

5大がん地域連携クリティカルパスについて

沖縄県がん診療連携拠点病院のホームページに完成した5大がん地域連携パス、パス事業への申込書、同意書のひな形、パス事業への参加医療機関一覧を公開した。

申し込み方法

📄
5大がん地域連携クリティカルパス

<参加申し込み>
 沖縄県5大がん地域連携パス(雛形)の全県に渡る普及を図るため、この取組みにご賛同、ご協力いただける医療機関を募集いたします。
 本取組みにご賛同、ご協力いただける医療機関は応募用紙に必要事項をご記入の上、FAXにてご提出をお願いします。

[かかりつけ施設向け申込書](#)
[専門施設向け申込書](#)

<5大がん地域連携クリティカルパスとして作成したもの>
 5大がんの術後フォローアップパスの雛型が完成しました。

- [肺がん \(患者基本情報書、診療計画表、診療経過表\)](#)
- [胃がん \(患者基本情報書、診療計画表、診療経過表\)](#)
- [肝がん \(患者基本情報書、診療計画表、診療経過表\)](#)
- [大腸がん \(患者基本情報書、診療計画表、診療経過表\)](#)
- [乳がん \(患者基本情報書、診療計画表、診療経過表\)](#)
- [地域連携クリティカルパス運用の手引き](#)
- [私のカルテ](#)

<同意書>

[同意書の雛形](#)です。

<5大がん地域連携パス事業協力医療機関>
 沖縄県5大がん地域連携パス(雛形)の全県に渡る普及を図るため、この取組みにご賛同、ご協力いただける医療機関としてご返信いただいた医療機関を下記に掲載します。

平成22年6月21日現在

<[専門施設](#)>
 <[かかりつけ施設](#)>

沖縄県がん診療連携協議会のHPより申込書をダウンロード

<http://www.okican.jp/>

(専門施設側申込書)

沖縄県がん地域連携クリティカルパス事業参加申込書

沖縄県、沖縄県医師会、沖縄県がん診療連携協議会が実施する
「5大がん地域連携クリティカルパス」事業に参加します。

平成 年 月 日

□肺がん	代表者 (E-Mail)	
	担当医師(複数可) (E-Mail)	
□胃がん	代表者 (E-Mail)	
	担当医師(複数可) (E-Mail)	
□肝がん	代表者 (E-Mail)	
	担当医師(複数可) (E-Mail)	
□大腸がん	代表者 (E-Mail)	
	担当医師(複数可) (E-Mail)	
□乳がん	代表者 (E-Mail)	
	担当医師(複数可) (E-Mail)	

下記の内容にご同意いただく必要があります。

ご同意いただける場合は、各項目にチェックをいれて下さい。

- 5大がん地域連携パス事業に参加する施設の一覧を各種媒体で公開します。
(インターネットや印刷物など)
- 24時間対応可能な施設であり、緊急な患者さんの対応は常時いつでも対応する。

施設名：

事務担当者(連携室職員など)：

メールアドレス：

電話番号：

FAX番号：

メールアドレスはメーリングリスト登録に使用します。

沖縄県がん診療連携協議会事務局(琉球大学医学部附属病院がんセンター内)

TEL: 098-895-1369(直通) FAX: 098-895-1497(直通)

(かかりつけ施設側申込書)

沖縄県がん地域連携クリティカルパス事業参加申込書

沖縄県、沖縄県医師会、沖縄県がん診療連携協議会が実施する
「5大がん地域連携クリティカルパス」事業に参加します。

平成 年 月 日

がん種： 肺がん 担当医師 _____

胃がん 担当医師 _____

肝がん 担当医師 _____

大腸がん 担当医師 _____

乳がん 担当医師 _____

下記の内容にご同意いただく必要があります。

ご同意いただける場合は、項目にチェックをいれて下さい。

- 5大がん地域連携パス事業に参加する施設の一覧を各種媒体で公開します。
(インターネットや印刷物など)

施設名： _____

事務担当者： _____

メールアドレス： _____

電話番号： _____ F A X 番号： _____

メールアドレスはメーリングリスト登録に使用します。

沖縄県がん診療連携協議会事務局（琉球大学医学部附属病院がんセンター内）
T E L : 098-895-1369 (直通) F A X : 098-895-1497 (直通)

5 大がん地域連携パス協力医療機関

< 専門施設一覧(12施設) >

		施設名	住所	肺	胃	肝	大腸	乳
北	1	北部地区医師会病院	沖縄県名護市宇茂佐 1712-3	○	○		○	○
	2	沖縄県立中部病院	沖縄県うるま市宮里 281	○	○	○	○	○
中	3	沖縄病院	沖縄県宜野湾市我如古 3-20-14	○	○	○	○	○
	4	中頭病院	沖縄県沖縄市知花 6-25-5	○	○	○	○	○
	5	琉球大学医学部附属病院	沖縄県中頭郡西原町字上原 207	○	○	○	○	○
	6	八重瀬会 同仁病院	沖縄県浦添市城間 1-37-12		○		○	○
	7	浦添総合病院	沖縄県浦添市伊祖 4-16-1				○	○
南	8	南部徳洲会病院	沖縄県島尻郡八重瀬町字外間 171-1	○	○	○	○	○
	9	友愛会 豊見城中央病院	沖縄県豊見城市市上田 25 番地	○	○	○	○	○
	10	沖縄赤十字病院	沖縄県那覇市古波蔵 4-11-1	○	○	○	○	○
	11	那覇西クリニック	沖縄県那覇市赤嶺 2-1-9					○
	12	那覇市立病院	沖縄県那覇市古島 2-31-1	○	○	○	○	○

