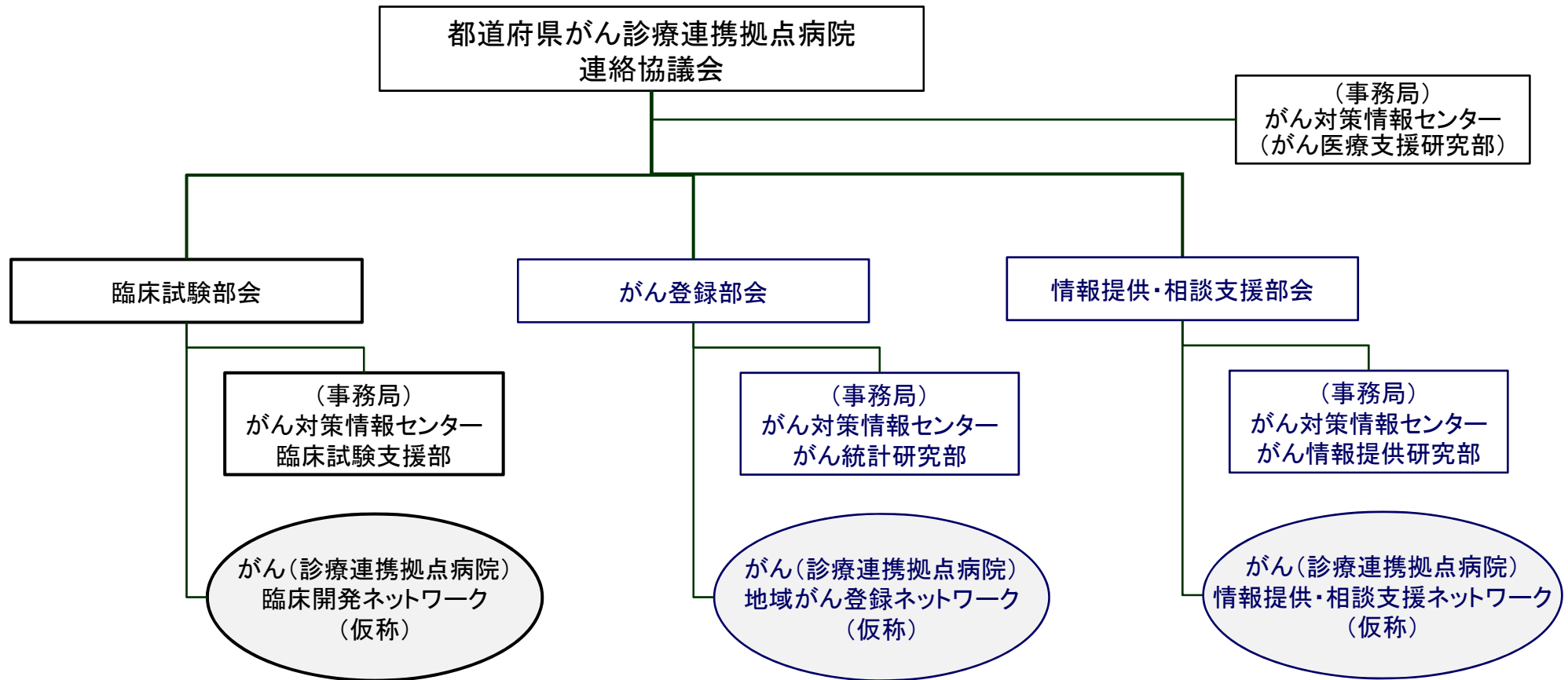


# ・がん登録部会、情報提供・相談支援部会の位置付け(案)





## 都道府県がん診療連携拠点病院連絡協議会 がん登録部会の設置について

- ・都道府県がん診療連携拠点病院連絡協議会の機能強化を図るため、同協議会の下にがん登録部会を設置する。

《目的》 拠点病院で実施されている院内がん登録の精度の向上、全国集計の活用を図り、各都道府県で行われつつある院内がん登録に関する研修活動などを支援するため

### 《活動内容》

- ・院内がん登録の標準化および普及活動に関する情報の共有と意見交換
- ・各都道府県で行われつつある院内がん登録に関する研修活動事例に関する情報共有
- ・院内がん登録と関連した Quality Indicator (QI) の収集に関する意見交換・窓口
- ・QI を含め、がん登録に関連した厚生労働省研究班からの情報提供

### 《構成メンバー》

- ◎ 都道府県がん診療連携拠点病院の院内がん登録責任者およびがん登録実務者
- ◆ 各都道府県に設置されている連携協議会のがん登録部会の代表者
- ◆ 同院内がん登録部会における実務者の代表者、またはそれに準ずる者  
(◆は上記の都道府県拠点病院の責任者、実務者と異なる場合に追加参加)  
51 施設 (県拠点責任者・実務者) + 約 15 名程度 (県部会責任者)

### 《活動回数・方法》

- ・おおむね年 3 回の開催
  - 1) 年度当初に、年度内の院内がん登録関連の日程を確認し、意見交換を行う
  - 2) 全国集計の収集 2~3 ヶ月前に、全国集計に向けての取り組みを検討する
  - 3) 全国集計後に、次年度に向けての意見交換を行う

### 《部会事務局》

国立がん研究センターがん対策情報センターがん統計研究部

### 《予定》

- 7月31日 部会メンバー登録シート (本日配布) の期限
- 8月上旬 メンバーに対して、開催通知の送付
- 9月上旬 第1回 がん登録部会
  - ・全国集計に関する要望を中心に議論

