

平成28年度第4回沖縄県がん診療連携協議会
「報告事項」

がん対策関連データ
アップデート

2017年2月17日

国際医療福祉大学大学院教授

埴岡 健一

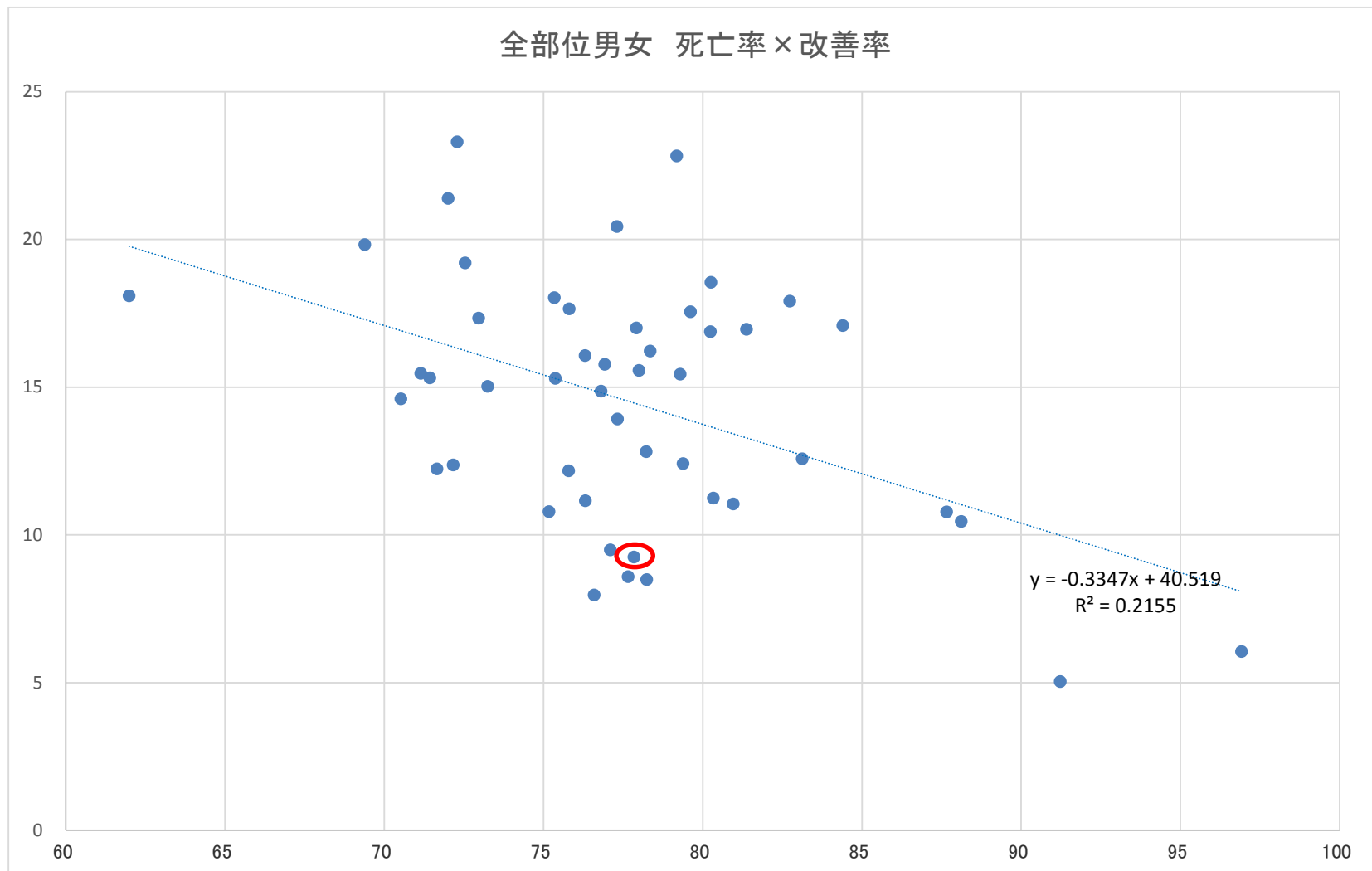
年齡調整死亡率關係

国の10年間死亡率削減目標20%減は15.6%と大幅未達の結果となった。各都道府県は？

全がん 男女（75歳未満年齢調整済死亡率）

番号	都道府県	1995	2005	2015	2015 ワースト 順位	10年改善 率	10年改善 率ワースト 順	その前の 10年改善 率	20年改善 率
05	秋田県	111.2	96.1	91.2	2	5.0	1	13.6	18.0
02	青森県	114.7	103.2	96.9	1	6.0	2	10.1	15.5
37	香川県	98.2	83.2	76.6	28	8.0	3	15.2	22.0
45	宮崎県	100.1	85.5	78.2	18	8.5	4	14.6	21.8
47	沖縄県	96.8	85.0	77.7	22	8.6	5	12.3	19.8
17	石川県	102.3	85.8	77.8	21	9.2	6	16.1	23.9
16	富山県	101.6	85.2	77.1	25	9.5	7	16.1	24.1
31	鳥取県	115.8	98.4	88.1	3	10.5	8	15.0	23.9
01	北海道	110.9	98.2	87.7	4	10.8	9	11.4	21.0
24	三重県	98.7	84.3	75.2	35	10.8	10	14.6	23.9

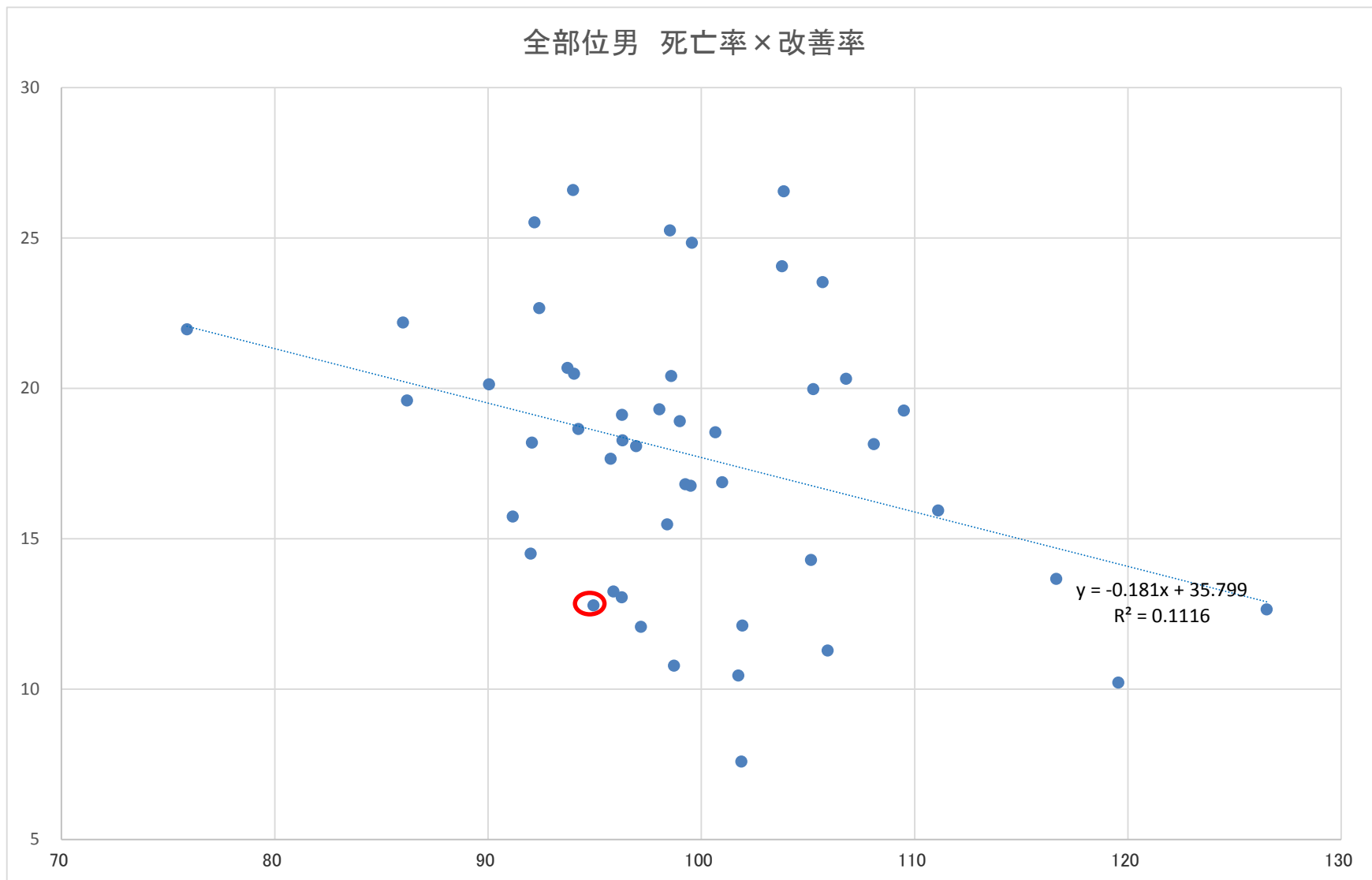
人口動態統計による都道府県別がん死亡データ。データソース：人口動態統計（厚生労働省大臣官房統計情報部）。出典：国立がん研究センターがん情報サービス「がん登録・統計」。左記を加工 3



全がん 男（75歳未満年齢調整済死亡率）

番号	都道府県	1995	2005	2015	2015 ワースト 順位	10年改 善率	10年改 善率 ワースト 順位	その前 の10年 改善率	20年改 善率
37	香川県	133.2	110.2	101.9	15	7.6	1	17.2	23.5
31	鳥取県	172.9	133.2	119.6	2	10.2	2	23.0	30.9
45	宮崎県	139.3	113.6	101.7	16	10.4	3	18.4	27.0
17	石川県	140.3	110.6	98.7	22	10.8	4	21.1	29.6
38	愛媛県	146.6	119.4	105.9	8	11.3	5	18.6	27.8
24	三重県	134.8	110.5	97.2	27	12.1	6	18.0	27.9
16	富山県	140.8	116.0	101.9	14	12.1	7	17.6	27.6
02	青森県	164.8	144.8	126.5	1	12.7	8	12.1	23.3
47	沖縄県	134.9	108.9	94.9	34	12.8	9	19.3	29.6
21	岐阜県	131.6	110.7	96.3	31	13.1	10	15.9	26.8

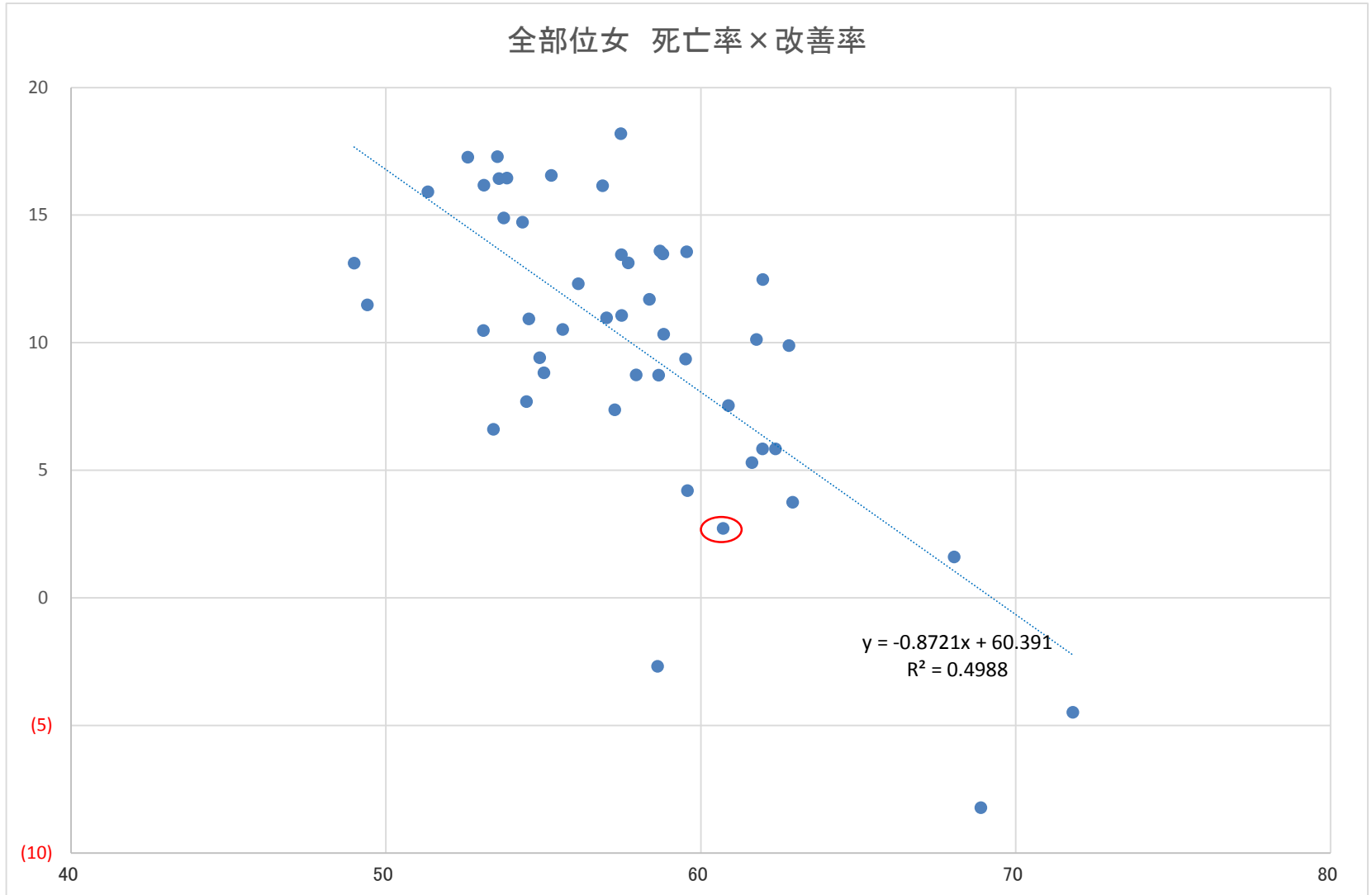
人口動態統計による都道府県別がん死亡データ。データソース：人口動態統計（厚生労働省大臣官房統計情報部）。出典：国立がん研究センターがん情報サービス「がん登録・統計」。左記を加工 5



全がん 女（75歳未満年齢調整済死亡率）

番号	都道府県	1995	2005	2015	2015 ワースト 順位	10年改 善率	10年改 善率 ワースト 順位	その前 の10年 改善率	20年改 善率
05	秋田県	77.5	63.7	68.9	2	(8.2)	1	17.9	11.1
02	青森県	74.6	68.7	71.8	1	(4.5)	2	7.9	3.8
19	山梨県	73.3	57.1	58.6	19	(2.7)	3	22.2	20.1
01	北海道	74.6	69.2	68.0	3	1.6	4	7.3	8.8
47	沖縄県	66.9	62.4	60.7	12	2.7	5	6.8	9.3
03	岩手県	69.0	65.4	62.9	4	3.7	6	5.2	8.8
46	鹿児島 県	68.6	62.2	59.6	13	4.2	7	9.4	13.2
07	福島県	66.6	65.1	61.6	10	5.3	8	2.3	7.5
42	長崎県	82.7	65.8	62.0	8	5.8	9	20.4	25.1
35	山口県	70.6	66.2	62.4	6	5.8	10	6.2	11.7

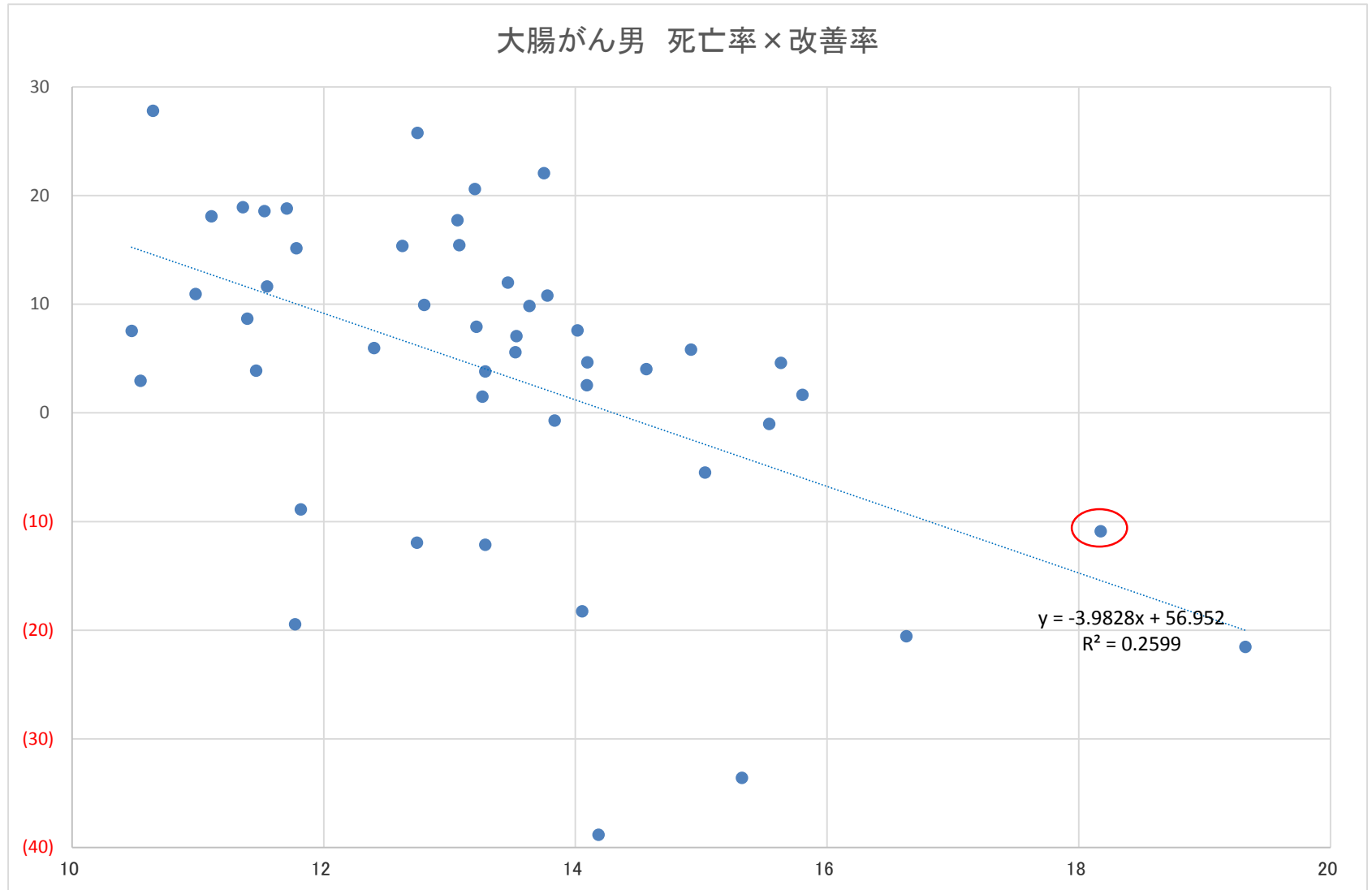
人口動態統計による都道府県別がん死亡データ。データソース：人口動態統計（厚生労働省大臣官房統計情報部）。出典：国立がん研究センターがん情報サービス「がん登録・統計」。左記を加工 7



大腸がん 男（75歳未満年齢調整済死亡率）

番号	都道府県	1995	2005	2015	2015 ワースト 順位	10年変 化率	10年改 善率 ワースト 順位	その前 の10年	20年
38	愛媛県	14.3	10.2	14.2	11	(38.8)	1	28.5	0.8
36	徳島県	14.7	11.5	15.3	7	(33.6)	2	21.9	(4.3)
02	青森県	18.4	15.9	19.3	1	(21.5)	3	13.8	(4.8)
08	茨城県	15.8	13.8	16.6	3	(20.6)	4	12.5	(5.5)
17	石川県	16.5	9.9	11.8	36	(19.5)	5	40.1	28.5
37	香川県	13.2	11.9	14.1	14	(18.3)	6	9.9	(6.5)
18	福井県	13.0	11.8	13.3	23	(12.1)	7	9.2	(1.8)
33	岡山県	13.3	11.4	12.7	31	(11.9)	8	14.2	4.0
47	沖縄県	17.1	16.4	18.2	2	(10.9)	9	4.0	(6.4)
43	熊本県	13.5	10.9	11.8	34	(8.9)	10	19.9	12.8

