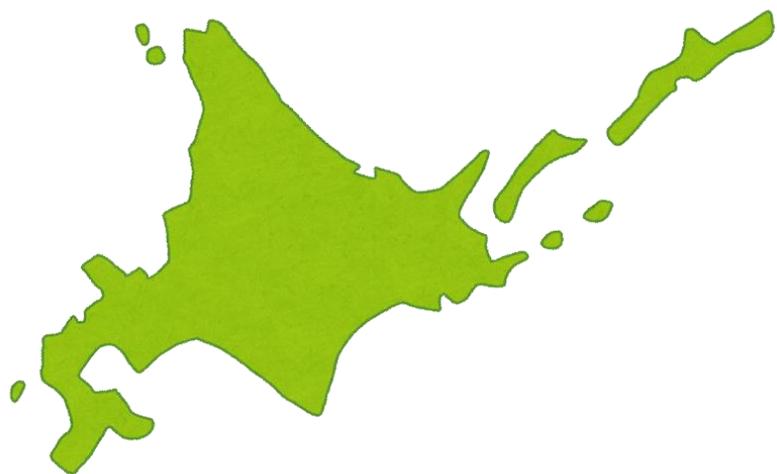


北海道の健康課題について



地域・職域連携推進事業の意義

地域・職域連携推進協議会

地域

【取組（例）】

- 特定健診・保健指導
- 健康増進法に基づく健（検）診（がん検診等）
- 健康教育・保健指導 等

【関係機関（例）】

- ・ 都道府県
- ・ 市区町村
- ・ 医師会
- ・ 歯科医師会
- ・ 薬剤師会
- ・ 看護協会
- ・ 栄養士会
- ・ 国民健康保険団体連合会
- ・ 住民ボランティア 等

連携

課題・取組の
共有

職域

【取組（例）】

- 特定健診・保健指導
- 労働安全衛生法に基づく定期健診
- ストレスチェック
- 両立支援 等

【関係機関（例）】

- ・ 事業場
- ・ 全国健康保険協会
- ・ 健康保険組合
- ・ 労働局
- ・ 労働基準監督署
- ・ 産業保健総合支援センター
- ・ 地域産業保健センター
- ・ 地方経営者団体
- ・ 商工会議所
- ・ 商工会

地域・職域連携のメリットの共通認識

1) 効果的・効率的な保健事業の実施

- (1) 地域及び職域が保有する健康に関する情報を共有・活用することにより、地域全体の健康課題をより明確に把握することが可能となる。
- (2) 保健サービスの量的な拡大により対象者が自分に合ったサービスを選択し、受けることができる。
- (3) 保健サービスのアプローチルートの拡大に繋がり、対象者が保健サービスにアクセスしやすくなる。
- (4) 地域・職域で提供する保健サービスの方向性の一致を図ることが可能となる。

2) これまで支援が不十分だった層への対応

- (1) 働き方の変化やライフイベント等に柔軟に対応できる体制の構築により、生涯を通じた継続的な健康支援を実施することが可能となる。
- (2) 被扶養者等既存の制度では対応が十分ではない層へのアプローチが可能となる。
- (3) 小規模事業場（自営業者等も含む）等へのアプローチが可能となり、労働者の健康保持増進が図られる。

PDCAサイクルに基づいた具体的な取組

- (1) 現状分析
- (2) 課題の明確化・目標設定
- (3) 連携事業のリストアップ
- (4) 連携内容の決定及び提案
- (5) 連携内容の具体化・実施計画の作成
- (6) 連携事業の実施
- (7) 効果指標並びに評価方法の設定

目指すところ

健康寿命の延伸や
生活の質の向上

生産性の向上

医療費の適正化

健康寿命

		平成22年	平成25年	平成28年	令和元年
男性	北海道	70.03	71.11	71.99	71.60
	全国	70.42	71.19	72.14	72.68
女性	北海道	73.19	74.39	73.77	75.03
	全国	73.62	74.21	74.79	75.38

※厚生労働省 厚生労働科学研究

- ・平成22年と比較して、延伸。
- ・男性、女性ともに全国より健康寿命が短い。

平均寿命

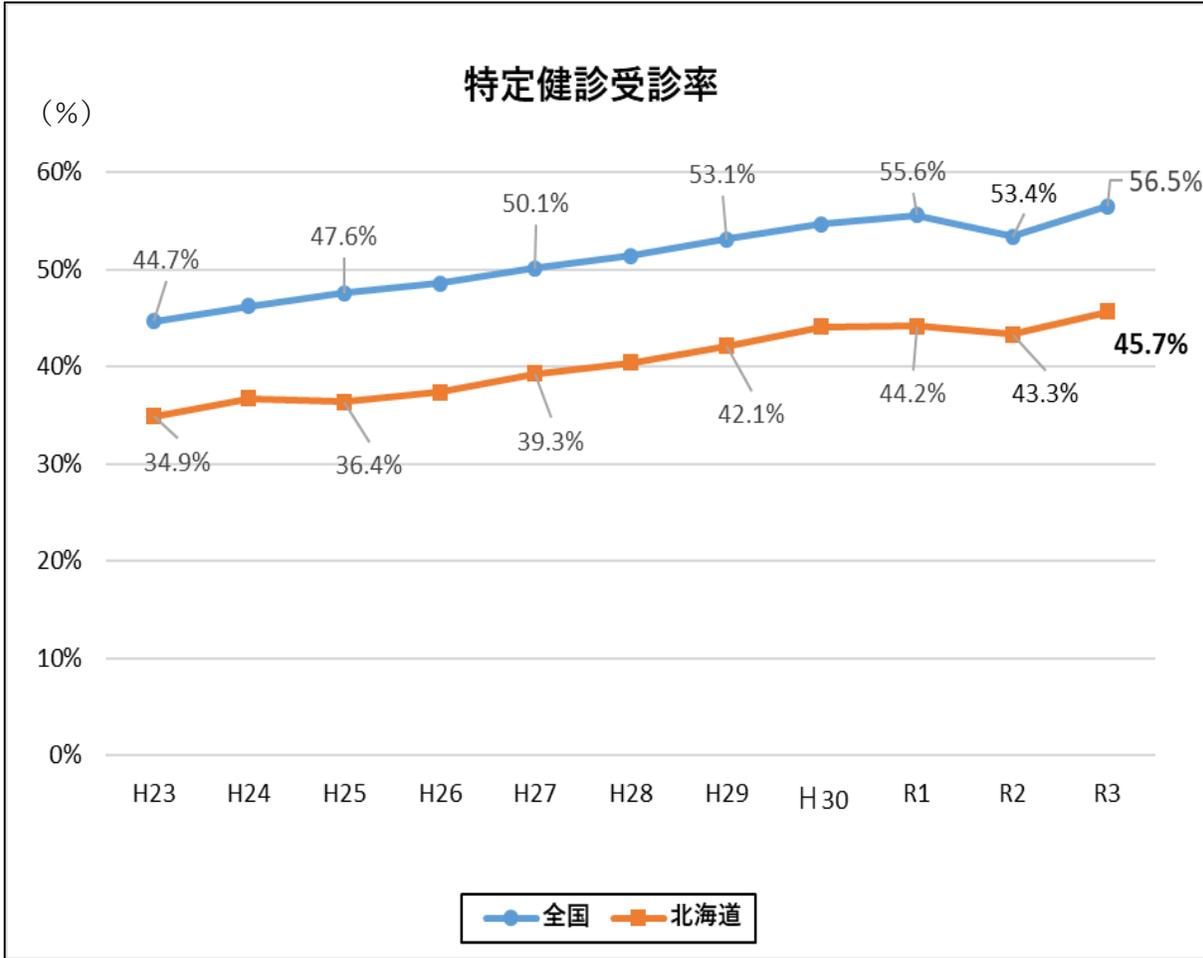
		平成22年	平成25年	平成28年	令和元年
男性	北海道	79.27	79.91	80.36	80.83
	全国	79.64	80.21	80.98	81.41
女性	北海道	86.56	86.55	87.00	87.16
	全国	86.39	86.61	87.14	87.45

※厚生労働省 厚生労働科学研究

- ・男女とも、年々伸びている。
- ・男性、女性ともに全国より平均寿命が短い。

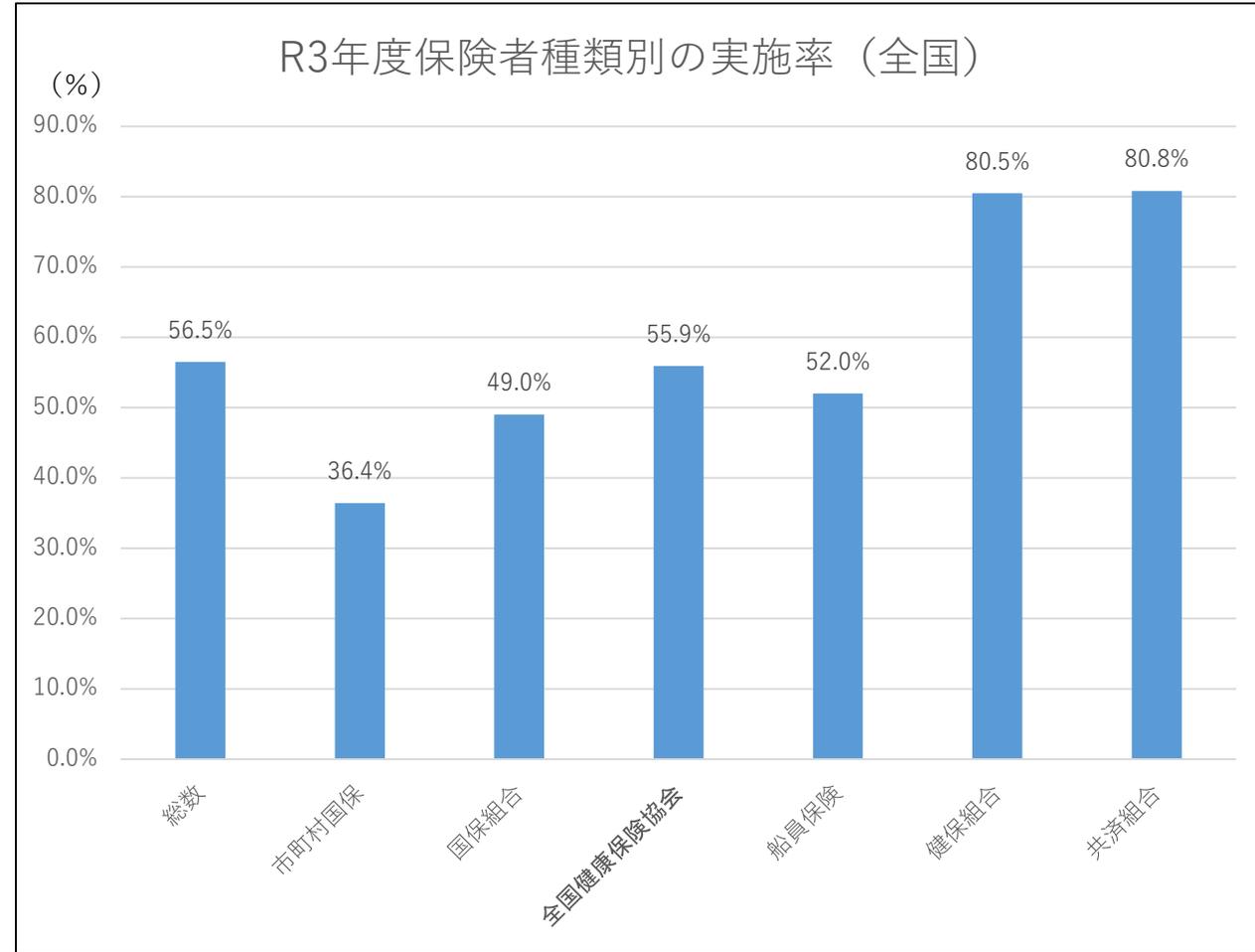
・令和元年の平均寿命と健康寿命の差は、男性で9.23歳（全国8.73歳）、女性で12.13歳（全国12.07歳）であり、男女ともに全国平均より日常生活に制限のある期間が長くなっている。

特定健診受診率



※厚生労働省 特定健康診査・特定保健指導に関するデータ

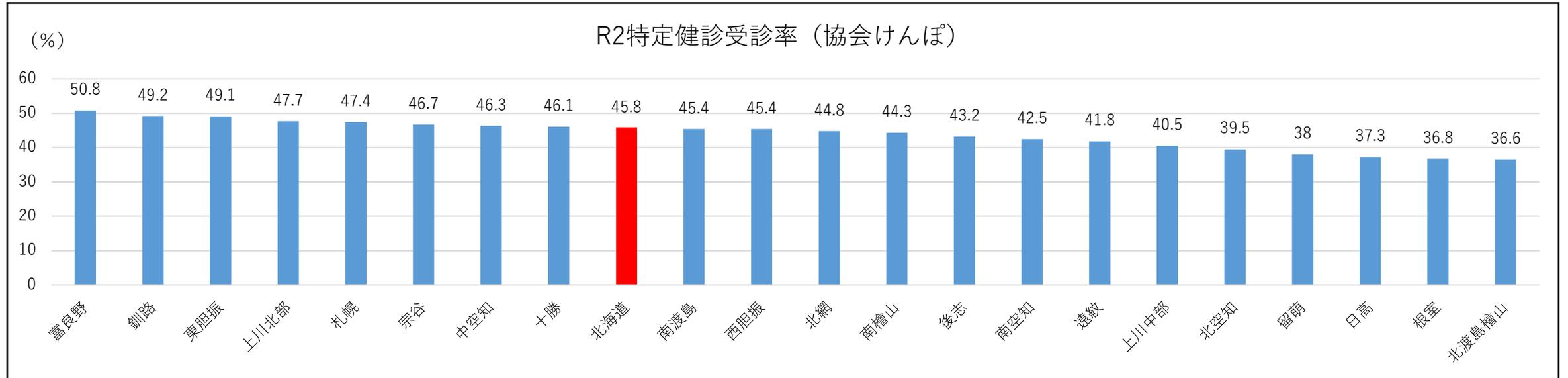
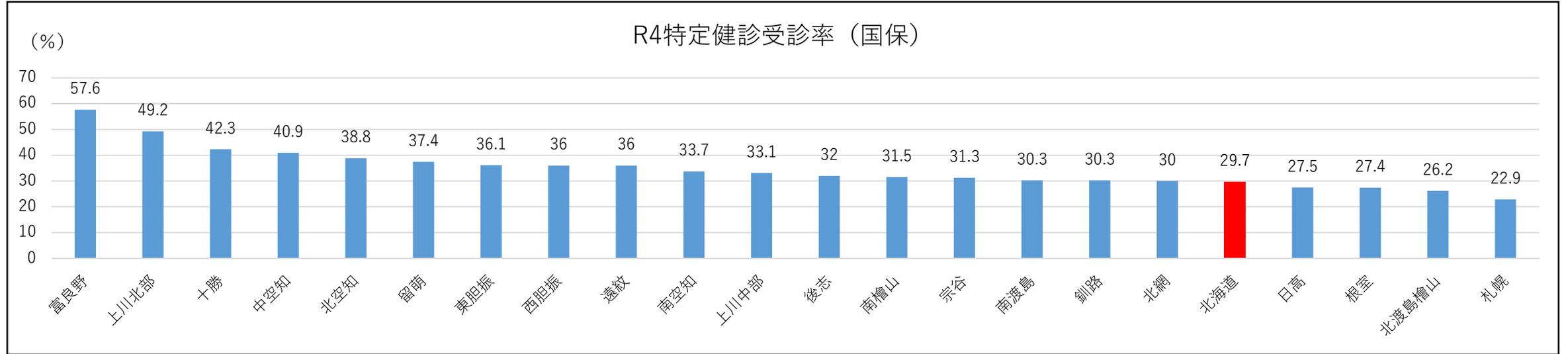
・北海道は全国より低い。



※厚生労働省 特定健康診査・特定保健指導に関するデータ

・健保組合と共済組合は8割を超えているが、それ以外の保険者は6割以下。特に、市町村国保が低い。北海道も全国と同様の傾向と考える。

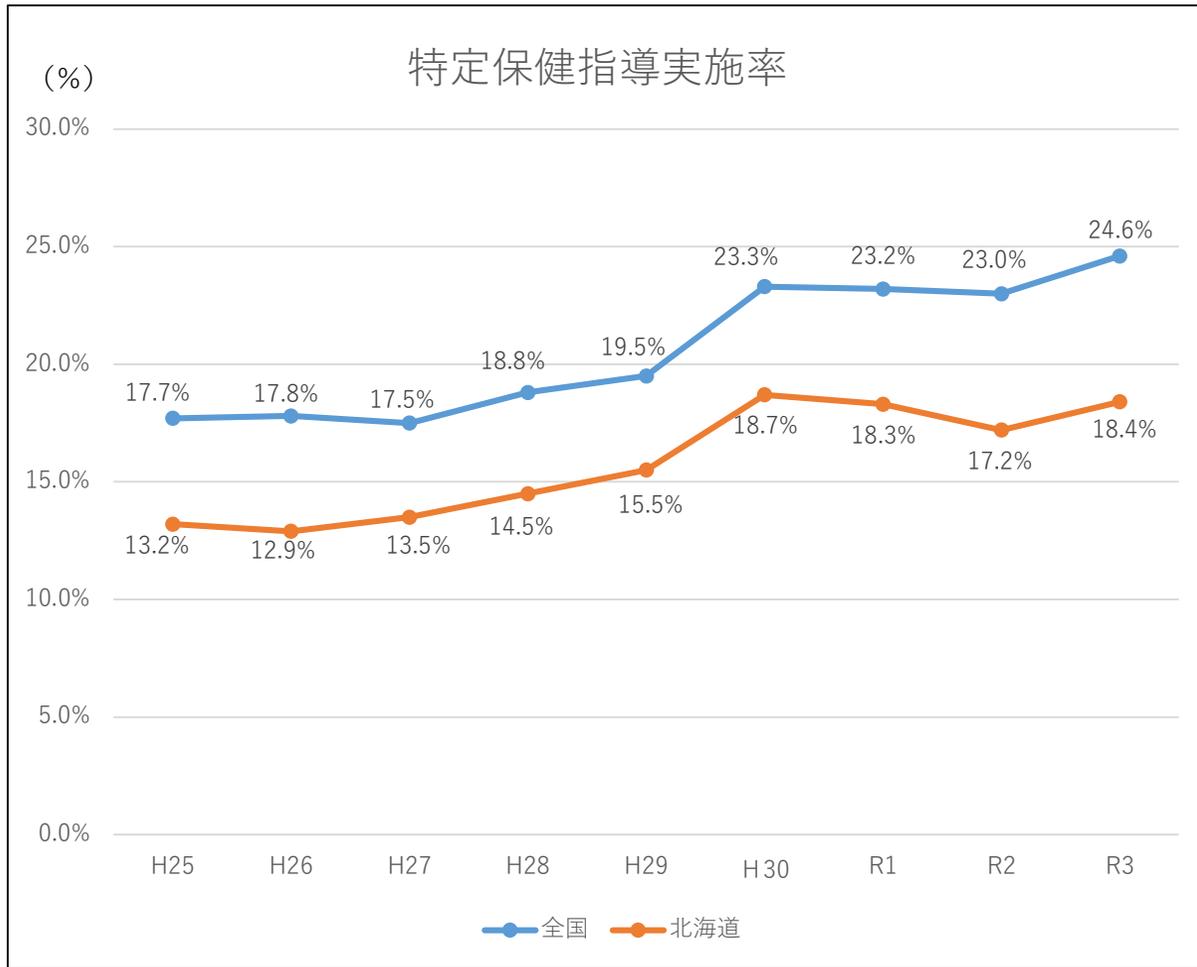
二次医療圏別の特定健診受診率



※KDB Expander

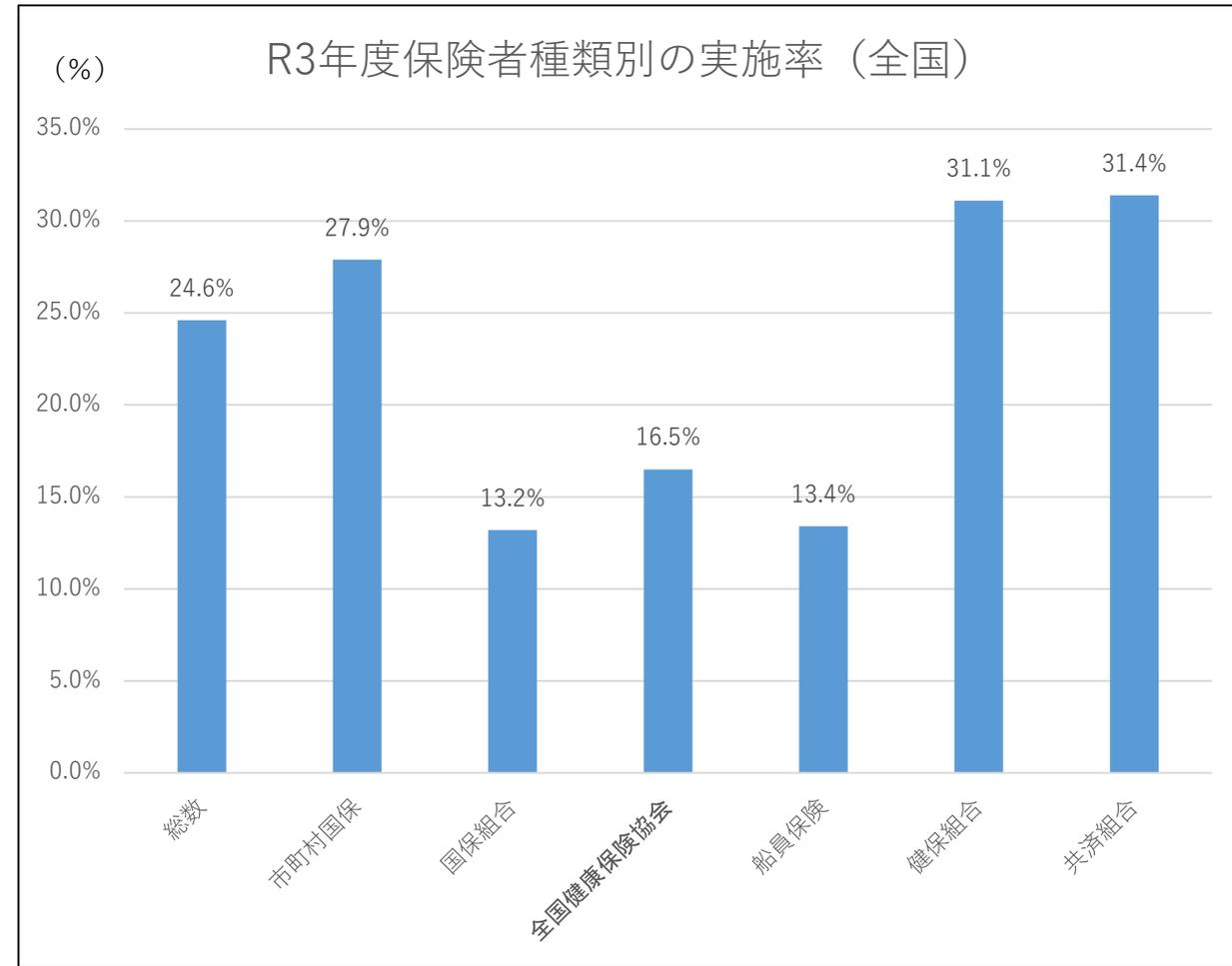
・最も高い圏域と最も低い圏域では、国保では34.7%、協会けんぽでは14.2%の差がある。

