

厚生労働省がん検診のあり方検討会(2015.3.27)資料

新潟市における胃内視鏡検診 -平成15年からの実績-

成 澤 林太郎
(新潟県立がんセンター新潟病院 内科)

Niigata Cancer Center Hospital

1. 対策型検診としての胃内視鏡検査の精度管理
2. 胃X線検査との割合
3. 胃内視鏡検査の対象者
4. コスト(市町村側、受診者側)
5. キャパシティ
6. 実施する上での課題(開始時の苦労や工夫など)

Niigata Cancer Center Hospital

新潟市の内視鏡検診の特徴

1. 手あげ方式
(実施要綱を順守できる医療機関であれば参加可能)
 2. 消化器内視鏡専門医以外も多数参加
(手あげ方式のため)
 3. 全例の全内視鏡画像をダブルチェック
 4. ダブルチェック時に、がんの有無のみならず、
画像・撮影条件・前処置などの評価も行う
 5. 評価結果を各医療機関にフィードバック
-

Niigata Cancer Center Hosp.

精度管理

1. 実施要綱の配布
 2. 読影委員会でのダブルチェックの実施
(画像・撮影条件・前処置などの評価も行う)
 3. 検診医の読影委員会への出席を促す
 4. 研修会の実施
 5. 読影委員会ニュースの配布
 6. 内視鏡検診事故防止マニュアルの配布
 7. 市医師会報に関連学術論文を掲載
-

Niigata Cancer Center Hosp.

実施要綱

(全26ページの冊子)

- 1) 検診の方法
- 2) ダブルチェックの実施
- 3) 内視鏡検査の実施
- 4) 内視鏡検査の方法
- 5) 生検時の注意
- 6) 内視鏡機器の洗浄・消毒
- 7) 所見記載法
- 8) 同意書
- 9) 標準撮影方法
- 10) その他(個人記録票など)

Niigata Cancer Center Hosp.

年度別検診数と委員会ダブルチェック率

	H15年度	H16年度	H17年度	H18年度	H19年度	H20年度	H21年度	H22年度	H23年度
委員会 (A)	6,331	9,116	13,083	17,132	20,940	24,608	27,038	29,083	30,071
施設内 (B)	1,787	2,563	4,564	6,750	7,817	8,275	8,345	8,471	8,573
A/A+B	78.0 %	78.1 %	74.1 %	71.7 %	72.8 %	74.8 %	76.4 %	77.4 %	77.8 %

委員会: 内視鏡検診読影委員会

【ダブルチェックの原則】

- ・ 消化器内視鏡学会専門医によるダブルチェック
- ・ 消化器内視鏡学会専門医が2人以上いる医療機関では施設内でダブルチェック

Niigata Cancer Center Hosp.

委員会によるダブルチェックの成果

(ダブルチェックで初めて指摘された悪性腫瘍)

