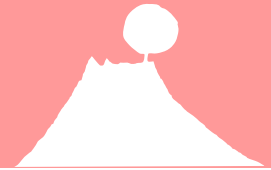


# 鹿児島市 がん検診における精度管理の 取り組みについて



鹿児島市保健所 保健予防課

# 鹿児島市の紹介



人・まち・みどり

みんなで創る“豊かさ”実感都市・かごしま

- 人口 約60万人(中核市 2位)
- 面積 547 km<sup>2</sup>(中核市 13位)
- 都市の成長カランキング(全国2位)



# 受診勧奨について



大久保利通

# がん検診実施体制について



## 鹿児島市の検診体制

検診種類	集体会場 (集団検診)	医療機関 (個別検診)
胃がん検診	○	×
肺がん検診	○	×
大腸がん検診	○	○
子宮がん検診	○	○
乳がん検診	○	○

### ● 集体会場

- ・各地域の保健センター、学校、公民館、公共機関などで実施。
- ・休日検診の実施。
- ・平成29年度より、女性がん検診において夜間検診を実施。

### ● 医療機関

- ・大腸がん検診：253ヶ所
- ・子宮がん検診：36ヶ所
- ・乳がん検診：17ヶ所

# 受診勧奨について



## 鹿児島市のがん検診受診勧奨通知 ～いきいき受診券～

平成29年度 鹿児島市 いきいき受診券

### ○いきいき受診券

- ・鹿児島市が実施する長寿・一般健康診査（血液検査など）や、がん検診などの受診券です。
- ・40歳以上で職場等で検診を受ける機会のない方や60歳以上の方を対象にお送りしています。

○受診券（7～19ページ）に住所、氏名の記載があれば、各種検診料一覧（4ページ）の料金で検診を受けられます。

**重要**

※受診の際は、必ず保険証と  
いきいき受診券をお持ちください。  
（平成30年3月31日まで利用できます）

〒892-8677 山下町11番1号  
鹿児島市保健所 保健予防課 保健予防係 電話 099-803-6927

### ★がん検診の予約電話★

集団検診会場で受診する胃・子宮・乳がん、腹部超音波検診

**099-214-5489**

（がん検診専用ダイヤル）

- 配布時期：4月（年度初め）
- 対 象：がん検診  
受診対象者
- 発送方法：郵送（個人）
- 使用期間：年度内

# 受診勧奨について



## いきいき受診券～項目～

### (目次)

- ・各種検診料一覧……P.4
- ・検診料無料のご案内……P.5
- ・健康診査のご案内……P.6～8
- ・胸部レントゲン検診(結核・肺がん検診)……P.9
- ・大腸がん検診……P.10、11
- ・半日がん検診……P.10、11
- ・肝炎ウイルス検診、前立腺がん検診……P.12、13
- ・胃がん検診、腹部超音波検診……P.14、15
- ・骨粗しょう症検診、歯周病検診……P.16、17
- ・子宮がん検診、乳がん検診……P.18、19
- ・各種検診を受けたあとは……P.21
- ・保健センター・保健福祉課のお問い合わせ先……P.22

- ① 各がん検診受診券
  - ・胸部レントゲン検診
  - ・大腸がん検診
  - ・胃がん検診
  - ・子宮がん検診
  - ・乳がん検診 など
- ② 検診受診時の注意事項
- ③ 検診受診後の案内
- ④ がん検診申込書(集団)

# 受診勧奨について



## いきいき受診券～内容(例)～

### 胸部レントゲン検診 (結核・肺がん検診)

胸部レントゲン会場では、結核・肺がん検診を行います。  
肺がんはがん死亡の第1位となっています。  
定期的に検診を受け、早期発見することが重要です。

- 対象者 今年度40歳以上の方  
※ 65歳以上の方の結核検診は、法律により  
受診が義務づけられています。
- 検査項目 胸部レントゲン・肺の間接撮影  
喀痰検査・50歳以上の方で問診後、必  
要な方のみ実施  
※ 喀痰検査の容器をもらった方は、容器配付  
後の返金はできません。

#### ★結核・肺がん検診の受診の注意事項★

- ①ボタンや金具のある衣類、プリントのあるTシャツ、  
ネックレス、ブローチ、ブラジャーなどは、診断に  
支障をきたしますので、撮影の際はお取りください。
- ②妊娠されている方やその可能性がある方は、受診は  
できません。  
※検診結果は、約40日でお知らせします。

