

# 第4期「静岡県肝疾患対策推進計画」について

- 1 第3期計画の進捗状況
- 2 指標・数値目標の設定
- 3 第4期静岡県肝疾患対策推進計画の素案
- 4 第9次静岡県保健医療計画の素案（肝疾患部分）

# 1.第3期計画の進捗状況

## 【計画指標】

項目	策定時	現状値	目標値	進捗状況
肝がんり患率 (人口10万人 当たり)	13.9 (2013年)	10.9 (2019年)	12.0 (2019年)	目標達成
肝疾患死亡率 (人口10万人 当たり)	31.2 (2016年)	26.1 (2022年)	27.0 (2022年)	目標達成
ウイルス性肝 炎の死亡者数	100人 (2016年)	42人 (2022年)	50人 (2022年)	目標達成

# 1.第3期計画の進捗状況

## 【数値目標】

項目	策定時	現状値	目標値	進捗状況
<b>柱1 肝炎に関する正しい知識の普及と新規感染症予防の推進</b>				
最近1年間に差別の経験をした肝炎患者数	2人 (2017年)	6人 (2022年)	0人 (毎年度)	12月予定
B型肝炎ウイルスの予防接種の接種率(3回目)	14.9% (2017年)	97.4% (2022年)	90%以上 (毎年度)	達成

# 1.第3期計画の進捗状況

## 【数値目標の進捗状況・見直し】

項目	策定時	現状値	目標値	進捗状況
<b>柱2 肝炎ウイルス検査の受検勧奨と検査陽性者に対する受診勧奨</b>				
肝炎ウイルス検査 の受検者数	B型:40,492人 C型:40,050人 (2016年)	B型:33,235人 C型:33,642人 (2021年)	B型・C型 それぞれ 4万人以上 (毎年度)	未達成 (悪化)
肝炎ウイルス検査 陽性者の受診率	43.8% (2016年)	108.1%※ (2021年)	90%以上 (毎年度)	11月予定

※受診率＝フォローアップ事業参加同意者の医療機関受診率

※同意書取得者以外にも受診確認ができるケースがあるため、2021年の受診率が100%を超過

# 1.第3期計画の進捗状況

## 【数値目標の進捗状況・見直し】

項目	策定時	現状値	目標値	進捗状況
<b>柱3 肝炎医療を提供する体制の確保</b>				
肝疾患かかりつけ 医研修受講率	81.8% (2017年)	88.0% (2022年)	90%以上 (2023年)	12月予定
肝炎医療コーディネーターの養成・ 維持	【新規】 (2017年)	510人 (2022年)	450人以上 (2023年)	1月予定
<b>柱4 肝炎患者等及びその家族に対する支援の充実</b>				
相談先がない肝 炎患者の割合	30.4% (2017年)	20.3% (2022年)	10%以下 (毎年度)	12月予定

## 2.指標・数値目標の設定

### 第3期指標

項目	基準値	目標値	現状値	目標設定の考え方
肝がんり患率 (人口10万人当たり)	13.9 (2013年)	12.0 (2019年)	10.9 (2019年)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・3年度分しかデータがなかったため当初は推定</li> <li>・中間見直し時も「全国値以下」を目標として据え置き</li> </ul>
肝疾患死亡率 (人口10万人当たり)	31.2 (2016年)	27.0 (2022年)	26.1 (2022年)	平均減少値を基に設定
ウイルス性肝炎の 死亡者数	100人 (2016年)	50人 (2022年)	42人 (2022年)	減少率を基に「50%減」を目標に設定

### 第4期指標案

項目	基準値	目標値	目標設定の考え方
肝がんり患率 (人口10万人当たり)	10.9 (2019年)	8.0 (2025年)	引き続き全国値以下を目標とするが、目標値は平均減少値を基に設定
肝疾患死亡率 (人口10万人当たり)	33.4 (2022年)	28.8 (2028年)	変更なし ※数値に「その他の肝疾患」追加
ウイルス性肝炎の死亡 者数	42人 (2022年)	30人 (2028年)	変更 最近(2020~22年)の都道府県別ウイルス性肝炎死亡率のうち、最少県の死亡率を本県に当てはめた死亡者数を目指す

