

プレス発表資料



平成 30 年 8 月 7 日
秋 田 大 学

秋田県がん対策計画の小冊子を発行しました

秋田大学（学長：山本文雄）では、このたび、「秋田県のがんと秋田大学医学部附属病院から秋田県に対する提言 - 第3期秋田県がん対策推進計画策定に向けて」の内容を広く、また、よりわかりやすく県民、行政者および医療従事者に理解していただくため、「秋田県がん対策計画 - 新しくなりました」と「ご存知でしたか？ 秋田県のがんのこと。」の小冊子を発行しました。

各冊子では、第3期秋田県がん対策推進計画の概要紹介と予防・検診等の各分野の取り組みや進捗の指標等を、さらには患者および医療者アンケート調査の結果を見やすく整理した図表で説明しております。

県民の皆様に広く秋田県におけるがん対策についてお知らせする内容となっておりますので一度ご覧いただければ幸いです。

なお、冊子の内容につきましては、秋田大学医学部附属病院ホームページ内の、秋田県がん診療連携協議会（事務局 秋田大学医学部内）からもご覧いただけます（近日公開予定）。

【申込み・問い合わせ先】

秋田大学 医事課 （担当）平元・嵯峨

電話：018-884-6034 or 6038 / FAX：018-884-6560

Email：akita.iji@hos.akita-u.ac.jp

大学 HP：http://www.akita-u.ac.jp/

医学部附属病院 HP

http://www.hos.akita-u.ac.jp/index.html/

秋田県がん対策計画

新しくなりました!

第3期 秋田県がん対策推進計画を
図でわかりやすく説明します

秋田大学医学部附属病院



秋田大学医学部附属病院

はじめに

平成30年3月、第3期秋田県がん対策推進計画が策定されました。この冊子では、この計画の内容をわかりやすく説明します。

まず、第3期秋田県がん対策推進計画の概要を紹介しました。がん対策の内容は、がんの予防、検診、診療、相談支援・情報提供、就労支援など、多岐にわたります。次に分野ごとに、目指す成果とそれを実現するために必要な主な取り組み、これらの進捗を評価するための指標を、見やすく整理した図を使って説明しました。

今後6年間の秋田県のがん対策について、「第3期秋田県がん対策推進計画の概要」で全体像を、「当該分野を説明した図」で具体的な内容を示しています。

なお、秋田県では、「第3期秋田県がん対策推進計画」にあたり、「秋田県のがんと秋田大学医学部附属病院から秋田県に対する提言—第3期秋田県がん対策推進計画策定に向けて—」（略称：秋田大学医学部附属病院から秋田県に対する提言）を合わせて活用するよう通知しております（平成30年3月22日付け健-2285 秋田県健康福祉部長通知）。以上を勘案し、目標値は「第3期秋田県がん対策推進計画」から抜粋し、目指す成果や主な取り組みと、これらの進捗を評価するための指標や現状は「秋田大学医学部附属病院から秋田県に対する提言」から抜粋しました。

この冊子が第3期秋田県がん対策の推進に役立つことを願っています。

平成30年6月1日

秋田大学医学部附属病院 病院長 羽瀧 友則



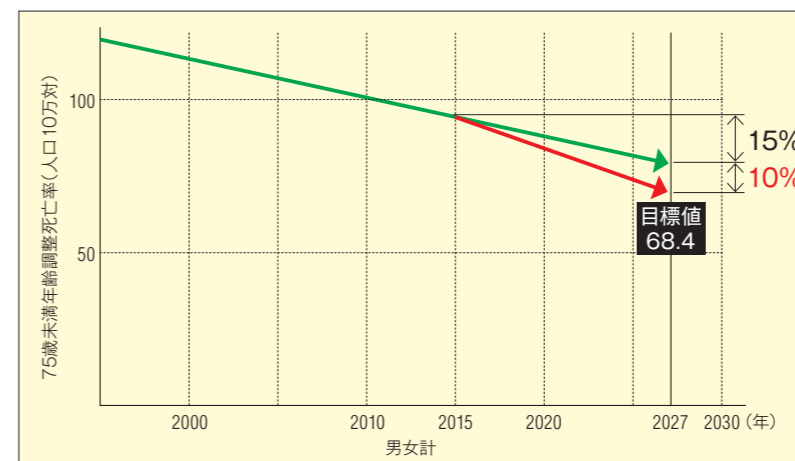
詳細は

秋田県のがんと秋田大学医学部附属病院から秋田県に対する提言—第3期秋田県がん対策推進計画策定に向けて—
をご参照ください。

<http://www.hos.akita-u.ac.jp/onco/assessment.html>

第3期 秋田県がん対策 推進計画の概要

秋田県では今後12年間で、 25%のがん死亡率減少を目指します。



がん年齢調整死亡率の推移と減少加速化のイメージ

(男女計、全部位、75歳未満、秋田県)

秋田県のがん死亡率は年約1.4%の減少です。今後12年間で約15%の死亡率減少が見込まれます。対策を強化することにより、さらに10%の死亡率減少の上乗せを目指します。

全 体 目 標

がんによる死亡者の減少

科学的根拠に基づく
がん予防・がん検診の充実

がん医療の充実

尊厳を持って
安心して暮らせる
社会の構築

実は、秋田県のがん死亡率は
男性も女性も全国ワースト3です！

国立がん研究センターが毎年発表している「がん死亡率ランキング」で、秋田県はいつもワースト上位に位置しています。ランキングワースト5は下図の通りですが、残念なことに秋田県は、男女共ワースト3にランキングされています。

がん死亡率
都道府県別
ランキング

順位	男性	女性
1位	長野県	岡山県
2位	滋賀県	長野県
・	・	・
・	・	・
43位	大阪府	大阪府
44位	北海道	福岡県
45位	秋田県	秋田県
46位	鳥取県	北海道
47位	青森県	青森県

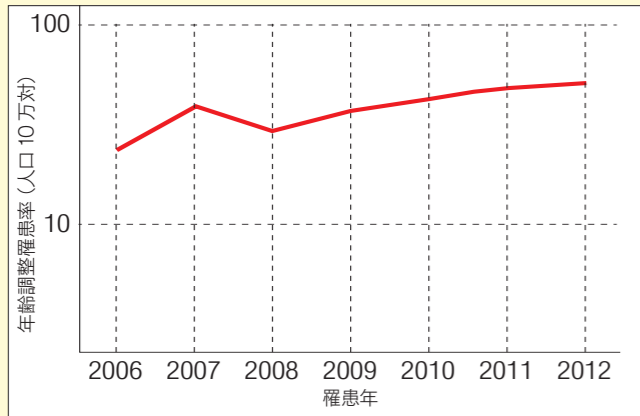
出典：人口動態統計 2015年

全体目標を達成するために 必要な分野別施策は多岐にわたります。

がんの1次予防

増えている肺がん。禁煙と受動喫煙防止が大事です。 ⑥ページ

秋田県の肺がん(男性)の罹患率の推移



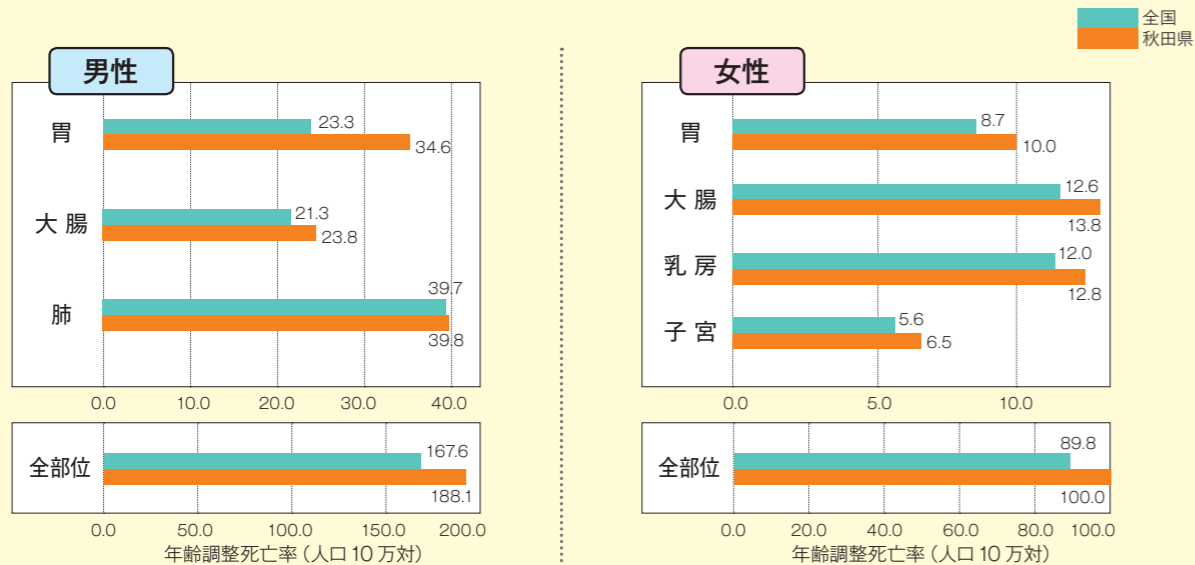
このグラフは、秋田県の男性における肺がんの罹患率(10万人あたりの人数)を表しています。ご覧のように2008年から毎年増加傾向にあります。肺がんの罹患率を減少させるためには、喫煙率を減らし、受動喫煙を防止するなど、日々の暮らしの中で予防することが大事です。