- 9 -

平成29年度 胸部レントゲン検診

受診券番号

住所

氏名

番号

判定

### (記載内容)

- ① がんが、わが国の死亡の  
上位に位置することについて  
記載
- ② 検診対象者について
- ③ 検査項目
- ④ がん検診受診時の注意  
(各検診ごと)

# 受診勧奨について

## いきいき受診券～予約方法～

### ★がん集団検診の予約について★

下記の①、②、③のいずれかの方法で予約してください。

#### ① 電話での申し込み

がん検診専用ダイヤル TEL 099-214-5489

受付時間 8時～21時 (4/29～5/5を除く毎日)

※次の会場での検診は、すべての検診で直接予約が必要です。

・JA厚生連健康管理センター TEL 099-256-1133

・ヘルスサポートセンター鹿児島 TEL 099-267-6292

詳しくは、同封の「各種集団検診日程表」の裏面をご覧ください。



#### ② FAXでの申し込み

前ページの申込書に必要事項を記入し、FAXしてください。

保健予防課 保健予防係 FAX 099-803-7026

#### ③ ハガキでの申し込み

前ページの申込書に必要事項を記入し、官製ハガキに貼って郵送してください。

〒892-8677 鹿児島市山下町11番1号

鹿児島市保健所 保健予防課 保健予防係 行

予約が必要な  
検診

☆☆☆☆  
乳子腹胃  
が宮部が  
んが超ん  
検ん音検  
診検波診  
診検診

予約電話  
099-214-5489

### ① 予約が必要な検診

- ・胃がん検診
- ・腹部超音波検診
- ・子宮がん検診
- ・乳がん検診

※定員になり次第受付を終了しますので、なるべく早く申し込みをお願いします。  
(4月は予約が殺到しますので、7月以降の検診を予約する方は5月以降にご予約ください。)

### ② 予約方法

- ・がん検診専用ダイヤル (コールセンター) への電話予約。
  - ・FAX、ハガキでの予約
- ※申込書は、いきいき受診券冊子に添付。

### がん集団検診申込書

受付日 年 月 日

検診の種類	検診日	検診会場	受診券番号
胃がん検診	年 月 日		
腹部超音波検診	年 月 日		
子宮がん検診 ※いずれかに○ →	年 月 日 午前・午後・夜間		
乳がん検診 ※いずれかに○ →	年 月 日 午前・午後・夜間		
住 所	〒		
氏 名	生年月日		
カナ氏名	電話番号 (連絡先)	-	-

※太枠内に必要事項をご記入の上、保健予防課 保健予防係まで FAX (803-7026) または郵送 (官製ハガキに貼り付け) してください。

※定員になり次第受付を終了します。  
電話でも予約ができます。  
切り離していただけます。



# 検診機関の適切な選定について



天璋院(篤姫)

# 検診機関の適切な選定について(集団検診)

## ① 検診機関の選定方法

### 検診機関の選定(県内4検診機関)

チェックリストの送付(検診の質を保証できるかの確認)

### 検診機関の決定(県の精度管理調査の結果等により)

契約書、要綱・要領、仕様書、チェックリスト等の送付

### 精度管理の遵守の確認(県)

検診機関のチェックリストの自己評価結果を各がん部会で検討する。 → 検診機関へチェックリストの評価結果を報告する。 → 問題が認められた検診機関へ県より実地調査と指導を行う。

# 検診機関の適切な選定について(集団検診)

## ② チェックリストからみえる本市の特徴

(4検診機関)

- チェックリストの大部分をすべての検診機関が遵守している。
  - 「システムとしての精度管理」の分野においてはすべての検診機関が100%遵守している。
- 
- 大腸がん検診の受診者への説明において、がん死亡の上位に位置することの説明不足の機関が一部あった。

# 検診機関の適切な選定について(個別検診)

## ① 検診機関の選定方法

検診機関の選定(医師会を通じて照会)

・チェックリストの送付(検診の質を保証できるかの確認)

検診機関の決定(医師会より回答)

・契約書、要綱・要領、仕様書、チェックリスト等の送付

精度管理の遵守の確認(鹿児島市より直接送付)

委託機関へチェックリストを送付し回答してもらう

## ②チェックリストからみえる本市の特徴

(148医療機関)

- 市の精検受診後の報告率が高い。
  - 精検受診の必要性の説明の遵守率が高い。
  - 検診受診の継続の重要性、症状がある場合は医療機関受診が重要であることの説明の遵守率が高い。
- 
- 各種がんが、わが国の死亡の上位に位置することの未説明が多い。
  - 大腸がん、子宮がん検診実施機関にて自施設のプロセス指数を把握していない機関が多い。

