

# 愛知県結核対策プランの 目標に対する現状の評価

# 愛知県結核対策プランについて

## ◎策定の趣旨

国の「結核に関する特定感染症予防指針」を踏まえ、総合的な施策を推進する必要がある結核予防対策について、愛知県、保健所を設置する名古屋市、中核市、保健所及び関係団体等が連携して取り組むべき課題に対し、取組の方向性を示す。

## ◎目的

愛知県、県内市町村、医師及びその他の医療関係者の連携により結核対策を総合的に推進し、近い将来、結核を本県の公衆衛生上の課題から解消することを目的とする。

期数等	策定時期	計画期間	(参考) 国の指針改正
第1期	2008年2月	2009年～2010年	2007年4月
第2期	2011年9月	2011年～2015年	2011年5月
第3期	2017年2月	2016年～ ※国の指針改正まで延長	2016年11月
第4期	国の指針改正に合わせて改正	未定	未定

# 愛知県結核対策プランの概要

主題		主な記載事項	目標
前文		結核の現状、結核対策の方向性	
第一	患者情報の把握	情報の収集・分析、結核発生動向調査	発生届割合、病状不明割合 培養検査・感受性検査結果把握割合
第二	発生の予防及びまん延の防止	健康診断（定期・接触者）、BCG接種	BCG接種率、接触者健診受診率
第三	医療の提供	病床確保、DOTSの推進、早期発見	DOTS実施率、治療失敗・脱落率 LTBI治療完了割合、診断遅れ割合
第四	調査及び研究の推進	調査研究・情報発信	
第五	人材の養成	研修の企画・職員派遣	
第六	知識の普及等	各機関における普及啓発	
第七	施設内(院内)感染の防止等	施設における感染対策	
第八	り患状況の数値目標		り患率

# 目標一覧

	区分	指標	目標値	国
り患状況	1	全結核り患率	12.0以下	○
予防施策 (第二)	2	接種対象年齢におけるBCG接種率	95%以上	○
	3	接触者健康診断対象者の受診率	100%	
適正医療 (第三)	4	全結核患者及び潜在性結核感染症の者に対するDOTS実施率	95%以上	○
	5	前年登録 肺結核患者の治療失敗・脱落率	5%以下	○
	6	前年登録 潜在性結核感染症の者で治療開始者のうち、治療を完了（治療完遂）した割合	85%以上	○
	7	新登録肺結核 初診から診断までの期間が1か月以上の割合	20%以下	
情報管理 (第一)	8	結核発生届を直ちに（診断当日）に届け出た割合	100%	
	9	年末総登録中病状不明割合	5%以下	
	10	新登録肺結核 培養検査結果把握割合	100%	
	11	新登録肺結核 培養陽性中薬剤感受性検査結果把握割合	100%	

2024年の評価

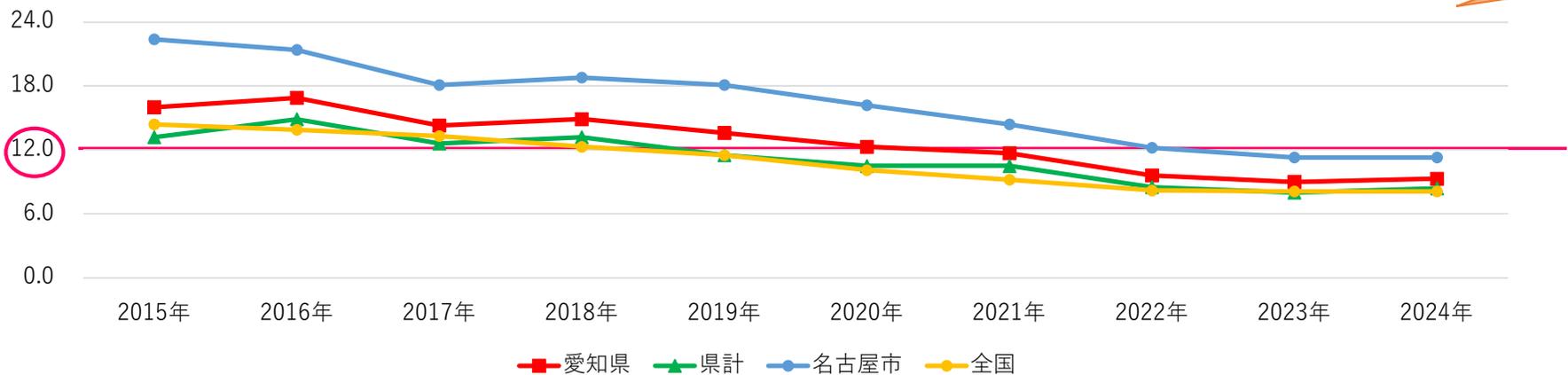
# 1 全結核り患率（目標値：12以下）

	2015年	2016年	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年	2024年
愛知県	16.0	16.9	14.3	14.9	13.6	12.3	11.7	9.7	9.0	<b>9.3</b>
県計	13.2	14.9	12.6	13.2	11.5	10.5	10.5	8.5	8.0	8.4
名古屋市	22.4	21.4	18.1	18.8	18.1	16.2	14.4	12.2	11.3	11.3
全国	14.4	13.9	13.3	12.3	11.5	10.1	9.2	8.2	8.1	8.1

