

がんの早期発見 (がん検診)

検診にもお金をつけないと検診を受けない。特にマンモグラフィー、子宮癌検診のように検診車でまわるようにすると多少し受診率が増える
がん検診-課題-がん対策予算

がん検診-改善アイデア-がん対策

がん検診-改善アイデア-がん対策予算

患者・市民

がん検診-課題-がん対策

企業等が行うがん検診を数値的に捉えていないで、検診率を問題視する姿勢。・目標の設定が妥当かどうか判断基準があやふやである。

がん検診-課題-がん対策予算

がん検診-改善アイデア-がん対策

総合的がん検診受診率の把握

がん検診-改善アイデア-がん対策予算

調査費の配分

鹿児島県

患者・市民

がん検診-課題-がん対策

検診率が50%に満たないうちは、死亡率に反映しない。相関しない。ピンクリボンなどの民間の活動が全国的に認知されてきた。

がん検診-課題-がん対策予算

NPOへ助成金がつくことは、大変ありがたい。NPOでは、少ない予算をも効率的に使用する。

がん検診-改善アイデア-がん対策

民間団体をどんどん使ってほしい。

がん検診-改善アイデア-がん対策予算

民間団体へ、ある程度の助成金をください。

大分県

患者・市民

がん検診-課題-がん対策

・近くの病院で受診できないこと。受診に対する料金が高い。

がん検診-課題-がん対策予算

がんは早期発見が一番大事なことなので、がん検診に予算を増やし、誰もが受けやすくなるように。

がん検診-改善アイデア-がん対策

・かかりつけ医の検診の推進。地域での健康診断に出来ることは取り込む。地域で啓発の場を設け、検診の推進。

がん検診-改善アイデア-がん対策予算

もっと増やして欲しい。

茨城県

患者・市民

がん検診-課題-がん対策

かなり細かく県と市町村は」と書かれているが、実際には県と市町村との連携が取れていない。もっと県が介入して、受診率が低い市町村に対しては、原因を調査し指導して欲しい。

がんの早期発見 (がん検診)

がん検診-課題-がん対策予算

がん検診-改善アイデア-がん対策

もっと市民が検診に興味をもつように、前述のがん予防推進委員を有効に使って欲しい。
がん検診-改善アイデア-がん対策予算

千葉県

患者・市民

がん検診-課題-がん対策

二次医療圏ごとのデータが不足している。マンモや女性がんだけでなく、大腸がんも近年増加している
ので行うべきではないか。

がん検診-課題-がん対策予算

がん検診-改善アイデア-がん対策

大腸がんの撲滅キャンペーン・40歳以上になった国民に検査キットの送付(1回のみ)、提出は市町村が
ん検診窓口(保健所等)。

がん検診-改善アイデア-がん対策予算

大阪府

患者・市民

がん検診-課題-がん対策

白血病は早期発見しにくいがんなのに、職場の健康診断では白血球数の検査項目が無くなっているの
は、がん対策の後退といえる。がんは、五大がんばかり取り上げてもらっては困る。

がん検診-課題-がん対策予算

がん検診-改善アイデア-がん対策

がん検診-改善アイデア-がん対策予算

職場の健康診断にも、がん対策の予算を付けてほしい。

広島県

患者・市民

がん検診-課題-がん対策

がん検診の無料化で随分がん患者の数も減るのではないかと居ます

がん検診-課題-がん対策予算

がん検診-改善アイデア-がん対策

検診を受けることが出来る場所の増加と広報

がん検診-改善アイデア-がん対策予算

患者・市民

がん検診-課題-がん対策

検診率のアップは、キャンペーンをしても行動に結びつかない

アメリカは、女性が定期的に乳がんや子宮がん検診をしているのは非常識と意識が高い。(日本は低
い)

がん検診-課題-がん対策予算

がんの早期発見 (がん検診)

がん検診-改善アイデア-がん対策

職場検診にがん検診を義務化

毎年検診している人でがんにかかった人への優遇措置 (例えば、がんになったら初期検査無料など)

がん検診をすべての生命保険の加入の条件とする

検診を日曜日に保健所で行う(平日のどの曜日かを休みにする)

がん検診-改善アイデア-がん対策予算

職場のがん検診に補助

患者・市民

がん検診-課題-がん対策

職域内での検診の機会のない集団の受診率は相当低いと思われるが、その調査と受診率を上げる方策が必要。

がん検診-課題-がん対策予算

最近「乳がん」の検診については、目にする機会が多いが、それ以外のがんに関する受信を促す「広報活動」の強化の必要あり。

がん検診-改善アイデア-がん対策

がん検診-改善アイデア-がん対策予算

最近「乳がん」の検診については、目にする機会が多いが、それ以外のがんに関する受信を促す「広報活動」の強化の必要あり。

患者・市民

がん検診-課題-がん対策

・市町村事業では受診率アップにはならない

がん検診-課題-がん対策予算

がん検診-改善アイデア-がん対策

・受診率アップの市町村には、財政支援をすべき

がん検診-改善アイデア-がん対策予算

患者・市民

がん検診-課題-がん対策

がん検診や肝炎ウイルス検査(肝がん高リスク者の発見・受診勧奨)などは、市町村や都道府県事業となっている。がん検診については、予算が十分でなく、対象者への個別案内や受付期間が限定(12か月の中の2か月程度の市町村もある)されていたりして、市民が受診しにくい。また、医療機関委託での無料ウイルス検査は、大阪市など人口の多い都市部でも実施されていないところがある。がん検診が十分できる予算を付けるべきだ。

がん検診-課題-がん対策予算

がん診療連携拠点病院が、診療圏の市町村のがん検診実施状況と予算を把握し、課題を明確にすべ

がん検診-改善アイデア-がん対策

がん診療連携拠点病院が、診療圏の市町村のがん検診実施状況と予算を把握し、課題を明確にすべ

がん検診-改善アイデア-がん対策予算

がんの早期発見 (がん検診)

患者・市民

がん検診-課題-がん対策

検診車の設備はレントゲン程度。検診を受けていながら、発見があくれて、転移が進んだ状態(手遅れ)といふ話をよく聞く。一人ひとりにとっては、かけがえのない命。

がん検診-課題-がん対策予算

よくわからないが、市営競輪が寄贈した検診車をよく見かけるが、大赤字の競輪をいかにも社会貢献しているような演出をするより行政がきちっと予算計上すべき

がん検診-改善アイデア-がん対策

地方行政の予算設定がが厳しいなら、この項目について、国が検診車の備えるべき基準を明示した上で、一定の支援をすべきである。

がん検診-改善アイデア-がん対策予算

福岡県

高橋和子

患者・市民

がん検診-課題-がん対策

がん予防と同じ

がん検診-課題-がん対策予算

がん検診-改善アイデア-がん対策

がん予防と同じ

がん検診-改善アイデア-がん対策予算

埼玉県

持田豊子

患者・市民

がん検診-課題-がん対策

体験者による啓発活動や体験談の告知など関心を持ってもらう。(あけぼの会母の日キャンペーン、乳がん啓発活動)(ピンクリボン活動)

がん検診-課題-がん対策予算

県や医療関係者、患者が一つになって、啓発活動や告知活動をし、それをマスコミが報道することで、菅信が高まると思うので、啓発活動に関する予算が欲しい。

がん検診-改善アイデア-がん対策

がん検診-改善アイデア-がん対策予算

広島県

馬庭恭子

患者・市民

がん検診-課題-がん対策

がん受診の受診率はあがりません。その分析も十分ではないのが問題です。

がん検診-課題-がん対策予算

HCVは好発年令(がん)に到達するまでの年齢層を集中的に1回だけではなく2回にすべきです。

がん検診-改善アイデア-がん対策

受診しやすい土日や夜間等受診の工夫を積極的にすること。子育て中のお母さんが受診できることを考えるべきです(保育託児つき)。

がん検診-改善アイデア-がん対策予算

子育て中の母親の受診勧奨のために何か(税金が少し安くなるなど)策を練るべきです。

岐阜県

高木和子

患者・市民

がんの早期発見 (がん検診)

