

次期富山県がん対策推進計画の指標・目標値一覧（案）

現行計画からの新規・変更指標

参考資料7-2

| No | 目標 | 指標 | 現状 2023 (R5) | 国現状 2023 (R5) | 現行目標値 2023 (R5) | 新目標値(案) 2029 (R11) | 考え方 | 出典 | | | |
|------------------------|------|---------------|----------------------------|------------------|--------------------|-----------------------|-----------|----|------|-----------------|-------------------------|
| 全体目標（最終アウトカム指標） | | | | | | | | | | | |
| I、II | A101 | がん死亡数の減少 | 全がんの75歳未満年齢調整死亡率（人口10万対） | | (R3) | 82.4 | (R3) | - | 減少する | 変更（男女計から男女別に変更） | 国立がん研究センター（がん情報サービス） |
| | | | 男性 | 79.1 | | | | | | | |
| I | A102 | 予防の強化と早期発見の推進 | 全がんの年齢調整罹患率（人口10万対） | | (R1) | 445.7 | (R1) | - | 減少する | 変更（男女計から男女別に変更） | 厚生労働省「全国がん登録罹患率・率報告」 |
| | | | 男性 | 474.3 | | | | | | | |
| II | A201 | 質の高い医療の確保 | がんの5年生存率 | | (H26-H27) | 66.2 % | (H26-H27) | - | 増加する | 新規 | 国立がん研究センター（院内がん登録生存率集計） |
| III | A301 | 患者支援体制の充実 | 自分らしい日常生活を送れていると感じるがん患者の割合 | | (H30) | 70.1 % | (H30) | - | 増加する | 新規 | 患者体験調査 |

