

胃がん(エックス線検査)

79.7%

回収率 94.7%

| No.       | 2  | 4                | 12        | 20     | 22       | 24    | 28             | 29     | 44      | 47    | 55              | 57       | 70      | 75           | 87     | 89    | 116    | 122   | 137   |       |
|-----------|--|------------------|-----------|--------|----------|-------|----------------|--------|---------|-------|-----------------|----------|---------|--------------|--------|-------|--------|-------|-------|-------|
| 所属地区医師会   | 北部   | 北部               | 北部        | 中部     | 中部       | 中部    | 中部             | 中部     | 中部      | 中部    | 中部              | 中部       | 中部      | 中部           | 中部     | 中部    | 中部     | 中部    | 中部    |       |
| 施設区分      | 病院   | 診療所              | 診療所       | 病院     | 診療所      | 病院    | 診療所            | 病院     | 診療所     | 病院    | 診療所             | 診療所      | 診療所     | 診療所          | 診療所    | 診療所   | 診療所    | 診療所   | 診療所   |       |
| 検査機関名     | かなな病院  | KIN放射線治療・健診クリニック | 北部地区医師会病院 | 潮平病院   | 仲宗根クリニック | 翔南病院  | ちはなクリニック健康センター | 中部協同病院 | 宜野湾記念病院 | 海邦病院  | アドベンストメディカルセンター | ハートライフ病院 | 中部徳洲会病院 | 浦添総合病院健診センター | 浦添中央病院 | 同仁病院  | 那覇市立病院 | 川平病院  | 琉生病院  |       |
| 遵守率       | 82.6%  | 87.5%            | 100.0%    | 63.4%  | 100.0%   | 82.1% | 82.6%          | 88.4%  | 37.1%   |       | 79.5%           | 84.4%    | 82.6%   | 79.5%        | 76.8%  | 91.5% | 50.4%  | 96.9% | 88.8% |       |
| 1 受診者への説明 |  |                  |           |        |          |       |                |        |         |       |                 |          |         |              |        |       |        |       |       |       |
| (1)       | がん検診に関する資料を検診機関に未場した対象者全員に検査を受ける前に配布していますか？  | 91.7%            | ○         | ○      | ○        | ○     | ○              | ○      | ○       | ○     | ○               | ○        | ○       | ○            | ○      | ○     | ○      | ○     | ○     | ○     |
| (2)       | 検診機関に未場した対象者に配布する資料として、市町村(集合契約の場合は地区医師会)から参考資料1の提供を受けていますか？   | 94.4%            | ○         | ○      | ○        | ○     | ○              | ○      | ○       | ○     | ○               | ○        | ○       | ○            | ○      | ○     | ○      | ○     | ○     | ○     |
| (3)       | 検診機関に未場した対象者に配布する資料には下記の内容が記載されていますか？<br>※検査後に資料を配布している場合や資料を配布していない場合は本設問は全て「×」とご回答ください。<br>※参考資料1を配布している場合は本設問は全て「○」とご回答ください。  |                  |           |        |          |       |                |        |         |       |                 |          |         |              |        |       |        |       |       |       |
| a         | 要精密検査となった場合、必ず精密検査を受ける必要があること  | 91.7%            | ○         | ○      | ○        | ○     | ○              | ○      | ○       | ○     | ○               | ○        | ○       | ○            | ○      | ○     | ○      | ○     | ○     | ○     |
| b         | 精密検査の方法(胃内視鏡検査を行うこと、及び胃内視鏡検査の概要)   | 91.7%            | ○         | ○      | ○        | ○     | ○              | ○      | ○       | ○     | ○               | ○        | ○       | ○            | ○      | ○     | ○      | ○     | ○     | ○     |
| c         | 精密検査結果は市町村へ報告することに加えて、他の医療機関に精密検査を依頼した場合は、その結果を検診機関が共有すること   | 91.7%            | ○         | ○      | ○        | ○     | ○              | ○      | ○       | ○     | ○               | ○        | ○       | ○            | ○      | ○     | ○      | ○     | ○     | ○     |
| d         | 検査の有効性(胃部エックス線検査による胃がん検診は死亡率減少効果があること)、がん検診のデメリット(がん検診で必ずがんが見つかるわけではないこと(偽陰性)、がんがなくても検診の結果が「要精密検査」となる場合があること(偽陽性))   | 91.7%            | ○         | ○      | ○        | ○     | ○              | ○      | ○       | ○     | ○               | ○        | ○       | ○            | ○      | ○     | ○      | ○     | ○     | ○     |
| e         | 検診間隔は2年に1回であり、受診の継続が重要であること、また、症状がある場合は医療機関の受診が重要であること   | 91.7%            | ○         | ○      | ○        | ○     | ○              | ○      | ○       | ○     | ○               | ○        | ○       | ○            | ○      | ○     | ○      | ○     | ○     | ○     |
| f         | 胃がんが我が国のがん死亡の上位であること   | 91.7%            | ○         | ○      | ○        | ○     | ○              | ○      | ○       | ○     | ○               | ○        | ○       | ○            | ○      | ○     | ○      | ○     | ○     | ○     |
| 遵守率       |  |                  |           |        |          |       |                |        |         |       |                 |          |         |              |        |       |        |       |       |       |
| (1)       | 問診は行っていますか？  | 100.0%           | ○         | ○      | ○        | ○     | ○              | ○      | ○       | ○     | ○               | ○        | ○       | ○            | ○      | ○     | ○      | ○     | ○     | ○     |
| (2)       | 問診は「現在の症状」、「既往歴」を聴取していますか？   | 100.0%           | ○         | ○      | ○        | ○     | ○              | ○      | ○       | ○     | ○               | ○        | ○       | ○            | ○      | ○     | ○      | ○     | ○     | ○     |
| (3)       | 問診記録は少なくとも5年間保存していますか？   | 100.0%           | ○         | ○      | ○        | ○     | ○              | ○      | ○       | ○     | ○               | ○        | ○       | ○            | ○      | ○     | ○      | ○     | ○     | ○     |
| (4)       | 胃部エックス線撮影機種の基準は日本消化器がん検診学会の定める仕様基準を満たしていますか？   | 100.0%           | ○         | ○      | ○        | ○     | ○              | ○      | ○       | ○     | ○               | ○        | ○       | ○            | ○      | ○     | ○      | ○     | ○     | ○     |
