

【江戸川区】 胃がん検診 平成25年度プロセス指標等一覧シート

<国の指針に基づく胃がん検診の実施状況>

対象年齢（40歳以上）	している
検査方法（胃部X線検査）	している

<住民の検診受診状況>

	男性	女性	男女計
該当年齢の人口	179,736	181,152	360,888
【東京都調査による対象者率(区部)：60.5%】			
実際の受診者数	7,758	11,949	19,707

<国の指針に基づくもの以外の実施状況>

対象年齢以外の実施	30～39歳
左記以外の検査の実施	していない

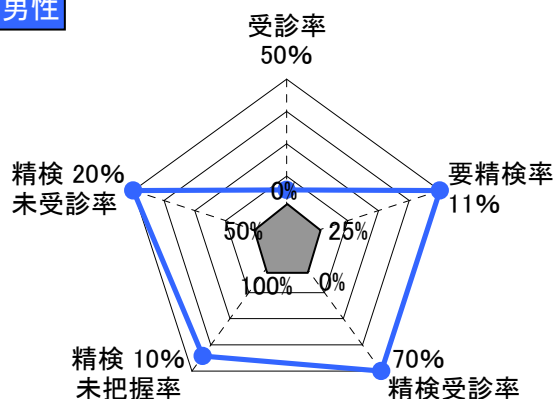
<区市町村の受診率向上(精検含む)体制>

対象者の名簿を作成して台帳管理	していない
個別に受診勧奨	していない
過去3年間の受診歴を記録	している
精検未受診者への精検受診勧奨	している

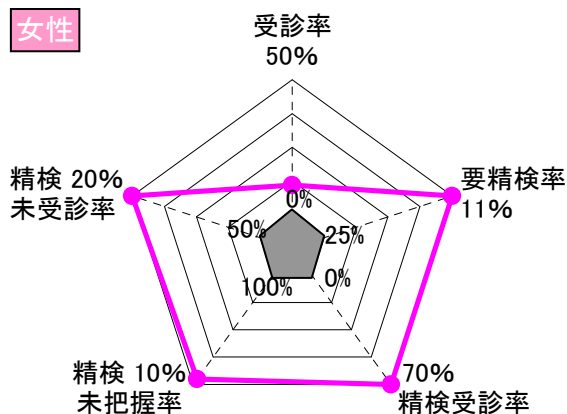
<がん検診の質を評価する指標(プロセス指標)>

	あるべき値 (許容値等)	男性	女性	男女計
受診率	目標値50%	7.1%	10.9%	9.0%
要精検率	11%以下	6.5%	3.0%	4.4%
精検受診率	70%以上	71.1%	82.1%	75.6%
精検未把握率	10%以下	23.0%	14.2%	19.4%
精検未受診率	20%以下	5.9%	3.6%	5.0%
陽性反応適中度	1.0%以上	2.6%	3.9%	3.1%
がん発見率	0.11%以上	0.17%	0.12%	0.14%

男性



女性



【評価結果】

<受診率>

『効果的ながん検診受診率向上の手引き』等を参考にして、受診率50%を目指す必要があります。

<精検未把握率>

精検未把握率が許容値達成まであと一歩です。自治体が行う対策型検診として、事業評価のために『要精検』となった方々のその後の状況把握を進めましょう。

【江戸川区】 肺がん検診 平成25年度プロセス指標等一覧シート

<国の指針に基づく肺がん検診の実施状況>

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>

対象年齢以外の実施	していない
左記以外の検査の実施	していない

<住民の検診受診状況>

	男性	女性	男女計
該当年齢の人口	179,736	181,152	360,888
【東京都調査による対象者率(区部)：66.6%】			
実際の受診者数	10,313	16,019	26,332