分野別目標

| 1 がんにかからない生活習慣の確立 | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|-------------------------------------|--|---|--------|---------|--------|--------------|--------------|-------------------------|-----------------------------|-------------------------|-----------------|----------------------|----|
| 分野別 アウトカム 指標 | B101 | がん罹患率の減少 | がん種別年齢調整罹患率（人口10万対） （胃、大腸、肺、乳房、子宮、肝）：検診がん種+感染症 | | 胃がん | 男性 | 78.9 | (R1) | 63.4 | (R1) | 減少する | 減少する | 国立がん研究センター（がん情報サービス） | |
| | | | | | 女性 | 29.3 | 23.1 | 減少する | 減少する | 継続 | | | | |
| | | | | | 肺がん | 男性 | 63.4 | (R1) | 61.9 | (R1) | 減少する | 減少する | | 新規 |
| | | | | | 女性 | 24.6 | 26.1 | 減少する | 減少する | 新規 | | | | |
| | | | | | 大腸がん | 男性 | 74.7 | (R1) | 73.2 | (R1) | 減少する | 減少する | | 新規 |
| | | | | | 女性 | 43.8 | 44.9 | 減少する | 減少する | 新規 | | | | |
| | | | | | 子宮がん | 35.1 | (R1) | 34.3 | (R1) | 減少する | 減少する | 継続 | | |
| | | | | | 乳がん | 103.4 | (R1) | 100.5 | (R1) | 減少する | 減少する | 新規 | | |
| | | | | | 肝がん | 男性 | 18.1 | (R1) | 19.0 | (R1) | 減少する | 減少する | | 継続 |
| | | | | | 女性 | 5.2 | 6.0 | 減少する | 減少する | 継続 | | | | |
| 中間 アウトカム 指標 | C101 | 食塩摂取量の減少 | 成人1日あたりの食塩摂取量の平均値 | | 男性 | 12.1 g | ※(R3) | 10.9 g | (R1) | 8.0g | ※今年度策定の県健康増進計画（第3次）で検討中 | 県民健康栄養調査 | | |
| | 女性 | 10.3 g | 9.3 g | 7.0g | | | | | | | | | | |
| | C102 | 野菜摂取量の増加 | 成人1日あたりの野菜摂取量の平均値 | | 256.5 g | ※(R3) | 280.5 g | (R1) | 350 g | | | | | |
| | C103 | 日常生活における歩数の増加 | 1日の歩数の平均値 | 20～64歳 | 男性 | - 歩 | - | 7,864 歩 | (R1) | 9,000歩 | | | | |
| | | | | | 女性 | - 歩 | - | 6,685 歩 | | 8,500歩 | | | | |
| | | | | 65歳以上 | 男性 | - 歩 | - | 5,396 歩 | | 7,000歩 | | | | |
| | | | | | 女性 | - 歩 | - | 4,656 歩 | | 6,000歩 | | | | |
| | C104 | 運動習慣者の割合の増加 | 1回30分以上の運動を週2回以上実施し、1年以上継続する者 | | 男性 | 35.3 % | ※(R3) | 30.6 % | (R1) | 40% | | 県民健康づくり意識調査 | | |
| | 女性 | 30.0 % | 22.3 % | 35% | | | | | | | | | | |
| | C105 | 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 | 1日あたりの純アルコール摂取量が男性40g以上、女性20g以上の者の割合 | | 男性 | 16.0 % | ※(R3) | 14.9 % | (R1) | 減少する | | 県民健康栄養調査 | | |
| 女性 | 6.3 % | 9.1 % | 減少する | | | | | | | | | | | |
