

令和 4 年度 東京都がん検診精度管理評価事業について

1 事業の概要

(1) 背景

がん検診により、がん死亡を減少させるためには、死亡率減少効果が科学的に証明されている検診を適切な精度管理の下で実施することが最も重要な対策となります。

がん検診の精度管理については、平成 20 年 3 月の「今後の我が国におけるがん検診事業評価の在り方について」報告書にて公表され、精度管理の基本的な考え方として位置付けられています。

東京都においては、「東京都におけるがん検診精度管理評価事業実施要綱」（平成 18 年 5 月 30 日 18 福保保健第 71 号）に基づき、区市町村におけるがん検診の精度管理評価を行っています。

国の「がん対策推進基本計画（第 3 期）」（平成 30 年 3 月）には、全体目標の 1 つとして「科学的根拠に基づくがん予防・がん検診の充実」、個別目標として「男女とも対策型検診で行われているすべてのがん種において、がん検診の受診率の目標を 50% とする。」「精密検査受診率の目標値を 90% とする。」が掲げられています。また、取り組むべき施策として、「都道府県は指針（※）に示される 5 つのがんについて、指針に基づかない方法でがん検診を行っている市町村に、必要な働きかけを行うこと、生活習慣病検診等管理指導協議会の一層の活用を図ること等、がん検診の実施方法の改善や精度管理の向上に向けた取組を検討する。また、市町村は指針に基づいたがん検診の実施及び精度管理の向上に取り組む。」「国、都道府県及び市町村は、がん検診や精密検査の意義、対策型検診と任意型検診の違い、がん検診で必ずしもがんを見つけられるわけではないこと及びがんだけでなくがん検診の結果が陽性となる偽陽性等のがん検診の不利益についても理解を得られるように普及啓発活動を進める。」が示されています。東京都でも、「東京都がん対策推進計画（第二次改定）」（平成 30 年 3 月）において、全体目標の 1 つとして「科学的根拠に基づくがん予防、がん検診の充実」、分野別目標として「科学的根拠に基づくがん検診の実施及び質の向上に関する取組の推進」を掲げ、その取組の方向性として、全ての区市町村が、指針に従い科学的根拠に基づくがん検診を実施するとともに、質の高い検診実施に向けてプロセス指標の改善ができるよう、引き続き区市町村に対する技術的支援を行うとしています。

（※）「がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針」（平成 20 年 3 月 31 日付健発第 03310558 号厚生労働省健康局長通知別添、平成 25 年 3 月 28 日一部改正、平成 26 年 6 月 25 日一部改正、平成 28 年 2 月 4 日一部改正、令和 3 年 10 月 1 日一部改正）

(2) 目的

区市町村が行うがん検診の実態を把握し、精度管理の評価を行うことにより、より精度の高いがん検診の実施に寄与することを目的としています。

評価結果はホームページ等で公表するとともに、区市町村にフィードバックすることで、指針に基づかない検診（以下「指針外検診」という。）の見直しやプロセス指標の改善等、精度管理向上に向けた取組を支援します。

(3) 実施方法

都内全区市町村を対象に、今年度（令和 4 年度）に実施したがん検診（がんに関する検査を含む、以下同じ。）の実施状況及び前年度（令和 3 年度）及び前々年度（令和 2 年度）に実施したがん検診のプロセス指標について調査票を用いて調査を行います。

調査は地方独立行政法人東京都立病院機構東京都立がん検診センターに委託して実施します。

調査票の内容および調査結果の評価については「東京都生活習慣病検診管理指導協議会 がん部会」に諮問の上、決定します。

2 事業の詳細

(1) 調査票

- 調査票は、「実施状況調査票（令和4年度検診実施分）」と「結果入力シート（令和2年度検診実施分、令和3年度検診実施分受診率）」の2種類です。
- 令和3年度調査と同様、国の「地域保健・健康増進事業報告」の集計表のうち、がん検診分野の結果を引用することとしています。
そのため、「地域保健・健康増進事業報告」で報告済の集計表の内容をそのままコピー・アンド・ペーストして御回答くださいますようお願いいたします。同報告に修正が生じた場合は、本調査回答日時点で把握している数字を記載してください。

