

モニタリング結果報告書

平成20年8月

| | |
|--------------|---|
| 評価の対象となる施策目標 | 生活習慣の改善等により健康寿命の延伸等を図るとともに、がんによる死亡者の減少を図ること |
|--------------|---|

1. 政策体系上の位置付け等

| | | |
|--------|--|---|
| 基本目標 | I | 安心・信頼してかけられる医療の確保と国民の健康づくりを推進すること |
| 施策目標 | 11 | 妊産婦・児童から高齢者に至るまでの幅広い年齢層において、地域・職場などの様々な場所で、国民的な健康づくりを推進すること |
| 施策目標 | 11-2 | 生活習慣の改善等により健康寿命の延伸等を図るとともに、がんによる死亡者の減少を図ること |
| 個別目標 1 | 健康づくり対策（栄養・食生活）を推進すること | |
| | (主な事務事業) ・メタボリックシンドローム予防戦略事業 ・生活習慣病予防対策推進費 ・食生活改善地区組織活動強化費 ・国民健康・栄養調査委託費 | |
| 個別目標 2 | 健康づくり対策（身体活動・運動）を推進すること | |
| | (主な事務事業) ・メタボリックシンドローム予防戦略事業 ・生活習慣病予防対策推進費 | |
| 個別目標 3 | 健康づくり対策（たばこ、アルコール）を推進すること | |
| | (主な事務事業) ・たばこ・アルコール対策推進費 ・たばこ対策促進事業費 ・生活習慣病予防対策推進費 | |
| 個別目標 4 | 健康づくり対策（糖尿病、循環器病）を推進すること | |
| | (主な事務事業) ・メタボリックシンドローム予防戦略事業 ・生活習慣病予防対策推進費 | |
| 個別目標 5 | がん医療を中心としつつ、がん対策を総合的かつ計画的に推進すること | |
| | (主な事務事業) ・がん診療連携拠点病院機能強化事業費 ・がんに係る放射線治療機器緊急整備事業 ・がん医療水準均てん化促進事業 | |

| | |
|--|------------------------------|
| 1. 目的等 | |
| <p>すべての国民が健やかで心豊かに生活できる活力ある社会とするために、健康に関する全ての関係機関・団体等を始めとして、国民が一体となった健康づくり運動を総合的かつ効果的に推進し、国民各層の自由な意志決定に基づく健康づくりに関する意識の向上及び取組を促そうとするものである。</p> <p>また、がんによる死亡者の減少を図るため、がん対策基本法（平成18年法律第98号）及び同法に基づく「がん対策推進基本計画」（平成19年6月15日閣議決定）等により、がん対策を総合的かつ計画的に推進するものである。</p> | |
| 2. 根拠法令等 | |
| <p>○健康増進法（平成14年法律第103号）</p> <p>○国民の健康の増進の総合的な推進を図るための基本的な方針（平成15年厚生労働省告示第195号）</p> <p>○21世紀における国民健康づくり運動（健康日本21）（「国民の健康の増進の総合的な推進を図るための基本的な方針について」健発第0430002号・平成15年4月30日（別添））</p> <p>○がん対策基本法（平成18年法律第98号）</p> <p>○がん対策推進基本計画（平成19年6月15日閣議決定）</p> | |
| 主管部局・課室 | 健康局総務課生活習慣病対策室、健康局総務課がん対策推進室 |
| 関係部局・課室 | |

