

【 狛江市 】令和3年度 東京都がん検診精度管理評価事業結果シート <胃がん検診(胃部エックス線検査)>

がん検診実施状況

<国の指針に基づく胃がん検診の実施状況(R3年度)>

対象年齢(50歳以上・隔年) <small>※胃部エックス線検査は40歳以上に毎年実施可</small>	している
検査方法(胃部エックス線検査)	している
検査方法(胃内視鏡検査)	している <small>(50歳以上でアレルギー等でバリウム検査が受けられない者)</small>

<国の指針に基づくもの以外の実施状況(R3年度)>

対象年齢以外の実施	していない
上記以外の検査の実施	ペプシノゲン検査及びヘリコバクターピロリ抗体検査

<住民の検診受診状況(R1年度)>

	男性	女性	男女計
該当年齢の人口	16,454	18,818	35,272
対象者数(※)	9,280	10,613	19,893
受診者数(胃X線)	324	388	712

※対象者数は、該当年齢の人口に東京都調査に基づく対象人口率(市町村部:56.4%)を乗じた値

がん検診の精度管理指標の状況

※精度管理指標とは?

http://canscreen.ncc.go.jp/management/m_about/hyouka.html

(国立がん研究センター社会と健康研究センターHP)

◆プロセス指標 (R1年度)

	あるべき値 (許容値等)	男性	女性	男女計
受診率	目標値50%	5.5%	5.8%	5.6%
要精検率	11%以下	9.3%	8.2%	8.7%
精検受診率	70%以上	60.0%	65.6%	62.9%
精検未把握率	10%以下	40.0%	34.4%	37.1%
精検未受診率	20%以下	0.0%	0.0%	0.0%
陽性反応適中度	1.0%以上	0.0%	3.1%	1.6%
がん発見率	0.11%以上	0.00%	0.26%	0.14%

* 受診率はエックス線検査または内視鏡検査を受診した者の合算集計である。

【評価コメント】

<受診率>

目標値未達成のため、受診率50%を目指して取り組んでください。

<精検受診率・未受診率・未把握率>

未受診者の把握が課題です。精検受診勧奨等により、精検受診率向上及び未受診者の把握に努めてください。

<要精検率>

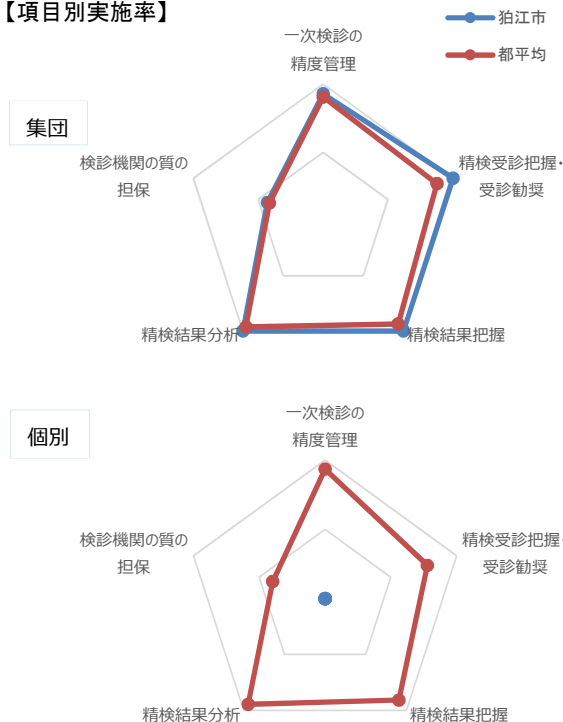
指標値を注視し、異常値がある場合は、受診勧奨方法の見直しや検診機関の体制の確認等をご検討ください。(参考:許容値に比べ極端に高値又は低値の場合は、受診者構成の偏りや、検査精度が低いことが考えられます。)

<陽性反応適中度・がん発見率>

指標値を注視し、異常値がある場合は、受診勧奨方法の見直しや検診機関の体制の確認等をご検討ください。(参考:低値、あるいは極端に高値の場合は、受診者構成の偏りや、検査精度が低いことが考えられます。)

◆技術・体制指標 (令和3年度「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」結果より)

【項目別実施率】



【都評価基準に基づく評価】

※都評価基準とは?

