

「沖縄県及び地域がん診療連携拠点病院として医療機関情報収集のための調査」に関する要望

相談支援部会
部会長 樋口 美智子

審議事項

「がんに関する医療機関情報調査」が実現可能なように、協議会から、沖縄県、沖縄県医師会に要望して欲しい。

提案趣旨

平成18年6月の「がん対策基本法」成立を受け、がん診療連携拠点病院としてのさらなる機能拡充と地域の医療機関との連携強化に向けた各種取組を進めている。特に、がん相談支援センターでは、住民や地域の関係者に対する医療機関等の情報提供が重要な事業となっている。

しかし、地域の医療機関のがん診療を中心とする基本情報が集約されていないため、住民や地域の関係者に最新の情報提供ができず、相談支援に支障をきたしている。

そのため、沖縄県及び沖縄県医師会を通じて、がんに関する医療機関情報調査・地域医療連携に係る調査を行い、今後のがん診療連携・がんに関する相談支援に活用したい。

具体的提案

- 1 議長名で、沖縄県、沖縄県医師会に要望書を提出する。
- 2 要望書の内容は、「がんに関する医療機関情報調査」を要望するものとする。
- 3 医療機関情報については、「沖縄県情報公開条例に定める公文書の開示請求」による情報も活用する。
- 4 具体的なアンケート調査内容は、相談支援部会に一任する。

号
平成 年 月 日

各医療機関 施設長 殿

琉球大学医学部附属病院がんセンター長
増田 昌人
沖縄県がん診療連携協議会 会長
樋口 美智子

沖縄県及び地域がん診療連携拠点病院としての医療機関情報収集
のための調査について（ご依頼）

の候、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より沖縄県がん診療連携協議会・相談支援部会事業につきまして、ご支援ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、本協議会は平成20年9月から厚生労働省よりがん診療連携拠点病院として指定を受け、がん診療拠点病院の整備に関する指針を基に部会の活動を行っております。

また、協議会下部組織である相談支援部会では、がん相談事業を中心とした地域の医療機関との連携強化を図るため、各種取組を進めているところでございます。

特に、がん相談支援センターでは、住民に対する地域の医療機関等の情報提供が重要な事業となっております。

そこで当部会では、地域の各医療機関のがん診療を中心とする基本情報に係る調査を行い、今後のがん診療連携・がんに関する相談に活用してまいりたいと考えております。

つきましては、ご多忙のところ大変恐縮ですが、本調査の趣旨をご理解いただき、別添調査票にご記入の上、平成 年 月 日（ ）までに同封の返信用封筒にて、当院宛までご返送くださいますようお願い申し上げます。

調査内容・項目は別添の調査票及び記入要領のとおりです。ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。

なお、本調査は沖縄県がん診療連携協議会にて沖縄県医師会、がん診療連携拠点病院等、調査実施の承諾を得ており、集約致しました情報は、取り纏めまして沖縄県がん診療連携協議会ホームページへ掲載する予定です。

（お問い合わせ先）
琉球大学医学部附属病院がんセンター
事務補佐：城間
T E L : 098-895-1368
F A X : 098-895-1497

御机下

地域がん診療連携拠点病院としての医療機関情報収集
のための調査について（ご依頼）

候、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より当院の運営につきまして、ご支援ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、当院は地域がん診療連携拠点病院として指定されて以来、診療レベルの向上や地域医療連携に努めて参りました。また平成18年6月の「がん対策基本法」成立を受け、拠点病院としてのさらなる機能拡充と地域の医療機関との連携強化に向けた各種取組を進めているところでございます。

特に、がん相談支援センターでは、住民に対する地域の医療機関等の情報提供が重要な事業となっております。

そこで、当院ではこの度、地域の各医療機関のがん診療を中心とする基本情報に係る調査を行い、今後のがん診療連携・がんに関する相談に活用してまいりたいと考えております。

つきましては、貴医師会傘下の各医療機関の先生方には是非ともご協力を賜りたくお願い申し上げます。

調査内容・項目は別添の調査票及び記入要領のとおりです。調査方法としては、当院から直接調査票等を各医療機関様宛郵送し、回答を当院宛ご返送頂く形を考えております。

なお、集約いたしました情報は、取り纏めまして、貴医師会へもお送り致します。ご多忙のところ大変恐縮ですが、 月 日()までに、医師会としての調査に対するご承諾をいただきたく、よろしくお願い申し上げます。