| (5)       | 胃部エックス線撮影の枚数は8枚以上としていますか？  | 100.0%           | ○         | ○      | ○        | ○     | ○              | ○      | ○       | ○     | ○               | ○        | ○       | ○            | ○      | ○     | ○      | ○     | ○     | ○     |
| (6)       | 胃部エックス線撮影の体位及び方法は日本消化器がん検診学会の方式に従っていますか？   | 100.0%           | ○         | ○      | ○        | ○     | ○              | ○      | ○       | ○     | ○               | ○        | ○       | ○            | ○      | ○     | ○      | ○     | ○     | ○     |
| (7)       | 下記の項目について、市町村(集合契約の場合は地区医師会)と検診機関の間で書面で取り交わしていますか？<br>※契約市町村が複数ある場合は、一つでも書面で取り交わしていない市町村があれば「×」と回答してください。  |                  |           |        |          |       |                |        |         |       |                 |          |         |              |        |       |        |       |       |       |
| a         | 胃部エックス線撮影機種の種類   | 86.1%            | ○         | ○      | ○        | ○     | ○              | ○      | ○       | ○     | ○               | ○        | ○       | ○            | ○      | ○     | ○      | ○     | ○     | ○     |
| b         | 胃部エックス線撮影枚数  | 83.3%            | ○         | ○      | ○        | ○     | ○              | ○      | ○       | ○     | ○               | ○        | ○       | ○            | ○      | ○     | ○      | ○     | ○     | ○     |
| c         | 胃部エックス線撮影の方法及び体位   | 83.3%            | ○         | ○      | ○        | ○     | ○              | ○      | ○       | ○     | ○               | ○        | ○       | ○            | ○      | ○     | ○      | ○     | ○     | ○     |
| (8)       | 造影剤の使用に当たっては、その濃度を適切(180-220W/V%の高濃度バリウム、120-150mlとする)に保っていますか？  | 100.0%           | ○         | ○      | ○        | ○     | ○              | ○      | ○       | ○     | ○               | ○        | ○       | ○            | ○      | ○     | ○      | ○     | ○     | ○     |
| b         | 造影剤の使用に当たっては、副作用等の事故に注意していますか？   | 100.0%           | ○         | ○      | ○        | ○     | ○              | ○      | ○       | ○     | ○               | ○        | ○       | ○            | ○      | ○     | ○      | ○     | ○     | ○     |
| (9)       | 胃部エックス線撮影を行う職種について番号でお答えください。<br>①医師が行っている<br>②技師が行っている  |                  | 2         | 2      | 2        | 2     | 1              | 2      | 2       | 2     | 2               | 2        | 2       | 2            | 1      | 2     | 2      | 2     | 2     | 2     |
| (9)       | ②(技師が行っている)とお答えした施設にお伺いします。  |                  |           |        |          |       |                |        |         |       |                 |          |         |              |        |       |        |       |       |       |
| a         | 撮影に携わる技師は、日本消化器がん検診学会が認定する胃がん検診専門技師の資格を取得していますか？   | 27.3%            | ×         | ×      | ○        | ×     | ×              | ○      | ×       | ×     | ×               | ○        | ○       | ○            | ○      | ○     | ×      | ×     | ○     | ×     |
| b         | 市町村(集合契約の場合は地区医師会)から、今年度(令和6年度)の胃部エックス線撮影に携わる技師の全数と日本消化器がん検診学会認定技師数の報告を求められましたか？<br>※契約市町村が複数ある場合は、一つでも報告を求められていない市町村があれば「×」と回答してください。   | 33.3%            | ○         | ×      | ○        | ×     | ○              | ×      | ○       | ×     | ○               | ×        | ×       | ×            | ×      | ○     | ×      | ○     | ○     | ○     |
| c         | 市町村(集合契約の場合は地区医師会)に対し、今年度(令和6年度)の胃部エックス線撮影に携わる技師の全数と日本消化器がん検診学会認定技師数を報告しましたか？<br>※契約市町村が複数ある場合は、一つでも報告をしていない市町村があれば「×」と回答してください。   | 33.3%            | ○         | ×      | ○        | ×     | ○              | ×      | ○       | ×     | ○               | ×        | ×       | ×            | ×      | ○     | ×      | ○     | ○     | ○     |
| 遵守率       |  |                  |           |        |          |       |                |        |         |       |                 |          |         |              |        |       |        |       |       |       |
| (1)       | 読影の方法について番号でお答えください。<br>②または③の回答を選択した場合は委託先名をご記入ください。<br>①自施設で読影している(読影は委託していない)<br>②一次読影は自施設で行い、二次読影は外部施設に委託している<br>③読影は全て外部施設に委託している   |                  | 2         | 1      | 2        | 2     | 2              | 1      | 1       | 2     | 1               | 3        | 1       | 1            | 1      | 1     | 1      | 1     | 1     | 1.2   |
| (1)       | (1)で①(自施設で読影している)または②(一次読影は自施設で行い、二次読影は外部施設に委託している)とお答えした施設にお伺いします。  |                  |           |        |          |       |                |        |         |       |                 |          |         |              |        |       |        |       |       |       |
| a         | 読影は二重読影としていますか？<br>※一次読影・二次読影合わせて2名以上の医師で読影している場合は「○」とご回答ください(二次読影の外部委託含む)。  | 91.7%            | ○         | ○      | ○        | ○     | ○              | ○      | ○       | ○     | ○               | ○        | ○       | ○            | ○      | ○     | ○      | ○     | ○     | ○     |
| b         | 自施設の判定医は日本消化器がん検診学会認定医もしくは総合認定医ですか？  | 38.9%            | ○         | ○      | ○        | ×     | ○              | ×      | ×       | ×     | ○               | ○        | ×       | ×            | ×      | ×     | ×      | ×     | ○     | ○     |
| c         | 必要に応じて過去に撮影したエックス線写真と比較読影していますか？<br>もしくは必要に応じて過去に撮影したエックス線写真と比較読影する体制がありますか？   | 100.0%           | ○         | ○      | ○        | ○     | ○              | ○      | ○       | ○     | ○               | ○        | ○       | ○            | ○      | ○     | ○      | ○     | ○     | ○     |
