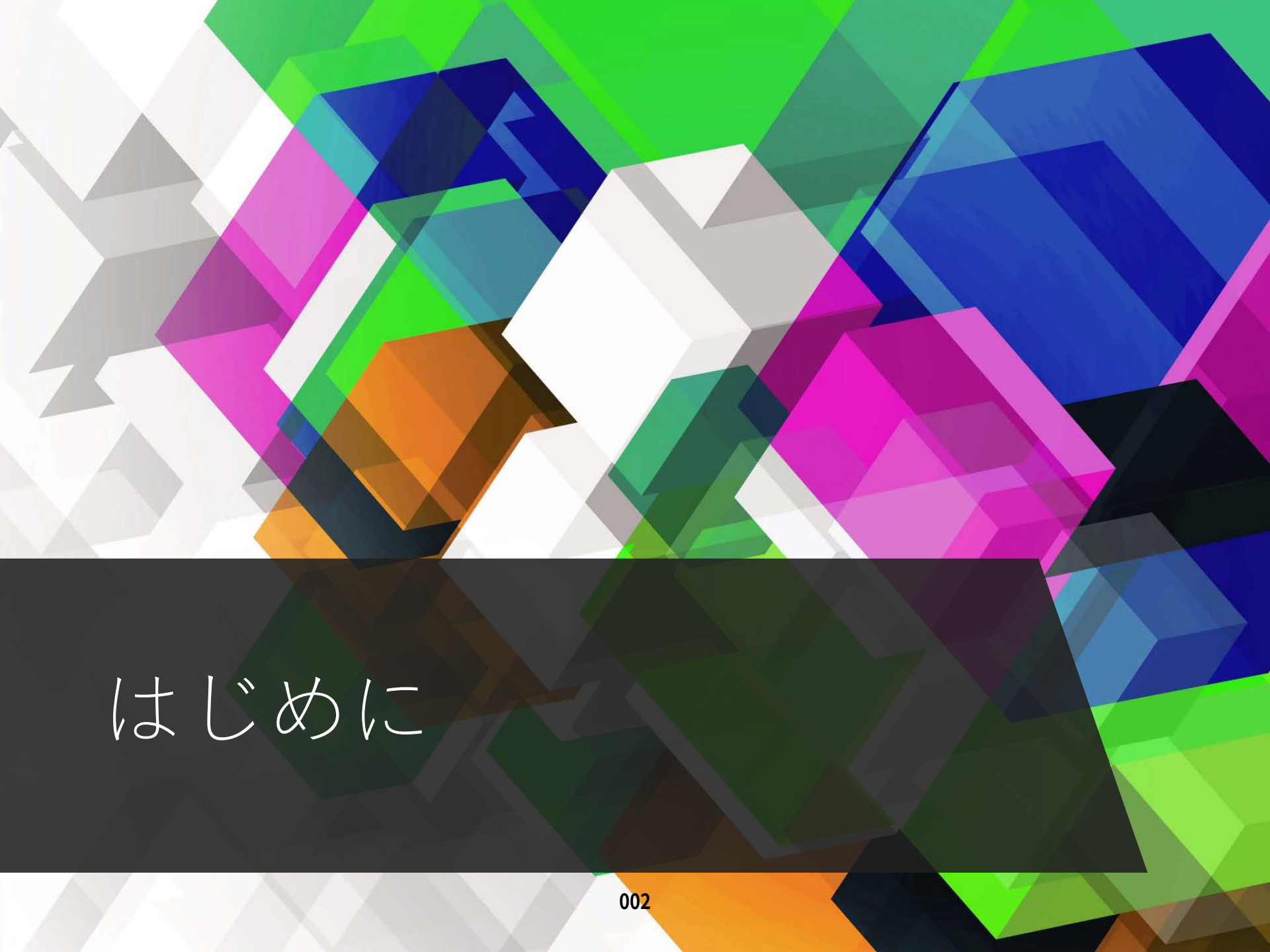
資料６

沖縄県がん診療連携協議会

沖縄県がん対策関連データアップデート

2020年8月7日

埴岡健一



はじめに

趣旨

○沖縄県では、がん対策のPDCAサイクルを回していく方針。

○がん対策の「ロジックモデルと評価指標」を使って評価を行う方針。

○そのための指標の一部でアップデートされているものをいくつかピックアップし、数値を確認する。

○沖縄県のがん対策の中間評価作業、定点観測指標集作成の一助となれば…。

目次

１．大腸がん関連データアップデート

ア：5年生存率（県）

イ：病期別5年生存率（県）

ウ：病期別生存率（施設）

エ：拠点病院カバー率（県）

オ：拠点病院カバー率（施設）

２．罹患率（子宮頸がん、乳がん、白血病…）

３．拠点病院カバー率（肺がん、乳がん…）

◯その他

・奈良県の患者向け医療機関選択参考情報提供

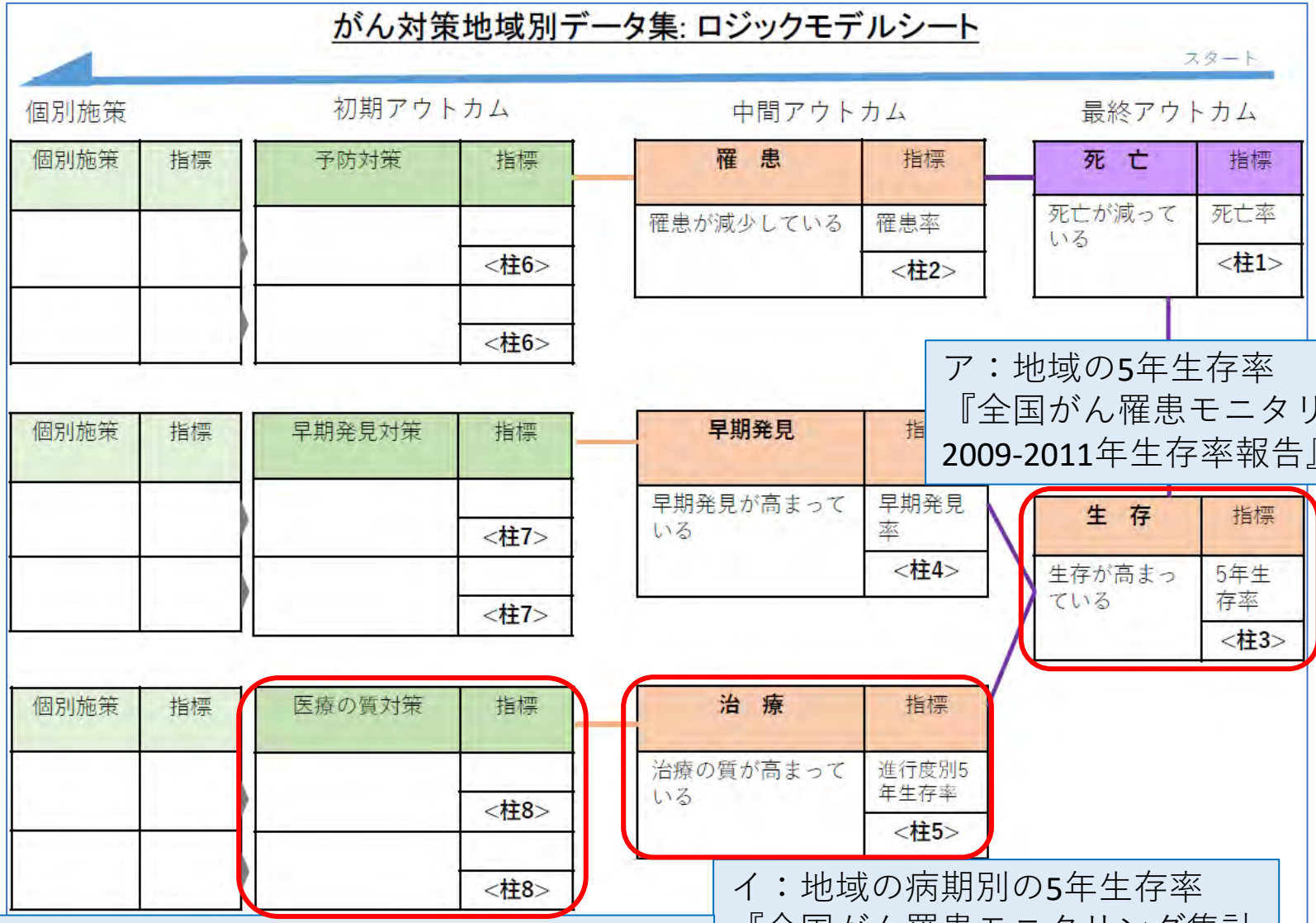
・奈良県の地域別がん対策向上プロジェクト

１．大腸がん
関連データアップデート

大腸がんの動向への関心

- 治療成績は向上しているのか？
  全国と比べてどうか？
  沖縄県データの経年変化は？
  全国との差の推移は？
- 診療提供体制は、高まっているのか？

データセットによって抽出された課題候補〔検証・検討が必要〕
スタート
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
個別施策
指標
予防対策
指標
野菜摂取が少ない?
肥満度が高い、ハイリスク飲酒が多い
罹　患
指標
男の罹患率が高い（全国67.9、沖縄86.8）?
県がん登録データで医療圏分析ができないか?
死　亡
指標
男の死亡率が高い（全国13.2、沖縄16.2）。中部、南部、八重山でSMR高い?
個別施策
指標
アセスメント/マネジメントに改善余地あり
早期発見対策
指標
受診率がやや低い。
精検受診率が低い。
対象年齢順守が低い。
再勧奨率が低い…?
低い市町村あり
早期発見
指標
遠隔比率が高い（全国16.6、沖縄21.1）?
生　存
指標
男の5年相対生存率（全国72.2、沖縄66.7）が低い?
個別施策
指標
ビッグプレーヤーが全て参加するカバー率の高いデータ必要
医療の質対策
指標
手術件数が少ない。
外科専門医が少ない?
施設単位でもO、P、S指標に懸念があるところがある
治　療
指標
男の領域の治療成績が低い（全国72.1、沖縄61.1）?
詳細はバックデータを参照〔ページ数が赤文字に着目〕
007
5


がん対策地域別データ集: ロジックモデルシート
スタート
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
個別施策
指標
予防対策
指標
罹　患
指標
死　亡
指標
罹患が減少している
罹患率
<柱2>
死亡が減っている
死亡率
<柱1>
<柱6>
<柱6>
ア：地域の5年生存率
『全国がん罹患モニタリング集計
2009-2011年生存率報告』
個別施策
指標
早期発見対策
指標
早期発見
指
早期発見が高まっている
早期発見率
<柱4>
生　存
指標
生存が高まっている
5年生存率
<柱3>
<柱7>
<柱7>
個別施策
指標
医療の質対策
指標
治　療
指標
治療の質が高まっている
進行度別5年生存率
<柱5>
<柱8>
<柱8>
イ：地域の病期別の5年生存率
『全国がん罹患モニタリング集計
2009-2011年生存率報告』
ウ：拠点病院カバー率
『2017年　院内がん登録におけるがん登録割合』
エ：拠点病院カバー率
『沖縄県院内がん登録集計報告書2018年症例』

ア：
地域の5年生存率

『全国がん罹患モニタリング集計2009-2011年生存率報告』

大腸がん　5年生存率　2009-2011年

		全国	沖縄県	**全国**	**沖縄県**	全国	沖縄県	全国	沖縄県	**全国**	**沖縄県**	全国	沖縄県
		男	男	**男**	**男**	男	男	女	女	**女**	**女**	女	女
	臨床進行度	対象者数	対象者数	**5年相対生存率**	**5年相対生存率**	標準誤差	標準誤差	対象者数	対象者数	**5年相対生存率**	**5年相対生存率**	標準誤差	標準誤差
大腸	限局	22,825	668	**97.1**	**96.0**	0.3	1.7	16,037	430	**97.5**	**94.4**	0.3	2.0
	領域	14,899	493	**75.7**	**75.2**	0.5	2.4	12,597	332	**74.8**	**73.1**	0.5	3.0
	遠隔	9,908	315	**18.2**	**14.8**	0.4	2.1	7,830	173	**16.2**	**14.6**	0.4	2.8
	不明	3,633	126	**52.3**	**50.5**	1.0	5.1	3,047	64	**45.1**	**28.9**	1.0	6.3
	合計	51,266	1,602	**72.4**	**70.2**	0.3	1.4	39,511	999	**70.1**	**69.5**	0.3	1.8
結腸	限局	13,840	425	**98.3**	**94.8**	0.4	2.3	11,147	312	**98.1**	**95.4**	0.4	2.4
	領域	8,679	313	**76.9**	**75.3**	0.6	3.1	8,892	256	**75.1**	**74.7**	0.6	3.5
	遠隔	6,127	199	**17.3**	**14.5**	0.5	2.7	5,802	128	**14.9**	**13.9**	0.5	3.2
	不明	2,116	62	**51.1**	**44.7**	1.3	7.2	2,050	46	**42.5**	**30.3**	1.3	7.5
	合計	30,763	999	**72.8**	**70.2**	0.3	1.8	27,891	742	**69.4**	**70.9**	0.3	2.1
直腸	限局	8,985	243	**95.3**	**95.1**	0.5	2.5	4,890	118	**96.4**	**88.7**	0.5	3.8
	領域	6,220	180	**74.0**	**75.1**	0.7	3.9	3,705	76	**73.9**	**68.2**	0.9	6.0
	遠隔	3,781	116	**19.7**	**15.3**	0.7	3.6	2,028	45	**19.8**	**16.5**	0.9	5.7
	不明	1,517	64	**53.9**	**56.2**	1.5	7.3	997	18	**50.3**	**25.4**	1.8	11.2
	合計	20,503	603	**71.7**	**70.3**	0.4	2.2	11,620	257	**71.9**	**65.7**	0.5	3.3

出典：全国がん罹患モニタリング集計2009-2011年生存率報告　＊全国値は21県データから算出

所見例

・合計5年生存率は、地域の生存状況を示している。ただし、“治療力”の他に、病期構成割合の影響も受ける。

・5年生存率（県）の数値

大腸がん・男が低い

結腸がん・男が低い

直腸がん・女が低い

大腸がん　5年生存率　前回報告書時

		全国	沖縄県	**全国**	**沖縄県**	全国	沖縄県	全国	沖縄県	**全国**	**沖縄県**	全国	沖縄県
		男	男	**男**	**男**	男	男	女	女	**女**	**女**	女	女
	臨床進行度	対象者数	対象者数	**5年相対生存率**	**5年相対生存率**	標準誤差	標準誤差	対象者数	対象者数	**5年相対生存率**	**5年相対生存率**	標準誤差	標準誤差
大腸	限局	24,443	335	**96.8**	**96.5**	0.3	2.4	16,949	207	**96.3**	**92.9**	0.3	1.9
	領域	15,515	182	**72.1**	**61.1**	0.5	4.2	12,675	123	**72.1**	**69.8**	0.5	3.3
	遠隔	9,571	174	**16.3**	**13.2**	0.4	2.8	7,531	89	**15.1**	**11.9**	0.4	2.2
	不明	9,120	85	**66.2**	**44.5**	0.6	6.3	6,802	50	**59.4**	**44.5**	0.7	5.0
	合計	58,744	776	**72.2**	**63.5**	0.2	2.1	44,020	469	**69.6**	**66.7**	0.3	1.6
結腸	限局	15,005	218	**98.2**	**96.1**	0.4	3.1	11,742	153	**96.5**	**90.6**	0.4	2.4
	領域	8,905	112	**74.5**	**57.8**	0.6	5.5	8,775	97	**73.0**	**71.2**	0.6	4.0
	遠隔	5,878	104	**15.5**	**10.8**	0.5	3.2	5,462	67	**14.6**	**11.6**	0.5	2.6
	不明	5,424	42	**69.1**	**43.7**	0.8	9.4	4,678	32	**58.6**	**39.6**	0.8	6.9
	合計	35,272	476	**73.8**	**63.3**	0.3	2.7	30,703	349	**69.3**	**66.0**	0.3	2.0
直腸	限局	9,438	117	**94.7**	**95.6**	0.5	3.7	5,207	54	**95.8**	**99.2**	0.5	2.9
	領域	6,610	70	**68.9**	**66.0**	0.7	6.5	3,900	26	**70.3**	**64.2**	0.9	5.5
	遠隔	3,693	70	**17.6**	**17.0**	0.7	4.9	2,069	22	**16.5**	**11.8**	0.9	4.2
	不明	3,696	43	**62.0**	**44.9**	1.0	8.5	2,124	18	**61.1**	**53.4**	1.2	7.4
	合計	23,472	300	**69.9**	**63.7**	0.4	3.3	13,317	120	**70.3**	**68.8**	0.5	2.7

出典：全国がん罹患モニタリング集計2006-2008年生存率報告

＊全国値は21県データから算出　＊沖縄県データは2007-2008年

大腸がん　5年生存率　2006-2008年→2009-2011年推移

		2007-2008	2009-2011	差	2007-2008	2009-2011	差
		沖縄県	沖縄県	沖縄県	沖縄県	沖縄県	沖縄県
		男	男	男	女	女	女
部位	臨床進行度	5年相対生存率	5年相対生存率	向上分	5年相対生存率	5年相対生存率	向上分
大腸	限局	96.5	96.0	**-0.5**	92.9	94.4	**1.5**
	領域	61.1	75.2	**14.1**	69.8	73.1	**3.3**
	遠隔	13.2	14.8	**1.6**	11.9	14.6	**2.7**
	不明	44.5	50.5	**6.0**	44.5	28.9	**-15.6**
	合計	63.5	70.2	**6.7**	66.7	69.5	**2.8**
結腸	限局	96.1	94.8	**-1.3**	90.6	95.4	**4.8**
	領域	57.8	75.3	**17.5**	71.2	74.7	**3.5**
	遠隔	10.8	14.5	**3.7**	11.6	13.9	**2.3**
	不明	43.7	44.7	**1.0**	39.6	30.3	**-9.3**
	合計	63.3	70.2	**6.9**	66.0	70.9	**4.9**
直腸	限局	95.6	95.1	**-0.5**	99.2	88.7	**-10.5**
	領域	66.0	75.1	**9.1**	64.2	68.2	**4.0**
	遠隔	17.0	15.3	**-1.7**	11.8	16.5	**4.7**
	不明	44.9	56.2	**11.3**	53.4	25.4	**-28.0**
	合計	63.7	70.3	**6.6**	68.8	65.7	**-3.1**

出典：全国がん罹患モニタリング集計2006-2008年生存率報告、2009-2011年生存率報告

＊全国値は21県データから算出　＊沖縄県データは2007-2008年

大腸がん　5年生存率　2006-2008年→2009-2011年推移　全国値との対比

		2006-2008	2007-2008		2009-2011	2009-2011		2006-2008	2007-2008		2009-2011	2009-2011	
		全国	沖縄県	沖縄県	全国	沖縄県	沖縄県	全国	沖縄県	沖縄県	全国	沖縄県	沖縄県
		男	男	男	男	男	男	女	女	女	女	女	女
部位	臨床進行度	5年相対生存率	5年相対生存率	差分	5年相対生存率	5年相対生存率	差分	5年相対生存率	5年相対生存率	差分	5年相対生存率	5年相対生存率	差分
大腸	限局	96.8	96.5	**0.3**	97.1	96.0	**1.1**	96.3	92.9	**3.4**	97.5	94.4	**3.1**
	領域	72.1	61.1	**11.0**	75.7	75.2	**0.5**	72.1	69.8	**2.3**	74.8	73.1	**1.7**
	遠隔	16.3	13.2	**3.1**	18.2	14.8	**3.4**	15.1	11.9	**3.2**	16.2	14.6	**1.6**
	不明	66.2	44.5	**21.7**	52.3	50.5	**1.8**	59.4	44.5	**14.9**	45.1	28.9	**16.2**
	合計	72.2	63.5	**8.7**	72.4	70.2	**2.2**	69.6	66.7	**2.9**	70.1	69.5	**0.6**
結腸	限局	98.2	96.1	**2.1**	98.3	94.8	**3.5**	96.5	90.6	**5.9**	98.1	95.4	**2.7**
	領域	74.5	57.8	**16.7**	76.9	75.3	**1.6**	73.0	71.2	**1.8**	75.1	74.7	**0.4**
	遠隔	15.5	10.8	**4.7**	17.3	14.5	**2.8**	14.6	11.6	**3.0**	14.9	13.9	**1.0**
	不明	69.1	43.7	**25.4**	51.1	44.7	**6.4**	58.6	39.6	**19.0**	42.5	30.3	**12.2**
	合計	73.8	63.3	**10.5**	72.8	70.2	**2.6**	69.3	66.0	**3.3**	69.4	70.9	**-1.5**
直腸	限局	94.7	95.6	**-0.9**	95.3	95.1	**0.2**	95.8	99.2	**-3.4**	96.4	88.7	**7.7**
	領域	68.9	66.0	**2.9**	74.0	75.1	**-1.1**	70.3	64.2	**6.1**	73.9	68.2	**5.7**
	遠隔	17.6	17.0	**0.6**	19.7	15.3	**4.4**	16.5	11.8	**4.7**	19.8	16.5	**3.3**
	不明	62.0	44.9	**17.1**	53.9	56.2	**-2.3**	61.1	53.4	**7.7**	50.3	25.4	**24.9**
	合計	69.9	63.7	**6.2**	71.7	70.3	**1.4**	70.3	68.8	**1.5**	71.9	65.7	**6.2**

