# 沖縄県がん診療連携協議会

第4次沖縄県がん対策推進計画(協議会版)

がんの	の予防
采旦	

番号	C 個別施策									
①生活	習慣(	喫煙)								
	る人達 対して に関す 伝える	がの行動に影響するから、喫煙者に た、タバコと禁煙 でる正しい知識を が、八重山病院 が区医師会病院・ が、	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典			
	指標		男性	31.4% (2021) 58.9% (2016)	19.7% (2023) 21.7% (2022) 24.6% (2019)	【参考值】 山口県29.1% 福井県26.3% 高知県25.5% 山形県23.1% (2022)	沖縄県値:県民健康・栄養 調査(2023年2月17日公 表)			
1-1		禁煙希望割合	女性	57.1% (2021) 78.5% (2016)	23.9% (2023) 36.1% (2022) 30.9% (2019)	【参考値】 高知県45.2% 福井県40.5% 山口県29.6% 山形県29.1% (2022)	全国値:国民健康・栄養調 査報告(2024年11月25 日公表) 参考値:各都道府県の県民 健康・栄養調査			
	指標	喫煙の健康影響について正し い知識を持つ人の割合 <sup>※1</sup>		92.9% (2021)	84.5% (1998)	【参考値】 徳島県91.0% (2022)	沖縄県値:県民健康・栄養調査(2023年2月17日公表) 全国値:「喫煙と健康問題に関する実態調査」12. 喫煙の健康影響に関する知識参考値:各都道府県の県民健康・栄養調査			
		地域を対象として 努めている拠点症 合	病院等の割	33.3% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし ンて、肺がんに影響があ	沖縄県値:医療機関調査 (2024年9月実施)			

		5望者に禁煙して ・宮古病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
1-2			(初回) 外来	181.7 (2022) 161.2 (2021)	100.0	鳥取県231.5 (2022) 鳥取県184.7 (2021)	
	指標	NDB- SCR/NDB ニコチン依存症 管理料(再掲)	(2回目から 4回目まで) 外来	169.8 (2022) 166.2 (2021)	100.0	鳥取県234.2 (2022) 鳥取県173.4 (2021)	内閣府 医療提供状況の地 域差 診療行為コードB- 001-03-05(2024年 11月26日公開)
			(5回目) 外来	148.9 (2022) 170.0 (2021)	100.0	島根県238.0 (2022) 島根県185.6 (2021)	

		設等の受動喫 対策を推進する	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典			
			家庭	5.2% (2021) 6.3% (2016)	5.0% (2023) 4.7% (2022) 6.9% (2019)	【参考値】 徳島県8.6% 高知県5.9% 福井県5.2% (2022)	沖縄県値:県民健康·栄養 調査(2023年2月17日公 表)			
1-3	指標	望まない受動喫 煙(家庭・職場・ 飲食店)の機会 を有する者の割 合 <sup>※2</sup>	職場	20.6% (2021) 25.5% (2016)	17.0% (2023) 18.7% (2022) 26.1% (2019)	【参考値】 高知県23.1% 福井県16.7% (2022)	全国値:国民健康・栄養調 査報告(2024年11月25 日公表)			
			飲食店	23.2% (2021) 48.3% (2016)	16.0% (2023) 14.8% (2022) 29.6% (2019)	【参考値】 福井県13.9% 高知県10.8% (2022)	参考値:各都道府県の県民 健康・栄養調査			

# 号 B 中間アウトカム

		空率と受動喫煙が かできている	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
		。 20歳以上の者	男性	26.1% (2022) 29.5% (2019) 29.6% (2016)	25.4% (2022) 28.8% (2019) 31.1% (2016)	東京都20.2% (2022) 京都府24.3% (2019) 京都府27.0% (2016)	国立がん研究センターがん 情報サービス 5. 都道府県 別喫煙率「国民生活基礎調
	指標	の喫煙率	女性	8.4% (2022) 8.8% (2019) 7.6% (2016)	7.7% (2022) 8.8% (2019) 9.5% (2016)	香川県4.9% (2022) 島根県4.2% (2019) 島根県5.0% (2016)	査による都道府県別喫煙率 データ」2001~2022年 (2025年1月31日公開)
	指植	票 中学生・高校生 の喫煙者の割合	中学生	比較可能 データなし	0.2% (2021)	比較可能 データなし	沖縄県値:Takakura,et al.schoolHealth2023; 19:14-25. 全国値:分担研究報告書 2021 年中高生の喫煙、飲 酒等生活習慣に関する全国 調査
			高校生	男子2.5% 女子0.8% (2021) 男子4.4% 女子1.7% (2016)	0.7% (2021)	比較可能 データなし	*「中高生の飲酒・喫煙状況 等の全国学校調査(2024 年度)」2025年夏公表予定
1-		票 妊婦の喫煙率		2.1% (2023) 2.1% (2022)	1.6% (2023) 2.1% (2022)	山形県0.9% (2023) 富山県0.8% (2022)	こども家庭庁育成局 母子 保健事業に係る実施状況等 調査 別紙2乳幼児健康診 査問診回答状況(2025年 3月27日公開)
			家庭	5.2% (2021) 6.3% (2016)	5.0% (2023) 4.7% (2022) 6.9% (2019)	【参考值】 徳島県8.6% 高知県5.9% 福井県5.2% (2022)	沖縄県値:県民健康・栄養調 査(2023年2月17日公 表)
	指植	望まない受動喫 煙(家庭・職場・ 飲食店)の機会 を有する者の割 合	職場	20.6% (2021) 25.5% (2016)	17.0% (2023) 18.7% (2022) 26.1% (2019)	【参考値】 高知県23.1% 福井県16.7% (2022)	全国値:国民健康・栄養調査 報告(2024年11月25日 公表)
			飲食店	23.2% (2021) 48.3% (2016)	16.0% (2023) 14.8% (2022) 29.6% (2019)	【参考値】 福井県13.9% 高知県10.8% (2022)	参考値:各都道府県の県民 健康・栄養調査
			(初回) 外来	181.7 (2022) 161.2 (2021)	100.0	鳥取県231.5 (2022) 鳥取県184.7 (2021)	
	指植	NDB- SCR/NDB ニコチン依存症 管理料	(2回目か ら4回目ま で) 外来	169.8 (2022) 166.2 (2021)	100.0	鳥取県234.2 (2022) 鳥取県173.4 (2021)	内閣府 医療提供状況の地 域差 診療行為コードB- 001-03-05(2024年 11月26日公開)
			(5回目) 外来	148.9 (2022) 170.0 (2021)	100.0	島根県238.0 (2022) 島根県185.6 (2021)	

# A 分野アウトカム

		亡率(	重別年齢調整死 75歳未満、全年 減少できている	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典																
				全部位	男86.5 女57.2 (2023) 男86.5 女59.6 (2022)	男79.1 女53.3 (2023) 男81.1 女54.9 (2022)	男 長野県 60.5 女 滋賀県 42.2 (2023) 男 長野県 65.2 女 徳島県 47.1 (2022)																	
				胃	男4.9 女2.7 (2023) 男6.3 女2.5 (2022)	男8.4 女3.3 (2023) 男9.0 女3.7 (2022)	男 熊本県 4.9 沖縄県 4.9 女 佐賀県 1.9 (2023) 男 熊本県 5.8 女 大分県 2.4 (2022)																	
				大腸	男17.8 女8.4 (2023) 男14.4 女8.2 (2022)	男12.3 女7.2 (2023) 男12.4 女7.2 (2022)	男 香川県 7.2 女 山形県 4.3 (2023) 男 滋賀県 9.2 女 岡山県 5.0 (2022)																	
	1-1	指標	票がん種別年齢調整死亡率	肝(肝細胞・肝内胆管)	男5.7 女1.6 (2023) 男6.7 女1.9 (2022)	男5.4 女1.4 (2023) 男5.7 女1.5 (2022)	男 滋賀県 3.1 女 秋田県 0.7 (2023) 男 石川県 3.3 女 石川県 0.5 (2022)	国立がん研究セターがん情報サビス「がん統計」 (人口動態統計) 1. 死亡 都道府 別がん死亡デー 部位別75歳未 年齢調整死亡率																
				肺	男18.4 女5.3 (2023) 男18.8 女4.2 (2022)	男17.8 女5.6 (2023) 男18.4 女5.8 (2022)	男 長野県 11.7 女 福井県 3.4 (2023) 男 山梨県 13.1 女 島根県 3.1 (2022)	(2024年12月 13日公開)																
				女性乳房	女11.5 (2023)女 10.3 (2022)	女10.0 (2023)女 10.4 (2022)	女 滋賀県 6.1 (2023) 女 島根県 5.4 (2022)																	
																				子宮頸部	女5.9 (2023) 女7.1 (2022)	女5.1 (2023) 女5.1 (2022)	女 石川県 2.9 (2023) 女 徳島県 3.0 (2022)	
				成人T細 胞白血病 リンパ腫	男3.1 女1.8 (2023) 男4.5 女2.7 (2022)	男2.7 女1.4 (2023) 男2.8 女1.5 (2022)	男 山形県 1.1 女 香川県 0.3 (2023) 男 島根県 1.8 女 鳥取県他 0.6 (2022)																	
	<b>L</b>	1					1	1																



		ᡚ罹患率が減 €ている	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
			全部位	男373.4 女314.5 (2020) 男405.0 女335.6 (2019)	男416.0 女325.4 (2020) 男445.7 女346.7 (2019)	男 沖縄県373.4 女 徳島県297.8 (2020) 男 長野県400.5 女 滋賀県311.2 (2019)	
			胃	男32.7 女10.4 (2020) 男30.3 女13.8 (2019)	男54.9 女19.9 (2020) 男63.4 女23.1 (2019)	男 沖縄県32.7 女 沖縄県10.4 (2020) 男 沖縄県30.3 女 沖縄県13.8 (2019)	
			大腸	男77.5 女44.8 (2020) 男80.5 女41.4 (2019)	男68.2 女42.1 (2020) 男73.2 女44.9 (2019)	男 大分県57.9 女 熊本県35.1 (2020) 男 熊本県59.5 女 宮崎県36.2 (2019)	国立がん研究セン
1-2	指標	がん種別年齢調整罹患率	肝(肝細胞・肝内胆管)	男15.6 女 5.2 (2020) 男18.2 女 4.9 (2019)	男17.5 女 5.5 (2020) 男19.0 女 6.0 (2019)	男 山形県12.6 女 山形県 4.0 (2020) 男 新潟県13.3 女 新潟県 3.7 (2019)	ターがん情報サービス「がん統計」 1)全国がん登録 2.罹患 都道府 県別がん罹患 データ 上皮内が ん除く ※基準人口は昭 和60年(1985
			肺	男50.2 女14.4 (2020) 男53.6 女21.4 (2019)	男58.9 女24.0 (2020) 男61.9 女26.1 (2019)	男 長野県46.6 女 沖縄県14.4 (2020) 男 長野県50.2 女 島根県19.4 (2019)	年)モデル人口を 使用 *2025年3月 末にNPO疾病対 策センターで計測 予定。
			女性乳房	女104.8 (2020) 女112.1 (2019)	女95.0 (2020) 女100.5 (2019)	女 島根県76.3 (2020) 女 福井県80.6 (2019)	
			子宮頸部	女13.6 (2020) 女19.3 (2019)	女13.1 (2020) 女13.9 (2019)	女 富山県8.6 (2020) 女 島根県 8.8 (2019)	
			成人T細 胞白血病 リンパ腫	男9.5 女7.8 (2020) 男14.0 女7.5 (2019)	男8.8 女5.7 (2020) 男8.9 女5.7 (2019)	男 青森県5.8 女 福井県3.6 (2020) 男 山梨県5.1 女 秋田県3.2 (2019)	

# ②生活習慣(飲酒)

	②生活習慣(飲酒) 									
	する簡 ・ <b>宮</b> 古	スク飲酒者に対 請易介入を行う 病院・北部地 下会病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典			
2-1		がイリスク飲酒 者の割合(再掲)	男 (40g)	17.2% (2021) 19.4% (2016)	14.1% (2023) 13.5% (2022) 14.9% (2019)	【参考値】 山口県12.4% 石川県13.9% 香川県21.5% 高知県16.8% 徳島県16.6% (2022)	沖縄県値:県民健康·栄養 調査 224項 (2023年 2月17日公表)			
			女 (20g)	13.1% (2021) 10.9% (2016)	9.5% (2023) 9.0% (2022) 9.1% (2019)	【参考值】 山口県5.9% 石川県7.5% 香川県9.0% 高知県9.6% 徳島県8.4% (2022)	全国値:国民健康・栄養調 査報告(2024年11月25 日公表) 参考値:各都道府県の県民 健康・栄養調査			

	る正し	スク飲酒に関す い知識を伝える 地区医師会病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
2-2	指標	「節度ある適度な 知度	飲酒」の認	男45.7% 女37.0% (2021) 男36.7% 女27.6%	比較可能 データなし	【参考値】山形県 (55.8%)・新潟県 (64%)・長崎県(男 性 59.6%・女性 56.5%)・宮崎県(男 性 39.5%・女性	沖縄県値:県民健康・栄養調査 224項 (2023年 2月17日公表) 参考値:都道府県アルコール健康障害対策推進計画
				(2016)		43.4%)	における「節度ある適度な 飲酒」3項 ASK調べ (2023年9月)

③感染	2症対領	专(HPV)					
		PVワクチンの定 種を推進する 病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
3-1	指標	HPVワクチンの	接種率	1回目 25.3% 2回目 14.3% 3回目 9.1% (2023) 1回目 21.2% 2回目 15.7% 3回目 10.2% (2022)	1回目 62.1% 2回目 40.1% 3回目 24.9% (2023) 1回目 42.1% 2回目 38.6% 3回目 29.0% (2022)	比較可能 データなし	沖縄県値:沖縄県HP「沖縄県におけるHPVワクチンの接種状況」保健医療介護部感染症対策課(2024年7月1日更新) 全国値:厚生科学審議会予防接種・ワクチン分科会副反応検討部会資料「HPVワクチンの実施状況について」(2025年1月24日)
	接種後	フクチンの予防 後に生じた症状へ なを行う	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
3-2	指標	予防接種健康被認 の申請者数に対 療機関への受診	する協力医		【参考值】 協力医療機関 新規受診患者数 146人 (2023) 137人 (2022)	比較可能 データなし	参考値:厚生科学審議会予防接種・ワクチン分科会副反応検討部会資料「HPVワクチンの安全性に関するフォローアップ研究」HPVワクチン接種後に症状を呈した患者のサーベイランス受診患者数(2025年1月24日)

2-1		ハイリスク飲酒	男 (40g)	17.2% (2021) 19.4% (2016)	14.1% (2023) 13.5% (2022) 14.9% (2019)	【参考値】 石川県13.9% 香川県21.5% 高知県16.8% 徳島県16.6% (2022)	沖縄県値:県民健康·栄養調 査 224項(2023年2月 17日公表)
	指標	者の割合(再掲)	女 (20g)	13.1% (2021) 10.9% (2016)	9.5% (2023) 9.0% (2022) 9.1% (2019)	【参考值】 石川県7.5% 香川県9.0% 高知県9.6% 徳島県8.4% (2022)	全国値:国民健康・栄養調査報告(2024年11月25日公表) 公表) 参考値:各都道府県の県民健康・栄養調査

全国值

最良値

出典

沖縄県

生活習慣病のリスクを 高める量を飲酒してい る者が減少できている

	HPV!! できて	感染率の低下が いる	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
3-1	指標	HPVワクチンの	接種率	1回目 25.3% 2回目 14.3% 3回目 9.1% (2023) 1回目 21.2% 2回目 15.7% 3回目 10.2% (2022)	1回目 62.1% 2回目 40.1% 3回目 24.9% (2023) 1回目 42.1% 2回目 38.6% 3回目 29.0% (2022)	比較可能 データなし	沖縄県値:沖縄県HP「沖縄県におけるHPVワクチンの接種状況」保健医療介護部感染症対策課(2024年7月1日更新) 全国値:厚生科学審議会予防接種・ワクチン分科会副反応検討部会資料「HPVワクチンの実施状況について」(2025年1月24日)

4-1	指標	B型肝炎定期予防接種実施率		1回目 95.6% 2回目 96.0% 3回目 88.2% (2022)	1回目 96.0% 2回目 96.4% 3回目 94.3% (2022) 1回目 98.0% 2回目 97.5% 3回目 95.3% (2021)	比較可能 データなし	沖縄県値:沖縄県がん対策 推進計画(21項)より、ワク チン・検査推進課調べ (2024年5月15日) 全国値:厚生労働省HP「定 期の予防接種実施者数」ま たは「予防接種自治体向け 説明会」資料予防接種の実 施状況について(2024年 12月19日)
Г							
	を充実	アイルス検査体制 させる・北部地 下会病院・那覇市	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
4-2	指標	指標 肝疾患専門医療機関数		13施設 対人口100万人 8.8施設 (2023) 13施設 対人口100万人 8.8施設 (2022)	3,249施設 対人口100万人 26.1施設 (2023) 3,255施設 対人口100万人 26.2施設 (2022)	高知県67施設 対人口100万人 100.8施設 (2023) 高知県69施設 対人口100万人 103.8施設 (2022)	肝炎対策推進協議会資料 「肝炎対策の国及び各自治体の取組状況について」肝疾患診療連携拠点病院と専門医療機関の選定状況(2025年3月7日)
	指標	公費肝炎検査実施数	B型肝炎ウ イルス検査 実施数	5,368 対人口10万人 365.3人 (2022)	786,219 対人口10万人 632.6人 (2022)	山梨県19,764 対人口10万人 2488.5人 (2022)	肝炎対策推進協議会資料 「肝炎対策の国及び各自治 体の取組状況について」都 ・道府県別のB型・C型肝炎
			C型肝炎ウ イルス検査 実施数	4,970 対人口10万人 338.2人 (2022)	776,202 対人口10万人 624.6人 (2022)	山梨県19,689 対人口10万人 2479.1人 (2022)	ウイルス検査の受検者数 (2025年3月7日)
	の受診部地区	7イルス陽性者へ 参勧奨を行う・北 区医師会病院・那	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
4-3	指標	肝炎医療コーディ養成者数	ィネーターの	19人 (2023) 0人 (2022) 0人 (2021)	5,833人 (2023) 5,628人 (2022) 4,397人 (2021)	大阪府805人 (2023) 大阪府871人 (2022) 大阪府954人 (2021)	肝炎対策推進協議会資料 「肝炎対策に関する調査」厚 生労働省健康局がん・疾病 対策課肝炎対策推進室調 べ(2025年3月7日)
	七抽	公費肝炎治療開	B型肝炎	752人 (2023) 745人 (2022)	88,920人 (2023) 89,121人 (2022)	東京都7,302人 (2023) 北海道7,177人 (2022)	肝炎対策推進協議会資料 「肝炎対策の国及び各自治
	指標	始者数	C型肝炎	38人 (2023) 47人 (2022)	7,904人 (2023) 9,221人 (2022)	東京都643人 (2023) 大阪府756人 (2022)	体の取組状況について」医療費助成(都道府県別受給件数)(2025年3月7日)
⑤感染	·症対策	ह(HTLV-1)					
	抗体核	対するHTLV-1 資金と保健指導を 宮古病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
Ī				1	1		1

97.6% (2024) 100% (2023) 100% (2022)

沖縄県

91.9%

(2024) 91.1% (2023) 86.3% (2022)

全国值

④感染症対策(肝炎)

5-1

指標 HTLV-1抗体検査の公費負 担実施率

保健所において HTLV-1抗体検査と相 指標項目 談指導を行う

指標 HTLV-1の保健所の検査数

代替指標:妊婦検診での検査数

HBVの予防接種法に 基づく定期接種を推進 する 指標項目 する

沖縄県

全国值

最良値

青森県他100% (2024) 青森県他100% (2023) 青森県他100% (2022)

最良値

厚生労働省子ども家庭局 母子保健課「妊婦健康診査 の公費負担の状況に係る 調査結果」(2025年4月 15日公表)

出典

出典

	HTLV 減少か	/-1 感染者数の バできている	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
5-1	指標	HTLV-1感染率					沖縄県値:沖縄赤十字血液 センターに問合せ中 (2025年4月30日)

B型・C型肝炎ウィルス 陽性者数の減少がで きている

> B型・C型肝炎ウ イルス検査受検

B型・C型肝炎ウ

イルス陽性者数 (代替指標:陽性

指標

沖縄県

0.47% (2022) 0.37%

(2021)

0.43% (2022) 0.39% (2021)

比較可能 データなし

比較可能 データなし 全国値

比較可能 データなし

比較可能 データなし

陽性率0.55%

(2021)

陽性率0.53% (2020)

陽性率0.21% (2021)

陽性率0.23% (2020)

指標項目

B型肝炎

C型肝炎

B型肝炎

C型肝炎

最良値

山梨県2.93% (2022)

山梨県3.05% (2021)

山梨県2.92% (2022) 山梨県2.69%

(2021)

比較可能 データなし

比較可能 データなし 出典

肝炎対策推進協議会資料 「肝炎対策の国及び各自治 体の取組状況について」B 型・C型肝炎ウイルス検査の 受検者数の対20歳以上人 口比(2025年3月7日)

全国値:肝炎対策推進協議 会資料「肝炎対策の国及び 各自治体の取組状況につい て」地方自治体の肝炎ウイ ルス検査の陽性率の推移 (2025年3月7日)

がん	検診
番号	
①科学	と的根拠に基づくがん検診の実施につい

番号	C 個別施策										
①科:	的根拠に基づくがん検診の実施	したついて									
	指針に基づいたがん検診のみ を行う・宮古病院・八重山病 院・北部地区医師会病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典					
		胃	95.1% (2022)	99.8% (2022)	北海道他 100.0% (2022)						
1-1	<sub>上煙</sub> 指針の遵守市町村の割	大腸	100% (2022)	100% (2022)	47都道府県全て 100.0% (2022)	国立がん研究センターがん情報 サービス「がん 登録・統計」1. がん検診の実施					
	指標合(再掲)	肺	100% (2022)	99.8% (2022)	北海道他 100.0% (2022)	がん検診の実施 状況(住民検診) 「厚生労働省「市 区町村における がん検診の実施 状況調査」」①が ん検診実施状況					
		女性乳房	100% (2022)	99.8% (2022)	北海道他 100.0% (2022)						
		子宮頸部	100% (2022)	99.9% (2022)	北海道他 100.0% (2022)						

	指針に中止す	基づかないがん検診を る	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
			胃	集団3件/7.9% 個別1件/3.4% (2022)	集団478件/28.8% 個別293件/27.1% (2022)	集団0件/0.0%(滋賀県) 個別0件/0.0%(宮城県他) (2022)	
			大腸	集団2件/5.0% 個別0件/0.0% (2022)	集団96件/6.0% 個別36件/3.7% (2022)	集団0件/0.0%(青森県他) 個別0件/0.0%(青森県他) (2022)	国立がん研究センターがん情報 サービス「がん 登録・統計」市町
1-2	指標	指針に基づかないがん 検診の実施数と割合	肺	集団2件/5.0% 個別3件/11.1% (2022)	集団335件/20.2% 個別221件/30.2% (2022)	集団0件/0.0%(秋田県他) 個別0件/0.0%(宮城県他) (2022)	村におけるがん 検診チェックリ ストの使用に関 する実態調査 1. がん検診の
			女性乳房	集団12件/33.3% 個別17件/53.1% (2022)	集団719件/44.4% 個別587件/40.7% (2022)	集団0件/0.0%(秋田県他) 個別0件/0.0%(新潟県他) (2022)	実施状況(住民 検診)②がん検 診実施状況(集 団_個別)
			子宮頸部	集団7件/20.0% 個別5件/16.1% (2022)	集団387件/26.2% 個別333件/21.2% (2022)	集団0件/0.0%(大阪府他) 個別0件/0.0%(京都府他) (2022)	

		番号		B 中間アウトカム									
				内根拠に基づいた )実施ができてい	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典				
						95.1% (2022)	99.8% (2022)	北海道他 100.0% (2022)					
こった	1-1	1-1		指針の遵守市町	大腸	100% (2022)	100% (2022)	47都道府県全て 100.0% (2022)	国立がん研究 センターがん 情報サービス 「がん登録・統 計」1. がん検 診の実施状況				
) 市る 毎 が 元				村の割合	肺	100% (2022)	99.8% (2022)	北海道他 100.0% (2022)	(住民検診) 「厚生労働省 「市区町村におけるがん検診 の実施状況調査」」①がん検 診実施状況				
					女性乳房	100% (2022)	99.8% (2022)	北海道他 100.0% (2022)					
					子宮頸部	100% (2022)	99.9% (2022)	北海道他 100.0% (2022)					

番号				A 分野	アウトカム		
	するカ	ながん検診を有 べんの死亡の減 できている	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
	指標			男4.9 女2.7 (2023) 男6.3 女2.5 (2022)	男8.4 女3.3 (2023) 男9.0 女3.7 (2022)	男 熊本県 4.9 沖縄県 4.9 女 佐賀県 1.9 (2023) 男 熊本県 5.8 女 大分県 2.4 (2022)	
1-1		検診がん種別 (胃、大腸、肺、	大腸	男17.8 女8.4 (2023) 男14.4 女8.2 (2022)	男12.3 女7.2 (2023) 男12.4 女7.2 (2022)	男 香川県 7.2 女 山形県 4.3 (2023) 男 滋賀県 9.2 女 岡山県 5.0 (2022)	国立がん研究 センターがん 情報サービス 「がん統計」 (人口動態統 計)1. 死亡
		乳房(女)、子宮 頸)年齢調整死 亡率	肺	男18.4 女5.3 (2023) 男18.8 女4.2 (2022)	男17.8 女5.6 (2023) 男18.4 女5.8 (2022)	男 長野県 11.7 女 福井県 3.4 (2023) 男 山梨県 13.1 女 島根県 3.1 (2022)	都道府県別が ん死亡データ 部位別75歳 未満年齢調整 死亡率 (2024年12 月13日公開)
			女性乳房	女11.5 (2023) 女10.3 (2022)	女10.0 (2023) 女10.4 (2022)	女 滋賀県 6.1 (2023) 女 島根県 5.4 (2022)	
			子宮頸部	女5.9 (2023) 女7.1 (2022)	女5.1 (2023) 女5.1 (2022)	女 石川県 2.9 (2023) 女 徳島県 3.0 (2022)	



	するか	♪がん検診を有 ぶんの進行がん ♪ができている	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
			胃				
1_2			大腸				
1-2	指標	検診がん種別 (胃、大腸、肺、 乳房(女)、子宮 頸)進行がん罹 患率	肺				NPO疾病対 策センター計 測依頼
			女性乳房				
			子宮頸部				

<u>②がん</u>	<b>√検診</b> σ	D精度管理等について					
2-1	機関の	3当者、保健所職員、検診 D職員等は、国等が企画 H修会を受講する	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
	指標		従事者研修(基 礎)	17.5% (2023)	【参考值】 研修終了者数 1,139名(2023) 1,553名(2024)	【参考值】 研修終了者数 93名(2023) 121名(2024) ※都道府県名非公開	沖縄県値:市町 村調査(2024 年9月実施)
		全国がん検診従事者研修(基礎)(実務)および全国がん検診指導者研修を修了した市町村の担当者等のそれぞれの割合	従事者研修(実 務)	6.3% (2023)	【参考值】 研修終了者数 669名(2023) 741名(2024)	【参考值】 研修終了者数 52名(2023) 69名(2024) ※都道府県名非公開	参考値:国立がん研究センターがん対策研究所検診研究部検診実施管理研究室事務局提供データ
			指導者研修	0% (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:市町 村調査(2024 年9月実施)

