

健康わかやま推進提言書について（概要）

◆作成の趣旨

- 和歌山県では、県民の健康増進、維持を図ることを目的に“健康長寿日本一わかやま”をめざして、県健康増進計画等を作成し、目標を定め各施策に取り組んでいます。しかし、平均寿命は全国の低位にあり、がんや心疾患などの死亡率も高い状況です。高齢化が全国に先んじて進行している本県において、健康長寿は重要な課題です。

そこで、健康わかやま推進提言委員会を設置し、死亡や特定健康診査・がん検診データ、レセプトによる情報などの現状を分析し、課題を明確にしなが、専門的な見地から本県の健康増進を図るための提言をまとめました。

- また、本県が健康長寿を実現するためには、特に県内市町村の健康状態の地域間格差をなくしていくことが重要です。そのため、平均寿命や健康寿命、特定健診・がん検診受診率、死亡、要介護度などの健康指標を市町村別に現状分析し、全国や県内でどのような位置にあるのかをできるだけ明確化するため「市町村健康見える化シート」を県内全市町村ごとに作成しました。
- 今後、県はこの提言書を活用し、県、市町村、保険者、医師会等関係機関が現状と課題を共通認識し、対策を実施していくことが極めて重要であると認識し、計画→実施→評価→改善のPDCAサイクルを回しながら、さらなる施策の充実に取り組んでいきます。

◆主な内容項目

- ①現状と課題 ・ 県の健康指標と課題 ・ よくなってきた健康指標
- ②対策の提言
- ③県内市町村の取組事例
- ④県内市町村「見える化」シート

◆健康わかやま推進提言委員会

・ 委員構成

氏名	所属	座長
津下 一代	あいち健康の森健康科学総合センター長	○
宮本 恵宏	国立研究開発法人国立循環器病研究センター 予防健診部長	
横山 徹爾	国立保健医療科学院 生涯健康研究部長	
竹下 達也	和歌山県立医科大学医学部公衆衛生学教室教授	
坂本 茂夫	和歌山県国民健康保険団体連合会事務局長	
東 誠	全国健康保険協会和歌山支部長	

【分析結果から見た和歌山県の主な健康指標の現状と課題】

全体	
課題項目	改善等が認められる項目
<ul style="list-style-type: none"> ○平均寿命が全国で低位であり、特に女性がワースト3位 ○健康寿命(日常生活に制限のない期間の平均)は上昇傾向にあるが、全国における上位には程遠い。 ○全国に比較して粗死亡率及び年齢調整死亡率が高い。 ○男性の方が女性より早死が多い。(75歳以上の生存者が、女性より男性の方が少ない。) 	<ul style="list-style-type: none"> ○平均寿命の伸び(平成22年ー平成17年)は男性では全国4位 ○健康寿命の伸び(平成25年ー平成22年)は全国の伸びを上回っている。



疾病	
課題項目	改善等が認められる項目
<ul style="list-style-type: none"> ○がん <ul style="list-style-type: none"> ・悪性新生物(がん)は死因の1位である。 ・性別では男性の粗死亡率及び年齢調整死亡率が高い。 ・部位別では肺がん、大腸がんの粗死亡率が高い。 ○心疾患 <ul style="list-style-type: none"> ・死因は、がんに次いで多い。 ・性別では男性の粗死亡率及び年齢調整死亡率が高い。 ・急性心筋梗塞では、40歳代から死亡が増加している。 ・標準比死亡比(SMR)では、特に虚血性心疾患、心筋梗塞が全国に比べて高い。 ・虚血性心疾患のレセプト件数で見た受診率では、性別では女性より男性が高く、年代においては45歳から上昇している。 ○脳血管疾患 <ul style="list-style-type: none"> ・脳梗塞のレセプト件数で見た受診率では、性別では女性より男性の方が高い。 ・脳血管疾患の外来受療率は、全国に比べて高い。 ・要介護認定率が全国ワースト1位(H26)であり、その主たる原因疾患として脳血管疾患が最も多い。 ○その他 <ul style="list-style-type: none"> ・高血圧は、30歳代からレセプト件数で見た受診率が高い。 ・腎不全のレセプトで見た受診率は全国より高い。 	<ul style="list-style-type: none"> ○脳血管疾患の粗死亡率及び年齢調整死亡率は全国より低く、減少してきている。 ○がん年齢調整死亡率は全国より高いが、減少してきている。 <div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>※レセプトで見た受診率は、平成27年度の市町村国保と後期高齢者医療を合算した件数で算出しているため、今後推移を観察し分析する必要があります。</p> </div>