がん検診-課題-がん対策

がん検診を受け、異常があった場合、どの病院を選んでいいかわからないため、不安に思うことが多い。

がん検診-課題-がん対策予算

がん検診-改善アイデア-がん対策

検診後の結果をふまえた不安を解消できるサポート体制作りが必要。

がん検診-改善アイデア-がん対策予算

三重県

広野光子

患者・市民

がん検診-課題-がん対策

先の項にも書いたが、地域特性を勘案し、とにかくがん検診を受けているかどうかの受診率を取ってほしい。

がん検診-課題-がん対策予算

正しい受診率公表のための予算を計上してください。

がん検診-改善アイデア-がん対策

がん検診-改善アイデア-がん対策予算

山口県

末次真弓

患者・市民

がん検診-課題-がん対策

早期発見のために検診は必要だが、例えば乳がんに関して、若い世代の意識がない。検診といっても触診だけでははっきりいって無意味と思う。エコーと併用するか、もっと意味のある検診制度を取り入れて欲しい。

がん検診-課題-がん対策予算

エコーやマンモグラフィーの導入など、また検診車、乳がんの模型等、関心を持つもの、必要な物に予算を掛けて欲しい。

がん検診-改善アイデア-がん対策

若い人が集まる場に出向いて、検診車や模型を触って乳がんに関心を持たせる。また働く女性が増えているので、アフターファイブや、休日に検診ができるようなシステムを作ると良い。また子育て中であれば、子供の健診と一緒に受けられるシステムがあれば良い。

がん検診-改善アイデア-がん対策予算

仕事帰りや休日に金額でも平日と同額に。

千葉県

野田真由美

患者・市民

がん検診-課題-がん対策

検診率が低いことが一番問題。時間がない・費用がかかるという理由をあげる人は多い。

がん検診-課題-がん対策予算

がん検診-改善アイデア-がん対策

がん検診が任意のままでは、検診率を上げるのは容易ではないと思う。例えば、一般健康診断の検査項目の中にがん検診を標準項目にしてはどうか。

がん検診-改善アイデア-がん対策予算

島根県

納賀良一

患者・市民

がんの早期発見 (がん検診)

がん検診-課題-がん対策

受診率アップのための作戦がいる。

がん検診-課題-がん対策予算

がん検診-改善アイデア-がん対策

行政が全員100パーセント受診の宣言をすること。量販店のポイント制度の活用等
・がん募金にもまだまだ方法がある。抗がん剤を募金につける。
・病院内の設備に募金をつける。知恵を搾ればまだまだある。もっと真剣に考えてみよう。
がん検診-改善アイデア-がん対策予算

山梨県

若尾直子

患者・市民

がん検診-課題-がん対策

がん検診50%のための具体的な対策がわからない
国の法律でがん検診を義務付けていないのがおかしいがん検診の制度管理ができていないかどうかかわからない中で行う検診は、どこで受けても信頼できるか不安

がん検診-課題-がん対策予算

貧乏な自治体はがん検診を潤沢にできない

がん検診-改善アイデア-がん対策

各地の好事例を集めて検討する機会を作る
がん検診を義務付ける
制度管理のための国家資格を与える
検診率がよい国の事例を研究し、日本に対応させるための調査研究をする
がん検診-改善アイデア-がん対策予算

各都道府県に対してはがん検診のための予算を人口割りで配分する

兵庫県

黒田裕子

患者・市民

がん検診-課題-がん対策

「この10年来20%と低迷しているがん検診受診率を50%まで高める」計画である。県当局と協働で啓発運動を」というわたし達の呼びかけに、県当局は理解を示すものの「啓発活動計画・資料」共に目に見えるものはできていない。来年度早々にはと期待している。

がん検診-課題-がん対策予算

がん検診-改善アイデア-がん対策

前項の「がん予防」の問題」に同じ

がん検診-改善アイデア-がん対策予算

秋田県

田口良実

患者・市民

がん検診-課題-がん対策

がん検診-課題-がん対策予算

がん検診-改善アイデア-がん対策

テレビ「風のガーデン」に出演した中井貴一とか平原綾香とかの、がんへの認識の出てきたのではと思える有名人をもっと活用(テレビ出演、寄付など)
がん検診-改善アイデア-がん対策予算

がんの早期発見 (がん検診)

宮城県

郷内淳子

患者・市民

がん検診-課題-がん対策

費用対効果が明らかになっているか疑問。

がん検診-課題-がん対策予算

市町村の予算でがん検診を行うため、財政負担に積極的なところと、そうでないところの格差があると思

がん検診-改善アイデア-がん対策

がん検診-改善アイデア-がん対策予算

山梨県

柳澤昭浩

患者・市民

がん検診-課題-がん対策

検診率自体が低い事が問題であると思いますが、医療者を含め一般市民においても、検診に関する正しい知識の啓発が十分でないことかと思ひます。

がん検診-課題-がん対策予算

財源を有効利用するためには、検診が有効な疾患を明らかにし、成果の大きい検診に集中投下する事が重要かと思ひます。

がん検診-改善アイデア-がん対策

検診の成果が確立されている乳がん(40歳以上)、子宮頸がん、大腸がんについては、受診者への補助、及び医療機関へのインセンティブ付与が考えられます。

がん検診-改善アイデア-がん対策予算

上記と同様に、死亡率の減少が期待される疾患については、市町村の責任ではなく、国・県からの予算補助が必要かと思ひます。

千葉県

その他

がん検診-課題-がん対策

新規受診者の拡大が課題

職域でのがん検診に取り組んでいるところが少ない。

がん検診-課題-がん対策予算

市町として、事業を拡大していくためには、予算が必要であり、国・県よりの支援がない現状では、予算の確保が困難である。

がん検診-改善アイデア-がん対策

がん検診-改善アイデア-がん対策予算

国・県よりの支援の拡大を優先してほしい。

愛知県

その他

がん検診-課題-がん対策

精密検査の受診。未受診の管理がしっかりできない(精検結果報告書)の活用がに確立できていない。

がん検診-課題-がん対策予算

がん検診-改善アイデア-がん対策

がん検診-改善アイデア-がん対策予算

茨城県

がんの早期発見 (がん検診)

その他

がん検診-課題-がん対策

特定健診は法律により実施が義務化され、かつ補助金の交付があるが、これとは対照的に、がん検診の実施は努力義務で財政的な裏づけもないなど、財政難にあえぐ市町村では、がん検診を積極的に推進し受診率向上を図ることには消極的である。事業所のがん検診実施は義務化されておらず、中小企業勤労者のがん対策が不十分である。市町村が行うがん検診で受診可能かと思われるが、平日の受診は困難であり、検診未受診者が多い。

がん検診-課題-がん対策予算

がん検診-改善アイデア-がん対策

がん健診実施を法的に義務化し、国庫補助金を復活し、がん検診のみに使用できる予算を確保する。勤労者のがん検診実施を市町村で行うことを明確にするとともに、土日祝日のがん検診実施を推進する。

がん検診-改善アイデア-がん対策予算

その他

がん検診-課題-がん対策

がん検診-課題-がん対策予算

がん検診-改善アイデア-がん対策

- ・ 受診者数が増えない。新規受診者数が伸びない。(啓発の効果が検診受診に結びつかない)
- ・ 行政で行うがん検診受診者数は把握できるが、それ以外の職場等で実施された検診受診者の把握が困難。
- ・ 職域で、がん検診の制度化にむけた検討が必要では。

