

小児がん連携病院 現況報告書

令和4年9月1日時点について記載

✓チェック欄に
未入力なし

1. 指定区分

令和5年4月1日以降、指定を希望する指定の区分について、下のボタンを選択してください。

(複数の類型の指定を希望する場合にも、第一希望の類型を一つだけ選択してください。)

類型1 A・1-B(地域の小児がん診療を行う連携病院)

類型2(特定のがん種等についての診療を行う連携病院)

類型3(小児がん患者等の長期の診療知性の強化のための連携病院)

✓

2. 病院概要

病院名(表紙シートの病院名を反映)

熊本医療センター		✓
くまもといりょうせんたー		✓
〒 860-0008		✓
熊本県 熊本市中央区二の丸1-5		✓
くまもとしちゅうおうくにのまる1-5		✓
096-353-6501		✓
096-325-2519		✓
miratsu.osamu.vb@mail.hosp.go.jp		✓
https://kumamoto.hosp.go.jp/		✓
診療科 開設診療科数	34	✓
診療科名(具体的に記載)	総合診療科、内科、腎臓内科、血液内科、腫瘍内科、糖尿病・内分泌内科、呼吸器内科、感染症内科、消化器内科、循環器内科、脳神経内科、外科、頭頸部外科、呼吸器外科、心臓血管外科、脳神経外科、小児外科、整形外科、形成外科、精神科、リウマチ科、小児科、皮膚科、泌尿器科、産婦人科、眼科、耳鼻いんこう科、リハビリテーション科、放射線科、病理診断科、救急科、麻酔科、歯科・歯科口腔外科、放射線治療科	✓
病床数 総病床数	550 床	✓

診療実績 (令和3年1月1日～12月31日)

施設全体の入院患者延べ数(18歳以下) ※1

1,011	人	✓
668	人	✓
50	人	✓
18	人	✓
1,324	日	✓
600	人	✓
7	人	✓
0	人	✓
61	人	✓
8	機関	✓
9	人	✓
8	機関	✓

施設全体の入院患者実数(18歳以下) ※1

小児がん入院患者延べ数 ※2

小児がん入院患者実数 ※2

小児がん入院患者在院延べ日数 ※3

外来小児がん患者数 ※4

緩和ケアチームが新規で診療を実施した小児がん患者数 ※5

セカンドオピニオンの対応を行った小児がん患者数 ※6

他施設から紹介され受け入れた小児がん患者数 ※7

小児がん患者の紹介を受けた医療機関数 ※8

小児がん患者の他施設への紹介患者数 ※9

小児がん患者を紹介した医療機関数 ※8

※1 当該医療機関で入院加療を行う入院時18歳以下の患者の延べ数と実数をそれぞれ計上する。令和3年1月1日以降に入院した患者を数える。

入院した患者がその日のうちに退院あるいは死亡した場合も1人と計上する。

入院患者延べ数については、当該年に同一患者が2回入院した場合は2人とする。(入院日数によらず、1回の入院あたり1人を計上する。)

※ 2 当該医療機関で入院加療を行う入院時18歳以下の患者のうち、小児がん患者(「診断時18歳以下のがん患者」と定義する)の延べ数と実数をそれぞれ計上する。令和3年1月1日以降にがんの診療を目的として入院した患者を数える。

骨折での入院のような他疾患の治療目的での入院は除外するが、フォローアップ検査等での入院は含む。

入院した患者がその日のうちに退院あるいは死亡した場合も1人と計上する。

入院患者延べ数については、当該年に同一患者が2回入院した場合は2人とする。(入院日数によらず、1回の入院あたり1人を計上する。)

※ 3 当該医療機関で入院加療を行う入院時18歳以下の患者のうち、小児がん患者(「診断時18歳以下のがん患者」と定義する)の在院延べ日数を計上する。

前年から入院している症例は、1月1日を起算日とする。翌年まで入院している場合は12月31日を退院日としてカウントする。

当該期間内のがんの診療目的での入院を数える。(他疾患の治療目的(例:骨折にて入院)での入院は除外、フォローアップ検査等は含む)

(入院した患者がその日のうちに退院あるいは死亡した場合も1人と計上する。)