特定健診・がん検診	
課題項目	改善等が認められる項目
<ul style="list-style-type: none"> ○特定健康診査 <ul style="list-style-type: none"> ・特定健康診査の受診率が低い。 ・健診の結果、男性において40歳代の肥満(BMI25以上)及び高血圧の者が多い。 ・健診の結果、収縮期血圧140mmHg以上の者の占める割合が全国と比較して全ての年代で高い。 ○がん検診 <ul style="list-style-type: none"> ・がん検診の受診率は全国に比べ高いが、目標値(市町村が実施する検診受診率50%)に達していない。 ・精密検査受診率についても全国に比べ低い。また、目標値(90%)に達していない。 	<ul style="list-style-type: none"> ○特定保健指導の実施率は全国より高く、上昇してきている。 ○がん検診受診率は、上昇してきている。今後、引き続き改善が必要。



生活習慣	
課題項目	改善等が認められる項目
<ul style="list-style-type: none"> ○一日の歩数が少ない。 ○野菜摂取量が少ない。 ○20歳代の女性の喫煙率は他の年代より高い。 ○男性の3合以上の多量飲酒者が増加している。 	<ul style="list-style-type: none"> ○喫煙率(全体)は低下し、全国より低い。特に男性の喫煙率が低下した。今後、引き続き改善が必要。 ○塩分摂取量は全国平均より少ない。

【施策の提言】

- ◆ 市町村の取組が住民にどのくらい行き届いているかを把握する
- ◆ 虚血性心疾患の死亡が多い地域では、発症数の他、救急搬送、医療体制等により発症後に救命できたかを把握できるような仕組みづくりの検討する
- ◆ 健診受診により発見された要治療者が医療機関を受診しているかなどについてレセプトデータと突合できる仕組みづくりを行う
- ◆ 退職後は、被用者保険から国民健康保険に移ることから、切れ目なく健康づくりを一緒に取り組んでいく
- ◆ 県や市町村では部局横断的に情報共有を行う（例えば介護に至った原因疾患の把握などを行う）
- ◆ 地域特性を十分把握し、対策を検討する
- ◆ 地域間格差のある健康指標について、課題を明確化し取り組む
- ◆ 今後も継続的に情報把握を行い、分析し、さらに健康状態の「見える化」を行う

★ 専門委員会から、今回の分析から本県の重点課題と考えられる疾病は、がん、心筋梗塞、脳血管疾患、腎不全であり、地域性を考慮しながら、以下のポイントを参考に取り組むことが推奨されるとの意見をもらった。

	県	市町村	保険者
1) 生活習慣病の発症予防と重症化予防の徹底			
(1) 特定健康診査、がん検診受診率の向上 ・受診勧奨の強化			
(2) 受診後の指導の充実 ・保健指導の充実 ・重症化予防への取り組み ・検診後の精密検査受診に繋げる指導の充実		○	○
・市町村の受診勧奨の支援 ・重症化予防等のシステムづくり ・健診の評価と指導 ・がん検診の評価と指導	○		
2) 社会生活を営むために必要な機能維持及び向上	県	市町村	保険者
(1) 次世代の健康 ・食育の推進 ・未成年者の防煙、妊婦の禁煙の支援 ・親子で運動や歩く習慣づくりに取り組む	○	○	○
(2) 高齢者の健康 ・介護予防教室の充実 ・住民が主体となって運営する体操を行う場の充実 ・自立支援型ケアマネジメントの推進	○	○	
3) 健康を支え、守るための社会環境の整備	県	市町村	保険者
・健康ボランティアや自主グループの養成と育成 ・わかやま健康推進企業認定等を行い、事業所における健康づくりを推進	○	○	○