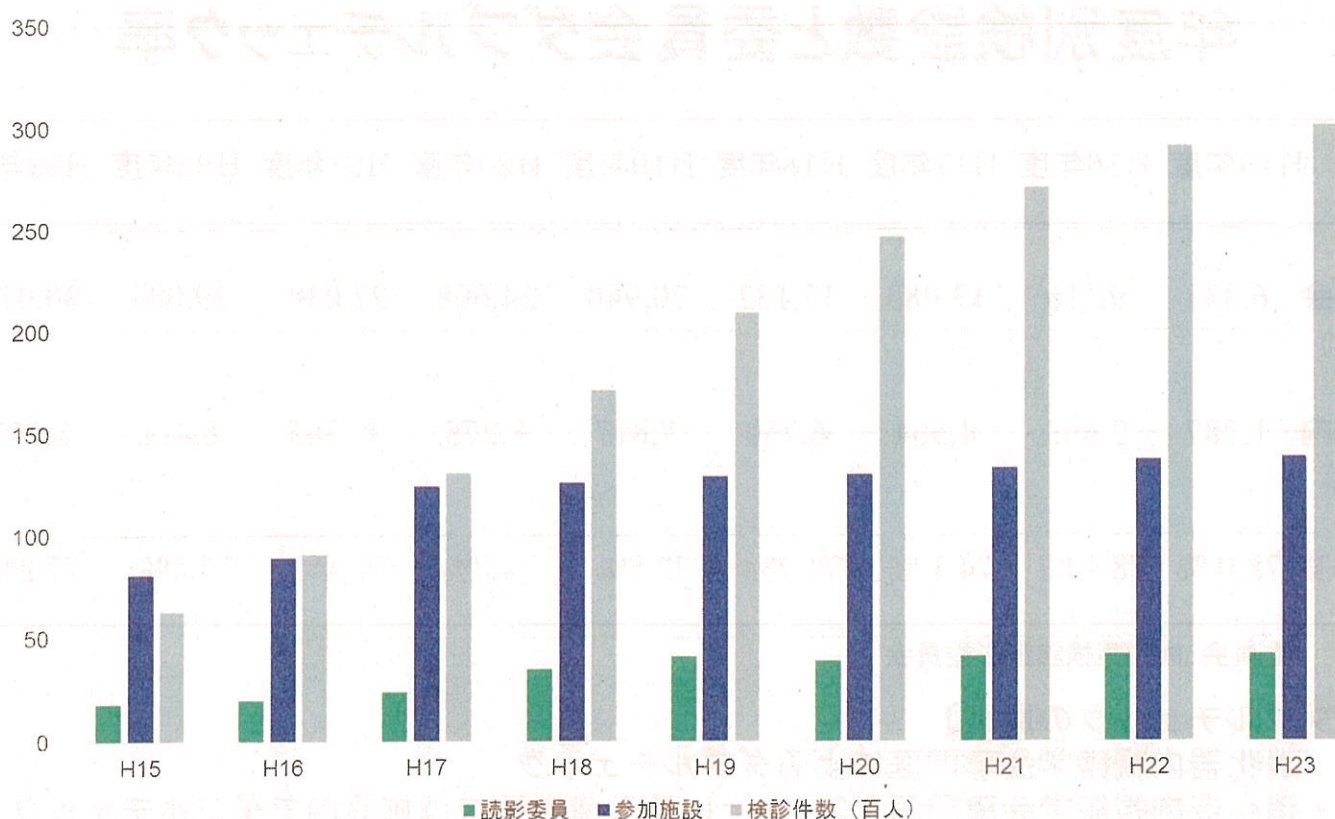
154／1,725(8.9%)

平成15年度～23年度

平成15年度 ⇒ 平成23年度
14／60(23.3%) 19／277(6.8%)

Niigata Cancer Center Hosp.

読影委員、参加施設、検診件数の推移



Niigata Cancer Center Hosp.

内視鏡写真評価表-1-

1. 写真の網羅性

☐満足し得る、☐多少改善の余地あり、☐かなり改善の余地あり、☐大幅に改善の必要あり

1-2. 改善を要する部位(「満足し得る」以外の時にチェック)

{ ☐十二指腸下降部(脚) } : 観察は必須ではない

☐球部

☐幽門輪

☐前庭部 ⇒ ☐前壁、☐後壁、☐小弯、☐大弯

☐胃角部 ⇒ ☐前壁、☐後壁、☐小弯、☐大弯

☐胃体下部 ⇒ ☐前壁、☐後壁、☐小弯、☐大弯

☐胃体中部 ⇒ ☐前壁、☐後壁、☐小弯、☐大弯

☐胃体上部 ⇒ ☐前壁、☐後壁、☐小弯、☐大弯

☐穹隆部

☐噴門部

☐食道

2. 写真の条件

☐満足し得る、☐多少改善の余地あり、☐かなり改善の余地あり、☐大幅に改善の必要あり

2-2. 改善を要する点(「満足し得る」以外の時にチェック)

