-209-

岩手県 平成21年4月1日現在の指定状況と患者受療動向

資料 1



盛岡医療圏におけるがん診療連携拠点病院の役割

【岩手医科大学附属病院】

- がん医療を担う人材の養成、地域への医師派遣
- 「腫瘍センター」設置、地域拠点病院との連携

【県立中央病院】

- 県立病院 (21病院、5診療所) のセンター病院機能
- 盛岡医療圏のがん患者への標準的治療実施

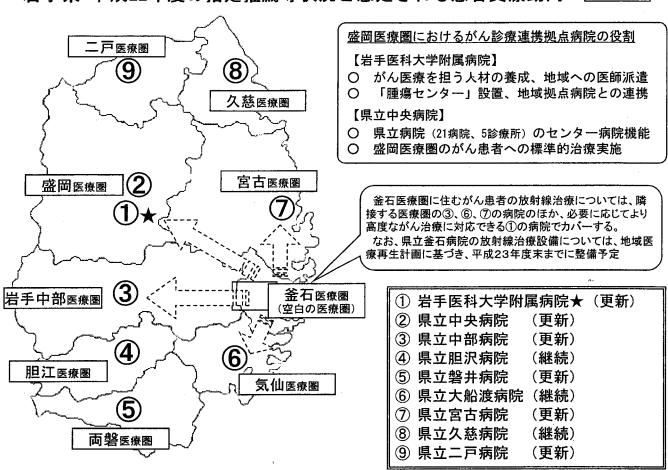
釜石医療圏のがん医療の中核を担う県立釜石病院には 放射線治療設備がないため、釜石医療圏に住むがん患 者の放射線治療については、隣接する医療圏の③、⑥、 ⑦の病院のほか、必要に応じてより高度ながん治療に対 応できる①の病院でカバーしている。

- ① 岩手医科大学附属病院★ (平成20年2月8
- ② 県立中央病院 (平成20年2月8日)
- ③ 県立中部病院 (平成20年2月8日)
- ④ 県立胆沢病院 (平成21年4月1日)
- ⑤ 県立磐井病院 (平成20年2月8日)
- ⑥ 県立大船渡病院 (平成21年4月1日)
- ⑦ 県立宮古病院 (平成20年2月8日)
- ⑧ 県立久慈病院 (平成21年4月1日)
- ⑨ 県立二戸病院
- (平成19年1月31日)