がん検診-改善アイデア-がん対策予算

- ・ 市町で行うがん検診は、厳しい財政状況の中で予算獲得に苦慮しており、自己負担金の見直し(値上げ)等の対応をしているのが実情で、受診者にとっては費用の負担増となっている。

その他

がん検診-課題-がん対策

がん検診-課題-がん対策予算

がん検診-改善アイデア-がん対策

簡便なスクリーニング法の開発を望む。どのような症状を感じたら、早めの受診を、という山田邦子さんが乳がん関係でテレビコマーシャルやラジオに出ていたように、もっと啓発の機会を増やしていくと良いのではないかと考える。

がん検診-改善アイデア-がん対策予算

その他

がん検診-課題-がん対策

受診率目標が設定されたが、対象者の考え方が統一されていない。受診者数が増えると、要精検者をフォローする二次医療機関のキャパが不足する。(現在も、乳がん検診の要精検者は精密検査までに2ヶ月以上検査待ちの状況) 精検結果把握に協力しない医療機関もあり、検診精度管理上、支障が生じている。

がん検診-課題-がん対策予算

がんの早期発見 (がん検診)

がん検診に係る経費は地方交付税となっているため、予算要求時、財政担当の理解を得にくい。(財源全てが一般財源となる。)

がん検診-改善アイデア-がん対策

対象者をきちんと把握してがん検診を実施するためには、特定健診同様に医療保険者が実施主体となればよいのではないかと。精度管理をするために、精密検査結果の把握がスムーズとなるよう法的整備を行う必要がある。

がん検診-改善アイデア-がん対策予算

がん検診についても、負担金として国が責任を明確にすべきである。

その他

がん検診-課題-がん対策

検診はエビデンスにより隔年でよいということは理解するが、子宮がんや乳がん検診などを毎年受診していた住民には、隔年の受診は納得し難いようで、毎年検診を希望する人がいる。乳がんなどは、受診しなかった1年の間に進行することはないのか不安である。

がん検診-課題-がん対策予算

従来、年1回の受診勧奨をしてきたが、隔年検診となり、市でも財政的なことから、隔年分のみ補助をしている現状。隔年以外の受診希望者には全額個人負担としているが、財政支援があれば補助が可能となる。

がん検診-改善アイデア-がん対策

がん検診-改善アイデア-がん対策予算

その他

がん検診-課題-がん対策

残念ながら近年受診率が減少傾向である。特定健診実施により制度が複雑になり20年度は顕著であった。受診率にしても把握定義が統一されていない。

がん検診-課題-がん対策予算

がん検診-改善アイデア-がん対策

受診率について職域健診と住民健診双方のデータを統合して適格かつ統一された数値取得が必要と思われる。

がん検診-改善アイデア-がん対策予算

青森県

宮川隆美

その他

がん検診-課題-がん対策

市町村の癌検診に十分な予算措置をべきである。

がん検診-課題-がん対策予算

がん検診-改善アイデア-がん対策

がん検診-改善アイデア-がん対策予算

広島県

行政
がん研究-課題-がん対策
研究費の不足
がん研究-課題-がん対策予算
研究費の不足
がん研究-改善アイデア-がん対策

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

鹿児島県

瀬戸山史郎
行政
がん研究-課題-がん対策
乳がんの超音波検診の有効性の確立。マンモの対象外となっている40歳未満層のがん対策に早急なエビデンスが欲しい。

がん研究-課題-がん対策予算
日本対がん協会各支部の協力体制が必要。(それに必要な予算をつける)
がん研究-改善アイデア-がん対策

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

秋田県

県庁担当者・関係者
がん研究-課題-がん対策
研究課題の採択決定過程が不透明に思える。
がん研究-課題-がん対策予算

がん研究-改善アイデア-がん対策

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

県庁担当者・関係者
がん研究-課題-がん対策
一定の基準を設けて、その基準をクリアしたがん検診の受診者は健康保険料を安くするなど、受診者側になんらかのインセンティブを持たせられないか。一定の基準を設けて(受診率が70%を超えている等)その基準をクリアしている市町村に補助金を出す。いつも低いところの底上げのために金は出すが、がんばっているところに出すことで、基準を満たすよう努力を促す。
がん研究-課題-がん対策予算

がん研究-改善アイデア-がん対策

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

がん研究

県庁担当者・関係者
がん研究-課題-がん対策

がん研究-課題-がん対策予算

がん研究-改善アイデア-がん対策

治療に関する研究で、化学療法や放射線療法以外に現在保険適用されていない種々の療法（免疫療法、ハイパーサーミアなど）の研究推進、さらにはサプリメントなどを含む食事療法など、がん患者の実際
に知りたい療法の研究推進をお願いしたい。
がん研究-改善アイデア-がん対策予算

兵庫県

医療従事者
がん研究-課題-がん対策

がん研究-課題-がん対策予算

がん研究-改善アイデア-がん対策

研究成果に対する評価組織が必要ではないか。
がん研究-改善アイデア-がん対策予算

大阪府

医療従事者
がん研究-課題-がん対策

国がサポートする臨床研究（臨床試験）の充実
がん研究-課題-がん対策予算

米国に比べて予算が少なすぎる

がん研究-改善アイデア-がん対策

臨床試験グループの経済的サポートならびにCRC育成

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

少なくとも5倍に増やすべき。

医療従事者
がん研究-課題-がん対策

重要

がん研究-課題-がん対策予算

不足

がん研究-改善アイデア-がん対策

臨床に役立つ研究の重点化

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

医療従事者
がん研究-課題-がん対策

十分な予算としっかりした配分課題の検定とそれにも増した研究の進行状況の検定が必要。

がん研究

がん研究-課題-がん対策予算

がん研究-改善アイデア-がん対策

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

医療従事者

がん研究-課題-がん対策

胃癌温熱療法では、当科の成績でIIIa、IIIb、IVで三年生存率が3 - 4倍になった。

がん研究-課題-がん対策予算

先進医療としてなら行える。

がん研究-改善アイデア-がん対策

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

石川県

河原昌美

医療従事者

がん研究-課題-がん対策

臨床研究に対する補助が少ない

がん研究-課題-がん対策予算

がん研究-改善アイデア-がん対策

医師以外の職種に対しても、具体的な研究に対する補助が必要

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

島根県

日野理彦

医療従事者

がん研究-課題-がん対策

遺伝的解析によるがん早期発見のための研究をすべき。

がん研究-課題-がん対策予算

がん研究-改善アイデア-がん対策

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

高知県

原一平

医療従事者

がん研究-課題-がん対策

遺伝子レベルや再生医学の発展を

がん研究-課題-がん対策予算

わかりません

がん研究-改善アイデア-がん対策

わかりません

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

がん研究

わかりません

秋田県

廣川誠
医療従事者
がん研究-課題-がん対策

がん研究-課題-がん対策予算

がん研究-改善アイデア-がん対策

疫学研究の推進を望みます。人材の育成が急務と考えます。

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

宮城県

岡部健
医療従事者
がん研究-課題-がん対策

在宅緩和ケアの普及のためには、看取りの不安感をどのように、受け止めることが可能か、またどのように、歴史的に受け止めてきたか知るために、地域の死生観の調査研究が大切である。社会学、宗教学、哲学、等の研究者が、地域の看取りの場にて、医療者とともに調査研究する必要がある。

