

各検診機関からの回答を市町ごとに以下の区分でまとめた。

回答1 : 「はい」との回答

回答2 : 「いいえ」との回答

回答3 : 「△」との回答

回答4 : 「-」や空欄、文言で回答されたもの

[illegible]

## 2. 質問(問診)、及び撮影の精度管理

[illegible]

### 3. 胸部X線読影の精度管理

|                                                                                                                                                  |     |    |   |   |    |   |   |    |    |    |    |   |   |    |    |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |     |     |     |    |    |    |   |   |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|---|---|----|---|---|----|----|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|--|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|---|---|---|---|---|---|-----|-----|-----|----|----|----|---|---|--|--|
| (1) 自治体や医師会から求められた場合、読影医の実態(読影医の氏名、生年、所属機関名、専門とする診療科目、呼吸器内科・呼吸器外科・放射線科医師の場合には専門科医師としての経験年数、肺がん検診に従事した年数、「肺がん検診に関する症例検討会や読影研修会」の受講の有無等)を報告していますか。 | 80  | 44 | 6 | 8 | 67 | 6 | 2 |    | 13 |    | 41 | 9 | 3 | 3  | 40 |   | 1 | 4 | 3 |  | 2 | 6 | 1 | 4 |   | 3 | 1 | 37 |    | 37 |    | 18 | 1  | 1 | 7 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2   | 1   | 342 | 70 | 27 | 17 | 4 | 1 |  |  |
| (2) 読影は二重読影を行い、読影に従事する医師は下記の要件を満たしていますか。                                                                                                         | 104 | 23 | 7 | 4 | 67 | 6 | 2 | 13 |    | 43 | 9  | 2 | 2 | 1  | 39 |   | 1 | 3 | 4 |  | 2 | 7 |   | 3 | 1 |   | 4 |    | 37 |    | 37 |    | 19 | 1 |   | 9 |   | 1 | 5 |     | 343 | 94  | 12 | 7  | 4  | 1 |   |  |  |
| (3) 2名の読影医のうちどちらかが「要比較読影」としたものは、過去に撮影した胸部X線写真と比較読影しましたか。                                                                                         | 131 | 3  | 2 | 2 | 72 | 2 | 1 | 13 |    | 54 | 1  |   | 1 | 40 |    | 1 | 7 |   |   |  | 3 | 6 |   | 4 |   |   | 4 |    | 37 |    | 37 |    | 20 |   |   | 9 |   | 5 | 1 |     | 436 | 13  | 3  | 4  | 5  |   |   |  |  |
| (4) 比較読影の方法は、「読影委員会等を設置して読影する(あるいは読影委員会等に委託する)」、「二重読影を行った医師がそれぞれ読影する」、「二重読影を行った医師のうち指導的立場の医師が読影する」のいずれかにより行いましたか。                                | 129 | 4  | 1 | 4 | 71 | 4 |   | 13 |    | 52 | 1  |   | 3 | 40 |    | 1 | 6 | 1 |   |  | 3 | 6 |   | 4 |   |   | 4 |    | 37 |    | 37 |    | 20 |   |   | 9 |   | 5 | 1 |     | 430 | 17  | 1  | 8  | 5  |   |   |  |  |
| (5) シャカステン・読影用モニターなどの機器に関しては、日本肺癌学会が定めた基準等に従いましたか。                                                                                               | 124 | 9  |   | 5 | 72 | 1 | 1 | 13 |    | 47 | 3  | 1 | 5 | 38 |    | 1 | 2 | 5 | 2 |  | 8 | 1 |   | 4 |   |   | 4 |    | 37 |    | 37 |    | 19 |   | 1 | 9 |   | 6 |   | 423 | 16  | 3   | 14 | 5  |    |   |   |  |  |
| (6) 読影結果の判定は「肺がん検診の手引き」(日本肺癌学会肺がん検診委員会編)の「肺がん検診における胸部X線検査の判定基準と指導区分」によって行いましたか。                                                                  | 132 | 3  | 1 | 2 | 72 | 3 |   | 13 |    | 51 | 3  |   | 2 | 38 | 1  | 1 | 1 | 6 | 1 |  | 7 | 2 |   | 4 |   |   | 4 |    | 37 |    | 37 |    | 20 |   |   | 9 |   | 6 |   | 436 | 13  | 2   | 5  | 5  |    |   |   |  |  |
| (7) 胸部X線画像は少なくとも5年間は保存していますか。                                                                                                                    | 135 |    | 1 | 2 | 75 |   |   | 13 |    | 56 |    |   |   | 41 |    |   |   | 7 |   |  | 9 |   |   | 4 |   |   | 4 |    | 37 |    | 37 |    | 20 |   |   | 8 |   | 1 | 6 |     | 452 |     | 1  | 3  | 5  |   |   |  |  |
| (8) 胸部X線による検診結果は少なくとも5年間は保存していますか。                                                                                                               | 133 |    | 2 | 3 | 75 |   |   | 13 |    | 56 |    |   |   | 41 |    |   |   | 7 |   |  | 9 |   |   | 4 |   |   | 4 |    | 37 |    | 37 |    | 20 |   |   | 8 |   | 1 | 6 |     | 450 |     | 2  | 4  | 5  |   |   |  |  |