出典：秋田県地域がん登録

がんの早期発見、がん検診

全国と比べて死亡率が高いのは、胃がん、大腸がん、乳がん、子宮がん。がん検診が大事です。 ⑦ページ

がんの性別・部位別死亡率 秋田県と全国の比較



出典：人口動態統計 2015年

がん医療の充実

がん医療体制
及び各種治療の充実
⑧⑨ページ

チーム医療の推進
⑧ページ

がんの
リハビリテーション
の推進

希少がんや難治性がん、
比較的少ないがん
⑩ページ

小児がん・
AYA世代のがん、
高齢者のがん対策
⑪ページ

がん登録と
モニタリング体制の充実
⑫ページ

がんとの共生

がんと
診断されたときからの
緩和ケアの実施
⑬ページ

相談支援・情報提供
⑭ページ

地域との連携に基づく
がん対策・がん患者支援
⑨ページ

がん患者等の就労を
含めた社会的な問題
⑮ページ

ライフステージに
応じたがん対策
⑪ページ

基盤の整備

がん研究
⑯ページ

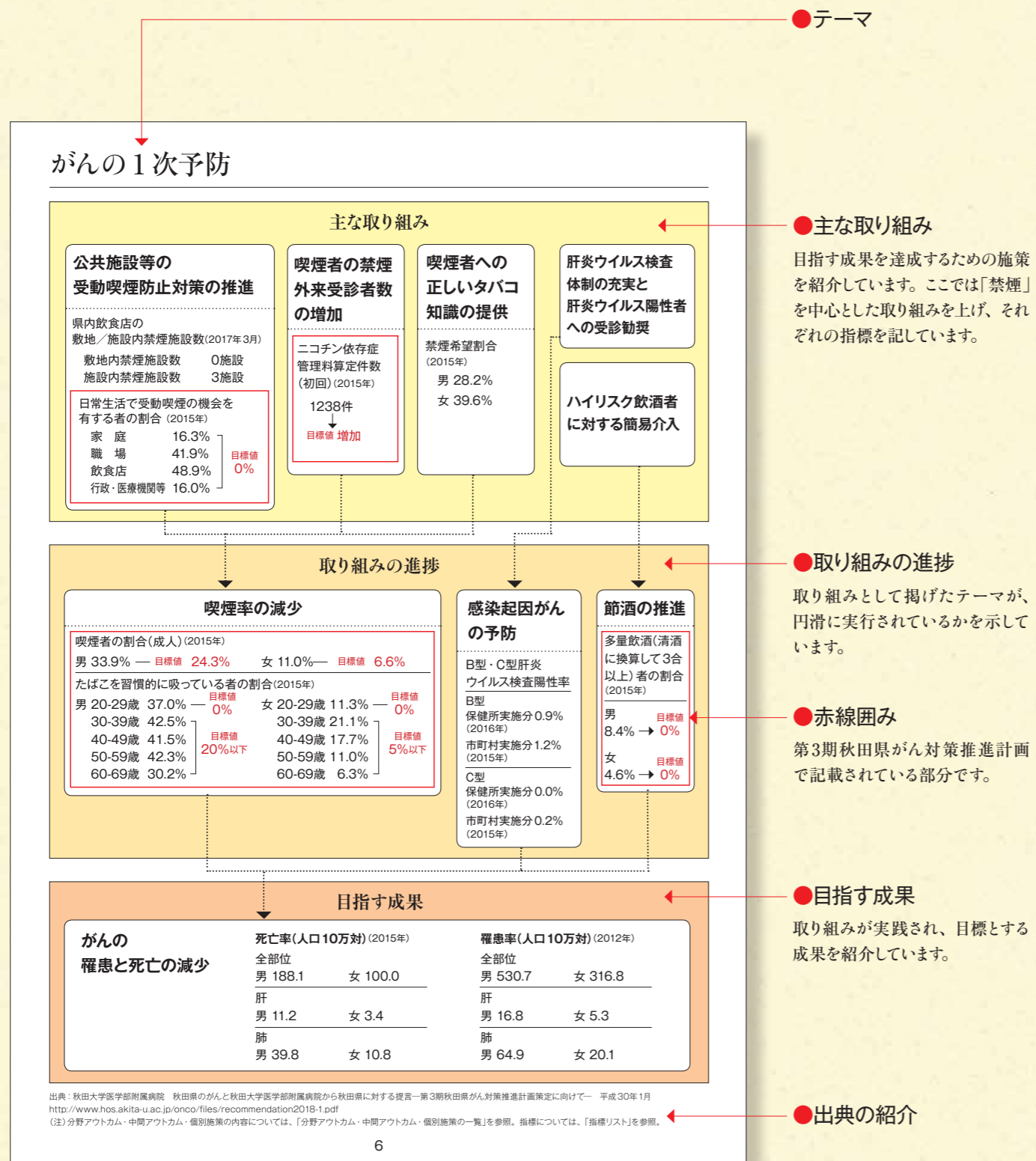
人材育成
⑧ページ

がん教育、がんに関する
知識の普及啓発
⑰ページ

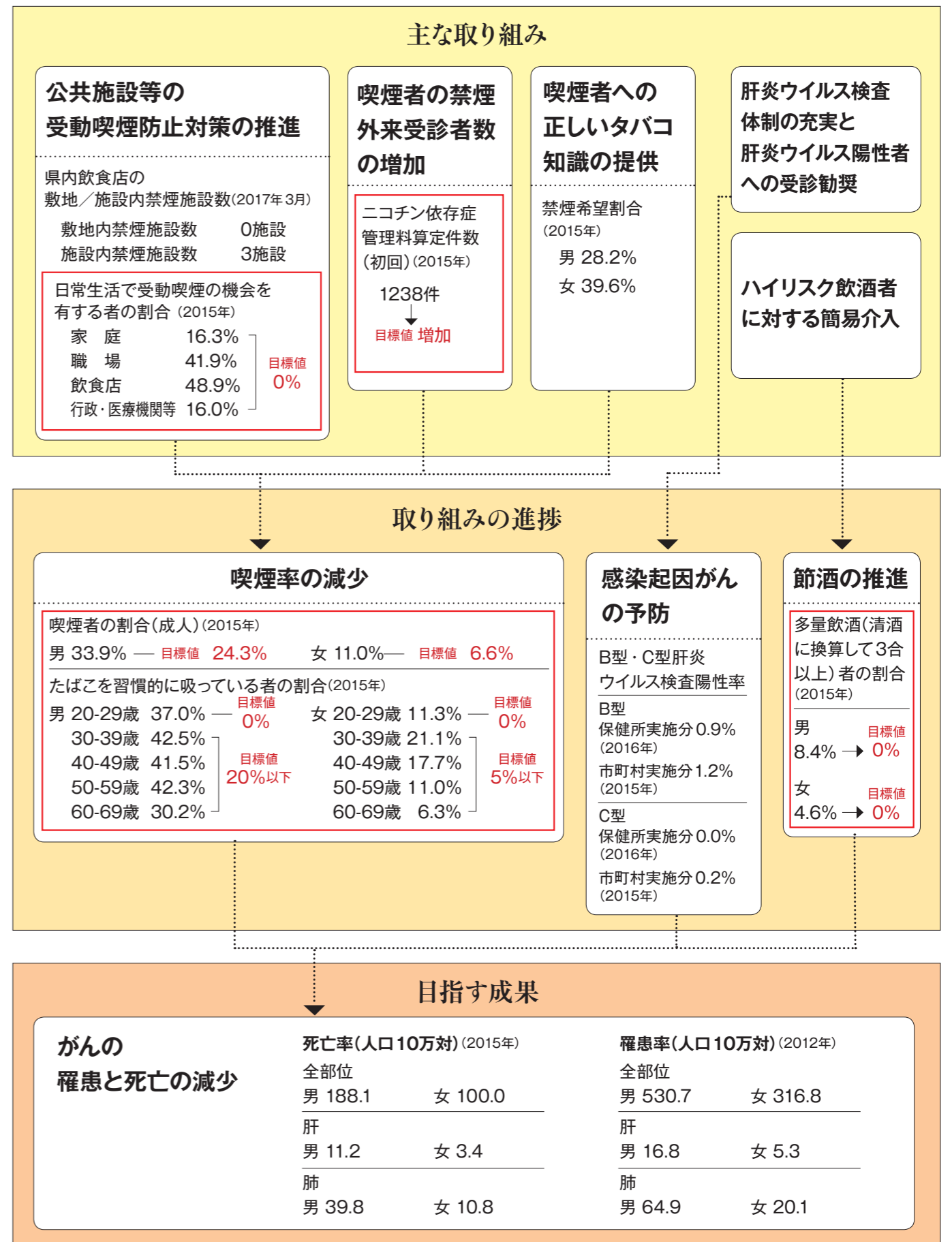
分野ごとの目指す成果と 主な取り組みを説明した図の見方

(例) がんの予防

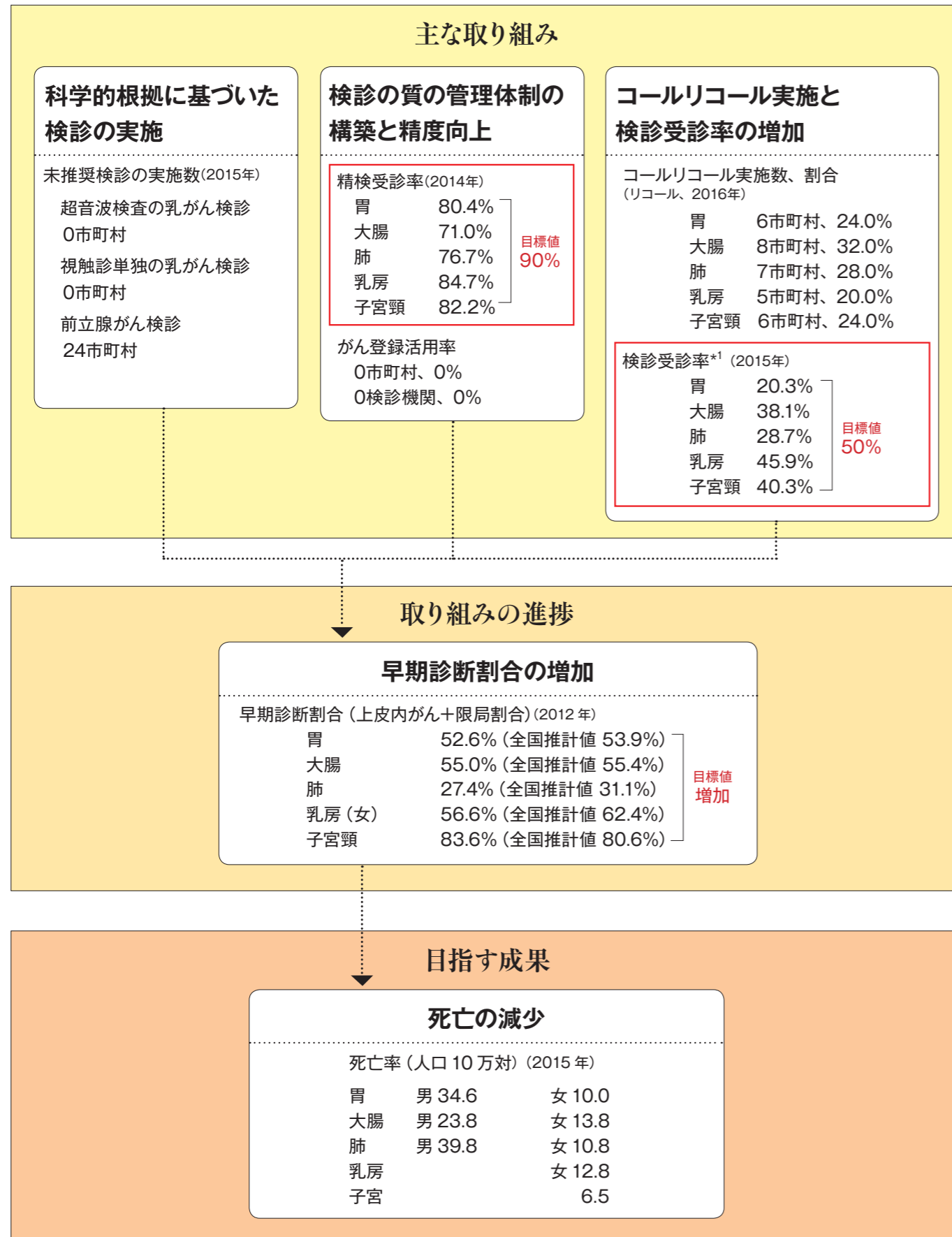
がんの予防の目指す成果は「がんの罹患と死亡の減少」です。それを達成するための主な取り組みは、上段の5つの取り組みです。これらを進めることで、中段の内容を実現し、目指す成果を実現していきます。



がんの1次予防



がんの早期発見・がん検診



