重要性が増していることから、平成 22 年度の静岡県全体を基準とした標準化該当比を平成 25 年度まで市町別に算出した。

○ 主な結果

- ・ 県全体では、メタボ、高血圧、糖尿病の該当比は概ね減少傾向にある。
- ・ 東部では、メタボ、高血圧の該当比が県全体より高い値で推移している市町が多い。
- ・ 西部では、糖尿病の該当比が県全体より高い値で推移している市町が多い。

## (5) 年代別分析

市町において重点的なアプローチが必要な年代を把握するため、特定健診受診者を 64 歳以下と 65 歳以上との 2 つの集団に分割し、該当状況をマップ化した。

○ 主な結果

- ・ 賀茂地域の男性は 64 歳以下ではメタボが有意に多いが、65 歳以上では少ない。
- ・ 富士市の男性は 64 歳以下では糖尿病が有意に多いが、65 歳以上では有意に少ない。

## ○静岡県独自収集データ（610,395人）の対象

県内に、本拠地を置く医療保険者（全90）のうち、83医療保険者の協力を得て分析。（医療保険者数ベース92.2%、受診者数ベース95.3%をカバー）。

協力保険者	H25(人)	H24(人)	増減(人)
市町国保(35/35)	252,242	243,331	+8,911
国保組合(5/5)	7,555	7,370	+185
共済組合(4/4)	49,490	49,008	+482
健保組合(38/45)	127,393	108,038	+19,355
協会けんぽ(1/1)	173,715	160,533	+13,182
合計(83/90)	<u>610,395</u>	568,280	+42,115

## 5 地区別分析の実施

28の市町において、市町との連携のもと、受診者の住所(市町国保、共済組合、健保組合)又は事業所所在地(協会けんぽ)のデータをもとに、市町単位より細かな「地区」単位での該当状況を算出しマップ化し、健康課題の「見える化」を行っている。今後も引き続き未実施の市町及び希望のある市町に対し、支援を行う。

### ・ 地区別分析の実施 (H28.4.6 現在)

実施状況	実施済 (28市町)	実施準備中 (1市町)
市町名	下田市、東伊豆町、河津町、南伊豆町、松崎町、西伊豆町、熱海市、三島市、御殿場市、小山町、沼津市、裾野市、伊豆市、長泉町、富士市、富士宮市、磐田市、焼津市※、吉田町、島田市※、牧之原市※、森町、藤枝市、川根本町、掛川市、袋井市、御前崎市、伊豆の国市、	浜松市、

※ 焼津市、島田市、牧之原市の3市については、平成25年度に試行的に先行実施。

## 6 今後の活用方法及び対策

特定健診データを市町単位、医療保険者単位で分析・評価することにより、地域の健康課題を明確にして、予防すべき疾病及び対象集団を明らかにし、医療保険者に結果の提供を行う。

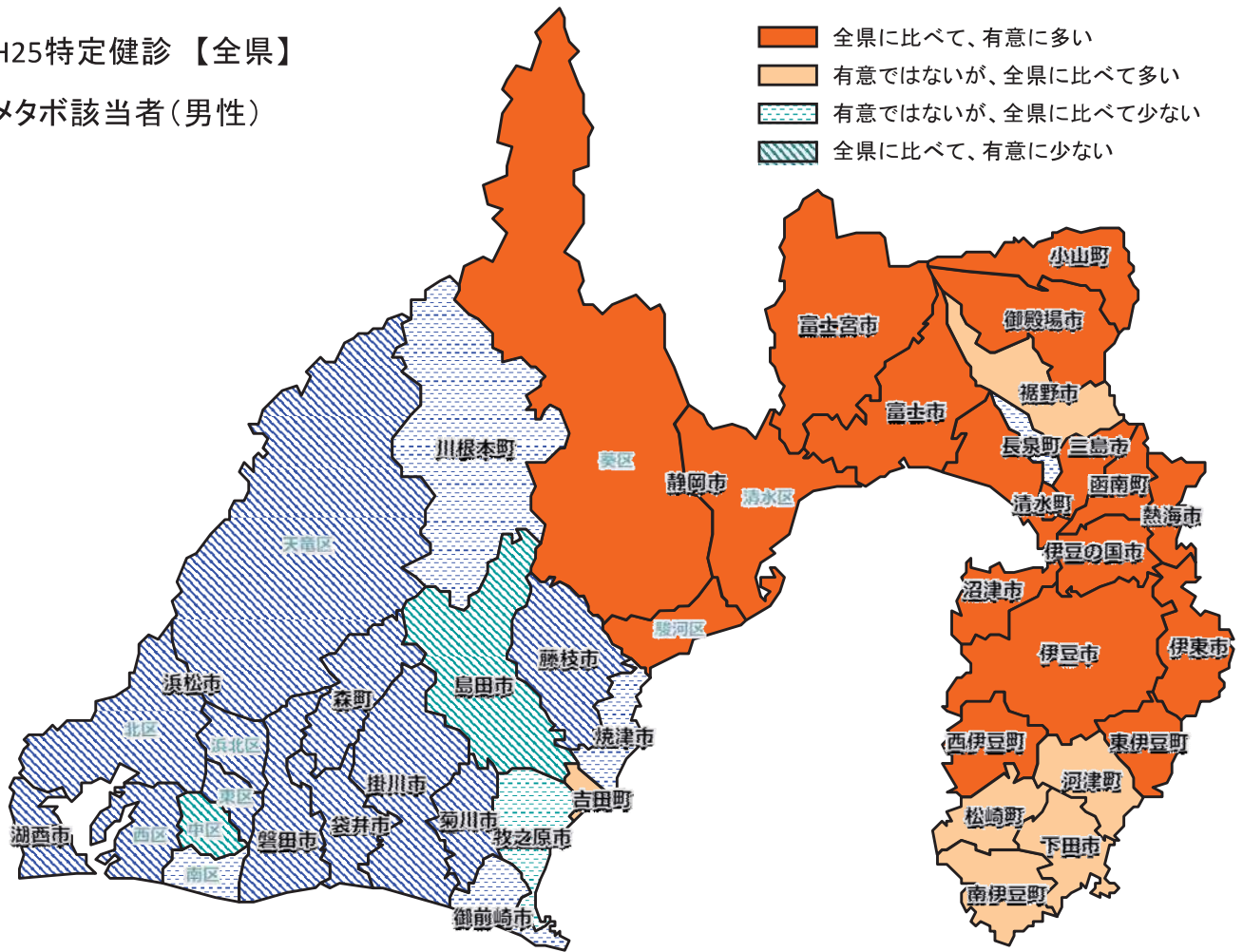
また、医療保険者が実施する健康づくり事業について、助言等の必要な技術的支援を行う。