がん研究-課題-がん対策予算

がん研究-改善アイデア-がん対策

上記の学際的調査研究に大規模な予算投入を行えば、在宅での看取り不安の要素解析が可能になり、在宅の看取り率の改善には多大な効果が期待できる。

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

沖縄県

玉城信光
医療従事者
がん研究-課題-がん対策

がんセンターなどの強化が必要でしょう。

がん研究-課題-がん対策予算

がん研究-改善アイデア-がん対策

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

奈良県

長谷川正俊
医療従事者
がん研究-課題-がん対策

基礎研究と臨床研究が全く独立していて、それぞれの成果を相互に応用する機会が乏しい。また、実際の臨床が多忙で研究する時間が十分にとれない。

がん研究-課題-がん対策予算

それなりの予算ではあるが、必ずしも十分ではない。

がん研究-改善アイデア-がん対策

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

がん研究

岡山県

木村秀幸
医療従事者
がん研究-課題-がん対策

基礎研究が大切なことは重々承知しているつもりですが、臨床研究に今はもっと重点を置く時期だと思います。

がん研究-課題-がん対策予算

がん研究-改善アイデア-がん対策

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

茨城県

深井志摩夫
医療従事者
がん研究-課題-がん対策

がん研究-課題-がん対策予算

小さな、自由な研究にも予算をつけてほしい。

がん研究-改善アイデア-がん対策

有名大学、有名センター以外にも人材はいます。

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

臨床研究に予算を十分に配分してほしい。

兵庫県

前田 盛
医療従事者
がん研究-課題-がん対策

臨床研究

がん研究-課題-がん対策予算

がん研究-改善アイデア-がん対策

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

石川県

遠山憲之
医療従事者
がん研究-課題-がん対策

癌にかかったことのない医療者が癌患者を診る場合の会話を含む対応法に関する両者の心理的研究が必要なのではないか。癌の基礎研究の成果が臨床に応用された最近の例としては分子標的薬があげられ、腎癌では使用例の全例登録、臨床データの蓄積が図られている。副作用と治療効果(服薬コンプライアンスも含めた)を客観的に評価し、最も望ましい使用基準を見いだす姿勢は、新しい治療法を行ううえで極めて妥当である。ガイドラインに標準治療を載せた場合も、未だ完治不能な癌に対しての実際の治療効果(副作用も含めた)を追跡する必要があるだろうし、それらをデータとして蓄積する必要性を感じる。標準治療自体が進化する必要性に迫られる癌治療において、前治療との客観的比較は必要不可欠と考える。

がん研究-課題-がん対策予算

がん研究-改善アイデア-がん対策

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

埼玉県

佐伯俊昭
学者・研究者
がん研究-課題-がん対策
疫学研究の遅れが問題
がん研究-課題-がん対策予算
不足
がん研究-改善アイデア-がん対策
国民の健康に関するデータの電子化による収集
がん研究-改善アイデア-がん対策予算
不足

神奈川

学者・研究者
がん研究-課題-がん対策
がん研究をがんのメカニズム研究に限定するのではなく、がん看護、がん社会学、がん経済学、がん政治学など実社会と直結した研究も実施されることが期待される。
がん研究-課題-がん対策予算

がん研究-改善アイデア-がん対策
健康生成論やソーシャルキャピタルとがんの関係は、新規がん患者やがんサバイバーの支援につながることを確認すべきである。
がん研究-改善アイデア-がん対策予算

群馬県

神田清子
学者・研究者
がん研究-課題-がん対策
医師が行う研究が重要視されすぎる。栄養、心理 社会的なものには予算がつかない。
がん研究-課題-がん対策予算

がん研究-改善アイデア-がん対策
心理・社会的な研究やがん体験やシステム構築、地域のがん対策ネットワーク形成を促進する研究にも予算をつける。
がん研究-改善アイデア-がん対策予算

京都府

患者・市民
がん研究-課題-がん対策
国策としてのがん研究を進める
がん研究-課題-がん対策予算

がん研究-改善アイデア-がん対策
国立がんセンターなどの医師について、他の病院での同時勤務を許容する。
(公務員資格の医師の給与保証)
増員
がん研究-改善アイデア-がん対策予算

がん研究

鹿児島県

患者・市民

がん研究-課題-がん対策

薬品会社がほっておいても薬の研究はお金をかける。基礎的な、いつどうなるかわからない研究へこそ、国からの助成金をほしい。

がん研究-課題-がん対策予算

がん研究-改善アイデア-がん対策

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

大分県

患者・市民

がん研究-課題-がん対策

がんの地域風土の因果関係があるのか、その方面の研究はしているのですか？

がん研究-課題-がん対策予算

がん研究-改善アイデア-がん対策

地域の風土の因果関係があるとすれば、その地域の啓発に力を入れる、など。

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

千葉県

患者・市民

がん研究-課題-がん対策

どのような形で、効果が出ているのか、データを出してほしい。作成されたものが、広く一般に普及されていない。

がん研究-課題-がん対策予算

がん研究-改善アイデア-がん対策

鈴岡県がんセンター作成の冊子の一部は、出版の形で世に出ているので、このような形で一般に研究成果が公開される方法を確立し、その収益は、がん研究に還元する。

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

大阪府

患者・市民

がん研究-課題-がん対策

この数年急激に成長してきた患者会活動も研究材料に取り上げて、変わりゆくがん患者の意識の研究により、患者・家族のニーズを発見すべきである。

がん研究-課題-がん対策予算

がん研究-改善アイデア-がん対策

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

がん研究

患者・市民 がん研究-課題-がん対策

がんの研究は日進月歩で、研究が追い付かない感じです。

新薬が海外で使われていても、日本では治験が終わっていないと保険が使えない。新薬が承認されるまで

待てない患者も沢山いる

(患者は治療費で悲鳴をあげている。治療費が高いので薬を飲まない選択をした人もいる)

がん研究-課題-がん対策予算

がん研究-改善アイデア-がん対策

がんの研究は世界的に行われているので、国境を越えて受け入れる

しっかりした治験の新薬などは、承認を早くして欲しい。

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

患者・市民 がん研究-課題-がん対策

治験の情報提供が不足

がん研究-課題-がん対策予算

がん研究-改善アイデア-がん対策

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

患者・市民 がん研究-課題-がん対策

アガリクスのおびただし在庫を昨年末処分した。今多くの患者が第4の治療法(ホルモン療法)をめぐる右往左往している。

がん研究-課題-がん対策予算

がん研究-改善アイデア-がん対策

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

国がきちっと予算をつけて、公募制でテーマ登録すべきである。

広島県

馬庭恭子 患者・市民 がん研究-課題-がん対策

がん研究-課題-がん対策予算

がん研究-改善アイデア-がん対策

特定のがん研究者ではなく、もっと幅広く(NS、理学所、看護やリハビリ、X線技師)が取り組める研究助成はいかがでしょうか。

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

岐阜県

がん研究

高木和子

患者・市民

がん研究-課題-がん対策

おのおのの大学が業績を競うような従来のシステムに問題がある。

がん研究-課題-がん対策予算

がん研究-改善アイデア-がん対策

研究はそれを行う大学・研究機関を限定し、そこに人材を集める。そして、そこで得られた成果を発信する
というシステムにする。

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

山口県

末次真弓

患者・市民

がん研究-課題-がん対策

日々研究されているが、なかなか進まないのが現状だと思う。海外では承認されて、効果がみられる薬剤も、日本ではなかなか承認されず、治療薬の選択が段々無くなってくることに不安を感じ、苦しんでいる患者がいるので、もっと早急に承認できるようにしてほしい。

