【 北区 】 胃がん検診 平成26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	92,991	101,347	194,338
【東京都調査による対象者率(区部): 60.5%】			
実際の受診者数	1,659	2,765	4,424

<国の指針に基づくもの以外の実施状況>

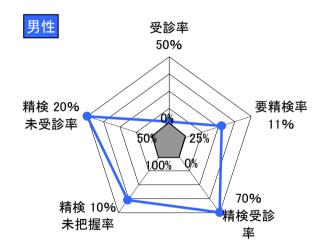
- A THE PROPERTY OF A	(日の月至11年)(日の次)(の)(元)(元)(元)				
対象年齢以外の実施	35~39歳				
左記以外の検査の実施	していない				

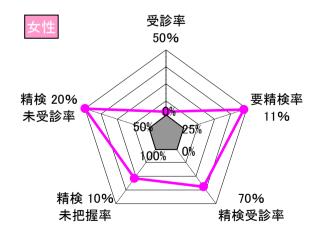
<区市町村の受診率向上(精検含む)体制>

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	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	していない

く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%	2.9%	4.5%	3.8%
要精検率	11%以下	17.3%	11.6%	13.8%
精検受診率	70%以上	69.7%	48.4%	58.5%
精検未把握率	10%以下	30.3%	51.6%	41.5%
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	2.4%	0.6%	1.5%
がん発見率	0.11%以上	0.42%	0.07%	0.20%





【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。

【 北区 】 大腸がん検診 平成26年度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	92,991	101,347	194,338	
【東京都調査による対象者率(区部): 66.3%】				
実際の受診者数	2,555	4,387	6,942	

<国の指針に基づくもの以外の実施状況>

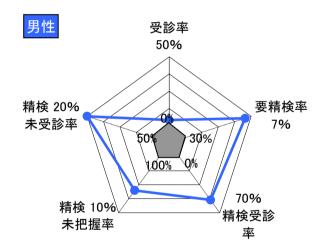
<u> </u>	
対象年齢以外の実施	35~39歳
左記以外の検査の実施	していない

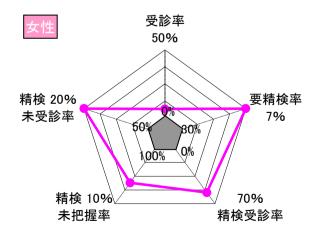
<区市町村の受診率向上(精検含む)体制>

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	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

く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	目標值50%	4.1%	6.5%	5.4%
要精検率	7%以下	9.1%	6.2%	7.3%
精検受診率	70%以上	54.1%	55.8%	55.0%
精検未把握率	10%以下	45.9%	44.2%	45.0%
精検未受診率	20%以下	0.0%	0.0%	0.0%
陽性反応適中度	1.9%以上	0.4%	1.1%	0.8%
がん発見率	0.13%以上	0.04%	0.07%	0.06%





【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。

【 北区 】 子宮頸がん検診 平成26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>

7	対象年齢	(20歳以上:隔年)	している
ŧ	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		147,540	
【東京都調査に	よる対象	者率(区部)): 63.7%]
実際の受診者数		8,489	

<国の指針に基づくもの以外の実施状況>

(H **)		
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	

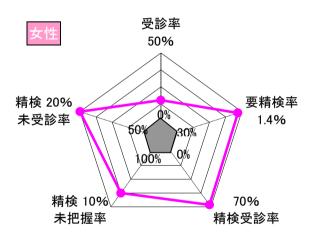
<区市町村の受診率向上(精検含む)体制>

	·
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	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	していない

<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	目標值50%		15.3%	
要精検率	1.4%以下		3.1%	
精検受診率	70%以上		67.6%	
精検未把握率	10%以下		32.4%	
精検未受診率	20%以下		0.0%	
陽性反応適中度	4.0%以上		1.1%	
がん発見率	0.05%以上		0.04%	

【評価結果】



<受診室>

『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。

【 北区 】 乳がん検診 平成26年度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>

(日の旧町) (全) (100 (0)(6)	マン ノベルロ レベンロン
対象年齢(40歳以上:隔年)	している
検査方法(視触診及びマンモグラフィ	() 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		101,347		
【東京都調査による対象者率(区部): 72.3%】				
実際の受診者数		6,230		

<国の指針に基づくもの以外の実施状況>

1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
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	

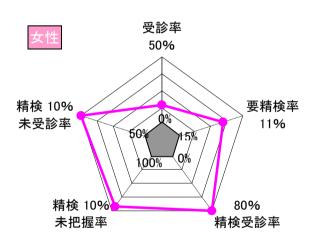
<区市町村の受診率向上(精検含む)体制>

<u> </u>	<u> </u>
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	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	していない

く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	目標值50%		14.7%	
要精検率	11%以下		12.2%	
精検受診率	80%以上		83.0%	
精検未把握率	10%以下		17.0%	
精検未受診率	10%以下		0.0%	
陽性反応適中度	2.5%以上		1.8%	
がん発見率	0.23%以上		0.22%	

【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。