

## 【 稲城市 】 胃がん検診 平成27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（50歳以上：隔年）	している
検査方法（胃部X線または内視鏡検査）	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	24,102	24,246	48,348
【東京都調査による対象者率(市町村部)：56.2%】			
実際の受診者数	252	380	632

### <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	胃部X線(35～39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	している
個別に受診勧奨	していない
過去5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%	1.9%	2.8%	2.3%
要精検率	11%以下	4.0%	6.3%	5.4%
精検受診率	70%以上	90.0%	91.7%	91.2%
精検未把握率	10%以下	0.0%	8.3%	5.9%
精検未受診率	20%以下	10.0%	0.0%	2.9%
陽性反応適中度	1.0%以上	0.0%	4.2%	2.9%
がん発見率	0.11%以上	0.00%	0.26%	0.16%

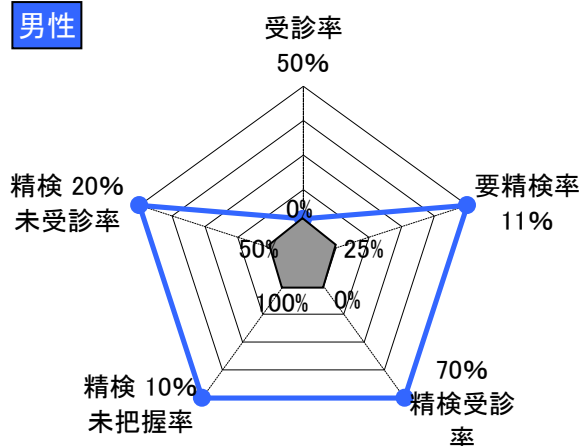
### プロセス指標についての解説

リンク先:「とうきょう健康ステーション」>

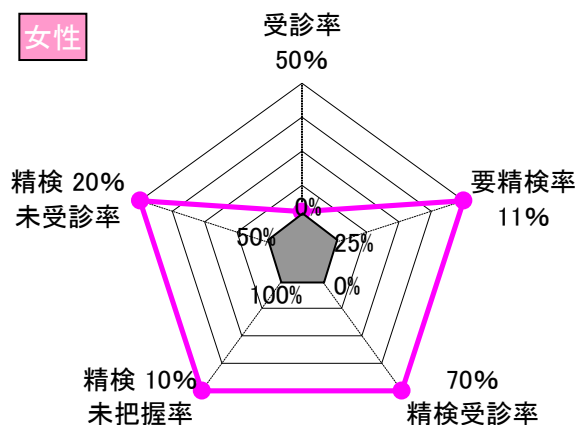
「統計に用いる主な比率及び用語の解説」

<http://www.fukushihoken.metro.tokyo.jp/kensui/gan/toukei/data/kaisetu.html>

### 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。

## 【 稲城市 】 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	24,102	24,246	48,348
【東京都調査による対象者率(市町村部)：59.6%】			
実際の受診者数	2,942	4,541	7,483

### <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	している
個別に受診勧奨	していない
過去5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%	20.5%	31.4%	26.0%
要精検率	7%以下	12.0%	7.3%	9.2%
精検受診率	70%以上	44.3%	48.3%	46.3%
精検未把握率	10%以下	36.6%	36.6%	36.6%
精検未受診率	20%以下	19.0%	15.0%	17.1%
陽性反応適中度	1.9%以上	2.0%	3.3%	2.6%
がん発見率	0.13%以上	0.24%	0.24%	0.24%