# 2.指標・数値目標の設定

## <肝疾患死亡率>

- ・第3期指標は2009～2014年の平均減少値を基に目標値を設定。
- ・第4期は非ウイルス性肝疾患対策を追加するため、施策効果を見込み、第3期中の平均減少値を基に算定した数値から1.0差し引いた「28.8」とする。

現指標	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
実際の推移	31.2	28.7	28.8	28.1	26.9	25.9	26.1
目標値の設定	31.2						<u>27.0</u>
2009-2014年の1年当たり平均減少値：0.7で推計							目標値

※斜体は推計値

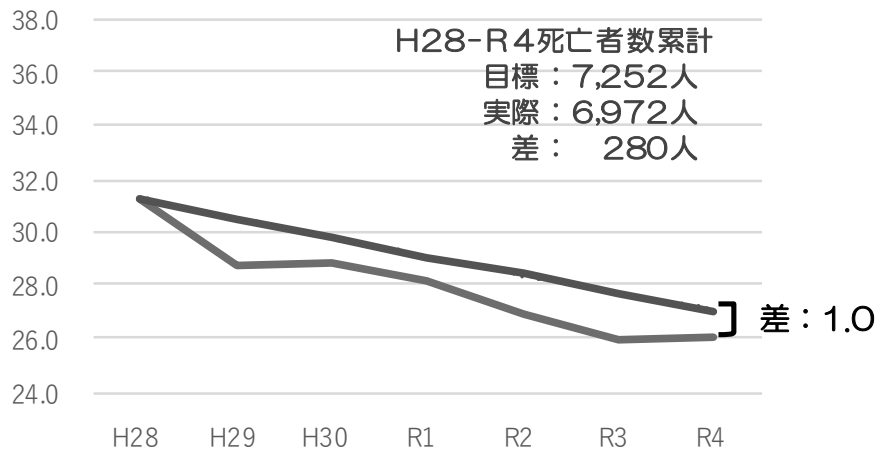
差：0.9÷1.0

出典：人口動態統計（厚生労働省）

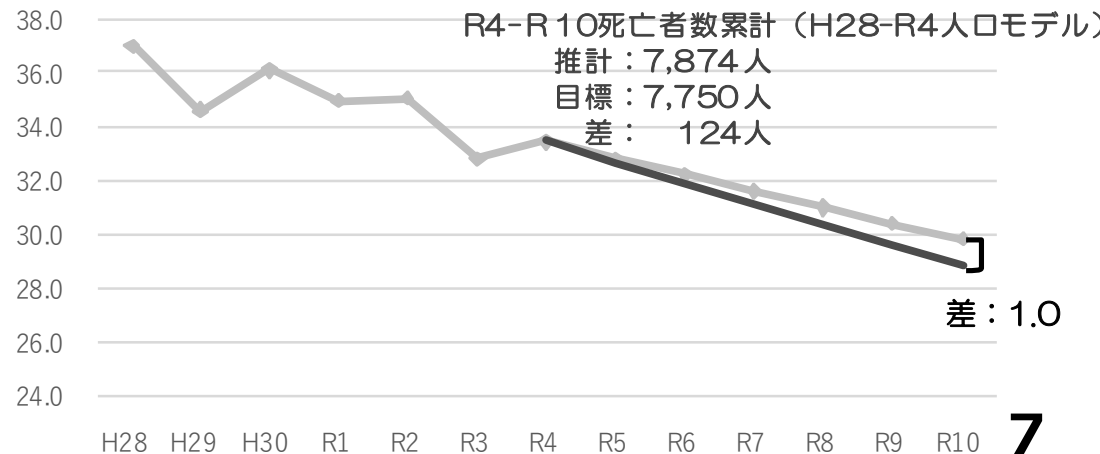
新指標	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028
目標（案）							<b>33.4</b>			<u>31.1</u>			<u>28.8</u>
推計	37.0	34.6	36.1	34.9	35.0	32.8	33.4	32.8	32.2	31.6	31.0	30.4	29.8
2016-2022年の1年当たり平均減少値：0.6							平均減少値から推計						