がん研究-課題-がん対策予算

がん研究-改善アイデア-がん対策

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

山梨県

若尾直子

患者・市民

がん研究-課題-がん対策

費用対効果がミスマッチか

研究の成果が住民に伝わらない

がん研究-課題-がん対策予算

がん研究-改善アイデア-がん対策

世界との共同研究等で効率よい研究をする

定期的に研究内容や結果を公表し、地域の住民と情報交換する

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

兵庫県

黒田裕子

患者・市民

がん研究-課題-がん対策

県には「先端医療センター」「粒子線センター」ほかで先進的な研究がなされているが、拠点病院との連携による高度医療ネットワーク創りはこれからである。

がん登録事業の全県展開による各種データの、予防・治験研究への活用もこれからである

がん研究-課題-がん対策予算

がん研究-改善アイデア-がん対策

「アクションプランの作成とその実践を！」

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

宮城県

郷内淳子
患者・市民
がん研究-課題-がん対策

がん研究-課題-がん対策予算

がん研究-改善アイデア-がん対策

多施設間共同研究の推進。治験（新薬承認）のスピードアップ。緩和ケア分野の研究の充実。
がん研究-改善アイデア-がん対策予算

その他
がん研究-課題-がん対策

がん研究-課題-がん対策予算

団塊世代の退職に伴い、市町で行うがん検診の対象者数は増加することになりますので、財政状況を考えると実施主体（市町村等）へ補助金等の財源措置が必要。
がん研究-改善アイデア-がん対策

がん研究-改善アイデア-がん対策予算

高知県

県庁担当者・関係者
計画評価-課題-がん対策

自治体、拠点病院を問わず、なおかつ、一般の国民に分かりやすい様式で、計画の進捗、評価が容易に行えるような仕組みづくりを行う必要がある。

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

県庁担当者・関係者
計画評価-課題-がん対策

計画評価-課題-がん対策予算

・アウトカム指標についてもっとアセスメント作業を重要視すべきだったのでは？

計画評価-改善アイデア-がん対策

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

・各種の取り組みがアウトカムの達成にどう影響するのか分析検討が必要

県庁担当者・関係者
計画評価-課題-がん対策

慢性疾患の対応であり、即時的な評価が困難である。職域を含めたがん検診受診率の把握が困難。

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

がん検診について、職域に義務化する。(精密検診についても)

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

三重県

医療従事者
計画評価-課題-がん対策

計画の進捗状況、評価を行っている場は未だ作られていない。がん拠点施設としての情報発信は必要と考えるが(何を、どのような形で、どこに発信)- - 未定である。

計画評価-課題-がん対策予算

一年ごとに県としての策定プランの進捗状況を検証していく必要があり予算化すべき(国からの補助金は必要か)

計画評価-改善アイデア-がん対策

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

兵庫県

医療従事者
計画評価-課題-がん対策
地域差が大きい
計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策
地域差に配慮し、画一的な評価は控えるべき。
計画評価-改善アイデア-がん対策予算

長崎県

医療従事者
計画評価-課題-がん対策
やりっぱなしにならないようにしてほしい。
計画評価-課題-がん対策予算
不明
計画評価-改善アイデア-がん対策

計画評価-改善アイデア-がん対策予算
予算の配分をもう一度きめ細かく決定し、公表すべき

医療従事者
計画評価-課題-がん対策
重要
計画評価-課題-がん対策予算
不足
計画評価-改善アイデア-がん対策
がんの治療成績、罹患数等で評価すべき
計画評価-改善アイデア-がん対策予算

医療従事者
計画評価-課題-がん対策
拠点病院の基準が急激に高くなり、どの病院も引け腰になってないか？
計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策
拠点病院に対して、ここに対して基準達成に向けた計画を提出させて、計画に見合った予算のみを支給して実施状況はしっかり監督する。
計画評価-改善アイデア-がん対策予算

医療従事者
計画評価-課題-がん対策
評価組織を整備すべき。現在のようにボランティア的に掛け持ちで他の研究者に丸投げする方式ではだめである。

計画の進捗、評価

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

医療従事者

計画評価-課題-がん対策

厚生労働省関係以外で行う 班会議関係者も除く

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

埼玉県

田部井敏夫

医療従事者

計画評価-課題-がん対策

がん対策推進計画の進捗状況は毎年チェックすべきである

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

計画の進捗評価は速やかに行い現場へfeedbackすべきである

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

大阪府

黒田知純

医療従事者

計画評価-課題-がん対策

計画の進捗、評価のための調査が全国規模で行われる場合、実施可能な方法で正確に行われることが大切である。

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

調査には総括する組織で明確な誤解のない方針を出し、評価には各分野から委員を選出して、偏りのない評価を行うことが大切である。

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

島根県

日野理彦

医療従事者

計画評価-課題-がん対策

計画の達成度の評価をして、応分のメリットを与える。

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

東京都

西恵吾
医療従事者
計画評価-課題-がん対策

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

計画の状況、進捗を広く一般に情報開示し国民からも評価をしてもらい、都道府県のがん対策推進協議会が最終的な評価を毎年行なう。

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

奈良県

久須美 房子
医療従事者
計画評価-課題-がん対策

診療拠点病院になるため、維持するため、の資料提出が膨大であること、そのため、医療現場が、患者をみるより先資料作成に多くの時間を割かなければならない矛盾、次々出される、理想的な目標と現実とのギャップ。条件を満たしているように繕うために、資料上は名目をならべ、専任・専従と記載し、国として統計されるものは、どんどん政策が実現されていっているように受け取れるのかも知りませんが、現場にそのような余裕があるのかどうか、本当に医療連携が行えるだけの診療所の医師がいるのか、相談支援センターが相談に乗って紹介しうるリソースがあるのかどうか、目標実現のために、現場の医療職がどれだけ負担をふやしているか、燃え尽きようとしていないのか、「癌対策」早期からの緩和が強く主張されて、追い風となる一方で、地域の支えのない医療現場では、理想のために、頑張った分だけ看護師や医師が疲弊して去ってゆきます。いまの崩壊しつつある地域医療をよくよく勘案した上で評価いただきたいと思います。そこで始めて本当に必要な対策や予算の分配が見えてくるだろうと思います。

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

大阪府

大島明
医療従事者
計画評価-課題-がん対策

目標達成のための中間の、具体的な測定可能な諸数値が示されていないこと

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

国立がんセンターがん対策情報センターを強化し、米国のCancer Trends Progress ReportやAnnual Report to the Nationにならって、がん対策の進捗状況を客観的な諸数値をがん対策推進協議会に報告できるようにする。厚生労働省統計情報部が所管するのデータを国立がんセンターでも共有できるようにする。

