

ビッグデータ分析(概要・速報) について

2024年2月22日愛媛県ビッグデータ活用県民健康づくり協議会

大分大学医学部公衆衛生・疫学講座
齊藤 功

ビッグデータの分析データの概要(R5年度)

1.20市町レーダーチャート(R5年度新規)

・65歳の平均自立期間、メタボリックシンドローム、高血圧、糖尿病、特定健診受診率(国保のみ・男女計)、喫煙、飲酒(毎日)、朝食欠食の国民健康保険と全国健康保険協会(協会けんぽ)の加入者のデータに基づく集計値(R4年度報告書データ)の各項目別順位を全20市町でレーダーチャート化

2.特定健診結果の年次推移(R5年度協会けんぽデータ追加)

・愛媛県内の国民健康保険と全国健康保険協会(協会けんぽ)の加入者のうち40～74歳の男女(※H24年度～R2年度データ)

3.介護保険データ

・各市町別の要介護2以上と要介護認知症の該当者数(※R3年度データ)

4.死亡個票データ

・人口動態調査(基幹統計)死亡票(死亡個票)のうち、心不全が原死因となっているデータ(※H7年、12年、17年、22年、27年、H30～R2年)

レーダーチャート

自治体名 **市** (平均自立期間は2017-21年の県民死亡・人口(1月)の総和、2020年の介護保険に基づく(R4報告書用データ)、特定健診受診率は男女計で2021年、その他は2020年度のデータに基づく集計値(R4報告書から抜粋)
 レーダーチャートの軸は順位で、順位が高い(良好)(1位)なほど値に広がる。
 平均自立期間と受診率以外は、標準化該当比で順位付け。平均自立期間と受診率は低いほど、該当比が高いほど順位が低い。

	男性				
	県基準(100)	代表値	95%信頼区間		順位
			下限値	上限値	
65歳の平均自立期間	-	17.2	16.9	17.4	18
メタボリックシンドローム	100.0	99.3	94.6	104.3	11
高血圧	100.0	101.5	97.9	105.2	11
糖尿病	100.0	97.3	90.7	104.3	4
特定健診受診率(国保のみ・男女計)	-	32.3	0.0	0.0	12
喫煙	100.0	103.2	98.7	107.8	13
飲酒(毎日)	100.0	112.5	107.7	117.4	16
朝食欠食	100.0	101.5	95.8	107.4	17

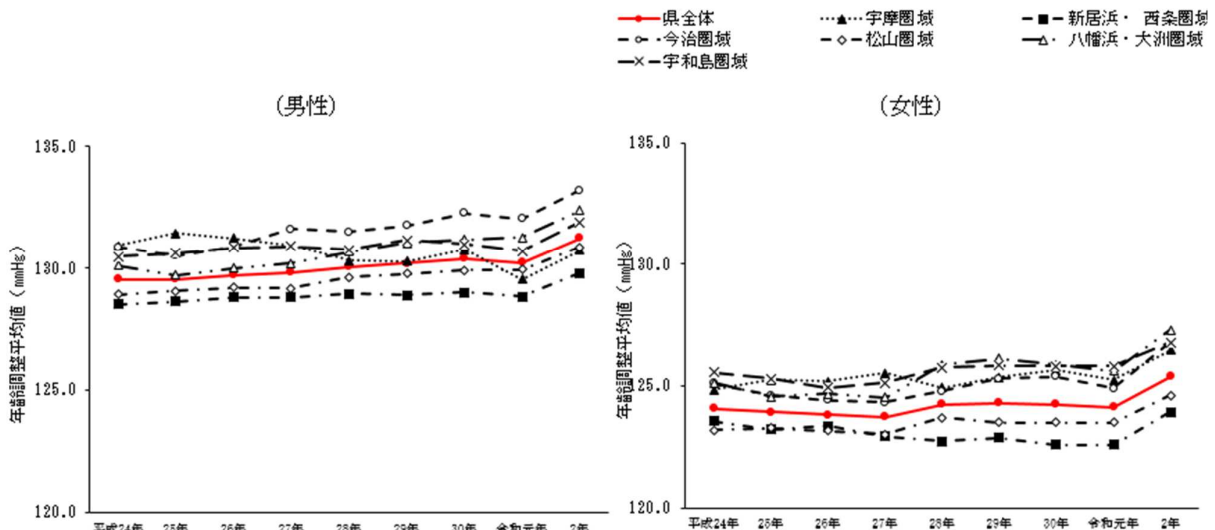
	女性				
	県基準(100)	代表値	95%信頼区間		結果
			下限値	上限値	
65歳の平均自立期間	-	20.7	20.4	20.9	16
メタボリックシンドローム	100.0	106.6	97.9	115.9	14
高血圧	100.0	102.0	97.8	106.3	6
糖尿病	100.0	100.7	91.1	111.0	8
特定健診受診率(国保のみ・男女計)	-	32.3	0.0	0.0	12
喫煙	100.0	93.9	85.5	102.9	11
飲酒(毎日)	100.0	100.1	91.8	109.0	14
朝食欠食	100.0	94.6	87.0	102.7	13