差：1.0

現指標：目標値と実際の死亡率



新指標：目標 = 推計値 - 1.0



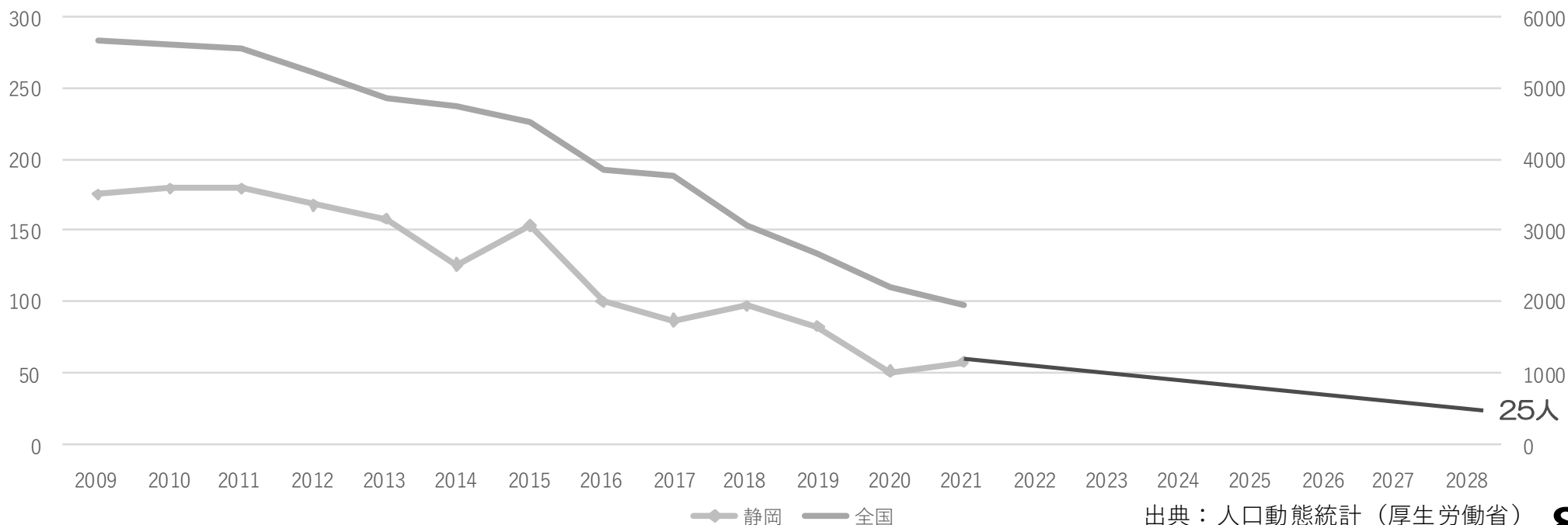
## <ウイルス性肝炎の死亡者数>

- ・第3期は2011～2016年の減少率を基に「50%減」を目標に数値を設定。（100人→50人）
- ・2022年の実績は未発表だが、2016～2021年の平均減少値から50人と推計し、第4期目標は2022年の数値を2028年までの6年間で50%減（＝2028年に25人）とする。

※目標値は2022年の実績が公表された時点で確定

※斜体は推計値

指標	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	
静岡	180	168	158	126	153	100	87	97	83	51	57	50			<i>38</i>			<i>25</i>	
	2011→2016年減少率：45%												目標	2016→2021年減少率：43%から推計					
全国	5,576	5,240	4,882	4,747	4,514	3,848	3,743	3,055	2,657	2,201	1,943								