(入院時点で診断がなされていない場合は、がんの診断日を入院初日とする。)

※4 診断時18歳以下を対象とする。初診料もしくは再診料を算定した小児がん患者の延べ数を記入する。

同一患者が2つ以上の診療科を受診した場合は、それぞれの患者として計上する。

※5 診断時18歳以下を対象とし、総数(実数)を計上する。終末期の患者だけではなく、緩和ケアチームが検討した結果、診察・薬剤・リハビリなど診療行為の対象となった患者を含むが、カンファレンスのみを行い、実際の診療行為が行われていない患者は含まない。

※6 診断時18歳以下を対象とし、延べ数を計上する。なお、当該年に2回セカンドオピニオンを行った患者は、2人と計上する。

※7 診断時18歳以下を対象とし、延べ数を計上する。なお、フォローアップ目的の紹介を含む。

※8 重複のない実数を計上する。

※9 診断時18歳以下を対象とし、延べ数を計上する。なお、紹介時には18歳を超えていて構わないが、がんに関連しない疾患での紹介(齶歯に対する歯科診療など)は含めない。転院目的での紹介は含むが、同時に複数病院へ同一内容で紹介した場合は1人と計上する(同時に異なる内容で紹介または異なる時期に同一内容で紹介の場合は別で計上する)。