## ③検診機関へ精度管理の周知

- ・新年度(契約締結時)に必ず、委託をしている医療機関へ市から直接送付するもの。

- ・がん検診受診勧奨通知(いきいき受診券)
- ・がん検診受診勧奨ポスター
- ・鹿児島市がん検診実施要綱・要領
- ・仕様書
- ・チェックリスト(検診実施機関用)
- ・記録票、精密依頼書等の記載方法について
- ・精検実施協力医療機関登録名簿
- ・精検結果送付用の返信用封筒

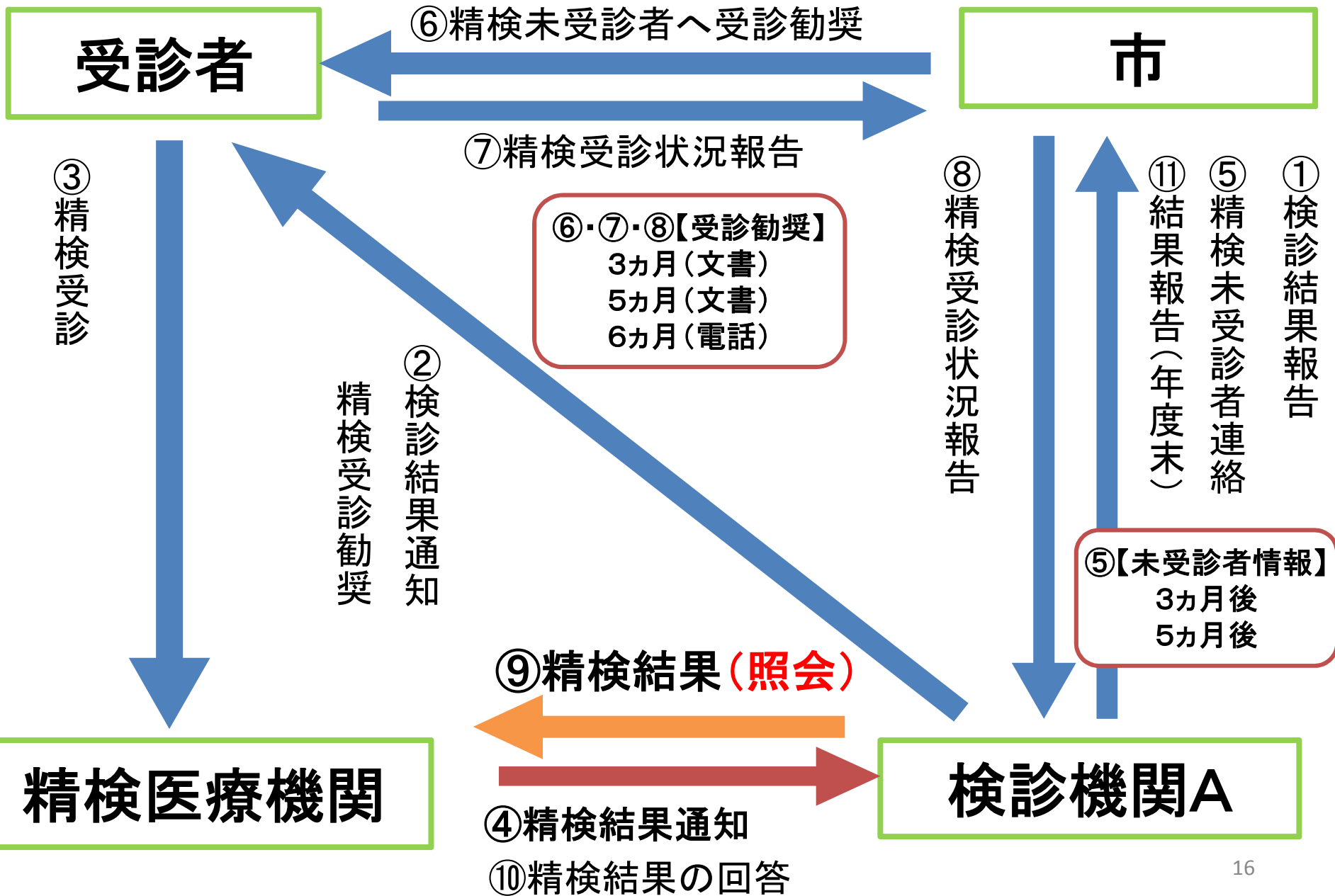
**精度管理を徹底するため必ず送付！！**

# 精検受診の把握について



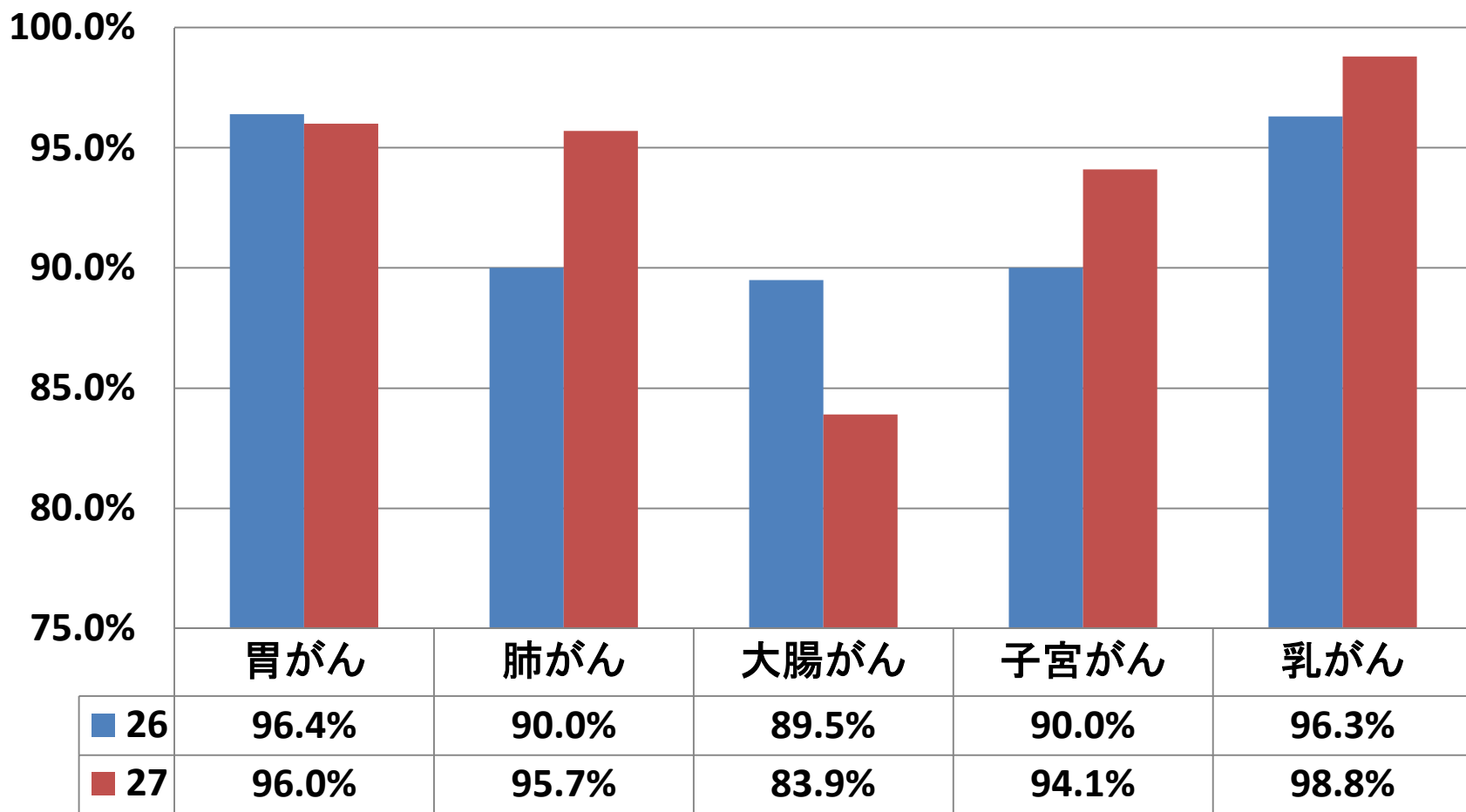
