

都道府県及び生活習慣病検診等管理指導協議会（各がん部会）の活動状況調査

本調査票は厚生労働省の「事業評価のためのチェックリスト(都道府県用)」の項目をベースに、厚生労働行政推進調査事業費補助金「検診効果の最大化に資する、職域を加えた新たながん検診精度管理手法に関する研究」班の協力を得て作成しました。

調査1 精度管理指標の把握状況に関する調査

【回答時の注意事項】

- ・平成29年度の業務として行った内容（実績）に基づき、全ての項目にご回答ください。
回答期限（平成30年8月）までに完了した場合は○、回答期限以降に確実に完了予定の場合は△、未実施（今後も実施予定無し）の場合は×と回答してください。
- ・全ての市区町村あるいは検診機関で実施している場合のみ○とご回答ください。本調査における検診機関とは、実際に検診を行う個々の検診機関（医療機関）を指します。
- ・回答欄が検診方式（集団/個別）別に分かれている項目については、集団/個別検診各々の状況について回答してください。
なお、「集団検診と個別検診を実施しているが、プロセス指標値を検診方式別に集計していない」場合は本調査では両回答欄に×と回答してください。
- ・対象年度の検診を実施していない場合は、ご回答は不要です。また【通信欄】にその旨をご記入ください。

【本調査の対象年度について】

平成29年度に把握可能な最新年度を想定し、下記の年度を指定しています。

- ・平成29年度の検診対象者
- ・平成27年度の検診のプロセス指標※

※プロセス指標に関する対象年度は、平成26年度または平成28年度も本調査では可とします（都道府県によっては直近の地域保健・健康増進事業報告公表値や1年前の検診データを集計・分析しているため）。

回答欄(水色のセル)に○、△、×のいずれかを入力してください。

1. 受診者の把握	胃がん		大腸がん		肺がん		乳がん		子宮頸がん	
	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別
肺がん検診では、全項目で「胸部エックス線受診者/喀痰細胞診受診者/総受診者」別に把握・集計できていれば○とする										
(1) 平成29年度の対象者数（推計を含む）を把握しましたか (胃がん検診では、胃部内視鏡/胃エックス線検査両方の対象者数を把握した場合のみ○とする)	○		○		○		○		○	
(2) 平成27年度を受診者数を把握しましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
(2-1) 平成27年度を受診者数（率）を性別・年齢階級別に集計しましたか	○		○		○		○		○	
(2-2) 平成27年度を受診者数（率）を市区町村別に集計しましたか	○		○		○		○		○	
(2-3) 平成27年度を受診者数を検診機関別に集計しましたか	×		×		○		×		×	
(2-4) 平成27年度を受診者数を検診受診歴別 ^{注1)} に集計しましたか	○		○		○		○		○	

2. 要精検率の把握	胃がん		大腸がん		肺がん		乳がん		子宮頸がん	
	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別
肺がん検診では、全項目で「胸部エックス線受診者/喀痰細胞診受診者/総受診者」別に把握・集計できていれば○とする										
(1) 平成27年度の要精検率を把握しましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
(1-1) 平成27年度の要精検率を性別・年齢階級別に集計しましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
(1-2) 平成27年度の要精検率を市区町村別に集計しましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
(1-3) 平成27年度の要精検率を検診機関別に集計しましたか	○	×	○	×	○	○	○	×	○	×
(1-4) 平成27年度の要精検率を検診受診歴別 ^{注1)} に集計しましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

3. 精検受診率の把握	胃がん		大腸がん		肺がん		乳がん		子宮頸がん	
	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別	集団	個別
肺がん検診では、全項目で「胸部エックス線受診者/喀痰細胞診受診者/総受診者」別に把握・集計できていれば○とする										
(1) 平成27年度の精検受診率を把握しましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
(1-1) 平成27年度の精検受診率を性別・年齢階級別に集計しましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
(1-2) 平成27年度の精検受診率を市区町村別に集計しましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
(1-3) 平成27年度の精検受診率を検診機関別に集計しましたか	○	×	○	×	○	○	○	×	○	×
(1-4) 平成27年度の精検受診率を検診受診歴別 ^{注1)} に集計しましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
(2) 平成27年度の精検未把握率を把握しましたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