小児がんに関する専門外来の名称

小児科

✓

✓ 検査欄に
未入力なし
Aの
充
足
状
況

2 小児がん連携病院の指定		整備指針上の要件(参考)		
(1) 地域の小児がん診療を行う連携病院		A: 必須	B: 原則	C: 望ましい
① 類型1-A		-	-	- : 参考
ア 小児がんについて年間新規症例数が20例以上である。 イ 地域ロック協議会への積極的な参加を通じて各地域の小児がん医療及び支援が適切に提供されるよう努めている。 ウ 成人診療科との連携を進めるため、がん診療連携拠点病院の都道府県協議会などに積極的に参画している。		A	いいえ	(はい／いいえ)
		A	はい	(はい／いいえ)
		A	はい	(はい／いいえ)
		A	6	回
平成31年4月1日～令和4年3月31日の期間で都道府県協議会に参加した回数				
② 類型1-B		A	はい	(はい／いいえ)
ア 標準的治療が確立しており均一化が可能ながん種について、拠点病院と同等程度の適切な医療を提供している。 イ 小児がん医療について、第三者認定を受けた医療施設であること。		A	はい	(はい／いいえ)
		A	日本小児がん研究グループ認定施設	自由記載
第三者認定を受けている内容				
(2) 特定のがん種等についての診療を行う連携病院				
ア 以下のいずれかを満たしている。 Ⅰ 特定のがん種について、集学的治療等を提供する体制を有するとともに、標準的治療等がん患者の状態に応じた適切な治療を提供できる。また、当該がん種について、当該都道府県内における診療実績が、特に優れている。 Ⅱ 『はい』を選択した場合、特定のがん種について記載すること。 Ⅲ 限られた施設でのみ実施可能な粒子線治療等の標準的治療を提供していること。 Ⅳ 『はい』を選択した場合、当該の治療の内容について記載すること。		-	いいえ	(はい／いいえ)
		-	いいえ	(はい／いいえ)
		-	なし	
		-	いいえ	(はい／いいえ)
		-	なし	
ii 『はい』を選択した場合、当該の治療の内容について記載すること。		-	なし	
(3) 小児がん患者等の長期の診療体制の強化のための連携病院				
ア 小児がん患者等の長期フォローアップが可能な体制を有するとともに、患者の状態に応じた適切な治療が必要な場合、自施設において適切な治療を提供することが可能であり、また、自施設での対応が難しい場合には、拠点病院等適切な病院に紹介する体制を整えている。 イ 小児がん患者に対して、移行期医療や成人後の晚期合併症対応等も含めた長期フォローアップ体制を構築している。 ウ 長期フォローアップ外来(小児がん経験者の健康管理、晚期合併症の予防、疾病的早期発見・早期治療のための外来)を開設している。 エ AYA世代にあるがん患者について、がん診療連携拠点病院等への紹介も含めた適切な医療を提供できる体制を構築している。 オ 厚生労働省委託事業小児・AYA世代のがんの長期フォローアップ体制整備事業による「小児・AYA世代のがんの長期フォローアップに関する研修会」を受講した医師を配置している。 カ 長期フォローアップに際して連携する拠点病院等を明示するとともに、必要時には地域ロック内外の施設との連携も図ること。		-	はい	(はい／いいえ)
		-	はい	(はい／いいえ)
		-	はい	(はい／いいえ)
		-	はい	(はい／いいえ)
		-	はい	(はい／いいえ)
		-	はい	(はい／いいえ)
		-	はい	(はい／いいえ)
共通要件				
以下に準じた連携の協力体制を構築していること。 小児がん連携病院や地域の医療機関等から紹介された小児がん患者の受け入れを行っている。 小児がん患者の状態に応じ、小児がん連携病院や地域の医療機関等へ小児がん患者の紹介を行っている。 小児がんの病理診断又は画像診断に関する依頼や手術療法、放射線療法又は薬物療法に関する相談など、小児がん連携病院や地域の医療機関等の医師と相互に診断及び治療に関する連携協力体制を整備している。 がんゲム医療中核拠点病院等と連携して、がん遺伝子パネル検査等に試料を提出するための体制も整備している。		A	はい	(はい／いいえ)
		A	はい	(はい／いいえ)
		A	はい	(はい／いいえ)
		A	はい	(はい／いいえ)
以下に準じた人員配置を行っていること。 用語の定義 専任: 当該診療の実施担当者で、その他の診療を兼任していても差し支えないが、就業時間の少なくとも5割以上、当該診療に従事しているもの。 専従: 就業時間の少なくとも8割以上、当該診療に専ら従事しているもの。 ※専任の人数には、専従も含めて記載すること。				
① 専門的な知識および技能を有する医師の配置				
ア 小児がんの薬物療法に携わる専門的な知識および技能を有する医師の人数。		-	2	人
		C	1	人 1人以上
上記アの医師のうち専任の人数		C	1	人
上記アの医師のうち専任かつ常勤の人数		C	1	人
上記アの医師のうち専従の人数		C	1	人
上記アの医師のうち専従かつ常勤の人数		C	1	人
イ 小児の手術に携わる、小児がん手術に関して専門的な知識および技能を有する医師の人数。		-	0	人 1人以上
		C	0	人
上記イの医師のうち専任の人数		C	0	人
上記イの医師のうち専任かつ常勤の人数		C	0	人
上記イの医師のうち専従の人数		C	0	人
上記イの医師のうち専従かつ常勤の人数		C	0	人
ウ 小児がんの放射線療法に携わる専門的な知識および技能を有する医師の人数。		C	1	人 1人以上
		-	1	人
上記ウの医師のうち常勤の人数		C	1	人 1人以上
緩和ケアチームの、身体症状の緩和に携わる専門的な知識および技能を有する医師の人数。		C	1	人 1人以上
		C	1	人
緩和ケアチームの、身体症状の緩和に携わる専門的な知識および技能を有する医師の人数。		C	1	人 1人以上
		C	1	人
緩和ケアチームの、精神症状の緩和に携わる専門的な知識および技能を有する医師の人数。		C	1	人 1人以上
		C	1	人
緩和ケアチームの、精神症状の緩和に携わる専門的な知識および技能を有する医師の人数。		C	1	人 1人以上
		C	1	人
緩和ケアチームの身体症状担当医および精神症状担当医の人数。		C	2	人
		-	1	人
うちPEACE(成人の緩和ケア研修会)修了者数		-	1	人
受講率		-	50.0	%
うちCLIC(小児の緩和ケア研修会)修了者数		-	0	人
受講率		-	0.0	%
病理診断に携わる専門的な知識及び技能を有する医師の人数。		-	2	人
		C	2	人 1人以上
病理診断に携わる専門的な知識及び技能を有する医師のうち専任の人数		C	2	人
病理診断に携わる専門的な知識及び技能を有する医師のうち専任かつ常勤の人数		C	2	人
厚生労働省委託事業小児・AYA世代のがんの長期フォローアップ体制整備事業による「小児・AYA世代のがんの長期フォローアップに関する研修会」を受講した医師の人数。		-	0	人
		C	0	人
うち長期フォローアップに携わる部門に配置されている医師の人数		C	0	人
小児がん診療において、小児がん患者の主治医や担当医となる者の人数。		-	3	人
		C	0	人
うちPEACE(成人の緩和ケア研修会)修了者数		-	0	人
受講率		-	0.0	%
うちCLIC(小児の緩和ケア研修会)修了者数		-	1	人
受講率		-	33.3	%
② 専門的な知識及び技能を有する医師以外の診療従事者の配置				
小児がんに係る放射線療法に携わる診療放射線技師の人数。		C	5	人 1人以上
		C	5	人
放射線療法に携わる診療放射線技師のうち常勤の人数		C	5	人
小児がんに係る放射線療法における機器の精度管理、照射計画の検証、照射計画補助作業等に携わる技術者等の人数。		C	5	人 1人以上
		C	5	人
放射線療法における機器の精度管理、照射計画の検証、照射計画補助作業等に携わる技術者等のうち常勤の人数		C	5	人
小児がんに係る薬物療法に携わる専門的な知識および技能を有する薬剤師の人数。		-	3	人
		C	3	人 1人以上
小児がんに係る緩和ケアチームの、緩和ケアに携わる専門的な知識および技能を有する看護師の人数。		-	1	人
		C	1	人 1人以上
緩和ケアチームに協力する薬剤師の人数		C	4	人
緩和ケアチームに協力する医療心理に携わる者の人数		C	2	人
小児がんに係る細胞診断に関する業務に携わる者の人数。		C	3	人
小児看護やがん看護に関する専門的な知識および技能を有する小児がんに係る業務に携わる専門看護師または認定看護師の人数。		C	0	人 1人以上