島津齊彬

# 精検受診の把握の流れ(集団検診)

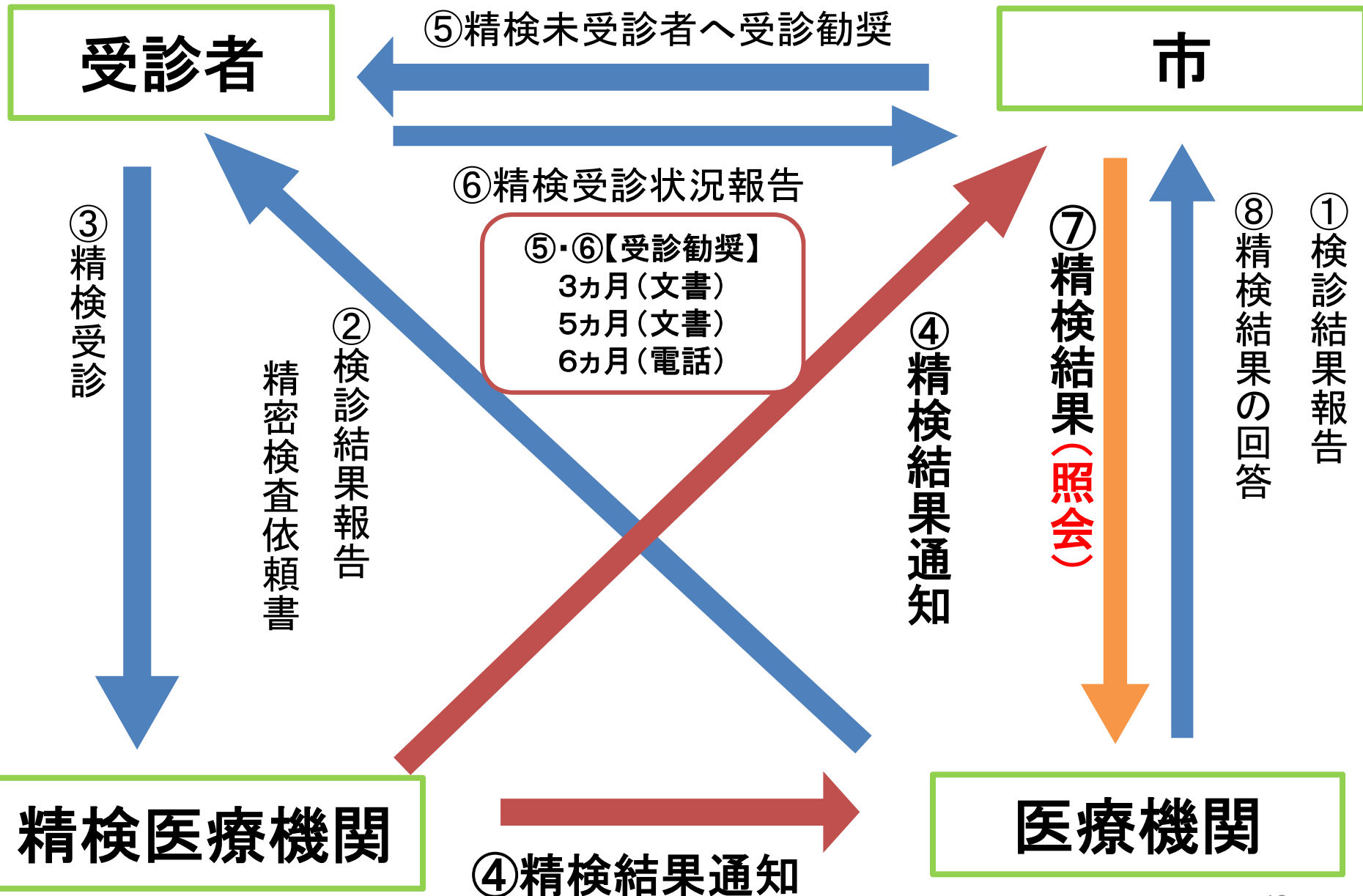




# 精検受診率年度別比較(集団検診)



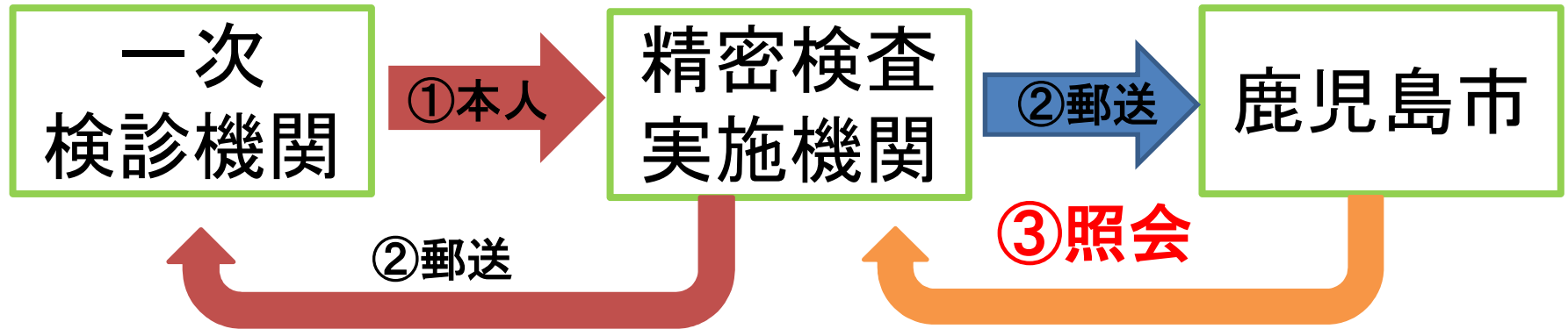
# 精検受診の把握の流れ(個別検診)