☐色調 ⇒ ☐赤味が強い、☐黄色味が強い、☐青味が強い

☐露出 ⇒ ☐オーバー気味、☐アンダー気味

☐レンズ面ののっかり ⇒ ☐目立つ、☐多少目立つ

☐ぶれ・ピントのずれ ⇒ ☐目立つ、☐多少目立つ

3. スコープ操作による物理的粘膜損傷の程度

☐満足し得る、☐多少改善の余地あり、☐かなり改善の余地あり、☐大幅に改善の必要あり

3-2. 改善を要する点(「満足し得る」以外の時にチェック)

☐スコープの接触や吸引による出血・発赤などの変化 ⇒ ☐目立つ、☐多少目立つ

Niigata Cancer Center Hosp.

内視鏡写真評価表-2-

4. 空気量

☐丁度良い、☐多い、☐多少少ない、☐かなり少ない

5. 写真のコマ数

☐丁度良い、☐かなり多い、☐多少多い、☐多少少ない

6. 前処置

☐満足し得る、☐多少改善の余地あり、☐かなり改善の余地あり、☐大幅に改善の必要あり

6-2. 改善を要する点(「満足し得る」以外の時にチェック)

☐粘液・内服薬などの粘膜への付着 ⇒ ☐目立つ、☐多少目立つ

☐食物残渣 ⇒ ☐目立つ、☐多少目立つ

7. その他(その他の気付いた点を記入)