特定保健指導実施率



※厚生労働省 特定健康診査・特定保健指導に関するデータ

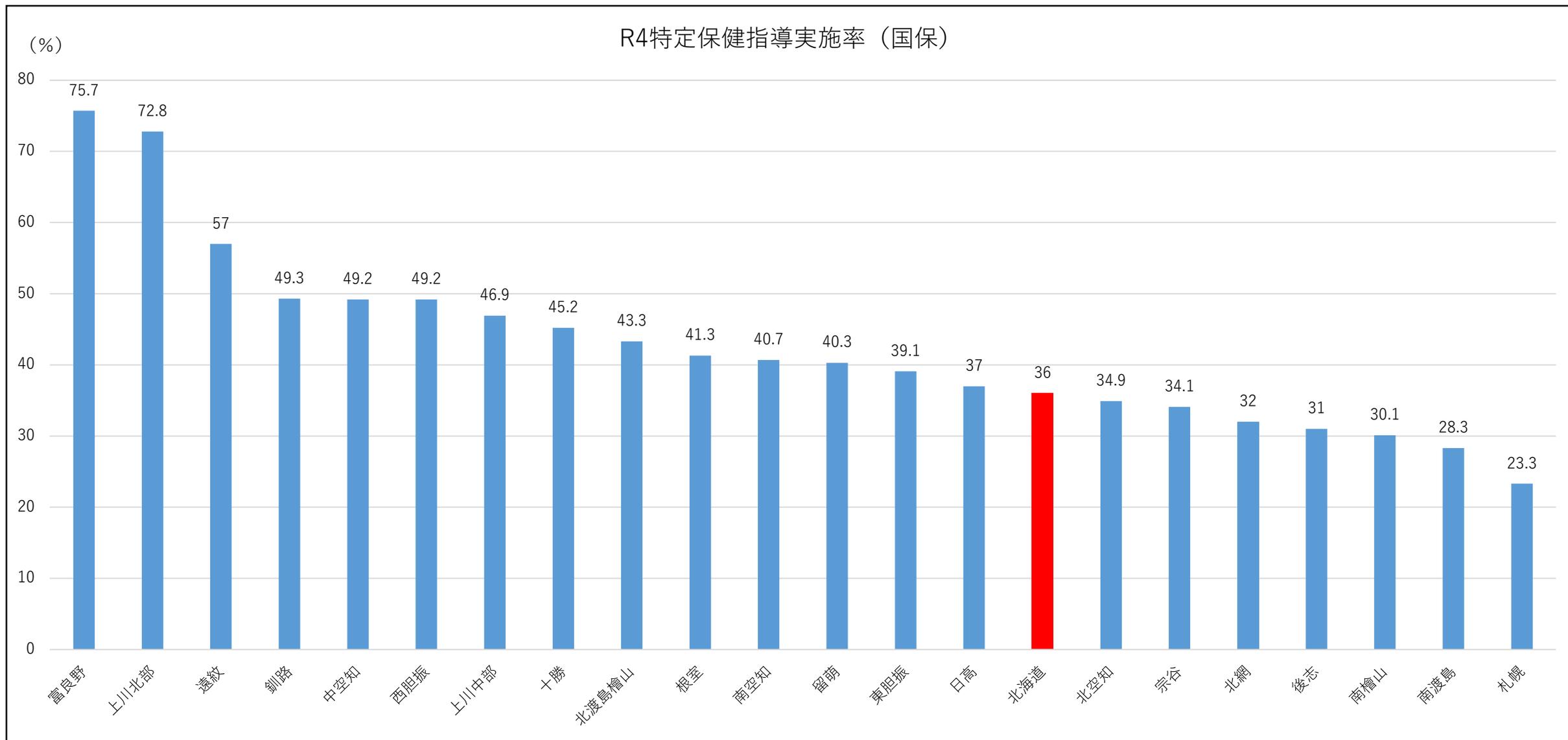
- ・北海道は全国より低い。



※厚生労働省 特定健康診査・特定保健指導に関するデータ

- ・市町村国保、健保組合、共済組合で3割程度。それ以外の保険者は2割に満たない。北海道も全国と同様の傾向と考える。

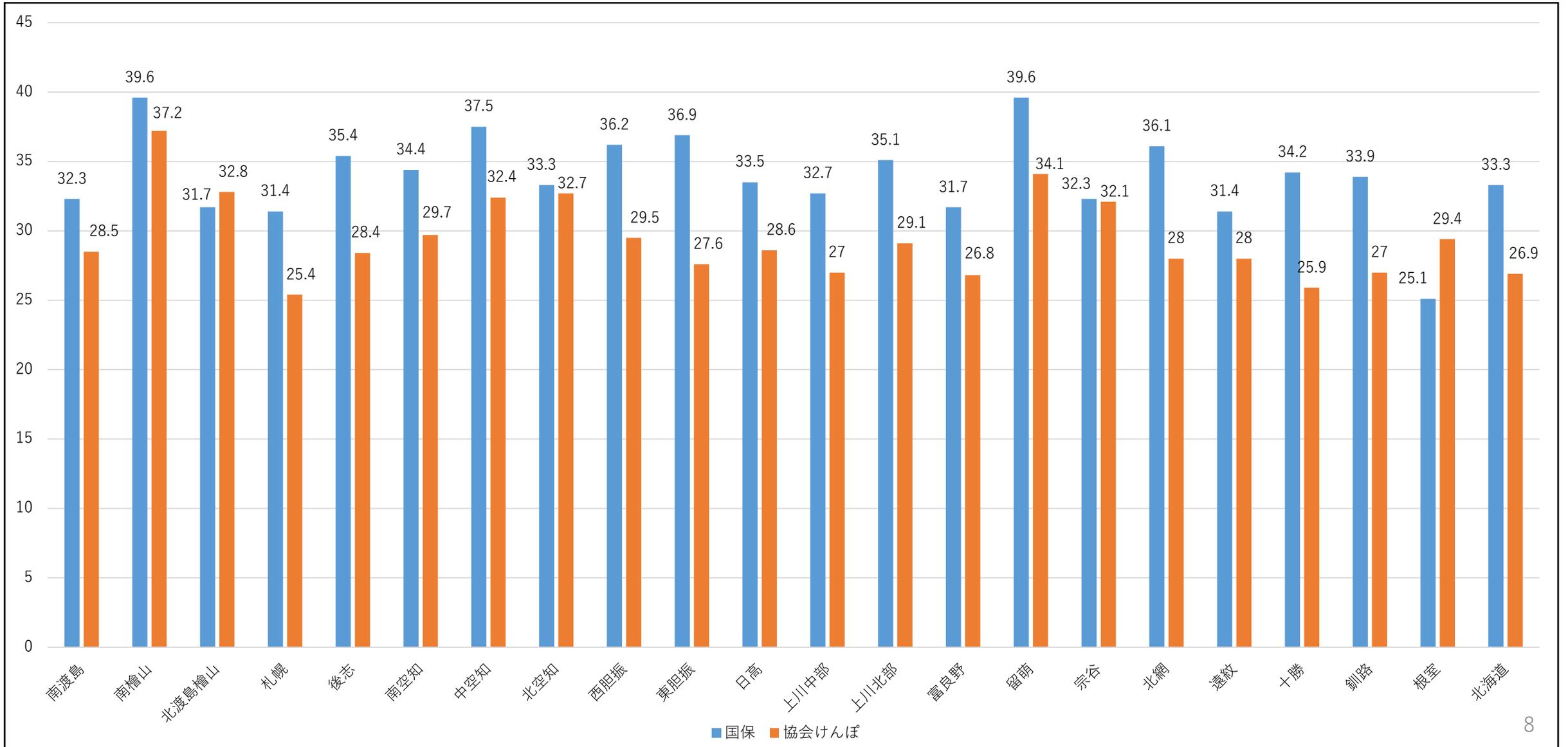
二次医療圏別の特定保健指導実施率



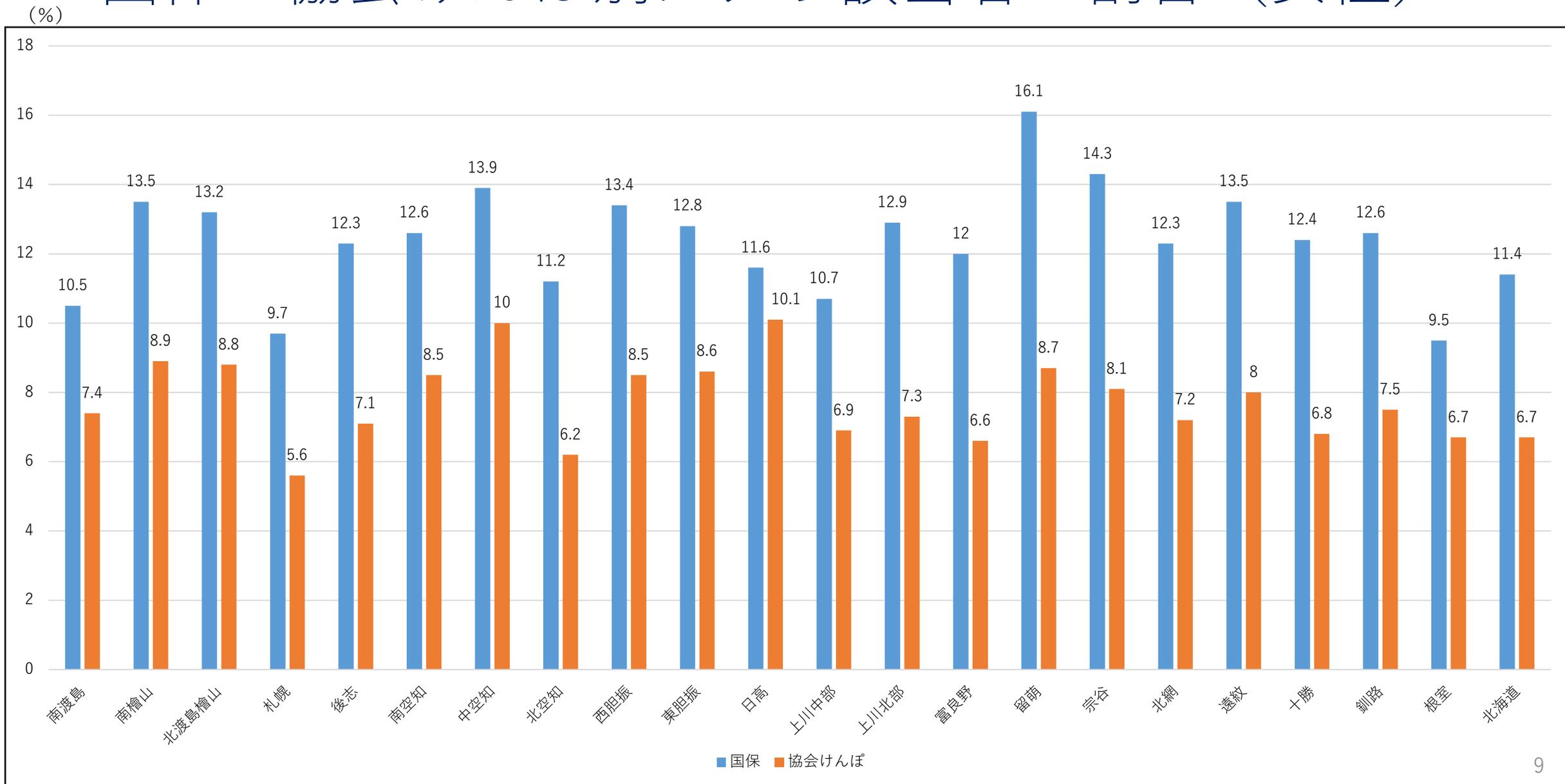
・最も高い圏域と最も低い圏域では、52.4%の差がある。

国保と協会けんぽ別メタボ該当者の割合（男性）

(%)



国保と協会けんぽ別メタボ該当者の割合（女性）



二次医療圏別健診結果の状況（全国と比較）

圏域	性別	BMI25以上	腹囲	収縮期血圧 140mmHg以上	拡張期血圧 90mmHg以上	空腹時血糖 126mg/dl以上	HbA1c6.5%以上	HDLコレステロール < 40bg/dl	LDLコレステロール ≧ 140mg/dl	中性脂肪≧ 150mg/dl	GOT (AST) ≧ 31U/L	GPT (ALT) ≧ 31U/L	γ-GTP ≧ 51U/L
南渡島	男	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
	女	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
南檜山	男	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
	女	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
北渡島檜山	男	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
	女	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
札幌	男	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
	女	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
後志	男	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
	女	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
南空知	男	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
	女	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
中空知	男	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
	女	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
北空知	男	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
	女	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
西胆振	男	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
	女	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
東胆振	男	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
	女	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
日高	男	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
	女	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
上川中部	男	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
	女	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
上川北部	男	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
	女	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
富良野	男	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
	女	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
留萌	男	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
	女	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
宗谷	男	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
	女	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
北網	男	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
	女	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
遠紋	男	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
	女	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
十勝	男	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
	女	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
釧路	男	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
	女	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
根室	男	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
	女	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
北海道	男	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%
	女	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%	0~10%

0~10% 10~20% 20~30% 30~40% 40~50% 50%~ 0~-10% -10~-20% -20~-30% -30~-40% -40~-50% -50%~

※標準化該当比 - 100 基準集団との比較から期待される該当者よりも、実際に観察された該当者が〇〇%多い/少ない

二次医療圏別健診結果の状況（全国と比較）

圏域	性別	BMI25以上	腹囲	収縮期血圧 140mmHg以上	収縮期 180mmHg以上	拡張期血圧 90mmHg以上	拡張期 110mmHg以上	空腹時血糖 126mg/dl以上	HbA1c6.5%以上	HbA1c8.0%以上	HbA1c8.4%以上	HDLコレステロール <40bg/dl	LDLコレステロール ≧140mg/dl	LDL-C≧ 160mg/dl	中性脂肪≧ 150mg/dl	GOT (AST) ≧ 31U/L	GPT (ALT) ≧ ≧31U/L	γ-GTP≧ 51U/L
南渡島	男																	
	女																	
南檜山	男																	
	女																	
北渡島檜山	男																	
	女																	
札幌	男																	
	女																	
後志	男																	
	女																	
南空知	男																	
	女																	
中空知	男																	
	女																	
北空知	男																	
	女																	
西胆振	男																	
	女																	
東胆振	男																	
	女																	
日高	男																	
	女																	
上川中部	男																	
	女																	
上川北部	男																	
	女																	
富良野	男																	
	女																	
留萌	男																	
	女																	
宗谷	男																	
	女																	
北網	男																	
	女																	
遠紋	男																	
	女																	
十勝	男																	
	女																	
釧路	男																	
	女																	
根室	男																	
	女																	
北海道	男																	
	女																	

0~10% 10~20% 20~30% 30~40% 40~50% 50%~ 0~-10% -10~-20% -20~-30% -30~-40% -40~-50% -50%~

※標準化該当比 - 1 0 0 基準集団との比較から期待される該当者よりも、実際に観察された該当者が〇〇%多い/少ない

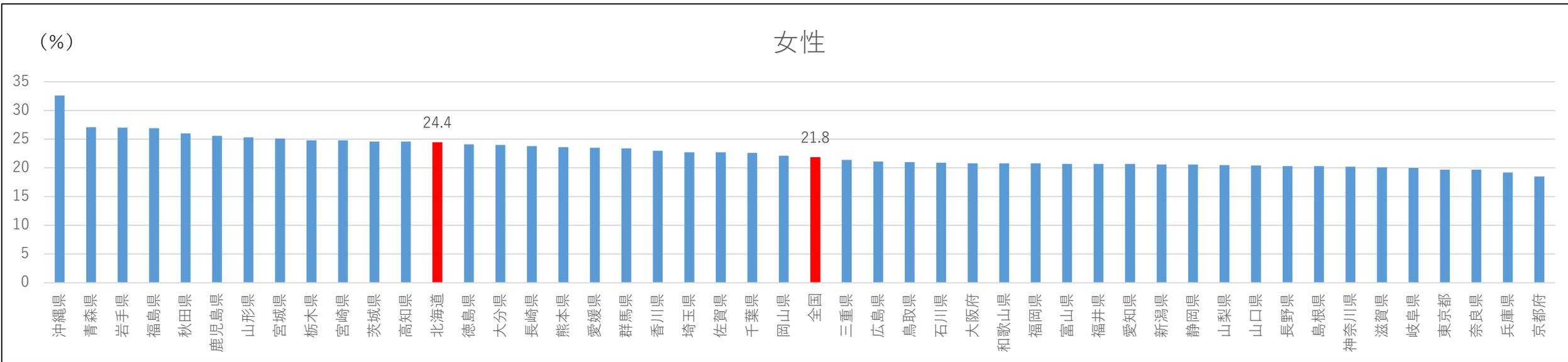
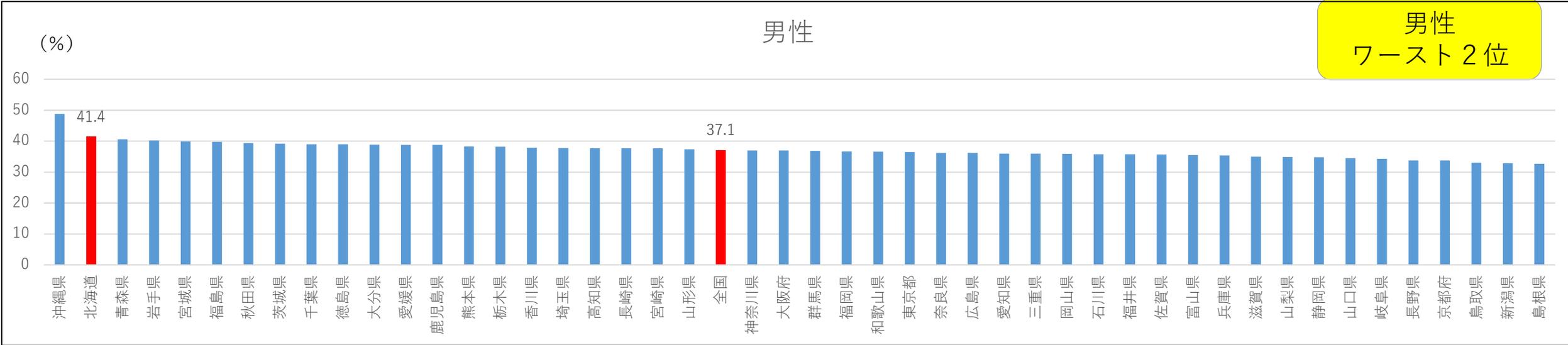
二次医療圏別質問票の状況（全国と比較）