https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/kensui/gan/toukei/pdf/2022/chart_hyouka.pdf
 (とうきょう健康ステーションHP)

	実施率	評価
集団検診	90.4%	B
個別検診	-	-

← 評価「C」以下を改善指導対象とする。

【評価コメント】

集団 <一次検診の精度管理>

検診対象者名簿及び受診台帳により個人ごとの受診歴を管理し、検診機関用チェックリストの「受診者への説明」が全て記載された資料を配付してがん検診の正しい情報を伝えましょう。

<検診機関の質の担保>

「仕様書に明記すべき必要最低限の精度管理項目」を網羅した仕様書を用い、検診終了後は仕様書の内容が遵守されたか確認しましょう。また、検診機関ごとにチェックリスト実施状況やプロセス指標をフィードバックしましょう。

個別

※調査対象年度である令和3年度・令和元年度のいずれかが検診未実施の場合は、評価不能のためレーダーチャートは表示していない

※レーダーチャートの各項目とチェックリストの設問との対応表はコチラ⇒ https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/kensui/gan/toukei/pdf/2022/chart_koumoku.pdf

【 狛江市 】令和3年度 東京都がん検診精度管理評価事業結果シート < 胃がん検診(胃内視鏡検査) >

がん検診実施状況

< 国の指針に基づく胃がん検診の実施状況(R3年度) >

対象年齢 (50歳以上・隔年) ※胃部エックス線検査は40歳以上に毎年実施可	している
検査方法 (胃部エックス線検査)	している
検査方法 (胃内視鏡検査)	している (50歳以上でアレルギー等でバリウム検査が受けられない者)

< 国の指針に基づくもの以外の実施状況(R3年度) >

対象年齢以外の実施	していない
上記以外の検査の実施	ペプシノゲン検査及びヘリコバクターピロリ抗体検査

< 住民の検診受診状況(R1年度) >

	男性	女性	男女計
該当年齢の人口	16,454	18,818	35,272
対象者数(※)	9,280	10,613	19,893
受診者数(内視鏡)	0	0	0

※対象者数は、該当年齢の人口に東京都調査に基づく対象人口率(市町村部:56.4%)を乗じた値

がん検診の精度管理指標の状況

※精度管理指標とは？

http://canscreen.ncc.go.jp/management/m_about/hyouka.html

(国立がん研究センター社会と健康研究センターHP)

◆プロセス指標 (R1年度)

	あるべき値 (許容値等)	男性	女性	男女計
受診率	目標値50%	5.5%	5.8%	5.6%
要精検率	11%以下			
精検受診率	70%以上			
精検未把握率	10%以下			
精検未受診率	20%以下			
陽性反応適中度	1.0%以上			
がん発見率	0.11%以上			

※受診率はエックス線検査または内視鏡検査を受診した者の合算集計である。
 ※あるべき値(許容値等)は、胃部エックス線検査による胃がん検診の数値である。

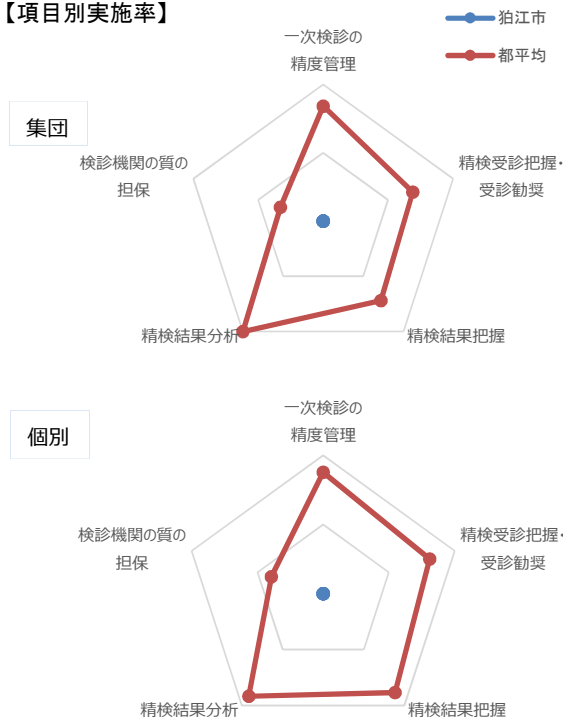
【評価コメント】

< 受診率 >

目標値未達成のため、受診率50%を目指して取り組んでください。

◆技術・体制指標 (令和3年度「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」結果より)