| C106 | 喫煙率の減少（喫煙をやめたい者がやめる） | 20歳以上の喫煙率 | | 男性 | 27.3 % | (R3) | 27.1 % | (R1) | 21% | 健康づくり県民意識調査 | | | | |
| 女性 | | 4.6 % | 7.6 % | 2% | | | | | | | | | | |
| C107 | 未成年の喫煙率（高校3年生） | | 男性 | - % | - | 3.1 % | (H29) | 0% | - | | | | | |
| 女性 | - % | 1.3 % | 0% | | | | | | | | | | | |
| C108 | 禁煙外来治療件数（ニコチン依存管理料を算定する患者数）（人口10万対） | | 94.1 件 | (R3) | 99.6 件 | (R3) | - | - | 新規（現状把握指標） | NDB（ニコチン依存管理料の算定件数（レセプト件数）） | | | | |
| C109 | 望まない受動喫煙の機会を有する者の減少 | 受動喫煙の機会を有する者の割合の低下① 各施設の禁煙や分煙の状況を調査した結果より算出していたもの | 行政機関 | 0.0 % | (R3) | 4.1 % | (R1) | 0%分煙→禁煙 | ※今年度策定の県健康増進計画（第3次）で検討中 | ※今年度策定の県健康増進計画（第3次）で検討中 | 健康課調べ、事業所における検診等実態調査 | | | |
| | | | 医療機関 | - % | - | - % | - | 0%分煙→禁煙 | | | | | | |
| | | | 職場 | 10.8 % | (R1) | 20.1 % | (R2) | 受動喫煙のない職場の実現 | | | | | | |
| | | | 家庭 | - % | - | - % | - | 0% | | | | | | |
| | | | 行政機関 | 10.7 % | ※(R3) | 4.1 % | (R1) | 0% | | | | | | |
| | | | 医療機関 | - % | - | 2.9 % | (R1) | 0% | | | | | | |
| C110 | 20歳以上で、直近1か月間の受動喫煙の頻度を調査したもの | 職場 | 26.1 % | ※(R3) | 26.1 % | (R1) | 受動喫煙のない職場の実現 | 県民健康栄養調査 | | | | | | |
| | | 家庭 | 7.8 % | ※(R3) | 6.9 % | (R1) | 0% | | | | | | | |
| | | 20歳以上で家庭での受動喫煙が「ほぼ毎日」あったと回答した者の割合 | 7.8 % | ※(R3) | 6.9 % | (R1) | 0% | | | | | | | |
| C110 | 肝炎ウイルス検診の受診率の増加 | 肝炎ウイルス検診受診率 | | 9.4 % | (R2) | - % | - | 25% | 13% (R9) | 変更（算出方法の見直し、県肝炎対策推進指針との整合性） | 地域保健・健康増進事業報告、国勢調査 | | | |
| アウト プット 指標 | D101 | 子どもの頃からのがん教育の充実 | 外部講師を活用してがん教育を実施した学校の割合 | | 小中高 | 5.0 % | (R4) | - % | - | - | 増加する | 新規 | がん教育の実施状況調査 | |
| | D102 | ボランティア団体等の協力によるがんを含む健康に関する正しい知識の普及啓発の推進 | がん予防推進員数 | | 763 人 | (R4) | - 人 | - | 700人 | - | 継続（現状把握指標）（移動） | 県健康課調べ | | |
| | D103 | がん対策推進員数 | 4,829 人 | | (R4) | - 人 | - | 維持する | - | 継続（移動） | 県健康課調べ | | | |
| | D104 | たばこ対策の充実、強化 | 禁煙外来を行っている医療機関数 | | 14.9 施設 | (R2) | 12.7 施設 | (R2) | - | - | 新規（現状把握指標） | 医療施設調査 | | |
| | D105 | 肝炎医療コーディネーターの養成者の増加 | 肝炎医療コーディネーターの養成者数 | | 123.0 人 | (R3) | - 人 | - | - | 150名 (R9) | 新規（県肝炎対策推進指針との整合性） | 県健康課調べ | | |
| | D106 | 子宮頸がん予防（HPV）ワクチン接種普及啓発 | HPVワクチン実施率 | | - | - | - | - | - | - | 増加する | 新規（R4.4～接種推奨再開） | 厚生労働省「地域保健・健康増進事業報告」 | |