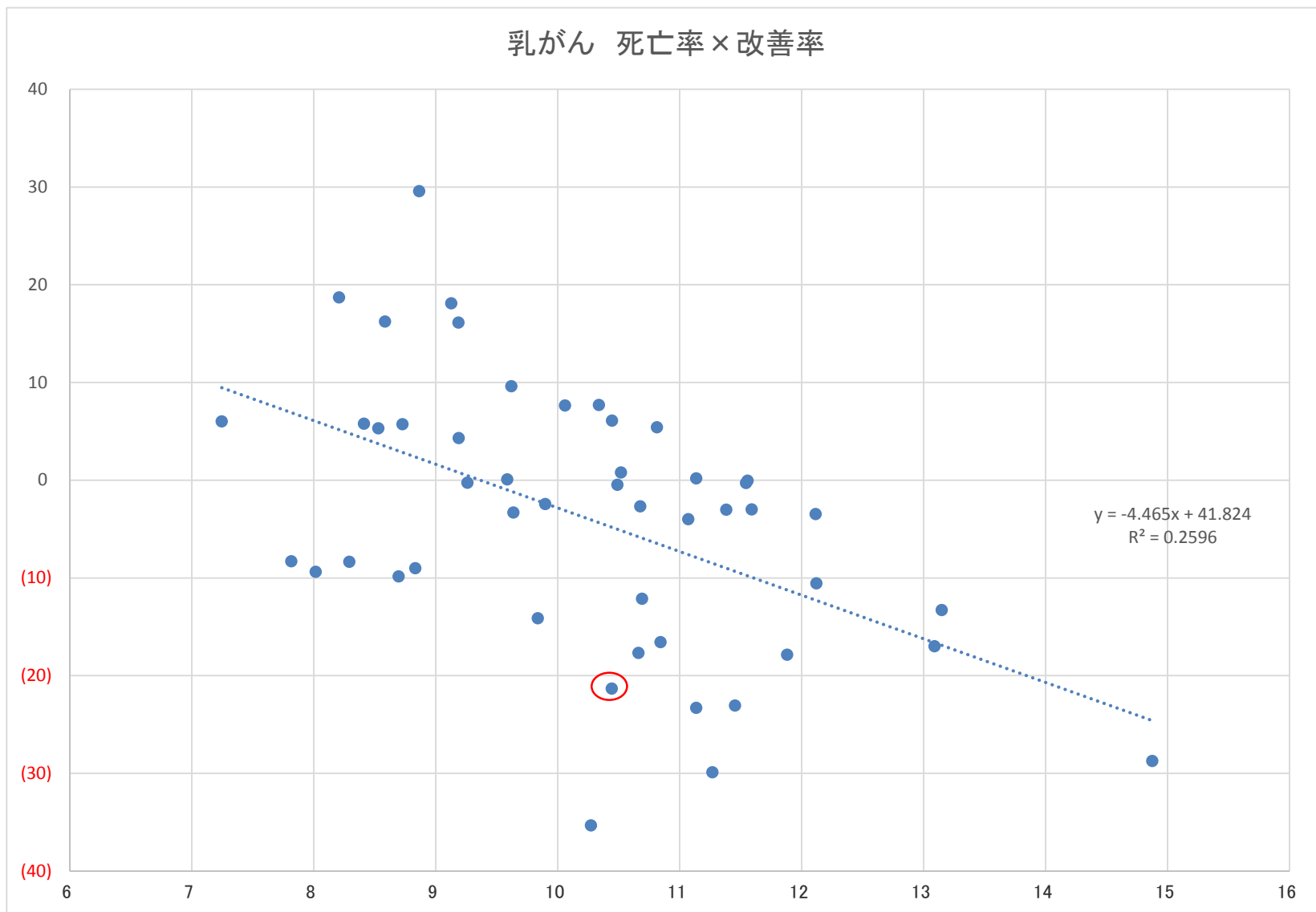
人口動態統計による都道府県別がん死亡データ。データソース：人口動態統計（厚生労働省大臣官房統計情報部）。出典：国立がん研究センターがん情報サービス「がん登録・統計」。左記を加工 9



乳がん（75歳年齢調整済死亡率）

番号	都道府県	1995	2005	2015	2015ワースト順位	10年改善率	10年改善率ワースト順位	その前の10年改善率	20年改善率
19	山梨県	10.0	7.6	10.3	25	(35.3)	1	24.2	(2.6)
35	山口県	9.0	8.7	11.3	12	(29.9)	2	3.2	(25.8)
02	青森県	9.6	11.6	14.9	1	(28.7)	3	(20.1)	(54.6)
39	高知県	6.7	9.0	11.1	14	(23.3)	4	(34.9)	(66.3)
43	熊本県	8.3	9.3	11.5	10	(23.1)	5	(12.8)	(38.8)
47	沖縄県	7.6	8.6	10.4	23	(21.3)	6	(13.8)	(38.1)
03	岩手県	8.3	10.1	11.9	6	(17.9)	7	(21.2)	(42.9)
46	鹿児島県	6.9	9.1	10.7	19	(17.7)	8	(31.5)	(54.8)
01	北海道	9.2	11.2	13.1	3	(17.0)	9	(21.3)	(41.9)
29	奈良県	7.7	9.3	10.8	16	(16.6)	10	(21.1)	(41.2)

人口動態統計による都道府県別がん死亡データ。データソース：人口動態統計（厚生労働省大臣官房統計情報部）。出典：国立がん研究センターがん情報サービス「がん登録・統計」。左記を加工 11



NDBデータ関係

レセプト情報・特定健診等情報データベース (NDB)

NDBオープンデータ：作成の背景と目的

作成の背景

- ◆ レセプト情報・特定健診等情報データベース（NDB）は、悉皆性が高いレセプト情報、および検査値などの詳細な情報を有する特定健診等情報が含まれており、国民の医療動向を評価するうえで有用なデータだと考えられている。
- ◆ 2011年度より、医療費適正化計画策定に資する目的以外でのNDBデータの利用が認められたが、NDBデータの機微性の高さに鑑み、利用者に対しては高いレベルのセキュリティ要件を課したうえで、データ提供が行われてきた。
- ◆ 一方で、多くの研究者が必ずしも詳細な個票データを必要とするわけではないため、多くの人々が使用できるような、あらかじめ定式化された集計データをNDBデータをもとに整備することが重要ではないか、という議論が有識者会議等でなされてきた。
- ◆ NDBの民間提供に関する議論でも、「レセプト情報等の提供に関するワーキンググループ」からの報告では、汎用性が高く様々なニーズに一定程度応えうる基礎的な集計表を作成し、公表していくことがむしろ適当である、という指摘がみられた。

作成の目的

- ◆ 多くの人々がNDBデータに基づいた保健医療に関する知見に接することが出来るよう、**NDBデータを用いて基礎的な集計表を作成したうえで、公表する。**
- ◆ NDBデータに基づき、**医療の提供実態や特定健診等の結果をわかりやすく示す。**

NDBオープンデータ：集計対象と公表形式

データの対象・項目等

- ◆ 公表データ：①医科診療報酬点数表項目、②歯科傷病、③特定健診集計結果、④薬剤データ
- ◆ 対象期間：①②④：平成26年4月～平成27年3月診療分
③：平成25年度実施分
- ◆ 公表項目：①：A（初・再診料、入院基本料、入院基本料等加算、特定入院料、短期滞在手術基本料）
B（医学管理等）、C（在宅医療）、D（検査）、E（画像診断）、
H（リハビリテーション）、I（精神科専門療法）、J（処置）、K（手術）
L（麻酔）、M（放射線治療）、N（病理診断）
②：「う蝕」、「歯周病」、「喪失歯」
③：「BMI」、「腹囲」、「空腹時血糖」、「HbA1c」、「収縮期血圧」、「拡張期血圧」、
「中性脂肪」、「HDLコレステロール」、「LDLコレステロール」、「GOT(AST)」、
「GPT(ALT)」、「 γ -GT(γ -GTP)」、「ヘモグロビン」、「眼底検査」
④：「内服」、「外用」、「注射」それぞれにつき、「外来院内」、「外来院外」、「入院」
ごとに、薬価収載の基準単位に基づき、薬効別に処方数の上位30位を紹介
- ◆ 今回、**医科／DPCLレセプトからの傷病名情報の集計は行っていない**。「疑い」病名の扱いなど、傷病名の妥当性について相応の検証が必要と考えられたが、十分な検証には至らなかった。

公表形式

- ◆ 上記①～④に対し、一部例外を除き、集計表とグラフを作成し、公開する。
- ◆ 集計表では**「都道府県別」**および**「性・年齢階級別」**の集計を、グラフでは**「都道府県別」**の記載を行う。

「医学管理等」(入院)から、がん診療に関連が強い8項目を抽出、人口当にし下位から並べると...

分類名称	人口	悪性腫瘍特異物質治療管理料	悪性腫瘍特異物質治療管理料	がん性疼痛緩和指導管理料	がん性疼痛緩和指導管理料	がん患者指導管理料	がん患者指導管理料	がん患者指導管理料	がん患者指導管理料	がん患者指導管理料	がん治療連携計画策定料	がん治療連携計画策定料						
診療行為	都道府県名	人口	人口10万当悪性腫瘍特異物質治療管理料(その他・1項目)	順位	人口10万当悪性腫瘍特異物質治療管理料(その他・2項目以上)	順位	人口10万当がん性疼痛緩和指導管理料(1以外の場合)	順位	人口10万当がん性疼痛緩和指導管理料(緩和ケアに係る研修を受けた保険医)	順位	人口10万当がん患者指導管理料(医師・看護師が心理的不安軽減のため面接)	順位	人口10万当がん患者指導管理料(医師等が抗悪性腫瘍剤の必要性等を文書説明)	順位	人口10万当がん治療連携計画策定料1	順位		
総計	全国	128,066,211	195.3		566.2		44.7		80.1		12.9		1.3		1.1		6.4	
11	埼玉県	7,323,413	107.4	47	410.7	44	28.4	40	48.7	43	2.3	46	0.5	41	#VALUE!	29	4.2	27
47	沖縄県	1,461,231	115.6	46	269.1	47	40.6	26	24.9	47	7.8	34	1.5	15	#VALUE!	29	4.1	28
14	神奈川県	9,136,151	121.0	45	381.1	45	43.8	22	59.6	34	3.7	42	0.5	37	1.2	19	1.5	36
19	山梨県	849,784	137.9	44	533.2	33	9.4	47	39.8	45	2.6	45	0.8	31	#VALUE!	29	#VALUE!	40
22	静岡県	3,770,619	139.2	43	375.1	46	25.6	44	39.4	46	8.0	33	0.9	28	5.2	1	14.3	7
12	千葉県	6,265,899	147.0	42	440.9	43	44.8	21	74.1	28	9.3	28	0.7	33	2.3	5	6.8	20
21	岐阜県	2,076,195	147.2	41	454.1	40	36.5	33	53.9	40	4.9	39	0.8	32	1.5	15	20.5	4
23	愛知県	7,509,636	152.0	40	444.3	42	30.5	37	71.9	29	15.9	18	2.0	10	1.8	12	7.7	17
08	茨城県	2,970,231	156.1	39	489.3	38	34.1	35	61.2	32	7.7	35	1.0	25	#VALUE!	29	#VALUE!	40
09	栃木県	1,998,864	165.2	38	535.4	31	41.5	24	57.6	38	10.9	23	0.6	35	3.5	2	#VALUE!	40
13	東京都	13,415,349	168.4	37	590.0	25	37.9	31	75.1	27	10.0	25	1.3	18	0.5	27	4.1	29
20	長野県	2,137,666	169.5	36	450.7	41	40.1	27	62.9	31	15.1	19	1.8	13	2.0	9	1.4	37
24	三重県	1,850,028	170.5	35	506.0	37	36.2	34	58.0	37	9.5	27	1.2	21	0.8	25	0.9	38
25	滋賀県	1,419,863	172.8	34	514.8	35	28.3	41	77.6	24	9.0	29	0.5	38	0.8	22	9.2	15
10	群馬県	2,005,320	172.8	33	574.9	29	40.0	28	76.4	25	18.0	16	0.4	42	#VALUE!	29	11.0	10
03	岩手県	1,289,470	182.9	32	577.4	28	37.7	32	112.8	11	16.1	17	1.1	23	#VALUE!	29	#VALUE!	40
29	奈良県	1,387,818	186.0	31	535.2	32	38.3	30	76.3	26	6.5	37	1.1	24	#VALUE!	29	#VALUE!	40
07	福島県	1,953,699	188.5	30	595.9	23	46.0	18	46.0	44	18.1	14	2.9	3	1.4	17	#VALUE!	40
04	宮城県	2,324,466	195.6	29	623.8	17	82.3	3	68.6	30	4.2	41	0.3	45	0.8	24	2.3	33
06	山形県	1,129,560	195.7	28	640.8	14	52.3	14	144.1	4	12.7	21	0.4	43	3.5	3	5.1	23
38	愛媛県	1,415,997	198.8	27	512.5	36	25.7	43	98.5	15	3.2	44	1.1	22	#VALUE!	29	11.7	9
28	兵庫県	5,621,087	202.0	26	599.0	21	48.5	16	83.0	19	18.0	15	1.4	16	0.3	28	6.0	21
15	新潟県	2,319,435	207.7	25	664.3	11	66.0	6	123.2	8	5.2	38	1.2	19	#VALUE!	29	16.9	5
27	大阪府	8,865,502	215.4	24	607.7	18	55.2	12	97.3	16	21.2	7	2.5	5	1.2	20	7.9	16

出典：厚生労働省第1回NDBオープンデータの一部を加工

続き（上位部分）

分類名称		人口	悪性腫瘍特異物質治療管理料		悪性腫瘍特異物質治療管理料		がん性疼痛緩和指導管理料		がん性疼痛緩和指導管理料		がん患者指導管理料		がん患者指導管理料		がん患者指導管理料		がん治療連携計画策定料	
診療行為	都道府県名	人口	人口10万当悪性腫瘍特異物質治療管理料（その他・1項目）	順位	人口10万当悪性腫瘍特異物質治療管理料（その他・2項目以上）	順位	人口10万当がん性疼痛緩和指導管理料（1以外の場合）	順位	人口10万当がん性疼痛緩和指導管理料（緩和ケアに係る研修を受けた保険医）	順位	人口10万当がん患者指導管理料（医師と看護師の共同診療方針等を文書等で提供）	順位	人口10万当がん患者指導管理料（医師・看護師が心理的不安軽減のため面接）	順位	人口10万当がん患者指導管理料（医師等が抗悪性腫瘍剤の必要性等を文書説明）	順位	人口10万当がん治療連携計画策定料1	順位
総計	全国	128,066,211	195.3		566.2		44.7		80.1		12.9		1.3		1.1		6.4	
45	宮崎県	1,128,078	223.3	23	633.9	15	31.6	36	52.8	41	1.4	47	0.6	36	#VALUE!	29	#VALUE!	40
02	青森県	1,338,465	224.9	22	747.6	4	73.9	5	108.9	13	9.6	26	1.9	12	2.4	4	7.3	19
16	富山県	1,080,160	227.6	21	598.2	22	56.1	9	164.1	2	19.7	10	2.2	8	1.5	16	4.4	25
34	広島県	2,863,211	235.9	20	593.5	24	55.8	11	143.5	5	25.0	4	0.9	29	1.0	21	30.5	1
37	香川県	1,002,173	241.2	19	658.2	12	28.0	42	82.4	20	18.9	11	3.2	2	2.1	8	1.7	35
31	鳥取県	579,309	250.1	18	794.0	3	91.1	2	126.2	7	3.6	43	0.6	34	#VALUE!	29	24.5	2
36	徳島県	770,057	250.6	17	583.6	26	22.9	45	58.6	36	4.3	40	0.2	47	#VALUE!	29	4.5	24
18	福井県	799,220	254.7	16	669.5	10	20.8	46	141.6	6	22.9	6	1.0	27	1.9	10	9.6	11
33	岡山県	1,933,781	255.7	15	654.7	13	40.6	25	80.9	21	13.2	20	0.5	40	1.8	11	7.5	18
40	福岡県	5,122,448	260.0	14	703.0	8	45.4	20	59.1	35	8.8	30	2.3	6	1.6	13	3.5	31
32	島根県	701,394	265.2	13	581.8	27	45.5	19	95.7	18	10.8	24	0.2	46	#VALUE!	29	9.4	12
26	京都府	2,574,842	267.4	12	628.2	16	51.4	15	78.3	22	19.7	9	1.0	26	0.7	26	11.7	8
05	秋田県	1,043,015	268.7	11	826.5	2	96.3	1	170.7	1	27.4	3	2.0	11	#VALUE!	29	3.9	30
41	佐賀県	842,457	274.7	10	532.7	34	46.5	17	52.0	42	18.3	13	0.4	44	1.3	18	14.6	6
44	大分県	1,183,961	279.6	9	690.8	9	29.1	39	118.3	10	41.3	1	4.1	1	#VALUE!	29	5.6	22
43	熊本県	1,810,343	295.2	8	461.9	39	64.3	7	60.1	33	8.7	31	0.9	30	#VALUE!	29	20.5	3
30	和歌山県	994,317	301.1	7	538.5	30	38.6	29	118.5	9	6.9	36	1.2	20	2.1	7	2.3	34
01	北海道	5,401,210	303.6	6	1058.3	1	79.2	4	148.6	3	34.9	2	2.1	9	0.8	23	0.4	39
35	山口県	1,419,781	304.1	5	727.0	6	55.8	10	78.1	23	20.6	8	1.4	17	#VALUE!	29	#VALUE!	40
39	高知県	740,059	304.6	4	605.9	19	41.6	23	97.0	17	8.5	32	0.5	39	1.6	14	3.4	32
46	鹿児島県	1,679,502	306.5	3	710.7	7	54.2	13	107.6	14	18.7	12	1.6	14	#VALUE!	29	4.4	26
17	石川県	1,157,042	313.0	2	737.3	5	57.6	8	110.4	12	11.8	22	2.2	7	2.3	6	9.3	13
42	長崎県	1,404,103	326.0	1	600.2	20	29.8	38	54.3	39	24.7	5	2.5	4	#VALUE!	29	9.3	14