## がん登録部会の設置および委員のご推薦のお願いについて

国立がん研究センターでは、拠点病院で実施されている院内がん登録の精度の向上と全国集計の活用を図り、各都道府県で行われつつある院内がん登録に関する研修活動などを支援するため、都道府県がん診療連携拠点病院連絡協議会の下に、がん登録部会の設置を検討してまいりました。

つきましては、各都道府県拠点病院より委員（県拠点委員）1名とがん登録実務者を1名、さらに都道府県拠点病院以外の施設にがん登録部会の責任者がおられるような状況にある場合は同都道府県がん登録部会から1名の委員（部会委員1名）をご推薦いただければと存じます。ご検討いただいた後、2名ないしは3名の委員の連絡先を下記の連絡票にて、各都道府県拠点病院毎（上記、部会委員は一つの都道府県拠点病院側にのみ記入をお願いします）にまとめてご連絡いただければ幸いです。併せて「ご意見欄」にご意見をお寄せいただければなお幸甚です。

よろしく御高配賜りますようお願い申し上げます。

がん対策情報センターがん統計研究部 祖父江友孝

FAX 送信先：国立がん研究センターがん対策情報センターがん統計研究部院内がん登録室 宛

# FAX: 03-3547-8584

都道府県名： \_\_\_\_\_ ※ 2施設ある場合は、2枚に分けてご記入ご送付下さい

(都道府県拠点病院 委員)

(実務者 委員)

ご施設名： \_\_\_\_\_

ご担当者名： \_\_\_\_\_

ご所属/部署名： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

E-mail： \_\_\_\_\_

(県登録部会委員：Optional)

※ 県部会委員は、都道府県拠点病院が2施設の場合、片方にのみ記入

ご施設名： \_\_\_\_\_

ご担当者名： \_\_\_\_\_

ご所属/部署名： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

E-mail： \_\_\_\_\_

ご意見欄

※ たいへん恐縮ではございますが、7月31日までにご連絡いただければ幸いです。

## 都道府県がん診療連携拠点病院連絡協議会 情報提供・相談支援部会の設置(案)について

- ・都道府県がん診療連携拠点病院連絡協議会の機能強化を図るため、同協議会の下に情報提供・相談支援部会を設置する。

《目的》 拠点病院で実施されているがんに関する情報提供および相談支援体制の機能強化を図り、各都道府県や施設単位での取り組みを支援するため

### 《活動内容》

- 各都道府県、施設単位で行われている情報提供・相談支援の取り組みに関する情報共有
- 情報提供や相談支援体制の機能強化を果たす上で必要となる全国単位、地域単位で行うべき体制とサポート要件の整理
- 現場のみでは解決が難しい制度面の改善等の必要事項の整理と（連絡協議会を通じて発信することを想定した）素案の作成

### 《構成メンバー》

- ・都道府県がん診療連携拠点病院の情報提供・相談支援の責任者、またはそれに準ずる者
  - ・同拠点病院の情報提供・相談支援部門における実務者
  - ◆各都道府県に設置されているがん診療連携協議会の情報提供・相談支援担当部会の代表者
  - ◆同情報提供・相談支援担当部会における実務者の代表者
- （◆は上記の都道府県拠点病院の責任者、実務者と異なる場合に追加参加）
- 51 施設（県拠点責任者 1 名および実務者 1 名）＋若干名（県部会代表者等）

### 《活動回数・方法》

- ・H23 年度の開催は 1 回。それ以降、おおむね年 2～3 回の開催。

### 《部会事務局》

国立がん研究センターがん対策情報センター がん情報提供研究部

### 《予定》

- 7 月 31 日 部会メンバー登録シート（本日配布）の期限
- 8 月中旬頃 メンバーに対して、開催通知の送付
- 9 月下旬頃 第 1 回情報提供・相談支援部会

## 情報提供・相談支援部会の設置および委員のご推薦のお願いについて

国立がん研究センターでは、拠点病院で実施されている情報提供および相談支援体制の強化と機能の充実を図り、各都道府県や施設単位での取り組みを支援するため、都道府県がん診療連携拠点病院連絡協議会の下に、情報提供・相談支援部会の設置を検討してまいりました。

つきましては、各都道府県拠点病院より部会委員として情報提供・相談支援の責任者、またはそれに準ずる方を1名、各都道府県拠点病院より情報提供・相談支援実務者を1名、さらに都道府県拠点病院以外の施設にがん診療連携協議会の情報提供・相談支援担当部会の代表者、実務者の代表者がおられる場合はご推薦いただければと存じます。ご検討いただいた後、2名～4名の委員の連絡先を下記の連絡票にて、都道府県ごとにまとめてご連絡いただければ幸いです。併せて「ご意見欄」にご意見をお寄せいただければなお幸甚です。

よろしくご高配賜りますようお願い申し上げます。

がん対策情報センターがん情報提供研究部 若尾 文彦

### FAX 送信先：

国立がん研究センターがん対策情報センターがん情報提供研究部 情報提供・相談支援部会事務局 宛て

**FAX: 03-3547-8577**

都道府県名： \_\_\_\_\_

(都道府県拠点病院責任者)

(都道府県拠点病院実務者)

ご施設名： \_\_\_\_\_

ご担当者名： \_\_\_\_\_

ご所属/部署名： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

E-mail： \_\_\_\_\_

(県情報提供・相談支援部会代表者：Optional)

(県情報提供・相談支援部会実務者の代表者：Optional)

ご施設名： \_\_\_\_\_

ご担当者名： \_\_\_\_\_

ご所属/部署名： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

E-mail： \_\_\_\_\_

ご意見欄

※大変恐縮ではございますが、7月31日までにご連絡いただければ幸いです。