次期富山県がん対策推進計画の指標・目標値一覧（案）

現行計画からの新規・変更指標

参考資料7-2

| No | 目標 | 指標 | 現状 2023 (R5) | 国現状 2023 (R5) | 現行目標値 2023 (R5) | 新目標値(案) 2029 (R11) | 考え方 | 出典 | | | |
|----------------------------|--|---|---|--------------------------|--------------------|-----------------------|--------|--------|-------------|--|----------------------|
| 2 がんの早期発見体制の強化 | | | | | | | | | | | |
| 分野別 指標 アウトカム | B102 | がん早期発見率 | 早期がん（限局）の割合 | 胃がん | 58.4 % | (R1) | 59.6 % | - | 増加する | 新規 | 全国がん登録 |
| | | | | 肺がん | 37.6 % | (R1) | 35.4 % | | | | |
| | | | | 大腸がん | 47.8 % | (R1) | 47.6 % | | | | |
| | | | | 乳がん | 64.5 % | (R1) | 60.5 % | | | | |
| | | | | 子宮がん | 59.5 % | (R1) | 57.4 % | | | | |
| 中間 アウトカム 指標 | C111 | がん検診の受診率の向上 | 市町村・職域を合わせたがん検診受診率 (40-69歳)、(子宮のみ20-69歳) | 胃がん | 47.6 % | (R4) | 41.9 % | 50%以上 | 60%以上 | 変更(参考値から目標指標へ移動) ・年齢上限: 推奨年齢に設定 ・目標値: 肺、大腸、乳がんにおいて、目標値50%を達成していることから、60%に引き上げる ・胃がんは過去1年間 | 厚生労働省「国民生活基礎調査」 |
| | | | | 肺がん | 58.1 % | (R4) | 49.7 % | | | | |
| | | | | 大腸がん | 52.1 % | (R4) | 45.9 % | | | | |
| | | | | 乳がん | 52.5 % | (R4) | 47.4 % | | | | |
| | C112 | がん検診精検受診率の向上 | がん検診精検受診率 | 胃がん | 95.2 % | (R2) | 85.9 % | 90%以上 | 90%以上 | 継続 | 厚生労働省「地域保健・健康増進事業報告」 |
| | | | | 肺がん | 90.7 % | (R2) | 82.7 % | | | | |
| | | | | 大腸がん | 78.2 % | (R2) | 68.6 % | | | | |
| | | | | 乳がん | 93.0 % | (R2) | 90.1 % | | | | |
| フット 指標 | D107 | 科学的根拠に基づく精度の高いがん検診を行うための精度管理・事業評価の実施 | 国指針に基づくがん検診実施市町村数 | 15市町村 | (R3) | -市町村 | - | 全市町村 | 全市町村 | 継続 | 厚生労働省「地域保健・健康増進事業報告」 |
| | D108 | 事業評価実施市町村数 | 15市町村 | (R3) | -市町村 | - | 全市町村 | 全市町村 | 継続 | 県健康課調べ | |
| (参考) | がん検診の受診率の向上 | 市町村・職域を合わせたがん検診受診率 (40歳以上)、(子宮のみ20歳以上) | 胃がん | 41.8 % | (R4) | 37.2 % | 50%以上 | - | 目標値から参考値へ移動 | 厚生労働省「国民生活基礎調査」 | |
| | | | 肺がん | 52.9 % | (R4) | 45.0 % | | | | | |
| | | | 大腸がん | 45.3 % | (R4) | 41.5 % | | | | | |
| | | | 乳がん | 38.8 % | (R4) | 36.4 % | | | | | |
| | | | 子宮がん | 37.1 % | (R4) | 34.5 % | | | | | |
| | | (市町村)がん検診受診率 (国民健康保険の被保険者) (40-69歳)、(胃がん:50-69歳、子宮頸がん:20-69歳) | 胃がん | 16.9 % | (R3) | 12.1 % | - | - | 新規 | 厚生労働省「地域保健・健康増進事業報告」 | |
| | | | 肺がん | 19.6 % | (R3) | 15.2 % | | | | | |
| | | | 大腸がん | 16.8 % | (R3) | 16.0 % | | | | | |
| | | | 乳がん | 18.5 % | (R3) | 18.2 % | | | | | |
| | | | 子宮がん | 16.0 % | (R3) | 16.2 % | | | | | |
| 3 質の高い医療が受けられる体制の充実 | | | | | | | | | | | |
| ト 分 野 別 指 標 | B101 | がんの診断・治療全体の総合評価(平均点または評価が高い割合) | 70.6 % | (H30) | 71.2 % | (H30) | - | 増加する | 新規 | 患者体験調査 | |
| | B102 | 医療提供体制の充実 | 一般の人が受けられるがん医療は数年前と比べて進歩したと思う患者の割合 | 71.7 % | (H30) | 76.3 % | (H30) | - | 増加する | 新規 | 患者体験調査 |