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

国立がんセンターのがん対策情報センターの強化のための予算の確保

計画の進捗、評価

奈良県

稲葉征四郎

医療従事者

計画評価-課題-がん対策

がん関係医療者(関係者)のみによるがん対策協議でなく、県民全体の認識と理解のもとでの対策であらねばならない。

計画評価-課題-がん対策予算

行政、民間諸団体、医療・保健・介護・福祉施設(機関) 県民からなるがん対策県民会議を立ち上げるべきである。

計画評価-改善アイデア-がん対策

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

県がん対策協議会に「がん対策県民会議」に特化した予算処置をする。

茨城県

永井秀雄

医療従事者

計画評価-課題-がん対策

計画の進捗、評価は重要だが、十分なされていない。

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

十分な評価

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

秋田県

橋本正治

医療従事者

計画評価-課題-がん対策

きっちと評価をして欲しい

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

福井県

田中猛夫

医療従事者

計画評価-課題-がん対策

推進協議会など関連循審議会での議論内容に触れたい。

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

秋田県

廣川誠

医療従事者

計画評価-課題-がん対策

計画の進捗、評価

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

療養生活の質の向上」を評価する方法を開発する必要があります。

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

宮城県

岡部健

医療従事者

計画評価-課題-がん対策

癌緩和ケアの普及評価のためには、癌登録と緩和ケアの基礎データを連動させ、癌医療の総合評価を含めて、患者サイトから、評価できる方法を検討すべきと思われる。

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

沖縄県

玉城信光

医療従事者

計画評価-課題-がん対策

要精検者の把握や受診勧奨を市町村ではうまく出来ていない。人が足りない。保健師等の増員なくては評価する基礎データの集積ができない。

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

奈良県

長谷川正俊

医療従事者

計画評価-課題-がん対策

本来重要なことではあるが、それ以前に計画を立案して実行することさえ容易でない場合が多く、まだそれ以前の段階と思われる。

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

達成状況の把握によって、これまでの計画の問題点を積極的に見直す体制の確立が必要である。一部の計画については、早期からの再検討、変更も考慮すべきである。

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

岡山県

木村秀幸

医療従事者

計画評価-課題-がん対策

計画は作ったけれども、それが実行できているかを測ることが盛り込まれていないくらいがあります。

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

前のページに戻れませんので、記入する欄が適当でないかも知れませんがここに記載します。がん対策・予算提案のためのご意見聴取 2009.1.25.岡山県がん対策推進計画策定委員会委員岡山済生会総合病院木村秀幸 1.地域での切れ目のないがん医療を推進するための電子カルテ共有システム現在は基幹病院では入院治療が主体となり、患者が生活している地域や家庭での医療体制の整備が未だ十分ではありません。がんの治療を目的とした、定型的な治療、例えば初期治療などはクリニカルパスを各種のがんごとに整備すれば、ある程度は満たされるものと考えられます。そして、これらのクリニカルパス(5がん)の整備は徐々にではありますが着実に進んでいるように見えます。しかし、がんの再発後の治療、特に終末期に対しては、画一的なクリニカルパスは作り難いと考えられます。再発後の治療、なかんずく終末期には、EBMに準拠してばかりではその個人、人としての尊厳が全うされるとは限りません。一人ひとりに対する個別対応が求められます。病院のがん治療を担当している医師は、病院の中だけにいて、入院している間だけ、あるいは外来に通院してこられる間だけのことしか見ていません。しかし、患者さんは治療を受けるのは、その人の人生、生活の一部であり、治療を受けることがすべてではありません。患者がもともと生活している地域に在住する医師(プライマリケア医、家庭医、などと呼ばれる)がもっとかかわるようなシステムの構築が必要と感じられます。地域に在住する医師が基幹病院でのがん治療を引き継ぎつつ、ここの患者さんの真のニーズをくみ取った医療・ケアを提供する必要があります。そのために、地域での緩和医療・ケアのクリニカルパス(個別的?)の構築に当たって、連携して診療する患者さんのカルテ(電子カルテ)が、基幹病院からも、地域の病院や診療所からも相互に、しかも安全に見えるようにするシステムが助けになります。さらに言えば、生活を支える連携するところ(調剤薬局、訪問看護ステーション、など)とも一定の情報が共有できるシステムの構築を支援していただきたい。カルテの書式(電子カルテの書式・様式・仕様)の統一化をこの際進めていただきたい。2.オピオイドの出来高制癌性疼痛の強い患者さんの場合、大量のオピオイドが使用されることがあります。かなり高額になります。療養病床では、オピオイドは切り離されましたが、一般病床ではDPCは包括で算定されますので、足が出ることも少なくありません。緩和ケア病棟でも高用量投与の患者さんは多いので、安くあげるように種々の工夫を凝らし

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

大阪府

中山 富雄

医療従事者

計画評価-課題-がん対策

各府県でのがん対策推進計画がほぼまとまった状況であるが、進捗状況およびその評価については、具体的に決められているところは会務である。

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

平成23年度、25年度、28年度、30年度に各府県の進捗状況を項目別に明示することを義務化させる。

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

兵庫県

前田 盛

医療従事者

計画評価-課題-がん対策

実施主体も評価主体もない

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

義務化

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

埼玉県

佐伯俊昭

計画の進捗、評価

学者・研究者
計画評価-課題-がん対策
評価するほどのレベルでない
計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

神奈川県

学者・研究者
計画評価-課題-がん対策

研究の進捗の確認や評価は必要であるが、単年度予算の中で実施されると、報告会や評価のための研究となり、がん対策にはつながらない研究が横行することになる。

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

医療関係者でないものが医療を評価すること、つまり医師でない者が医師を評価することに多大な抵抗が存在している。この点の改善がなされない限り、表幹の評価で終わってしまうと思われる。

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

群馬県

神田清子
学者・研究者
計画評価-課題-がん対策

県内のがん診療連携拠点病院、がん相談支援、情報提供などのレベルを客観的に評価する指標を明らかにする。特に受けてである一般市民、がん患者にどの程度の予算をもらい何を進めるのか各病院が明確に提示する。

計画評価-課題-がん対策予算

はっきり言ってわかりませんが、絵に描いたもちになっているところもあります。

計画評価-改善アイデア-がん対策

県内のがん診療連携拠点病院、がん相談支援、情報提供などのレベルを客観的に評価する指標を明らかにする

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

予算について明確にする。第三者を入れる。またどうしてもサービス部門への予算がけずられるので全体の予算の3割以上はサービス部門に使うなど基準を設ける。

患者・市民
計画評価-課題-がん対策

1 計画年度中のマイルストーン(経過目標)に欠ける 2 基本的には5年計画であるにも拘わらず、5年ごと(少なくともとは言いが)に見直すという矛盾。(見直しをせず次期5年計画を建てることを容認する)

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

委員各員に目標管理手法を徹底教育する。(目標と施策の関係、重点配分と総合評価、マイルストーンと進捗管理の重要性、進捗度に合わせ追加施策を打つ意義など)

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

岡山県

患者・市民

計画評価-課題-がん対策

岡山県は、今後の進捗状況判断の協議を、生活習慣病検診等指導協議会で行うとしているのは、検診の受診率の数字のみを検証すればよいと考えているようだ。

計画評価-課題-がん対策予算

岡山県ではがん対策推進審議会の設置は認められなかった。

計画評価-改善アイデア-がん対策

生活習慣病検診等指導協議会の中で緩和ケアについても話し合おうとしているが果たして可能なのか疑わしい。

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

京都府

患者・市民

計画評価-課題-がん対策

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

計画と評価について、随時公開

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

鹿児島県

患者・市民

計画評価-課題-がん対策

がんが実際に減っている国の状況、県の状況を見本にできるよう 情報収集し、それを現在の計画へ反映せたい。

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

全国的に、他の県との比較検討が行われるようなので、今後へ期待したい。

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

茨城県

患者・市民

計画評価-課題-がん対策

進捗管理は計画の中にしっかりと盛り込まれているが、誰がその評価をするのか、医療者や専門家だけではなく、一般委員(患者委員も含め)入れて欲しい旨、行政に話した時はまったぐ相手にされなかった。実際には、推進会議の委員長(垣添先生)の一言「患者委員も入れて」でメンバーになったが、実際の会議は進捗状況をチェックするというものではなく、形だけのような印象を受け、とてもがっかりした。

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

もっと実情に合った評価をするべきだと思う。まだ計画の結果が出ていないものがほとんどでも、その状況を知りたかった。結局行政は患者が何を言ってものれんに腕押し。偉い医療者(ドクター)だけの意見を聞いているという印象だ。

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

千葉県

患者・市民
計画評価-課題-がん対策

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

都道府県患者委員にも、国の計画の進捗や評価を行えるよう、インターネットでお知らせがほしい。必要な書類をする見れるサイトを作してほしい。

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

静岡県

患者・市民
計画評価-課題-がん対策

少なくとも協議会の回数は年3回くらいは持つべきである。静岡県の場合年1回では総括だけになってしまい問題点を洗い出せないと思う。

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

患者・市民
計画評価-課題-がん対策

当地に限局すれば、現時点で20年度がん対策の進捗を諮り評価をする機関の設定もなければ、それを協議会、医療部会に託すとしても、その開催予定がない。作ったなり、定めたなりになりかねないとは府民の案じるところだ。国の方でも一般、識者を交えて各地が進捗評価を徹底させるよう指導して欲しい。