	ために	受診率向上と精度管理の こ研修会等を開催し、市 等は担当者を受講させる	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
	指標 研修を終了した市町村の打		担当者等の数	25人 (2023) 【参考値】がん検診事 業担当63人	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:市町 村調査(2024 年9月実施)

2-3	したカ	がん登録情報等を活用 ぶん検診の精度管理につ 市町村へ技術的支援等	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典			
2-3	指標	がん登録情報を活用した 町村数の割合 <sup>※1</sup>	精度管理実施市	0% (2018~2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:沖縄 県健康長寿課か らのデータ提供			
	※ <sup>1</sup> がん登録推進法第19条市町村等への提供(がん登録情報の利用申請者が市町村長等であるもの)に基づく市町村からの申請									

2-4	市町村	精密検査受診率の低い 対の実態把握を行い、そ 関する指導・助言等を行	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
2-4	指標	県が指導・助言等を行っ7	た市町村数 <sup>※2</sup>	41/41市町村	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:沖縄県健康長寿課からのデータ提供
		** <sup>2</sup> 国立がん研究センター 生活習慣病検診管理協議	が実施した「市区 養会」において分析	町村におけるかん検診 <sup>:</sup> ・評価を行い、その評価	チェックリストの使用に関す 近を市町村に通知し指導、E	する実態調査」の調査結果をもと 助言を行っている。 <u>(外部リンク)</u>	に、県は「沖縄県

ん検診	けは、指針に基づいたが の実施及び精度管理の そ行う・宮古病院	指	<b>信標項目</b>	沖縄県	全国値	最良値	出典
指標	国の示す「市町村事業に おけるがん検診の事業 評価の手法について」に		市町村				
10130	基づいた事業評価をしている市町村及び検診 実施機関の割合	検診	》実施機関				
		-	市町村	100% (2023) 100% (2022) 100% (2021)	比較可能 データなし	【参考値】 宮崎県100% 徳島県100% (2023)	
			胃(エック ス線)	94.7% 回答17/19機関 (2023) 93.2% (2022)	比較可能 データなし	【参考値】 新潟県61.8% 回答47/76機関 (2024)	
			胃(内視 鏡)	89.7% 回答61/68機関 (2023) 89.3% (2022)	比較可能 データなし	【参考値】 新潟県80.9% 回答114/141機関 (2024)	沖縄県値:沖縄 県Webサイト 「がん検診精度 管理調査等結 果」市町村結果・ 検診機関結果
指標	精度管理の実態や指標 を定期的に評価・公開し ている市町村及び検診 実施機関の割合	検診実施機関	大腸	85.5% 回答136/159機関 (2023) 89.4% (2022)	比較可能 データなし	【参考値】 新潟県76.8% 回答298/388機関 (2024)	(集団・個別)沖 縄県健康長寿課 調査(2025年 1月公表)検診 機関別の詳細結 果あり
		機関	肺	84.4% 回答92/109機関 (2023) 89.1% (2022)	比較可能 データなし	【参考値】 新潟県100% 集団のみ回答10/10機関 (2024)	参考値:各都道 府県のWebサ イト
			女性乳房	90.2% 回答37/41機関 (2023) 97.7% (2022)	比較可能 データなし	【参考値】 新潟県88.2% 回答30/34機関 (2024)	

	質の管理体制の 精度向上ができ	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
		胃(エックス線)	男7.42% 女5.60% (2020)	男7.99% 女5.06% (2020)	男 山梨県14.35% 女 秋田県8.27% (2020)	
		胃(内視鏡)	男5.42% 女3.71% (2020)	男8.95% 女6.42% (2020)	男 奈良県19.27% 女 奈良県15.84% (2020)	センターだ
指標	要精検率	大腸	男8.44% 女6.04% (2020)	男9.39% 女6.63% (2020)	男 長崎県12.35% 女 長崎県8.89% (2020)	「がん登録 計」がん検 関する統 データの2 ンロード
		肺	男2.15% 女1.61% (2020)	男2.42% 女1.86% (2020)	男 福井県4.43% 女 福井県3.28% (2020)	ロセス指植民検診)
		女性乳房	女7.64% (2020)	女5.86% (2020)	女 山口県9.96% (2020)	2024年4月
		子宮頸部	女2.17% (2020)	女2.20% (2020)	女 宮城県1.35% (2020)	
		胃(エックス線)	男56.77% 女66.52% (2020)	男79.45% 女84.72% (2020)	男 宮城県 91.70% 女 宮城県 96.01% (2020)	
		胃(内視鏡)	男58.45% 女65.81% (2020)	男92.93% 女93.40% (2020)	男 滋賀県他100% 女 宮崎県他100% (2020)	センターた 情報サーI
指標	精検受診率	大腸	男54.47% 女58.29% (2020)	男67.06% 女70.13% (2020)	男 滋賀県85.50% 女 滋賀県89.57% (2020)	計」がん検関する統領で
		肺	男60.78% 女70.75% (2020)	男80.50% 女84.61% (2020)	男 滋賀県94.21% 女 滋賀県96.93% (2020)	がん検診のロセス指標とは、大人を表している。
		女性乳房	女78.00% (2020)	女90.13% (2020)	女 宮城県97.54% (2020)	
		子宮頸部	女71.29% (2020)	女76.59% (2020)	女 宮城県96.02% (2020)	
		胃(エックス線)	男11.32% 女12.42% (2020)	男8.99% 女5.94% (2020)	男 福井県0.93% 女 島根県0.80% (2020)	
		胃(内視鏡)	男13.93% 女9.25% (2020)	男1.53% 女1.20% (2020)	男 青森県他0.00% 女 宮城県他0.00% (2020)	
		大腸	男18.11% 女15.35% (2020)	男14.92% 女13.75% (2020)	男 福井県0.79% 女 福井県1.21% (2020)	センターが情報サービ
指標	精検未受診率	肺	男12.03% 女7.63% (2020)	男7.00% 女5.23% (2020)	男 高知県0.00% 女 高知県0.00% (2020)	計」がん検関する統領でアータのか
		女性乳房	女5.29% (2020)	女2.77% (2020)	女 福井県0.31% (2020)	がん検診 ロセス指 民検診) 2024年
		子宮頸部	女6.93% (2020)	女5.82% (2020)	女 福井県0.00% (2020)	
		胃(エックス線)	男31.91% 女21.06% (2020)	男11.56% 女9.34% (2020)	男 新潟県0.24% 女 新潟県0.41% (2020)	
		胃(内視鏡)	男27.63% 女24.94% (2020)	男5.54% 女5.41% (2020)	男 宮城県他0.00% 女 山形県他0.00% (2020)	-    国立が <i>ん;</i>
指標	精検未把握率	大腸	男27.42% 女26.36% (2020)	男18.02% 女16.12% (2020)	男 新潟県0.58% 女 新潟県0.45% (2020)	センターだ情報サー! 「がん登録計」がん検関する統論で一タの
2 H 1/3/		肺	男27.19%	男12.50%	男 滋賀県0.40%	プロード がん検診

参考っ	データ						
			指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
			胃**	54.2 (2021) 53.8 (2020)	58.8 (2021) 57.4 (2020)	宮城県67.3 (2021) 宮城県68.0 (2020)	
1-3			大腸	55.2 (2021) 56.4 (2020)	58.3 (2021) 57.9 (2020)	宮城県63.2 (2022) 広島県63.1 (2020)	全国がん登録 罹患数・率 25-1-B 上皮 内がん含む
	指標	検診がん種別早期がん割合	肺	31.6 (2021) 29.08 (2020)	37.7 (2021) 36.4 (2020)	広島県44.9 (2021) 島根県45.1 (2020)	進展度・総合 (%)(上皮内 +限局) *25-1-A-4 上皮内がん除 く:進展度・総
			女性乳房	70.0 (2021) 70.0 (2020)	65.4 (2021) 64.3 (2020)	滋賀県71.3 (2021) 香川県72.8 (2020)	合(%)(限局) 2025年3月 27日公開
			子宮頸部	82.3 (2021) 80.7 (2020)	80.5 (2021) 79.9 (2020)	高知県88.1 (2021) 熊本県87.4 (2020)	

			子宮頸部	86.2% 回答56/65機関 (2023) 91.2% (2022)	比較可能 データなし	【参考値】 新潟県84.4% 回答76/90機関 (2024)		
			胃 (XP+内視鏡)	86.5% 32/37市町村 (2022)				
			大腸	57.5% 23/40市町村 (2022)				
	指標	要精検率の許容値を達 成している市町村の割 合	肺	82.1% 32/39市町村 (2022)				
.5			女性乳房	92.5% 37/40市町村 (2022)			後 関 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	
			子宮頸部	39.0% 16/41市町村 (2022)				
			胃 (XP+内視鏡)	27.3%(9/33)				
			大腸	2.4%(1/41)				
	指標 精検受診率の目標値 90%以上を達成している市町村の割合							
		指標 90%以上を達成している市町村の割合 女性乳房 23.7%(9/38) 子宮頸部 17.9%(7/39)	沖縄県値:沖縄県Webサイト持					
			子宮頸部	17.9%(7/39)			省價病快診官:協議会」令和6 年度沖縄県生治 習慣病検診管:	
			胃	30.3%(10/33)			(2025年4月	
			大腸	14.6%(6/41)			県Webサイト掲載「沖縄県生活習慣病検診管理協議会」令和6年度沖縄県生活習慣病検診管理協議会 各分科会取り纏め(2025年4月1	
	指標	未把握率の目標値5% 以下を達成している市 町村の割合	肺	17.2%(5/29)				
			女性乳房	26.3%(10/38)				
-			子宮頸部	33.3%(13/39)				
			胃	60% 21/35市町村 (2020)				
		ᄩᆉᄼᆠᅑᆕᇫᆓᇫᇬᄆᅸᆣ	大腸	41.5% 17/41市町村 (2020)				
	指標	精検未受診率の目標値 5%以下を達成してい る市町村の割合	肺	31.3% 9/29市町村 (2020)				
			女性乳房	71.1% 27/38市町村 (2020)				
ļ			子宮頸部	46.2% 18/39市町村 (2020)			N/==	
	指標	感度と特異度の把握をしている市町の別名の	市町村	9.8% (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	村調査(2024	
		診実施機関の割合	検診実施機関					

	職域を含めた、がん検診の実 施者による分かりやすい情報 提供を推進する	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
		胃(エックス線)	78.9% (2023) 83.8% (2022)	81.1% (2023) 78.6% (2022)	青森県他100.0% (2023) 青森県他100.0% (2022)	
		胃(内視鏡)	100% (2023) 66.7% (2022)	75.7% (2023) 67.1% (2022)	秋田県他100.0% (2023) 宮城県他100.0% (2022)	- 国立がん研究セ
2-6	がん検診の正しい情報 指標 提供を実施した市町村 の割合	大腸	77.5 (2023) 82.5% (2022)	80.1% (2023) 77.4% (2022)	青森県他100.0% (2023) 青森県他100.0% (2022)	ンターが が が が が が が が が が が が が が
		肺	77.5 (2023) 82.5% (2022)	78.3% (2023) 76.0% (2022)	青森県他100.0% (2023) 青森県他100.0% (2022)	- 明」が全項目記 載された資料を 全員に個別配布 している市町村 の割合 ※集団検診 2024年4月4 日更新
		女性乳房	76.5 (2023) 87.1% (2022)	80.8% (2023) 78.5% (2022)	宮城県他100.0% (2023) 山形県他100.0% (2022)	_
		子宮頸部	74.3% (2023) 82.4% (2022)	81.4% (2023) 78.8% (2022)	秋田県他100.0% (2023) 山形県他100.0% (2022)	

35	診率対象	策について					
	診受記 に、ま ことか	率向上に向けて、がん検 多率をより正確かつ精緻 た、個人単位で把握する ができるように検討する	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
3-		指標検討を行っている市町村の割合		34.1% (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:市町 村調査(2024 年9月実施)

	市町村及び県が連携して、より 科学的かつ効率的な受診勧奨 策(コール・リコールなど)を推 進し検診受診率を増加する ・北部地区医師会病院		指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
			胃	67.5% (2022)	84.1% (2022)	群馬県他100.0% (2022)	
			大腸	65.9% (2022)	85.5% (2022)	富山県他100.0% (2022)	国立がん研究センターがん情報
	指標	受診勧奨実施市町村の 割合	肺	61.0% (2022)	82.3% (2022)	群馬県他100.0% (2022)	サービス「がん 登録・統計」1. がん検診の実施 状況(住民検診)
			女性乳房	63.4% (2022)	85.0% (2022)	群馬県他100.0% (2022)	①がん検診実施 状況
			子宮頸部	65.9% (2022)	85.2% (2022)	富山県他100.0% (2022)	
3-2			胃	0.0% 0/41市町村 (2023) 0.0% 0/41市町村 (2022)	0.06% 1/1737市町村 (2023) 0.06% 1/1737市町村 (2022)	熊本県 2.2% 1/45市町村 (2023) 熊本県 2.2% 1/45市町村 (2022)	

			女性乳房	女16.70% (2020)	女7.10% (2020)	女 新潟県0.15% (2020)	
			子宮頸部	女21.78% (2020)	女17.59% (2020)	女 宮城県0.39% (2020)	
2-1			胃(エックス線)	男0.08% 女0.02% (2020)	男0.20% 女0.06% (2020)	男 福井県0.34% 女 長崎県0.14% (2020)	
			胃(内視鏡)	男0.17% 女0.04% (2020)	男0.61% 女0.21% (2020)	男 宮城県1.55% 女 宮城県0.42% (2020)	国立がん研究 センターがん 情報サービス
	指標	がん発見率	大腸	男0.20% 女0.10% (2020)	男0.32% 女0.18% (2020)	男 山口県0.51% 女 富山県0.27% (2020)	「がん登録・統 計」がん検診に 関する統計 データのダウ
			肺	男0.05% 女0.01% (2020)	男0.08% 女0.04% (2020)	男 鳥取県0.16% 女 群馬県他0.07% (2020)	ンロード 3. がん検診のプロセス指標(住民検診)
			女性乳房	女0.35% (2020)	女0.34% (2020)	女 山口県0.57% (2020)	2024年4月 4日公表
			子宮頸部	女0.04% (2019)	女0.03% (2019)	女 長崎県0.06% (2019)	
			胃(エックス線)	男1.11% 女0.44% (2020)	男2.48% 女1.16% (2020)	男 福井県5.14% 女 福島県2.44% (2020)	
			胃(内視鏡)	男3.20% 女1.03% (2020)	男6.82% 女3.24% (2020)	男 宮城県19.78% 女 宮城県9.83% (2020)	国立がん研究センターがん
	指標	陽性反応適中度	大腸	男2.32% 女1.62% (2020)	男3.39% 女2.73% (2020)	男 新潟県5.63% 女 富山県4.47% (2020)	情報サービス 「がん登録・統 計」がん検診に 関する統計 データのダウ
	15.12	700年1人1000年10人	肺	男2.50% 女0.64%	男3.40% 女1.97%	男 高知県13.79% 女 群馬県6.86%	ンロード 3. がん検診のプロセス指標(住
			女性乳房	(2020) 女4.59% (2020)	(2020) 女5.84% (2020)	(2020) 女 岩手県15.69% (2020)	民検診) 2024年4月 4日公表
			子宮頸部	女1.24% (2019)	女1.18% (2019)	女 愛媛県2.96% (2019)	
			胃(エックス線)	(2019)	(2019)	(2019)	
			胃(内視鏡)				
			大腸				
	指標	感度	肺				データなし
			女性乳房				
			子宮頸部				-
			胃(エックス線)				
			胃(内視鏡)				-
			大腸				
	指標	特異度	肺				データなし
			女性乳房				
			子宮頸部				
,							国立がん研究
	指標		上発見率 がんのみ)	女0.15% (2020)	女0.14% (2020)	女 長崎県0.29% (2020)	センターがん 情報サービ録・統 計」がん登録・ 計」がん統計 デーロー検診の のして がした を は は は は は は は は は は は は は は は は は は
		非初回受診者の 2年連続受診者	女性乳房	女9.7% (2023) 女11.4% (2022) 女12.3% (2021)	女17.0% (2023) 女17.6% (2022) 女15.5% (2021)	女 栃木県54.7% (2023) 女 栃木県54.7% (2022) 女 鹿児島県46.5% (2021)	厚生労働省 地域健康・健康 ・健康・ ・健康・ ・健康・ ・は、 ・は、 ・は、 ・は、 ・は、 ・は、 ・は、 ・は、 ・は、 ・は
	指標	2年連続受診者 割合(乳がん、子 宮頸がんのみ) <sup>※</sup>	子宮頸部	女12.4% (2023) 女13.1% (2022) 女12.7% (2021)	女25.9% (2023) 女26.4% (2022) 女24.54% (2021)	女 鳥取県61.8% (2023) 女 鳥取県61.4% (2022) 女 鳥取県58.7% (2021)	厚生学保事性 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・

	診勧導	り根拠に基づく受 ♥を行い、検診受 D増加ができてい	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
			胃 (50~69歳/過 去2年間)	男49.5% 女45.7% (2022)	男53.7% 女43.5% (2022)	男 山形県73.6% 女 山形県67.3% (2022)	
3-1			大腸 (40~69歳/過 去1年間)	男40.0% 女37.0% (2022)	男49.1% 女42.8% (2022)	男 山形県65.1% 女 山形県63.1% (2022)	国立がん研究センターがん
	指標	検診受診率(国 民生活基礎調 査)	肺 (40~69歳/過 去1年間)	男44.9% 女44.3% (2022)	男53.2% 女46.4% (2022)	男 山形県69.8% 女 山形県67.6% (2022)	情報サービス 「がん登録・統 計」4. がん検 診受診率(国 民生活基礎調 査)がん検診受
			女性乳房 (40~69歳/過 去2年間)	女48.8% (2022)	女47.4% (2022)	女 山形県61.7% (2022)	診率
			子宮頸部 (20~69歳/過 去2年間)	女45.3% (2022)	女43.6% (2022)	女 山形県57.5% (2022)	

※非初回受診者の2年連続受診者割合=(2年連続受診者数総数÷検診受診者数総数)×100

,-D	指標	指針に基づく検診の実   施率	肺				
3-5			大腸				
	-1/(//60	거대다(기정 CAICIJE)	胃				
	診や人	職域等におけるがん検 、間ドックについて、実施 )継続的な把握に務める	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
3-4	指標	普及啓発キャンペーン実施	施市町村数	22/41市町村 (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:市町 村調査(2024 年9月実施)
	市町村 会等を	対は、啓発のための研修 E行う	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
			子宮頸部	42.9% (2022) 36.4% (2021)	70.9% (2022) 69.1% (2021)	宮城県他100.0% (2022) 茨城県他100.0% (2021)	市町村の割合
		標 利便性の向上を行って いる市町村の割合	女性乳房	47.2% (2022) 39.4% (2021)	75.3% (2022) 75.2% (2021)	栃木県他100.0% (2022) 栃木県他100.0% (2021)	(集団_個別) 休日(土日・祝 日)、早朝又は 深夜に集団検記 を実施している
3-3			肺	85.0% (2022) 82.9% (2021)	83.3% (2022) 82.7% (2021)	宮城県他100.0% (2022) 宮城県他100.0% (2021)	厚生労働省「市   区町村における   がん検診の実が   状況調査」②が   ん検診実施状況
			大腸	80.5% (2022) 80.0% (2021)	85.4% (2022) 84.6% (2021)	岩手県他100.0% (2022) 岩手県他100.0% (2021)	<ul><li>ンターがん情報 サービス「がん 登録・統計」1. がん検診の実施 状況(住民検診</li></ul>
			胃	84.2% (2022) 81.6% (2021)	86.1% (2022) 85.3% (2021)	岩手県他100.0% (2022) 岩手県他100.0% (2021)	国立がん研究も
	場に立る上で	対及び県は、受診者の立 江ったがん検診を受診す での利便性の向上を行う 地区医師会病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
			子宮頸部	0.0% 0/41市町村 (2023) 2.4% 1/41市町村 (2022)	0.17% 3/1737市町村 (2023) 0.17% 3/1737市町村 (2022)	宮崎県 3.8% 1/26市町村 (2023) 沖縄県 2.4% 1/41市町村 (2022)	
			女性乳房	0.0% 0/41市町村 (2023) 2.4% 1/41市町村 (2022)	0.12% 2/1737市町村 (2023) 0.23% 4/1737市町村 (2022)	岩手県 3.0% 1/33市町村 (2023) 宮崎県 7.7% 2/26市町村 (2022)	率」「20-4乳が ん検診受診率」 2025年3月2 5日公開
	指標	検診受診率の目標値 60%以上を達成してい る市町村の割合	肺	0.0% 0/41市町村 (2023) 0.0% 0/41市町村 (2022)	0.0% 0/1737市町村 (2023) 0.0% 0/1737市町村 (2022)	該当なし (2023) 該当なし (2022)	ん検診「20-1 肺がん検診及で 大腸がん検診受診 診率」「20-2胃 がん検診受診 率」「20-3子宮 一類がん検診受診
			大腸	0.0% 0/41市町村 (2023) 0.0% 0/41市町村 (2022)	0.06% 1/1737市町村 (2023) 0.0% 0/1737市町村 (2022)	東京都 1.6% 1/62市町村 (2023) 該当なし (2022)	厚生労働省 地域保健・健康増進事業報告 優康増進編第2章 市区町村表 カ

子宮頸部

是供全般<医療部会>		C 個別施策				<b>祖</b>	番号		B 中間アウト	カム			番号	3			A 分野ア	<u>'</u> ウ
沖縄県は、必要に応じたがん医療 の集約化と機能分化と連携を行う ・宮古病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典		,	患者が、「がん診療を行う医療施 設」(「施設」)で、医療機関の機能 分担を通じた質の高い安心な医療 の効率的な提供が受けられている	沖縄県	全国値	最良値	出典		上となわれ、	診療の質の向 同てん化が行 患者に提供で	指標項目	沖縄県	
指標 第8次医療計画に基づいて協 ん種の数(増加が良い)	議を行い決定したが	12 (2018) 7 (2013)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	\:\:\:\:\:\:\:\:\:\:\:\:\:\:\:\:\:\:\:			の効率的な提供が受けられている 患者体験調査 担当した医師ががんについて十分な知識 や経験を持っていたと思う患者の割合	琉大病院84.6% (2023)	89.8% (2023)	最終版 報告書まち (2023)	患者体験調査【問27】 施設別集計結果 (2025年3月26日 公表)		きてい	1.9	全部位		
指標 第8次医療計画に基づいて協 「施設」の総数(減少が良い)	議を行い決定した	25施設 (2024) 26施設 (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:沖縄県庁Webサイト「掲載要件を満たす、がん診療を行う県内医療施設一覧」閲覧			患者体験調査 指標 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	琉大病院100% (2023) 71.4% (2018) 86.6% (2014)	88.5% (2023) 75.2% (2018) 89.6% (2014)	最終版 報告書まち (2023) 長野県83.1% (2018) 愛媛県95.2% (2014)	患者体験調查【問15】 施設別集計結果 (2025年3月26日 公表)				胃		
								指標「施設」における治療開始のカバー率			(2011)	ベンチマーク部会で 検討中				大腸		
「施設」同士および「施設」とそれ以外の医療機関等の連携を行う ・北部地区医師会病院・宮古病院・	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典			入院	127.3 (2022) 134.2	100.0	大分県430.2 (2022) 大分県356.8					肝細胞		+
八重山病院 指標					医療部会で検討中			指標 NDB-SCR/NDB がん患者指導管理料「イ」 外来	(2021) 106.7 (2022) 98.7	100.0	(2021) 鳥取県261.7 (2022) 鳥取県255.3	内閣府 医療提供状 況の地域差(診療行為 コード)B001-00-				肝内胆管		
						1	1-1	入院+外来	(2021) 110.1 (2022) 105.3	100.0	(2021) 鳥取県251.7 (2022) 鳥取県245.5	23(コード 113015210)				胆のう		
すべての医療機関において、患者 に対するICを適切に実施する ・北部地区医師会病院・宮古病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典			入院	(2021) 85.5 (2022) 100.1 (2021)	100.0 (2021)	東京都193.9 (2022) 東京都193.0 (2021)			指標	がん種別5年 生存率	膵		
指標					医療部会で検討中			指標 NDB-SCR/NDB	66.1 (2022) 69.1 (2021) 67.2 (2022)	100.0 (2021) 100.0	東京都244 (2022) 三重県323.0 (2021) 東京都241.3 (2022)	内閣府 医療提供状況の地域差(診療行為コード)B010-00-00(コード 113009510)	1-1			小細胞肺		
「施設」では、患者に対するセカンドオピニオンの提示などを適切に実施する・北部地区医師会病院・宮古病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典			医療者調査 問13 治療方針(告知等)の説明の際に、医師以 外の職種も参加している割合はどの程度 ですか。	71.0 (2021) 68.7% (2023) 75%以上参加の割 合33.1% (2018)	(2021) 比較可能 データなし	三重県308.5 (2021) 【参考値】秋田県 63.83% (2023) 63.03% (2020)	沖縄県値:医療者調査 (2024年2月実施)				女性乳房		
指標「施設」におけるセカンドオピニ		琉球大学病院は、がん疑いを含むがん約48件、 非がん約16件 (2024) 25施設385件(2023) ※そのうち、琉球大学病院は、がん・非がん比率 7:3のため、がん疑い含	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調査 (2024年9月実施)			医療者調査 問38 沖縄県内において、がん医療の適切な集 約化と機能分化が十分にできていると思 いますか。	マイナス2.5スコア (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	参考値:秋田大学医学 部附属病院 アンケート「医療者のみなさま へ」問8の集計結果				前立腺		
		む <u>がん約97件、非がん</u> 約42件													d +/ / L EA=(D +		琉大病院8.3	占
														指標	患者体験調査がんの診断・対理価	E 台療全体の総合的	元人病院6.3 (2023) 8.4点 (2018)	.,
すべての医療機関において、患者に対するACPを適切に実施する・北部地区医師会病院・琉球大学病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典									指標	患者体験調査 専門的な医療 思う患者の害	を受けられたと	87.2% (2018)	
指標 ACPに関する院内のマニュア 「施設」の割合	ル等を策定している	40.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施)										患者体験調査 これまで受け いる患者の害	た治療に納得して	85.4% (2018) 80.2% (2014)	
全県および各二次医療圏における BCPについて整備する	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典													
指標 BCPを整備している「施設」の ************************************	)割台	72.0% (2024)	比較可能 データなし 	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施)													
「施設」では、質の高い病理診断を 行う・北部地区医師会病院・中部病院・那覇市立病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典	2	2-1	患者が、速やかな病理診断を受けられている 指標項目 患者体験調査	沖縄県 琉大病院64.3%	全国值 70.0%	最良値	出典 出典						
指標 常勤の病理専門医が1名以上設しの割合 ジノム医療 < 医療部会 >	配置されている「施	56.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施)			患者体験調査 初診時から確定診断までの1ヶ月未満の 人の割合	坑大病院64.3% (2023) 72.7% (2018)	70.0% (2023) 70.2% (2018)	報告書まち (2023) 山口県80.3% (2018)	忠有体驗調質【問11】 施設別集計結果 (2025年3月26日 公表)						
必要な患者に対し、適切なタイミングで、がん遺伝子パネル検査等及びその結果を踏まえた治療を行う・北部地区医師会病院・中部病院・宮古病院・八重山病院・琉球大学病院・那覇市立病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典			患者が、がん遺伝子パネル検査を 受け、その結果に基づいて治療が 選択できている	沖縄県 2.4%	全国値	最良値	出典						
指標 がんゲノム情報管理センター(	こ登録された患者数	126人 内訳:琉大病院82人、中 部病院44人 (2023)	93,340 2019年06月01 日~2025年02 月15日累計 (2025年4月15 日C-CAT閲覧)	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調査 (2024年9月実施) 全国値:がんゲノム情報管 理センターC-CAT調査結	3	3-1	指標 がん遺伝子パネル検査を実施した患者のうち、エキスパートパネルで推奨された薬剤が投与された割合 DPC-QI lg1 IV期肺腺癌に対するがん薬物療法前の	患者数3人(琉大病	調査中(がん ゲノム情報管 理センター C-CAT)	データなし 100.0%	沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施)						
指標	腫瘍に関する遺伝力 牧	7人 (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	果 統計情報C-CATに登録 された検査件数 沖縄県値:琉球大学病院が ん遺伝子パネル検査オー ダー進行表オーダー日(年			指標 IV期 IP	0.0%	64.1%	(複数) 100.0% (複数)	_QIフィードバックシス テム						
	①臨床遺伝専門医	12人 対人口100万人 8.2人 (2024)	1, 850人 対人口100万人 14.9人 (2024)	東京都436人 対人口100万人 30.9人 (2024)	度集計) 臨床遺伝専門医制度委員会 (2024年4月17日現在)			医療者調査 問21 指標 がんゲノム医療に関する十分な情報提供 をした割合はどの程度ですか。	23.3% (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療者調査(2024年2月実施)						
指標  ②認定遺伝カウンセラー    ③がんゲノム医療コーディ	②認定遺伝カウンセ ラー	1人 対人口100万人 0.7人 (2024)	387人 対人口100万人 3.1人 (2024)	東京都91人	認定遺伝カウンセラー制度 委員会(2024年3月現在)			<u> </u>	I	1	l	<u>I</u>						
ネーター	③がんゲノム医療 コーディネーター(受 講者数)	6人 対人口100万人 4.0人 (2022)	2,360人 対人口100万人 18.74人 (2022)	島根県30人 対人口100万人 45.02人 (2022)	がん対策推進協議会資料 「人材育成」(2022年10月 13日開催)													
療法<医療部会>  必要な資格を持った専門家が計画的に養成を行い、「施設」に必要に応じて配置する・宮古病院・八重山病院・那覇市立病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典			必要な患者が、最適な手術を、タイ ムリーで質が高く安全に受けられ ている 指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典						
	①消化器外科専門医	85人 対人口100万人 57.8人 (2024) 81人 対人口100万人 55.1人 (2023)	9,183人 対人口100万人 73.9人 (2024) 8,897人 対人口100万人 71.6人 (2023)	鳥取県59人 対人口100万人 110.1人 (2024) 京都府258人 対人口100万人 101.8人 (2023)	日本消化器外科学会事務局 からのデータ提供(2024 年9月17日)			DPC-QI 15 指標 Stage II・IIIの大腸癌に対するD3リンパ 節郭清	96.2%	81.1%	100%	QIフィードバックシス						
	②呼吸器外科専門医	17人 対人口100万人 11.6人 (2024) 16人 対人口100万人 10.9人	1,647人 対人口100万人 13.3人 (2024) 1,662人 対人口100万人 13.4人	徳島県16人 対人口100万人 23.1人 (2024) 徳島県16人 対人口100万人 23.1人	呼吸器外科専門医合同委員会 呼吸器外科専門医名簿(2024年12月4日閲覧)		4-1	指標 DPC-QI 14 進行胃癌に対する定型手術	100.0%	92.5%	100%	_QIフィードバックシス   テム						
	3乳腺外科専門医 (乳腺専門医)	(2023) 18人 対人口100万人 12.2人 (2024)	(2023) 2,034人 対人口100万人 16.4人 (2024)	(2023)	日本乳癌学会 乳腺専門 医·指導医一覧閲覧(2024 年6月現在)			医療者調査 問23 手術を受けた患者のうち、質の高い最適 な手術を提供できた患者の割合はどの程 度ですか。	78.2% (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療者調査(2024年2月実施)						
	④小児外科専門医	5人 対人口100万人 3.4人 (2024)	753人 対人口100万人 6.1人 (2024)	京都府33人 対人口100万人 13.0人 (2024)	日本小児外科学会 小児外科専門医名簿閲覧(2024年1月現在)※年1回更新		1	<b>I</b>	1	1	1	,						
①消化器外科専門医 ②呼吸器外科専門医 ③乳腺外科専門医 ④小児外科専門医	⑤肝胆膵外科高度技 能専門医	4人 対人口100万人 2.7人 (2024) 3人 対人口100万人 2.0人 (2023)	667人 対人口100万人 5.4人 (2024) 586人 対人口100万人 4.7人 (2023)	滋賀県57人 対人口100万人 40.6人 (2024) 滋賀県49人 対人口100万人 34.9人 (2023)	日本肝胆膵外科学会事務局 からのデータ提供(2024 年11月14日)													
⑤肝胆膵外科高度技能専門 医 ⑥脳神経外科専門医 ⑦認定骨·軟部腫瘍医 ⑧婦人科腫瘍専門医	⑥脳神経外科専門医	74人 対人口100万人 50.4人 (2023)	7,899人 対人口100万人 63.6人 (2023)	高知県67人 対人口100万人 100.8人 (2023)	日本脳神経外科学会 地域 別専門医リスト閲覧(2023 年9月現在)													
<ul><li>⑨皮膚悪性腫瘍指導専門医</li><li>⑩泌尿器科専門医</li><li>⑪頭頸部がん専門医</li><li>⑩口腔外科専門医</li></ul>	⑦認定骨·軟部腫瘍	1人 対人口100万人 0.7人	185人 対人口100万人 1.5人	徳島県3人 対人口100万人 4.3人	日本整形外科学会 日本整 形外科学会認定骨・軟部腫 瘍医名簿閲覧(2024年4 月30日)※サイトへの掲載に同 意した骨・軟部腫瘍医だけです。こ													

