

子宮頸がん検診精度管理調査結果総括表【市町】

調査1 検診実施体制整備に関する調査（平成30年度実施体制） 集団検診		金沢市	七尾市	小松市	輪島市	珠洲市	加賀市	羽咋市	かほく市	白山市	能美市	野々市市	川北町	津幡町	内灘町	志賀町	宝達志水町	中能登町	穴水町	能登町	
<b>【1】検診対象者の情報管理</b>																					
問1-1	対象者全員の氏名を記載した名簿を、住民台帳などに基づいて作成したか	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
問1-2	対象者全員に、個別に受診勧奨を行ったか	×	×	○	×	×	○	×	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○
問1-2-1*	受診勧奨を行った住民のうち未受診者全員に対し、再度の受診勧奨を個人毎(手紙・電話・訪問等)に行ったか	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○	×	×	×	×	×	×	×	×
問1-3	対象者数(推計でも可)を把握したか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
<b>【2】受診者の情報管理</b>																					
問2-1	個人別の受診(記録)台帳またはデータベースを作成したか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
問2-2	過去5年間の受診歴を記録しているか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
<b>【3】受診者への説明、及び要精検者への説明</b>																					
問3-1	受診勧奨時に、「検診機関用チェックリスト 1.受診者への説明」が全項目記載された資料を、全員に個別配布したか	×	○	×	○	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	×	×	×	×	○	○
問3-2	要精検者全員に対し、受診可能な精密検査機関名(医療機関名)の一覧を提示したか	×	○	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○	×	○
問3-2-1*	上記【問3-2】の一覧に掲載したすべての精密検査機関には、あらかじめ精密検査結果の報告を依頼したか	-	×	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	×	-	-
<b>【4】精密検査結果の把握、精密検査未受診者の特定と受診勧奨</b>																					
問4-1	精密検査方法及び、精密検査(治療)結果を把握したか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
問4-2	精密検査方法及び、精密検査(治療)結果が不明の者については、本人もしくは精密検査機関への照会等により、結果を確認したか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
問4-3	個人毎の精密検査方法及び、精密検査(治療)結果を、市区町村、検診機関(医療機関)、精密検査機関が共有したか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
問4-4	過去5年間の精密検査方法及び、精密検査(治療)結果を記録しているか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
問4-5	精密検査未受診と精密検査結果未把握を定義に従って区別し、精密検査未受診者を特定したか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
問4-6	精密検査未受診者に精密検査の受診勧奨を行ったか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
<b>【5】地域保健・健康増進事業報告</b>																					
問5-1	がん検診結果や精密検査結果の最終報告(地域保健・健康増進事業報告)を行ったか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
問5-2	がん検診の結果について、地域保健・健康増進事業報告の全項目を計上できるよう、委託先(検診機関、医師会など)に報告を求めたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
問5-3	がん検診の結果について、委託先からの報告内容が地域保健・健康増進事業報告を網羅できていない場合、改善を求めたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
問5-4	精密検査結果について、地域保健・健康増進事業報告の全項目を計上できるよう、委託先に報告を求めたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
問5-5	精密検査結果について、委託先からの報告内容が地域保健・健康増進事業報告を網羅できていない場合、改善を求めたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
<b>【6】検診機関(医療機関)の質の担保</b>																					
問6-1	委託先検診機関(医療機関)を、仕様書の内容に基づいて選定したか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
問6-1-1*	仕様書の内容は、「仕様書に明記すべき必要最低限の精度管理項目」を満たしていたか	○	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○
問6-1-2*	検診終了後に、委託先検診機関(医療機関)で仕様書の内容が遵守されたことを確認したか	○	○	○	○	○	○	○	○	×	○	○	○	○	×	○	○	×	○	○	○
問6-2	検診機関(医療機関)に精度管理評価を個別にフィードバックしたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
問6-2-1*	「検診機関用チェックリスト」の遵守状況をフィードバックしたか	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
問6-2-2*	検診機関(医療機関)毎のプロセス指標値を集計してフィードバックしたか	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
問6-2-3*	上記の結果をふまえ、課題のある検診機関(医療機関)に改善策をフィードバックしたか	○	○	○	○	×	○	○	○	×	○	○	○	○	○	○	×	○	○	○	×
<b>合計(27項目中)</b>		20	24	22	23	22	24	23	23	21	24	24	25	24	23	23	22	21	23	23	

\*大項目(問1-2、問3-2、問6-1、問6-2)が×の場合、それぞれの小項目(問1-2-1、問3-2-1、問6-1-1、問6-1-2、問6-2-1等)は×です。