# 精検結果の把握方法(個別検診)

## ◆個別検診機関

### 【精検結果の通知方法】



①一次検診機関:精密検査結果依頼書の作成。

②精密検査実施機関:精密検査結果の報告

(鹿児島市、一次検診機関それぞれへ)

③未把握者について...

精密検査実施機関等へ市より直接受診確認照会

・3カ月、5カ月、6カ月後の状況報告書回答より

・一次検診機関の記録票より(紹介先の医療機関)

→ 検診の翌年度  
(11月頃)

# 精密検査結果報告書

## 4枚複写の精検依頼書

大腸がん検診精密検査依頼書 (株)

主治医 殿

一次検診機関名  
住 所  
医 師 名  
電 話 番 号

大腸がん検診において、下記の旨が検出されたと判定されましたので、ご返診くださいませようとお願ひします。  
なお、精密検査の結果、今後の方針などについて本記録票に記載の上、直接用紙筒で検出結果を保護所へ送付させていただきます。  
戻すようお願いいたします。

フリガナ		性別	1. 男 2. 女	性別	癌
氏 名		生年月日	1. 大正 2. 昭和 年 月 日		
住 所	鹿児島市 町 番地	電話番号	番 地	-- --	
	丁目 番 号		支店又は診療の連絡先	-- --	
一次検診受診日		平成	年	月	日

(検出機関) 年 月 日 精密検査記録票

<b>※1</b> 精密検査の方法 1. 検出の経緯 2. 5 経腸内視鏡検査及び病理 X線検査 (必要時) 3. 生検 (部位) 4. ポリペクトミー 5. その他	※検査部位を記入してください 横行結腸(T) 上行結腸(A) 下行結腸(D) 盲腸(O) 降腸(C) 右半結腸(S) 左半結腸(S) 直腸(R) 肛門(Pr) 肛門周囲全腸(L)		
		<b>※2</b> 診断後の措置 (今後の対応) 1. 治療の必要なし 2. 経過観察 3. 定常検診に経過検査 (ヶ月間) 結果 ( ) 4. 手術 (予定・期切) 年 月 日	
※本記録票の複製は、 検出機関の 印を つけてください。	※大腸がん 検出結果 陽性 陰性 不明	※その後の経過 経過観察 手術 死亡 その他	※検出機関 名称 〒 番 号 住 所 医 師 名 電 話 番 号
平成 年 月 日	検出機関名 住 所 医 師 名 電 話 番 号	<b>※3</b>	

※二重線の中は、統計処理に使用しますので、お手数ですが、必ず記入してください。

### 精密検査結果報告書

(一次検診検査機関記載)

① 精密検査依頼書

### 精密検査記録票

(精密検査実施機関記載)

