

第4次岡山県がん対策推進計画の 数値目標とその現状

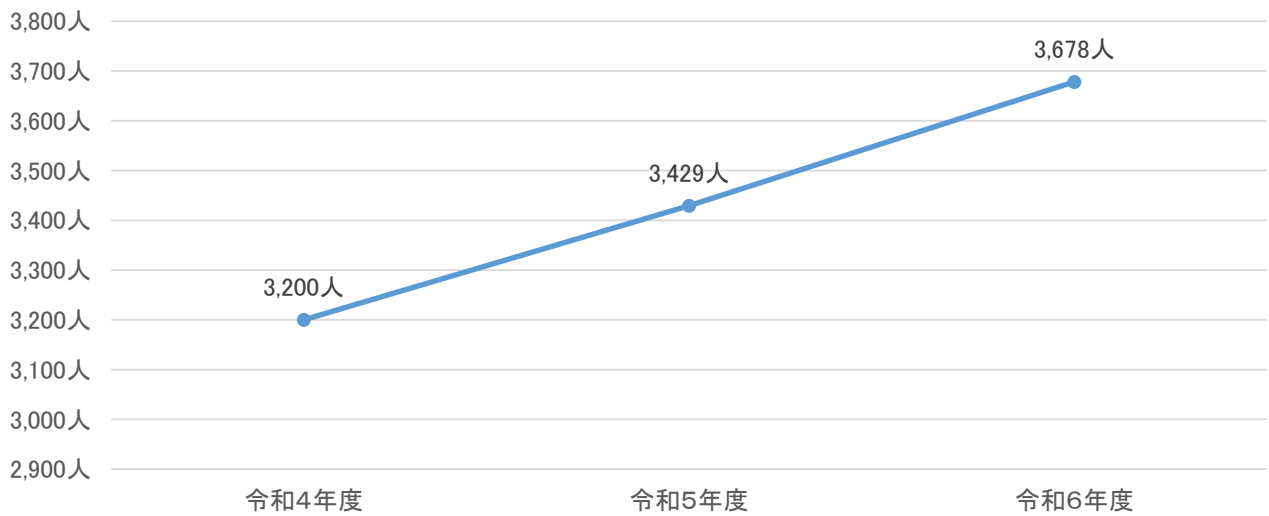
令和8年1月20日（火）

計画の数値目標の進捗状況

1 ストラクチャー目標（サービスを提供する物質資源、人的資源、組織体制等）

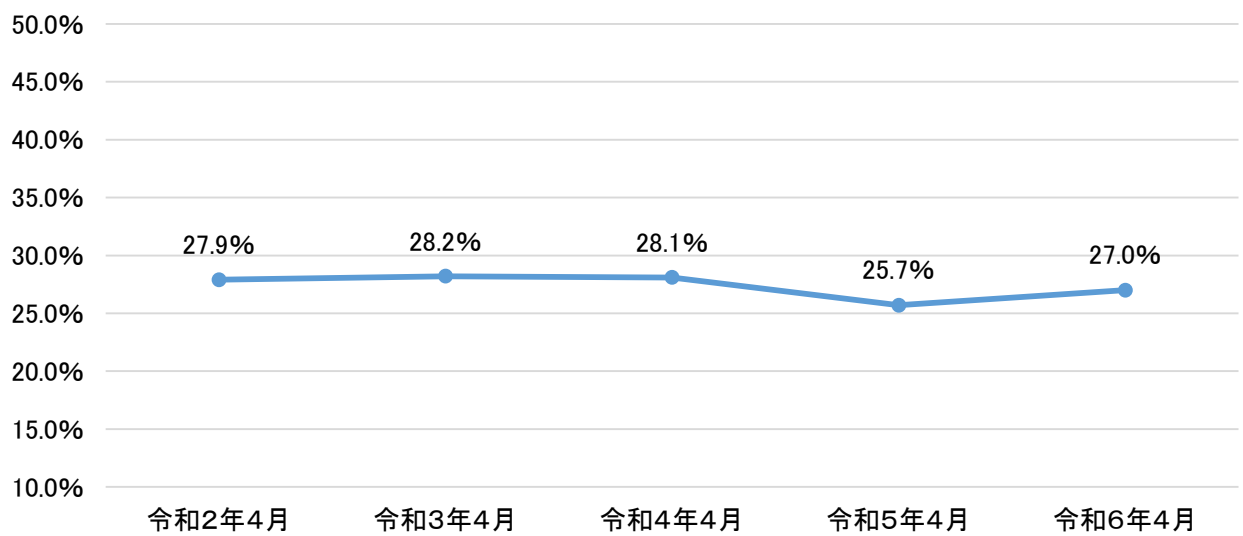
| 項目 | 計画策定時 | 進捗状況 | 令和 11(2029) 年度末目標 |
|-----------------------------------|-----------------|-----------------|----------------------|
| 緩和ケア研修修了医師等数 (累計) | 3,200 人 (R4) | 3,678 人 (R6) | 4,500 人 (R11) |
| 内科診療所のうち在宅療養支援診療所の数の割合 | 27.9% (R2.4) | 27.0% (R6.4) | 35.0% (R11) |
| 病院（精神科病院を除く）のうち在宅療養支援病院の数の割合 | 28.9% (R2.4) | 48.3% (R6.4) | 37.0% (R11) |
| がん患者の専門的な看護を行う専門看護師・認定看護師・特定認定看護師 | 83 人 (R4.12) | 82 人 (R6) | 110 人 (R11) |