総合評価: ☐満足し得る

☐もう少し改善すると「満足し得る」域に達する

☐かなり改善しないと「満足し得る」域に達しない

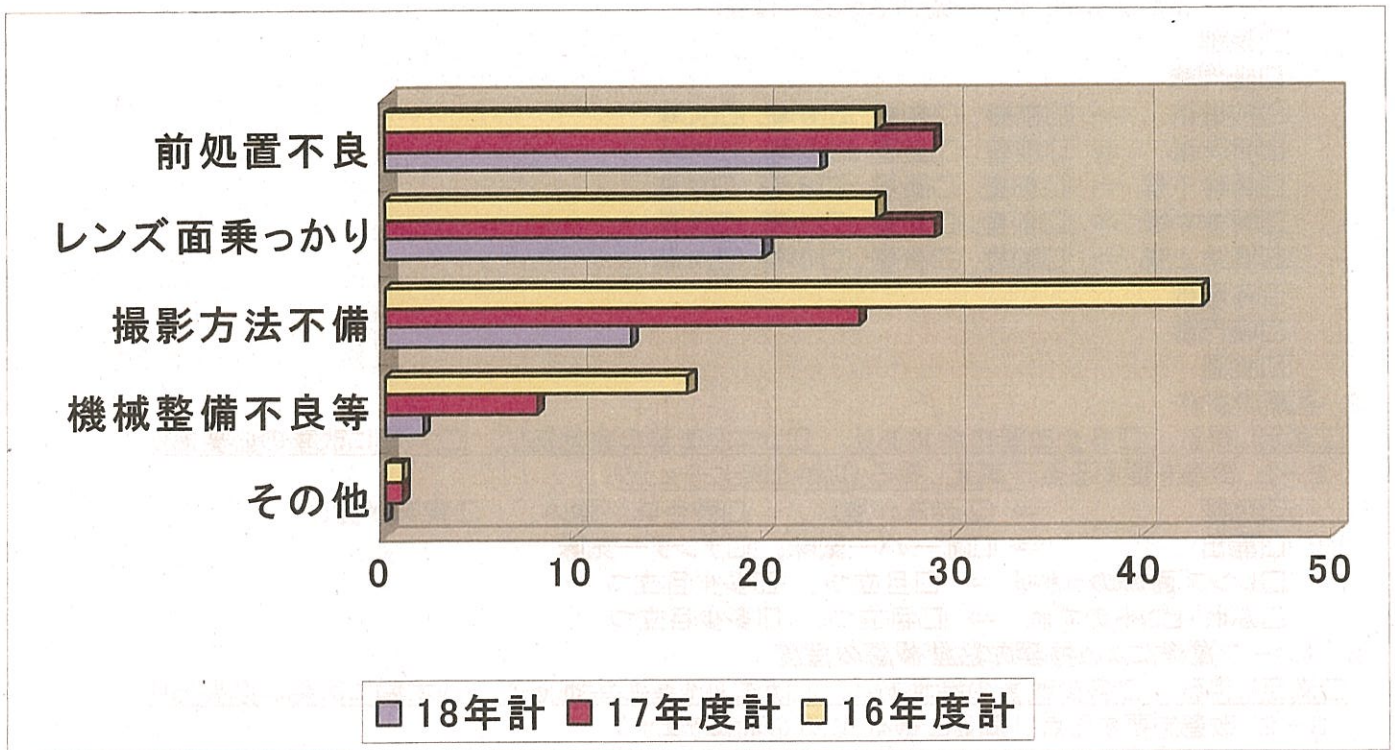
☐複数の委員で検討した結果、上記理由で、検診に足る写真ではないとの結論に達する

総合評価で、「満足し得る」以外の評価を受けた検診施設の検査担当医は、一度、内視鏡画像読影会(毎週木曜日、午後7時から)にお出で下さい。その場で改善策をご相談できますし、他施設がどのような写真を撮影しているのかをご覧くださいことも貴施設の改善につながるものと考えます。

新潟市医師会胃内視鏡画像読影委員会

Niigata Cancer Center Hosp.

画像評価の内容の推移



Niigata Cancer Center Hosp.

1. 対策型検診としての胃内視鏡検査の精度管理
2. 胃X線検査との割合
3. 胃内視鏡検査の対象者
4. コスト(市町村側、受診者側)
5. キャパシティ
6. 実施する上での課題(開始時の苦労や工夫など)