【項目別実施率】



【都評価基準に基づく評価】

※都評価基準とは？

https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/kensui/gan/toukei/pdf/2022/chart_hyouka.pdf

(とうきょう健康ステーションHP)

	実施率	評価
集団検診	-	-
個別検診	-	-

← 評価「C」以下を改善指導対象とする。

【評価コメント】

集団

個別

※調査対象年度である令和3年度・令和元年度のいずれかが検診未実施の場合は、評価不能のためレーダーチャートは表示していない
 ※レーダーチャートの各項目とチェックリストの設定との対応表はコチラ⇒ https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/kensui/gan/toukei/pdf/2022/chart_koumoku.pdf

【 狛江市 】令和3年度 東京都がん検診精度管理評価事業結果シート ＜肺がん検診＞

がん検診実施状況

＜国の指針に基づく肺がん検診の実施状況(R3年度)＞

対象年齢（40歳以上）	している
検査方法（胸部X線検査及び喀痰細胞診）	している

＜国の指針に基づくもの以外の実施状況(R3年度)＞

対象年齢以外の実施	していない
上記以外の検査の実施	していない

＜住民の検診受診状況(R1年度)＞

	男性	女性	男女計
該当年齢の人口	23,120	25,394	48,514
対象者数(※)	14,681	16,125	30,806
受診者数	498	772	1,270

※対象者数は、該当年齢の人口に東京都調査に基づく対象人口率(市町村部:63.5%)を乗じた値

がん検診の精度管理指標の状況

※精度管理指標とは？

http://canscreen.ncc.go.jp/management/m_about/hyouka.html

(国立がん研究センター社会と健康研究センターHP)

◆プロセス指標 (R1年度)

	あるべき値 (許容値等)	男性	女性	男女計
受診率	目標値50%	3.4%	4.8%	4.1%
要精検率	3%以下	2.2%	0.8%	1.3%
精検受診率	70%以上	72.7%	83.3%	76.5%
精検未把握率	10%以下	27.3%	16.7%	23.5%
精検未受診率	20%以下	0.0%	0.0%	0.0%
陽性反応適中度	1.3%以上	0.0%	0.0%	0.0%
がん発見率	0.03%以上	0.00%	0.00%	0.00%

【評価コメント】

＜受診率＞

目標値未達成のため、受診率50%を目指して取り組んでください。

＜精検受診率・未受診率・未把握率＞

許容値を満たしています。目標値90%の達成に向けた取組の強化をご検討ください。

＜要精検率＞

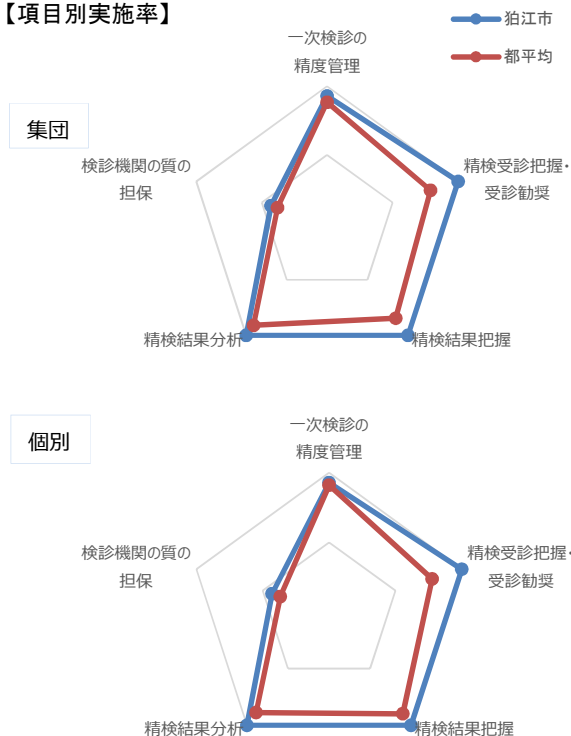
指標値を注視し、異常値がある場合は、受診勧奨方法の見直しや検診機関の体制の確認等をご確認ください。(参考:許容値に比べ極端に高値又は低値の場合は、受診者構成の偏りや、検査精度が低いことが考えられます。)