出典：全国がん罹患モニタリング集計2006-2008年生存率報告、2009-2011年生存率報告

＊全国値は21県データから算出　＊沖縄県データは2007-2008年

所見例

- 経年推移にも、着目する必要がある。
- 前回調査から下がった項目は、直腸がん・女。
- 前回調査から全国値と比べて悪化した項目は、直腸がん・女。

イ：
地域の病期別の5年生存率

『全国がん罹患モニタリング集計2009-2011年生存率報告』

大腸がん　5年生存率　2009-2011年

		全国	沖縄県	**全国**	**沖縄県**	全国	沖縄県	全国	沖縄県	**全国**	**沖縄県**	全国	沖縄県
		男	男	**男**	**男**	男	男	女	女	**女**	**女**	女	女
	臨床進行度	対象者数	対象者数	**5年相対生存率**	**5年相対生存率**	標準誤差	標準誤差	対象者数	対象者数	**5年相対生存率**	**5年相対生存率**	標準誤差	標準誤差
大腸	限局	22,825	668	**97.1**	**96.0**	0.3	1.7	16,037	430	**97.5**	**94.4**	0.3	2.0
	領域	14,899	493	**75.7**	**75.2**	0.5	2.4	12,597	332	**74.8**	**73.1**	0.5	3.0
	遠隔	9,908	315	**18.2**	**14.8**	0.4	2.1	7,830	173	**16.2**	**14.6**	0.4	2.8
	不明	3,633	126	**52.3**	**50.5**	1.0	5.1	3,047	64	**45.1**	**28.9**	1.0	6.3
	合計	51,266	1,602	**72.4**	**70.2**	0.3	1.4	39,511	999	**70.1**	**69.5**	0.3	1.8
結腸	限局	13,840	425	**98.3**	**94.8**	0.4	2.3	11,147	312	**98.1**	**95.4**	0.4	2.4
	領域	8,679	313	**76.9**	**75.3**	0.6	3.1	8,892	256	**75.1**	**74.7**	0.6	3.5
	遠隔	6,127	199	**17.3**	**14.5**	0.5	2.7	5,802	128	**14.9**	**13.9**	0.5	3.2
	不明	2,116	62	**51.1**	**44.7**	1.3	7.2	2,050	46	**42.5**	**30.3**	1.3	7.5
	合計	30,763	999	**72.8**	**70.2**	0.3	1.8	27,891	742	**69.4**	**70.9**	0.3	2.1
直腸	限局	8,985	243	**95.3**	**95.1**	0.5	2.5	4,890	118	**96.4**	**88.7**	0.5	3.8
	領域	6,220	180	**74.0**	**75.1**	0.7	3.9	3,705	76	**73.9**	**68.2**	0.9	6.0
	遠隔	3,781	116	**19.7**	**15.3**	0.7	3.6	2,028	45	**19.8**	**16.5**	0.9	5.7
	不明	1,517	64	**53.9**	**56.2**	1.5	7.3	997	18	**50.3**	**25.4**	1.8	11.2
	合計	20,503	603	**71.7**	**70.3**	0.4	2.2	11,620	257	**71.9**	**65.7**	0.5	3.3

出典：全国がん罹患モニタリング集計2009-2011年生存率報告　＊全国値は21県データから算出

所見例

・病期別5年生存率は、地域の“治療力”を反映している可能性がある。

・病期別5年生存率（県）の数値

大腸がん・男・遠隔が低い

大腸がん・女・限局が低い

結腸がん・男・限局が低い

直腸がん・男・遠隔が低い

・数字が悪い項目は、確認が必要。

大腸がん　5年生存率　2006-2008年

		全国	沖縄県	**全国**	**沖縄県**	全国	沖縄県	全国	沖縄県	**全国**	**沖縄県**	全国	沖縄県
		男	男	**男**	**男**	男	男	女	女	**女**	**女**	女	女
	臨床進行度	対象者数	対象者数	**5年相対生存率**	**5年相対生存率**	標準誤差	標準誤差	対象者数	対象者数	**5年相対生存率**	**5年相対生存率**	標準誤差	標準誤差
大腸	限局	24,443	335	**96.8**	**96.5**	0.3	2.4	16,949	207	**96.3**	**92.9**	0.3	1.9
	領域	15,515	182	**72.1**	**61.1**	0.5	4.2	12,675	123	**72.1**	**69.8**	0.5	3.3
	遠隔	9,571	174	**16.3**	**13.2**	0.4	2.8	7,531	89	**15.1**	**11.9**	0.4	2.2
	不明	9,120	85	**66.2**	**44.5**	0.6	6.3	6,802	50	**59.4**	**44.5**	0.7	5.0
	合計	58,744	776	**72.2**	**63.5**	0.2	2.1	44,020	469	**69.6**	**66.7**	0.3	1.6
結腸	限局	15,005	218	**98.2**	**96.1**	0.4	3.1	11,742	153	**96.5**	**90.6**	0.4	2.4
	領域	8,905	112	**74.5**	**57.8**	0.6	5.5	8,775	97	**73.0**	**71.2**	0.6	4.0
	遠隔	5,878	104	**15.5**	**10.8**	0.5	3.2	5,462	67	**14.6**	**11.6**	0.5	2.6
	不明	5,424	42	**69.1**	**43.7**	0.8	9.4	4,678	32	**58.6**	**39.6**	0.8	6.9
	合計	35,272	476	**73.8**	**63.3**	0.3	2.7	30,703	349	**69.3**	**66.0**	0.3	2.0
直腸	限局	9,438	117	**94.7**	**95.6**	0.5	3.7	5,207	54	**95.8**	**99.2**	0.5	2.9
	領域	6,610	70	**68.9**	**66.0**	0.7	6.5	3,900	26	**70.3**	**64.2**	0.9	5.5
	遠隔	3,693	70	**17.6**	**17.0**	0.7	4.9	2,069	22	**16.5**	**11.8**	0.9	4.2
	不明	3,696	43	**62.0**	**44.9**	1.0	8.5	2,124	18	**61.1**	**53.4**	1.2	7.4
	合計	23,472	300	**69.9**	**63.7**	0.4	3.3	13,317	120	**70.3**	**68.8**	0.5	2.7

出典：全国がん罹患モニタリング集計2006-2008年生存率報告

＊全国値は21県データから算出　＊沖縄県データは2007-2008年

大腸がん　5年生存率　2006-2008年→2009-2011年推移

		2007-2008	2009-2011	差	2007-2008	2009-2011	差
		沖縄県	沖縄県	沖縄県	沖縄県	沖縄県	沖縄県
		男	男	男	女	女	女
部位	臨床進行度	5年相対生存率	5年相対生存率	向上分	5年相対生存率	5年相対生存率	向上分
大腸	限局	96.5	96.0	**-0.5**	92.9	94.4	**1.5**
	領域	61.1	75.2	**14.1**	69.8	73.1	**3.3**
	遠隔	13.2	14.8	**1.6**	11.9	14.6	**2.7**
	不明	44.5	50.5	**6.0**	44.5	28.9	**-15.6**
	合計	63.5	70.2	**6.7**	66.7	69.5	**2.8**
結腸	限局	96.1	94.8	**-1.3**	90.6	95.4	**4.8**
	領域	57.8	75.3	**17.5**	71.2	74.7	**3.5**
	遠隔	10.8	14.5	**3.7**	11.6	13.9	**2.3**
	不明	43.7	44.7	**1.0**	39.6	30.3	**-9.3**
	合計	63.3	70.2	**6.9**	66.0	70.9	**4.9**
直腸	限局	95.6	95.1	**-0.5**	99.2	88.7	**-10.5**
	領域	66.0	75.1	**9.1**	64.2	68.2	**4.0**
	遠隔	17.0	15.3	**-1.7**	11.8	16.5	**4.7**
	不明	44.9	56.2	**11.3**	53.4	25.4	**-28.0**
	合計	63.7	70.3	**6.6**	68.8	65.7	**-3.1**

出典：全国がん罹患モニタリング集計2006-2008年生存率報告、2009-2011年生存率報告

＊全国値は21県データから算出　＊沖縄県データは2007-2008年

大腸がん　5年生存率　2006-2008年→2009-2011年推移　全国値との対比

		2006-2008	2007-2008		2009-2011	2009-2011		2006-2008	2007-2008		2009-2011	2009-2011	
		全国	沖縄県	沖縄県	全国	沖縄県	沖縄県	全国	沖縄県	沖縄県	全国	沖縄県	沖縄県
		男	男	男	男	男	男	女	女	女	女	女	女
部位	臨床進行度	5年相対生存率	5年相対生存率	差分	5年相対生存率	5年相対生存率	差分	5年相対生存率	5年相対生存率	差分	5年相対生存率	5年相対生存率	差分
大腸	限局	96.8	96.5	0.3	97.1	96.0	1.1	96.3	92.9	3.4	97.5	94.4	3.1
	領域	72.1	61.1	11.0	75.7	75.2	0.5	72.1	69.8	2.3	74.8	73.1	1.7
	遠隔	16.3	13.2	3.1	18.2	14.8	3.4	15.1	11.9	3.2	16.2	14.6	1.6
	不明	66.2	44.5	21.7	52.3	50.5	1.8	59.4	44.5	14.9	45.1	28.9	16.2
	合計	72.2	63.5	8.7	72.4	70.2	2.2	69.6	66.7	2.9	70.1	69.5	0.6
結腸	限局	98.2	96.1	2.1	98.3	94.8	3.5	96.5	90.6	5.9	98.1	95.4	2.7
	領域	74.5	57.8	16.7	76.9	75.3	1.6	73.0	71.2	1.8	75.1	74.7	0.4
	遠隔	15.5	10.8	4.7	17.3	14.5	2.8	14.6	11.6	3.0	14.9	13.9	1.0
	不明	69.1	43.7	25.4	51.1	44.7	6.4	58.6	39.6	19.0	42.5	30.3	12.2
	合計	73.8	63.3	10.5	72.8	70.2	2.6	69.3	66.0	3.3	69.4	70.9	-1.5
直腸	限局	94.7	95.6	-0.9	95.3	95.1	0.2	95.8	99.2	-3.4	96.4	88.7	7.7
	領域	68.9	66.0	2.9	74.0	75.1	-1.1	70.3	64.2	6.1	73.9	68.2	5.7
	遠隔	17.6	17.0	0.6	19.7	15.3	4.4	16.5	11.8	4.7	19.8	16.5	3.3
	不明	62.0	44.9	17.1	53.9	56.2	-2.3	61.1	53.4	7.7	50.3	25.4	24.9
	合計	69.9	63.7	6.2	71.7	70.3	1.4	70.3	68.8	1.5	71.9	65.7	6.2

出典：全国がん罹患モニタリング集計2006-2008年生存率報告、2009-2011年生存率報告

＊全国値は21県データから算出　＊沖縄県データは2007-2008年

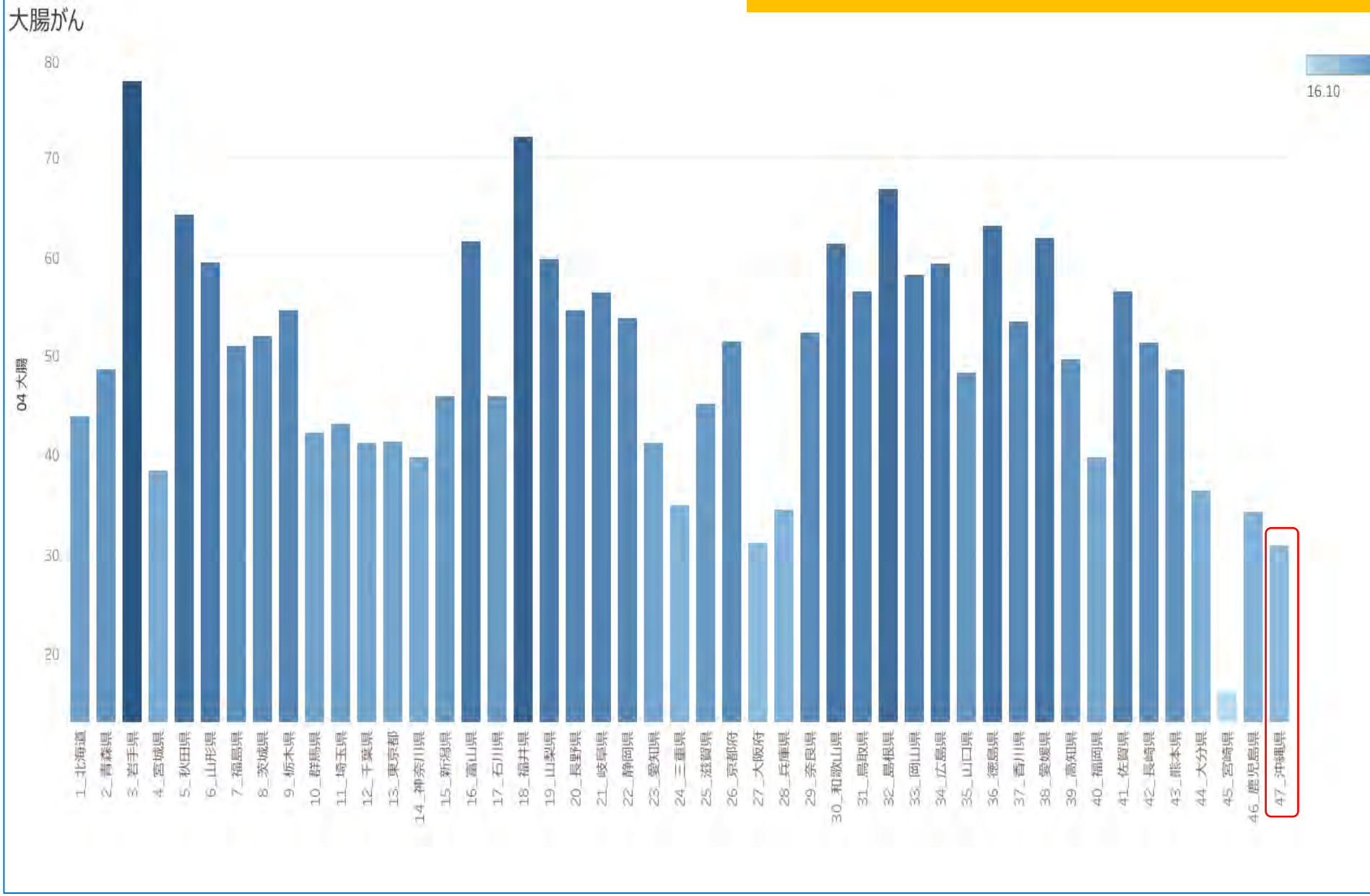
所見例

- 経年推移にも着目する必要がある。
- 前回調査から大きく下がった項目　直腸がん・女・限局。
- 前回調査から全国値と比べて悪化した項目　男大腸がん・男・限局、結腸がん・男・限局、直腸がん男・限局、直腸がん・女・限局。
- 数値上で悪化している項目については確認が必要。

ウ：
拠点病院カバー率

『2017年　院内がん登録におけるがん登録割合』

拠点病院カバー率（推定）　大腸がん



出典：2017年院内がん登録におけるがんの登録割合、表11　都道府県別罹患数（2017）に占めるがん診療連携拠点病院等の登録割合（上皮内がん含）：診断時住所、部位別（国立がん研究センターがん対策情報センター）

出典：2017年院内がん登録におけるがんの登録割合、表7　都道府県別罹患数に占める院内がん登録全国集計参加病院登録割合、表9　都道府県罹患数に占めるがん診療連携拠点病院等の登録割合（上皮内がん除く、診断時住所別）（国立がん研究センターがん対策情報センター）から作成

所見例

- 沖縄県の大腸がんの拠点病院カバー率（推計）は、全国で2番目に低い
- 沖縄県の全がんの拠点病院カバー率は、全国で2番目に低いが、参加病院の拠点病院カバー率は全国で2番目に高く、拠点病院以外の追加分が全国で最も高い。
- 地域がん登録の拡大によってカバー率を高めてきた。
- このような特色があるため、拠点病院以外の病院も含めて、地域の機能分化と連携など役割分担体制を議論することが、依然として重要と考えられる。

工：
施設別カバー率（集積/分散度）

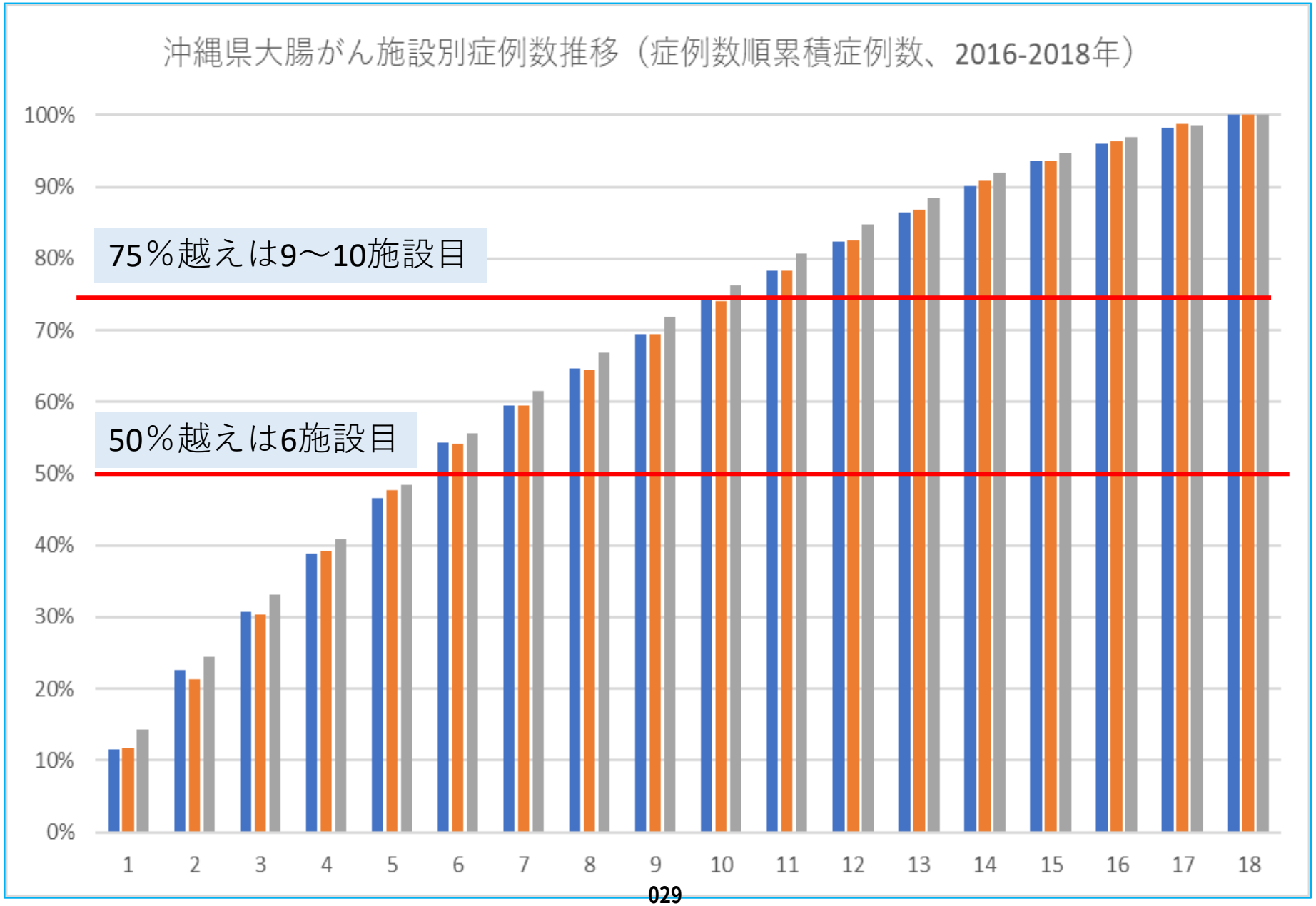
『沖縄県院内がん登録集計報告書2018年症例』

大腸がん　施設別　登録数の推移（表）

	施設名	2014年 件数	2014年 シェア	2015年 件数	2015年 シェア	2016年 件数	2016年 シェア	2017年 件数	2017 シェア	2018年 件数	2018年 シェア
0	沖縄県18施設合計	1,677	100.0%	1,803	100.0%	1,824	100.0%	1,925	100.0%	1,913	100.0%
1	北部地区医師会病院	96	5.7%	89	4.9%	88	4.8%	96	5.0%	82	4.3%
2	国立病院機構沖縄病院	40	2.4%	36	2.0%	39	2.1%	46	2.4%	33	1.7%
3	県立中部病院	138	8.2%	166	9.2%	142	7.8%	163	8.5%	166	8.7%
4	中頭病院	209	12.5%	240	13.3%	211	11.6%	227	11.8%	275	14.4%
5	中部徳洲会病院	117	7.0%	135	7.5%	147	8.1%	125	6.5%	137	7.2%
6	ハートライフ病院	110	6.6%	101	5.6%	91	5.0%	93	4.8%	87	4.5%
7	那覇市立病院	131	7.8%	130	7.2%	142	7.8%	172	8.9%	146	7.6%
8	沖縄赤十字病院	72	4.3%	82	4.5%	95	5.2%	103	5.4%	113	5.9%
9	大浜第一病院	--	--	--	--	43	2.4%	55	2.9%	52	2.7%
10	浦添総合病院	175	10.4%	158	8.8%	200	11.0%	173	9.0%	148	7.7%
11	琉球大学医学部附属病院	109	6.5%	87	4.8%	74	4.1%	80	4.2%	67	3.5%
12	県立南部医療センター・こども医療センター	63	3.8%	98	5.4%	68	3.7%	79	4.1%	102	5.3%
13	南部病院	31	1.8%	40	2.2%	33	1.8%	22	1.1%	26	1.4%
14	南部徳洲会病院	76	4.5%	78	4.3%	89	4.9%	81	4.2%	95	5.0%
15	沖縄協同病院	63	3.8%	74	4.1%	71	3.9%	91	4.7%	77	4.0%
16	豊見城中央病院	149	8.9%	166	9.2%	150	8.2%	184	9.6%	192	10.0%
17	県立宮古病院	64	3.8%	67	3.7%	75	4.1%	82	4.3%	72	3.8%
18	県立八重山病院	34	2.0%	56	3.1%	66	3.6%	53	2.8%	43	2.2%
	平均症例数	93		100		101		107		106	