医療安全体制

記載の有無 あり

※「あり」とするとデータ抽出の対象となります。記載する内容がない場合は「なし」としてください。「なし」の場合は以下について記入の必要はありません。

病院名: 熊本医療センター

時期・期間: 令和4年9月1日現在

●医療に係る安全管理を行う部門の名称、メンバーについて記載すること。個人情報を記載しないよう注意すること。

注1)研修医は除いてください。

注2)常勤とは、当該医療機関が定める1週間の就業時間のすべてを勤務している者をいいます。ただし、当該医療機関が定める就業時間が32時間に満たない場合は常勤とみなしません。(「医療法第21条の規定に基づく人員の算出に当たっての取扱い等について」(平成10年6月26日付け健政発第777号・医薬発第574号、厚生省健康政策局長・医薬安全局長連名通知)の別添「常勤医師等の取扱いについて」を参照)

注3)「専従」および「専任」とは、当該医療機関における当該診療従事者が「専従」については「8割以上」、「専任」については「5割以上」、当該業務に従事している者をいいます。「その他」については、「5割未満」の場合に選択してください。

注4)「医療安全管理者の業務指針および養成のための研修プログラム作成指針」(平成19年3月30日付け医政発0330019号厚生労働省医政局長通知及び薬食発第0330009号厚生労働省医薬食品局長通知)に基づく研修を想定しています。

医療に係る安全管理を行う部門の名称	医療安全管理室
-------------------	---------

OK

医療に係る安全管理を行う部門のメンバー

1	部門長	職種	常勤 /非常勤	専従/専任/その他	医療安全に関する研修の受講状況(注4)		
					受講した研修名	研修主催者名	修了日
2	看護師	医師	常勤	専任(5割以上8割未満)	2019年度第1回医療安全管理者養成研修	一般社団法人 医療安全全国共同行動主催	2019/8/24
3		薬剤師	常勤	専従(8割以上)	平成30年度第2回医療安全管理者研修	社団法人 熊本県看護協会	2020/1/1
4				専任(5割以上8割未満)	2020年度第2回医療安全管理者養成研修	一般社団法人 医療安全全国共同行動主催	2020/12/19
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

■上記一覧の職種において「その他」を選んだ場合、下記に詳細を記入してください。

	職種
例	臨床工学技士(上記リスト6番)
1	
2	
3	
4	
5	

●医療安全のための患者窓口

窓口の名称	患者相談窓口				
電話	直通				
	代表	096-353-6501	(内線)		

