## 第3期秋田県がん対策推進計画における個別目標の達成状況【中間評価】(一覧表)

○ 達成: 中間目標値を達成したもの × 未達成: 中間目標値を達成しなかったもの - 未判明: 計画策定以降、数値の更新がないもの

	目標項目	年度	基準値	年度	現状値	中間目標値	中間評価時点の 達成状況
	喫煙者の割合 (成人)	27	男性 33.9% 女性 11.0%	30	男性 26.8% 女性 7.2%	男性 29.3% 女性 7.8%	0 0
			女性 11.0% 男性		女性 7.2% 男性	女性 7.8%	0
			20-29歳 37.0%		20-29歳 29.7%		0
			30-39歳 42.5%		30-39歳 38.2%		0
	たばこを習慣的に吸っている者の割合		40-49歳 41.5%		40-49歳 36.4%		0
			50-59歳 42.3%		50-59歳 32.3%		0
			60-69歳 30.2% 70歳以上 14.4%		60-69歳 28.4% 70歳以上 11.8%		0
		27	女性	30	女性	現状値より改善	
			20-29歳 11.3%		20-29歳 5.6%		0
			30-39歳 21.1%		30-39歳 13.9%		0
			40-49歳 17.7%		40-49歳 15.4%		0
			50-59歳 11.0%		50-59歳 5.6%		0
			60-69歳 6.3% 70歳以上 3.6%		60-69歳 5.7% 70歳以上 1.5%		0
			(県)		(県)		
			全庁舎 (本庁及び地方総合庁舎) で		全庁舎で敷地内禁煙を実施		0
	官公庁(県・市町村)における敷地内禁煙 を実施	29	建物内禁煙を実施	2		現状値より改善	~
	10 天旭		(市町村)		(市町村)		
			25市町村中9市町村で本庁舎の建物内 禁煙を実施		25市町村中19市町村で本庁舎の敷地 内禁煙を実施		0
			家庭 16.3%		家庭 15.6%		0
1			職場 41.9%		職場 45.3%		×
が	日常生活で受動喫煙の機会を有する者の割 合	27	飲食店 48.9%	30	飲食店 49.1%	現状値より改善	×
ん の 1			行政・医療機関等 16.0%		行政機関 9.3%		0
次予			III / -31 . 00 .00/		医療機関 5.5%		
防防	たばこを吸うと肺がんにかかりやすくなる	27	男女計 80.2% 男性 79.6%	30	男女計 79.3% 男性 76.6%	増加	×
	ことを知っている者の割合	21	女性 80.6%		女性 81.6%	*B/3h	0
			初回 1,238		初回 823		×
	ニコチン依存症管理料算定件数(診療報酬 ごと)	27	2~4回 2,459	29	2~4回 1,668	増加	×
			5回 328		5回 261		×
	多量飲酒(清酒に換算して3合以上)者の		成人男女 7.0%		成人男女 7.9%	成人男女 3.5%	×
	割合	27	男性 8.4% 女性 4.6%	30	男性 10.6% 女性 3.3%	男性 4.2% 女性 4.6%	×
			-				0
I	食塩の摂取量	28	1 ∃ 10.6g	-	_	1 日 9.3g	_
がん	野菜の摂取量	28	1 ∃ 267.9g	-	_	1 日 308.9g	-
予防			成人男女 42.5%		成人男女 42.2%	成人男女 46.2%	×
	週2回以上運動する者の割合	27	男性 47.4%	30	男性 45.2%	男性 48.7%	
			女性 38.3% 男性 (20~64歳) 7,060歩		女性 39.5%	女性 44.1% 男性 (同左) 増加	× -
	I DVANAL*	00	女性(20~64歳) 6,726歩	_		女性(同左)増加	-
	一人一日当たりの歩数	28	男性(65歳以上) 4,368歩	_	_	男性(同左)増加	_
			女性 (65歳以上) 3,682歩			女性 (同左) 増加	=
	公費肝炎検査実施数	28	B型 4,076人 C型 4,102人	29	B型 4,070人 C型 4,115人	各年5,000人	×
	保健所検査・委託医療機関検査・市町村検		0至 4,102八		C至 4,115八		^
	診の陽性判定者のうち「初回精密検査」助成制度利用割合	26~28	27.4%	29	12.5%	50.0%	×
			胃がん 9.3%		胃がん 10.3%	29.7%	×
			肺がん 11.2%		肺がん 9.1%	30.6%	×
	市町村が実施するがん検診の受診率	27	大腸がん 13.8%	30	大腸がん 11.8%	31.9%	×
			子宮頸がん 23.3%		子宮頸がん 14.1%	36.7%	×
			乳がん 20.0% 胃がん 77.1%		乳がん 17.7% 胃がん 79.4%	35. 0% 83. 6%	×
		26	育がん 77.1% 肺がん 75.3%		育がん 79.4% 肺がん 82.5%	83. 6%	×
	精検受診率		大腸がん 68.0%	29	大腸がん 72.2%	79.0%	×
2			子宮頸がん 82.7%	1	子宮頸がん 88.6%	86.4%	0
がん			乳がん 83.8%		乳がん 92.0%	86.9%	0
の早期		28	胃がん 3市町村		胃がん 16市町村		×
期発見、	秋田県健康づくり審議会各がん部会が定め る精度管理評価基準(※集団検診における		肺がん 3市町村 大腸がん 2市町村	1	肺がん 16市町村 大腸がん 14市町村	95亩町村	×
	技術・体制的指標)を満たしている市町村 数		子宮頸がん 3市町村	1	子宮頸がん 15市町村	25市町村	×
がん☆			乳がん 3市町村		乳がん 15市町村		×
検診			胃がん 28.1%				=
2			肺がん 13.0%				=
次予防	職域等において実施するがん検診の受診率	26	大腸がん 20.8%	-	_	増加	=
IX5			子宮がん 10.9%				_
	年齢調整罹患率	27	乳がん 8.3% 390.7	29	469. 9	減少	
	罹患者数	27	10,736人	29	10,718人	減少	0
			胃 55.8%		胃 54.7%		×
			肺 31.8%		肺 33.9%		0
	早期診断割合(限局+上皮内がん)	27	大腸 52.8%	29	大腸 56.0%	増加	0
			子宮頸 71.1%		子宮頸 80.8%		0
			乳(女) 58.5%		乳 (女) 62.7%		0