(人口10万対り患率)

全結核罹患率の推移

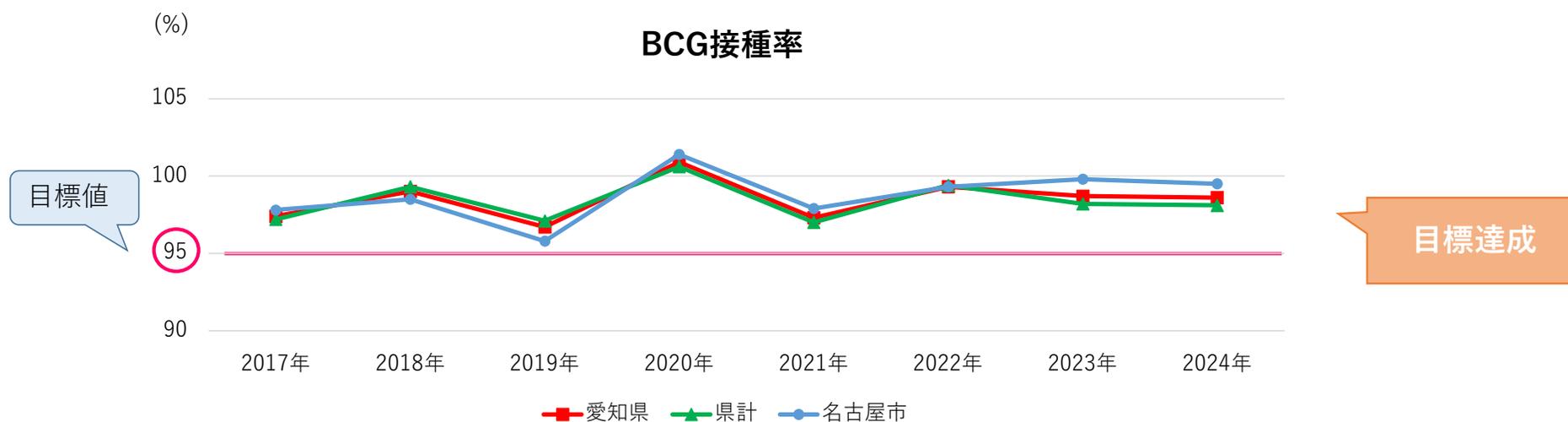
2021年以降  
目標達成



## 2 接種対象年齢におけるBCG接種率

(目標値：95%以上)

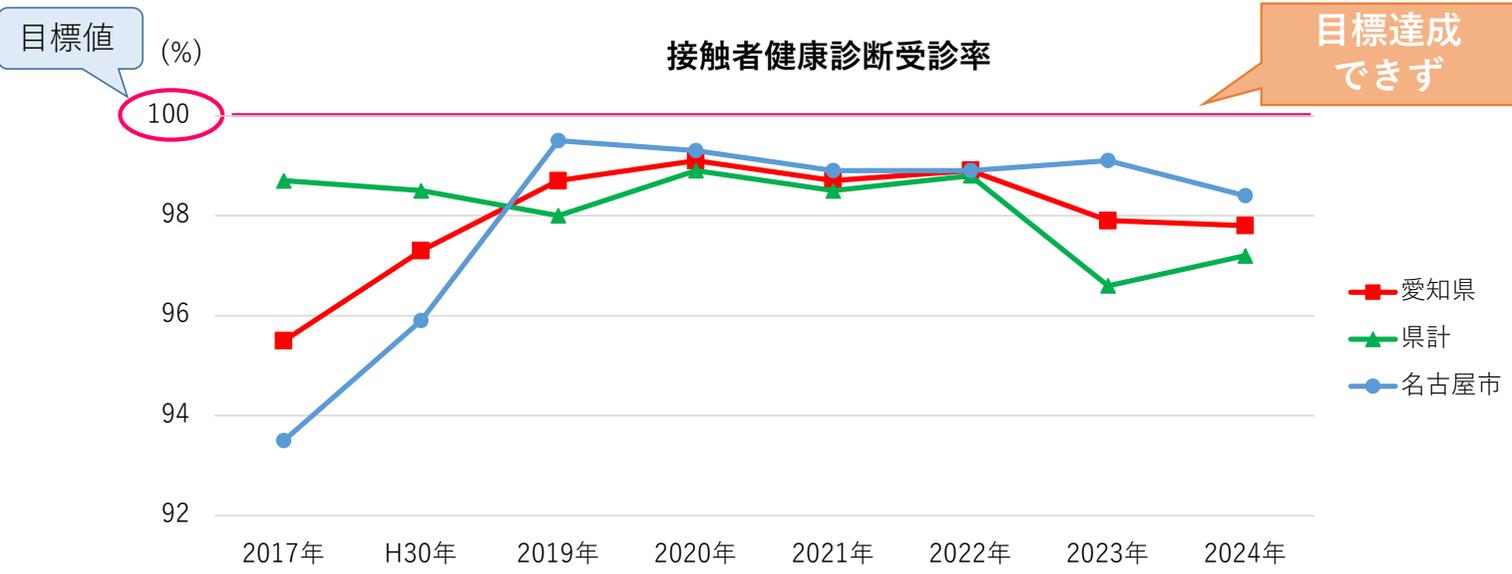
	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年	2024年
愛知県	97.4%	99.0%	96.7%	100.9%	97.3%	99.3%	98.7%	<b>98.6%</b>
県計	97.2%	99.3%	97.1%	100.6%	97.0%	99.4%	98.2%	98.1%
名古屋市	97.8%	98.5%	95.8%	101.4%	97.9%	99.3%	99.8%	99.5%