令和5年度分析(最新)

年次推移

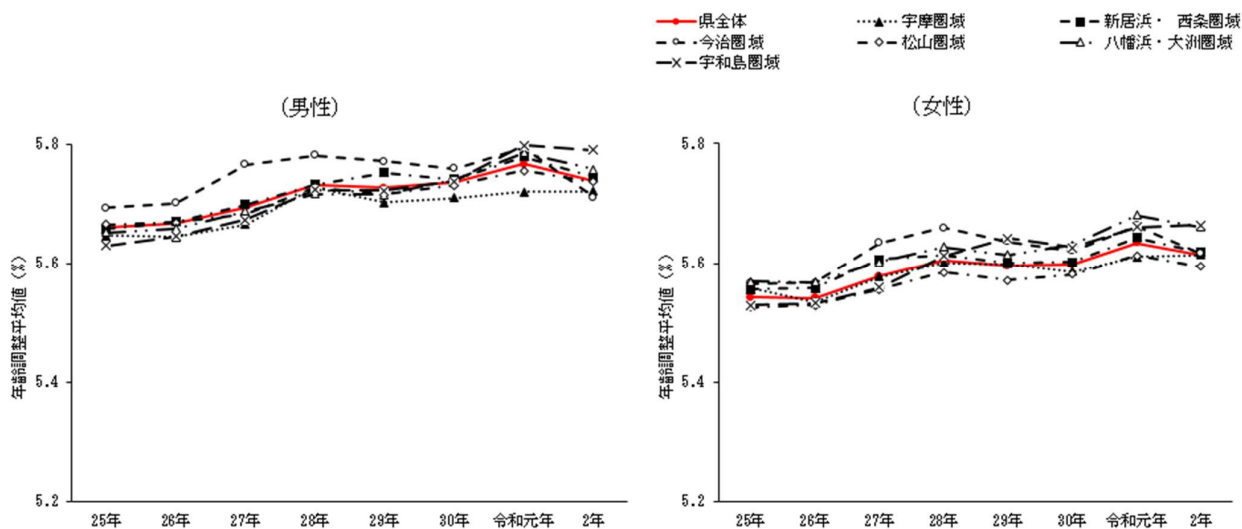
収縮期血圧の年齢調整平均値



令和5年度分析(最新)

