

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、厚生労働科学研究費補助金(がん対策推進総合研究事業)「がん検診の適切な把握法及び精度管理手法の開発に関する研究」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

【本調査の対象年度について】

本調査の対象年度は以下のとおりです(令和元年度の担当者が把握可能な最新年度)。

・令和元年度の検診体制(市区町村や検診機関のチェックリスト遵守状況)

・平成29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28年度または平成30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)

【回答時の注意事項】

・令和元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(2020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×にご回答ください。

・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○にご回答ください。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ご回答ください。

なお、「集団検診と個別検診を実施しているが、事業評価に基づく検討を検診方式別に行っていない」場合、本調査では両回答欄に×にご回答ください。

さらに、胃がん検診の回答欄が検査方法(エックス線/内視鏡)別に分かれている項目については、エックス線/内視鏡各々の状況についてご回答ください。

「胃部エックス線と胃内視鏡検診を実施しているが、事業評価に基づく検討を検査方法別に行っていない」場合には、本調査では両回答欄に×にご回答ください。

・対象年度の検診を実施していない場合は、ご回答不要です。【通信欄】にその旨をご記入ください。

・平成29年度(平成28年度または平成30年度)に胃内視鏡検診をまだ開始していない(令和元年度では集計できるデータがまだない)場合は、プロセス指標に関連する設問には回答不要です。ただし、令和元年度の体制に関する設問※にご回答のうえ、【通信欄】にその旨をご記入ください。

※ 調査1: 1(1)、4(7)~(7-2)、5(1)~(3)、6(1)~6(2-2)

調査2: 7(1)~7(5)、8(1)~8(1-2)、8(3)、8(4)、9(1)~9(2)、10(1)~10(3-2)、10(3-5)、10(3-6)、10(3-9)

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 (エックス線)		胃がん (内視鏡)		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		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) 令和元年度の対象者数(推計を含む)を把握しましたか												
(2) 平成29年度の受診者数を把握しましたか												
(2-1) 平成29年度の受診者数(率)を性別・年齢階級別に集計しましたか												
(2-2) 平成29年度の受診者数(率)を市区町村別に集計しましたか												
(2-3) 平成29年度の受診者数を検診機関別に集計しましたか												
(2-4) 平成29年度の受診者数を検診受診歴別 <sup>(※1)</sup> に集計しましたか												

2. 要精検率の把握	胃がん (エックス線)		胃がん (内視鏡)		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		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年度の要精検率を把握しましたか												
(1-1) 平成29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29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29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29年度の要精検率を検診受診歴別 <sup>(※1)</sup> に集計しましたか												

3. 精検受診率の把握	胃がん (エックス線)		胃がん (内視鏡)		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		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年度の精検受診率を把握しましたか												
(1-1) 平成29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29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29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29年度の精検受診率を検診受診歴別 <sup>(※1)</sup> に集計しましたか												
(2) 平成29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 <b>検診の実施年度は問いません</b>		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を把握しましたか 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大腸がん・肺がん、2年未満に発見された胃がん・乳がん・子宮頸がん）					
(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 解説： 市区町村から、がん検診の偽陰性例の把握のために地域がん登録データの提供依頼があった際に、提供できる体制があれば○とご回答ください。					
(3)	検診受診後1年以上経過してから発見された大腸がん・肺がん、2年以上経過してから発見された胃がん・乳がん、子宮頸がんを把握しましたか 解説： 住民検診受診後、規定された次の検診（基本的には、大腸・肺がん検診は1年後、胃・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					

6. 不利益の調査 <b>検診の実施年度は問いません</b>		胃がん (エックス線)	胃がん (内視鏡)	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 ・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たための依頼文書 <sup>注2)</sup> 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 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						
(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 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)、検査後の骨髄内感染症(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)						

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) 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/ncscsr-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。