| (3)       | 市町村(集合契約の場合は地区医師会)から、今年度(令和5年度)の読影医全数と日本消化器がん検診学会認定医もしくは総合認定医数の報告を求められましたか？<br>※契約市町村が複数ある場合は、一つでも書面で取り交わしていない市町村があれば「×」と回答してください。   | 41.7%            | ○         | ×      | ○        | ○     | ○              | ○      | ×       | ○     | ×               | ○        | ×       | ×            | ×      | ○     | ×      | ○     | ○     | ○     |
| (4)       | 市町村(集合契約の場合は地区医師会)に対し、今年度(令和5年度)の読影医全数と日本消化器がん検診学会認定医もしくは総合認定医数を報告しましたか？<br>※契約市町村が複数ある場合は、一つでも書面で取り交わしていない市町村があれば「×」と回答してください。  | 41.7%            | ○         | ×      | ○        | ×     | ○              | ○      | ×       | ○     | ×               | ○        | ×       | ×            | ○      | ○     | ×      | ○     | ○     | ○     |
| (5)       | 胃部エックス線画像は少なくとも5年間保存していますか？  | 100.0%           | ○         | ○      | ○        | ○     | ○              | ○      | ○       | ○     | ○               | ○        | ○       | ○            | ○      | ○     | ○      | ○     | ○     | ○     |
| (6)       | 検診結果は少なくとも5年間保存していますか？   | 100.0%           | ○         | ○      | ○        | ○     | ○              | ○      | ○       | ○     | ○               | ○        | ○       | ○            | ○      | ○     | ○      | ○     | ○     | ○     |
| 遵守率       |  |                  |           |        |          |       |                |        |         |       |                 |          |         |              |        |       |        |       |       |       |
| (1)       | 受診者への結果の通知・説明は自施設で行っていますか？<br>②の回答を選択した場合は委託先名をご記入ください。<br>①行っている<br>②行っていない   |                  | 2         | 1      | 1        | 2     | 1              | 1      | 1       | 2     | 1               | 1        | 1       | 1            | 1      | 1     | 1      | 1     | 2     | 1     |
| (2)       | 受診者への結果の通知・説明、またはそのための市町村への結果報告は、検診受診後4週間以内に行われていますか？<br>※(1)で②(行っていない)と回答した場合は、結果通知の委託先に確認してお答えください。  | 88.9%            | ○         | ○      | ○        | ×     | ○              | ○      | ○       | ○     | ○               | ○        | ○       | ×            | ○      | ○     | ○      | ○     | ○     | ○     |
| (3)       | 昨年度(令和5年度)の貴施設の受診者数、要精検者数、精検受診者数、発見者数を市町村に報告していますか？<br>※集合契約で地区医師会が事務代行し市町村への報告を行っていることを確認している場合は、「○」と回答してください。  | 97.2%            | ○         | ○      | ○        | ○     | ○              | ○      | ○       | ○     | ○               | ○        | ○       | ○            | ○      | ○     | ○      | ○     | ○     | ○     |
| (4)       | 要精密検査となった受診者の精密検査方法及び精密検査(治療)結果(内視鏡診断、生検結果、内視鏡的治療または外科手術所見、病理組織検査結果)※を把握していますか？もしくは把握する体制がありますか？<br>※市町村が行う地域保健・健康増進事業報告に必要な情報を指す。<br>※集合契約で地区医師会が事務代行している場合も、把握の体制の有無についてご回答ください。 | 88.9%            | ×         | ○      | ○        | ×     | ○              | ○      | ○       | ○     | ×               | ○        | ○       | ○            | ○      | ○     | ○      | ○     | ○     | ○     |
| a         | 自施設以外の胃がん専門家※を交えた、撮影や読影向上のための検討会や委員会を自施設内に設置していますか？<br>※当該検診機関に雇用されていない胃がん検診専門家を指します。  | 13.9%            | ×         | ×      | ×        | ○     | ○              | ×      | ×       | ×     | ×               | ×        | ×       | ×            | ×      | ×     | ×      | ×     | ○     | ×     |
| b         | 昨年度(令和5年度)において、撮影や読影向上のための検討会や委員会に参加しましたか？<br>※自施設内外問わず、検討会や委員会に参加している場合は「○」とご回答ください。  | 41.7%            | ×         | ○      | ○        | ×     | ○              | ×      | ○       | ×     | ×               | ×        | ○       | ○            | ×      | ×     | ×      | ×     | ×     | ×     |
| (6)       | 一昨年度(令和4年度)の自施設のプロセス指標(要精検率、精検受診率、がん発見率、陽性反応適中度)について、市町村から情報提供を受けましたか？   | 50.0%            | ×         | ○      | ○        | ×     | ○              | ×      | ○       | ×     | ×               | ×        | ○       | ×            | ×      | ○     | ○      | ○     | ○     | ○     |
| (7)       | 一昨年度(令和4年度)の自施設のプロセス指標(要精検率、精検受診率、がん発見率、陽性反応適中度)について、算出しましたか？  | 44.4%            | ×         | ○      | ○        | ×     | ○              | ×      | ○       | ×     | ×               | ×        | ○       | ○            | ×      | ○     | ○      | ○     | ×     | ×     |
| (8)       | 自施設の精度管理状況(プロセス指標やチェックリストの遵守状況)を評価し、改善に向けた検討を行っていますか？  | 63.9%            | ×         | ○      | ○        | ×     | ○              | ×      | ○       | ×     | ×               | ×        | ○       | ○            | ×      | ○     | ○      | ○     | ○     | ×     |
| (9)       | 都道府県の生活習慣病検診等管理指導協議会、市町村、医師会等から指導・助言があった場合は、それを参考にして改善に努める体制はありますか？  | 86.1%            | ○         | ○      | ○        | ○     | ○              | ○      | ○       | ○     | ×               | ×        | ○       | ○            | ○      | ○     | ○      | ○     | ○     | ○     |
| 遵守率       |  |                  |           |        |          |       |                |        |         |       |                 |          |         |              |        |       |        |       |       |       |
|           |  | 63.9%            | 37.5%     | 100.0% | 100.0%   | 25.0% | 100.0%         | 50.0%  | 87.5%   | 75.0% | 12.5%           | 25.0%    | 87.5%   | 87.5%        | 75.0%  | 50.0% | 87.5%  | 87.5% | 87.5% | 62.5% |
| 備考欄       |  |                  |           |        |          |       |                |        |         |       |                 |          |         |              |        |       |        |       |       |       |
| 回答なし      |  |                  |           |        |          |       |                |        |         |       |                 |          |         |              |        |       |        |       |       |       |