# 3 接触者健康診断対象者の受診率

(目標値：100%)

	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年	2024年
愛知県	95.5%	97.3%	98.7%	99.1%	98.7%	98.9%	97.9%	<b>97.8%</b>
県計	98.7%	98.5%	98.0%	98.9%	98.5%	98.8%	96.6%	97.2%
名古屋市	93.5%	95.9%	99.5%	99.3%	98.9%	98.9%	99.1%	98.7%

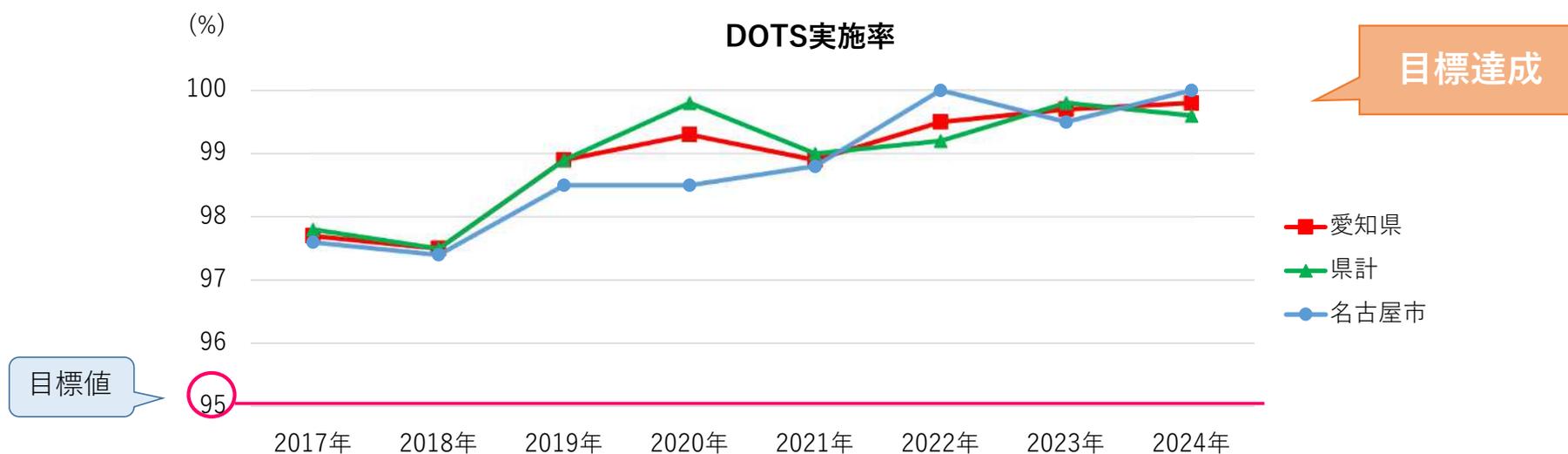


- <未受診理由 (県計分)>
- ・翌年に受診：1.8%
  - ・死亡：0.3%
  - ・連絡取れず (所在あり)：0.2%
  - ・その他 (受診拒否、転出など)：0.5%

- <未受診理由 (名古屋市分)>
- ・受診拒否：0.6%
  - ・拒否ではないが受診せず：0.2%
  - ・連絡取れず (所在あり)：0.2%
  - ・行方不明：0.1%
  - ・転出：0.1%
  - ・死亡：0.1%・その他：0.1%