			年間入 数の				治	療件数	女(手術	件数)	6~7 <i>)</i>	月の集	ā†	放射線治療		がんに係る 薬物療法 (6月~7月 の集計)		緩和 ケア	相談 支援 セン ター	地域 連携		
			年 1 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	が年ん間	悪性	肺が	べん	胃がん	し手術		がん 術	肝臓	がん	乳がん		年間患者 実数		薬物療法 のべ患者数		診緩 療和 依ケ	(6 談 支	() しゅう () しゅっしゅ ()
県・地域	申請区分	病院名	月~12月)新入院がん患者数	患者の割合(%)	腫瘍手術総数	開胸手術	胸腔鏡下手術	開腹手術	(EMR) 内視鏡手術粘膜切除術	開腹手術	内視鏡手術	開腹手術	ラジオ波焼灼療法	乳癌手術	後)二期的に行うもの乳房再建術(乳房切除	対外照射	小線源治療	入院患者数	外来患者数	(頼数(6~7月の集計)・アチー ムに対する新規	,7月の集計) 又援センター 相談件数	,7月の集計) 时共同指導料 2
1 *	更新	岩手医科 大学附属	(3,978) 4,310	(26.0) 27.4	(207) 275	(0) 0	(4) 17	(10) 9	(2) 2	(8) 17	(0) 3	(3) 5	(14) 32	(22) 19	(0) 1	(559) 505	(103) 125	(295) 409	(362) 430	(19) 22	(73) 376	(1) 0
2	更新	県立中央	(3,471) 3,453	(21.2) 21.7	(164) 201	(20) 6	(6) 14	(17) 27	(2) 13	(28) 37	(2) 3	(3) 6	(1) 3	(29) 31	(0) 0	(489) 429	(1) O	(122) 168	(256) 293	(35) 34	(446) 523	0 (0)
3	更新	県立中部	(1,043) 1,161	(19.7) 21.7	(60) 110	(0) 1	(2) 4	(11) 7	(0) 0	(5) 20	(1) 2	(0) 3	(0) 2	(6) 10	(0)	(127) 143	(O)	(29) 104	(75) 188	(21) 30	(19) 30	(0)
4	現況	県立胆沢	(530) 1,483	(8.0) 22.9	(108) 134	(0) 0	(8) 9	(4) 10	(0) 0	(13) 20	(2) 5	(0) 1	(1) 0	(15) 11	(0) 0	(584) 211	(O) O	(112) 95	(222) 116	(1) 3	(120) 84	(0) 1
5	更新	県立磐井	(1,956) 3,171	(26.5) 42.4	(75) 100	(0) 0	(0) 0	(8) 7	(1) 2	(11) 8	(0) 1	(2) 0	(0) 5	(3) 9	(0) 0	(303) 143	(0) 0	(60) 45	(87) 212	(4) 8	(165) 104	(0) 0
6	現況	県立大船 渡	(483) 968	(7.7) 14.5	(46) 58	(0) 0	(0) 0	(5) 8	(1) 0	(5) 12	(0) 0	(1) 4	(0) 3	(5) 1	(0) 0	(52) 82	(O) O	(33) 28	(69) 75	(17) 16	(0) 13	(O) O
7	更新	県立宮古	(1,088) 1,168	(17.4) 19.2	(72) 31	(0) 0	(0) 0	(30) 2	(0) 1	(10) 5	(2) 4	(4) 0	(1) 0	(2) 4	(0) 0	(66) 79	(0) 0	(100) 108	(71) 111	(4) 5	(42) 70	(0) 2
8	現況	県立久慈	(862) 732	(16.7) 15.4	(32) 29	(0) 0	(0) 1	(4) 1	(0) 1	(6) 1	(7) 1	(0) 0	(3) 1	(4) 4	(0) 0	(45) 41	(O) 0	(58) 19	(127) 69	(6) 4	(2) 4	(O) 0
9	更新	県立二戸	(597) 622	(13.4) 14.7	(30) 26	(0) 0	(0) 0	(3) 6	(0) 0	(15) 12	(0) 0	(0) 0	(0) 0	(2) 1	(0) 0	(117) 74	(O) 0	(29) 48	(41) 33	(6) 15	(40) 55	(O) O

岩手県 平成22年度の指定推薦等状況と想定される患者受療動向

資料3



岩手県 がん診療連携拠点病院の整備方針

■ 基本的考え方

9 医療圏すべてに、地域がん診療連携拠点病院を整備(指定)することを推進

■ 県の支援の取組み

がん診療連携拠点病院の機能強化に係る支援のほか、岩手県医療計画を踏まえ、医療圏 ごとに策定した医療連携プランに基づく地域医療連携の構築の取組みを推進

がん診療(急性期)の医療連携(イメージ) 県がん診療連携拠点病院 胃・大腸・肺・肝臓・乳がん 難治がん・進行・再発がん 難治がん 難治がん 進行・再発がん 進行・再発がん 地域がん診療連携拠点病院等 (肺・胃・大腸・肝臓・乳腺のうち専門分野を重点) 圏域間連携 地域がん診療連携拠点病院等 地域がん診療連携拠点病院等 A COMMISSION OF THE (肺・胃・大腸・肝臓・乳腺のうち専門分野を重点) (肺・胃・大腸・肝臓・乳腺のうち専門分野を重点)