### 今後の対策

- ① さらなるメタボ該当者（予備群含む）の減少に向けて、引き続き、メタボが増加し始める働き盛り世代を中心に、運動・食生活等に注目したふじ33プログラムの普及など、市町や企業等と連携しながら生活習慣対策を進めていく。
- ② 県東部地域においては、メタボ該当者、高血圧症有病者、習慣的喫煙者が多く、県東部への生活習慣病予防対策を強化する必要がある。引き続き、健康福祉センターに設置する生活習慣病に関する連絡協議会等において、市町、健保組合、協会けんぽが一体となった普及啓発等の生活習慣の改善等を推進する。
- ③ 静岡県が独自に行う特定健診データの分析について、地区別分析や企業別分析など、きめ細かな分析を進め、メタボ等の生活習慣病の該当者が多い市町や保険者（企業・事業所等）を明らかにするとともに、各主体における健康づくりの実施を支援する。

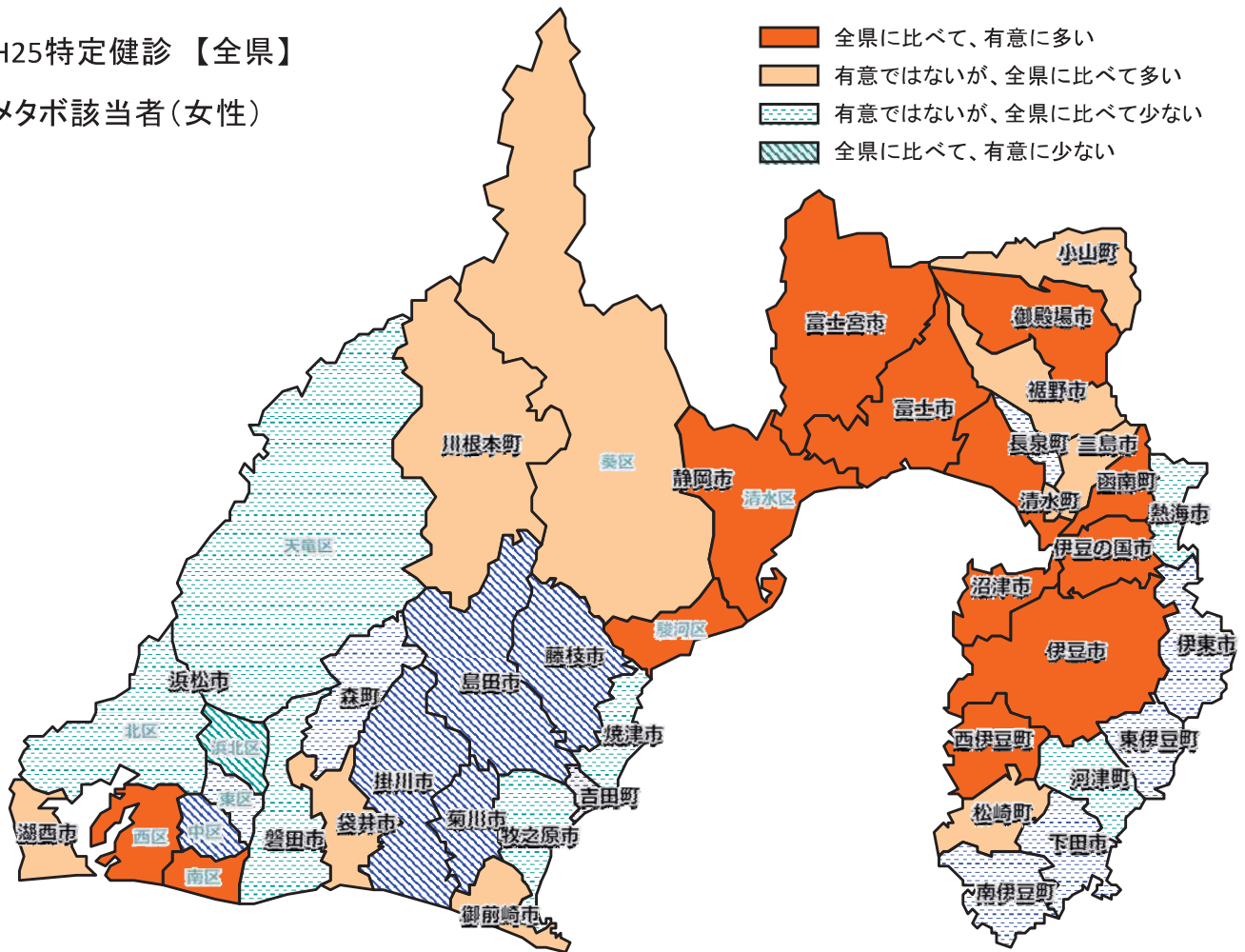
H25特定健診【全県】

メタボ該当者(男性)