出典：琉球大学医学部附属病院がんセンターがん登録室　『沖縄県院内がん登録集計報告書2018年症例』

大腸がん　施設別　登録数の推移　グラフ　症例数順　累積症例数　2016-2018年

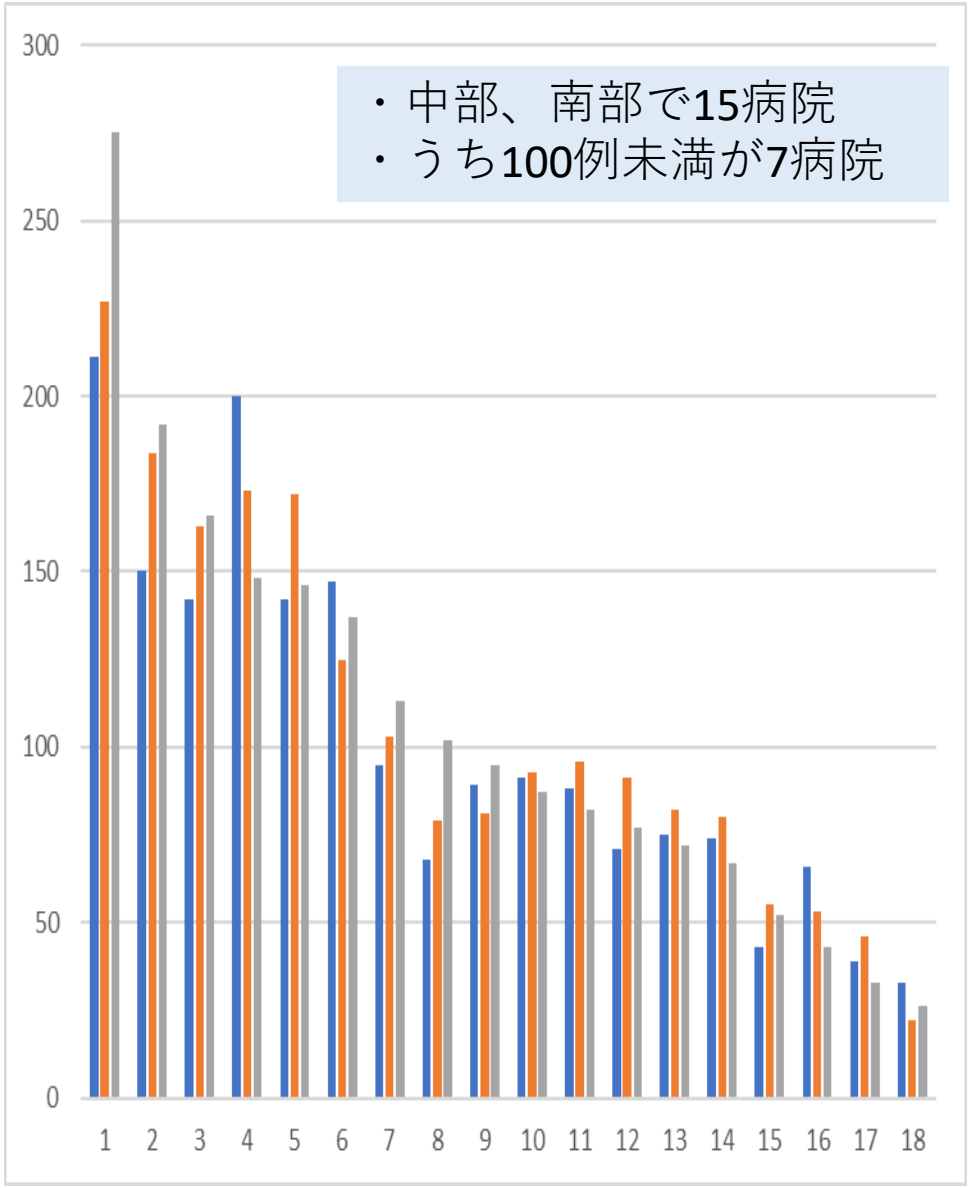


029

出典：『沖縄県院内がん登録集計報告書2018年症例』

大腸がん　施設別　登録数の推移　グラフ　2016-2018年

症例数順	施設名	2016年	2017年	2018年
1	中頭病院	211	227	275
2	豊見城中央病院	150	184	192
3	県立中部病院	142	163	166
4	浦添総合病院	200	173	148
5	那覇市立病院	142	172	146
6	中部徳洲会病院	147	125	137
7	沖縄赤十字病院	95	103	113
8	県立南部医療センター・こども医療センター	68	79	102
9	南部徳洲会病院	89	81	95
10	ハートライフ病院	91	93	87
11	北部地区医師会病院	88	96	82
12	沖縄協同病院	71	91	77
13	県立宮古病院	75	82	72
14	琉球大学医学部附属病院	74	80	67
15	大浜第一病院	43	55	52
16	県立八重山病院	66	53	43
17	国立病院機構沖縄病院	39	46	33
18	南部病院	33	22	26



出典：『沖縄県院内がん登録集計報告書2018年症例』

専門的施設に関する議論

4　大腸がん　新選定要件（案）

以下の２項目を同時にすべて満たす施設とする

1　以下の項目が組織上明確に位置付けられた上で整備され、機能していること

（1）　キャンサーボード
（2）　がん薬物療法のレジメン審査・登録・管理委員会
（3）　緩和ケアチーム
（4）　セカンドオピニオン
（5）　院内がん登録に関する委員会
（6）　医療安全管理に関する委員会

2019年5月13日、沖縄県がん診療連携協議会　資料12「沖縄県におけるがん診療に関する種別専門医療機関の選定条件について」から

2　以下の項目のどちらかをすべて満たしていること

A 認定基準

（1）　一般財団法人日本消化器病学会認定施設
（2）　一般社団法人日本消化器外科学会認定施設
（3）　結腸がんに対する手術が年 48 例以上ある施設
（4）　直腸がんに対する手術が年 24 例以上ある施設
（5）　大腸がんに対するに対する放射線治療が年 6 例以上ある施設。または適切に連携を取ることにより、必要な時期に適切に他の医療機関に紹介して放射線治療を実施していて、その放射線治療が年 6 例以上ある施設
（6）　大腸がんに対する薬物療法が年 36 例以上ある施設

B 認定基準

（１） 一般財団法人日本消化器病学会認定施設

（２） 一般社団法人日本消化器外科学会認定施設

（３） 結腸がんに対する手術が年 24 例以上ある施設

（４） 直腸がんに対する手術が年 12 例以上ある施設

（５） 大腸がんに対するに対する放射線治療が年 2 例以上ある施設。または適切に連携を取ることにより、必要な時期に適切に他の医療機関に紹介して放射線治療を実施していて、その放射線治療が年 2 例以上ある施設

（６） 大腸がんに対する薬物療法が年 24 例以上ある施設

補足事項

1 選定要件は、今回と同じような方法で、毎年見直すこととする

2 第１項を満たすことができない場合には、平成 31 年度内にその整備を確約でき、沖縄県が年度内にその整備を確認することを受け入れることを条件に認定することとする。その際には、琉球大学医学部附属病院がんセンターが技術供与等も含めた助言をすることとする

3 第２項は、沖縄県により毎年行われる医療機能調査、全国がん登録および院内がん登録等の結果等を用いて、毎年選定施設の更新を行う

4 第２項における例数の規定は、全て最近３年間の平均値とする

5 放射線治療の例数には、緩和的放射線治療を含む

6 選定施設名の公開の際には、A 認定基準による施設、B 認定基準による施設を区別はせず公開する

患者向け冊子での大腸がん専門医療機関の掲載。2013年当初版では13施設

第1部 病気や治療について

2. 納得して治療を受けたい

(1)がん診療を行っている専門医療機関

沖縄県保健医療計画では、国の指定を受けたがん診療連携拠点病院をはじめ、がん種別の専門医の配置や手術療法、化学療法又は放射療法を組み合わせた集学的治療等を実施する医療機関を、専門的がん診療機関として位置づけています。連携拠点病院に関しては P70

※2013年4月改訂により専門的がん診療機関の変更が見込まれます。
最新の情報は、沖縄県医務課ホームページでご確認ください。
http://www.pref.okinawa.jp/imu_kokuho
※左メニューの「沖縄県保険医療計画」をクリック

※放射線療法可能機関 (2013年2月現在)

施設名	肺がん	胃がん	肝がん	大腸がん	乳がん	子宮がん	※
県立北部病院	○	○	○	○	○	—	—
北部地区医師会病院	○	○	○	○	○	—	—
県立中部病院	○	○	○	○	○	○	○
中部徳洲会病院	—	—	○	—	—	—	—
中頭病院	○	○	○	○	○	○	—
名嘉病院	—	—	—	—	○	—	—
ハートライフ病院	○	○	○	○	○	○	—
琉球大学医学部附属病院	○	○	○	○	○	○	○
宜野湾記念病院	—	—	○	—	—	—	—
国立病院機構沖縄病院	○	○	○	○	○	—	○

※放射線療法可能機関 (2013年2月現在)

施設名	肺がん	胃がん	肝がん	大腸がん	乳がん	子宮がん	※
浦添総合病院	○	○	○	○	○	—	—
同仁病院	—	—	○	—	—	—	—
大浜第一病院	—	—	○	—	○	○	—
沖縄協同病院	—	—	○	○	○	—	—
沖縄赤十字病院	○	○	○	○	○	○	○
おもろまちメディカルセンター	—	—	○	—	—	—	—
那覇市立病院	○	○	○	○	○	○	○
県立南部医療センター・こども医療センター	○	○	○	○	○	○	○
豊見城中央病院	○	○	○	○	○	○	—
南部徳洲会病院	—	—	○	—	—	—	○
県立宮古病院	—	—	○	—	—	—	—
県立八重山病院	—	—	○	—	—	—	—
宮良クリニック	—	—	—	—	○	—	—
那覇西クリニック	—	—	—	—	○	—	—

その他のがん種の専門施設については、相談支援センターにお問合せください P28

メモ

出典：「おきなわがんサポートハンドブック」 (2013年当初版)

患者向け冊子での大腸がん専門医療機関の掲載。2013年改訂版では9施設

P18 （1） がん診療を行っている専門医療機関　（引用：http://www.pref.okinawa.jp/site/fukushi/imu/iryoukeikaku.html）

※沖縄県保健医療計画の改訂<第6次>に伴い、専門医療機関が下記のように変更になりました。（2013年4月現在）

施設名	肺がん	胃がん	肝がん	大腸がん	乳がん	子宮がん	放射線療法
北部地区医師会病院	—	○	—	○	○	—	—
県立中部病院	○	○	○	○	○	○	○
中部徳洲会病院	—	—	—	—	○	—	—
中頭病院	—	○	○	○	○	○	—
ちばなクリニック	—	—	—	—	○	—	—
ハートライフ病院	—	○	○	○	○	○	—
琉球大学医学部付属病院	○	○	○	○	○	○	○
沖縄病院	○	—	—	—	—	—	○
浦添総合病院	—	○	○	○	○	—	—
沖縄赤十字病院	○	○	—	○	○	○	○
那覇市立病院	—	○	○	○	○	○	○
南部医療センター・こども医療センター	—	○	—	—	○	○	○
豊見城中央病院	—	○	○	○	○	○	—
南部徳洲会病院	—	—	—	—	—	—	○
Dr久高のマンマ家クリニック	—	—	—	—	○	—	—
宮良クリニック	—	—	—	—	○	—	—
那覇西クリニック	—	—	—	—	○	—	—
那覇西クリニックまかび	—	—	—	—	○	—	—

出典：「おきなわがんサポートハンドブック」　(2013年改訂版)

患者向け冊子での大腸がん専門医療機関の掲載。2018年版では16施設

(4)がん診療を行っている沖縄県内の医療機関

病院名	肺がん	胃がん	肝がん	大腸がん	乳がん	子宮がん	小児がん	その他のがん	放射線療法
県がん診療連携拠点病院									
琉球大学医学部附属病院	○	○	○	○	○	○	○	○	○
地域がん診療連携拠点病院									
沖縄県立中部病院	○	○	○	○	○	○	—	○	○
那覇市立病院	○	○	○	○	○	○	—	○	○
地域がん診療病院									
北部地区医師会病院	—	○	○	○	○	—	—	○	—
沖縄県立宮古病院	○	○	○	○	○	—	—	○	—
沖縄県立八重山病院	○	○	○	○	○	○	—	○	—
その他									
中部徳洲会病院	○	○	○	○	○	—	—	○	—
中頭病院	○	○	○	○	○	○	—	○	○
ハートライフ病院	—	○	○	○	○	○	—	○	—
沖縄病院	○	○	—	○	—	—	—	—	○
浦添総合病院	○	○	○	○	○	—	—	—	—
沖縄赤十字病院	○	○	○	○	○	○	—	—	○

病院名	肺がん	胃がん	肝がん	大腸がん	乳がん	子宮がん	小児がん	その他のがん	放射線療法
沖縄協同病院	○	○	○	○	○	○	—	○	—
南部医療センター・こども医療センター	○	○	○	○	○	○	○	—	○
豊見城中央病院	○	○	○	○	○	○	—	—	—
南部徳洲会病院	○	○	○	○	○	—	—	—	○
マンマ家クリニック	—	—	—	—	○	—	—	—	—
宮良クリニック	—	—	—	—	○	—	—	—	—
那覇西クリニック	—	—	—	—	○	—	—	—	—
KIN放射線治療・健診クリニック	—	—	—	—	—	—	—	—	○

出典：沖縄県医療計画
http://www.pref.okinawa.jp/site/hoken/iryoseisaku/kikaku/iryoukeikaku.html

医師の異動等で対応できるがん種や治療の範囲が変わる可能性もあります。詳しくは各病院にお問い合わせください。ここに掲載されていない内容や最新情報は、沖縄県医療計画をご覧ください。

セカンドオピニオンおよび実施施設の連絡先 P24

出典：「おきなわがんサポートハンドブック」　(2018年版)

患者向け冊子での大腸がん専門医療機関の掲載。2020年版では22施設

(4)がん診療を行っている沖縄県内の医療機関

(2019年11月現在)

病院名	大腸がん	肺がん	胃がん	乳がん	子宮頸がん	肝がん	胆道がん	膵臓がん	食道がん	前立腺がん	甲状腺がん	血液腫瘍	放射線療法
県がん診療連携拠点病院													
琉球大学病院	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
地域がん診療連携拠点病院													
沖縄県立中部病院	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
那覇市立病院	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
地域がん診療病院													
北部地区医師会病院	○	—	○	○	—	○	○	○	○	—	○	—	—
沖縄県立八重山病院	○	○	○	—	○	○	○	○	○	—	○	○	—
その他の医療機関													
沖縄県立北部病院	○	—	○	—	—	—	○	○	○	—	○	—	—
たいら内科クリニック	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	○	—
KIN放射線治療・健診クリニック	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	○
中頭病院	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
中部徳洲会病院	○	○	○	○	—	○	○	○	○	○	○	○	—
ハートライフ病院	○	—	○	○	○	○	○	○	○	—	○	○	—
国立病院機構沖縄病院	○	○	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—	○
浦添総合病院	○	○	○	○	—	○	○	○	○	—	○	—	—
同仁病院	○	—	○	—	—	—	—	—	—	○	—	—	—
宮良クリニック	—	—	—	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—
マンマ家クリニック	—	—	—	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—
おもろまちメディカルセンター	○	○	○	○	—	○	○	○	○	—	○	—	—
大浜第一病院	○	—	○	—	—	○	○	○	—	—	—	—	—
沖縄赤十字病院	○	○	○	○	○	○	○	○	○	—	○	○	○
沖縄協同病院	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	—	—
那覇西クリニック	—	—	—	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—
与那原中央病院	—	—	—	—	—	—	○	○	—	—	○	○	—
南部医療センター・こども医療センター	○	○	○	○	○	○	○	○	○	—	○	○	○
沖縄第一病院	○	—	○	—	—	—	—	—	—	—	○	—	—
南部徳洲会病院	○	○	○	○	—	○	○	○	○	○	—	—	○
豊見城中央病院	○	○	○	○	○	○	○	○	—	○	—	—	—
沖縄県立宮古病院	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	—
宮古島徳洲会病院	—	—	—	○	—	—	—	—	—	—	—	—	—
石垣島徳洲会病院	○	—	○	○	—	—	—	—	—	—	○	—	—

出典：医療施設一覧（沖縄県保健医療部医療政策課ホームページ）
https://www.pref.okinawa.jp/site/hoken/iryoseisaku/medicalfacilities3.html

医師の異動等で対応できるがん種や治療の範囲が変わる可能性もあります。詳しくは各病院にお問い合わせください。

セカンドオピニオンおよび実施施設の連絡先 P22
医療機関の連絡先 P94

出典：「おきなわがんサポートハンドブック」　(2020年版)

所見例①

- 大腸がん症例数の“集約”が起こっているとは数値上確認できない。
- 施策としては、「専門的施設の選定と公表」が方針となっている模様。
- 患者・住民への情報提供における施設数は、むしろ2013年の9施設から2020年の22施設に増えている。
- 現状の医療提供体制が最適配置と考えられるのか。

＊なお、部位ごとに最適配置は異なると考えられる。

所見例②

「専門的施設の選定と公表」施策についての評価例

①整合性（セオリー）評価：医療の質の向上のため専門的施設の選定と公表という施策は、整合的である可能性が高い

②実行評価（プロセス）評価：選定作業は実施された。最終決定と公表・広報は？

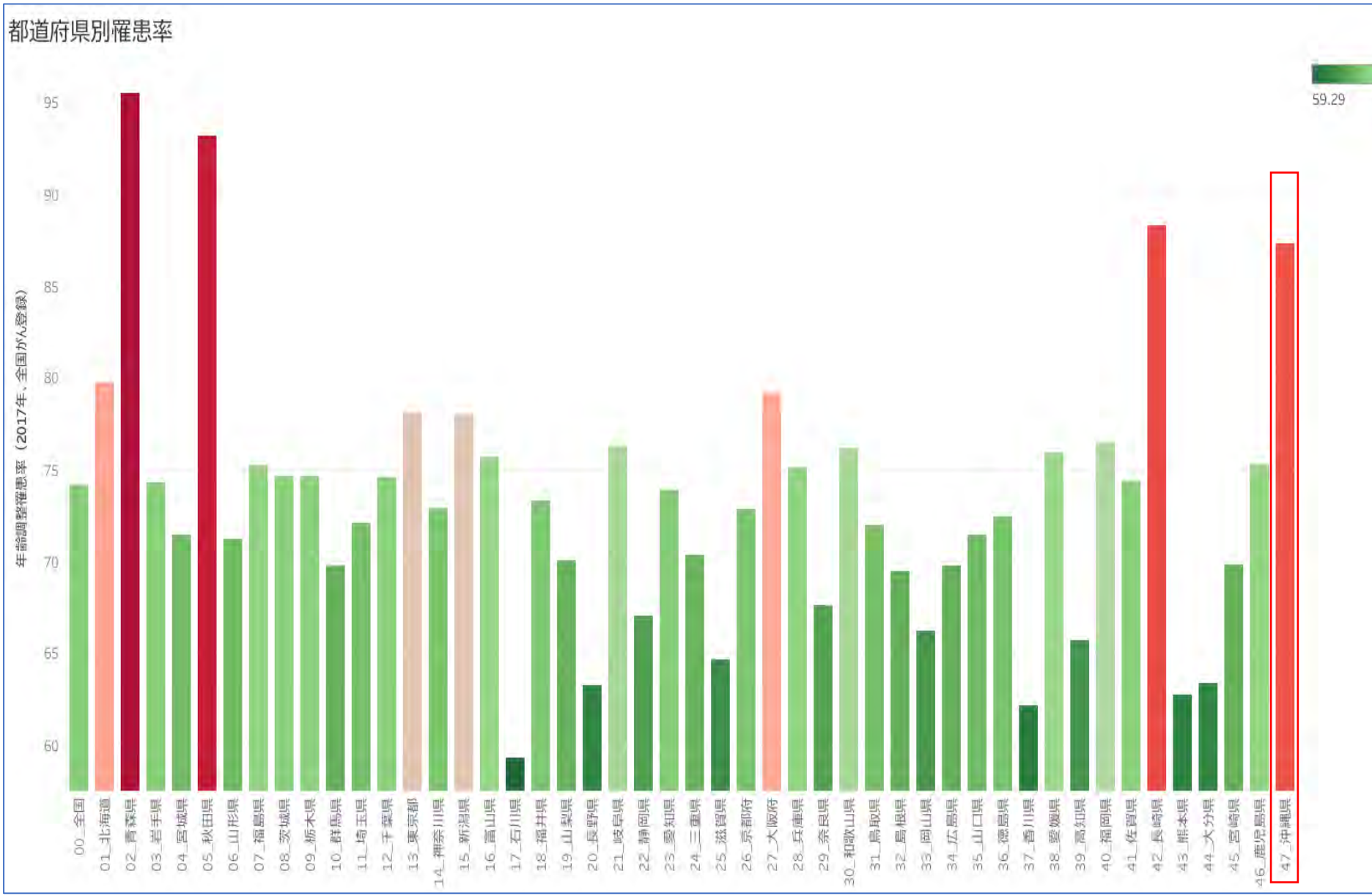
③効果評価（インパクト）評価：施策に対する初期アウトカムである症例数構成にはまだ表れていない。施策の実行が完了していないので評価できない。

