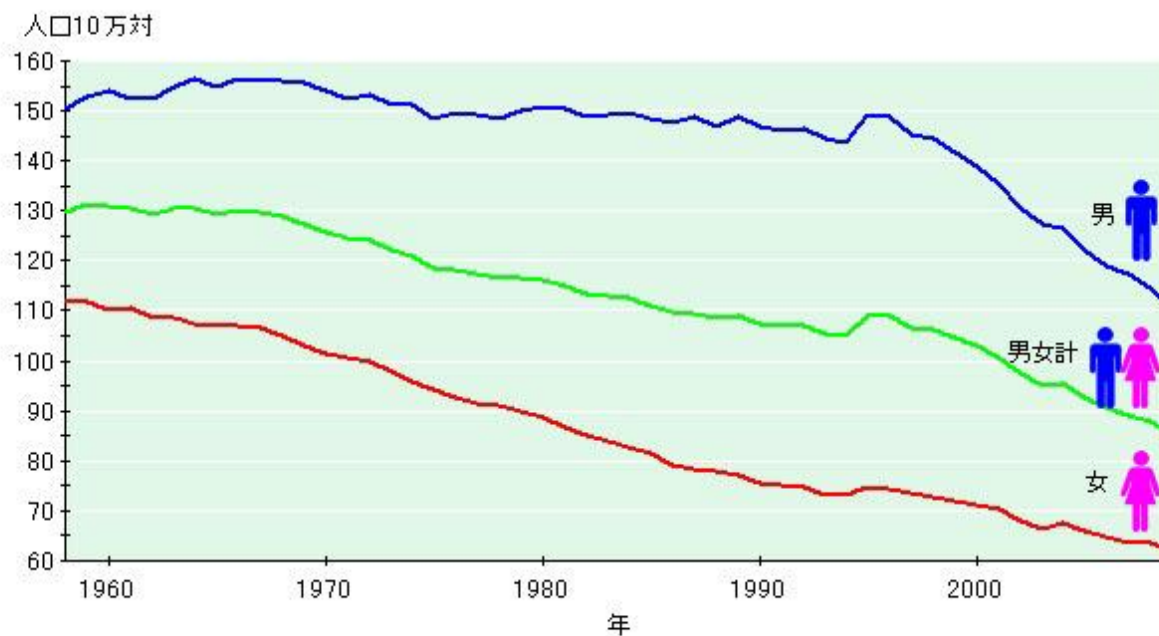


八王子市がん予防推進計画 資料・データ集

八王子市

がん年齢調整死亡率

部位別がん年齢調整死亡率の推移
(75歳未満・全部位・性別)
[1958年～2009年]



資料: 独立行政法人国立がん研究センターがん対策情報センター
Source: Center for Cancer Control and Information Services,
National Cancer Center, Japan

がんの実態

がんの死亡者

- 1981年、脳卒中を抜き、死因の一位
- 年間約30万人、国民の3人に1人はがんで亡くなる

がんの死亡率

- 粗死亡率は高齢化で増加
- 統計的な操作で、ある一定の年齢の構成に死亡者を調整する「年齢調整死亡率」
⇒過去と同じ人口構成なら、減少

国民の健康にとって最大の脅威

- がんは「働き盛り」の年代から高齢なほど頻度が増える病気
⇒高齢化により「人数」は10年毎、20%ずつ増える
- 罹患率は増加
⇒60万人が発病、男性2人に1人、女性3人に1人ががんになる

がん予防対策の推移

年月	国都市	対策・動向
昭和48年	市	胃がん検診、子宮がん検診開始、昭和62年 乳がん(視触診)検診、平成元年 肺がん検診、平成3年 大腸がん検診、平成18年 乳がん(マンモグラフィ)
昭和58年	国	老人保健法施行(がん検診の規定あり)
平成10年	国	がん検診について一般財源化(地方交付税措置)
平成19年	国	がん対策基本法施行
平成19年	国	がん対策推進基本計画(平成19~23年度の5年間)
平成20年	都	東京都がん対策推進基本計画(平成20~24年度の5年間)
	市	八王子市地域保健福祉計画(平成20~24年度の5年間) 「がん検診の受診者を増やす」と目標を設定
平成21年	国 市	女性特有のがん検診推進事業開始、平成23年 大腸がんでも
	市	がん予防・がん検診に関するアンケート調査実施(市民8,000人)
平成22年	国 都 市	子宮頸がん予防ワクチン接種事業開始
	市	がん予防対策検討会実施(全6回) がん検診の在り方について
平成24年	国	がん対策推進基本計画変更案(平成24~29年度の5年間) 働く世代へのがん対策や成人喫煙率12%等の目標を新たに設定

がん対策基本法

がん対策を総合的かつ計画的に推進

がん対策推進協議会

国

厚生労働大臣

がん対策推進基本計画案の作成

がん対策推進基本計画

閣議決定・国会報告

連携

地方公共団体

都道府県

都道府県がん対策推進計画

がん医療の提供の状況等を
踏まえ策定

がん予防及び早期発見の推進

- がん予防の推進
- がん検診の質の向上等

がん医療の均てん化の促進等

- 専門的な知識及び技能を有する医師その他の医療従事者の育成
- 医療機関の整備等
- がん患者の療養生活の質の維持向上
- がん医療に関する情報の収集提供体制の整備等

研究の推進等

- がんに関する研究の促進
- 研究成果の活用
- 医療品及び医療機器の早期承認に資する治験の促進
- 臨床研究に係る環境整備

国

民

がん対策推進基本計画(新計画)

一部抜粋

下線部、今回新計画追加部分

全体目標 平成28年度まで

がんによる死亡者の減少
(20%減)

分野別施策と個別目標

がんの予防

平成34年までに、成人喫煙率を12%、未成年喫煙率を0%、受動喫煙については、行政機関及び医療機関は0%、家庭は3%、飲食店は15%、職場は平成32年までに受動喫煙のない職場を実現する

がんの早期発見

5年以内に、全ての市町村が、精度管理・事業評価を実施するとともに、科学的根拠に基づくがん検診を実施する
がん検診の受診率は5年以内に50%(胃、肺、大腸は当面40%)を達成する

※受診率算定は40～69歳(子宮がんは20～69歳)

東京都がん対策推進計画

全体目標(今後10年間)

- 1 がんにより死亡する人の減少～がんの年齢調整死亡率(75歳未満)の20%減少
- 2 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向上