4) 健康に関する生活習慣と社会環境の改善	県	市町村	保険者
(1) 栄養・食生活（野菜の摂取、減塩） ・野菜の1日摂取量 350g 以上摂取するように「もう一皿運動」を推進 ・適正体重を維持できる食事量の普及	○	○	
(2) 運動 ・地域のつながりを深めソーシャルキャピタルの醸成と活用を図るとともに個人が楽しみながら歩く習慣の定着を図る全県的な県民運動に取り組む。 ・健康づくりに配慮した街づくりの推進	○	○	○
(3) 飲酒 ・適正飲酒についての啓発	○	○	○
(4) たばこ ・受動喫煙防止対策の強化 ・未成年者の防煙、妊婦の禁煙の支援 ・知識の普及及び禁煙の啓発	○	○	○
(5) その他 ・こころの健康づくり ・感染症予防 ・歯科口腔保健の向上対策	○	○	○
5) その他	県	市町村	保険者
・データの収集と変化の観察 ・今回のデータを元に保健所において管内市町村の分析を行い、保険者や医師会等関係機関とともに課題を共有し、対策の検討に繋げる。 ・平成 29 年度は第三次県健康増進計画の中間見直しの参考資料とし対策の検討に繋げる。	○	○	○

【県内市町村の取組事例】

- 今後、身近な市町村の取組を参考に自市町村に活かしていただくことを期待し、健康づくり優良市町村、がん検診受診率改善市町村、特定健康診査受診率の高い市町村及び県内で最も平均寿命、健康寿命（平均自立期間）の長い市町村を紹介している。

☆健康づくり優良市町村（平成 28 年度）	日高川町
☆がん検診受診率改善市町村	橋本市、那智勝浦町
☆特定健診受診率の高い市町村	みなべ町
☆健康長寿市町村	古座川町、印南町

※和歌山県では、県内の市町村で、健康増進計画を策定し、特定健康診査またはがん検診の受診率が高く、健康推進員数が多い市町村を健康づくり優良市町村として、顕彰する取組を平成 28 年度から行っています。

【県内市町村「健康見える化」シート（サンプル）】

- 各市町村の平均寿命、健康寿命、特定健診、がん検診の状況、死亡状況、医療費、介護状況などの現状を全国、県内でどのような位置にあるのかを示した。また、各値の有意差がわかるように表示した。

【市町村「健康見える化」シート 出典等】

項目		年次	出典	備考
基本情報	人口	平成 22、27 年	国勢調査	
	年齢3区分人口比	平成 22、27 年	国勢調査	
	産業別就業者数比	平成 22 年	国勢調査	
	出生数	平成 12、17、22、27 年	人口動態統計	
	医療機関数	平成 25 年	医療施設調査	
特定健診受診及び生活習慣の状況	特定健診受診率(国保)	平成 25、26、27 年度	特定健康診査・特定保健指導法定報告	平成 27 年度は速報値
	特定健診受診率(協会けんぽ)	平成 26 年度	健康保険協会和歌山支部作成資料	
	特定健診質問票による生活習慣(40～74 歳)	平成 27 年度	KDBデータ	年齢調整割合
	特定健診有所見率	平成 27 年度	KDBデータ	
	検査値(メタボ・予備群レベル)	平成 27 年度	KDBデータ	
	特定保健指導実施率	平成 26 年度	特定健康診査・特定保健指導法定報告	終了者の割合 平成 27 年度は速報値
がん検診・医療費・要介護の状況	がん検診受診率(69 歳以下)	平成 24、25、26 年度	地域保健・健康増進事業報告	
	がん検診精密検査受診率	平成 25 年度	地域保健・健康増進事業報告	
	1人当たり医療費	平成 27 年度	医療費の地域差分析 基礎データ(厚生労働省)	
	医療費割合	平成 27 年度	和歌山県国保連合会病類別疾病分類基礎データ	
	要介護認定率	平成 27 年度	KDBデータ	
	要介護認定原因疾病	平成 27 年	県健康推進課調	
	1件当たり介護給付費	平成 27 年度	KDBデータ	
死亡の状況	平均寿命	平成 22 年	市町村別生命表	
	健康寿命	平成 25 年	県健康推進課	
	死亡割合(全年齢)、0～64 歳の死因のうち多い疾患	平成 25、26 年	人口動態統計	
	SMR	平成 20～24 年	人口動態統計	