H25特定健診【全県】

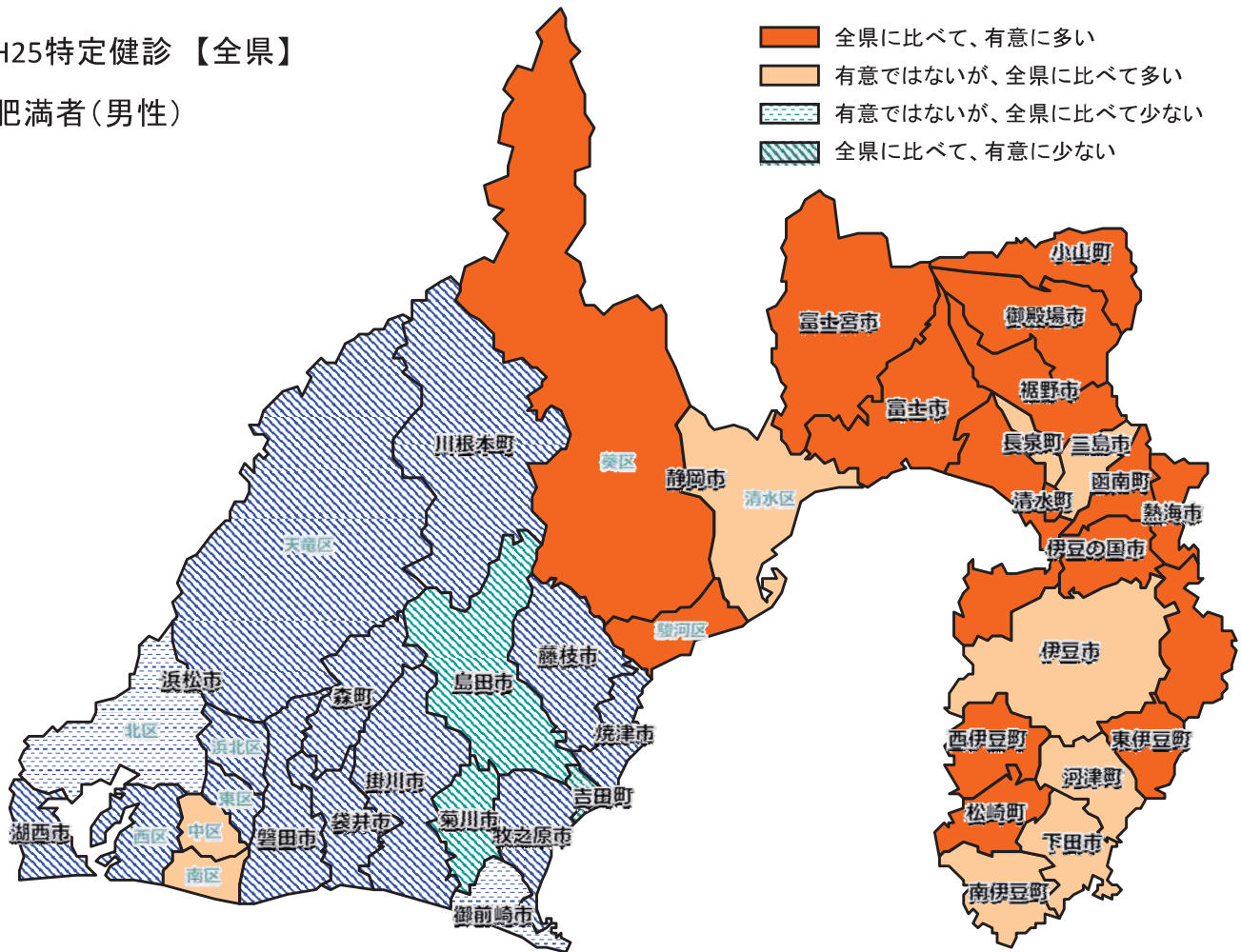
メタボ該当者(女性)