出典：厚生労働省第1回NDBオープンデータの一部を加工

「医学管理等」（外来）から16項目抜粋。沖縄県は件数が少ない項目が多い。これは何を意味する？

		1		2		3		4		5		6		7		8	
分類名称	人口	人口10万対	順位	人口10万対	順位	人口10万対	順位	人口10万対	順位	人口10万対	順位	人口10万対	順位	人口10万対	順位	人口10万対	順位
診療行為	人口	悪性腫瘍特異物質治療管理料（尿中BTA）	順位	悪性腫瘍特異物質治療管理料（その他・1項目）	順位	悪性腫瘍特異物質治療管理料（その他・2項目以上）	順位	在宅療養指導料	順位	がん性疼痛緩和指導管理料（1以外の場合）	順位	がん性疼痛緩和指導管理料（緩和ケアに係る研修を受けた保険医）	順位	がん患者指導管理料（医師と看護師の共同診療方針等を文書等で提供）	順位	がん患者指導管理料（医師・看護師が心理的不安軽減のため面接）	順位
総計	128,066,211	19		3,295		5,589		568		44		99		26		23	
47 沖縄県	1,461,231	#VALUE!	43	1,829	47	2,778	47	219	45	29	34	31	46	7	45	11	29
11 埼玉県	7,323,413	16	25	2,049	46	3,933	46	431	29	51	11	63	42	13	37	16	19
08 茨城県	2,970,231	1	42	2,719	45	4,156	44	335	39	36	29	76	35	28	20	10	30
14 神奈川県	9,136,151	11	31	2,732	44	4,649	41	688	13	50	14	96	25	18	31	20	16
16 富山県	1,080,160	#VALUE!	43	2,885	43	5,595	23	790	8	47	15	214	1	35	14	37	5
23 愛知県	7,509,636	20	20	2,894	42	5,229	33	609	17	36	27	92	27	18	30	32	7
12 千葉県	6,265,899	2	38	2,910	41	5,095	37	374	35	74	4	97	23	16	36	13	24
19 山梨県	849,784	#VALUE!	43	2,921	40	4,387	43	222	44	4	47	24	47	4	46	18	18
25 滋賀県	1,419,863	27	13	2,922	39	4,952	40	525	21	14	45	98	22	39	11	7	35
21 岐阜県	2,076,195	41	8	3,118	38	6,063	12	482	25	36	28	76	36	17	34	14	22
24 三重県	1,850,028	2	39	3,120	37	5,775	19	497	24	41	21	83	31	26	21	14	23
15 新潟県	2,319,435	#VALUE!	43	3,187	36	6,590	7	473	26	79	3	172	3	18	33	15	20
13 東京都	13,415,349	23	16	3,230	35	6,677	5	514	22	34	31	91	28	20	28	29	9
27 大阪府	8,865,502	13	29	3,233	34	6,178	9	846	4	43	18	106	19	44	7	73	2
44 大分県	1,183,961	6	34	3,299	33	5,099	36	798	6	15	44	115	14	38	12	78	1
18 福井県	799,220	19	23	3,329	32	5,782	18	587	19	12	46	97	24	91	1	4	43
28 兵庫県	5,621,087	5	35	3,365	31	6,108	11	667	14	42	19	128	12	41	9	30	8
41 佐賀県	842,457	3	37	3,391	30	4,581	42	409	32	22	38	92	26	42	8	46	3
29 奈良県	1,387,818	21	19	3,391	29	5,657	21	432	28	37	25	87	29	17	35	20	15
02 青森県	1,338,465	18	24	3,412	28	6,164	10	379	34	105	1	165	5	11	41	6	41
22 静岡県	3,770,619	25	14	3,490	27	5,183	34	392	33	51	12	128	13	25	22	21	14
40 福岡県	5,122,448	22	18	3,535	26	5,792	17	799	5	42	20	83	32	18	32	13	25
01 北海道	5,401,210	39	10	3,539	25	6,833	2	792	7	50	13	111	16	40	10	11	28
04 宮城県	2,324,466	19	22	3,571	24	5,808	15	722	11	69	6	72	37	11	42	3	47
20 長野県	2,137,666	30	12	3,579	23	5,397	26	734	10	64	9	145	8	33	15	15	21

出典：厚生労働省第1回NDBオープンデータの一部を加工

同・項目9～16。一方で、日本一多い項目もある

	9		10		11		12		13		14		15		16	
分類名称	人口10万対	順位	人口10万対	順位	人口10万対	順位	人口10万対	順位	人口10万対	順位	人口10万対	順位	人口10万対	順位	人口10万対	順位
診療行為	がん患者指導管理料（医師等が抗悪性腫瘍剤の必要性等を文書説明）	順位	外来緩和ケア管理料	順位	ニコチン依存症管理料（初回）	順位	ニコチン依存症管理料（2回目から4回目まで）	順位	ニコチン依存症管理料（5回目）	順位	がん治療連携計画策定料1	順位	がん治療連携指導料	順位	がん治療連携管理料	順位
総計	57		5		196		382		49		4.3		59		10	
47 沖縄県	14	42	#VALUE!	28	315	1	591	1	68	1	0.8	41	82	17	5	39
11 埼玉県	34	31	2	23	157	43	308	43	39	41	0.7	42	14	42	3	45
08 茨城県	35	30	#VALUE!	28	176	35	355	27	49	22	0.9	40	8	44	8	28
14 神奈川県	73	10	9	8	182	27	352	29	47	28	3.8	25	25	34	12	13
16 富山県	52	21	#VALUE!	28	177	33	345	33	44	32	1.7	37	161	3	11	17
23 愛知県	53	20	5	12	202	17	404	15	55	8	5.4	19	85	16	6	33
12 千葉県	122	4	1	27	173	36	342	34	43	34	1.8	34	30	31	13	11
19 山梨県	#VALUE!	47	#VALUE!	28	179	30	341	35	41	37	3.3	29	3	47	10	20
25 滋賀県	37	29	#VALUE!	28	179	28	365	25	51	16	3.5	27	102	12	10	21
21 岐阜県	11	43	#VALUE!	28	193	21	388	18	52	14	8.5	10	82	18	5	41
24 三重県	15	40	1	26	209	14	392	16	45	30	1.2	39	20	39	5	40
15 新潟県	30	35	6	11	148	45	323	40	48	25	4.2	24	150	4	5	38
13 東京都	46	23	8	9	232	4	450	4	54	11	3.6	26	44	25	8	27
27 大阪府	78	8	9	7	220	9	415	9	50	19	5.6	18	102	11	8	26
44 大分県	72	11	#VALUE!	28	215	11	409	13	50	18	4.5	23	23	36	17	4
18 福井県	31	34	#VALUE!	28	167	39	317	41	47	26	7.8	11	39	28	5	42
28 兵庫県	61	15	7	10	199	19	381	20	45	31	7.6	12	73	19	8	25
41 佐賀県	33	33	#VALUE!	28	188	23	348	30	42	36	13.8	3	66	22	7	32
29 奈良県	33	32	12	4	178	31	354	28	43	35	1.7	35	19	40	13	10
02 青森県	29	36	3	18	173	37	346	31	49	21	7.4	13	191	1	6	35
22 静岡県	57	19	10	5	179	29	367	24	53	13	4.6	22	176	2	19	3
40 福岡県	37	28	3	20	221	8	423	8	49	20	2.6	31	19	41	8	23
01 北海道	63	14	16	2	200	18	412	11	59	6	0.4	43	11	43	14	9
04 宮城県	7	46	2	24	199	20	382	19	47	27	#VALUE!	44	27	33	11	15
20 長野県	77	9	#VALUE!	28	156	44	327	38	48	23	5.2	20	68	21	41	1

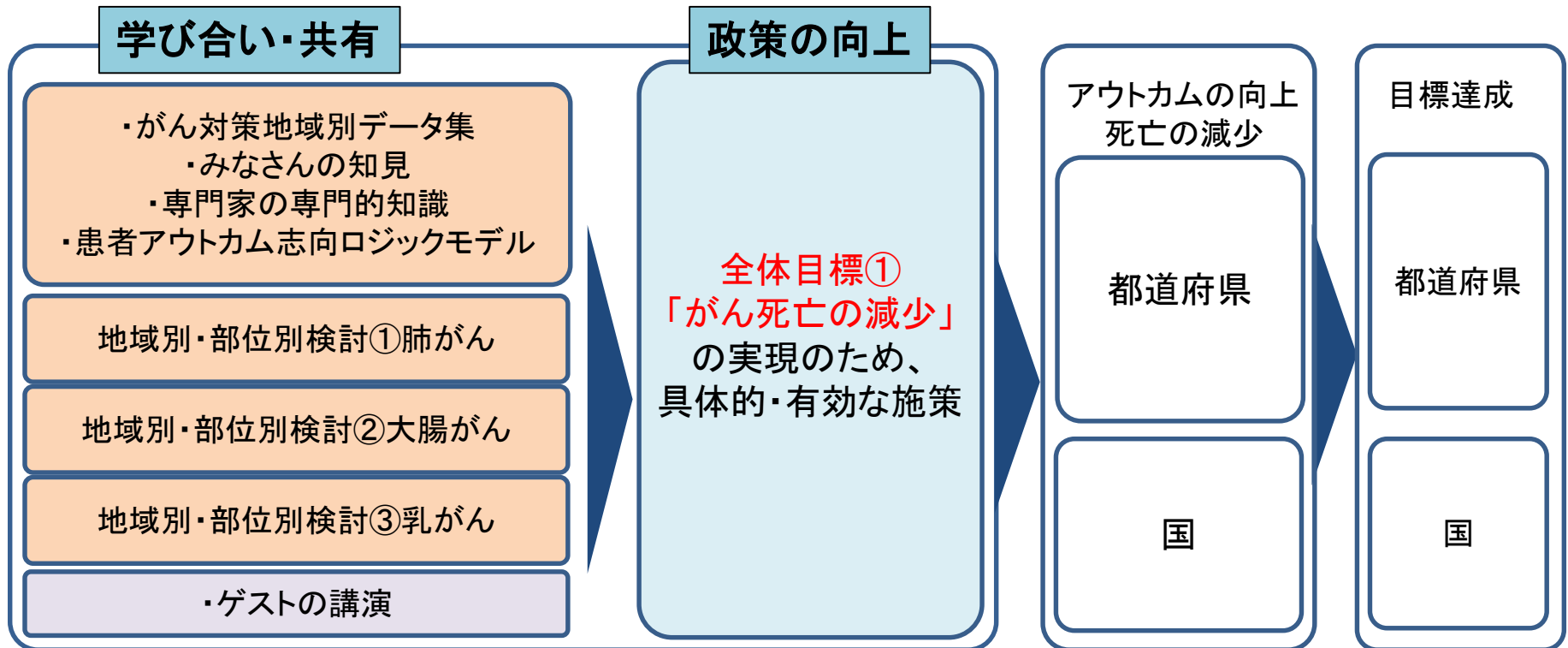
出典：厚生労働省第1回NDBオープンデータの一部を加工

がん対策地域別データ集 関係

「第13回がん政策サミット2016秋～地域別・がんの部位別対策で、
がん死亡率の減少目標を達成しよう～」の紹介とともに

地域と社会を動かす「新しいかたち」



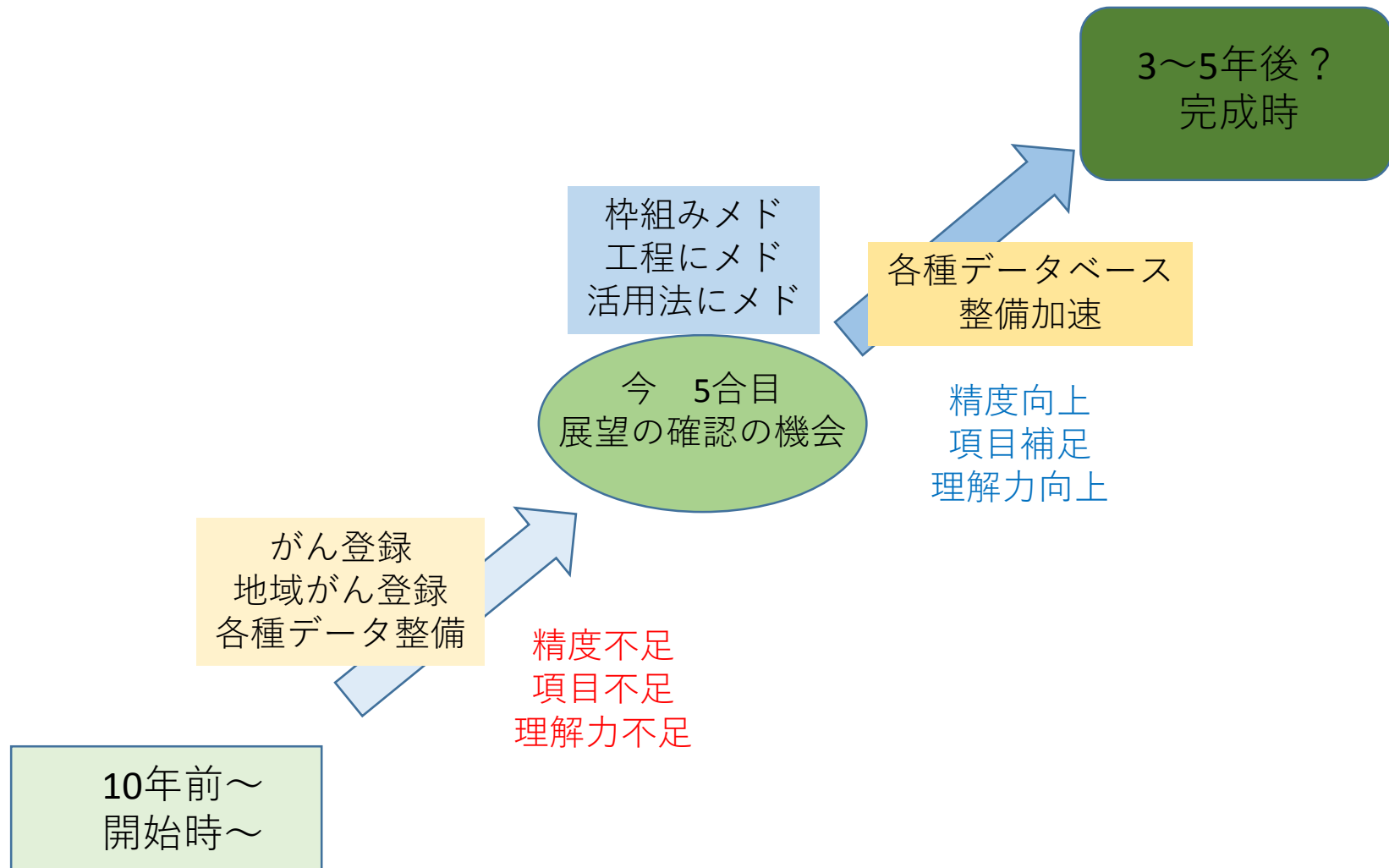


～地域別・部位別のがん対策で、がん死亡率の減少目標を達成しよう～

- ・国のがん死亡率減少目標が未達（加速が必要）
- ・国の未達は地域の未達の合計
- ・がん種別・地域別の格差大⇒ワースト地区の改善で全体が向上

ビジョン：データに基づく政策決定へ

データに基づく政策決定



出典：第13回がん政策サミット2016秋 使用スライド

■11月25日(金) 開場 11:30

12:00	<u>開会にあたり</u> NPO 法人がん政策サミット 理事長 自己紹介(ランチョン)	埴岡健一
13:20	休憩	
13:40	講演 <u>「がん対策基本法改正に関するご報告」(仮題)</u> 超党派がん議連「国会がん患者と家族の会」事務局長 <u>「我が国におけるがん対策と次期がん対策推進基本計画について」</u> 厚生労働省健康局 がん・疾病対策課 がん対策推進官 <u>「患者のための拠点病院のあり方」</u> 厚生労働省がん対策推進協議会 会長代理 静岡県立静岡がんセンター 総長 <u>「がん登録データの活用」</u> 国立がん研究センター がん対策情報センター がん登録センター長 <u>「各種データ整備の現況と今後の予定」</u> 国立がん研究センター がん対策情報センター長	古川元久さん 丹藤昌治さん 山口建さん 西本寛さん 若尾文彦さん
16:05	<u>「ロジックモデルとがんの部位別対策」</u> <u>「都道府県・二次医療圏のデータはこうやって読み取る」</u> NPO 法人がん政策サミット 理事長 <u>「医療圏で異なる必要ながん対策 死亡数を何人減らせるか」</u> 茶屋町レディースクリニック／琉球大学非常勤講師	事務局 埴岡健一 井岡亜希子さん
17:30	全員集合写真	
18:00	終了	

■11月26日(土) 開場 9:10

9:30 プログラム開始 昨日の振り返り

【対策強化必要県の課題と求められる対策】

===== セッション 1: 肺がん =====

- 9:40
- ①予防 国立がん研究センター 社会と健康研究センター
疫学研究部 部長 岩崎基さん
 - ②早期発見 国立がん研究センター 社会と健康研究センター
検診研究部 部長 斎藤博さん
 - ③治療 肺がん診療ガイドライン委員会 委員長
和歌山県立医科大学内科学第三講座 教授 山本信之さん
- 質疑応答
ランチ休憩
- 11:50

===== セッション 2: 大腸がん =====

- 12:35
- ①予防 国立がん研究センター 岩崎基さん
 - ②早期発見 国立がん研究センター 斎藤博さん
 - ③治療 大腸癌研究会 会長
東京医科歯科大学特任教授／光仁会第一病院長 杉原健一さん
- 質疑応答
休憩

==== セッション 2:乳がん ====

14:05	①予防	国立がん研究センター	岩崎基さん
	②早期発見	国立がん研究センター	齋藤博さん
	③治療	乳がん診療ガイドライン委員会 委員長	
		国立がん研究センター東病院 乳腺・腫瘍内科医長	向井博文さん
	質疑応答		

==== グループワーク「死亡率減少につながるアクションプランをみんなで考える」 ====

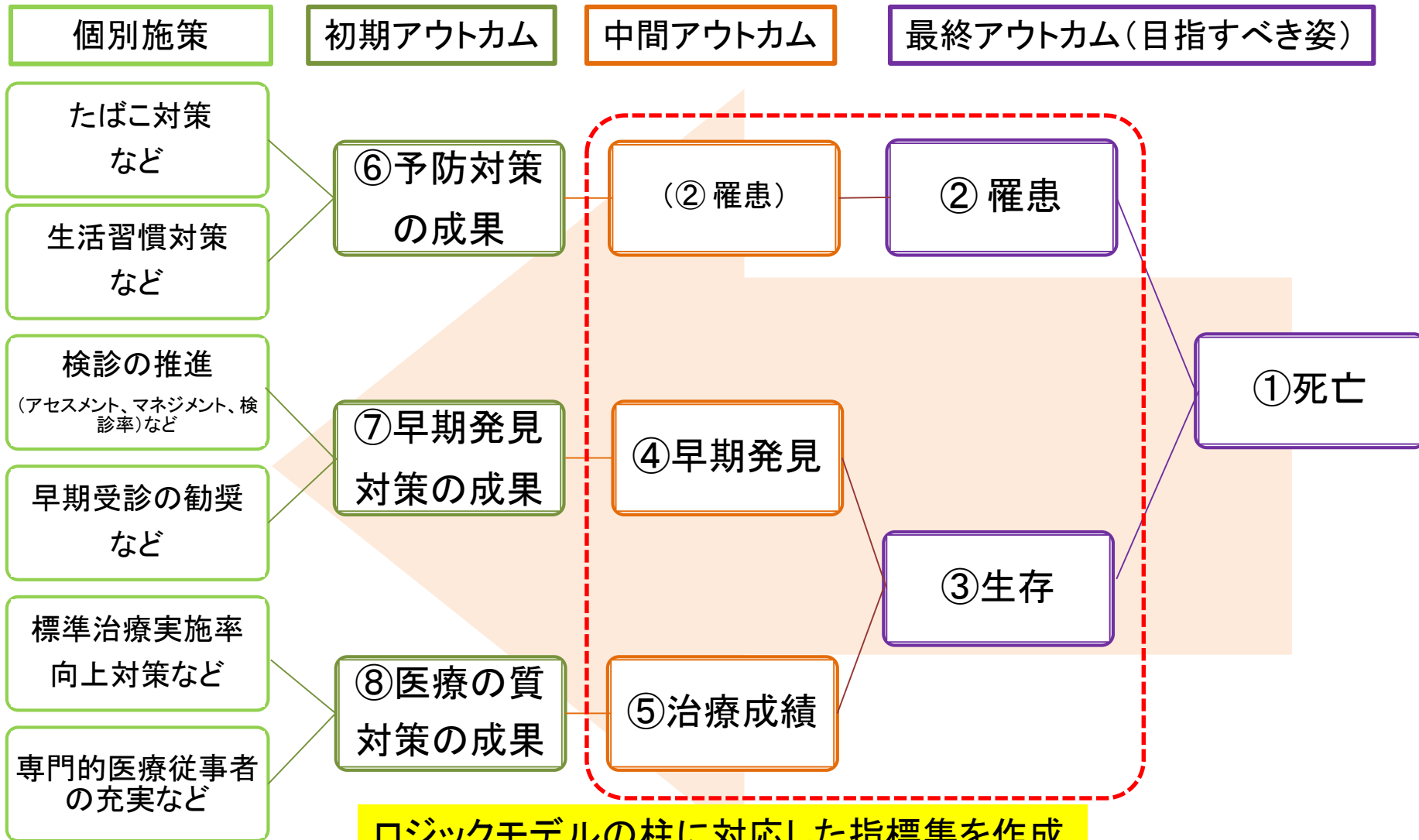
15:25	説明	座席移動	グループワーク
17:00	発表	まとめ	
18:30	終了		