② 精密検査実施機関用

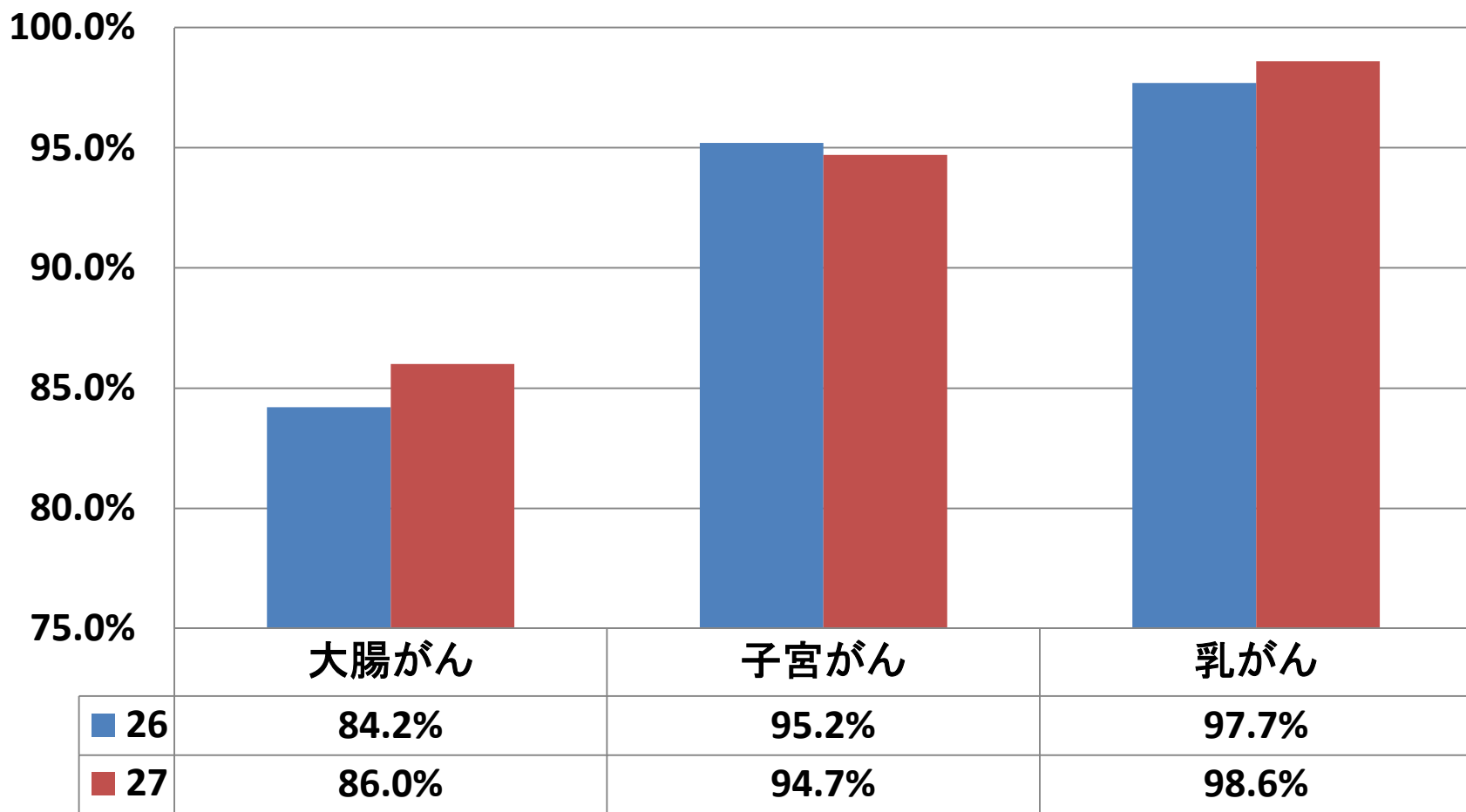
③ 一次検診検査機関用

④ 市提出用

結果送付封筒もそれぞれ作成し送付。

精検の結果報告を確実に徹底するための工夫。

# 精検受診率年度別比較(個別検診)



鹿児島市

# 精密検査実施協力医療機関について

- 鹿児島県では、各がんの精密検査実施協力医療機関の登録制度を導入。
- 登録医療機関については、生活習慣病検診等管理協議会にて承認を得て登録。

## 【鹿児島市内の精密検査実施医療機関】

(平成29年10月10日現在)

検診種類	精密検査実施協力 医療機関数
胃がん検診	96ヶ所
肺がん検診	34ヶ所
大腸がん検診	90ヶ所
子宮がん検診	32ヶ所
乳がん検診	17ヶ所

# 精検受診の受診勧奨



## ～精検未受診者への受診勧奨～

3カ月  
文書送付

- 検診機関より月末に未把握者の情報提供、個別の医療機関に関しては、精検結果の送付がない未把握者を抽出し文書を送付。

5カ月  
文書送付

- 3カ月と同様に対象者を抽出し、未受診者、未把握者へ文書を送付する。

6カ月  
電話

- 看護師より、未受診者、未把握者へ電話での受診勧奨を行う。専門職より受診勧奨を行う。

# (通知文)

平成 年 月 日

様

鹿児島市保健所  
保健予防課長  
(公印省略)