圏域	性別	現在、たばこを習慣的に吸っている	運動（1日30分以上、週2日以上、1年以上）	お酒を毎日飲む	飲酒日の1日当たりの飲酒量≧2合
南渡島	男				
	女				
南檜山	男				
	女				
北渡島檜山	男				
	女				
札幌	男				
	女				
後志	男				
	女				
南空知	男				
	女				
中空知	男				
	女				
北空知	男				
	女				
西胆振	男				
	女				
東胆振	男				
	女				
日高	男				
	女				
上川中部	男				
	女				
上川北部	男				
	女				
富良野	男				
	女				
留萌	男				
	女				
宗谷	男				
	女				
北網	男				
	女				
遠紋	男				
	女				
十勝	男				
	女				
釧路	男				
	女				
根室	男				
	女				
北海道	男				
	女				

0~10% 10~20% 20~30% 30~40% 40~50% 50%~ 0~-10% -10~-20% -20~-30% -30~-40% -40~-50% -50%~
 ※標準化該当比-100 基準集団との比較から期待される該当者よりも、実際に観察された該当者が〇〇%多い/少ない

肥満者（BMI25以上）の割合

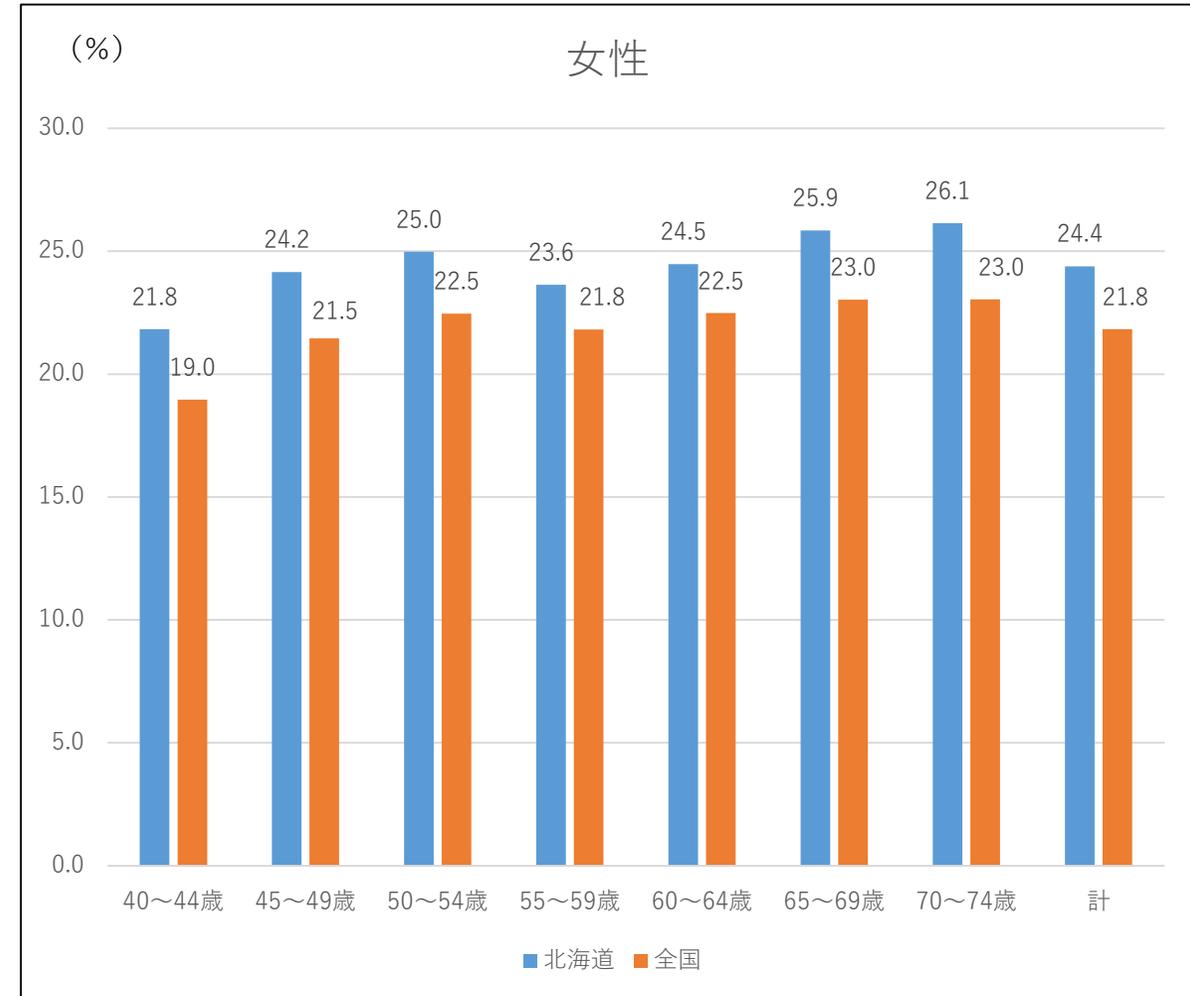
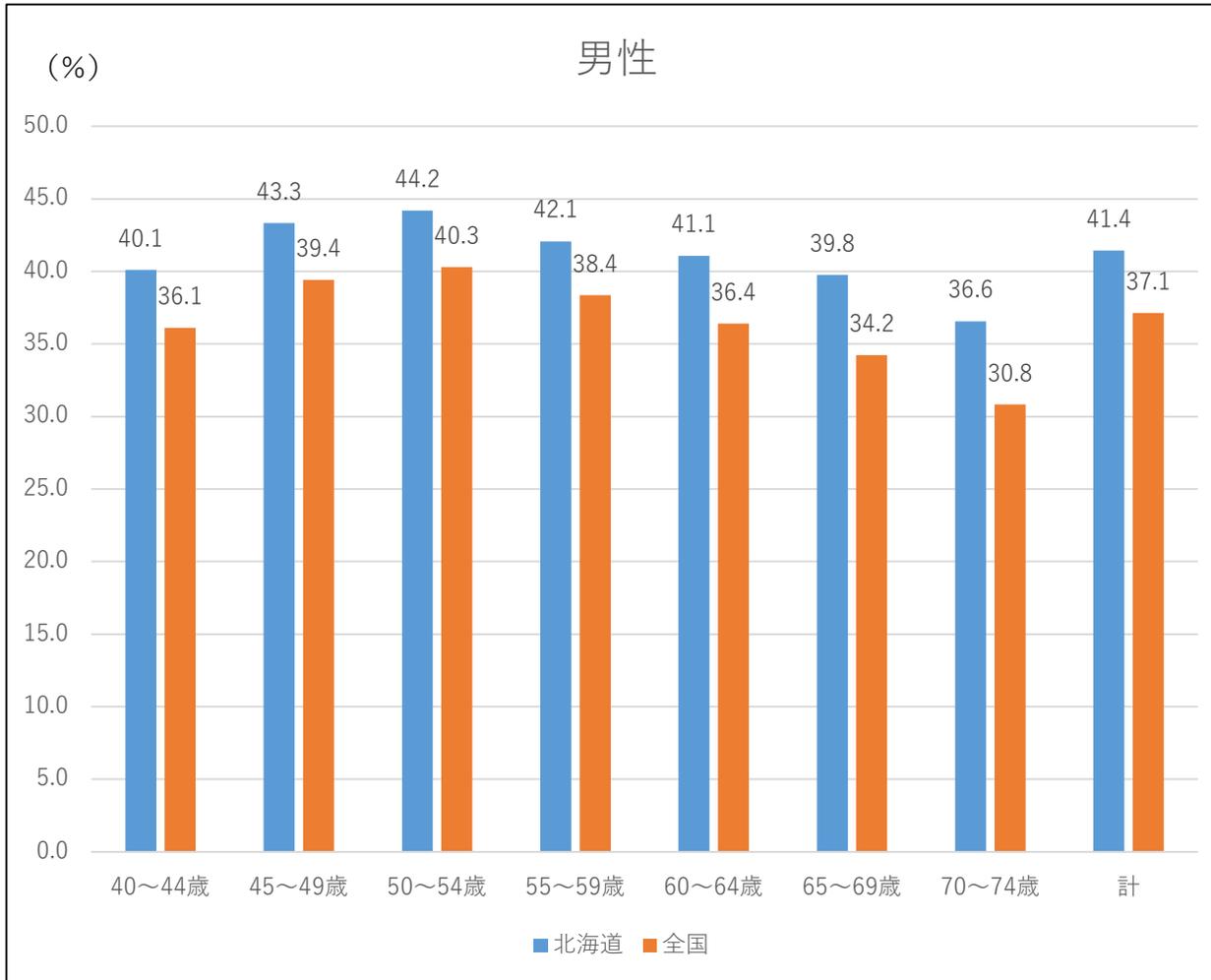
男性
ワースト2位



- ・男女ともに、全国より高い。
- ・男性は、全国ワースト2位。

※R2 NDBオープンデータ

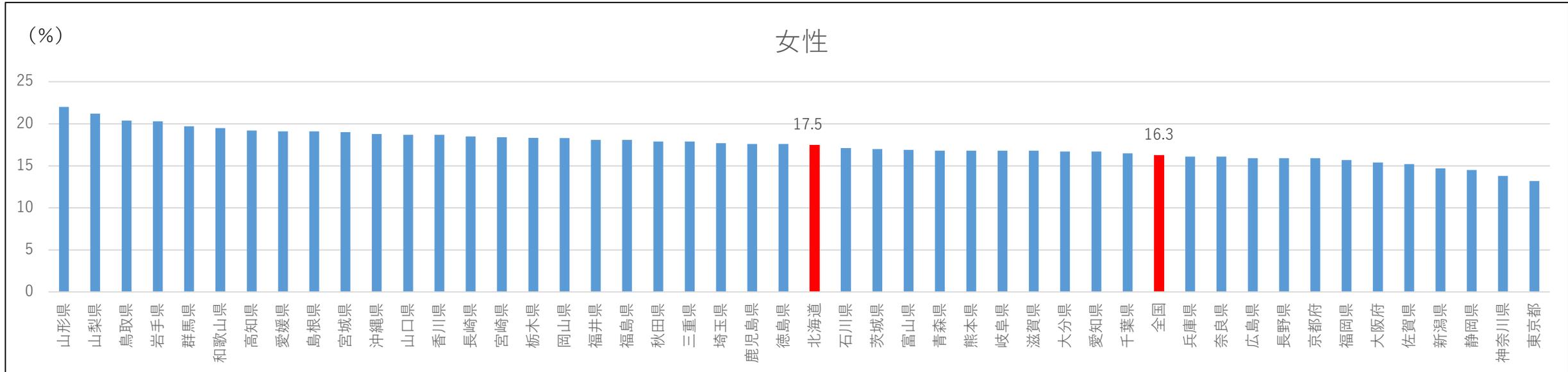
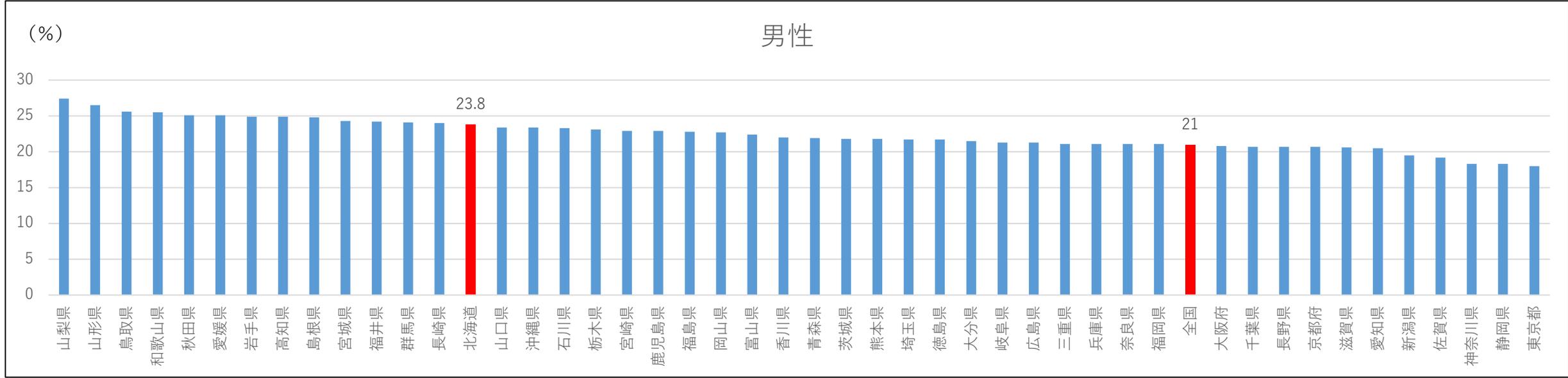
肥満者（BMI25以上）の割合（性・年齢別）



※R2 NDBオープンデータ

- ・男女ともに、すべての年代で全国より高い。

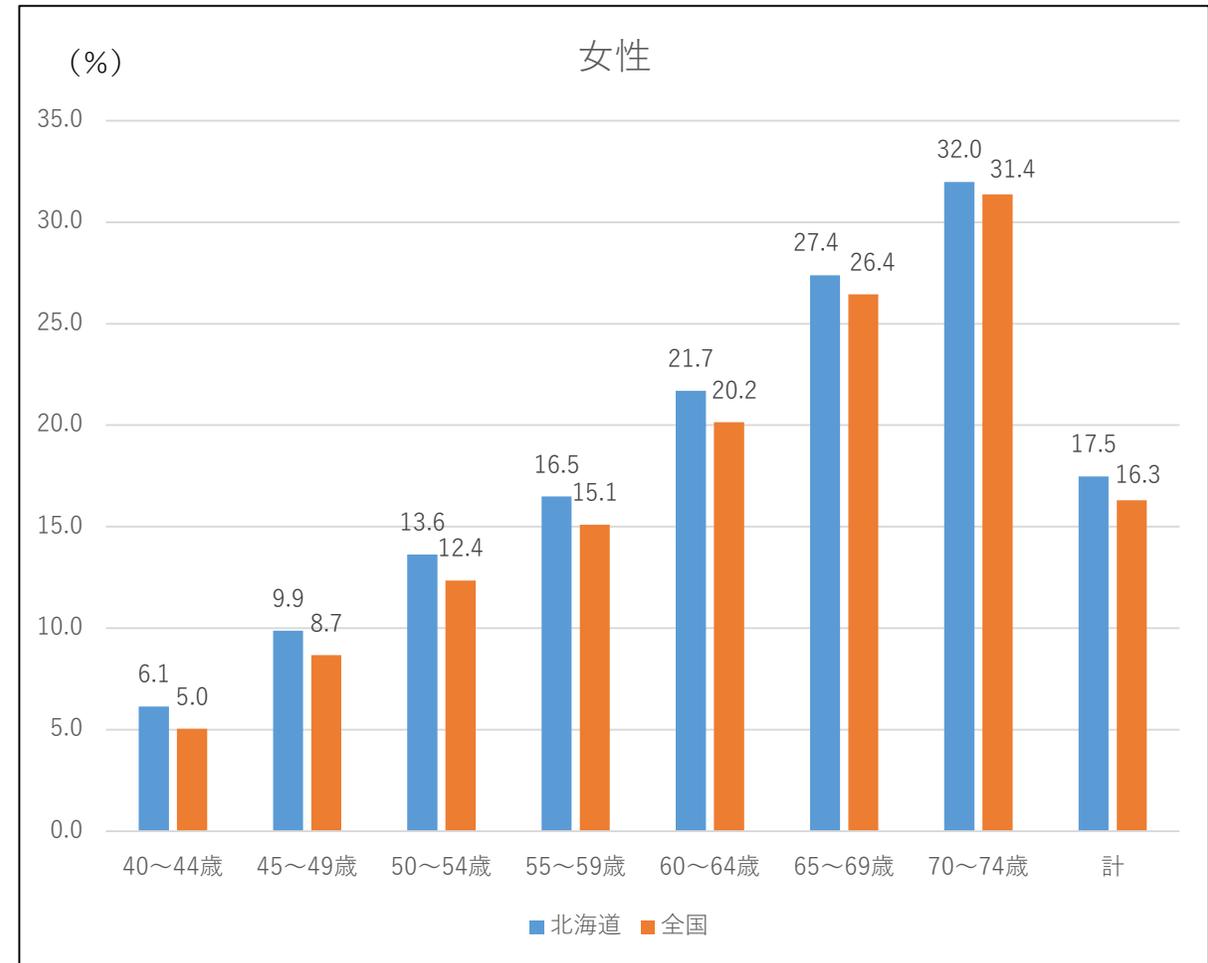
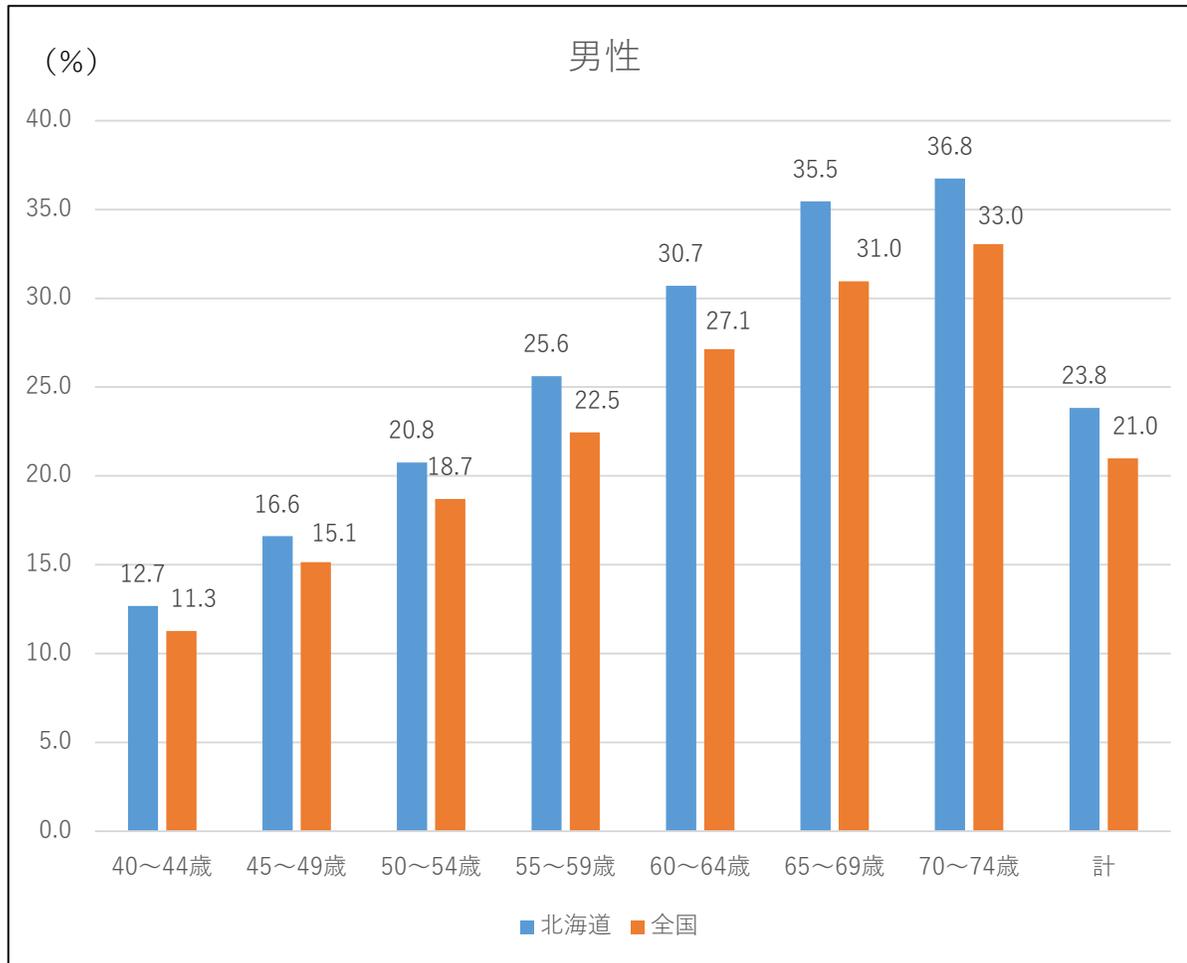
収縮期血圧140mmHg以上の者の割合