■11月27日(日) 開場 9:10

9:30	都道府県別グループワーク: 自分の県のがんの部位別対策を考え、持ち帰る
11:30	終了

「がん対策地域別データ集」の趣旨

- 各地域のおかれた位置づけを知る
- 既存の数字を集めたデータ集。個別に拾うのに比べ、各段に便利
- 情報源横断的に広く集められており、ガイド付きなので、個別に出会い、閲覧し、拾うより、各段に理解は高まる
- 全国の値と地域の間でベンチマーキング（比較検討）できる
- * データ項目によっては、単純な地域間の比較は妥当ではない場合がある



ロジックモデルに対応したデータセット

柱番号	項目番号	分野	項目名	出典	SPO分類	備考
1	13	死亡	死亡率（男）（％）（75歳未満、年齢調整、人口10万対）	国立がん研究センターがん情報サービス「がん登録・統計」部位別75歳未	0	
1	14	死亡	死亡率（女）（％）（75歳未満、年齢調整、人口10万対）	国立がん研究センターがん情報サービス「がん登録・統計」部位別75歳未	0	
1	15	死亡	死亡率改善率（男）（％）（75歳未満、年齢調整、人口10万対）	国立がん研究センターがん情報サービス「がん登録・統計」部位別75歳未	0	2005年～2014年
1	16	死亡	死亡率改善率（女）（％）（75歳未満、年齢調整、人口10万対）	国立がん研究センターがん情報サービス「がん登録・統計」部位別75歳未	0	2005年～2014年
1	17	死亡	標準化死亡比（男）	平成20～24年人口動態保健所・市区町村別統計	0	
1	18	死亡	標準化死亡比（女）	平成20～24年人口動態保健所・市区町村別統計	0	
1	19	死亡	超過死亡数（男）	平成20～24年人口動態保健所・市区町村別統計	0	実死亡数と期待死亡数の差 正値のみ掲載
1	20	死亡	超過死亡数（女）	平成20～24年人口動態保健所・市区町村別統計	0	実死亡数と期待死亡数の差 正値のみ掲載
2	21	罹患	罹患率（男）（％）（年齢調整、人口10万人対）	全国がん罹患モニタリング集計2012年罹患数・率報告書	0	※都道府県によって登録精度などに差があるため、原典59ページの都道府県別精度一覧表をご覧ください
2	22	罹患	罹患率（女）（％）（年齢調整、人口10万人対）	全国がん罹患モニタリング集計2012年罹患数・率報告書	0	※都道府県によって登録精度などに差があるため、原典59ページの都道府県別精度一覧表をご覧ください
3	23	生存	ロジックモデルの柱に対応した指標	全国がん罹患モニタリング集計2006-2008生存率報告		進行度別5年生存率 合計（男） 解析対象2 全国値は出典元の精度基準に従って、参考値である県を除外しています（表外注 原典48ページの都道府県別精度
3	24	生存	5年相対生存率 2006-2008年（女）（％）	全国がん罹患モニタリング集計2006-2008生存率報告	0	進行度別5年生存率 合計（女） 解析対象2 全国値は出典元の精度基準に従って、参考値である県を除外しています（表外注 1参照）。 ※都道府県によって登録精度などに差があるため、原典48ページの都道府県別精度一覧表をご覧ください
4	25	早期発見	臨床進行度分布 2006-2008年 限局（％）	全国がん罹患モニタリング集計2006-2008生存率報告	0	解析対象2 全国値は出典元の精度基準に従って、参考値である県を除外しています（表外注 1参照）。 ※都道府県によって登録精度などに差がありますので、都道府県間の単純比較はできません。原典48ページの都道府県別精度一覧表をご覧ください
4	26	早期発見	データ項目リスト 一部抜粋 イメージ			解析対象2 参考値である県を 都道府県間の単純比較は できません。原典48ページの都道府県別精度一覧表をご覧ください
4	27	早期発見	異なる情報源からのデータを統合して「データベース」に がん登録由来データがロジックモデルの中核を占める これから活用可能なデータ項目はますます増える 必要なデータ項目、必要な形での公表を求めるのもアドボケートの役割 縦割りのデータを横軸を通してみるのが課題解決策への架け橋			参考値である県を 都道府県間の単純比較は できません。原典48ページの都道府県別精度一覧表をご覧ください

データ項目リスト 一部抜粋 イメージ

出典と留意点の表示

- 異なる情報源からのデータを統合して「データベース」に
- がん登録由来データがロジックモデルの中核を占める
- これから活用可能なデータ項目はますます増える
- 必要なデータ項目、必要な形での公表を求めるのもアドボケートの役割
- 縦割りのデータを横軸を通してみるのが課題解決策への架け橋








特定非営利活動法人 がん政策サミット

日本のがん医療・療養生活の均てん化
(全国あまねく最上の医療が実現し、生活の質等が保たれていること)を目指し、
当事者主体の政策議論の場と役立つ情報を提供します。

がん対策地域別データ集

患者視線中心のがん計画の策定・評価のプロセスの中で、地域別のデータを把握することは、重要な位置を占めます。「適切なデータがどこにあるかわからない」「膨大な数字のどこを見たらよいかわからない」と感じる方もいらっしゃるかもしれません。そこで、様々な関係資料のデータを一つのシートにまとめたデータベースを作成し提供することといたしました。

データの専門家ではない人が、がん対策に必要な数字を読み取りやすいように努めたつもりです。都道府県第3次がん対策推進計画策定や地域のがん対策に関わる様々な立場の方々にご活用いただき、がん対策の「均てん化」がはかれることを願っています。

1.  使い方説明 (PDF 1.49MB)
2.  ロジックモデルワークシート (PDF 402KB)
3.  肺がんデータ集 Ver.1.1.0 (Excel 1.16MB)
4.  大腸がんデータ集 Ver.1.1.0 (Excel 1.3MB)
5.  乳がんデータ集 Ver.1.1.0 (Excel 919KB)
6.  全がんデータ集 Ver.1.0.3 (Excel 2.43MB)
7.  医療一般データ集 Ver.1.1.0 (Excel 1.44MB)
8. 都道府県別、肺がん・大腸がん・乳がんデータ抽出ファイル

大腸がんの死亡、罹患、早期発見、治療成績・・・に関して、沖縄と全国値を比べると...

0	基本	地域名	全国	沖縄県	北部	中部	南部	宮古	八重山
1	0 基本	人口(人)	128,066,211	1,461,231	102,985	509,198	738,434	55,711	54,903
2	1 死亡	死亡率(男)(%)(75歳未満、年齢調整、人口10万対)	13.59	19.0	NA	NA	NA	NA	NA
3	1 死亡	死亡率(女)(%)(75歳未満、年齢調整、人口10万対)	7.73	9.5	NA	NA	NA	NA	NA
4	1 死亡	死亡率改善率(男)(%)	5.15	-16.2	NA	NA	NA	NA	NA
5	1 死亡	死亡率改善率(女)(%)	7.22	-9.7	NA	NA	NA	NA	NA
6	1 死亡	標準化死亡比(男)	100.0	115.0	101.7	124.4	113.3	109.1	116.8
7	1 死亡	標準化死亡比(女)	100.0	88.7	64.9	88.9	93.5	111.6	71.5
8	1 死亡	超過死亡数(男)	0	158	1	83	68	5	6
9	1 死亡	超過死亡数(女)	0	0	0	0	0	6	0
10	2 罹患	罹患率(男)(%)(年齢調整、人口10万人対)	67.0	72.9	NA	NA	NA	NA	NA
11	2 罹患	罹患率(女)(%)(年齢調整、人口10万人対)	39.5	36.4	NA	NA	NA	NA	NA
12	3 生存	5年相対生存率 2006-2008年(男)(%)	72.2	63.5	NA	NA	NA	NA	NA
13	3 生存	5年相対生存率 2006-2008年(女)(%)	69.6	66.7	NA	NA	NA	NA	NA
14	4 早期発見	臨床進行度分布 2006-2008年	限局(%)	40.3	43.5	NA	NA	NA	NA
15	4 早期発見		領域(%)	27.4	24.5	NA	NA	NA	NA
16	4 早期発見		遠隔(%)	16.6	21.1	NA	NA	NA	NA
17	4 早期発見		不明(%)	15.6	10.8	NA	NA	NA	NA
18	4 早期発見	臨床進行度分布 2012年	限局(%)	43.2	41.7	NA	NA	NA	NA
19	4 早期発見		領域(%)	29.0	30.2	NA	NA	NA	NA
20	4 早期発見		遠隔(%)	19.3	22.3	NA	NA	NA	NA
21	4 早期発見		不明(%)	8.5	5.8	NA	NA	NA	NA
22	5 治療成績	進行度別5年生存率 2006-2008年	限局(男)(%)	96.8	96.5	NA	NA	NA	NA
23	5 治療成績		領域(男)(%)	72.1	61.1	NA	NA	NA	NA
24	5 治療成績		遠隔(男)(%)	16.3	13.2	NA	NA	NA	NA
25	5 治療成績		不明(男)(%)	66.2	44.5	NA	NA	NA	NA
26	5 治療成績		限局(女)(%)	96.3	92.9	NA	NA	NA	NA
27	5 治療成績		領域(女)(%)	72.1	69.8	NA	NA	NA	NA
28	5 治療成績		遠隔(女)(%)	15.1	11.9	NA	NA	NA	NA
29	5 治療成績		不明(女)(%)	59.4	44.5	NA	NA	NA	NA
30	6 予防対策	喫煙率(男)(%)	33.7	32.6	NA	NA	NA	NA	NA
31	6 予防対策	喫煙率(女)(%)	10.7	9.7	NA	NA	NA	NA	NA

0	基本	地域名		全国	沖縄県	北部	中部	南部	宮古	八重山	
32	6 予防対策	国民健康・栄養調査	喫煙率(男)(%)	33.6	34.4	NA	NA	NA	NA	NA	
33	6 予防対策		野菜摂取量(男)(g)	296.97	274.57	NA	NA	NA	NA	NA	
34	6 予防対策		野菜摂取量(女)(g)	280.15	246.26	NA	NA	NA	NA	NA	
35	6 予防対策		歩数(男)(歩)	7,790.9	8,079.0	NA	NA	NA	NA	NA	
36	6 予防対策		歩数(女)(歩)	6,893.5	7,198.8	NA	NA	NA	NA	NA	
37	7 早期発見対策	検診	がん発見数(男)(人)	11,223	57	4	16	30	5	2	
38	7 早期発見対策		がん発見数(女)(人)	9,059	30	3	7	18	2		
39	7 早期発見対策		がん発見率(男)(%)	0.35	0.18	0.12	0.17	0.18	0.63	0.19	
40	7 早期発見対策		がん発見率(女)(%)	0.18	0.07	0.07	0.05	0.07	0.18		
41	7 早期発見対策		陽性反応の中率(男)(%)	3.64	2.27	1.52	1.71	2.69	5.00	1.98	
42	7 早期発見対策		陽性反応の中率(女)(%)	2.65	1.23	1.29	0.75	1.61	2.60		
43	7 早期発見対策		精検受診率(男)(%)	64.8	56.8	54.4	50.1	60.9	68.0	69.3	
44	7 早期発見対策		精検受診率(女)(%)	67.0	63.8	64.7	55.6	67.9	80.5	82.6	
45	7 早期発見対策		要精検率(男)(%)	9.6	8.0	8.0	10.1	6.6	12.5	9.6	
46	7 早期発見対策		要精検率(女)(%)	6.7	5.4	5.7	7.1	4.4	6.9	6.4	
47	7 早期発見対策		受診率(男)(%)	22.3	18.3	20.4	17.5	19.5	9.8	18.8	
48	7 早期発見対策		受診率(女)(%)	20.4	17.5	20.6	16.8	18.3	9.9	17.3	
49	7 早期発見対策		国民生活基礎調査	検診 受診率(男)(%)	39.3	35.1	NA	NA	NA	NA	NA
50	7 早期発見対策			検診 受診率(女)(%)	32.1	30.7	NA	NA	NA	NA	NA
51	8 医療の質対策	大腸がん治療数(手術)(件:1カ月実績)(人口10万対)		8.4	6.1	3.9	5.7	6.9	1.8	7.3	
52	8 医療の質対策	消化器外科専門医(人)(人口10万対)		4.7	2.9	3.9	1.6	3.7	3.6	3.6	

検討・考察のプロセス①

悪いところをどうすればいいのか

どこが悪いのか

問題があるのか

個別施策

初期アウトカム

中間アウトカム

最終アウトカム(目指す姿)

たばこ対策
など

生活習慣対策
など

⑥予防対策
の成果

(②罹患)

