

千葉県がん対策推進計画の 中間評価について

千葉県健康福祉部健康づくり支援課

1

第3期 千葉県がん対策推進計画の概要 (計画期間：平成30年度～令和5年度)

基本理念： ちからを合わせてがんのうち克つちば

全体目標

1 がんによる死亡率を減らしていきます
(75歳未満のがんによる年齢調整死亡率の12%減少)

2 がん患者とその家族が、がんと向き合いながら、生活の質を維持向上させ、安心して暮らせる社会を目指します

施策の体系

予防・早期発見

予 防

- ・たばこ対策の充実
- ・生活習慣等の改善
- ・がんの予防の知識の普及啓発

早期発見

- ・がん検診の受診率の向上
- ・がん検診の精度管理等

がんとの共生

緩和ケアの推進

- ・がんと診断された時からの緩和ケアの推進
- ・地域緩和ケアの推進

相談・情報提供・患者の生活支援

- ・相談支援の充実
- ・情報提供の充実
- ・就労支援の充実

がん教育

- ・がん教育の推進

子ども・AYA世代に応じたがん対策

- ・子ども・AYA世代に応じたがん対策の推進
- ・情報提供の充実

医 療

がん医療の充実

- ・がん診療連携拠点病院等及び千葉県がん診療連携協力病院を中心としたがん医療提供体制の推進
- ・地域医療連携体制の構築
- ・がん医療を担う人材育成
- ・がんゲノム医療の提供体制づくりの検討
- ・ライフステージに応じたがん診療
- ・希少がん、難治性がんの診療の質の向上、情報の提供
- ・口腔ケアに関する医科歯科連携

研 究

がん研究

- ・基礎研究・橋渡し研究の推進
- ・臨床研究（臨床試験・治験等）の促進
- ・将来のがん予防のための疫学研究の推進

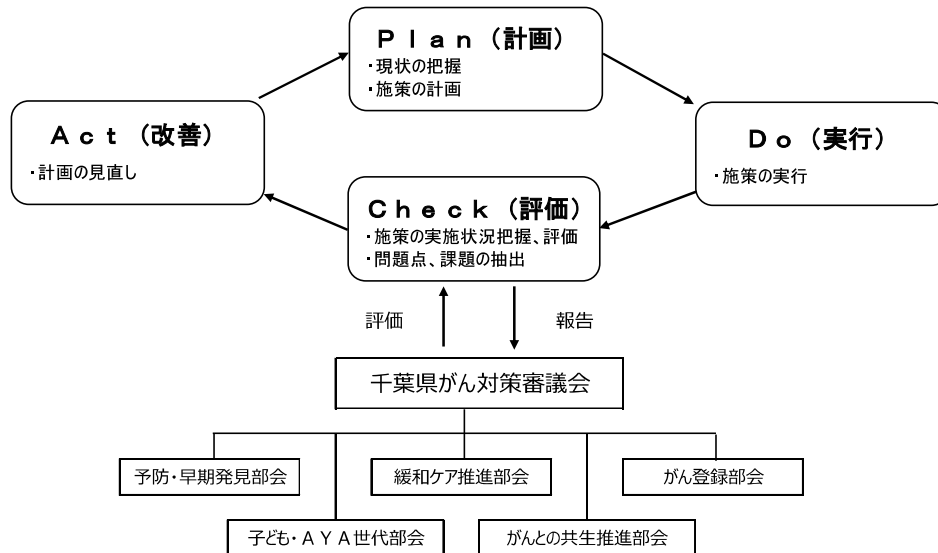
がん登録

- ・全国がん登録の運用、情報の活用
- ・院内がん登録の精度向上、分析と公表

2

中間評価について

- 計画の進行については、P D C Aサイクルを活用し、抽出された課題の解決を図りながら、必要に応じて計画の見直し等を検討します。
【第5章 計画の推進に向けて】