番	号				Α 分野アウ	トカム		
		上と均	診療の質の向 同てん化が行 患者に提供で いる	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
				全部位				
				胃				
				大腸				NPO疾病対策依頼
				肝細胞				
				肝内胆管				
				胆のう				NIPO疾病划等
		指標	標 生存率	膵				センター計測依
1	-1			小細胞肺				
				非小細胞肺				
				女性乳房				
				前立腺				
		指標	患者体験調査がんの診断・治評価	: : 治療全体の総合的	琉大病院8.3点 (2023) 8.4点 (2018)	8.2点 (2023) 8.0点 (2018)	最終版 報告書まち (2023) 愛媛県8.5点 (2018)	患者体験調査 【問31】施設別 集計結果 (2025年3月 26日公表)
		指標	患者体験調査 専門的な医療 思う患者の割	を受けられたと	87.2% (2018)	79.0% (2018)	東京都88.3% (2018)	患者体験調査 【問20-8】 (2020年11月 11日公表)
		指標	患者体験調査 これまで受け いる患者の割	た治療に納得して	85.4% (2018) 80.2% (2014)	77.4% (2018) 88.1% (2014)	愛媛県89.5% (2018) 福島県93.8% (2014)	患者体験調査 【問20-10】 (2020年11月 11日公表)