＜陽性反応適中度・がん発見率＞

指標値を注視し、異常値がある場合は、受診勧奨方法の見直しや検診機関の体制の確認等をご確認ください。(参考:低値、あるいは極端に高値の場合は、受診者構成の偏りや、検査精度が低いことが考えられます。)

◆技術・体制指標 (令和3年度「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」結果より)

【項目別実施率】



【都評価基準に基づく評価】

※都評価基準とは？

https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/kensui/gan/toukei/pdf/2022/chart_hyouka.pdf

(とうきょう健康ステーションHP)

	実施率	評価
集団検診	90.2%	B
個別検診	90.2%	B

← 評価「C」以下を改善
指導対象とする。

【評価コメント】

集団 ＜一次検診の精度管理＞

検診対象者名簿及び受診台帳により個人ごとの受診歴を管理し、検診機関用チェックリストの「受診者への説明」が全て記載された資料を配付してがん検診の正しい情報を伝えましょう。

＜検診機関の質の担保＞

「仕様書に明記すべき必要最低限の精度管理項目」を網羅した仕様書を用い、検診終了後は仕様書の内容が遵守されたか確認しましょう。また、検診機関ごとにチェックリスト実施状況やプロセス指標をフィードバックしましょう。

個別 ＜一次検診の精度管理＞

検診対象者名簿及び受診台帳により個人ごとの受診歴を管理し、検診機関用チェックリストの「受診者への説明」が全て記載された資料を配付してがん検診の正しい情報を伝えましょう。

＜検診機関の質の担保＞

「仕様書に明記すべき必要最低限の精度管理項目」を網羅した仕様書を用い、検診終了後は仕様書の内容が遵守されたか確認しましょう。また、検診機関ごとにチェックリスト実施状況やプロセス指標をフィードバックしましょう。

※レーダーチャートの各項目とチェックリストの設定との対応表はコチラ⇒ https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/kensui/gan/toukei/pdf/2022/chart_koumoku.pdf

【 狛江市 】令和3年度 東京都がん検診精度管理評価事業結果シート ＜大腸がん検診＞

がん検診実施状況

＜国の指針に基づく大腸がん検診の実施状況(R3年度)＞

対象年齢（40歳以上）	している
検査方法（便潜血検査(二日法)）	している

＜国の指針に基づくもの以外の実施状況(R3年度)＞

対象年齢以外の実施	していない
上記以外の検査の実施	していない

＜住民の検診受診状況(R1年度)＞

	男性	女性	男女計
該当年齢の人口	23,120	25,394	48,514
対象者数(※)	13,780	15,135	28,914
受診者数	1,746	2,202	3,948

※対象者数は、該当年齢の人口に東京都調査に基づく対象人口率(市町村部：59.6%)を乗じた値

がん検診の精度管理指標の状況

※精度管理指標とは？

http://canscreen.ncc.go.jp/management/m_about/hyouka.html

(国立がん研究センター社会と健康研究センターHP)

◆プロセス指標 (R1年度)

	あるべき値 (許容値等)	男性	女性	男女計
受診率	目標値50%	12.7%	14.5%	13.7%
要精検率	7%以下	8.8%	5.3%	6.8%
精検受診率	70%以上	56.2%	77.6%	65.4%
精検未把握率	10%以下	39.2%	21.6%	31.6%
精検未受診率	20%以下	4.6%	0.9%	3.0%
陽性反応適中度	1.9%以上	2.0%	4.3%	3.0%
がん発見率	0.13%以上	0.17%	0.23%	0.20%