-213-

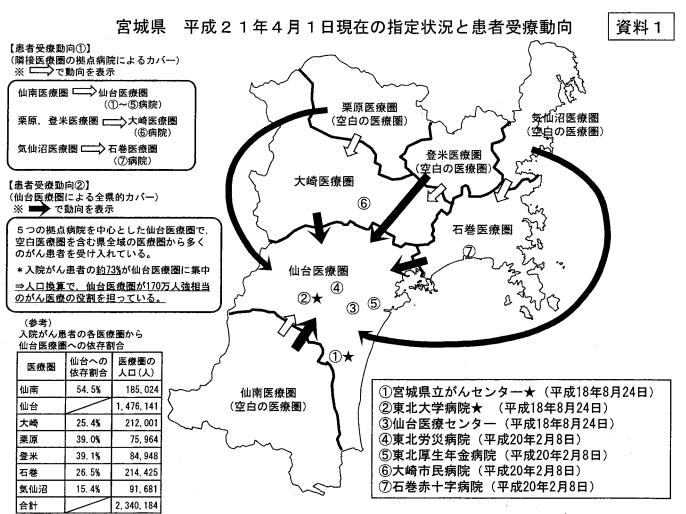
資料4

指定要件未充足事項の対応状況

		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
病院名	未充足事項	平成21年9月1日 時点の状況	理由	対応状況
⑤ 県立磐井病院	院内クリティカルパス(別紙4)	胃がん、大腸がん、 肝がんについて 未整備	順次整備予定(肺が ん、乳がんは整備済 み)が、電子カルテ導 入作業等で遅延	平成22年1月15日開催の院内クリニカルパス委員会で標準パスを決定し、翌日より運用を開始
⑥ 県立大船渡病院	我が国に多いがんに対して、手術、放射線療法又は化学療法に携わる専門的な知識及び技能を有する医師によるセカンドオピニオンを提示する体制(別紙19)	肺がんについて 実績なし	対応可能な医師との調整の遅延	平成22年1月4日より対応。 〇面談実施医師の所属 =呼吸器科 〇医師の専門性 =がん治療認定医 機構 がん治療認定医
⑦ 県立宮古病院	当該2次医療圏においてがん医療に携わる医師を対象とした緩和ケアに関する研修を毎年定期的に実施	未実施		平成21年9月12日〜13日に「宮古地 域緩和ケア医師研修会」を実施(修 了者数20名)
	国立がんセンターがん対策情報センターによる研修を修了した専従及び専任の相談支援に携わる者をそれぞれ1人以上配置	未配置	11月開催の研修受 講を計画	平成21年11月に所要の基礎研修を 修了。現在、専従者として配置。
	国立がんセンターがん対策情報センターによる研修を修了した専任の相談支援に携わる者を配置	未配置	11月開催の研修受 講を計画	平成21年11月に所要の基礎研修を 修了。現在、専従者として配置。

4 宮 城 県

-215-



Ţ

宮城県 がん診療連携拠点病院指定推薦病院の診療実績等一覧

※()内は平成20年10月末提出の数値、下段は平成21年10月末提出の数値

								#			E-W) E	i ≥ 7	BØ.				被制	建合作	2.18.14		THE		
	都道	ch (88		年間新	年間新		肺丸	がん	胃がん	0手術	大腸が 術	ん手	肝臓	肝臓がん		乳がん		患者実 数 ~12月)	薬物症	療法の 者数	緩和ケアチー	相談支援	退院
	府県 du 地域	申配分	病院名	4 入ん数(1月 〜 12 月)	入院数めん おんの おの (%)	悪性 腫瘍術 総数	開胸手術	胸腔鏡術	開腹手術	内鏡術 點切術 (EMR)	開腹手術	内視鏡手術	開腹手術	ラジオ - 波焼 - 灼療 - 法	乳癌	乳再術房除二的行の房建乳切後期にも	体外照射	小線源海療	入院 患者 数	外来 患者 数	ム対る規療頼(6月集)にす新診依数(7の計)	セン ター相 談件 数(6 ~7月	時共
1	*	更新	宮城県立が んセンター	(4152) 4330	(87) 87.5		(0) 3	(7) 13	(17) 17	(5) 4	(8) 15	(2) 2	(0) 0	(O) 0	(22) 19	(0) 1	(615) 621	(9) 9	(230) 220	(93) 153	(14) 14	(689) 799	
2	*	更新	東北大学病 院	(4749) 5485	(26.2) 29.7	(88) 205	(4) 8	(8) 6	(3) 5	(1) 0	(12) 8		(9) 10	(O) O	(13) 18		(1632) 1452	(79) 44		(434) 957	(10) 14	(211) 272	
3			仙台医療セ ンター	(3053) 3474	(23.6) 26.0	(152) 226	(1) 0	(16) 15	(11) 15	(1) 2	(21) 34	(1) 0	(1) 8	(5)	(20) 18	(0) 0	(407) 420	(0) 0	(339) 185	(245) 131	(14) 17	(189) 166	1 1
4		更新	東北労災病 院	(1922) 1807	(19.5) 18.4	(112) 115	(O) 0	(0) 3	(7) 7	(2) 2	(9) 11	(9) 4	(0) 0	(4) 0	(14) 11	(0) 0	(216) 265	(0) 0			(11) 7	(93) 53	1 ' '1
5		更新	東北厚生年 金病院	(1254) 1273	(16.4) 17.8	(47) 91	(0) 1	(8) 18	(7) 7	(3)	(6) 15	(0) 1	(1) 1	(0) 1	(1) 1	(0) 0	(84) 213	(0)			(6) 6	(17) 20	1 ' '1
6		更新	大崎市民病 院	(2296) 2183	(20.2) 18.7	(140) 139	(0) 1	(3) 3	(16) 14	(2) 2	(21) 19	(0) 2	(0) 1	(3) 1	(13) 13	(0) 0	(355) 385	(O) O	(126) 157	(197) 389	(7) 19	(100) 143	(0) 0
7		更新	石巻赤十字 病院	(2468) 2076	(24.9) 20.6		(4) 5	(10) 19	(2) 8	(0) 1	(2) 11	(2) 2	(1) 2	(2) 2	(23) 20	(0) 0	(206) 235	(O) O	(124) 168		(28) 33	(99) 254	