年次推移

HbA1cの年齢調整平均値

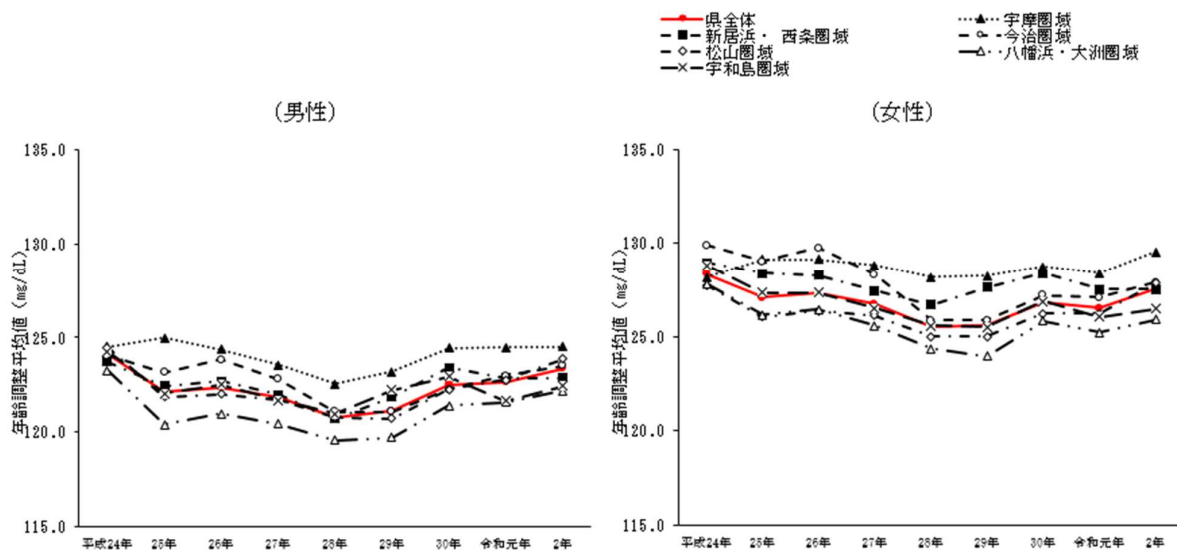


令和5年度分析（最新）

5

年次推移

LDLコレステロールの年齢調整平均値

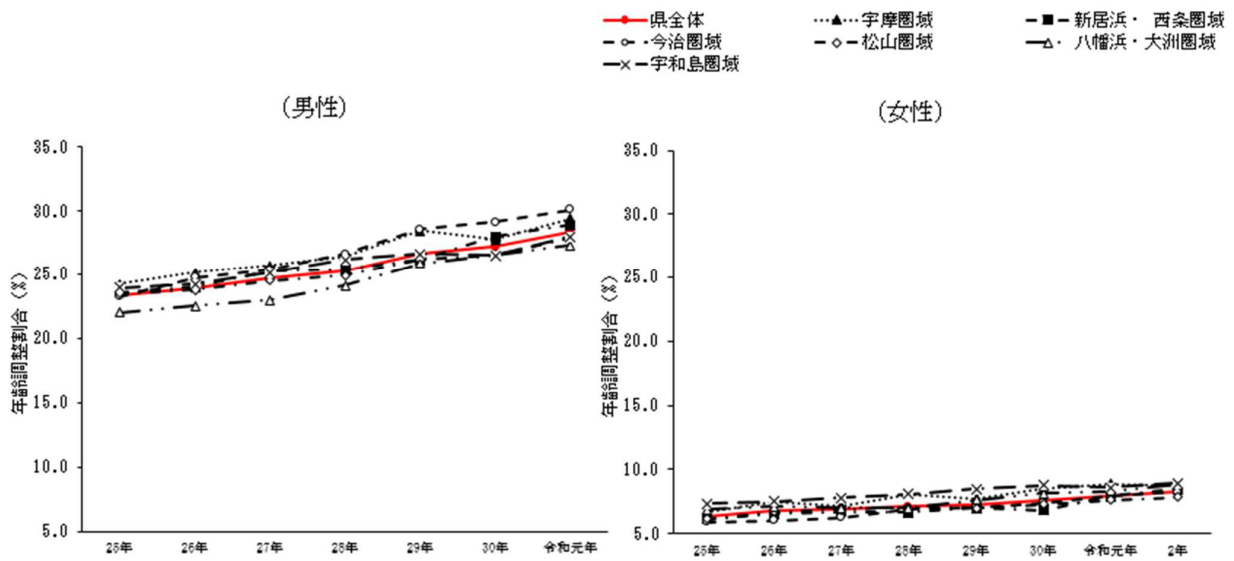


令和5年度分析（最新）

6

年次推移

メタボリックシンドロームの年齢調整割合

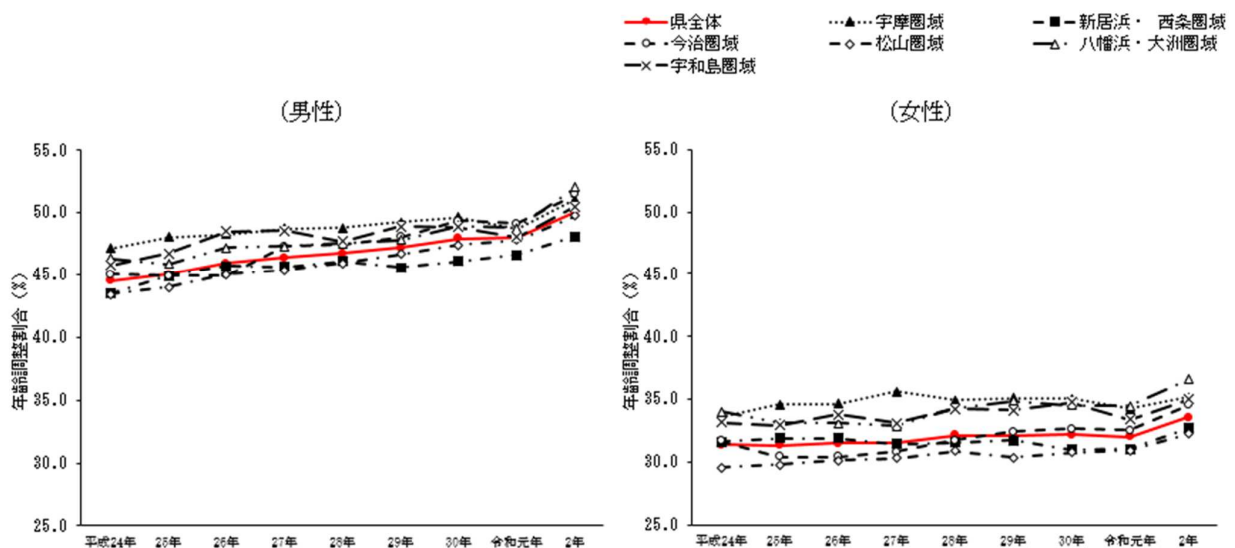


令和5年度分析（最新）

7

年次推移