分野別施策

がんの予防と 早期発見の推進

- 生活習慣の改善に関する取組の推進
- 肝炎ウイルス検診の受診促進

○がん検診の受診率と質の向上
がん検診の受診率50%
科学的に効果が明らかな検診と
精度管理の実施 など

高度ながん医療 の総合的な展開

- がん診療連携拠点病院及び東京都認定がん診療病院の整備
- 地域連携クリティカルパスの整備

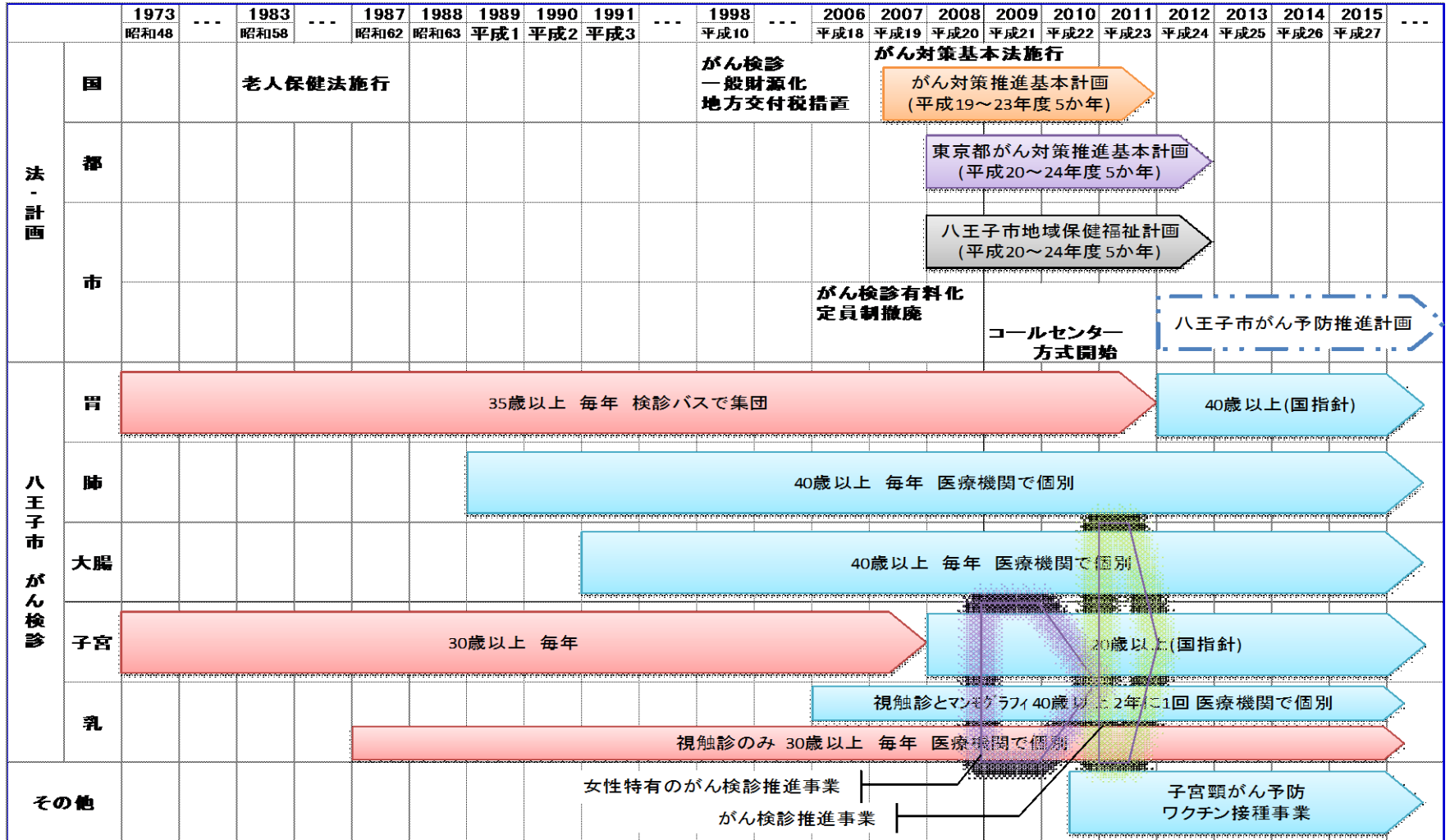
患者・家族の 不安軽減

- 情報提供、相談支援体制整備
 - 在宅医療体制の充実
- など

がん登録と 研究の推進

- がん登録の推進
 - 予防・疾病同行の実態把握等の調査
- など

がん予防対策の推移

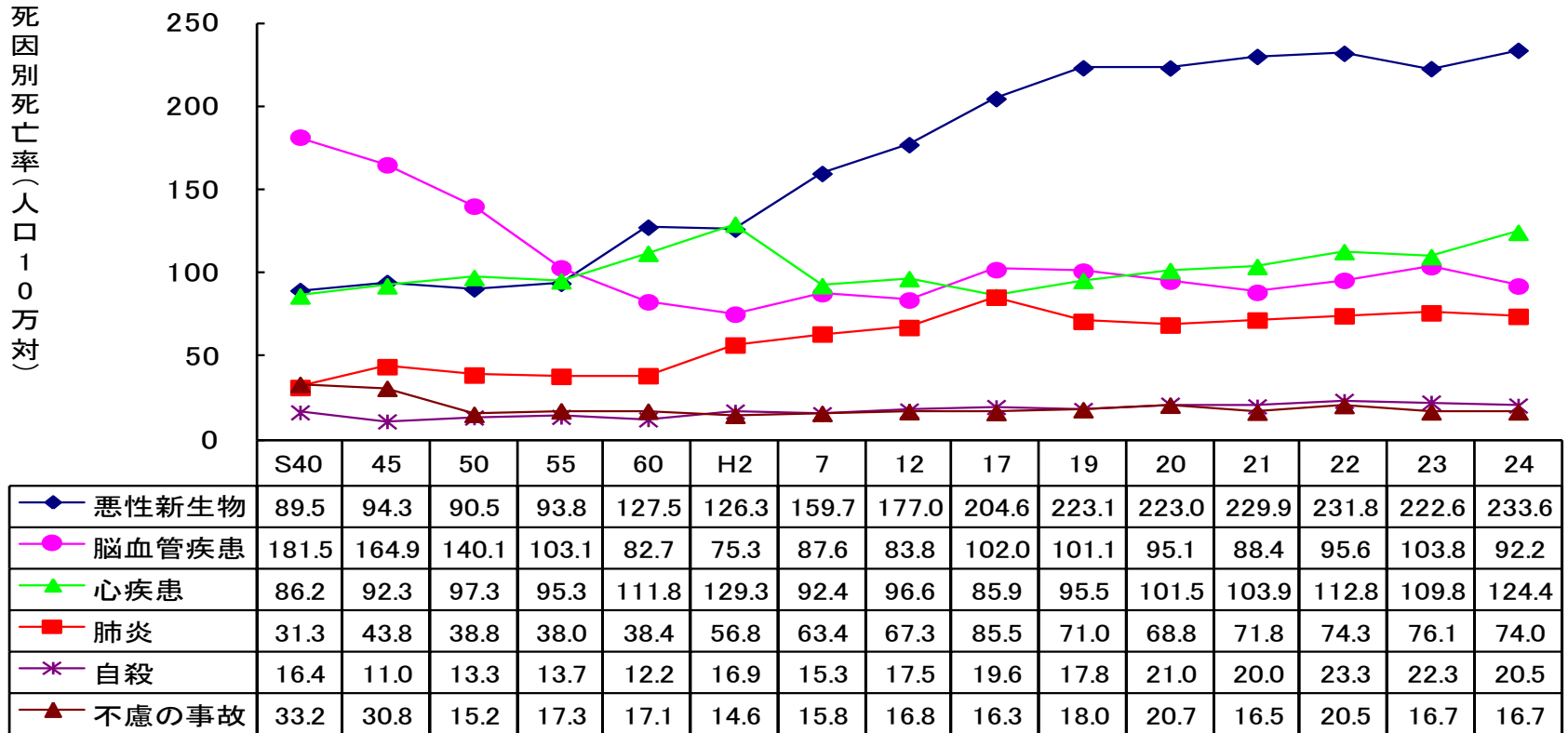


対策型検診として行うべき有効ながん検診 (国のがん検診実施のための指針)

がん検診の種類	検診方法	対象年齢	検診間隔	八王子市指針外の状況
胃がん検診	胃X線検査	40歳以上	毎年	22年度より35-39歳廃止
大腸がん検診	便潜血検査	40歳以上	毎年	
肺がん検診	胸部X線検査 喫煙者等には 喀痰細胞診併用	40歳以上	毎年	22年度より、64歳以下の特定健診等から胸部X線廃止
乳がん検診	マンモグラフィと 視触診の併用	40歳以上	2年に1回	30歳以上で視触診を 毎年受診可(24年度より40歳 以上は2年に1回) 50歳以上でもマンモグラフィを 2方向で実施
子宮頸がん検診	細胞診	20歳以上	2年に1回	毎年実施