-217-



県内のがん医療の現状・特徴

- * がん診療連携拠点病院の空白医療圏(7医療圏中4医療圏) (背景)・医療資源、社会資源の仙台市周辺への集中
 - ・当該医療圏で指定要件を充足する病院の不在



- 体制整備の視点の柱
- A. 仙台医療圏へのがん患者集中に対する対応の必要性
- B. 空白医療圏のがん医療体制に対する支援と連携の重要性

医療圏単位だけではなく、空白医療圏を含めた全県域のカバーを前提とした体制整備が特に重要



A. 仙台医療圏のがん診療機能の整備

- * 5 つのがん拠点病院を中心とした<u>仙台医療圏の体制整備</u>
- ①宮城県立がんセンター, ②東北大学病院,
- ③仙台医療センター, ④東北労災病院, ⑤東北厚生年金病院

B.2つの都道府県拠点病院を中心とした全県的体制整備

- *2つの都道府県拠点病院のリーダーシップによる、空白医療圏を含めた全県的ながん診療の均てん化の推進
- ①宮城県立がんセンター、②東北大学病院

2つの都道府県がん拠点病院の役割分担と連携体制

①宮城県立がんセンター

〇県内唯一のがん専門病院としての、県内全体のがん診療の拠点機能。

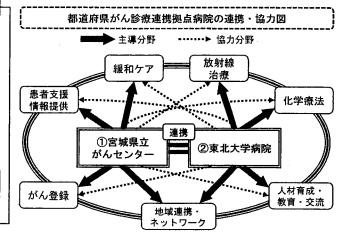
〇豊富ながん診療実績・ネット ワークに基づく県内医療機関の 連携体制づくりの主導機能。

