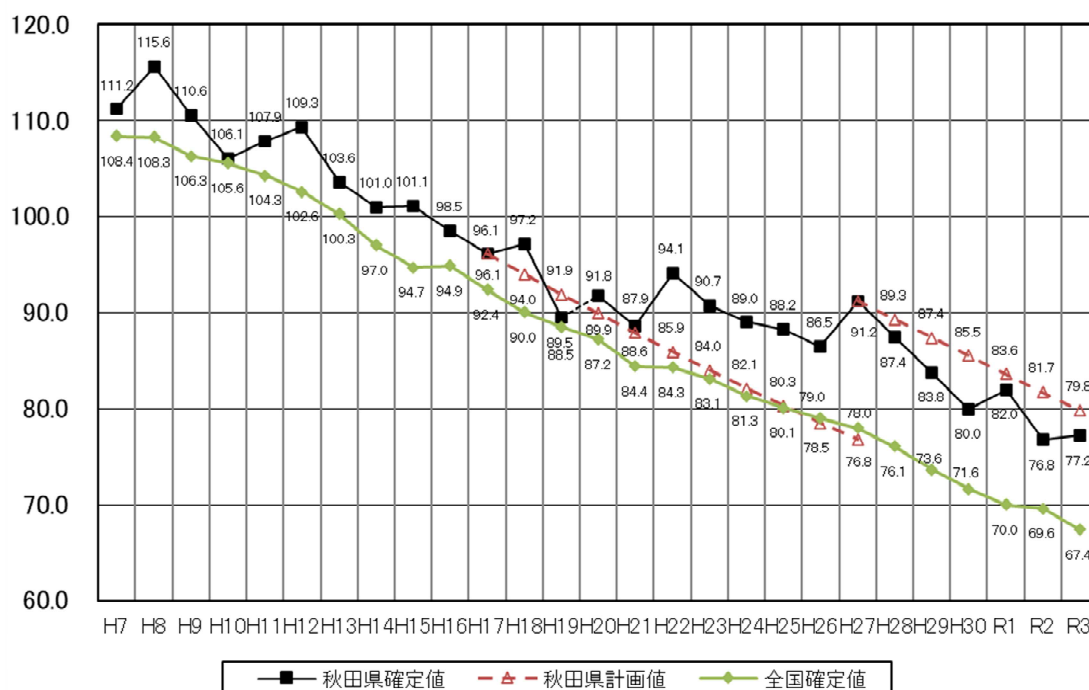


第 3 期秋田県がん対策推進計画の目標の進捗状況について

1 全体目標の進捗状況について

(1) がんによる死亡者の減少

| 目標項目・指標 | 基準値 (H27) | 現状値 (R3) | 目標値 (R4) | 評 価 |
|-----------------------|--------------|-------------|-------------|---------------------------------|
| がんの年齢調整死亡率 (75歳未満) | 91.2 | 77.2 | 77.9 | R3年時において、年齢調整死亡率は目標(R4年)を達成している |



| 目標項目・指標 | 評 価 (関連指標等) |
|---------------------------|--|
| (2) 科学的根拠に基づくがん予防・がん検診の充実 | <ul style="list-style-type: none"> がん検診について、R3年度受診率(5部位)及びR2年度の精検受診率(3部位)について目標に達していない |
| (3) がん医療の充実 | <ul style="list-style-type: none"> 各医療圏に拠点病院等を設置し、がん医療の均てん化に向けた取組を推進 R3年時において、年齢調整死亡率は目標(R4年)を達成している |
| (4) 尊厳を持って安心して暮らせる社会の構築 | <ul style="list-style-type: none"> 14の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 |