解説：未把握は、精検受診の有無が分からないもの、及び(精検受診したとしても)精検結果が正確に分からないもの全てを指します

5. 偽陰性例（がん）の把握 <small>検診の実施年度は問いません</small>	胃がん	大腸がん	肺がん	乳がん	子宮頸がん
以下の項目は、現在のがん部会の体制では容易でない都道府県が多いが、がん検診の精度管理という点から言えば本来は必要である					
(1) (受診者の追跡調査や地域がん登録等により) 検診受診後の偽陰性例 ^{注2)} を把握しましたか <small>解説： 検診受診時には陰性であったが、その後次の検診までに、検診以外で発見されたがんを指します (基本的には1年未満に発見された胃がん・大腸がん・肺がん、2年未満に発見された乳がん・子宮頸がん)</small>	×	×	×	×	×
(2) 偽陰性例の把握のために、地域がん登録のデータを活用しましたか	×	×	×	×	×
(3) 検診受診後1年以上経過してから発見された胃がん ^{注2)} ・大腸がん・肺がん、2年以上経過してから発見された乳がん、子宮頸がんを把握しましたか <small>解説： 住民検診受診後、規定された次の検診(基本的には、胃^{注2)}・大腸・肺がん検診は1年後、乳・子宮頸がん検診は2年後)を受けずに、検診以外で発見されたがんを指します</small>	×	×	×	×	×

6. 不利益の調査 <small>検診の実施年度は問いません</small>	胃がん	大腸がん	肺がん	乳がん	子宮頸がん
以下4項目は次のような方法によって把握が可能である ・厚生労働省「地域保健・健康増進事業報告」の「偶発症の有無別人数」欄に全ての市区町村のデータを集計している ・主要な医療機関(検診や、精密検査を担当する機関)に、検診対象者の検査・治療における偶発症を報告してもらうための依頼文書 ^{注3)} を送付し、その後報告されたものを集計している					
(1) 検診受診後6ヶ月(1年)以内の死亡者を把握しましたか <small>解説： 検査あるいは治療での偶発症によるもの。ただし、原疾患の悪化によるものは除きます</small>	○	○	○	○	○
(2) 精密検査による偶発症を把握しましたか	○	○	○	○	○
(2-1) 消化管穿孔例(胃がん)、腸管穿孔例(大腸がん)、精密検査に伴う気胸や感染症(肺がん)、治療が必要な中等度以上の出血例(乳がん・子宮頸がん)を把握しましたか	○	○	○	○	○
(2-2) その他の重要な偶発症を把握しましたか <small>解説： 入院治療を要するものを指します(例：前投薬起因性ショック、輸血や手術を要する程度の消化管出血、腹膜炎(胃がん、大腸がん)、経皮的肺穿刺や気管支生検による多量出血(肺がん)、検査後の骨盤内感染症(子宮頸がん)、穿刺吸引細胞診や針生検による感染症(乳がん)等)</small>	○	○	○	○	○

注1) 初回受診者及び非初回受診者等の受診歴別：初回受診者の定義は、過去3年に受診歴がない者(胃がん・大腸がん・乳がん・子宮頸がん)、前年に受診歴がない者(肺がん)
注2) 平成28年の「がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針」一部改正により、胃がん検診の受診間隔が2年に変更されました。従って本調査では、平成28年以降に行った胃がん検診の偽陰性例は「検診受診後2年未満に検診以外で発見されたがん」と定義します。
注3) 依頼文書の雛型は「自治体のためのがん検診精度管理支援のページ」<http://nxc.jp/nccscr-commu/>に掲載しています。

続けて、次のワークシート「調査2 事業評価の実施状況に関する調査」にご回答ください。