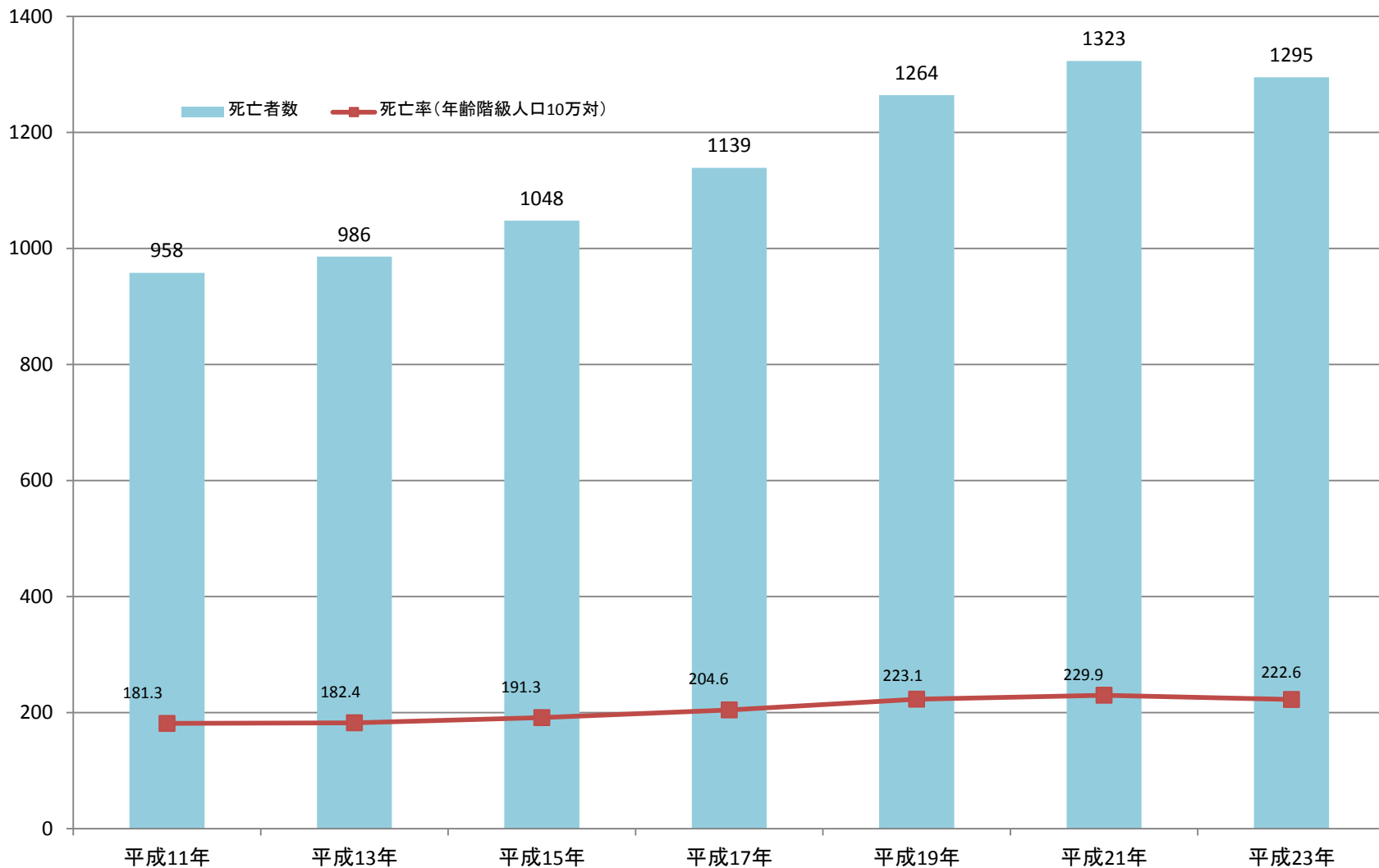
がんによる死亡率

八王子市の主な死因別にみた死亡率の年次推移

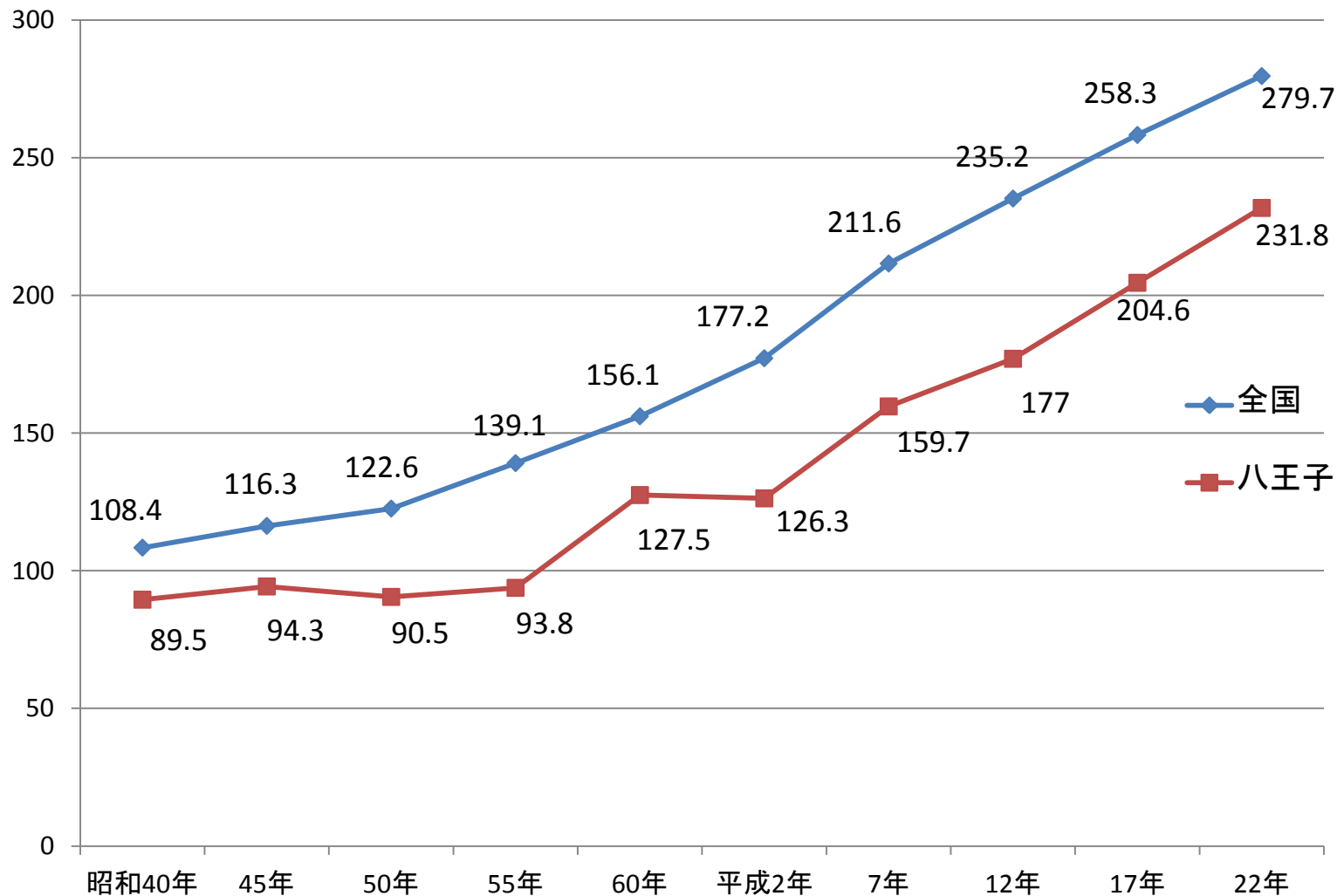


出典 八王子市保健所年報

八王子市のがん死亡者推移

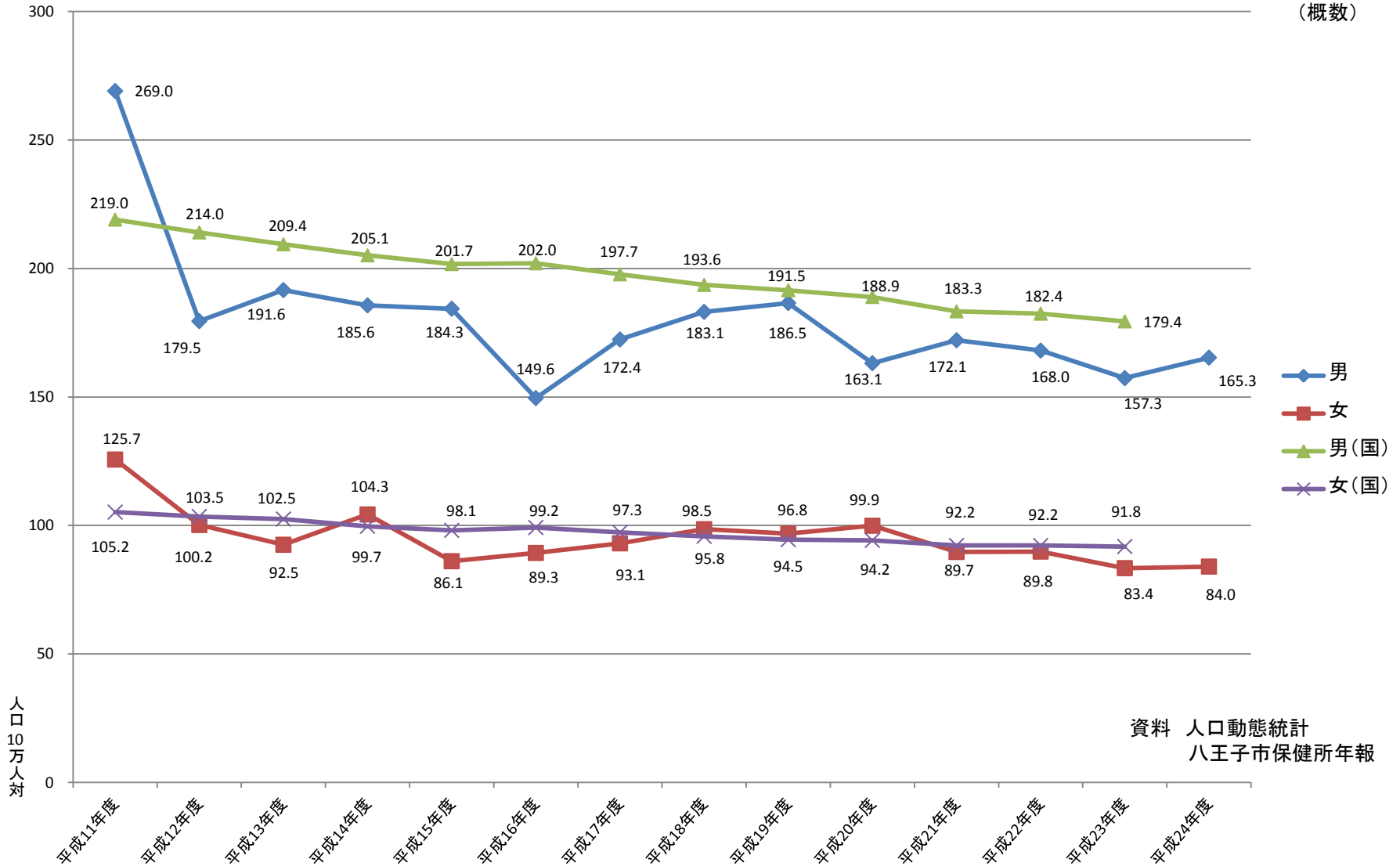


がんによる粗死亡率年次推移



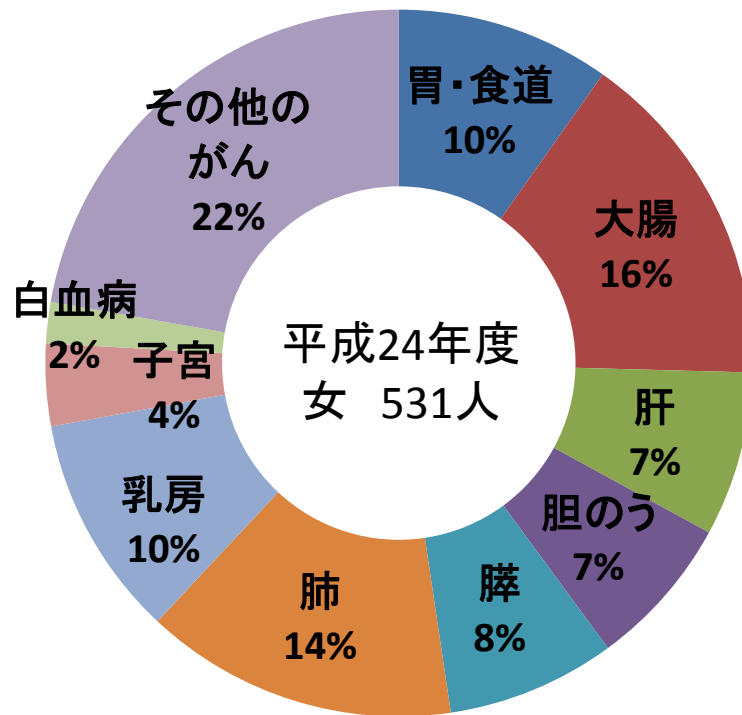
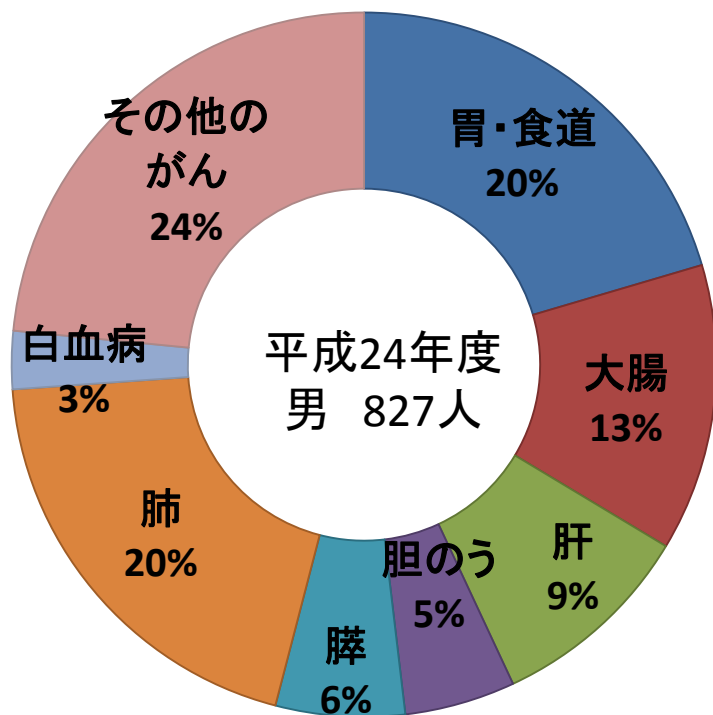
八王子市がん年齢調整死亡率

(概数)