・男女ともに、全国と比較し高い。

※R2 NDBオープンデータ

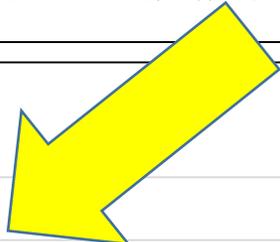
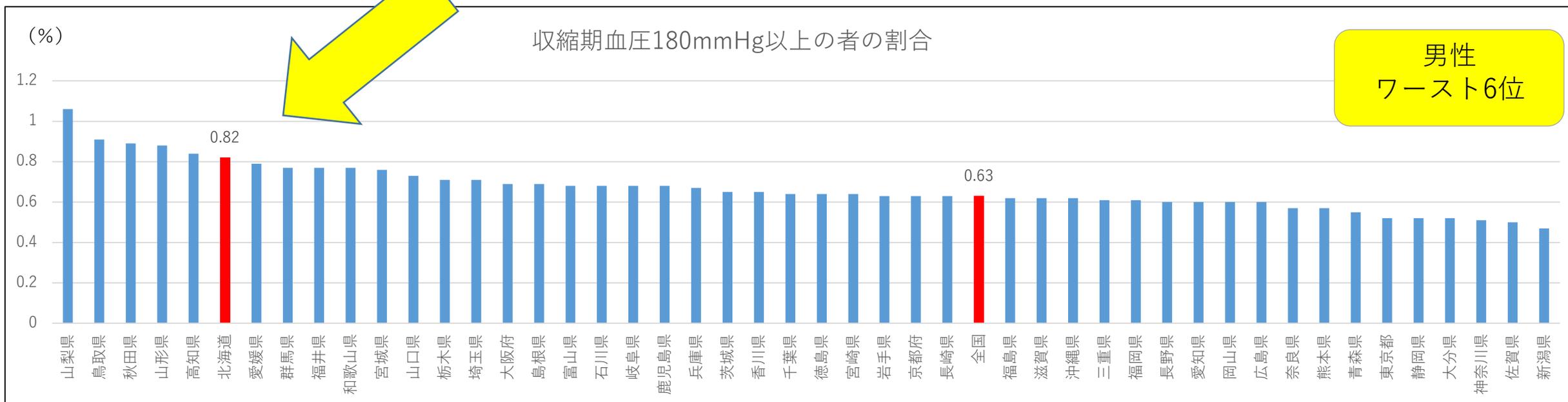
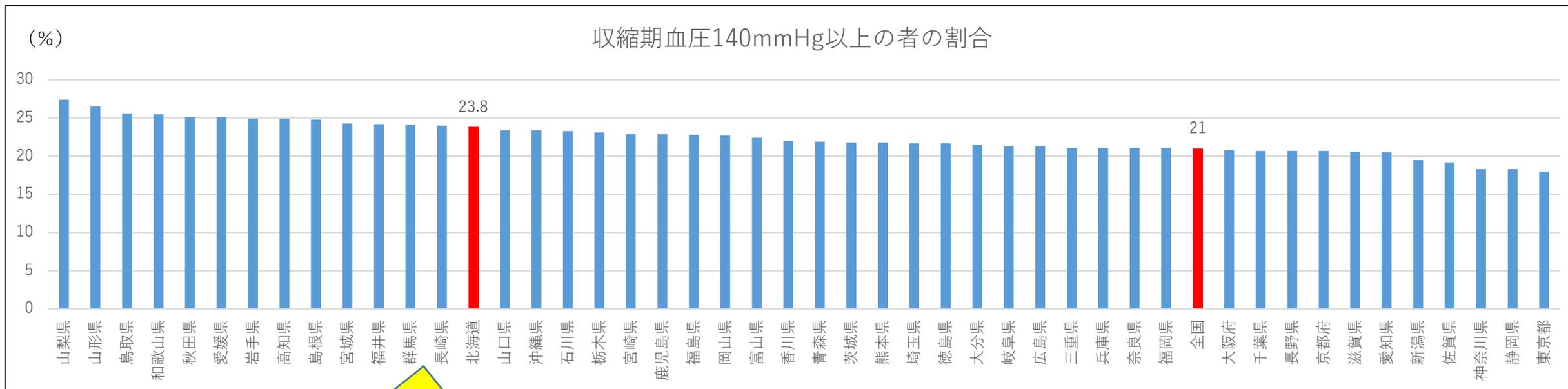
収縮期血圧140mmHg以上の割合（性・年齢別）



※R2 NDBオープンデータ

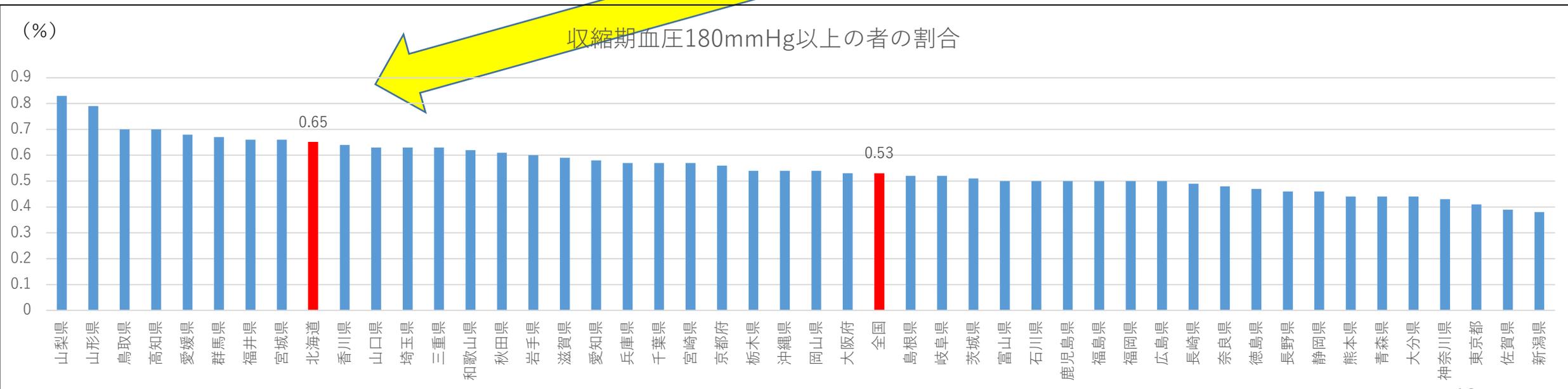
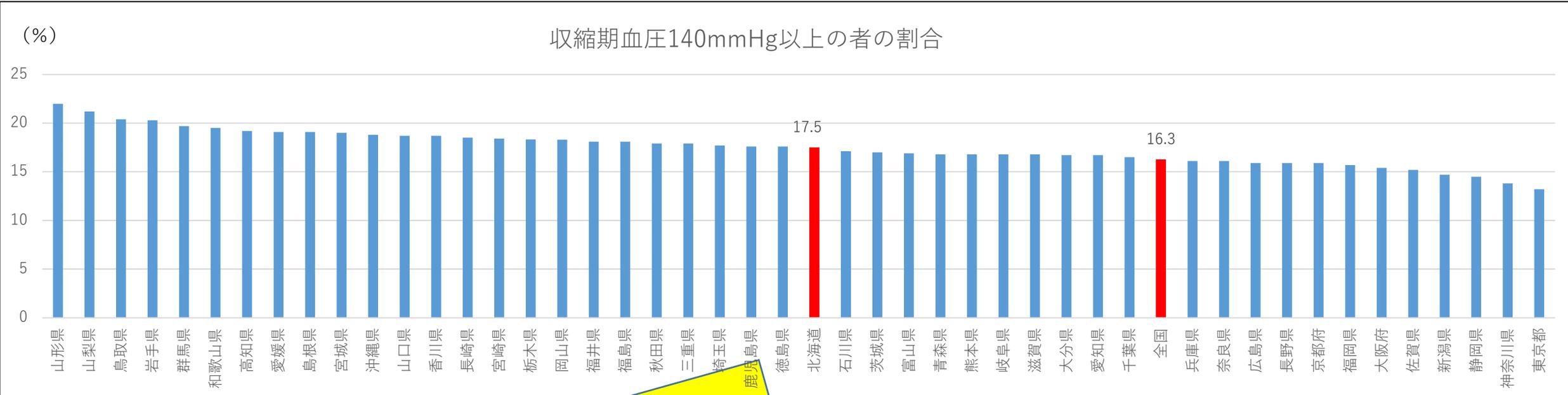
- すべての年代で、全国と比較し高い。
- 男女ともに、年齢が上がるにつれ、割合が高くなっている。

収縮期血圧140mmHg以上と180mmHg以上の比較 (男性)

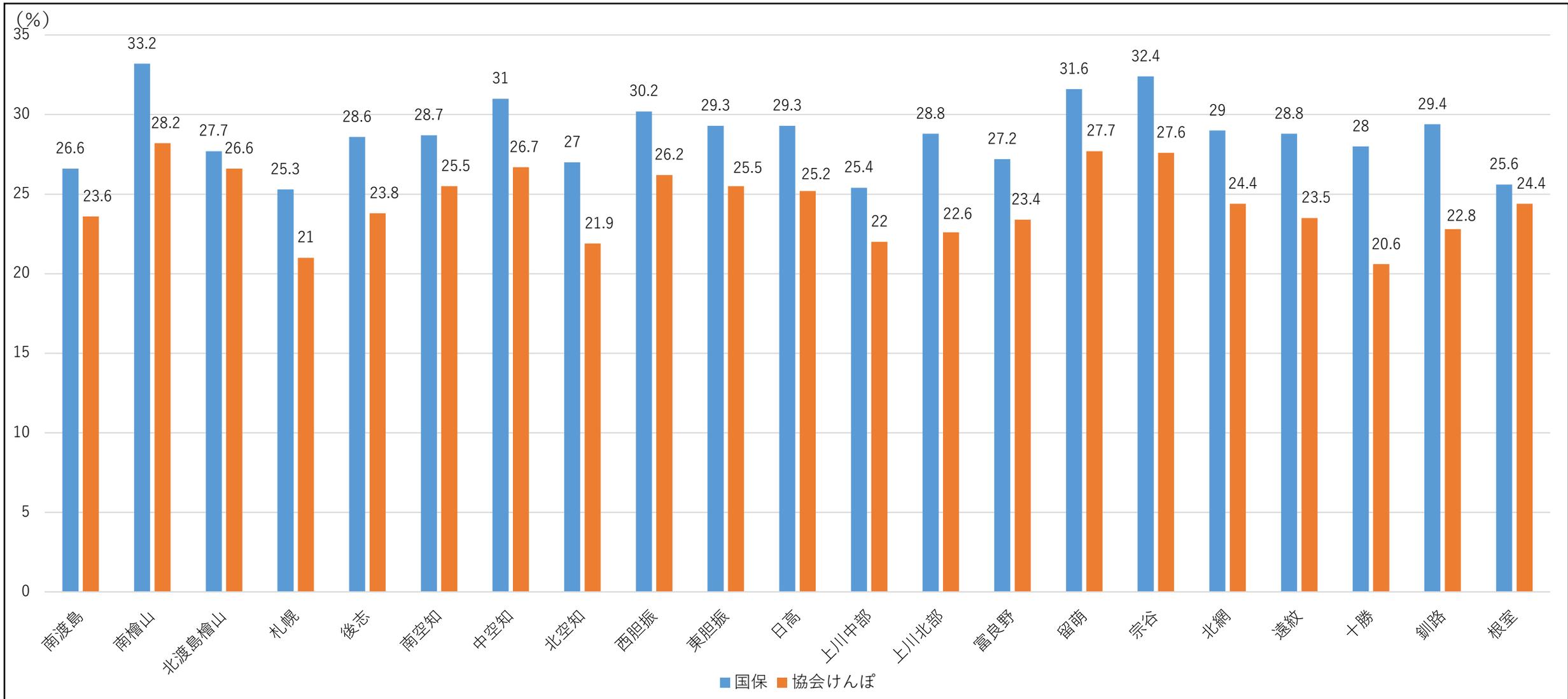


男性
ワースト6位

収縮期血圧140mmHg以上と180mmHg以上の比較 (女性)

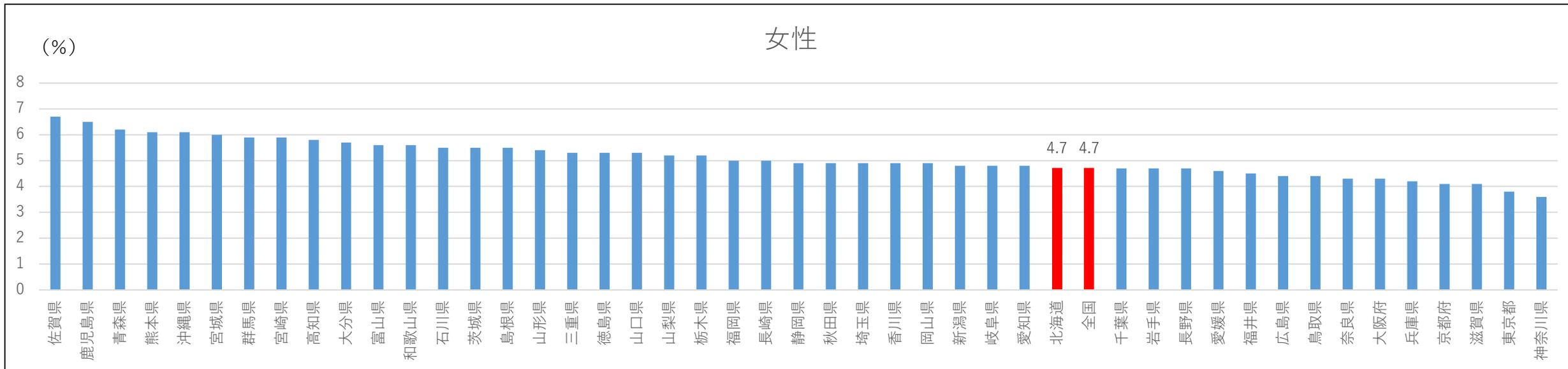
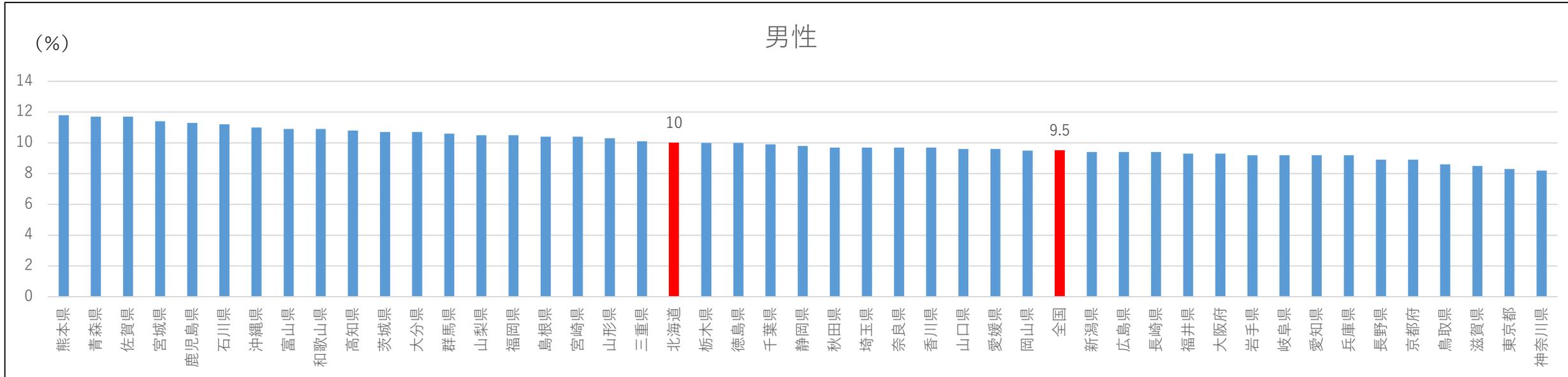


国保と協会けんぽ別血圧高値該当者の割合



※収縮期血圧130mmHg以上又は拡張期血圧85mmHg以上該当 ※R2 KDB Expander

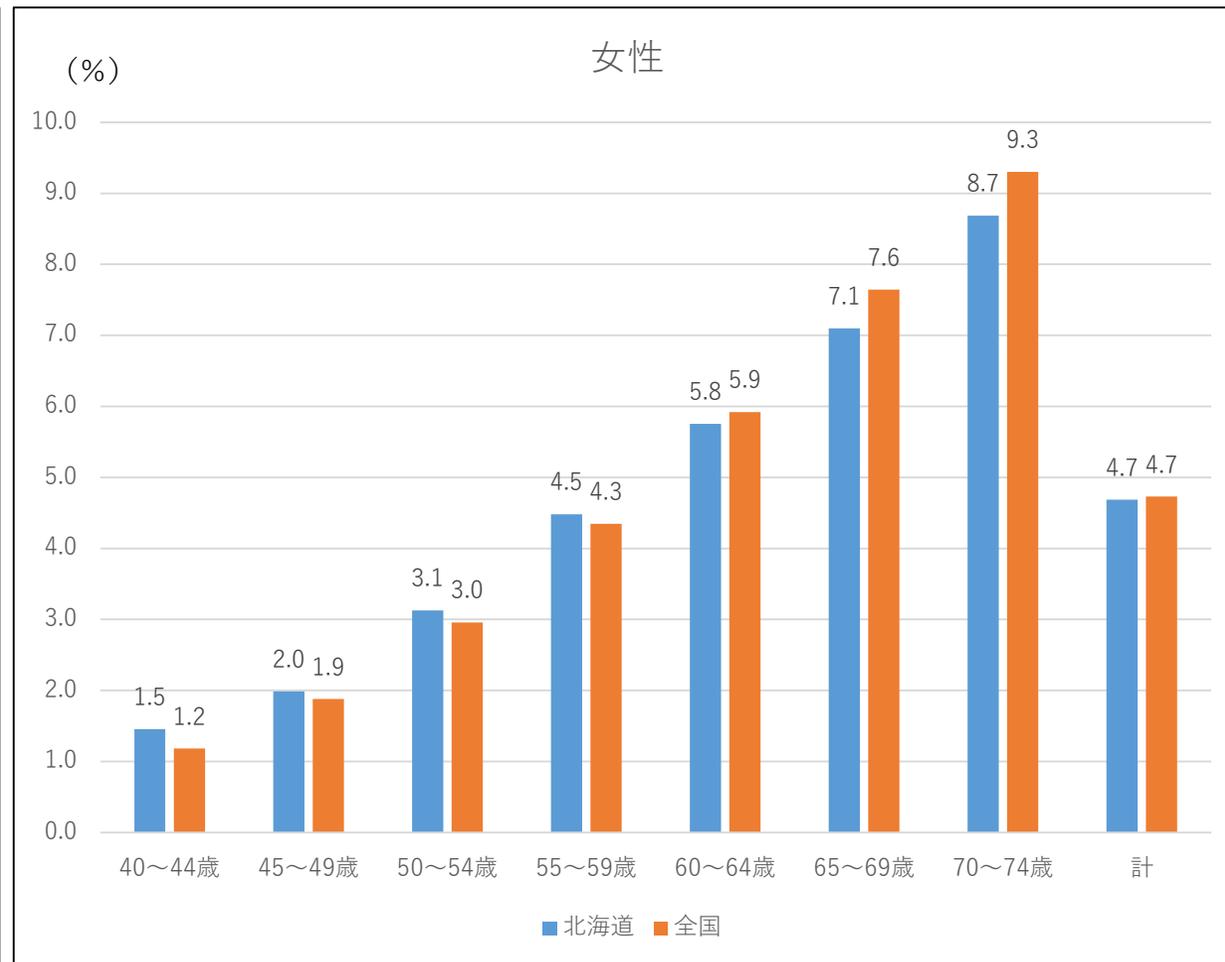
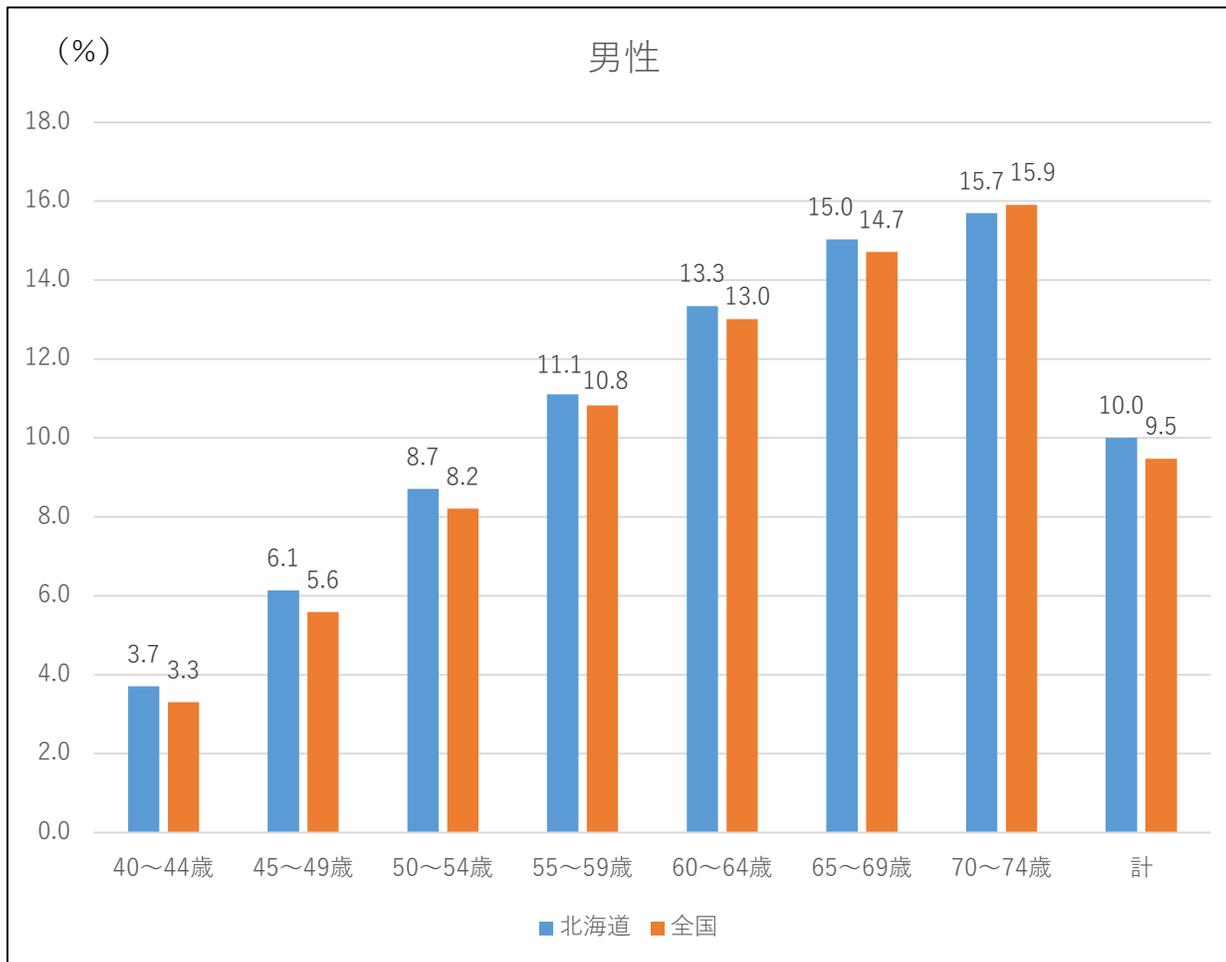
HbA1c6.5%以上の者の割合【糖尿病に関する項目】