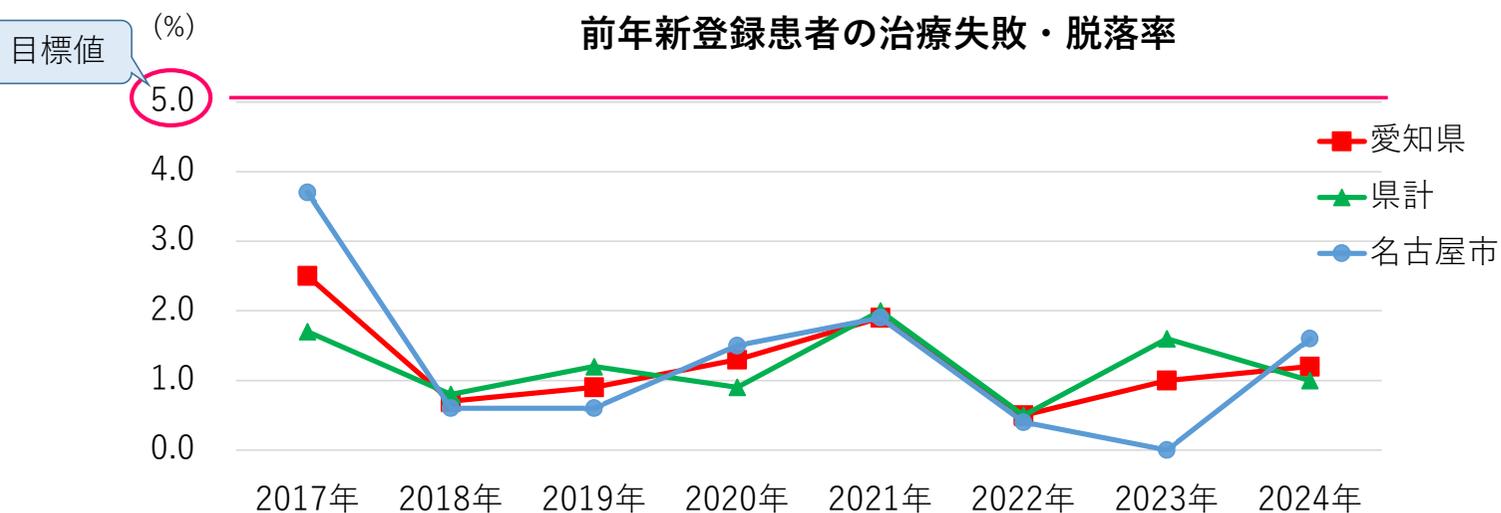
## 4 全結核患者及び潜在性結核感染症の者に対するDOTS実施率（目標値：95%以上）

	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年	2024年
愛知県	97.7%	97.5%	98.9%	99.3%	98.9%	99.5%	99.7%	<b>99.8%</b>
県計	97.8%	97.5%	98.9%	99.8%	99.0%	99.2%	99.8%	99.6%
名古屋市	97.6%	97.4%	98.5%	98.5%	98.8%	100%	99.5%	100%



# 5 前年登録肺結核患者の治療失敗・脱落率 (治療失敗・脱落中断割合) (目標値：5%以下)

	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年	2024年
愛知県	2.5%	0.7%	0.9%	1.3%	1.9%	0.5%	1.0%	<b>1.2%</b>
県計	1.7%	0.8%	1.2%	0.9%	2.0%	0.5%	1.6%	1.0%
名古屋市	3.7%	0.6%	0.6%	1.5%	1.9%	0.4%	0%	1.6%