（お問い合わせ先）事務局連絡先記入

地域がん診療連携拠点病院としての医療機関情報収集
のための調査について

- ・ 承諾する
- ・ 承諾しない

回答日 : 平成 年 月 日

医師会名 : _____

医師会長ご氏名: _____

ご担当者ご氏名: _____

ご連絡先 : 〒
 住 所
 電 話
 F A X

平成 年 月 日

各医療機関 施設長名

地域がん診療連携拠点病院としての医療機関情報収集
のための調査について（ご依頼）

候、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より当院の運営につきまして、ご支援ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、当院は平成17年1月に南部保健医療圏の地域がん診療連携拠点病院として指定されて以来、診療レベルの向上や地域医療連携に努めて参りました。また平成18年6月の「がん対策基本法」成立を受け、拠点病院としてのさらなる機能拡充と地域の医療機関との連携強化に向けた各種取組を進めているところでございます。

特に、がん相談支援センターでは、住民に対する地域の医療機関等の情報提供が重要な事業となっております。

そこでこの度は、地域の各医療機関のがん診療を中心とする基本情報に係る調査を行い、今後のがん診療連携・がんに関する相談に活用してまいりたいと考えております。

つきましては、ご多忙のところ大変恐縮ですが、本調査の趣旨をご理解いただき、別添調査票にご記入の上、平成 年 月 日（ ）までに同封の返信用封筒にて、当院宛ご返送くださいますようお願い申し上げます。

調査内容・項目は別添の調査票及び記入要領のとおりです。ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。

なお、本調査は事前に各地区医師会へ調査実施の承諾を得ており、集約致しました情報は、取り纏めまして各地区医師会へもお送りする予定です。

* 追伸：がんに関する冊子等を併せてお送りいたします、ご活用いただければ幸いです。

（お問い合わせ先）

がんに関する医療機関情報調査票

1	ふりがな		ふりがな	
	医療機関名		施設長名	
	所在地	郵便番号	市町村	
		番地以下		
2	診療科目	内科 呼吸器科 消化器科(胃腸科) 循環器科 小児科 精神科 神経科(神経内科) 心療内科 アレルギー科 リウマチ科 外科 整形外科 形成外科 美容外科 脳神経外科 呼吸器外科 心臓血管外科 小児外科 産婦人科 産科 婦人科 眼科 耳鼻咽喉科 気管食道科 皮膚科 泌尿器科 性病科 肛門科 リハビリテーション科 放射線科 歯科 矯正歯科 小児歯科 歯科口腔外科 麻酔科 病理科 その他 <input type="text"/>		
3	電話番号	<input type="text"/>	FAX番号	<input type="text"/>
4	ホームページURL	http:// <input type="text"/>	Eメールアドレス	<input type="text"/> @ <input type="text"/>
5	休診日	<input type="text"/>	外来診療時間	<input type="text"/>
6	最寄の交通機関・最寄駅	<input type="text"/>		
7	連携/相談窓口	・地域医療連携室 ・医療福祉相談室 ・医師: <input type="text"/> ・看護師: <input type="text"/> ・その他職員: <input type="text"/>		
8	ベッド数	一般病床 <input type="text"/> 床 精神 <input type="text"/> 床 結核 <input type="text"/> 床 医療療養型病床群 <input type="text"/> 床 介護療養型病床群 <input type="text"/> 床		
9	個室数	<input type="text"/> 室	個室料金(1日)	最低 <input type="text"/> 円 ~ 最高 <input type="text"/> 円
10	スタッフの有無	身体障害者手帳の指定医師 (いる場合、その部位等 <input type="text"/>) 医療ソーシャルワーカー PT OT ST 麻薬取扱医師 臨床心理士		
11	往診の有無	往診できる (往診できる場合、24時間体制を 行っている 一部行っている 行っていない) (往診できる場合、終末期医療(看取り)を 行っている 一部行っている 行っていない)		
12	受入れ可能な疾患・感染症・ADL	精神疾患 人工透析 麻痺 骨折 認知症 消化性潰瘍 高血圧症 狭心症 陳旧性心筋梗塞 不整脈 ワーファリンが必要 心臓神経症 心筋症 糖尿病 高脂血症 慢性腎不全 てんかん 神経疾患 リウマチ 喘息 慢性呼吸不全 MRSA HIV HBV HCV CD 車椅子 ストレッチャー		
13	対応可能な医療行為・処置等	点滴の管理 中心静脈栄養 経鼻経管栄養 胃ろう 腸ろう 気管切開部の処置 人工肛門の管理 人工膀胱の管理 酸素療法 透析(CAPD) 人工呼吸器の管理 輸血 褥瘡の管理 尿カテーテル 採血などの検査 吸引 吸入 膀胱洗浄 浣腸・摘便 創傷処置 インスリン 硬膜外ポート留置 神経ブロック療法 Mohs法 核医学治療 IVR PVP 疼痛の管理(麻薬処方等(<input type="text"/> 内服 <input type="text"/> 外用 <input type="text"/> 注射 <input type="text"/>)) PCAポンプ		
14	対応可能な検査等	上部消化管内視鏡 下部消化管内視鏡 気管支鏡 腹部エコー 心エコー 血液ガス X線 CT MRI PET PETCT 骨シンチ GAシンチ 心電図 運動心電図 ホルタ心電図		
15	対応可能な緩和ケア、ターミナルステージ等	身体的苦痛の緩和 精神的苦痛の緩和 社会的苦痛の緩和 スピリチュアルペインの緩和 前期(数ヶ月) 中期(数週間) 後期(数日) 死亡直前期(数時間) その他 (あればその内容 <input type="text"/>)		
16	在宅療養支援診療所の届出	あり (届出している場合の連携医療機関 <input type="text"/>)		
17	連携している訪問看護ステーション	あり (ある場合の機関名 <input type="text"/>)		
18	リハビリテーション	積極的 拘縮予防 マッサージ程度 行っていない		
19	保険対象外の費用	排泄が自立の場合	およそ月 <input type="text"/> 円	紙おむつ使用の場合 およそ月 <input type="text"/> 円