・ 男性は全国と比較し高く、女性は同程度。

HbA1c6.5以上の割合（性・年齢別）

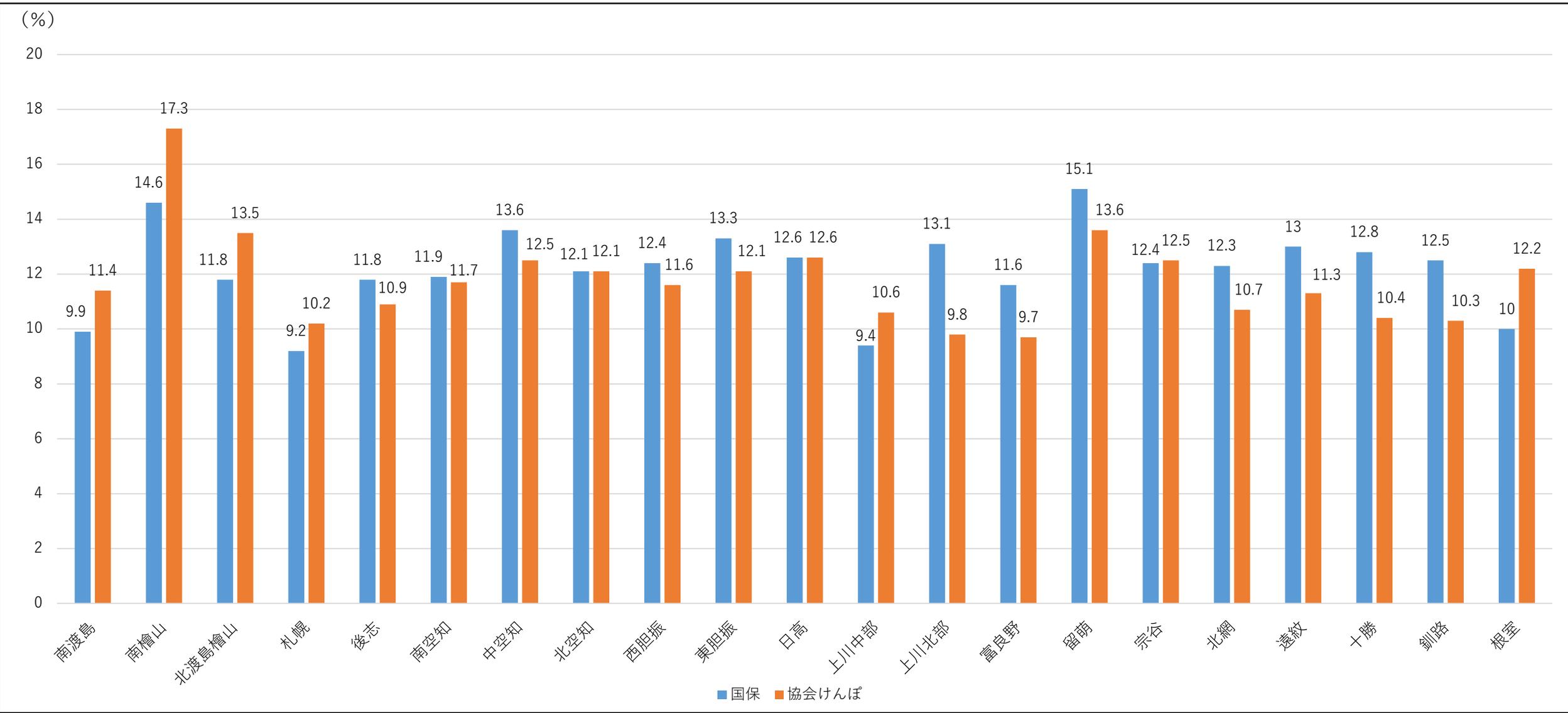
【糖尿病に関する項目】



※R2 NDBオープンデータ

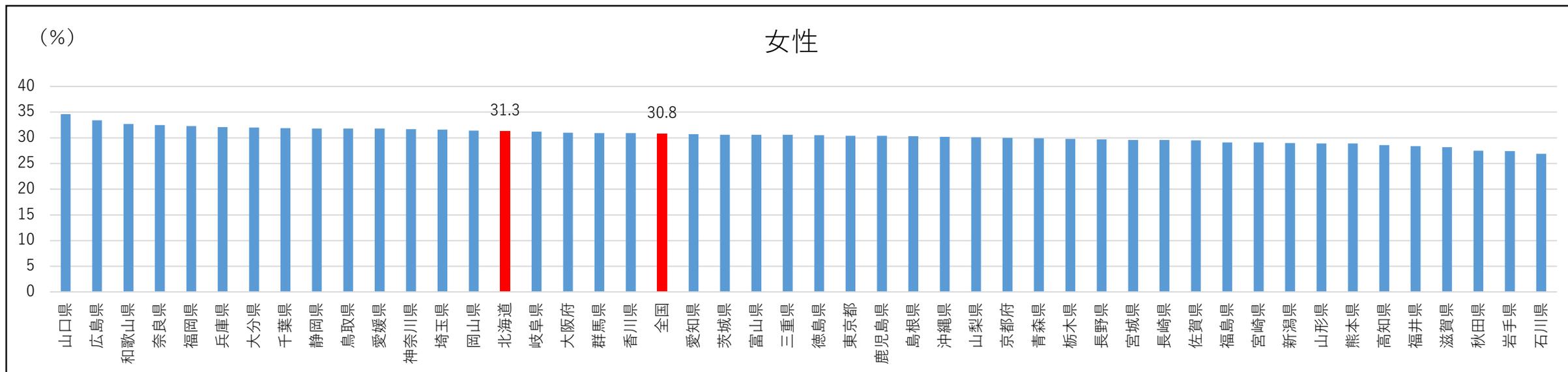
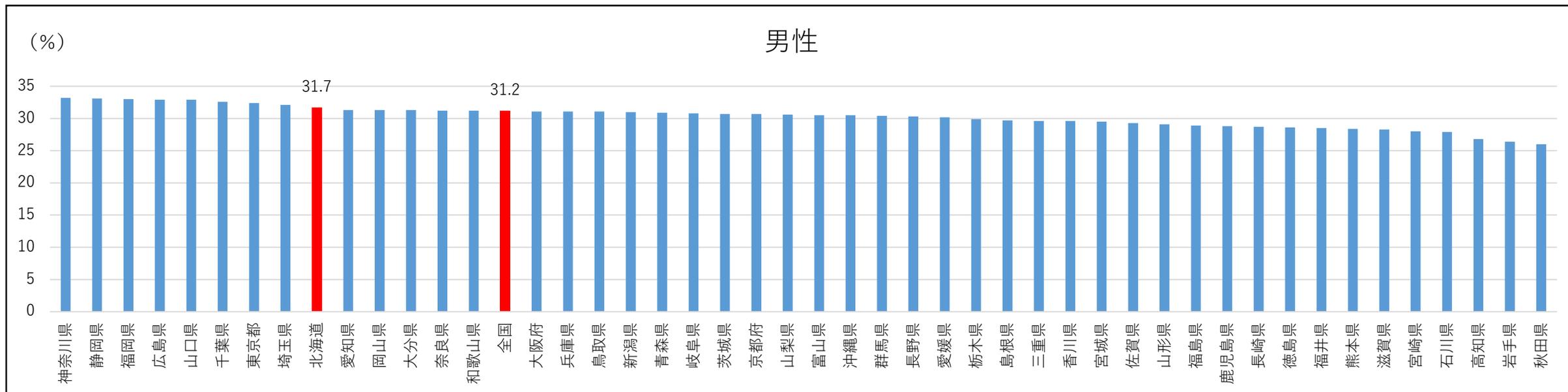
- ・男女ともに、年齢が上がるにつれ、該当者の割合が高くなる。
- ・男性は40～69歳、女性は40～59歳で全国と比較し、該当者の割合が高い。

国保と協会けんぽ別血糖高値該当者の割合



※空腹時血糖100mg/dl以上又はHbA1c5.6%以上該当 ※R2 KDB Expander

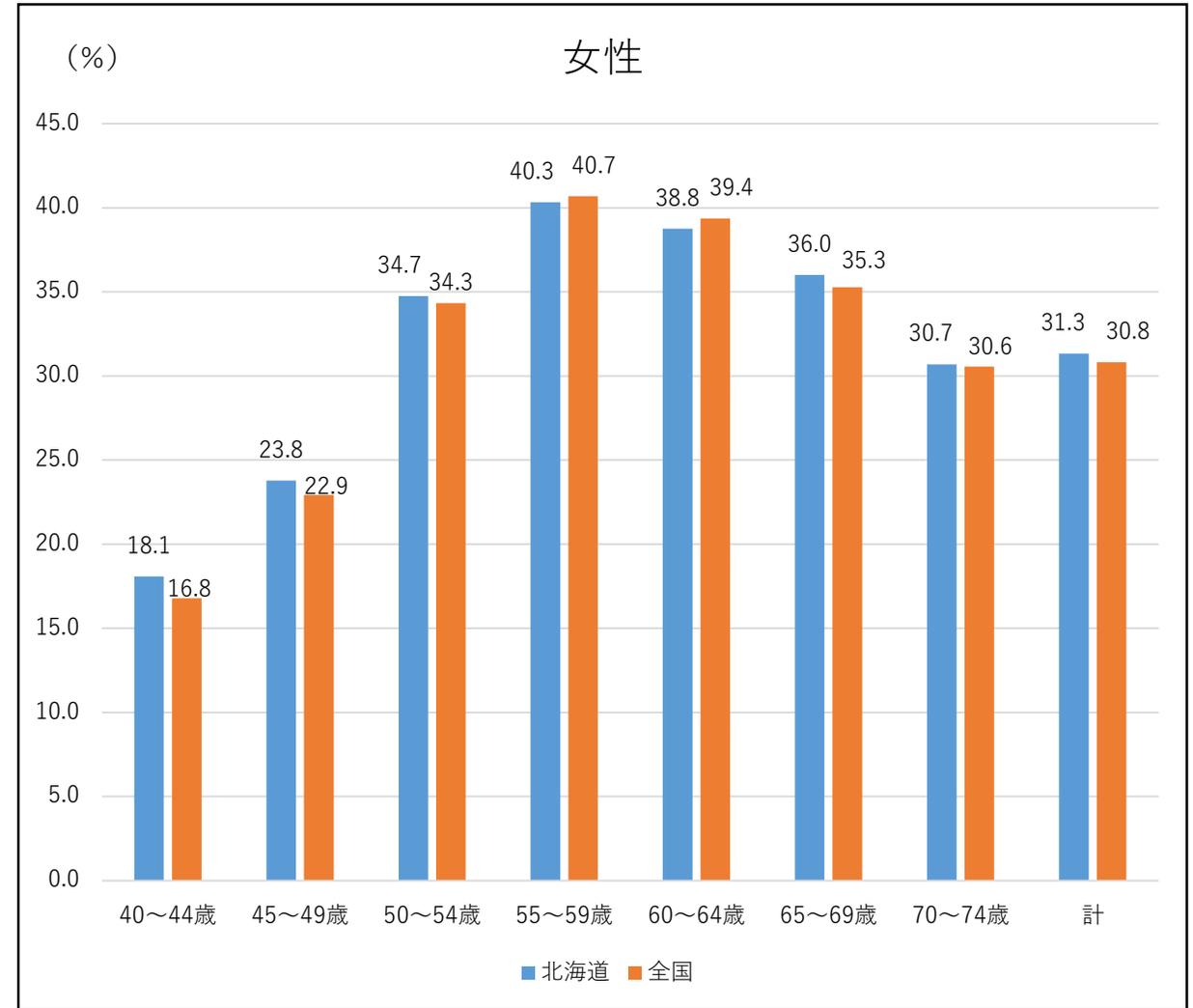
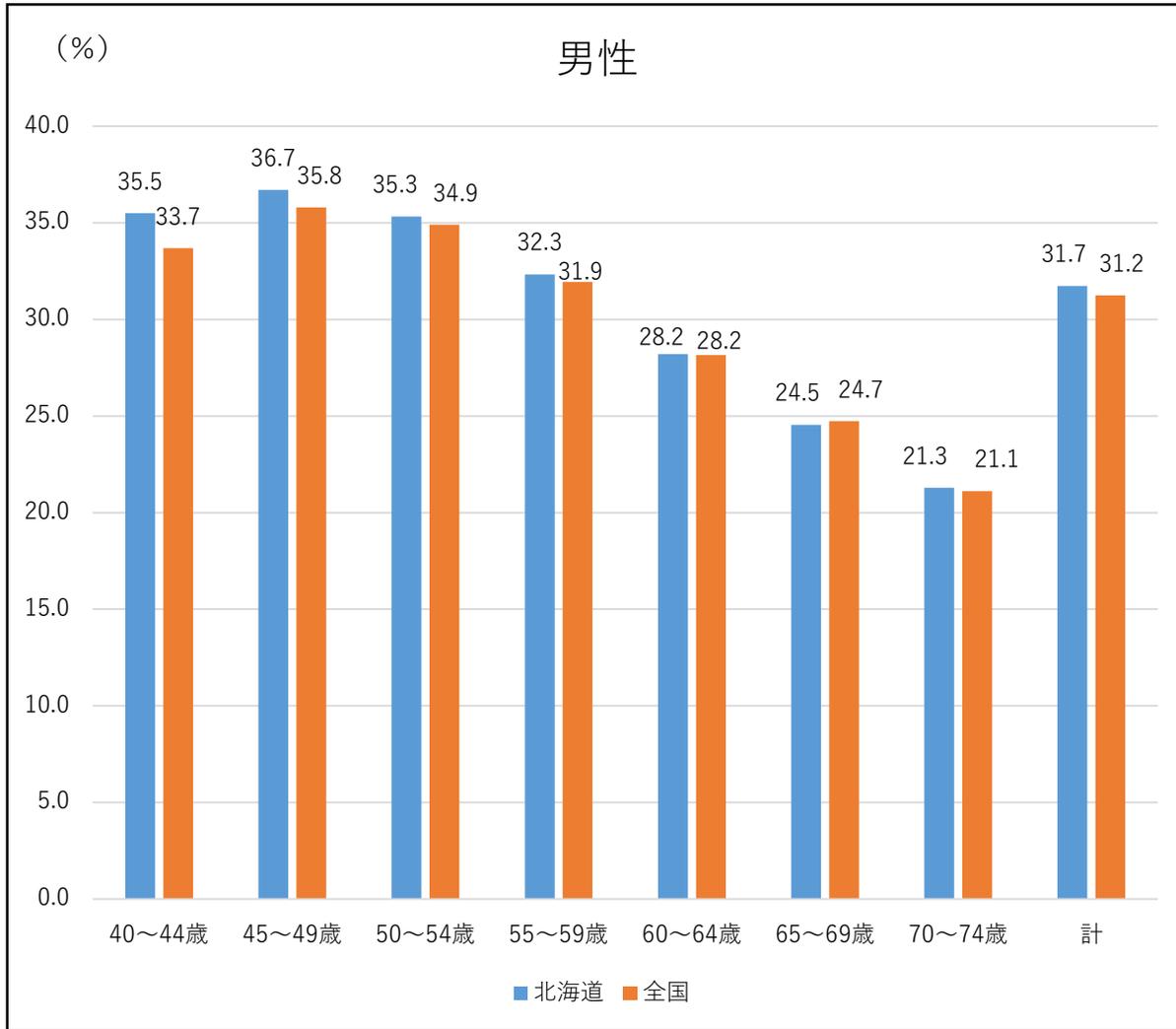
LDLコレステロール140mg/dl以上の者の割合