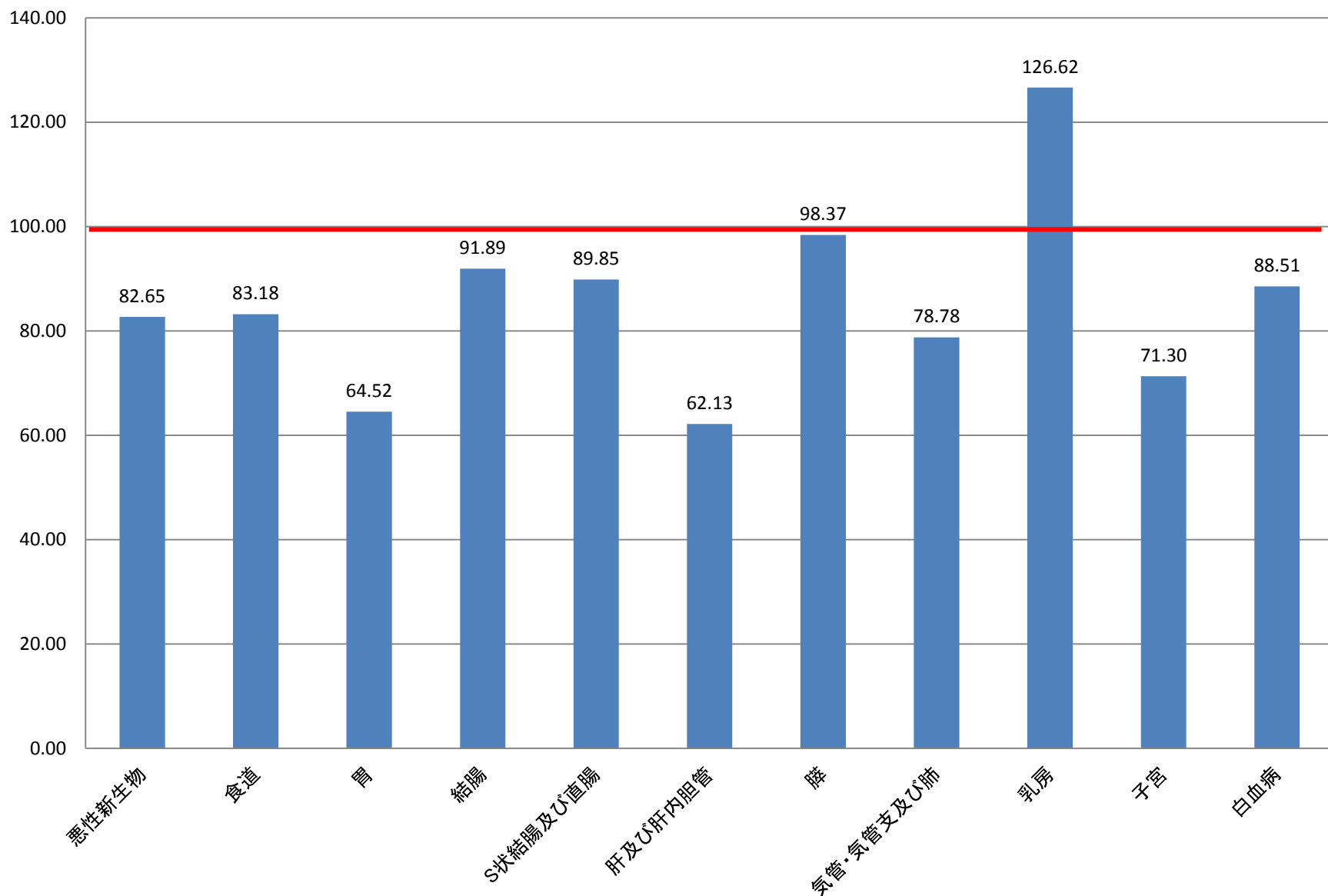
資料 人口動態統計
八王子市保健所年報

八王子市がん死亡者部位別男女別割合

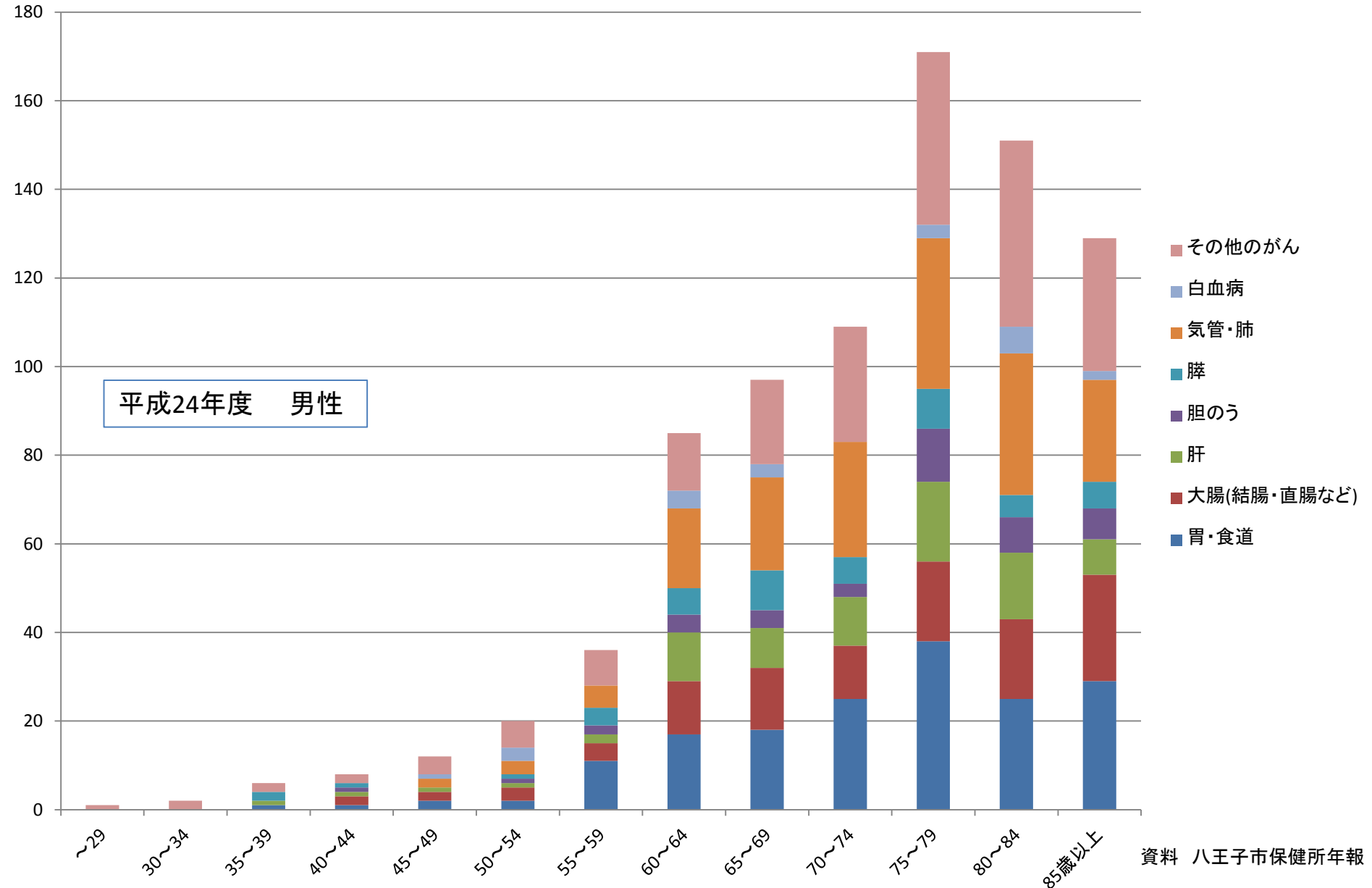


標準化死亡比(SMR)