20 対応できるがん種別と治療法	臓器別	手術	内視鏡治療	化学療法	放射線治療	治療後の経過観察	緩和医療	終末期ケア	セカンドオピニオン対応
	脳腫瘍								
	咽頭がん								
	舌がん								
	喉頭がん								
	甲状腺がん								
	乳がん								
	肺がん								
	食道がん								
	胃がん								
	胆嚢がん・胆管がん								
	肝がん								
	膵臓がん								
	大腸がん								
	腎がん								
	膀胱がん								
	前立腺がん								
	子宮がん								
卵巣がん									
悪性リンパ腫									
白血病									

21 特記事項 (補完代替医療、レスパイト入院、専門的特殊な検査治療法の機器、技術、能力、サービスなど)	
--	--

22 がんの診療協力での役割分担として、右の項目のそれぞれにつき自院で重点を置いて実施したいか、他院に依頼したいか、をお選び下さい。	内 容	自院で実施	他院に依頼
	がんの診断		
	一次治療(手術・内視鏡治療・化学療法・放射線治療)		
	二次治療(再発後のがん治療・手術・内視鏡治療・化療・放射線治療)		
	経過観察・フォローアップ検査		
	ターミナルケア		
	合併疾患の治療とケア(循環器、呼吸器、糖尿病)		

23 がん診療連携拠点病院の機能・サービスとして、利用したいことは？	症例相談(病理・画像診断困難例、抗がん剤、手術適応など) 共同診療・開放病床 連携パスノートによる併診体制 紹介患者との面談及びカルテ閲覧 医師・看護師・コメディカルへの技術指導(手術・内視鏡・IVR・その他) 医師の研修機能 あればその内容 () 看護師・コメディカルの研修機能 あればその内 () その他 ()
---------------------------------------	---

24 がん診療連携拠点病院で行うがん医療従事者研修で扱って欲しい主題	
---------------------------------------	--

25 この調査結果を地域医療連携(がん相談支援センター、医師会)の資料として活用することに同意していただけますか？	はい	いいえ
--	----	-----

26 当院のHPから貴院のURLへのリンクを設定してよろしいですか？	はい	いいえ
---------------------------------------	----	-----