市町村健康見える化シート

市町村名

〇〇市

基本情報

平均寿命 平成22年

	〇〇市	県内順位	和歌山県	全国
男性	79.5	5	79.1	79.6
女性	85.8	12	85.7	86.4

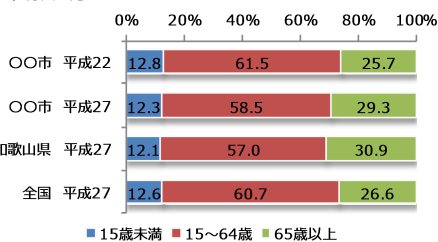
健康寿命(日常生活動作が自立している期間の平均) 平成25年

	〇〇市	県内順位	和歌山県
男性	77.6	10	77.3
女性	82.1	19	82.1

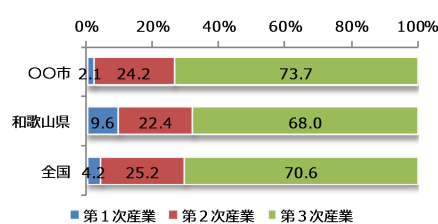
人口(人)

	〇〇市	平成22	平成27
総数	370,364	364,154	
男性	174,104	171,215	
女性	196,260	192,939	

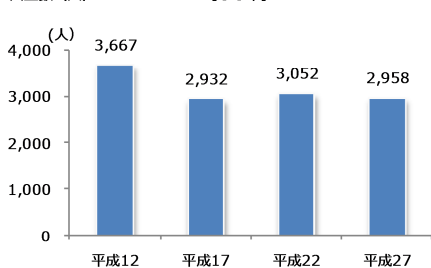
年齢3区分人口比



産業別就業者数比(平成22)



出生数(人)



医療機関数 平成25年10月1日現在

医科	病院	数
一般診療所	病院	39
	一般診療所	454
	(うち有床)	42
歯科		235

特定健診受診及び生活習慣の状況

特定健診受診率 目標値：市町村国保60%以上、協会けんぽ65%以上

	〇〇市	県内順位	保健所管内	和歌山県	全国	協会けんぽ
平成25年度	35.7	5	35.7	30.3	34.2	
平成26年度	33.3	11	33.3	30.7	35.4	33.6
平成27年度	33.3	14	33.3	31.8	36.1	

※平成27年度は速報値

特定健診質問票による生活習慣(40~74歳) 平成27年度(協会けんぽのみ平成26年度)

		〇〇市	和歌山県	全国	協会けんぽ
喫煙	男性	25.7	23.8	25.0	43.7
	女性	6.7	4.9	6.0	16.3
1回30分以上の運動習慣なし	男性	52.8	55.2	56.6	
	女性	61.9	63.3	60.2	
毎日飲酒	男性	46.8	50.2	45.9	
	女性	12.0	11.7	10.1	
飲酒 3合以上 2合以上	男性	4.4	3.9	4.6	6.2
	女性	3.3	2.7	3.5	7.9

※協会けんぽ以外は、年齢調整済み

特定健診有所見率 平成27年度

		〇〇市	和歌山県	全国
メタボ該当者	総数	18.8	16.7	16.7
	男性	31.1	27.8	26.5
	女性	10.2	8.5	9.2
メタボ予備群	総数	11.0	10.6	10.7
	男性	18.7	17.8	17.1
	女性	5.7	5.3	5.8

