

## <地域ネットワーク部会：平成27年度事業計画の評価>

### 1. 八重山・宮古でがん診療を行っている医療機関に、院内がん登録を用いて「症例区分（診断のみ、診断+治療、治療開始後など）」を集計し、診療実態を明らかにする。

目 標：2016年3月までに院内がん登録データを収集し、院内がん登録データを用いて症例区分を集計する。

実 績： 院内がん登録データの分析を行った。八重山病院のがん登録症例のうち診断時住所が八重山医療圏の割合 98.6%、宮古病院のがん登録症例のうち診断時住所が宮古医療圏の割合 96.4%と本島の医療機関に比べて最も高かった。また、症例区分の「診断のみ」の割合は 35.3%、26.4%と本島の医療機関に比べて最も高かった。離島在住の患者の多くは、治療のため本島等の医療機関に受診していると考えられる。

評 価： 8点

次年度： がん種別に分析する。離島で受けられる治療は離島で完結出来るように、地域連携クリティカルパスの適用がん種を検討する。

### 2. がん地域連携クリティカルパス研修会を企画開催する。

目 標：引き続き、離島、院内、かかりつけ施設、一般向けに研修会を行う。

実 績：12月に県立八重山病院でがん地域連携クリティカルパス説明会を開催した。医師、看護師、理学療法士など27名が参加し、アンケート結果でも「参考になった」、「パスを使ってみたい」など好評な意見があった。

評 価： 10点

次年度：クリティカルパスの認知度の向上のため、次年度も継続する。

### 3. 肺・胃・肝・乳がんの私のカルテの改訂を行う。

目 標：2016年3月までに肺・胃・肝・乳がんの私のカルテ（A5版）を作成し、配布及びHPに公開する。

実 績：医師の異動などがあることから、各疾患作成WGの委員の見直しを行った。順次、私のカルテの改訂を行う。

評価： 5点

次年度：私のカルテを使いやすくするため、各施設の電子カルテに導入するように準備を進める。

### 4. がん診療連携の在り方を検討する

目 標：2016年3月までに浦添市をモデル地区とし、浦添総合病院に池村クリニックとパスの連携をして頂くよう依頼し、連携後の意見を伺い沖縄県のがん医療連携における課題・要望を把握する。

実 績：未実施

評 価： 0点

次年度：まずは、拠点病院とかかりつけ施設の運用を進めていき、その後、検討する。

### 5. 胃がんと大腸がんの化学療法のパスを作成する

目 標：2016年3月までに化学療法のパスを作成する。

実 績：作成中である大腸がんの化学療法のパス見直しを行っている。

評 価： 5点

次年度：引き続き取り組む

### 6. PSA 二次検診クリティカルパスの運用を行う。

目 標：平成27年度中にPSA二次検診クリティカルパスを10人に適用する

実 績：12月に八重山病院でPSA二次検診クリティカルパスの説明会を行うなど、運用に向けて取り組んでいる。

評 価：3点

次年度：引き続き取り組む

**7. 肺がん、胃がん、肝がん、乳がんの地域連携パスの簡素化の改訂を行い、引き続き5大がんの地域連携クリティカルパスの適用数を増やす。**

目 標：平成27年度中に、肺がん5人、胃がん15人、肝がん5人、大腸がん30人、乳がん60人に、がん地域連携クリティカルパスを適用する

実 績：平成27年12月31日時点で、3拠点病院合計は、肺がん0人、胃がん、5人、肝がん0人、大腸がん26人、乳がん29人に適用した。

評 価：6点

次年度：引き続き取り組む

**8. 前立腺がん地域連携パスの適用数を増やす。**

目 標：平成27年度中に前立腺がん地域連携パスを10人に適用する

実 績：平成27年12月31日時点で、3拠点病院合計で5人適用した。

評 価：5点

次年度：引き続き取り組む

**9. 在宅緩和ケア地域連携パス（ていーあんだパス）の適用数を増やす。**

目 標：平成27年度中に、在宅緩和ケア地域連携パス（ていーあんだパス）を5名に適用する。

実 績：平成27年12月31日時点で、3拠点病院合計で4人適用した。

評 価：8点

次年度：引き続き取り組む

**10. 地域ネットワーク部会の活動を学会報告および実績を論文化する**

目 標：毎年、部会委員が発表する2016年3月までに論文を作成する。

実 績：未実施

評 価：0点

次年度：引き続き取り組む