②東北大学病院

○特定機能病院としての高度・ 広範ながん医療の提供,研究推 進の拠点機能。

〇大学病院としての, 県内・東 北地方における人材・教育の拠 点機能, 医療水準の均てん化の 主導機能。

両病院の特長、機能を活かした分野ごとの役割分担と 密接な連携に基づく全<u>県的がん診療体制の構築</u>



-219-

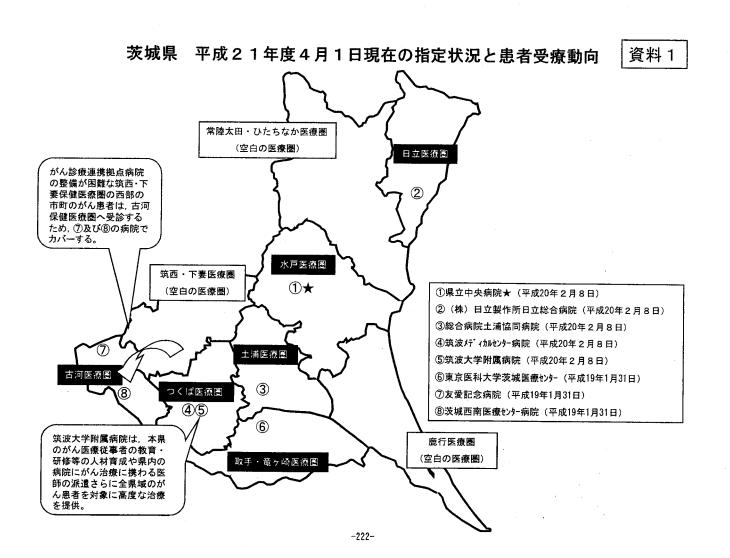
都道府県がん診療連携拠点病院を中心とした全県的がん診療体制の取組

資料4-2

		ETANGE OF A C
分野 ※【 】は主導病院	取組の考え方・方向性	これまでの取組状況
放射線治療【東北大学】	◆東北大学病院の豊富な放射線治療実績,人材拠点機能を活用した放射線治療体制の整備。 ⇒県内、東北地方における放射線治療水準の均てん化。	○県内・東北地方における放射線治療医の派遣調整・人材交流 ⇒県内全拠点病院における放射線治療医の常勤化 ⇒県内を含む東北全体に対する治療専門医の派遣(5県14病院) ○県内・東北地方における標準プロトコールによる治療の推進
化学療法 【東北大学】	◆東北大学病院の豊富な化学療法実績、指導能力を活用した。化学療法レベルの向上のための指導、情報提供。 ⇒県内、東北地方における化学療法水準の均てん化。	〇信頼度の高い標準プロトコールの公開・共有(76種類・HP公開) 〇県内を含む東北全体の拠点病院等に対する指導・研修受け入れ 〇東北地方の他大学の腫瘍内科講座開設,拠点病院に対する人材協力
人材育成・教育・ 交流 【東北大学】	◆東北大学病院の育成・教育機能、人材拠点機能を活用した、県内及び東北地方レベルでの人材確保の先導的役割。 ⇒がん医療における人材的な均てん化。	〇東北がんプロフェッショナル養成プランの立ち上げ(H19~) (がん専門医、コメディカルスタッフの継続的養成) 〇特に人材不足が深刻な放射線治療医、腫瘍内科医等の育成、派遣調整
緩和ケア 【県がんセンター】	◆県立がんセンターの豊富な緩和医療実績に基づいた、県内のすべての緩和ケア実施医療機関への指導体制の構築。 ◆宮城県在宅緩和ケア支援センター(県立がんセンター内)を中心とした「在宅緩和ケアネットワーク」の整備。 ⇒全県的な緩和医療水準の均てん化、ネットワーク構築。	〇緩和ケア従事者・医療機関の全県ネットワークの構築。 (「宮城県緩和ケアチーム勉強会」(H20~)) 〇多職種にわたる緩和ケア従事者への指導, 実地研修の受け入れ 〇在宅緩和ケアに関する全県施設調査の実施, 情報共有。(H20, H21) 〇地域ごとの在宅緩和ケア連絡会議, ネットワーク化(H19~)
患者支援 ・情報提供 【県がんセンター】	◆県立がんセンターの豊富な相談実績と拠点病院との協力を中心とした県下すべてのがん相談窓ロネットワークの構築。 ⇒患者支援・情報提供機能、地域連携の均てん化。	○3つの空白医療圏におけるがん相談窓口の開設(H20~) ○県内全体の「がん相談窓口連絡会議」の設立(14窓口)(H19~) ○県内のがん相談窓口における報告シートの統一(H21)⇒統一集計 ○県内の患者会等(10団体)のネットワーク構築(H20~) ○「みやぎのがん情報ポータルサイト」の開設(H21)
がん登録 【県がんセンター】	◆県立がんセンターの長年にわたる精度の高いがん登録実 績、研究・分析機能を活用したがん登録の推進。 ⇒県内におけるがん登録の均てん化と精度向上。	○県全体の協力体制に基づく全国トップクラスの精度の地域がん登録 ⇒DCO割合ついて、概ね10%以内を毎年実現 ○医療機関への精度管理実地指導(年間15箇所程度),新規導入支援 ○県内全体の「がん登録連絡会議」(16医療機関)(H19~)
地域連携 ・ネットワーク 【両病院連携】	◆全がん協施設と大学病院ネットワークの連携。 ⇒東北地方における広域がんネットワークの構築。 ◆県内のがん医療を主導する両病院のリーダーシップによる地域連携の推進。 ⇒県全体をカバーする連携体制の整備。	○東北がんネットワークの設立(H20~) ⇒患者相談専門委員会の主宰(県立がんセンター) ⇒化学療法専門委員会の主宰(東北大学病院) ○全県的地域連携クリティカルパスの作成(H20~H23) (※現在作成中。H21年度中に一部(胃・大腸)部位のパスを作成予定)