新潟市の胃がん検診受診者数と受診率

H15年度 H16年度 H17年度 H18年度 H19年度 H20年度 H21年度 H22年度 H23年度

対象者(A) 168,224 172,172 264,979 278,365 279,295 286,456 285,439 290,042 293,658

受診者(B) 34,556 36,600 56,256 60,404 62,797 65,920 68,200 69,031 67,850

内視鏡 8,118 11,679 17,647 23,882 28,757 32,883 35,383 37,554 38,644

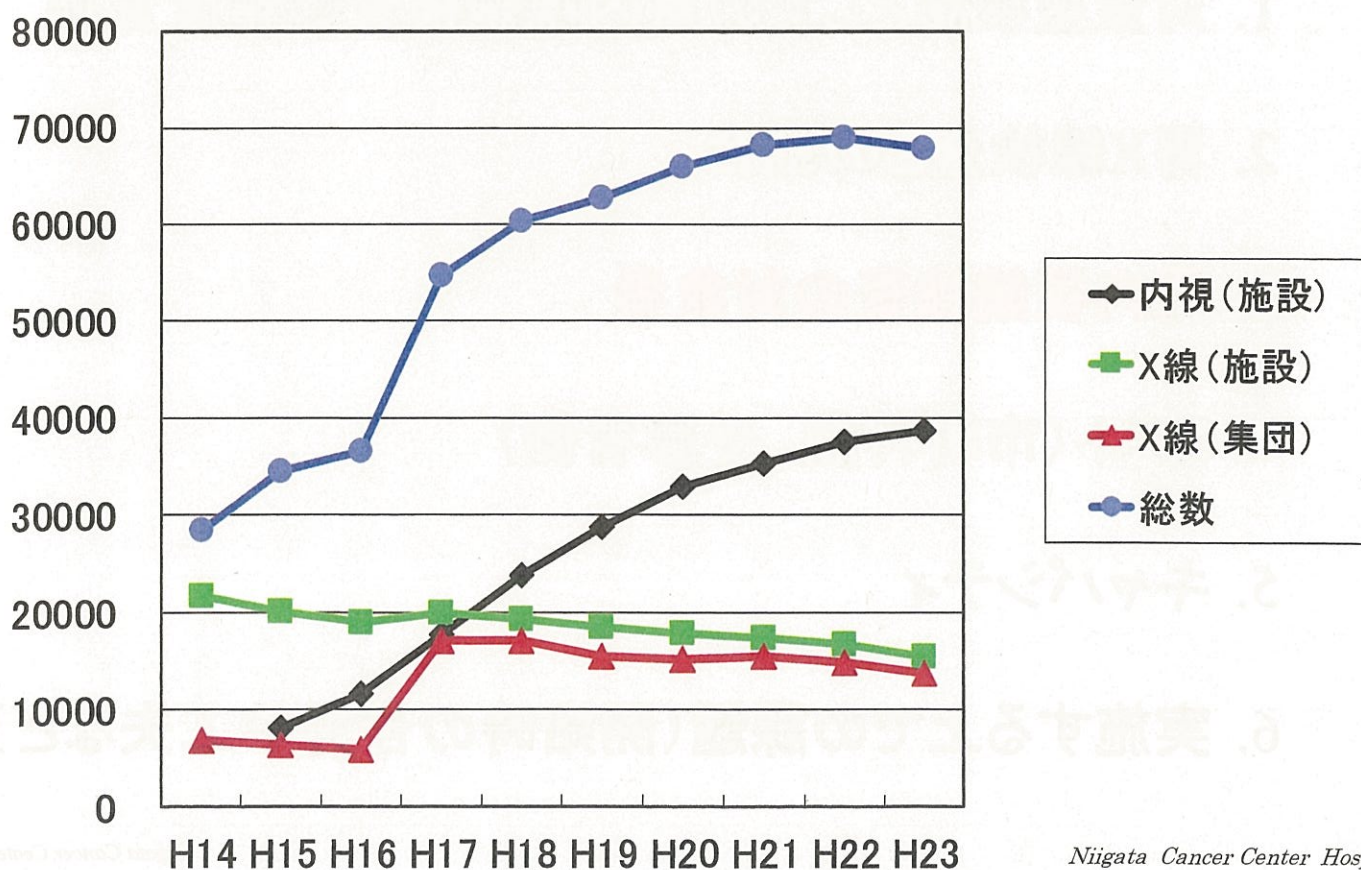
X線(施設) 20,058 19,011 19,916 19,335 18,601 17,808 17,362 16,704 15,525

X線(集団) 6,381 5,910 18,693 17,187 15,439 15,229 15,455 14,773 13,681

受診率(B/A) 20.5% 21.3% 21.2% 21.7% 22.5% 23.0% 23.9% 23.8% 23.1%

Niigata Cancer Center Hosp.