②罹患

検診の推進

(アセスメント、マネジメント、検
診率)など

早期受診の勧奨
など

⑦早期発見
対策の成果

④早期発見

③生存

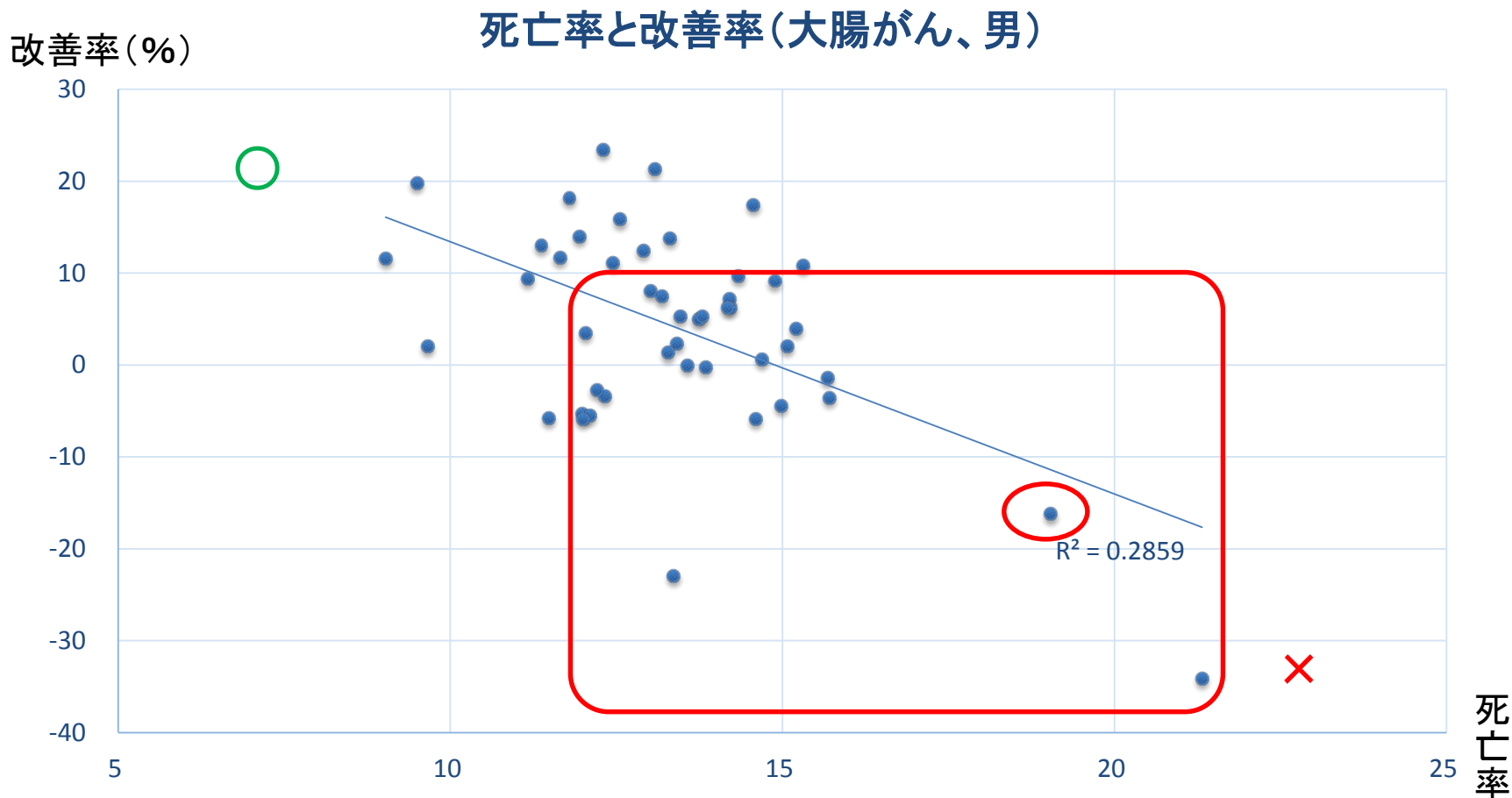
①死亡

標準治療実施率
向上対策など

専門的医療従事者
の充実など

⑧医療の質
対策の成果

⑤治療成績

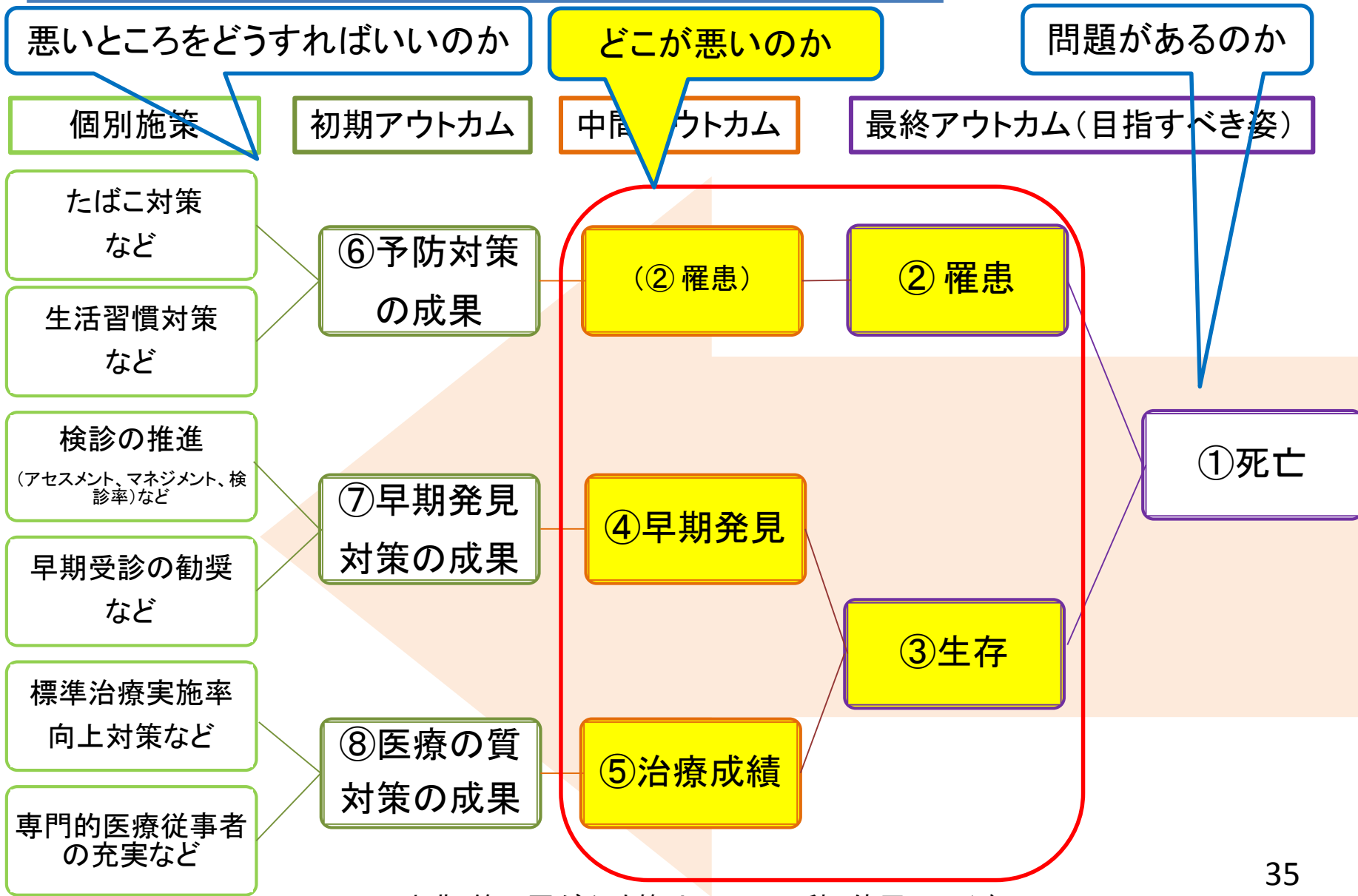


自分の県の死亡率は？改善率は？→医療圏死亡率は？市区町村死亡率は？

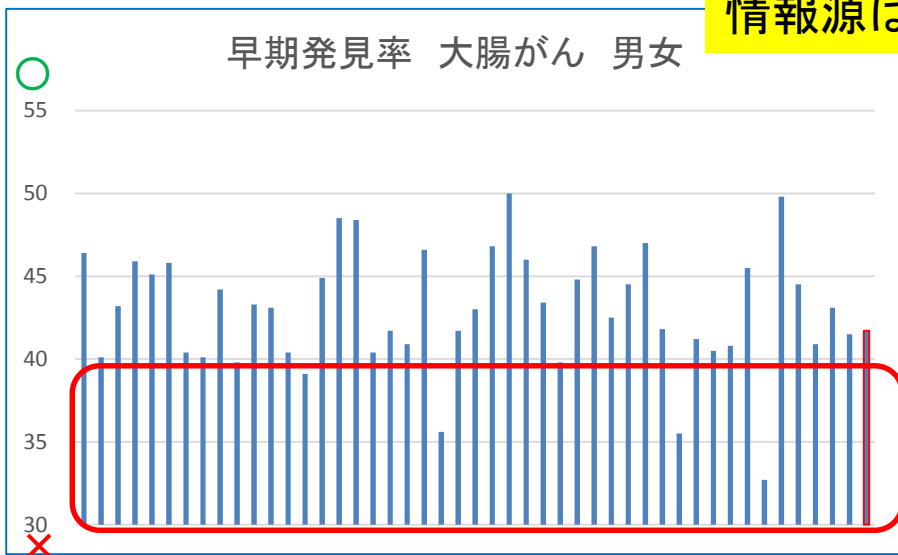
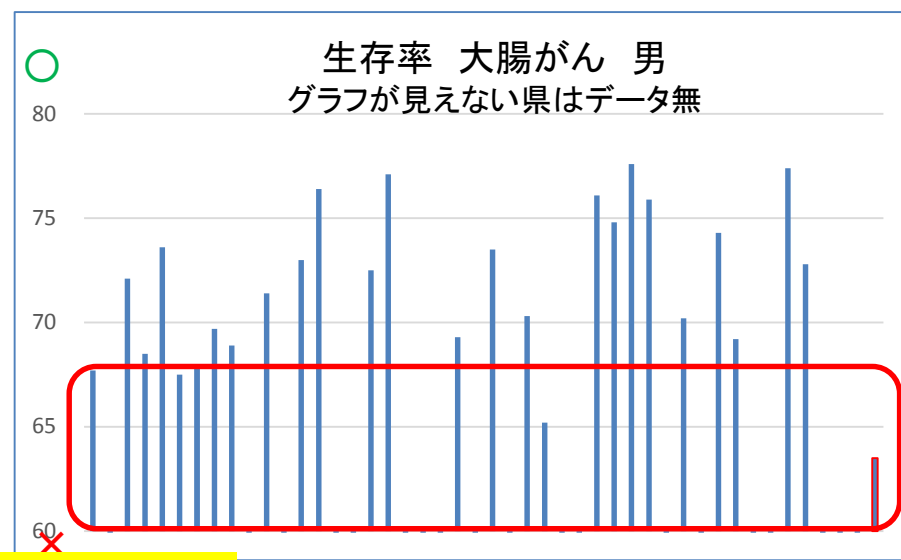
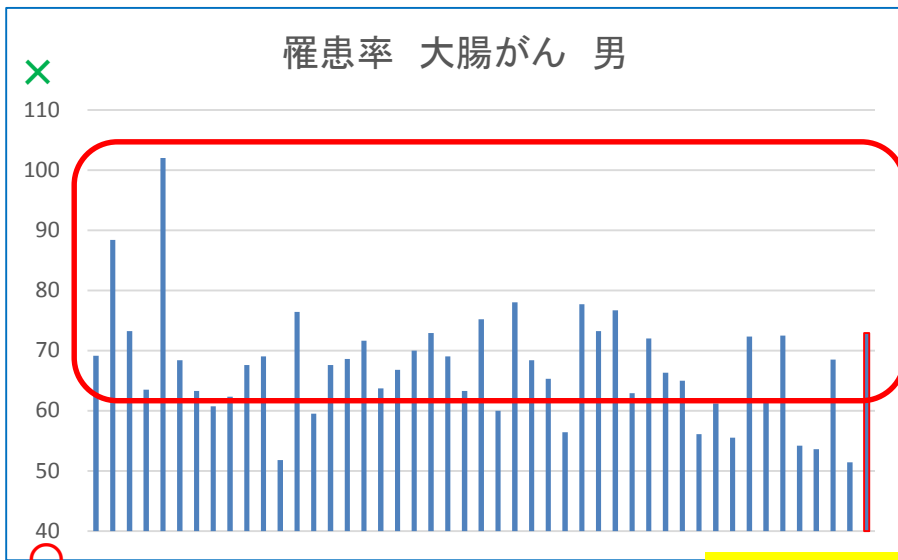
出典：「がん対策地域別データ集」のデータを加工

出典：第13回がん政策サミット2016秋 使用スライド

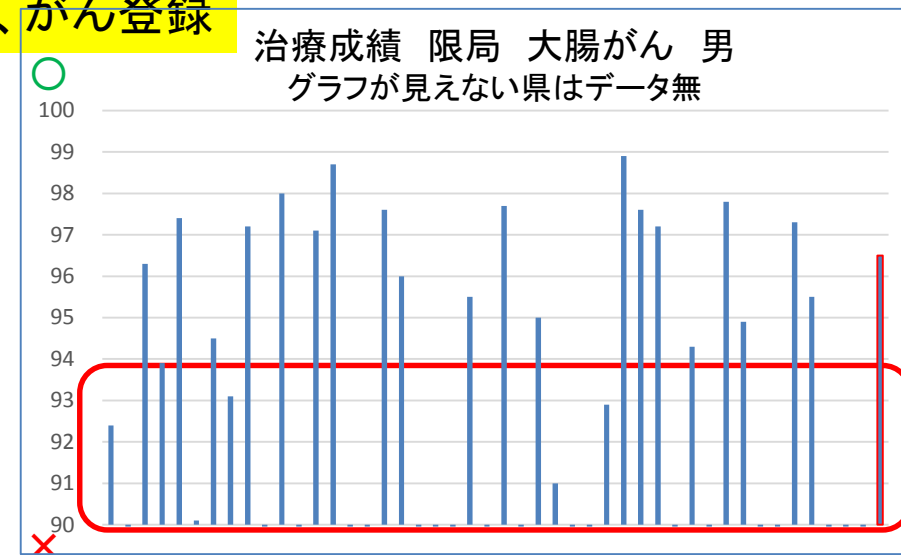
検討・考察のプロセス②



罹患・生存・早期発見、治療成績の状況

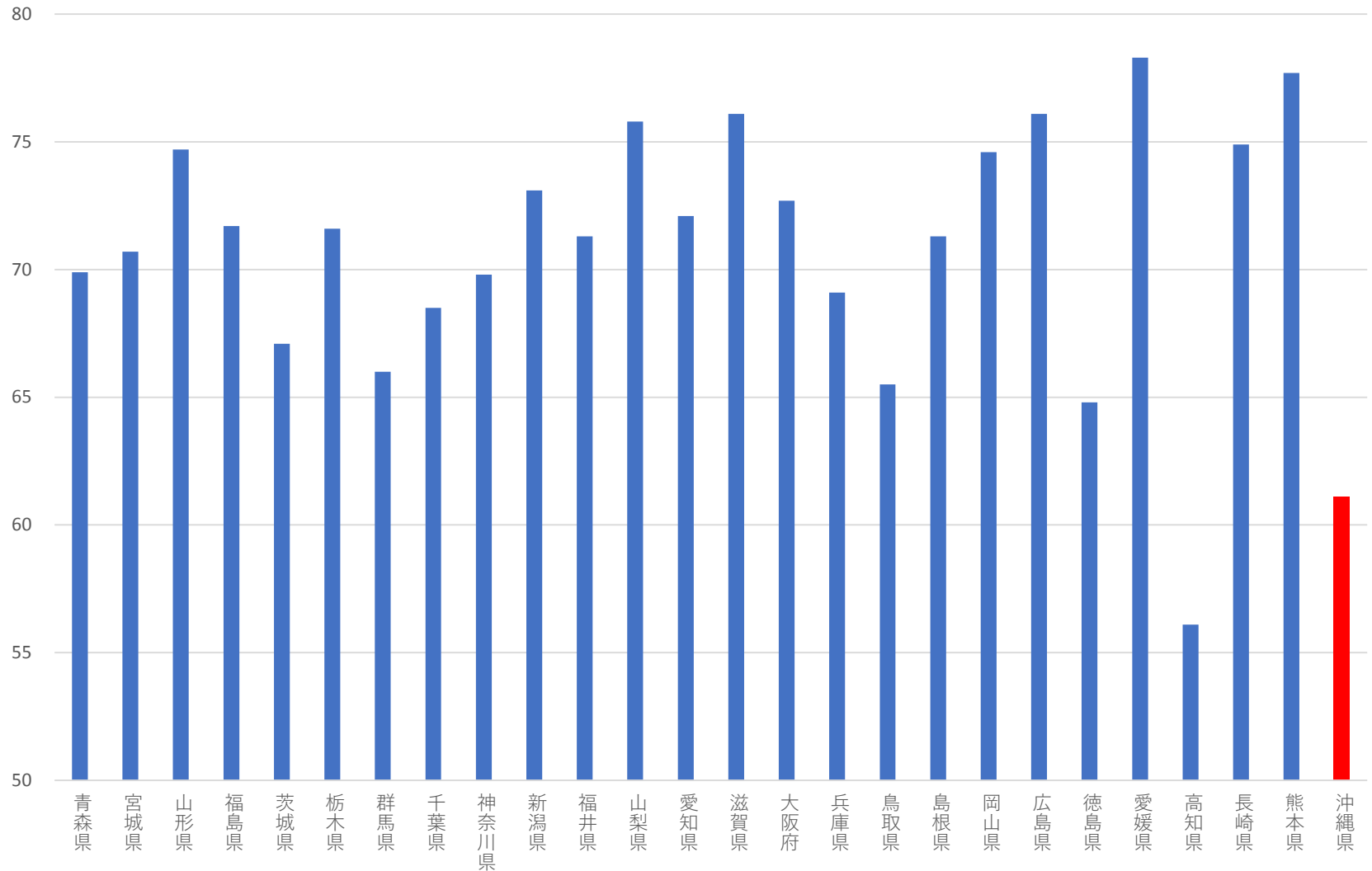


情報源は、がん登録



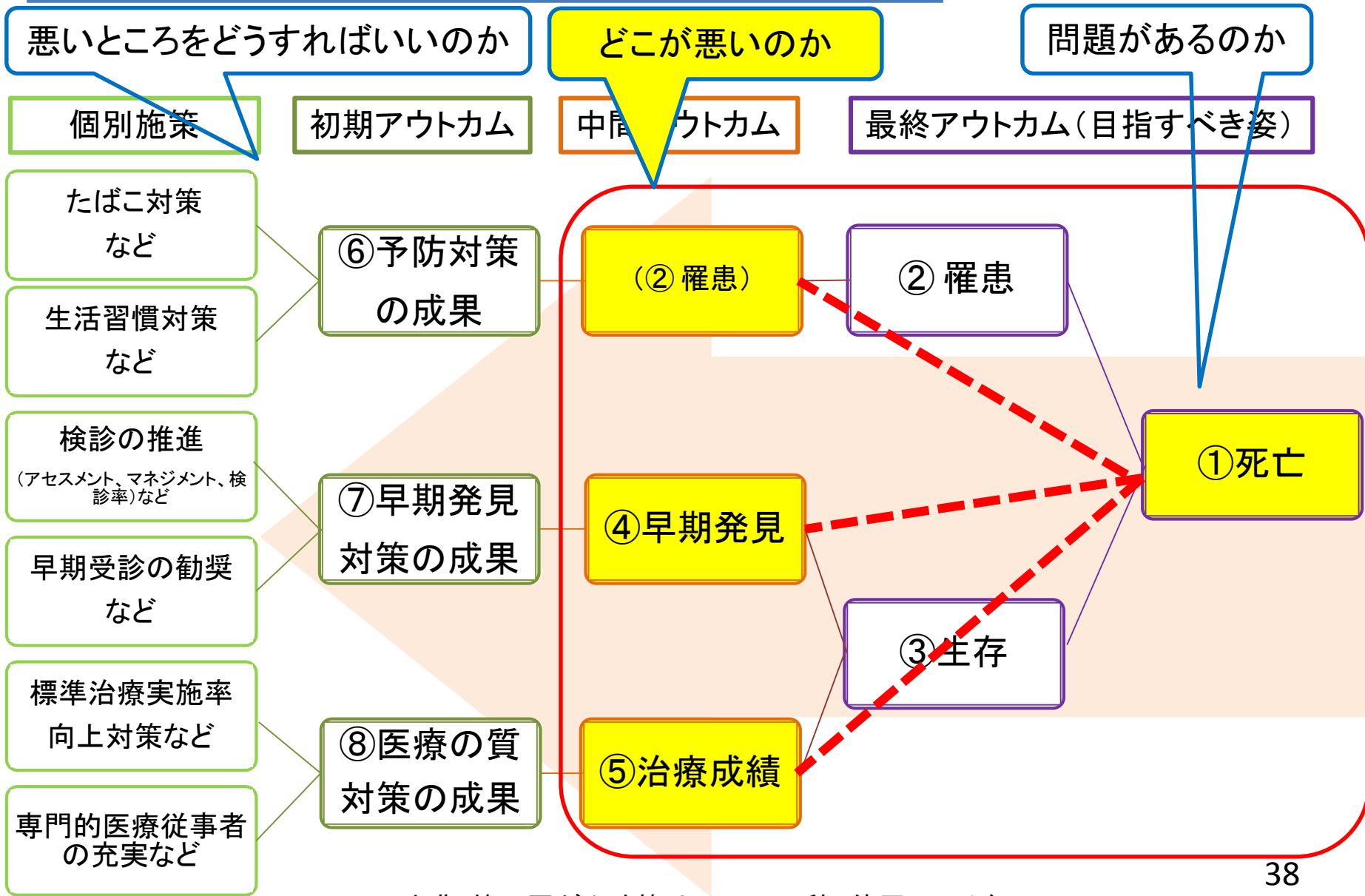
出典:「がん対策地域別データ集」のデータを加工。秋田県の生存率・治療成績データは県ウェブサイト掲載の数値を使用
出典:第13回がん政策サミット2016秋 使用スライド

大腸がん 男 治療成績 領域 (5年生存率 %)

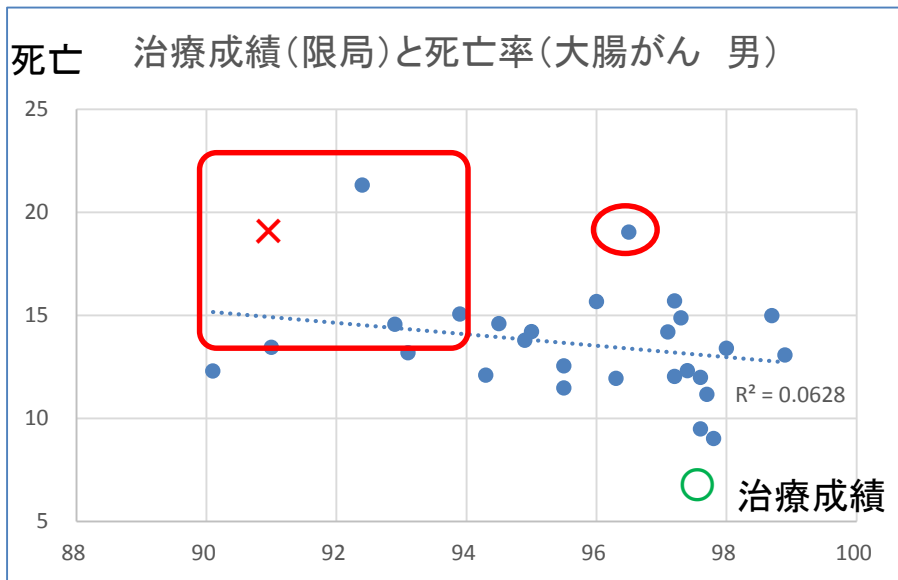
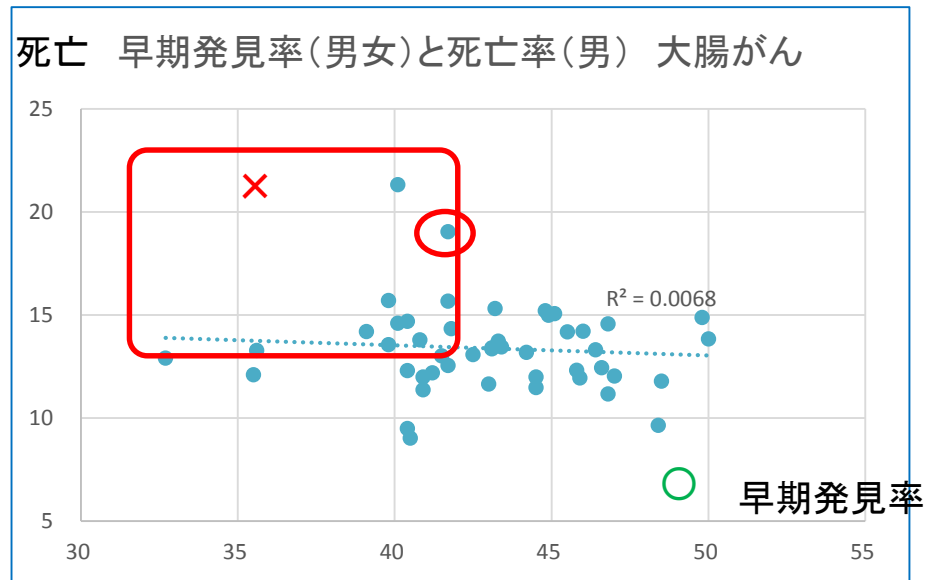
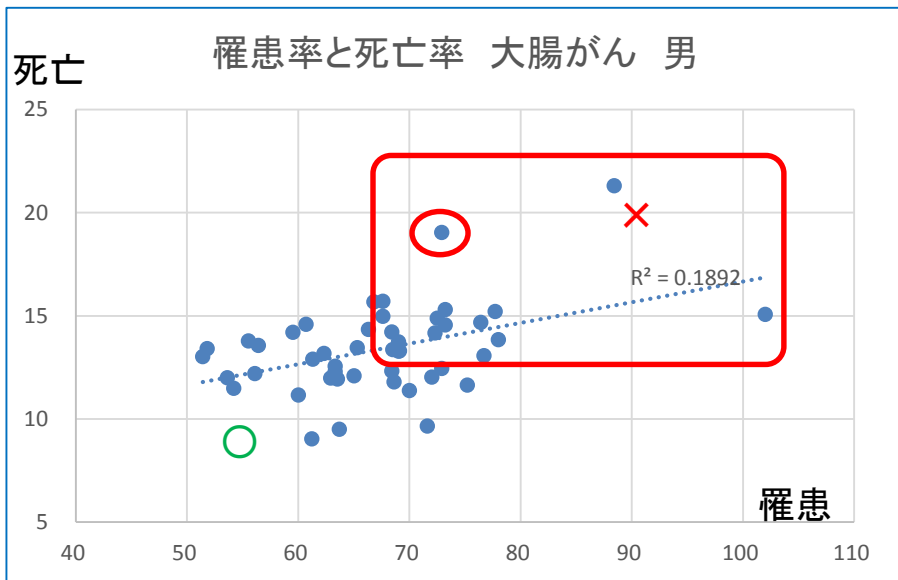