#### 4. 喀痰細胞診の精度管理

|                                                            |    |    |   |    |    |   |   |    |    |  |  |    |    |   |   |    |    |   |   |   |   |   |  |  |   |  |  |   |   |   |  |   |   |   |    |  |  |    |  |  |    |  |  |  |   |  |   |   |   |  |     |     |    |    |     |   |   |  |   |
|------------------------------------------------------------|----|----|---|----|----|---|---|----|----|--|--|----|----|---|---|----|----|---|---|---|---|---|--|--|---|--|--|---|---|---|--|---|---|---|----|--|--|----|--|--|----|--|--|--|---|--|---|---|---|--|-----|-----|----|----|-----|---|---|--|---|
| (1) 細胞診の業務を委託する場合は、その委託機関(施設名)を仕様書等に明記しましたか。               | 86 | 3  | 3 | 46 | 50 | 5 | 4 | 16 |    |  |  | 13 | 37 | 4 | 1 | 14 | 30 | 2 | 1 | 8 | 4 | 3 |  |  | 1 |  |  | 8 | 4 |   |  | 2 | 1 | 1 | 37 |  |  | 37 |  |  | 20 |  |  |  | 8 |  | 1 | 5 | 1 |  |     | 321 | 18 | 10 | 107 | 3 | 1 |  | 1 |
| (2) 採取した喀痰は、2枚以上のスライドに塗抹し、湿固定の上、パapanicolaou染色を行いましたか。     | 85 | 10 | 3 | 40 | 48 | 4 | 3 | 20 | 13 |  |  |    | 33 | 5 | 1 | 17 | 31 | 4 |   | 6 | 6 | 1 |  |  | 1 |  |  | 8 | 4 |   |  | 3 | 1 | 1 | 37 |  |  | 37 |  |  | 20 |  |  |  | 8 |  | 1 | 6 |   |  | 332 | 24  | 8  | 92 | 5   |   |   |  |   |
| (3) 固定標本の顕微鏡検査は(公社)日本臨床細胞学会の認定を受けた細胞診専門医と細胞検査士が連携して行いましたか。 | 89 | 6  | 2 | 41 | 49 | 4 | 3 | 19 | 13 |  |  |    | 33 | 5 | 1 | 17 | 31 | 4 |   | 6 | 6 | 1 |  |  | 1 |  |  | 8 | 4 |   |  | 2 | 1 | 1 | 37 |  |  | 37 |  |  | 20 |  |  |  | 8 |  | 1 | 6 |   |  | 336 | 21  | 7  | 92 | 5   |   |   |  |   |
| (4) 同一検体から作成された2枚以上のスライドは、2名以上の技師によりスクリーニングしましたか。          | 86 | 9  | 3 | 40 | 46 | 7 | 3 | 19 | 13 |  |  |    | 32 | 5 | 2 | 17 | 27 | 5 | 3 | 6 | 6 | 1 |  |  | 1 |  |  | 8 | 4 |   |  | 2 | 1 | 1 | 37 |  |  | 37 |  |  | 20 |  |  |  | 8 |  | 1 | 4 | 2 |  |     | 323 | 30 | 12 | 91  | 5 |   |  |   |
| (5) がん発見例は、過去の細胞所見の見直しを行いましたか。                             | 84 | 8  | 4 | 42 | 45 | 7 | 3 | 20 | 13 |  |  |    | 32 | 5 | 2 | 17 | 31 | 3 | 1 | 6 | 6 | 1 |  |  | 1 |  |  | 8 | 3 | 1 |  | 3 | 1 | 1 | 37 |  |  | 37 |  |  | 20 |  |  |  | 8 |  | 1 | 5 | 1 |  |     | 325 | 26 | 11 | 94  | 5 |   |  |   |
| (6) 標本は少なくとも5年間は保存していますか。                                  | 87 | 6  | 4 | 41 | 49 | 4 | 3 | 19 | 13 |  |  |    | 36 | 4 | 1 | 15 | 32 | 3 |   | 6 | 6 | 1 |  |  | 1 |  |  | 8 | 4 |   |  | 3 | 1 | 1 | 37 |  |  | 37 |  |  | 20 |  |  |  | 8 |  | 1 | 5 | 1 |  |     | 338 | 19 | 9  | 90  | 5 |   |  |   |
| (7) 喀痰細胞診検査結果は少なくとも5年間は保存していますか。                           | 94 | 5  | 5 | 34 | 52 | 3 | 2 | 18 | 13 |  |  |    | 39 | 4 | 1 | 12 | 33 | 2 |   | 6 | 7 |   |  |  | 1 |  |  | 8 | 4 |   |  | 3 | 1 | 1 | 37 |  |  | 37 |  |  | 20 |  |  |  | 7 |  | 1 | 1 | 6 |  |     | 333 | 14 | 10 | 79  | 5 |   |  |   |