(2) 令和3年度調査からの変更点

- 実施状況調査票（胃がん・子宮頸がん・乳がん・その他のがん）の質問項目・選択肢を変更しました。詳細は令和4年度第2回区市町村がん検診事業担当者連絡会資料をご確認ください。

(3) 実施状況調査票（令和4年度検診実施分）の記入方法

- 「実施状況調査票」の各項目は、健康増進法に基づくがん検診かどうかに関わらず、公費を支出して検査を行っているものについて御回答ください。
- 胃・肺・大腸・子宮頸・乳・その他のがんについて、令和4年度に実施・実施予定の検診（検査）について該当する項目を選択し、指針対象年齢等について御記入ください。
- 選択及び記入する必要のない部分を誤って改変することのないよう、シートには保護をかけてあります。
- 「東京都 がん検診の精度管理のための技術的指針」を御参照の上、正しい情報の御記入をお願いします。
なお、最新の「東京都 がん検診の精度管理のための技術的指針」は以下のHPに掲載しています。

「とうきょう健康ステーション」HOME > 受けよう！がん検診 > 区市町村・医療機関向け事業 > がん検診の精度管理のための技術的指針
<https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/kensui/gan/torikumi-kankei/sisin201905.html>

(4) 結果入力シート（令和2年度検診実施分、令和3年度検診実施分受診率）の記入方法

- がん種ごとに、「特別区」、「市町村」、「島しょ」の3シートがあります。該当するシートにのみ御記入ください。
- 結果入力シートは「地域保健・健康増進事業報告」の集計表を引用しています。
そのため、「地域保健・健康増進事業報告」で報告済の集計表の内容をそのままコピー・アンド・ペーストして御回答くださいますようお願いいたします。同報告に修正が生じた場合は、本調査回答日時点で把握している数字を記載してください。
- 「地域保健・健康増進事業報告」での報告項目と結果入力シートとの記入内容の対応箇所については、別紙「【令和4年度精度管理評価事業調査票（結果入力シート）】と令和3年度「地域保健・健康増進事業報告」との対照表」を御確認ください。
- プロセス指標算出のための数値の計上方法等については国から各区市町村に送付している「地域保健・健康増進事業報告作成要領（令和3年度分）」や当資料4ページからの記載のQAを御参照ください。
- 検診実施年度時点の**指針に基づく検査方法**についてのみ御記入ください。
- 結果入力シートの欄外に、5歳階級別プロセス指標の自動計算表を掲載しています。当計算表によりプロセス指標の把握が可能となるため、「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」において、問7（精検受診率、がん発見率、早期がん割合、陽性反応適中度の集計）における、問7(1)(1-a)（精検受診率を性別・年齢5歳階級別に集計しているか）等、各プロセス指標の集計及び各プロセス指標の性別・年齢5歳階級別の集計に関する質問に対して、「○（実施した）」と回答することが可能となります。

(5) 「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」結果の活用について

- 東京都がん検診精度管理評価事業の一環として、国立がん研究センターが毎年度実施する「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」の結果を区市町村ごとにがん種別、集団検診・個別検診別に集計し、がん部会にてA・B・C・D・E・Zの6段階で評価しています。
- 各区市町村の評価、チェックリスト実施率のグラフ（高値順）及び回答一覧については、以下のHPにプロセス指標とともに掲載しています。

「とうきょう健康ステーション」HOME > 受けよう！がん検診 > がん検診の統計データ・調査
> 統計データ（受診率・精検受診率等）
<https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/kensui/gan/toukei/data/>

3 問合せ先

- 当事業は東京都福祉保健局保健政策部健康推進課から東京都立がん検診センターへ業務委託して実施するため、本調査に関するお問合せ等については以下までお願いいたします。
※ お問合せへの回答まで数日程度いただく場合がありますので御了承ください。
- 東京都及び東京都立がん検診センターから調査について各自治体にお問合せをさせていただく場合があります。

【東京都がん検診精度管理評価事業に関すること】

東京都福祉保健局 保健政策部 健康推進課 成人保健担当 増淵・太田
電話：03-5320-4363
メール：S0000289@section.metro.tokyo.jp