【評価コメント】

＜受診率＞

目標値未達成のため、受診率50%を目指して取り組んでください。

＜精検受診率・未受診率・未把握率＞

未把握率が高値です。改善に向けた取組をご検討ください。

【取組例】精検結果報告書の導入、要精検者本人へのアンケート調査、要精検者への精検実施医療機関リストの提示等

＜要精検率＞

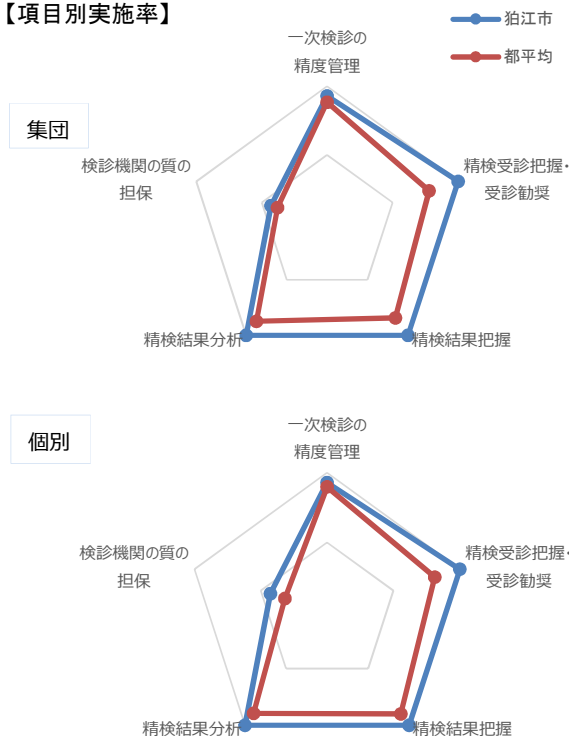
指標値を注視し、異常値がある場合は、受診勧奨方法の見直しや検診機関の体制の確認等をご検討ください。(参考:許容値に比べ極端に高値又は低値の場合は、受診者構成の偏りや、検査精度が低いことが考えられます。)

＜陽性反応適中度・がん発見率＞

指標値を注視し、異常値がある場合は、受診勧奨方法の見直しや検診機関の体制の確認等をご検討ください。(参考:低値、あるいは極端に高値の場合は、受診者構成の偏りや、検査精度が低いことが考えられます。)

◆技術・体制指標 (令和3年度「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」結果より)

【項目別実施率】



【都評価基準に基づく評価】

※都評価基準とは？

https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/kensui/gan/toukei/pdf/2022/chart_hyouka.pdf

(とうきょう健康ステーションHP)

	実施率	評価
集団検診	90.4%	B
個別検診	90.4%	B

← 評価「C」以下を改善指導対象とする。

【評価コメント】

集団 ＜一次検診の精度管理＞

検診対象者名簿及び受診台帳により個人ごとの受診歴を管理し、検診機関用チェックリストの「受診者への説明」が全て記載された資料を配付してがん検診の正しい情報を伝えましょう。

＜検診機関の質の担保＞

「仕様書に明記すべき必要最低限の精度管理項目」を網羅した仕様書を用い、検診終了後は仕様書の内容が遵守されたか確認しましょう。また、検診機関ごとにチェックリスト実施状況やプロセス指標をフィードバックしましょう。

個別 ＜一次検診の精度管理＞

検診対象者名簿及び受診台帳により個人ごとの受診歴を管理し、検診機関用チェックリストの「受診者への説明」が全て記載された資料を配付してがん検診の正しい情報を伝えましょう。

＜検診機関の質の担保＞

「仕様書に明記すべき必要最低限の精度管理項目」を網羅した仕様書を用い、検診終了後は仕様書の内容が遵守されたか確認しましょう。また、検診機関ごとにチェックリスト実施状況やプロセス指標をフィードバックしましょう。

※レーダーチャートの各項目とチェックリストの設定との対応表はコチラ⇒ https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/kensui/gan/toukei/pdf/2022/chart_koumoku.pdf

【 狛江市 】令和3年度 東京都がん検診精度管理評価事業結果シート

＜子宮頸がん検診＞

がん検診実施状況

＜国の指針に基づく子宮頸がん検診の実施状況(R3年度)＞

対象年齢（20歳以上・隔年）	している
検査方法（細胞診）	している

＜国の指針に基づくもの以外の実施状況(R3年度)＞

対象年齢以外の実施	していない
上記以外の検査の実施	していない

＜住民の検診受診状況(R1年度)＞

	男性	女性	男女計
該当年齢の人口		36,450	
対象者数(※)		22,016	
受診者数		823	

※対象者数は、該当年齢の人口に東京都調査に基づく対象人口率(市町村部：60.4%)を乗じた値

がん検診の精度管理指標の状況

※精度管理指標とは？

http://canscreen.ncc.go.jp/management/m_about/hyouka.html

(国立がん研究センター社会と健康研究センターHP)

◆プロセス指標 (R1年度)

	あるべき値 (許容値等)	男性	女性	男女計
受診率	目標値50%		7.8%	
要精検率	1.4%以下		3.3%	
精検受診率	70%以上		81.5%	
精検未把握率	10%以下		18.5%	
精検未受診率	20%以下		0.0%	
陽性反応適中度	4.0%以上		0.0%	
がん発見率	0.05%以上		0.00%	