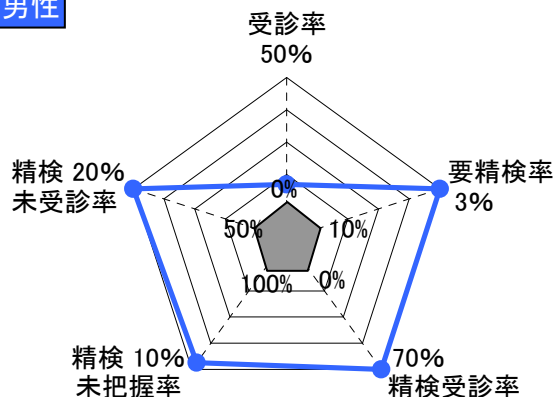
<区市町村の受診率向上(精検含む)体制>

対象者の名簿を作成して台帳管理	していない
個別に受診勧奨	していない
過去3年間の受診歴を記録	している
精検未受診者への精検受診勧奨	している

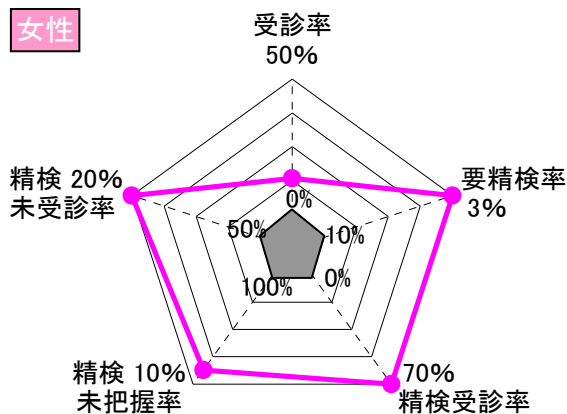
<がん検診の質を評価する指標(プロセス指標)>

	あるべき値 (許容値等)	男性	女性	男女計
受診率	目標値50%	8.6%	13.3%	11.0%
要精検率	3%以下	1.4%	0.9%	1.1%
精検受診率	70%以上	84.3%	78.3%	81.3%
精検未把握率	10%以下	15.7%	21.7%	18.7%
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	0.7%	0.7%	0.7%
がん発見率	0.03%以上	0.01%	0.01%	0.01%

男性



女性



【評価結果】

<受診率>

『効果的ながん検診受診率向上の手引き』等を参考にして、受診率50%を目指す必要があります。

<精検未把握率>

精検未把握率が許容値達成まであと一歩です。自治体が行う対策型検診として、事業評価のために『要精検』となった方々のその後の状況把握を進めましょう。

【江戸川区】 大腸がん検診 プロセス指標等一覧シート

<国の指針に基づく大腸がん検診の実施状況>

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

<住民の検診受診状況>

	男性	女性	男女計
該当年齢の人口	179,736	181,152	360,888
【東京都調査による対象者率（区部）：66.3%】			
実際の受診者数	7,617	12,642	20,259

<国の指針に基づくもの以外の実施状況>

対象年齢以外の実施	していない
左記以外の検査の実施	していない

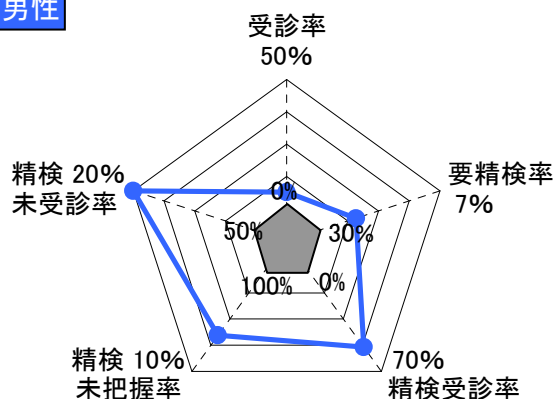
<区市町村の受診率向上（精検含む）体制>

対象者の名簿を作成して台帳管理	していない
個別に受診勧奨	一部該当
過去3年間の受診歴を記録	している
精検未受診者への精検受診勧奨	している

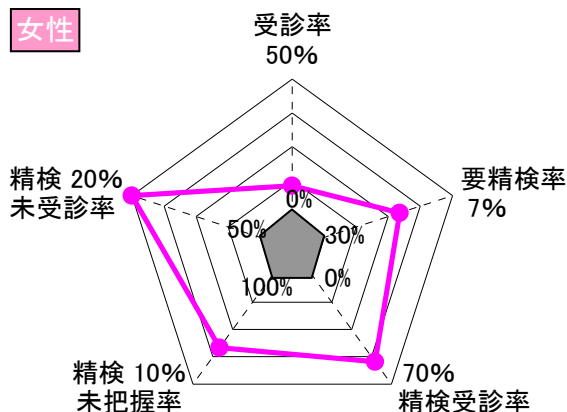
<がん検診の質を評価する指標（プロセス指標）>

	あるべき値 （許容値等）	男性	女性	男女計
受診率	目標値50%	6.4%	10.5%	8.5%
要精検率	7%以下	22.8%	16.5%	18.8%
精検受診率	70%以上	53.7%	55.6%	54.7%
精検未把握率	10%以下	41.0%	40.2%	40.5%
精検未受診率	20%以下	5.4%	4.2%	4.7%
陽性反応適中度	1.9%以上	2.8%	1.6%	2.2%
がん発見率	0.13%以上	0.64%	0.27%	0.41%

男性



女性



【評価結果】

<受診率>

『効果的ながん検診受診率向上の手引き』等を参考にして、受診率50%を目指す必要があります。

<要精検率>

要精検率が高くなるほど、「要精検」といわれたが実際にはがんではなかった方（偽陽性）の割合が増える可能性があり、受診者に身体的・経済的・精神的負担をかけるなど、検診の不利益が拡大する恐れがあります。また、受診者特性の変化により要精検率が高くなる場合もあります。