出典：秋田大学医学部附属病院 秋田県のがんと秋田大学医学部附属病院から秋田県に対する提言—第3期秋田県がん対策推進計画策定に向けて— 平成30年1月
<http://www.hos.akita-u.ac.jp/onco/files/recommendation2018-1.pdf>
 (注)分野アウトカム・中間アウトカム・個別施策の内容については、「分野アウトカム・中間アウトカム・個別施策の一覧」を参照。指標については、「指標リスト」を参照。
 *1子宮頸は20-69歳、他は40-69歳の検診受診率

がん医療体制及び各種治療の充実、チーム医療の推進、人材育成



出典：秋田大学医学部附属病院 秋田県のがんと秋田大学医学部附属病院から秋田県に対する提言—第3期秋田県がん対策推進計画策定に向けて— 平成30年1月
<http://www.hos.akita-u.ac.jp/onco/files/recommendation2018-1.pdf>
 (注)分野アウトカム・中間アウトカム・個別施策の内容については、「分野アウトカム・中間アウトカム・個別施策の一覧」を参照。指標については、「指標リスト」を参照。
 *1 厚生労働省「新規指定・指定更新推薦書」または「現況報告書」2016年10月 *2 都道府県がん診療連携拠点病院：秋田大学医学部附属病院 地域がん診療連携拠点病院：大館市立総合病院、秋田厚生医療センター、秋田赤十字病院、大曲厚生医療センター、平鹿総合病院 地域がん診療病院：能代厚生医療センター、由利組合総合病院、雄勝中央病院
 *3 秋田県がん登録におけるがん届出票と死亡票との照合が完全でないため、生存率は参考値である。
 ★「患者さん・ご家族のみなさまへ」の集計結果(主観指標) 2017年 ◆「医療者のみなさまへ」の集計結果(主観指標) 2017年