【評価コメント】

＜受診率＞

目標値未達成のため、受診率50%を目指して取り組んでください。

＜精検受診率・未受診率・未把握率＞

許容値を満たしています。目標値90%の達成に向けた取組の強化をご検討ください。

＜要精検率＞

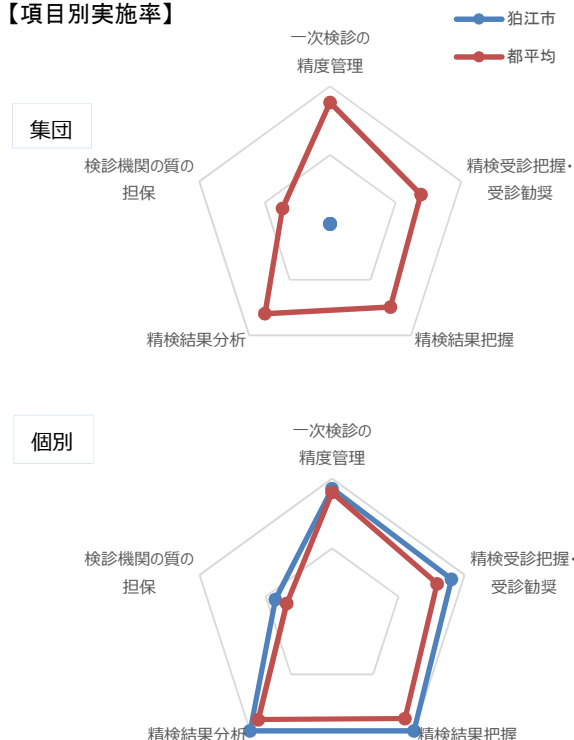
指標値を注視し、異常値がある場合は、受診勧奨方法の見直しや検診機関の体制の確認等をご検討ください。(参考:許容値に比べ極端に高値又は低値の場合は、受診者構成の偏りや、検査精度が低いことが考えられます。)

＜陽性反応適中度・がん発見率＞

指標値を注視し、異常値がある場合は、受診勧奨方法の見直しや検診機関の体制の確認等をご検討ください。(参考:低値、あるいは極端に高値の場合は、受診者構成の偏りや、検査精度が低いことが考えられます。)

◆技術・体制指標 (令和3年度「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」結果より)

【項目別実施率】



【都評価基準に基づく評価】

※都評価基準とは？

https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/kensui/gan/toukei/pdf/2022/chart_hyouka.pdf

(とうきょう健康ステーションHP)

	実施率	評価
集団検診	-	-
個別検診	89.1%	B

← 評価「C」以下を改善指導対象とする。

【評価コメント】

集団

＜精検受診把握・受診勧奨＞

「精検結果報告書(都統一様式)」の使用や報告書回収ルートを整備して未受診者に精検受診勧奨を行いましょ。結果報告を依頼した医療機関をリスト化した精検機関一覧の要精検者への提示も有効です。

＜検診機関の質の担保＞

「仕様書に明記すべき必要最低限の精度管理項目」を網羅した仕様書を用い、検診終了後は仕様書の内容が遵守されたか確認しましょう。また、検診機関ごとにチェックリスト実施状況やプロセス指標をフィードバックしましょう。

※レーダーチャートの各項目とチェックリストの設定との対応表はコチラ⇒ https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/kensui/gan/toukei/pdf/2022/chart_koumoku.pdf

【 狛江市 】令和3年度 東京都がん検診精度管理評価事業結果シート ＜乳がん検診＞

がん検診実施状況

＜国の指針に基づく乳がん検診の実施状況(R3年度)＞

対象年齢（40歳以上・隔年）	している
検査方法（マンモグラフィ）	している

＜国の指針に基づくもの以外の実施状況(R3年度)＞

対象年齢以外の実施	していない
上記以外の検査の実施	していない

＜住民の検診受診状況(R1年度)＞

	男性	女性	男女計
該当年齢の人口		25,394	
対象者数(※)		16,227	
受診者数		906	

※対象者数は、該当年齢の人口に東京都調査に基づく対象人口率(市町村部:63.9%)を乗じた値

がん検診の精度管理指標の状況

※精度管理指標とは？

http://canscreen.ncc.go.jp/management/m_about/hyouka.html

(国立がん研究センター社会と健康研究センターHP)