### < 治療失敗・脱落の理由 (県計分) >

- ・ 指示中止：0.7%
- ・ 副作用等による中止：0.3%

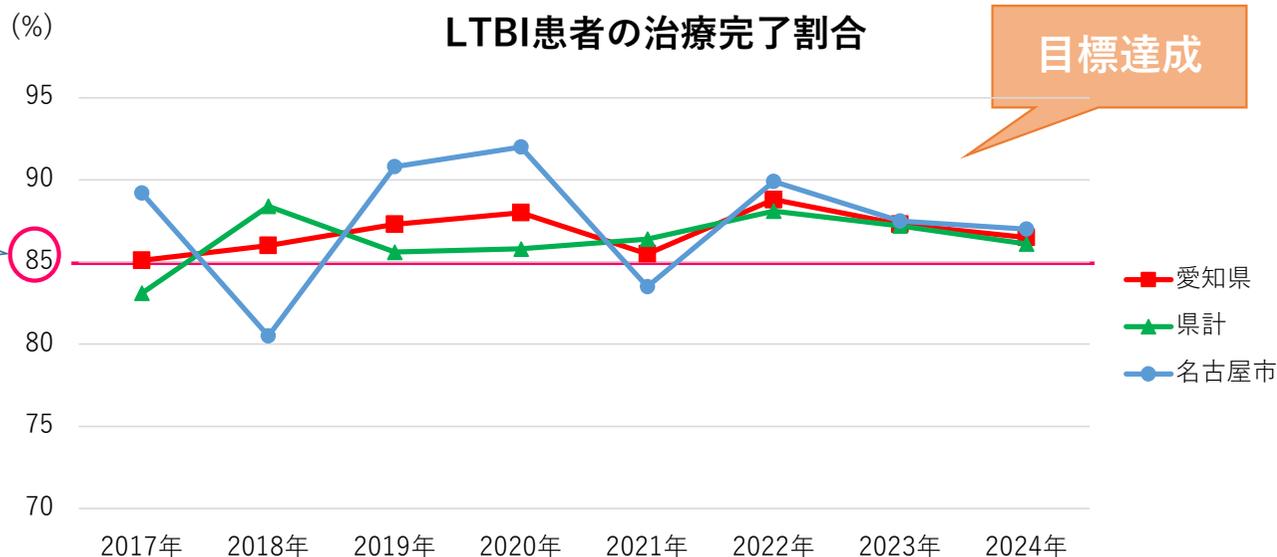
### < 治療失敗・脱落の理由 (名古屋市分) >

- ・ 副作用等による中止：1.0%
- ・ その他の指示中止：0.5%

目標達成

## 6 前年登録潜在性結核感染症の者で治療開始者のうち、治療を完了（治療完遂）した割合（目標値：85%以上）

	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年	2024年
愛知県	85.1%	86.0%	87.3%	88.0%	85.5%	88.8%	87.3%	<b>86.5%</b>
県計	83.1%	88.4%	85.6%	85.8%	86.4%	88.1%	87.2%	86.1%
名古屋市	89.2%	80.5%	90.8%	92.0%	83.5%	89.9%	87.5%	87.0%



### < 治療完了できなかった理由（県計分） >

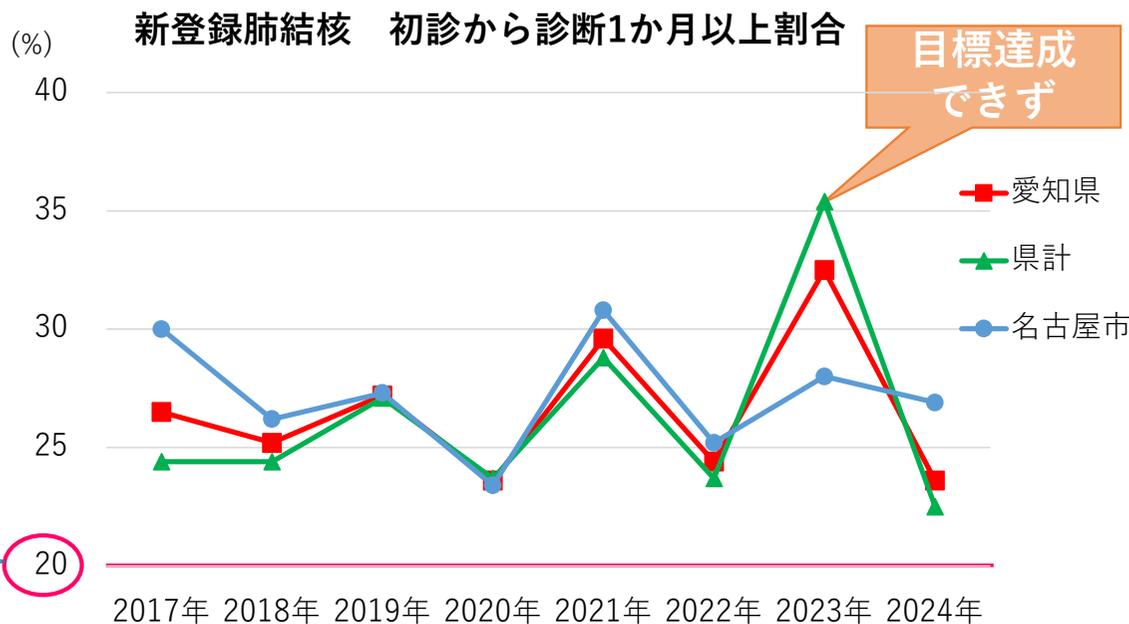
- ・副作用による中止：6.7%
- ・死亡：4.4%
- ・転出：1.7%
- ・その他の指示中止：1.1%