がん医療体制及び各種治療の充実、 地域との連携に基づくがん対策・がん患者支援



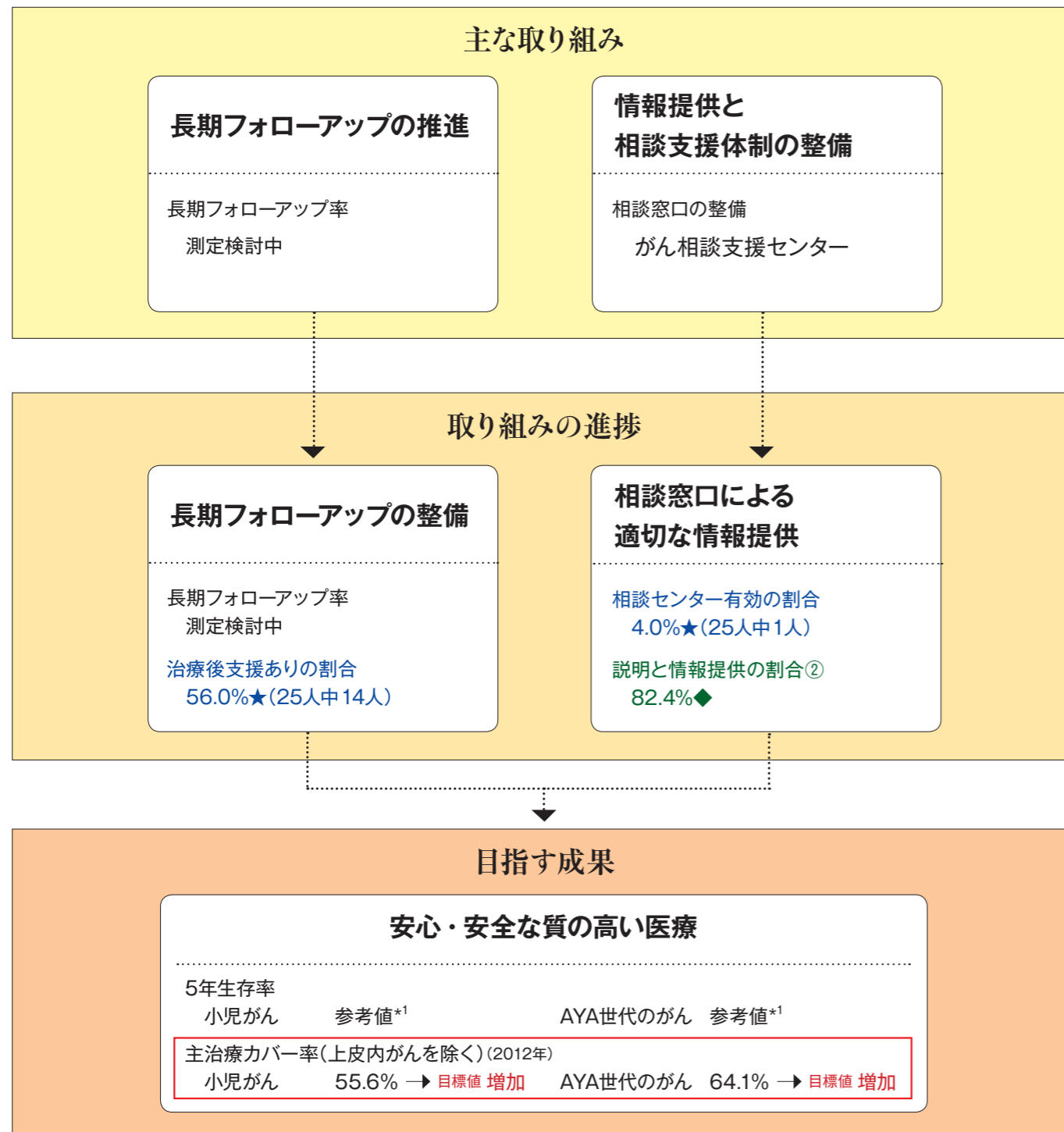
希少がんや難治性がん、比較的少ないがん



出典：秋田大学医学部附属病院 秋田県のがんと秋田大学医学部附属病院から秋田県に対する提言—第3期秋田県がん対策推進計画策定に向けて— 平成30年1月
http://www.hos.akita-u.ac.jp/onco/files/recommendation2018-1.pdf
(注)分野アウトカム・中間アウトカム・個別施策の内容については、「分野アウトカム・中間アウトカム・個別施策の一覧」を参照。指標については、「指標リスト」を参照。
*1 秋田県がん登録におけるがん届出票と死亡票との照合が完全でないため、生存率は参考値である。
*2 「患者さん・ご家族のみなさまへ」の集計結果(主観指標) 2017年 ◆「医療者のみなさまへ」の集計結果(主観指標) 2017年

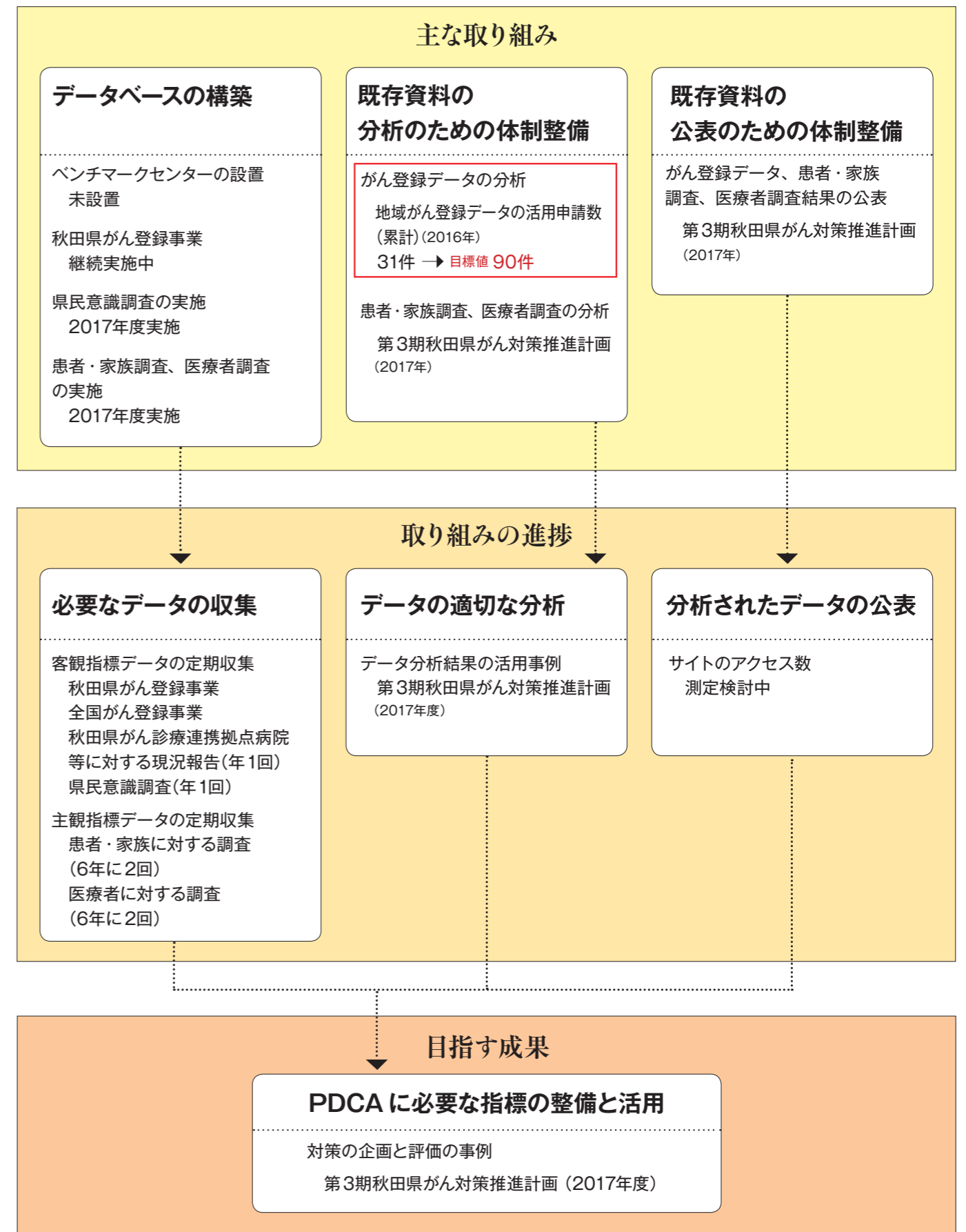
出典：秋田大学医学部附属病院 秋田県のがんと秋田大学医学部附属病院から秋田県に対する提言—第3期秋田県がん対策推進計画策定に向けて— 平成30年1月
http://www.hos.akita-u.ac.jp/onco/files/recommendation2018-1.pdf
(注)分野アウトカム・中間アウトカム・個別施策の内容については、「分野アウトカム・中間アウトカム・個別施策の一覧」を参照。指標については、「指標リスト」を参照。
*1 秋田県がん登録におけるがん届出票と死亡票との照合が完全でないため、生存率は参考値である。
*2 がん種は、食道、胆のう・胆管、膵臓、皮膚、子宮、卵巣、前立腺、膀胱、脳・中枢神経系、悪性リンパ腫、白血病
*3 「患者さん・ご家族のみなさまへ」の集計結果(主観指標) 2017年 ◆「医療者のみなさまへ」の集計結果(主観指標) 2017年

小児がん・AYA世代のがん、高齢者のがん対策 ライフステージに応じたがん対策



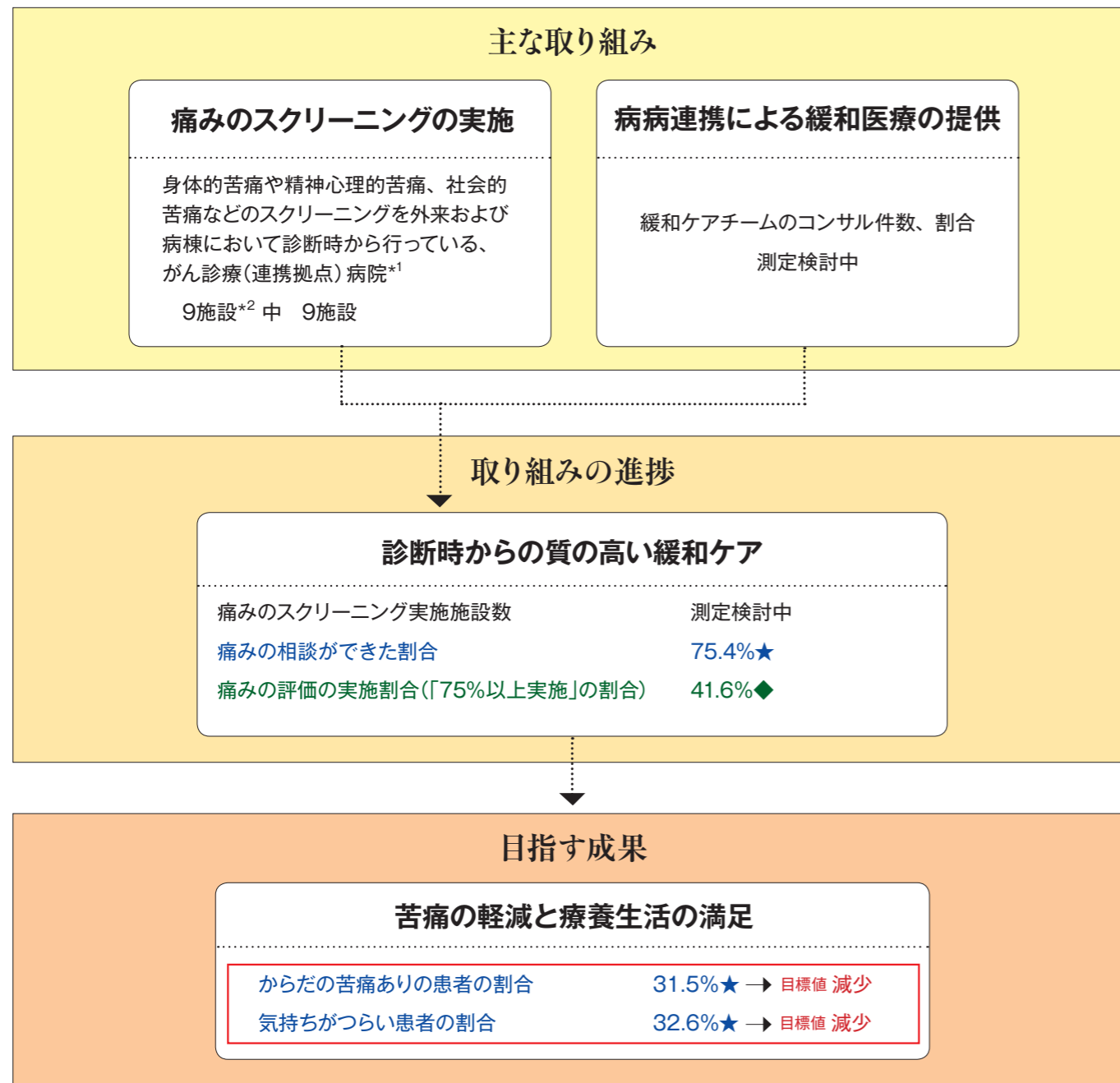
出典：秋田大学医学部附属病院 秋田県のがんと秋田大学医学部附属病院から秋田県に対する提言—第3期秋田県がん対策推進計画策定に向けて— 平成30年1月
<http://www.hos.akita-u.ac.jp/onco/files/recommendation2018-1.pdf>
 (注) 分野アウトカム・中間アウトカム・個別施策の内容については、「分野アウトカム・中間アウトカム・個別施策の一覧」を参照。指標については、「指標リスト」を参照。
 *1 秋田県がん登録におけるがん届出票と死亡票との照合が完全でないため、生存率は参考値である。
 ★「患者さん・ご家族のみなさまへ」の集計結果(主観指標) 2017年 ◆「医療者のみなさまへ」の集計結果(主観指標) 2017年