| | B103 | 治療決定までに医療スタッフから治療に関する十分な情報を得られた患者の割合 | 75.0 % | (H30) | 75.2 % | (H30) | - | 増加する | 新規 | 患者体験調査 | |
| 中間 アウトカム 指標 | C201 | 富山県のがん診療体制の強化 | がん治療前にセカンドオピニオンに関する話を受けた割合 | 33.5 % | (H30) | 34.8 % | (H30) | - | 増加する | 新規 | 患者体験調査 |
| | C202 | 手術療法、放射線療法、薬物療法、支持療法のさらなる充実とチーム医療の推進 | 悪性腫瘍特異物質治療管理料の算定件数(人口10万対) | 11027.1 件 | (R3) | 10553.8 件 | (R3) | - | - | 新規(現状把握指標) | NDB |
| | C203 | | 悪性腫瘍手術の実施件数(人口10万対) | 54.1 件 | (R2) | 46.2 件 | (R2) | - | - | 新規(現状把握指標) | 医療施設調査 |
| | C204 | | 放射線治療の実施件数(人口10万対) | 134.6 件 | (R2) | 158.4 件 | (R2) | - | - | 新規(現状把握指標) | 医療施設調査 |
| | C205 | | 外来化学療法の実施件数(人口10万対) | 309.8 件 | (R2) | 240.2 件 | (R2) | - | - | 新規(現状把握指標) | 医療施設調査 |
| | C206 | | がんリハビリテーションの実施件数(人口10万対) | 431.6 件 | (R3) | 335.4 件 | (R3) | - | - | 新規(現状把握指標) | NDB |
| | C207 | | 術中迅速病理組織標本の作製件数(人口10万対) | 132.1 件 | (R3) | 121.9~122.0 件 | (R3) | - | - | 新規(現状把握指標) | NDB |
| | C208 | | 病理組織標本の作製件数(人口10万対) | 1650.2 件 | (R3) | 1474.1 件 | (R3) | - | - | 新規(現状把握指標) | NDB |
| | C209 | | 主治医以外にも相談しやすいスタッフがいた患者の割合 | 44.2 % | (H30) | 48.8 % | (H30) | - | 増加する | 新規 | 患者体験調査 |
| | C210 | | 医療スタッフ間で情報が十分に共有されていると感じた患者の割合 | 67.0 % | (H30) | 68.8 % | (H30) | - | 増加する | 新規 | 患者体験調査 |
| | C211 | | がんゲノム医療・免疫療法を含めた最新の医療技術への対応 | ゲノム情報を活用したがん医療について知っている人 | 10.8 % | (H30) | 18.3 % | (H30) | - | 増加する | 新規 |
| | C212 | がんと診断された時からの緩和ケアの推進 | 緩和ケア外来利用患者数 | 4,520 人 | (R3) | - 人 | - | 4,200人 | 増加する | 継続(現状把握指標) | 県健康課調べ |
| | C213 | | 緩和ケアチームによる介入患者数(人口10万対) | 106.0 人 | (R3) | (77.9) 人 | (R3) | - | - | 新規(現状把握指標) | 県健康課調べ |
| | C214 | | 在宅緩和ケア地域連携クリティカルパスの利用者数 | 102 人 | (R4) | - 人 | - | 増加する | 増加する | 継続 | 県健康課調べ |
| | C215 | | 身体的なつらさがある時に、すぐに医療スタッフに相談できると思う患者の割合 | 41.0 % | (H30) | 45.6 % | (H30) | - | 増加する | 新規 | 患者体験調査 |
| | C216 | | 心のつらさがあるときに、すぐに医療スタッフに相談できると感じている患者の割合 | 22.4 % | (H30) | 31.9 % | (H30) | - | 増加する | 新規 | 患者体験調査 |
| | C217 | | がんと診断されてから病気や療養生活について相談できたと感じるがん患者の割合 | 70.6 % | (H30) | 76.5 % | (H30) | - | 増加する | 新規 | 患者体験調査 |
| C218 | 家族の悩みや負担を相談できる支援が十分であると感じているがん患者・家族の割合 | | 38.2 % | (H30) | 47.1 % | (H30) | - | 増加する | 新規 | 患者体験調査 | |
| C219 | 医療従事者が耳を傾けてくれたと感じた患者の割合 | 71.1 % | (H30) | 71.7 % | (H30) | - | 増加する | 新規 | 患者体験調査 | | |
| C220 | 妊孕性温存療法提供体制の充実 | 県がん総合相談支援センター・拠点病院の相談支援センターでの妊孕性温存療法における相談件数 | 8 件 | (R3) | - 件 | - | - | 増加する | 新規 | 県健康課調べ | |
| C221 | | 治療開始前に、生殖機能への影響に関する説明を受けたがん患者・家族の割合 | 79.5 % | (H30) | 51.6 % | (H30) | - | 増加する | 新規 | 患者体験調査 | |