〔総合評価〕：施策の整合性は想定できるが、実行が完了していないので、急ぎ実行をした上でインパクト評価を行い、施策の効果を判定する必要がある。

罹患率（大腸がん、子宮頸がん、乳がん、白血病…）

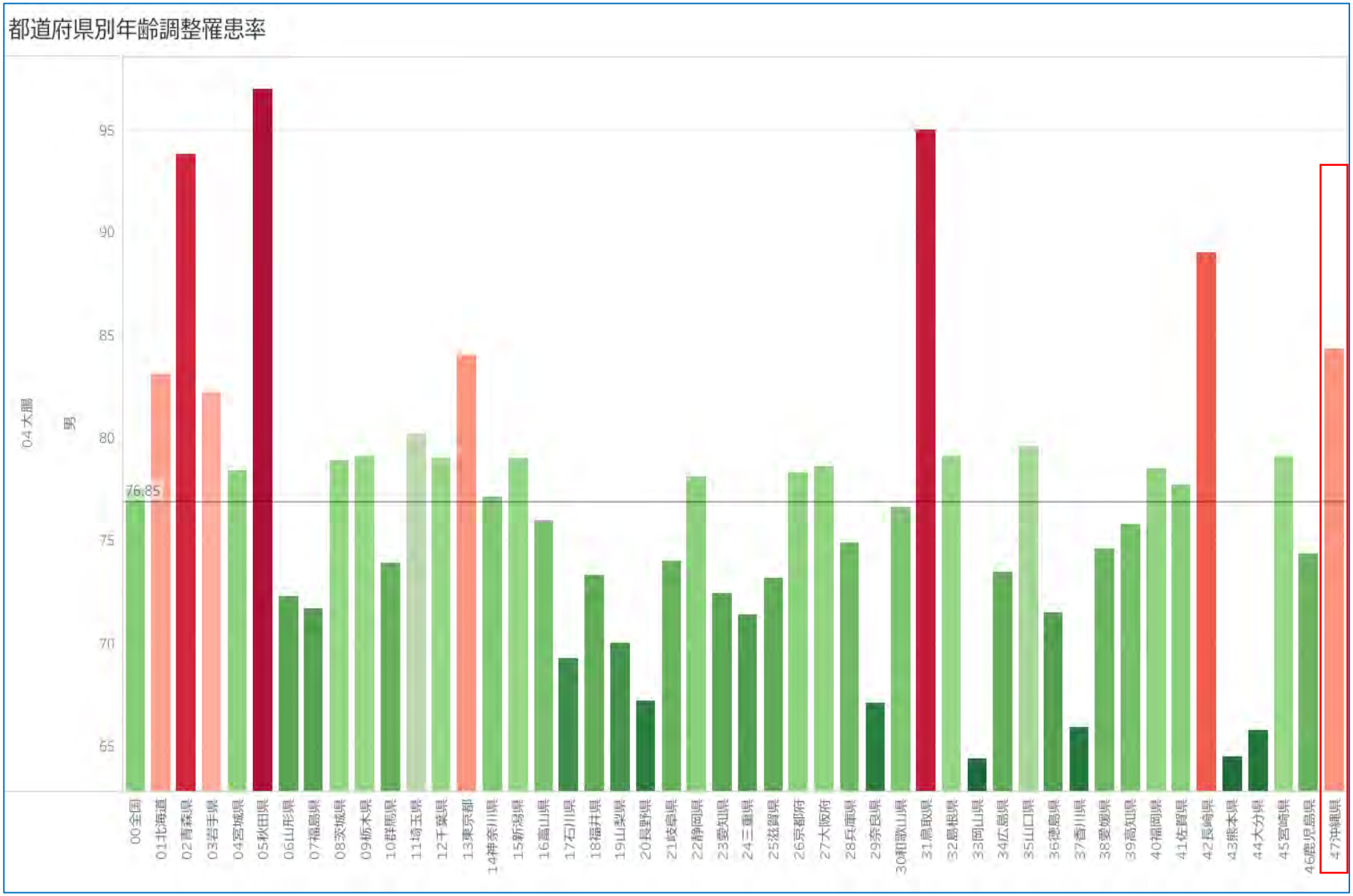
厚生労働省『全国がん登録罹患数・率報告2017』

2017年　大腸がん　男（ワースト4）



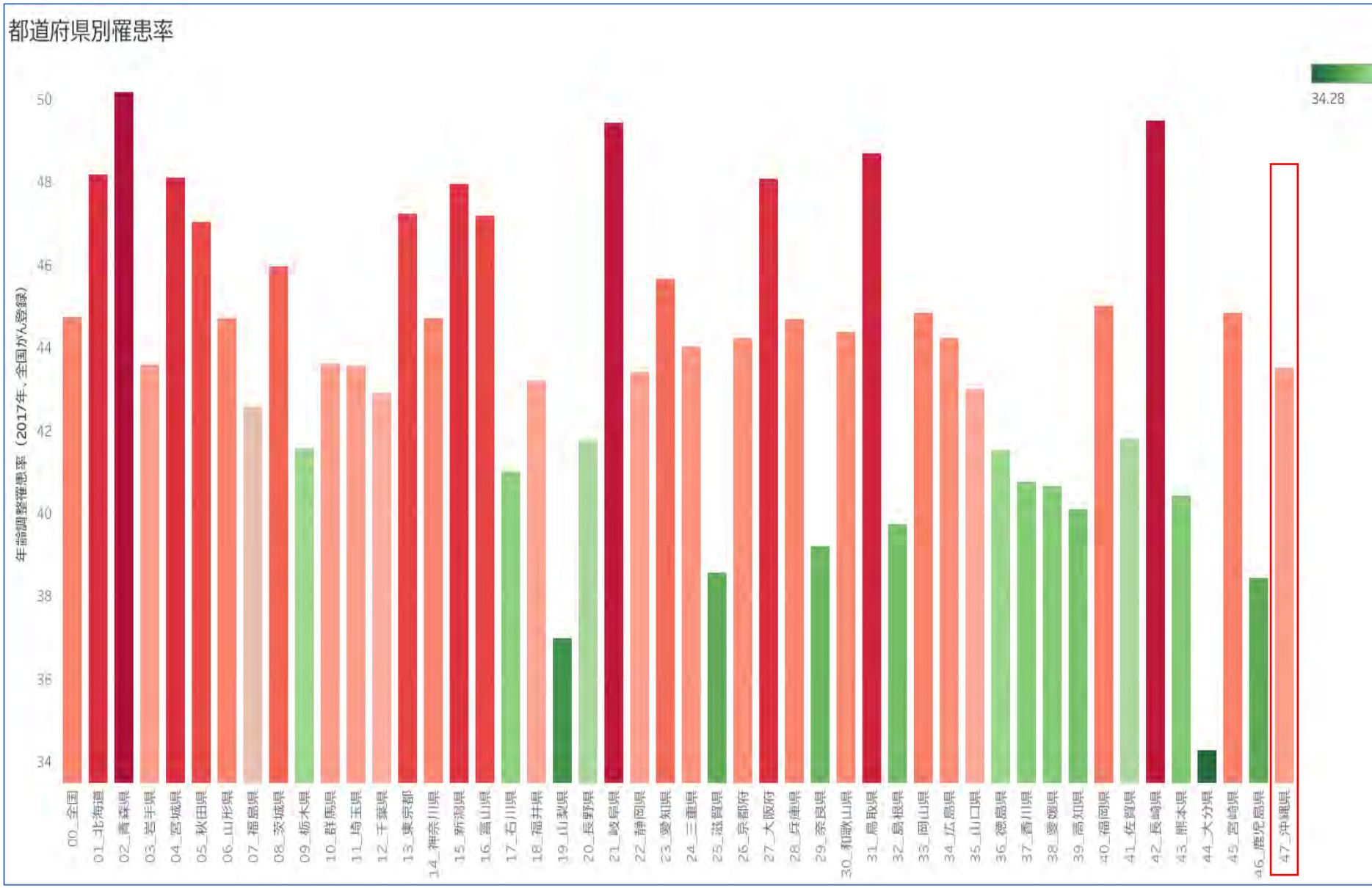
出典：厚生労働省『全国がん登録罹患数・率報告2017』

2016年　大腸がん　男（ワースト5）



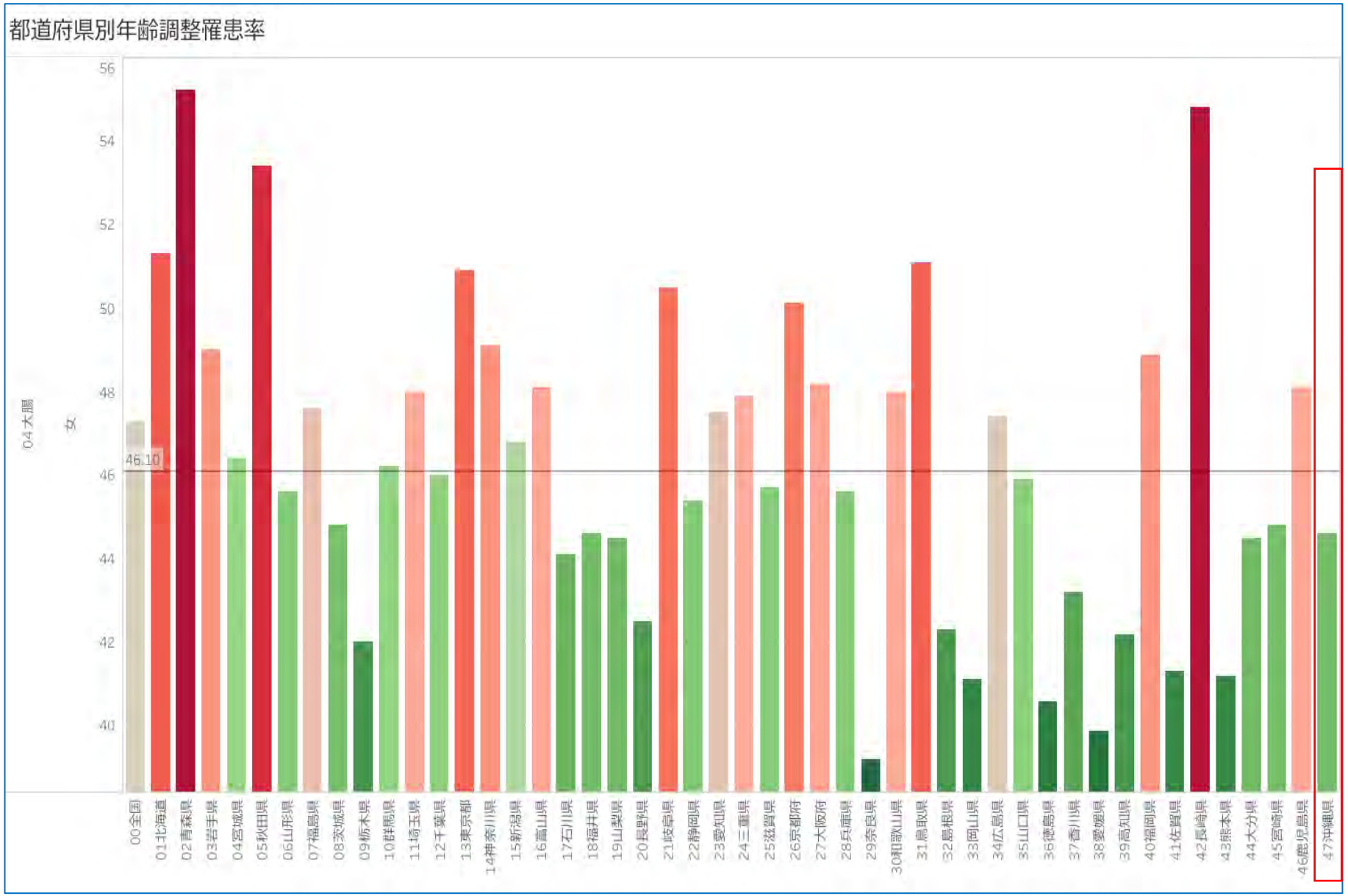
出典：厚生労働省『全国がん登録罹患数・率報告2016』

2017年　大腸がん　女



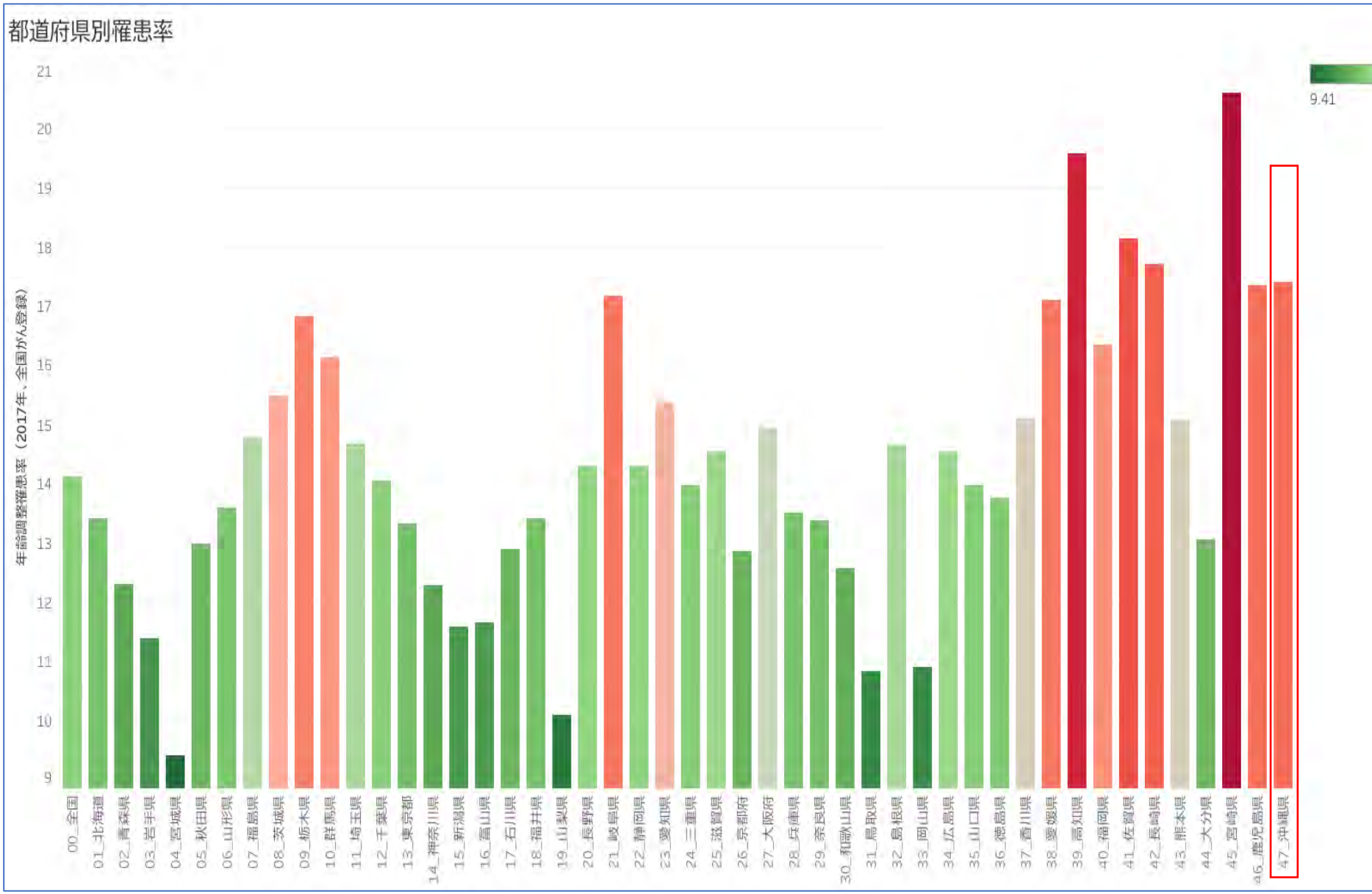
出典：厚生労働省『全国がん登録罹患数・率報告2017』

2016年　大腸がん　女



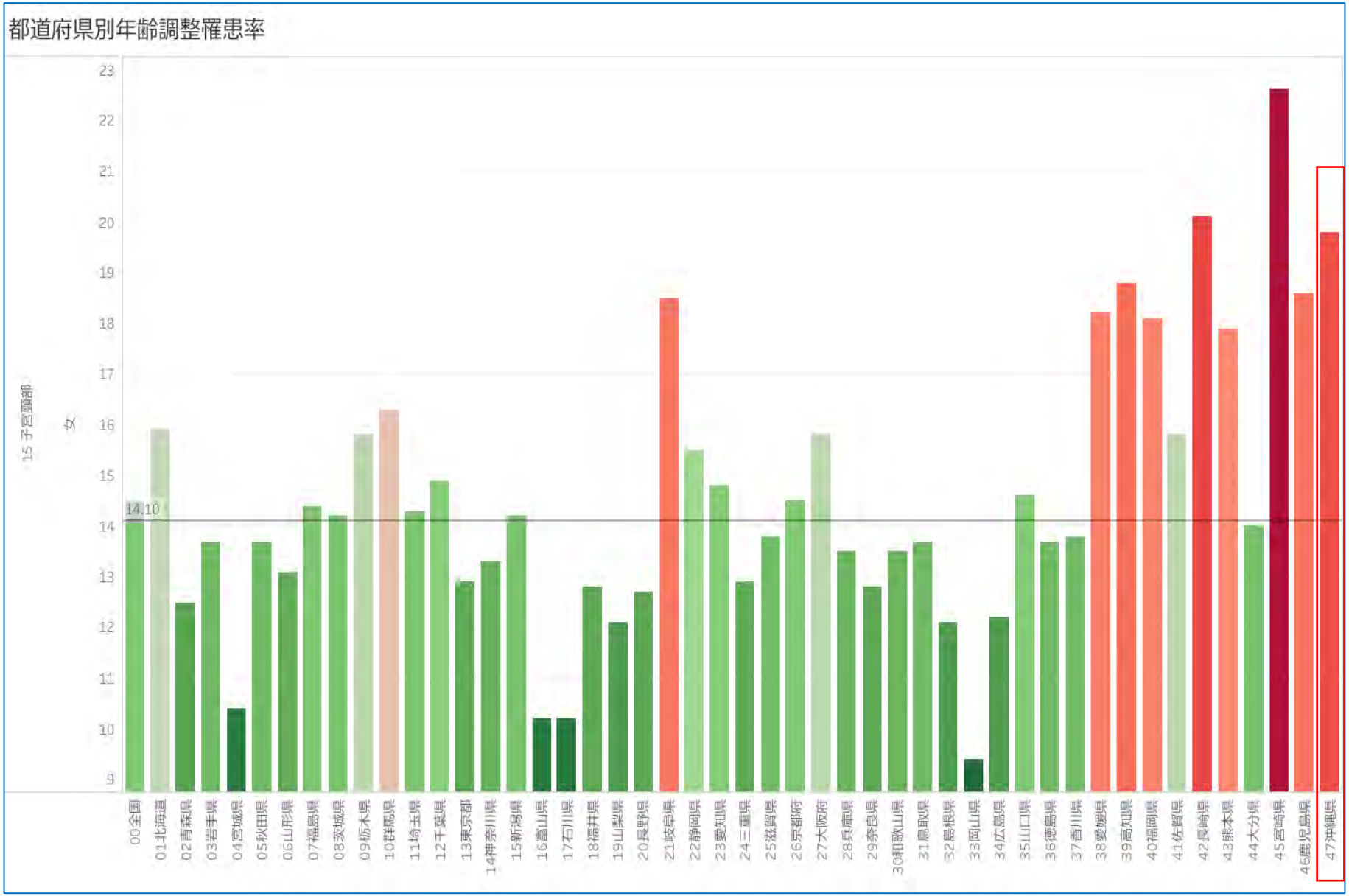
出典：厚生労働省『全国がん登録罹患数・率報告2016』

2017年　子宮頸がん（ワースト5）



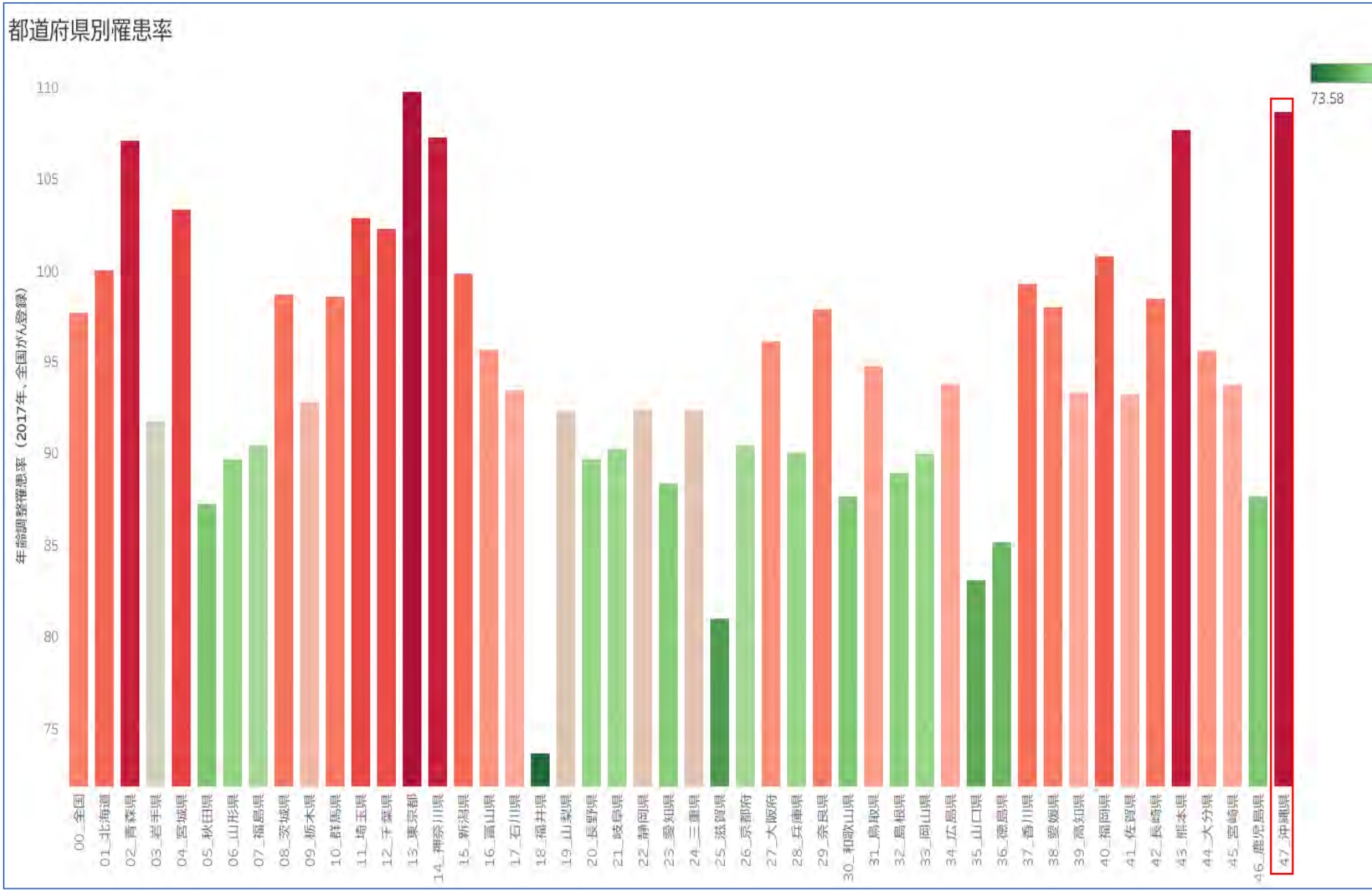
出典：厚生労働省『全国がん登録罹患数・率報告2017』

2016年　子宮頸がん（ワースト3）



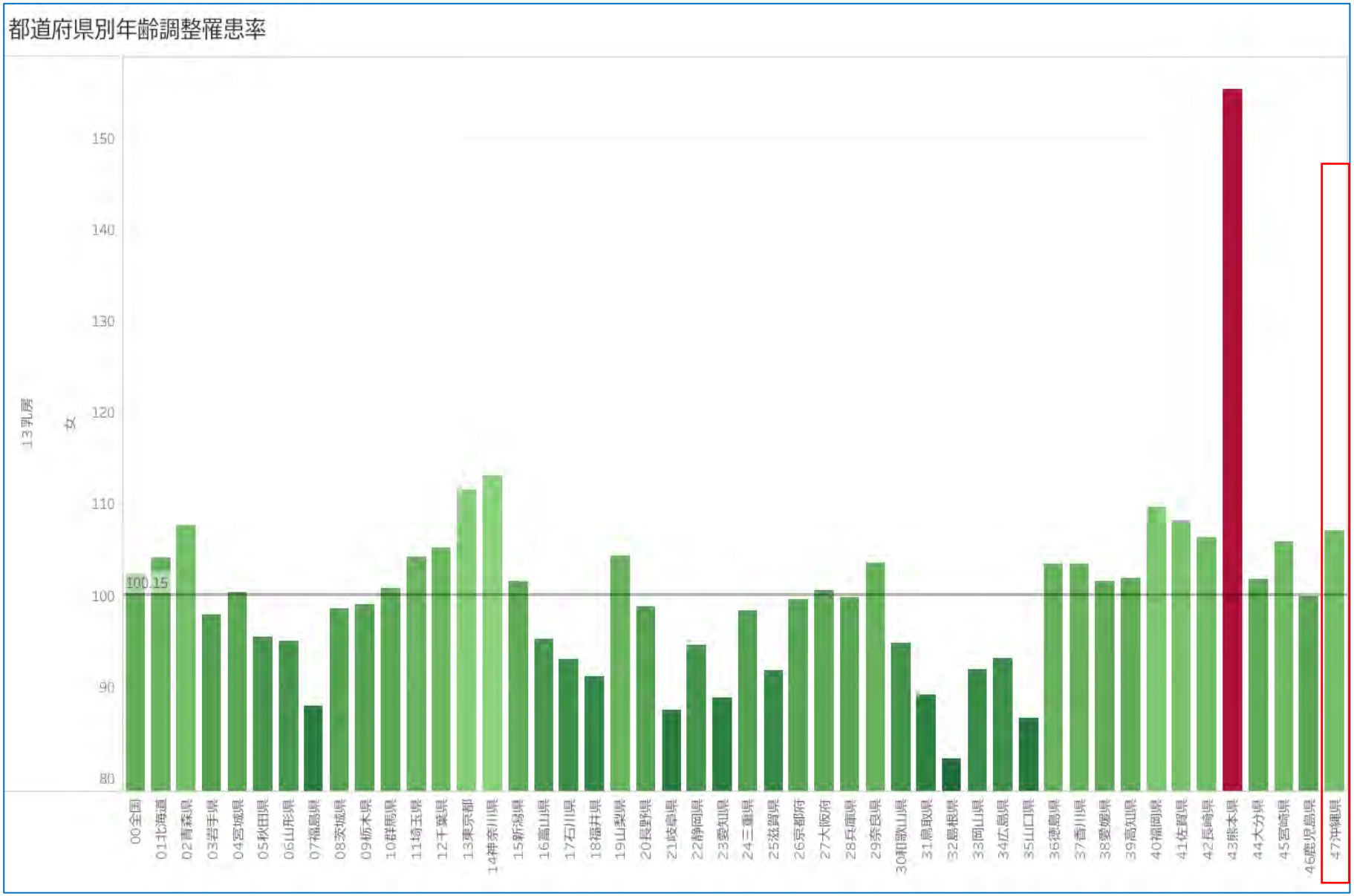
出典：厚生労働省『全国がん登録罹患数・率報告2016』

2017年　乳がん　女（ワースト2）



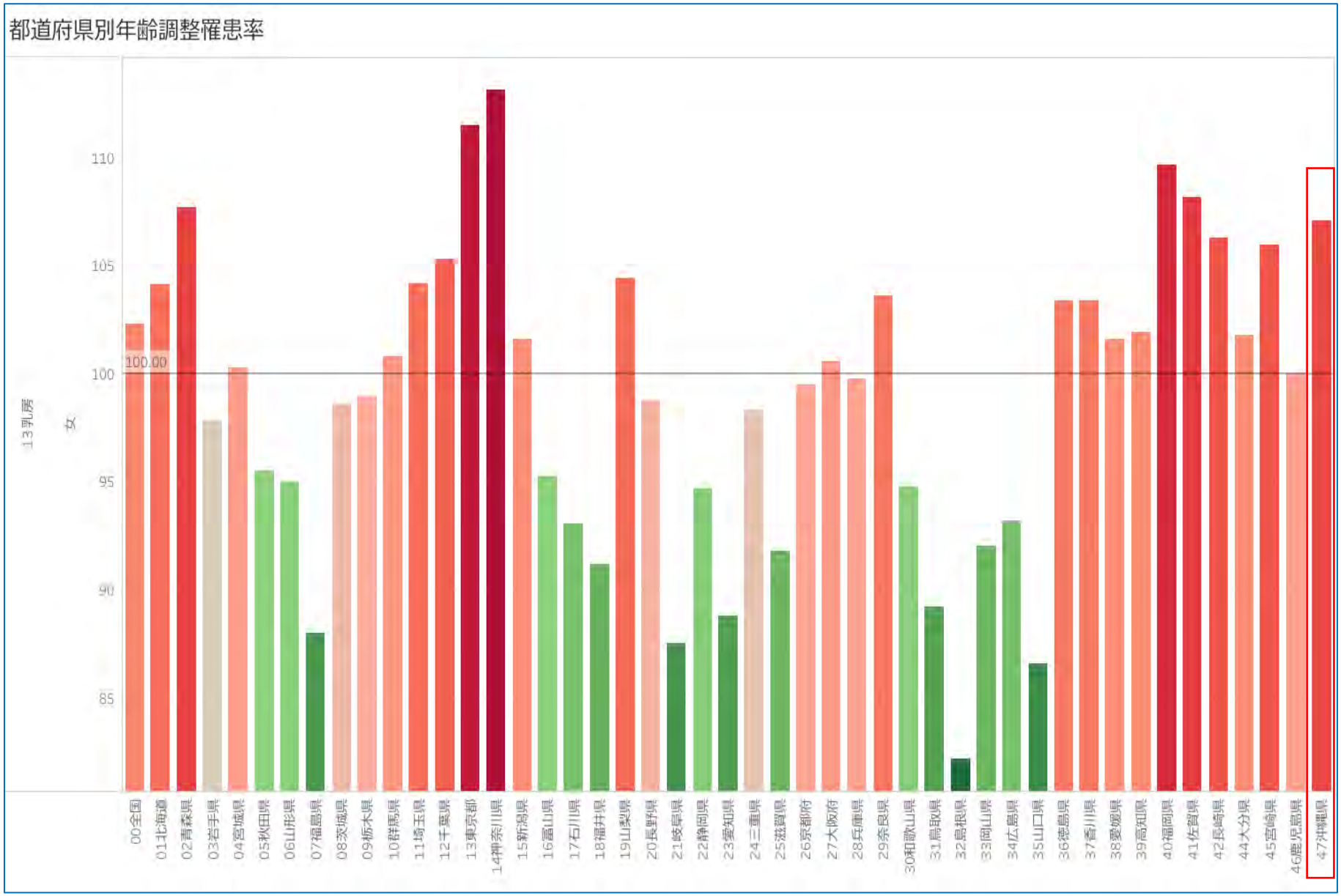
出典：厚生労働省『全国がん登録罹患数・率報告2017』

2016年　乳がん　女（ワースト7）



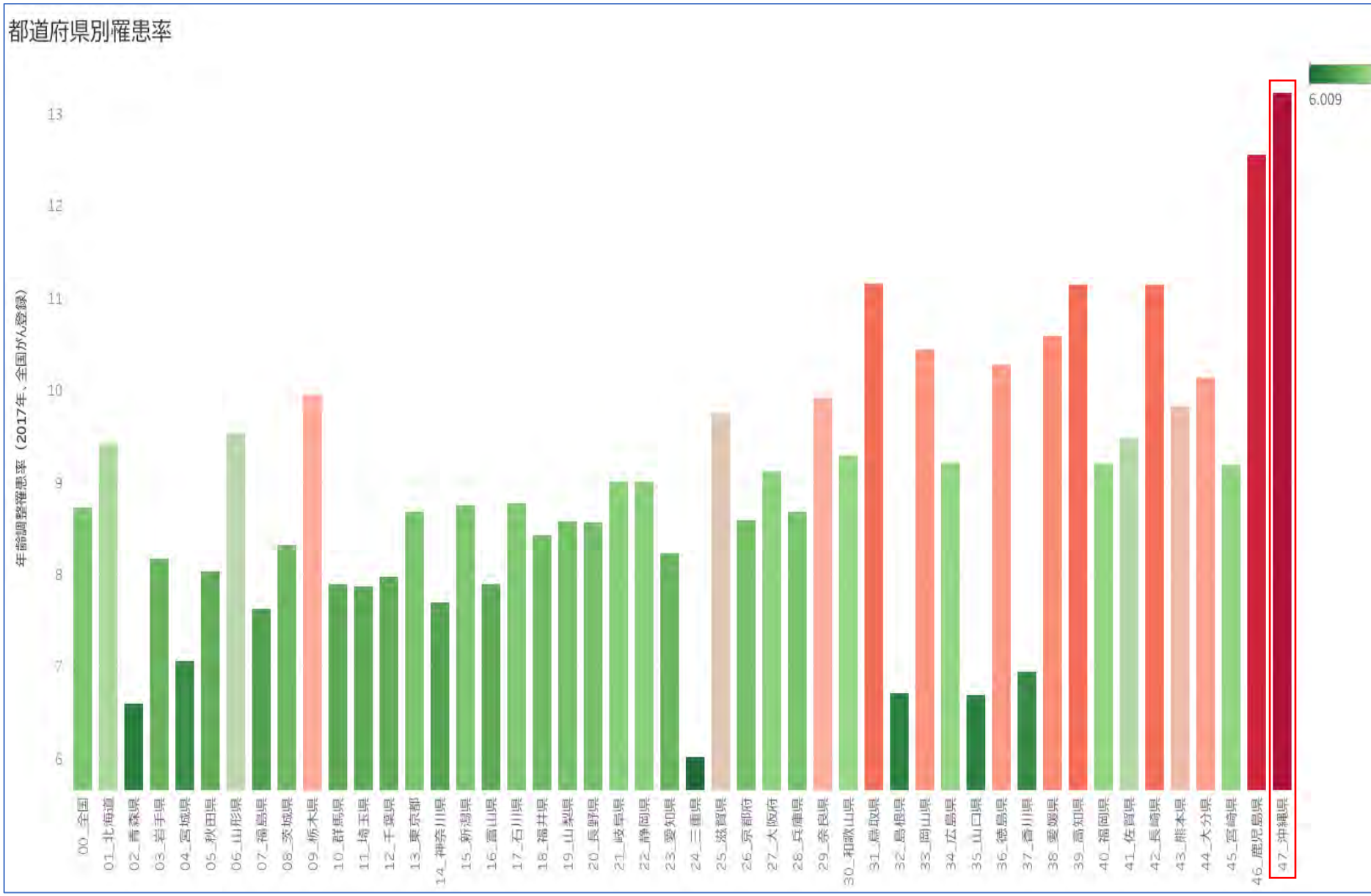