OK

診療実績等

※「あり」とするとデータ抽出の対象となります。記載する内容がない場合は「なし」としてください。「なし」の場合は以下について記入の必要はありません。

あり

病院名:		記載の有無	
		①+②+③:	5
	年間新規症例数(※) (令和3年1月1日～12月31日)		年間新規症例数(※) (令和3年1月1日～12月31日)
①造血器腫瘍合計	5	②固形腫瘍合計	0
ALL	4	神経芽腫瘍群	0
AML	0	網膜芽腫	0
まれな白血病	0	腎腫瘍	0
MDS／MPDのうちCML	0	肝腫瘍	0
MDS／MPDのうちCMLを除く	0	骨腫瘍	0
Non-Hodgkin Lymphoma	1	軟部腫瘍	0
Hodgkin Lymphoma	0	胚細胞腫瘍	0
その他のリンパ増殖性疾患	0	脳・脊髄腫瘍	0
組織球症(HLH)	0	③その他の症例数	0
組織球症(LCH)	0	その他の症例の内訳(診断名)	
その他の組織球症	0		
その他の造血器腫瘍	0		
Down症TAM 登録	0		

※18歳以下の初回治療例とする。セカンドオピニオンは除く。

※このシートについては、現況報告書としては公開されません。

がん相談支援センターの体制、相談件数と相談支援内容

記載の有無 あり

※「あり」とするとデータ抽出の対象となります。記載する内容がない場合は「なし」としてください。「なし」の場合は以下について記入の必要はありません。

病院名: 熊本医療センター

時期・期間: 令和4年9月1日現在

職種	常勤／非常勤	専従／専任／その他	相談業務の経験年数(年)	相談員基礎研修の受講状況			小児がん相談員専門研修
				基礎研修(1)	基礎研修(2)	基礎研修(3)※1	
1 社会福祉士	常勤	専従(8割以上)	18	受講	受講	受講	未受講
2 社会福祉士	常勤	専任(5割以上8割未満)	11	受講	受講	受講	未受講
3 社会福祉士	常勤	その他(5割未満)	18	受講	受講	受講	未受講
4 社会福祉士	常勤	その他(5割未満)	13	受講	受講	未受講	未受講
5 社会福祉士	非常勤	その他(5割未満)	1	未受講	未受講	未受講	未受講
6 精神保健福祉士	常勤	その他(5割未満)	7	未受講	未受講	未受講	未受講
7 精神保健福祉士	常勤	その他(5割未満)	3	未受講	未受講	未受講	未受講
8 看護師	常勤	専従(8割以上)	1	受講	受講	未受講	受講
9 看護師	常勤	その他(5割未満)	1	受講	受講	未受講	未受講
10 看護師	常勤	その他(5割未満)	6	未受講	未受講	未受講	未受講
11 看護師	常勤	その他(5割未満)	2	未受講	未受講	未受講	未受講
12 看護師	常勤	その他(5割未満)	1	未受講	未受講	未受講	未受講
13 看護師	常勤	その他(5割未満)	1	未受講	未受講	未受講	未受講
14							
15							

※1 相談員基礎研修(3)については、小児がん拠点病院および小児がん連携病院の指定にあたり必須の要件ではありません。

●年間の相談総件数(令和3年1月1日～12月31日)

上記1件あたりの平均対応時間

平均

	2	件
	30	分

相談件数(令和3年1月1日～12月31日)

	相談者	計
1	自施設の患者・家族	2
2	他施設の患者・家族	0
	合計	2

相談支援内容

※がん相談支援センターで最も力を注いでいる相談支援の内容について下記に5つあげてください。国立がん研究センターのサイト「がん情報サービス」の相談支援センターの紹介欄で掲載する予定です。

例	がんの診療を行っている医療機関の紹介(70施設を対象に調査を行い、その資料をもとに医療機関の情報を提供しています。)	相談支援の対象者 他施設の患者・家族
1	転院調整	自施設と他施設の患者・家族
2	ホスピス・緩和ケア	自施設と他施設の患者・家族
3	医療費・生活費・社会保障制度	自施設と他施設の患者・家族
4	在宅医療	自施設と他施設の患者・家族
5	介護・看護・養育	自施設と他施設の患者・家族