胃がん(エックス線検査)

79.7%

回収率 94.7%

| No.  | 152  | 157         | 160                       | 174                      | 181        | 194                 | 203                      | 206             | 209             | 212               | 213                    | 214        | 218             | 219             | 220                                   | 223             | 237                            | 239                       | 276                     |                |   |
|--|--|-------------|---------------------------|--------------------------|------------|---------------------|--------------------------|-----------------|-----------------|-------------------|------------------------|------------|-----------------|-----------------|---------------------------------------|-----------------|--------------------------------|---------------------------|-------------------------|----------------|---|
| 所属地区医師会<br>施設区分  | 那覇<br>病院   | 那覇<br>診療所   | 那覇<br>診療所                 | 那覇<br>診療所                | 那覇<br>診療所  | 那覇<br>診療所           | 那覇<br>診療所                | 那覇<br>診療所       | 那覇<br>診療所       | 那覇<br>診療所         | 那覇<br>診療所              | 那覇<br>診療所  | 那覇<br>診療所       | 那覇<br>診療所       | 那覇<br>診療所                             | 那覇<br>診療所       | 那覇<br>診療所                      | 那覇<br>診療所                 | 那覇<br>診療所               |                |   |
| 検査機関名  | 小塚病院   | 平良クリ<br>ニック | おもろ<br>ちメディ<br>カルセン<br>ター | メディ<br>カルプラ<br>ザ大連中<br>央 | 大浜第<br>一病院 | 徳洲会<br>新都市<br>クリニック | 西崎病<br>院健康<br>管理セ<br>ンター | 豊見城<br>中央病<br>院 | 糸満協<br>同診療<br>所 | 沖縄メ<br>ディカ<br>ル病院 | 沖縄県<br>健康づ<br>くり財<br>団 | 沖縄第<br>一病院 | 南部徳<br>洲会病<br>院 | とよみ<br>生協病<br>院 | 豊見城<br>中央病<br>院付属<br>健康管<br>理セン<br>ター | 与那原<br>中央病<br>院 | 那覇市<br>医師会<br>生活医<br>療セン<br>ター | 中部地<br>区医師<br>会検査<br>センター | 日本健<br>康倶楽<br>部沖縄<br>支部 |                |   |
| 遵守率  | 82.1%  | 96.9%       | 71.0%                     | 80.8%                    | 74.6%      | 68.3%               | 85.3%                    | 43.3%           | 75.9%           | 74.6%             | 100.0%                 | 74.1%      | 87.9%           | 80.8%           |                                       | 74.1%           | 82.1%                          | 86.6%                     | 75.9%                   |                |   |
| 1 受診者への説明  | (1) がん検診に関する資料を検診機関に未場した対象者全員に検査を受ける前に配布していますか?  | 91.7%       | ○                         | ○                        | ○          | ○                   | ○                        | ○               | ○               | ○                 | ○                      | ○          | ○               | ○               | ○                                     | ○               | ○                              | ○                         | ○                       | ○              |   |
|  | (2) 検診機関に未場した対象者に配布する資料として、市町村(集合契約の場合は地区医師会)から参考資料1の提供を受けていますか?   | 94.4%       | ○                         | ○                        | ○          | ○                   | ○                        | ○               | ○               | ○                 | ○                      | ○          | ○               | ○               | ○                                     | ○               | ○                              | ○                         | ○                       | ○              | ○ |
|  | 検診機関に未場した対象者に配布する資料には下記の内容が記載されていますか?<br>※検査後に資料を配布している場合や資料を配布していない場合は本設問は全て「×」とご回答ください。<br>※参考資料1を配布している場合は本設問は全て「○」とご回答ください。  |             |                           |                          |            |                     |                          |                 |                 |                   |                        |            |                 |                 |                                       |                 |                                |                           |                         |                |   |
|  | a 要精密検査となった場合、必ず精密検査を受ける必要があること  | 91.7%       | ○                         | ○                        | ○          | ○                   | ○                        | ○               | ○               | ○                 | ○                      | ○          | ○               | ○               | ○                                     | ○               | ○                              | ○                         | ○                       | ○              | ○ |
|  | b 精密検査の方法(胃内視鏡検査を行うこと、及び胃内視鏡検査の概要)   | 91.7%       | ○                         | ○                        | ○          | ○                   | ○                        | ○               | ○               | ○                 | ○                      | ○          | ○               | ○               | ○                                     | ○               | ○                              | ○                         | ○                       | ○              | ○ |
|  | c 精密検査結果は市町村へ報告することに加えて、他の医療機関に精密検査を依頼した場合は、その結果を検診機関が共有すること   | 91.7%       | ○                         | ○                        | ○          | ○                   | ○                        | ○               | ○               | ○                 | ○                      | ○          | ○               | ○               | ○                                     | ○               | ○                              | ○                         | ○                       | ○              | ○ |