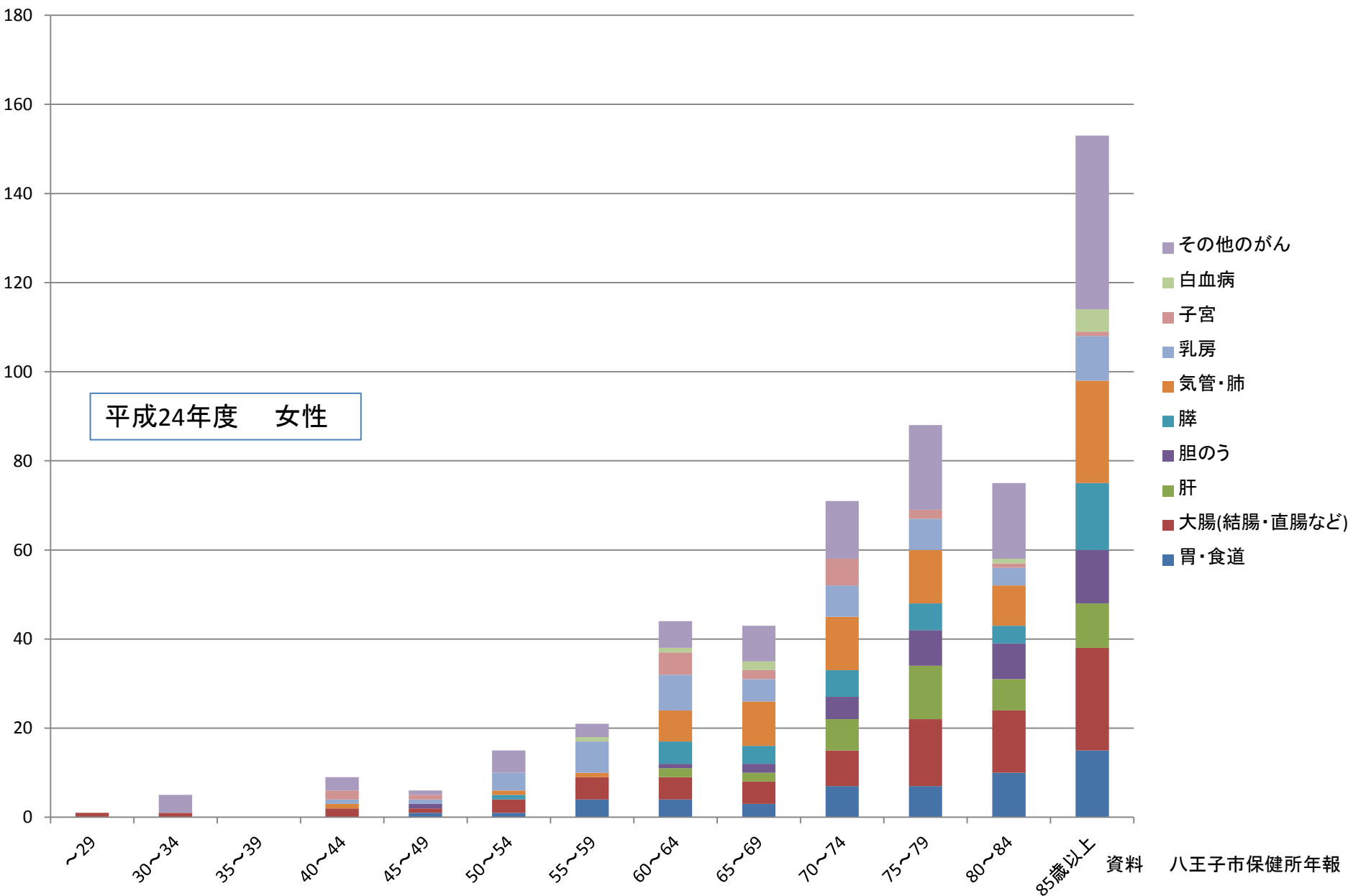
平成22～24年度の平均



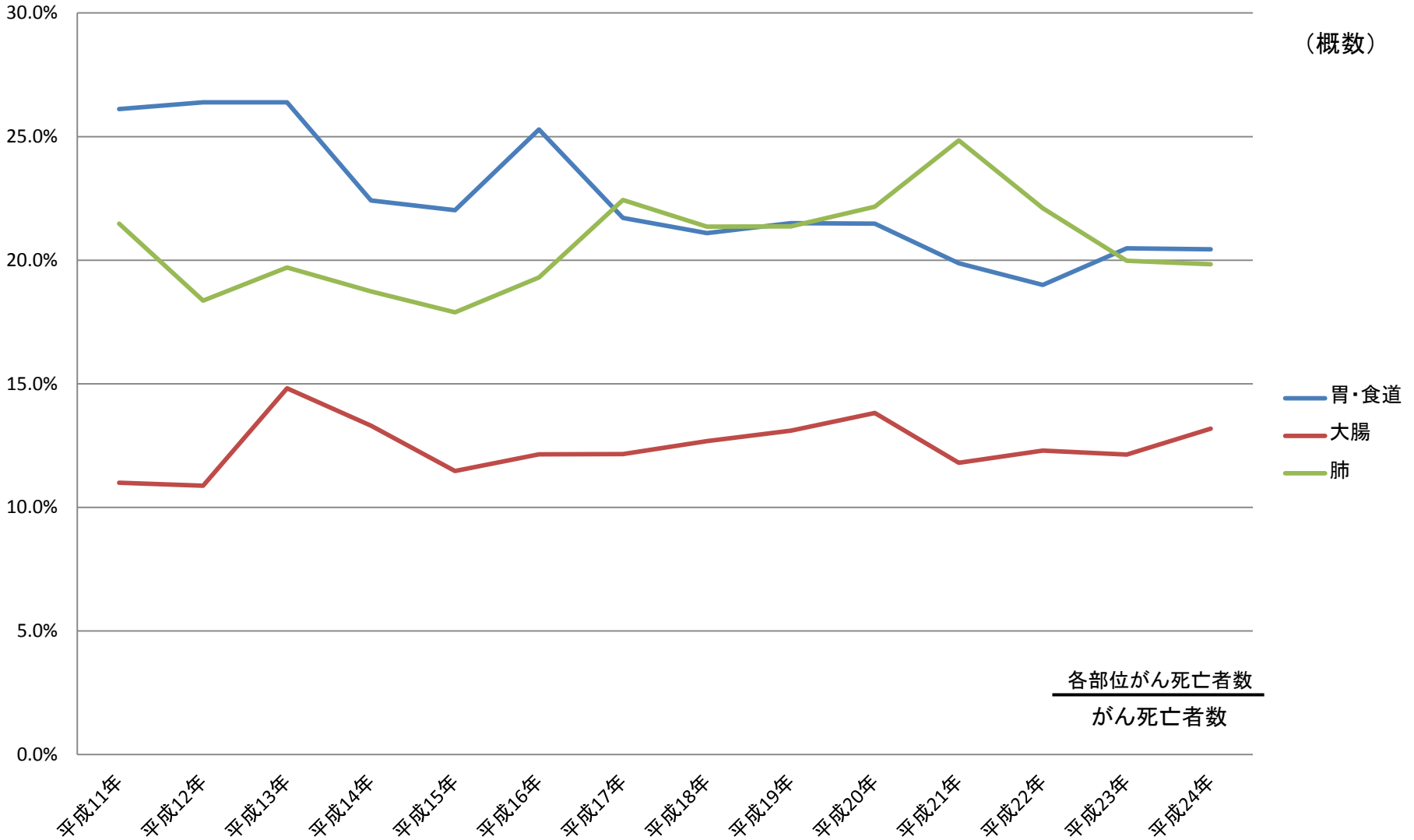
八王子市部位男性年齢別死亡者数



八王子市部位女性年齢別死亡者数

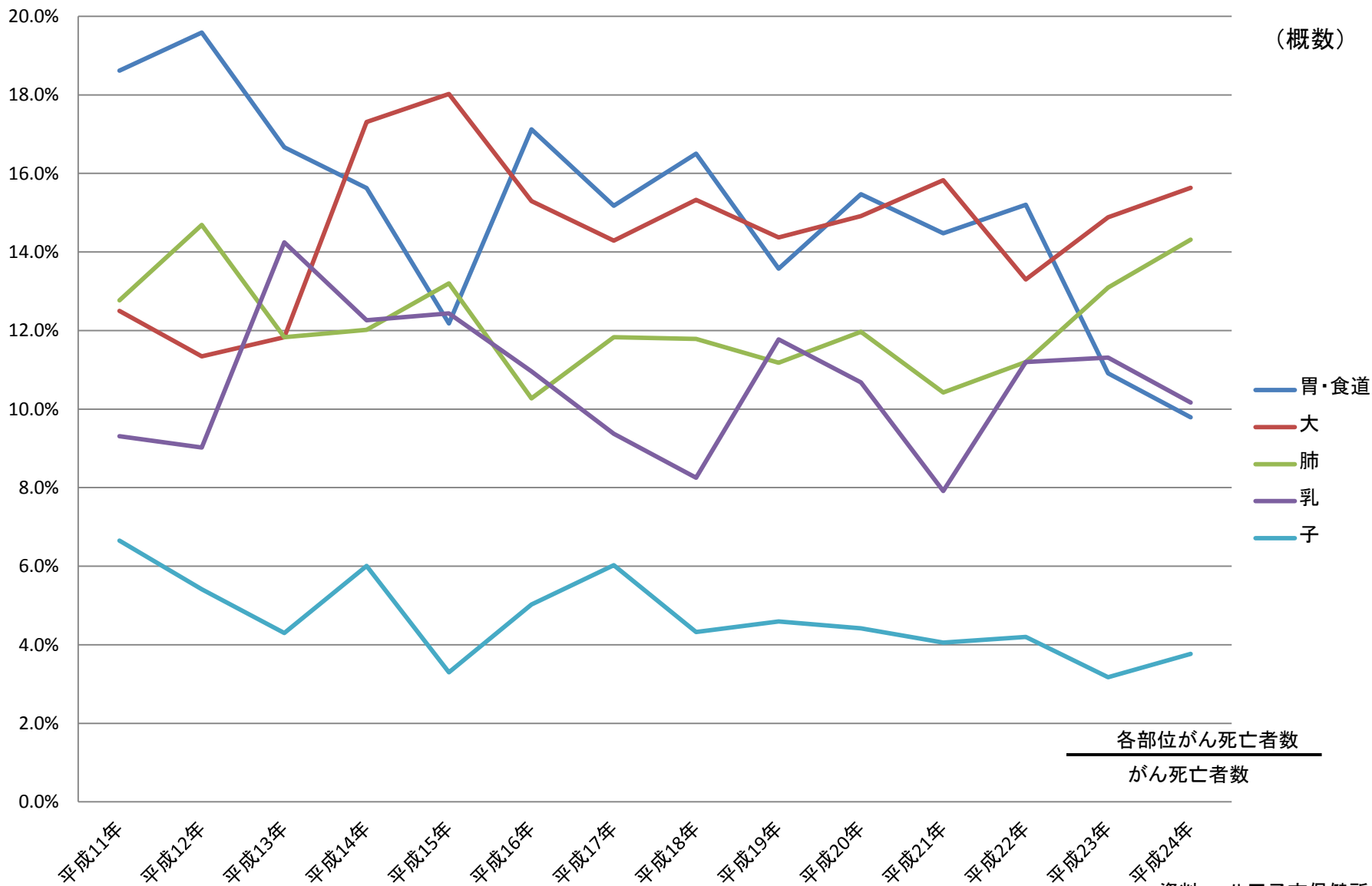


八王子市男性がん死亡者部位推移



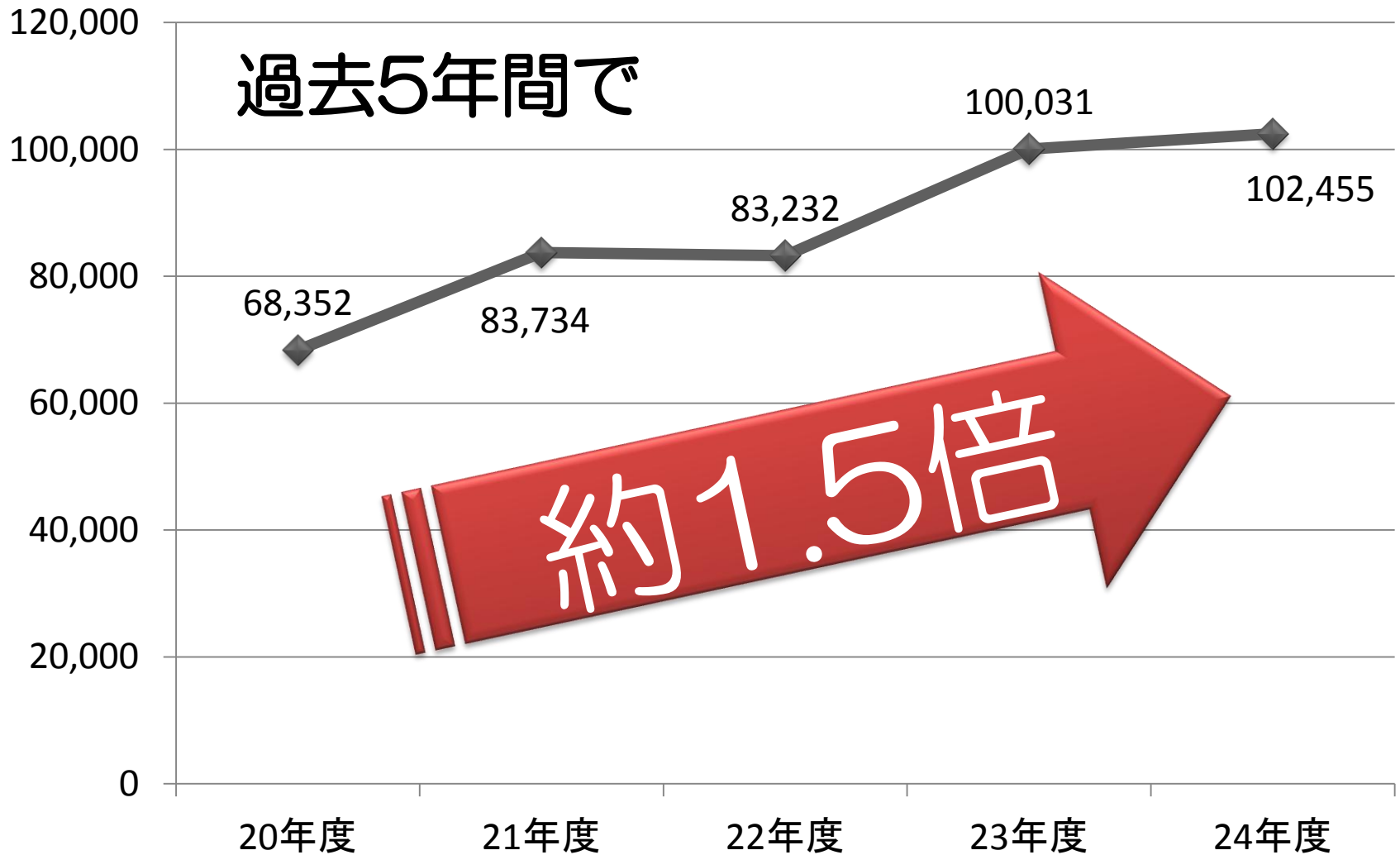
八王子市女性がん死亡者部位推移

(概数)

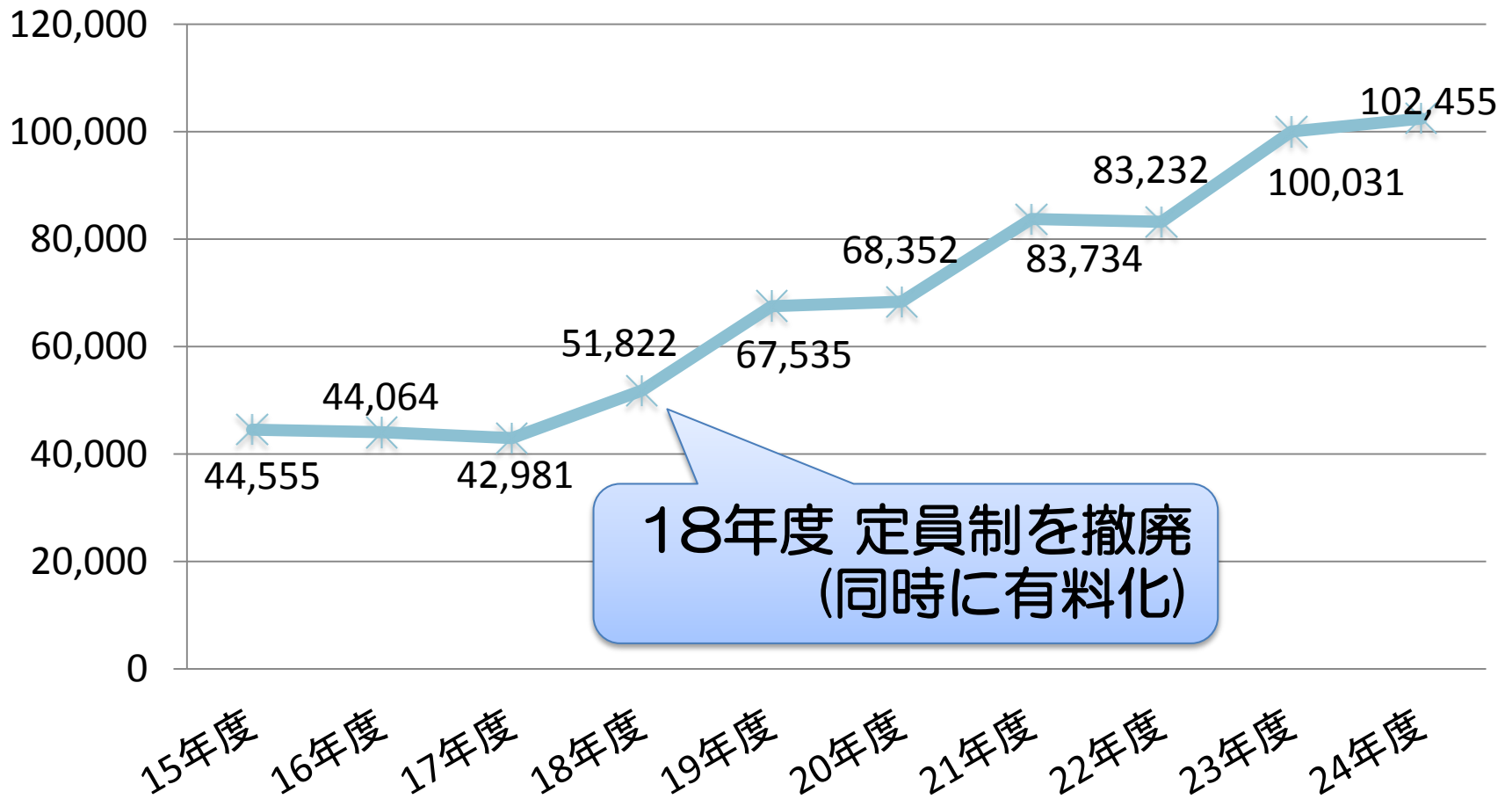


各部位がん死亡者数
がん死亡者数

がん検診延べ受診者数(過去5年間)

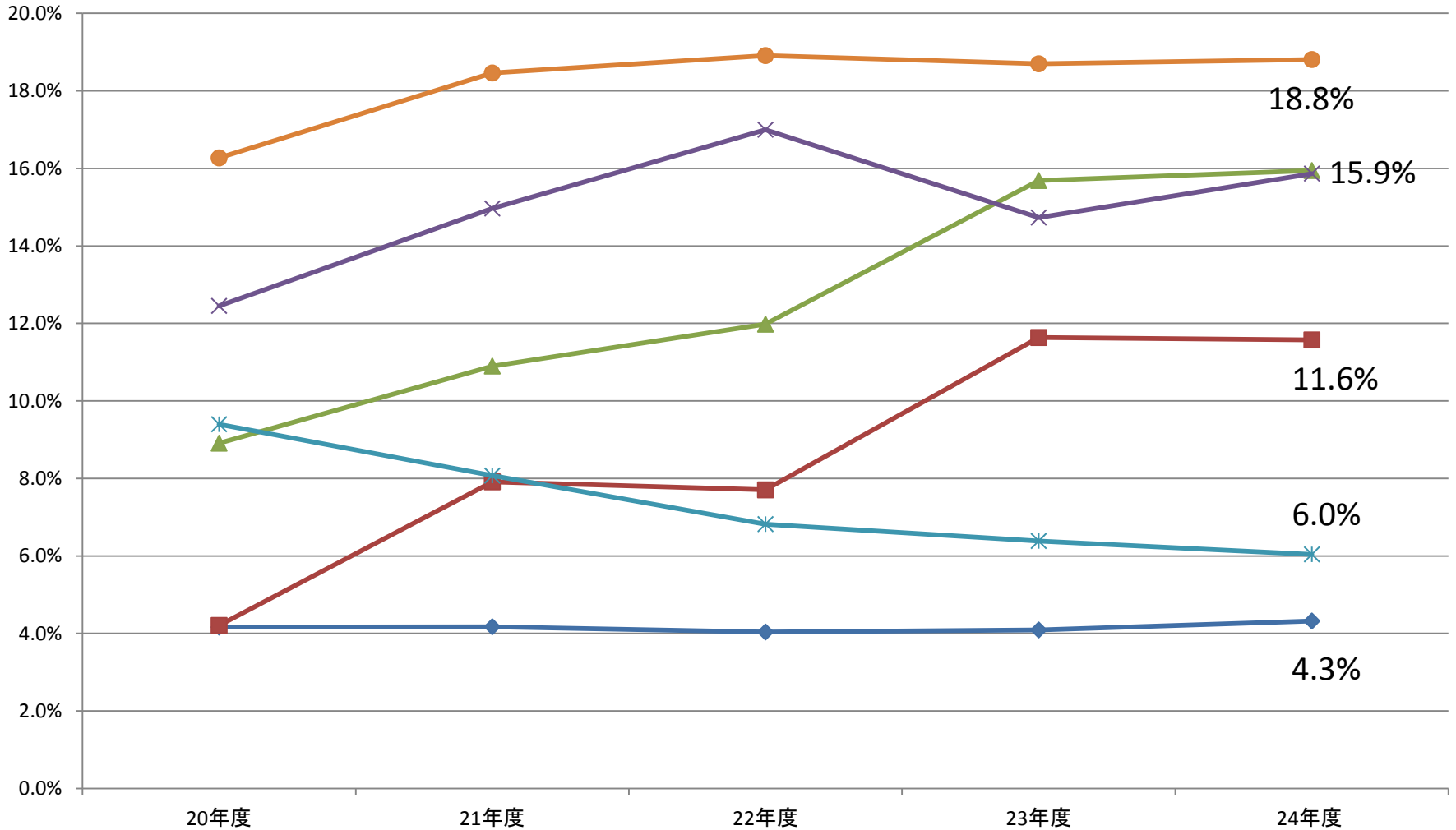


がん検診延べ受診者数(過去10年間)