<精検受診率>

まずは許容値以上となるように、精検受診勧奨を行ってください。

<精検未把握率>

精検未把握率が非常に高く、自治体が行う対策型検診としての事業評価が困難です。『がん検診精度管理向上の手引き』等を参考にして問題点を整理し、精密検査結果の把握方法を検討してください。

【江戸川区】 子宮頸がん検診 平成25年度プロセス指標等一覧シート

<国の指針に基づく子宮頸がん検診の実施状況>

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

<住民の検診受診状況>

	男性	女性	男女計
該当年齢の人口		271,240	
【東京都調査による対象者率（区部）：63.7%】			
実際の受診者数		20,078	

<国の指針に基づくもの以外の実施状況>

対象年齢以外の実施	していない
左記以外の検査の実施	していない

<区市町村の受診率向上（精検含む）体制>

対象者の名簿を作成して台帳管理	していない
個別に受診勧奨	一部該当
過去3年間の受診歴を記録	している
精検未受診者への精検受診勧奨	している

<がん検診の質を評価する指標（プロセス指標）>

	あるべき値 （許容値等）	男性	女性	男女計
受診率	目標値50%		23.1%	
要精検率	1.4%以下		3.4%	
精検受診率	70%以上		63.0%	
精検未把握率	10%以下		1.6%	
精検未受診率	20%以下		35.4%	
陽性反応適中度	4.0%以上		1.2%	
がん発見率	0.05%以上		0.04%	

【評価結果】

<受診率>

『効果的ながん検診受診率向上の手引き』等を参考にして、受診率50%を目指す必要があります。

<要精検率>

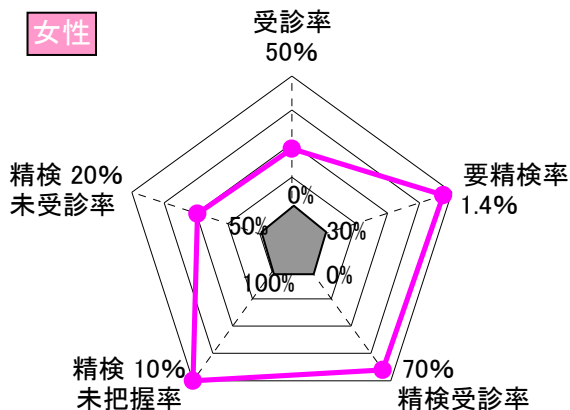
要精検率が高くなるほど、「要精検」といわれたが実際にはがんではなかった方（偽陽性）の割合が増える可能性があり、受診者に身体的・経済的・精神的負担をかけるなど、検診の不利益が拡大する恐れがあります。また、受診者特性の変化により要精検率が高くなる場合もあります。

<精検受診率>

まずは許容値以上となるように、精検受診勧奨を行ってください。

<精検未受診率>

精検未受診率が高いため、精検受診勧奨を行うなど精検未受診者を減らす取組が重要です。



【江戸川区】 乳がん検診 プロセス指標等一覧シート

<国の指針に基づく乳がん検診の実施状況>

対象年齢（40歳以上：隔年）	していない
検査方法（視触診及びマンモグラフィ）	している

※がん検診推進事業のみ視触診及びマンモグラフィ実施

<住民の検診受診状況>

	男性	女性	男女計
該当年齢の人口		181,152	
【東京都調査による対象者率（区部）：72.3%】			
実際の受診者数		4,590	

<国の指針に基づくもの以外の実施状況>

対象年齢以外の実施	30歳以上
左記以外の検査の実施	超音波検査

<区市町村の受診率向上（精検含む）体制>

対象者の名簿を作成して台帳管理	していない
個別に受診勧奨	していない
過去3年間の受診歴を記録	している
精検未受診者への精検受診勧奨	している

<がん検診の質を評価する指標（プロセス指標）>

	あるべき値 （許容値等）	男性	女性	男女計
受診率	目標値50%		6.8%	
要精検率	11%以下		15.0%	
精検受診率	80%以上		81.5%	
精検未把握率	10%以下		10.5%	
精検未受診率	10%以下		8.0%	
陽性反応適中度	2.5%以上		2.3%	
がん発見率	0.23%以上		0.35%	

【評価結果】

<受診率>

『効果的ながん検診受診率向上の手引き』等を参考にして、受診率50%を目指す必要があります。

<要精検率>

要精検率が高くなるほど、「要精検」といわれたが実際にはがんではなかった方（偽陽性）の割合が増える可能性があり、受診者に身体的・経済的・精神的負担をかけるなど、検診の不利益が拡大する恐れがあります。また、受診者特性の変化により要精検率が高くなる場合もあります。

<精検未把握率>

精検未把握率が許容値達成まであと一歩です。自治体が行う対策型検診として、事業評価のために『要精検』となった方々のその後の状況把握を進めましょう。

