

## がん診療連携拠点病院等の緩和ケア提供体制に関する調査票(案)

病院名		電話番号	
回答者(職・氏名)		e-mail	
回答責任者(職・氏名)		e-mail	

○千葉県がん対策審議会緩和ケア推進部会で、県内のがん診療連携拠点病院等の緩和ケア提供体制について、実態を把握し、今後の緩和ケアの推進に役立てるために調査を実施します。

○調査結果は、緩和ケア推進部会で検討する資料とします。  
\* 緩和ケア推進部会は検討結果を資料と併せ、千葉県ホームページ上に公開しています。

○回答方法 回答用紙をFAXまたはメールで下記あて送付願います。

○回答期限 平成27年10月16日(金)必着

問い合わせ先:千葉県健康づくり支援課がん対策班  
TEL:043(223)2686 FAX:043(225)0322  
E-mail:cantaisaku@mz.pref.chiba.lg.jp

## I 緩和ケアを提供するための施設整備状況

問1 平成27年9月1日時点のご所属の整備状況を伺います。あてはまる項目の記入欄に○をつけてください。

## 1 緩和ケア病棟

回答欄	項目	記入欄	
回答欄	①ある		⇒①と回答した方は、整備時期と病床数をお知らせください。 _____年 _____月整備 _____病床数 _____床
	②なし		
	③今後整備予定		⇒②と回答した方は、整備時期と病床数をお知らせください。 _____年 _____月整備予定 _____病床数 _____床

## 2 緩和ケアセンター

回答欄	項目	記入欄	
回答欄	①設置している		⇒①と回答した方は、設置時期と病床数をお知らせください。 _____年 _____月設置 →問2へ
	②設置していない		
	③今後設置予定		⇒③と回答した方は、設置時期と病床数をお知らせください。 _____年 _____月設置予定 →②、③は問3へ

問2 緩和ケアセンターの要件について、困難があると感じる項目の記入欄に○をつけ、その理由をご記入ください。【複数選択可】

回答欄	項目	記入欄	理由
回答欄	①看護カウンセリング		
	②週1回の看護カンファレンス		
	③緊急緩和病床の確保		
	④月1回の地域カンファレンス		
	⑤在宅療養支援診療所との連絡・相談		
	⑥患者・家族への高次の相談支援		
	⑦定期的な院内研修会等		
	⑧週1回以上の構成員カンファレンス		

## II 苦痛のスクリーニングについて

問3 ご所属で実施しているスクリーニングの目的と手法をお知らせください。

回答欄	項目	記入欄
回答欄	①スクリーニングの目的	
	②スクリーニング対象者	
	③スクリーニングの手法	STAS-J OPTM 自院で独自に作成 その他( )

<b>問4</b>	ご所属の施設で実施するスクリーニングは、いつ実施していますか。スクリーニングを行う方と時期について、あてはまる時期の記入欄に○を、スクリーニング実施者について該当する場所に○をつけてください。【複数選択可】
-----------	---

回答欄	項目	時期	記入欄	スクリーニング実施者	
	入院	①診断時			主治医 プライマリーNS その日の担当病棟看護師 判定グループ その他( )
②初回面接時				主治医 プライマリーNS その日の担当病棟看護師 判定グループ その他( )	
③治療開始時				主治医 プライマリーNS その日の担当病棟看護師 判定グループ その他( )	
④治療開始後				主治医 プライマリーNS その日の担当病棟看護師 判定グループ その他( )	
外来		⑤診断時			主治医 プライマリーNS その日の担当外来看護師 判定グループ その他( )
		⑥初回面接時			主治医 プライマリーNS その日の担当外来看護師 判定グループ その他( )
		⑦治療開始時			主治医 プライマリーNS その日の担当外来看護師 判定グループ その他( )
		⑧治療開始後			主治医 プライマリーNS その日の担当外来看護師 判定グループ その他( )
その他	時期を記入ください			主治医 プライマリーNS その日の担当看護師 判定グループ その他( )	

<b>問5</b>	問4で実施しているとお答えいただいたスクリーニング後、結果判定までに要する期間をお知らせください。
-----------	---

回答欄	項目	時期	要する時間	⇒要する時間は〇〇時間、1週間以内等、期間がわかるように記入ください。
	入院	①診断時		
②初回面接時				
③治療開始時				
④治療開始後				
外来	⑤診断時			
	⑥初回面接時			
	⑦治療開始時			
	⑧治療開始後			

<b>問6</b>	問5で実施しているとお答えいただいた結果判定後から、緩和ケアチームの診察までに要する期間をお知らせください。
-----------	--

回答欄	項目	時期	要する時間	⇒要する時間は〇〇時間、1週間以内等、期間がわかるように記入ください。
	入院	①診断時		
②初回面接時				
③治療開始時				
④治療開始後				
外来	⑤診断時			
	⑥初回面接時			
	⑦治療開始時			
	⑧治療開始後			