緩和ケア研修修了医師等数



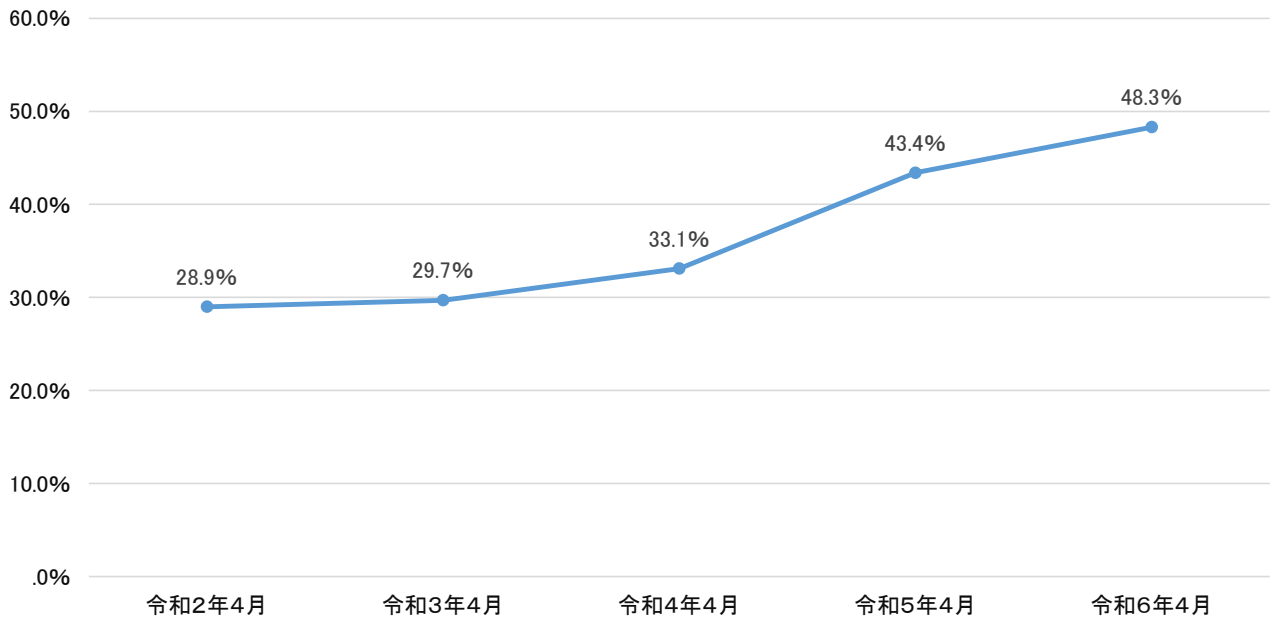
【出典：岡山県緩和ケア研修修了者名簿】

内科診療所のうち在宅療養支援診療所の数の割合



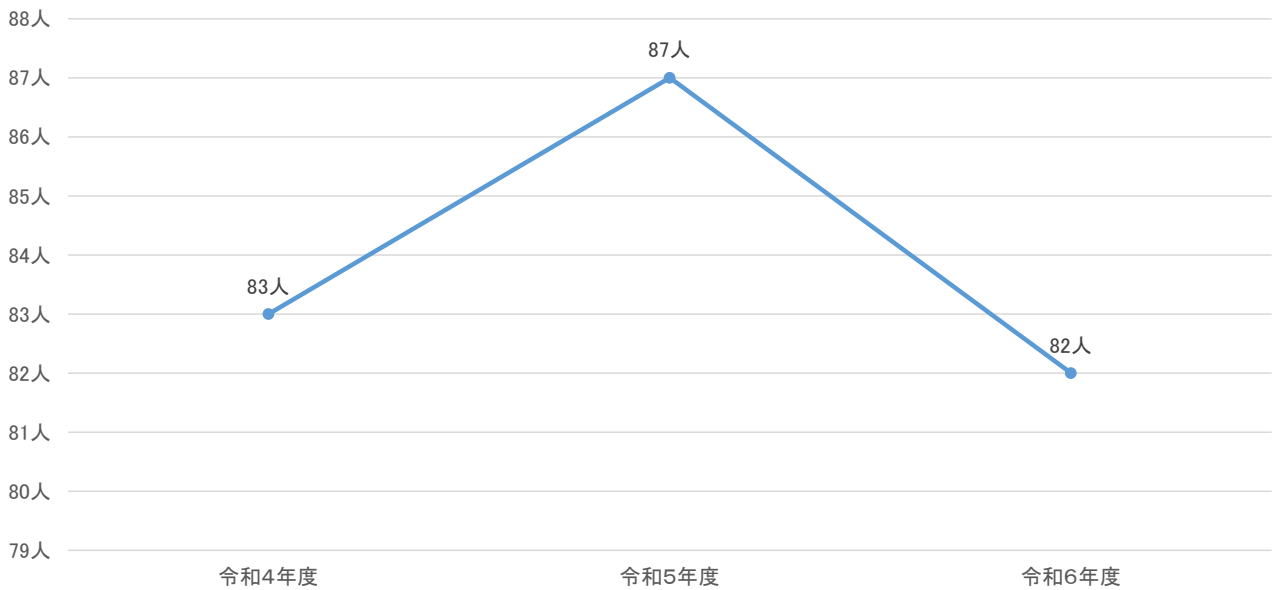
【出典：医療施設状況調査（岡山県調べ）】

病院(精神科病院を除く)のうち在宅療養支援病院の数の割合



【出典：医療施設状況調査（岡山県調べ）】

がん患者の専門的な看護を行う専門看護師・認定看護師・特定認定看護師



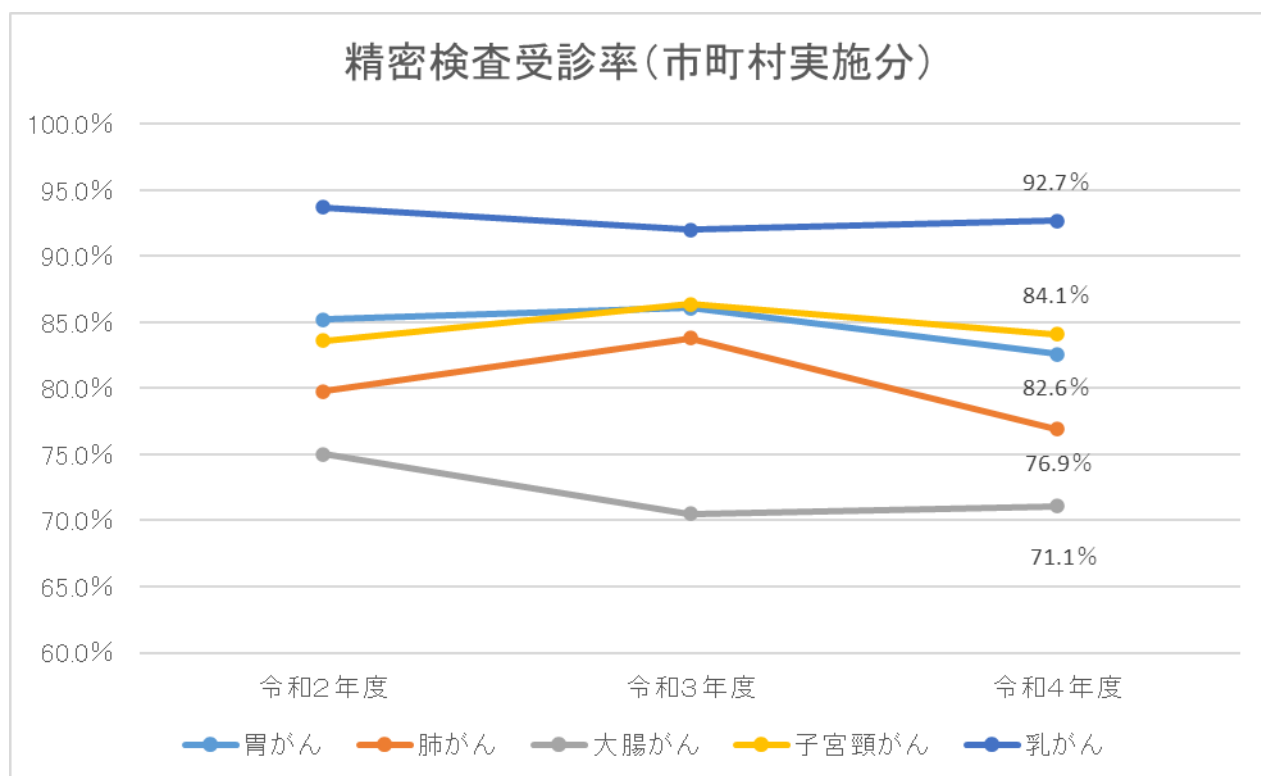
【資料：岡山県医療推進課】

2 プロセス目標（サービスを提供する主体の活動、他機関との連携体制）

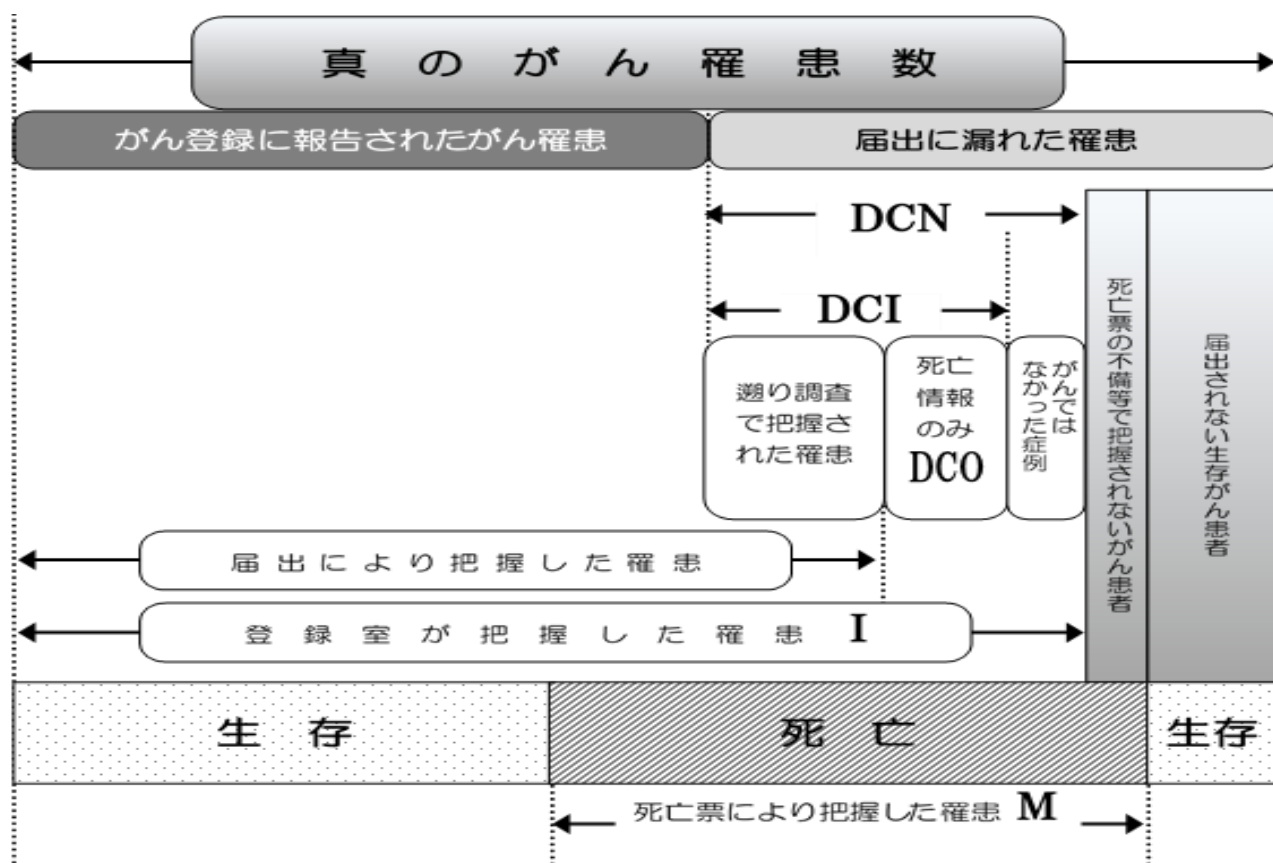
| 項目 | 計画策定時 | 進捗状況 | 令和 11 (2029) 年度末目標 |