【実施状況調査及び結果入力シートに関すること】

地方独立行政法人 東京都立病院機構 東京都立がん検診センター
相談支援・地域連携グループ 丹羽・横山・蒲野
電話：042-327-0201
メール：tg_seidokanri@tmhp.jp

東京都がん検診精度管理評価事業「よくある質問 Q&A」

Q1 : 検診結果入力シートは国の「地域保健・健康増進事業報告」と様式が似ていますが、計上の仕方も同じでしょうか。

A1 : はい。基本的な計上方法は「令和3年度地域保健・健康増進事業報告」と同じです。同報告で既に国へデータを提出している場合、そのままコピー・アンド・ペーストして回答してください。

「地域保健・健康増進事業報告」の記載方法については、「**地域保健・健康増進事業報告作成要領（令和3年度分）**」（健康増進編 P.163～）の記入要領や質疑応答集等を御確認ください。

【政府共通 NW/LGWAN 掲示板システム】

<https://glbbs.gex.hq.admix.go.jp/NB/noticeboard.nsf/frmHome?OpenFrameSet>

トップ > 利用者からのお知らせ > 令和3年度地域保健・健康増進事業報告の各種様式について
(保健所・市町村・政令市向け)

Q2 : 「地域保健・健康増進事業報告」で既に報告した内容について、当事業で再び提出するのはなぜですか。

A2 : 「地域保健・健康増進事業報告」で報告した数値は、例年、当該年度の3月頃に国から公表されます。同報告での数値に基づきプロセス指標を算出・公表することとした場合、国の公表までは報告数値の使用が認められていないため、都からのプロセス指標の公表時期が翌年度の秋頃となり、現行より半年程度遅れることとなります。

また、当事業で使用する結果入力シートには、欄外に5歳階級別プロセス指標の自動計算表を掲載しています。「地域保健・健康増進事業報告」の報告数値をそのままコピー・アンド・ペーストすれば、結果入力シート上にプロセス指標が算出されますので、当該指標をいち早く把握することができます。

御担当の皆様におかれましてはお手数をお掛けし申し訳ございませんが、御了承くださいますようお願いいたします。

Q3 : 「地域保健・健康増進事業報告」で報告した数値にミスがありました。当事業へは報告数値をコピー・アンド・ペーストして回答することになっていますが、どのようにすればよいでしょうか。

A3 : 「地域保健・健康増進事業報告」での報告ミスが判明した場合は、当該数値についてコピー・アンド・ペーストは行わず、当事業の結果入力シートには正しい数値を記入してください。

なお、「地域保健・健康増進事業報告」の修正に関しては、当報告の担当者へ直接御確認ください。

Q4 : 「2年に1回」の受診が推奨されているがん検診に関して、対象者を「偶数年齢（または奇数年齢）の者」として実施しています。このような方法には問題があるのでしょうか。

A4 : 対象者を偶数年齢（または奇数年齢）とすると、次回の受診機会を逃した場合、次々回の検診まで約4年の間隔が空いてしまいます。前年度受診者以外は検診対象とするよう見直しを検討してください。

Q5 : 偶発症について、検診機関または精密検査実施機関から報告があれば適宜計上することとしています。報告がなかった場合は「0（人）」と回答すればよいですか。

A5 : 偶発症を報告する体制がない場合は「9999999」（不詳）と御記入ください。

現状では上記質問のように「報告があれば適宜計上」とする自治体が多いと思われませんが、「がん検診のあり方に関する検討会」（厚労省）において「不利益の調査も精度管理上必要である」との結論が出されていますので、今後は偶発症把握のための体制構築を進めてくださいますようお願いいたします。

なお、「偶発症を報告する体制」の具体例は以下のとおりです。

【検診時】

- 偶発症発生時の報告体制を仕様書や実施要領等に記載し、自治体への報告を義務化している。
- 偶発症報告様式を検診機関に配付するとともに、検診終了時点でアンケートを実施している。