八王子市の受診率

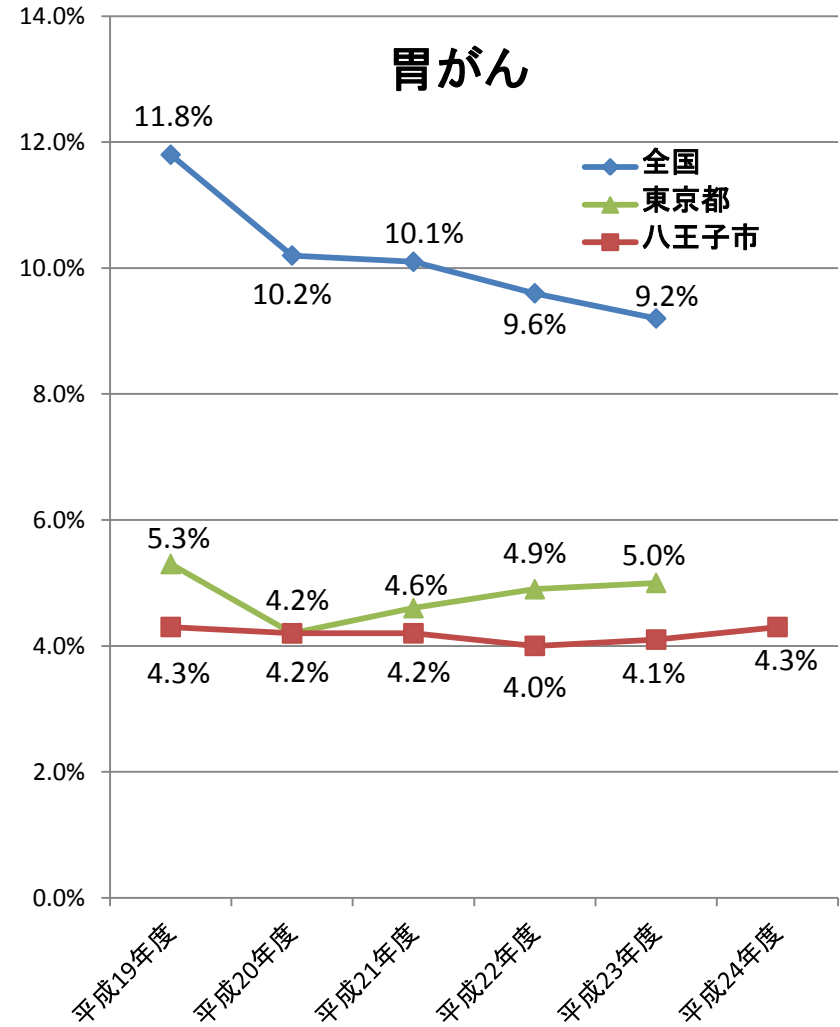
胃 肺 大腸 乳(マンモ) 乳(視触診) 子宮



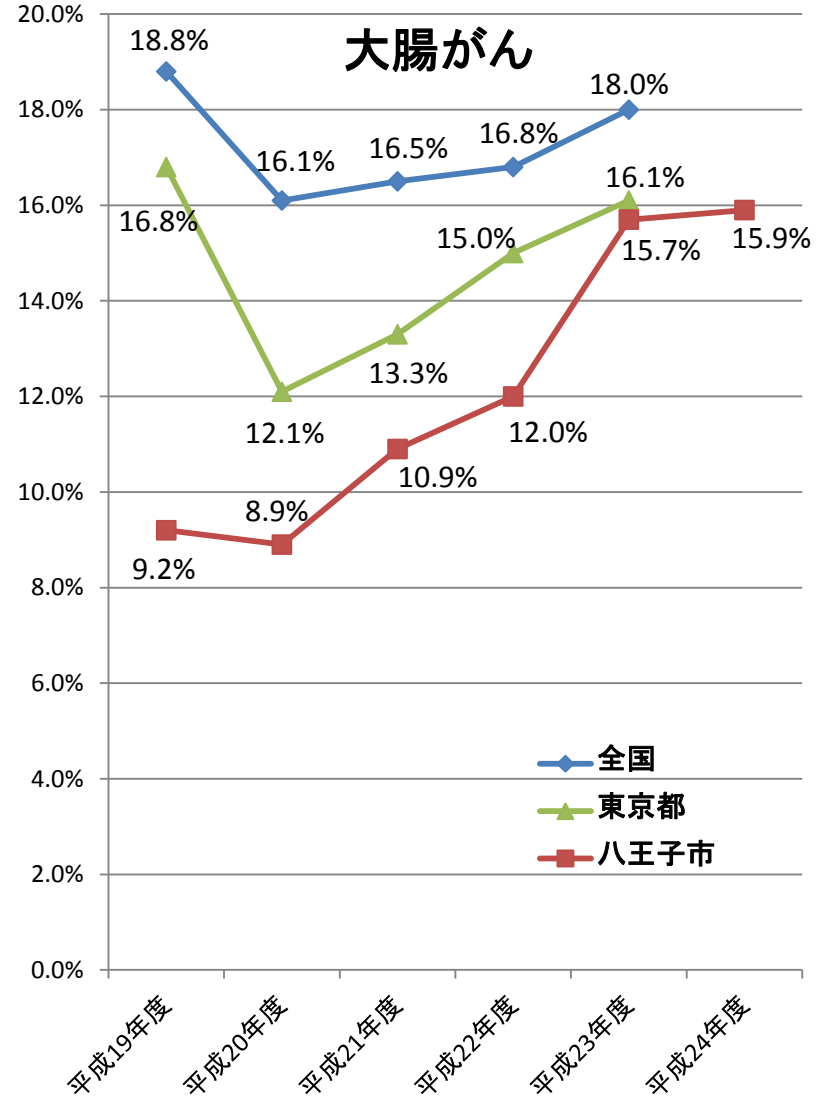
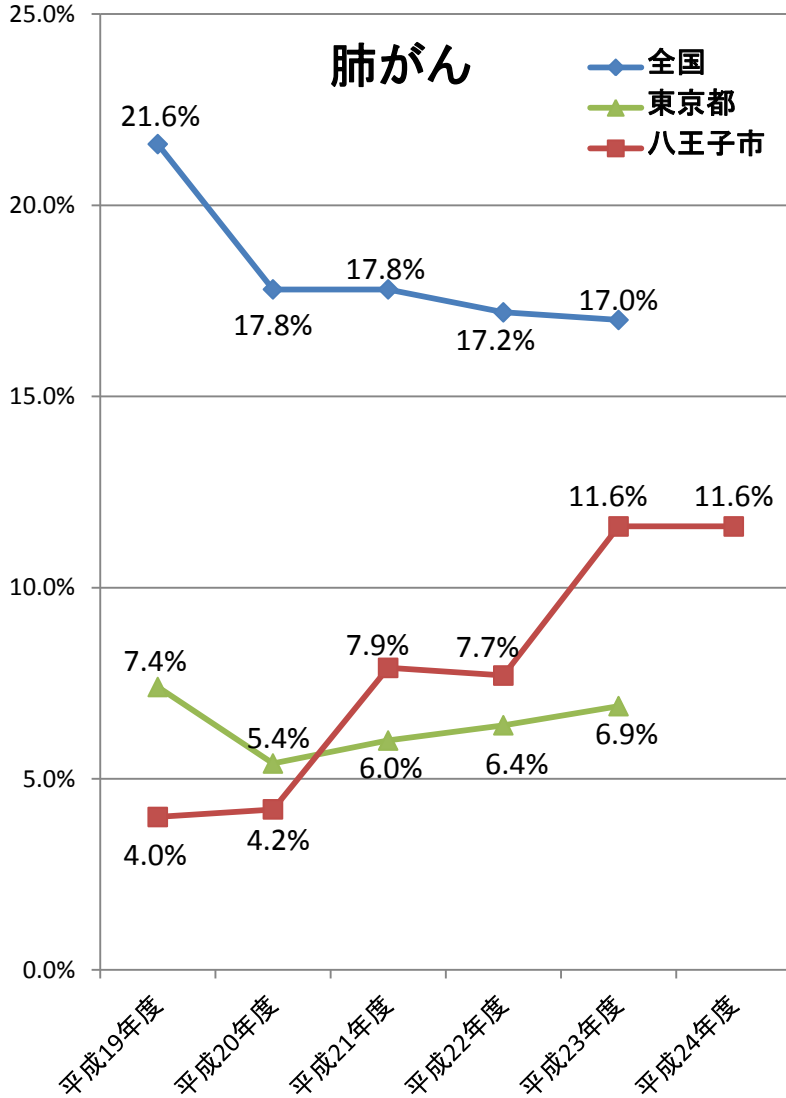
八王子市の受診率

