

事業評価のための点検表（都道府県用）

はい いいえ

1. 成人病検診管理指導協議会の組織・運営

- (1) 大腸がん部会は、保健所、医師会、日本消化器集団検診学会に所属する学識経験者、臨床検査技師等大腸がん検診に係わる専門家によって構成されているか
- (2) 大腸がん部会は、市町村が策定した検診結果について検診が円滑に実施されるよう、広域的見地から医師会、検診実施機関、精密検査機関等と調整を行っているか
- (3) 年に1回以上、定期的到大腸がん部会を開催しているか
- (4) 年に1回以上、定期的に成人病検診従事者講習会を開催しているか

2. 受診者の把握

- (1) 受診者数(率)を年齢階級別に集計しているか
- (2) 受診者数(率)を市町村別に集計しているか
- (3) 受診者数を検診実施機関別に集計しているか
- (4) 受診者数に占める前回未受診者の割合を集計しているか

3. 要精検率の把握

- (1) 要精検率を把握しているか
- (1-a) 要精検率を年齢階級別に集計しているか
- (1-b) 要精検率を市町村別に集計しているか
- (1-c) 要精検率を検診実施機関別に集計しているか

4. 精検受診率の把握

- (1) 精検受診率を把握しているか
- (1-a) 精検受診率を年齢階級別に集計しているか
- (1-b) 精検受診率を市町村別に集計しているか
- (1-c) 精検受診率を検診実施機関別に集計しているか

はい いいえ

5. 精密検査結果の把握

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| (1) がん発見率を把握しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (1-a) がん発見率を年齢階級別に集計しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (1-b) がん発見率を市町村別に集計しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (1-c) がん発見率を検診実施機関別に集計しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (1-d) がん発見率を受診歴別 ^{注)} に集計しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2) 早期がん割合（発見がん数に対する早期がん数）を把握しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2-a) 粘膜内がんを区別しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2-b) 早期がん割合を年齢階級別に集計しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2-c) 早期がん割合を検診実施機関別に集計しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2-d) 早期がん割合を検診実施機関別に集計しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2-e) 早期がん割合を受診歴別 ^{注)} に集計しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3) 陽性反応適中度を把握しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3-a) 陽性反応適中度を年齢階級別に集計しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3-b) 陽性反応適中度を市町村別に集計しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3-c) 陽性反応適中度を検診実施機関別に集計しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3-d) 陽性反応適中度を受診歴別 ^{注)} に検討しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (4) 発見大腸がんについて追跡調査を実施しているか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (4-a) 発見大腸がんの追跡所見・病理所見について把握しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (4-b) 発見大腸がんの予後調査（術後生存率・死亡率の分析など）を実施しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6. 偽陰性例（がん）の把握

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| (1) 受診者の追跡調査や地域がん登録等により、検診受診後の大腸がんを把握しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2) 検診受診後1年未満に発見された大腸がん（偽陰性例）を把握しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3) 検診受診後1年以上経過してから発見された大腸がんを把握しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

はい いいえ

7. がん登録への参加（実施地域のみ）

- | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| (1) 地域がん登録を実施しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (1-a) 地域がん登録に対して、症例を提供しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (1-b) 偽陰性例の把握のために、地域がん登録のデータを活用しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (1-c) 予後の追跡のために、地域がん登録のデータを活用しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

8. 不利益の調査

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| (1) 検診受診後6ヶ月（1年）以内の死亡者を把握しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2) 精密検査による偶発症を把握しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2-a) 腸管穿孔例を把握しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2-b) その他の重要な偶発症（輸血や手術を要する腸管出血等）を把握しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

9. 事業評価に関する検討

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| (1) 点検表に基づく検討を実施しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (1-a) 個々の市町村の点検表について把握・検討しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (1-b) 個々の検診実施機関の点検表について把握・検討しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2) 要精検率等のアウトカム指標に基づく検討を実施しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2-a) アウトカム指標について、全国数値との比較や、各市町村間、検診実施機関間でのばらつきの確認等の検証を実施しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2-b) アウトカム指標において問題が認められた市町村から、聞き取り調査等を実施しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2-c) アウトカム指標において問題が認められた検診実施機関から、聞き取り調査等を実施しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3) 点検表やアウトカム指標等において問題が認められた検診実施機関に対して、実地による調査・指導等を実施しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (4) 実地調査等により不適正な検診実施機関が認められた場合に、市町村に対して委託先の変更を助言するなど、適切に対応しているか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

	はい	いいえ
10. 事業評価の結果に基づく指導・助言		
(1) 事業評価の結果に基づき、指導・助言等を実施しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1-a) 事業評価の結果を報告書に取りまとめ、市町村や検診実施機関に配布しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1-b) 事業評価の結果について、市町村や検診実施機関に対する説明会を開催しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1-c) 事業評価の結果に基づき、市町村や検診実施機関に対して個別の指導・助言を実施しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 事業評価の結果を、個別の市町村や検診実施機関の状況も含めて、ホームページ等で公表しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

注) 初回受診者（初回の定義は過去3年に受診歴がない者）及び逐年検診受診者等の受診歴別