

## 【肺がん検診精度管理5指標】(令和3年度)

単位 %	市町																								検診機関		
	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		成人病予防センター	予防医学協会
検診実施方法	集団	個別	集団	集団	集団	集団	集団	集団	集団	個別	集団	集団	集団	個別	集団	集団	個別	集団	個別	集団	集団	集団	集団	集団	個別	集団	集団
対象者数(人)	178,574		19,694	41,091	9,464	5,083	25,778	8,169	13,480		44,761	19,403	20,109		2,395	15,528		10,735		7,588	5,010	6,700	3,039	6,327		151,574	151,574
受診者数(人)	3,538	22,899	2,700	7,649	1,577	799	3,160	1,079	1,497	1,617	3,469	3,146	827	3,684	360	1,293	1,550	1,245	696	1,545	931	1,306	345	573	598	9,110	9,401
受診率	2.0	12.8	13.7	18.6	16.7	15.7	12.3	13.2	11.1	12.0	7.8	16.2	4.1	18.3	15.0	8.3	10.0	11.6	6.5	20.4	18.6	19.5	11.4	9.1	9.5	6.0	6.2
要精検率	1.3	0.9	3.1	1.5	1.7	1.5	3.0	4.3	1.0	1.7	1.5	1.4	1.1	2.6	2.2	1.2	3.7	0.6	6.3	1.2	1.8	1.3	1.4	1.7	3.7	2.2	1.3
精検受診率	68.1	91.7	83.3	89.4	88.9	91.7	86.3	69.6	93.3	70.4	90.4	97.7	88.9	92.6	87.5	93.8	98.2	85.7	93.2	100.0	100.0	76.5	100.0	90.0	86.4	82.1	91.6
肺がん発見率※	0.054	0.076	0.113	0.098	0.077	0.047	0.075	0.064	0.037	0.221	0.060	0.072	0.042	0.103	0.158	0.056	0.094	0.074	0.205	0.083	0.115	0.051	0.000	0.173	0.216	0.108	0.083
陽性反応適中度※	3.406	7.830	4.390	5.832	4.348	2.941	3.316	1.575	3.125	7.522	4.153	4.511	3.750	4.839	9.091	3.670	3.226	6.757	4.390	5.000	5.825	3.478	0.000	6.897	5.607	4.878	6.204

※ 市町は地域保健・健康増進事業報告、検診機関は石川県生活習慣病管理指導協議会における課題検討結果報告による。

※ 対象者数、受診者数、受診率は40～69歳、その他の指標は40歳以上を算定の対象としている。

※ 市町のがん発見率と陽性反応適中度は5年平均で算出。

※ 厚生労働省 がん検診のあり方に関する検討会報告書「がん検診事業のあり方について(令和5年6月)」別添6より「検診以外の肺に関する検査の受診考慮」の基準値を用いている。

### ● 「受診率」

肺がん検診の対象者のうち受診された方の割合です。高いことが望ましいとされています。

### ● 「要精検率」：要精検者（X線A・E判定、喀痰D・E判定）/全受診者

受診された方のうち精密検査が必要とされた方の割合で、基準値は2.3%以下とされています。

### ● 「精検受診率」：精検受診者/要精検者（X線A・E判定、喀痰D・E判定）

「要精密検査」とされた方のうち、実際に精密検査を受けられた方の割合で、精度評価の最も重要な指標と位置付けられています。高いことが望ましい値で基準値は90%以上とされています。

### ● 「肺がん発見率」：発見肺がん患者/全受診者 ※市町はH29～R3の5年平均

受診された方のうち肺がんが発見された方の割合で、基本的に高ければ高い方が望ましい指標です。基準値は0.05%以上とされています。規模が小さい市町の場合その年ごとの増減が大きくなるため、5年間の平均で算出してあります。

### ● 「陽性反応適中度」：発見肺がん患者/要精検者（X線A・E判定、喀痰D・E判定） ※市町はH29～R3の5年平均

検診で「要精密検査」とされた方のうち、実際に肺がんがあった方の割合で、基準値は2.2%以上とされています。規模が小さい市町の場合その年ごとの増減が大きくなるため、5年間の平均で算出してあります。

※ 「精検受診率」は基準値を下回るとは良くないとされていますが、それ以外の指標は、人口構成による違いや継続受診者の比率、喫煙者の比率などによっても大きな影響を受けるため、下回れば必ず問題があるとは言えません。

また、「肺がん発見率」「陽性反応適中度」は、小さな自治体では年度による変動が大きいとされています。