2 個別目標の進捗状況について

| 目標項目 | 基準値 | 現状値 | 目標値(R5) | 達成状況 | | |
|---|--------------|----------------------------------|-----------|-----------------------------------|--------------------------------|---|
| I がん予防 | | | | | | |
| 1 がんの一次予防 | | | | | | |
| 喫煙者の割合（成人） | H27年度 | 男性 33.9% | R3年度 | 男性 26.3% | 男性 24.3% | × |
| | | 女性 11.0% | | 女性 7.4% | 女性 6.6% | × |
| たばこを習慣的に吸っている者の割合 | H27年度 | 男性 | R3年度 | 男性 | 男性 | × |
| | | 20-29歳 37.0% | | 20-29歳 19.4% | 0% | × |
| | | 30-39歳 42.5% | | 30-39歳 35.5% | } 20%以下 | × |
| | | 40-49歳 41.5% | | 40-49歳 40.2% | | × |
| | | 50-59歳 42.3% | | 50-59歳 36.4% | | × |
| | | 60-69歳 30.2% | | 60-69歳 23.7% | | × |
| | | 70歳以上 14.4% | | 70歳以上 13.3% | 中間目標値より改善 | × |
| | 女性 | 女性 | 女性 | × | | |
| | 20-29歳 11.3% | 20-29歳 6.0% | 0% | × | | |
| | 30-39歳 21.1% | 30-39歳 13.1% | } 5%以下 | × | | |
| | 40-49歳 17.7% | 40-49歳 16.3% | | × | | |
| | 50-59歳 11.0% | 50-59歳 11.5% | | × | | |
| | 60-69歳 6.3% | 60-69歳 2.2% | | ○ | | |
| | 70歳以上 3.6% | 70歳以上 0.4% | 中間目標値より改善 | ○ | | |
| 官公庁（県・市町村）における敷地内禁煙を実施 | H29年度 | （県） 全庁舎（本庁及び地方総合庁舎）で建物内禁煙を実施 | R4年度 | （県） 全庁舎で敷地内禁煙を実施 | （県） 全ての行政機関の庁舎において、敷地内禁煙を実施 | ○ |
| | | （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 | | （市町村） 25市町村中20市町村で本庁舎の敷地内禁煙を実施 | （市町村） 本庁舎及び支所において敷地内禁煙を実施 | × |
| 日常生活で受動喫煙の機会を有する者の割合 | H27年度 | 家庭 16.3% | R3年度 | 家庭 12.1% | 0% | × |
| | | 職場 41.9% | | 職場 14.6% | | × |
| | | 飲食店 48.9% | | 飲食店 5.5% | | × |
| | | 行政・医療機関等 16.0% | | 行政機関 0.7% | | × |
| | | | | 医療機関 0.6% | | × |
| 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 | H27年度 | 男女計 80.2% | R3年度 | 男女計 82.5% | 90% | × |
| | | 男性 79.6% | | 男性 83.3% | | × |
| | | 女性 80.6% | | 女性 82.4% | | × |
| ニコチン依存症管理料算定件数（診療報酬ごと） | H27年度 | 初回 1,238 | R1年度 | 初回 774 | 増加 | × |
| | | 2～4回 2,459 | | 2～4回 1,611 | | × |
| | | 5回 328 | | 5回 262 | | × |
| 多量飲酒（清酒に換算して3合以上）者の割合 | H27年度 | 成人男女 7.0% | R3年度 | 成人男女 3.0% | 成人男女 0% | × |
| | | 男性 8.4% | | 男性 5.8% | 男性 0% | × |
| | | 女性 4.6% | | 女性 0.8% | 女性 0% | × |
| 食塩の摂取量 | H28年度 | 1日 10.6g | — | — | 1日 8g | — |
| 野菜の摂取量 | H28年度 | 1日 267.9g | — | — | 1日 350g | — |
| 週2回以上運動する者の割合 | H27年度 | 成人男女 42.5% | R3年度 | 成人男女 42.1% | 成人男女 50.0% | × |
| | | 男性 47.4% | | 男性 48.1% | 男性 50.0% | × |
| | | 女性 38.3% | | 女性 37.3% | 女性 50.0% | × |
| 一人一日当たりの歩数 | H28年度 | 男性（20～64歳） 7,060歩 | — | — | 男性（同左） 9,000歩 | — |
| | | 女性（20～64歳） 6,726歩 | | | 女性（同左） 8,500歩 | — |
| | | 男性（65歳以上） 4,368歩 | | | 男性（同左） 7,000歩 | — |
| | | 女性（65歳以上） 3,682歩 | | | 女性（同左） 6,000歩 | — |
| 公費肝炎検査実施数 | H28年度 | B型 4,076人 | R3年度 | B型 2,952人 | 中間目標値より増加 | × |
| | | C型 4,102人 | | C型 2,949人 | | × |
| 保健所検査・委託医療機関検査・市町村検診の陽性判定者のうち「初回精密検査」助成制度利用割合 | H26～28年度 | 27.4% | R4年度 | 100.0% | 中間目標値より増加 | ○ |

