

## 市町村への指導事項(案)

(このページは白紙です。)

## 肺がん検診の現状と課題

### 1 検診受診率(平成 30 年度検診実施分)

- ・受診率は 24.12%だった。平成 29 年でみると、全国平均 7.61%, 県平均 19.06%で 11.45 ポイント高い。

### 2 精検受診率(平成 29 年度検診実施分)

- ・精密検査受診率は 85.88%だった。平成 28 年度でみると、全国平均 82.65%, 県平均 85.78%でより 3.13 ポイント高い。しかし、全国平均を下回った市町村が 16 あった。
- ・性別・年齢階級別にみると、40-45 歳における男性の精密検査受診率が 78.05%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 29 年度検診実施分)

- ・がん発見率は 0.08%だった。平成 27 年度でみると全国平均 0.05%, 県平均 0.08%で、0.03 ポイント高い。
- ・精密検査該当率は 2.52%だった。平成 28 年度でみると、全国平均 1.94%, 県平均 2.33%で、0.39 ポイント高い。
- ・陽性反応適中度は 3.04%だった。平成 28 年度でみると、全国平均 2.79%, 県平均 3.28%で 0.49 ポイント高い。
- ・要精密検査者数のうち、未受診者は 106 人だった。平成 28 年度でみると全国は 16,564 人で、要精密検査者に占める割合は 10.78%, 宮城県は 84 人で、要精密検査者に占める割合は 1.32%で、9.18 ポイント下回っている。

### 4 精度管理(平成 31 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 3, B 評価が 29, C 評価が 3, 個別検診において A 評価が 1, B 評価が 2 となった。
- ・検診実施機関については、集団検診実施機関においては A 評価が 4, B 評価が 3 であり、個別検診実施機関においては、A が 1, B が 2 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, 「肺がん検診受診者中の高危険群割合」, 「高危険群中の喀痰容器配布割合」, 「喀痰容器配布中の回収率」, 「肺がん検診受診者中の喀痰容器回収率の集計」, 要精検率の集計, 精検受診率・未受診率の集計, がん発見率の集計, 陽性反応適中度の集計, 早期がん割合の集計

○個別検診

検診対象者の情報管理, 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

【検診実施機関用】

○集団検診

検査の精度管理, システムとしての精度管理

○個別検診

受診者への説明, 喀痰細胞診の精度管理, システムとしての精度管理

## 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 40 歳から 44 歳の男性の受診率が他の年代に比べて低く、プロセス指標においても許容値(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。
  - 要精密検査者のうち未把握者の動向把握に努めること。
  - 要精密検査者に対する受診勧奨を行う際、市町村が指定する精密検査の日程で受診できない者に対して、適切な医療機関等で精密検査を受けられるよう情報提供が不十分な市町村に関しては、十分な情報提供を行うようにすること。
  - 胸部 X 線検査および喀痰細胞診のそれぞれの検査に関して、指針の対象外の者に実施することは、利益が証明されていないばかりでなく、不利益が存在するため、実施しないこと。
- 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)