### < 治療完了できなかった理由（名古屋市分） >

- ・その他の指示中止：4.5%
- ・副作用による中止：3.9%
- ・死亡：3.2%
- ・自己中止：1.3%

# 7 新登録肺結核 初診から診断までの期間が1か月以上の割合（目標値：20%以下）

	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年	2024年
愛知県	26.5%	25.2%	27.2%	23.6%	29.6%	24.4%	32.5%	<b>23.6%</b>
県計	24.4%	24.4%	27.1%	23.7%	28.8%	23.7%	35.4%	22.5%
名古屋市	30.0%	26.2%	27.3%	23.4%	30.8%	25.2%	28.0%	26.9%



## < 初診～診断が1か月以上の理由（重複有）（県計分） >

- ・他疾患と診断：9.2%
- ・培養検査結果待ち：5.0%
- ・菌検査未実施：1.8%
- ・画像検査未実施：1.4%
- ・初診時の抗酸菌検査で結核菌検出せず：2.3%
- ・近医を受診するも結核を疑わず経過観察：1.8%
- ・患者未受診、検査拒否：1.8%
- ・検査の指示または実施までに時間を要した：2.8%

## < 初診～診断が1か月以上の理由（重複有）（名古屋市分） >

- ・他疾患と診断：10.3%
- ・近医受診するも結核を疑わず経過観察：6.4%
- ・他科受診し経過観察：3.8%
- ・初診時の抗酸菌検査で菌検出せず：2.6%
- ・紹介後受診するまでに時間を要した：2.6%
- ・培養陽性にて判明、その後の菌検査にて塗抹陽性：1.3%

# 8 結核発生届を直ちに（診断当日に）届け出た割合（目標値：100%）

	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年	2024年
愛知県	78.5%	82.3%	81.7%	84.6%	85.4%	85.2%	85.7%	<b>85.9%</b>
県計	85.7%	88.1%	87.9%	90.9%	87.6%	90.0%	89.7%	88.6%
名古屋市	68.4%	72.5%	71.9%	74.3%	81.9%	77.5%	79.8%	81.2%

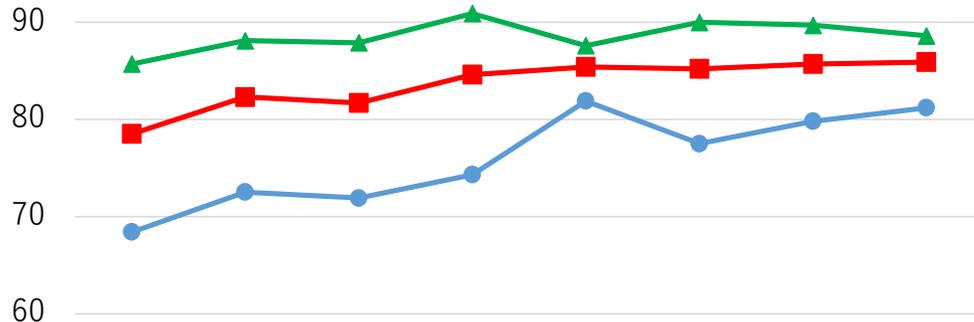
目標値

(%)