○ 達成: 中間目標値を達成したもの × 未達成: 中間目標値を達成しなかったもの - 未判明: 計画策定以降、数値の更新がないもの

	目標項目	年度	基準値	年度	現状値	中間目標値	中間評価時点の 達成状況
	がんの75歳未満年齢調整死亡率	27	91. 2	1	82. 0	83. 6	0
	がんリハビリテーションの実施件数 (人口 10万人当たり)	27	2, 147	29	2,665	增加	0
	がん診療連携拠点病院数	29	6 病院	2	4病院	6 病院	×
	地域がん診療病院数	29	3 病院	2	6 病院	4 病院	0
	がん診療連携推進病院数	29	2 病院	2	2 病院	2 病院	0
	がんリハビリテーション実施医療機関数	29	21	2	22	増加	0
	放射線治療を行う拠点病院等に、放射線療法に携わる専門的医療従事者(放射線治療専門医、放射線治療品質管理士、放射線治療専門医、放射線治療の関係を表しています。 を配置	27	8 病院	1	10病院	10病院	0
	拠点病院等に、薬物療法に携わる専門的医療従事者(がん薬物療法専門医、がん薬物療法部に薬剤師など)を配置	27	10病院	1	10病院	12病院	×
	受けた医療の評価	29	77.5% (「80~ 100点」の割合)	2	82.2%(「80~ 100点」の割合)	5ポイント増加	×
2[チーム医療の推進	1 パン医療本列及パト重合体のできませんできませんできませんできませんできませんできませんできませんできません	18~20	(胃がん) 全体 66.9% 原局 97.1% 所属 97.1% 所属 97.1% 所属 92.7.0% 遠隔転移 11.6% (腓がん) 全体 32.4% 限局 78.0% 所属 92.7.節転移 30.4% 浸潤 19.5% 遠隔転移 8.7% (大腸がん) 全体 68.0% 限局 94.2% 所属 94.2% 所属 94.2% 所属 94.2% 所属 94.2% 所属 93.3% 達隔転移 30.5% (子宮がん) 全体 75.0% 限局 93.3% 所属 93.3% 所属 93.3% 所属 93.3% 所属 97.4% 形属 97.4% 限局 69.9% 遠隔転移 18.3% 現局 97.4% 所属 97.4% 所属 97.4% 所属 97.4% 所属 97.4% 所属 97.4%	21~23	(胃がん) 全体 73.7%  原局 97.7%  原局 97.7%  所属 97.7%  所属 97.7%  所属 97.7%  浸潤 39.1%  達隔 7.8%  (肺がん) 全体 38.3%  限局 88.8%  所属 9.2%  (大腸がん) 全体 80.5%  限局 97.5%  所属 97.5%  所属 97.5%  所属 98.8%  所属 99.8%  所属 99.8%	現状値より改善	
	主治療力バー率 (上皮内がんを除く)	24	門がん 53.3% 肺がん 51.8% 大腸がん 48.9% 肝がん 40.7% 子宮がん 67.3% 乳がん 62.3%	29	阿がん 53.4% 肺がん 53.9% 大腸がん 53.0% 肝がん 40.3% 子宮がん 72.8% 乳がん 74.4%	增加	0 0 0 x
S 小児・ A Y A ・ 高齢者の がん	主治療力バー率	24	小児がん 55.6% AYA世代のがん 64.1%	29	小児がん 46.2% AYA世代のがん 76.9%	增加	×
6 がん登録とモニタリング体制		28	31件	1	60件	60件	0