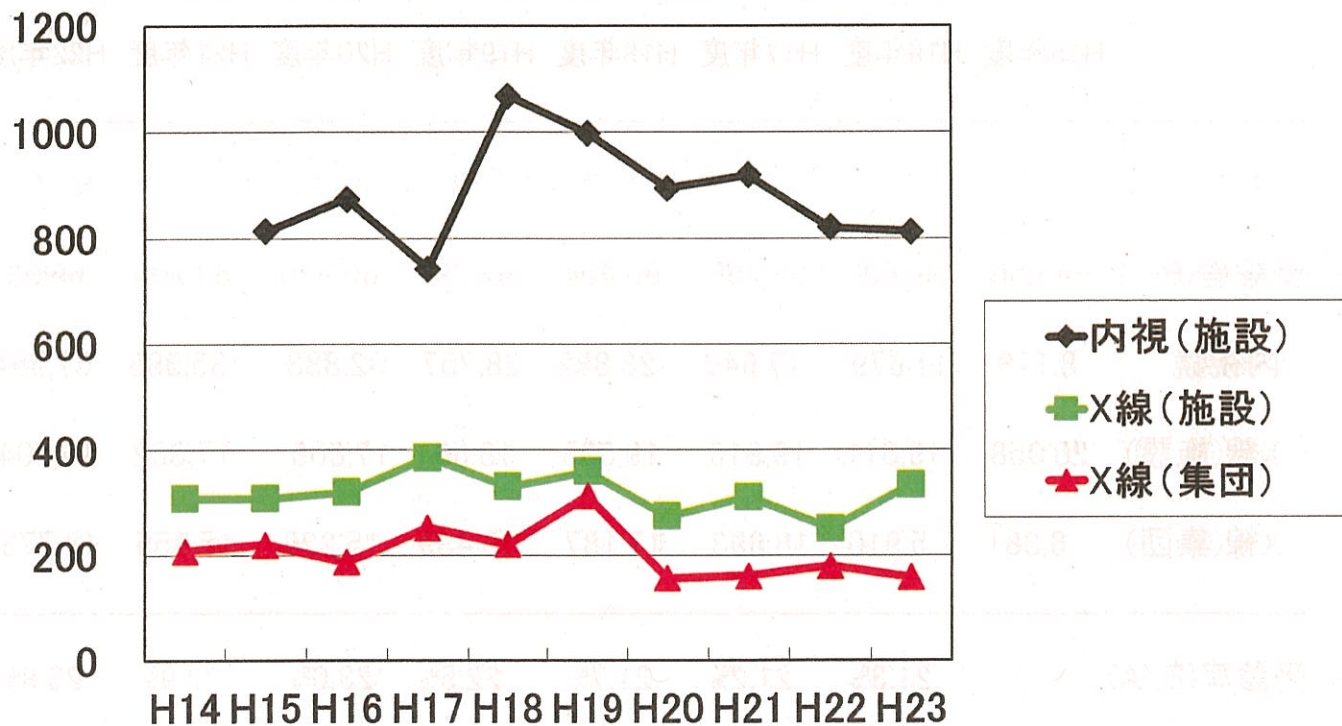
胃がん検診受診数の推移



Niigata Cancer Center Hosp.

胃がん検診がん発見率(受診者10万対)

-集団検診と施設検診の比較-



Niigata Cancer Center Hosp.

1. 対策型検診としての胃内視鏡検査の精度管理
2. 胃X線検査との割合
3. 胃内視鏡検査の対象者
4. コスト(市町村側、受診者側)
5. キャパシティ
6. 実施する上での課題(開始時の苦労や工夫など)

新潟市の対策型胃がん検診の検診方法

1. 施設検診(個別検診)

検査方法:バリウム検査(X線直接撮影)

内視鏡検査(平成15年度から選択可能)

対象者:40歳、45歳、50歳以上

実施場所:委託医療機関

実施期間:通年

一部負担金:社保 3,400円、国保 1,700円、60歳以上は無料

2. 検査方法:バリウム検査(X線間接撮影)

対象者:40歳以上

実施場所:検診車

実施期間:4月~11月

一部負担金:社保 900円、国保 450円、60歳以上は無料

Niigata Cancer Center Hospital

1. 対策型検診としての胃内視鏡検査の精度管理

2. 胃X線検査との割合

3. 胃内視鏡検査の対象者

4. コスト(市町村側、受診者側)

5. キャパシティ

6. 実施する上での課題(開始時の苦労や工夫など)

Niigata Cancer Center Hospital

新潟市の対策型胃がん検診方法と検診料・負担金

1. 施設検診(個別検診)

検査方法:バリウム検査(X線直接撮影)

内視鏡検査(平成15年度から選択可能)

対象者:40歳、45歳、50歳以上

実施場所:委託医療機関

実施期間:通年

一部負担金(A):社保 3,400円、国保 1,700円、60歳以上は無料

個別検診料(B):10,815円(X線検診)⇒12,096円(内視鏡検診)