がん登録とモニタリング体制の充実



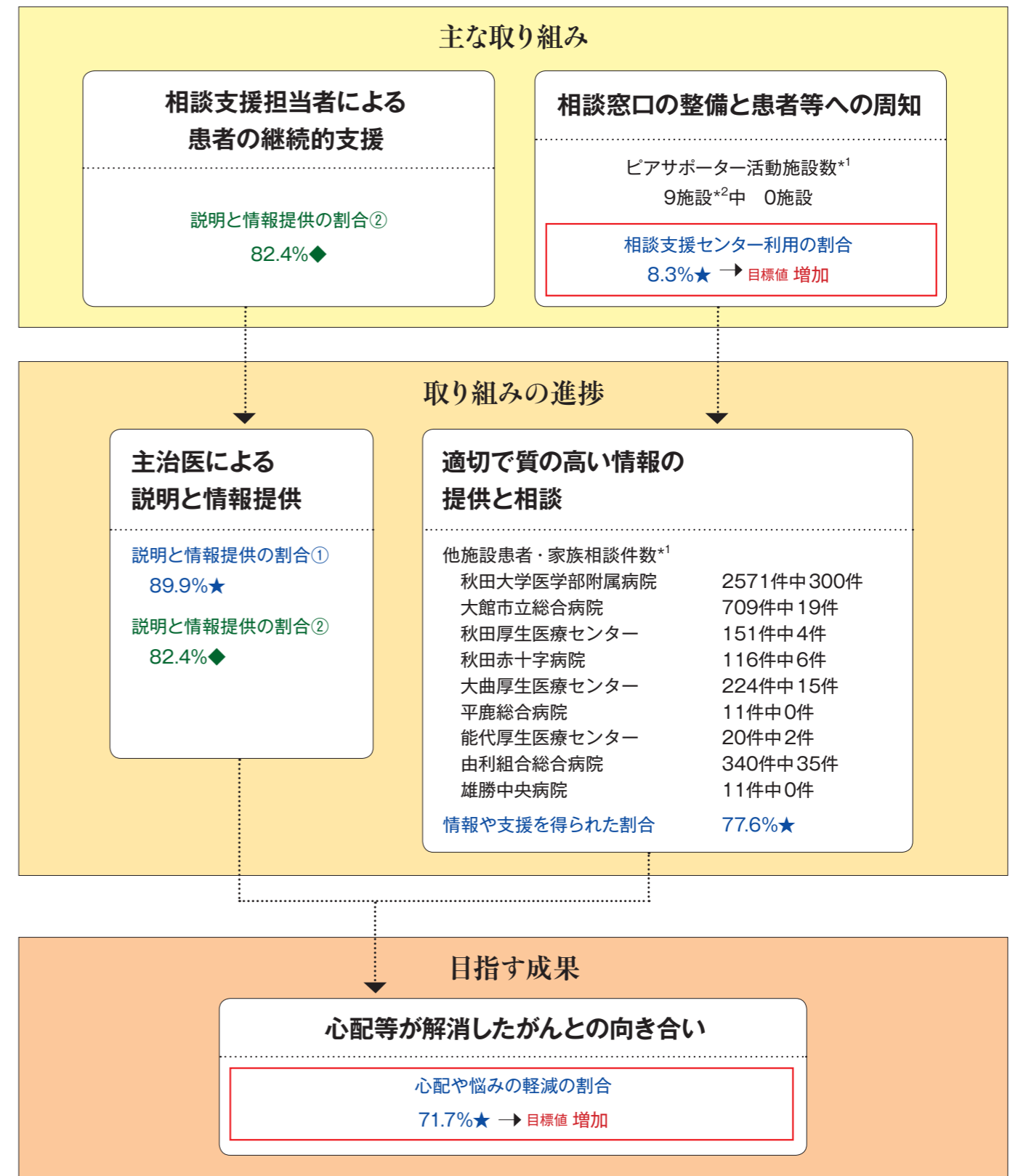
出典：秋田大学医学部附属病院 秋田県のがんと秋田大学医学部附属病院から秋田県に対する提言—第3期秋田県がん対策推進計画策定に向けて— 平成30年1月
<http://www.hos.akita-u.ac.jp/onco/files/recommendation2018-1.pdf>
 (注) 分野アウトカム・中間アウトカム・個別施策の内容については、「分野アウトカム・中間アウトカム・個別施策の一覧」を参照。指標については、「指標リスト」を参照。

がんと診断されたときからの緩和ケアの実施



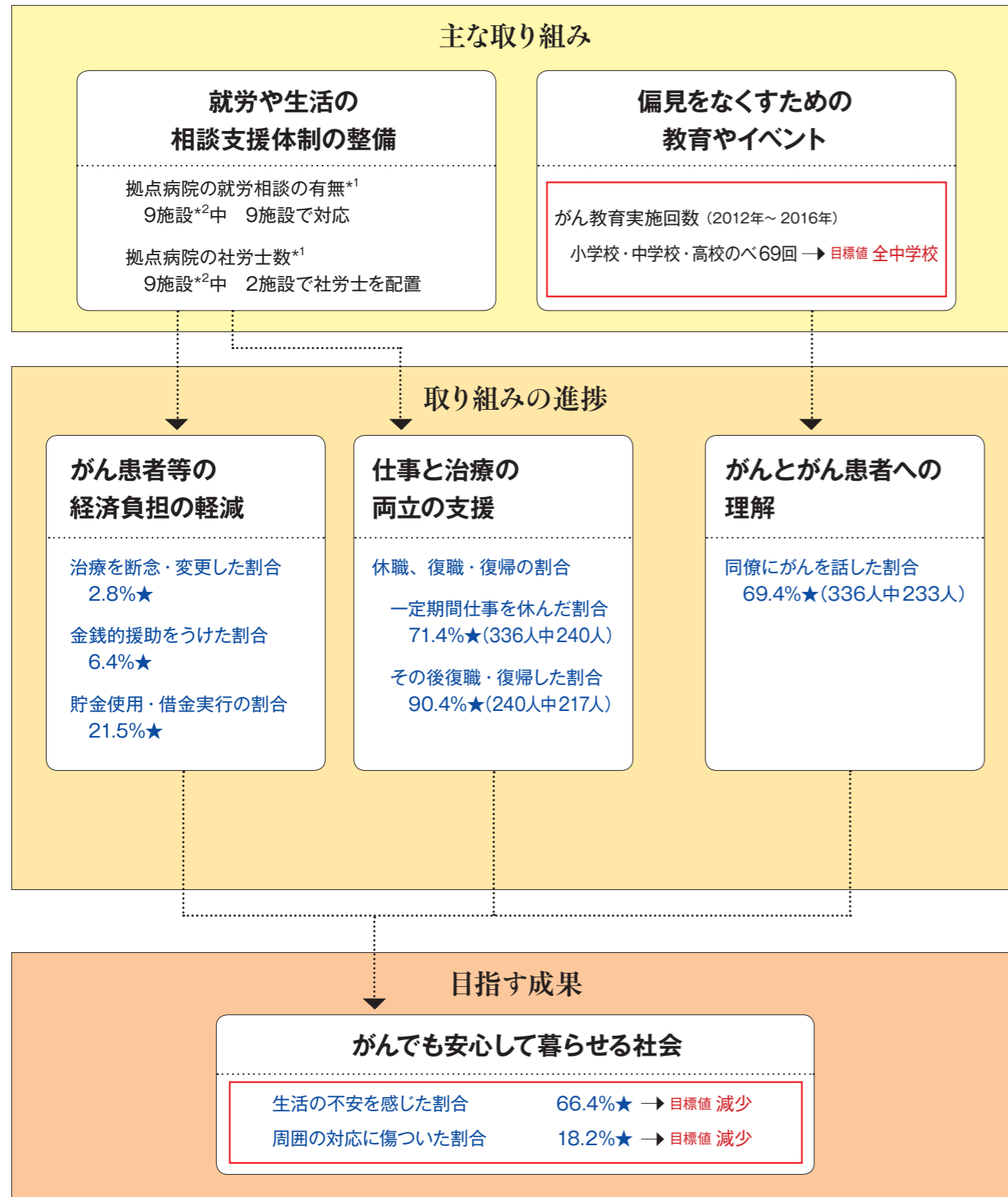
出典：秋田大学医学部附属病院 秋田県のがんと秋田大学医学部附属病院から秋田県に対する提言—第3期秋田県がん対策推進計画策定に向けて— 平成30年1月
<http://www.hos.akita-u.ac.jp/onco/files/recommendation2018-1.pdf>
 (注)分野アウトカム・中間アウトカム・個別施策の内容については、「分野アウトカム・中間アウトカム・個別施策の一覧」を参照。指標については、「指標リスト」を参照。
 *1厚生労働省、「新規指定・指定更新推薦書」または「現況報告書」2016年10月
 *2 都道府県がん診療連携拠点病院：秋田大学医学部附属病院 地域がん診療連携拠点病院：大館市立総合病院、秋田厚生医療センター、秋田赤十字病院、大曲厚生医療センター、平鹿総合病院 地域がん診療病院：能代厚生医療センター、由利組合総合病院、雄勝中央病院
 ★「患者さん・ご家族のみなさまへ」の集計結果(主観指標) 2017年 ◆「医療者のみなさまへ」の集計結果(主観指標) 2017年