〇 達 成 : 中間目標値を達成したもの × 未達成 : 中間目標値を達成しなかったもの - 未判明 : 計画策定以降、数値の更新がないもの

		目標項目	年度	基準値	年度	現状値	中間目標値	中間評価時点の 達成状況
		緩和ケア研修会修了者数 (医師・歯科医師)	28	1,159人	1	1,534人	增加	0
	1 が	がん患者指導の実施件数 (人口10万人当た り)	27	230件	29	444件	增加	0
	んと診	がん性疼痛緩和の実施件数 (人口10万人当 たり)	27	532件	29	624件	增加	0
	断されたときからの緩和ケア	緩和ケア病棟を有する医療機関数	26	県北 0施設 県央 1施設 県南 1施設	29	県北 0施設 県央 1施設 県南 1施設	增加	×
		緩和ケアチームのある医療機関数	26	14病院	29	15病院	15病院	0
	の実施	からだの苦痛ありの患者の割合	29	31. 5%	2	33. 4%	減少	×
皿が		気持ちがつらい患者の割合	29	32. 6%	2	31. 0%	減少	0
んとの共生		拠点病院等	29	7 病院 (11サロン)	2	11病院 (12サロン)	12病院	×
生	2	がんサロンを定期的に開催がん患者団体等	29	10か所	2	21か所	12か所	0
	相談支援・	ピア・サポーター (がん患者・経験者) の協力を得て、相談を実施しているがん相談 支援センターの数	27	1 病院	2	1 病院	增加	×
	情報提供	「がんと診断されたことによる心配や悩みは、何らかの支援によって現在は軽減された」と回答した患者の割合	29	71. 7%	2	75. 7%	增加	0
		「がん相談支援センター (又はがんの相談窓口) を利用したことがある」と回答した患者の割合	29	8.3%	2	6. 7%	増加	×
	4 がん患者等の就労を含めた社	拠点病院等の相談支援センターで、がん患 者の就労を含めた社会的な問題に関する相 談に対応	27	12病院	2	14病院	14病院	0
		「がんと診断されたことを理由に、生活の 不安を感じた」と回答した患者の割合	29	66. 4%	2	62. 9%	減少	0
		「がんと診断されてから、周囲の対応が原 因で傷ついたことがある」と回答した患者 の割合	29	18.2%	2	13. 1%	減少	0
	1 研が 究ん	講演会などで、コホート研究の研究成果等 を県民に周知	28	4 回	1	4 E	增加	×
	2 人材育成	がん薬物療法認定薬剤師数	29	15人	2	16人	增加	0
		がん専門薬剤師数	29	0人	2	2人	增加	0
		がん分野の認定看護師数	29	66人	2	80人	増加	0
IV 基		がん分野の専門看護師数	29	6人	2	10人	増加	0
基盤の整備	3 がん教育・	学校での「がん教育」を実施(累計)	24~28	69回	24~1	99П	增加	0
		生徒における、がんの理解及び予防につな がる知識の割合	25~26	2人に1人はがんになることを知って いる刺合 授業前 32.0% 授業後1週間以内 94.6% 授業後3か月以降 41.6%	_	-	增加	-
		日本人の2人に1人はがんになることを知っ ている県民の割合	(H30)	_ (79. 8%)	2	82. 5%	增加	0
		早期発見のために「がん検診を定期的に受けることが良いと思う」と回答した県民の割合	- (H30)	— (87. 3%)	2	83. 2%	增加	×
		たばこを吸うと肺がんにかかりやすくなる ことを知っている者の割合	27	男女計 80.2% 男性 79.6% 女性 80.6%	30	男女計 79.3% 男性 76.6% 女性 81.6%	增加	× × O