

第2期奈良県がん対策推進計画の概要

第1 奈良県がん対策推進計画について

第4 計画の基本的な考え方

- 策定の趣旨
○奈良県が目指す「健康寿命日本一」の実現に向け
て、地域が一体となって、総合的かつ計画的にが
ん対策の取組を進めていくために策定する。
- 計画の位置づけ
○がん対策基本法第11条第1項に規定する「都道
府県がん対策推進計画」に当たる。
- 計画期間
○平成25年度から平成29年度までの5年間。但
し、計画期間内であっても、必要に応じ見直す。

- 基本方針
○全てのがん患者とその家族を含めた県民の視点に立ったがん対策の推進
○重点的に取り組むべき課題を定めた総合的かつ計画的ながん対策の実施
○全体目標と個別目標を設定し、原則として達成に要する期間を設定
- 全体目標
基本理念：がんにならない、がんになつても安心できる奈良県

- 1 がんにならない、がんで若い人が亡くならない**
がんによる75歳未満の死亡数を1,500人とする(平成29年)
- 2 安心、納得のいく療養生活を送ることができる**
全てのがん患者とその家族の苦痛が軽減され、
がんと向き合い、希望を持って暮らせる
- 3 地域社会をつくる**
がんと向き合い、希望を持って暮らせる

第2 奈良県の「がん」を取り巻く現状

- 人口の推移
○総人口が減少する中、75歳以上の人口は全国を
上回る割合で増加するものと見込まれている。
- がんによる死亡数の動向
○本県では、がんは、昭和54年より死亡原因の
第1位。死亡数は4,061人、全死亡数の
30.6%。(平成23年)
- がんの年齢調整死亡率(75歳未満、人口10万対)
は80.0。全国値(83.1)を下回る。(平成23年)
- がん医療提供体制の状況
○県内にはがん診療連携拠点病院が5カ所、地域
がん診療連携支援病院が1カ所ある。
- がん患者の15.4%が県外の医療機関で入院し、
15.8%が県外の医療機関に通院しており、他の
都道府県と比べ高い割合である。
- がん検診の状況
○がん検診受診率は全国より低値。第1期計画の
目標値の50%を大きく下回っている。

第5 分野別施策と個別目標(主な取組と主要な数値目標等)

- | | |
|--|--|
| 1 がん医療 | 4 がん予防 |
| (1)がん医療の提供
・新県立奈良病院の整備(目標:H28年度中に開院)
・南和の救急病院(急性期)の整備(目標:H27年度中に開院)
・がん医療に携わる人材の専門性の醸成
・医科歯科連携による口腔ケアの推進
・小児がん患者・家族の長期フォローアップ体制等の検討 | ○喫煙
・知識普及と意識啓発
・禁煙支援体制の充実
・受動喫煙防止対策の拡充
・未成年者の喫煙防止教育の充実
・妊娠婦の喫煙・受動喫煙対策の充実
目標：成人の喫煙率
14.2%(H23) → 9.9%(H34) |
| (2)緩和ケア
・県立医科大学附属病院内の緩和ケアセンターの機能の充実
・医療従事者への緩和ケア研修の実施
目標：緩和ケア研修修了者数(医師)
473人(H24)→1,000人(H29)
在宅緩和ケア研修受講者数
68人(H24)→250人(H29) | 日常生活で受動喫煙の機会を有する人の割合
行政機関 10.6%(H23)、医療機関3.9%(H23) → 0%(H34)
職場 35.5%(H23) → 12.4%(H34)
家庭 7.5%(H23) → 2.6%(H34)
飲食店 42.5%(H23) → 14.8%(H34) |
| (3)地域連携
・5大がん以外の「私のカルテ」、患者情報共有のための連携ツールの作成(2年以内) | ○食生活等の生活習慣(食生活、飲酒、運動習慣)
・持続感染予防
・子宮頸がん予防ワクチンの普及啓発
・肝炎ウイルス検査の普及啓発・情報提供
・HTLV-1の相談体制の整備等 |
| 2 がん患者等への支援 | |
| (1)相談支援及び情報提供
・患者・家族満足度調査の実施
・がん患者さんのための療養ガイド(仮称)の作成
(2)がん患者の就労を含めた社会的な問題
・患者・家族満足度調査の実施(就労)
・県内事業所における支援体制の把握 | ○がん検診の受診促進、検診精度の向上
目標：40~69歳のがん検診受診率 ^注 20.2~35.7%(H22) → 50%(H29)
要精密検査受診率
61.8~85.9%(H22) → 90%以上(H29) |
| 3 がん登録 | ○石綿の健康影響に対する対策 |
| 3 がん登録
・地域がん登録の推進
目標：罹患率の公表(H26年度)、5年生存率の公表(H28年度) | 6 がんの教育・普及啓発
・「がん」教育の進め方についての検討 |

第6 計画の推進

1 計画の推進にあたってのそれぞれの役割(県、市町村、医療関係者、県民、患者・家族、事業者) 2 計画の進行管理(PDCAサイクルによる評価・分析、継続的な改善)