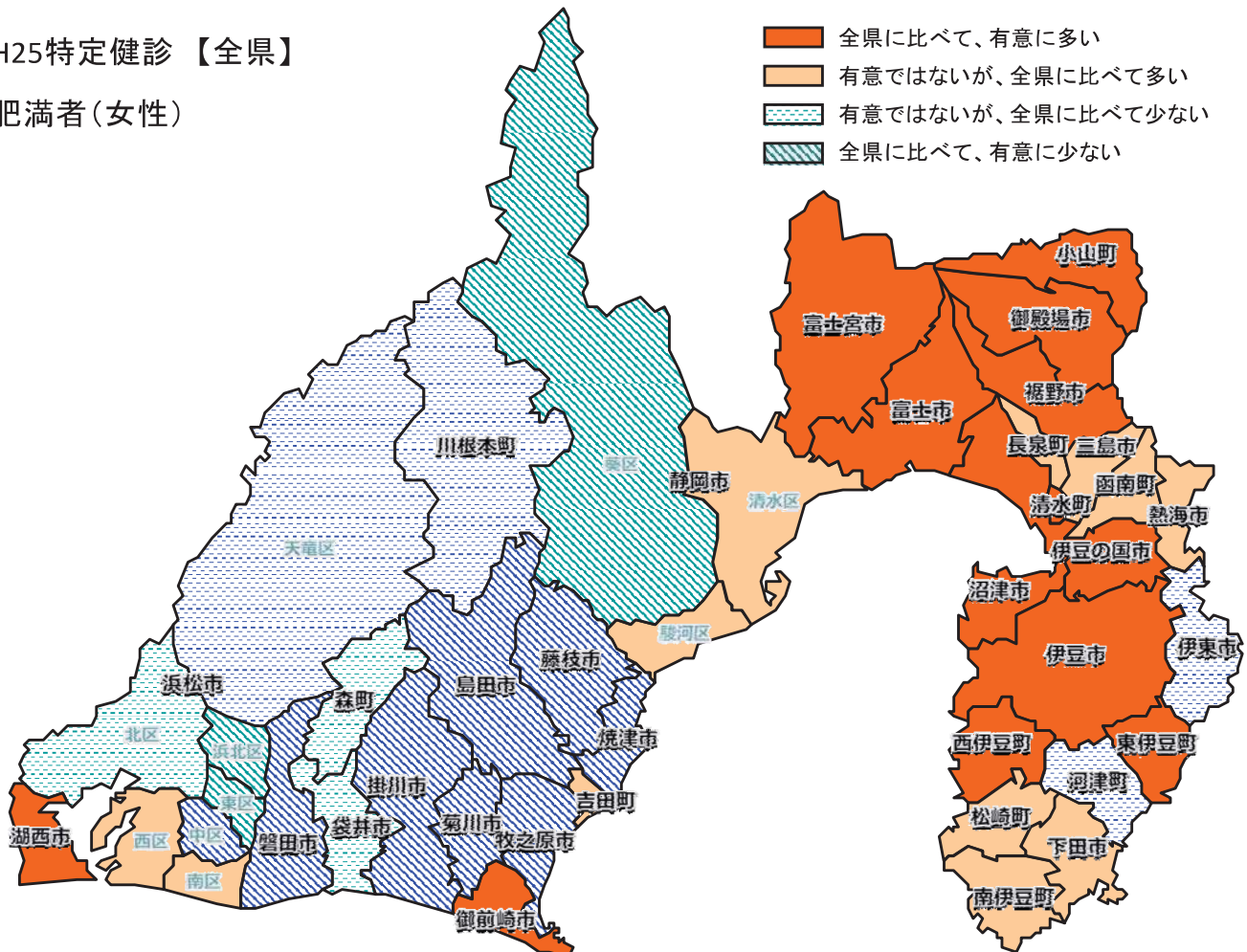
H25特定健診【全県】

肥満者(男性)



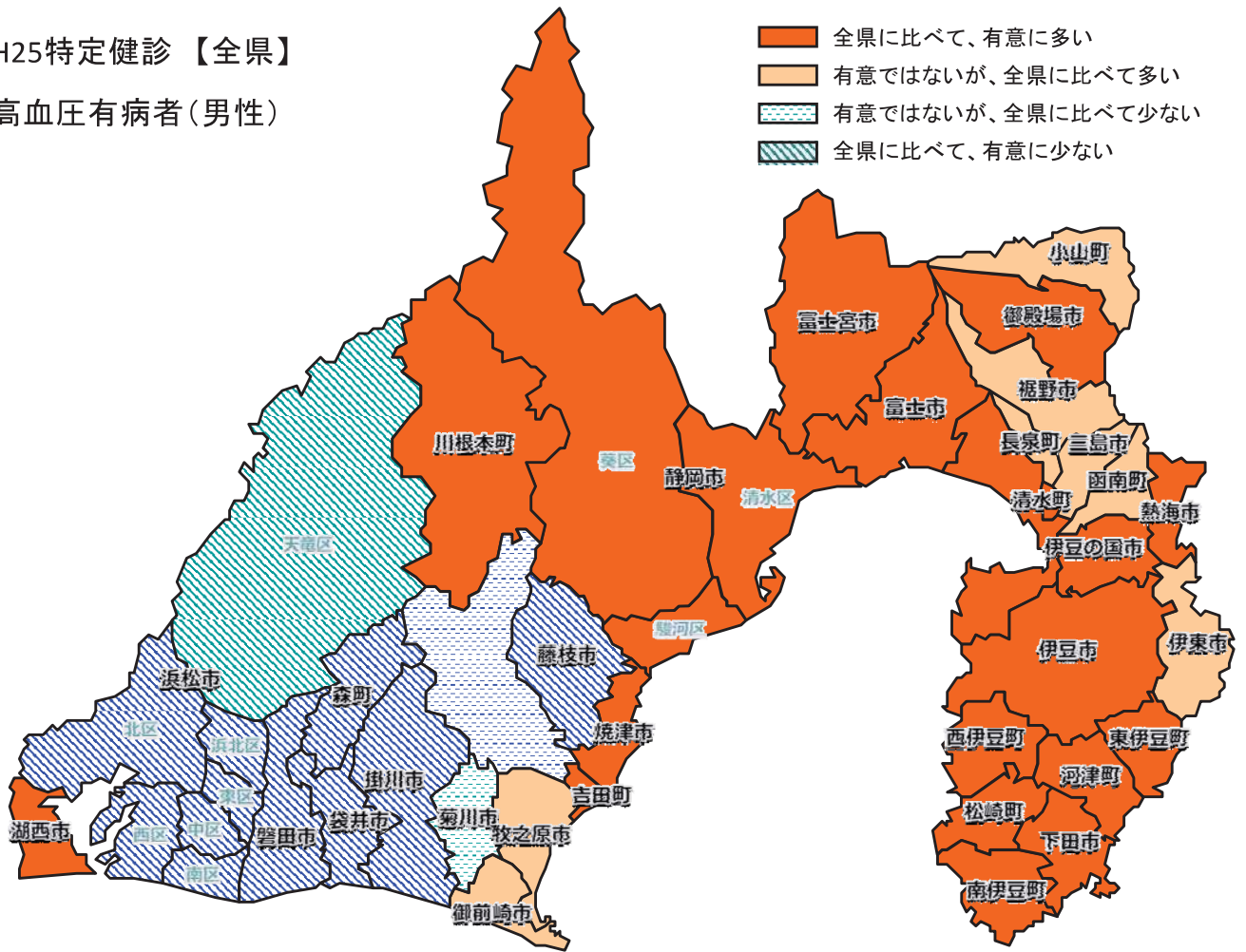
H25特定健診【全県】

肥満者(女性)