・男女とも全国と比較し高い。

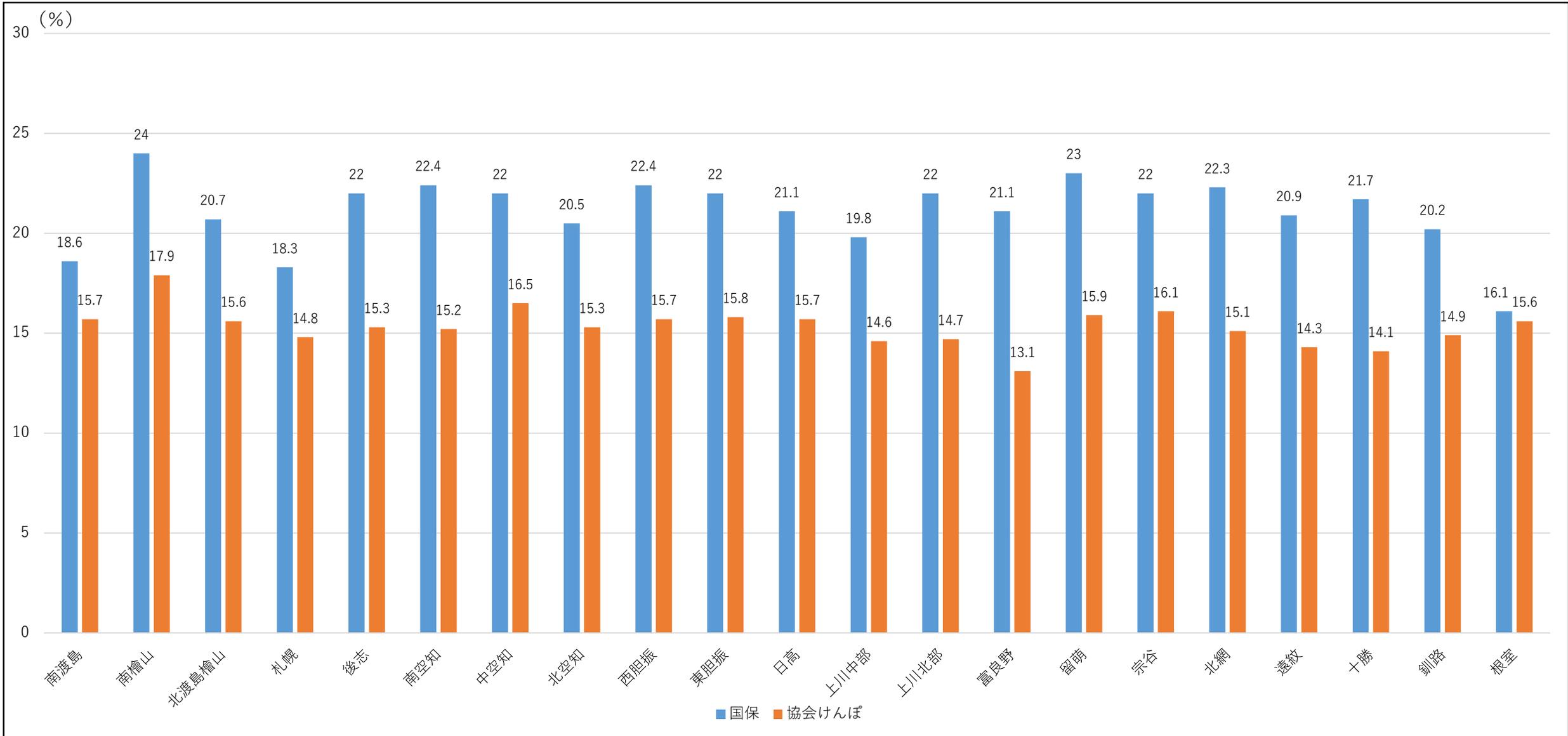
※R2 NDBオープンデータ

LDLコレステロール140mg/dl以上の割合（性・年齢別）



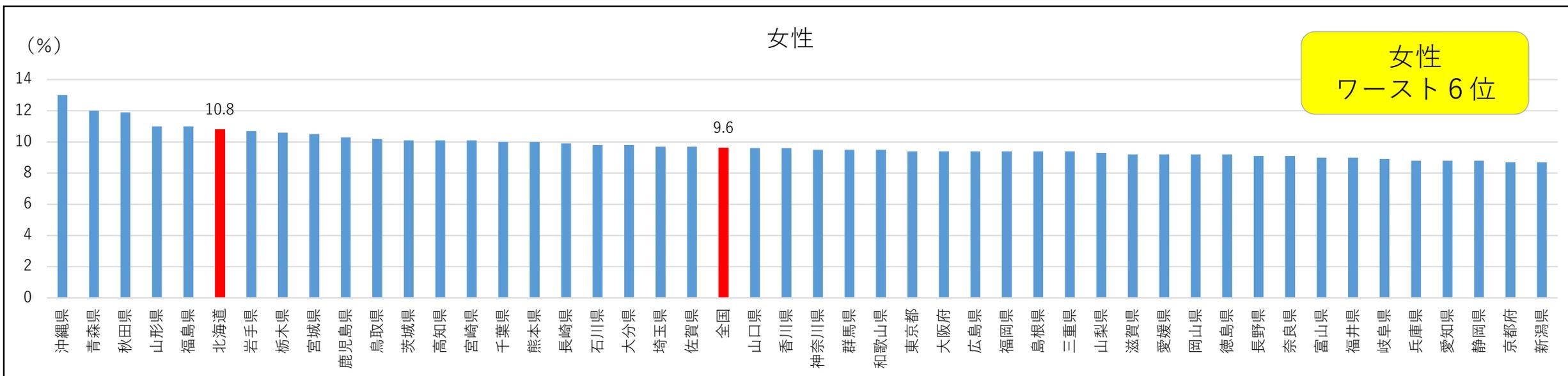
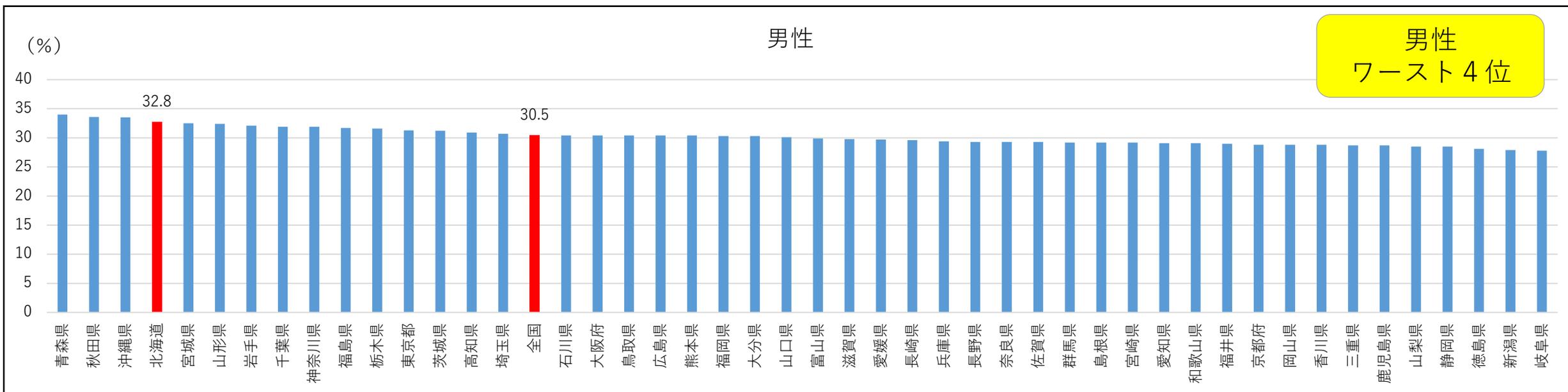
※R2 NDBオープンデータ

国保と協会けんぽ別脂質異常該当者の割合



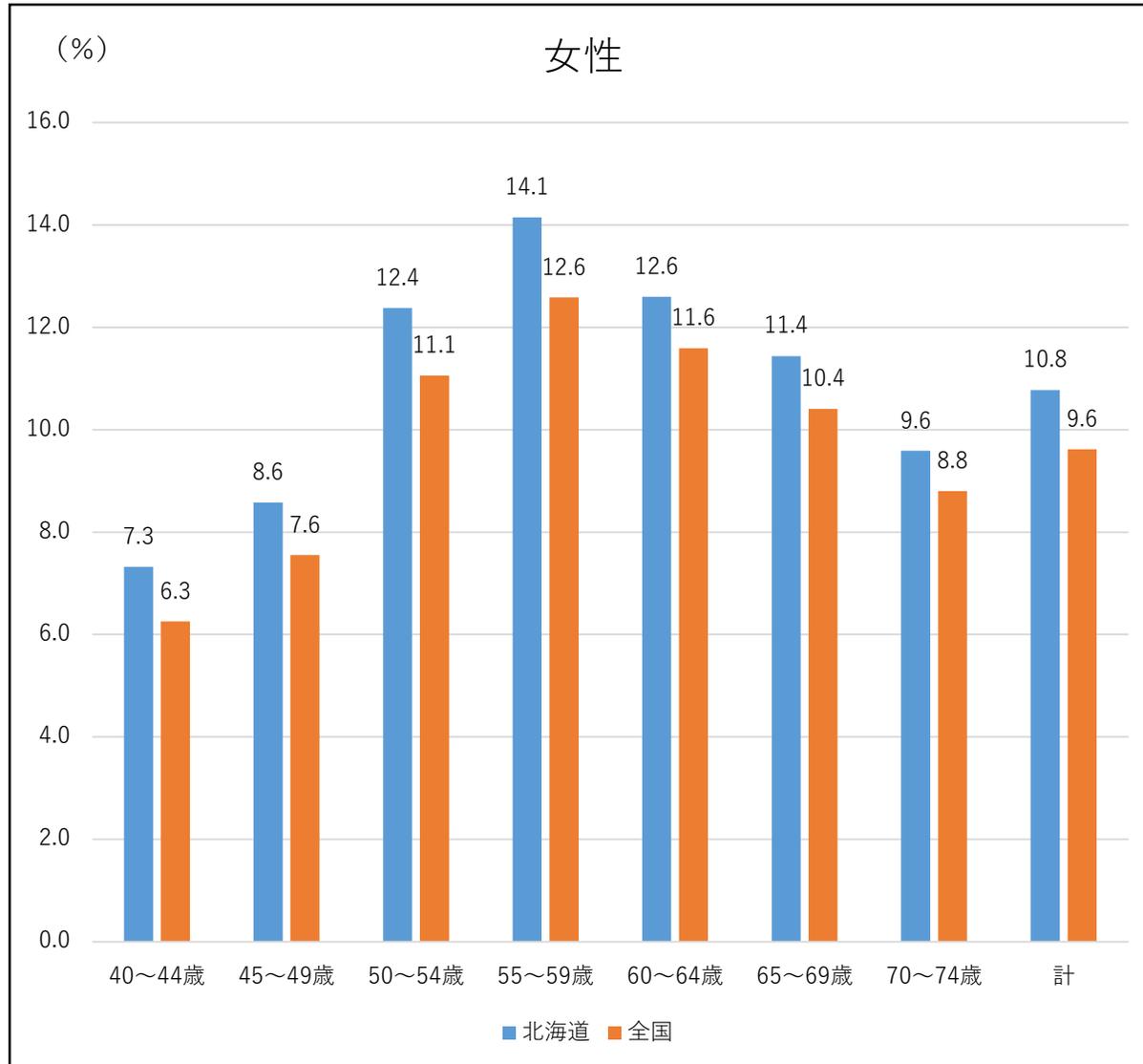
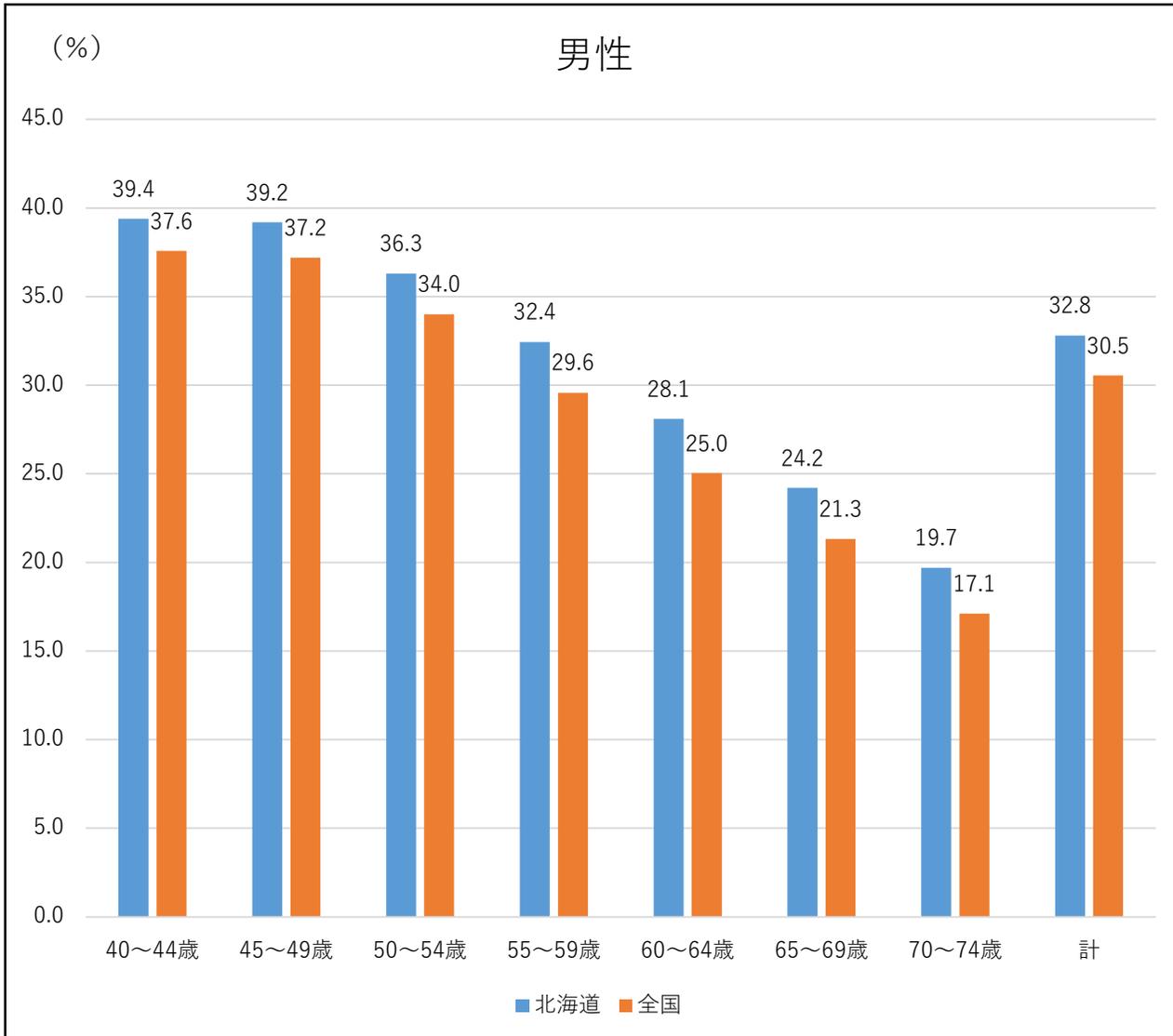
※中性脂肪150mg/dl以上又はHDLコレステロール40mg/dl未満該当 ※R2 KDB Expander

GPT (ALT) 31U/L以上の者の割合【肝機能に関する項目】

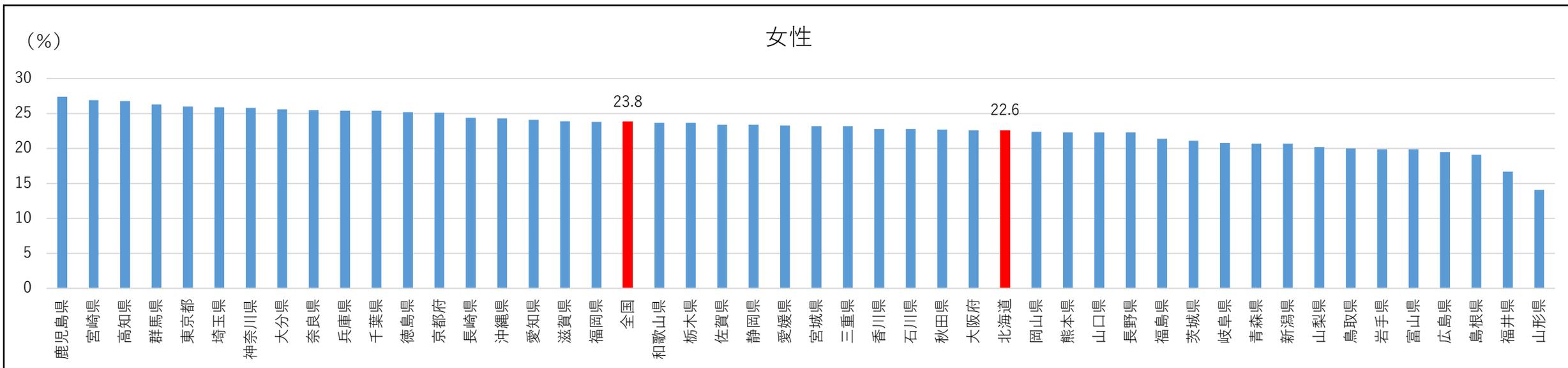
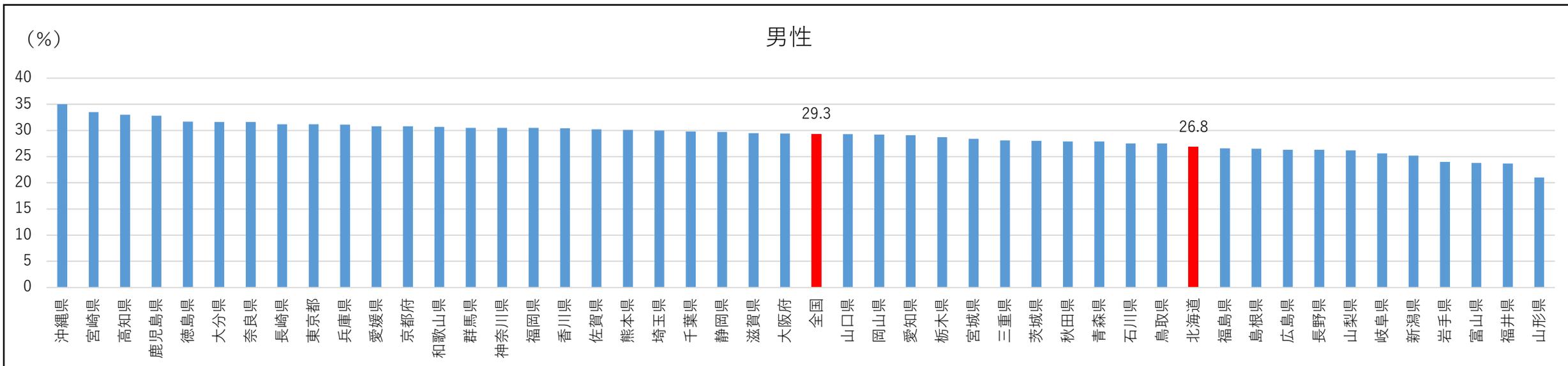


・男女とも、全国と比較し高い。

GPT (ALT) 31U/L以上の割合 (性・年齢別) 【肝機能に関する項目】

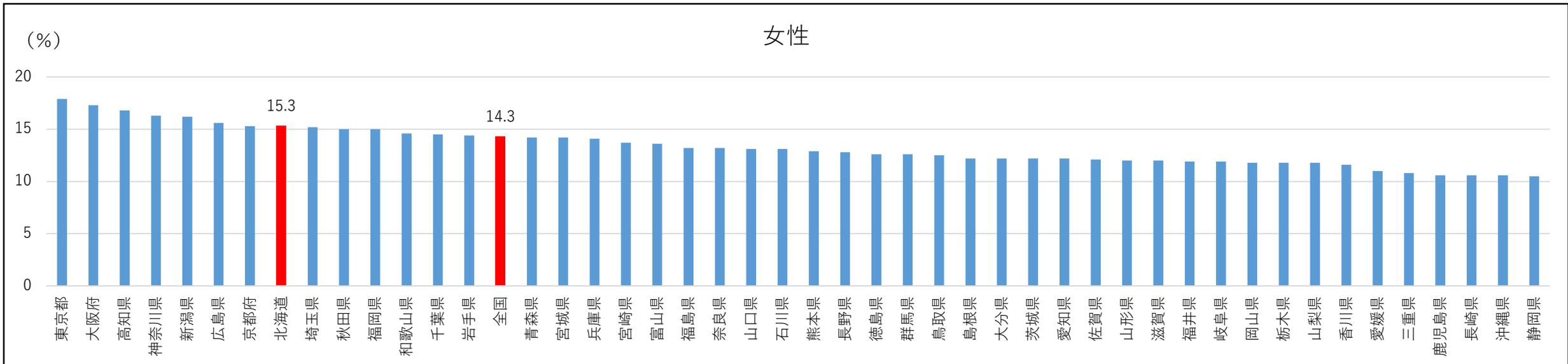
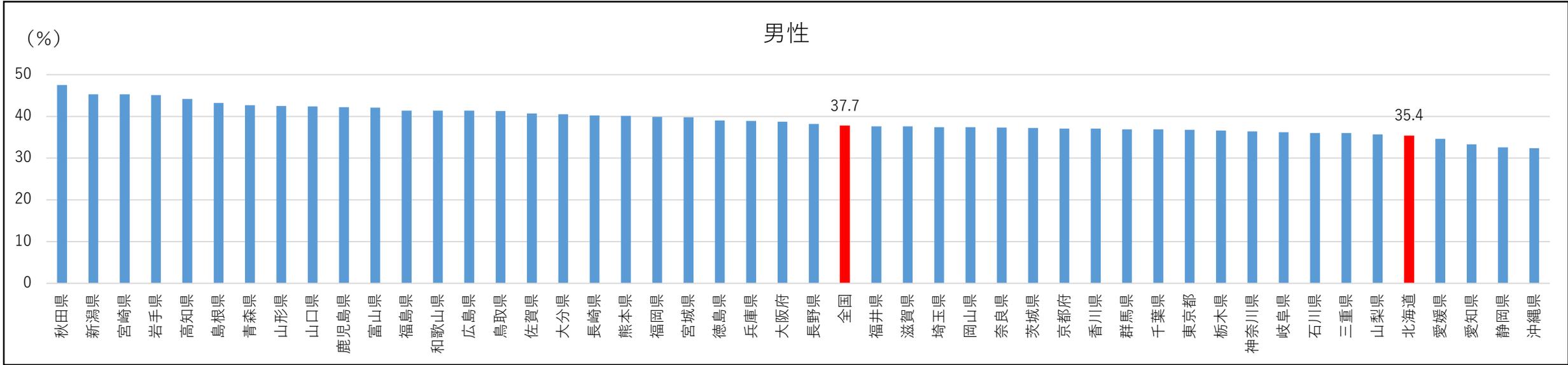