相談支援・情報提供

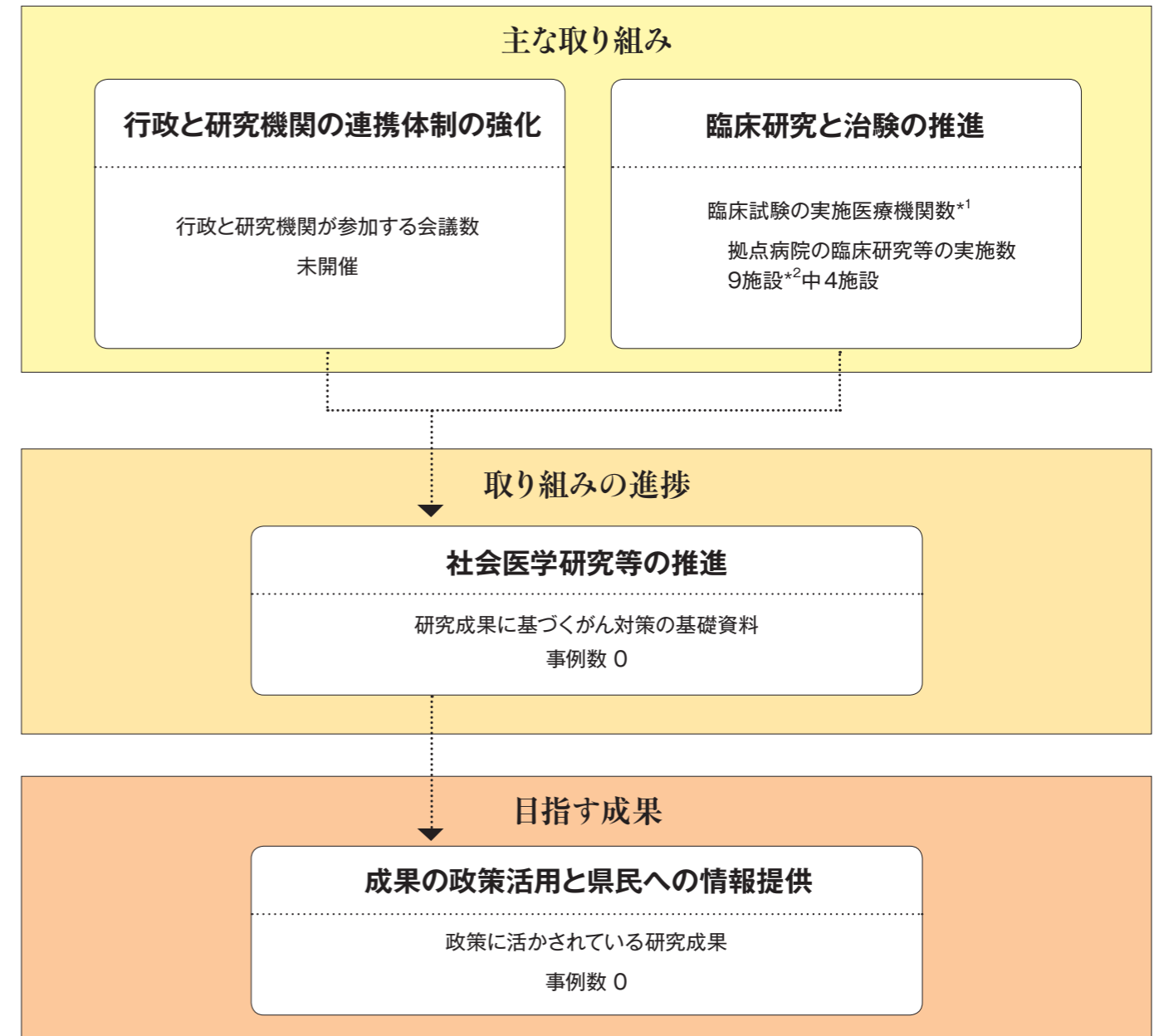


出典：秋田大学医学部附属病院 秋田県のがんと秋田大学医学部附属病院から秋田県に対する提言—第3期秋田県がん対策推進計画策定に向けて— 平成30年1月
<http://www.hos.akita-u.ac.jp/onco/files/recommendation2018-1.pdf>
 (注)分野アウトカム・中間アウトカム・個別施策の内容については、「分野アウトカム・中間アウトカム・個別施策の一覧」を参照。指標については、「指標リスト」を参照。
 *1厚生労働省、「新規指定・指定更新推薦書」または「現況報告書」2016年10月 *2 都道府県がん診療連携拠点病院：秋田大学医学部附属病院
 地域がん診療連携拠点病院：大館市立総合病院、秋田厚生医療センター、秋田赤十字病院、大曲厚生医療センター、平鹿総合病院
 地域がん診療病院：能代厚生医療センター、由利組合総合病院、雄勝中央病院
 ★「患者さん・ご家族のみなさまへ」の集計結果(主観指標) 2017年 ◆「医療者のみなさまへ」の集計結果(主観指標) 2017年