2. 施策目標に関する評価

| | | | | | | |
|---|---|------|----------|----------|----------|-----|
| 施策目標に係る指標 (達成水準/達成時期) | | | | | | |
| *【 】内は、目標達成率(実績値/達成水準) | | | | | | |
| | | H15 | H16 | H17 | H18 | H19 |
| 1 | メタボリックシンドローム(内臓脂肪症候群)の該当者・予備群の減少率(40~74歳)(単位:%) | | | | | |
| | 男性 | — | 1,400万人* | 1,350万人* | 1,385万人* | 集計中 |
| 2 | 女性 | — | 560万人* | 550万人* | 560万人* | 集計中 |
| | (10%以上/2012年) | | | | | |
| 3 | 糖尿病有病者数(単位:万人) | — | — | — | 820万人* | 集計中 |
| 4 | (1000万人/2010年) | | | | | |
| | がんの年齢調整死亡率(75歳未満)の減少率 | 94.7 | 94.9 | 92.4 | 90.0 | 集計中 |
| | (単位:人口10万対) | | | | | |
| (調査名・資料出所、備考) | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> 指標1及び2は、国民健康・栄養調査(健康局総務課生活習慣病対策室調べ)による。平成19年度の数値は現在集計中であり、平成21年5月頃に公表予定である。 メタボリックシンドロームの該当者・予備群は平成16年より調査。 | | | | | | |
| *参考値 | | | | | | |
| <p>本指標の対象者数は、平成20年度から新たに実施される特定健康診査により把握が可能となり、平成24年度に平成20年度比で10%の減少を目標としている(健康日本21の指標を引用)。平成16~19年度の数値は、国民健康・栄養調査による推計値のため参考値扱いとしている。</p> <ul style="list-style-type: none"> 指標3は、糖尿病実態調査(健康局総務課生活習慣病対策室調べ)による。5年毎の調査のため、平成14年度は把握。平成19年度の数値は国民健康・栄養調査で集計中であり、平成21年5月頃に公表予定である。 | | | | | | |
| *平成18年度は、国民健康・栄養調査による推計値である。 | | | | | | |
| (参考・健康日本21策定時の値) | | | | | | |
| 指標3 平成9年度 690万人 | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> 指標4は、「がん対策推進基本計画」(平成19年6月15日閣議決定)の全体目標との整合性を図り、高齢化の影響を取り除いた精度の高い指標とするため、「75歳未満」としている。 | | | | | | |

- 指標は、厚生労働省の「人口動態統計」よりがん対策推進室にて算出したもの。平成19年の数値は現在集計中であり、平成20年度中を目途に公表予定である。

【参考】「国立がんセンターがん対策情報センター」ホームページ
(<http://ganjoho.ncc.go.jp/public/statistics/pub/todofuken02.html>)

3. 個別目標に関する評価

| 個別目標1 | | | | | | |
|---|---|------|------|------|------|-----|
| 健康づくり対策（栄養・食生活）を推進すること | | | | | | |
| 個別目標に係る指標 | | | | | | |
| アウトカム指標 (達成水準/達成時期) | | | | | | |
| *【 】内は、目標達成率（実績値/達成水準） | | | | | | |
| | | H15 | H16 | H17 | H18 | H19 |
| 1 | 児童・生徒の肥満児の割合（単位： ：％） （7％以下/2010年） | 10.8 | 10.2 | 11.8 | 8.2 | 集計中 |
| 2 | 肥満者の割合（単位：％） 20～60歳代男性 （1.5％以下/2010年） | 29.5 | 29.0 | 29.3 | 31.6 | 集計中 |
| | 40～60歳代女性 （2.0％以下/2010年） | 25.0 | 24.6 | 24.6 | 24.1 | 集計中 |
| 3 | 20歳代女性のやせの者の割合（単位： ：％） （1.5％以下/2010年） | 23.4 | 21.4 | 22.6 | 21.7 | 集計中 |
| 4 | 20～40歳代の脂肪エネルギーの1 日当たりの平均摂取比率（単位： ：％） （2.5％以下/2010年） | 26.5 | 26.7 | 26.7 | 27.1 | 集計中 |
| 5 | 成人の野菜の1日当たりの平均摂取 量（単位：g） （350g以上/2010年） | 293 | 267 | 293 | 303 | 集計中 |
| 6 | 朝食を欠食する人の割合（単位： ：％） 中学、高校生（12～17歳） （0％/2010年） | 8.6 | 6.2 | 7.1 | 9.8 | 集計中 |
| | 男性（20歳代） （1.5％以下/2010年） | 29.5 | 34.3 | 33.1 | 30.6 | 集計中 |
| | 男性（30歳代） （1.5％以下/2010年） | 23.0 | 25.9 | 27.0 | 22.8 | 集計中 |
| （調査名・資料出所、備考） ・ アウトカム指標は、国民健康・栄養調査（健康局総務課生活習慣病対策室調べ） による。平成19年度の数値は現在集計中であり、平成21年5月頃に公表予定である。 | | | | | | |
| 施策目標・個別目標を達成するための主な事務事業の概要 | | | | | | |
| 事務事業名：メタボリックシンドローム予防戦略事業 | | | | | | |
| 平成19年度：182百万円（補助割合：[国 1/2][都道府県 1/2]） | | | | | | |
| 予 算 額：一般会計、厚生保険特会、労働保険特会、その他（ ） | | | | | | |
| 実施主体：本省、厚生局、労働局（監督署、安定所、均等室）、検疫所 都道府県 市区町村、独立行政法人、社会福祉法人、公益法人 その他（ ） | | | | | | |
| 概要：地域と学校との連携のもと、子どもとその親に対して食生活と運動の両面から アプローチする若年期からの肥満予防の取組及び壮年期を中心とした肥満対策と して、運動施設等を活用した具体的な体験機会の提供など、民間産業とも連携し た取組を実施。 | | | | | | |

| | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|
| 事務事業名 | 生活習慣病予防対策推進費 | | | | |
| 平成19年度 予 算 額 | 2 1 百万円 一般会計、厚生保険特会、労働保険特会、その他 () | | | | |
| 実 施 主 体 | 本省、厚生局、労働局 (監督署、安定所、均等室)、検疫所 都道府県、市区町村、独立行政法人、社会福祉法人、公益法人 その他 () | | | | |
| 概要 | 生活習慣病予防に資するために、ホームページ掲載等によってその予防のための知識や最新の研究成果等の情報提供や「健康日本21」を国民の自主的な参加による国民運動として、普及推進するために、広く国民、健康関連団体等の参加を得て、健康日本21全国大会を開催し、健康づくりに関する情報交換や交流の場とするとともに、具体的な取組の進め方に関する情報を発信する。 | | | | |
| 事務事業名 | 食生活改善地区組織活動強化費 | | | | |
| 平成19年度 予 算 額 | 1 7 2 百万円 (補助割合: [国10/10]) 一般会計、厚生保険特会、労働保険特会、その他 () | | | | |
| 実 施 主 体 | 本省、厚生局、労働局 (監督署、安定所、均等室)、検疫所 都道府県、市区町村、独立行政法人、社会福祉法人、公益法人 その他 () | | | | |
| 概要 | 長年、ボランティアとして活動してきた食生活改善推進員(※)等による、「食事バランスガイド」を活用した親子料理教室の開催等の活動を支援し、地域活動を活性化することで、「健康日本21」の目標の達成と国民の「食育」に対する関心を高め、健康で豊かな地域社会の実現に資するものである。 (※食生活改善推進員は、市町村が開催する養成講座で、食生活改善や健康づくりに関する講習を受講し、自発的なボランティア活動を実施しており、現在、約22万人が全国でボランティアとして活動している。) | | | | |
| 事務事業名 | 国民健康・栄養調査委託費 | | | | |
| 平成19年度 予 算 額 | 1 2 3 百万円 (補助割合: [国10/10]) 一般会計、厚生保険特会、労働保険特会、その他 () | | | | |
| 実 施 主 体 | 本省、厚生局、労働局 (監督署、安定所、均等室)、検疫所 都道府県、市区町村、独立行政法人、社会福祉法人、公益法人 その他 (委託費: 都道府県・政令市・特別区) | | | | |
| 概要 | 健康増進法第10条に基づき、国民の健康の増進の総合的な推進を図るための基礎資料として、国民の身体状況、栄養素摂取量、及び生活習慣の状況を明らかにするために、国民健康・栄養調査を実施している。国民健康・栄養調査は、従来栄養改善法に基づき実施してきた国民栄養調査を、栄養・食生活に加え生活習慣等にも拡充し、平成15年度から健康増進法に基づき実施しているものである。 | | | | |

| | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------|--------|--------|--------|--------|-------|
| 個別目標2 | | | | | | |
| 健康づくり対策 (身体活動・運動) を推進すること | | | | | | |
| 個別目標に係る指標 | | | | | | |
| アウトカム指標 (達成水準/達成時期) | | | | | | |
| * 【 】内は、目標達成率 (実績値/達成水準) | | | | | | |
| | | H 1 5 | H 1 6 | H 1 7 | H 1 8 | H 1 9 |
| 1 | 日常生活における歩数 (単位: 歩) | | | | | |
| | 男性 (9, 200歩以上/2010年) | 7, 575 | 7, 532 | 7, 621 | 7, 486 | 集計中 |
| | 女性 (8, 300歩以上/2010年) | 6, 821 | 6, 446 | 6, 620 | 6, 631 | 集計中 |
| 2 | 運動習慣者の割合 (単位: %) | | | | | |
| | 男性 (3.9%以上/2010年) | 29.3 | 30.9 | 30.7 | 30.2 | 集計中 |
| | 女性 (3.5%以上/2010年) | 24.1 | 25.8 | 28.2 | 28.1 | 集計中 |

| | |
|---|---|
| (調査名・資料出所、備考) | |
| ・ アウトカム指標は、国民健康・栄養調査（健康局総務課生活習慣病対策室調べ）による。平成19年度の数値は現在集計中であり、平成21年5月頃に公表予定。 | |
| 施策目標・個別目標を達成するための主な事務事業の概要 | |
| 事務事業名 | メタボリックシンドローム予防戦略事業 |
| 平成19年度 予 算 額 | 1 8 2 百万円（補助割合：[国 1/2][都道府県 1/2]） 一般会計、厚生保険特会、労働保険特会、その他（ ） |
| 実施主体 | 本省、厚生局、労働局（監督署、安定所、均等室）、検疫所 都道府県 市区町村、独立行政法人、社会福祉法人、公益法人 その他（ ） |
| 概要：個別目標1における概要と同じ | |
| 事務事業名 | 生活習慣病予防対策推進費 |
| 平成19年度 予 算 額 | 2 1 百万円 一般会計、厚生保険特会、労働保険特会、その他（ ） |
| 実施主体 | 本省 厚生局、労働局（監督署、安定所、均等室）、検疫所 都道府県、市区町村、独立行政法人、社会福祉法人、公益法人 その他（ ） |
| 概要：個別目標1における概要と同じ | |