出典:「がん対策地域別データ集」を加工

検討・考察のプロセス③



死亡率と罹患・生存・治療成績の関係



死亡が高い場合、罹患、早期発見、治療成績の3つのうち、いずれが問題なのか？ そして、3つの比重は？

出典:「がん対策地域別データ集」のデータを加工。
秋田県の治療成績データは県ウェブサイト掲載の数値を使用

検討・考察のプロセス④

悪いところをどうすればいいのか

どこが悪いのか

問題があるのか

個別施策

初期アウトカム

中間アウトカム

最終アウトカム(目指すべき姿)

たばこ対策
など

生活習慣対策
など

⑥ 予防対策
の成果

(② 罹患)

② 罹患

検診の推進

(アセスメント、マネジメント、検
診率)など

早期受診の勧奨
など

⑦ 早期発見
対策の成果

④ 早期発見

① 死亡

標準治療実施率
向上対策など

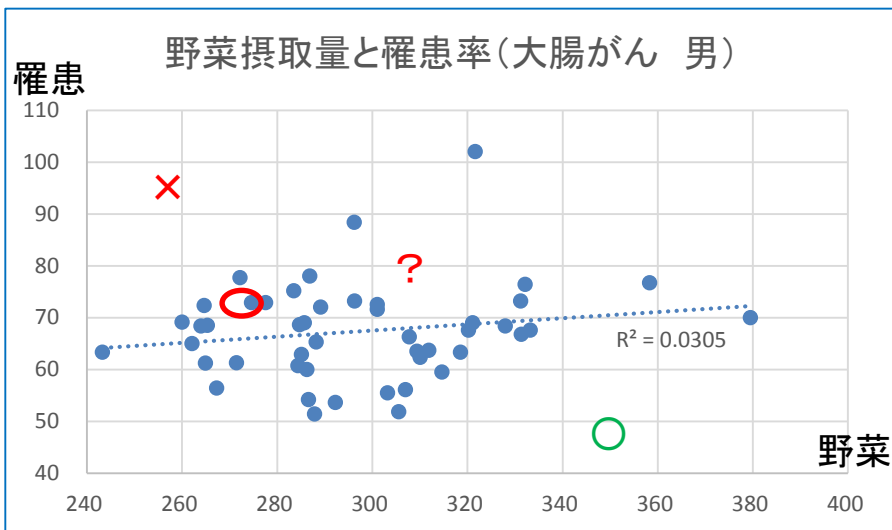
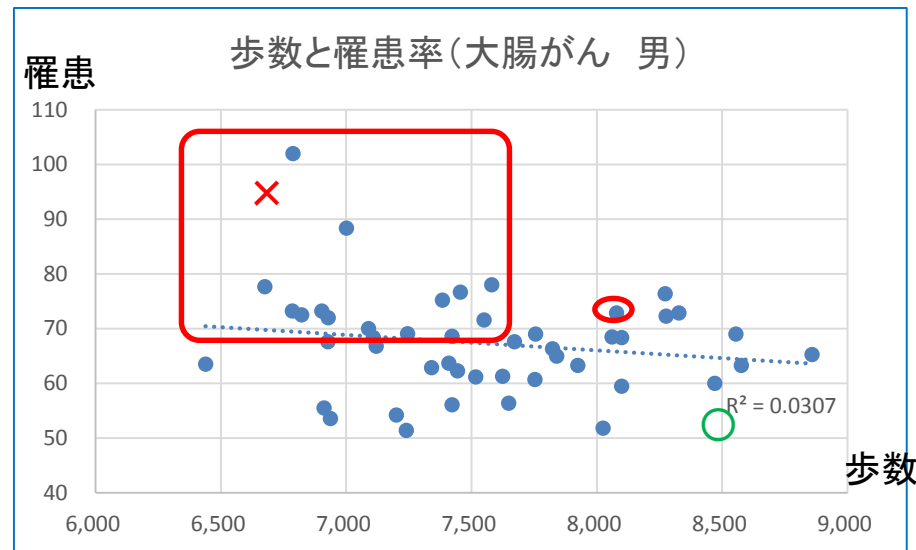
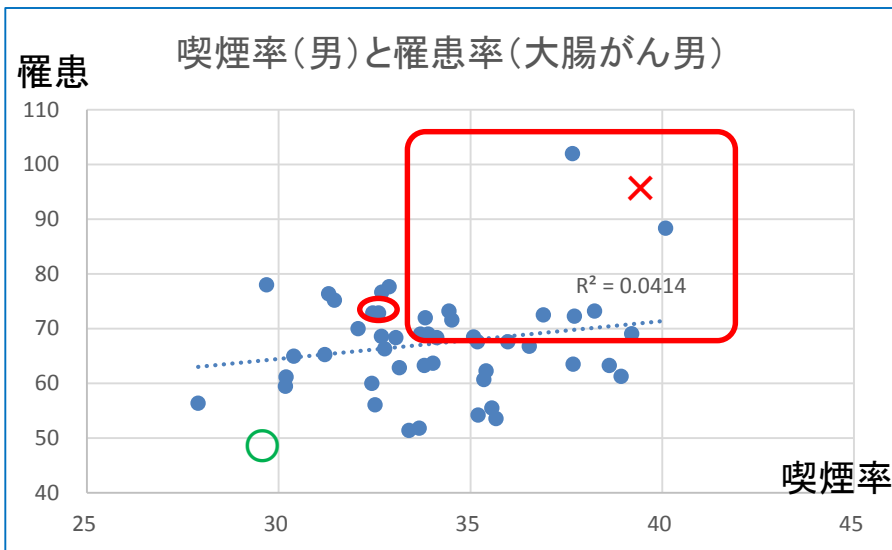
専門的医療従事者
の充実など

⑧ 医療の質
対策の成果

⑤ 治療成績

③ 生存

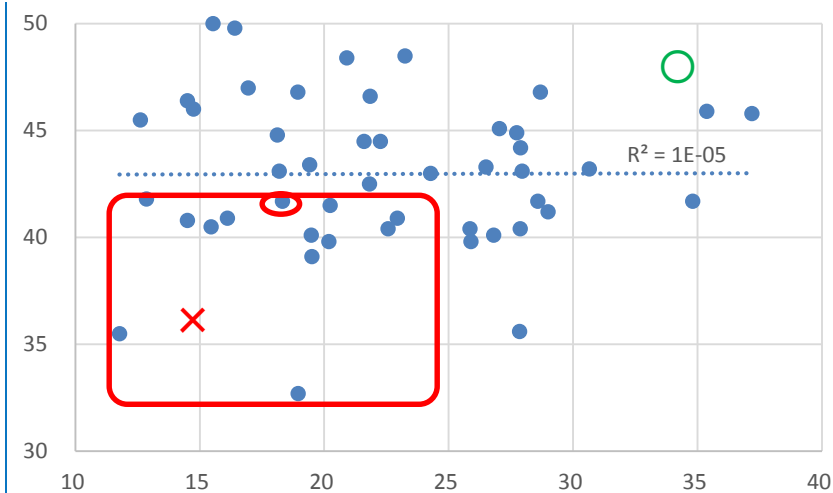
予防と罹患率



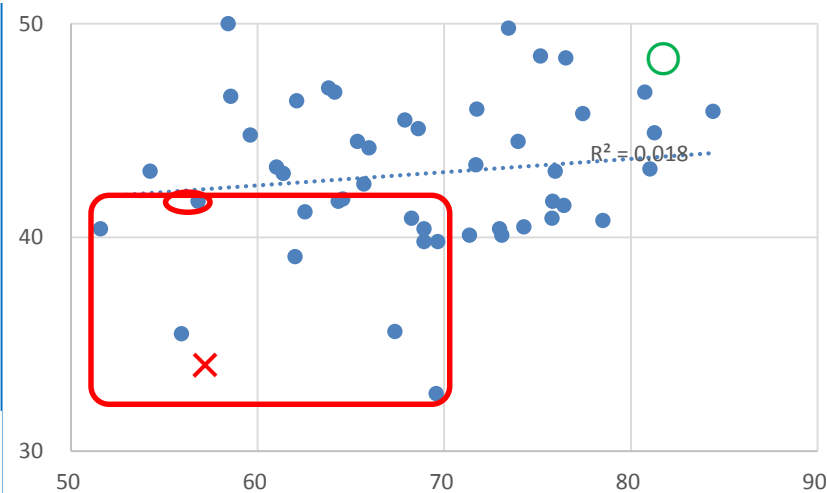
出典:「がん対策地域別データ集」のデータを加工

検診と早期発見率

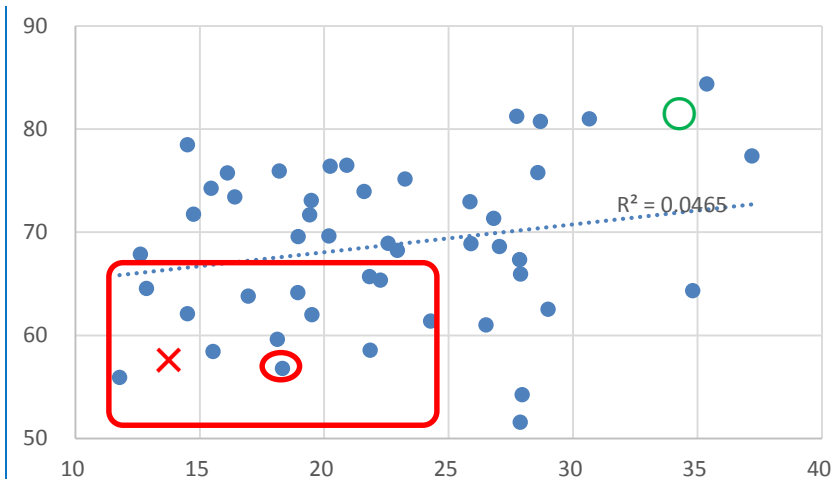
早期発見 受診率(男)と早期発見率(男女)



早期発見 精検受診率(男)と早期発見率(男女)



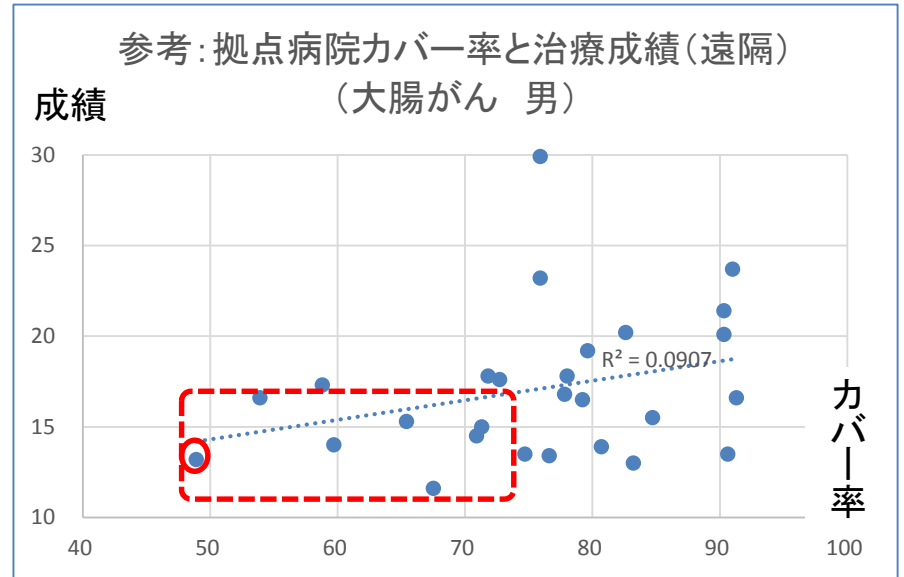
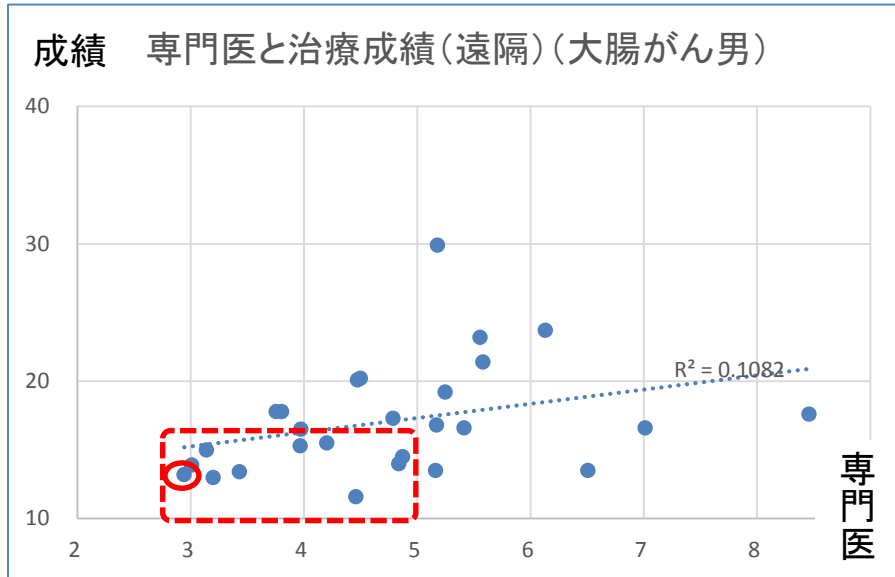
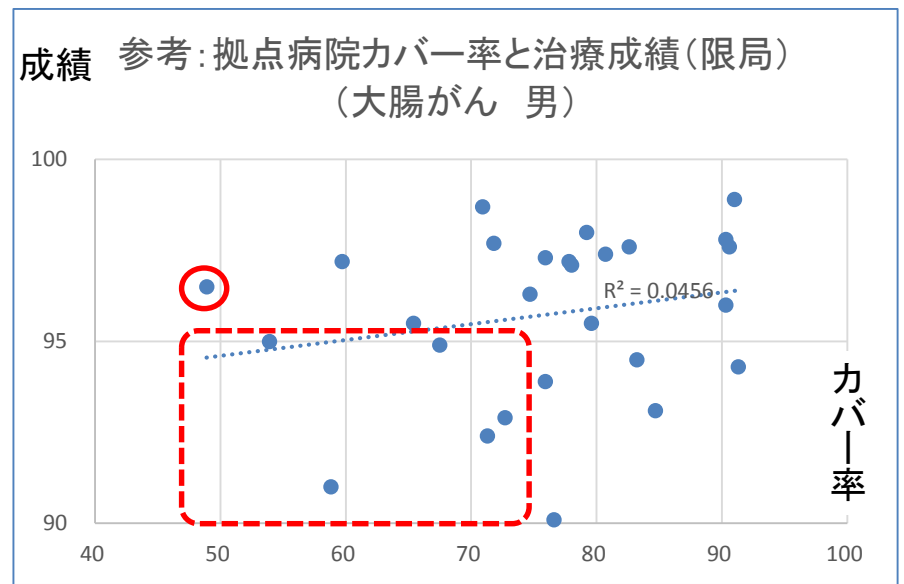
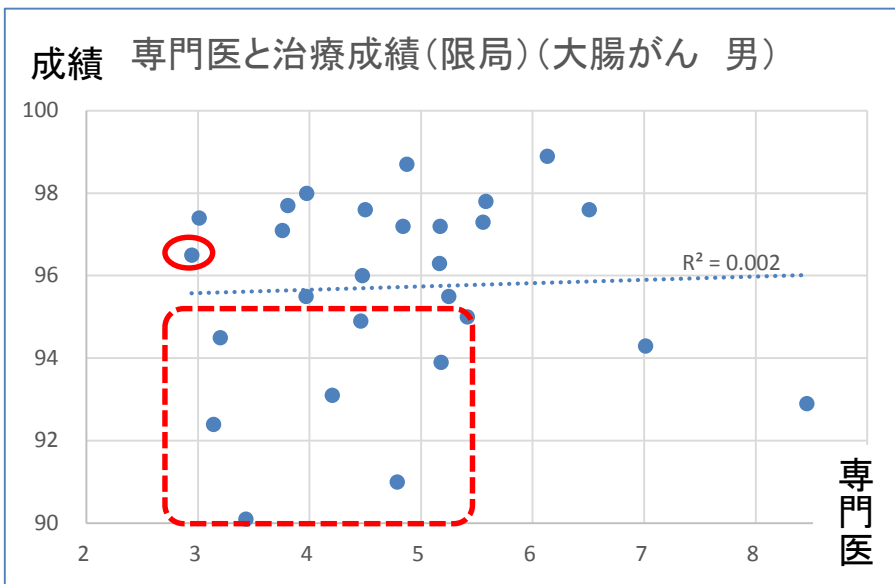
精検 参考: 受診率と精検受診率(大腸がん 男)