|--|--|--|---|
| ※20 歳以上の者の喫煙率 | 12.8% (R3) | 12.8% (R3) | 9.1% (R17) |
| 20 歳未満の者の喫煙率 | 中学生 0.1% 高校生 0.1% (R2) | 0.1% 0.2% (R5) | 0% 0% (R17) |
| 望まない受動喫煙の機会を有する者の割合 | 29.8% (R5) | 33.7% (R6) | 14.9% (R17) |
| ※生活習慣病のリスクを高める量を飲酒をしている者の割合 1 日あたり純アルコール摂取量 男性 40 g 以上 女性 20 g 以上 | 11.2% 7.4% (R3) | 11.2% 7.4% (R3) | 9.5% 6.4% (R17) |
| ※日常生活における歩数 (20～64 歳) 男性 女性 (65 歳以上) 男性 女性 | 6,141 歩 5,095 歩 4,969 歩 4,365 歩 (R3) | 6,141 歩 5,095 歩 4,969 歩 4,365 歩 (R3) | 8,000 歩 8,000 歩 6,000 歩 6,000 歩 (R17) |
| ※運動習慣者の割合 (20～64 歳) 男性 女性 (65 歳以上) 男性 女性 | 21.6% 16.7% 45.6% 34.0% (R3) | 21.6% 16.7% 45.6% 34.0% (R3) | 30% 30% 50% 50% (R17) |
| ※適正体重を維持している人の割合 20～60 歳代男性の肥満者 40～60 歳代女性の肥満者 20～30 歳代女性のやせの者 低栄養傾向の高齢（65 歳以上 BMI20 未満） | 29.9% 18.0% 15.2% 19.4% (R3) | 29.9% 18.0% 15.2% 19.4% (R3) | 25%未満 15%未満 11%未満 13%未満 (R17) |