| | | | | | | |
|---------------------------|----------------------------------|-----|------|-----|-----|-----|
| 個別目標3 | | | | | | |
| 健康づくり対策（たばこ、アルコール）を推進すること | | | | | | |
| 個別目標に係る指標 | | | | | | |
| アウトカム指標 (達成水準/達成時期) | | | | | | |
| *【 】内は、目標達成率（実績値/達成水準） | | | | | | |
| | | H15 | H16 | H17 | H18 | H19 |
| 1 | 喫煙している人の割合(単位：%) | | | | | |
| | 中学1年(男性) | — | 3.2 | — | — | — |
| | (0%/2010年) | | | | | |
| | 高校3年(男性) | — | 21.7 | — | — | — |
| | (0%/2010年) | | | | | |
| | 中学1年(女性) | — | 2.4 | — | — | — |
| | (0%/2010年) | | | | | |
| | 高校3年(女性) | — | 9.7 | — | — | — |
| | (0%/2010年) | | | | | |
| 2 | 分煙を実施している公共の場の割合(単位：%) | | | | | |
| | 都道府県 | — | 100 | — | — | — |
| | (100%/2010年) | | | | | |
| | 政令市等 | — | 100 | — | — | — |
| | (100%/2010年) | | | | | |
| | 市町村 | — | 89.7 | — | — | — |
| | (100%/2010年) | | | | | |
| | 保健所 | — | 100 | — | — | — |
| | (100%/2010年) | | | | | |
| 3 | 分煙を実施している職場の割合(単位：%) | — | — | — | — | 集計中 |
| | (100%/2010年) | | | | | |
| 4 | 効果の高い分煙に関する知識について知っている人の割合(単位：%) | | | | | |
| | 男性 | — | 77.4 | — | — | — |
| | (100%/2010年) | | | | | |
| | 女性 | — | 79.0 | — | — | — |
| | (100%/2010年) | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|------|---|---|---|
| 5 | 禁煙支援プログラムが提供されている市町村の割合 (単位: %) (100%/2010年) | - | 39.7 | - | - | - |
| 6 | 多量に飲酒する人の割合 (単位: %) | | | | | |
| | 男性 (3.2%以下/2010年) | - | 5.4 | - | - | - |
| | 女性 (0.2%以下/2010年) | - | 0.7 | - | - | - |
| 7 | 飲酒している人の割合 (単位: %) | | | | | |
| | 中学3年 (男性) (0%/2010年) | - | 16.7 | - | - | - |
| | 高校3年 (男性) (0%/2010年) | - | 38.4 | - | - | - |
| | 中学3年 (女性) (0%/2010年) | - | 14.7 | - | - | - |
| | 高校3年 (女性) (0%/2010年) | - | 32.0 | - | - | - |
| (調査名・資料出所、備考) | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> アウトカム指標1、指標4及び指標7は、2004年度未成年者の喫煙および飲酒行動に関する全国調査(厚生労働省科学研究費補助金調べ)によるものであり、4年毎の調査のため、平成16年度のみ把握可能である。 アウトカム指標2は、平成16年地方自治体庁舎等における禁煙・分煙の実施状況調査(健康局総務課生活習慣病対策室調べ)によるものであり、平成16年度のみ把握可能である。 アウトカム指標3は、平成14年労働者健康状況調査(大臣官房統計情報部調べ)によるものであり、5年毎の調査のため、平成14年度のみ把握可能である。平成19年度は集計中であり、平成20年9月頃に公表予定である。 アウトカム指標5は、平成16年地域保健・老人保健事業報告書(大臣官房統計情報部調べ)によるものであり、禁煙支援プログラムが提供されている市町村は平成16年度のみ調査である。 アウトカム指標6は、平成16年国民健康・栄養調査報告によるものであり、多量に飲酒する人の割合は平成16年度のみ調査である。 | | | | | | |
| (参考・健康日本21策定時の値) | | | | | | |
| 指標1 | (中1男)平成8年度 7.5% (高3男)平成8年度 36.9% | | | | | |
| | (中1女)平成8年度 3.8% (高3女)平成8年度 15.6% | | | | | |
| 指標2 | (都道府県)平成12年度 89.4% (政令市等)平成12年度 95.9% | | | | | |
| | (市町村)平成12年度 50.7% (保健所)平成12年度 95.5% | | | | | |
| 指標3 | 職場 平成9年度 40.3% | | | | | |
| 指標5 | 平成13年度 32.9% | | | | | |
| 指標6 | (男性)平成8年度 4.1% (女性)平成8年度 0.3% | | | | | |
| 指標7 | (中3男)平成8年度 25.4% (高3男)平成8年度 51.5% | | | | | |
| | (中3女)平成8年度 17.2% (高3女)平成8年度 35.9% | | | | | |
| 施策目標・個別目標を達成するための主な事務事業の概要 | | | | | | |
| 事務事業名 : たばこ・アルコール対策推進費 | | | | | | |
| 平成19年度 : 13百万円 | | | | | | |
| 予 算 額 : 一般会計、厚生保険特会、労働保険特会、その他 () | | | | | | |
| 実施主体 : 本省、厚生局、労働局(監督署、安定所、均等室)、検疫所 都道府県 市区町村、独立行政法人、社会福祉法人、公益法人 その他 () | | | | | | |
| 概要 : たばこ・アルコールと健康問題について、最新の知識や情報等を提供することで、国民の普及啓発を行い、生活習慣病の予防を図ることを目的としている。 | | | | | | |
| 事務事業名 : たばこ対策促進事業費 | | | | | | |
| 平成19年度 : 4.6百万円(補助割合:[国 1/2][都道府県 1/2]) | | | | | | |
| 予 算 額 : 一般会計、厚生保険特会、労働保険特会、その他 () | | | | | | |
| 実施主体 : 本省、厚生局、労働局(監督署、安定所、均等室)、検疫所 都道府県 市区町村、独立行政法人、社会福祉法人、公益法人 | | | | | | |