< かかりつけ施設一覧(40施設) >

		施設名	住所	肺	胃	肝	大腸	乳
宮	1	下地診療所	沖縄県宮古島市下地字上地 634-1		○		○	
	2	宮古島徳洲会病院	沖縄県宮古島市平良字松原 552-1	○	○	○	○	○
	3	平良胃腸科・内科	沖縄県宮古島市平良下里 5		○	○	○	
石	4	宮良内科胃腸科医院	沖縄県石垣市字新川 27		○		○	
	5	博愛医院	沖縄県石垣市字大川 179-1	○	○	○	○	○
北	6	やまだクリニック	沖縄県国頭郡本部町字大浜 874-15	○	○	○	○	○
	7	今婦仁診療所	沖縄県今婦仁村字謝名 139 番地	○	○	○	○	○
	8	北部地区医師会病院	名護市宇茂佐 1712-3	○	○		○	○
	9	もとぶ野毛病院	沖縄県国頭郡本部町大浜 880-1					○
中	10	大北内科胃腸科クリニック	沖縄県名護市大北 3-1-48		○		○	
	11	まちなと内科クリニック	沖縄県浦添市牧港 2-46-8	○				
	12	泰山会 まつしまクリニック	沖縄県中頭郡読谷村字瀬名波 894-2		○		○	
	13	富岳会 おやかわクリニック	沖縄県宜野湾市長田 1-29-1	○	○	○	○	
	14	丸勝中央クリニック	沖縄県浦添市大平 1-28-1	○	○	○	○	○
	15	玉城ファミリークリニック	沖縄県中頭郡読谷村字都屋 245	○	○	○	○	○
	16	クリニック宜野湾	沖縄県宜野湾市大山 7-7-22	○	○	○	○	○
	17	しみず内科胃腸科 21	沖縄県浦添市伊祖 2-2-5		○	○	○	
	18	Do.久高のマンマ家クリニック	沖縄県浦添市経塚 633					○
	19	康陽会 仲宗根クリニック	沖縄県沖縄市高原 7-23-14		○		○	
20	海邦病院	沖縄県宜野湾市字真志喜 2-23-5		○		○		

南	21	敬愛会 ちばなクリニック	沖縄県沖縄市知花 6-25-15	○	○	○	○	○
	22	八重瀬会 同仁病院	沖縄県浦添市城間 1-37-12		○		○	○
	23	池原外科胃腸科医院	沖縄県宜野湾市新城 2-40-27	○	○	○	○	○
	24	名嘉村クリニック	沖縄県浦添市伊祖4-2-1	○				
	25	雄光会 山城消化器内科医院	沖縄県那覇市樋川1-18-22		○	○		
	26	又吉内科クリニック	沖縄県那覇市安里 2丁目 9-8		○	○	○	
	27	曙クリニック	沖縄県那覇市曙 3-20-14		○	○	○	○
	28	きなクリニック	沖縄県那覇市首里儀保町 1-26-3	○	○	○	○	○
	29	空と海クリニック	沖縄県豊見城市宜保 370	○	○	○	○	
	30	ミラソル のはら元気クリニック	沖縄県那覇市銘苅 3-21-21	○	○	○	○	○
	31	もりクリニック	沖縄県豊見城市宜保 293-1	○	○	○	○	○
	32	なかそね 和 内科	沖縄県那覇市松川 47			○		
	33	豆の木クリニック	沖縄県糸満市字潮平 764-1	○	○	○	○	
	34	禄寿会 小禄病院	沖縄県那覇市小禄 547-1	○	○	○	○	
	35	友寄クリニック	沖縄県那覇市泉崎 2丁目 2の6		○	○	○	
	36	みやぎ内科	沖縄県豊見城市翁長 869	○	○	○	○	
	37	前田胃腸科医院	沖縄県那覇市三原 2-15-12		○	○	○	
	38	和の会 与那原中央病院	沖縄県島尻郡与那原町字与那原 2905	○	○	○	○	○
	39	高里内科胃腸科	沖縄県那覇市寄宮 1-9-24	○	○	○	○	
	40	那覇市立病院	沖縄県那覇市古島 2-31-1	○	○	○	○	○

(平成22年7月30日現在)