出典：人口動態統計（厚生労働省）



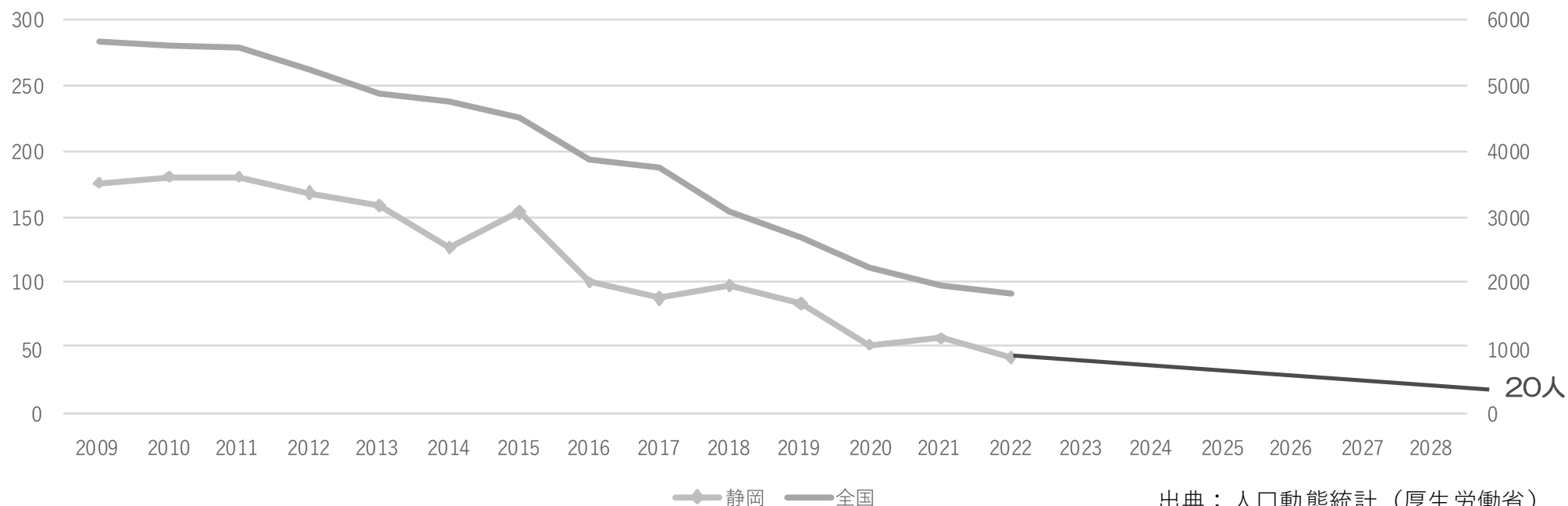
## 2.指標・数値目標の設定

### <ウイルス性肝炎の死亡者数>

- 2022年の実績は42人（死亡率=1.2）。
- 2028年に20人を目標とした場合、死亡率=0.6

※斜体は推計値

指標	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028
静岡	180	168	158	126	153	100	87	97	83	51	57	42			<i>31</i>			<i>21</i>
	2011→2016年減少率：45%					2016→2022年減少率：58%						推計						
全国	5,576	5,240	4,882	4,747	4,514	3,848	3,743	3,055	2,657	2,201	1,943	1,799						



出典：人口動態統計（厚生労働省）

## 2.指標・数値目標の設定

### <直近3年の死亡率（人口10万人あたり）>

- 直近3年間（2020-2022年）の死亡率（人口10万人あたり）の最小値は0.9  
→0.6は実現可能性低い
- 実現可能な目標値は死亡率=0.9と判断  
静岡県にあてはめると31人→目標値を**30人**とする

都道府県	2020年	2021年	2022年	20-22年計	20-22年死亡率
滋賀県	13	11	14	38	<b>0.9</b>
宮城県	18	21	24	63	<b>0.9</b>
沖縄県	15	15	14	44	1.0
東京都	179	150	113	442	1.1
神奈川県	106	114	86	306	1.1
新潟県	21	19	34	74	1.1
千葉県	95	65	76	236	1.3
愛知県	105	104	75	284	1.3
秋田県	13	12	12	37	1.3
岩手県	18	23	6	47	1.3
京都府	34	40	32	106	1.4
<b>静岡県</b>	<b>51</b>	<b>57</b>	<b>42</b>	<b>150</b>	<b>1.4</b>
全国	2,199	1,940	1,799	5,938	1.6