市の負担金:(B)－(A)

2. 集団検診

検査方法:バリウム検査(X線間接撮影)

対象者:40歳以上

実施場所:検診車

実施期間:4月～11月

一部負担金:社保 900円、国保 450円、60歳以上は無料

Niigata Cancer Center Hospital

胃内視鏡検診の費用

	集団検診	直接X線	内視鏡
受診者数	12,458	13,687	43,274
検診料金(円)	4,357	10,815	12,079
読影料	0	1,000	1,000
検診費用	54,279,506	148,024,905	522,706,646
読影料	0	13,687,000	43,274,000
合計	54,279,506	161,711,905	565,980,646

(平成25年度 新潟市)

Niigata Cancer Center Hospital

1. 対策型検診としての胃内視鏡検査の精度管理
2. 胃X線検査との割合
3. 胃内視鏡検査の対象者
4. コスト(市町村側、受診者側)
5. キャパシティ
6. 実施する上での課題(開始時の苦労や工夫など)

Niigata Cancer Center Hospital

内視鏡胃がん検診についての評価(1)

(1) 内視鏡胃がん検診委託機関となって、以前より業務は大変になりましたか？

回答は5点リカートスケールで、
「1点:とても大変になった」～「5点:とても楽になった」

平 均	標準偏差	第1四分位	中央値	第3四分位
2.42	0.61	2	2	3

・委託機関となって業務が大変になったと答えた施設が過半数

新潟市診療所における内視鏡胃がん検診実態調査報告 後藤 励ほか(甲南大経済学部)
平成23年度厚生労働科学研究費(第3次対がん総合戦略研究事業) 2011年12月

Niigata Cancer Center Hospital

内視鏡胃がん検診についての評価(2)

(2) 今後、内視鏡胃がん検診の件数を増やしたいと思いますか？

回答は5点リカートスケールで、

「1点:減らしたいと思う」～「5点:増やしたいと思う」

平 均	標準偏差	第1四分位	中央値	第3四分位
3.53	0.84	3	3	4

・検診件数を増やしたいという施設は半数に満たない

新潟市診療所における内視鏡胃がん検診実態調査報告 後藤 励ほか(甲南大経済学部)
平成23年度厚生労働科学研究費(第3次対がん総合戦略研究事業) 2011年12月

Niigata Cancer Center Hospital

内視鏡胃がん検診についての評価(3)

(3) 現状のスタッフ・設備・外来患者数を前提とすると、現在より内視鏡胃がん検診件数を増やすことは可能ですか？

回答は5点リカートスケールで、

「1点:不可能である」～「5点:可能である」

平 均	標準偏差	第1四分位	中央値	第3四分位
3.36	1.33	2	4	4

・検診件数を増やすことが可能かという、半分以上の施設は可能と

新潟市診療所における内視鏡胃がん検診実態調査報告 後藤 励ほか(甲南大経済学部)
平成23年度厚生労働科学研究費(第3次対がん総合戦略研究事業) 2011年12月

Niigata Cancer Center Hospital

内視鏡胃がん検診についての評価(4)

(4) 新潟市の内視鏡胃がん検診事業に参加してよかったと思いますか？

回答は5点リカートスケールで、

「1点:全くよかったと思わない」～「5点:とてもよかったと思う」

平 均	標準偏差	第1四分位	中央値	第3四分位
4.43	0.77	4	5	5

・ほぼ全員が検診事業への参加に満足と答えている

新潟市診療所における内視鏡胃がん検診実態調査報告 後藤 励ほか(甲南大経済学部)
平成23年度厚生労働科学研究費(第3次対がん総合戦略研究事業) 2011年12月

Niigata Cancer Center Hospital

1. 対策型検診としての胃内視鏡検査の精度管理
2. 胃X線検査との割合
3. 胃内視鏡検査の対象者
4. コスト(市町村側、受診者側)
5. キャパシティ
6. 実施する上での課題(開始時の苦労や工夫など)