<b>問7</b>	スクリーニングされたがん疼痛をはじめとするがん患者の苦痛を、迅速かつ適切に緩和する体制について取組んでいる項目に○をつけてください。【複数選択可】
-----------	---

回答欄	区分	項目	記入欄
	緩和ケアの体制に係ること		①院内の苦痛のスクリーニング体制の管理を緩和ケアチームで行っている
②緩和ケアチームへのアクセスの確保			
③緩和ケア外来のアクセスの確保			
④ジェネラルマネージャーが緩和ケアチーム、外来の調整をしている			
⑤リンクナースの配置			
啓発に係ること		⑥院内のスタッフに対する啓発	
院内の統一指標		⑦経時的な苦痛の評価体制がある	
その他		⑧その他	
⑧その他と回答された方は、取組を記入ください。			

**問8** 平成26年1月1日から12月31日までの間で、スクリーニングされた結果、主治医チームから緩和ケアチームに紹介されたのは、何件ありましたか。

項目	記入欄	項目	記入欄
スクリーニング対象者	件	緩和ケアチームに紹介した件数	件

**問9** スクリーニングの評価の指標について、ご所属で使用されている項目についてお知らせください。該当する項目の記入欄(入院・外来)に○を、その他の場合は指標をご記入ください。【複数回答可】

項目	記入欄(入院)	記入欄(外来)	その他の場合は、指標をご記入ください。
①緩和ケアチームへの依頼数			
②患者の満足度			
③症状の改善			
④その他			

**問10** 医師から診断結果や病状を説明する際の体制についてご記入ください

項目	記入欄	
①説明の際にどなたが同席しますか		→例)看護師、臨床心理士等同席する職種を全て記載下さい。
②安心して医療が受けられる体制の整備はどのような取組をしていますか。		→例)看護師等によるカウンセリング
③十分なインフォームドコンセントの取組		→例)媒体を使用した丁寧な説明等

**問11** 苦痛のスクリーニングや症状緩和のために、緩和ケアチームによる定期的な「病棟ラウンド」と「カンファレンス」はどの頻度で行っていますか。あてはまる項目の記入欄に○をつけてください。

病棟ラウンド		カンファレンス	
項目	記入欄	項目	記入欄(病棟) 記入欄(外来)
①週1回		①週1回	
②週2回		②週2回	
③週3回以上		③週3回以上	

**問12** がん疼痛をはじめとする患者の苦痛に対して、処方者は誰がおこなっていますか。該当する項目の記入欄に○をつけ、処方数をお知らせください。

項目	記入欄(入院)	記入欄(外来)	平成26年1月1日から12月31日までの処方数
①緩和ケアチームが処方する			
②緩和ケアチームに相談し、主治医が処方する			
③その他			

**問13** 医師による全人的な緩和ケアを提供するための曜日が決まった外来は週に何回ありますか。あてはまる項目の記入欄に○をつけてください。

項目	記入欄
①週1回	
②週2回	
③週3回以上	

**問14** 緩和ケアに関する診療や相談支援の件数及び内容、医療用麻薬の処方量、苦痛のスクリーニング結果等院内の緩和ケアに関する情報の把握と分施、評価はどのように行っていますか。お知らせください。

項目	どなたが	どのような方法で
①情報の把握		
②情報の分析		
③情報の評価		3 ページ

### Ⅲ 地域連携について

**問15** かかりつけ医や地域の緩和ケア提供者へ引き継ぐ際に、使用する媒体について、該当する項目の記入欄に○を、その他は具体的な内容を記載してください。【複数回答可】

回答欄	項目	記入欄(入院)	記入欄(外来)
	①連携パス		
	②診療情報提供書		
	③紹介状		
	④薬業連携シート		
	⑤看護サマリー		
	④その他		

その他についてご記入ください。

**問16** 地域の医療従事者から提供されるサマリーの返信等を活用し、必要であれば外来受診時にフォローできる体制の整備がされていますか。該当する項目の記入欄に○を、その他は具体的な内容を記載してください。【複数回答可】

回答欄	項目	記入欄(入院)	記入欄(外来)	理由
	①している			
	②していない			
	③今後、整備していく			
	④その他			

**問17** 患者が在宅療養を希望した場合、必要な社会資源についてどのように情報を得ていますか。該当する項目の記入欄に○をご記入ください。また、情報の量は過不足ないですか。該当する項目の記入欄に○をご記入ください。

回答欄	項目	記入欄
	①所属施設で独自の情報整備	
	②所属施設外の情報へのアクセス	

ご意見等があれば記入ください。