## 2.指標・数値目標の設定

### 第4期数値目標案

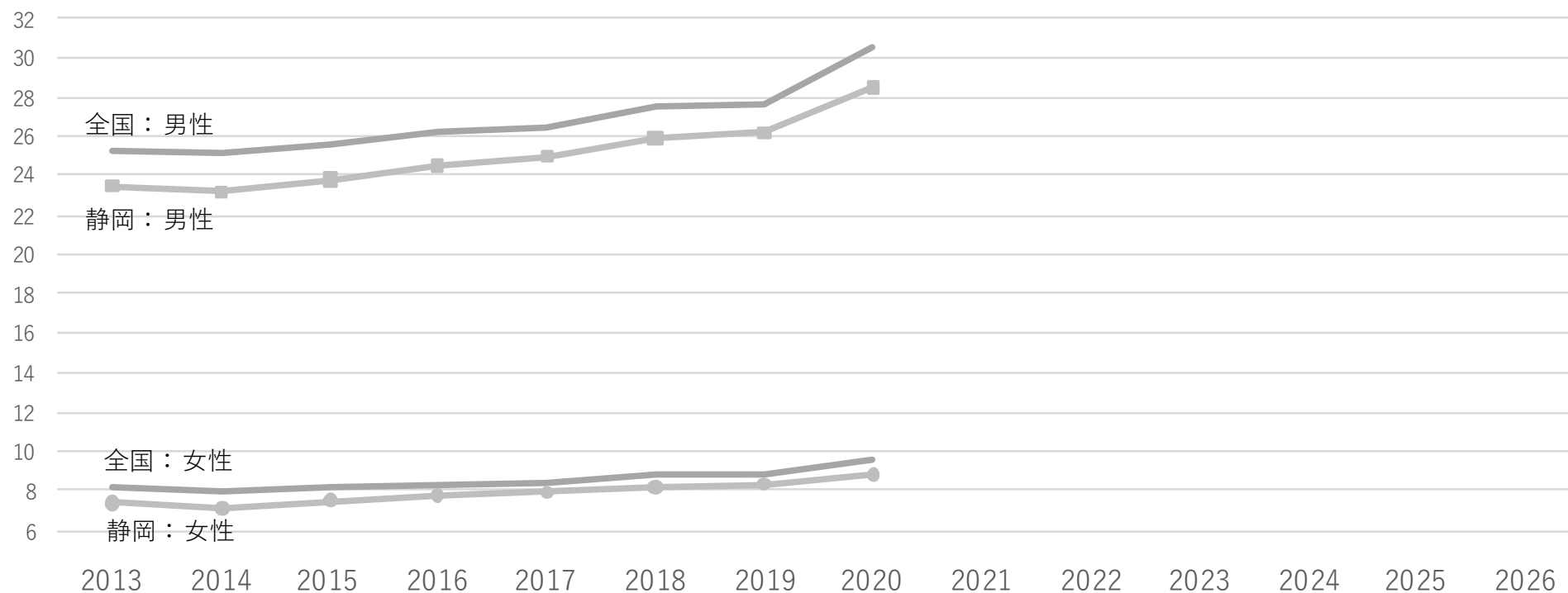
項目	基準値	目標値	目標設定の考え方
<b>柱5 非ウイルス性肝疾患の予防啓発とALT高値者に対する受診勧奨及び相談支援や情報提供</b>			
【新規】 ALT値が30を超えるもの の割合（男女別）	男性：28.5% 女性：8.8% （2020年）	男性：26.0% 女性：8.0% （2023年）	・計画期間前半は仮目標を設定 （コロナ前の数値に戻す）  ・2026年の中間見直しにおいて 非ウイルス性肝疾患対策の成 果が確認できる目標に変更。

## 2.指標・数値目標の設定

### ＜ALT値が30超の者の割合＞

静岡県/全国ともに、2020年は男女とも割合が増加している。

		2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
静岡	男性	23.5	23.2	23.8	24.5	25	25.9	26.2	28.5
	女性	7.4	7.1	7.5	7.7	7.9	8.2	8.3	8.8
全国	男性	25.3	25.2	25.6	26.2	26.5	27.5	27.6	30.5
	女性	8.1	7.9	8.1	8.3	8.4	8.8	8.9	9.6



出典：NDBオープンデータ（厚生労働省）