

第2回がん検診事業の評価に関する委員会	
平成19年8月27日	資料2

資料2 : オーストラリア、イギリスにおけるがん検
診の現状について
(祖父江参考人提出資料)

対象とするがんの死亡率を減少させるには、
「有効な検診を、正しく行う」
必要がある。

正しくとは：

- 設定した対象者に多く受けてもらう
(受診率を上げる)
- 質の高い検診を提供する
(精度管理を徹底する)



オーストラリアがん対策担当機関視察
(2007.7.29-8/7)

Sydney, New South Wales

(人口600万人)

- Cancer Institute, NSW (7/30-8/1)
- Cancer Council, NSW (8/6-7)

Melbourne, Victoria

(人口500万人)

- Cancer Council, Victoria (8/2-3)

オーストラリアの乳がん検診（1）

- オーストラリアの乳がん検診は、連邦政府と州が共同して行われている。
- BreastScreen Australiaは、無症状の50-69歳の女性に対して2年に1回の検診を提供することで、30%の死亡減少を達成するために、国のプログラムとして設立された。
- 現在のところ、国のプログラムは40歳以上の女性が受診可能としているが、50-69歳を対象年齢としている。これは、現在の科学的証拠よれば、この年齢層が住民ベースの検診を実施することで、最も大きな利益をうけることが判明していることによる。
- 1991年からこうした検診を実施してきて、現在国レベルで見直しを進めている。議論がある点は、対象年齢（70歳代に広げるか、45歳に下げるか）。

オーストラリアの乳がん検診（2）

- 国レベルで定めた精度管理プログラム（Australian National Accreditation Standard (NAS)）があり、10領域173項目について、基準が定められている。
- 精度管理の対象としては、50-69歳の女性に限定しており、州政府は、国の決めた基準を守ることを求められている。

オーストラリアの乳がん検診（3）

Table 1: Summary of the number of standards per risk level per cluster

Cluster	Ranking of standards		
	Level 1 (severe/ high)	Level 2 (major/ significant)	Level 3 (moderate/low/ very low)
Assessment	4	13	5
Cancer detection	7	15	5
Continuity, counselling and support	-	8	5
Data management	-	11	4
Equitable access	-	5	-
Information given	-	8	2
Management	2	46	5
Participation	-	6	4
Timeliness	1	8	1
Unnecessary recall	-	7	1
TOTALS	14	127	32

10領域

合計
173項目

オーストラリアの乳がん検診（４）

Performance Objective	Standard	Cluster	Likelihood of not meeting standard	Consequence of not meeting standard	Risk Category	Risk Level
2.1 The Service maximises the detection of invasive breast cancer.	2.1.1 ≥ 50 per 10,000 women aged 50–69 years who attend for their first screen are diagnosed with invasive breast cancer (see Appendix C).	Cancer Detection	Moderate	Extreme	High	Level 1
	2.1.2 ≥ 35 per 10,000 women aged 50–69 years who attend for their second or subsequent screen are diagnosed with invasive breast cancer (see Appendix C).	Cancer Detection	Moderate	Extreme	High	Level 1
2.4 The Service minimises the number of invasive interval cancers and ensures that all invasive interval cancers are reviewed and investigated.	2.4.1 The Service implements a protocol for: <ul style="list-style-type: none"> identifying all invasive interval cancers through cancer registry data; reviewing and investigating all invasive interval cancers within the Service on an annual basis; identifying and implementing changes to improve practice where necessary, particularly when the invasive interval cancer rate is greater than the standard. 	Cancer Detection	Moderate	Extreme	High	Level 1
	2.4.2 The Service will collect data about invasive interval breast cancers. <p>(a) < 7.5 per 10,000 women aged 50–69 years who attend for screening are diagnosed with an invasive interval breast cancer between 0 and less than 12 months following a negative screening episode.</p>	Cancer Detection	Moderate	Extreme	High	Level 1

オーストラリアの乳がん検診（5）

Table 3: Required levels of performance for each tier of accreditation

Accreditation level	Required performance level against National Accreditation Standards
Four year accreditation with commendation	Must meet all standards in all clusters.
Four year accreditation	Overall service must meet at least 89% of the NAS; and 100% of all level 1 standards; 90% of all level 2 standards; and 80% of all level 3 standards.
Two year accreditation	Overall service must meet at least 80% of the NAS; and 100% of all level 1 standards; 80% of all level 2 standards; and 70% of all level 3 standards.
Two year accreditation with high priority recommendations	Overall service must meet at least 79% of the NAS; and 90% of all level 1 standards; 80% of all level 2 standards; and 70% of all level 3 standards.
Provisional accreditation	Entry level for new services.
Non-accreditation	Where service does not meet at least the requirements for 2 years with high priority recommendations (including where accreditation has lapsed).