| | | | |
|--|--|--|---|
| ※食塩摂取量が1日7g未満の者の割合の増加 | 13.2% (R3) | 13.2% (R3) | 増加 (R17) |
| ※野菜と果物の摂取量 野菜の摂取量が1日350g以上の者の割合の増加 果物の摂取量が1日100g未満の者の割合の減少 | 18.0% 65.5% (R3) | 18.0% 65.5% (R3) | 増加 30% (R17) |
| ※全てのがん検診受診率 | 男性 胃がん：51.8% 肺がん：59.1% 大腸がん：50.9% 女性 胃がん：43.4% 肺がん：56.3% 大腸がん：47.3% 子宮頸がん：49.4% 乳がん：52.7% (R4) | 51.8% 59.1% 50.9% 43.4% 56.3% 47.3% 49.4% 52.7% (R4) | 60.0%以上 (R11) |
| 精密検査受診率 (市町村実施分) | 胃がん：85.2% 肺がん：79.8% 大腸がん：75.0% 子宮頸がん：83.6% 乳がん：93.7% (R2) | 82.6% 76.9% 71.1% 84.1% 92.7% (R4) | 90.0%以上 (R11) |
| がん登録の制度 | DCI 2.3% DC0 1.3% (R1) | DCI 2.5% DC0 1.6% (R3) | DCI ≤ 2.1% DC0 ≤ 1.0% (R11) |
| がん相談支援センターの相談件数 | 15,525件 (R4) | 14,222件 (R6) | 18,000件 (R11) |
| ※「岡山がんサポート情報」の閲覧件数 | 411件/月 (R4) | 488件/月 (R6) | 650件/月 (R11) |