8 茨 城 県

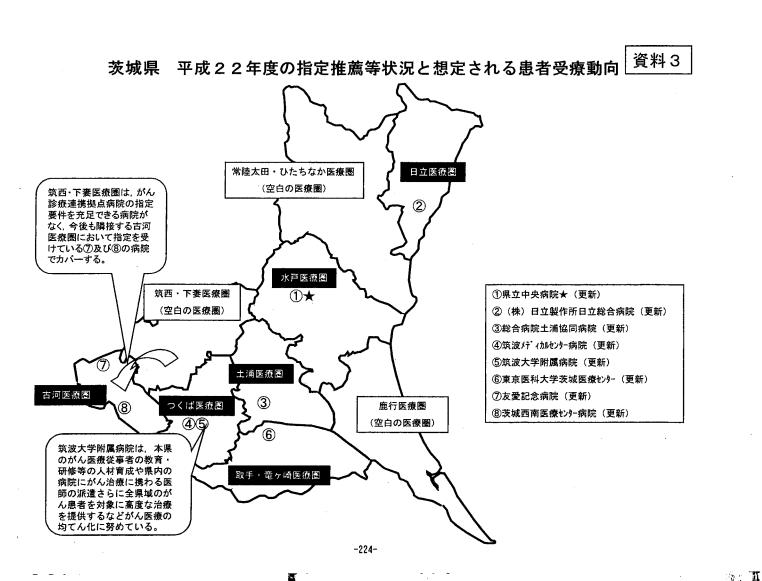
-221-



			年間入院 数の状況				治报	長件数(手術件数) 6~7月の集計							放射絲	泉治療	がんに係る 薬物療法 (6月~7月 の集計)		緩和 ケア	相談センター	地域連携	
#u .\		·				肺力	べん	胃がん)手術		がん手 析	肝臟	がん	乳力	がん	年間見 数 (1月~	女	薬物症 べ患	景法の 者数	緩和 ケア チー	相談	退院
都原 or 地域	申請区分	病院名	年間新 が 表 (1 人 数 (1 月) 月 (1)	年入者占が者合(%)	悪腫 手総 性瘍術数	開胸手術	胸腔 鏡下 手術	開腹手術	内鏡術膜除 術態 (EMR)	開腹手術	内镜 新	開腹手術		乳癌	乳再術(房除後二的行も癌建術乳切除)期にうの	体外照射	小線源	入院 患 数	外来	ム対る規療頼(77の計にす新診依数~ 月集)	支セタ相件(7 の計援ン一談数~月集)	時同導2~7 年計料6.7 の集計
*	更新	茨城県立中央病 院	(3, 805) 3, 383	(43. 7) 39. 6	(121) 158	(14) 25	(3) 5	(20) 12	(0) 0	(21) 11	(1) 0	(2)	(22) 12	(12) 12	(0) 0	(551) 480	(8) 12	(230) 159	(421) 409	(14) 10	(35) 287	(0) 17
	更新	(株)日立製作所 日立総合病院	(2, 433) 2, 513	(24. 3) 25. 6	(151) 159	(21) 9	(19) 4	(3) 14	(2) 1	(22) 8	(0) 41	(5) 1	(20) 11	(16) 37	(0) 0	(330) 381	(10) 0	(191) 145	(169) 335	(8) 8	(186) 437	(0) 0
	更新	総合病院土浦協 同病院	(3, 001) 2, 631	(17, 2) 16, 7	(137) 190	(5) 4	(8) 4	(6) 10	(0) 0	(8) 12	(1) 2	(1) 1	(5) 6	(13) 11	(0) 0	(305) 357	(12) 22	(173) 160	(238) 232	(12) 15	(326) 384	(0) 0
	更新	筑波メディカルセンター 病院	(2, 627) 2, 735	(30, 0) 30, 3	(125) 116	(4) 12	(0) 1	(18) 15	(0) 0	(15) 14	(6) 3	(0) 0	(9) 0	(21) 34	(0) 0	(464) 536	(0) 0	(104) 86	(327) 377	(16) 27	(199) 208	(1) 0
	更新	筑波大学附属病 院	(3, 510) 3, 864	(28, 1) 30, 3	(120) 247	(2) 4	(9) 11	(13) 12	(1) 0	(11) 15	(0) 0	(4) 5	(1) 3	(29) 9	(0) 0	(593) 620	(44) 31	(526) 538	(406) 334	(59) 75	(56) 234	(3) 4
	更新	東京医科大学茨 城医療センター	(1, 278) 1, 346	(15. 9) 16. 1	(91) 80	(3) 7	(8) 4	(5) 6	(0) 0	(18) 2	(2) 1	(4) 3	(9) 9	(10) 9	(0) 0	(119) 151	(0) 0	(148) 188	(280) 244	(3) 5	(104) 78	(0) 0
	更新	友愛記念病院	(1, 433) 1, 258	(23. 0) 19. 5	(81) 74	(0) 0	(0) 0	(9) 9	(8) 7	(12) 13	(4) 3	(0) 5	(0) 0	(5) 7	(0) 0	(173) 259	(0) 0	(66) 44	(338) 144	(15) 14	(36) 75	(0) 0
	更新	茨城西南医療セン ター病院	(997) 1, 544	(14. 0) 21. 0	(62) 57	(3) 0	(7) 5	(9) 2	(0) 0	(19) 8	(0) 1	(0) 0	(0) 2	(7) 5	(0) 0	(0) 0	(0) 0	(46) 57	(59) 98	(16) 6	(181) 182	(0) 0

