第3期奈良県がん対策推進計画 分野別実施評価概要

①がん予防

分野別アウトカム	指標	基準値	H30	R1	R2	R3	R4	目標値	評価	評価結果
がん罹患率減少	がん罹患率(全部位)	367.3 (H25)	385.7 (H27)	408.3 (H28)	397.6 (H29)	405.6 (H30)	399.6 (R1)	減少 (12年後 評価)	D	
がんに関する 正しい知識を 持っている	過去1年間にがん検診を受 診した人の割合 ・胃がん ・大腸がん ・肺がん ・乳がん ・子宮がん	36.2% 39.0% 38.5% 40.9% 38.3% (H28)	I	ı	42.1% 42.8% 44.8% 45.1% 42.5% (R1)	ı	_	50%	B B B B	・がん罹患率は基準値より増加傾向であるが12年後評価としているため、引き続きモニタリング評価を行う。また、「がんに関する正しい知識を持っている」の指標としてがん検診の受診率を設定していたが、より適切な指標に変更することが必要。

②がんの早期発見

										1
分野別アウトカム	指標	基準値	H30	R1	R2	R3	R4	目標値	評価	評価結果
がんが早期の段階で 発見されている	がん検診における 早期がんの割合 ・胃がん ・大腸がん ・肺がん ・乳がん ・子宮がん	44.2% 39.1% 27.3% 48.1% 21.1%		62.5%	66.7% 20.0% 46.4%	62.8% 12.5% 59.2%	59.4% 18.2%	増加	C A D A E	・がん検診における早期がんの割合は肺がんと子宮頸が んにおいて低下しているが、これはがん発見率の許容
		(H27)	(H28)	(H29)	(H30)	(R1)	(R2)			■ 値が他のがん種に比べて低いことに加えて、がん検診 ■ 受診者数が少ないことによる影響が大きい。引き続き、■
がんが早期の段階で 診断されている	がん登録における 早期がんの割合 ・胃がん ・大腸がん ・肺がん ・乳がん ・子宮がん	55.7% 52.7% 33.8% 63.8% 72.6% (H25)	64.4% 80.7%	60.4% 35.7% 66.5%	66.8% 80.3%	60.5% 37.3% 62.7% 76.8%	59.8% 36.8% 67.4% 80.9%	増加	A A A A	検診の体制整備とモニタリング評価を行う。 ・がん登録における早期がんの割合は5がんとも増加しており、目標を達成している。

第3期奈良県がん対策推進計画実施評価概要

目標値 評価

評価結果

め、より適切な指標に変更することが必要。

3-2

③がん医療の充実

指標

基準値 H30

分野別アウトカム

75/11/11	NI DI	* +E	3		1\2	1.3	11.4		рііш	印画师八	
安全かつ安心な質の 高い医療を受けてい る	5 年相対生存率	_	- 1	60.2 (H23)	60.9 (H24)	60.2 (H25)	62.5 (H26)	増加 (12年後 評価)	С		
	医師による診療・治療内容 に満足している	82.4% (H29)	ı	I	ı	86.6% (R3)	ı	増加	А	・5年相対生存率は増加しているが12年後評価としてい	
がん患者が納得した 治療を選択できてい	診断や治療方針について、 自分の疑問や意見を十分に 医師に伝えられた	70.6% (H29)	ı	ı	ı	72.5% (R3)	-	増加	С	るため、引き続きモニタリング評価を継続していく。 ・「がん患者が納得した治療を選択できている」の指標である患者意識調査の結果はいずれも増加している。	
3	がんの診断から治療開始ま での状況を総合的に振り返 り、自身が納得いく治療を 選択することができた	86.0% (H29)	I	I	ı	88.1% (R3)	ı	増加	С		
④がんと診断されたときからの緩和ケア											
分野別アウトカム	指標	基準値	H30	R1	R2	R3	R4	日標値	評価	評価結果	

	・からだの苦痛に対する希望に応じた緩和ケアの早い 提供 ・症状改善の状況	88.9% 59.3% (H29)	-	_	-	80.5% 66.7% (R3)	-	増加	D A	・「からだの苦痛」「気持ちのつらさ」に対する緩和ケアが早い時期に提供されたと思う割合は、目標を達成できていないが、いずれも8割以上を維持している。また、緩和ケアによって症状が改善したと思う割合は、
身体的・精神的・社 会的苦痛が緩和され ている	・気持ちのつらさに対する 希望に応じた緩和ケアの早 い提供 ・症状改善の状況	86.0% 62.0% (H29)	1	1	l l	84.3% 62.8% (R3)	1	増加	C C	「からだの苦痛」に関しては目標を達成できているが、「気持ちのつらさ」に関しては横ばいであり、いずれも6割程度に留まっている。診断時から苦痛に合わせた緩和ケアが提供できるよう、引き続き質の向上と体制整備を行っていく。また、身体的・精神的苦痛に関する指標に加えて、社会的苦痛に関する指標についても設定が必要。

(上) 中书, 串样

療を受けられる

5)地 澳 建 携	<u> </u>									
分野別アウトカム	指標	基準値	H30	R1	R2	R3	R4	目標値	評価	評価結果
住み慣れた場所で、 療養生活を送ること ができる	がん患者の在宅死亡割合	17.5% (H27)	18.7% (H28)	20.1% (H29)	20.1% (H30)	19.6% (R1)	23.8% (R2)	増加	А	・がん患者の在宅死亡割合は増加しており、目標を達成している。 ・在宅緩和ケアについて希望し、実現可能だと思う患者
居住する地域にかか わらず、質の高い医 療を受けられる		40.2% (H29)	_	_	_	34.1% (R3)	_	増加	D	の割合は減少しており、目標を達成できていない。 ・各指標について、患者が希望した在宅医療を受け、望 んだ場所で過ごせたかを計る指標とは言い切れないた