1						<u></u> _							
1		8婦人科腫瘍専門医	14人 対人口100万人 9.5人 (2024)	1, 224人 対人口100万人 9.8人 (2024)	東京都218人 対人口100万人 15.5人 (2024)	日本婦人科腫瘍学会 婦人 科腫瘍専門医地域別一覧閲 覧(2024年5月1日更新)							
		<ul><li>②皮膚悪性腫瘍指導 専門医</li></ul>	(2024) 2人 対人口100万人 1.4人	91人 対人口100万人 0.7人	(2024) 福井県2人 対人口100万人 2.7人	日本皮膚科学会 皮膚科専門医MAP閲覧(2024年4							
		<del> </del>	(2024) 67人	(2024) 7,190人	(2024) 高知県63人	月3日現在)							
		⑩泌尿器科専門医	対人口100万人 45.6人 (2024) 63人 対人口100万人 42.9人 (2023)	対人口100万人 57.9人 (2024) 7,132人 対人口100万人 57.4人 (2023)	対人口100万人 94.8人 (2024) 高知県61人 対人口100万人 91.8人 (2023)	日本泌尿器科学会事務局からのデータ提供(2024年 10月30日)							
		⑪頭頸部がん専門医	7人 対人口100万人 4.8人 (2024)	563人 対人口100万人 4.5人 (2024)	京都89人 対人口100万人 35.1人 (2024)	日本頭頸部外科学会 頭頸 部がん専門医・指導医一覧 閲覧(2024年4月3日)							
		⑫口腔外科専門医	26人 対人口100万人 17.7人 (2024)	2,240人 対人口100万人 18.0人 (2024)	鳥取県19人 対人口100万人 35.4人 (2024)	日本口腔外科学会 勤務地 都道府県別名簿閲覧 (2024年5月13日現在)							
		①消化器外科専門医	72.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし								
		②呼吸器外科専門医	40.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし								
		③乳腺外科専門医 (乳腺専門医)	40.0% (2024) 8.0%	比較可能 データなし 比較可能	比較可能 データなし 比較可能	-							
		④小児外科専門医 ⑤肝胆膵外科高度技	(2024) 12.0%	データなし ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	データなし ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	_							
		能専門医  ⑥脳神経外科専門医	(2024) 60.0% (2024)	データなし 比較可能 データなし	データなし 比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調査							
指標	置されている「施設」のそれ ぞれの割合	⑦認定骨·軟部腫瘍 医	0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	(2024年9月実施)							
		<ul><li>⑧婦人科腫瘍専門医</li><li>⑨皮膚悪性腫瘍指導</li></ul>	28.0% (2024) 4.0%	比較可能 データなし 比較可能	比較可能 データなし 比較可能	-							
		専門医	(2024) 56.0%	データなし ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	データなし 比較可能	-							
		①頭頸部がん専門医	(2024) 8.0% (2024)	データなし 比較可能 データなし	データなし 比較可能 データなし	-							
		⑫口腔外科専門医	36.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし								
安全	と」では、標準治療を質が高く こ実施する ・那覇市立病院・ 地区医師会病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典							
指標	厚生労働省院内感染対策サー (JANIS)へ登録している「施	ーベイランス事業 設」の割合	64.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施)							
	技術を要する手術療法につい 終れを行う	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典							
	食道、肝胆膵の手術を「施設」 < 医療部会 >	で行った患者の割合		比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:院内がん登録							
必要が	<医療部会> な資格を持った専門家を計画 養成し、「施設」に必要に応じ 置する・中部病院・那覇市立病	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典		必要な患っ をタイムリ けられてい	者が、最適な放射線治療 一で質が高く安全に受 いる	指標項目	沖縄県	全国値	最良値
指標	放射線治療専門医が何らかの たは月に1回以上関わってい	の形で週に1回以上まる「施設」の割合	36.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調査 (2024年9月実施)		指標 DF	C-QI b35 房温存術後の放射線療法		100.0%	73.7%	100.0% (複数)
		①放射線治療専門医	15人 対人口100万人 10.2人 (2024)	1,437人 対人口100万人 11.6人 (2024)	京都府57人 対人口100万人 22.5人 (2024)	日本放射線腫瘍学会 放射 線治療専門医リスト閲覧 (2024年4月1日現在)	5-1	指標 70	C-QI lg13 歳以下Ⅲ期非小細胞肺癌 L学放射線療法	に対する同	25.0%	62.1%	100.0% (複数)
		②放射線治療専門放 射線技師	11人 対人口100万人 7.5人 (2023)	1,847人 対人口100万人 14.9人 (2023)	大分県62人 対人口100万人 56.7人 (2023)	日本放射線治療専門放射線 技師認定機構 認定者名簿 閲覧(2023年10月1日現 在)		指標 I 其	C-QI lg17 明非小細胞肺癌の非手術( 対射線治療	列に対する定	66.7%	47.4%	100.0% (複数)
指標	③医学物理士	③医学物理士	9人 対人口100万人 6.1人 (2023)	1,461人 対人口100万人 11.8人 (2023)	福井県18人 対人口100万人 24.2人 (2023)	医学物理士認定機構 在籍 医学物理士の都道府県別数 閲覧(20231118)		指標	療者調査 問24 対線治療を受けた患者のう の判断を多職種で議論され できた患者の割合はどの種	フた上で、提 │	65.3ポイント (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし
	④がん放射線療法看護認定 看護師		<a課程> 6人 対人口100万人 4.1人</a課程>	360人 対人口100万人 2.9人	山形県7人 対人口100万人 6.8人	ロ本手雑物会 ご ねる目		I					
		④がん放射線療法看 護認定看護師	(2024) <b課程> 2人</b課程>	50人	(2024) 静岡県8人	日本看護協会 データで見る認定看護師「都道府県別認定看護師登録者数」 (2024年12月25日現在)							
			対人口100万人 1.4人 (2024)	対人口100万人 0.4人 (2024)	対人口100万人 2.3人 (2024)								
	以下の専門家が、常勤で配		(2024)				1						
	置されている放射線治療施	①放射線治療専門医2名以上2放射線治療専門放	20.0% (2024)	比較可能 データなし 比較可能	比較可能 データなし 比較可能	_							
指標	置されている放射線治療施設のそれぞれの割合 ①放射線治療専門医2名以上 ②放射線治療専門放射線技	2名以上 ②放射線治療専門放 射線技師2名以上	20.0% (2024) 60.0% (2024) 40.0%	データなし 比較可能 データなし 比較可能	データなし 比較可能 データなし 比較可能	沖縄県値:医療機関調査 (2024年9月実施)							
指標	置されている放射線治療施設のそれぞれの割合 ①放射線治療専門医2名以上 ②放射線治療専門放射線技師2名以上 ③医学物理士 ④がん放射線療法看護認定	2名以上 ②放射線治療専門放射線技師2名以上 ③医学物理士	20.0% (2024) 60.0% (2024) 40.0% (2024)	データなし 比較可能 データなし	データなし 比較可能 データなし								
放射網関に	置されている放射線治療施設のそれぞれの割合 ①放射線治療専門医2名以上 ②放射線治療専門放射線技師2名以上 ③医学物理士 ④がん放射線療法看護認定看護師	2名以上 ②放射線治療専門放射線技師2名以上 ③医学物理士 ④がん放射線療法看	20.0% (2024) 60.0% (2024) 40.0% (2024) 60.0%	データなし     比較可能     データなし     比較可能     データなし     比較可能     データなし     比較可能	データなし     比較可能     データなし     比較可能     データなし     比較可能     データなし     比較可能								
放射に変変を行	置されている放射線治療施設のそれぞれの割合 ①放射線治療専門医2名以上 ②放射線治療専門放射線技師2名以上 ③医学物理士 ④がん放射線療法看護認定看護師	2名以上 ②放射線治療専門放射線技師2名以上 ③医学物理士 ④がん放射線療法看護認定看護師 指標項目	20.0% (2024) 60.0% (2024) 40.0% (2024) 60.0% (2024) 沖縄県 27.3% 3/11施設	データなし     比較可能     データなし     比較可能     データなし     比較可能     データなし     比較可能     データなし	データなし     比較可能     データなし     比較可能     データなし     比較可能     データなし     比較可能     データなし	(2024年9月実施)							
放射が関係を指標におき、おり、おり、おり、は、おり、は、おり、は、おり、は、おり、は、おり、は、お	置されている放射線治療施設のそれぞれの割合 ①放射線治療専門医2名以上 ②放射線治療専門放射線技師2名以上 ③医学物理士 ④がん放射線療法看護認定看護師  『療法が可能な全ての医療機おいて、IMRTを含む標準治・方う・那覇市立病院 IMRT加算をとっている放射	2名以上 ②放射線治療専門放射線技師2名以上 ③医学物理士 ④がん放射線療法看護認定看護師 指標項目	20.0% (2024) 60.0% (2024) 40.0% (2024) 60.0% (2024) 沖縄県 27.3%	データなし     比較可能 データなし     比較可能 データなし     比較可能 データなし     と対     は対 全国値     比較可能	データなし 比較タの可能し 比較タの可能し 比較タの可能し 比較の 最良値 比較可能	(2024年9月実施) 出典 沖縄県値:有賀先生に問い							
放射を行った。	置されている放射線治療施設のそれぞれの割合 ①放射線治療専門医2名以上 ②放射線治療専門放射線技師2名以上 ③医学物理士 ④がん放射線療法看護認定看護師  『療法が可能な全ての医療機 おいて、IMRTを含む標準治・方う・那覇市立病院 IMRT加算をとっている放射	2名以上 ②放射線治療専門放射線技師2名以上 ③医学物理士 ④がん放射線療法看護認定看護師 指標項目 線治療施設の割合	20.0% (2024) 60.0% (2024) 40.0% (2024) 60.0% (2024) 沖縄県 27.3% 3/11施設 (2024) 沖縄県	データなし     比較	データな 比較タ 可な 能し 比データ 可な 能し 比データ 可な 能し 上データ 可な 能し 上データ 可な 能し 上野 を からな しまず からな しまず からな しまず からな しまず からな しょう からな しょう からな しょう	出典 出典 沖縄県値:有賀先生に問い合わせ(2024年7月26日)							
放関療指に治つ指標	置されている放射線治療施設のそれぞれの割合 ①放射線治療専門医2名以上 ②放射線治療専門放射線技師2名以上 ③医学物理士 ④がん放射線療法看護認定看護師  『療法が可能な全ての医療機器がで、IMRTを含む標準治療がで、IMRTを含む標準治療がでは、地子線治療や核医学では、地子の表別では、まり、まり、まり、まり、まり、まり、まり、まり、まり、まり、まり、まり、まり、	2名以上 ②放射線治療専門放射線技師2名以上 ③医学物理士 ④がん放射線療法看護認定看護師 指標項目 線治療施設の割合 指標項目	20.0% (2024) 60.0% (2024) 40.0% (2024) 60.0% (2024) 沖縄県 27.3% 3/11施設 (2024) 沖縄県	データなし     比較	データな 比較タ 可な 能し 比データ 可な 能し 比データ 可な 能し 上データ 可な 能し 上データ 可な 能し 上野 を からな しまず からな しまず からな しまず からな しまず からな しょう からな しょう からな しょう	出典 出典 沖縄県値:有賀先生に問い合わせ(2024年7月26日)							
放関療	置されている放射線治療施設のそれぞれの割合 ①放射線治療専門医2名以上 ②放射線治療専門放射線技師2名以上 ③医学物理士 ④がん放射線療法看護認定看護師  『療法が可能な全ての医療機器がで、IMRTを含む標準治療がでで、IMRTを含む標準治療がであるがである。  IMRT加算をとっている放射がである。  は、、粒子線治療や核医学であるが表現では、、地子線治療や核医学である。  「施設」から紹介されて、、粒子	2名以上 ②放射線治療専門放射線技師2名以上 ③医学物理士 ④がん放射線療法看護認定看護師 指標項目 線治療施設の割合 指標項目	20.0% (2024) 60.0% (2024) 40.0% (2024) 60.0% (2024)	データない 比較タででは ・ 大・データを ・ 大・データを ・ 大・データを ・ 大・データを ・ 全国値上・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	デー 比デ比デ比デタ 可な 較夕 可な 軽し較夕最 較夕 可な 能しし最 較夕 値し上較可能	出典 沖縄県値:有賀先生に問い合わせ(2024年7月26日) 出典 沖縄県値:を療機関調査		く最適な	者が、最新の知見に基づ 薬物療法を、タイムリーで 安全に受けられている	指標項目	沖縄県	全国値	最良値
放関療指に治つ指法のので中朝にを一標の設察が一般療が一様では、というでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これ	電かけるが、 では、対象は、 では、大のでは、大のでは、大のでは、大のでは、大のでは、大のでは、大のでは、大の	2名以上 ②放射線治療専門放射線技部型士 ③医学物理士 ④がん放射師 指標項目 線治療施設の割合 指標項目 線治療を受けた患者 がの形で週に1回以上	20.0% (2024) 60.0% (2024) 40.0% (2024) 60.0% (2024)	データ 比デ比デ 較夕 可な 能し比デ 較夕 可な 可な でな 可な でな でな でな でな でな でな でな でな ですな です でな です でな した です でな した でき	デ 比デ比デ比デタ 可な 較夕 可な で	出典 沖縄県値:有賀先生に問い合わせ(2024年7月26日) 出典 沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施)	5	く最適な 質が高く DF 指標 学	薬物療法を、タイムリーで 安全に受けられている PC-QI lg14 B・ⅢA期非小細胞肺癌に対 療法(74歳以下)術後9週		沖縄県	全国値 56.1%	最良值 100.0% (複数)
放関療   指   法   必的て中院	電かけれている放射会のそれぞれの割合のそれぞれの割合のそれぞれの割合のとれぞれの割合のとのは、対対の割にを含む物理は、対対のでは、対対のでは、が、が、が、が、が、が、が、が、が、が、が、が、が、が、が、が、が、が、が	2名以上 ②放射線治療専門放射線技部型士 ③医学物理士 ④がん放射師 指標項目 線治療施設の割合 指標項目 線治療を受けた患者 がの形で週に1回以上	20.0% (2024) 60.0% (2024) 40.0% (2024) 60.0% (2024)	データ で	デ 比デ 比デ 比デ 比デ 比デ 比デ 財子 取夕 可な 能し 能し 上デ 最 取夕 可な で で で な で で な で で な で で な で で な で で な し で で な し し で で な し い で で な し い で な し し い で な し い で な し い で な し い で な し い で い し い で い い し い で い し い で い い い い	出典 沖縄県値:有賀先生に問い合わせ(2024年7月26日) 出典 沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施) 出典 沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施)	5	く最適な 質が高く DF 指標 学	薬物療法を、タイムリーで 安全に受けられている PC-QI Iq14				100.0%
放関療   「治つ   指   法   必的で中院	電流のでは、 では、大学のでは、 では、大学のでは、 では、大学のでは、 では、まで、 では、 では、まで、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 で	2名以上 ②放射線治療専門放射線技部型士 ③医学物理士 ④がん放射師 指標項目 線治療施設の割合 指標項目 線治療を受けた患者 がの形で週に1回以上	20.0% (2024) 60.0% (2024) 40.0% (2024) 60.0% (2024)	データない     上データででは       大学 可ない     大学 可ない       大学 可ない     大学 であるのでは       大学 であるのであるです。     大学 であるのでは       大学 であるのである。     大学 であるのである。       大学 であるのである。     大学 であるである。       大学 であるのである。     大学 であるである。       大学 であるのである。     大学 であるである。       大学 であるのである。     大学 であるである。       大学 であるである。     大学 であるである。       大学 であるである。     大学 であるである。       大学 であるである。     大学 であるであるである。       大学 であるであるである。     大学 であるであるである。       大学 であるであるであるである。     大学 であるであるであるであるであるであるであるであるであるであるであるであるであるで	デレデ レデ レデ レデ レデ レデ レデ レデ レデ レデ サタ 可な 能し と で なり で	出典 沖縄県値:有賀先生に問い合わせ(2024年7月26日) 出典 沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施) 出典 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		く最適な 質が高くを 指標 労助の	薬物療法を、タイムリーで 安全に受けられている PC-QI lg14 B・ⅢA期非小細胞肺癌に対 療法(74歳以下)術後9週	対する術後化間以内の補			100.0%
放関療	電流のでは、 では、大学のでは、 では、大学のでは、 では、大学のでは、 では、まで、 では、 では、まで、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 で	2名以上 ②放射線 5名以上 ③ 医学物理士 療護 指標項目 ・ 線治療・ 場	20.0% (2024) 60.0% (2024) 40.0% (2024) 60.0% (2024)	データない       比データで       大学       中で       中で       全国       上で       全国       中で       大の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人	デーセラ (ローク)     大デ (ローク)       ウ (ローク)     (ローク)       (ロー	出典 沖縄県値:有賀先生に問い合わせ(2024年7月26日) 出典 沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施) 出典 沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施) コースのデータ提供(2025年4		く最適な 質が高くを 指標 労助の	変物療法を、タイムリーで 安全に受けられている PC-QI lg14 3・ⅢA期非小細胞肺癌に 療法(74歳以下)術後9週 上学療法開始	対する術後化間以内の補	0.0%	56.1%	100.0% (複数) 100.0%
放関療     指     法     必的て中院       財にを     標     設療い       標      と     要に配部が	電流のでは、 では、大学のでは、大学のでは、 では、大学のでは、大学のでは、 では、大学のでは、大学のでは、 では、大学のでは、大学のでは、 では、大学のでは、大学のでは、 では、大学のでは、 では、大学のでは、 では、大学のでは、 では、まずいでは、まずいでは、 では、まずいでは、 では、まずいでは、まずいでは、 では、まずいでは、まずいでは、まずいでは、まずいでは、 では、まずいでは、まず	2名以上 ②放射線 5名以上 ③ 医学物理士 療護 指標項目 ・ 線治療・ 場	20.0% (2024) 60.0% (2024) 40.0% (2024) 60.0% (2024)	データない       比デー       上デー       全国値       上デー       全国値       上デー       全国値       上デー       全国値       上デー       全国値       上較可な       1,796人       1,796人       1,796人       1,00人       1,00人 </td <td>デーヤー 大力     大デー 大力       タ 可な 前な 能し     大デー 大力       レデー 大力     大力       最 較夕     大力       最 較夕     大力       最 較夕     大力       大力     大力<td>出典  沖縄県値:有賀先生に問い合わせ(2024年7月26日)  出典  沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施)  出典  沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施)  日本臨床腫瘍学会事務局からのデータ提供(2025年4月1日現在)</td><td></td><td>く 最適 に が に に に に に に に に に に に に に</td><td>変物療法を、タイムリーで 安全に受けられている PC-QI lg14 3・ⅢA期非小細胞肺癌に 療法(74歳以下)術後9週 上学療法開始</td><td>対する術後化間以内の補</td><td>0.0%</td><td>56.1%</td><td>100.0% (複数) 100.0% (複数)</td></td>	デーヤー 大力     大デー 大力       タ 可な 前な 能し     大デー 大力       レデー 大力     大力       最 較夕     大力       最 較夕     大力       最 較夕     大力       大力     大力 <td>出典  沖縄県値:有賀先生に問い合わせ(2024年7月26日)  出典  沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施)  出典  沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施)  日本臨床腫瘍学会事務局からのデータ提供(2025年4月1日現在)</td> <td></td> <td>く 最適 に が に に に に に に に に に に に に に</td> <td>変物療法を、タイムリーで 安全に受けられている PC-QI lg14 3・ⅢA期非小細胞肺癌に 療法(74歳以下)術後9週 上学療法開始</td> <td>対する術後化間以内の補</td> <td>0.0%</td> <td>56.1%</td> <td>100.0% (複数) 100.0% (複数)</td>	出典  沖縄県値:有賀先生に問い合わせ(2024年7月26日)  出典  沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施)  出典  沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施)  日本臨床腫瘍学会事務局からのデータ提供(2025年4月1日現在)		く 最適 に が に に に に に に に に に に に に に	変物療法を、タイムリーで 安全に受けられている PC-QI lg14 3・ⅢA期非小細胞肺癌に 療法(74歳以下)術後9週 上学療法開始	対する術後化間以内の補	0.0%	56.1%	100.0% (複数) 100.0% (複数)
「別でを「標」「設療い」「標」「「と、要に配部那」	置されている放射線治療施設のそれぞれの割合 ① 放射線治療専門医2名以上 ② 放射線治療専門放射線技師のとの関係を受けるが対象を受けるが対象を受けるが対象を受けるが対象をである。  「原法が可能な全ての医療機能のでは、「MRTを含む標準治療がでは、「MRTを含む標準治療ができる」を受ける。 「施設」から紹介するが、「施設」から紹介する。 「施設」から紹介するが、「施設」が表中性子補捉療がある。 「施設」が表中性子補捉療がある。 「施設」が表生が、「大きな、大き、大き、大き、大き、大き、大き、大き、大き、大き、大き、大き、大き、大き、	2名以上 ②放射線 5名以上 ③ 医学物理士 療護 指標項目 ・ 線治療・ 場	20.0% (2024) 60.0% (2024) 40.0% (2024) 60.0% (2024) 60.0% (2024) 沖縄県 27.3% 3/11施設 (2024) 沖縄県 *9人 (2024) ※集計不可(友愛不可と総合病院)の施設を除てンター、患者ター・記を除センター、患者の施設を除て、対人口100所の施設を除く。 沖縄県 16.0% (2024) 7人 ストレンター (2024) グループ (2024) グループ (2024) グループ (2024) グループ (2024) グループ (2025) の人人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の	データない       比デー         中女 可ない       比デー         全国値       比デー         全国値       比デー         全国値       比デー         全国値       比較可ない         1,796人       人人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人	デー 校 が 能し	出典 沖縄県値:有賀先生に問い合わせ(2024年7月26日) 出典 沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施) 出典 沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施) コースのデータ提供(2025年4	6-1	く 最適 お 指標 指標 お お お の の の の の の の の の の の の の	要物療法を、タイムリーで 安全に受けられている PC-QI lg14 3・ⅢA期非小細胞肺癌に 療法(74歳以下)術後9週 上学療法開始 PC-QI st14 癌術後6週間以内の補助何	対する術後化間以内の補	0.0%	56.1%	100.0% (複数) 100.0%
	置されている放射線治療施設のそれぞれの割合 ① 放射線治療専門医2名以上 ② 放射線治療専門放射線技師のとの関係を受けるが対象を受けるが対象を受けるが対象を受けるが対象をである。  「原法が可能な全ての医療機能のでは、「MRTを含む標準治療がでは、「MRTを含む標準治療ができる」を受ける。 「施設」から紹介するが、「施設」から紹介する。 「施設」から紹介するが、「施設」が表中性子補捉療がある。 「施設」が表中性子補捉療がある。 「施設」が表生が、「大きな、大き、大き、大き、大き、大き、大き、大き、大き、大き、大き、大き、大き、大き、	2名以上②放射線治名③医学物理士④が記指標項目線治療施指標項目線等指標項目おの形であいる「施設」の割合①の形で施設」の割合①かいる「施薬物療法専門	20.0% (2024) 60.0% (2024) 40.0% (2024) 60.0% (2024) 60.0% (2024) 沖縄県 27.3% 3/11施設 (2024) 沖縄県 *9人 (2024) ※集計不可(友愛不可と総合病院)の施設を除てンター、患者ター・記を除センター、患者の施設を除てシター、制御を持ち、高いのが、(2024) 7人 口100万人 4.8人 (2025) 6人 対人口100万人 4.1人 (2024) グラストロカーの人 (2025) の人 の人 の人 (2025) の	データない       比データでは         大田・大田・大田・大田・大田・大田・大田・大田・大田・大田・大田・大田・大田・大	データでは、       大デー・       大デー・       大デー・       大デー・       大学・       でするでするでするです。       大デー・       大デー・       大学・	出典	6-1	く 最適 お 指標 指標 お お お の の の の の の の の の の の の の	整物療法を、タイムリーで 安全に受けられている PC-QI lg14 3・ⅢA期非小細胞肺癌に 療法(74歳以下)術後9週 上学療法開始 PC-QI st14 癌術後6週間以内の補助何 PC-QI 32	対する術後化間以内の補	0.0%	56.1%	100.0% (複数) 100.0% (複数)
	置されている放射線治療施設のそれぞれの割合 ① 放射線治療専門医2名以上 ② 放射線治療専門放射線技師のとの関係を受けるが対象を受けるが対象を受けるが対象を受けるが対象をである。  「原法が可能な全ての医療機能のでは、「MRTを含む標準治療がでは、「MRTを含む標準治療ができる」を受ける。 「施設」から紹介するが、「施設」から紹介する。 「施設」から紹介するが、「施設」が表中性子補捉療がある。 「施設」が表中性子補捉療がある。 「施設」が表生が、「大きな、大き、大き、大き、大き、大き、大き、大き、大き、大き、大き、大き、大き、大き、	2名以上②放射線治名③医学物理士④が記指標項目線治療施指標項目線等指標項目おの形であいる「施設」の割合①の形で施設」の割合①かいる「施薬物療法専門	20.0% (2024) 60.0% (2024) 40.0% (2024) 60.0% (2024)	データ 可な 能し         比デー 較夕 可な 能し         比デー 較夕 可な 能し         全 較夕 可な 能し         全 較夕 可な 能し         全 較夕 可な 能し         上デー 全 較夕         全 国値         比較 796人万人         人 796人人         人 1,010人人         人 3,024人         対 2,024人         対 3,024人	デレデ       比デ         タ 可な 能し       比デ         最 較夕       取すな 能し         最 較夕       取すな したデ         最 較夕       最 較夕         最 前な 県100人 28.250人方 (2川口1.07人) 人方 (2川口1.07人) 人方 (2川口1.07人) 人方 (2川口1.07人) 人方 (2川口1.07人) 人方 (2川口1.07人) 人方 (20月1.07人) 人方 (	出典	6-1	く 最適 お 指標 指標 お お お の の の の の の の の の の の の の	整物療法を、タイムリーで 安全に受けられている PC-QI lg14 3・ⅢA期非小細胞肺癌に 療法(74歳以下)術後9週 上学療法開始 PC-QI st14 癌術後6週間以内の補助何 PC-QI 32	対する術後化間以内の補	0.0%	56.1%	100.0% (複数) 100.0% (複数)
放関療   指   一流台つ   指   一去 必約で中院   射にを 標   一設療い   標   一〇 要に配部が	置されている放射線治療施設のそれぞれの割合 ①放射線治療専門医2名以上 ②放射線治療専門放射線技師2名以上 ③医学物理士 ④が設けでは、1MRTを含む標準治・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	2名以上②放射線技師2名以③ 医学物理士④がんな着指標項目線治療施指標項目線治療性指標項目おの形で患者の1個小の形で過しの①の形で施設」の①の形で施設」の②がん事門	20.0% (2024) 60.0% (2024) 40.0% (2024) 60.0% (2024) 74 40.0% (2024) 74 40.0% (2024) 74 40.0% (2024) 75 40.0% (2024) 75 40.0% (2024) 75 40.0% (2024) 75 40.0% (2024) 75 40.0% (2024) 75 40.0% (2025) 60 40 40.0% (2024) 75 40.0% (2025) 60 40 40.0% (2024) 75 40 40.0% (2025) 60 40 40.0% (2025) 60 40 40.0% (2025) 60 40 40.0% (2025) 60 40 40 40.0% (2025) 60 40 40 40.0% (2025) 60 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40 40	デーヤマ 中女 可な 能し         比デ 較夕 可な 能し         上デ 較夕 可な 能し         全 較夕         全 国値         比デ 全 国値         上デ 全 国値         上デ 全 国 可な	データない       比デ         上デ       大         大       大	出典 沖縄県値:有賀先生に問い合わせ(2024年7月26日) 出典 沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施) 出典 沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施) 日本臨床腫瘍学会事務局からのデータ提供(2025年4月11日現在) 日本医療薬学会がん指導薬剤師認定者名簿(2025年4月17日現在)	6-1	く質 指 指標 標 で を な な な な な の 同 の 同 の 同 の の の の の の の の の	整物療法を、タイムリーで 安全に受けられている PC-QI lg14 3・ⅢA期非小細胞肺癌に対 療法(74歳以下)術後9週 PC-QI st14 癌術後6週間以内の補助何 PC-QI 32 ageⅢ大腸癌に対する術	対する術後化間以内の補と学療法開始	0.0% 100.0%	56.1%	100.0% (複数) 100.0% (複数)
放関療	置されている放射線治療施 ① かけいる放射線治療施 ② かけいる放射線治療専門医2名以上 ② 放射線治療専門放射線治療専門放射線治療専門放射線治療専門放射線治療専門放射線治療専門放射線治療・ ③ (全) がの地域を全ての医療機能が可能な全ての医療機能が可能な全での医療機能が可能な全での医療機能が可能な全体を表して、 「「ないのでは、大きな、大きな、大きな、大きな、大きな、大きな、大きな、大きな、大きな、大きな	2名以上②放射線治名③医学物理士④が記指標項目線治療施指標項目線等指標項目おの形であいる「施設」の割合①の形で施設」の割合①かいる「施薬物療法専門	20.0% (2024) 60.0% (2024) 40.0% (2024) 60.0% (2024) 60.0% (2024) 74編県 27.3% 3/11施設 (2024) 沖縄県 *9人 (2024) ※集計、との施設を原では、では、では、では、では、では、では、では、では、では、では、では、では、で	データない       比データでは         上野の方でで       大大         上野の方で       全         全       大大         全       大大         全       大大         全       大大         大大       大大 <td>データな 能し 比デ 較夕 可な 能し 比デ 最</td> <td>出典 沖縄県値:有賀先生に問い合わせ(2024年7月26日) 出典 沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施) 出典 沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施) 日本際データ提供(2025年4月17日現在) 日本医療薬学会がん指導薬剤師認定者名簿(2025年4月17日現在)</td> <td>6-1</td> <td>く質       指       指       指       標         最が       標       標       標       標         適高       標       標       標       標         なく       DII学助       DFI       DFI       DFI</td> <td>整物療法を、タイムリーで 安全に受けられている PC-QI lg14 3・ⅢA期非小細胞肺癌に対 療法(74歳以下)術後9週 上学療法開始 PC-QI st14 癌術後6週間以内の補助何 PC-QI 32 ageⅢ大腸癌に対する術</td> <td>対する術後化間以内の補と学療法開始</td> <td>0.0%</td> <td>56.1%</td> <td>100.0% (複数) 100.0% (複数)</td>	データな 能し 比デ 較夕 可な 能し 比デ 最	出典 沖縄県値:有賀先生に問い合わせ(2024年7月26日) 出典 沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施) 出典 沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施) 日本際データ提供(2025年4月17日現在) 日本医療薬学会がん指導薬剤師認定者名簿(2025年4月17日現在)	6-1	く質       指       指       指       標         最が       標       標       標       標         適高       標       標       標       標         なく       DII学助       DFI       DFI       DFI	整物療法を、タイムリーで 安全に受けられている PC-QI lg14 3・ⅢA期非小細胞肺癌に対 療法(74歳以下)術後9週 上学療法開始 PC-QI st14 癌術後6週間以内の補助何 PC-QI 32 ageⅢ大腸癌に対する術	対する術後化間以内の補と学療法開始	0.0%	56.1%	100.0% (複数) 100.0% (複数)
放関療   「治つ   指   法 <u>必的で中院</u>   射にを 標   設療い   標   く 要に配部・	置されている放射線治療施設のそれぞれの割門医2名以上②放射線治療専門放射線治療専門放射線治療専門放射線治療等専門放射線治療等専門放射線治療を含されて、1個では、1のでは、1のでは、1のでは、1のでは、1のでは、1のでは、1のでは、1の	2名以上②放射線技師2名以③ 医学物理士④がんな着指標項目線治療施指標項目線治療性指標項目おの形で患者の1個小の形で過しの①の形で施設」の①の形で施設」の②がん事門	20.0% (2024) 60.0% (2024) 40.0% (2024) 60.0% (2024) 60.0% (2024)  沖縄県 27.3% 3/11施設 (2024)  沖縄県 ※9人 (2024) ※集計へまかった。 ※9人 (2024) ※集計へまかった。 ※9人 (2024) ※集計へまから、 第センター、まから、 第中では、まから、 第中では、などのでは、は、などのではないのでは、などのではないのではないではないないではないないではないないではないないではないないないではないないのではな	デーヤマ 中 女       比デ         上 中 女       中 女         上 中 女       中 女         全 車       上 中 女         全 車       上 中 女         全 車       上 中 女         全 車       上 中 女         全 車       上 中 女         大 700人 (2025)       人 (30人 (30人 (30人 (30人 (30人 (30人 (30人 (30	データな 能し 比デ 較夕 可な 能し 比デ 最	出典 沖縄県値:有賀先生に問い合わせ(2024年7月26日) 出典 沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施) 出典 沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施) 日本臨床腫瘍学会事務局からのデータ提供(2025年4月11日現在) 日本医療薬学会がん事門薬剤師認定者名簿(2025年4月17日現在)	6-1	く質       指       指       指       標         最が       標       標       標       標         適高       標       標       標       標         なく       DII学助       DFI       DFI       DFI	製物療法を、タイムリーで 安全に受けられている C-QI lg14 3・ⅢA期非小細胞肺癌に対 療法(74歳以下)術後9週 大学療法開始 C-QI st14 癌術後6週間以内の補助付 のででである。 ででである。 ででである。 ででである。 でである。 でである。 でである。 でである。 でである。 でである。 でである。 でである。 でである。 でる。 である。 でる。 でる。 でる。 でる。 でる。 でる。 でる。 で	対する術後化間以内の補と学療法開始	0.0% 100.0% 83.3%	56.1% 51.4% 82.7%	100.0% (複数) 100.0% (複数) 100.0% (複数)
放関療 指	置されている放射線治療施設の未利療施設の大利線治療の事門医生物を持続できる以上の放射線治療事門放射線治療事門放射線治療事門放射線治療事門放射線治療事門放射線治療事門放射線治療を全ての医療機能ので、IMRTな全ての医療機能ので、IMRTな全の医療機能ので、IMRTがあるが表別では、大力を表別では、	2名以上 ②放線治療専門放射師2名以上 ③医学物理士 ④がん放射線師 指標項目 線治療施りの割合 指標項目 総治療がた患者 がの形で施設」の割合 指標項目 がのがる「施設」の割合 ②がん事門薬剤師 ②がん事門薬剤師	20.0% (2024) 60.0% (2024) 40.0% (2024) 60.0% (2024) 60.0% (2024) 74編県 27.3% 3/11施設 (2024) 沖縄県 27.3% 3/11施設 (2024) 沖縄県 (2024) ※集計不可(表を受不可とを受不可とを受不可とを受不可とを受不可とを受不可とを受力を表して、対しては、の施設を除く。	デーヤー 大デー 大学 可な ですり	データですない       比デ         セデーをする       取り         取り       取り         のの       のの         のの       のの         のの       のの         のの       のの         のの       のの         のの       のの         のの       の         の	(2024年9月実施) 出典 沖縄県値:有賀先生に問い合わせ(2024年7月26日) 出典 沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施) 出典 沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施) 日本臨・アタ提供(2025年4月1日現在) 日本医療薬学会がん指導薬分の公表について関連をあるがの表別で関連をあるがのである。 日本病院認定者の公表について関連をあるがの表別で関連をある。 日本病院認定者の公表について関連をある。 日本病院薬剤師師の関連をある。 日本病院薬剤の関連をある。 日本病院薬剤ので、このでは、このでは、このでは、このでは、このでは、このでは、このでは、この	6-1	く質       指       指       指       標         最が       標       標       標       標         適高       標       標       標       標         なく       DII学助       DFI       DFI       DFI	製物療法を、タイムリーで 安全に受けられている C-QI lg14 3・ⅢA期非小細胞肺癌に対 療法(74歳以下)術後9週 大学療法開始 C-QI st14 癌術後6週間以内の補助付 のででである。 ででである。 ででである。 ででである。 でである。 でである。 でである。 でである。 でである。 でである。 でである。 でである。 でである。 でる。 である。 でる。 でる。 でる。 でる。 でる。 でる。 でる。 で	対する術後化間以内の補と学療法開始	0.0% 100.0% 83.3%	56.1% 51.4% 82.7%	100.0% (複数) 100.0% (複数) 100.0% (複数)
放関療 指	置されている放射線治療施設の手間を 2 名以 2 の 5 を 5 を 5 を 5 を 5 を 5 を 5 を 5 を 5 を 5	2名以上 ②放射線治療専門放 ③医学物理士 療護 指標項目 線治療 指標項目 線治療 持続である	20.0% (2024) 60.0% (2024) 40.0% (2024) 60.0% (2024) 60.0% (2024) 74県県 27.3% 3/11施設 (2024) ※集計不可(友愛不明(南部医療センター、恵ををしているが、2024) ※集計不可(方をできる病院)の施設を下しているが、2024) 7人 対人口100万人 4.8人 (2024) 7人 対人口100万人 4.1人 (2024) 7人 (2023) 7人 (2024) 7/ (2024) 7/ (2024) 7/ (2024) 7/ (2024) 7/ (2024) 7/ (2024) 7/ (2024) 7	デーヤー       上デーヤー         中村の中の       中村の中の         中村の       中村の         中村の       中村の         全国値       上データ         全国値       上データ         全国値       上データ         全国値       上データ         大の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人の人	データなし 比データですな 能し ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	(2024年9月実施) 出典 沖縄県値:有賀先生に問い合わせ(2024年7月26日) 出典 沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施) 出典 沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施) 日本臨床腫瘍学会事務局からのデータ提供(2025年4月11日現在) 日本医療薬学者名簿(2025年4月17日現在) 日本院認定系の関している。 日本院認定系の関している。 日本院では、おいるでは、おいるでは、おいるでは、おいるでは、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、	6-1	く質       指       指       指       標         最が       標       標       標       標         適高       標       標       標       標         なく       DII学助       DFI       DFI       DFI	製物療法を、タイムリーで 安全に受けられている C-QI lg14 3・ⅢA期非小細胞肺癌に対 療法(74歳以下)術後9週 大学療法開始 C-QI st14 癌術後6週間以内の補助付 のででである。 ででである。 ででである。 ででである。 でである。 でである。 でである。 でである。 でである。 でである。 でである。 でである。 でである。 でる。 である。 でる。 でる。 でる。 でる。 でる。 でる。 でる。 で	対する術後化間以内の補と学療法開始	0.0% 100.0% 83.3%	56.1% 51.4% 82.7%	100.0% (複数) 100.0% (複数) 100.0% (複数)
放関療 指	置されている放射線治療施設のそれぞれの割門医2名以上2か射線治療事専門放射線治療事専門放射線治療療法が割害を名以上2が射線治療療法を含め物理士療法を含む標準治療がでいるが原理を含む標準治療がでいるが原理を含む標準治療がでいるが原理を含む標準治療ができるが表ができるが表ができるが表ができるが表ができるが表ができる。  「施設」から中性患が、大きの中性患が、大きの中性患が、大きの中性患が、大きの中性患が、大きの中性をできる。 「施設」が、大きのでは、いきのでは、ないないないないは、大きのでは、大きのでは、大きのでは、ないないないは、ないないないないないないないないないないないないないは、ないないは、ないないは、ないないないない	2名以上 ②放射線治療専門放 ③医学物理士 ④がんな著 指標項目 線治療施設のの割合 非標項目 線治療所を表 があま がいる「施設」のの形がん薬物療法 ②がんれ事 である」がんれ事 ののがあれず である。 ②がんれず である。 ②変薬 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	20.0% (2024) 60.0% (2024) 40.0% (2024) 60.0% (2024) 60.0% (2024) 沖縄県 27.3% 3/11施設 (2024) 沖縄県 27.3% 3/11施設 (2024) ※集計不同名数子・記総会 病院)の施設を除く。	デーヤー       ボーヤー         中の       中の         中の       中の         中の       中の         全国値       上で         全国値       上で         全国       上で         全国       上で         対人       1,796人万         対人       1,00人人         対人       1,00人人         対人       1,00人人         対人       1,00人人         対人       1,00人人         対力       1,019人人         対人       1,019人人         対人       1,019人人         対人       1,019人人         対人       1,019人人         対力       1,019人人         (2023)       対人         対人       1,019人人         (2023)       対人         1,133人	データでは ボータ で で で で で で で で で で で で で で で で で で で	(2024年9月実施) 出典 沖縄県値:有賀先生に問い合わせ(2024年7月26日) 出典 沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施) 出典 沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施) 日本臨床腫瘍学会事務局からのデータ提供(2025年4月1日現在) 日本医療薬学会がん指導薬剤師認定者の公表に変更の公表に変更の公表に変更のである。 日本にいるのでである。 日本にいるのである。 日本にいるのではいるのではいるのである。 日本にいるのである。 日本にいるのである。 日本にいるのではいるのではいるのである。 日本にいるのではいるのではいるのではいるのではいるのではいるのではいるのではいるのでは	6-1	く質       指       指       指       標         最が       標       標       標       標         適高       標       標       標       標         なく       DII学助       DFI       DFI       DFI	製物療法を、タイムリーで 安全に受けられている C-QI lg14 3・ⅢA期非小細胞肺癌に対 療法(74歳以下)術後9週 大学療法開始 C-QI st14 癌術後6週間以内の補助付 のででである。 ででである。 ででである。 ででである。 でである。 でである。 でである。 でである。 でである。 でである。 でである。 でである。 でである。 でる。 である。 でる。 でる。 でる。 でる。 でる。 でる。 でる。 で	対する術後化間以内の補と学療法開始	0.0% 100.0% 83.3%	56.1% 51.4% 82.7%	100.0% (複数) 100.0% (複数) 100.0% (複数)
放関療 指	置されている放射線治療施設のそれぞれの割門医2名以上2か射線治療事専門放射線治療事専門放射線治療療法が割害を名以上2が射線治療療法を含め物理士療法を含む標準治療がでいるが原理を含む標準治療がでいるが原理を含む標準治療がでいるが原理を含む標準治療ができるが表ができるが表ができるが表ができるが表ができるが表ができる。  「施設」から中性患が、大きの中性患が、大きの中性患が、大きの中性患が、大きの中性患が、大きの中性をできる。 「施設」が、大きのでは、いきのでは、ないないないないは、大きのでは、大きのでは、大きのでは、ないないないは、ないないないないないないないないないないないないないは、ないないは、ないないは、ないないないない	2名以上 ②放射線治療専門放 ③医学物理士 療護 指標項目 線治療 指標項目 線治療 持続である	20.0% (2024) 60.0% (2024) 60.0% (2024) 40.0% (2024) 60.0% (2024) 74 74 71 74 74 74 74 74 74 74 74 74 74 74 74 74	デーヤー       大学 可な 能し         上デー 較夕 可な 能し       上デー 較夕 可な 能し         全国値       上デー を国値         上データ       全国値         上データ       大学 可な は ですな しまで できな しまな しまで できな しまな しまな しまな しまな しまな しまな しまな しまな しまな しま	データな 形し	(2024年9月実施) 出典 沖縄県値:有賀先生に問い合わせ(2024年7月26日) 出典 沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施) 出典 沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施) 日本臨床腫瘍学会事務局からのデータ提供(2025年4月11日現在) 日本医療薬学会がん指導薬剤師認定者の公表23年11月現在) 日本院認定薬剤師覧覧に入ります。 日本に腫瘍薬学会がん事門薬自用では、1000円の関係である。これの関係では、これの関係である。これの関係である。これの関係である。これの関係である。これの関係である。これの関係である。これの関係である。これの関係である。これの関係である。これの関係である。これの関係である。これの関係である。これの関係である。これの関係である。これの関係である。これの関係である。これの関係である。これの関係では、これの関係である。これの関係である。これの関係では、これの関係では、これの関係である。これの関係である。これの関係では、これののでは、これのでは、これのでは、これのでは、これのでは、これのでは、これのでは、これのでは、これのでは、これのでは、これののでは、これのでは、これのでは、これのでは、これのでは、これのでは、これのでは、これのでは、これのでは、これのでは、これのでは、これのでは、これのでは、これのでは、これのでは、これのでは、これのでは、これのでは、これのでは、これののでは、これのでは、これののでは、これのでは、これのでは、これのでは、これのでは、これのでは、これのでは、これのでは、これのでは、これのでは、これのでは、こ	6-1	く質       指       指       指       標         最が       標       標       標       標         適高       標       標       標       標         なく       DII学助       DFI       DFI       DFI	製物療法を、タイムリーで 安全に受けられている C-QI lg14 3・ⅢA期非小細胞肺癌に対 療法(74歳以下)術後9週 大学療法開始 C-QI st14 癌術後6週間以内の補助付 のででである。 ででである。 ででである。 ででである。 でである。 でである。 でである。 でである。 でである。 でである。 でである。 でである。 でである。 でる。 である。 でる。 でる。 でる。 でる。 でる。 でる。 でる。 で	対する術後化間以内の補と学療法開始	0.0% 100.0% 83.3%	56.1% 51.4% 82.7%	100.0% (複数) 100.0% (複数) 100.0% (複数)