健診有所見者状況(年齢調整) 平成27年度

		〇〇市	和歌山県	全国
BMI	25以上	31.3	29.0	29.9
			19.6	18.6
腹囲	85cm以上	54.6	50.5	49.1
	90cm以上	17.2	15.5	17.0
HbA1c	5.6以上	58.2	51.2	54.8
			57.3	50.0
収縮期血圧	130mmHg以上	56.0	53.4	49.7
			49.4	46.8
HDLコレステロール	40mg/dl未満	7.9	8.9	8.7
			1.4	1.9

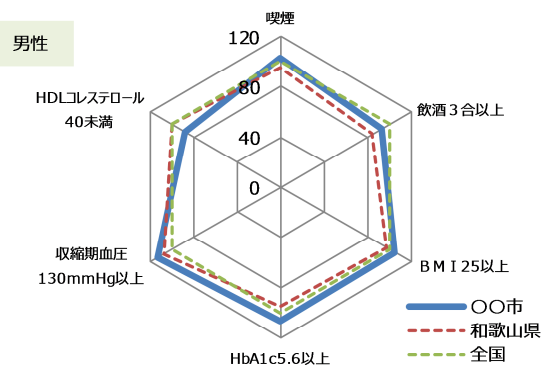
特定保健指導実施率 目標値：市町村国保60%以上

	〇〇市	県内順位	保健所管内	和歌山県	全国
平成25年度	41.2	4	41.2	28.2	22.5
平成26年度	44.3	4	44.3	28.5	23.0
平成27年度	42.1	3	42.1	29.6	24.4

※平成27年度は速報値

リーダーチャートによる見える化

健診有所見者状況(年齢調整・標準化比) 平成27年度



がん検診・医療費・要介護の状況

がん検診受診率（69歳以下） 平成26年度 目標値：70%以上

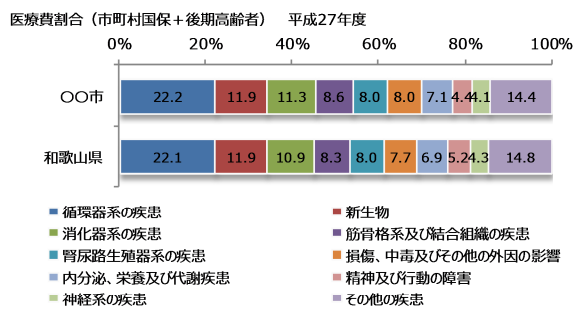
	〇〇市	県内順位	保健所管内	和歌山県	全国
胃がん	2.7	30	2.7	10.7	9.3
肺がん	10.8	30	10.8	23.8	16.1
大腸がん	13.4	30	13.4	24.8	19.2
子宮がん	39.3	22	39.3	32.0	26.1
乳がん	29.0	26	29.0	38.2	26.1

がん検診精密検査受診率 平成25年度 目標値：90%以上

	〇〇市	県内順位	和歌山県	全国
胃がん	54.0	29	77.4	81.4
肺がん	68.3	19	73.8	78.6
大腸がん	39.4	29	56.5	66.0
子宮がん	64.1	15	61.9	70.4
乳がん	86.1	17	79.8	85.0

市町村国保1人当たり医療費（円） 平成26年度

	〇〇市	県内順位	和歌山県	全国
入院	128,106	18	124,954	126,108
入院外	193,008	24	179,196	177,088



要介護認定率 平成27年度

	〇〇市	県内順位	和歌山県	全国
認定率	26.9	28	25.0	20.7

要介護認定原因疾病 平成27年度

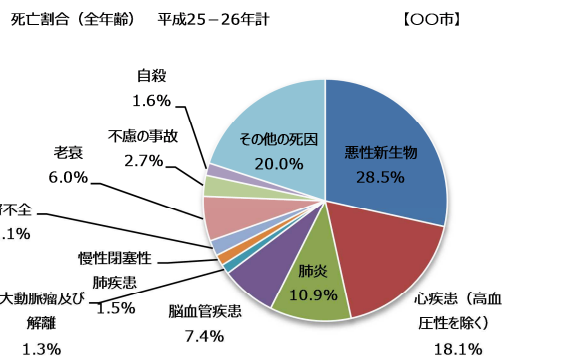
順位	新規認定	%	要介護2以上	%
1位	把握していない		把握していない	
2位				
3位				