出典：厚生労働省『全国がん登録罹患数・率報告2016』

2016年　乳がん　女（熊本県除外）



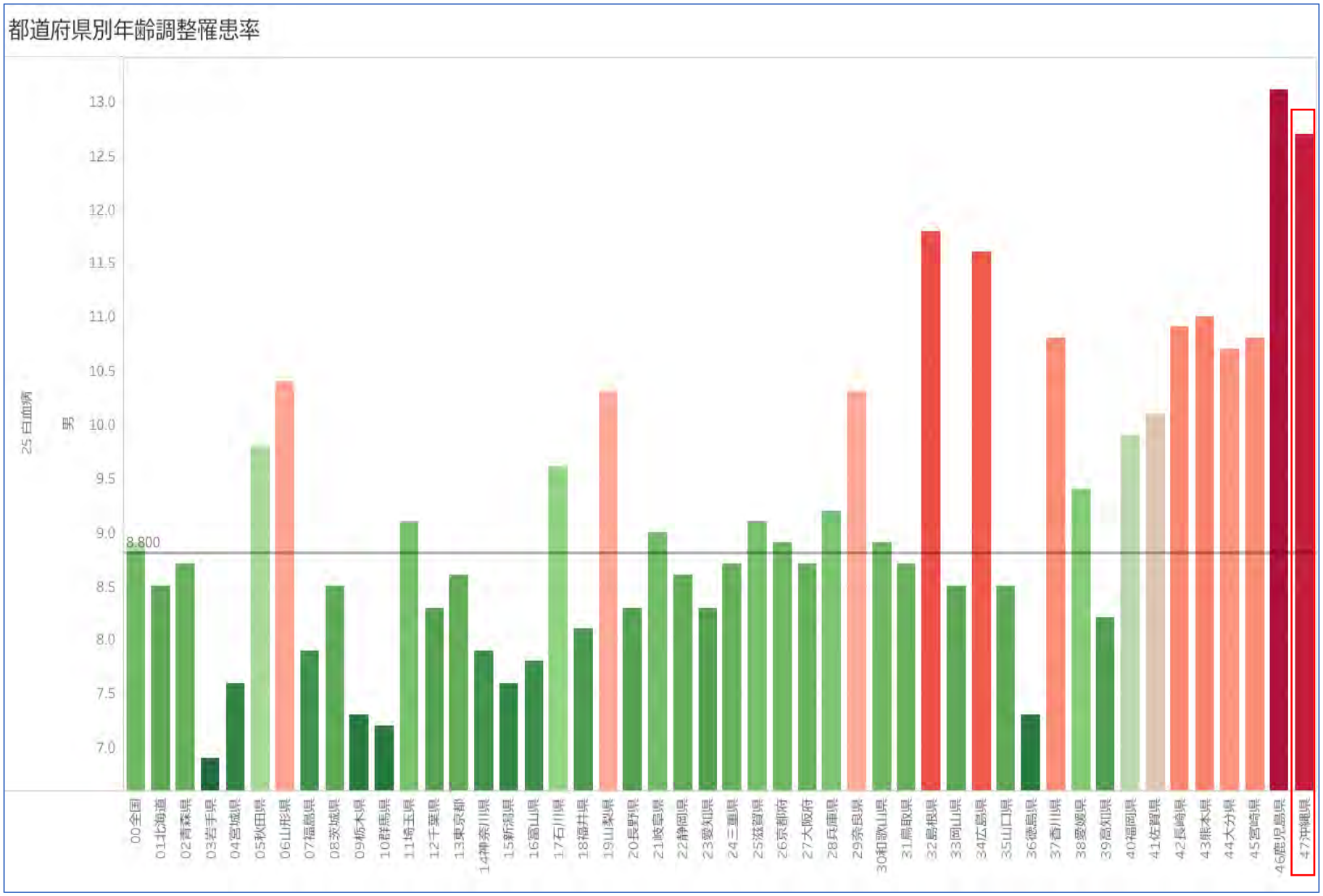
出典：厚生労働省『全国がん登録罹患数・率報告2016』

2017年　白血病　男（ワースト1）

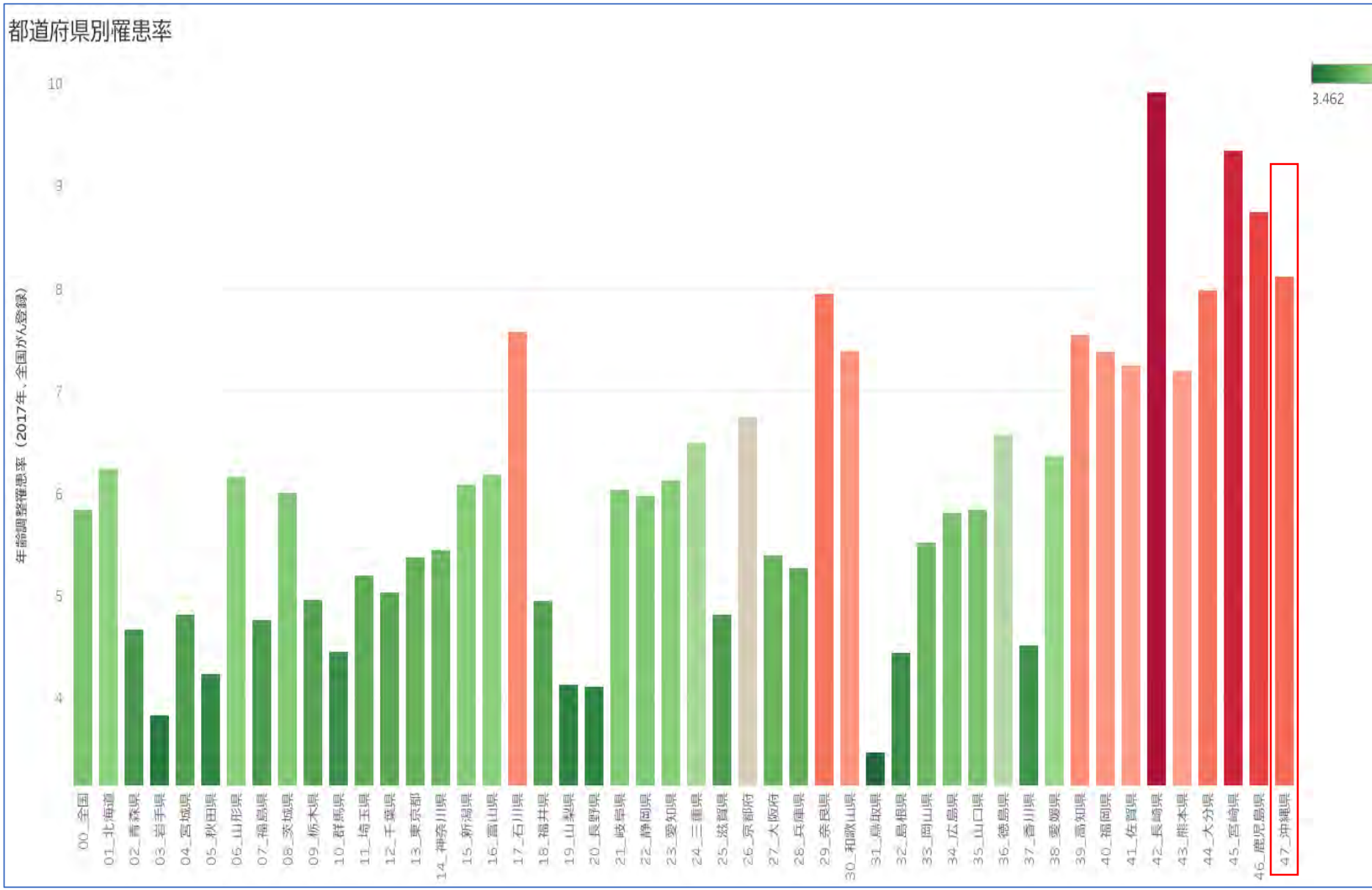


出典：厚生労働省『全国がん登録罹患数・率報告2017』

2016年　白血病　男（ワースト2）

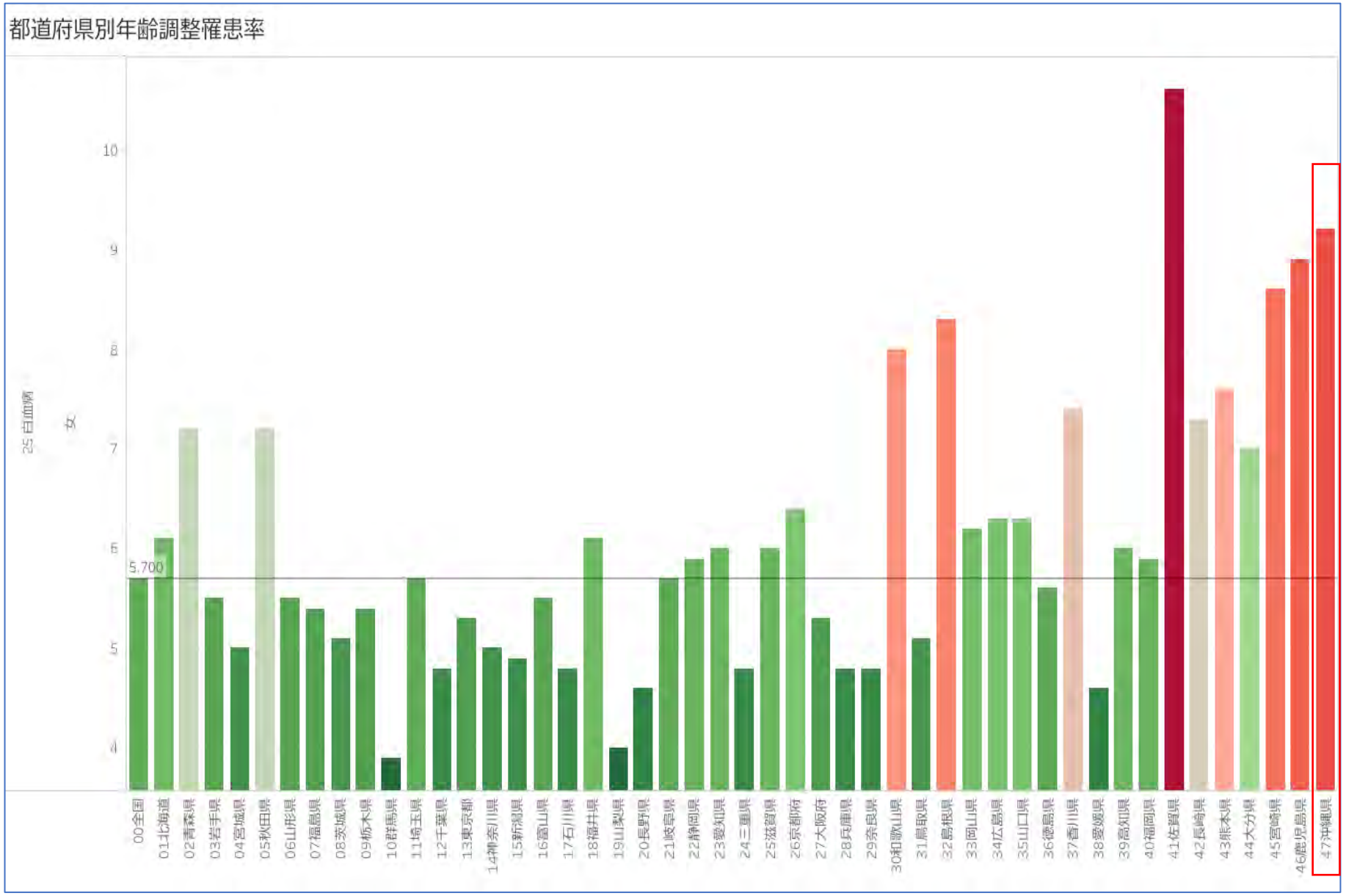


2017年　白血病　女（ワースト4）

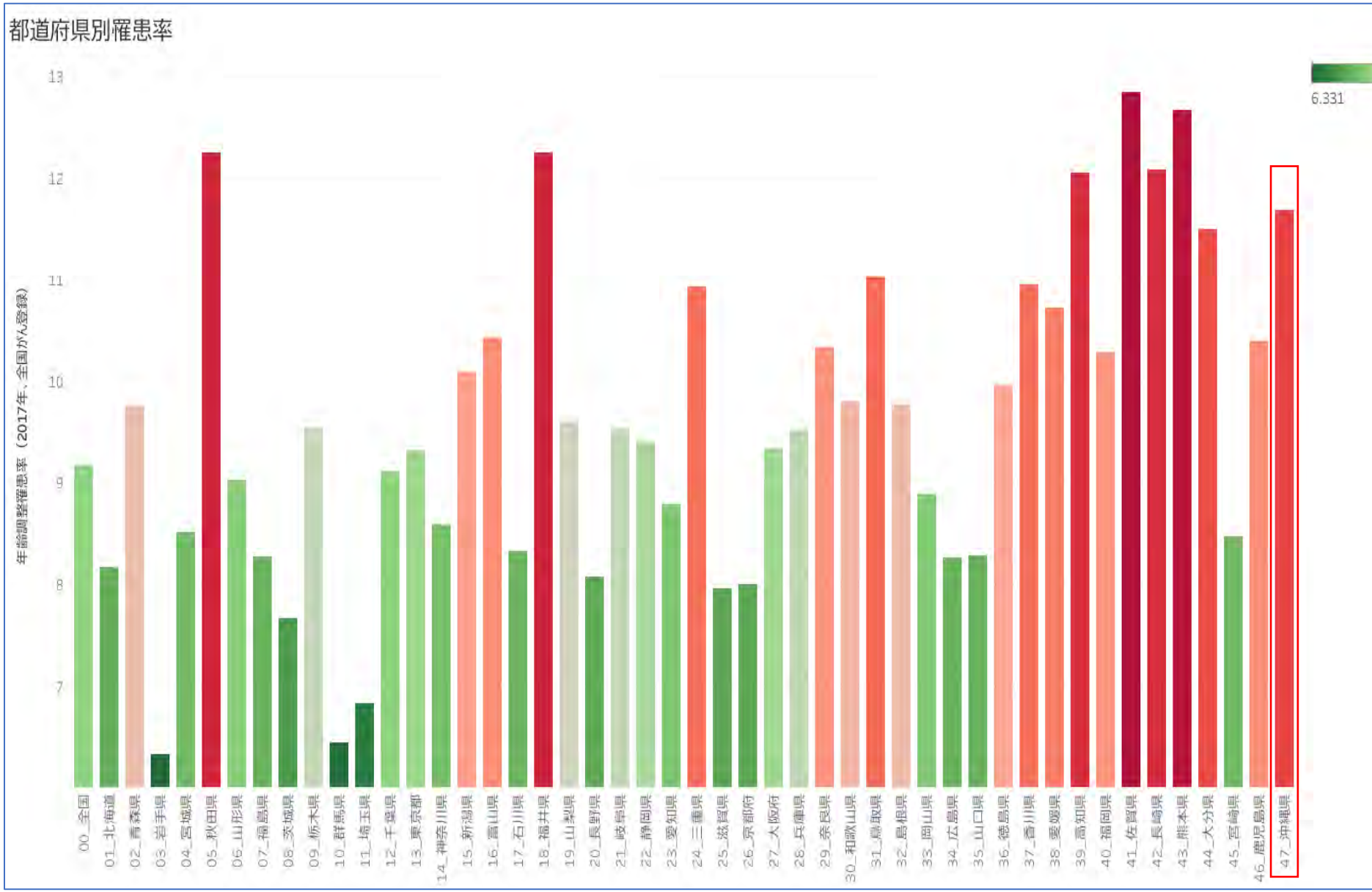


出典：厚生労働省『全国がん登録罹患数・率報告2017』

2016年　白血病　女（ワースト2）

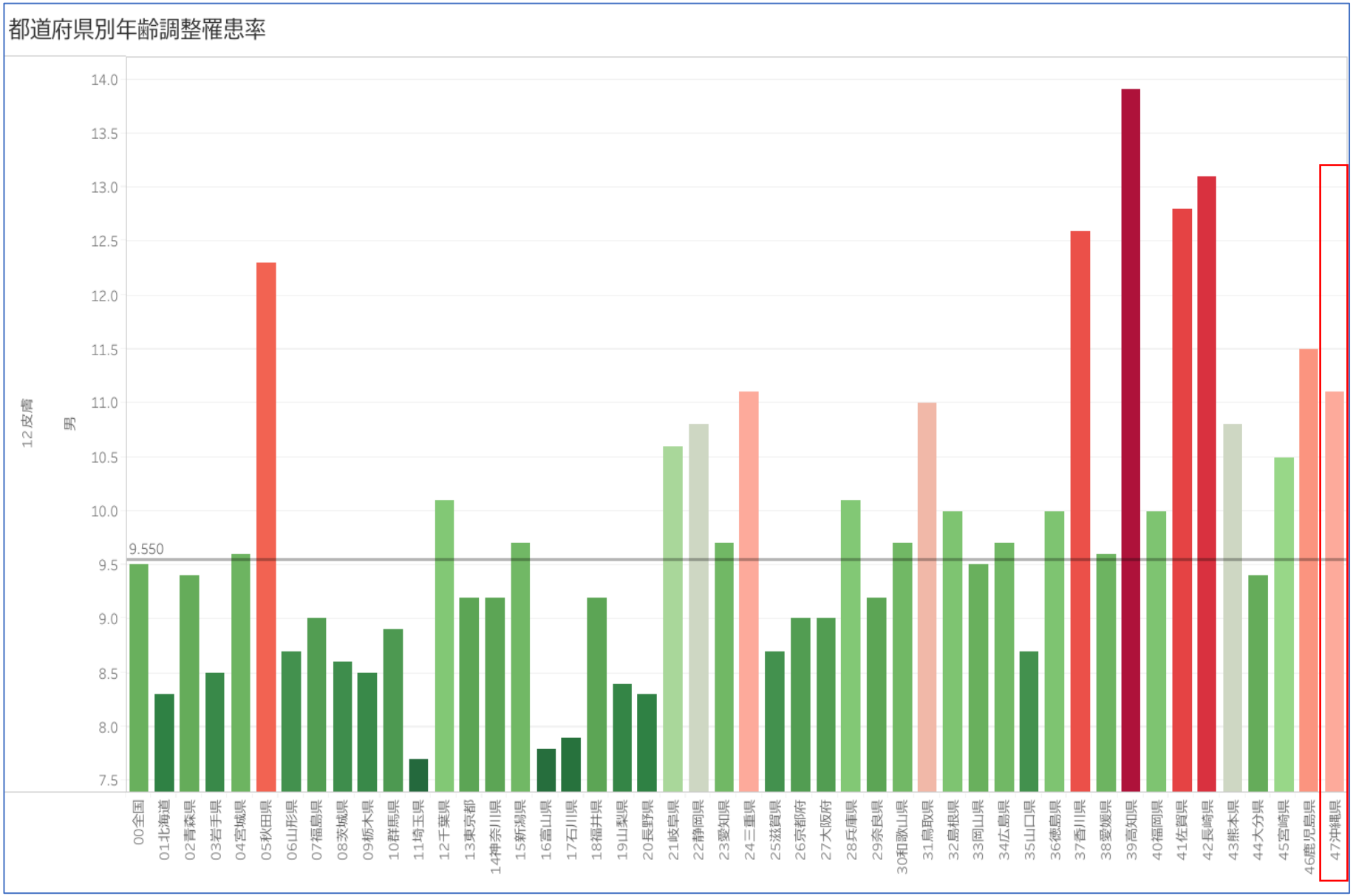


2017年　皮膚がん　男（ワースト7）



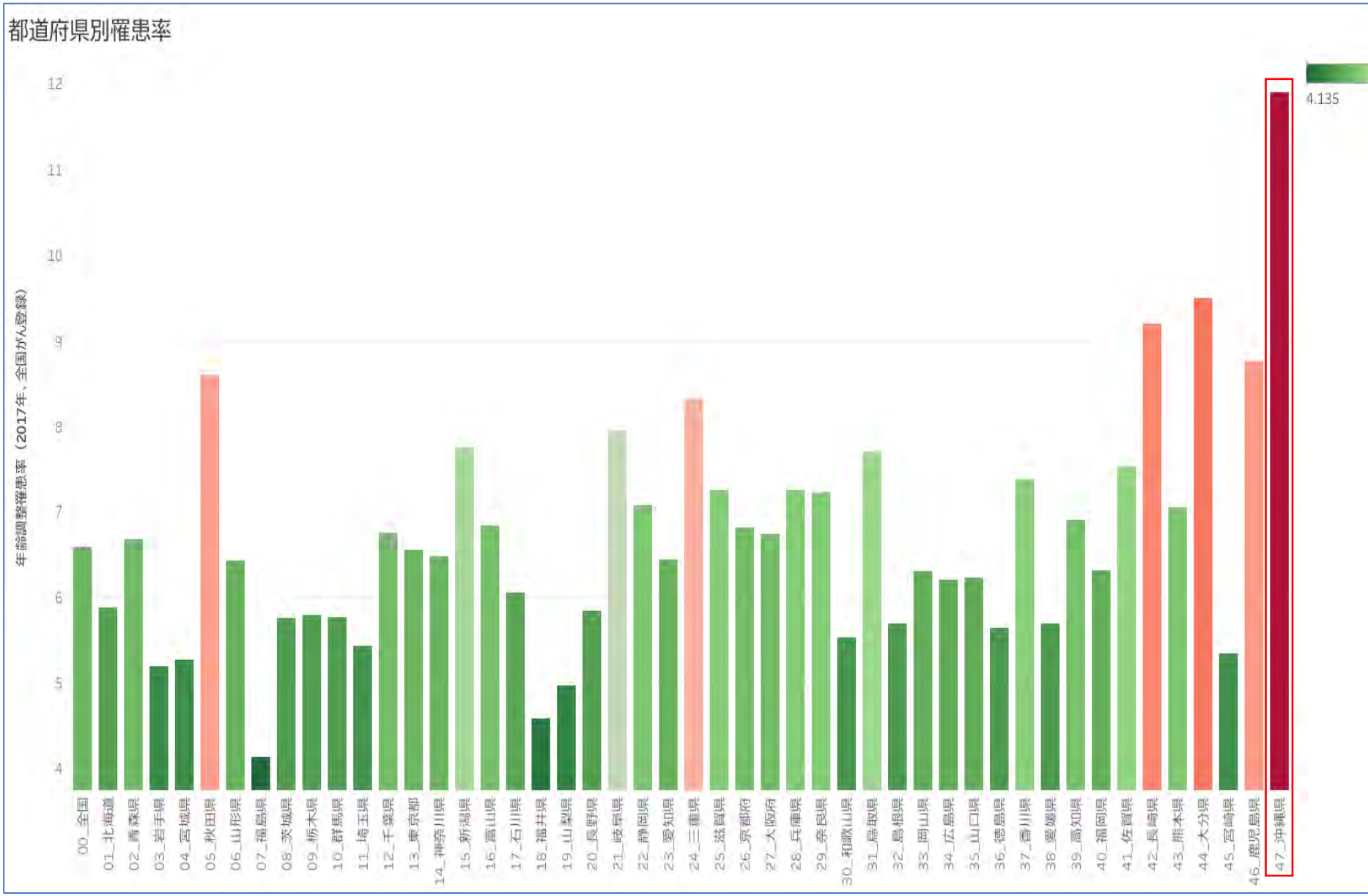
出典：厚生労働省『全国がん登録罹患数・率報告2017』

2016年　皮膚がん　男（ワースト7）



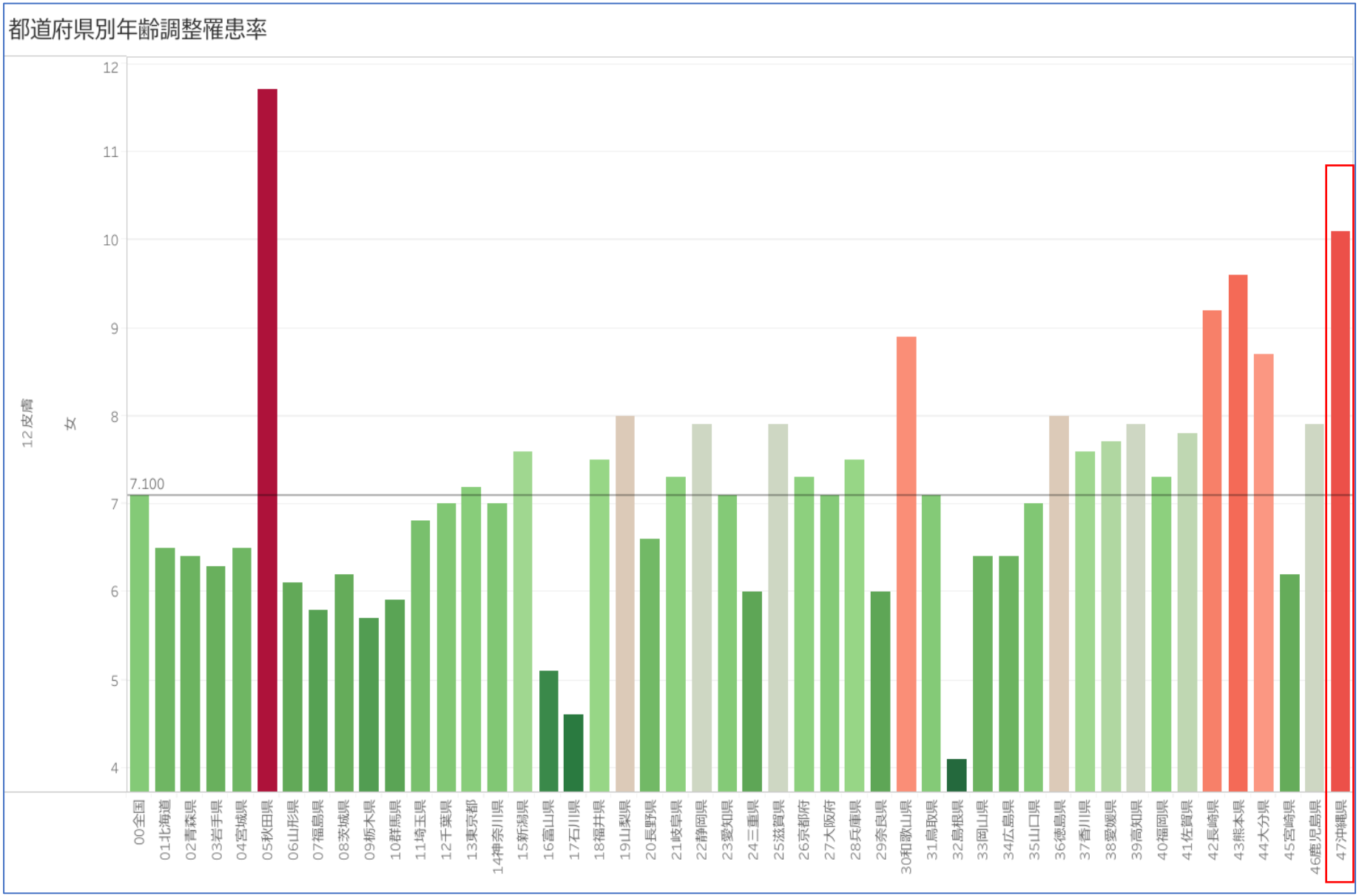
出典：厚生労働省『全国がん登録罹患数・率報告2016』

2017年　皮膚がん　女　（ワースト1）



出典：厚生労働省『全国がん登録罹患数・率報告2017』

2016年　皮膚がん　女　（ワースト2）



出典：厚生労働省『全国がん登録罹患数・率報告2016』

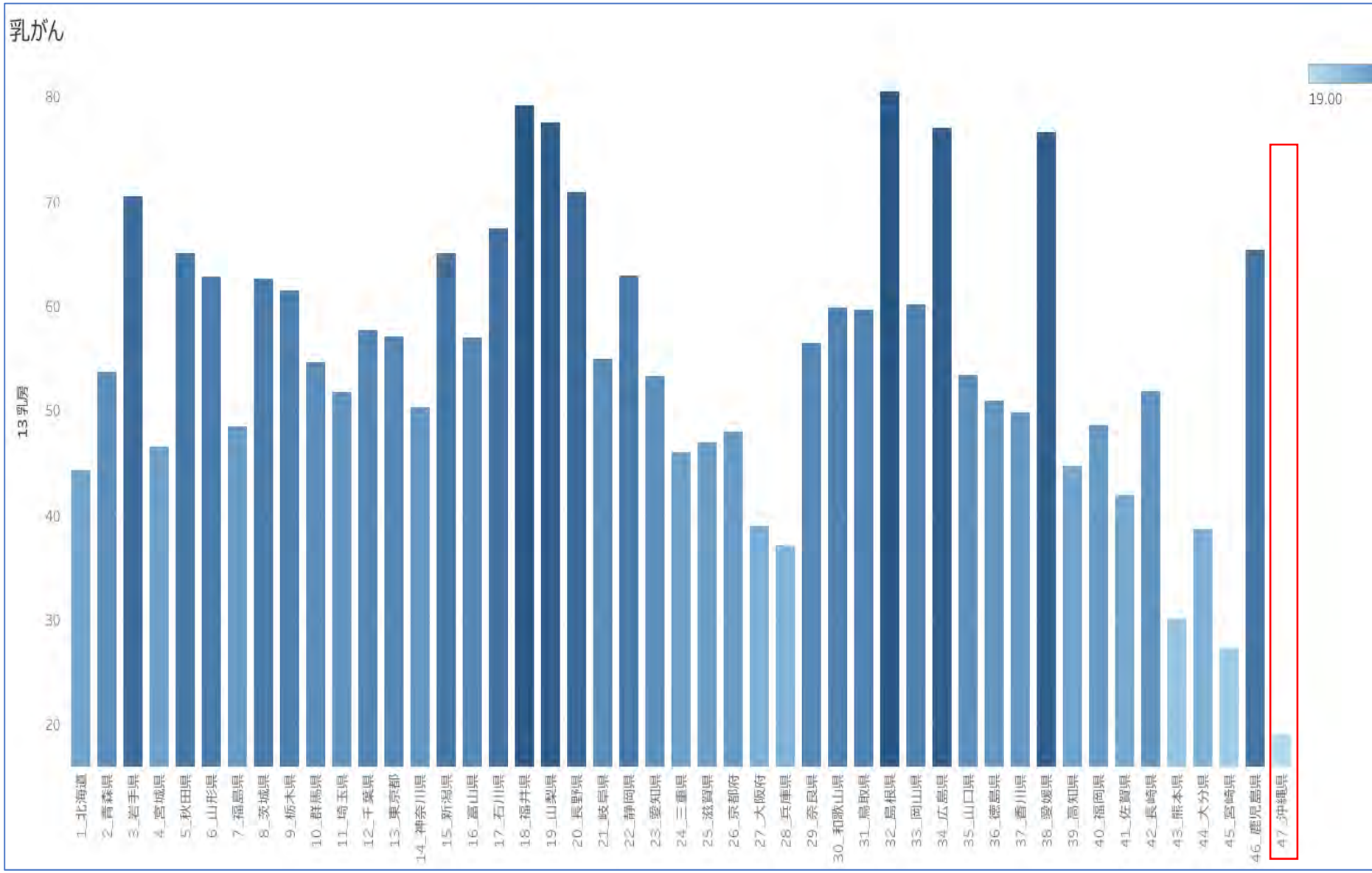
所見例

- 大腸がん・男　ワースト5→ワースト4
- 乳がん　ワースト7→ワースト2
- 白血病・男　ワースト2→ワースト1
- 皮膚がん・女　ワースト2→ワースト1