| | 目標項目 | 基準値 | 現状値 | 目標値(R5) | 達成状況 | |
|---|-------|----------------------|------|----------------------|----------|---|
| 2 がんの早期発見、がん検診(2次予防) | | | | | | |
| 市町村が実施するがん検診の受診率 | H27年度 | 胃がん 9.3% | R3年度 | 胃がん 6.9% | 50% | × |
| | | 肺がん 13.1% | | 肺がん 6.5% | | × |
| | | 大腸がん 17.4% | | 大腸がん 9.7% | | × |
| | | 子宮頸がん 19.8% | | 子宮頸がん 12.1% | | × |
| | | 乳がん 17.7% | | 乳がん 14.1% | | × |
| 精検受診率 | H26年度 | 胃がん 77.1% | R2年度 | 胃がん 79.2% | 90% | × |
| | | 肺がん 75.3% | | 肺がん 86.9% | | × |
| | | 大腸がん 68.0% | | 大腸がん 75.3% | | × |
| | | 子宮頸がん 82.7% | | 子宮頸がん 93.7% | | ○ |
| | | 乳がん 83.8% | | 乳がん 91.6% | | ○ |
| 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(※集団検診における技術・体制的指標)を満たしている市町村数 | H28年度 | 胃がん 3市町村 | R4年度 | 胃がん 21市町村 | 25市町村 | × |
| | | 肺がん 3市町村 | | 肺がん 21市町村 | | × |
| | | 大腸がん 2市町村 | | 大腸がん 21市町村 | | × |
| | | 子宮頸がん 3市町村 | | 子宮頸がん 21市町村 | | × |
| | | 乳がん 3市町村 | | 乳がん 20市町村 | | × |
| 職域等において実施するがん検診の受診率 | H26年度 | 胃がん 28.1% | - | - | 増加 | - |
| | | 肺がん 13.0% | | | | - |
| | | 大腸がん 20.8% | | | | - |
| | | 子宮がん 10.9% | | | | - |
| | | 乳がん 8.3% | | | | - |
| 年齢調整罹患率 | H27年 | 390.7 | R1年 | 479.0 | 減少 | × |
| 罹患患者数 | H27年 | 10,736人 | R1年 | 11,099人 | 減少 | × |
| 早期診断割合(限局+上皮内がん) | H27年 | 胃 55.8% | H30年 | 胃 55.6% | 増加 | - |
| | | 肺 31.8% | | 肺 32.1% | | - |
| | | 大腸 52.8% | | 大腸 57.9% | | - |
| | | 子宮頸 71.1% | | 子宮頸 78.4% | | - |
| | | 乳(女) 58.5% | | 乳(女) 63.4% | | - |
| II がん医療の充実 | | | | | | |
| 1 がん医療提供体制及び各種治療の充実、2 チーム医療の推進 | | | | | | |
| がんの75歳未満年齢調整死亡率 | H27年 | 91.2 | R3年 | 77.2 | 77.9(R4) | ○ |
| がんリハビリテーションの実施件数(人口10万人当たり) | H27年度 | 2,147 | R2年度 | 3,174 | 2,766 | ○ |
| がん診療連携拠点病院数 | H29年度 | 6病院 | R5年度 | 3病院 | 6病院 | × |
| 地域がん診療病院数 | H29年度 | 3病院 | R5年度 | 7病院 | 4病院 | ○ |
| がん診療連携推進病院数 | H29年度 | 2病院 | R5年度 | 2病院 | 2病院 | ○ |
| 拠点病院等が整備されている二次医療圏の割合 | - | - | R5年度 | 100% | 100% | ○ |
| がんリハビリテーション実施医療機関数 | H29年度 | 21 | R4年度 | 23 | 増加 | ○ |
| 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、放射線治療専門放射線技師など)を配置 | H27年度 | 8病院 | R4年度 | 10病院 | 10病院 | ○ |
| 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、がん薬物療法認定薬剤師など)を配置 | H27年度 | 10病院 | R4年度 | 10病院 | 12病院 | × |
| 受けた医療の評価 | H29年度 | 77.5% (「80~100点」の割合) | R2年度 | 82.2% (「80~100点」の割合) | 10ポイント増加 | - |
| | | (胃がん) | | (胃がん) | | |
| | | 全体 66.9% | | 全体 73.7% | | - |
| | | 限局 97.1% | | 限局 97.7% | | - |
| | | 所属リンパ節転移 60.1% | | 所属リンパ節転移 71.7% | | - |
| | | 浸潤 27.0% | | 浸潤 39.1% | | - |
| | | 遠隔転移 11.6% | | 遠隔転移 7.8% | | - |