がん患者等の就労を含めた社会的な問題

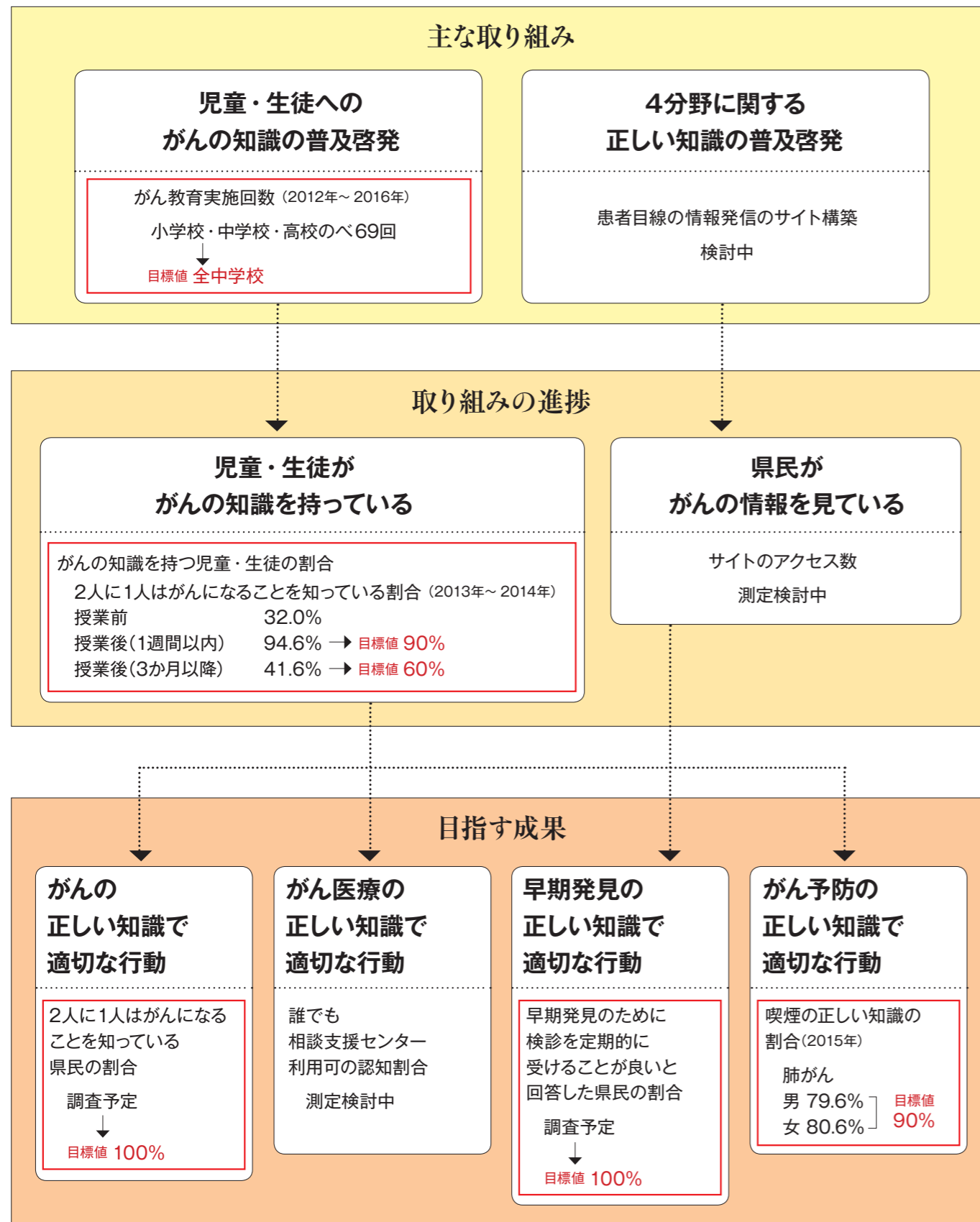


がん研究

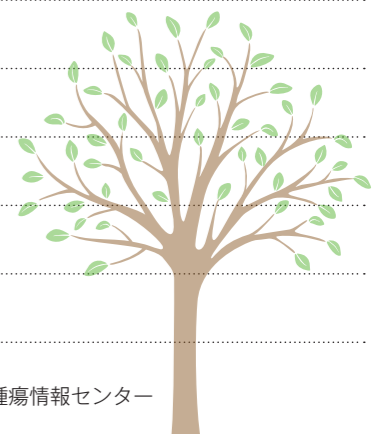


出典：秋田大学医学部附属病院 秋田県のがんと秋田大学医学部附属病院から秋田県に対する提言—第3期秋田県がん対策推進計画策定に向けて— 平成30年1月
<http://www.hos.akita-u.ac.jp/onco/files/recommendation2018-1.pdf>
 (注) 分野アウトカム・中間アウトカム・個別施策の内容については、「分野アウトカム・中間アウトカム・個別施策の一覧」を参照。指標については、「指標リスト」を参照。
 *1厚生労働省「新規指定・指定更新推薦書」または「現況報告書」2016年10月 *2 都道府県がん診療連携拠点病院：秋田大学医学部附属病院
 地域がん診療連携拠点病院：大館市立総合病院、秋田厚生医療センター、秋田赤十字病院、大曲厚生医療センター、平鹿総合病院
 地域がん診療病院：能代厚生医療センター、由利組合総合病院、雄勝中央病院
 ★「患者さん・ご家族のみなさまへ」の集計結果(主観指標) 2017年

出典：秋田大学医学部附属病院 秋田県のがんと秋田大学医学部附属病院から秋田県に対する提言—第3期秋田県がん対策推進計画策定に向けて— 平成30年1月
<http://www.hos.akita-u.ac.jp/onco/files/recommendation2018-1.pdf>
 (注) 分野アウトカム・中間アウトカム・個別施策の内容については、「分野アウトカム・中間アウトカム・個別施策の一覧」を参照。指標については、「指標リスト」を参照。
 *1厚生労働省「新規指定・指定更新推薦書」または「現況報告書」2016年10月 *2 都道府県がん診療連携拠点病院：秋田大学医学部附属病院
 地域がん診療連携拠点病院：大館市立総合病院、秋田厚生医療センター、秋田赤十字病院、大曲厚生医療センター、平鹿総合病院
 地域がん診療病院：能代厚生医療センター、由利組合総合病院、雄勝中央病院



Horizontal lines for memo writing.

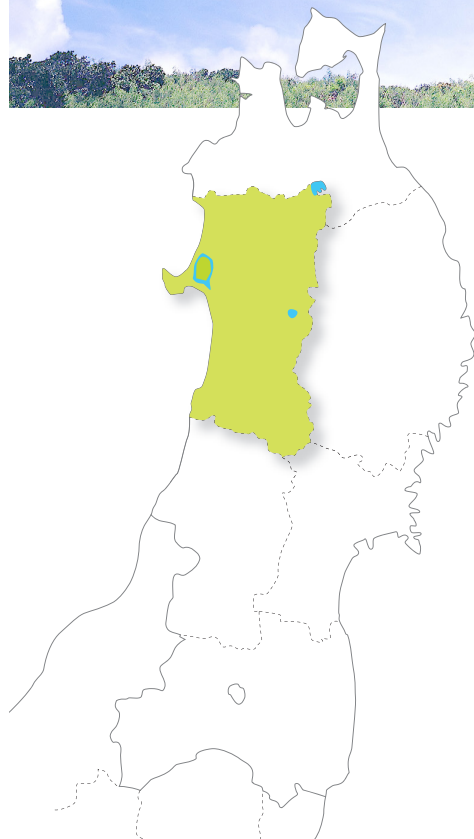


ご存知でしたか？

秋田県の

「がん」のこと。

「がん」の
現状について
患者と医療者に
聞きました。

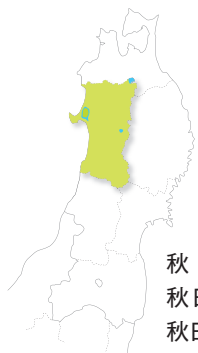


秋 田 大 学
秋田大学医学部附属病院
秋田県がん診療連携協議会

ご存知でしたか？

秋田県の

「がん」のこと。



秋 田 大 学
秋田大学医学部附属病院
秋田県がん診療連携協議会

秋田県のがん死亡率は 全国ワースト3! (2015年調べ)

国立がん研究センターが毎年発表している「がん死亡率ランキング」で、秋田県はいつもワースト上位に位置しています。

ランキングワースト5は下表の通りですが、残念なことに秋田県は、男女共ワースト3にランキングされています。これは秋田県のがん対策に携わる者としては見過ごすことのできない問題でもあるのです。

がん死亡率 都道府県別ランキング

順位	男性	女性
1位	長野県	岡山県
2位	滋賀県	長野県
⋮	⋮	⋮
⋮	⋮	⋮
43位	大阪府	大阪府
44位	北海道	福岡県
45位	秋田県	秋田県
46位	鳥取県	北海道
47位	青森県	青森県

男性の死亡率を見ると

ワースト1位：青森県、3位：秋田県、4位：北海道と、北日本地域がワースト上位にランキングされているのは何か共通点があるのでしょうか。

2位：鳥取県、5位：大阪を考えれば、必ずしも地域的な特徴があるわけではないようです。

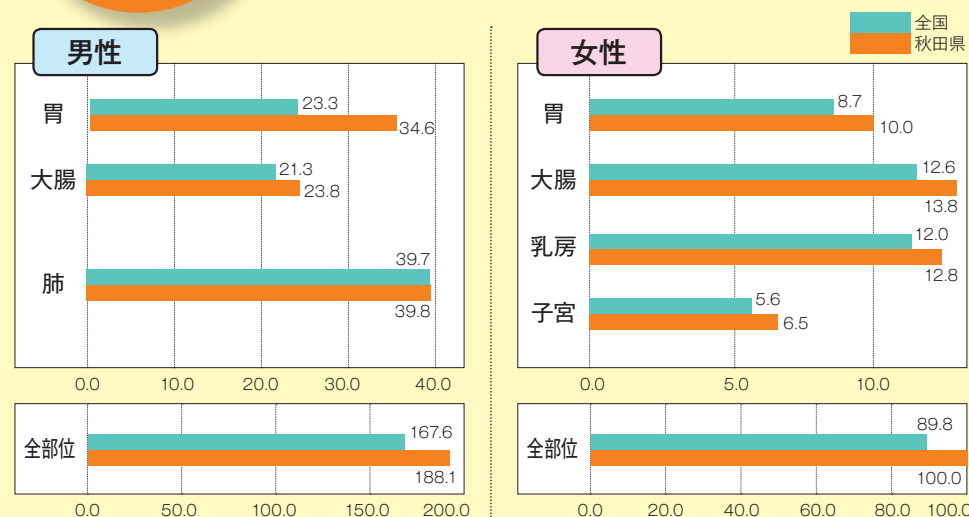
「禁煙と受動喫煙防止」と「がん検診」を欠かさないこと。これこそが“ワースト3”から抜け出す近道なのです。



がん検診に行きましょう

全国と比べて死亡率が高い「がん」には特に注意が必要です。

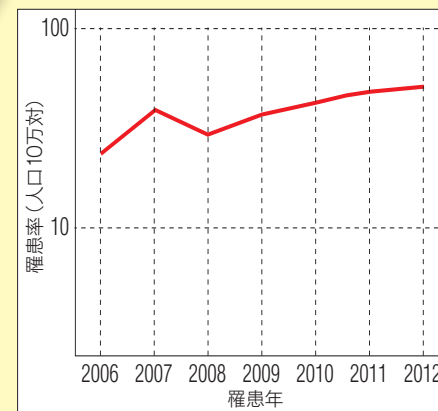
男性は、胃がん・大腸がん。女性は、胃がん・大腸がん・乳がん・子宮がんが、全国の死亡率に比べると高くなっています。がん検診で早めの対策を!