次期富山県がん対策推進計画の指標・目標値一覧（案）

現行計画からの新規・変更指標

参考資料 7-2

| No | 目標 | 指標 | 現状 2023 (R5) | 国現状 2023 (R5) | 現行目標値 2023 (R5) | 新目標値(案) 2029 (R11) | 考え方 | 出典 | |
|-----------------------------|------------------------|--|---|------------------|--------------------|-----------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|
| アウトプット指標 | D201 | 富山県のがん診療体制の強化 | がん診療連携拠点病院、がん診療地域連携拠点病院の数(人口10万対) | 1.0 施設 (R4) | (0.4) 施設 (R4) | - | - | 新規(現状把握指標) | 県健康課調べ |
| | D202 | | 拠点病院におけるがん情報の収集・発信、医療従事者等を対象とする研修会の開催 | 10 施設 (R4) | - 施設 - | 全拠点病院 | 全拠点病院 | 継続 | 県健康課調べ |
| | D203 | | 5大がんの地域連携クリティカルパスの運用件数 | 146 件 (R4) | - 件 - | 500件 | - | 継続(現状把握指標に変更) | 県健康課調べ |
| | D204 | 手術療法、放射線療法、薬物療法、支持療法のさらなる充実とチーム医療の推進 | がん治療認定医数(人口10万対) | 13.0 人 (R4) | 14.4 人 (R4) | - | - | 新規(現状把握指標) | 日本がん治療認定医機構 |
| | D205 | | 放射線治療専門医数(人口10万対) | 1.0 人 (R4) | 1.1 人 (R4) | - | - | 新規(現状把握指標) | 日本放射線腫瘍学会 |
| | D206 | | がん薬物療法専門医数(人口10万対) | 1.3 人 (R4) | 1.2 人 (R4) | - | - | 新規(現状把握指標) | 日本臨床腫瘍学会 |
| | D207 | | がん専門薬剤師数(人口10万対) | 0.9 人 (R4) | 0.6 人 (R4) | - | - | 新規(現状把握指標) | 日本医療薬学会 |
| | D208 | | がん医療関連チーム数 | 70 チーム (R4) | - チーム - | 100チーム | - | 継続(現状把握指標に変更) | 県健康課調べ |
| | D209 | がん医療を担う専門的な医療従事者の育成及び資質の向上 | 研修会開催拠点病院数 | 7 施設 (R4) | - 施設 - | 全拠点病院 | 全拠点病院 | 継続 | 県健康課調べ |
| | D210 | | がん分野の認定看護師数 | 95 人 (R4) | 5,928 人 (R4) | 増加する | 増加する | 継続 | 県医務課調べ |
| | D211 | | 研修会開催拠点病院数 | 9 施設 (R4) | - 施設 - | 全拠点病院 | 全拠点病院 | 継続 | 県健康課調べ |
| | D212 | がんゲノム医療・免疫療法を含めた最新の医療技術への対応 | がんゲノム医療拠点病院等数(人口10万対) | 0.2 施設 (R4) | 0.2 施設 (R4) | - | - | 新規(現状把握指標) | 厚生労働省 |
| | D213 | がんと診断された時からの緩和ケアの推進 | 緩和ケア病棟を有する病院数(人口10万対) | 0.6 施設 (R2) | 0.4 施設 (R2) | - | - | 新規(現状把握指標) | 医療施設調査 |
| | D214 | | 緩和ケア研修会医師受講者数 | 117 人 (R4) | - 人 - | 1,750人 | - | 変更(現状把握指標)、延べ数から年間数へ変更 | 県健康課調べ |
| | | | 緩和ケア研修会コメディカル受講者数 | 72 人 (R4) | - 人 - | 1,500人 | - | 変更(現状把握指標)、延べ数から年間数へ変更 | 県健康課調べ |
| D215 | 妊孕性温存療法提供体制の充実 | がん・生殖医療ネットワークの構成員数(医療機関・関係団体) | 12 施設 (R4) | - 施設 - | - | 増加する | 新規 | 県健康課調べ | |
| 4 がん患者の支援体制の充実 | | | | | | | | | |
| ト分野別指ア 標ウ | B301 | がん患者の支援体制の充実 | 家族の悩みや負担を相談できる支援が十分であると感じているがん患者・家族の割合(再掲) | 38.2 % (H30) | 47.1 % (H30) | - | 増加する | 新規 | 患者体験調査 |
| | B302 | | 治療決定までに医療スタッフから治療に関する十分な情報を得られた患者の割合(再掲) | 75.0 % (H30) | 75.2 % (H30) | - | 増加する | 新規 | 患者体験調査 |
| | B303 | | がんと診断されてから病気や療養生活について相談できたと感じるがん患者の割合(再掲) | 70.6 % (H30) | 76.5 % (H30) | - | 増加する | 新規 | 患者体験調査 |
| 中間アウトカム指標 | C301 | 患者とその家族の悩みや不安にきめ細かく対応するための、より活用しやすい相談支援体制の充実 | 県総合相談支援センター・拠点病院の相談支援センターにおける相談件数 | 7,373 件 (R3) | - 件 - | 増加する | 増加する | 継続 | 県健康課調べ |
| | C302 | | がん相談支援センターを知っている患者の割合 | 62.9 % (H30) | 66.9 % (H30) | - | 増加する | 新規 | 患者体験調査 |
| | C303 | 在宅療養支援体制・地域緩和ケアの充実 | 退院時カンファレンス実施数 | 937 件 (R4) | - 件 - | 増加する | 増加する | 継続 | 県健康課調べ |