Niigata Cancer Center Hospital

内視鏡施設検診実施までの経緯

「住民の要望・医師の要望」：医師会

新潟市：「X線施設検診と同額なら」

「同額での内視鏡施設検診を了承」：医師会

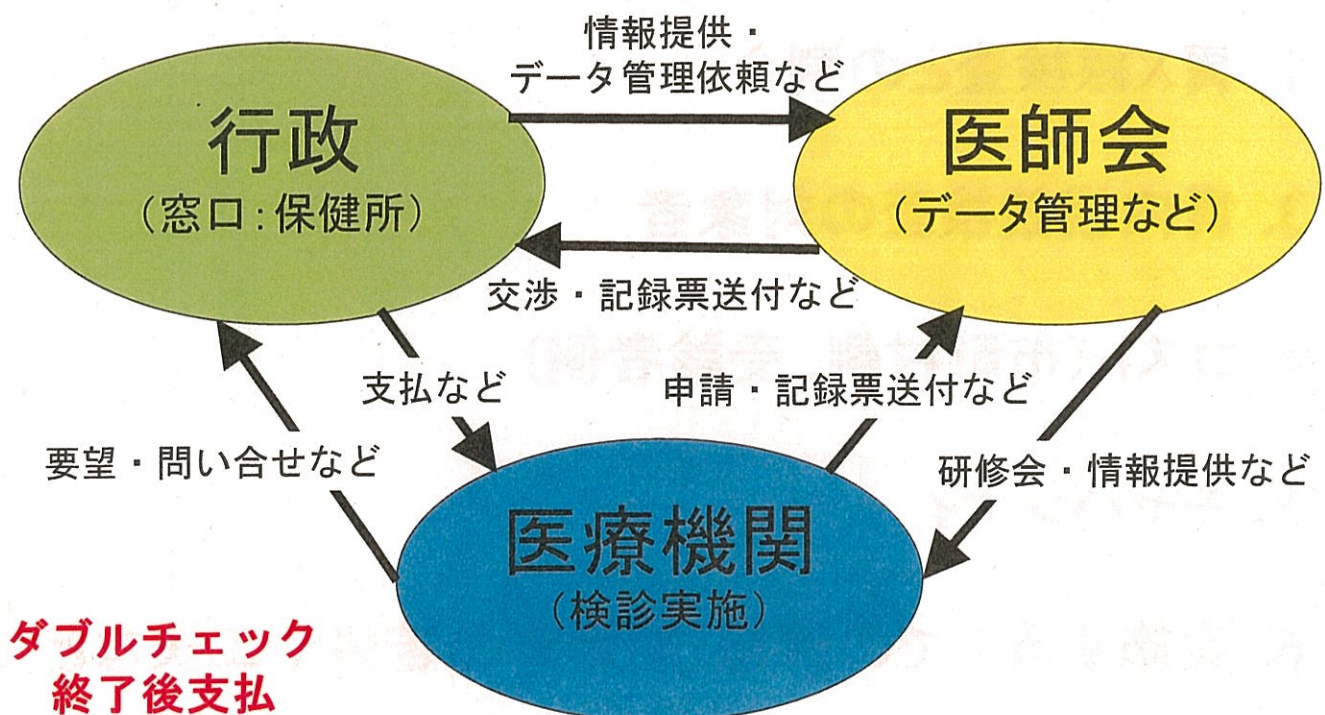
内視鏡検診の有用性に関するエビデンスはないが、当然有用なはずなので、新潟発でそのエビデンスを出そう！

- ・新潟市長・保健所長が検診に熱心であった
- ・新潟市医師会役員（会長・副会長・理事）が強く要望した

Niigata Cancer Center Hospital

三者の協力関係

良好な協力関係が大切



Niigata Cancer Center Hospital