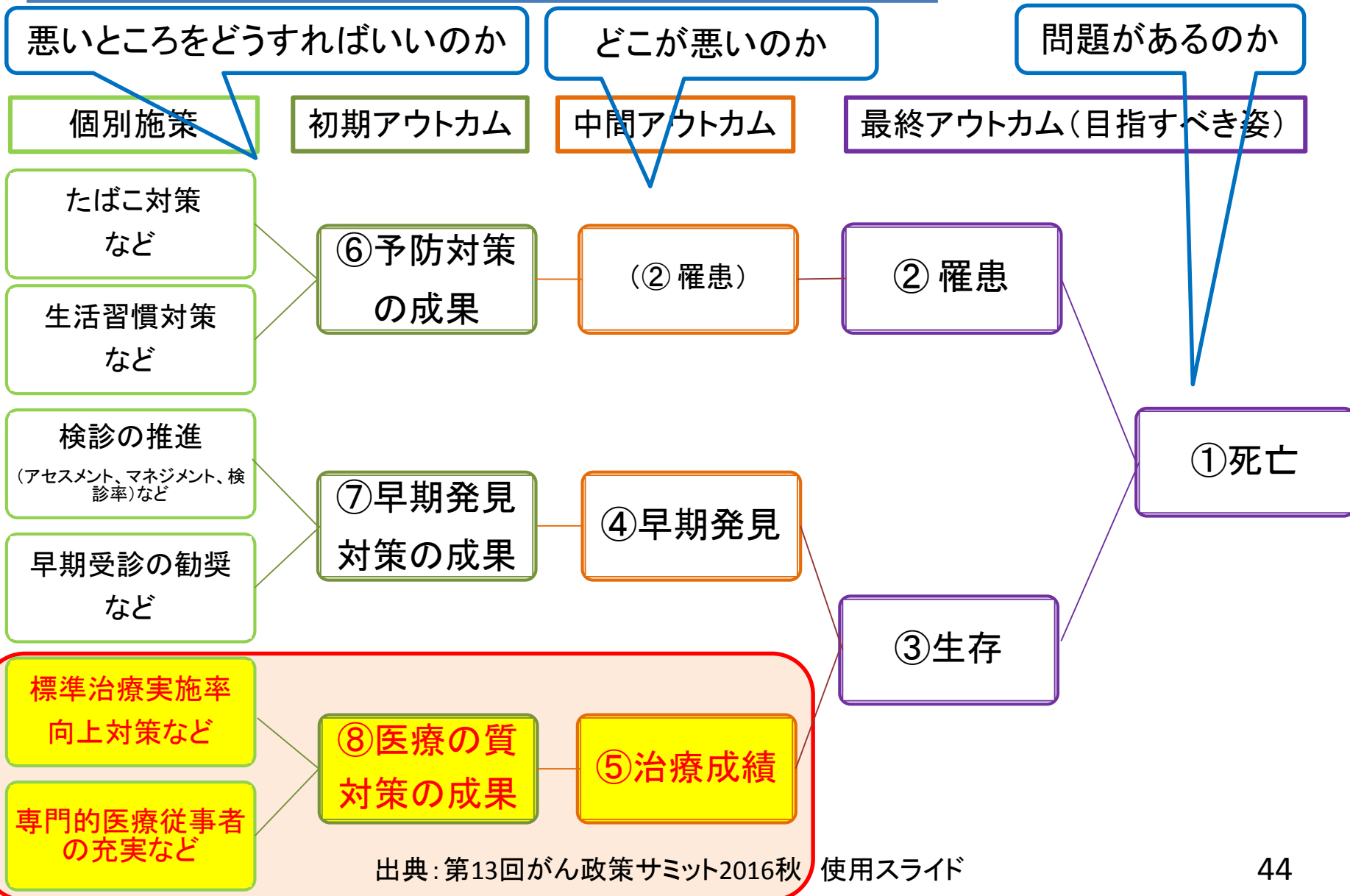
*男女別の早期発見率データがあれば、さらに検討が進められる

出典:「がん対策地域別データ集」のデータを加工

医療資源と治療成績

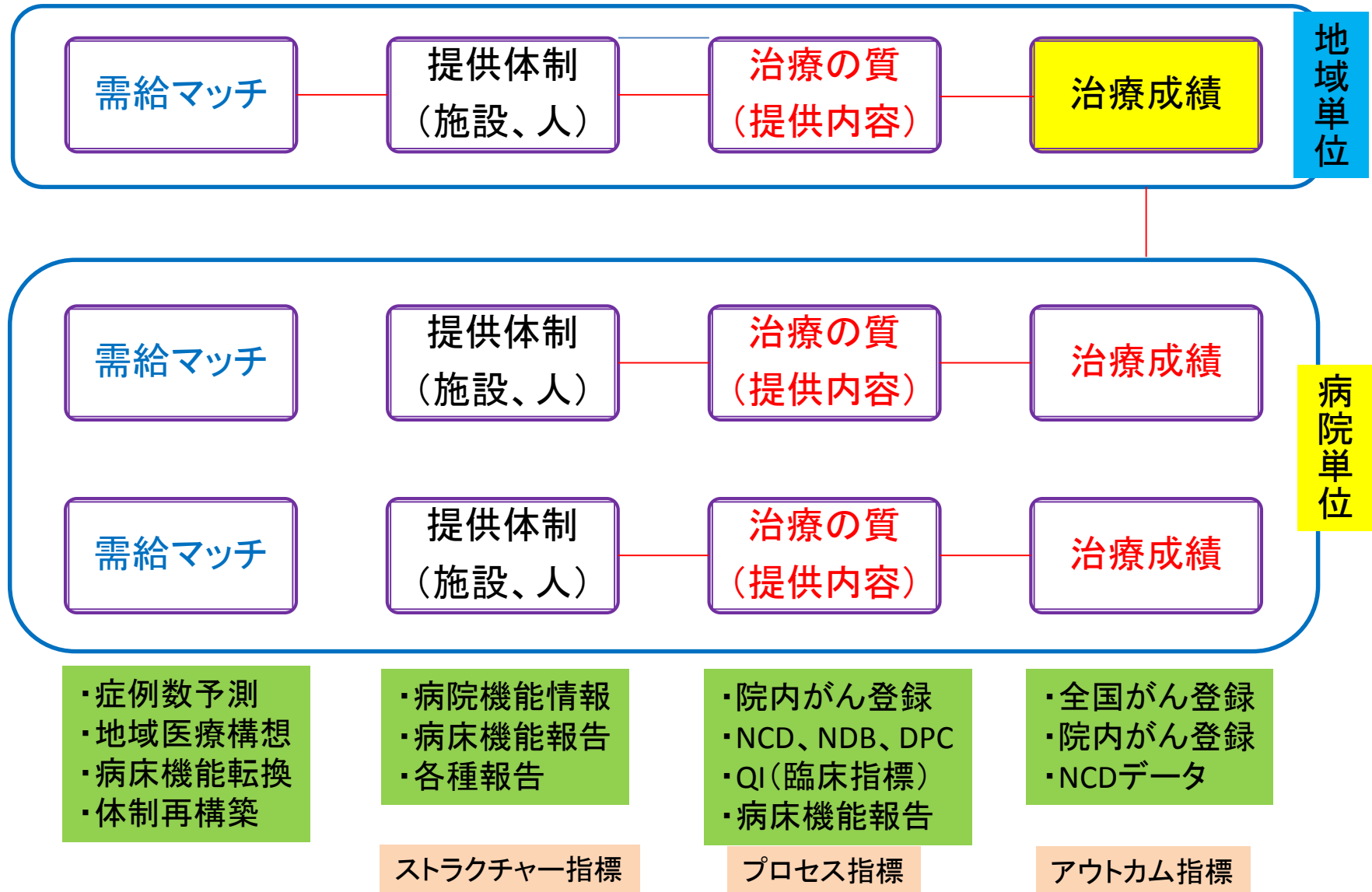


医療の質と治療成績の見方



医療の質部分の詳細ロジックモデル

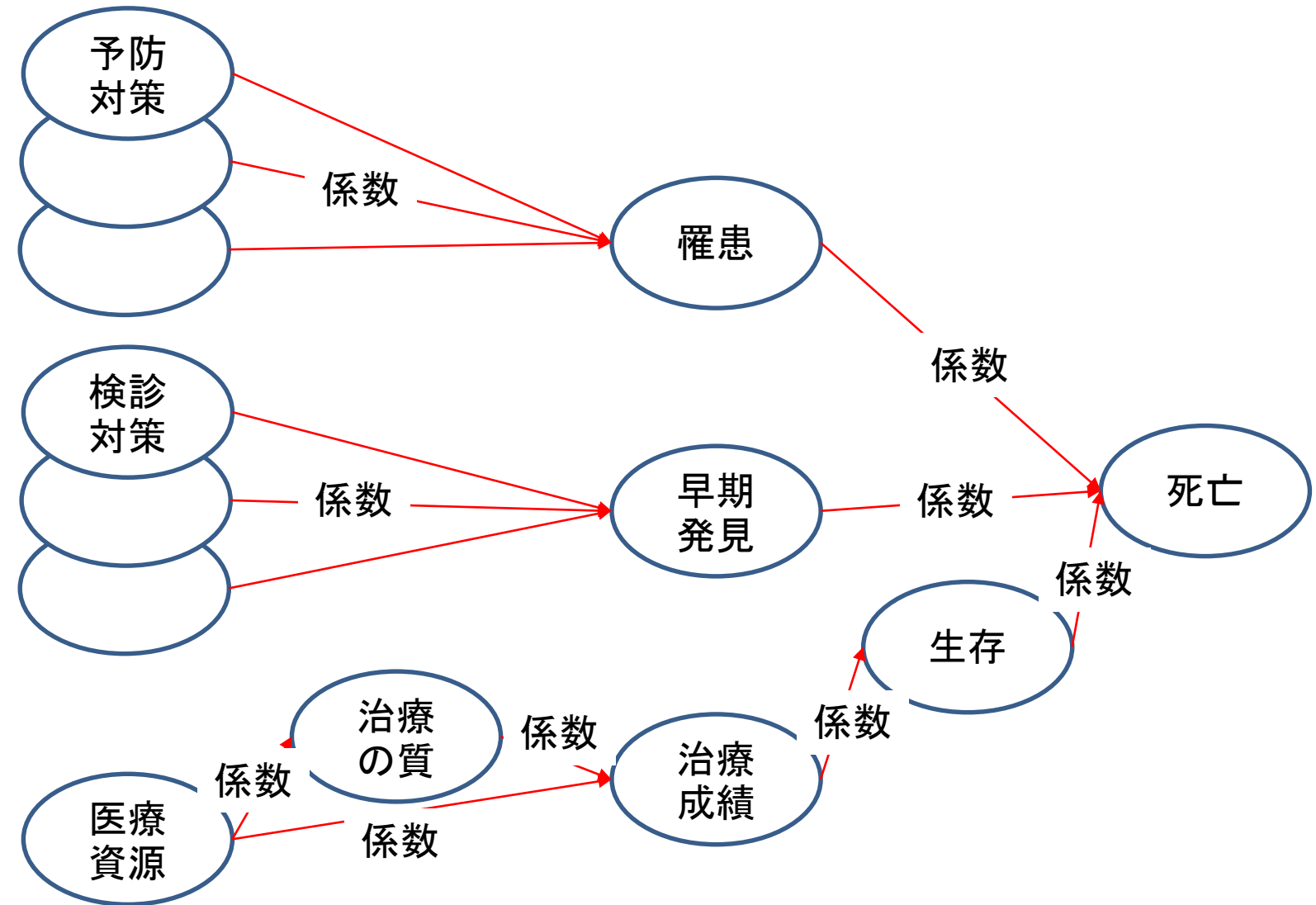
これから飛躍的に公表データ量が増える→公表方法提案、活用力アップ



将来像：力を入れるべき点が浮き彫りに

●地域別「均てん化」（死亡削減）余力

	各部位 合計	Aがん				Bがん			
		合計	罹患	早期発見	治療成績	合計	罹患	早期発見	治療成績
A地区	400	300	50	100	150	100	50	50	0
B地区	200	50	50	0	0	150	0	100	50
C地区	100	80	80	0	0	20	0	0	20
...									
全国計									



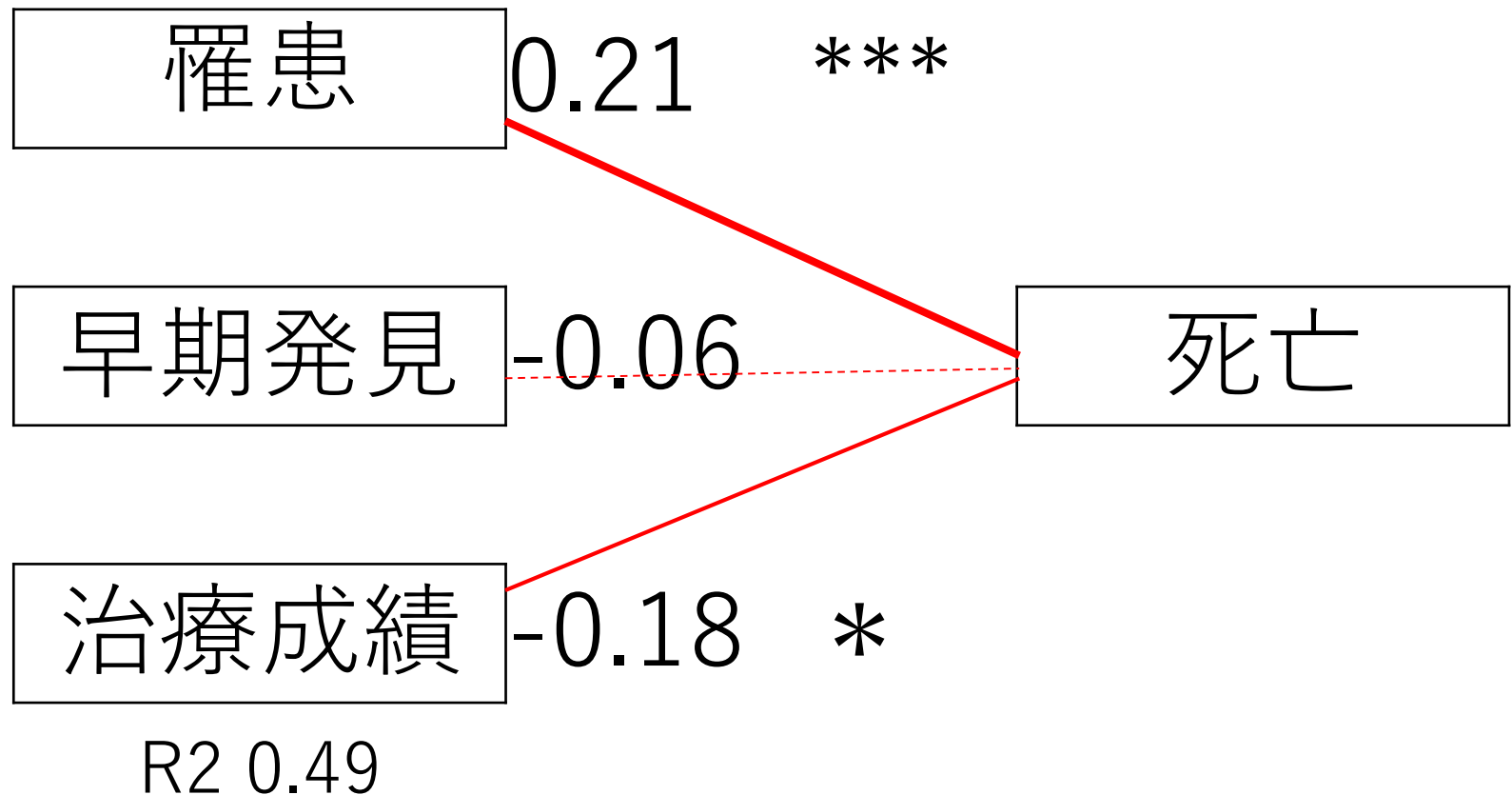
相関表

大腸がん 男 相関分析

	死亡率	罹患率	早期発見率（限局、男女）	5年生存率	治療成績（領域）
死亡率	1	0.605	-0.189	-0.349	-0.415
罹患率	0.605	1	0.143	0.009	0.002
早期発見率（限局、男女）	-0.189	0.143	1	0.370	0.438
5年生存率	-0.349	0.009	0.370	1	0.575
治療成績（領域）	-0.415	0.002	0.438	0.575	1

注：試行的、初期的な分析。専門家の解析が待たれる

パス図



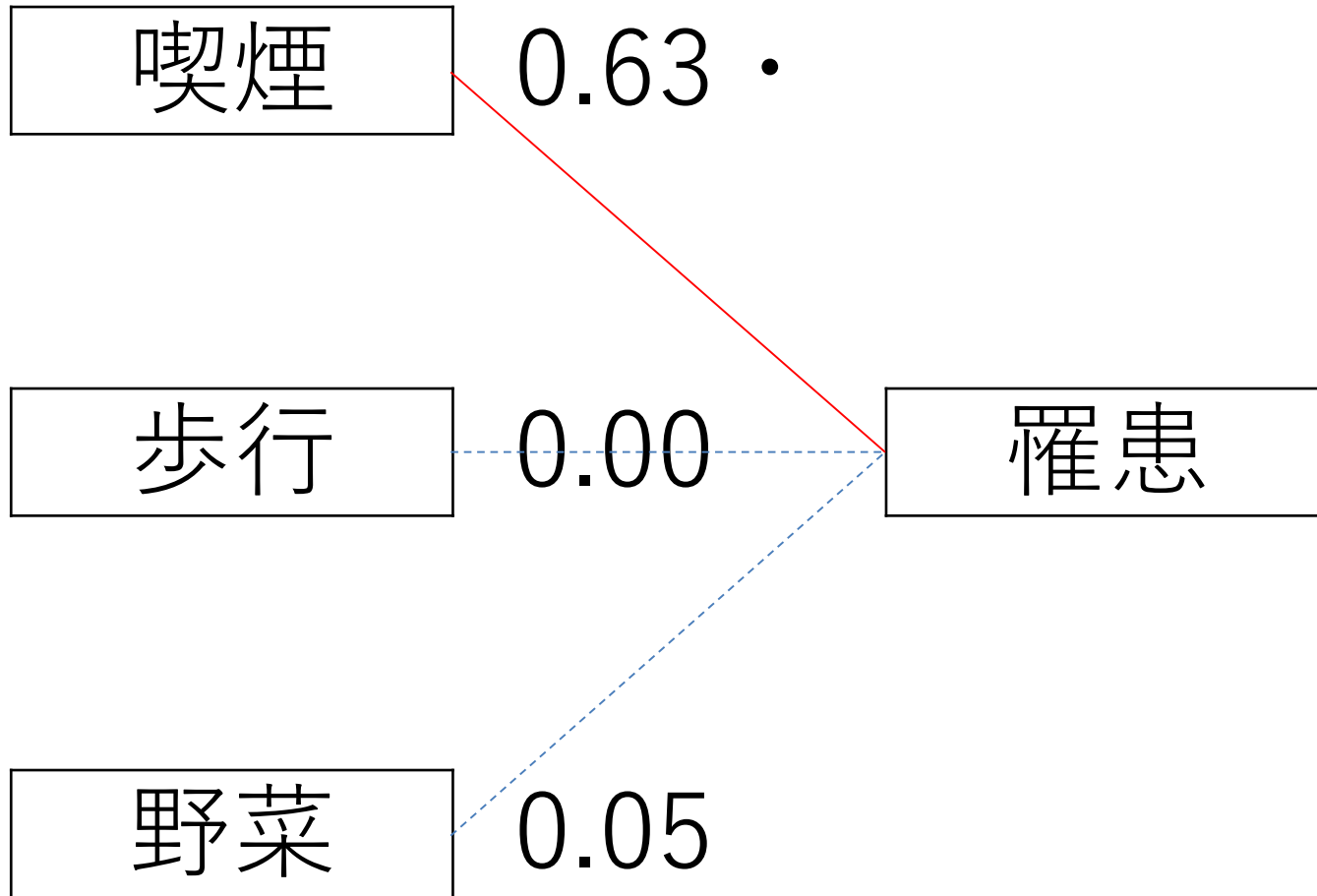
注: 試行的、初期的な分析。専門家の解析が待たれる

相関表

	罹患率	喫煙率	歩数	野菜摂取量
罹患率	1	0.255	-0.175	0.175
喫煙率	0.255	1	-0.102	-0.020
歩数	-0.175	-0.102	1	-0.225
野菜摂取量	0.175	-0.020	-0.225	1

