

目標値に対する進捗状況・評価一覧 ～宮城県第2期がん対策推進計画～

【評価】
 ○:達成
 ◎:改善
 △:不変からやや改善
 ×:悪化
 □:評価不能

分野	項目	目標	ベースライン値	目標値	期限	進捗状況	評価	(参考)国の目標値
全体	1	75歳未満の年齢調整死亡率の20%減少	-	20%減少	平成28年度	14.8%減少	○	20%減少
	2	全てのがん患者とその家族の苦痛の軽減と療養生活の質の維持向上	-	-	平成29年度	-	□	
	3	がんになって自分らしく暮らせる社会の構築	-	-	平成29年度	-	□	
喫煙(受動喫煙含む)	1	成人の喫煙率の減少	25.5%(H22)	12%	平成34年度	24.3(H26)	△	12%
	2	未成年者の喫煙をなくす「12～19歳男性」	2.0%(H22)	0%	平成34年度	-	□	0%
	3	妊娠中の喫煙をなくす	4.8%(H22)	0%	平成34年度	(H28調査予定)※	□	0%
	4	受動喫煙の機会を有する者の割合の低下	17.6%(H22)	3%	平成32年度	17.2(H26)	△	3%
	5	受動喫煙の機会を有する者の割合の低下	41.7%(H22)	10%	平成32年度	37.2(H26)	△	受動喫煙のない職場
	6	受動喫煙の機会を有する者の割合の低下	40.3%(H22)	100%	平成32年度	42.8(H26)	×	15%
	7	喫煙の健康影響に関する知識の普及	86.1%(H22)	100%	平成32年度	(H28調査予定)※	□	
その他の生活習慣	8	食塩摂取量の減少	男性 11.9g (H22) 女性 10.4g (H22)	男性 9g 女性 8g	平成34年度	(H28調査予定)※	□	8.0g
	9	野菜摂取量の増加	307g (H22)	350g	平成34年度	(H28調査予定)※	□	350g
	10	肥満者の割合の減少	30.6%(H22)	25%	平成34年度	30.2%(H26)	△	「20～60歳代」 28.0%
	11	肥満者の割合の減少	21.3%(H22)	18%	平成34年度	20.4%(H26)	△	「40～60歳代」 19.0%
	12	生活習慣病のリスクを高める量を飲酒している者の割合の低減	変更前 4.9%(H22) 変更後 15.9%(H22)	12%	平成34年度	(H28調査予定)※	□	13.0%
	13	生活習慣病のリスクを高める量を飲酒している者の割合の低減	変更前 1.1%(H22) 変更後 8.5%(H22)	6%	平成34年度	(H28調査予定)※	□	6.4%
	14	がん検診の受診率の向上	胃がん(40～69歳) 肺がん(40～69歳) 大腸がん(40～69歳) 子宮がん(20～69歳) 乳がん(40～69歳)	70%以上	平成29年度	58.5%(H26) 70.1%(H26) 57.7%(H26) 52.1%(H26) 57.1%(H26)	△	50%以上
がん医療の充実とがん診断された時からの緩和ケアの推進	15	がん医療の充実とがん診断された時からの緩和ケアの推進	放射線療法、化学療法、手術療法 専任又は専任の専門医 (うち常勤医) 常勤専従診療放射線技師 医学物理士 化学療法 専任又は専任の専門医 (うち常勤医) 常勤の専従又は専任の薬剤師 常勤の専従又は専任の薬剤師 常勤の専従又は専任の看護師 口腔ケア 歯科医師 歯科衛生士 栄養管理 管理栄養士(栄養士) リハビリテーション 理学療法士 作業療法士	全ての拠点病院にチーム医療の体制を整備	平成27年度	21(21)人(H27) 23人(H27) 7人(H27) 32(32)人(H27) 62人(H27) 61人(H27) 170.17人(H27) 40.46人(H27) 51.83(0)人(H27) 104人(H27) 49人(H27) 444回(H27)	□	
	16	拠点病院におけるがん検診の受診率の増加	22(16)人(H23)	236.8人	平成29年度	(H29調査予定)	□	
	17	緩和ケア	医師(うち拠点病院の医師) 医師以外の医療従事者 医師、医師以外の医療従事者の増加 新規診療例数、診療回数数の増加 チーム(主幹医師以外のケアマネージャー、看護師、理学療法士、作業療法士)の増加 医療用医薬消費量の増加 麻薬調剤薬局数の増加 がん性疼痛緩和指管理料に関する施設基準届出医療機関数の増加 がん患者カウセンシング料に関する施設基準届出医療機関数の増加 外来緩和ケア管理料に関する施設基準届出医療機関数の増加	緩和ケアの充実とがん診断された時からの緩和ケアの推進	平成29年度	872(506人)(H27) 544人(H27) 2029人(H27) 110例/645回(H27) 報告なし 45.766g/千人(H26) 709ヶ所(H28) 64ヶ所(H28) 20ヶ所(H28) 2ヶ所(H28)	□	
	18	地域の医療・介護サービス	在宅療養支援診療所・病院数の増加 がん治療連携指管理料に関する施設基準届出医療機関数の増加 在宅がん医療総合診療科に関する施設基準届出医療機関数の増加 訪問看護ステーション数の増加 訪問薬剤管理指導薬局数の増加 在宅看取り率の向上 がん患者リハビリテーション料に関する施設基準届出医療機関数の増加	がん患者が住み慣れた家庭や地域での療養や生活を選択できるよう、拠点病院の機能充実も含め、在宅医療・介護サービス提供体制を構築する。	平成27年度	149・9ヶ所(H28) 349ヶ所(H28) 114ヶ所(H28) 131ヶ所(H28) 672ヶ所(H28) 16.57%(H26) 29ヶ所(H28)	◎	

