平成２８年度　秋田県　胃がん検診の技術・体制的指標　（検診機関）

A:0、B:1-6、C:7-12、D:13以上、Z:無回答

（出典：国立がん研究センター事業評価のためのチェックリスト）

資料2－7

調査項目		調査１　検診機関調査用遵守状況																										未実施項目数	判定	調査２　検診機関指標値（プロセス指標） 平成26年度に行った検診の指標値を記入してください			
		１．受診者への説明　（検診の際、あるいはそれに先立って受診者全員に対して行う説明）						２．問診、胃部エックス線撮影の精度管理									３．胃部エックス線読影の精度管理					４．システムとしての精度管理									
		（1）要精密検査となった場合には、必ず精密検査を受ける必要があることを明確に説明しましたか	（2）精密検査の方法について説明しましたか（胃部エックス線検査の精密検査としては胃内視鏡検査を行うこと、及び胃内視鏡検査の概要など）	（3）精密検査結果は市区町村等へ報告すること、また他の医療機関に精密検査を依頼した場合は、検診機関がその結果を共有することを説明しましたか（精密検査結果は、個人の同意がなくても、市区町村や検診機関に対して提供可能（個人情報保護法の例外事項として認められています）	（4）検診の有効性（胃部エックス線検査による胃がんを見つけられるわけではないこと（偽陰性）、がんがなくてもがん検診の結果が「陽性」となる場合もあること（偽陽性）など、がん検診の欠点について説明しましたか	（5）検診受診の継続（隔年）が重要であること、また、症状がある場合は医療機関の受診が重要であることを説明しましたか※ただし当分の間、胃部エックス線検査については、年１回受診しても差し支えありません。	（6）胃がんがわが国のがん死亡の上位に位置することを説明しましたか	（1）検診項目は、問診に加え、胃部エックス線検査としましたか※受診者が、胃部エックス線検査または胃内視鏡検査のうち、胃部エックス線検査を選択した場合	（2）問診は現在の症状、既往歴、家族歴、過去の検診の受診状況等を聴取しましたか	（3）問診記録は少なくとも５年間は保存していますか	（4）胃部エックス線撮影の機器の種類を仕様書で明らかにし、撮影機械の基準は日本消化器がん検診学会の定める仕様基準を満たしたか※仕様書とは委託元市区町村との契約時に提出する書類のことです（仕様書以外でも何らかの形で委託元市区町村に報告していればよい）	（5）胃部エックス線撮影の枚数は最低８枚とし、仕様書にも撮影枚数を明記していましたか※７枚の場合は本調査では×と回答しますが、仕様書には最低８枚と明記し、かつ、貴施設が仕様書内容を遵守している場合に○と回答してください。※貴施設（もしくは医師会等）が仕様書に明記した撮影方法・体位が学会方式に準じており、かつ、貴施設が仕様書に最低８枚と明記し、かつ、貴施設が仕様書内容を遵守している場合に○と回答してください。	（6）胃部エックス線撮影が検診学会の方式によるものとし、仕様書に体位及び方法を明記していましたか※貴施設（もしくは医師会等）が仕様書に明記した撮影方法・体位が学会方式に準じており、かつ、貴施設が仕様書内容を遵守している場合に○と回答してください。	（7）胃部エックス線撮影において、造影剤の使用に当たっては、その濃度を適切に（１８０～２２０Ｗ／Ｖ％の高濃度バリウム、１２０～１５０ｍｌとする）保つとともに、副作用等の事故に注意していましたか※造影剤の濃度管理及び副作用防止体制整備の両方が実施されていれば○と回答してください。	（8）胃部エックス線撮影に携わった技師は、日本消化器がん検診学会が認定する胃がん検診専門技師の資格を取得していまたか※撮影技師が不在で医師が撮影している場合は回答不要です。	（9）自治体や医師会等から求められた場合、胃部エックス線撮影に携わった技師の全数と日本消化器がん検診学会認定技師数を報告しましたか※撮影技師が不在で、医師が撮影している場合、また今年度特に報告を求められなかった場合は回答不要です。	（1）自治体や医師会等から求められた場合、読影医全数と日本消化器がん検診学会認定医数を報告しましたか	（2）読影は二重読影とし、原則として判定医の一人は日本消化器がん検診学会認定医でしたか	（3）必要に応じて過去に撮影したエックス線写真と比較読影していましたか	（4）胃部エックス線画像は少なくとも５年間は保存していますか	（5）胃部エックス線による検診結果は少なくとも５年間は保存していますか	（1）受診者への結果の通知・説明、またはそのための市区町村への結果報告は、遅くとも検診受診後４週間以内になされましたか※市区町村を介して受診者に結果を通知する場合は、市区町村に遅くとも４週間以内に通知していれば○です。	