## 5. 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、またはそのための市町への結果報告は、遅くとも検診受診後4週間以内になされましたか。                                                                         | 130 | 4  | 2  | 2 | 73 | 1  | 1 |   | 13 |  |  | 52 | 3  | 1 |   | 39 | 2  |   |  | 6 | 1 |  | 9 |   |  | 3 | 1 |  | 3 | 1 | 37 |    |    | 37 |  |    | 16 | 1 | 3  | 5 | 2 | 2 | 5 | 1 |   | 415 | 28  | 11  | 2  | 5  |   |   |   |  |
| (2) がん検診の結果及びそれに関わる情報について、市町や医師会等から求められた項目を全て報告しましたか。                                                                               | 137 |    |    |   | 1  | 74 |   | 1 | 13 |  |  | 54 | 2  |   |   | 41 |    |   |  | 7 |   |  | 9 |   |  | 4 |   |  | 4 |   | 37 |    |    | 37 |  |    | 20 |   |    | 9 |   |   | 5 | 1 |   | 451 | 3   | 1   | 1  | 5  |   |   |   |  |
| (3) 精密検査方法及び、精密検査（治療）結果（診断、治療方法、手術所見、病理組織検査結果など）について、市町や医師会から求められた項目の積極的な把握に努めましたか。                                                 | 127 | 7  | 2  | 2 | 71 | 3  |   | 1 | 13 |  |  | 49 | 2  | 3 | 2 | 41 |    |   |  | 6 | 1 |  | 7 | 2 |  | 4 |   |  | 3 | 1 | 37 |    |    | 37 |  |    | 19 |   | 1  | 9 |   |   | 4 | 2 |   | 427 | 17  | 7   | 5  | 4  | 1 |   |   |  |
| (4) 検診に従事する医師の胸部画像読影力向上のために「肺がん検診に関する症例検討会や読影講習会」を年1回以上開催していますか。もしくは他施設や都道府県単位、あるいは日本肺癌学会等が主催する胸部画像の読影に関するセミナー・講習会を年に1回以上受講させていますか。 | 85  | 40 | 8  | 5 | 51 | 17 | 7 |   | 13 |  |  | 29 | 22 | 3 | 2 | 23 | 12 | 6 |  | 1 | 6 |  | 2 | 7 |  | 3 | 1 |  | 3 | 1 |    | 14 | 20 | 3  |  | 14 | 20 | 3 | 19 |   | 1 | 8 | 1 |   | 6 |     | 265 | 152 | 32 | 7  | 3 | 1 | 1 |  |
| (5) 内部精度管理として、検診実施体制や検診結果の把握・集計・分析のための委員会（自施設以外の専門家を交えた会）を年に1回以上開催していますか。もしくは、市町や医師会等が設置した同様の委員会に年1回以上参加していますか。                     | 67  | 55 | 10 | 6 | 50 | 20 | 5 |   | 13 |  |  | 26 | 22 | 5 | 3 | 22 | 14 | 5 |  | 1 | 6 |  | 1 | 8 |  | 2 | 2 |  | 2 | 2 |    | 8  | 28 | 1  |  | 8  | 28 | 1 | 20 |   |   | 5 | 2 | 2 | 6 |     | 225 | 193 | 29 | 9  | 4 | 1 |   |  |
| (6) 自施設の検診結果について、要精検率、精検受診率、がん発見率、陽性反応適中度等のプロセス指標値を把握しましたか。                                                                         | 134 | 4  |    |   | 48 | 21 | 6 |   | 13 |  |  | 56 |    |   |   | 23 | 13 | 5 |  | 2 | 5 |  | 1 | 8 |  | 2 | 2 |  | 2 | 1 | 1  | 13 | 20 | 4  |  | 13 | 20 | 4 | 19 |   | 1 | 5 | 3 | 1 | 6 |     | 337 | 97  | 22 |    | 4 | 1 |   |  |
| (7) プロセス指標値やチェックリストの遵守状況に基づいて、自施設の精度管理状況を評価し、改善に向けた検討を行っていますか。また、県的生活習慣病検診等管理指導協議会、市町、医師会等から指導・助言等あった場合はそれを参考にして改善に努めていますか。         | 105 | 22 | 6  | 5 | 61 | 11 | 3 |   | 13 |  |  | 41 | 8  | 5 | 2 | 28 | 10 | 3 |  | 3 | 4 |  | 4 | 5 |  | 2 | 2 |  | 3 | 1 |    | 22 | 10 | 5  |  | 22 | 10 | 5 | 19 |   | 1 | 6 | 2 | 1 | 4 | 2   |     | 333 | 86 | 30 | 7 | 5 |   |  |