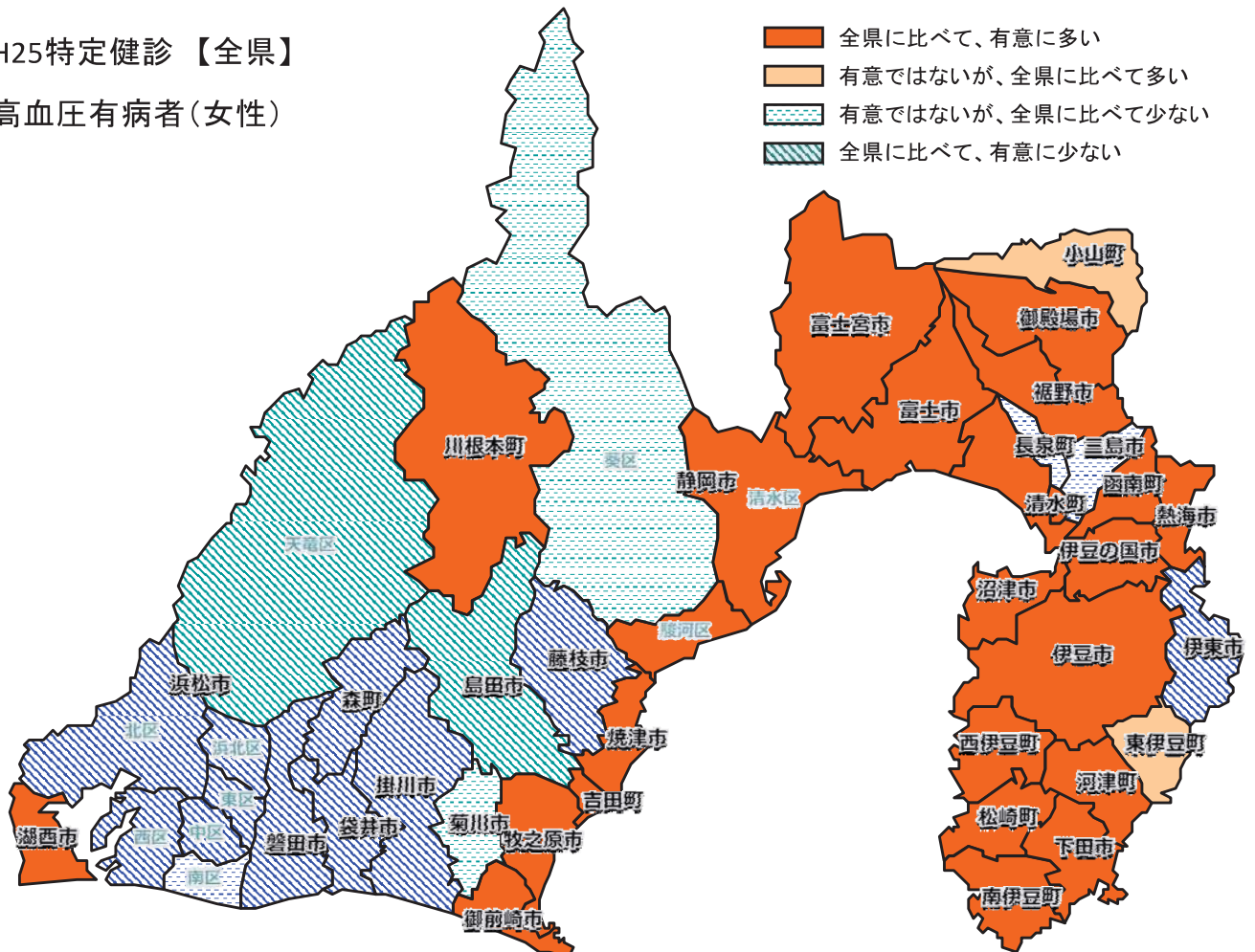
H25特定健診【全県】

高血圧有病者(男性)



H25特定健診【全県】

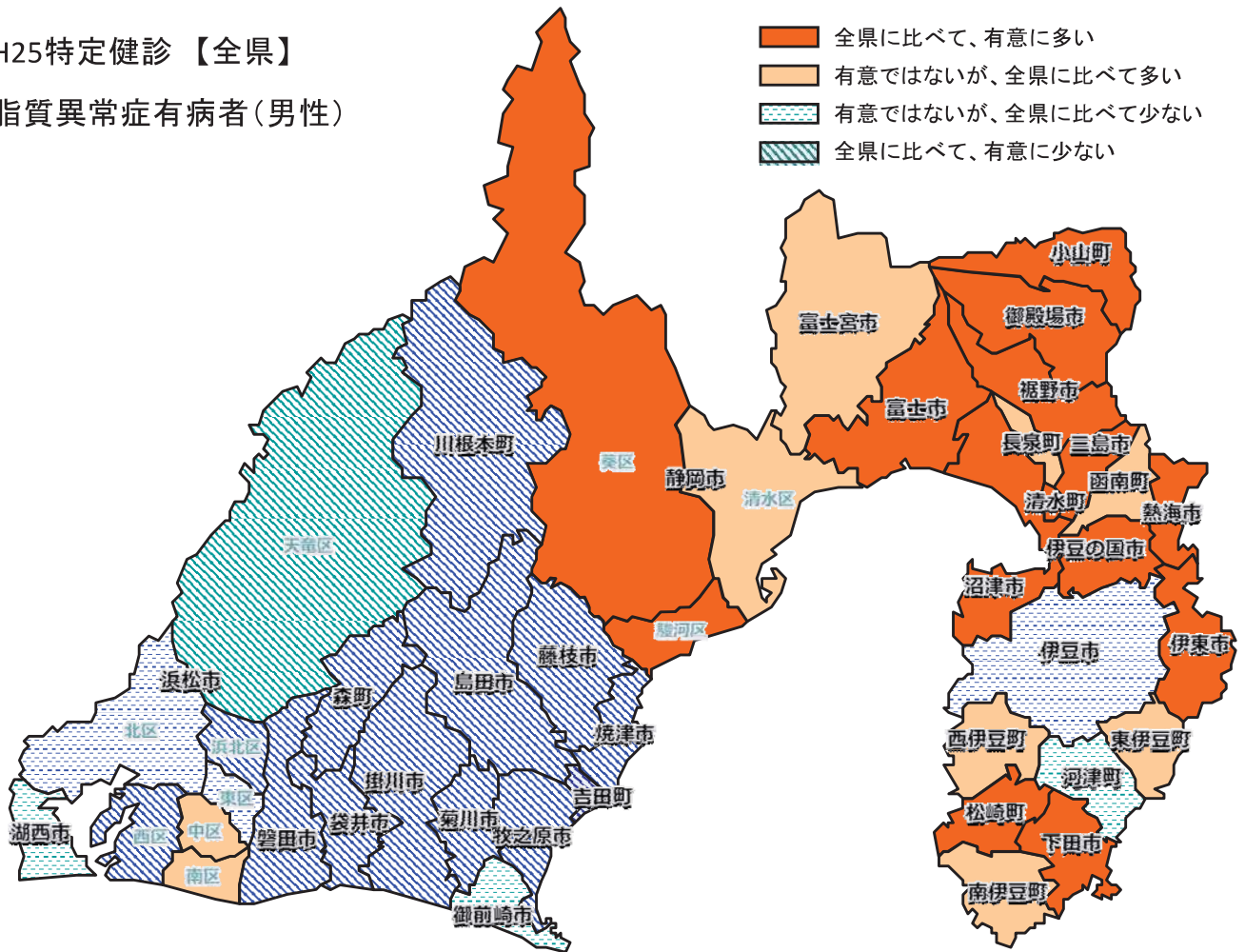
高血圧有病者(女性)