目標値に対する進捗状況・評価一覧 ～高知県第2期がん対策推進計画～

【評価】
 ○:達成
 ◎:改善
 △:不変からやや改善
 ×:悪化
 □:評価不能

分野	目	標準	ベースライン値	目標値	期限	進捗状況	評価	(参考) 国の目標値
情報提供と相談支援の充実	19 相談支援 拠点病院相談支援センター（7ヶ所）の年間相談件数の増加 拠点病院以外の相談窓口を含めた（14ヶ所）年間相談件数の増加		6,128件（H23）	がん患者や家族の悩みや不安をくみ上げ、必要とする最新の情報を正しく提供し、きめ細やかな対応により、がん患者や家族にとってより活用しやすい相談支援体制を早期に実現する。	平成27年度	11,894件（H27） 13,346件（H27）	◎	
			20ヶ所（H22） 302回（H22） 34人（H24） 12団体（H24）	患者会等の活動を一層充実させる。	平成29年度	26ヶ所（H28） （H29調査予定） 44人（H27） 26団体（H28）	□	
がん登録	21 幼率的な予後調査体制の構築 地域がん登録への協力医療機関数の増加		—	幼率的な予後調査体制の構築や院内がん登録の実施する医療機関数の増加を通じて、がん登録の精度を向上させる。	平成29年度	構築 48（H27）	◎	
			40（H23）					
小児がん	22 小児がん拠点病院の連携病院数の増加		0（H24）	小児がん拠点病院とともに、小児がんの患者やその家族を支える取組を支援する。	平成29年度	18機関（H28）	◎	
がん教育	23 県主催がん予防セミナー開催回数、延べ参加者数の増加		10回/884人（H23）	がんの普及啓発活動の推進、がん教育及び相談支援機能充実により、がん患者等へ支援する。	平成29年度	19回/1,300人（H27）	◎	
社会的な問題	24 拠点病院相談支援センターでの就業に関する相談支援・情報提供の実施 事業所への情報提供の実施		0（H24）	がんやがん患者、経路者に対する理解を推進し、仕事と治療の両立を支援する。	平成29年度	7機関（H27） 4回/1,794件（H27）	◎	

※ ベースラインには、第2期高知県がん対策推進計画策定時における数値を用いている。
 ※ ※印は、平成28年県民健康・栄養調査において調査予定である。