|  | d 検査の有効性(胃部エックス線検査による胃がん検診は死亡率減少効果があること)、がん検診の不利(がん検診で必ずがんを見つけれられるわけではないこと(偽陰性)、がんがなくても検診の結果が「要精密検査」となる場合があること(偽陽性))   | 91.7%       | ○                         | ○                        | ○          | ○                   | ○                        | ○               | ○               | ○                 | ○                      | ○          | ○               | ○               | ○                                     | ○               | ○                              | ○                         | ○                       | ○              | ○ |
| e 検診間隔は2年に1回であり、受診の継続が重要であること、また、症状がある場合は医療機関の受診が重要であること   | 91.7%  | ○           | ○                         | ○                        | ○          | ○                   | ○                        | ○               | ○               | ○                 | ○                      | ○          | ○               | ○               | ○                                     | ○               | ○                              | ○                         | ○                       | ○              |   |
| f 胃がんが我が国のがん死亡の上位であること   | 91.7%  | ○           | ○                         | ○                        | ○          | ○                   | ○                        | ○               | ○               | ○                 | ○                      | ○          | ○               | ○               | ○                                     | ○               | ○                              | ○                         | ○                       | ○              |   |
| 遵守率  | 92.0%  | 100.0%      | 100.0%                    | 100.0%                   | 100.0%     | 100.0%              | 100.0%                   | 0.0%            | 100.0%          | 100.0%            | 100.0%                 | 100.0%     | 100.0%          | 100.0%          |                                       | 100.0%          | 100.0%                         | 100.0%                    | 100.0%                  |                |   |
| 2 問診・胃部エックス線撮影の精度管理  | (1) 問診は行っていますか?  | 100.0%      | ○                         | ○                        | ○          | ○                   | ○                        | ○               | ○               | ○                 | ○                      | ○          | ○               | ○               | ○                                     | ○               | ○                              | ○                         | ○                       | ○              |   |
|  | (2) 問診は「現在の症状」、「既往歴」を聴取していますか?   | 100.0%      | ○                         | ○                        | ○          | ○                   | ○                        | ○               | ○               | ○                 | ○                      | ○          | ○               | ○               | ○                                     | ○               | ○                              | ○                         | ○                       | ○              |   |
|  | (3) 問診記録は少なくとも5年間保存していますか?   | 100.0%      | ○                         | ○                        | ○          | ○                   | ○                        | ○               | ○               | ○                 | ○                      | ○          | ○               | ○               | ○                                     | ○               | ○                              | ○                         | ○                       | ○              |   |
|  | (4) 胃部エックス線撮影機器の基準は日本消化器がん検診学会の定める仕様基準を満たしていますか?   | 100.0%      | ○                         | ○                        | ○          | ○                   | ○                        | ○               | ○               | ○                 | ○                      | ○          | ○               | ○               | ○                                     | ○               | ○                              | ○                         | ○                       | ○              |   |
|  | (5) 胃部エックス線撮影の枚数は8枚以上としていますか?  | 100.0%      | ○                         | ○                        | ○          | ○                   | ○                        | ○               | ○               | ○                 | ○                      | ○          | ○               | ○               | ○                                     | ○               | ○                              | ○                         | ○                       | ○              |   |
|  | (6) 胃部エックス線撮影の体位及び方法は日本消化器がん検診学会の方式に従っていますか?   | 100.0%      | ○                         | ○                        | ○          | ○                   | ○                        | ○               | ○               | ○                 | ○                      | ○          | ○               | ○               | ○                                     | ○               | ○                              | ○                         | ○                       | ○              | ○ |
|  | (7) 下記の項目について、市町村(集合契約の場合は地区医師会)と検診機関の間で書面で取り交わしていますか?<br>※契約市町村が複数ある場合は、一つでも書面で取り交わしていない市町村があれば「×」と回答してください。  |             |                           |                          |            |                     |                          |                 |                 |                   |                        |            |                 |                 |                                       |                 |                                |                           |                         |                |   |