【精検時】

- 「東京都がん検診の精度管理のための技術的指針」に掲載している胃・大腸・肺・乳がん検診精密検査依頼書兼結果報告書（東京都統一様式）をはじめとして、偶発症の報告欄がある精検結果報告書を使用している。

【検診時・精検時（共通）】

- 主要な医療機関（検診や精密検査を担当する期間）に検診対象者の検査・治療における偶発症を報告してもらうための依頼文書を送付し、その後報告されたものを集計している。

Q6：「精検未受診」と「精検結果未把握」との違いを改めて確認したいのですが。

A6：以下のとおりとなります。

精検未受診：要精検者が精密検査を受診しなかったことが判明しているもの（精密検査として不適切な検査（例：大腸がん検診の要精検者への便潜血検査の再検）のみが実施された場合を含む。）

精検結果未把握：精密検査受診の有無が分からないもの及び精密検査結果が分からないもの。

精密検査受診・未受診以外のものは全て未把握に該当する。また、精密検査を受診したとしても、結果の報告（精密検査受診日・受診機関・精密検査方法・精密検査（治療）結果の4項目）を受けていなければ「未把握」に該当する。

Q7：「地域保健・健康増進事業報告」での検診回数の報告につき、初回・非初回の別が不明のためそれぞれの欄を「999999」（不詳）として「計」に人数を記入しました。そのままコピー・アンド・ペーストしてよいですか。

A7：そのままコピー・アンド・ペーストしてください。

Q8：精検結果の追跡調査により「地域保健・健康増進事業報告」で報告した時点から「未把握」が減り、「異常認めず」や「がんであった者」が増えました。コピー・アンド・ペーストではなく、同報告での数値を変更して結果入力シートに記入してもよいですか。

