

市町村への指導事項（案）

肺がん検診の現状と課題

1 検診受診率(平成 28 年度検診実施分)

- ・受診率は 20.76%となっており，全国平均(平成 27 年度)の 13.66%より高い。

2 精検受診率(平成 27 年度検診実施分)

- ・精密検査受診率は 86.56%となっており，全国平均(平成 26 年度)の 79.65%より高い。しかし，全国平均を下回った市町村が 11 あった。
- ・性別・年齢階級別にみると，55-59 歳における男性の精密検査受診率が 78.68%と，他の年代に比べて低かった。
- ・40 歳から 74 歳までの事業評価指標において，精密検査受診率が許容値（70 以上）より低い市町村があった。

3 がん発見率等(平成 27 年度検診実施分)

- ・がん発見率は 0.08%で全国平均(平成 26 年度)の 0.06%よりやや高い。
- ・精密検査該当率は 2.55%となっており，全国平均(平成 26 年度)の 2.57%よりも低く，陽性反応適中度は 2.96%であり，全国平均(平成 26 年度)の 2.46%より高くなっており，優れている。

4 精度管理(平成 29 年度検診実施分)

- ・市町村については，集団検診において A 評価が 6，B 評価が 29，個別検診において A 評価が 0，B 評価が 3 となった。
- ・検診機関については，集団検診実施機関においては A 評価が 3，B 評価が 4 であり，個別検診実施機関においては，A が 2，B が 1 となった。

(主な未充足項目について)

【市町村用】

○集団検診

検診対象者の情報管理，受診者の情報管理，受診者への説明及び要精検者への説明，精密検査結果の把握，精密検査未受診者の特定と受診勧奨，検診機関(医療機関)の質の担保に関する項目の未充足が目立った。

○個別検診

検診対象者の情報管理，検診機関（医療機関）の質の担保に関する項目の未充足が目立った

【検診実施機関用】

○集団検診

受診者への説明，質問（問診），及び撮影の精度管理，エックス線読影の精度管理，喀痰細胞診の精度管理，システムとしての精度管理に関する項目の未充足が目立った。

※がん検診事業評価のためのチェックリストについて

平成 28 年 3 月に国立がん研究センターにより「がん検診事業評価のためのチェックリスト」の大幅な改定がなされた。これにより，市町村用及び検診実施機関用のいずれについても，項目数が増え，個別検診についても対応可能な項目となった。

また，平成 29 年度から，国立がん研究センター実施の「市区町村におけるがん検診チェックリストの使用に関する実態調査」結果を本調査に活用することとしたことから，市町村用に 2 項目の追加になった。

【追加項目】

- ・ 検診対象者の情報管理（個別の再勧奨の実施）
- ・ 受診者への説明及び要精検者への説明（精密検査結果の報告依頼）

市町村への指導事項について

がん検診事業

（１）がん検診の受診率向上等

- 宮城県がん対策推進計画の目標である「がん検診受診率７０％（職域検診及び人間ドック等を含む）」の達成に向けて、広報誌、ホームページ等あらゆる機会を利用して、引き続き啓発に努めること。
- がん検診の周知において、日程、場所等のみではなく、検診の意義やがんについての情報（がん罹患率等）もあわせて提供する等、対象者全員に個別にがん検診受診の必要性を伝えつつ受診票を送付するなど、受診率の向上に関する具体的な対策を講ずること。
- 検診受診率のさらなる向上をはかるため、未受診者への受診再勧奨の実施、過去数年間に受診歴のない者への個別勧奨の重点的な実施、勧奨はがきをそのまま受診票として使えるようにすることなど受診勧奨の強化に努めること。

（２）がん検診事業評価のためのチェックリスト項目の遵守等

- がん検診精度管理調査におけるチェックリストの改定（平成２８年３月）に沿って、個々の検診機関と協力して現状を把握の上、遵守に努めること。

（３）各がん検診事業における留意事項

- ① 胃がん検診事業（胃がん部会で検討）
- ② 子宮頸がん検診事業（子宮がん部会で検討）
- ③ 肺がん検診事業
 - 精密検査受診率について、許容値(70 以上)よりも低い市町村があるため、精密検査未受診者の受診再勧奨に努め、精密検査受診率の向上を図ること。
 - 働く世代である５０歳代男性の精密検査受診率が低いため、特に受診勧奨に努めること。
- ④ 乳がん検診事業（乳がん部会で検討）
- ⑤ 大腸がん検診事業（大腸がん部会で検討）