|  | a 胃部エックス線撮影機器の種類   | 86.1%       | ○                         | ○                        | ○          | ○                   | ○                        | ○               | ○               | ○                 | ○                      | ○          | ○               | ○               | ○                                     | ○               | ○                              | ○                         | ○                       | ○              |   |
|  | b 胃部エックス線撮影枚数  | 83.3%       | ○                         | ○                        | ○          | ○                   | ○                        | ○               | ○               | ○                 | ○                      | ○          | ○               | ○               | ○                                     | ○               | ○                              | ○                         | ○                       | ○              |   |
|  | c 胃部エックス線撮影の方法及び体位   | 83.3%       | ○                         | ○                        | ○          | ○                   | ○                        | ○               | ○               | ○                 | ○                      | ○          | ○               | ○               | ○                                     | ○               | ○                              | ○                         | ○                       | ○              |   |
| (8) 造影剤の使用に当たっては、その濃度を適切(180-220W/V%の高濃度バリウム、120-150mlとする)に保っていますか?  | 100.0%   | ○           | ○                         | ○                        | ○          | ○                   | ○                        | ○               | ○               | ○                 | ○                      | ○          | ○               | ○               | ○                                     | ○               | ○                              | ○                         | ○                       |                |   |
| (9) 造影剤の使用に当たっては、副作用等の事故に注意していますか?   | 100.0%   | ○           | ○                         | ○                        | ○          | ○                   | ○                        | ○               | ○               | ○                 | ○                      | ○          | ○               | ○               | ○                                     | ○               | ○                              | ○                         | ○                       |                |   |
| (9)で②(技師が行っている)とお答えした施設にお伺いします。  |  |             |                           |                          |            |                     |                          |                 |                 |                   |                        |            |                 |                 |                                       |                 |                                |                           |                         |                |   |
| a 撮影に携わる技師は、日本消化器がん検診学会が認定する胃がん検診専門技師の資格を取得していますか?   | 27.3%  | ×           | ×                         | ×                        | ×          | ×                   | ×                        | ×               | ×               | ×                 | ×                      | ×          | ×               | ×               | ×                                     | ×               | ×                              | ×                         | ×                       |                |   |
| b 市町村(集合契約の場合は地区医師会)から、今年度(令和6年度)の胃部エックス線撮影に携わる技師の全数と日本消化器がん検診学会認定技師数の報告を求められましたか?<br>※契約市町村が複数ある場合は、一つでも報告を求められていない市町村があれば「×」と回答してください。 | 33.3%  | ○           | ○                         | ×                        | ×          | ×                   | ×                        | ×               | ×               | ×                 | ○                      | ×          | ×               | ×               | ○                                     | ×               | ×                              | ○                         | ×                       |                |   |
| c 市町村(集合契約の場合は地区医師会)に対し、今年度(令和6年度)の胃部エックス線撮影に携わる技師の全数と日本消化器がん検診学会認定技師数を報告しましたか?<br>※契約市町村が複数ある場合は、一つでも報告をしていない市町村があれば「×」と回答してください。       | 33.3%  | ○           | ○                         | ×                        | ×          | ×                   | ×                        | ×               | ×               | ×                 | ○                      | ×          | ×               | ×               | ○                                     | ×               | ×                              | ○                         | ×                       |                |   |
| 遵守率  | 81.9%  | 92.9%       | 100.0%                    | 64.3%                    | 78.6%      | 78.6%               | 78.6%                    | 78.6%           | 85.7%           | 78.6%             | 100.0%                 | 78.6%      | 78.6%           | 78.6%           |                                       | 64.3%           | 57.1%                          | 100.0%                    | 57.1%                   |                |   |
| 3 胃部エックス線撮影の精度管理   | (1) 撮影の方法について番号をお答えください。<br>①または③の回答を選択した場合は委託先名をご記入ください。<br>①自施設で撮影している(撮影は委託していない)<br>②一次撮影は自施設で行い、二次撮影は外部施設に委託している<br>③撮影は全て外部施設に委託している   |             | 1                         | 2                        | 1          | 1                   | 1                        | 1               | 2               | 1                 | 3                      | 2          | 1               | 1               | 2                                     |                 | 1                              | 2                         | 1                       | 3              |   |