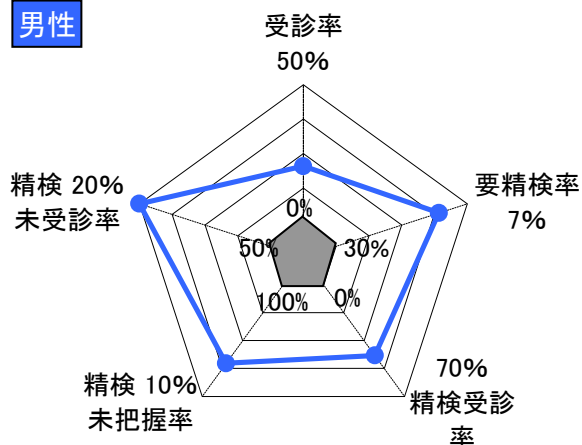
プロセス指標についての解説

リンク先:「とうきょう健康ステーション」>

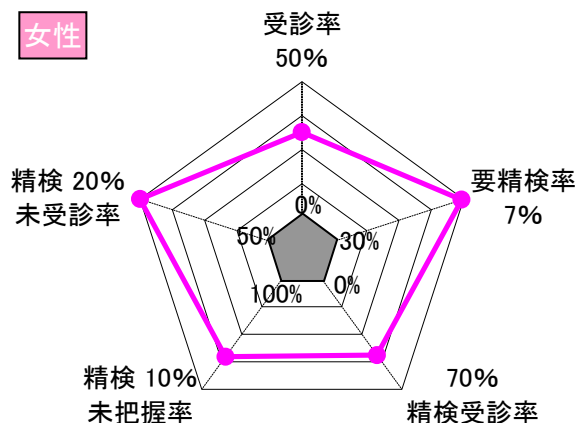
「統計に用いる主な比率及び用語の解説」

<http://www.fukushihoken.metro.tokyo.jp/kensui/gan/toukei/data/kaisetu.html>

#### 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。

## 【 稲城市 】 子宮頸がん検診 平成27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		34,462	
【東京都調査による対象者率(市町村部)：60.4%】			
実際の受診者数		789	

### <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	している
個別に受診勧奨	していない
過去5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	1.4%以下		2.0%	
精検受診率	70%以上		81.3%	
精検未把握率	10%以下		12.5%	
精検未受診率	20%以下		6.3%	
陽性反応適中度	4.0%以上		0.0%	
がん発見率	0.05%以上		0.00%	

#### プロセス指標についての解説

リンク先：「とうきょう健康ステーション」>

「統計に用いる主な比率及び用語の解説」

<http://www.fukushihoken.metro.tokyo.jp/kensui/gan/toukei/data/kaisetu.html>

#### 【評価結果】

##### <受診率>

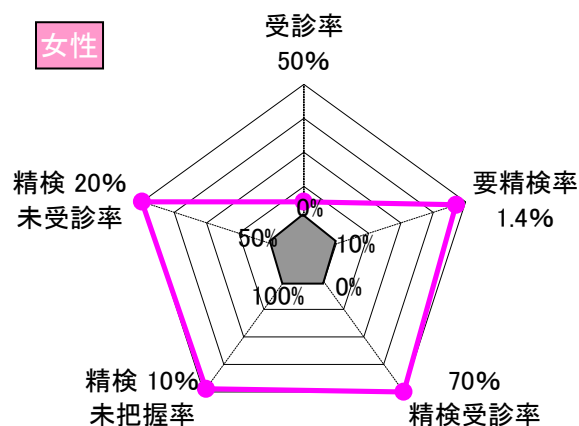
『効果的ながん検診受診率向上の手引き』等を参考にして、受診率50%を目指す必要があります。

##### <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步です。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。



## 【 稲城市 】 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）	している
検査方法（マンモグラフィ）	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		24,246	
【東京都調査による対象者率(市町村部)：63.9%】			
実際の受診者数		1,307	

### <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	している
個別に受診勧奨	していない
過去5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%		13.5%	
要精検率	11%以下		10.8%	
精検受診率	80%以上		64.5%	
精検未把握率	10%以下		34.8%	
精検未受診率	10%以下		0.7%	
陽性反応適中度	2.5%以上		3.5%	
がん発見率	0.23%以上		0.38%	

#### プロセス指標についての解説

リンク先:「とうきょう健康ステーション」>

「統計に用いる主な比率及び用語の解説」

<http://www.fukushihoken.metro.tokyo.jp/kensui/gan/toukei/data/kaisetu.html>

#### 【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、受診率50%を目指す必要があります。

##### <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、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。