※調査が数年に1度であり、数値が計画策定時のみ、もしくは計画策定時と進捗状況のもののみとなるためグラフ無し。



【出典：厚生労働省「令和5年度地域保健・健康増進事業報告」】

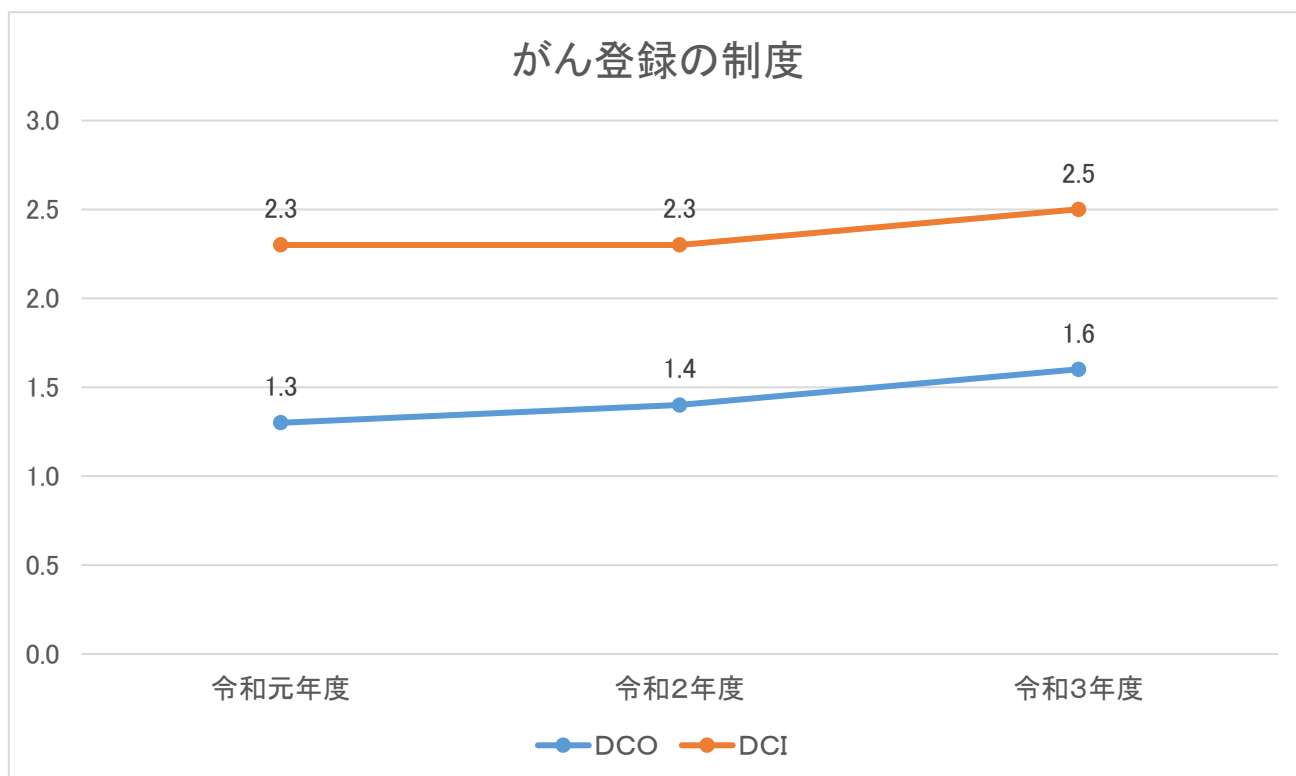


ODCI割合 (Death Certificate initiated)

