

院内がん登録

課題 分野	課題 項目	課題内容	対応策（短期的）	対応策（中長期的）	備考
A) 患者情報収集					
1. 院内がん登録室における患者情報収集（医療機関）					
	1-1.	院内・地域の登録の不一致	1-1.	院内・地域で登録項目の統一（院内から地域への登録の際に無変換で登録可能な定義に統一）	1-1. ー 1-2. ー 1-3. ー
	1-2.	対象者抽出・登録作業の標準化、質の向上			
	1-3.	他府県居住者の対応	1-2.	同上	
			1-3.	施設より各県に提出、または、県間で情報交換を実施	
2. 院内がん登録室における品質管理（医療機関）					
	2-1.	HosCanR(国がん提供の登録ソフト)以外の独自システムにおける品質管理の実態不明	2-1.	標準的な院内がん登録における品質管理ロジックの要件整理と公表	2-1. ー 2-2. ー
	2-2.	品質管理ツールによるデータクリーニングが不徹底	2-2.	ー	
B) 予後情報収集					
1. 住民票照会などの体制整備（医療機関）					
	1-1.	院内がん登録からの住民票照会の手順・手続きが未整備	1-1.	予後情報の収集と情報共有の流れの整理（院内・地域双方の死亡・生存確認情報の届出・還元体制）と法律による対応	1-1. 国レベルでの予後調査実施の検討 1-2. 同上 1-3. 同上
	1-2.	住民票照会に伴う人員・費用（手数料、郵送料、印刷代等）の確保されていない	1-2.	同上	
	1-3.	市区町村側の負担増大（実施施	1-3.	同上	

設数の増加、同じ患者に対する
複数問い合わせの対応)

C) 集計・報告

1. 拠点病院院内がん登録集計（医療機関）

1-1. 個々の医療機関での集計報告が統一されていない 1-1. 標準となるモデルを提示 1-1. ー

2. 拠点病院院内がん登録全国集計（国）

2-1. 施設間重複データがチェックできない 2-1. ー 2-1. 国レベルで個人情報収集して、重複データのチェックを実施
2-2. 未提出施設あり 2-2. 提出の徹底 2-2. ー

3. 拠点院内全国集計における品質管理（国）

3-1. 集計結果の即時性を優先し、エラーデータを集計対象から外して集計し、品質管理結果の還元は、集計結果と同時に実施 3-1. データ提出時のエラーチェックを徹底 3-1. ー

4. 拠点院内全国集計における生存率集計（国）

4-1. 2007年患者の3年予後を2011年に収集予定。その後、5年後に拡大。 4-1. 2011年収集予定の予後調査体制整備 4-1. 国レベルでの予後調査を検討（県間の転出入の確認が省けて効率的）

D) 分析・評価・活用

1. 県における院内がん登録データの分析・評価・活用（県）

1-1. 施設別集計の活用・公表は、県によって不統一 1-1. 県がん診療連携協議会の場を活用して、分析・評価・活用を促進。活用事例を共有 1-1. ー
1-2. ー

2. 国における院内がん登録データの分析・評価・活用（国）

- | | | |
|-------------------------------|------------------|--------|
| 2-1. 2007年診断例を2009年に初めて収集して集計 | 2-1. 今後とも毎年収集を継続 | 2-1. ー |
| 2-2. 活用は未着手 | 2-2. 活用は今後検討 | 2-2. ー |

E) 体制整備

1. 院内がん登録室の体制整備（医療機関）

- | | | |
|------------------------|-------------------|--------|
| 1-1. 担当職員の確保・育成が十分ではない | 1-1. 研修、現地訪問による指導 | 1-1. ー |
|------------------------|-------------------|--------|

2. 院内がん登録室の個人情報保護（医療機関→国）

- | | | |
|-------------------------|----------------------|--------|
| 2-1. データ提出時の匿名化プロセスが不統一 | 2-1. 標準ソフトの普及、手順書の提示 | 2-1. ー |
|-------------------------|----------------------|--------|

3. 中央機関の体制整備（国）

- | | | |
|------------------------|-------------------|--------|
| 3-1. 担当職員の確保・育成が十分ではない | 3-1. 研修、現地訪問による指導 | 3-1. ー |
|------------------------|-------------------|--------|

4. 医療の質を評価するための体制整備（医療機関→国）

- | | | |
|-------------------------------------|---|--------|
| 4-1. 医療の質を測定するために必要な詳細臨床情報を得る仕組みがない | 4-1. 既存データベース（DPCなど）との照合、サンプリング調査、臓器がん登録との連携を検討 | 4-1. ー |
|-------------------------------------|---|--------|