| | |
|-----------------|---|
| | ： その他 () |
| 概要： | 都道府県が未成年者や子供への影響の大きい父母等に対する喫煙防止対策および特に受動喫煙対策が遅れている娯楽施設等における受動喫煙防止対策を効果的に推進する経費等を補助することにより、地域の関係者と連携したたばこ対策の推進を図ることを目的としている。 |
| 事務事業名 | ：生活習慣病予防対策推進費 |
| 平成19年度 予 算 額 | ：2 1 百万円 ：一般会計、厚生保険特会、労働保険特会、その他 () |
| 実施主体 | ：本省 厚生局、労働局 (監督署、安定所、均等室)、検疫所 ：都道府県、市区町村、独立行政法人、社会福祉法人、公益法人 ：その他 () |
| 概要： | 個別目標 1 における概要と同じ |

| | | | | | | |
|---|---|-----|-------|-----|-----|-----|
| 個別目標 4 | | | | | | |
| 健康づくり対策（糖尿病、循環器病）を推進すること | | | | | | |
| 個別目標に係る指標 | | | | | | |
| アウトカム指標 (達成水準/達成時期) | | | | | | |
| *【 】内は、目標達成率（実績値/達成水準） | | | | | | |
| | | H15 | H16 | H17 | H18 | H19 |
| 1 | 定期健康診断等糖尿病に関する健康診断受診者（単位：万人） （6,860万人以上/2010年） | - | 5,850 | - | - | 集計中 |
| 2 | 糖尿病検診における異常所見者の事後指導受診率（単位：万人） | | | | | |
| | 男性 （100%/2010年） | - | - | - | - | 集計中 |
| | 女性 （100%/2010年） | - | - | - | - | 集計中 |
| (調査名・資料出所、備考) ・ アウトカム指標1は国民生活基礎調査（大臣官房統計情報部調べ）であり、3年毎の調査のため、平成16年度のみ把握可能である。平成19年度は集計中であり、平成20年9月頃に公表予定である。 ・ アウトカム指標2は、糖尿病実態調査（健康局総務課生活習慣病対策室調べ）による。5年毎の調査のため、平成14年度は把握。平成19年度の数値は国民健康・栄養調査で集計中であり、平成21年5月頃に公表予定である。 (参考・健康日本21策定時の値) 指標1 平成9年度 4,573万人 指標2 (男性)平成9年度 66.7% (女性)74.6% | | | | | | |
| 施策目標・個別目標を達成するための主な事務事業の概要： | | | | | | |
| 事務事業名 ：メタボリックシンドローム予防戦略事業 | | | | | | |
| 平成19年度 182百万円（補助割合：[国 1/2][都道府県 1/2]） | | | | | | |
| 予 算 額：一般会計、厚生保険特会、労働保険特会、その他（ ） | | | | | | |
| 実 施 主 体：本省、厚生局、労働局（監督署、安定所、均等室）、検疫所 都道府県、市区町村、独立行政法人、社会福祉法人、公益法人 その他（ ） | | | | | | |
| 概要：個別目標1における概要と同じ | | | | | | |
| 事務事業名 ：生活習慣病予防対策推進費 | | | | | | |
| 平成19年度 21百万円 | | | | | | |
| 予 算 額：一般会計、厚生保険特会、労働保険特会、その他（ ） | | | | | | |
| 実 施 主 体：本省、厚生局、労働局（監督署、安定所、均等室）、検疫所 都道府県、市区町村、独立行政法人、社会福祉法人、公益法人 その他（ ） | | | | | | |
| 概要：個別目標1における概要と同じ | | | | | | |

| | | | | | | |
|----------------------------------|--|-----|-----|-----|-----|-----|
| 個別目標 5 | | | | | | |
| がん医療を中心としつつ、がん対策を総合的かつ計画的に推進すること | | | | | | |
| 個別目標に係る指標 | | | | | | |
| アウトカム指標 (達成水準/達成時期) | | | | | | |
| ※【 】内は、目標達成率（実績値/達成水準） | | | | | | |
| | | H15 | H16 | H17 | H18 | H19 |