100

結核発生届を直ちに（診断当日）に届け出た割合

目標達成  
できず



2017年 2018年 2019年 2020年 2021年 2022年 2023年 2024年

<届出が遅れた理由（県計分）>

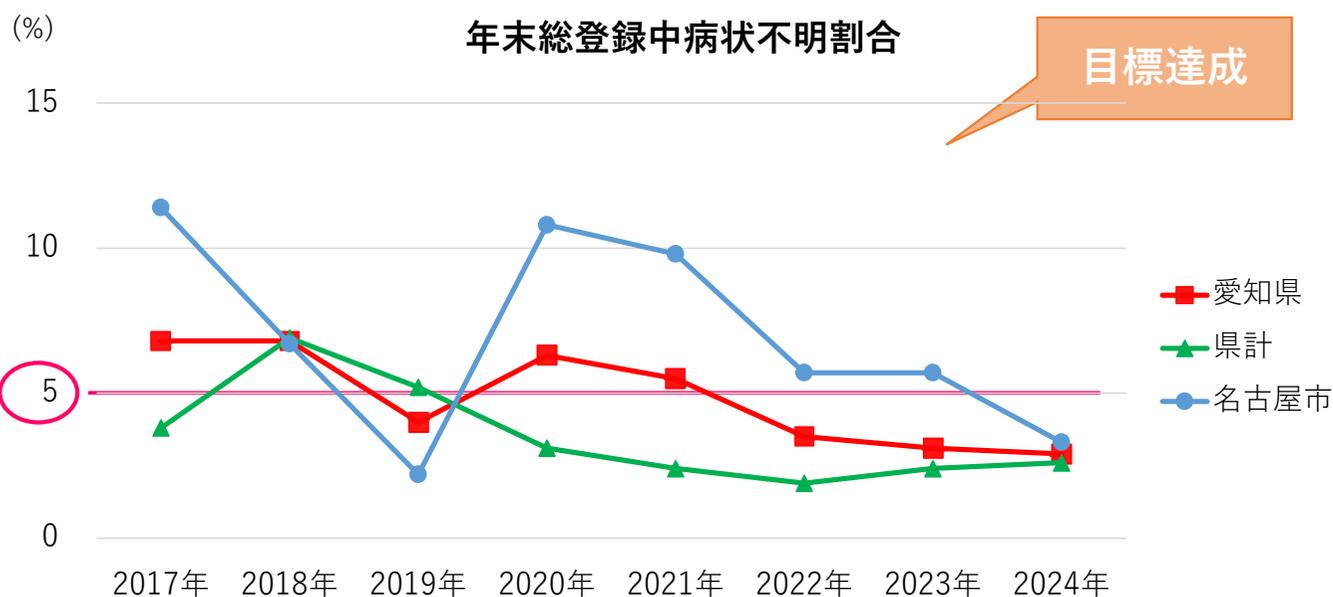
- ・医師が潜在性結核感染症の治療の際も届出を提出することを失念していた
- ・呼吸器内科以外の医師が届出の必要性を認識しておらず、治療開始後に呼吸器にコンサルがあり未届出が判明した

<届出が遅れた理由（名古屋市分）>

- ・潜在性結核感染症の診断日の錯誤
- ・コッホ現象を契機とする潜在性結核感染症患者が届出の対象という認識不足
- ・発生届提出の必要性の認識不足

# 9 年末総登録中病状不明割合 (目標値：5%以下)

	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年	2024年
愛知県	6.8%	6.8%	4.0%	6.3%	5.5%	3.5%	3.1%	<b>2.9%</b>
県計	3.8%	6.9%	5.2%	3.1%	2.4%	1.9%	2.4%	2.6%
名古屋市	11.4%	6.7%	2.2%	10.8%	9.8%	5.7%	5.7%	3.3%



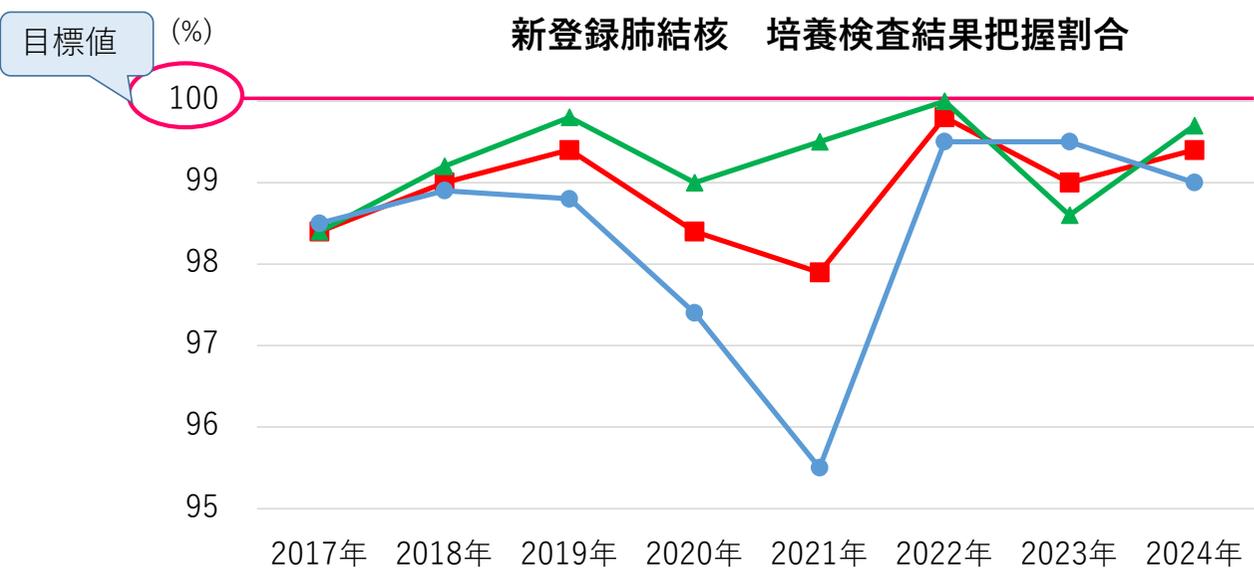
- <病状不明理由（県計分）>
- ・保健所より勧奨するが未受診：0.4%
  - ・連絡取れず：0.7%
  - ・翌年に受診：0.5%
  - ・行方不明：0.4%
  - ・その他（妊娠、寝たきり等）：0.6%