1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施している者の割合



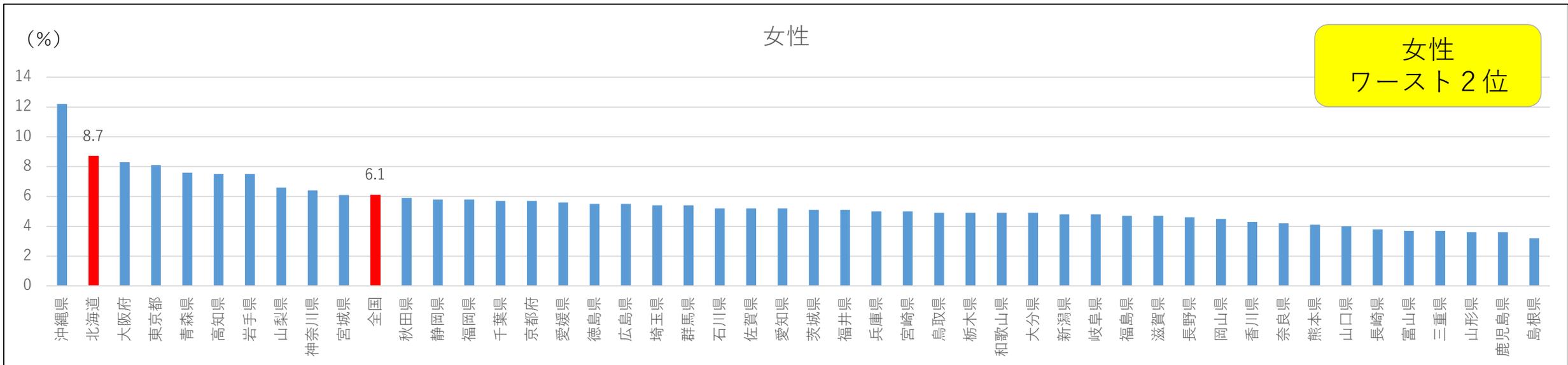
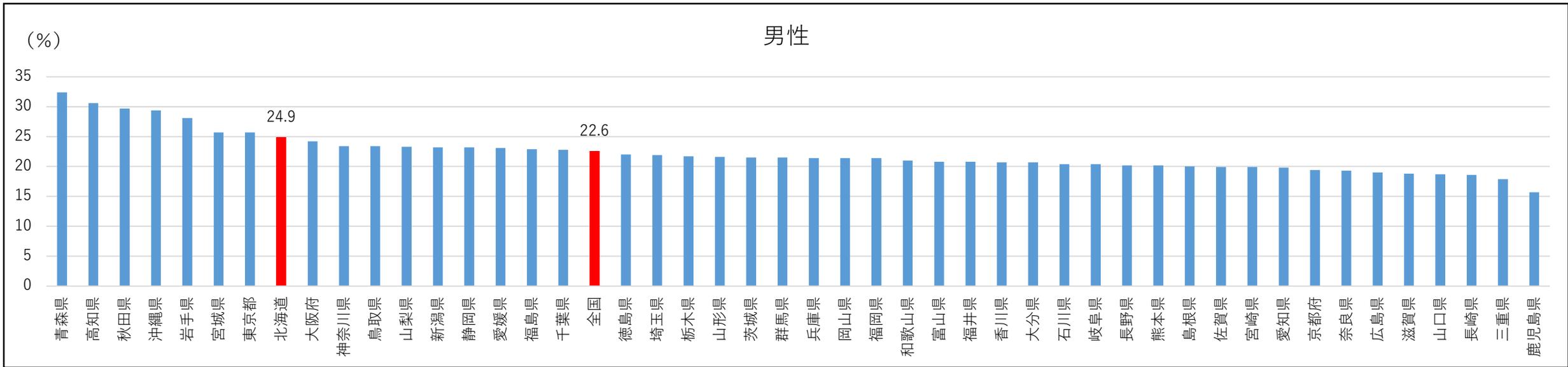
・男女とも、全国と比較して少ない。

お酒を毎日飲む者の割合



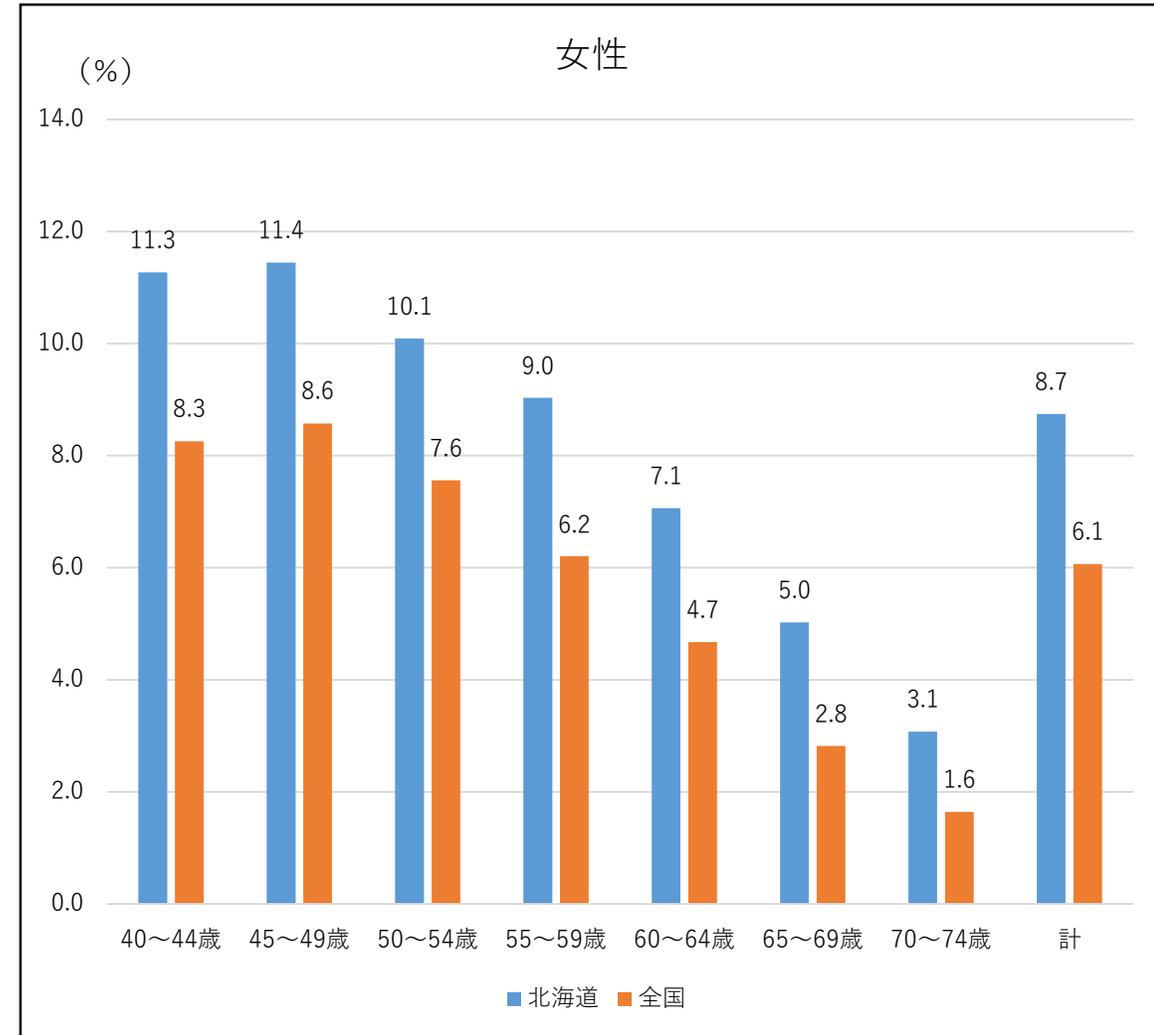
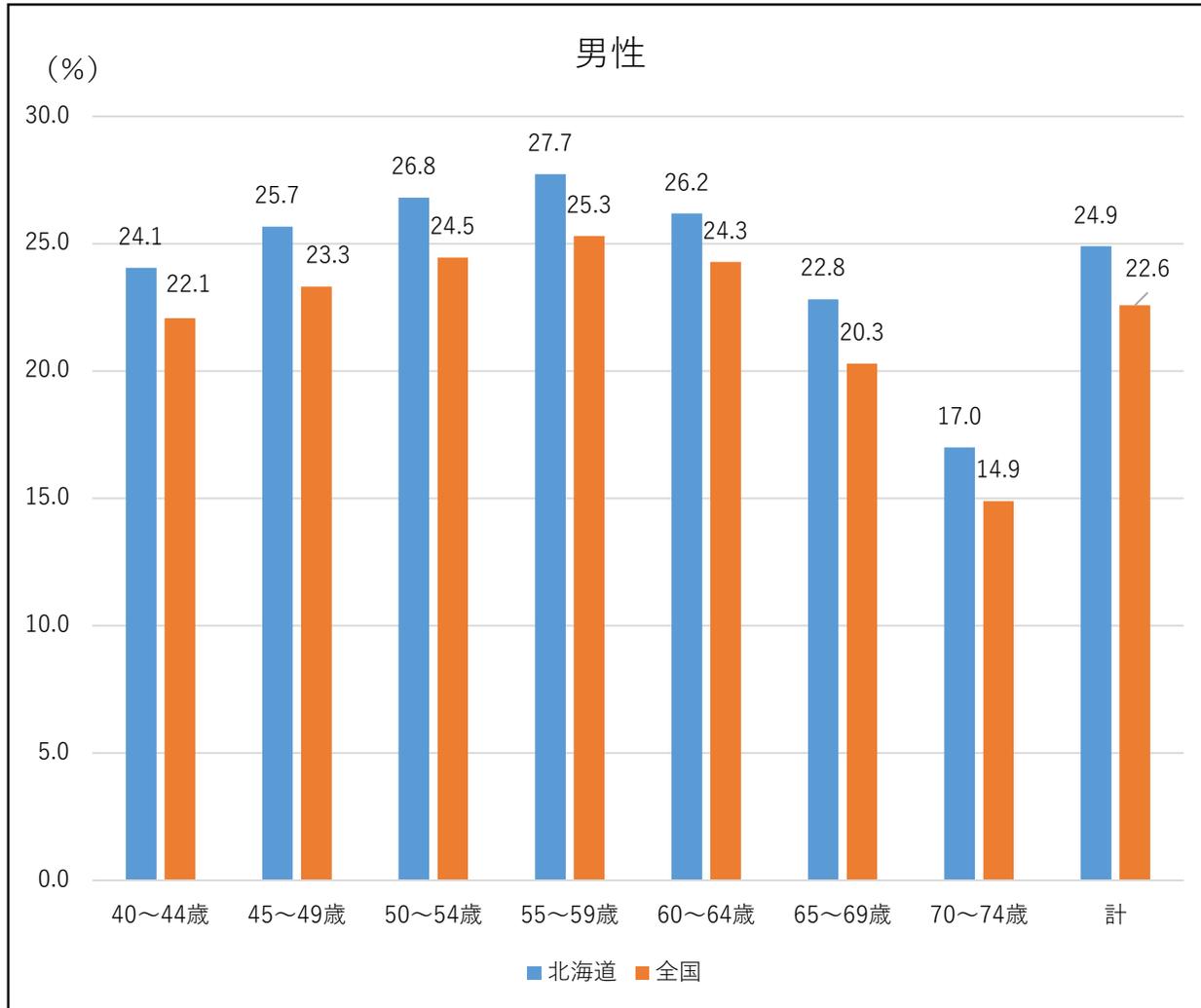
・女性は、全国と比較し多い。

飲酒日の1日あたりの飲酒量が2合以上の者の割合



・男女とも、全国と比較し多い。

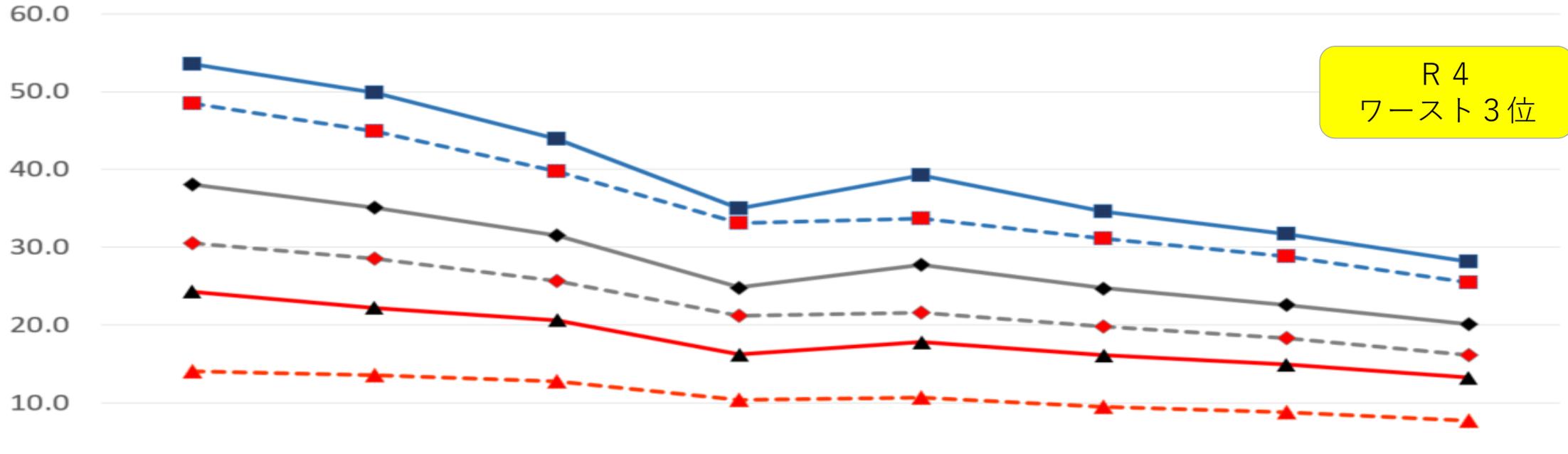
飲酒日の1日当たりの飲酒量 ≥ 2 合の者の割合（性・年齢別）



※R2 NDBオープンデータ

- 男女ともに、すべての年代で全国を上回っている。
- 男性は、55~59歳をピークに減少。女性は、45~49歳をピークに減少。

全国と北海道の成人喫煙率の推移



R 4
ワースト 3 位

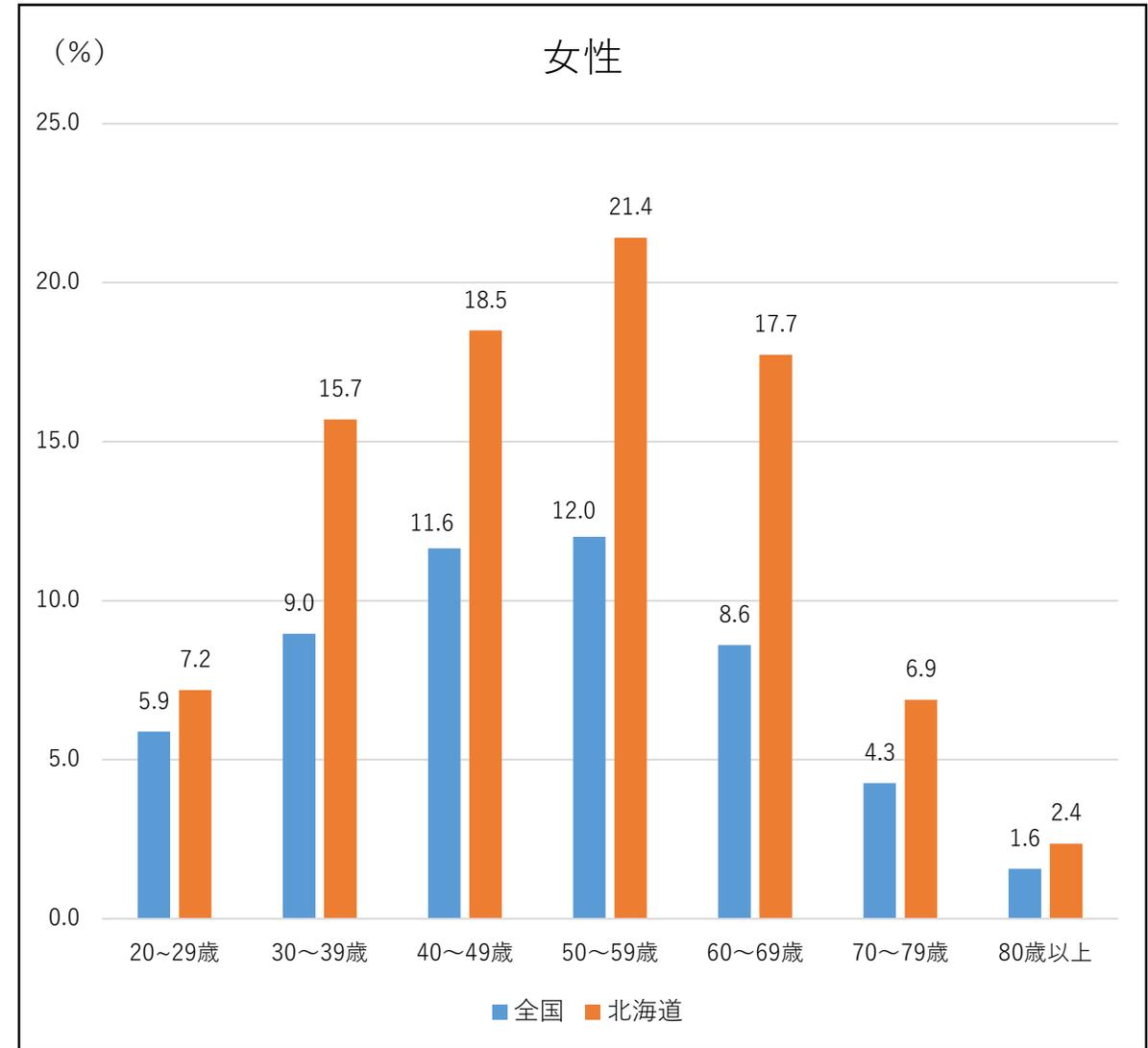
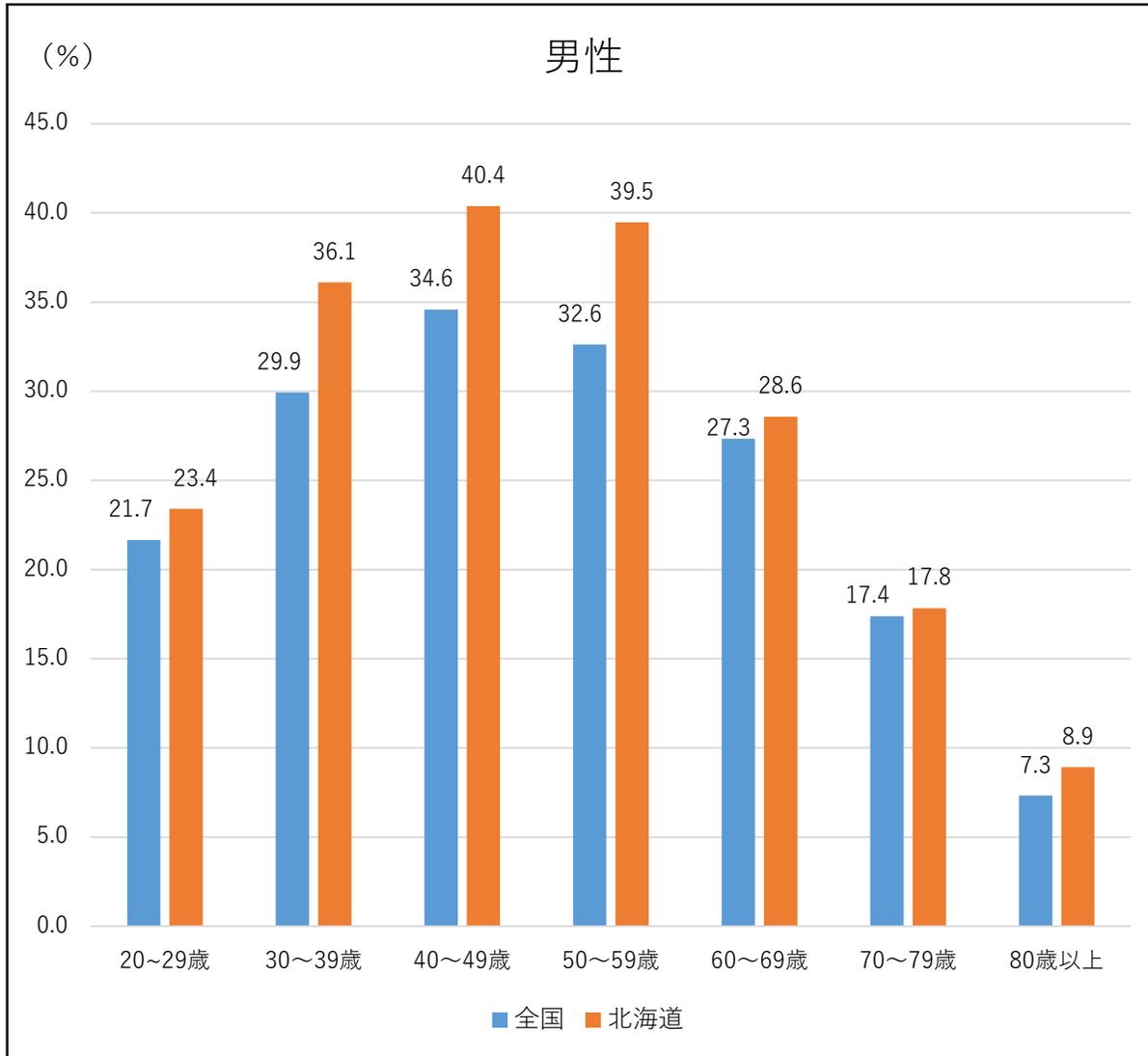
単位 (%)