5がん検診別、過去5年間の受診率を
国指針ベースで全国、東京都と比較

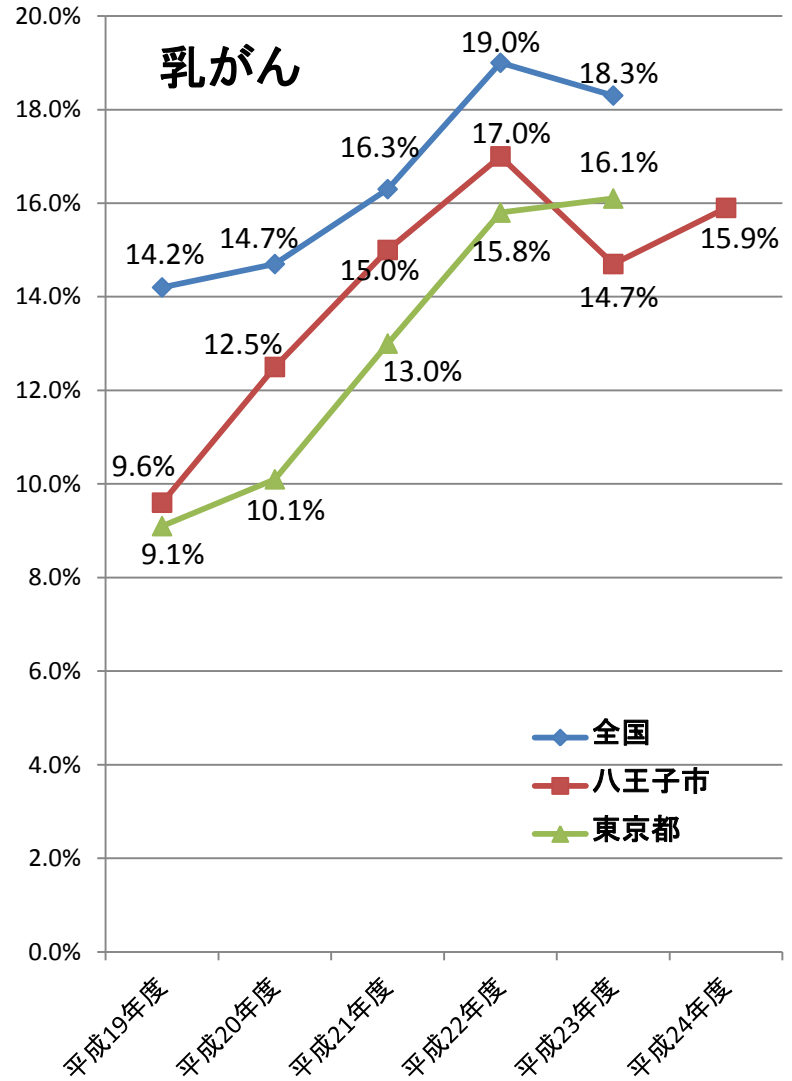
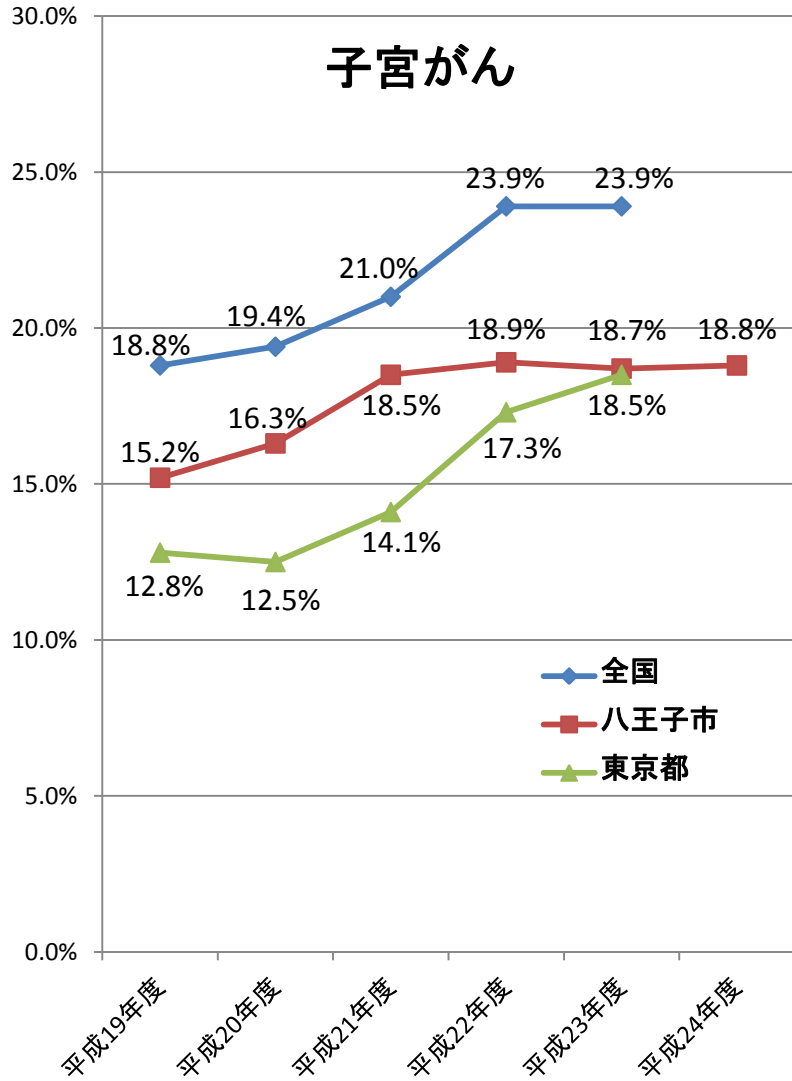
- ・胃がん検診35歳～40歳
 - ・子宮がん検診2年連続受診
 - ・乳がん検診(視触診のみ)
- 以上の3点は指針外のため除く



八王子市の受診率



八王子市の受診率

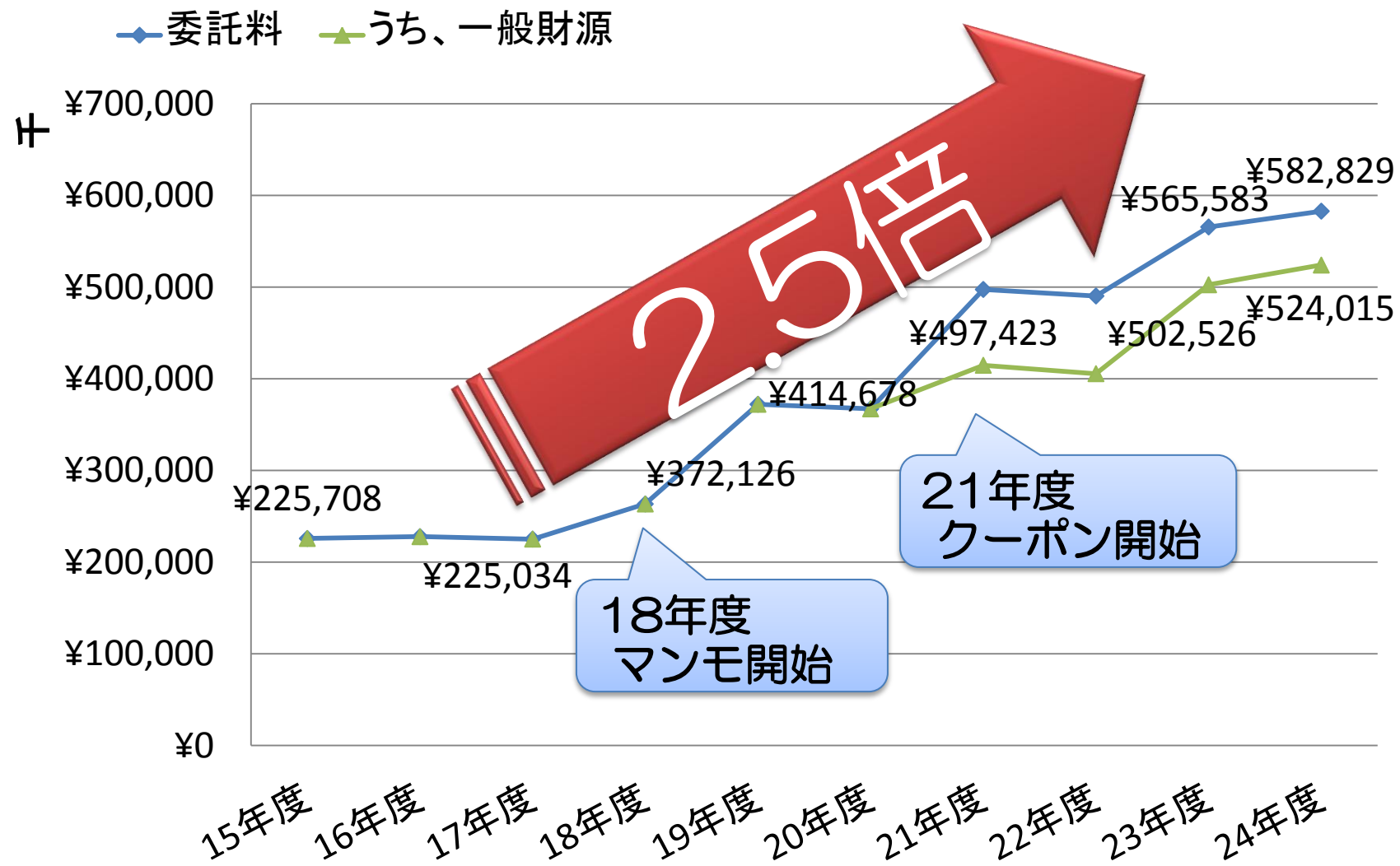


がん検診委託料(過去5年間)

全体

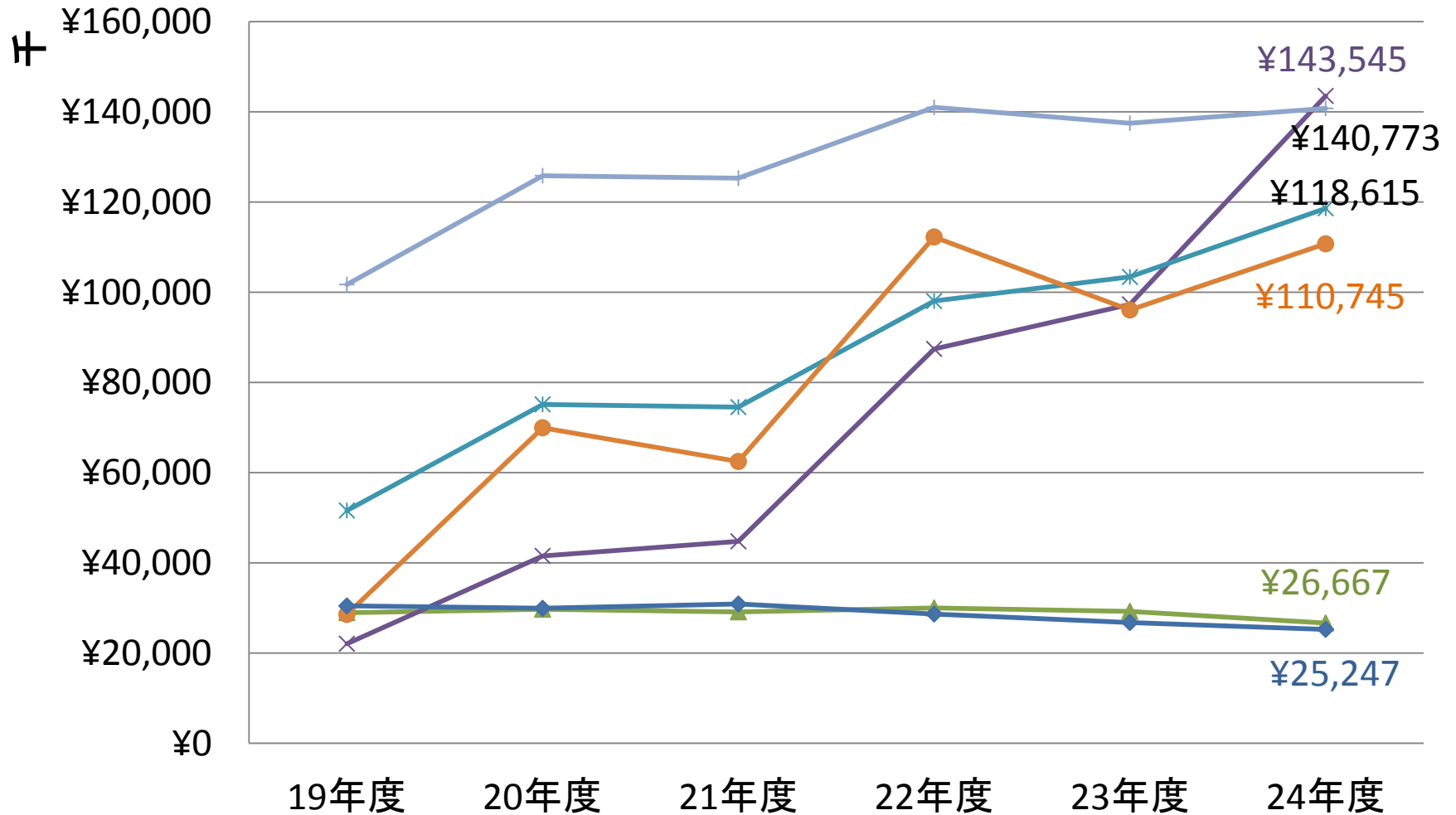


がん検診委託料(過去10年間)

