B型肝炎ウイルス又はC型肝炎ウイルス感染に起因する 青森県肝炎総合対策の改定について

	目標(令和6年度から令和11年度の6年間)					
I	ウイルス性肝炎から肝硬変への移行者・肝硬変から肝がんへの移行者の減少					
II	市町村によるフォローアップ体制整備の充実					
III	関係機関における肝炎医療コーディネーターによる支援					

<目標 I > ウイルス性肝炎から肝硬変への移行者・肝硬変から肝がんへの移行者の減少

※目標 I のみ、定量的な5指標を設定している。

	指標名	出典	現状値 (全国)	目標値(案)	見直し案
1	肝がん75歳未満 年齢調整死亡率	国立がん研究センター 「がん登録・統計」	5.3 (3.7)	『減少』 ↓ 『3 7以下』	【目標値を変更する】 国の基本指針においては定量的な目標が定められていないが、依然と して全国の値よりも高い状態にあることから、具体的な目標値を定める。 ※目標値を現状値【全国】である <u>3.7以下</u> とする。
2	肝がん75歳未満 年齢調整罹患率	(策定時) 全国がん罹患モニタリング集計 (現状値) 全国がん登録 罹患 数・率報告	11.3 (12.0)	『減少』 - → -	【目標値を変更する】 「肝炎研究推進戦略」において、 <u>「肝がんの年齢調整罹患率を、現状の</u> 約13.0から約7.0まで改善」と示されたことから、本県においても目標値を <u>『7.0以下』</u> とする。
3	肝硬変死亡率	人口動態統計	8.6 (6.8) R3年	『減少』 - → -	【目標値を変更する】 国の基本指針においては定量的な目標が定められていないが、依然と して全国の値よりも高い状態にあることから、具体的な目標値を定める。 ※目標値を現状値【全国】である <u>6.8以下</u> とする。

<目標Ⅱ>市町村によるフォローアップ体制整備の充実

指標名	出典	現状値		目標値(案)	見直し案
	がん・生活習慣病 対策課調べ	(現状値) 72.5% (29/40)	R4年度	100%	【変更しない】 改善してはいるものの目標の 100%には至っていないため、引き続き、フォローアップ体制の実態の把握に努めるとともに、市町村に対して、フォローアップを行わないことにより重症化が進んだ際のデメリット(医療費(国保財源)の増加)を示しつつ、体制の整備を強く働きかけていく。

<目標 III >関係機関における肝炎医療コーディネーターによる支援

指標名	出典	現状値	目標値(案)	見直し案
肝炎医療コーディ ネーター設置医療 機関(肝疾患診療 連携拠点病院及 び専門医療機関) 割合		(現状値) 100% R4年度	100%	【変更しない】 引き続き、肝疾患診療連携拠点病院及び専門医療機関の全てに 設置されている現状を維持する。