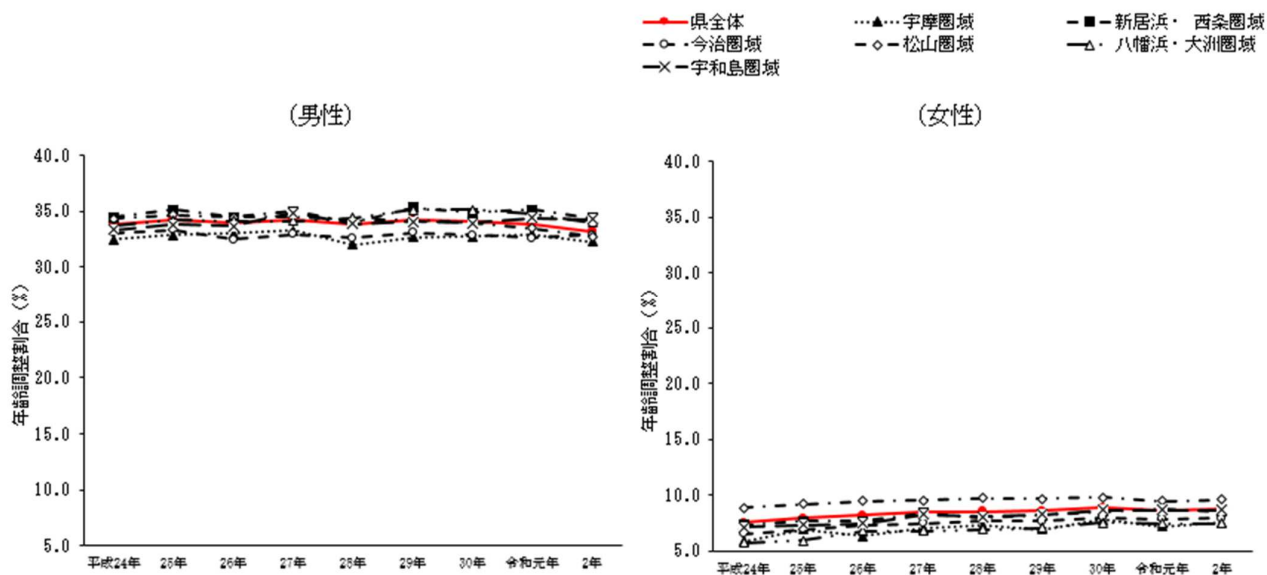
高血圧症の年齢調整割合



令和5年度分析（最新）

8

喫煙の年齢調整割合



令和5年度分析（最新）

要介護認知症

男性（県全体）

	年代別					合計
	65-69歳	70-74歳	75-79歳	80-84歳	85歳以上	
人口	44,956	55,442	33,705	26,799	26,127	187,029
該当者	632	1,368	1,653	2,620	6,458	12,729
該当割合（人口1,000人対）	14.1	24.6	49.0	97.8	247.2	68.1