計画評価-課題-がん対策予算

推進計画を始めとする都道府県がん対策の進捗をはかり評価をする機関の国レベルでの設置とその開催に対する予算付け。

計画評価-改善アイデア-がん対策

都道府県担当者による進捗、評価の合同報告会(予算使用状況を含む)の定期開催とその情報開示。その結果とここで培われる情報ネットワークを翌年の概算要求に繋ぐ。国が都道府県のニーズを汲む場としても。

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

上記に関わる予算付け。

患者・市民
計画評価-課題-がん対策

目標に対する、達成率の評価は重要である。余りに実現不可能な目標値では絵に描いた餅になる可能性が

ある。例えば、がん検診受診率50%以上を目指す目標をどうして達成できるか。そしてそれが本当にがんの死亡率減少につながるか問題である

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

計画の進捗、評価

進捗、評価は予算に対してどのように有効に活用されたかだと思います。具体的には銅のように評価したら
よいかわかりませんが、少ない予算で今ある他のシステムをうまく活用して、国民全員ががんに取り組むこと
計画評価-改善アイデア-がん対策予算

患者・市民

計画評価-課題-がん対策

計画の評価は患者がすべきがん対策満足度調査を、協力が得られる全ての患者や遺族から行うべきだが、医療機関の協力が得られない

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

国主導により、医療機関の協力のもと、がん対策満足度調査を行うべき。地方では医療機関の強固な反対に抵抗できないため、調査協力を拠点病院認可の必須とする。

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

協力医療機関へのインセンティブ

患者・市民

計画評価-課題-がん対策

計画策定後のがん対策推進協議会が開催されていない。

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

まずがん対策推進協議会を開始すべき。

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

埼玉県

持田豊子

患者・市民

計画評価-課題-がん対策

情報の共有化が必要。具体的な成果などの結果説明を広く告知する。

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

広島県

馬庭恭子

患者・市民

計画評価-課題-がん対策

全国の計画がいつどこまでできているのか全国公表すること。

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

全国の計画がいつどこまでできているのか全国公表すること。

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

計画の進捗、評価

各自治体の首長ががん対策にどう予算とむすびつけるかどうか首長公表(定期会見で発表する、公約にさせる)とすれば、行政もせざるを得ないのではないか。

岐阜県

高木和子

患者・市民

計画評価-課題-がん対策

医療者と患者にかなり温度差がある。患者は、計画実施の恩恵をどれだけ受けたかあまり実感が無い。

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

三重県

広野光子

患者・市民

計画評価-課題-がん対策

計画の進捗や評価について、今はどのようになされているのか、みえてこない。たいせつなことだけに、きちんとチェックしてほしい。

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

千葉県

野田真由美

患者・市民

計画評価-課題-がん対策

数値等で客観的に評価されたものと、患者家族が主観的に評価したものができるだけマッチしていることが大切だと思う。計画の推進が実際に患者家族の満足度を上げていくことが重要だが、主観的なものは評価になりにくいのが問題と思う。

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

患者家族へのアンケート調査は必須だと思う。その際、20年4月から21年3月までにがん医療を受けた人を調査対象にする。次年度は、同じ21年4月から翌3月までとして、過去に医療を受けた人は調査の対象にはしないことで、その年の満足度の傾向を拾ってみてはどうだろう。

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

島根県

納賀良一

患者・市民

計画評価-課題-がん対策

島根の計画は民間ベースで考えた結果です。民間はどのように計画値を追っかけているかを調べてみよう。

。生死にかかわるから真剣見が違ふ。間違えば倒産。行政はそこまでは考えていない。

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

計画の進捗、評価

計画値それぞれに責任者を定める。信賞必罰をはっきりとする。よければ表彰、悪ければ島流しまたは降格。

中間チェックを細かくする。企業は四半期ごとにチェックする。ならば今の計画はどうだろう。自分のところの計画を振り返ってみよう。たぶんそこまでは押していないだろう。

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

愛媛県

松本陽子

患者・市民

計画評価-課題-がん対策

計画の進捗状況を県民に伝える必要がある。情報の公開がなければ、県民の計画への関心、またがん対策そのものへの関心が低下してしまう。

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

鳥根県のように、毎年評価を行い、その結果をホームページなどで公開する。

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

山梨県

若尾直子

患者・市民

計画評価-課題-がん対策

計画はスローガン。スローガンだけでは世の中は変わらない

進捗評価・検討・変更はこれから始まる作業

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

アクションプランを作成するとき、当事者を含めて具体的な施策を検討する
(当事者とは患者だけでなくがん医療にかかわる各界の人を指す)

年1回ではなく、予算を作成する段階で反映するのにふさわしい検討会を開く

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

兵庫県

黒田裕子

患者・市民

計画評価-課題-がん対策

「アクションプラン」がなく評価は出来ない

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

がん患者支援機構を中心に、全国的に組織された「アクションプラン早期作成運動」を展開する。地域ごとに、県境を越えて患者・行政・医療関係者による「都道府県がん対策アクションプラン交流会」を開催し、評価と改善・歯止めを行う。

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

宮城県

郷内淳子

患者・市民

計画評価-課題-がん対策

計画策定時点で、具体的な工程表を作成していない県が多い。進捗管理ができるか疑問。

計画評価-課題-がん対策予算

計画の進捗、評価

計画評価-改善アイデア-がん対策

各県がバラバラに評価するのではなく、統一基準で一律に評価する中立機関を厚労省がん対策推進協議会の中に設置すべき。『サーベイランス機関』。

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

その他

計画評価-課題-がん対策

計画評価-課題-がん対策予算

計画評価-改善アイデア-がん対策

評価項目の整備は出来ているのでしょうか？罰則などは必要ないと思いますが、各医療機関（開業医も全て含めて）への評価を実施して、弱い点に対して改善策を厚労省が指導する段階があったら良いのではないかと考える。いずれは評価結果が国民の目に触れるようになれば、質の維持も可能と考える。

計画評価-改善アイデア-がん対策予算

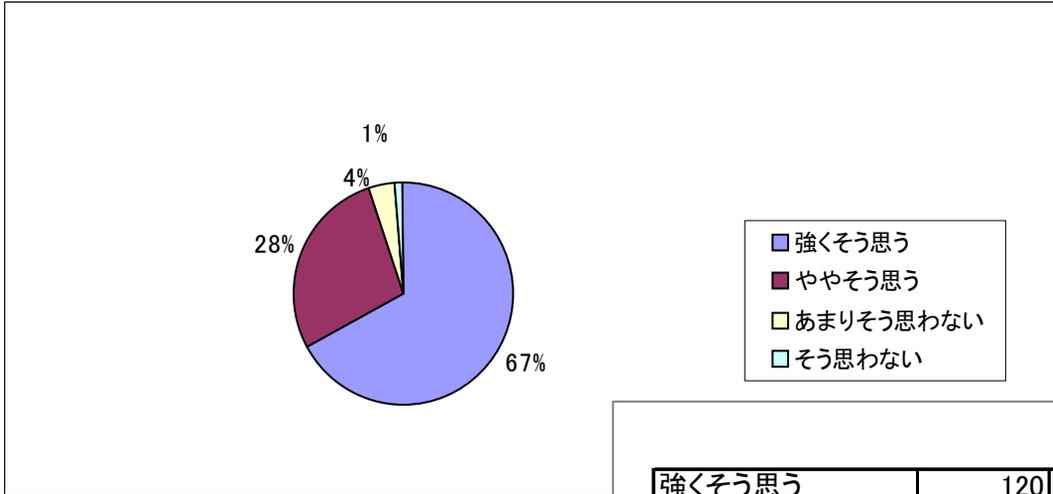
アンケート分析結果

1. がん対策の決定プロセス改善の重要度は、95%と極めて高い

【2】がん対策予算の全般に関する質問(選択式)