（2）がん検診の結果及びそれに関わる情報について、市区町村や医師会等から求められた項目を全て報告しましたか※地域保健・健康増進事業報告に必要な情報を指します。	（3）精密検査方法及び、精密検査（治療）結果（内視鏡診断や生検結果、内視鏡的治療または外科手術所見と病理組織検査結果など）について、市区町村や医師会から求められた項目の積極的な把握に努めましたか※地域保健・健康増進事業報告に必要な情報を指します。※本調査では、平成２８年度中に依頼された項目について、把握したかどうかを回答してください。	（4）撮影や読影向上のための検討会や委員会への参加（胃内視鏡検査に関する委員会や検討会への参加、もしくはそれに相当する組織を指します。※胃内視鏡検査に関する委員会（仮称）専門委員会を設置していますか。もしくは該当検診機関に雇用されている運営委員会（胃がん検診専門委員会）を指します。	（5）※・本調査では平成（２６）年度のプロセス指標値について回答してください。・貴施設単独で算出できない指標値は、自治体等と連携して把握してください。また自治体等が集計した指標値を後から把握することも可です。	（6）プロセス指標値やチェックリストの遵守状況に基づいて、自施設の精度管理状況を評価し、改善に向けた検討を行っていますか、あるいは、都道府県の生活習慣病検診等管理指導協議会、市区町村、医師会等から指導・助言をがあった場合は、それを参考にして改善に努めましたか			（1）胃がん検診の要精検率（要精検者／全受診者）	（2）胃がん検診の精検受診率（要精検者中の精検受診者／要精検者）	（3）胃がん検診の胃がん発見率（要精検者中の発見胃がん患者／全受診者）	（4）胃がん検診の陽性反応適中度（要精検者中の発見胃がん患者／要精検者）
秋田県の実施率・平均率		55%	27%	27%	18%	27%	27%	100%	100%	100%	18%	45%	18%	100%	18%	18%	27%	82%	55%	100%	100%	64%	100%	100%	55%	100%	55%			13.50%	83.37%	0.14%	0.66%
秋田県総合保健事業団	（集団）	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	－	－	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	1	B	8.41%	74.67%	0.15%	1.76%
かづの厚生病院	（集団）	○	×	×	○	×	×	○	○	○	×	×	×	○	×	○	○	○	×	○	○	×	○	○	○	○	○	10	C	15.65%	80.60%	0.00%	0.00%
能代厚生医療センター	（集団）	×	×	○	×	×	×	○	○	○	×	○	×	○	×	－	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	10	C	18.14%	77.20%	0.30%	1.66%
	（個別）	×	×	○	×	×	×	○	○	○	×	○	×	○	×	－	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	10	C				
北秋田市民病院	（集団）	○	○	×	×	×	×	○	○	○	×	×	×	○	×	－	×	×	○	○	○	○	○	○	×	○	○	11	C	9.10%	92.80%	0.00%	0.00%
秋田厚生医療センター	（集団）	×	×	×	×	×	×	○	○	○	×	○	×	○	×	×	○	×	×	○	○	×	○	○	×	○	×	15	D	22.22%	96.39%	0.34%	0.02%
由利組合総合病院	（集団）	○	○	×	×	○	○	○	○	○	×	×	×	○	×	－	△	○	×	○	○	×	○	○	×	○	×	10	C	13.55%	73.37%	0.12%	0.93%
	（個別）	○	○	×	×	○	○	○	○	○	×	×	×	○	×	－	△	○	×	○	○	○	○	○	×	○	×	9	C				
平鹿総合病院	（集団）	○	×	×	×	×	×	○	○	○	○	×	×	○	○	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	8	C	7.20%	86.70%	0.16%	0.00%
大曲厚生医療センター	（集団）	×	×	×	×	×	×	○	○	○	×	×	×	○	×	－	×	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	12	C	13.90%	82.90%	0.06%	0.48%
雄勝中央病院	（集団）	×	×	×	×	×	×	○	○	○	×	○	○	○	×	－	×	○	○	○	○	×	○	○	○	○	○	10	C	13.30%	85.70%	0.12%	1.09%

指導項目※1

指導項目※2