※()内は平成20年10月末提出の数値、下段は平成21年10月末提出の数値

-223-



茨城県のがん診療連携拠点病院の連携体制

全県レベルの機能

多臓器にまたがる難治がん、進行・再発がん、我が国に多いがん (肺、胃、肝、大腸、乳) の治療に対応

特定機能病院 筑波大学附属病院

- ・がん診療連携拠点病院等の医師等に対する 高度のがん医療に関する研修の実施
- ・がん診療連携拠点病院への医師派遣

都道府県がん診療連携拠点病院 **県立中央病院・茨城県地域が**んセンタ*ー*

- ・茨城県がん診療連携協議会の運営
- ・緩和ケア、各種研修に関する計画作成
- ・地域連携クリティカルパスの整備

2次医療圏レベルの機能

我が国に多いがん(肺、胃、肝、大腸、乳)を中心に治療 ※茨城県地域がんセンターは、多臓器にまたがる難治がん、進行・再発がんにも対応

医療圏	がん診療連携拠点病院名
水戸	県立中央病院・茨城県地域がんセンター
日立	(株) 日立製作所日立総合病院・茨城県地域がんセンター
常陸太田・ひたちなか	(空白の医療圏)
鹿行	(空白の医療圏)
土浦	総合病院土浦協同病院・茨城県地域がんセンター
つくば	筑波メディカルセンター病院・茨城県地域がんセンター, 筑波大学附属病院
取手・竜ヶ崎	東京医科大学茨城医療センター
筑西・下妻	(空白の医療圏)
古河・坂東	友愛記念病院、茨城西南医療センター病院

支援

-225-

資料4

茨城西南医療センター病院の放射線治療装置の未充足の理由・充足見込み年月等

1 放射線治療装置の未充足の理由

茨城西南医療センター病院では、放射線部、検査部の老朽化が著しく狭隘であったため、検査棟を改築する計画があった。新検査棟は地上3階、地下1階とし、地下に放射線治療装置(リニアック)を国の補助事業を活用し整備する予定であったが、耐震設計をやり直したこと等により着工が平成19年度から本年度に変更となった。

2 放射線治療装置及び治療体制の充足見込み年月

①放射線治療装置(リニアック)の整備

・平成21年 8月24日:業者と売買契約締結

・平成21年11月27日:放射線発生装置の使用許可申請(文科省)

・平成22年 1月 8日:放射線発生装置の使用許可(文科省)

・平成22年 3月 : 検査棟地下1階にリニアック設置。速やかに治療開始。

②放射線治療体制

- ・放射線治療医は、筑波大学からの派遣が決定しており、専従で放射線治療に従事することとなっている。
- ・放射線治療に携わる診療放射線技師は、常勤で専従として3名配置することとしている。 内1名の技師は、放射線治療における機器の精度管理、照射計画の検証等に従事することとしている。