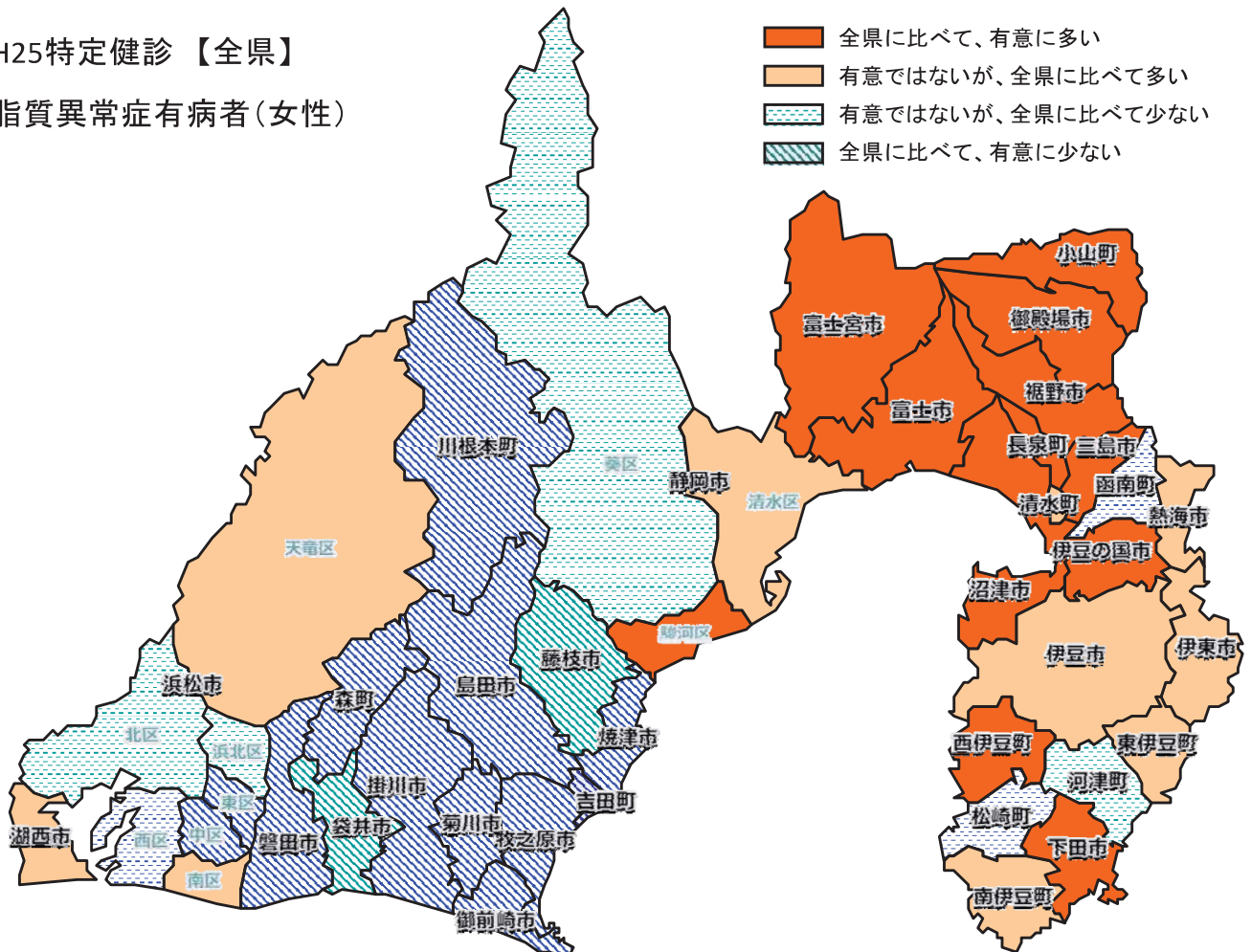
H25特定健診【全県】

脂質異常症有病者(男性)