## 精密検査受診のお知らせ

このことにつきましてあなたは、

平成28年10月8日に中央保健センターで胃がん検診を受けられ、その結果「精密検査」と判定されましたがその後、精密検査はお受けになられたでしょうか。

まだ受診されていないようでしたら今後の健康管理のため、できるだけ早く専門医の診察・検査を受けられるようお勧めします。

なお、その際は、専門医宛の紹介状を提出し、受診してください。

また、ご面倒ですが、別紙の胃がん検診調査票に必要事項をご記入のうえ、平成 年 月 日 までに返信用封筒で返送していただきますようお願いいたします。

なお、病院からの精密検査結果報告が遅れ、行き違い等がございましたらご容赦ください。

ご不明な点がございましたら下記へおたずねください。

(連絡先)  
鹿児島市保健所 保健予防課  
保健予防係  
〒892-8677  
鹿児島市山下町11番1号

## 【3カ月未受診者】

- ・精検受診勧奨通知
- ・調査票
- ・リーフレット(各種がん検診)
- ・返信用封筒

## 【5カ月未受診者】

- ・精検受診勧奨通知
- ・調査票
- ・返信用封筒



# (調査票)

住所	〒	集 3	
氏名		検 診 日	平成28年10月8日

## 胃がん 検診調査票

該当するところに○をつけ、( )の中にご記入ください。

<b>1 精密検査は受けました。</b>	
(1) 受診年月日 年 月 日	
(2) 医療機関名 ( )	
所在地 ( )	
(3) その時、何と言われましたか。	( )
(4) 治療はしましたか。	
ア はい 医療機関名 ( )	
期間 ( 年 月 日 ~ 年 月 日 )	
イ いいえ	
(5) 手術を受けられた方 手術日 年 月 日	
医療機関名 ( )	
(6) 今、お体の調子はいかがですか。	( )
<b>2 まだ受けてません。</b>	
ア 忘れていた。	イ 費用がかかる。
ウ 暇がなかった。	エ 病名を言われるのがこわい。
オ 近くに病院がない。	カ どこへ行けばよいか分からない。
キ 自覚症状がない。	ク 紹介状をなくした。
ケ 近く受診するつもり。( 月 日 )	
※予定している病院がありまらご記入ください。( )	
<b>3 その他、ご意見等ありましたらご記入ください。</b>	
[ ]	

## 【調査票からの情報】

- ① 精検受診の確認
- ② 受診した医療機関、結果の把握
- ③ 未受診の理由。
- ④ 受診予定の日時、医療機関の把握

※多くの情報収集が可能

返信は約20日前後とし月末に検診機関へ情報提供する。

# (調査票)



がん検診（集団）精密検査未受診者追跡名簿（胃がん）

フリガナ			
3ヵ月後、5ヵ月後に送付した調査票の返信があった場合は情報を記載。			
受診日		個人番号	
検診機関			
3ヵ月・5ヵ月後追跡調査			
受診済 (確認者)	( )	未受診 (確認者)	( )
確認日付	年 月 日	確認日付	年 月 日
受診日	年 月 日	未受診理由	
受診医療機関			
受診結果	不明・不在 (確認者)		
	1回目	年 月 日 ( )	
	2回目	年 月 日 ( )	
	3回目	年 月 日 ( )	
	照会文書 病院・本人 年 月 日		
6ヵ月後追跡調査			
受診済 (確認者)	( )	未受診 (確認者)	( )
確認日付	年 月 日	確認日付	年 月 日
受診日	年 月 日	未受診理由	
受診医療機関			
受診結果	不明・不在 (確認者)		
	1回目	年 月 日 ( )	
	2回目	年 月 日 ( )	
	3回目	年 月 日 ( )	
	照会文書 病院・本人 年 月 日		

## 【電話追跡について】

### ・看護師による電話受診勧奨

～受診勧奨の工夫点～

- ✓ 不快感を与えないように現在の体調の状況等の様子などを伺う。
- ✓ がんが死亡原因の上位を占めていることを伝える。
- ✓ 精検受診の重要性について伝える。
- ✓ 3ヵ月、5ヵ月の文書にて返信がある場合は、その情報を基に受診状況を確認する。

# 精度管理における今後の課題



小松帯刀

# 精度管理における今後の課題

- 医療機関からのチェックリストの活用
  - ・チェックリストで精度管理の遵守がされていない医療機関に対し、市が把握し指導等を行う。
  - ・県や市の医師会と協力し、検討事項への改善を図る。

より質の高い精度管理を目指す

- 精密検査受診率の向上
  - ・検診機関と協力体制を築く
    - ①がんが死亡の原因の上位に位置すること説明
    - ②精密検査を受診することの必要性の説明

精密検査受診が重要であることの周知の徹底

ご静聴ありがとうございました