| | | | | | | |
|---|--|------|------|------|------|------|
| 1 | 2次医療圏ごとのがん診療連携拠点病院の整備率(100%/平成21年度) | 12.7 | 23.6 | 36.5 | 37.0 | 79.9 |
| 2 | 2次医療圏ごとの相談支援センターの整備率(100%/平成21年度) | - | - | - | - | 42.2 |
| 3 | 放射線療法の実施体制を整備しているがん診療連携拠点病院の割合(100%/平成23年度) | - | - | - | - | - |
| 4 | 外来化学療法の実施体制を整備しているがん診療連携拠点病院の割合(100%/平成23年度) | - | - | - | - | - |
| <p>(調査名・資料出所、備考)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 指標は、厚生労働省の調査による。 ・ 指標2は、相談支援センターの設置について、平成18年4月1日より、がん診療連携拠点病院の指定要件とされたことから、平成19年から算出可能。 ・ 指標3及び4は、放射線療法及び外来化学療法の実施体制の整備について、平成20年4月1日より、がん診療連携拠点病院の指定要件とされたことから、平成21年から算出可能。 <p>【参考】</p> <p>がん診療連携拠点病院とは、全国どこでも質の高いがん医療を提供することができるよう、都道府県知事の推薦に基づき、厚生労働大臣が指定する病院。</p> | | | | | | |
| <p>施策目標・個別目標を達成するための主な事務事業の概要</p> | | | | | | |
| <p>事務事業名 : がん診療連携拠点病院機能強化事業費</p> | | | | | | |
| <p>平成19年度 : 1,670百万円(補助割合:[国1/2又は定額][都道府県1/2])</p> | | | | | | |
| <p>予 算 額 : 一般会計、年金特会、労働保険特会、その他()</p> | | | | | | |
| <p>実 施 主 体 : 本省、厚生局、労働局(監督署、安定所、均等室)、検疫所 都道府県、市区町村、独立行政法人、社会福祉法人、公益法人 その他(がん診療連携拠点病院)</p> | | | | | | |
| <p>概要: 全国どこでも、専門的ながん医療の提供及び地域のがん診療の連携協力体制の構築等を目指して、がん診療連携拠点病院における専門的な知識及び技能を有する医師等を対象とした研修並びにがん医療に関する相談支援及び情報提供等を支援するもの。</p> | | | | | | |
| <p>事務事業名 : がんに係る放射線治療機器緊急整備事業</p> | | | | | | |
| <p>平成19年度 : 3360百万円(補助割合:[国1/2][がん診療連携拠点病院1/2])</p> | | | | | | |
| <p>予 算 額 : 一般会計、年金特会、労働保険特会、その他()</p> | | | | | | |
| <p>実 施 主 体 : 本省、厚生局、労働局(監督署、安定所、均等室)、検疫所 都道府県、市区町村、独立行政法人、社会福祉法人、公益法人 その他(がん診療連携拠点病院)</p> | | | | | | |
| <p>概要: 全国どこでも、手術、放射線療法及び化学療法を効果的に組み合わせた集学的治療を提供していくため、一定の条件を満たすがん診療連携病院を対象に、先進的な放射線治療機器(リニアック)の緊急整備を支援するもの。</p> | | | | | | |
| <p>事務事業名 : がん医療水準均てん化促進事業</p> | | | | | | |
| <p>平成19年度 : 100百万円</p> | | | | | | |
| <p>予 算 額 : 一般会計、年金特会、労働保険特会、その他()</p> | | | | | | |
| <p>実 施 主 体 : 本省、厚生局、労働局(監督署、安定所、均等室)、検疫所 都道府県、市区町村、独立行政法人、社会福祉法人、公益法人 その他()</p> | | | | | | |
| <p>概要: 国立がんセンターにおいて、がん専門医等育成促進のための検討会、がん医療従事者等を対象とした研修会、がん診療連携拠点病院連絡協議会等を開催すること等により、全国どこでも質の高いがん医療を提供することができるよう、がん医療水準の格差の是正を図るものである。</p> | | | | | | |