			③乳がん看護認定看	<a課程> 2人 対人口100万人 1.4人 (2024)</a課程>	343人 対人口100万人 2.8人 (2024)	鳥取県7人 対人口100万人 13.1人 (2024)	日本看護協会 データで見 る認定看護師「都道府県別 認定看護師登録者数」 (2024年12月25日現在)									
			護師	<b課程> 2人 対人口100万人 1.4人 (2024)</b課程>	52人 対人口100万人 0.4人 (2024)	富山県4人 対人口100万人 4.0人 (2024)										
			①がん薬物療法専門 医	12.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし										
			②がん指導薬剤師	4.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし										
			②がん専門薬剤師	8.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし										
	指煙	上記の専門家が、常勤で配 置されている「施設」のそれ	②がん薬物療法認定 薬剤師	20.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調査									
		ぞれの割合	②外来がん治療認定 薬剤師	16.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	(2024年9月実施)									
			③がん看護専門看護 師	12.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし										
			③がん薬物療法看護 認定看護師	32.0% (2024)	比較可能データなし	比較可能データなし	-									
			③乳がん看護認定看 護師	0% (2024)	比較可能データなし	比較可能 データなし										
6-2	安全に	」では、標準治療を、質が高く 実施する 中間アウトカムの指標と同じ	1日标块口	沖縄県	全国値	最良値	出典									
	拠点病患者に	病院等では、並存疾患のある に対する薬物療法を安全に実 る・宮古病院・八重山病院・那	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典									
6-3	期市立 指標		書事象に対して、他診 対応している「施設」の	88.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調査 (2024年9月実施)									
<u> </u> テーム	「施設 れ以タ ケーシ	が推進<医療部会> 」では、医療者、特に医師とそ トの医療者の間でのコミュニ ションが取れた医療行う・中部 北部地区医師会病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典			患者だできた	が、医療者の間の情報共有がた医療を受けられている	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
7-1	指標						医療部会で検討中	-		指標	患者体験調査 医療スタッフ間で情報が十分 者の割合	と感じた患	琉大病院84.6% (2023) 77.3% (2018)	79.8% (2023) 68.8% (2018)	最終版 報告書まち (2023) 東京都78.0% (2018)	患者体験調査【問23- 7】施設別集計結果 (2025年3月26日 公表)
	指標						医療部会で検討中	-		指標	患者体験調査 主治医以外にも相談しやすい いた患者の割合	ハスタッフが	琉大病院84.6% (2023) 53.7% (2018)	58.4% (2023) 48.8% (2018)	最終版 報告書まち (2023) 佐賀県65.8% (2018)	患者体験調査【問23-6】施設別集計結果 (2025年3月26日 公表)
							•	1		指標	DPC-QI st20 胃がん患者への栄養指導		100.0%	94.7%	100.0% (複数)	QIフィードバックシス テム
7-2	師、歯	」では、院内や地域の歯科医 科衛生士等と連携し、医科歯 制によるがん患者の口腔の管 「う	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典		7-1		NIDD CCD/NIDD		158.2 (2022) 190.1 (2021)	100.0	高知県188.0 (2022) 沖縄県190.1 (2021)	内閣府 医療提供状況の地域差(診療行為コード)A-233-02-00(コード190136810)
	指標	がん患者の口腔健康管理のが 歯科医師と連携して対応して	こめ院内又は地域の 「いる「施設」の割合	96.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値医療機関調査 (2024年9月実施)			指標	NDB-SCR/NDB 周術期口腔機能管理計画策定	定料				
						T	1	1		指標	NDB-SCR/NDB 周術期口腔機能管理料(I)(I	I)(III)				
7-3	等の専導や管	」では、栄養サポートチーム 専門チームと連携し、栄養指 管理を行う 地区医師会病院・那覇市立病	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典			指標	医療者調査 問39 医師以外の医療スタッフの方 ます。がん患者のケアに関し 見を医師に対して自由に言え	にお尋ねし て、自分の意 ますか。	13.9% (2023) 61.9% (2015)	比較可能 データなし	【参考値】 秋田県62% (2023) 秋田県62% (2020)	沖縄県値:医療者調査(2024年2月実施)
, 3	指標	「栄養サポートチーム加算」を の割合	算定している「施設」	76.0% 19/25施設 (2025) 76.0% 19/25施設 (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:九州厚生局 届出 受理医療機関名簿(全体版) 受理番号:栄養チ 2025 年4月1日現在(※毎月上旬 更新予定)	1		指標	医療者調査 問40 医師の方にお尋ねします。他 フの話に耳を傾けていますか	の医療スタッ \。	63.9% (2023) 97.9% (2015)	比較可能 データなし	【参考值】 秋田県97% (2023) 秋田県97% (2020)	参考値:秋田大学医学 部附属病院 アンケー ト「医療者のみなさま へ」問25の集計結果
8医療実		「療部会> 」では、新規に認可された医								串 <del>老</del>	が、新規に認可された医薬					
	薬品、やかに	」では、利税に認可された医 医療機器及び医療技術を速 患者に提供する 市立病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典			品、ほられて	が、新規に認可された医案 医療機器及び医療技術を受け ており、希望する患者が治験 参加できている	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
8-1	指標	「拠点病院等」において新規に チェックポイント阻害薬が実際 た日数	に認可された免疫 祭に使えるようになっ		比較可能 データなし	比較可能 データなし			8-1	指標	治験も含めた医薬品等の臨尿医療、患者申出療養等に参加数	k研究、先進 旧した患者の	*298人 (2023) *患者数不明(南部医療センター・こども医療センター)、患者数 が多く集計困難(友愛医療センター)を除 く			沖縄県値:医療機関調 査(2024年9月実 施)
										指標	医療者調査 問9 医師の方にお尋ねします。20 ジメン登録が遅かったために イムリーな投薬が遅れたことだか。	、患者へのタ	の回答)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療者調査 (2024年2月実施)
	医薬品 患者申 報提供	病院等」では、治験も含めた 品等の臨床研究、先進医療、 甲出療養等に関する適切な情 はを行い、患者を紹介する 市立病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典			ı			1			1
		臨床試験に参加していない地 族向けの問い合わせ窓口を記	地域の患者さんやご家	2/3施設	比較可能	比較可能	沖縄県値:医療機関調査									
8-2	指標	数	文直している拠品納阮 	(2024)	データなし	データなし	(2024年9月実施)									

緩和·支持療法 C 個別施策 ①緩和ケア<緩和ケア・在宅医療部会> 「施設」では、外来初診時および入院時に、看護師による「痛みのスクリーニング」を行い、その後は必要な医療を行う・北部地区医師会病院・中部病院・宮古病院・八重山病院・那覇市立病院 指標項目 沖縄県 全国值 出典 最良値 指標 外来初診時および入院時に、看護師による「痛み 緩和ケア・在宅医療 のスクリーニング」が行われたがん患者の割合 部会にて検討中 沖縄県値:2025年8月 アンケート施行予定 比較可能 データなし 比較可能 データなし 比較可能 データなし 沖縄県値:2025年8月 アンケート施行予定 比較可能 データなし 「痛みのスクリーニング」の結果報告を受けて、主 治医(主治医チーム)が速やかに必要な緩和ケア が行われたがん患者の割合 緩和ケア・在宅医療 部会にて検討中 比較可能 データなし 比較可能 データなし 沖縄県値:2025年8月 アンケート施行予定 「痛みのスクリーニング」の結果を受けての緩和ケ 指標 おおり (主治医チーム)では充分行えない場 緩和ケア・在宅医療 合に、主治医(主治医チーム)から速やかに緩和ケア・カームに紹介が行われたがん患者の割合 比較可能 データなし 比較可能 データなし 沖縄県値:2025年8月 アンケート施行予定

		は者及びその家族の苦痛の軽 でき、QOLが向上できている	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典	
	指標	患者体験調査・遺族調査 医療者はつらい症状にすみや していたと感じる割合	かに対応	琉大病院 91.6% (2023) 80.1% (2018)	90.1% (2023) 74.1% (2018)	最終版 報告書まち (2023) 愛媛県86.3% (2018)	患者体験調査【問 23-3】施設別集計 結果(2025年3月 26日公表)	
	指標	患者体験調査・遺族調査 医療スタッフが耳を傾け理解 てくれていたと思う患者の割		琉大病院100% (2023) 78.6% (2018)	90.1% (2023) 71.7% (2018)	最終版 報告書まち (2023) 愛媛県79.8% (2018)	患者体験調査【問 23-4】施設別集計 結果(2025年3月 26日公表)	
1-1	指標	医療者調査 問10 2023年に、看護師による痛の リングの結果で痛むがあるとうち、その結果が主治医(チーかに伝えられた患者の割合はですか。	した患者の ・ム)に速や	75.2% (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療者調査(2024年2月実施)	
	指標	医療者調査 問11 2023年に、看護師による痛リングの結果が主治医(チーム れた患者のうち、主治医(チーム かに必要な緩和ケアを行った 合はどの程度ですか。	」)に伝えら ·ム)が速や	71.4% (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療者調 査(2024年2月実 施)	
	指標	医療者調査 問12 2023年に、看護師による痛りングの結果が主治医(チーム)れた患者において、主治医(チーム)対応が十分に行えない患者の医(チーム)から速やかに緩和に紹介が行われた患者の割合度ですか。	、)に伝えら ーム)では うち、主治 ケアチーム	59.4% (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療者調 査(2024年2月実 施)	

B 中間アウトカム

番号

	患者はモニタ要な医	は毎回の受診時に、入院は毎日、看護師による「痛みのリング」を行い、その後は必 「療を行う」 地区医師会病院・那覇市立病	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
	指標	外来患者は毎回の受診時に、 護師による「痛みのモニタリン 患者の割合		緩和ケア・在宅医療 部会にて検討中	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:2025年8月 アンケート施行予定
1-2	指標	前述の「痛みのモニタリング」が、主治医(主治医チーム)に 患者の割合		緩和ケア・在宅医療 部会にて検討中	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:2025年8月 アンケート施行予定
	指標	「痛みのモニタリング」の結果 医(主治医チーム)が速やかに 行われたがん患者の割合		緩和ケア・在宅医療 部会にて検討中	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:2025年8月アンケート施行予定
	指標	「痛みのモニタリング」の結果が主治医(主治医チーム)ではに、主治医(主治医チーム)からに、主治医(れたが行われたがん	充分行えない場合 う速やかに緩和ケア	緩和ケア・在宅医療 部会にて検討中	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:2025年8月 アンケート施行予定
	指標	リンクナース制度を運用してい	\る「施設」の割合	68.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施)

	緩和な	アの質の向上ができている	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
	指標	患者報告アウトカム(PRO)の 率	)症状改善				
1-2	指標						緩和ケア・在宅医療 部会で検討中
	指標	NDB-SCR/NDB 緩和ケア診療加算の算定回数	Ĭ	51.0 (2022) 39.3 (2021)	100.0	福井県221.8 (2022) 福井県211.7 (2021)	内閣府 医療提供 況の地域差(診療行 為コード)A-226- 02-01 (コード 190110070)
1 2	指標	NDB-SCR/NDB L100神経ブロック(局所麻酔 ツリヌス毒素使用)	78.8 (2022) 84.3 (2021)	100.0	長野県226.8 (2022) 長野県230.2 (2021)	内閣府 医療提供 況の地域差(診療? 為枝番)L-100- 00入院+外来	
	指標	NDB-SCR/NDB L101神経ブロック(神経破壊 周波凝固法使用)	78.1 (2022) 68.0 (2021)	100.0	鹿児島県899.7 (2022) 岐阜県296.1 (2021)	内閣府 医療提供 況の地域差(診療? 為枝番)L-101-0 入院+外来	
	指標	NDB-SCR/NDB 緩和的放射線照射の実施数: 3(直線加速器による放射線)	138.0 (2022) 141.9 (2021)	100.0	山形県240.7 (2022) 山形県214.8 (2021)	内閣府 医療提供 況の地域差(診療 為コード)M-001 03-02入院+外系 (コード 180035310)	

提供る・北	と」では、専門的な緩和ケアを できる人材とチームを整備す 、部地区医師会病院・中部病院 育市立病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
指標	「施設」の緩和ケアチーム新規	診療症例数	1,125件 (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	
指標	   緩和ケア外来の新規診療症例	削数	389件 (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調
指標	緩和ケア外来への、地域の医 数	療機関からの紹介件	626件 (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	査(2024年9月実施)
		①緩和医療学会専門医	3人 対人口100万人 2.0人 (2024)	356人 対人口100万人 2.9人 (2024)	鳥取県4人 対人口100万人 7.5人 (2024)	日本緩和医療学会 認定名簿閱覧(2024年4
		①緩和医療学会認 定医	11人 対人口100万人 7.5人 (2024)	1,146人 対人口100万人 9.2人 (2024)	鳥取県9人 対人口100万人 16.8人 (2024)	月1日認定)
		②登録精神腫瘍医 および精神腫瘍専 門医	3人 対人口100万人 2.0人 (2024)	183人 対人口100万人 1.5人 (2024)	京都府9人 対人口100万人 3.6人 (2024)	日本サイコオンコロジー 学会 登録医リスト閲覧 (2024年4月現在)
		③ペインクリニック 専門医	15人 対人口100万人 10.2人 (2024) 15人 対人口100万人 10.2人 (2023)	1,642人 対人口100万人 13.2人 (2024) 1,619人 対人口100万人 13.0人 (2023)	栃木県54人 対人口100万人 28.5人 (2024) 栃木県55人 対人口100万人 29.1人 (2023)	日本ペインクリニック学 会事務局からのデータ 提供(2024年12月24 日)
	以下の専門家の数 ①緩和医療学会専門医及び 認定医	④放射線治療専門 医	15人 対人口100万人 10.2人 (2024)	1,437人 対人口100万人 11.6人 (2024)	京都府57人 対人口100万人 22.5人 (2024)	日本放射線腫瘍学会 放射線治療専門医リスト閲覧(2024年4月1 日現在)
指標	②登録精神腫瘍医および精神腫瘍専門医 ③ペインクリニック専門医	⑤IVR専門医(放射 線カテーテル治療 専門医)	11人 対人口100万人 7.5人 (2023)	1,847人 対人口100万人 14.9人 (2023)	大分県62人 対人口100万人 56.7人 (2023)	日本放射線治療専門放射線技師認定機構認定者名簿閲覧(2023年10月1日現在)
3	の緩和薬物療法認定薬剤師 ⑦緩和ケア認定看護師 ⑧公認心理師及び臨床心理 士	⑥緩和薬物療法認 定薬剤師	4人 対人口100万人 2.7人 (2025) 4人 対人口100万人 2.7人 (2024)	865人 対人口100万人 7.0人 (2025) 870人 対人口100万人 7.0人 (2024)	石川県18人 対人口100万人 16.2人 (2025) 島根県11人 対人口100万人 17.0人 (2024)	日本緩和医療薬学会 認 定名簿(2025年3月現 在)
		⑦緩和ケア認定看	<a課程> 33人 対人口100万人 22.5人 (2024)</a課程>	1,951人 対人口100万人 15.7人 (2024)	山梨県50人 対人口100万人 63.0人 (2024)	日本看護協会 データで 見る認定看護師「都道 府県別認定看護師登録
		護師	<b課程> 2人 対人口100万人 1.4人 (2024)</b課程>	295人 対人口100万人 2.4人 (2024)	富山県9人 対人口100万人 9.0人 (2024)	者数」(2024年12月 25日現在)
		⑧公認心理師	1,015人 対人口100万人 690.7人 (2024)	71,987人 対人口100万人 579.2人 (2024)	京都府2,301人 対人口100万人 908.1人 (2024)	公認心理師試験研修センター ⑧登録者数の 状況閲覧(2024年3月 末日現在)
		8臨床心理士	336人 対人口100万人 228.6人 (2023)	36,865人 対人口100万人 296.6人 (2023)	京都府1,448人 対人口100万人 571.5人 (2023)	日本臨床心理士資格認 定協会 都道府県別・臨 床心理士数と指定大学 院・専門職大学院数一 覧表閲覧(2023年6月 1日現在)
		①緩和医療学会専門医	4.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	
		①緩和医療学会認 定医	28.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	
		②登録精神腫瘍医 および精神腫瘍専 門医	4.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	
		③ペインクリニック 専門医	28.0% (2024)	比較可能 データなし	上 比較可能 データなし	1
七七十五	上記の専門家が、常勤で配   置されている「施設」のそれ	④放射線治療専門 医	32.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調
拍 <b>慌</b>       	に 直されている「施設」のそれ ぞれの割合	⑤IVR専門医(放射 線カテーテル治療 専門医)	36.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	査(2024年9月実施)
		等円医) ⑥緩和薬物療法認 定薬剤師	16.0% (2024)	上較可能 データなし	上 比較可能 データなし	1
		⑦緩和ケア認定看護師	72.0% (2024)	上較可能 データなし	上較可能 データなし	1
		8公認心理師	44.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	1
		8臨床心理士	44.0% (2024)	上 比較可能 データなし	上 比較可能 データなし	1

指標 持ちのつらさにより、日常生活を送る上で困っていることがない患者の割合	番号			А	分野アウトカ	<b>ウム</b>		
##		痛の軸	経減並びに療養生活の質の維	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
指標		指標	がんやがん治療に伴う身体の 持ちのつらさにより、日常生活	舌を送る上	(2023) 70.4% (2018) 62.0%	(2023) 69.5% (2018) 61.5%	(2023) 岡山県79.8% (2018) 和歌山県73.2%	患者体験調査 【問36-5】 (2020年11 月11日公表)
	1-1	指標	身体の苦痛や気持ちのつらさる支援は十分であると感じる	30.7% (2023) 43.5%	(2023) 42.5%	報告書まち (2023) 山口県55.2%	(2025年3月	
指標   現在自分らしい日常生活を送れている   78.3%   70.1%   徳島県83.5%   別集計結果		指標	患者体験調査 現在自分らしい日常生活を送 と感じる患者の割合	れている	76.9% (2023) 78.3% (2018) 75.2%	(2023) 70.1% (2018) 77.7%	報告書まち (2023) 徳島県83.5% (2018) 秋田県89.4%	(2025年3月

<u>②在宅</u>	医療<	緩和ケア・在宅医療部会在宅「	フーキング>				
	割合を 会病院	ぶ場所で過ごせたがん患者の ・増加させる・北部地区医師 記・那覇市立病院・中部病院・ 病院・八重山病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
2-1	15.LT	あなたが担当した患者さん	拠点病院等(医師、 看護師、MSW)	解析中 (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療者調査(2025年2月実施)
	指標	は、最終的に希望した場所で亡くなったと思いますか	在宅療養支援診療所、在宅療養支援 病院、訪問看護ス 病院、訪問看護ス テーション(医師、 看護師)	緩和ケア・在宅医療 部会在宅ワーキン グにて検討中	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:2025年8月 アンケート施行予定

在宅で に対す 宮古病	で さくなったがん患者の医療 る満足度を向上させる ・ 読院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
指標	緩和ケア・在宅医療部会在宅'		緩和ケア・在宅医療 部会在宅ワーキン グにて検討中	比較可能 データなし		沖縄県値:2025年8月 アンケート施行予定

	を持っ	≦療を提供できる必要な資格 た専門家を計画的に養成し、 □応じて配置する	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
	指標	地域緩和ケア連携調整員研修	<b>受講者数</b>	3人 (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施)
			①在宅専門医	10人 対人口100万人 6.8人 (2024)	461人 対人口100万人 3.7人 (2024)	奈良県12人 対人口100万人 9.3人 (2024)	日本在宅医療連合学会 認定専門医一覧閲覧 (2024年5月17日)
			日本在宅医療連合学会 所属県別会員数	47人 対人口100万人 32.0人 (2024)	3,348人 対人口100万人 26.9人 (2024)	東京都679人 対人口100万人 48.1人 (2024)	日本在宅医療連合学会 事務局からのデータ提 供(2024年12月)
	指標	以下の専門家の数 ①在宅専門医 ②訪問看護師 ③介護支援専門員 ④在宅医療インテグレーター	②訪問看護師	3人 対人口100万人 2.0人 (2024)	549人 対人口100万人 4.4人 (2024)	愛知県83人 対人口100万人 11.1人 (2024)	日本看護協会 分野別 都道府県別登録者検索 ※非公開に設定された項目お よび関連項目は、検索条件で 指定されても検索対象になり ません。(2024年4月 30日閲覧)
			③介護支援専門員	7,024人 対人口100万人 4,779.4人 (2023)	751,059人 対人口100万人 6043.2人 (2023)	徳島県7,111人 対人口100万人 10,259.9人 (2023)	厚生労働省 介護支援 専門員実務研修受講試 験の実施状況について 閲覧(2024年5月16 日)
			④在宅医療インテ グレーター(養成講 座修了者数)	13人 対人口100万人 8.8人 (2024)	382人 対人口100万人 3.1人 (2024)	沖縄県13人 対人口100万人 8.8人 (2024)	日本在宅医療連合学会 事務局からのデータ提 供(2024年6月17日)
		以下の施設でででででででででででででででででででででででででででででででででででで	①在宅療養支援診 療所	96施設 対人口100万人 66.7施設 (2023) 98施設 対人口100万人 66.7施設 (2022)	14,514施設 対人口100万人 116.8施設 (2023) 15,090施設 対人口100万人 121.4施設 (2022)	和歌山県180施設 対人口100万人 202.4施設 (2023) 長崎県282施設 対人口100万人 223.1施設 (2022)	
2-3			②強化機能型在宅 療養支援診療所	36施設 対人口100万人 24.5施設 (2023) 33施設 対人口100万人 22.5施設 (2022)	4,005施設 対人口100万人 32.2施設 (2023) 3,796施設 対人口100万人 30.5施設 (2022)	大阪府454施設 対人口100万人 51.8施設 (2023) 和歌山県44施設 対人口100万人 49.5施設 (2022)	厚生労働省 在宅医療 にかかる地域別データ
			③在宅療養支援病 院	20施設 対人口100万人 13.6施設 (2023) 20施設 対人口100万人 13.6施設 (2022)	1,821施設 対人口100万人 14.7施設 (2023) 1,672施設 対人口100万人 13.5施設 (2022)	徳島県46施設 対人口100万人 66.4施設 (2023) 徳島県42施設 対人口100万人 60.6施設 (2022)	集閲覧(2025年4月 17日)
			<ul><li>④訪問看護ステーション</li></ul>	234施設 対人口100万人 159.2施設 (2023) 201施設 対人口100万人 136.8施設 (2022)	16,423施設 対人口100万人 132.1施設 (2023) 14,829施設 対人口100万人 119.3施設 (2022)	和歌山県193施設 対人口100万人 217.0施設 (2023) 和歌山県178施設 対人口100万人 200.1施設 (2022)	
	指標		⑤専門医療機関連 携薬局	0施設 対人口100万人 0.0施設 (2025) 1施設 対人口100万人 0.7施設 (2024)	208施設 対人口100万人 1.7施設 (2025) 191施設 対人口100万人 1.5施設 (2024)	滋賀県6施設 対人口100万人 4.3施設 (2025) 長崎県5施設 対人口100万人 4.0施設 (2024)	厚生労働省 地域連携 薬局・専門医療機関連 携薬局の件数閲覧 (2025年3月31日時 点)
			⑥麻薬を取り扱っ ている夜間休日対 応薬局	101/383施設 (2024)			沖縄県値:沖縄県薬剤 師会 沖縄県保険薬局 情報リスト「在宅対応薬
			無菌製剤処理 (共同利用含む)	114/383施設 (2024)			局」「外来対応薬局」閲覧(2024年11月8日)
			⑦介護サービス事業所	2,715施設 (2025) 2,638施設 (2024) 2,504施設 (2023)			沖縄県値:沖縄県Web サイト「沖縄県内指定介 護サービス事業所情報」 閲覧(2025年4月1日 現在)※状態区分「指 定」のみ
			⑧訪問リハビリテー ション事業所	45施設 対人口100万人 30.6施設 (2024) 37施設 対人口100万人 25.2施設 (2023)	4,941施設 対人口100万人 39.8施設 (2024) 4,909施設 対人口100万人 39.5施設 (2023)	徳島県101施設 対人口100万人 145.7施設 (2024) 徳島県96施設 対人口100万人 138.5施設 (2023)	厚生労働省 介護サービス情報の公表システムデータのオープンデータ「140訪問リハビリテーション」閲覧(2024年6月末時点)
$\longrightarrow$	# TD/	ができる介護施設の拡大を	<b>↓℃↓</b> ⊞↑⋝ □	沖縄県		<b>包</b> 中 <b>/</b> 方	шњ
2-4		北部地区医師会病院	指標項目 	/	上凹吧	最良値	出典

③リハビリテーション<医療部会>

3-1

すべてのがん患者に対して、リハビリが必要かどうかの評価をする体制が整え、その結果を踏まえたリハビリを施行する・北部地区医師会病院・中部病院・宮古病院・那覇市立病院

指標 がん患者リハビリテーション料に関する施設基準 を満たした「施設」の割合

指標項目

沖縄県

65.4% 17/26施設 (2024) 全国值

比較可能 データなし 最良值

比較可能 データなし 出典

沖縄県値:九州厚生局 届出受理医療機関名簿

(全体版)受理番号:が んリハ 令和6年8月1 日現在(※毎月上旬更 新予定)

		「る患者の在宅医療への移行 かにできている	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
	指標	遺族調査 在宅で亡くなったがん患者の する満足度	医療に対	比較可能 データなし	78.7% (2018)	比較可能 データなし	国立がん研究センター「患者が受けた 医療に関する遺族 の方々への調査」 23項(2018年12月)
	指標	遺族調査 介護をしたことで、全体的に負 きかった割合	負担感が大	53.1% (2019)	40.9% (2019)	福岡県31.0% (2019)	国立がん研究センター「患者さまが受けられた医療に関するご遺族の方への調査」92項(2020年10月)
2-1	指標	NDB-SCR/NDB 在宅ターミナルケア加算	103.9 (2022) 84 (2021)	100.0	神奈川県188.5 (2022) 神奈川県192.6 (2021)	内閣府 医療提供状況の地域差(診療行為項番)C-001- 00-05	
	指標	NDB-SCR/NDB 看取り加算		107.6 (2022) 90.3 (2021)	100.0	神奈川県188.1 (2022) 神奈川県193.8 (2021)	内閣府 医療提供状況の地域差(診療行為項番)C-001- 00-06
	指標	NDB-SCR/NDB 介護支援等連携指導料(がん) 定)	患者に限	107.7 (2022) 99.0 (2021)	100.0	秋田県243.5 (2022) 秋田県258.1 (2021)	内閣府 医療提供状況の地域差(診療行為項番)B-005- 01-02
	指標	NDB-SCR/NDB 退院時共同指導料1(がん患者	242.6 (2022) 236.3 (2021)	100.0	岐阜県305.6 (2022) 岐阜県319.5 (2021)	内閣府 医療提供状 況の地域差(診療行 為項番)B-004- 00-01	
	指標	医療者調査 問26 在宅医療を希望された患者の に在宅医療に移行した患者の の程度ですか。		62. 7% (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療者調査(2024年2月実施)

		」では、必要な全ての患者に、 ¢リハビリテーションができて	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
3-1	指標	拠点病院等に通院・入院中の リハビリテーションを受けた!!	がん患者で 患者の割合	【参考值】 1,282人 (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	参考値:医療機関調 査(2024年9月実 施)
	指標	NDB-SCR/NDB がん患者リハビリテーション*	斗	116.1 (2022) 116.6 (2021)	100	福井県190.5 (2022) 福井県191.4 (2021)	内閣府 医療提供状況の地域差(診療行為項番)H-007- 02-00
	指標	医療者調査 問27 リハビリテーションを行った患 はどの程度ですか。	君の割合	57.6% (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療者調査(2024年2月実施)

支持	療法<医療部会>														
	患者が、治療に伴う副作用・合併 症・後遺症への見通しを持ち、身体 的苦痛や外見の変化等があった際 に容易に相談できる環境を整備す る・北部地区医師会病院・中部病 院・宮古病院・琉球大学病院・那覇 市立病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典				」では、各種ガイドラインに基 ・分な支持療法が行われてい	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
4-1	指標 リンパ浮腫研修の受講者数(修	8了者数)	3人 対人口100万人 2.0人 (2023)	350人 対人口100万人 2.8人 (2023)	奈良県10人 対人口100万人 7.7人 (2023)	ライフ・プランニング・セ ンターからのデータ提 供(2024年8月15日)			指標	患者体験調査 治療による副作用の見通しる 者の割合	持てた患	琉大病院 83.3% (2023) 70.5% (2018)	75.6% (2023) 63.0% (2018)	最終版 報告書まち (2023) 大分県70.8% (2018)	患者体験調査【問 23-2】施設別集 結果(2025年3 26日公表)
	指標 リンパ浮腫外来が設置されて	いる「施設」の割合	32.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施)			指標	拠点病院において支持療法に 準診療を実施された患者の害	こ関する標 削合				医療部会で検討の
	指標 ストーマ外来が設置されている	る「施設」の割合	48.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施)		4-1		NDR-SCD/NDR	(重症)	なし (2022) なし (2021)	100	鳥取県693.7 (2022) 岩手県459.0 (2021)	内閣府 医療提供 況の地域差(診療 為項番)H-007- 04-01
							-		指標	NDB-SCR/NDB リンパ浮腫複合的治療料	(1以外)	なし (2022) なし (2021)	100	高知県330.6 (2022) 東京都299.6 (2021)	内閣府 医療提供 況の地域差(診療 為項番)H-007- 04-02
	[施設」では、各種ガイドラインに基づく支持療法を、組織的に行う体制を整備する・中部病院・那覇市立病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典			指標	NDB-SCR/NDB リンパ浮腫指導管理料		70.7 (2022) 69.4 (2021)	100	佐賀県144.6 (2022) 鹿児島県138.6 (2021)	内閣府 医療提供 況の地域差(診療 為項番)B-001- 07-00
+-2 -	制吐薬適正使用ガイドラインに 指標 アルを作成し、レジメンの登録 設」の割合	基づく院内マニュ が行われている「施	60.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調 査(2024年9月実施)			指標	医療者調査 問20 薬物療法の開始前に、副作用 期の説明も含めて、十分な説 患者の割合はどの程度ですか	の出る時 明を行った  ^。	79.9% (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療者 査(2024年2月 施)
\ <del>\</del>						. <b>L</b>			<u> </u>	<u>L</u>			1		1
	性温存療法<小児・AYA部会> がん患者・家族が、生殖機能への影響についての情報提供を十分に行う・北部地区医師会病院・中部病院・那覇市立病院・八重山病院・琉球大学病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典			妊孕性 生殖補 る	t温存療法及びがん治療後の 前助医療が十分に行われてい	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
5-1	指標 相談支援センターにおける「好 関する相談件数 <sup>※</sup>	≟孕性・生殖機能」に	6件 (2023) 6件 (2022) 医師会病院を除く拠 点病院等5施設集計 結果	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:令和6年度第 1回情報提供・相談支援 部会資料10(2024年 6月6日開催)			指標	がん・生殖医療にて出生した・	子供の数	1例 (2023)			沖縄県値:琉球大 病院周産母子センター(産科)からの 情報提供(2024 6月21日)
	*「相談記入シート」相談者からの相談	《内容03-01.妊孕性	生、生殖機能				J	5-1	指標	患者体験調査 治療開始前に、生殖機能への る説明を受けたがん患者・家		琉大病院 21.4% (2023) 51.6% (2018) 65.7% (2014)	63.9% (2023) 31.1% (2018) 38.1% (2014)	最終版 報告書まち (2023) 秋田県100.0% (2018) 和歌山県92.8% (2014)	患者体験調査【問 16】施設別集計線 果(2025年3月 26日公表)
	妊孕性温存療法に関する体制を整 備する・琉球大学病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典			指標	医療者調査 問22 医師と看護師の方にお尋ねし 性温存療法が必要な患者の 妊孕性温存療法の説明を行っ 割合はどの程度ですか。	うち、実際に	49.2% (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療者 査(2024年2月) 施)
5-2	指標 日本がん・生殖医療登録シスラ 症例数	- ム JOFRへの登録	54例 (2023)	1089例 【内訳】男性569 例、女性520例 (2023)		沖縄県値・全国値:琉球 大学病院周産母子セン ター(産科)からの情報 提供(2024年6月21 日)					l				
	がん治療後の生殖医療に関する体 制を整備する	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典									
5-3	指標 がん治療後の生殖医療のため 紹介されたがん患者の数	に琉球大学病院に	40例 内訳:院内26例、 院外14例 ※琉大に紹介され た患者14例 (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:琉球大学病 院周産母子センター(産 科)からの情報提供 (2024年6月21日)									