今後の予定について

平成22年4月1日	がん地域連携クリティカルパスの点数化(参考資料1) 「がん治療連携計画策定料750点」「がん治療連携指導料300点」
平成22年4月20日	沖縄県医師会理事会。 パス事業への参加協力について、沖縄県医師会と沖縄県がん診療連携協議会の連名で依頼することが決定。
平成22年4月30日	沖縄県内のすべての医療機関へパス事業への参加協力と申込書を送付。
平成22年5月14日	沖縄県の5大がん地域連携パス事業参加医療機関一覧を協議会HPに公開する。
平成22年6月1日	各施設で順次5大がん連携パスの運用を開始。
平成22年9月	5大がん地域連携パス研修会を再開。
平成22年10月	5大がん以外の連携パスの作成を開始する。
平成22年11月	沖縄県5大がんパス事業協力医療機関を対象に、かかりつけ施設が受け入れ可能な範囲のアンケート調査を行う。

2 がん診療連携拠点病院を中心とした連携の充実

基本的考え方

- ◎ がん診療連携拠点病院等と地域の医療機関の連携による一連の治療計画の整備が進んでいる。患者が身近な環境で質の高いがん医療を受けられる医療提供体制を推進する観点から、こうした取り組みを評価する。

具体的内容

● B005-6 がん治療連携計画策定料（計画策定病院（退院時）） 750点

【算定要件】

がんと診断された患者で、がん診療拠点病院又は準ずる病院において、初回の手術・放射線治療・化学療法等のため入院した患者に対し、あらかじめ策定してある地域の医療機関との地域連携診療計画に基づき、個別の患者の治療計画を策定し、患者に説明し、同意を得た上で、文書により提供するとともに、退院後の治療を連携して担う医療機関に対して診療情報を提供した場合に、退院時に算定する。

● B005-6-2 がん治療連携指導料（連携医療機関（情報提供時）） 300点

【算定要件】

がん治療連携計画策定料を算定した患者に対し、計画策定病院において作成された治療計画に基づき、計画策定病院と連携して退院後の治療を行うとともに、計画作成病院に対し、診療情報を提供した場合に算定する。

3 がん治療及び丁寧な説明に対する評価の充実

基本的考え方

- ◎ 外来化学療法において、複雑化、高度化する外来化学療法に対応するため、評価を拡充する。また、外来化学療法の適応となる患者が要介護状態となり介護老人保健施設に入所する例も見られることから、老健施設入所者に対しても適切な化学療法を提供できるよう配慮する。
- ◎ 放射線治療病室を用いるRI治療法については、症例数の増加に反して施設数が減少しているため、治療待機者が増加している。そこで、放射線治療病室の拡充を図る観点から、更なる評価を行う。
- ◎ がんと診断された患者が、診療内容、治療方針、予後の説明を受ける際に、プライバシーの確保、精神的なケアに十分な配慮がなされた場合に評価を行う。

具体的内容

1. 外来化学療法加算の評価の充実

(1) 外来化学療法加算の評価の引き上げ

現 行		改 定 後	
注射 通則 6		注射 通則 6	
イ 外来化学療法加算 1	500点	イ 外来化学療法加算 1	550点
15歳未満の患者	700点	15歳未満の患者	750点
ロ 外来化学療法加算 2	390点	ロ 外来化学療法加算 2	420点
15歳未満の患者	700点	15歳未満の患者	700点



会報写真館



2010年7月号



2010年6月号



2010年5月号

平成22年度
臨床検査精度管理調査

沖縄県医師会医学会総会

特定健診・特定保健指導コーナー

生涯教育講座コーナー

南部保健医療圏脳卒中医療連携

沖縄県
女性医師バンク

日医女性医師バンク

禁煙推進コーナー

新型インフルエンザ

トピックス

▶ **News** 沖縄県がん診療連携協議会地域ネットワーク部会より、「5大がん地域連携バス研修会およびクリティカルパス協力医療機関の募集・応募方法のご案内」

<平成22年度 第1回5大がん地域連携クリティカルパス研修会>

会期：2010年8月31日（火）

会場：沖縄県医師会館

メインテーマ：「平成22年度 第1回5大がん地域連携クリティカルパス研修会」

詳細は [こちら](#)

<沖縄県5大がん地域連携クリティカルパス協力医療機関の募集・応募方法>

沖縄県がん診療連携協議会・地域ネットワーク部会では、統一化した沖縄県版5大がん地域連携クリティカルパスを作成いたしました。今後、病院相互はもとより、病院と開業医のこれまで以上の情報共有が必要であり、この手段として、地域連携クリティカルパスの活用が期待されています。沖縄県5大がん地域連携バス（雛形）の全県に渡る普及を図るため、この取組みにご賛同、ご協力いただける医療機関を募集いたします。本取組みにご賛同、ご協力いただける医療機関は応募用紙に必要事項をご記入の上、FAXにてご提出をお願いします。

[かかりつけ施設向け申込書](#)

[専門施設向け申込書](#)

沖縄県がん診療連携協議会地域ネットワーク部会事務局（琉球大学医学部附属病院がんセンター内）

TEL：098-895-1369（直通） FAX：098-895-1497

担当：増田 昌人 担当事務：仲本 奈々・呉屋 葉子