第3期奈良県がん対策推進計画実施評価概要

⑥相談支援及び情報提供

分野別アウトカム	指標	基準値	H30	R1	R2	R3	R4	目標値	評価	評価結果
がん患者の不安や悩 みが軽減されている	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した	36.4% (H29)	- (H30)	- (R1)	- (R2)	39.3% (R3)	- (R4)	増加	А	・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した割合は、増加しており、目標を達成している。
がん患者の不安や悩 みの発生が抑えられ ている	からだや治療のことで心配 になったとき、担当医以外 にも相談できるところがあ る	32.3% (H29)	- (H30)	- (R1)	- (R2)	30.7% (R3)	- (R4)	増加	С	・からだや治療のことで心配になったとき、担当医以外にも相談できるところがある割合は、横ばいであり、目標は未達成である。がん患者が診断早期からがんの心配や悩みを相談し、軽減できるようにすることが必要。引き続き、がん相談支援センターの認知度を上げ、利用者数を増加するように拠点病院等と連携して取り組みを進めることが必要。

⑦がん患者の就労を含めた社会的な問題

分野別アウトカム	指標	基準値	H30	R1	R2	R3	R4	目標値	評価	評価結果
	がんの治療を受けながら、 働き続けられる環境だと思う	29.1% (H29)	- (H30)	- (R1)	- (R2)	33.6% (R3)	- (R4)	増加	А	・がんの治療を受けながら働き続けられる環境だと思う割合は増加しており、目標を達成している。 ・がんと診断され、検査や治療が進む中、仕事の継続に対する事業主の理解・支援が受けられた割合は減少し、
がん患者が働くこと が可能で、働く意欲 のあるがん患者は安 心して働くことがで きる	がんと診断され、検査や治療が進む中、仕事の継続に対する事業主の理解・支援が受けられた	78.9% (H29)	- (H30)	- (R1)	- (R2)	76.8% (R3)	- (R4)	増加	С	横ばいである。就労支援において、がん患者がそれぞれの時期に応じたきめ細やかな支援を受け、就労を継続しながら治療を受けることができるよう、企業や職場でがん相談支援センターや就労相談窓口の周知啓発を行うとともに、就労支援に関わる関係者で意見交換を行い、連携を図ることが必要。

第3期奈良県がん対策推進計画実施評価概要

⑧がん登録

分野別アウトカム	指標	基準値	H30	R1	R2	R3	R4	目標値	評価	評価結果
医療の質が向上して いる	5年相対生存率	1	I	60.2 (H23)	60.9 (H24)	60.2 (H25)	62.5 (H26)	増加 (12年後 評価)	С	・5年相対生存率は増加しているが12年後評価としているため、引き続きモニタリング評価を継続していく。

⑨がん教育・普及啓発

分野別アウトカム	指標	基準値	H30	R1	R2	R3	R4	目標値	評価	評価結果
	早期発見すれば、がんは 治りやすい ・事前 ・事後 ・向上率	92.8% 97.7% 4.9%	96.4% 98.5% 2.1%	96.5% 98.8% 2.3%	98.9% 100% 1.1%	95.4% 97.5% 2.1%	96.3% 97.0% 0.7%		А	
中学生、高校生に おけるがんに関す る知識の向上	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 ・事前 ・事後 ・向上率	82.4% 88.1% 5.7%	87.5% 90.7% 3.2%	88.9% 94.4% 5.5%	95.7% 99.7% 2.0%	90.7% 83.4% 3.6%	89.8% 93.4% 3.6%		А	・概ね目標を達成することができたが、 「がんになっている人も過ごしやすい世 の中にしたい」の指標が減少している。 今後は、がんに関する正しい知識の習得 だけでなく、がん患者への配慮や共に暮 らしやすい環境づくりに向けた啓発を進
	がんになっている人も過 ごしやすい世の中にした い ・事前 ・事後 ・向上率	92.9% 96.0% 3.1%	89.9% 96.8% 6.9%	97.0% 96.8% -0.2%	99.7% 100.0% 0.3%	98.0% 97.1% -0.9%	97.1% 95.7% -1.4%	向上率の改善 又は維持	D	める必要がある。また、「将来、たばこは吸わないでいようと思う」の指標が減少している。文部科学省学習指導要領の改訂により、中学校、高等学校において、教科「保健体育」「保健」の内容に「がん」を取り扱うことになったことで、が
	がんと健康について、まずは身近な家族から語ろうと思う ・事前 ・事後 ・向上率	77.7% 82.4% 4.7%	77.2% 83.4% 6.2%	79.2% 88.3% 9.1%	83.0% 89.5% 4.9%	84.6% 89.5% 4.9%	88.0% 89.7% 1.7%		А	んに関する指導内容の幅が大きくなり、 たばこについて詳しく指導できていない ことが原因と考える。加えて、目標値を 「向上率の改善又は維持」としていたが、 より適切なものに改定する必要があると 考える。
	将来、たばこは吸わない でいようと思う ・事前 ・事後 ・向上率	85.9% 93.7% 7.8%	95.8% 96.1% 0.3%	96.5% 96.9% 0.4%	100.0% 100.0% 0.0%	94.2% 92.4% 1.8%	96.3% 94.2% -2.1%		D	3-4