9. 事業評価の結果に基づく指導・助言 (令和元年度に実施されたことに基づいてご回答ください)	胃がん (エックス線)		胃がん (内視鏡)		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	集団	個別
(1) 事業評価の結果に基づき、指導・助言等を実施しましたか 解説：以下の問(1-1)、(1-2)のうち一つでも○の場合は○とご回答ください												
(1-1) 事業評価の結果を報告書に取りまとめ、市区町村や検診機関に配布しましたか 解説：市区町村、検診機関の両方について実施した場合に○とご回答ください												
(1-2) 事業評価の結果について、市区町村や検診機関に対する説明会を開催しましたか 解説：市区町村、検診機関の両方について実施した場合に○とご回答ください												
(2) 事業評価の結果に基づき、市区町村や検診機関に対して個別の指導・助言を実施しましたか 解説：当該年度に、事業評価の結果、指導・助言の対象がなかった場合でも、個別に指導・助言をする体制があれば○とご回答ください												

10. 事業評価の結果の公表 (令和元年度に実施されたことに基づいてご回答ください)	胃がん (エックス線)		胃がん (内視鏡)		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	集団	個別
(1) 何らかの事業評価の結果を、個別の市区町村や検診機関の状況も含めてホームページで公表しましたか												
(2) (1)が○または△の場合、ホームページではがん部会で検討した内容を公表しましたか 解説： ・がん部会での検討を経たものを公表しているのであれば、公表の実施主体は都道府県でもかまいません(都道府県主体で公表する場合、公表内容ががん部会で検討されることが分かるように示すことが望ましい) ・がん部会を開催していない場合は(上記7(3)が×の場合)×とご回答ください ・がん部会で検討した内容であれば、以下の問(3-1)～(3-9)のうち一つでも○があった場合は○とご回答ください												

(3) (2)が○または△の場合、公表内容に以下の各項目は含まれますか 解説：市区町村名、検診機関名を明記して公表した場合のみ○とご回答ください	胃がん (エックス線)		胃がん (内視鏡)		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	集団	個別
(3-1) 各市区町村における、市区町村用チェックリストの遵守状況												
(3-2) 各検診機関における、検診機関用チェックリストの遵守状況												
(3-3) 各市区町村のプロセス指標値												
(3-4) 各検診機関のプロセス指標値												
(3-5) チェックリストの遵守状況(例えば実施率)が、都道府県が設定した基準に達していない市区町村への改善指導内容 <sup>注3)</sup>												
(3-6) チェックリストの遵守状況(例えば実施率)が、都道府県が設定した基準に達していない検診機関への改善指導内容 <sup>注3)</sup>												
(3-7) 精検受診率が国の許容値 <sup>注4)</sup> に達していない(乳がん80%未満、乳がん以外70%未満)市区町村への改善指導内容 <sup>注3)</sup>												
(3-8) 精検受診率が国の許容値 <sup>注4)</sup> に達していない(乳がん80%未満、乳がん以外70%未満)検診機関への改善指導内容 <sup>注3)</sup>												
(3-9) 都道府県用チェックリストの遵守状況												

注3) 指導対象の市区町村、検診機関がなかったため公表を実施しなかった場合は「対象なし」とご回答ください。

注4) 国の許容値は、厚生労働省がん検診事業の評価に関する委員会「今後の我が国におけるがん検診事業評価の在り方について」報告書(平成20年3月)、別添6に基づく。

「10. 事業評価の結果の公表」で公表済み(○)と回答された場合

**11. 主に、情報を公開しているホームページのアドレス(URL)をご記入ください**

胃がん	
大腸がん	
肺がん	
乳がん	
子宮頸がん	

ご記入いただいたURLは、国立がん研究センター等のHPに掲載する場合がありますが(リンク紹介ページ等)掲載にご了承いただけない場合は、下記通信欄にその旨ご記載ください。

以下の署名欄にご記入ください。

ご署名欄	
都道府県名	
ご所属	
お名前	
電話	
E-mail	
【通信欄】	

ご協力ありがとうございました。