| 目標項目 | | 基準値 | | 現状値 | | 目標値(R5) | 達成状況 | |
|--|--------|-------------------------------------|-------|--------|-------------------------------------|---------|-------------------------------------|---|
| 進行度別5年相対生存率 | H18~20 | (肺がん) | | H21~23 | (肺がん) | | — | |
| | | 全体 | 32.4% | | 全体 | 38.3% | — | |
| | | 限局 | 78.0% | | 限局 | 88.8% | — | |
| | | 所属リンパ節転移 | 30.4% | | 所属リンパ節転移 | 34.0% | — | |
| | | 浸潤 | 19.5% | | 浸潤 | 30.0% | — | |
| | | 遠隔転移 | 8.7% | | 遠隔転移 | 9.2% | — | |
| | | (大腸がん) | | | (大腸がん) | | — | |
| | | 全体 | 68.0% | | 全体 | 80.5% | — | |
| | | 限局 | 94.2% | | 限局 | 97.5% | — | |
| | | 所属リンパ節転移 | 73.3% | | 所属リンパ節転移 | 89.7% | — | |
| | | 浸潤 | 50.5% | | 浸潤 | 64.5% | — | |
| | | 遠隔転移 | 30.5% | | 遠隔転移 | 19.1% | — | |
| | | (子宮がん) | | | (子宮がん) | | — | |
| | | 全体 | 75.0% | | 全体 | 82.2% | — | |
| | | 限局 | 93.3% | | 限局 | 98.8% | — | |
| | | 所属リンパ節転移 | 43.8% | | 所属リンパ節転移 | 71.3% | — | |
| | | 浸潤 | 69.9% | | 浸潤 | 77.3% | — | |
| | | 遠隔転移 | 18.3% | | 遠隔転移 | 12.8% | — | |
| | | 乳がん(女性) | | | 乳がん(女性) | | — | |
| | | 全体 | 88.7% | | 全体 | 94.4% | — | |
| 限局 | 97.4% | 限局 | 99.8% | — | | | | |
| 所属リンパ節転移 | 89.8% | 所属リンパ節転移 | 99.3% | — | | | | |
| 浸潤 | 64.6% | 浸潤 | 94.8% | — | | | | |
| 遠隔転移 | 36.6% | 遠隔転移 | 18.3% | — | | | | |
| 主治療カバー率 (上皮内がんを除く) | H24 | 胃がん | 53.3% | H29 | 胃がん | 53.4% | 60% | — |
| | | 肺がん | 51.8% | | 肺がん | 53.9% | 65% | — |
| | | 大腸がん | 48.9% | | 大腸がん | 53.0% | 60% | — |
| | | 肝がん | 40.7% | | 肝がん | 40.3% | 55% | — |
| | | 子宮がん | 67.3% | | 子宮がん | 72.8% | 増加 | — |
| | | 乳がん | 62.3% | | 乳がん | 74.4% | 75% | — |
| 5 小児がん・AYA世代のがん、高齢者のがん対策 | | | | | | | | |
| 主治療カバー率 (上皮内がんを除く) | H24 | 小児がん | 55.6% | H29 | 小児がん | 46.2% | 増加 | — |
| | | AYA世代のがん (15-39歳) | 64.1% | | AYA世代のがん (71.6%) | 76.9% | | — |
| 6 がん登録とモニタリング体制の充実 | | | | | | | | |
| 地域がん登録(平成31年1月からは全国がん登録も含む)データの活用申請数(累計) | H28年度 | 31件 | | R4年度 | 80件 | | 90件 | ○ |
| III がんとの共生 | | | | | | | | |
| 1 がんと診断されたときからの緩和ケアの実施 | | | | | | | | |
| 緩和ケア研修会修了者数(医師・歯科医師) | H28年度 | 1,159人 | | R4年度 | 1,798人 | | がん医療に携わる全ての医師・歯科医師 | × |
| がん患者指導の実施件数(人口10万人当たり) | H27年度 | 230件 | | R2年度 | 555件 | | 増加 | ○ |
| がん性疼痛緩和の実施件数(人口10万人当たり) | H27年度 | 532件 | | R2年度 | 575件 | | 増加 | ○ |
| 緩和ケア病棟を有する医療機関数 | H26年度 | 県北 0施設 県央 1施設 県南 1施設 | | R2年度 | 県北 0施設 県央 1施設 県南 1施設 | | 県北 1施設 県央 2施設 県南 1施設 | × |
| 緩和ケアチームのある医療機関数 | H26年度 | 14病院 | | R2年度 | 16病院 | | 15病院 | ○ |