- <病状不明理由（名古屋市分）>
- ・連絡取れず：1.0%・拒否：0.6%
  - ・拒否ではないが受診せず：0.6%
  - ・翌年受診：0.4%
  - ・転出：0.2%
  - ・その他（妊娠、寝たきり）：0.6%

# 10 新登録肺結核 培養検査結果把握割合

(目標値：100%)

	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年	2024年
愛知県	98.4%	99.1%	99.4%	98.4%	97.9%	99.8%	99.0%	<b>99.4%</b>
県計	98.4%	99.0%	99.8%	99.0%	99.5%	100%	98.6%	99.7%
名古屋市	98.5%	98.9%	98.8%	97.4%	95.5%	99.5%	99.5%	99.0%



<未把握理由（県計分）>  
 ・リンパ節生検で類上皮肉芽腫を認めること、IGRA陽性であることから診断。菌検査未実施。

<未把握理由（名古屋市分）>  
 ・痰出ず：1.0%

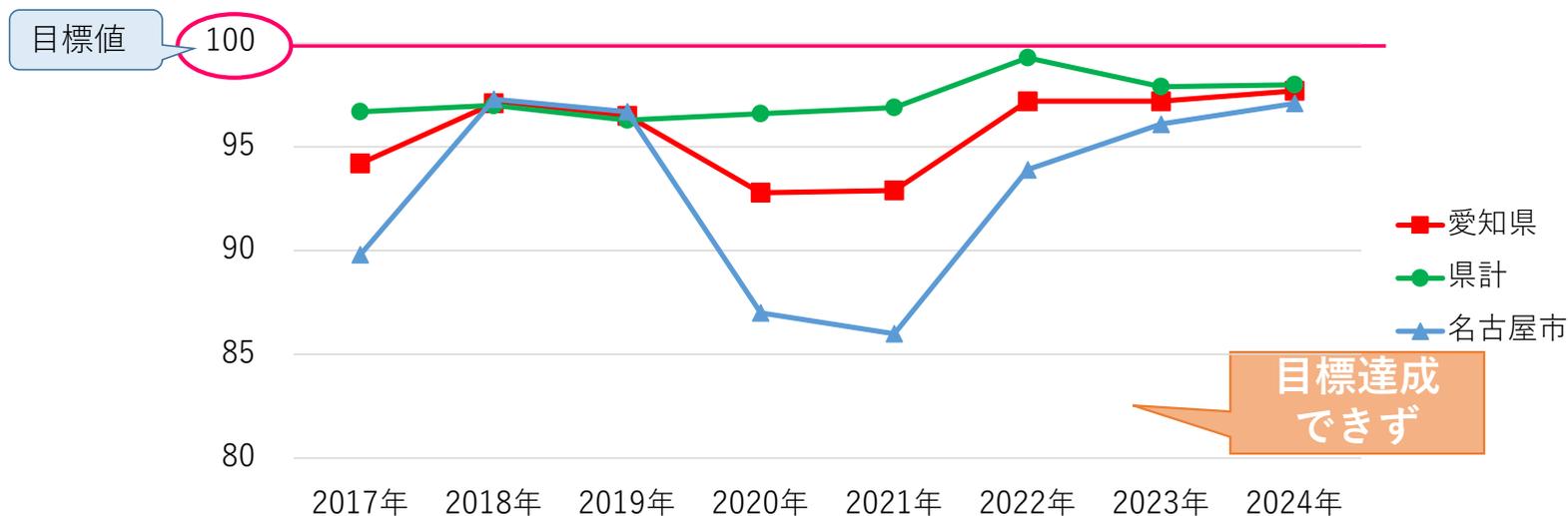
■ 愛知県  
 ▲ 県計  
 ● 名古屋市

目標達成  
 できず

# 11 新登録肺結核 培養陽性中薬剤感受性検査 結果把握割合（目標値：100%）

	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年	2024年
愛知県	94.2%	97.1%	96.5%	92.8%	92.9%	97.2%	97.2%	<b>97.7%</b>
県計	96.7%	97.0%	96.3%	96.6%	96.9%	99.3%	97.9%	98.0%
名古屋市	89.8%	97.3%	96.7%	87.0%	86.0%	93.9%	96.1%	97.1%

(%) 新登録肺結核 培養陽性中薬剤感受性検査結果把握割合



### <未把握理由（県計分）>

- ・検査のオーダーなし(0.8%)  
(本人死亡・検体破棄)
- ・検体汚染(1.2%)

### <未把握理由（名古屋市分）>

- ・菌発育不良・検査不能：1.1%
- ・菌入手不能：0.6%
- ・結果把握中：0.6%
- ・その他：0.6%