- 罹患率が高い部位は対策や注視が必要。
- 乳がんについて。今後の推移と波及が懸念される。罹患率についてどう考えるか、見解と方針をまとめることが必要。乳がん診療の医療の質と体制を、がん診療連携協議会でどうマネジメントしていくのか、アジェンダに上げて検討することが必要ではないか。

拠点病院カバー率（乳がん、肺がん…）

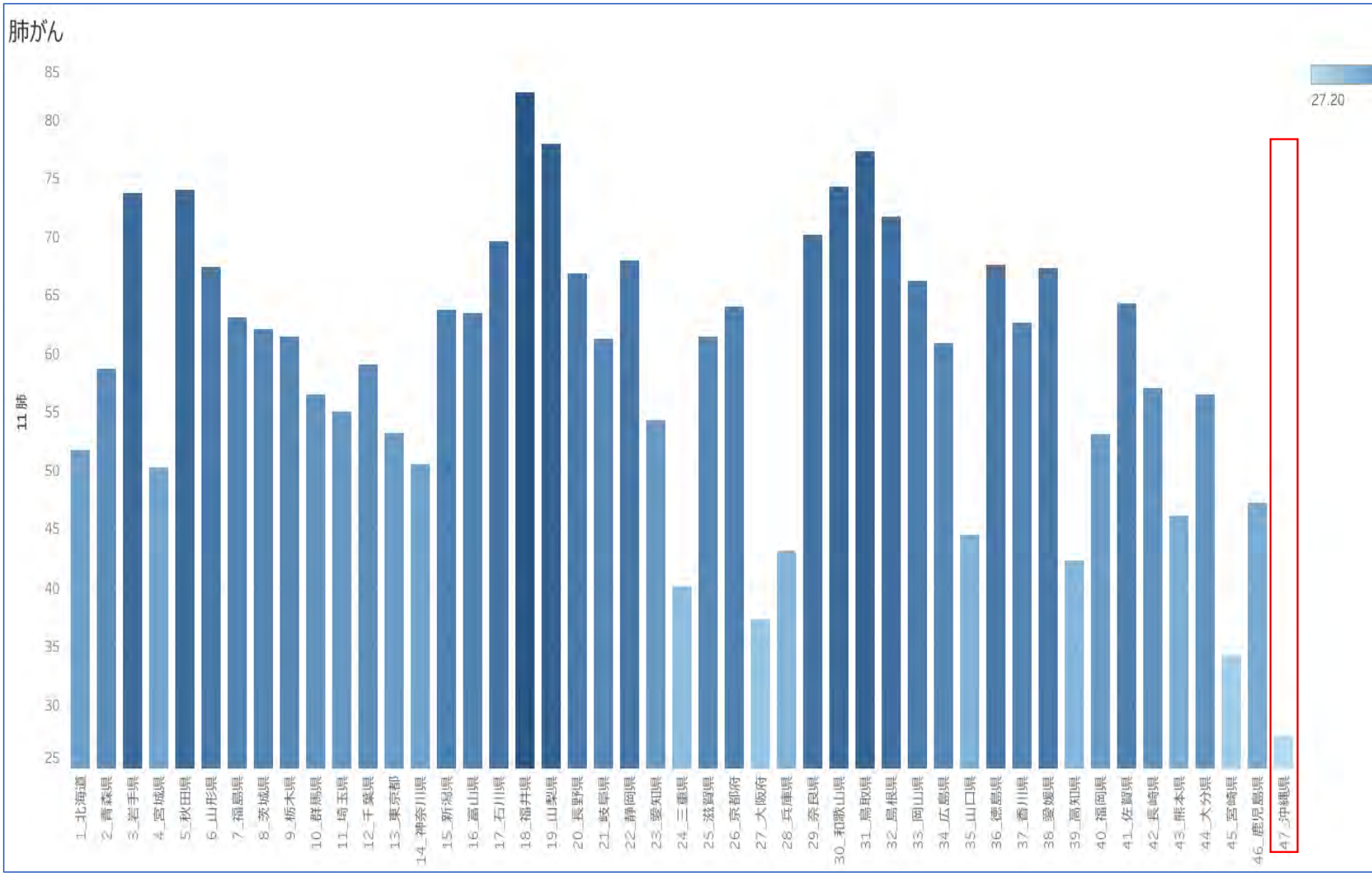
『2017年院内がん登録におけるがんの登録割合』

拠点病院カバー率推定値（乳がん）



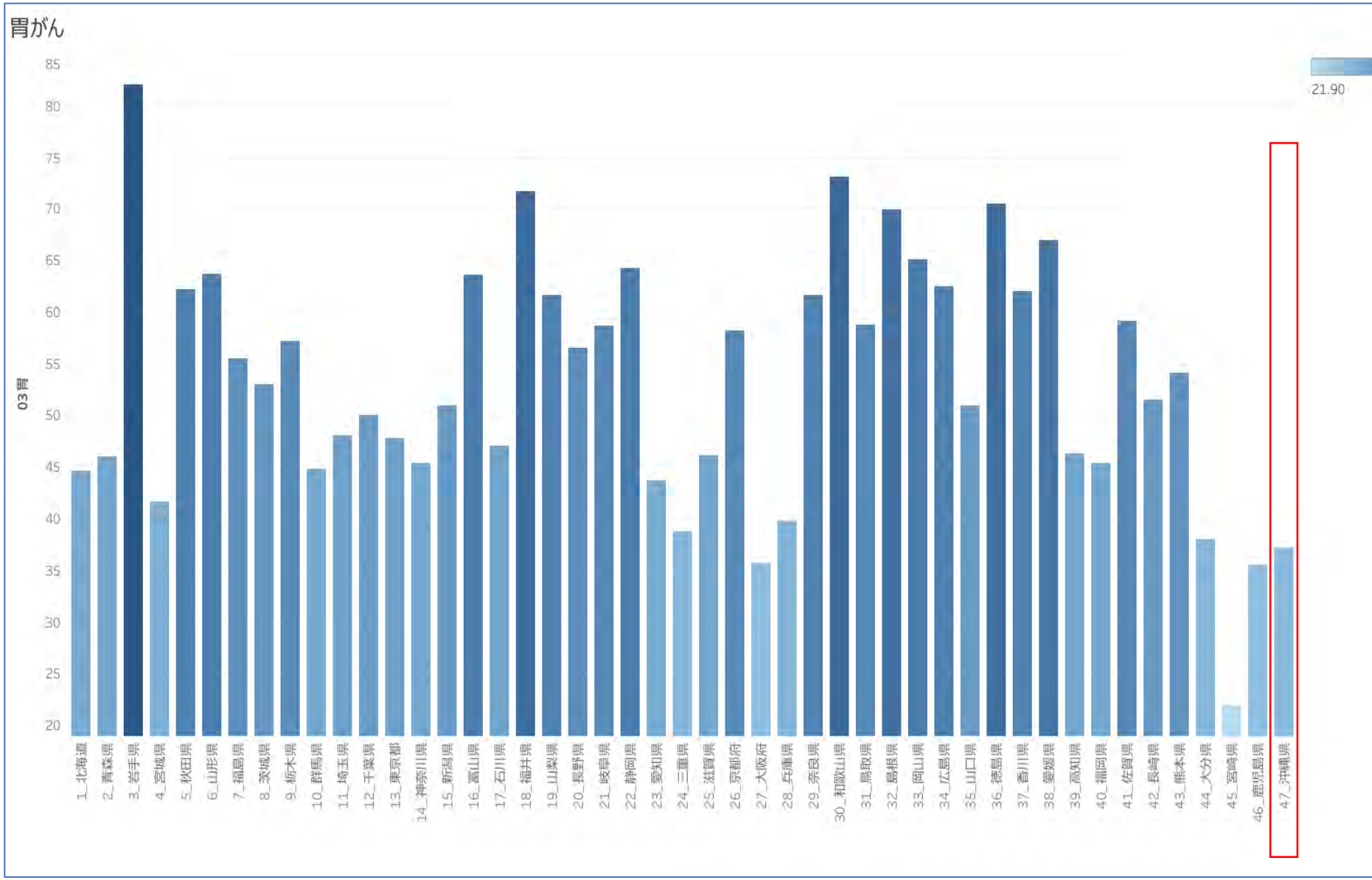
出典：2017年院内がん登録におけるがんの登録割合、表11　都道府県別罹患数（2017）に占めるがん診療連携拠点病院等の登録割合（上皮内がん含）：診断時住所、部位別（国立がん研究センターがん対策情報センター）

拠点病院カバー率推定値（肺がん）



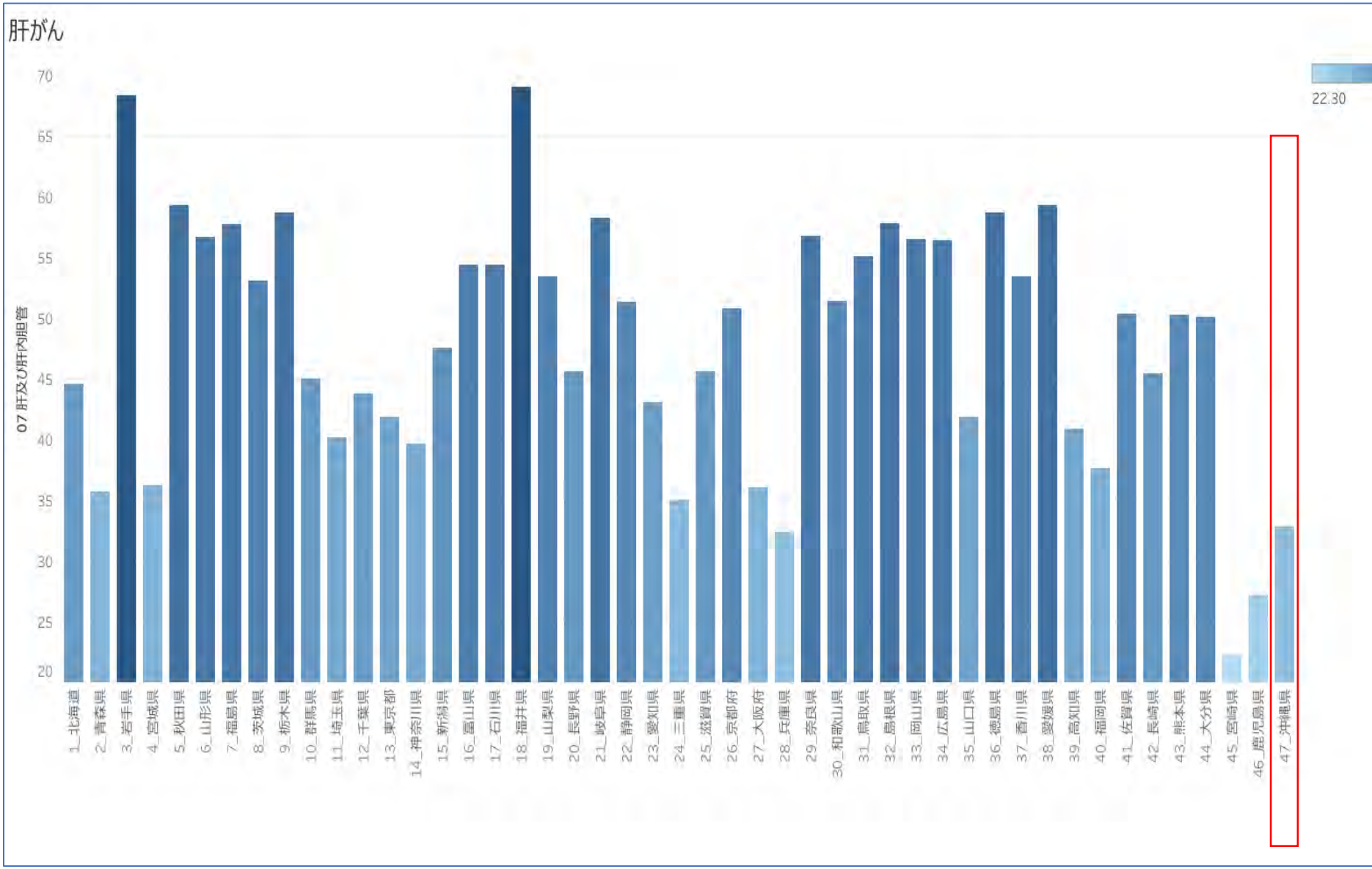
出典：2017年院内がん登録におけるがんの登録割合、表11　都道府県別罹患数（2017）に占めるがん診療連携拠点病院等の登録割合（上皮内がん含）：診断時住所、部位別（国立がん研究センターがん対策情報センター）

拠点病院カバー率推定値（胃がん）



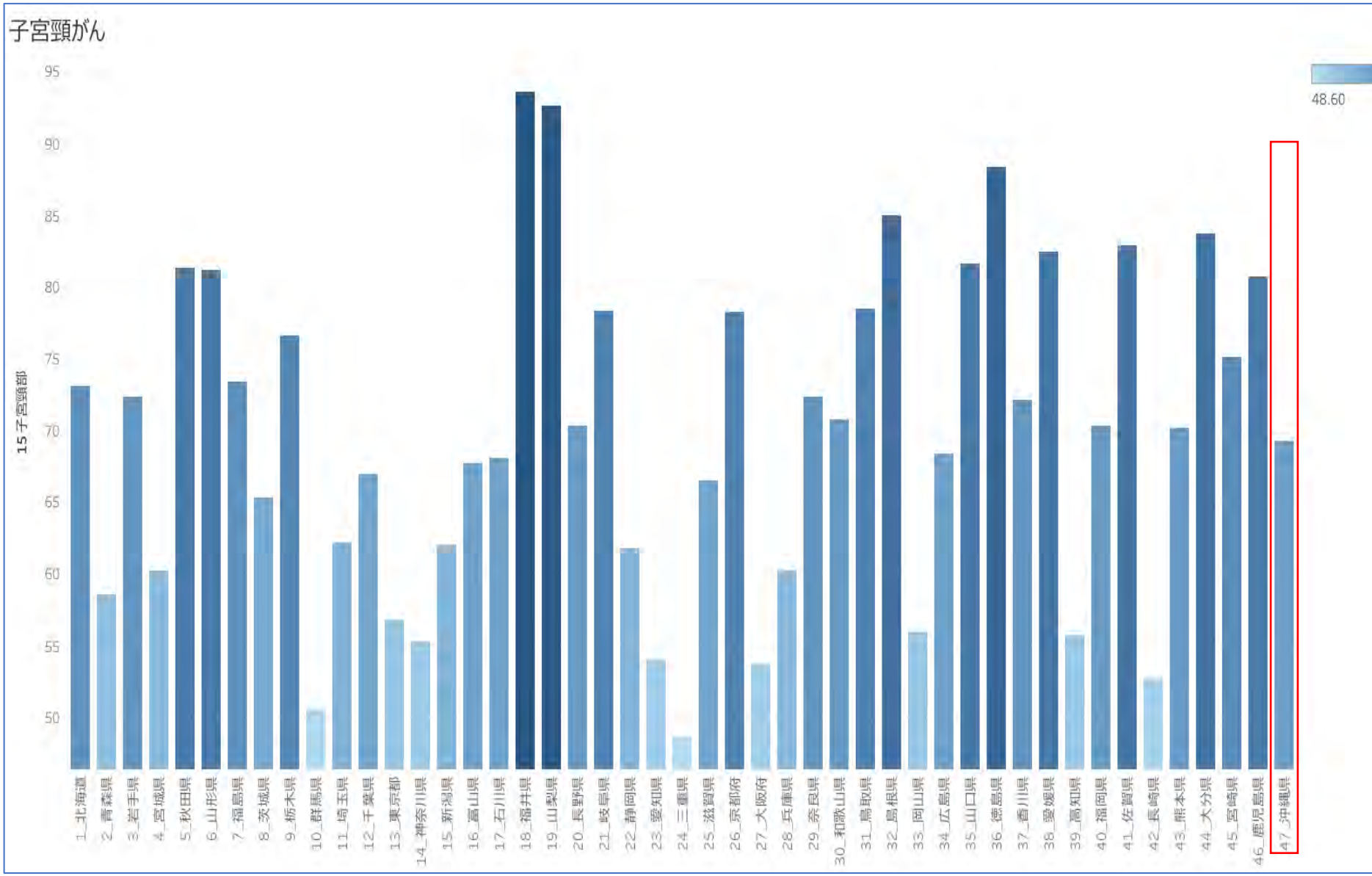
出典：2017年院内がん登録におけるがんの登録割合、表11　都道府県別罹患数（2017）に占めるがん診療連携拠点病院等の登録割合（上皮内がん含）：診断時住所、部位別（国立がん研究センターがん対策情報センター）

拠点病院カバー率推定値（肝がん）



出典：2017年院内がん登録におけるがんの登録割合、表11　都道府県別罹患数（2017）に占めるがん診療連携拠点病院等の登録割合（上皮内がん含）：診断時住所、部位別（国立がん研究センターがん対策情報センター）