|  | (1)で①(自施設で撮影している)または②(一次撮影は自施設で行い、二次撮影は外部施設に委託している)とお答えした施設にお伺いします。  |             |                           |                          |            |                     |                          |                 |                 |                   |                        |            |                 |                 |                                       |                 |                                |                           |                         |                |   |
|  | (2) 撮影は二重撮影としていますか?<br>※一次撮影と二次撮影合わせて2名以上の医師で撮影している場合は「○」とご回答ください(二次撮影の外部委託を含む)。   | 91.7%       | ○                         | ○                        | ○          | ○                   | ○                        | ○               | ○               | ○                 | ○                      | ○          | ○               | ○               | ○                                     | ○               | ○                              | ○                         | ○                       | ○              |   |
|  | (3) 自施設の判定医は日本消化器がん検診学会認定医もしくは総合認定医ですか?  | 38.9%       | ×                         | ○                        | ×          | ×                   | ×                        | ×               | ○               | ×                 | ×                      | ○          | ×               | ×               | ×                                     | ○               | ×                              | ○                         | ○                       | ○              |   |
|  | (4) 必要に応じて過去に撮影したエックス線写真と比較撮影していますか?もしくは必要に応じて過去に撮影したエックス線写真と比較撮影する体制がありますか?   | 100.0%      | ○                         | ○                        | ○          | ○                   | ○                        | ○               | ○               | ○                 | ○                      | ○          | ○               | ○               | ○                                     | ○               | ○                              | ○                         | ○                       | ○              |   |
|  | (5) 市町村(集合契約の場合は地区医師会)から、今年度(令和5年度)の撮影医全数と日本消化器がん検診学会認定医もしくは総合認定医数の報告を求められましたか?<br>※契約市町村が複数ある場合は、一つでも書面で取り交わしていない市町村があれば「×」と回答してください。   | 41.7%       | ○                         | ○                        | ×          | ×                   | ×                        | ×               | ○               | ×                 | ×                      | ○          | ×               | ×               | ×                                     | ○               | ×                              | ×                         | ○                       | ×              |   |
|  | (6) 市町村(集合契約の場合は地区医師会)に対し、今年度(令和5年度)の撮影医全数と日本消化器がん検診学会認定医もしくは総合認定医数を報告しましたか?<br>※契約市町村が複数ある場合は、一つでも書面で取り交わしていない市町村があれば「×」と回答してください。  | 41.7%       | ○                         | ○                        | ×          | ×                   | ×                        | ×               | ○               | ×                 | ×                      | ○          | ×               | ×               | ×                                     | ○               | ×                              | ×                         | ○                       | ×              |   |
|  | (7) 胃部エックス線画像は少なくとも5年間保存していますか?  | 100.0%      | ○                         | ○                        | ○          | ○                   | ○                        | ○               | ○               | ○                 | ○                      | ○          | ○               | ○               | ○                                     | ○               | ○                              | ○                         | ○                       | ○              |   |
|  | (8) 検診結果は少なくとも5年間保存していますか?   | 100.0%      | ○                         | ○                        | ○          | ○                   | ○                        | ○               | ○               | ○                 | ○                      | ○          | ○               | ○               | ○                                     | ○               | ○                              | ○                         | ○                       | ○              |   |
|  | 遵守率  | 73.4%       | 85.7%                     | 100.0%                   | 57.1%      | 57.1%               | 57.1%                    | 57.1%           | 100.0%          | 57.1%             | 42.9%                  | 57.1%      | 100.0%          | 42.9%           | 85.7%                                 | 57.1%           | 57.1%                          | 71.4%                     | 71.4%                   | 71.4%          |   |
| 4 システムとしての精度管理   | (1) 受診者への結果の通知・説明は自施設で行っていますか?<br>②の回答を選択した場合は委託先名をご記入ください。<br>①行っている<br>②行っていない   |             | 1                         | 1                        | 1          | 1                   | 1                        | 1               | 1               | 1                 | 1                      | 1          | 1               | 1               | 1                                     |                 | 1                              | 1                         | 1                       | 1              |   |
|  | (2) 受診者への結果の通知・説明、またはそのための市町村への結果報告は、検診受診後4週間以内に行われていますか?<br>※(1)で②(行っていない)と回答した場合は、結果通知の委託先に確認してお答えください。  | 88.9%       | ○                         | ○                        | ○          | ○                   | ○                        | ○               | ○               | ○                 | ○                      | ○          | ○               | ○               | ○                                     | ○               | ○                              | ○                         | ○                       | ○              |   |