H25特定健診【全県】

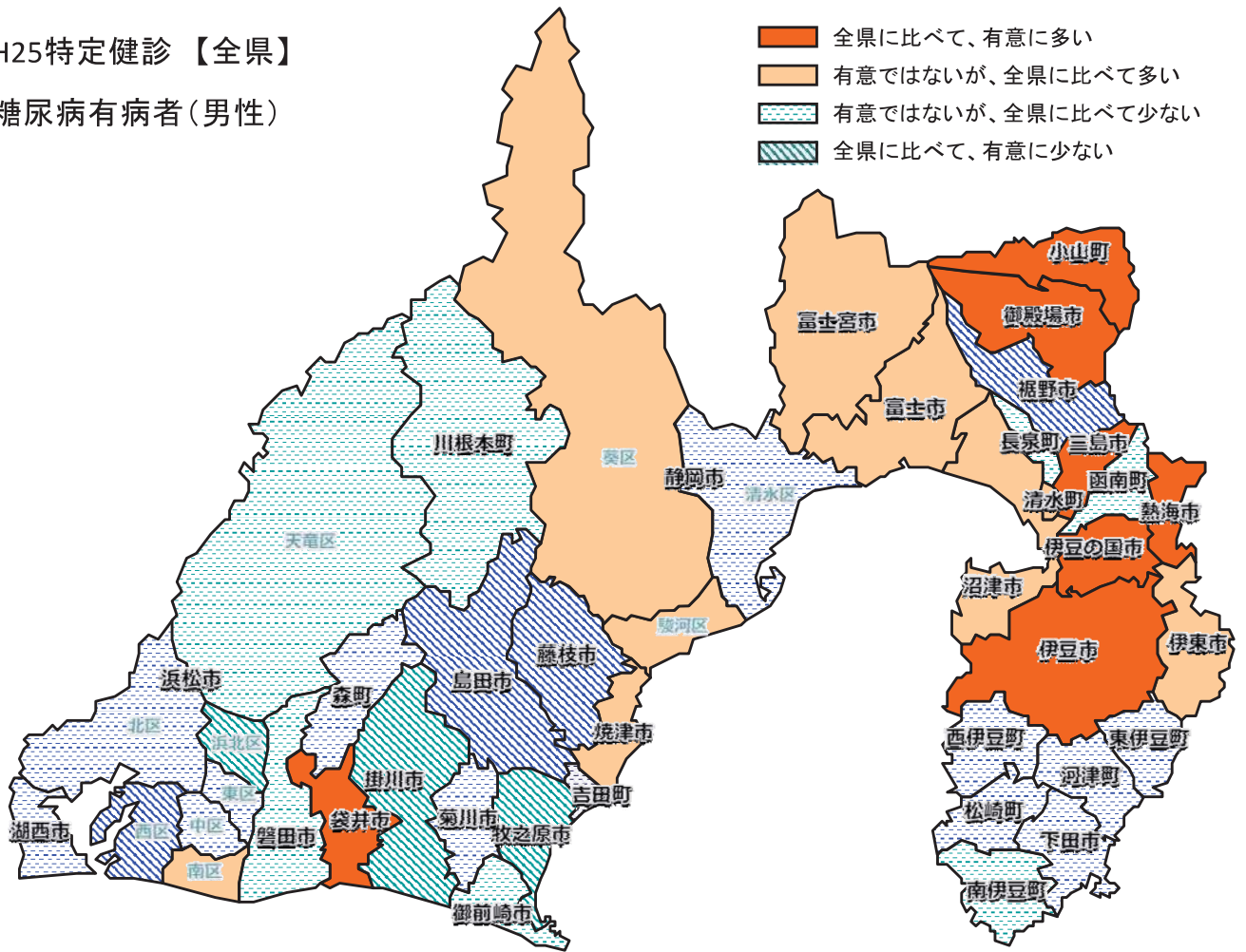
脂質異常症有病者(女性)