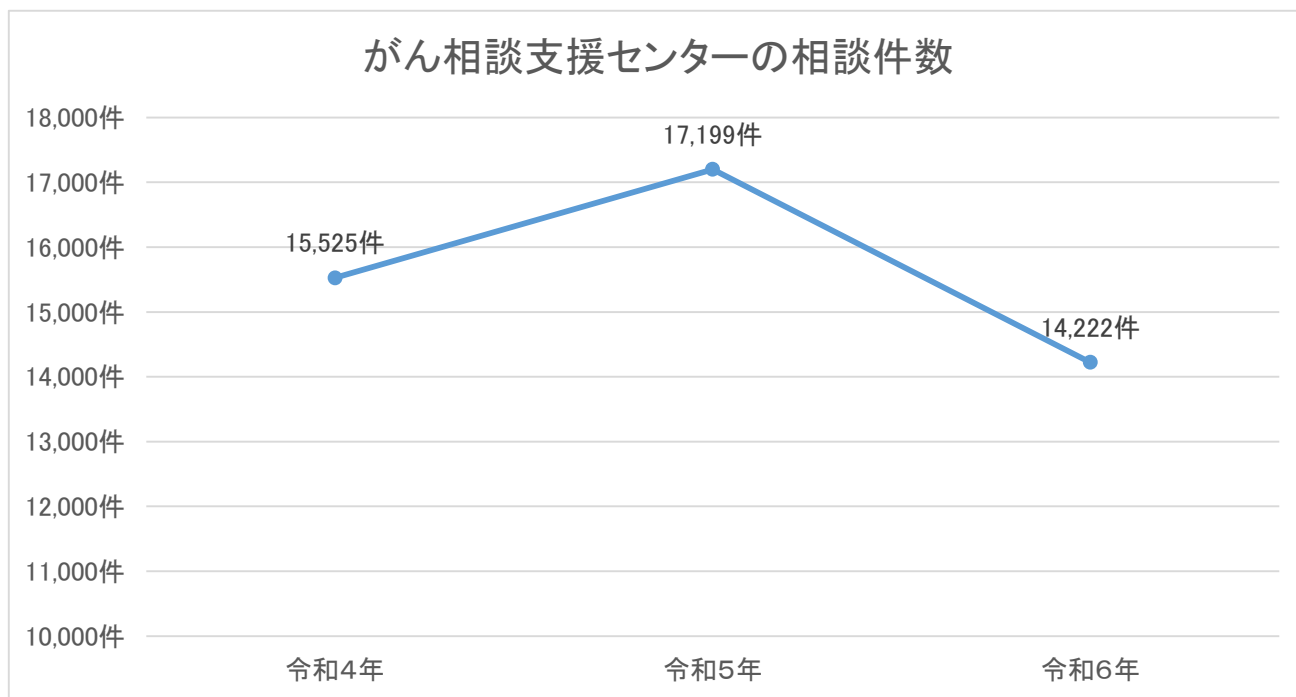
DCIは、死亡情報のみの症例及び遡り調査でがんが確認された症例のことです。がん罹患数に対するDCIの割合をDCI割合といい、0に近い方が、精度が高いとされています。

ODCO割合 (Death Certificate Only)

DCOは、死亡情報のみで登録された症例のことです。がん罹患数に対するDCOの割合をDCO割合といい、国際的ながん登録の水準では、DCO割合は10%以下であることが求められています。