拠点病院カバー率推定値（子宮頸がん）



出典：2017年院内がん登録におけるがんの登録割合、表11　都道府県別罹患数（2017）に占めるがん診療連携拠点病院等の登録割合（上皮内がん含）：診断時住所、部位別（国立がん研究センターがん対策情報センター）

所見例

- 部位別に見た沖縄県の拠点病院カバー率（推計）は、低い場合が多い
- 沖縄県の拠点病院カバー率は低いが、参加病院の拠点病院カバー率は高く、拠点病院以外の追加分が高いと見られ、これは、地域がん登録の拡大によってカバー率を高めてきた成果である。
- このような特性があるため、拠点病院以外の病院も含めて、地域の機能分化と連携など役割分担体制について、専門的医療機関の選定と公表と併せて、必要な対策を推進していくことが重要と考えられる。
- 特にカバー率が低い、乳がん、肺がんについての検討が必要ではないか。

参考

患者・住民向けの、施設選択参考情報の提供

患者向け施設情報の提供で時代を画した「みるん・しるん」

治療成績を公表（大腸がん1施設分の抜粋）

		2007年				2008年				2009年			
		対象者数	相対生存率	標準誤差	生死不明割合	対象者数	相対生存率	標準誤差	生死不明割合	対象者数	相対生存率	標準誤差	生死不明割合
地方独立行政法人　那覇市立病院	Ⅰ期	16	96.1	6.9	0	14	-	-	14.3	18	92	8.1	0
	Ⅱ期	29	82.4	9.4	0	14	-	-	14.3	14	86.9	13.1	0
	Ⅲ期	15	64.7	14.3	0	32	79.5	9.9	9.4	25	80.5	9.5	0
	Ⅳ期	25	8.6	5.9	0	14	0	0	7.1	12	18	11.8	0
	不明	2	51.1	39.3	0	6	85	16.2	0	11	67.3	15.7	9.1
	全体	87	62.5	6	0	80	67.1	6.5	10	80	76.3	5.8	1.3