禁煙に努めましょう

秋田県でも、近年増えている肺がん。喫煙は肺がん以外のがんの要因にもなっています。

秋田県の肺がんの罹患率の推移



このグラフは、秋田県の男性における肺がんの罹患率(10万人あたりの人数)を表しています。ご覧のように2008年から毎年増加傾向にあります。肺がんの罹患率を減少させるためには、喫煙率を減らし、受動喫煙を防止するなど、日々の暮らしの中で予防することが大事です。



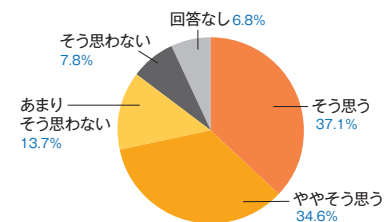
「がん医療」の現状について患者と医療者に聞きました。

がん告知を受けた精神的な悩みや苦しみ、からだを感じる痛みや治療中の苦痛、それに対する医療者の対応。そこから、秋田県のがん医療の現状が見えてきます。

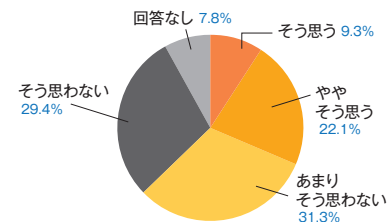
患者の方々に お聞きしました。

不安はあなただけのものではありません。がん患者なら誰もが数々の悩みを直面しています。同じ立場のがん患者が何を思い、何を考えているかを知るとは、きっとあなたのお役に立ちます。

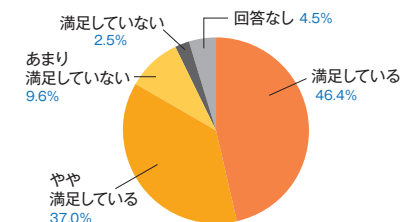
がんと診断されたことによる心配や悩みは、何らかの支援によって軽減されたと思いますか？



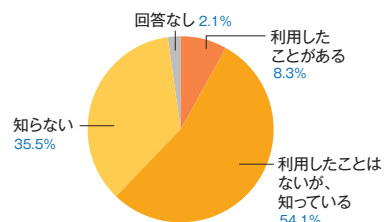
現在の心身の状態について、からだの苦痛がありますか？



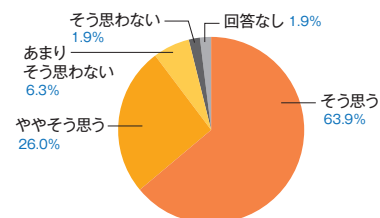
療養中に身体的・精神的・社会的苦痛が軽減された上で、かつ今の療養生活に満足していますか？



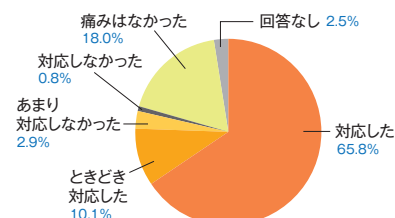
がん相談支援センター（がんについての相談窓口）を知っており、利用したことがありますか？



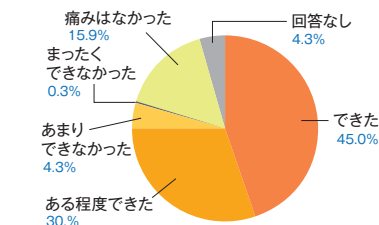
主治医が病状や治療等について十分な説明と情報提供してくれましたか？



治療中および治療後の痛み、主治医、看護師などの医療スタッフが対応しましたか？



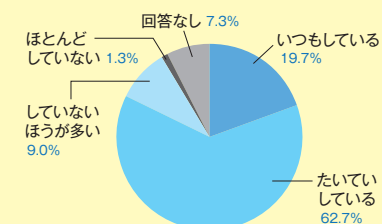
あなたは、痛みがあったらすぐに医療スタッフに痛みを相談できましたか？



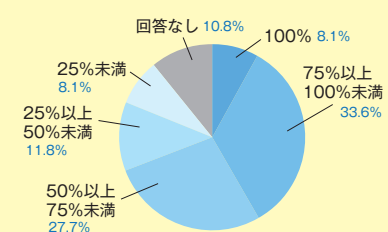
医療者の方々に お聞きしました。

医療者のことを知ることは、あなたの治療にとってとても重要です。医師が患者にどういう思いで接しているか、病院としてどう考えているか。医療者にアンケートに答えてもらいました。

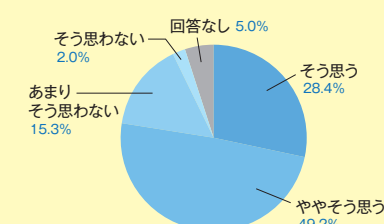
医師ががん患者とその家族に、治療の説明など必要な説明と情報を提供していますか？



あなたの担当するがん患者で、精神的痛みを含む痛みの評価を何%ぐらいの患者に実施していますか？



あなたの施設では、緩和ケアのレベルが3年前と比較して向上したと思いますか？



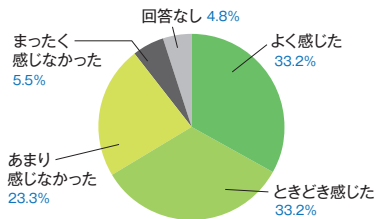
生活と仕事について患者に聞きました。

がんと診断されて、気になるのが仕事のことです。
 仕事は続けられるのだろうか？
 生活はどうなるのだろうか？

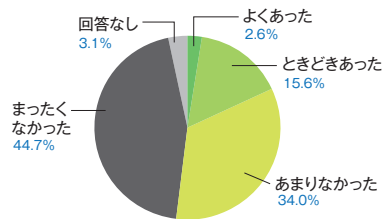
たとえ早期のがんだとしても、患者の方々にとっての不安は大きなものです。特に仕事の問題。職を失えば直接生活に関わってきます。治療もさることながら、「これまで通り仕事ができるのか?」、「誰に相談すればいいのか?」などについての、患者の方々のご意見です。



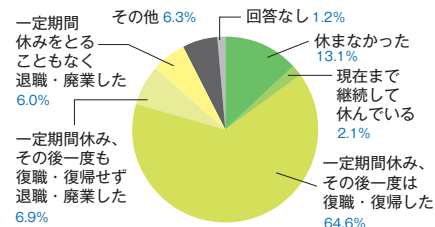
がんと診断されたことを理由に生活の不安を感じましたか？



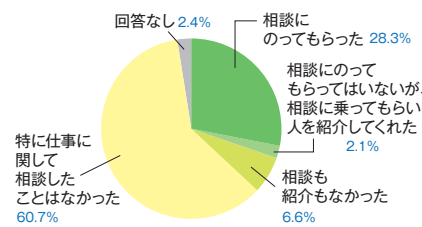
がんと診断されてからこれまで、周囲の対応が原因で、傷ついたことはどの程度ありましたか？



がんで初めて治療・療養した時、一定期間仕事を休みましたか？また、その後復職・復帰しましたか？



主治医、看護師などの医療スタッフから、仕事をどのようにするのがよいか、何か相談にのってもらいましたか？



がん医療における緩和ケアとは

緩和ケアとは、身体的・精神心理的・社会的苦痛等の「全人的な苦痛」への対応(全人的なケア)を診断時から行うことを通じて、がん患者とその家族のQOLの向上を目指すものです(秋田県がん対策推進計画)。

秋田県のがん診療連携拠点病院などの9施設では、身体的苦痛や精神心理的苦痛、社会的苦痛などのスクリーニング(評価)を外来および病棟で診断時から行っていますが、75%以上の患者に痛みの評価を実施している医療者の割合は41.6%でした。秋田県がん診療連携協議会は、痛みのスクリーニング(評価)をより充実するよう取り組んでいます。

就労支援について

一定期間仕事を休んだ患者の割合は71.4%で、そのうちの90.4%がその後復職・復帰し、9.6%が退職・廃業していました。

離職防止や再就職を支援するため、秋田県のがん診療連携拠点病院などのがん相談支援センターは、秋田産業保健総合支援センターや秋田県社会保険労務士会、ハローワーク秋田と連携し、治療と仕事の両立や就労などの相談に対応しています。

がん登録データやアンケート調査の結果を活用しています。

さまざまなデータを活用して、がん対策の現状と課題を明らかにして、秋田県がん対策推進計画を作成しています。アクションプランの作成にも役立てています。

今後もアンケート調査にご協力をお願いします。

※詳細は秋田県がん診療連携協議会ホームページの「秋田県のがんと秋田大学医学部附属病院から秋田県に対する提言 一第3期秋田県がん対策推進計画策定に向けて」を参照ください。