女性（県全体）

	年代別					合計
	65-69歳	70-74歳	75-79歳	80-84歳	85歳以上	
人口	49,438	63,006	43,413	40,109	60,681	256,647
該当者	447	1,272	2,268	4,893	21,545	30,425
該当割合（人口1,000人対）	9.0	20.2	52.2	122.0	355.1	118.5

要介護2以上

男性（県全体）

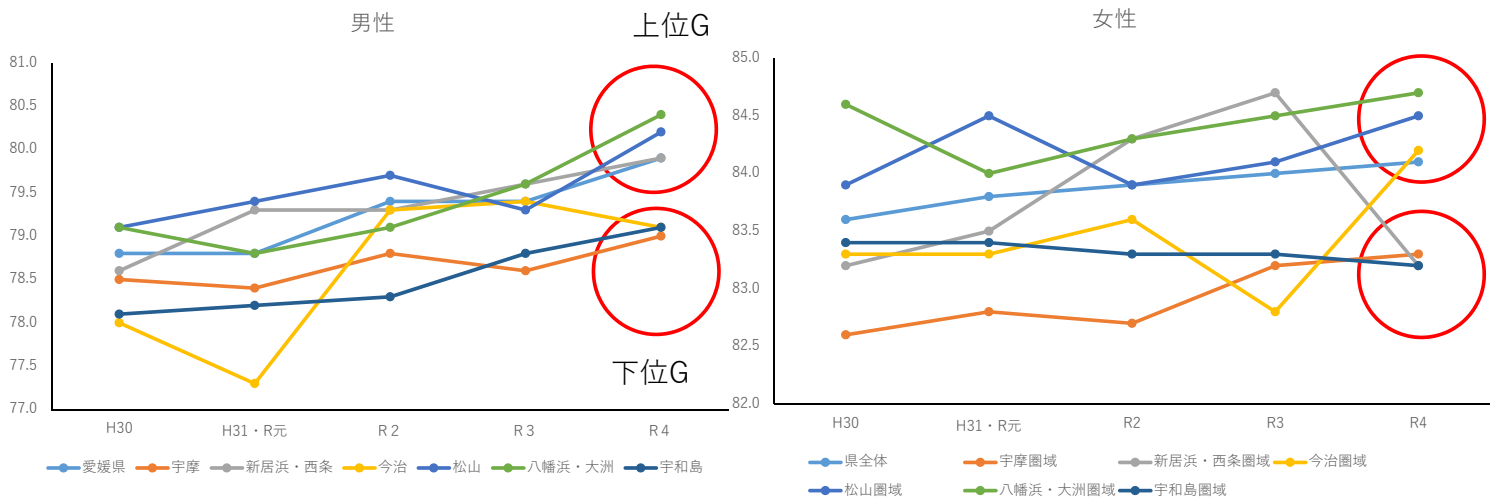
	年代別					
	65-69歳	70-74歳	75-79歳	80-84歳	85歳以上	合計
人口	44,956	55,442	33,705	26,799	26,127	187,029
該当者	738	1,559	1,767	2,463	5,906	12,433
該当割合（人口1,000人対）	16.4	28.1	52.4	91.9	226.0	66.5

女性（県全体）

	年代別					
	65-69歳	70-74歳	75-79歳	80-84歳 <th>85歳以上</th> <th>合計</th>	85歳以上	合計
人口	49,438	63,006	43,413	40,109	60,681	256,647
該当者	543	1,400	2,096	4,051	19,449	27,539
該当割合（人口1,000人対）	11.0	22.2	48.3	101.0	320.5	107.3

令和5年度分析（最新）

平均自立期間（健康寿命をKDBではそのように呼称：単位 歳）



まとめ

- レーダーチャートを用い市町の健康課題を明確化した。
- 国保＋協会けんぽを含めた動向を示した。
- 高血圧は、令和2年に平均値及び該当者割合ともに上昇している。
- メタボリックシンドロームの割合が増えている。
- 平均自立期間は、宇和島圏域、宇摩圏域、男性では加えて今治圏域、女性では加えて新居浜・西条圏域で短い。
- 県の女性の心不全は大半が90歳以上が占めていた。
- 比較的若い年齢の心不全死亡は1時間未満死亡の急性死が多く、死亡原因が不明であることを反映しているのではないか。