|  | (3) 昨年度(令和5年度)の貴施設の受診者数、要精検者数、精検受診者数、発見者数を市町村に報告していますか?<br>※集合契約で地区医師会が事務代行し市町村への報告を行っていることを確認している場合は、「○」と回答してください。  | 97.2%       | ○                         | ○                        | ○          | ○                   | ○                        | ○               | ○               | ○                 | ○                      | ○          | ○               | ○               | ○                                     | ○               | ○                              | ○                         | ○                       | ○              |   |
|  | (4) 要精密検査となった受診者の精密検査方法及び精密検査(治療)結果(内視鏡診断、生検結果、内視鏡的治療または外科手術所見、病理組織検査結果)※を把握していますか?もしくは把握する体制がありますか?<br>※市町村が行う地域保健・健康増進事業報告に必要な情報を指す。<br>※集合契約で地区医師会が事務代行している場合も、把握の体制の有無についてご回答ください。 | 88.9%       | ○                         | ○                        | ○          | ○                   | ○                        | ○               | ○               | ○                 | ○                      | ○          | ○               | ○               | ○                                     | ○               | ○                              | ○                         | ○                       | ○              |   |
|  | (5) 自施設以外の胃がん専門家※を交えた、撮影や読影向上のための検討会や委員会を自施設内に設置していますか?<br>※当該検診機関に雇用されていない胃がん検診専門家を指します。  | 13.9%       | ×                         | ×                        | ×          | ×                   | ○                        | ×               | ×               | ×                 | ×                      | ○          | ×               | ×               | ×                                     | ×               | ×                              | ○                         | ×                       | ×              |   |
|  | (6) 昨年度(令和5年度)において、撮影や読影向上のための検討会や委員会に参加しましたか?<br>※自施設内外問わず、検討会や委員会に参加している場合は「○」とご回答ください。  | 41.7%       | ×                         | ×                        | ○          | ×                   | ○                        | ×               | ×               | ×                 | ○                      | ○          | ×               | ×               | ○                                     | ○               | ○                              | ○                         | ○                       | ○              |   |
|  | (7) 一昨年度(令和4年度)の自施設のプロセス指標(要精検率、精検受診率、がん発見率、陽性反応適中度)について、市町村から情報提供を受けましたか?   | 50.0%       | ×                         | ○                        | ○          | ○                   | ×                        | ×               | ×               | ○                 | ○                      | ○          | ○               | ○               | ×                                     | ×               | ×                              | ○                         | ×                       | ×              |   |
|  | (8) 一昨年度(令和4年度)の自施設のプロセス指標(要精検率、精検受診率、がん発見率、陽性反応適中度)について、算出しましたか?  | 44.4%       | ×                         | ○                        | ×          | ○                   | ○                        | ×               | ×               | ×                 | ×                      | ○          | ×               | ○               | ○                                     | ○               | ○                              | ○                         | ○                       | ×              |   |
|  | (9) 自施設の精度管理状況(プロセス指標やチェックリストの遵守状況)を評価し、改善に向けた検討を行っていますか?  | 63.9%       | ×                         | ○                        | ×          | ○                   | ○                        | ×               | ×               | ○                 | ○                      | ○          | ○               | ○               | ○                                     | ○               | ○                              | ○                         | ○                       | ○              |   |
|  | (9) 都道府県の生活習慣病検診等管理指導協議会、市町村、医師会等から指導・助言があった場合は、それを参考にして改善に努める体制がありますか?  | 86.1%       | ○                         | ○                        | ○          | ○                   | ○                        | ×               | ○               | ○                 | ○                      | ○          | ○               | ○               | ○                                     | ○               | ○                              | ○                         | ○                       | ○              |   |
| 遵守率  | 63.9%  | 50.0%       | 87.5%                     | 62.5%                    | 87.5%      | 62.5%               | 37.5%                    | 62.5%           | 37.5%           | 75.0%             | 62.5%                  | 100.0%     | 75.0%           | 87.5%           | 87.5%                                 |                 | 75.0%                          | 100.0%                    | 75.0%                   |                |   |
| 備考欄  |  |             |                           |                          |            |                     |                          |                 |                 |                   |                        |            |                 |                 |                                       |                 |                                |                           |                         | 令和3年度よりがん検診開始。 |   |