A8：はい。本調査回答日時点で把握している数字を記入し、回答してください。

※ 令和2年度精度管理評価事業では国へ報告した内容から変更を行わないよう御依頼しておりましたが、令和3年度精度管理評価事業から考え方を更改いたしました。

【令和4年度精度管理評価事業調査票（結果入力シート）】

令和3年度「地域保健・健康増進事業報告」との対照表

	がん種	シート名	内容	地域保健・健康増進事業報告 (=以下のシートから引用する。)	
1	胃	01_R3対象者数	R3胃がん検診対象者数	15(1)	
2		02_R3受診者数	R3胃がん検診受診者数	15(8) -01	
3		03_R2対象者数	R2胃がん検診対象者数	なし	※1 本表欄外を参照
4		04_R2受診者数	R2胃がん検診受診者数	なし	※2 本表欄外を参照
5		04_R2受診者数	R1胃がん検診受診者数	なし	※3 本表欄外を参照
6		05_胃部エックス線検査	R2胃-男(X線・集団)	15(8) -07	
7		05_胃部エックス線検査	R2胃-女(X線・集団)	15(8) -11	
8		05_胃部エックス線検査	R2胃-男(X線・個別)	15(8) -06	
9		05_胃部エックス線検査	R2胃-女(X線・個別)	15(8) -10	
10		06_胃内視鏡検査	R2胃-男(内視鏡・集団)	15(8) -09	
11		06_胃内視鏡検査	R2胃-女(内視鏡・集団)	15(8) -13	
12		06_胃内視鏡検査	R2胃-男(内視鏡・個別)	15(8) -08	
13		06_胃内視鏡検査	R2胃-女(内視鏡・個別)	15(8) -12	
14		07_プロセス指標(集計表)	プロセス指標算出表		
15	肺	01_R3対象者数	R3肺がん検診対象者数	15(1)	
16		02_R3受診者数	R3肺がん検診受診者数(男)	15(8) -02	
17		02_R3受診者数	R3肺がん検診受診者数(女)	15(8) -03	
18		03_R2対象者数	R2肺がん検診対象者数	なし	※1 本表欄外を参照
19		04_R2受診者数	R2肺がん検診受診者数(男)	なし	※2 本表欄外を参照
20		04_R2受診者数	R2肺がん検診受診者数(女)	なし	※2 本表欄外を参照
21		05_肺_統合	R2肺-男(全て・集団)	15(8) -19	
22		05_肺_統合	R2肺-女(全て・集団)	15(8) -25	
23		05_肺_統合	R2肺-男(全て・個別)	15(8) -18	
24		05_肺_統合	R2肺-女(全て・個別)	15(8) -24	
25		06_肺_X線	R2肺-男(X線・集団)	15(8) -21	
26		06_肺_X線	R2肺-女(X線・集団)	15(8) -27	
27		06_肺_X線	R2肺-男(X線・個別)	15(8) -20	
28		06_肺_X線	R2肺-女(X線・個別)	15(8) -26	
29		07_肺_喀痰	R2肺-男(喀痰・集団)	15(8) -23	
30		07_肺_喀痰	R2肺-女(喀痰・集団)	15(8) -29	
31		07_肺_喀痰	R2肺-男(喀痰・個別)	15(8) -22	
32		07_肺_喀痰	R2肺-女(喀痰・個別)	15(8) -28	
33	08_プロセス指標(集計表)	プロセス指標算出表			
34	大腸	01_R3対象者数	R3大腸がん検診対象者数	15(1)	
35		02_R3受診者数	R3大腸がん検診受診者数	15(8) -01	
36		03_R2対象者数	R2大腸がん検診対象者数	なし	※1 本表欄外を参照
37		04_R2受診者数	R2大腸がん検診受診者数	なし	※2 本表欄外を参照
38		05_大腸がん検診プロセス指標	R2大腸-男(集団)	15(8) -15	
39		05_大腸がん検診プロセス指標	R2大腸-女(集団)	15(8) -17	
40		05_大腸がん検診プロセス指標	R2大腸-男(個別)	15(8) -14	
41		05_大腸がん検診プロセス指標	R2大腸-女(個別)	15(8) -16	
42	06_プロセス指標(集計表)	プロセス指標算出表			
43	子宮頸	01_対象者数	R3子宮頸がん検診対象者数	15(1)	
44		01_対象者数	R2子宮頸がん検診対象者数	なし	※1 本表欄外を参照
45		02_受診者数	R3子宮頸がん検診受診者数	15(8) -04	
46		02_受診者数	R1子宮頸がん検診受診者数	なし	※4 本表欄外を参照
47		03_子宮頸がん検診プロセス指標	R2子宮頸がん検診(集団)(R2受診者数含む)	15(8) -31	
48	03_子宮頸がん検診プロセス指標	R2子宮頸がん検診(個別)(R2受診者数含む)	15(8) -30		
49	04_プロセス指標(集計表)	プロセス指標算出表			
50	乳	01_対象者数	R3乳がん検診対象者数	15(1)	
51		01_対象者数	R2乳がん検診対象者数	なし	※1 本表欄外を参照
52		02_受診者数	R3乳がん検診受診者数	15(8) -05	
53		02_受診者数	R1乳がん検診受診者数	なし	※5 本表欄外を参照
54		03_乳がん検診プロセス指標	R2乳がん検診(マンモ・集団)(R2受診者数含む)	15(8) -33	
55		03_乳がん検診プロセス指標	R2乳がん検診(マンモ・個別)(R2受診者数含む)	15(8) -32	
56	04_プロセス指標(集計表)	プロセス指標算出表			

※1 令和3年度東京都がん検診検診精度管理評価事業調査票(結果入力シート)のR2対象者数をコピー・アンド・ペーストしてください。

※2 令和3年度東京都がん検診検診精度管理評価事業調査票(結果入力シート)のR2受診者数をコピー・アンド・ペーストしてください。

※3 令和3年度東京都がん検診検診精度管理評価事業調査票(結果入力シート)のR1受診者数をコピー・アンド・ペーストしてください。

※4 令和3年度東京都がん検診検診精度管理評価事業調査票(結果入力シート)のR1受診者数をコピー・アンド・ペーストしてください。
(「03子宮頸がん検診プロセス指標」シートのG列(集団)、AP列(個別)を参照してください。)

※5 令和3年度東京都がん検診検診精度管理評価事業調査票(結果入力シート)のR1受診者数をコピー・アンド・ペーストしてください。
(「03乳がん検診プロセス指標」シートのF列(集団)、AJ列(個別)を参照してください。)