| 目標項目 | | 基準値 | | 現状値 | | 目標値(R5) | 達成状況 |
|--|----------------|--------------|----------------|----------|-------------------------------------|----------|------|
| | からだの苦痛ありの患者の割合 | H29年度 | 31.5% | R2年度 | 33.4% | 減少 | — |
| | 気持ちがづらい患者の割合 | H29年度 | 32.6% | R2年度 | 31.0% | 減少 | — |
| 2 相談支援・情報提供 | | | | | | | |
| がんサロンを定期的に開催 | 拠点病院等 | H29年度 | 7病院 (11サロン) | R4年度 | 12病院 (13サロン) | 12病院(増加) | ○ |
| | がん患者団体等 | H29年度 | 11か所 | R4年度 | 18か所 | 増加 | ○ |
| 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 | | H27年度 | 1病院 | R4年度 | 2病院 | 12病院 | × |
| 「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 | | H29年度 | 71.7% | R2年度 | 75.7% | 増加 | — |
| 「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 | | H29年度 | 8.3% | R2年度 | 6.7% | 増加 | — |
| 4 がん患者等の就労を含めた社会的な問題 | | | | | | | |
| 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 | | H27年度 | 12病院 | R4年度 | 14病院 | 14病院 | ○ |
| 「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 | | H29年度 | 66.4% | R2年度 | 62.9% | 減少 | — |
| 「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 | | H29年度 | 18.2% | R2年度 | 13.1% | 減少 | — |
| IV 基盤の整備 | | | | | | | |
| 1 がん研究 | | | | | | | |
| 講演会などで、コホート研究の研究成果等を県民に周知 | | H28年度 | 4回 | R4年度 | 0回 | 増加 | × |
| 2 人材育成 | | | | | | | |
| がん薬物療法認定薬剤師数 | | H29年度 | 15人 | R4年度 | 16人 | 増加 | ○ |
| がん専門薬剤師数 | | H29年度 | 0人 | R4年度 | 2人 | 増加 | ○ |
| がん分野の認定看護師数 | | H29年度 | 66人 | R4年度 | 85人 | 増加 | ○ |
| がん分野の専門看護師数 | | H29年度 | 6人 | R4年度 | 11人 | 増加 | ○ |
| 3 がん教育・普及啓発 | | | | | | | |
| 学校での「がん教育」を実施(累計) | | H24~28年度 | 69回 | H24~R4年度 | 127回 | 増加 | ○ |
| 「がん検診を受けられる年齢になったら、検診を受けようと思う」と回答したがん教室参加中高生の割合 | | — | — | R4年度 | がん教室アンケートより 事前 89.2% 事後 98.0% | 100%(事後) | × |
| 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年度) | — (79.8%) | R4年度 | 79.9% | 100% | × |
| 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年度) | — (87.3%) | R4年度 | 80.4% | 100% | × |
| 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 | | 男女計 80.2% | | R3年度 | 男女計 82.5% | | × |
| | | 男性 79.6% | | | 男性 83.3% | | × |
| | | 女性 80.6% | | | 女性 82.4% | | × |