◆プロセス指標 (R1年度)

	あるべき値 (許容値等)	男性	女性	男女計
受診率	目標値50%		11.1%	
要精検率	11%以下		9.6%	
精検受診率	80%以上		65.5%	
精検未把握率	10%以下		34.5%	
精検未受診率	10%以下		0.0%	
陽性反応適中度	2.5%以上		3.4%	
がん発見率	0.23%以上		0.33%	

【評価コメント】

＜受診率＞

目標値未達成のため、受診率50%を目指して取り組んでください。

＜精検受診率・未受診率・未把握率＞

未受診者の把握が課題です。精検受診勧奨等により、精検受診率向上及び未受診者の把握に努めてください。

＜要精検率＞

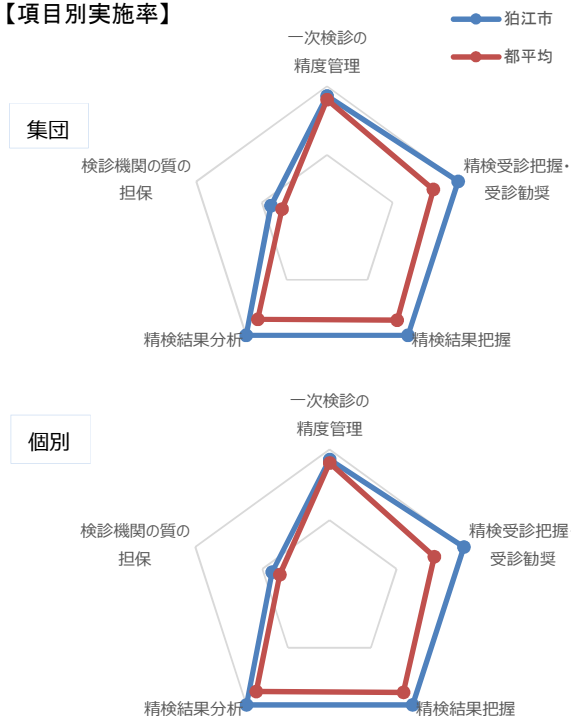
指標値を注視し、異常値がある場合は、受診勧奨方法の見直しや検診機関の体制の確認等をご確認ください。(参考:許容値に比べ極端に高値又は低値の場合は、受診者構成の偏りや、検査精度が低いことが考えられます。)

＜陽性反応適中度・がん発見率＞

指標値を注視し、異常値がある場合は、受診勧奨方法の見直しや検診機関の体制の確認等をご確認ください。(参考:低値、あるいは極端に高値の場合は、受診者構成の偏りや、検査精度が低いことが考えられます。)

◆技術・体制指標 (令和3年度「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」結果より)

【項目別実施率】



【都評価基準に基づく評価】

※都評価基準とは？

https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/kensui/gan/toukei/pdf/2022/chart_hyouka.pdf

(とうきょう健康ステーションHP)

	実施率	評価
集団検診	90.9%	B
個別検診	90.9%	B

← 評価「C」以下を改善指導対象とする。

【評価コメント】

集団 ＜一次検診の精度管理＞

検診対象者名簿及び受診台帳により個人ごとの受診歴を管理し、検診機関用チェックリストの「受診者への説明」が全て記載された資料を配付してがん検診の正しい情報を伝えましょう。

＜検診機関の質の担保＞

「仕様書に明記すべき必要最低限の精度管理項目」を網羅した仕様書を用い、検診終了後は仕様書の内容が遵守されたか確認しましょう。また、検診機関ごとにチェックリスト実施状況やプロセス指標をフィードバックしましょう。

個別 ＜一次検診の精度管理＞

検診対象者名簿及び受診台帳により個人ごとの受診歴を管理し、検診機関用チェックリストの「受診者への説明」が全て記載された資料を配付してがん検診の正しい情報を伝えましょう。

＜検診機関の質の担保＞

「仕様書に明記すべき必要最低限の精度管理項目」を網羅した仕様書を用い、検診終了後は仕様書の内容が遵守されたか確認しましょう。また、検診機関ごとにチェックリスト実施状況やプロセス指標をフィードバックしましょう。