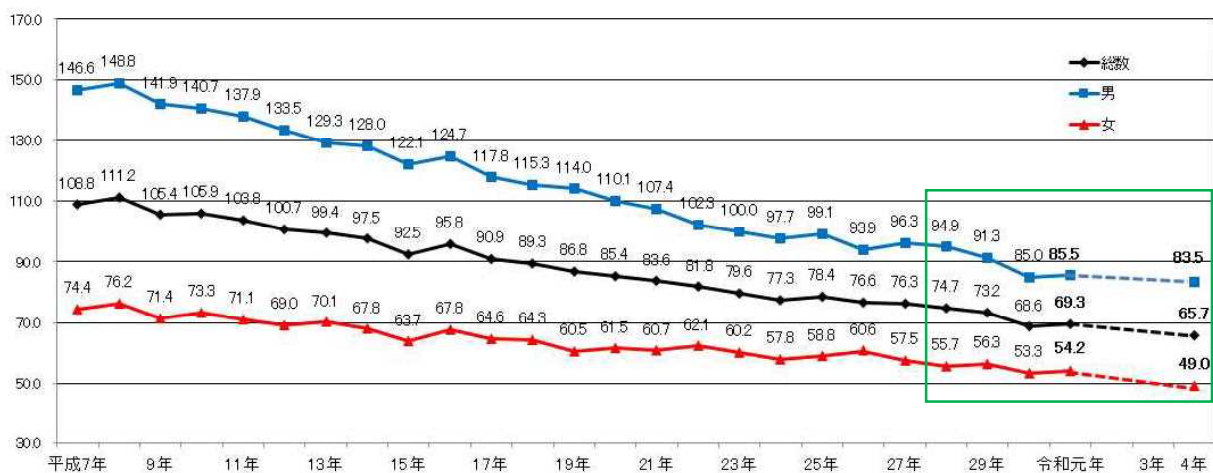


3

全体目標

がんによる死亡率の低下

指 標		出典	策定時値 (平成28年)	現状値 (令和元年)	目標値 (令和4年)	進捗状況
75歳未満年齢調整死亡率の 12%減少	総数	国立がん研究センターがん情報サービス「がん統計」(人口動態統計)	74.7	69.3	65.7	概ね順調
	男		94.9	85.5	83.5	
	女		55.7	54.2	49.0	



4

個別目標

1 予防・早期発見

指 標		出典	策定時値	現状値	目標値	進捗状況
喫煙する者の割合の減少	男	生活習慣に関するアンケート調査 (千葉県)	25.1% (平成27年度)	21.8% (令和元年度)	20.0% (令和3年度)	概ね順調
	女		8.4% (平成27年度)	6.1% (令和元年度)	5.0% (令和3年度)	
未成年者の喫煙 (15～19歳)		生活習慣に関するアンケート調査 (千葉県)	0% (平成27年度)	1.8% (令和元年度)	0% (令和3年度)	やや悪化
妊婦の喫煙		妊娠届出時の聞き取り (協力できる市町村のみ) 調査	2.2% (平成28年度)	1.6% (令和元年度)	0% (令和4年度)	概ね順調
受動喫煙防止対策	行政機関	生活習慣に関するアンケート調査 (千葉県)	7.7% (平成27年度)	4.4% (令和元年度)	0% (令和4年度)	概ね順調
	医療機関		8.6% (平成27年度)	4.0% (令和元年度)		
受動喫煙の機会を有する人の割合	職 場		33.1% (平成27年度)	34.3% (令和元年度)	望まない受動喫煙のない社会の実現※ (令和4年度)	やや悪化
	家 庭		8.1% (平成27年度)	9.2% (令和元年度)		
	飲食店		58.7% (平成27年度)	41.8% (令和元年度)		

※ 改正健康増進法の施行後の状況を把握した上で、目標値等は別途検討する。

5

個別目標

1 予防・早期発見

指 標		出典	策定時値	現状値	目標値	進捗状況
成人の1日当たりの平均食塩摂取量の減少	男	県民健康・栄養調査 (千葉県)	10.9 g (平成27年度)	—	8.0 g (令和2年度) 【案】 ↓ (令和4年度)	未評価
	女		9.4 g (平成27年度)	—	7.0 g (令和2年度) 【案】 ↓ (令和4年度)	
成人の1日当たりの野菜の平均摂取量の増加		県民健康・栄養調査 (千葉県)	308 g (平成27年度)	—	350 g (令和2年度) 【案】 ↓ (令和4年度)	未評価
果物摂取量100 g未満の者の割合の減少		県民健康・栄養調査 (千葉県)	57.1% (平成27年度)	—	30% (令和2年度) 【案】 ↓ (令和4年度)	未評価
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減少 (純アルコール摂取量：男性40 g以上、女性20 g以上)	男	生活習慣に関するアンケート調査 (千葉県)	19.6% (平成27年度)	20.1% (令和元年度)	18.6% (令和3年度)	横ばい
	女		26.2% (平成27年度)	24.7% (令和元年度)	20.7% (令和3年度)	

【案】の考え方 → 調査実施が令和2年度から令和4年度に延期された「県民健康・栄養調査」を出典とする指標については、目標年度を「令和4年度」に変更することとしたい。

6

個別目標

1 予防・早期発見

指 標		出典	策定時値	現状値	目標値	進捗状況
がん検診の受診率向上	胃	国民生活基礎調査 (厚生労働省)	42.0% (平成28年)	50.0% (令和元年)	50% (令和元年) [*] ↓ 【案】50% (令和4年)	概ね順調
	肺		49.8% (同上)	51.3% (同上)		
	大腸		44.4% (同上)	45.1% (同上)		
	乳		49.9% (同上)	51.9% (同上)		
	子宮頸		44.2% (同上)	41.8% (同上)		
精密検査受診率の向上	胃	地域保健・健康増進 事業報告(厚生労働 省)	82.4% (平成26年度)	86.9% (平成30年度)	90% (令和2年度)	概ね順調
	肺		78.3% (同上)	81.1% (同上)		
	大腸		54.8% (同上)	65.8% (同上)		
	乳		88.8% (同上)	92.1% (同上)		
	子宮頸		68.2% (同上)	77.2% (同上)		