個別のがん対策													.1						
番号 ①希少がん<医療部会>	C 個別施第	<b>表</b> 			番号			B 中間アウトス	カム			番号		類、年代 住人	<i>,</i>	A 分野アウ 	トカム		
希少がん患者及びその家族に対して、十分な情報を提供する・中部病院 指標項目 1-1	沖縄県	全国値	最良値	出典	希少かできて	がん患者の生存率の改善が ている	指標項目	沖縄県	全国値 61.4%	最良値	出典 出典 思者体験調査 【問 11】 # 11 # 11 # 11 # 11	1-1	できてい		指標項目 現在、協議中	沖縄県	全国値	最良値	出典
指標 希少がんに関するHP等の整備を 行っている「施設」の割合		比較可能 データなし	比較可能 データなし		<u>├</u> 1-1 指標	患者体験調査 希少がん患者の初診から 診断までの時間、診断か ら治療開始までの時間			(2023) 60.6% (2018) 62.4%	報告書まち (2023) 最終版	11】施設別集計結 果(2025年3月 26日公表) 患者体験調査【問		指標生	t少がんの5年 :存率	現在、協議中の厚労科研の議論をまって、 掲載予定				NPO疾病対策 センター計測依 頼
希少がん患者及びその家 族に対して、十分な相談	<b>7</b> 中 <b>公</b> 田(日	△□は	見白店	шњ			診断から治療開 始までの時間(1 か月未満)	琉大病院50.0% (2023)	(2023) 67.8% (2018)	報告書まち (2023)	患者体験調查【問 12】施設別集計 結果(2025年3 月26日公表)								
希少がん患者及びその家族に対して、十分な相談支援を提供する・中部病院  1-2  指標 がん相談支援センターに相談した希少がん患者の数**	沖縄県 述べ65件 (2023) 医師会病院を除く	全国値 比較可能 データなし	最良値 比較可能 データなし	出典 沖縄県値:令和6年度 第1回情報提供·相談 支援部会資料	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	がん患者及びその家族の苦 経減並びに療養生活の質の 句上ができている	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典		データ がんの種 でいる地 がん診療	類、年代、住ん はに拘わらず、 の質の向上が る	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
※「相談記入シート」6.患者本人の状況●がん	拠点病院等5施設集計結果			10(2024年6月6日開催)	推持[	患者体験調査		琉大病院91.7% (2023)	92.3% (2023) 75.7%	最終版 報告書まち	患者体験調査【問 23-1】施設別集 計結果(2025年		できてい	3	喉頭				
希少がん患者を、速やか に琉球大学病院または県 立中部病院に紹介する 指標項目						治療スケジュールの見通し十分得ることができた希外 生物である。 医療者調査 問29 県立中部病院と琉球大学		(2023)	(2018)	報告書まち (2023)	3月26日公表)								_
·北部地区医師会病院·中部的病院·那覇市立病院·宮古病院	沖縄県	全国値	最良値	出典	1-2 指標	ている方以外にお尋ねしま 者のうち、診断又は治療目 病院、琉球大学病院または 機関に紹介した割合はどの	ます。希少がん患目的で、県立中部 は本土の専門医療の程度ですか。	42.8% (2023)	比較可能 データなし	比較可能データなし	沖縄県値:医療者調査(2024年2月実施)	1-1			卵巣				
1-3 希少がん診療を積極的に受け入れている拠点病院等(琉球大学病院と県立中部病院)で治療を受けた希少がん患者の割合		比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:院内がん登 録	指標	医療者調査 問30 上記医療機関に紹介でき いて、具体的にお書きくた	なかった理由につ ごさい。	自宅が遠いから、 患者の希望、情報 提供の不足、専門 医がいないため、 受け入れ体制が 不十分等 (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療者 調査(2024年2 月実施)		指標	希少がんの5年 生存率	膀胱				NPO疾病対策 センター計測依 頼
希少がん患者に対して、 最新の知見に基づく、臨 床試験や治験も含めての 指標項目															甲状腺				-
指標で活線で含めての 最適な治療を、タイムリー で質が高く、安全に実施 する 指標 希少がんにおいて参加が可能な臨床 試験や治験の数	沖縄県  5件 (2022)	全国値  比較可能	最良値	出典											多発性骨髄腫				
1-4 試験や治験の数	(2023)	データなし 比較可能	データなし	一 沖縄県値:医療機関調 査(2024年9月実施)									がんの種でいる地会でいる地	類、年代、住ん 域に拘わらず、 ん患者及びそ					
指標数数	(2023)	データなし	データなし										の家族のびに療養	が高句及して 苦痛の軽減並 生活の質の維 できている	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
②難治性がん<医療部会>															食道 肝(肝細胞が ん・肝内胆管が ん)				
難治性がん患者及びその 家族に対して、十分な相 談支援が提供する ・中部病院 2-1	沖縄県 原発不明がん 述べ24件	全国値	最良値	出典 沖縄県値:令和6年度 第1回情報提供·相談	難治性 ができ	生がん患者の生存率の改善 きている	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典				胆(胆のうが ん・胆管がん)				
指標 指標 治性がん患者の数* *「相談記入シート」6.患者本人の状況●がん	(2023) 医師会病院を除く 拠点病院等5施設集計結果 の部位24.原発不明	比較可能 データなし	比較可能 データなし	支援部会資料 10(2024年6月6日 開催)			食道 肝(肝細胞がん・ 肝内胆管がん)				_		指標例年	治性がん(代表  :膵がん)の5 生存率	肺				NPO疾病対策 センター計測依 頼
県内の医療機関につい て、難治性がん診療にお ける適切な役割分担を行 う・那覇市立病院 指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典			胆(胆のうがん・胆管がん)								多発性骨髄腫				_
指標 難治性がん診療を積極的に受け入れている「施設」における治療開始数		比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:院内がん登 録	2-1 指標	難治性がん(代表例:膵がん)の5年生存率(再掲)	膵臓 肺				NPO疾病対策セン マー計測依頼				白血病 成人T細胞白 血病リンパ腫				
難治性がん患者に対し て、最新の知見に基づく							多発性骨髄腫						※全国が 対生存率	が50%以下の	ング集計 2009がん種のうち、脳	-2011年生存 ・中枢神経系を	率報告で記載さ 除く7つ+成人]	れているがん種 「細胞白血病リン	のうち、5年相 パ腫
難治性がん患者に対して、最新の知見に基づく、臨床試験や治験も含めての最適な治療が、タイムリーで質が高く、安全に実施する	沖縄県  O件	全国値 比較可能	最良値 比較可能	出典			白血病								胚細胞腫瘍· 性腺腫瘍				
指標 難治がんにおいて参加が可能な臨床 試験や治験の数   お標   臨床試験等を受けた難治がん患者の   数		データなし 比較可能 データなし	データなし 比較可能 データなし	」 沖縄県値:医療機関調 査(2024年9月実施)			成人T細胞白血 病リンパ腫						指標 5	児がん患者の 年生存率	神経芽腫 白血病				NPO疾病対策 センター計測依 頼
					の維持	生がん患者及びその家族の の軽減並びに療養生活の質 寺向上ができている 医療者調査 問31	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典				リンパ腫				
					2-2	難治がん患者のうち、診断で、沖縄県における「掲載ん診療を行う県内医療施力の専門医療機関に紹介程度ですか。(自施設が施れている場合も含む)	要件を満たす、が 設一覧」または本 した割合はどの	37.6% (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療者調査(2024年2月実施)				大腸				
					指標	医療者調査 問32 上記医療機関に紹介でき いて、具体的にお書きくた	なかった理由につ ごさい。	知識不足、患者が 高齢のため、患者 や家族が希望しな かったため、タイ ミングが合わな かった 等 (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療者 調査(2024年2 月実施)		指標の	YA世代のがん 5年生存率	女性乳房				NPO疾病対策 センター計測依 頼
③小児がん<小児・AYA部会>															子宮頸部 卵巣				-
小児がん患者及びその家 族に対して、十分な情報 を提供する       指標項目         3-1       指標	沖縄県	全国値	最良値	出典 小児・AYA部会で検討 中	できて	がん患者の生存率の改善が ている 小児がん患者の初診から たは県立こども医療センタ た日数	1日1示47日	沖縄県	全国値	最良値	出典 小児・AYA部会で 検討中				甲状腺	60.7%			
小児がん患者及びその家 族に対して、十分な相談 指標項目 支援を提供する	沖縄県	全国値	最良値	出典	小児が	がん患者及びその家族の苦 経減並びに療養生活の質の	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	<b>小曲</b>				北部中部				
	<b>/</b> / 神紀宗	土凷旭	取戌他		I	可上ができている	1日标		報告書まち (2024) 小児39.7%		出典 小児患者体験調 査【問40-2】11 項(2021年10月							击÷+n	
国立がん研究センターによる「がん相談支援センター相談員基礎研修」 指標 (1)(2)を受講後、国立成育医療研究センターが実施する「小児がん相談員専門研修」を修了した者の数	琉球大学病院:1人 こども医療センター:0人 (2023)			沖縄県値:琉球大学病院小児科、沖縄県立南部医療センター・こども医療センター小児科からの情報提供(2024年12月2日)	3-2	小児がん体験調査 がん患者の家族の悩みやる支援・サービス・場所が 児がん患者の割合	負担を相談でき 十分あると思う小	【参考值】 成人52.6% (2018)	(2019) 【参考値】 報告書まち (2023) AYA39.5% 成人48.0% (2018)	【参考値】 成人 岡山県 57.0% (2018)	6日公表) 参考値:患者体験 調査【問43】 (2024年5月1 日公表)				全 部 位 南部		66.2%	東京都 71.5%	
指標 がん相談支援センターに相談した小 児がん患者の数	述べ7件 (2023) 医師会病院を除く 拠点病院等5施設集計結果			沖縄県値:令和6年度 第1回情報提供·相談 支援部会資料 10(2024年6月6日 開催)	指標	小児がん体験調査 治療開始前に教育の支援 スタッフから話があったと 合	等について医療 2回答した人の割	比較可能 データなし	報告書まち (2024) 60.1% (2019)	比較可能 データなし	小児患者体験調查【問15-2】8 項(2021年10月 6日公表)				宮古				
															八重山				

3-3	立こと紹介す	大学病院または県 さを療センターに る 病院・八重山病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典		
	指標	琉球大学病院または センターで治療を受 者の割合		93.6%	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:院内がん登 録		
	最新の 床試験 最適な	べ息者に対して、 ○知見に基づく、臨 食や治験も含めての ☆治療が、タイムリー べ高く、安全に実施	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典		
	指標	琉球大学病院またに センターにおいて参 試験や治験の数	ま県立こども医療 参加が可能な臨床	琉球大学病院 15件 こども医療センター 20件	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:琉球大学病院小児科、沖縄県立南部医療センター・こど		
	指標	臨床試験等を受けた 数	た小児がん患者の	琉球大学病院 5名 こども医療センター 治療13人 診断 31人			も医療センター小児科からの情報提供 (2024年12月2日)		
			①小児血液・が ん専門医	3人 対人口100万人 2.0人 (2024)	383人 対人口100万人 3.1人 (2024)	京都府23人 対人口100万人 9.1人 (2024)	一般社団法人日本小 児血液・がん学会 小 児血液・がん専門医名 簿閲覧(更新日2024 年4月5日)		
			②小児外科専門 医	5人 対人口100万人 3.4人 (2024)	753人 対人口100万人 6.1人 (2024)	京都府33人 対人口100万人 13.0人 (2024)	日本小児外科学会 / 児外科専門医名簿閲 覧(2024年1月現在 ※年1回更新		
			③小児がん認定 外科医	1人 対人口100万人 0.7人 (2024)	128人 対人口100万人 1.0人 (2024)	奈良県4人 対人口100万人 3.1人 (2024)	一般社団法人日本小児血液・がん学会 小児がん認定外科医名 簿閲覧(更新日2024 年9月13日)		
		以下の専門家の数 ①小児血液・がん 専門医 ②小児外科専門医 および小児がん認 定外科医	④血液専門医	31人 対人口100万人 21.1人 (2023)	4,673人 対人口100万人 37.6人 (2024)	京都府193人 対人口100万人 76.2人 (2023)	一般社団法人日本血 液学会 京都事務局からの情報提供(2024 年11月27日)		
	指標	③血液専門医 ④小児看護専門看 護師、がん看護専 門看護師、がん薬	⑤小児看護専門 看護師	4人 対人口100万人 2.7人 (2024)	321人 対人口100万人 2.6人 (2024)	高知県8人 対人口100万人 12.0人 (2024)	日本看護協会 データ で見る専門看護師「者 道府県別専門看護師		
3-4		物療法看護認定看 護師、緩和ケア認 定看護師	⑥がん看護専門 看護師	13人 対人口100万人 8.8人 (2024) <b課程></b課程>	1,133人 対人口100万人 9.1人 (2024)	高知県20人 対人口100万人 30.1人 (2024)	登録者数」(2024年 12月25日現在)		
			⑦がん薬物療法 看護認定看護師	4人 対人口100万人 2.7人 (2024) <a課程></a課程>	286人 対人口100万人 2.3人 (2024)	山形県7人 対人口100万人 6.8人 (2024)	- - - 日本看護協会 データ		
			⑦緩和ケア認定 看護師	33人 対人口100万人 22.5人 (2024)	1,951人 対人口100万人 15.7人 (2024)	山梨県50人 対人口100万人 63.0人 (2024)	日本省護協会 データ で見る認定看護師「者 道府県別認定看護師 登録者数」(2024年 12月25日現在)		
				<b課程> 2人 対人口100万人 1.4人 (2024)</b課程>	295人 対人口100万人 2.4人 (2024)	富山県9人 対人口100万人 9.0人 (2024)			
		/  -  -    上記の専門家が、	①小児血液・がん専門医	琉球大学病院 ○(1人) 比較可能 比較可能 ごども医療センター ○(1人) データなし データなし		_			
			②小児外科専門 医	琉球大学病院 ○(2人) こども医療センター ○(2人)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	_		
			# -  上記の専門家が、	③小児がん認定 外科医	琉球大学病院 × こども医療センター ×	比較可能 データなし	比較可能 データなし		
	指標	琉球大学病院また は県立こども医療	④血液専門医	琉球大学病院 〇(5人) こども医療センター 〇(2人)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調		
	プロコボ	センターに常勤で 配置されているか 否か。	⑤小児看護専門 看護師	琉球大学病院 × こども医療センター 〇(3人)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	查(2024年9月実施		
			⑥がん看護専門 看護師	琉球大学病院 〇(4人) こども医療センター 〇(1人)	比較可能 データなし	比較可能 データなし			
			⑦がん薬物療法 看護認定看護師	琉球大学病院 ○(3人) こども医療センター ×	比較可能 データなし	上較可能 データなし	]		
			<ul><li>⑧緩和ケア認定</li><li>看護師</li></ul>	琉球大学病院 〇(2人) こども医療センター 〇(2人)	比較可能 データなし	比較可能 データなし			
	晚期台	べん患者に対して、 分併症の検索も含め 期フォローアップを	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典		
3-5	指標	長期フォローアップ いる施設数	 『外来を設置して	3施設 (2023)			沖縄県保健医療介護 部健康長寿課がん対 策班からの情報提供 (2024年5月30日)		
	指標	長期フォローアップ フォローアップをし 患者数		琉球大学病院 9人 こども医療センター 0人			沖縄県値:琉球大学病院小児科、沖縄県立成部医療センター・こども医療センター・小児科からの情報提供(2024年12月2日)		
	治療と続い治療	べ患者に対して、 立行した学業の継 療終了後の進学や 対しての支援を行	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典		
3-6	指標	がん相談支援センタがん患者の教育に関		就学・就園 述べ7件 学業・学校生活 述べ6件 (2023) 医師会病院を除く 拠点病院等5施設集計結果			沖縄県値:令和6年度 第1回情報提供・相談 支援部会資料 10(2024年6月6日 開催)		
	指標	がん相談支援センタがん患者の就労に関		*46件 (2023) 医師会病院を除く 拠点病院等5施設集計結果			沖縄県値:令和6年度 第1回情報提供・相談 支援部会資料 10(2024年6月6日 開催)		
		     <sup>  </sup> 就労に関する相談	や	†をしていない					
	に両親	ぶん患者の家族、特 見や同胞への支援を	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典		
3-7	行う	小児がんに関する点		4団体 (2024)			がんの子どもを守る? 沖縄支部からの情報 提供(2024年5月16日)		

AYA世代のがん患者及 びその家族に対して、十 分な情報を提供する ・中部病院・八重山病 院・那覇市立病院

AYA世代のがん患者及びその家族に対して、十分な相談支援を提供する

指標 がん相談支援センターに相談した AYA世代のがん患者の数

指標

4-2

指標項目

指標項目

沖縄県

沖縄県

述べ200件 (2023) 医師会病院を除く 拠点病院等5施設集計結果

全国值

全国值

比較可能 データなし

最良値

最良値

比較可能 データなし

出典			世代のがん患者の生存率 言ができている	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
小児・AYA部会で検討 中				大腸				
				女性乳房				
出典	4-1	指標	AYA世代のがんの5年生 存率(再掲)	子宮頸部				NPO疾病対策セ ンター計測依頼
沖縄県値:令和6年度 第1回情報提供·相談 支援部会資料 10(2024年6月6日 開催)				卵巣				- DIMIDMA
				甲状腺				

			県平均	59.0%			
			北部				
			中部				
		胃	南部		70.2%	京都府 78.1%	
			宮古				
			八重山				
			県平均	63.3%			
			北部				
		大腸	中部		70.9%	東京都 75.8%	
			南部				
			宮古				
			八重山				
			県平均	37.1%			
			北部				
		肝細胞	中部		45.1%	大分県 52.8%	
			南部				
			宮古				
			八重山	12.50/			
			県平均 北部	13.5%			
		肝内	中部		21.1%	広島県 34.7%	
		肝内胆管	南部		21.170	34.7%	
			宮古				
			八重山				
			県平均	47.4%			
			北部				
			中部				
	松八岳四尺左丛	胆のう			27.2%	沖縄県 47.4%	院内がん登録 2014-201 年5年生存率
指標	がん種別5年生 存率		南部				院内がん登録 2014-201 年5年生存率 集計 NPO疾病対 策センター計 測依頼
			宮古				
			八重山				
			県平均	12.6%			
			北部			.1.300	
		膵	中部		12.7%	山梨県 23.1%	
			南部				
			宮古 八重山				
			県平均	3.9%			
			北部				
		小細胞肺	中部		11.5%	福井県 19.4%	
			宮古八重山				
			_, ¬	I	L	<u> </u>	J

	速やが点病院に紹介	世代のがん患者を、 いにがん診療連携拠 は(以下、拠点病院) する・八重山病院・ 2区医師会病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
4-3	指標	拠点病院等で治療を 代のがん患者の割合	を受けたAYA世 合	59.80%			沖縄県値:拠点病院等を6施設とした場合 全国がん登録罹患 (2019) 478 院内がん登録初回治療開始数(2019) 286 拠点病院等を3施設した場合 中市大56.3% 全国がん登録である (2019) 478 院内がん登録初回治療開始数(2019) 269
	AYAt 対して	世代のがん患者に 、最新の知見に基					
	づく、 含めて タイム	臨床試験や治験も の最適な治療を、 リーで質が高く、安 施する	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
4-4		拠点病院等において 床試験や治験の数	て参加が可能な臨	0 (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施
-	指標	臨床試験や治験等る 代のがん患者の数	を受けたAYA世	0 (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	
							_
	対して索も含	世代のがん患者に、、晩期合併症の検えめて、長期フォップを行う	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
4-5	指標	長期フォローアップ いる施設数	外来を設置して	3施設 (2023)			沖縄県保健医療介護 部健康長寿課がん対 策班からの情報提供 (2024年5月30日)
	指標	小児・AYA世代のカ ローアップに関する	ドんの長期フォ 研修会参加人数	琉球大学病院 問合せ中 こども医療センター 0人			沖縄県値:琉球大学病院小児科、沖縄県立南
•	指標	長期フォローアップ フォローアップをし のがん患者		琉球大学病院 問合せ中 こども医療センター 0人			<ul><li>部医療センター・こど も医療センター小児科 からの情報提供 (2024年12月2日)</li></ul>
	対して 学業や 終了後	世代のがん患者に、治療と並行した。就労の継続、治療 ・就労の継続、治療 ・の進学や就職に対 ・支援を行う	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
4-6	+匕+覀	がん相談支援センタ AYA世代のがん患 養上の相談への対応 育に関する相談件数	者の発育及び療 む・支援のうち、教	*0件 (2023)			沖縄県値:医療機関調
	指標	がん相談支援センタ AYA世代のがん患に関する相談件数	者に対する就労	*0件 (2023)	ا المراجعة ا		- 查(2024年9月実施 -
		※相談件数はあるた	が、年齢別でない為 	る、AYA世代のみの集計はなし(琉球	ス大字病院がん相談支援 	センター)	
	がん患	いるAYA世代の 者に対して、その 対する支援を行う	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
न <i>।</i>	指標	親ががんになった子 患者さん、ご家族を 紹介したAYA世代の	支援する団体に	0人 (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施

	族のき の質 <i>の</i>	世代のがん患者及びその家 持痛の軽減並びに療養生活 D維持向上ができている ・ 5立病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
4-2	指標	患者体験調査<若年がん見 治療開始前に、就労継続に けたがん患者の割合		琉大病院57.1% (2023) 27.2% (2018)	57.7% (2023) 44.0% (2018)	最終版 報告書まち (2023) 神奈川県 53.6% (2018)	患者体験調査【問39】施設別集計結果(2025年3月26日公表)
	指標	医療者調査 問33 県立中部病院、那覇市立病院以外の方にのみお尋ねしのがん患者のうち、診断又県内のがん診療連携拠点病院、那覇市立病院または琉たは本土の専門医療機関にはどの程度ですか。	ルます。AYA世代は治療目的で、 対院(県立中部病 球大学病院)ま	35.0% (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療者 調査(2024年2 月実施)
	指標	医療者調査 問34 上記医療機関に紹介できないて、具体的にお書きくだ		患者の希望、当院 で治療が可能な 場合もあるため、 紹介やセカンドオ ピニオンが遅く なってしまったた め、詳しい医師が いない等 (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療者 調査(2024年2 月実施)

	地つ療の関等ん養制医域け所医係と患生を師	がく医療部会> )医療機関やかかり 、在宅療養支援所養支援所養・介護を担う機関体、地方公共のが がその家族等のの体 がその家族のの体 を支えるための体 を横する・北部病院・中部病院・中部病院・中部病院・那覇市立病	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
5-1	指標	地域の医療機関や 在宅療養支援診療 所等者とがんに関するとの を対して を対して を共有し、 役割	在宅療養支援診療所数	96施設 対人口100万人 66.7施設 (2023) 98施設 対人口100万人 66.7施設 (2022)	14,514施設 対人口100万人 116.8施設 (2023) 15,090施設 対人口100万人 121.4施設 (2022)	和歌山県180施設 対人口100万人 202.4施設 (2023) 長崎県282施設 対人口100万人 223.1施設 (2022)	厚生労働省 在宅医療 にかかる地域別データ 集閲覧(2025年4月 17日)
		分担や支援等について検討を行っている「施設」の数	在宅療養支援病院数	20施設 対人口100万人 13.6施設 (2023) 20施設 対人口100万人 13.6施設 (2022)	1,821施設 対人口100万人 14.7施設 (2023) 1,672施設 対人口100万人 13.5施設 (2022)	徳島県46施設 対人口100万人 66.4施設 (2023) 徳島県42施設 対人口100万人 60.6施設 (2022)	

5-2	て、すん患者定支援スケアう・北部	所の選択も含め べての高齢者のが に、適切な意思決 と適切なアドバン プランニングを行 部地区医師会病院・ 山病院・那覇市立病	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
	指標	ACPに関する院内の 策定している「施設	のマニュアル等を 」の割合	40.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施)
5-3	存まり、一方を表したうかのである。 おいま かいこう おいま かいこう おいま かいま かいま かいま かいま かいま かいま かいま かいま かいま か	が機能評価および依然の評価の結果と、 の評価の結果と、 の意向を十分に配慮 えで、種々のガイドに準拠した最適な で安全に実施する・ で安全に実施する・ でで、那覇市立病院 大学病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
		意思決定能力を含むに関する院内のマニ している「施設」の書	ニュアル等を策定	32.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施)
	家族の	がん患者をもつ 介護負担感を軽減 北部地区医師会病	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典

		の苦痛	6のがん患者及びその家族 6の軽減並びに療養生活の έ持向上ができている	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
		指標	遺族調査のサブグループ解 患者と医師間で最期の療養 話し合いがあったと回答し	養場所に関する	報告書まち (2024) 38.1% (2019)	報告書まち (2024) 36.5% (2019) 37.0% (2018)	報告書まち (2024) 山形県44.8% (2019)	国立がん研究センター「患者が受けた医療に関する 遺族の方々への 調査」88項 (2020年10月)
	5-1	指標	遺族調査のサブグループ解介護をしたことで、全体的にかったと回答した割合		報告書まち (2024) 53.1% (2019)	報告書まち (2024) 40.9% (2019) 42.0% (2018)	報告書まち (2024) 福岡県31.0% (2019)	国立がん研究センター「患者が受けた医療に関する 遺族の方々への 調査」92項 (2020年10月)
		指標	NDB-SCR/NDB 介護支援等連携指導料の算 に限定)	算定数(がん患者	107.7 (2022) 99.0 (2021)	100.0	秋田県243.5 (2022) 秋田県258.1 (2021)	内閣府 医療提供 状況の地域差(診療行為項番)B- 005-01-02
		指標	NDB-SCR/NDB 退院時共同指導料1の算定限定)	数(がん患者に	242.6 (2022) 236.3 (2021)	100.0	岐阜県305.6 (2022) 岐阜県319.5 (2021)	内閣府 医療提供 状況の地域差(診 療行為項番)B- 004-00-01
		指標	医療者調査 問28 高齢者のがん患者に対して 齢者機能評価」を行った割けすか。		26.1% (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療者 調査(2024年2 月実施)