(1) がん対策予算の決定プロセスを改善することは、がん対策実施のうえで、重要である。

[1] 強くそう思う [2] ややそう思う [3] あまりそう思わない [4] そう思わない



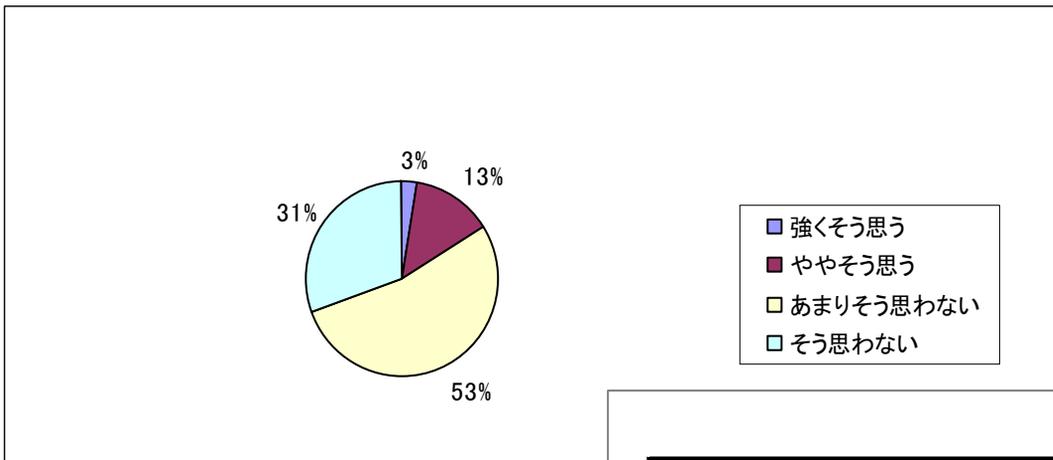
	n	n(参考)
強くそう思う	120	67.0%
ややそう思う	50	27.9%
あまりそう思わない	7	3.9%
そう思わない	2	1.1%
無回答	4	2.2%

2. 一方で、現状のがん対策の決定プロセス満足度は、16%と低い

【2】がん対策予算の全般に関する質問(選択式)

(2) 現状のがん対策予算の決定プロセスに、満足している。

[1] 強くそう思う [2] ややそう思う [3] あまりそう思わない [4] そう思わない



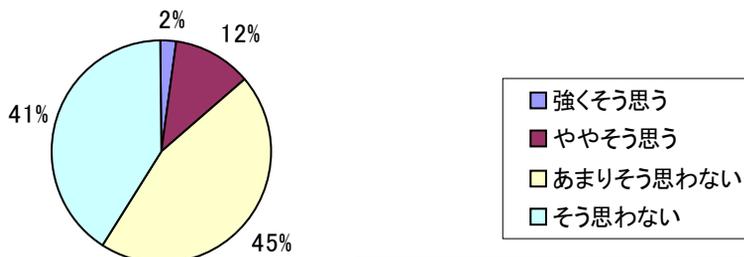
	n	n(参考)
強くそう思う	5	2.8%
ややそう思う	24	13.4%
あまりそう思わない	95	53.1%
そう思わない	55	30.7%
無回答	4	2.2%

3. がん対策予算の充足感は、14%と低い

【2】がん対策予算の全般に関する質問(選択式)

(3) 現状のがん対策予算は、充足している。

[1] 強く思う [2] やや思う [3] あまりそう思わない [4] そう思わない



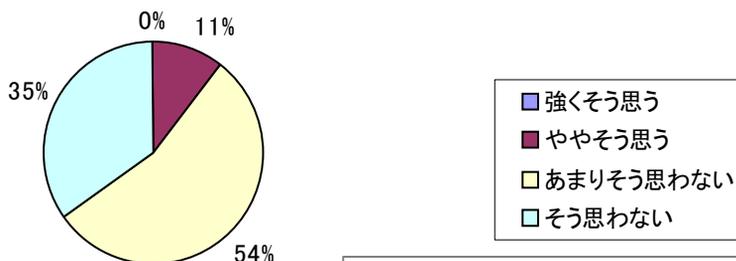
	n	n(参考)
	180	183
強く思う	4	2.2%
やや思う	21	11.7%
あまりそう思わない	81	45.0%
そう思わない	74	41.1%
無回答	3	1.6%

4. がん対策予算のニーズとの一致感も、11%と低い

【2】がん対策予算の全般に関する質問(選択式)

(4) 現状のがん対策予算は、現場や地方のニーズに沿ったものである。

[1] 強く思う [2] やや思う [3] あまりそう思わない [4] そう思わない



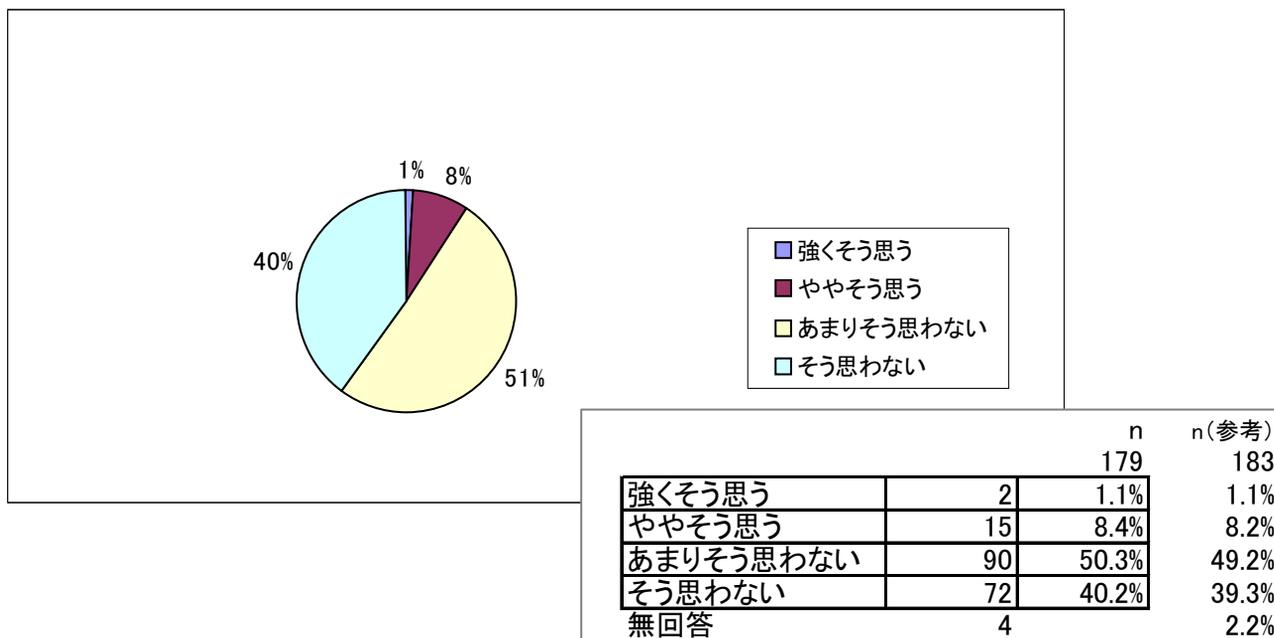
	n	n(参考)
	180	183
強く思う	0	0.0%
やや思う	19	10.6%
あまりそう思わない	98	54.4%
そう思わない	63	35.0%
無回答	3	1.6%

5. がん対策予算の使いやすさは、9%と極めて低い

【2】がん対策予算の全般に関する質問(選択式)

(5) 現状のがん対策予算は、現場や地方にとって、使いやすいものである。

[1] 強く思う [2] やや思う [3] あまりそう思わない [4] そう思わない



* 選択式設問【4】に該当する個別のがん対策の優先順位および予算充足度に関しては、有意な差が認められなかった。

がん対策推進協議会
平成22年度がん予算 提案書取りまとめ担当委員会
「がん対策・予算提案のためのご意見聴取」アンケート分析結果