	平成 1 3 年	平成 1 6 年	平成 1 9 年	平成 2 2 年	平成 2 5 年	平成 2 8 年	令和元年	令和4年
◆ 総数 全国	30.5	28.5	25.6	21.2	21.6	19.8	18.3	16.1
◆ 総数 北海道	38.0	35.1	31.5	24.8	27.7	24.7	22.6	20.1
■ 男性 全国	48.5	44.9	39.7	33.1	33.7	31.1	28.8	25.4
■ 男性 北海道	53.5	49.9	43.9	35.0	39.2	34.6	31.7	28.1
▲ 女性 全国	14.0	13.5	12.7	10.4	10.7	9.5	8.8	7.7
▲ 女性 北海道	24.3	22.2	20.6	16.2	17.8	16.1	14.9	13.2

出典：国民生活基礎調査（厚生労働省）

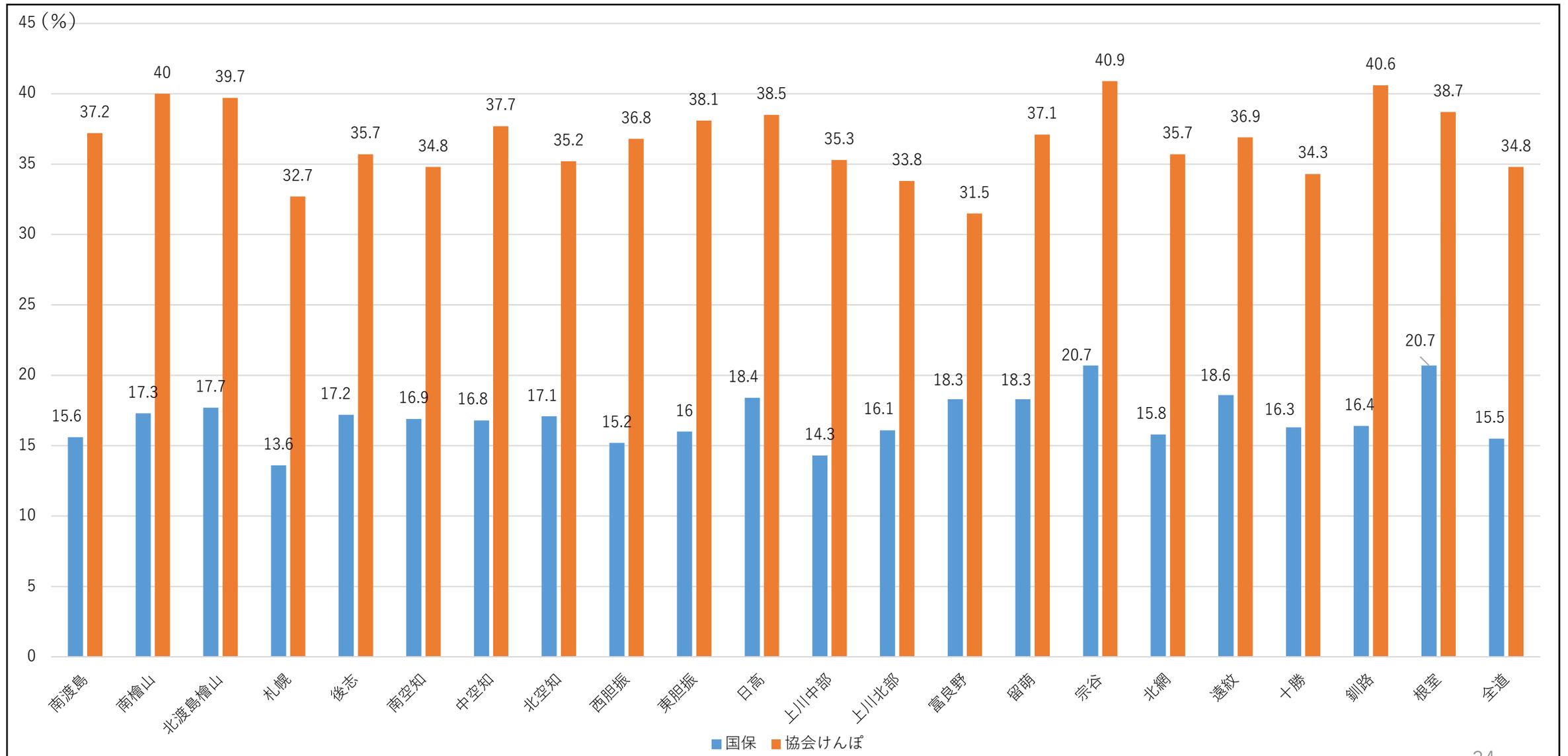
・年々減少しているものの、全国と比較し高い。

喫煙率（性・年齢別）



- ・男女ともに、すべての年代で全国を上回っている。
- ・男性は40歳代、女性は50歳代が最も多い。

国保と協会けんぽ別たばこを習慣的に吸っている者の割合



食生活の状況

	平成 11 年度	平成 17 年度	平成 23 年度	平成 28 年度	令和 4 年度 (参考比較)
食塩摂取量 (20 歳以上 1 日当たり)	13.9g	12.7g 男性 13.7g 女性 11.9g	10.8g 男性 11.6g 女性 10.1g	10.0g 男性 11.0g 女性 9.2g	12.7g 男性 14.4g 女性 11.6g
野菜の摂取量 (20 歳以上 1 日当たり) ※きのこ含む	320.8g	299.3g 男性 312.1g 女性 288.5g	303g 男性 311.0g 女性 296.0g	290.4g 男性 293.7g 女性 287.7g	278.8g 男性 266.8g 女性 287.0g
脂肪エネルギー比率が 25%以上の人の割合 (20 歳以上 1 日当たり)	男性 38.5% 女性 48.0%	男性 19.7% 女性 31.1%	男性 41.9% 女性 51.3%	男性 46.4% 女性 55.7%	男性 50.5% 女性 31.9%

※健康づくり道民調査

- ・厚生労働省の食事摂取基準においては、1日あたりの塩分摂取量の目標値を男性7.5g未満、女性6.5g未満と定めているが、道民は大幅に超えて摂取している。
- ・北海道健康増進計画においては、1日の野菜摂取量を350g以上としているが、道は目標値を下回っている。

疾病構造

(R4年度 KDB「医療費分析(2)大・中・細小分類」) ※北海道のみR3

国保 外来

	1	2	3	4	5
南渡島	糖尿病	高血圧症	関節疾患	肺がん	慢性腎臓病 (透析あり)
南檜山	糖尿病	肺がん	高血圧症	関節疾患	不整脈
北渡島檜山	糖尿病	高血圧症	関節疾患	不整脈	慢性腎臓病 (透析あり)
札幌	糖尿病	高血圧症	関節疾患	肺がん	慢性腎臓病 (透析あり)
後志	糖尿病	高血圧症	関節疾患	肺がん	慢性腎臓病 (透析あり)
南空知	糖尿病	高血圧症	関節疾患	脂質異常症	肺がん
中空知	糖尿病	高血圧症	慢性腎臓病 (透析あり)	関節疾患	肺がん
北空知	糖尿病	高血圧症	肺がん	関節疾患	乳がん
西胆振	糖尿病	肺がん	高血圧症	関節疾患	慢性腎臓病 (透析あり)
東胆振	糖尿病	高血圧症	関節疾患	肺がん	慢性腎臓病 (透析あり)
日高	糖尿病	高血圧症	関節疾患	脂質異常症	不整脈
上川中部	糖尿病	高血圧症	関節疾患	脂質異常症	慢性腎臓病 (透析あり)
上川北部	糖尿病	高血圧症	肺がん	関節疾患	脂質異常症
富良野	糖尿病	高血圧症	関節疾患	脂質異常症	不整脈
留萌	糖尿病	高血圧症	関節疾患	不整脈	脂質異常症
宗谷	糖尿病	高血圧症	関節疾患	脂質異常症	肺がん
北網	糖尿病	高血圧症	関節疾患	慢性腎臓病 (透析あり)	脂質異常症
遠紋	糖尿病	高血圧症	関節疾患	肺がん	慢性腎臓病 (透析あり)
十勝	糖尿病	高血圧症	関節疾患	脂質異常症	慢性腎臓病 (透析あり)
釧路	糖尿病	高血圧症	関節疾患	肺がん	不整脈
根室	糖尿病	高血圧症	関節疾患	不整脈	肺がん
北海道	糖尿病	高血圧症	肺がん	脂質異常症	関節疾患

後期 外来

	1	2	3	4	5
南渡島	慢性腎臓病 (透析あり)	糖尿病	高血圧症	不整脈	関節疾患
南檜山	不整脈	糖尿病	高血圧症	慢性腎臓病 (透析あり)	関節疾患
北渡島檜山	高血圧症	糖尿病	不整脈	慢性腎臓病 (透析あり)	関節疾患
札幌	慢性腎臓病 (透析あり)	糖尿病	不整脈	高血圧症	関節疾患
後志	糖尿病	高血圧症	不整脈	慢性腎臓病 (透析あり)	関節疾患
南空知	糖尿病	高血圧症	慢性腎臓病 (透析あり)	不整脈	関節疾患
中空知	慢性腎臓病 (透析あり)	糖尿病	高血圧症	不整脈	関節疾患
北空知	糖尿病	高血圧症	関節疾患	不整脈	骨粗しょう症
西胆振	慢性腎臓病 (透析あり)	糖尿病	不整脈	高血圧症	関節疾患
東胆振	糖尿病	慢性腎臓病 (透析あり)	不整脈	高血圧症	関節疾患
日高	糖尿病	不整脈	高血圧症	慢性腎臓病 (透析あり)	関節疾患
上川中部	慢性腎臓病 (透析あり)	糖尿病	高血圧症	関節疾患	不整脈
上川北部	高血圧症	糖尿病	不整脈	関節疾患	慢性腎臓病 (透析あり)
富良野	糖尿病	高血圧症	不整脈	関節疾患	骨粗しょう症
留萌	慢性腎臓病 (透析あり)	糖尿病	高血圧症	不整脈	関節疾患
宗谷	糖尿病	高血圧症	不整脈	関節疾患	慢性腎臓病 (透析あり)
北網	糖尿病	高血圧症	不整脈	慢性腎臓病 (透析あり)	関節疾患
遠紋	高血圧症	糖尿病	不整脈	慢性腎臓病 (透析あり)	関節疾患
十勝	糖尿病	不整脈	高血圧症	慢性腎臓病 (透析あり)	関節疾患
釧路	糖尿病	不整脈	高血圧症	慢性腎臓病 (透析あり)	骨粗しょう症
根室	糖尿病	不整脈	高血圧症	慢性腎臓病 (透析あり)	骨粗しょう症
北海道	慢性腎臓病 (透析あり)	糖尿病	高血圧症	不整脈	脂質異常症

疾病構造

(R4年度 KDB「医療費分析(2)大・中・細小分類」) ※北海道のみR3

国保 入院

	1	2	3	4	5
南渡島	統合失調症	脳梗塞	大腸がん	関節疾患	骨折
南檜山	関節疾患	脳梗塞	肺がん	大腸がん	統合失調症
北渡島檜山	関節疾患	大腸がん	統合失調症	骨折	脳梗塞
札幌	統合失調症	関節疾患	肺がん	骨折	脳梗塞
後志	統合失調症	関節疾患	骨折	脳梗塞	肺がん
南空知	統合失調症	関節疾患	肺がん	骨折	うつ病
中空知	統合失調症	関節疾患	骨折	肺がん	うつ病
北空知	統合失調症	関節疾患	肺がん	大腸がん	大動脈瘤
西胆振	統合失調症	関節疾患	脳梗塞	骨折	うつ病
東胆振	統合失調症	関節疾患	肺がん	脳梗塞	狭心症
日高	関節疾患	不整脈	統合失調症	肺がん	骨折
上川中部	統合失調症	関節疾患	脳梗塞	肺がん	骨折
上川北部	統合失調症	不整脈	肺がん	関節疾患	骨折
富良野	統合失調症	関節疾患	大腸がん	肺がん	うつ病
留萌	統合失調症	肺がん	関節疾患	大腸がん	骨折
宗谷	関節疾患	肺がん	統合失調症	不整脈	骨折
北網	関節疾患	統合失調症	不整脈	骨折	大腸がん
遠紋	統合失調症	関節疾患	大腸がん	狭心症	肺がん
十勝	関節疾患	肺がん	脳梗塞	骨折	統合失調症
釧路	関節疾患	統合失調症	骨折	狭心症	脳梗塞
根室	関節疾患	統合失調症	脳梗塞	大腸がん	不整脈
北海道	統合失調症	肺がん	関節疾患	脳梗塞	狭心症

後期 入院

	1	2	3	4	5
南渡島	脳梗塞	骨折	肺炎	不整脈	慢性腎臓病 (透析あり)
南檜山	脳梗塞	慢性腎臓病 (透析あり)	骨折	統合失調症	不整脈
北渡島檜山	脳梗塞	関節疾患	骨折	慢性腎臓病 (透析あり)	不整脈
札幌	脳梗塞	骨折	不整脈	慢性腎臓病 (透析あり)	関節疾患
後志	脳梗塞	骨折	統合失調症	慢性腎臓病 (透析あり)	関節疾患
南空知	骨折	脳梗塞	関節疾患	認知症	統合失調症
中空知	骨折	脳梗塞	認知症	統合失調症	関節疾患
北空知	脳梗塞	骨折	認知症	統合失調症	不整脈
西胆振	脳梗塞	骨折	慢性腎臓病 (透析あり)	統合失調症	認知症
東胆振	統合失調症	骨折	脳梗塞	関節疾患	不整脈
日高	骨折	不整脈	脳梗塞	関節疾患	慢性腎臓病 (透析あり)
上川中部	骨折	脳梗塞	関節疾患	慢性腎臓病 (透析あり)	肺炎
上川北部	脳梗塞	骨折	不整脈	関節疾患	肺炎
富良野	骨折	脳梗塞	統合失調症	肺炎	不整脈
留萌	骨折	脳梗塞	関節疾患	慢性腎臓病 (透析あり)	不整脈
宗谷	骨折	脳梗塞	不整脈	関節疾患	慢性腎臓病 (透析あり)
北網	骨折	脳梗塞	関節疾患	不整脈	狭心症
遠紋	脳梗塞	骨折	不整脈	肺炎	関節疾患
十勝	骨折	脳梗塞	関節疾患	肺炎	不整脈
釧路	骨折	脳梗塞	認知症	関節疾患	不整脈
根室	骨折	脳梗塞	認知症	関節疾患	不整脈
北海道	脳梗塞	不整脈	心膜弁膜症	関節疾患	狭心症

主な死因の年齢調整死亡率（人口10万対）

（※R2人口動態統計特殊報告）

	男			女		
	死亡率 (北海道)	死亡率 (全国)	順位	死亡率 (北海道)	死亡率 (全国)	順位
全死因	1347.9	1328.7	17	744.9	722.1	14
悪性新生物 〈腫瘍〉	440.7	394.7	3	228.0	196.4	1
心疾患	180.0	190.1	34	108.4	109.2	29
脳血管疾患	88.9	93.8	31	56.6	56.4	24
腎不全	35.8	27.3	2	17.9	13.5	1
糖尿病	16.0	13.9	14	8.6	6.9	7

死因別死亡数及び標準化死亡比（SMR）

（※北海道健康づくり財団 北海道における主要死因の概要11（2013～2022））

疾病	人数	SMR
悪性新生物	193,782	110.9
心疾患	95,827	94.0
脳血管疾患	48,555	98.1
肺炎	46,593	97.9
虚血性心疾患	26,930	81.4
腎不全	16,100	128.1
不慮の事故	14,902	91.3
自殺	9,604	103.2
交通事故	2,005	95.1

- ・年齢調整死亡率は、悪性新生物、腎不全、糖尿病の死因が全国と比較し高い。
- ・SMRは、悪性新生物、腎不全が高い。
→生活習慣病基礎疾患（糖尿病、高血圧症、脂質異常症）が重症化し、腎不全や心不全等に繋がっている。

保健所別標準化死亡比

※北海道健康づくり財団 北海道における主要死因の概要11 (2013~2022)

	悪性新生物	心疾患	脳血管疾患	腎不全
札幌市保健所	109.6	84	88.9	117.4
市立函館保健所	124.2	90.1	96.7	156.1
小樽市保健所	119.3	126.6	99	152.6
旭川市保健所	109.3	111.9	97.4	114.2
渡島保健所	116.2	97.9	107.5	176.4
八雲保健所	110.2	96.1	107.3	126.5
江差保健所	116.7	113.4	105.3	121.6
江別保健所	105.4	84.6	81.1	121.4
千歳保健所	100.2	92.5	80.1	111
倶知安保健所	109.9	97.6	95.2	118
岩内保健所	128.9	130.9	109.3	141.5
岩見沢保健所	109.6	106	102	132.9
滝川保健所	117.4	112.3	109.5	123.4
深川保健所	102.2	106.3	99	108.7
上川保健所	96.8	98.8	91.5	98.3
名寄保健所	101.7	91.1	78.2	120.4
富良野保健所	105.9	83.7	83.4	117.5
留萌保健所	117	104.2	111.2	140.9
稚内保健所	113.9	115.7	105.4	118.8
網走保健所	107.1	117.3	91	133.6
北見保健所	107	95.3	94.8	117.9
紋別保健所	113	110.3	123	123.3
室蘭保健所	111.9	112.9	105.5	130.4
苫小牧保健所	112.7	121.7	96.7	176.3
浦河保健所	112.3	120.6	98.5	116.6
静内保健所	105.7	107.2	106.7	132.6
帯広保健所	106.8	95.9	83	119
釧路保健所	120.9	107.2	92.1	160
根室保健所	120.8	140.3	102.8	237.3
中標津保健所	107.3	117.9	126.2	108.6

**

*

** -

* -

*有意水準5%、**有意水準1% 有意に高い * - 有意水準5%、** - 有意水準1% 有意に低い

二次医療圏の状況

- * 地域特有の健康課題を明確化している圏域 56.5%
 - ・メタボ該当者が多い、喫煙率が高い、高血圧が多いなど
- * 情報収集しているが、健康課題を明確化できていない 26.1%
- * 情報収集できていない 17.4%

現状のまとめ

- ・平均寿命と健康寿命は延伸しているが、男女ともに全国平均より日常生活に制限のある期間が長くなっている。
- ・特定健診受診率・特定保健指導実施率は、全国最下位。道内では、圏域や保険者による差が大きい。
- ・健診結果の状況は、肥満や高血圧、高血糖、肝機能低下等ほとんどの項目で、道は全国と比較し該当者が多い。また、圏域により特性がみられる。
- ・Ⅲ度高血圧該当者が、全国と比較すると特に高い圏域が多い。
- ・喫煙者、1日の飲酒量2合以上の者が全国と比較し多く、特に女性が多い。
- ・年齢調整死亡率は、悪性新生物・腎不全・糖尿病が、全国での順位が高い。標準化死亡比は、腎不全・悪性新生物で高い。

課題

- ・特定健診受診率が低いため、健康状態不明者が多い。また、保健指導実施率も低く、生活改善が必要な人へ支援を行うことができていない。
- ・健診結果の状況から、肥満や高血圧、高血糖、肝機能低下等ほとんどの項目で、道は全国と比較し該当者が多いため、適切な生活習慣を送ることができていないと考えられる。また、圏域による特性もみられ、地域毎の食文化や環境等影響している可能性がある。
- ・血圧は、Ⅲ度高血圧該当者が全国と比較し、1.5倍以上高い圏域が多くあり、重症化している。
- ・喫煙者、1日の飲酒量2合以上の者が全国と比較し特に多く、生活習慣病の発症に影響していると考えられるため、禁煙や適切な飲酒量の普及、動機付けの機会が必要。
- ・悪性新生物や腎不全、糖尿病による死亡率が多いため、発症予防や重症化予防の取組が必要。