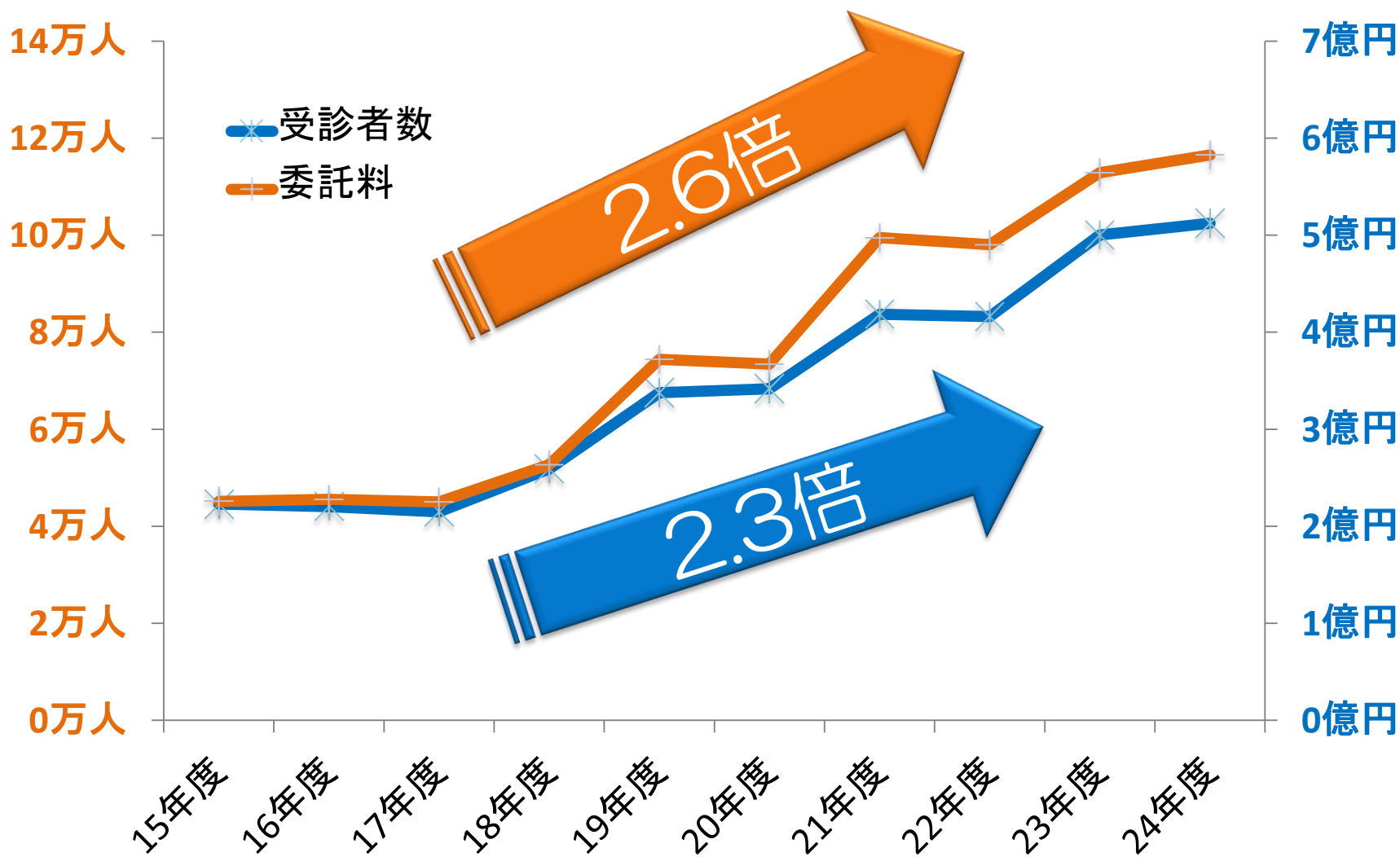


がん検診委託料

胃 肺 大腸 乳(マンモ) 乳(視触診) 子宮



がん検診 受診者数と委託料の推移(過去10年)



がん検診チェックリストの遵守率

市区町村用チェックリスト、各がん検診共通の37項目について未遵守項目を表記

分野⑥ 検診機関の委託

- ・委託検診機関の選定に際し、仕様書を作成・提出させてそれを基に判断しているか
- 1/2(項目)

分野⑤ 精密検査結果の把握

- ・がん発見率・陽性反応適中度を性別年齢階級別・検診実施機関別に集計しているか
 - ・早期がん割合を把握しているか
- 8/17(項目)

分野① 検診対象者^{1/2(項目)}

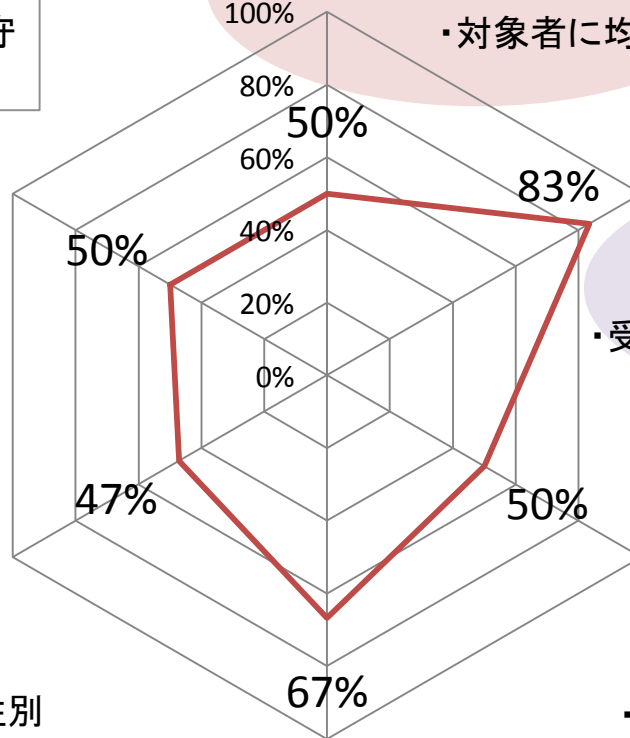
- ・対象者に均等に受診勧奨を行っているか

分野② 受診者の情報管理^{5/6(項目)}

- ・受診者を検診実施期間別に集計しているか

分野③ 要精検率の把握^{2/4(項目)}

- ・要精検率を性別年齢階級別・検診実施機関別に集計しているか



分野④ 精検受診の有無と受診勧奨^{4/6(項目)}

- ・精検受診率を性別年齢階級別・検診実施機関別に集計しているか

(国)事業評価のためのチェックリスト項目による
H22年度の八王子市の状況

がん検診チェックリスト未遵守項目

肺がん 喀痰検査

- ・同一検体から作成された2枚以上のスライドは、2名以上の技師のよりスクリーニングされている

大腸がん

- ・受診者から検体を回収してから検査施設へ引き渡すまでの間、冷蔵保存している。
- ・検診を委託している場合、選定に際して仕様書を作成・提出させて判断している
- ・便潜血検査キットが定量法の場合はカットオフ値を把握している

マンモグラフィ

- ・乳房X線撮影における線量及び写真の画質について、第三者（マンモグラフィ検診制度管理中央委員会）による外部評価を受けている

子宮がん

- ・細胞診の結果の分類にはベゼスタ分類を使用している。

がん検診チェックリスト未遵守項目

受診者への説明 0/3(項目)

- 検査方法をチラシやリーフレットによって受診者に説明しているか
(19/20 医療機関)
- 要精密検査となった場合には、必ず精検を受ける必要があること及びその検査方法について、事前に明確に知らせているか
(17/20 医療機関)
- 精密検査の結果の市町村への報告等の個人情報の取り扱いについて、受診者に対し十分な説明を行っているか
(16/20 医療機関)

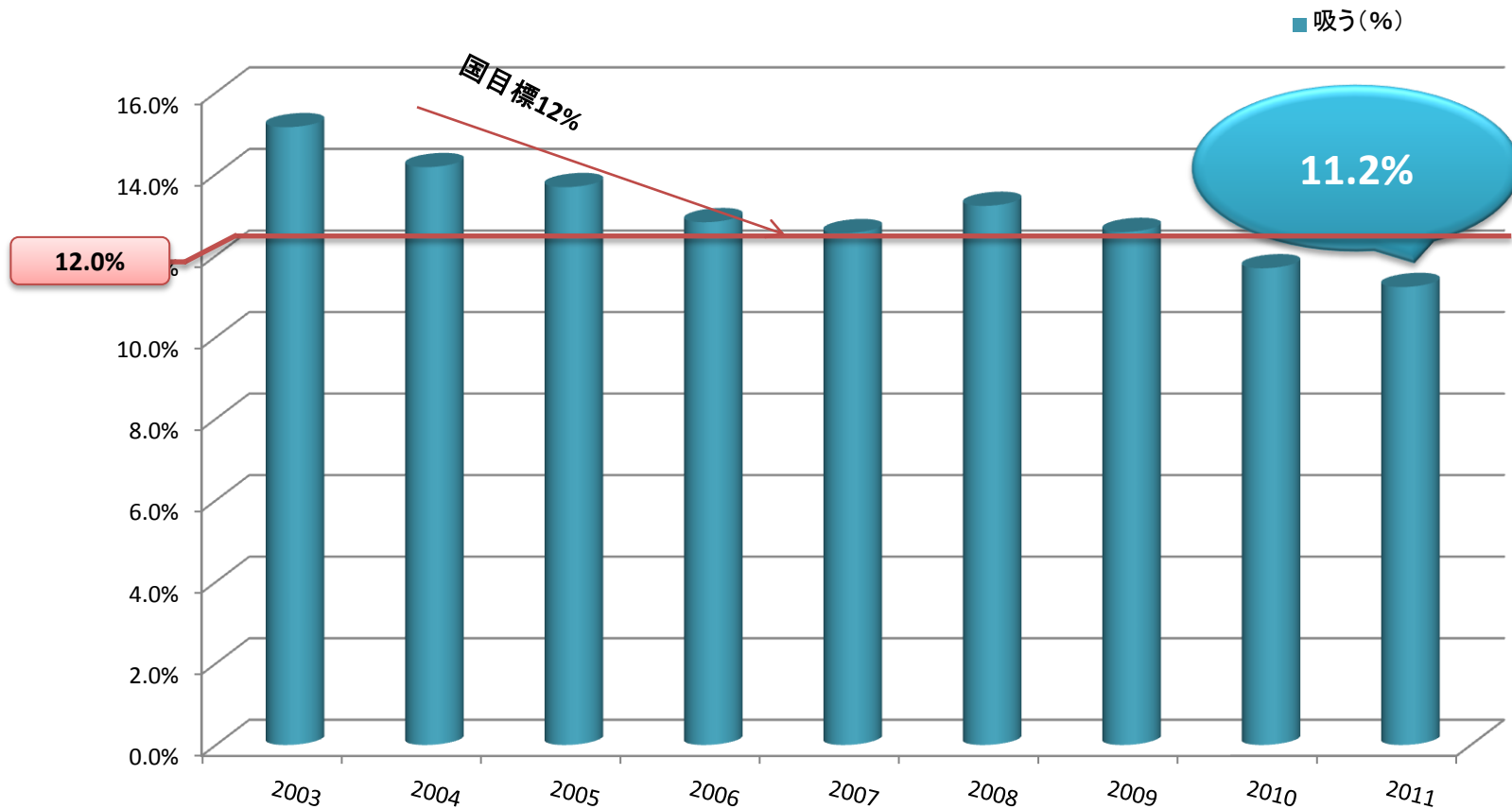
八王子市 健康診査受診者の喫煙割合

年度	吸う	吸わない	受診者	吸う(%)	吸わない(%)
2003	11,290	63,247	74,537	15.15%	84.85%
2004	10,493	63,578	74,071	14.17%	85.83%
2005	10,666	67,275	77,941	13.68%	86.32%
2006	9,815	66,732	76,547	12.82%	87.18%
2007	10,041	69,941	79,982	12.55%	87.45%
2008	9,845	64,622	74,467	13.22%	86.78%
2009	9,269	64,416	73,685	12.58%	87.42%
2010	8,984	67,852	76,836	11.69%	88.31%
2011	8,840	69,862	78,702	11.23%	88.77%

03～07 基本健康診査 ⇒「吸う」と「吸わない」+「やめた」の人

08～11 特定健康診査、後期高齢者健康診査、18～39歳の健康診査、一般健康診査
⇒「現在、たばこを習慣的に吸っている」人とそうでない

八王子市健康診査受診者の喫煙の割合



03～07 基本健康診査 ⇒「吸う」と「吸わない」+「やめた」の人
08～11 特定健康診査、後期高齢者健康診査、18～39歳の健康診査、一般健康診査
⇒「現在、たばこを習慣的に吸っている」人とそうでない人



守ろう!健康

受けよう!がん検診

八王子市