			県平均	34.7%			
			北部				
		非小細胞肺	中部		47.5%	宮崎県 57.9%	
			南部				
			宮古				
			八重山				
			県平均	89.3%			
			北部				
		女性乳房	中部		91.6%	三重県 94.6%	
		23	南部				
			宮古				
			八重山				
			県平均	92.5%			
			北部				
		前立腺	中部		95.1%	香川県 99.4%	
			南部				
			宮古				
			八重山				
指標	患者体験調査 現在自分らしい日 ていると感じる希 割合	常生活 少が/	舌を送れ 心患者の	最終版 報告書まち (2023)	75.5% (2023) 69.2% (2018)	最終版 報告書まち (2023)	患者体験調査 令和5年度調 査速報版【問 59】13項 (2024年5月 1日公表)
指標	患者体験調査 現在自分らしい日 ていると感じる若 割合	常生活 年が/	舌を送れ い患者の	最終版 報告書まち (2023)	75.7% (2023) 66.8% (2018)	最終版 報告書まち (2023)	患者体験調查 令和5年度調 查速報版【問 59】13項 (2024年5月 1日公表)
指標	小児がん体験調査 小児がん患者のが 全般の総合評価( <sup>3</sup> が高い人の割合)	んの	診断・治療	【参考值】 成人 琉大病院 8.3点 (2018)	報告書まち (2024) 小児8.4 (2019) 【参考値】 AYA8.2 成人8.2 (2023) AYA7.8 成人7.9 (2018)	【参考值】 成人 愛媛県 8.5 (2018)	小児患者体験 調査【問25】 10項(2021 年10月6日公 表) 参考値:患者 体験調査【問 31】施設別集 計結果 (2025年3月 26日公表)

	ができる介護施設 を図る・北部地区 病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
指標	看取りができる介護	隻施設の数	緩和ケア・在宅医療部会在宅ワーキ ングにて検討中	比較可能 データなし		沖縄県値:各地区医師 会にて調査予定

⑥離島・へき地<離島・へき地部会>
 6-1
 正しい情報を基に、患者が自ら選択した医療機関で受診する・八重山病院
 指標 療養場所ガイドの全戸配布を行った市町村の割合
 上較可能データなし
 上較可能データなし
 がんセンター内)からの情報提供

6-2 地域がん診療病院では、 拠点病院と連携し、標準 治療を行う・北部地区医 師会病院・中部病院 指標 指標 指標 部島・へき地部会で検 討中

	連の人なく行	院におけるがん関 、材配置等を過不足 ・う・北部地区医師 ・・那覇市立病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
				北部地区医師会病院 0人			
			①呼吸器外科専 門医	宮古病院 0人	比較可能 データなし	比較可能 データなし	
				八重山病院 0人			
				北部地区医師会病院 1人			
		以下の専門家が、 診療病院に常勤で	②乳腺外科専門医(乳腺専門医)	宮古病院 0人	比較可能 データなし	比較可能 データなし	
		配置されているか 否か		八重山病院 0人			
		①呼吸器外科専門 医 ②乳腺外科専門医	③がん指導薬剤	北部地区医師会病院 1人			
		③がん指導薬剤 師、がん専門薬剤	剤師、がん薬物 療法認定薬剤 師、外来がん治	宮古病院 0人	比較可能 データなし	比較可能 データなし	
			療認定薬剤のい	八重山病院 1人			
	指標	③がん看護専門看	③がん看護専門	北部地区医師会病院 1人			   沖縄県値:医療機関調   査(2024年9月実施)
		師、乳がん看護認 定看護師のいずれ	看護認定看護師・	宮古病院 0人	比較可能 データなし	比較可能 データなし	
5-3		か ④がん相談支援セ ンター相談員基礎		八重山病院 1人			
		研修(1)(2)を修 了した看護師、社 会福祉士、精神保 健福祉士のいずれ	④がん相談支援 センター相談員				
		か ⑤がん登録実務初 級認定を受けた診	基礎研修(1)(2)を修了した看護	宮古病院 0人	比較可能 データなし	比較可能 データなし	
		療情報管理士		八重山病院 0人			
			⑤がん登録実務	北部地区医師会病院 3人			1
			初級認定を受けた診療情報管理	宮古病院 1人	比較可能 データなし	比較可能 データなし	
			±	八重山病院 1人			
				北部地区医師会病院 0人			
		ルエの専門ウギ	①放射線治療専 門医	宮古病院 0人	比較可能 データなし	比較可能 データなし	
		以下の専門家が、 診療病院におい		八重山病院 0人			
	指標を変われてはいます。	て、毎週または月 に2回以上、外来 診療を行っている		北部地区医師会病院 0人			
			②がん薬物療法 専門医	宮古病院 0人	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調 査(2024年9月実施)
		医②がん薬物療法専		八重山病院 非常勤1人(月1回)			
		門医 ③血液専門医		北部地区医師会病院 0人	) 1. +± /\b-	11.+ <del>4</del> //-	
			③血液専門医	宮古病院 0人	比較可能 データなし	比較可能 データなし	
				八重山病院 非常勤1人(月1回)			

	供でき	へき地において提 ない医療がある場 本島への渡航費用 が成など、経済的な で行う	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
6-4	指標	沖縄県離島患者等途参加している市町村	通院費支援事業に 対の割合	94% 17/18市町村 (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県庁Webサイト 「沖縄県離島患者等支
	指標	沖縄県離島患者等。 利用したがん患者の	通院費支援事業を D割合	利用件数2,117件 (2023) 【参考値】離島のがん罹患数 1,070(2019年)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	授事業補助金」事業実 議閲覧(更新日2024 年8月2日)

【参考值】 令和4年度沖縄県がん登録事業報告書(令和元年の罹 患集計)**p132** 表42. 市区町村別罹患数:部位別、性別 宮古島市 430 伊江村 47 渡嘉敷村 5 座間味村 3 粟国村 8 渡名喜村 8 南大東村 8 北大東村 2 伊平屋村 4 伊是名村 13 久米島町 86 多良間村 13 竹富町 37 与那国町 11 計1,070

		離島・率の改	へき地のがん患者の生存 な善ができている	拊	<b>旨標項目</b>	沖縄県	全国値	最良値	出典
					県平均	60.7%			
7					北部				
				全	中部			市立初	
				全部位	南部		. 66.2%	東京都 71.5%	
_					宮古				
					八重山				
					県平均	59.0%			
					北部中部				
				胃	南部		70.2%	京都府 78.1%	
					宮古 八重山				
					県平均	63.3%			
					北部				
				<b>*</b>	中部		F0.00/	東京都	
				大腸	南部		70.9%	東京都 75.8%	
					宮古				
					八重山				
					県平均	37.1%			
					北部				
				肝細胞	中部		45.1%	大分県 52.8%	
					南部				
					宮古 八重山				
					県平均	13.5%			
	6-1	七擂	がん種別5年生存率(再 掲)	肝内	北部 中部		21.10	広島県	院内がん登録 2014-2015年 5年生存率集計
		拍惊	掲)	胆管	南部		21.1%	34.7%	NPO疾病対策セ ンター計測依頼
					宮古 八重山				
					県平均	47.4%			
					北部 中部				
1				胆	南部		27 20/	沖縄県	
				のう	宮古		27.2%	47.4%	
					八重山				
					県平均	12.6%			
				膵	北部中部		12.7%	山梨県 23.1%	
					南部宮古				
					八重山県平均	3.9%			
				小細	北部中部		11.5%	福井県	
				胞肺	南部宮古		11.570	19.4%	
					八重山 県平均	34.7%			
				非小細	北部 中部		47.5%	宮崎県	
				細胞肺	南部宮古		1.13/0	57.9%	
					八重山 県平均	89.3%			
				女性乳房	北部 中部		91.6%	三重県	
				房	宮古			94.6%	
					八重山 県平均	92.5%			
				前立	中部		95.1%	香川県 99.4%	
				腺	宮古 八重山			, , , <del>,</del> , 0	
		離島・の家族	へき地のがん患者及びそ 長の苦痛の軽減並びに療養 での維持向上ができてい	打	「八里山」	沖縄県	全国値	最良値	出典

	の家族	へき地のがん患者及びそ 族の苦痛の軽減並びに療養 )質の維持向上ができてい	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
	指標	医療者調査 問35 北部地区医師会病院、県立ら内科クリニック、宮古病院方にのみお尋ねします。離りむ患者において、自施設か療機関に送った方が良いとうち、スムーズに送ることが割合はどの程度ですか。	3、八重山病院の 島やへき地に住 ら本島の専門医 評価した患者の	70.2% (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療者調査(2024年2月実施)
6-2	指標	医療者調査 問36 北部地区医師会病院、県立ら内科クリニック、宮古病院方にのみお尋ねします。離りむ患者のうち、中部医療圏の医療格差が明らかに感じ合はどの程度ですか。	え、八重山病院の 島やへき地に住 や南部医療圏と	47.0% (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療者調査(2024年2月実施)
	指標	医療者調査 問37 離島の医療施設勤務者を含 従事者にお尋ねします。離 む患者のうち、なるべく少な が終わるように配慮した患 程度ですか。	島やへき地に住 ない回数で通院	67.6% (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療者調査(2024年2月実施)

沖縄県:沖縄県健康長

の情報提供(2024年

寿課がん対策班から

6月14日)

2-2

指標「施設」の検索数

沖縄県Webサイト「が

ん診療を行う県内医療

施設」の閲覧数は把握

していない

(2024)

番号

1-1

全てのがん患者及びそ

の家族の苦痛の軽減並

びに療養生活の質の維

患者体験調査

患者体験調査

患者体験調査

のある人

談できた人

がん患者の家族の悩みや負

担を相談できる支援・サーヒ

ス・場所が十分あると思う人

治療開始前に、病気のことや

療養生活について誰かに相

治療費用の負担が原因で、治

療を変更または断念したこと

持向上ができている

指標

指標

指標項目

A 分野アウトカム

全国值

44.1%

(2023)

47.1%

(2018)

37.1%

(2014)

60.6%

(2023)

76.5%

(2018)

67.4%

(2014)

(2023)

5.0%

(2018)

2.7%

(2014)

最良値

最終版

報告書まち

(2023)

岡山県57.0%

(2018)

島根県51.9%

(2014)

最終版

報告書まち

(2023)

栃木県92.2%

(2018)

秋田県81.3%

(2014)

最終版

報告書まち

(2023)

群馬県11.7%

(2018)

秋田県0.0%

(2014)

患者体験調査

【問43】施設

別集計結果

(2025年3

月26日公表)

患者体験調査

【問28】施設

別集計結果

(2025年3

月26日公表)

患者体験調査

【問20】施設

別集計結果

(2025年3

月26日公表)

沖縄県

50.0%

(2023)

52.6%

(2018)

45.7%

(2014)

琉大病院

76.9%

(2023)

79.9%

(2018)

63.0%

(2014)

琉大病院

(2023)

4.0%

(2018)

4.0%

(2014)

	「施設」では、自院のホームページや														
	印刷物等で、対応が可能ながん種などを情報提供する・中部病院・北部地区医師会病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典									
2-3	以下が、ホームページまたは印刷物で情報提供されてい	①具体的な専門 医の情報 ②組織されてい													
	指標 組織されている専門チーム の情報③診断できるがん種	る専門チームの 情報 ③診断できるが													
	の情報の治療できるがん種の情報	の種の情報 ④治療できるが ん種の情報													
	「施設」では、自院のホームページや印刷物等で、院内がん登録のベンチマークの分析結果および医療の質の評価の分析結果等を情報提供する・北部地区医師会病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典									
2-4		①院内がん登録 のベンチマーク 結果の情報	40.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調									
	マーク結果の情報②医療の質の評価のベンチマーク結	②医療の質の評価のベンチマーク結果の情報	24.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	査(2024年9月実施)									
	「施設」では、自院のホームページや印刷物等で、自治体や患者会等が主催する講演会等を積極的に広報する	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典									
	指標   「施設」で、ホームページで広報   者会等が主催する講演会等の	報した自治体や患 D件数	208件 (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施)									
	タル化<情報提供・相談支援部会> 「施設」は、がん患者が院内で利用 可能なインターネット環境を整備す る・八重山病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典			族を含む 医療資源	レ化によりがん患者・家 む国民が、適切な情報・ 原・支援に容易にアクセ	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
3-1	指標 患者とその家族が利用可能な 境を整備ししている「施設」の	      メインターネット環  割合	68.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施)		3-1	指標	ことができている					情報提供・相 談支援部会で 検討中
	「施設」は、がん患者に対するセカンドオピニオンを含むオンライン診療を提供する・八重山病院・琉球大学病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典									
3-2	指標 オンラインでの相談を受け付体制を確保している「施設」の	けることができる )割合	28.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施)									
3 2	指標 セカンドオピニオンをオンライ体制を確保している「施設」の	(ンで施行できる )割合	8.0% 【参考值】相談人数 琉球大学病院 0名 (2024) 琉球大学病院 0名 八重山病院 1名 (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施)									
	拠点病院は、離島へき地のがん患 者の診断・治療に際して、医療従事 者とオンライン会議が実施できて いる・宮古病院・中部病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典									
3-3	指標 拠点病院等と離島へき地の例 ンサーボードの実施数	医療機関とのキャ	琉球大学病院: 0 中部病院: 那覇市立病院: (2023)			中部病院、那覇市立病院に問い合わせ予定									
	支援(医療機関側)<情報提供・相談「施設」の担当医は、患者の就労状況について把握し、患者が治療に入る前に、仕事を続けながら治療が可能であることを説明する・那覇市立病院	支援部会> 指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典			治療の両	者とその家族が、仕事と 両立についての必要な支 けることができている	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
4-1	指標					情報提供・相談支援部 会で検討中			指標	患者体験調査 台療開始前に就労の継続に スタッフから話があった人	こついて医療	琉大病院 57.1% (2023) 27.2% (2018)	44.0% (2023) 38.6% (2018)	最終版 報告書まち (2023) 神奈川県53.6% (2018)	患者体験調查 【問39】施設 別集計結果 (2025年3 月26日公表)
								4-1	指標	NDB-SCR/NDB 療養・就労両立支援指導料	ļ	46.8 (2022) 78.8 (2021)	100.0	愛媛県313.6 (2022) 愛媛県402.0 (2021)	内閣府 医療 提供状況の地 域差(診療行 為枝番)B- 001-09
	「施設」の担当医は、患者が治療に 入る前に、がん相談センターまたは それに準ずる組織において、就労 に関する相談をするように紹介す	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典			指標	医療者調査 問16 就労の継続について、治療 分な情報を提供できた患者	開始前に、十	34.9% (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医 療者調査 (2024年2
4-2	る・宮古病院・北部地区医師会病院 指標 がん相談支援センターにおけ 相談件数	 	126件 (2023)	 比較可能 データなし	比較可能 データなし	医療機関調査(2024 年9月実施)				の程度ですか。 					月実施)
	「施設」では、地元のハローワーク等と協力しての就労相談を行う・北部地区医師会病院・中部病院・琉球大		沖縄県	全国値	最良値	出典									
4-3	学病院・那覇市立病院		7件網票		比較可能	医療機関調査(2024									
	指標 の回数		(2023) 18人 (2023)	データなし 比較可能 データなし	データなし 比較可能 データなし	医療機関調査(2024 年9月実施)									
	支援(職場側)<情報提供・相談支援 事業主として、両立支援コーディ ネーターを配置して、がん患者の就 労相談を行う		沖縄県	全国値	最良値	出典			治療の両	者とその家族が、仕事と 両立についての必要な支 けることができている	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
5-1												琉大病院 71.4%	74.5%	最終版 報告書まち	患者休駼ោ本
	指標 両立支援コーディネーターを 主の割合	配置している事業	沖縄産業保健総合支援 センターからの回答「把 握していない」(2024 年9月6日)					5-1	指標	患者体験調査 職場や仕事上の関係者から を両方続けられるような勤 があったと思う人	ら治療と仕事 )務上の配慮	71.4% (2023) 74.4% (2018) 55.9% (2014)	(2023) 65.1% (2018) 68.3% (2014)	報告書まち (2023) 秋田県86.1% (2018) 島根県82.5% (2014)	患者体験調查 【問38】施設 別集計結果 (2025年3 月26日公表)
			<u> </u>		<u>I</u>				指標	患者体験調査 台療と仕事を両立するため	かに社内制度	琉大病院 66.7% (2023)	70.6% (2023) 35.6%	最終版 報告書まち (2023)	患者体験調査 【問35】施設 別集計結果
	<b>***</b>								res 1/1	を利用した人		26.1% (2018)	35.6% (2018)	島根県51.9% (2018)	(2025年3 月26日公表)
5-2	事業主として、地元のハローワーク 等と協力しての就労相談を行う 指標 長期療養者就職支援事業を流	拍惊块日 	沖縄県	全国値	最良値	出典									
	事業主として、地元の産業保健総 合支援センター等と協力しての就 労相談を行う・北部地区医師会病	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典									
5-3	指標 産業保健総合支援センターで	        													
 ⑥アピ	アランスケア<情報提供・相談支援部 担当医は、治療前からがん治療に	3会>					_   								
6-1	担当医は、治療前からがん治療に伴う副作用についての説明を発現時期も含めて十分に説明を行い、アピアランスの変化が生じた場合は早期から積極的にがん相談支援センターと協力し対応を行う・北部地区医師会病院・那覇市立病院・宮古病院・琉球大学病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典			援を用い し、外見 患者の詰	・整容的・心理社会的支いて、外見の変化を補完 の変化に起因するがん 苦痛を軽減するケアを受 どができている	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
	指標 対ん相談支援センターにおけ 関する相談件数**	るアピアランスに	74件 (2023) 医師会病院を除く拠点 病院等5施設集計結果			沖縄県値:令和6年度 第1回情報提供·相談 支援部会資料 10(2024年6月6日 開催)		6-1	指標	患者体験調査 外見の変化に関する悩みを できた人	を誰かに相談	琉大病院 46.2% (2023) 31.6% (2018)	25.8% (2023) 28.5% (2018)	0.0%	患者体験調査 【問30】施設 別集計結果 (2025年3 月26日公表)
	※「相談記入シート」相談者からの相談	談内容03-02.アロ	 ピアランス						指標	医療者調査 問17 アピアランスケアについて こ、十分な情報提供を行っ	、治療開始前た患者の割	37.9% (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値: 医療者調査 (2024年2
									Į į	こ、十分な情報提供を行う 合はどの程度ですか。 	, 느,၊의 더 오기리	(LUL3)	, <i>y</i> & U	, yau	月実施)

	アランを配置相談支	」は、外来化学療法室にアピースケアの研修を受けた職員 として、早期から積極的にがん を援センターと協力し対応を 北部地区医師会病院・宮古病	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
	指標	アピアランス支援研修修了者 る外来化学療法室の割合	が配置されてい	【参考値】 研修修了者20% 5/25施設 (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施)
6-3	アセン 習会の ウィッ	県拠点病院にアピアランスケッターを設置し、患者向けの講り開催やケア帽子(またはグ)に対する経済的援助を行ち病院・八重山病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
	指標	患者向け講習会の開催回数		0回 (2024)			

<u> </u>	段対	策<	緩和ケア・在宅医療部会>					
	二	ユア/ い、/ がで	入院患者向けの自殺防止マルをそれぞれ整備し、研修をがん患者の診断後の自殺対きている・北部地区医師会	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
7-		<b>≨標</b>	自殺防止に関する院内マ ニュアル等を①外来患者用、 ②入院患者用に整備してい る「施設」のそれぞれの割合	①外来患者用	24.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調査(2024年9月実施)
				②入院患者用	28.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	

		は慮が認められた場合に、早 神科医に紹介する	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
7 2	指標	希死念慮が認められた場合に 医に紹介した件数	、早急に精神科	ベンチマーク部会で協議の上、医療機関調査の調査項目から除外することなっ(2024.8)			
	Γቲた≡∩	スナ 特神科医が関1同以上					
		と」では、精神科医が週1回以上 するようにする 指標項目		沖縄県	全国値	最良値	出典
7-3		精神科医が週1回以上勤務し 割合	 ている「施設」の	59.1% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調 査(2024年9月実施)

	がん患 できて	a者の自殺を減らすことが いる	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
	指標	がん患者の自殺数		5人 (2023)			医療機関調査 (2024年9 月実施) NPO疾病対 策センター計 測依頼
7-1			入院	189.8 (2022) 157.1 (2021)	100.0	栃木県344.5 (2022) 大分県271.0 (2021)	
	指標	NDB-SCR/NDB がん患者指導管理料口	外来	106.1 (2022) 126.4 (2021)	100.0	岐阜県272.6 (2022) 栃木県250.9 (2021)	内閣府 医療 提供状況の地 域差(診療行 為コー ド)113015 310
			入院+外来	122.1 (2022) 132.8 (2021)	100.0	栃木県240.9 (2022) 栃木県234.0 (2021)	

<u>8</u> t	バん患	患者の	疎外感の解消やがんに対する	偏見の払拭<情報	提供・相談支援部会>			
	やめ見か	やがん かるた 見がな かない	関係諸団体と協力して、がん 患者・経験者への理解を深 めのイベント等を開催し、偏 く、がん患者が疎外感を抱 ようにする・八重山病院・那 病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
8-		指標	イベントの開催回数		0回 (2023)			沖縄県値:健康長寿課 がん対策班からの回 答「県単独の実施はな し」(2024年6月14 日)
	ł	指標	がん患者団体イベントへの県: 援した回数	が共催または後	2回 (2023)			沖縄県値:健康長寿課 がん対策班からのデー タ提供(2024年6月 日14)

		≹者の疎外感の解消やがん ⁻る偏見の払拭ができてい	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
8-1	指標	患者体験調査 がんと診断されてから周囲 気を遣われていると感じる		琉大病院 38.5% (2023) 18.0% (2018) 29.4% (2014)	23.2% (2023) 12.9% (2018) 30.7% (2014)	最終版 報告書まち (2023) 大分県22.7% (2018) 岡山県18.7% (2014)	患者体験調査 【問55】施設 別集計結果 (2025年3 月26日公表)
	指標	患者体験調査 (家族以外の)周囲の人かる偏見を感じる人	らがんに対す	琉大病院 0% (2023) 3.9% (2018) 12.5% (2014)	7.4% (2023) 5.2% (2018) 10.3% (2014)	最終版 報告書まち (2023) 滋賀県11.1% (2018) 大阪府3.1% (2014)	患者体験調査 【問56】施設 別集計結果 (2025年3 月26日公表)



番号	-	C 個別施策											
①研究	究の推進<協議会>												
	行政と琉球大学等の研究機関が、定期的に会議等で施策や研究の現状や課題を共有し、議論することで、関係諸機関の連携体制を強化する	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典							
1-1	指標					協議会で検討中							

番号	社会医学研究や臨床研究等を推進することにより、沖縄県の特性、疾病及び医療の現状等が明らかになるなど、がん対策の基礎資料が整備されている	В	B 中間アウトカム							
	ることに び医療の がん対策	こより、沖縄県の特性、疾病及 D現状等が明らかになるなど、	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典			
1-1	指標						協議会で検討中			

番号				A 分野アウトカム										
全族生で 1-1														
	族のき	)がん患者及びその家 苦痛の軽減並びに療養 )質の維持向上ができ ら	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典							
1-1	指標		者体験調査 一般の人が受けら るがん医療は数年前と比べて進 したと思う患者の割合		81.1% (2023) 76.3% (2018) 80.1% (2014)	最終版報 告書まち (2023) 熊本県84.9% (2018) 岡山県89.1% (2014)	患者体験調査 【問42】施設別 集計結果 (2025年3月 26日公表)							
	指標	患者体験調査 現在自分らしい日常生活 いると感じる人	舌を送れて	琉大病院 76.9% (2023) 78.3% (2018) 75.2% (2014)	79.0% (2023) 70.1% (2018) 77.7% (2014)	最終版 報告書まち (2023) 徳島県83.5% (2018) 秋田県89.4% (2014)	患者体験調査 【問59】施設別 集計結果 (2025年3月 26日公表)							

1-2	「施設」 を推進	ナフェル東ナナ・中心	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
	指標						協議会で検討中