※ がん検診受診率の目標値は、平成32年度の中間評価までの目標とし、中間評価以後の目標値は中間評価時に検討することとしている。

【案】の考え方 → 一部のがん種は目標値に達しているが、国の「がん対策基本計画」と同様に、引き続き各がん種のがん検診受診率50%を目指し、目標年度を「令和4年」に変更することとしたい。

7

個別目標

2 医療

指 標		出典	策定時値	現状値	目標値 (令和5年度)	進捗状況
がん診療連携拠点病院等における、 がん医療の質向上のための P D C A サイクル実施件数		千葉県がん診療連携 協議会の資料	153件 (平成29年 11月)	282件 (令和2年度)	増加する	概ね順調
がん診療連携拠点病院等及び千葉県 がん診療連携協力病院における地域 連携クリティカルパスの利用件数	拠点	千葉県がん診療連携 協議会の資料	971 (平成28年度)	1,412 (令和2年度)	増加する	概ね順調
	協力		76 (平成28年度)	47 (令和2年度)		
口腔ケアの地域医療連携を行っている がん診療連携拠点病院等の施設数		千葉県がん診療連携 協議会の資料	8 病院 (平成29年 3月)	8 病院 (令和2年度)	1 1 病院	横ばい

8

個別目標

3 がんとの共生

指 標	出典	策定時値	現状値	目標値 (令和5年度)	進捗状況
がん等の診療に携わる医師等に対する緩和ケア研修を修了した医師数	拠点 県保有データ	2,456名 (平成29年3月 までの累計)	3,779名 (令和3年9月 までの累計)	増加する	概ね順調
		874名 (同上)	1,279名 (同上)		
がん等の診療に携わる医師等に対する緩和ケア研修を修了した医療従事者数	県保有データ	1,272名 (平成29年3月 までの累計)	1,690名 (令和3年9月 までの累計)	増加する	概ね順調
緩和ケアチームへの年間依頼件数	千葉県がん診療連携協議会の資料	4,371件 (平成28年度)	4,147件 (令和2年度)	増加する	やや悪化
住まいの場での死亡割合	千葉県衛生統計年報 (人口動態調査)	14.4% (平成27年)	16.9% (令和元年) 22.4% (令和2年)	増加する	概ね順調
がん患者の看取りをする在宅療養支援診療所及び一般診療所数	在宅緩和ケアに関する社会資源調査	155か所 (平成28年度)	170か所 (令和2年度)	増加する	概ね順調

9

個別目標

3 がんとの共生

指 標	出典	策定時値	現状値	目標値 (令和5年度)	進捗状況
がん相談支援センターの認知度	千葉県がん対策に関するアンケート調査 (千葉県)	60% (平成29年度)	58% (令和2年度)	増加する	やや悪化
がん相談支援センターの相談件数	がん診療連携拠点 病院 現況報告	64,557件 (H27.1.1~ 12.31)	49,733件 (H30.1.1~ 12.31)	増加する	やや悪化
がん相談支援センター利用者の満足度	千葉県がん対策に関するアンケート調査 (千葉県)	91% (平成29年度)	85% (令和2年度)	増加する	やや悪化
ピア・サポーターの活動の場	「ピア・サポーターズサロンちば」の開催実績	14病院 (平成29年度)	1病院 (令和2年度) 14病院 (令和元年度)	増加する	やや悪化

10

個別目標

3 がんとの共生

指 標	出典	策定時値	現状値	目標値 (令和5年度)	進捗状況
「千葉県がん情報 ちばがんナビ」の認知度の増加	千葉県がん対策に関するアンケート調査（インターネットアンケート）	17% (平成29年度)	19.3% (令和2年度)	増加する	概ね順調
がん教育に係る外部講師派遣回数	「がん教育に係る外部講師派遣」実施要領に基づく外部講師の派遣実績	5回 (平成29年度)	6回 (令和2年度) 27回 (令和元年度)	増加する	概ね順調

11

個別目標

4 研究

指 標	出典	策定時値	現状値	目標値	進捗状況
全国がん登録によるDCO率※1	全国がん罹患モニタリング集計※2 (全国がん登録罹患数・率報告)	5.4% (平成25年)	1.8% (平成29年)	5% (令和元年) ↓ 【案】減少する	概ね順調
国の標準登録様式に基づく院内がん登録の実施医療機関数 (拠点病院等及び協力病院)	千葉県がん診療連携協議会の資料	30病院 (平成29年9月)	35病院 (令和元年度)	増加する	概ね順調

※1 DCO（Death Certificate Only の略）とは、死亡情報のみで登録され、病院からの治療情報が欠けている症例のこと。

※2 都道府県単位で任意で実施されていた「地域がん登録」を集計したものであり、平成28年1月から、法に基づく全国がん登録として届出が義務化されている。



【案】の考え方 → 平成28年症例から全国がん登録制度に移行後、平成29年症例までしか現状値が判明していないことから、指標の出典を「全国がん登録」に変更の上、目標値を「減少する」に変更することとしたい。

12