| | C304 | | 在宅がん医療総合診療料の算定件数(人口10万対) | 9.3~10.0 件 (R3) | 27.3~27.6 件 (R3) | - | - | 新規 | NDB |
| | C305 | | 県がん総合相談支援センター・拠点病院の相談支援センターでの就労に関する相談件数 | 163 件 (R3) | - 件 - | 増加する | 増加する | 継続(5→4へ移動) | 県健康課調べ |
| | C306 | 就労支援の充実 | 治療開始前に、就労継続について説明を受けたがん患者の割合 | 30.9 % (H30) | 38.6 % (H30) | - | 増加する | 新規 | 患者体験調査 |
| | C307 | | 県がん総合相談支援センター・拠点病院の相談支援センターでのアピアランスケアに関する相談件数 | 294 件 (R3) | - 件 - | - | 増加する | 新規 | 県健康課調べ |
| | C308 | アピアランスケア支援の充実 | 外見の変化に関する悩みを相談できた患者の割合 | 29.2 % (H30) | 28.5 % (H30) | - | 増加する | 新規 | 患者体験調査 |
| | C309 | がん患者支援 | ピアサポーターを知っている患者の割合 | 32.6 % (H30) | 27.5 % (H30) | - | 増加する | 新規 | 患者体験調査 |
| アウトプット指標 | D301 | 患者及びその家族の相談支援の充実 | (患者やその家族への)がんに関する情報提供体制が整備されている拠点病院数 | - 施設 (R4) | - 施設 - | 全拠点病院 | 全拠点病院 | 変更(表現を変更) | 健康課調べ |
| | D302 | | 診療実績等を公表している拠点病院数 | 10 施設 (R4) | - 施設 - | 全拠点病院 | 全拠点病院 | 継続 | 県健康課調べ |
| | D303 | | 訪問診療を実施している診療所・病院数(人口10万対) | 24.3 施設 (R3) | 12.5~12.9 施設 (R3) | - | 増加する | 新規(第8次富山県医療計画(在宅医療)との整合性) | NDB(在宅患者訪問診療料) |
| | D304 | 在宅療養支援体制・地域緩和ケアの充実 | 訪問看護ステーションに従事する看護師数(人口10万対) | 46.1 人 (R3) | 59.9 人 (R3) | - | 65.7 (R8) 67.4 (R11) | 新規(第8次富山県医療計画(在宅医療)との整合性) | 介護サービス施設・事業所調査 |
| | D305 | | 24時間体制の訪問看護ステーション届出割合 | 89.7 % (R4) | - % - | - | 100% | 新規(第8次富山県医療計画(在宅医療)との整合性) | 県高齢福祉課調べ |
| | D306 | | 在宅末期医療総合診療料届出施設数 | 5.4 施設 (R3) | 10.2 施設 (R3) | - | - | 新規 | 診療報酬施設基準 |
| | D307 | がん患者の社会的な問題への対応 | 麻薬処方診療所等の数(人口10万対) | 56 施設 (R2) | - 施設 - | 増加する | 増加する | 継続 | 医療施設調査、麻薬・覚せい剤行政の概況等 |
| | D308 | | 拠点病院へのハローワーク専門相談員の派遣病院数 | 2 施設 (R4) | - 施設 - | 全拠点病院 | 全拠点病院 | 継続(5→4へ移動) | 県健康課調べ |
| | D309 | | 長期療養者就職支援事業を活用した就職者数(人口10万対) | 2.8 人 (R3) | 1.5 人 (R3) | - | 増加する | 新規 | 長期療養者就職支援事業報告 |
| | D310 | | 両立支援コーディネーター研修修了者数(人口10万対) | 2.6 人 (R3) | 3.6 人 (R3) | - | 増加する | 新規 | 事業報告(労働者安全機構) |
| | D311 | | アピアランス支援研修修了者数(人口10万対) | 4.4 人 (R4) | 1.4 人 (R4) | - | 増加する | 新規 | 事業報告 |
| | D312 | | がん患者の活動支援 | ピア・サポーター数 | 124 人 (R4) | - 人 - | 155人 | 155人 | 継続 |
| D313 | ピア・サポーターによる患者サロン等の開催回数 | 64 回 (R4) | | - 回 - | 増加する | 増加する | 継続 | 県健康課調べ | |
| 5 ライフステージに応じたがん対策の充実 | | | | | | | | | |
| 中間アウトカム指標 | D310 | 小児・AYA世代のがん対策 | 県がん総合相談支援センター・拠点病院の相談支援センターでの小児・AYA世代からの相談件数 | 244 件 (R3) | - 件 - | - | 増加する | 変更(指標変更) | 県健康課調べ |
| アウトプット指標 | D314 | 小児・AYA世代のがん対策 | 小児がん連携病院(人口10万対) | 0.1 施設 (R4) | - 施設 - | - | - | 新規(現状把握指標) | 県健康課調べ |
| | D315 | 高齢者のがん対策 | 「高齢のがん患者の意思決定の支援に関する診療ガイドライン」を活用している拠点病院数 | - 施設 (R3) | - 施設 - | 全拠点病院 | 全拠点病院 | 継続(国第4期計画本文上にガイドライン策定中と明記) | 県健康課調べ |
| 6 調査・研究の推進 | | | | | | | | | |
| アウトプット指標 | D216 | がん登録の推進 | 全国がん登録の精度指標としてのMI比・%DCO | MI比 0.36 (R1) | 0.38 (R1) | - | 0.4~0.45 | 新規 | 厚生労働省「全国がん登録罹患数・率報告」 |
| | | | %DCO 2.2 % (R1) | 1.9 % (R1) | - | 10%以下 | 新規 | | |
| D217 | 臨床研究の推進 | 調査研究に協力している拠点病院数 | 10 施設 (R4) | - 施設 - | - | 全拠点病院 | 変更(指標変更) | 県健康課調べ | |