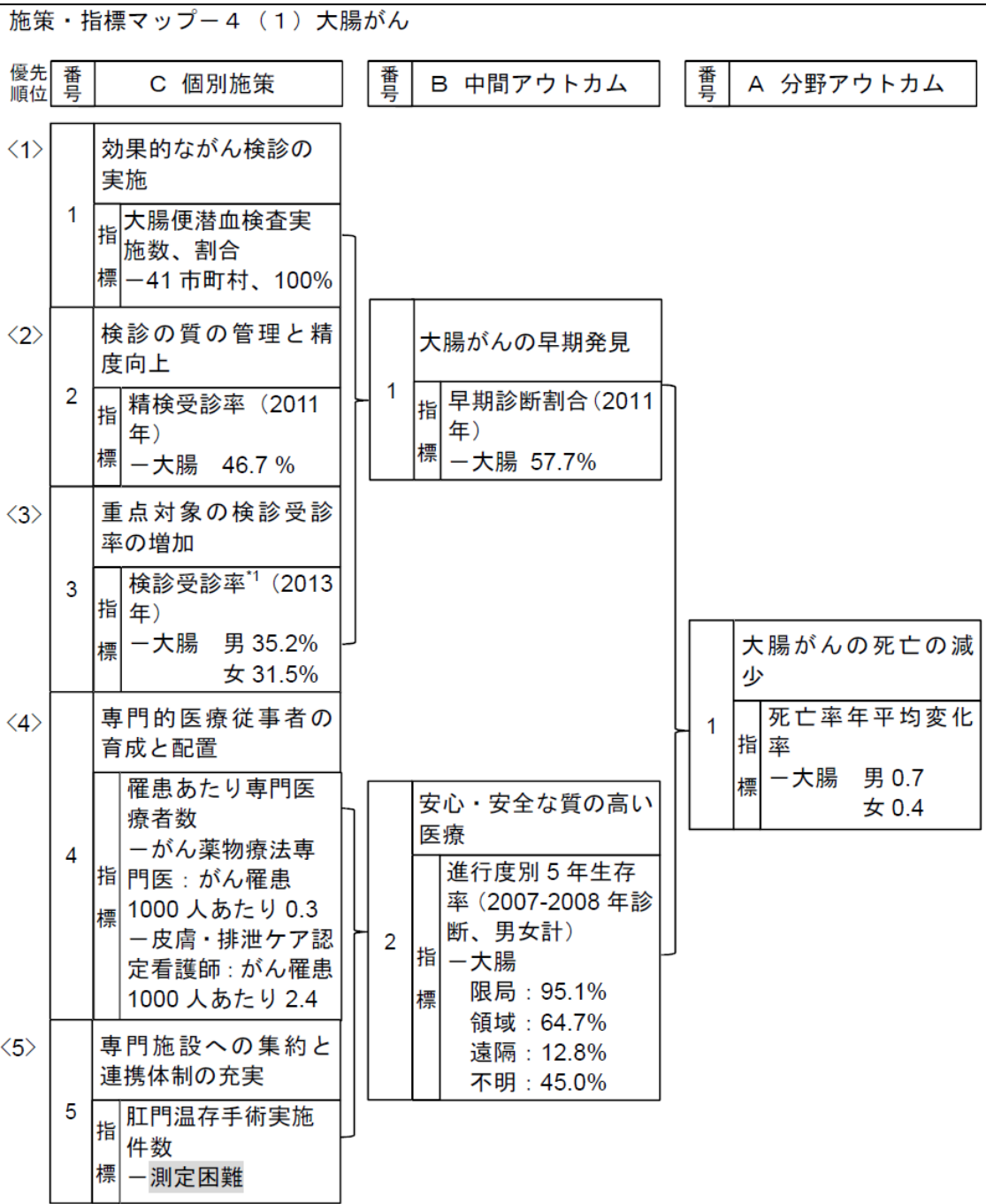
注: 試行的、初期的な分析。専門家の解析が待たれる

パス図



R² 0.11

注:タイムラグは考慮していない。試行的、初期的な分析。専門家の解析が待たれる



データ活用の5段階（可視化を超えて）

①課題、問題意識、仮説、興味を出す

②関連しそうなデータを収集

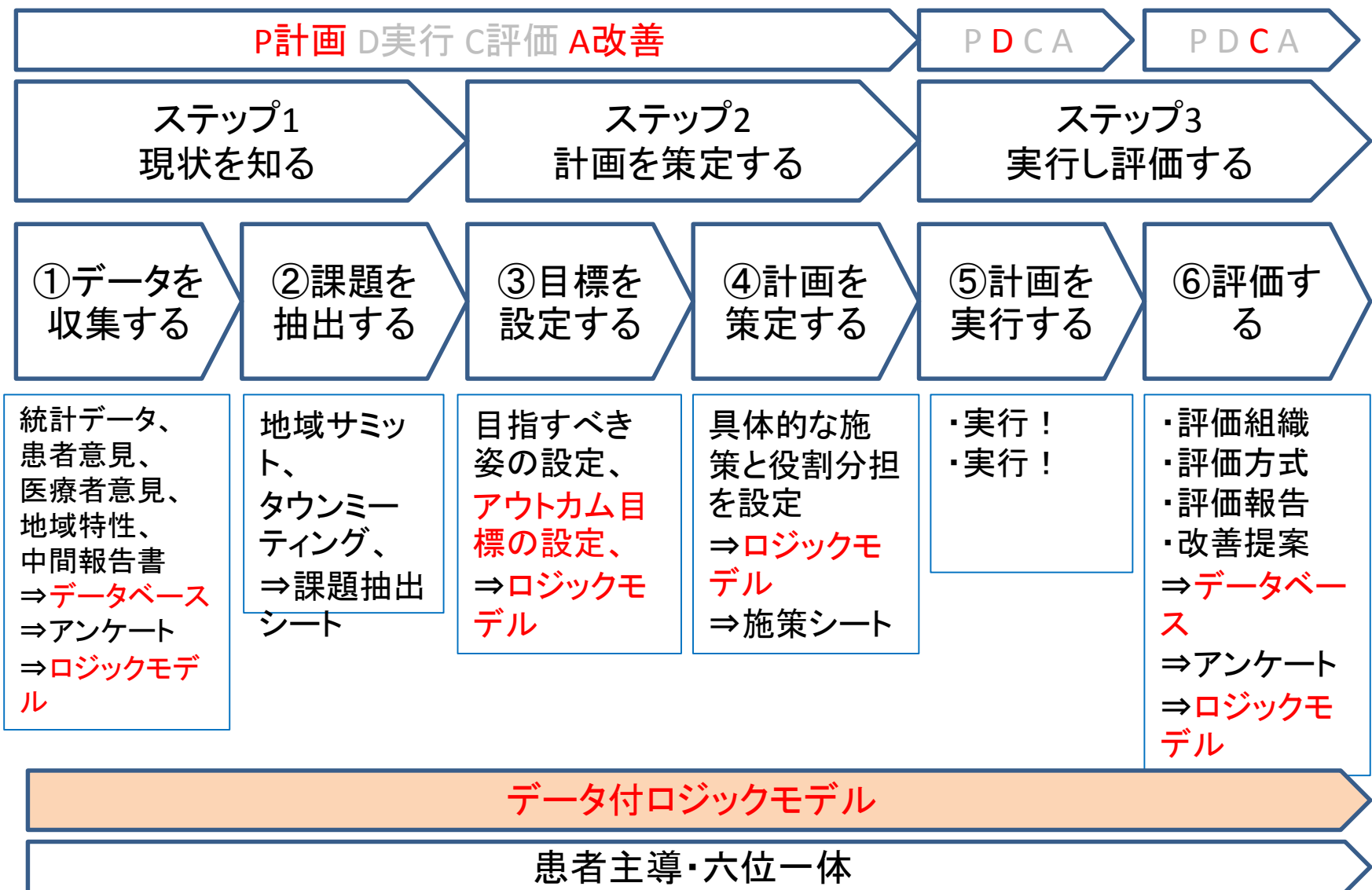
③収集したデータを分析

④知見を追加、分析を高め、人智を寄せて検討

⑤施策の形成

* データは重要だが、データだけでは動かない。ハードな知恵とソフトはハートが相まってこそ変革が...

3ステップ6段階のプロセス



(がん以外の疾患：脳卒中)
～5疾病・5事業・在宅医療と医療計画／地
域医療構想の文脈において～



脳卒中死亡 衝撃の地域格差

- 初公開
脳卒中死亡率全国2次医療圏別全リスト
埴岡健一
- 東北だけじゃない！
なぜ、西多摩、茨城、栃木は死亡率が高いのか
福島安紀
- ルポ
施設も人材も、超高齢化に追いつけない？
東京圏 脳卒中リハビリ事情
菊地正憲

九州・沖縄エリアのデータ抜粋。八重山の脳内出血の数値が高い

都道府県名	二次医療圏ID	二次医療圏名	市町村概要	SMR 脳血管疾患 総数 男性	SMR 脳血管疾患 総数 女性	SMR 脳内出血 男性	SMR 脳内出血 女性	SMR 脳梗塞 男性	SMR 脳梗塞 女性
大分県	318	東部	別府市、杵築市及び周辺部	97.8	101.2	99.4	86.7	98.2	105.2
大分県	319	中部	大分市、臼杵市及び周辺部	83.4	82.7	81.3	81.0	81.9	79.3
大分県	320	南部	佐伯市	93.0	97.3	93.3	74.7	87.6	99.2
大分県	321	豊肥	竹田市、豊後大野市	86.0	94.7	78.1	109.9	89.6	85.6
大分県	322	西部	日田市及び周辺部	102.7	115.0	94.3	108.4	100.4	103.5
大分県	323	北部	中津市、豊後高田市、宇佐市	117.0	116.8	99.7	106.8	127.3	119.8
宮崎県	324	宮崎東諸県	宮崎市及び周辺部	107.6	97.3	106.8	98.9	111.8	96.3
宮崎県	325	都城北諸県	都城市、三股町	123.2	126.5	110.3	87.0	130.2	138.0
宮崎県	326	宮崎県北部	延岡市及び周辺部	104.2	96.7	106.9	92.8	103.1	94.2
宮崎県	327	日南串間	日南市、串間市及び周辺部	111.2	104.0	83.9	116.8	114.4	93.3
宮崎県	328	西諸	小林市、えびの市及び周辺部	96.0	84.0	111.7	105.1	86.5	74.5
宮崎県	329	西都児湯	西都市及び周辺部	94.5	102.6	100.4	114.9	88.8	95.8
宮崎県	330	日向入郷	日向市及び周辺部	106.8	90.0	118.1	120.2	107.8	73.6
鹿児島県	331	鹿児島	鹿児島市、日置市及び周辺部	107.1	104.5	106.5	106.6	105.8	103.7
鹿児島県	332	南薩	枕崎市、指宿市及び周辺部	143.3	133.7	148.3	139.5	144.7	135.1
鹿児島県	333	川薩	薩摩川内市、薩摩郡（さつま町）	116.9	120.9	124.4	118.2	121.3	124.6
鹿児島県	334	出水	阿久根市、出水市及び周辺部	117.7	121.8	122.8	117.9	113.2	121.7
鹿児島県	335	姪良・伊佐	大口市、霧島市及び周辺部	117.4	116.8	130.3	117.3	113.5	118.7
鹿児島県	336	曾於	曾於市、志布志市及び周辺部	129.5	108.1	132.2	118.2	125.1	99.1
鹿児島県	337	肝属	鹿屋市、垂水市及び周辺部	118.8	121.6	132.7	135.5	110.3	112.9
鹿児島県	338	熊毛	西之表市及び周辺部	100.9	88.7	94.4	87.0	104.0	91.5
鹿児島県	339	奄美	奄美市及び周辺部	114.2	90.9	136.9	124.5	94.7	73.8
沖縄県	340	北部	名護市及び周辺部	79.3	63.9	105.6	77.9	60.6	46.9
沖縄県	341	中部	宜野湾市、沖縄市及び周辺部	83.1	63.5	111.0	82.0	56.2	48.6
沖縄県	342	南部	那覇市、浦添市及び周辺部	83.8	70.6	106.0	88.0	69.2	61.5
沖縄県	343	宮古	宮古島市、多良間村	106.7	84.1	138.8	103.7	82.8	79.8
沖縄県	344	八重山	石垣市、竹富町、与那国町	127.3	105.1	273.0	226.7	75.5	67.3

出典：「全国地域別・病床機能情報等データベース」を加工、抜粋

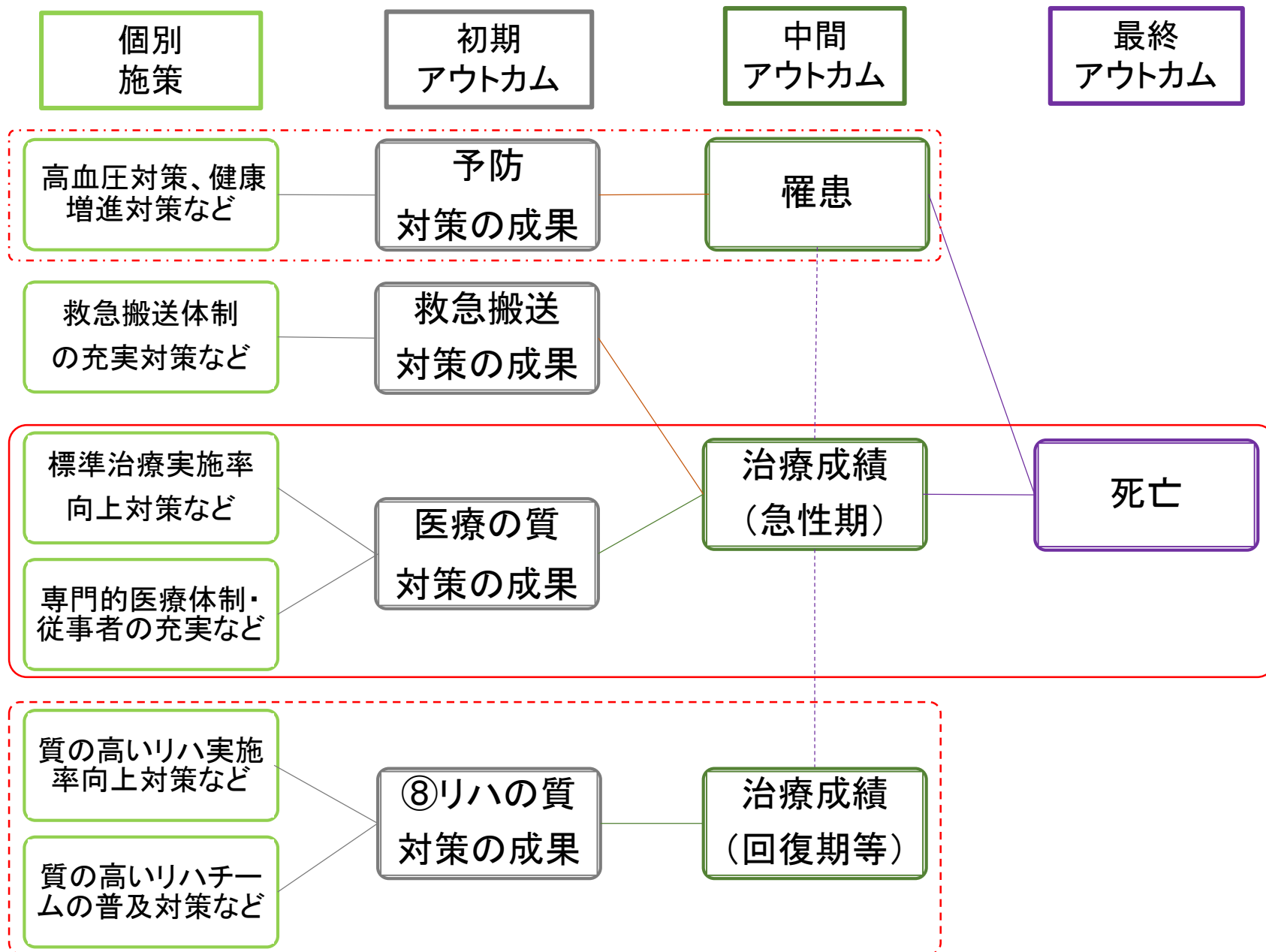


- 石垣市と宮古島市の脳卒中死亡者数推移

		1973-1982	1983-1992	1993-2002	2003-2012
石垣市	男	64	52	62	99
	女	59	24	38	65
	計	123	76	100	164
宮古島市	男	230	111	73	87
	女	180	123	77	71
	計	410	234	150	158

出典：健康おきなわ2011 ウェブサイト

脳卒中対策で想定されるロジックモデル



急性期に関するプロセス（サービス）指標とストラクチャー（資源）指標の状況

基本	基本	急性	急性	急性	急性	急性	急性	急性	急性	急性	急性	急性	急性	急性	急性	急性	急性
		O	O	O	O	O	O	P	P	P	P	S	S	S	S	S	S
0 地域情報	0 地域情報	5 死亡率系	5 死亡率系	5 死亡率系	5 死亡率系	5 死亡率系	5 死亡率系	1 病床機能報告系	1 病床機能報告系	1 病床機能報告系	2 医療系	2 医療系	2 医療系	7 その他有益なもの	7 その他有益なもの	7 その他有益なもの	7 その他有益なもの
都道府県	二次医療圏	標準化死亡比	標準化死亡比	標準化死亡比	標準化死亡比	標準化死亡比	標準化死亡比	入院基本料・特定入院料ごとのレセプト件数	脳卒中への対応状況	脳卒中への対応状況	病院数（重複計上）；病床数；取扱患者延数、特殊診療設備	病院の医師数（常勤計上）；換算）診療科目（主たる診療科目）男性女性医師	病院数（重複計上）；病床数；取扱患者延数、特殊診療設備	医療施設従事医師数	医療施設従事医師数	医療施設従事医師数	施設数、病院区分
都道府県名	二次医療圏名	標準化死亡比脳血管疾患総数男性	標準化死亡比脳血管疾患総数女性	標準化死亡比脳血管疾患脳内出血男性	標準化死亡比脳血管疾患脳内出血女性	標準化死亡比脳血管疾患脳梗塞男性	標準化死亡比脳血管疾患脳梗塞女性	人口10万人当脳卒中ケアユニット入院医療管理料	人口10万人当超急性期脳卒中加算	人口10万人当脳血管内手術	人口10万人当脳卒中集中治療室(SCU)患者延数	人口10万人当脳神経外科	人口10万人当脳卒中集中治療室(SCU)病床数	人口10万人当脳神経外科専門医	人口10万人当救急科専門医	人口10万人当脳血管内治療専門医	人口10万人当救急救命センター数
全国	合計	100.0	100.0	100.3	100.5	100.1	100.1	2.2	0.02	0.1	16.1	5.1	0.7	5.0	2.6	0.5	0.2
沖縄県	北部	79.3	63.9	105.6	77.9	60.6	46.9	0.0	0.00	0.0	0.0	3.0	0.0	3.9	4.9	0.0	0.0
沖縄県	中部	83.1	63.5	111.0	82.0	56.2	48.6	0.0	0.00	0.0	0.0	2.7	0.0	2.7	4.4	0.2	0.2
沖縄県	南部	83.8	70.6	106.0	88.0	69.2	61.5	2.7	0.00	0.0	25.5	5.3	0.8	5.8	4.9	0.7	0.3
沖縄県	宮古	106.7	84.1	138.8	103.7	82.8	79.8	0.0	0.00	0.0	0.0	4.5	0.0	7.5	3.8	0.0	0.0
沖縄県	八重山	127.3	105.1	273.0	226.7	75.5	67.3	0.0	0.00	0.0	0.0	0.0	0.0	1.9	0.0	0.0	0.0

出典：「全国地域別・病床機能情報等データベース」を加工、抜粋

回復期・リハ関係のプロセス（サービス）指標とストラクチャー（資源）指標の状況

基本	基本	回復	回復	回復	回復	回復	回復	回復	回復	回復	回復	回復	回復	
		O	P	P	P	P	P	P	P	P	P	S	S	S
0 地域情報	0 地域情報	7 その他有 益なもの	1 病床機能 報告系	1 病床機能 報告系	1 病床機能 報告系	1 病床機能 報告系	1 病床機能 報告系	1 病床機能 報告系	1 病床機能 報告系	1 病床機能 報告系	1 病床機能 報告系	7 その他有 益なもの	7 その他有 益なもの	2 医療系
都道府 県	二次医療圏	リハビリ テーション の実施状況	入院基本 料・特定入 院料ごとの レセプト件 数	入院基本 料・特定入 院料ごとの レセプト件 数	入院基本 料・特定入 院料ごとの レセプト件 数	リハビリ テーション の実施状況	リハビリ テーション の実施状況	リハビリ テーション の実施状況	リハビリ テーション の実施状況	リハビリ テーション の実施状況	リハビリ テーション の実施状況	医療施設従 事医師数	病院の従事 者数（常勤 換算）、職 種	回復期リハ ビリテー ション病 棟・認知症 病棟
都道 府県 名	二次医療圏 名	ADL改善 率（総退 院患者対）	人口10万 人当 回 復期リハ ビリテー ション病 棟入院料 1	人口10万 人当 回 復期リハ ビリテー ション病 棟入院料 2	人口10万 人当 回 復期リハ ビリテー ション病 棟入院料 3	人口10万 人当 脳 血管疾患 等リハビ リテー ション料	人口10万 人当 早 期リハビ リテー ション加 算（リハ ビリテー ション料）	人口10万 人当 初 期加算 （リハビ リテー ション料）	人口10万 人当 リ ハビリ テーショ ン充実加 算（回復 期リハビ リテー ション病 棟入院 料）	人口10万 人当 体 制強化加 算（回復 期リハビ リテー ション病 棟入院 料）	人口10万 人当 リ ハビリ テーショ ン専門 医	人口10万 人当 3 士合計 （理学療 法士、作 業療法士、 言語聴覚 士）	人口10万 人当 回 復期リハ ビリテー ション病 棟（一般 病床）を 有する病 院病床数	
全国	合計	14.7	25.0	29.1	4.8	216.0	260.0	170.9	32.4	12.7	1.9	93.3	17.7	
沖繩 県	北部	10.1	0.0	0.0	24.7	263.6	333.8	286.4	93.8	0.0	0.0	158.1	0.0	
沖繩 県	中部	17.7	58.1	68.9	7.9	308.4	351.4	202.0	59.3	58.1	1.9	148.6	15.5	
沖繩 県	南部	18.6	51.9	34.5	0.0	236.3	434.1	300.0	71.0	42.0	2.3	155.3	24.0	
沖繩 県	宮古	0.0	0.0	0.0	0.0	80.7	317.3	270.3	0.0	0.0	3.8	54.4	0.0	
沖繩 県	八重山	0.0	118.2	0.0	0.0	278.4	324.2	251.7	0.0	0.0	1.9	79.7	0.0	

出典：「全国地域別・病床機能情報等データベース」を加工、抜粋

検討が必要と考えられる事項例

●データをモニターする

- オープンデータを迅速に可視化して共有
- 連携協議会事務局が会議資料として提出
- がん登録部会をベンチマーク部会に改組
- ベンチマークセンターを設置

●解決に向けて対応する

- 大腸がんプロジェクトを推進する
- 大腸がん以外にも問題部位がないか、早急に探る
- 沖縄県3次計画に、重点部位別対策を盛り込む