手技の内訳も掲載（大腸がん）

施設名	大腸がんの開腹手術件数	大腸がんの腹腔鏡下手術	大腸がんの内視鏡手術	大腸がんの化学療法	大腸がんの放射線療法
琉球大学医学部附属病院	2	12	2		
那覇市立病院	28	12	26		可
沖縄県立中部病院	5	16	11	可	可
沖縄県立宮古病院	11	1	0	可	不可
沖縄県立八重山病院	2	0	0	可	不可

出典元:厚生労働省がん診療連携拠点病院「現況報告書」よりⅦ患者数・診療件数の状況

（平成27年4月1日～7月31日）．2015年10月提出

2017年01月31日集計

奈良県の患者向け病院探し情報提供

- 患者の視線に合った遷移画面
- 患者の関心に合った情報の一望性
- 比較可能なデータ表示
- 丁寧な解説とガイダンス
- 患者関係者へのヒアリング会によって大幅改訂して公開

治療成績（5年生存率）、治療内訳件数、専門医数などが一望に概況表示

	患者数・治療件数					5年生存率						専門医	専門とするがんの診療状況					
	新入院患者数（人）	手術件数			放射線治療（原発巣）（人）	5年実測生存率			5年相対生存率			消化器病専門医（人）	治療の実施			セカンドオピニオン		
		開腹手術（件）	腹腔鏡下手術（件）	内視鏡手術（件）		限局（早期がん）(%)	領域(%)	遠隔（進行がん）(%)	限局（早期がん）(%)	領域(%)	遠隔（進行がん）(%)		手術	放射線	薬物	手術	放射線	薬物
奈良県立医科大学附属病院	239	8	46	38	26	83.5	68.8	25	92.8	79.6	27.1	39.2	○	○	○	○	○	○
奈良県総合医療センター	210	53	70	83	16	92.3	66	-	98	72.7	-	5	○	○	○	○	○	○
天理よろづ相談所病院	243	16	97	63	9	87.5	77	17.3	97.8	85.7	18.8	7	○	○	○	x	○	○
近畿大学奈良病院	198	1	82	26	13	75.6	59.5	20	88.4	71.6	21.6	11	○	○	○	○	○	○
市立奈良病院	277	17	44	28	1	84.2	57.6	-	96.7	69.2	-	11	○	○	○	○	○	○
南奈良総合医療センター	83	※	※	※	※	-	-	-	-	-	-	7.1	○	△	○	○	△	○
国保中央病院	84	※	※	※	※	-	-	-	-	-	-	3.3	○	△	○	○	x	○
済生会中和病院	119	※	※	※	※	86.3	63.3	-	93.3	75.4	-	2	○	○	○	○	○	○
大和高田市立病院	104	※	※	※	※	84.3	74.5	-	94.8	84.6	-	3.1	○	○	○	○	○	○
対象期間、作成時点	2018年1月1日~12月31日（平成30年1月1日~12月31日）					2011年~2012年（平成23年~24年）						2019年9月1日時点（令和元年9月1日時点）						
出典	現況報告書					地域がん登録						現況報告書						
その他のデータ	治療件数などの詳しいデータ（直近）はコチラ（※出典：現況報告書） 生存率等のデータ（2011~2015年集計）はコチラ（※出典：地域がん登録）																	

詳細表示では、信頼区間なども表示される

進行度別	全体						限局(早期がん)					領域					遠隔(進行がん)				
	対象者数(人)	5年実測生存率(%)	5年相対生存率(%)	95％信頼区間	95％信頼区間	生死不明割合	対象者数(人)	5年実測生存率(%)	5年相対生存率(%)	95％信頼区間	95％信頼区間	対象者数(人)	5年実測生存率	5年相対生存率(%)	95％信頼区間	95％信頼区間	対象者数(人)	5年実測生存率	5年相対生存率(%)	95％信頼区間	95％信頼区間
8病院計	1,055	65	75.3	71.9	78.6	0.6	484	84.4	98	94.2	102	337	66.8	77.8	71.9	83.7	216	18.1	19.7	14.1	25.3
奈良県立医科大学附属病院	180	66.1	76.1	68.1	84.1	0	79	83.5	92.8	83.3	102	64	68.8	79.6	66.4	92.7	36	25	27.1	11.8	42.4
奈良県総合医療センター	128	65.6	75.6	66.1	85	0	52	92.3	98	89.3	107	47	66	72.7	57.4	87.9	28	-	-	-	-
天理よろづ相談所病院	219	67.7	77.2	70.1	84.3	0.9	104	87.5	97.8	90.4	105	63	77	85.7	73.7	97.7	52	17.3	18.8	7.6	30
近畿大学奈良病院	169	58.6	68.5	59.8	77.2	0	86	75.6	88.4	77.7	99.1	42	59.5	71.6	53.7	89.4	40	20	21.6	8.2	35
市立奈良病院	96	62.4	73.8	62.2	85.5	3.1	45	84.2	96.7	84	109	34	57.6	69.2	48.9	89.5	16	-	-	-	-
国保中央病院	32	50	66.6	43.4	89.9	0	15	-	-	-	-	10	-	-	-	-	7	-	-	-	-
済生会中和病院	109	66.7	77	66.7	87.4	0.9	52	86.3	93.3	82.4	104	30	63.3	75.4	54.9	95.9	19	-	-	-	-
大和高田市立病院	122	71.3	81.1	71.9	90.2	0	51	84.3	94.8	83.4	106	47	74.5	84.6	70.4	98.7	18	-	-	-	-
対象期間	2011年~2012年 (平成23年~24年)																				
出典	地域がん登録																				

参考

地域主導のがん対策PDCAサイクル管理の事例

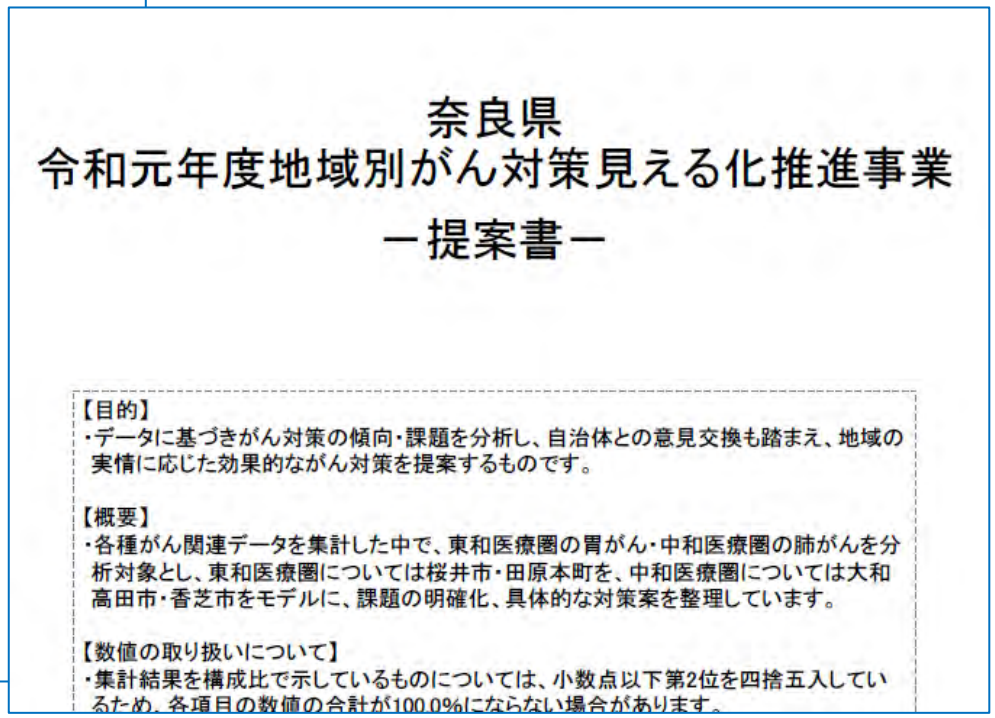
奈良県

地域別がん対策見える化推進事業

報告書

2020 年 3 月

ロジックモデルとデータを元に、地域の多様な立場が議論し、がん対策を振り返った上で、これから強化すべきことを自ら提案。地域主導のがん対策PDCAサイクルマネジメントの新しいかたち。



奈良県
令和元年度地域別がん対策見える化推進事業
－提案書－

【目的】
・データに基づきがん対策の傾向・課題を分析し、自治体との意見交換も踏まえ、地域の実情に応じた効果的ながん対策を提案するものです。

【概要】
・各種がん関連データを集計した中で、東和医療圏の胃がん・中和医療圏の肺がんを分析対象とし、東和医療圏については桜井市・田原本町を、中和医療圏については大和高田市・香芝市をモデルに、課題の明確化、具体的な対策案を整理しています。

【数値の取り扱いについて】
・集計結果を構成比で示しているものについては、小数点以下第2位を四捨五入しているため、各項目の数値の合計が100.0%にならない場合があります。

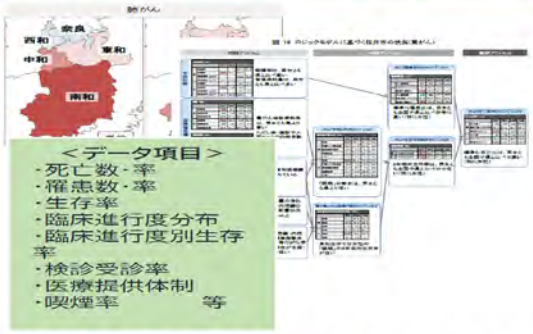
令和元年度　地域別がん対策見える化推進事業（概要）

◆目的

・各医療圏ごとに、各種がん関連データ（がん罹患率、死亡率、がん検診受診率、喫煙率、塩分摂取量等）を集計・分析し、地域の課題を明らかにするとともに、市町村に対し、効果的ながん対策の取組を提案する
・平成３０年度の南和医療圏に続き、令和元年度は東和医療圏、中和医療圏で実施

◆分析から提案までの流れ

医療圏別のデータを集計・分析
ロジックモデルを活用して課題整理
＋
モデル市町村において
データをもとに地域関係者と意見交換
→
効果的ながん対策
優先的に取り組む対策を提案



◆令和元年度明らかとなったこと（例）

医療圏	モデル市町村	医療圏ごとの最優先課題	要因となるデータの課題	課題についての地域の声	県からの効果的ながん対策の提案例
東和医療圏	桜井市 田原本町	胃がんの死亡・罹患が男女とも高い 標準化死亡比：男性116.5　女性116.0 標準化罹患比：男性120.0　女性123.6	＜早期発見＞ ・男性ではがんが進行してから発見されている割合が高い ・「病気で医師にかかっているから」とがん検診を受診しない割合が高い	・かかりつけ医に検査してもらっているから、がん検診もしてもらっていると思っていた	・医療機関と連携してがん検診の受診勧奨を行う ・ターゲットを絞った受診勧奨を行う
			＜生活習慣＞ ・高血圧症関連服薬者の割合が高い（国保被保険者）	・食生活や健康づくり等に関する地域ボランティア活動が根付いている	・地域ボランティアを活用し、食生活や健康づくり等に関する具体的な啓発活動を強化
中和医療圏	大和高田市 香芝市	肺がんの死亡・罹患が男女とも高い 標準化死亡比：男性112.5　女性107.7 標準化罹患比：男性110.0　女性105.1	＜早期発見＞ ・肺がん検診受診率が低い ・がんが進行してから発見されている割合が高い	・がん検診の申込みが面倒	・医療機関と連携してがん検診の受診勧奨を行う ・がん検診の受診勧奨を重点的に行うターゲットや検診体制を見直す
			＜生活習慣＞ ・喫煙率が男女とも高い	・頭ごなしに禁煙をすすめてもやめられないと思う	・禁煙外来を受診した人へのフォローアップ

◆令和２年度の予定

令和２年度は奈良・西和医療圏のがん対策を「見える化」し、効果的ながん対策の取組の提案を行う

出典：奈良県地域別がん対策見える化推進事業報告書概要

3.がん対策の課題と対策の方向性① 桜井市（胃がん）

初期アウトカム

がん予防対策が適切になされているか
（喫煙率）男性26.5%　女性6.0%
（食塩摂取量）男性12.7g/日　女性12.0g/日
喫煙率は男女とも県より高い（特に男性）
食塩摂取量は県よりも多い

早期発見の機会が提供されているか
（検診受診率）
男性7.8%　女性10.0%
胃がん検診受診率は男女とも県より高い

地域内での受療が可能か
（診断医療機関所在地）
東和73.9%　中和15.9%
約74%が東和医療圏で診断されている

医療資源が充実しているか
（消化器外科専門医）　8.6人/人口10万人
東和医療圏の消化器外科や内視鏡の専門医の配置状況は県平均以上であり充足している

適切な治療が提供されているか
化学・免疫・内分泌療法実施割合
男性17.8%　女性19.8%
外科・体腔鏡・内視鏡的治療実施割合は県と同程度だが、化学療法の割合が全国・県と比べ低い

中間アウトカム

早期発見されているか
（臨床進行度分布）
男性：限局55.5%　遠隔転移17.8%
女性：限局58.6%　遠隔転移11.7%

男性は、胃がん診断時に早期がんである割合は県より低く、遠隔転移となっている割合は県より高いため、早期発見できていない可能性がある

質の高いがん医療が提供されているか
（臨床進行度別5年相対生存率）
男性限局94.1%　女性限局91.3%

東和医療圏は「限局」の5年相対生存率が男女とも全国より低い

罹患率が抑えられているか
（標準化罹患比）
男性117.0　女性124.6

標準化罹患比が全国や県と比べて高い（特に女性）

生存率が維持されているか
（5年相対生存率）
男性60.2%　女性52.9%

5年相対生存率は、男女とも県より低い（特に女性）

最終アウトカム

死亡率が抑えられているか
（標準化死亡比）
男性109.9　女性114.0

標準化死亡比が全国や県と比べて高い

年齢階級別の傾向等
- 年齢階級別の喫煙率を見ると、男性では20～70歳代の値が県よりも高く、特に50歳代は県全体よりも10ポイントも高い。また、女性でも20～50歳代の値が県全体より高い。
- 国保被保険者における高血圧症関連服薬者の割合は、県全体よりも高い。年齢階級別に見ると、どの年代でも県より3ポイント以上高くなっている。
- 男性の胃がん罹患者は60歳代前半から増加し、70歳代前半にも大きく増加している。
- がん種を限定しない年齢階級別の検診受診率をみると、男女とも県全体よりも受診率が低く、特に男性60歳代、女性50歳代の値が低い。
- 国保被保険者のがん検診受診率も男女ともに県より低い。

出典：奈良県令和元年度地域別がん対策見える化推進事業　提案書

3.がん対策の課題と対策の方向性① 桜井市（胃がん）

地域からの意見

たばこ・生活習慣対策

- 特定保健指導対象者に対して禁煙指導や禁煙外来の紹介、減塩指導を実施している。また、総合健診受診者に対しても減塩メニューの配布等をしている。ただし、特定健診の受診率自体が低い。
- がん検診の啓発については商工会と連携した取組が実施できているが、たばこ対策については現在実施していない。
- 食生活に特化した「食生活改善推進員」と、駅前の「健康ステーション」の運営等に協力してもらうサポーターはいるが、がん対策に関する具体的な取組はまだなされていない。

早期発見対策

- 桜井市民は「重症化してからでないと受診しない傾向がある」という声がある。
- 未受診理由は、「病気で医師にかかっているから」（22.7%）、「面倒だから」（18.0%）の割合が高い。

対策の方向性

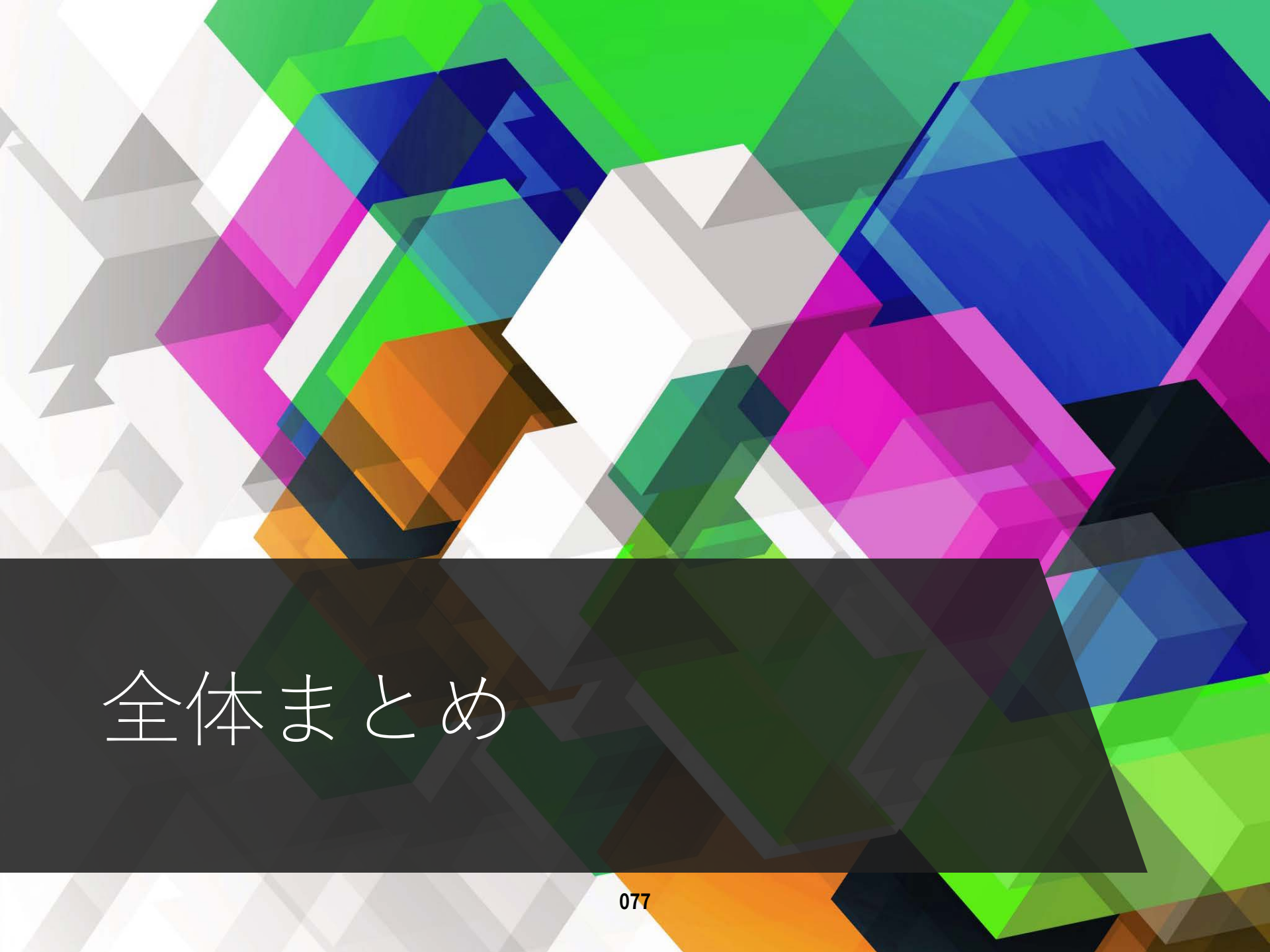
たばこ・生活習慣対策

- 青年期・壮年期の喫煙率や高血圧症関連服薬者の割合が高いことから、生活習慣改善の取組に関し、現役世代へのアプローチを強化する（特に男性の50歳代を重点ターゲットとする）。
- 国保部門と保健衛生部門との連携、市と商工会等市内の事業者や関連団体との連携により、現役世代の市民（国保被保険者に限らない）に対して禁煙外来紹介や禁煙指導・減塩指導等を行う機会を拡大する。
- また、女性の標準化死亡比・標準化罹患比が高いことから、女性に特化したたばこ・生活習慣対策（受動喫煙対策を含む）を強化する。
- 「食生活改善推進員」など住民ボランティアとのがん対策における連携を進める。

早期発見対策

- がんの早期発見に向けて、県全体の値と比べて特に検診受診率が低く、罹患者数も増加する層である男性の60歳代・女性の50歳代を重点ターゲットとして定め、がん検診の受診勧奨を積極的に行う。
- 重点ターゲット（特に複数年未受診である者を抽出）に対し、コール・リコールを行う。
- 未受診理由として「病気で医師にかかっているから」が多いことから、地区医師会を通じて、地域の医師に対して市の胃がん対策に関する現状・課題を説明し、患者（特に重点ターゲット）に対してがん検診の受診を推奨して頂くよう依頼する。
- 市広報における検診の案内にて、胃がん特集として、標準化死亡比・標準化罹患比、喫煙率、検診受診率等を掲載する。
- がん・高血圧のリスク要因である食塩の過剰摂取に対して、住民組織を活用した、食環境整備の働きかけを行う。

出典：奈良県令和元年度地域別がん対策見える化推進事業　提案書


全体まとめ

全体まとめ

- 沖縄県がん対策推進計画および沖縄県がん診療連携協議会（および部会）の過去の提言や運営方針等と照らし合わせながら、データや情報を収集、定点観測し、がん対策の改善にさらに活用していくことが重要ではないか。
- 沖縄県がん診療連携協議会において、がん対策の進捗管理および評価に力点の比重を移し、毎回アジェンダに入れ、データや資料に基づいて意見交換・検討することが、役割ではないか。