1件当たり介護給付費（円） 平成27年度

	〇〇市	県内順位	和歌山県	全国
給付費	52,143	2	55,817	58,761

※県内順位 5位以上：緑色表示 25位以下：赤色表示
 (なお、「医療費」「要介護認定率」「介護給付費」については、数値の小さいものを上位としている)

死亡の状況



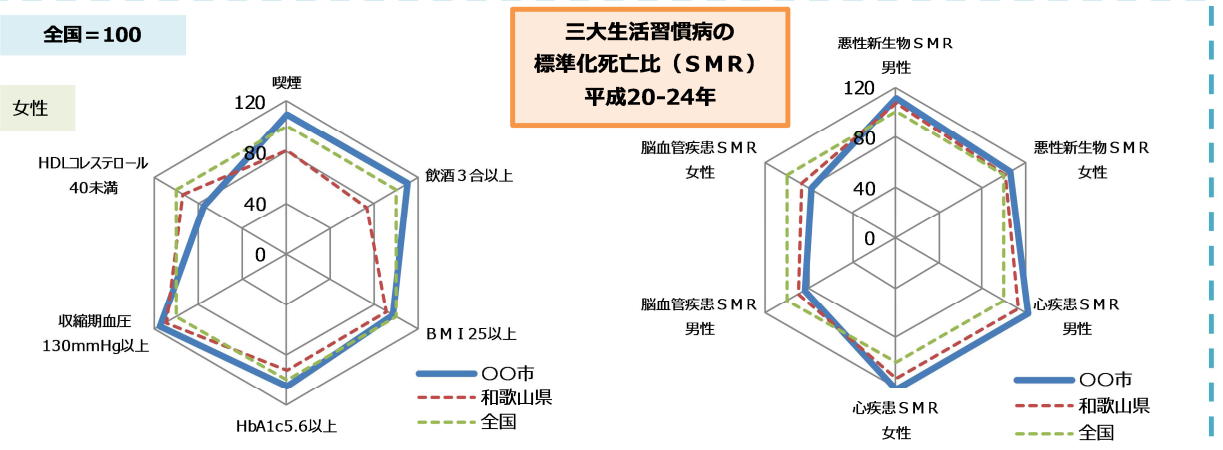
0~64歳の死因のうち多い疾患（平成25-26年計）

1位	悪性新生物
2位	心疾患（高血圧性を除く）
3位	自殺

SMR（平成20-24年）

	〇〇市	保健所管内	和歌山県
男性			
死亡総数	108.2	108.2	107.0
悪性新生物	110.6	110.6	106.9
胃がん	104.1	104.1	103.7
肺がん	116.0	116.0	114.6
大腸がん	110.5	110.5	101.8
心疾患（高血圧性疾患を除く）	121.4	121.4	113.4
急性心筋梗塞	107.9	107.9	111.7
心不全	106.2	106.2	121.8
脳血管疾患	83.8	83.8	90.2
脳梗塞	89.0	89.0	94.7
腎不全	118.3	118.3	110.1
老衰	125.5	125.5	134.8
女性			
死亡総数	108.9	108.9	105.4
悪性新生物	106.0	106.0	100.3
胃がん	110.6	110.6	113.2
肺がん	121.2	121.2	108.7
大腸がん	94.9	94.9	93.2
心疾患（高血圧性疾患を除く）	122.4	122.4	112.8
急性心筋梗塞	120.3	120.3	111.6
心不全	117.7	117.7	119.1
脳血管疾患	77.9	77.9	87.3
脳梗塞	81.6	81.6	92.0
腎不全	148.3	148.3	120.3
老衰	131.8	131.8	134.4

有意に高い：赤色表示 有意に低い：緑色表示



健康わかやま推進提言書（概要）
 発行 平成29年3月
 和歌山県福祉保健部健康局健康推進課