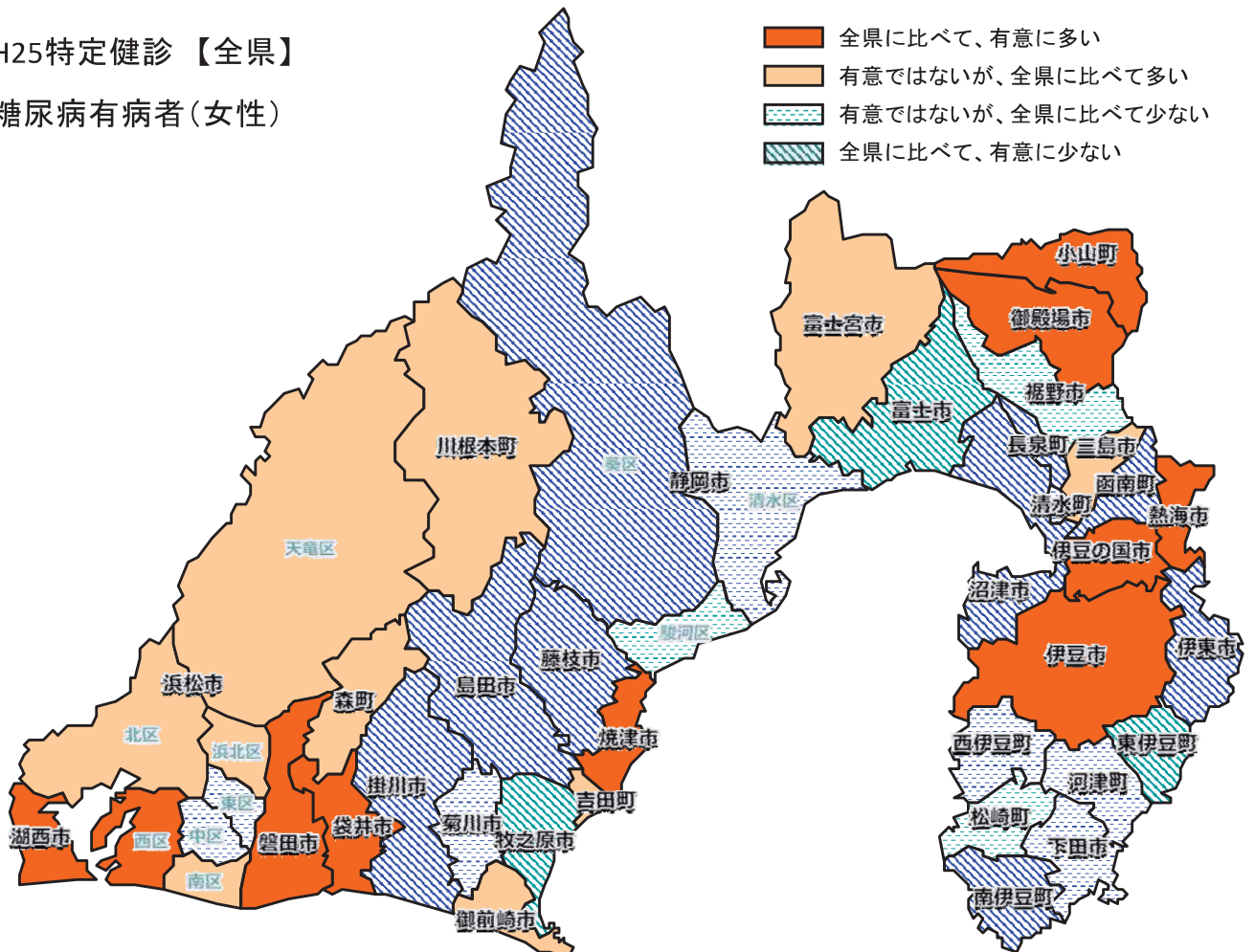
H25特定健診【全県】

糖尿病有病者(男性)



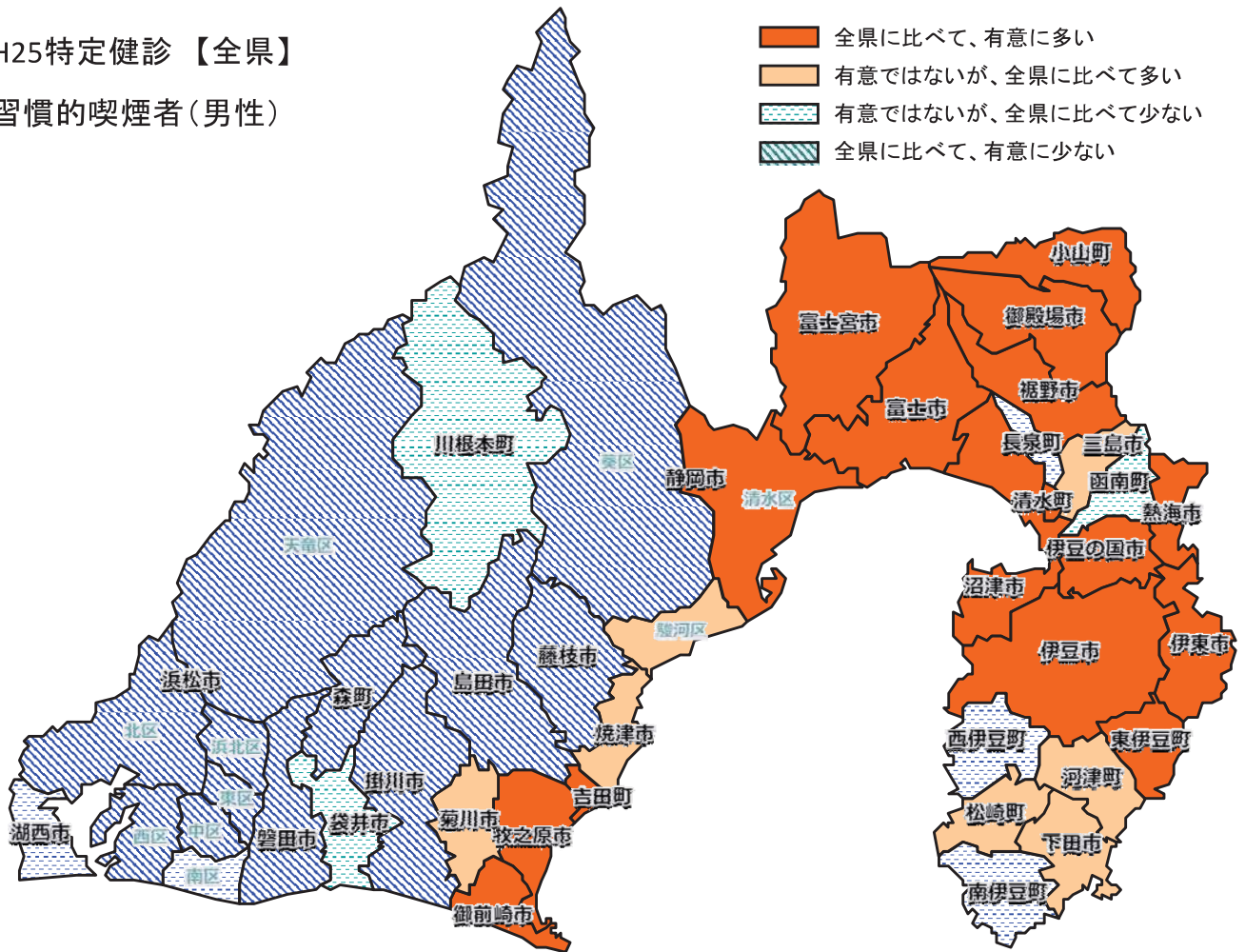
H25特定健診【全県】

糖尿病有病者(女性)



H25特定健診【全県】

習慣的喫煙者(男性)



H25特定健診【全県】

習慣的喫煙者(女性)