指標						協議会で検討中
必要な 的人材 行う・	D強化<協議会> 公知識を身に着けた専門 才が増加し、適正な配置を 北部地区医師会病院・那 立病院・宮古病院・八重山	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
指標	常勤の病理専門医が1名以 「施設」の割合	以上配置されている	56.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調道(2024年9月実施)
		①臨床遺伝専門医	12人 対人口100万人 8.2人 (2024)	1,850人 対人口100万人 14.9人 (2024)	東京都436人 対人口100万人 30.9人 (2024)	臨床遺伝専門医制度委員会(2024年4月17 現在)
指標	以下の専門家の数 ①臨床遺伝専門医 ②認定遺伝カウンセラー ③がんゲノム医療コー ディネーター	②認定遺伝カウンセラー	1人 対人口100万人 0.7人 (2024)	387人 対人口100万人 3.1人 (2024)	東京都91人 対人口100万人 6.5人 (2024)	認定遺伝カウンセラー 度委員会(2024年3月 現在)
		③がんゲノム医療 コーディネーター	6人 対人口100万人 4.0人 (2022)	2,360人 対人口100万人 18.74人 (2022)	島根県30人 対人口100万人 45.02人 (2022)	がん対策推進協議会資料「人材育成」(2022: 10月13日開催)
		①消化器外科専門 医	85人 対人口100万人 57.8人 (2024) 81人 対人口100万人 55.1人 (2023)	9,183人 対人口100万人 73.9人 (2024) 8,897人 対人口100万人 71.6人 (2023)	鳥取県59人 対人口100万人 110.1人 (2024) 京都府258人 対人口100万人 101.8人 (2023)	日本消化器外科学会事 務局からのデータ提供 (2024年9月17日)
		②呼吸器外科専門 医	17人 対人口100万人 11.6人 (2024) 16人 対人口100万人 10.9人 (2023)	1,647人 対人口100万人 13.3人 (2024) 1,662人 対人口100万人 13.4人 (2023)	徳島県16人 対人口100万人 23.1人 (2024) 徳島県16人 対人口100万人 23.1人 (2023)	呼吸器外科専門医合同 委員会 呼吸器外科専 医名簿(2024年12月 日閲覧)
		③乳腺外科専門医 (乳腺専門医)	18人 対人口100万人 12.2人 (2024)	2,034人 対人口100万人 16.4人 (2024)	京都府69人 対人口100万人 27.2人 (2024)	日本乳癌学会 乳腺専 医·指導医一覧閲覧 (2024年6月現在)
		④小児外科専門医	5人 対人口100万人 3.4人 (2024)	753人 対人口100万人 6.1人 (2024)	京都府33人 対人口100万人 13.0人 (2024)	日本小児外科学会 小 外科専門医名簿閲覧 (2024年1月現在)※ 1回更新
	以下の専門医の数 ①消化器外科専門医 ②呼吸器外科専門医 ③乳腺外科専門医 ④小児外科専門医	⑤肝胆膵外科高度 技能専門医	4人 対人口100万人 2.7人 (2024) 3人 対人口100万人 2.0人 (2023)	667人 対人口100万人 5.4人 (2024) 586人 対人口100万人 4.7人 (2023)	滋賀県57人 対人口100万人 40.6人 (2024) 滋賀県49人 対人口100万人 34.9人 (2023)	日本肝胆膵外科学会事 務局からのデータ提供 (2024年11月14日)
指標	⑤肝胆膵外科高度技能 専門医 ⑥脳神経外科専門医 ⑦認定骨·軟部腫瘍医 ⑧婦人科腫瘍専門医	⑥脳神経外科専門 医	74人 対人口100万人 50.4人 (2023)	7,899人 対人口100万人 63.6人 (2023)	高知県67人 対人口100万人 100.8人 (2023)	日本脳神経外科学会 域別専門医リスト閲覧 (2023年9月現在)
	②皮膚悪性腫瘍指導専門医 ⑩泌尿器科専門医 ⑪頭頸部がん専門医 ⑫口腔外科専門医	⑦認定骨·軟部腫 瘍医	1人 対人口100万人 0.7人 (2024)	185人 対人口100万人 1.5人 (2024)	徳島県3人 対人口100万人 4.3人 (2024)	日本整形外科学会 日整形外科学会 日整形外科学会認定骨・頭部腫瘍医名簿閲覧 (2024年4月30日) サイトへの掲載に同意した骨軟部腫瘍医だけです。このほかにも日本整形外科学会認骨・軟部腫瘍医がいることをご承知おきください。
		<ul><li>⑧婦人科腫瘍専門</li><li>医</li></ul>	14人 対人口100万人 9.5人 (2024)	1, 224人 対人口100万人 9.8人 (2024)	東京都218人 対人口100万人 15.5人 (2024)	日本婦人科腫瘍学会 人科腫瘍専門医地域別 一覧閲覧(2024年5月 1日更新)
		⑨皮膚悪性腫瘍指 導専門医	2人 対人口100万人 1.4人 (2024)	91人 対人口100万人 0.7人 (2024)	福井県2人 対人口100万人 2.7人 (2024)	日本皮膚科学会 皮膚 専門医MAP閲覧 (2024年4月3日現在
		⑩泌尿器科専門医	67人 対人口100万人 45.6人 (2024) 63人 対人口100万人 42.9人 (2023)	7,190人 対人口100万人 57.9人 (2024) 7,132人 対人口100万人 57.4人 (2023)	高知県63人 対人口100万人 94.8人 (2024) 高知県61人 対人口100万人 91.8人 (2023)	日本泌尿器科学会事務 局からのデータ提供 (2024年10月30日)
		①頭頸部がん専門医	7人 対人口100万人 4.8人 (2024)	563人 対人口100万人 4.5人 (2024)	京都89人 対人口100万人 35.1人 (2024)	日本頭頸部外科学会 5 頸部がん専門医・指導 一覧閲覧(2024年4月 3日)
		②口腔外科専門医	26人 対人口100万人 17.7人 (2024)	2,240人 対人口100万人 18.0人 (2024)	鳥取県19人 対人口100万人 35.4人 (2024)	日本口腔外科学会 勤 地都道府県別名簿閲覧 (2024年5月13日現 在)
		①消化器外科専門 医	72.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	
		②呼吸器外科専門 医	40.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	
		③乳腺外科専門医	40.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	
		④小児外科専門医	8.0% (2024)	比較可能データなし	比較可能 データなし	
		⑤肝胆膵外科高度 技能専門医	12.0% (2024)	比較可能データなし	比較可能 データなし	
指標	上記の専門医が、常勤で配置されている「施設」の	⑥脳神経外科専門 医	60.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	
	それぞれの割合	⑦認定骨·軟部腫 瘍医	0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調道(2024年9月実施)
		⑧婦人科腫瘍専門 医	28.0% (2024)	比較可能データなし	比較可能 データなし	
		⑨皮膚悪性腫瘍指 導専門医	4.0% (2024)	比較可能データなし	比較可能 データなし	
		⑩泌尿器科専門医	56.0% (2024)	比較可能データなし	比較可能 データなし	
		①頭頸部がん専門医	8.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	
	<b>+</b> ₩ 台40台 V. <del>· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·</del>	②口腔外科専門医	36.0% (2024)	比較可能データなし	比較可能 データなし	
指標	放射線治療専門医が何らた 上または月に1回以上関係 割合		36.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	
		①放射線治療専門 医	15人 対人口100万人 10.2人 (2024)	1,437人 対人口100万人 11.6人 (2024)	京都府57人 対人口100万人 22.5人 (2024) 大分県62人	日本放射線腫瘍学会 別線治療専門医リスト間 覧(2024年4月1日現在)
	以下の専門家の数	②放射線治療専門 放射線技師	対人口100万人 7.5人 (2023)	1,847人 対人口100万人 14.9人 (2023) 1,461人	大分県62人 対人口100万人 56.7人 (2023) 福井県18人	日本放射線治療専門放射線技師認定機構認 者名簿閲覧(2023年 10月1日現在) 医学物理士認定機構
	①放射線治療専門医 ②放射線治療専門放射 線技師	③医学物理士	9人 対人口100万人 6.1人	1,461人   対人口100万人   11.8人	備开県18人   対人口100万人   24.2人	医子物理士認定機構 / 籍医学物理士の都道府     県別数閲覧

2-1 医療者調査 問41	
指標 今の職場は、あなたが必要な知識を備えた 専門的人材になれる環境やキャリア形成 (専門資格を取得するなど)を支援してくれ ていますか。	沖縄県値:医療 者調査(2024 年2月実施)

	(4)かん放射線療法看護 認定看護師		<a課程> 6人 対人口100万人 4.1人 (2024)</a課程>	360人 対人口100万人 2.9人 (2024)	山形県7人 対人口100万人 6.8人 (2024)	日本看護協会 データで 見る認定看護師「都道府		
		④がん放射線療法 看護認定看護師	<b課程> 2人 対人口100万人 1.4人</b課程>	50人 対人口100万人 0.4人 (2024)	静岡県8人 対人口100万人 2.3人 (2024)	県別認定看護師登録者 数」(2024年12月25 日現在)		
	以下の専門家が、常勤で	①放射線治療専門 医2名以上	(2024) 20.0% (2024)	(2024) 比較可能 データなし	(2024)  比較可能 データなし			
11:12E	配置されている放射線治療施設のそれぞれの割合 ①放射線治療専門医2名 以上		60.0% (2024)	比較可能データなし	比較可能 データなし			
指標	②放射線治療専門放射 線技師2名以上 ③医学物理士 ④がん放射線療法看護	③医学物理士	40.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	」 沖縄県値:医療機関調査 (2024年9月実施)		
	認定看護師	④がん放射線療法 看護認定看護師	60.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能データなし			
指標	がん薬物療法専門医が何 以上または月に1回以上間 の割合		16.0% (2024)	比較可能データなし	比較可能 データなし 			
		①がん薬物療法専 門医	7人 対人口100万人 4.8人 (2025) 6人 対人口100万人 4.1人 (2024)	1,796人 対人口100万人 14.5人 (2025) 1,682人 対人口100万人 13.5人 (2024)	岡山県52人 対人口100万人 28.2人 (2025) 岡山県50人 対人口100万人 27.1人 (2024)	日本臨床腫瘍学会事務 局からのデータ提供 (2025年4月1日現在)		
		②がん指導薬剤師	0人 対人口100万人 0.0人 (2025) 0人 対人口100万人 0.0人 (2024) 0人 対人口100万人 0.0人 (2023)	415人 対人口100万人 3.3人 (2025) 385人 対人口100万人 3.1人 (2024) 351人 対人口100万人 2.8人 (2023)	石川県12人 対人口100万人 10.8人 (2025) 石川県13人 対人口100万人 11.7人 (2024) 石川県13人 対人口100万人 11.7人 (2023)	日本医療薬学会 がん指導薬剤師認定者名簿 (2025年4月17日現在)		
指標	以下の専門家の数 ①がん薬物療法専門医 ②がん指導薬剤師、がん 専門薬剤師、がん薬物療 法認定薬剤師および外	②がん専門薬剤師	1人 対人口100万人 0.7人 (2025) 4人 対人口100万人 2.7人 (2024) 4人 対人口100万人 2.7人 (2023)	845人 対人口100万人 6.8人 (2025) 827人 対人口100万人 6.7人 (2024) 786人 対人口100万人 6.3人 (2023)	石川県22人 対人口100万人 19.9人 (2025) 石川県21人 対人口100万人 19.0人 (2024) 石川県20人 対人口100万人 18.1人 (2023)	日本医療薬学会 がん 門薬剤師認定者名簿 (2025年4月17日現 在)		
	来がん治療認定薬剤師 ③がん看護専門看護師、 がん薬物療法看護認定 看護師および乳がん看護 認定看護師	②がん薬物療法認 定薬剤師	12人 対人口100万人 8.2人 (2023)	1,019人 対人口100万人 8.2人 (2023)	島根県13人 対人口100万人 20.1人 (2023)	日本病院薬剤師会 が 薬物療法認定薬剤師の 認定者の公表について 閲覧(2023年10月1 現在)		
		②外来がん治療認 定薬剤師	6人 対人口100万人 4.1人 (2023)	956人 対人口100万人 7.7人 (2023)	福岡県58人 対人口100万人 11.4人 (2023)	日本臨床腫瘍薬学会 タ 来がん治療 認定薬剤師 (APACC) 一覧閲覧 (2024年10月1日現 在)		
		③がん看護専門看 護師	13人 対人口100万人 8.8人 (2024)	1,133人 対人口100万人 9.1人 (2024)	高知県20人 対人口100万人 30.1人 (2024)	日本看護協会 データで 見る専門看護師「都道府 県別専門看護師登録者 数」(2024年12月25 日現在)		
		③がん薬物療法看 護認定看護師	<b課程> 4人 対人口100万人 2.7人</b課程>	286人 対人口100万人 2.3人 (2024)	山形県7人 対人口100万人 6.8人 (2024)			
		③乳がん看護認定	(2024) <a課程> 2人 対人口100万人 1.4人 (2024)</a課程>	343人 対人口100万人 2.8人 (2024)	鳥取県7人 対人口100万人 13.1人 (2024)	日本看護協会 データで 見る認定看護師「都道府 県別認定看護師登録者 数」(2024年12月25 日現在)		
		看護師	<b課程> 2人 対人口100万人 1.4人 (2024)</b課程>	52人 対人口100万人 0.4人 (2024)	富山県4人 対人口100万人 4.0人 (2024)			
		①がん薬物療法専門医	12.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし			
		②がん指導薬剤師 ②がん専門薬剤師	4.0% (2024) 8.0%	比較可能 データなし 比較可能	比較可能 データなし 上較可能			
11/12	上記の専門家が、常勤で   配置されている「施設」の	②がん薬物療法認 定薬剤師	(2024) 20.0% (2024)	データなし 比較可能 データなし	データなし 比較可能 データなし	 		
指標	配置されている「施設」の  それぞれの割合 	②外来がん治療認 定薬剤師	16.0% (2024)	比較可能データなし	比較可能データなし	(2024年9月実施)		
		③がん看護専門看護師 ③がん薬物療法看	12.0% (2024) 32.0%	比較可能 データなし 比較可能	比較可能 データなし 上較可能			
		護認定看護師 ③乳がん看護認定 看護師	(2024) 0% (2024)	データなし 比較可能 データなし	データなし 比較可能 データなし			
		①緩和医療学会専 門医	3人 対人口100万人 2.0人	356人 対人口100万人 2.9人	鳥取県4人 対人口100万人 7.5人			
		①緩和医療学会認定医	(2024) 11人 対人口100万人 7.5人	(2024) 1,146人 対人口100万人 9.2人	(2024) 鳥取県9人 対人口100万人 16.8人	日本緩和医療学会 認定   名簿閲覧(2024年4月   1日認定) 		
		②登録精神腫瘍医 および精神腫瘍専 門医	(2024) 3人 対人口100万人 2.0人	(2024) 183人 対人口100万人 1.5人	(2024) 京都府9人 対人口100万人 3.6人	日本サイコオンコロジー 学会 登録医リスト閲覧 (2024年4月現在)		
		③ペインクリニック 専門医	(2024) 15人 対人口100万人 10.2人 (2024) 15人 対人口100万人 10.2人	(2024) 1,642人 対人口100万人 13.2人 (2024) 1,619人 対人口100万人 13.0人	が未県54人 対人口100万人 28.5人 (2024) 栃木県55人 対人口100万人 29.1人	日本ペインクリニック学 会事務局からのデータ技 供(2024年12月24日)		
	以下の専門家の数 ①緩和医療学会専門医 及び認定医 ②登録精神腫瘍医およ び精神腫瘍専門医 ③ペインクリニック専門 医 ④放射線治療専門医	④放射線治療専門 医	(2023) 15人 対人口100万人 10.2人	(2023) 1,437人 対人口100万人 11.6人	(2023) 京都府57人 対人口100万人 22.5人	日本放射線腫瘍学会 が 射線治療専門医リスト関 覧(2024年4月1日現		
指標		⑤IVR専門医(放 射線カテーテル治 療専門医)	(2024) 11人 対人口100万人 7.5人 (2023)	(2024) 1,847人 対人口100万人 14.9人 (2023)	大分県62人 対人口100万人 56.7人 (2023)	在) 日本放射線治療専門放射線技師認定機構認定 者名簿閲覧(2023年 10月1日現在)		
I I I	⑤IVR専門医(放射線力 テーテル治療専門医) ⑥緩和薬物療法認定薬 剤師 ⑦緩和ケア認定看護師 ⑧公認心理師及び臨床 心理士	⑥緩和薬物療法認 定薬剤師	4人 対人口100万人 2.7人 (2025) 4人 対人口100万人 2.7人 (2024)	865人 対人口100万人 7.0人 (2025) 870人 対人口100万人 7.0人 (2024)	石川県18人 対人口100万人 16.2人 (2025) 島根県11人 対人口100万人 17.0人 (2024)	日本緩和医療薬学会認定名簿(2025年3月現在)		
		⑦緩和ケア認定看護師	<a課程> 33人 対人口100万人 22.5人 (2024) <b課程> 2人</b課程></a課程>	1,951人 対人口100万人 15.7人 (2024) 295人 対人口100万人	山梨県50人 対人口100万人 63.0人 (2024) 富山県9人 対人口100万人	日本看護協会 データで 見る認定看護師「都道府 - 県別認定看護師登録者 数」(2024年12月25 日現在)		
		@ /\=== ::	対人口100万人 1.4人 (2024) 1,015人 対人口100万人	71,987人 対人口100万人	9.0人 (2024) 	公認心理師試験研修センター <u></u> ③登録者数のり		
		⑧公認心理師	690.7人 (2024) 336人	579.2人 (2024) 36,865人	908.1人(2024)	況閲覧(2024年3月末日現在) 日本臨床心理士資格認定協会都道府県別・臨		
		⑧臨床心理士	対人口100万人 228.6人 (2023)	対人口100万人 296.6人 (2023)	対人口100万人 571.5人 (2023)	床心理士数と指定大学院・専門職大学院数一覧表閲覧(2023年6月1日現在)		
		①緩和医療学会専門医	4.0% (2024)	比較可能 データなし 比較可能	比較可能 データなし 			
		①緩和医療学会認定医 ②登録精神腫瘍医	28.0% (2024)	比較可能 データなし 	比較可能 データなし 			
		および精神腫瘍専門医	4.0% (2024)	比較可能 データなし	比較可能 データなし 			
		③ペインクリニック 専門医 ④放射線治療専門	28.0% (2024) 32.0%	比較可能 データなし 比較可能	比較可能 データなし  比較可能			
	ī	[(T///A7/1m///		~~~~ 그 HĽ		i		
指標	上記の専門家が、常勤で 配置されている「施設」の それぞれの割合	⑤IVR専門医(放射線カテーテル治	(2024)	データなし ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	データなし  比較可能	沖縄県値:医療機関調査 (2024年9月実施)		

			<b>⑥緩和薬物療法認</b>	16.0%	比較可能	比較可能	]									
			定薬剤師 ⑦緩和ケア認定看	(2024) 72.0%	データなし  比較可能	データなし 										
			護師	(2024) 44.0% (2024)	データなし  比較可能 データなし	データなし ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・										
			8臨床心理士	44.0% (2024)	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	ナータなし 比較可能 データなし	-									
-			①在宅専門医	10人	461人 対人口100万人 3.7人 (2024)	奈良県12人 対人口100万人 9.3人 (2024)	日本在宅医療連合学会 認定専門医一覧閲覧 (2024年5月17日)									
	北海	①在宅専門医 ②訪問看護師	②訪問看護師	3人 対人口100万人 2.0人 (2024)	549人 対人口100万人 4.4人 (2024)	愛知県83人 対人口100万人 11.1人 (2024)	日本看護協会 分野別都 道府県別登録者検索 ※ 非公開に設定された項目およ び関連項目は、検索条件で指 定されても検索対象になりま せん。(2024年4月30 日閲覧)									
		③介護支援専門員 ④在宅医療インテグレー ター	③介護支援専門員	7,024人 対人口100万人 4,779.4人 (2023)	751,059人 対人口100万人 6043.2人 (2023)	徳島県7,111人 対人口100万人 10,259.9人 (2023)	厚生労働省 介護支援専門員実務研修受講試験の実施状況について閲覧(2024年5月16日)									
			④在宅医療インテ グレーター(養成講 座修了者数)	13人 対人口100万人 8.8人 (2024)	382人 対人口100万人 3.1人 (2024)	沖縄県13人 対人口100万人 8.8人 (2024)	日本在宅医療連合学会 事務局からのデータ提供 (2024年6月17日)									
<u>③がん</u>	教育及	なびがんに関する知識の普及	及啓発<協議会>					<b>)</b>								
		ての高等学校でがん教育 限以上行う	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典		3-1	を認識	がん予防や早期発見の重要性 し、がんを正しく理解し向き合 ができている	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
	指標	がん教育を、いずれかの学 ラスで1コマ以上行ってい	全年で、すべてのク る県立高校の割合	100% (2023)			指標の変更			指標						協議会で検討
	がん教 養成す	対育が可能な外部講師の 「る	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典									
3-3	指標	外部講師を活用してがんす の割合	教育を実施した学校	3.3% (2023) 1.9% (2022) 2.9% (2021)	12.5% (2023) 11.4% (2022) 8.4% (2021)	佐賀県32.8% (2023) 東京都31.0% (2022) 佐賀県28.3% (2021)	文部科学省 がん教育実施状況調査 質問 2(2024年12月27日)									
_	指標	実際にがん教育に携わった	ら外部講師の数	10名 (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:沖縄県教育庁 保健体育課からのデータ 提供									
	 県及び に関す る	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典									
3-4	指標	年に2回以上広報誌にが ん情報を載せた県及び市 町村の割合	県 市町村	36.6% (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:市町村調査(2024年9月実施)									
	する正	Eは、雇用者が、がんに関 Eしい理解を得ることがで うに普及啓発活動を行う	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典									
3-6	指標	がん対策推進企業アクショ	ョンの参加企業数	41企業 (2024) 27.9企業 対人口100万人	6,663企業 (2024) 53.6企業 対人口100万人	東京都2,539企業 (2024) 180.0企業 対人口100万人	がん対策推進企業アクションWebサイト「推進パートナー企業・団体一覧より(2024年6月14日閲覧)									
	指標	事業所内で産業医、社労力研修会を開催し、従業員のた事業所の割合	±等の専門家による )半数以上が参加し													
3-7	養者が 解を得	保険者は、被保険者・被扶 が、がんに関する正しい理 引ることができるように普 活動を行う・八重山病院	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典									
	指標	医療保険者が主催した産業 門家による研修会に参加し 養者の割合	業医、社労士等の専 ∪た被保険者・被扶													
	全国が 精度を る・中 八重山	○利活用の推進<ベンチマー がん登録/院内がん登録の を高め、活用可能性を上げ 中部病院・那覇市立病院・ 山病院・琉球大学病院・北 区医師会病院	-ク <u>会</u> > 指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典		4-1	全国ができて	ぶん登録/院内がん登録の利用が いる	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
4-1	Ī	MI比		0.37 ※罹患数と死亡数と の比			沖縄県値:令和4年度沖			指標	利用件数(総数・年あたり)					院内がん登録
-	指標	%DCO		1.20% ※死亡情報のみで登			縄県がん登録事業報告 (令和元年DCO% (2019年)の罹患集計)	L								
 <u>5患者</u>	·市民	参画の推進<協議会>		録された患者の割合				) ,								
	県がん 程につ 等を考	レ対策推進計画の策定過 いて、性別、世代、がん種 活慮し、多様ながん患者等 回を推進する	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典			につい に向け	策の重要性を認識し、がん医療 て正しい理解を得、医療の向上 自らも協力する県民(がん患者 の割合が増加できている	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典
5-1	指標	沖縄県がん対策推進協議: 推進計画検討会における。 る者の人数及び参加割合	会、沖縄県がん対策 がん患者を代表す	26.7% (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:沖縄県保健医療介護部健康長寿課調 べ(R5)		Г 1	指標	沖縄県がん対策推進協議会、沖 策推進計画検討会、沖縄県がん 議会での患者関係委員の発言區 がん診療連携協議会のみ)	縄県がん対 診療連携協 回数(沖縄県	25回 (2024) 35回 (2023)	比較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:沖縄県値:沖縄県がん診療連協議会Web <sup>t</sup> ト「協議会資料 閲覧(2025 4月23日)
									5-1	指標	タウンミーティングにおける患れ たは一般市民の発言回数	当関係者ま	0回 (2023)			(1)CJ[]
	たって の啓発	市民参画を推進するにあ 、参画する患者・市民へ ・・育成を行う・宮古病院 市立病院・北部地区医師	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典				たは 成市氏の先音回数 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	ントの数				県に確認予定
	七冊	タウンミーティングの開催者または一般市民の参加。	回数及び患者関係 人数	0人 (2023)										<u> </u>		1
	ジや印 <b>今</b> 等が	」では、自院のホームペー ]刷物等で、自治体や患者 ド主催する講演会等を積 「広報する	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典									
o-2		- 広報する 「施設」で、ホームページで  患者会等が主催する講演:	」 広報した自治体や 会等の件数	208件 (2023)	上較可能 データなし	比較可能 データなし	沖縄県値:医療機関調査 (2024年9月実施)									
	ļ			(2020)			<u>'</u>									
		(事者の意識向上に取り	指標項目	沖縄県	全国値	最良値	出典									

中間アウトカム 1 患者が、速やかな病理診断を受けられている

中間アウトカム

患者が、がん遺伝子パネル検査を受け、その結果に基づいて治療が選択 できている

4

医

療 部

会

中間アウトカム

必要な患者が、最適な手術を、タイムリーで質が高く安全に受けられて

中間アウトカム

必要な患者が、最適な放射線治療をタイムリーで質が高く安全に受けら れている

中間アウトカム

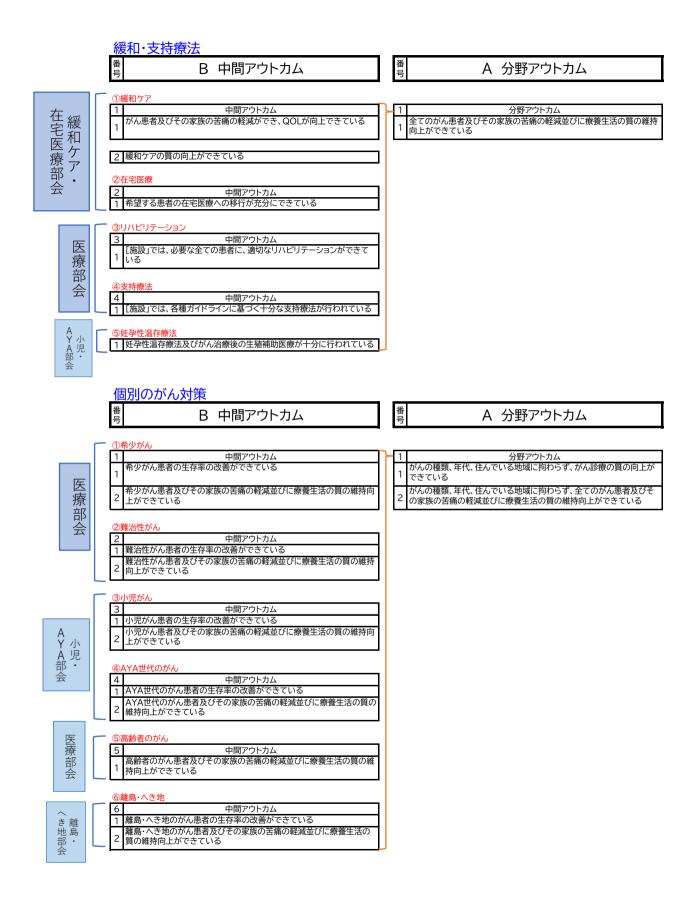
必要な患者が、最新の知見に基づく最適な薬物療法を、タイムリーで質 が高く安全に受けられている

7 中間アウトカム

1 患者が、医療者の間の情報共有ができた医療を受けられている

中間アウトカム

患者が、新規に認可された医薬品、医療機器及び医療技術を受けられて おり、希望する患者が治験等に参加できている



# ①相談支援

1 中間アウトカム

がん患者やその家族等が、質の高い相談支援が受けることができている

2 患者やその家族が、ピアサポートを受けることができている

中間アウトカム 2

1 患者やその家族が、医療者から十分な情報を得ることができている

3 中間アウトカム

デジタル化によりがん患者・家族を含む国民が、適切な情報・医療資源 支援に容易にアクセスすることができている

# ④就労支援(医療機関側)

中間アウトカム

4 がん患者とその家族が、仕事と治療の両立についての必要な支援を受 がん患者とている<sub>がん</sub> 1 けることができている

中間アウトカム

がん患者とその家族が、仕事と治療の両立についての必要な支援を受 けることができている

6 中間アウトカム

医学的・整容的・心理社会的支援を用いて、外見の変化を補完し、外見の 変化に起因するがん患者の苦痛を軽減するケアを受けることができて

中間アウトカム

1 がん患者の自殺を減らすことができている

# ⑧がん患者の疎外感の解消やがんに対する偏見の払拭

中間アウトカム

1 がん患者の疎外感の解消やがんに対する偏見の払拭ができている

番号 B 中間アウトカム

# A 分野アウトカム

分野アウトカム

全てのがん患者及びその家族の苦痛の軽減並びに療養生活の質の維持

番号

向上ができている

# ①研究の推進

中間アウトカム

社会医学研究や臨床研究等を推進することにより、沖縄県の特性、疾病 及び医療の現状等が明らかになるなど、がん対策の基礎資料が整備さ れている

# 人材育成の強化

2 中間アウトカム

必要な知識を身に着けた専門的人材が増加し、適正な配置ができてい る

中間アウトカム 3

県民ががん予防や早期発見の重要性を認識し、がんを正しく理解し向き 合うことができている

4 中間アウトカム 1 全国がん登録/院内がん登録の利用ができている

中間アウトカム

がん対策の重要性を認識し、がん医療について正しい理解を得、医療の向上に向け自らも協力する県民(がん患者含む)の割合が増加できてい

分野アウトカム

全てのがん患者及びその家族の苦痛の軽減並びに療養生活の質の維持 1 向上ができている

在宅医療部会

情報提供

相談支援部会

相談支援部分 会

協議

シチマ

協議会