【出典：岡山県におけるがん登録】

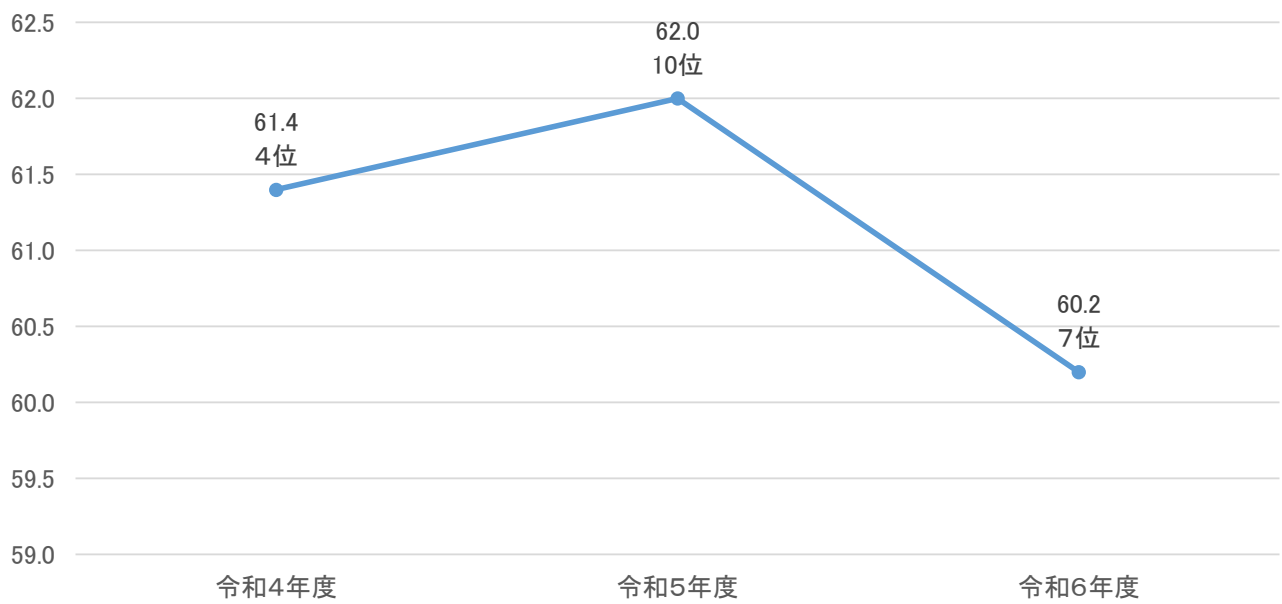


【資料：岡山県疾病感染症対策課】

3 アウトカム目標（サービスの結果としての住民の健康状態等）

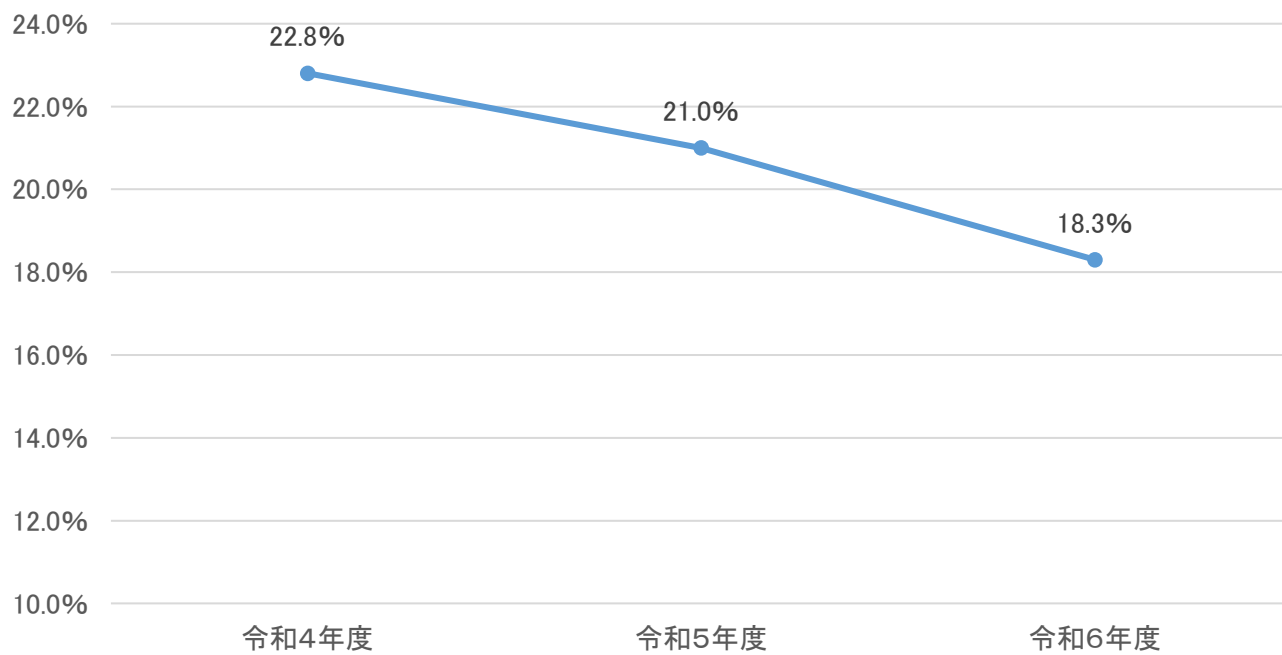
| 項目 | 計画策定時 | 進捗状況 | 令和 11(2029) 年度末目標 |
|---|---------------------------|---------------------------|----------------------|
| 75 歳未満年齢調整死亡率 （人口 1 0 万対） ※基準人口は、昭和 60（1985）年 モデル人口を使用 | 61. 4 全国 4 位 （R4 年） | 60. 2 全国 7 位 （R6 年） | 56. 7 （R11） |
| がんによる在宅（自宅＋特養＋老 健等）死亡割合 | 22. 8％ （R4 年） | 18. 3％ （R6 年） | 27. 0％ （R11 年） |

75歳未満年齢調整死亡率(人口10万対)



【出典：厚生労働省「人口動態統計」、岡山県推計】

がんによる在宅(自宅+特養+老健)死亡割合



【出典：厚生労働省「人口動態統計」】