

小児がん拠点病院 現況報告書

令和6年9月1日時点について記載

病院名	大阪市立総合医療センター											
よみがな	おおさかしりつそうごういりょうせんたー											
郵便番号	〒	534-0021										
住所	大阪府	大阪市都島区都島本通2-13-22										
よみがな	おおさかしみやこじまくみやこじまほんどおり2ちょうめ13ばん22ごう											
電話(代表)	06-6929-1221											
FAX(代表)												
e-mail(代表)												
HPアドレス	https://www.osakacity-hp.or.jp/ocgh/											
診療科	開設診療科数	46										
診療科名(具体的に記載)	総合診療内科、糖尿病・内分泌内科、腎臓・高血圧内科、精神神経科、脳神経内科、皮膚科、循環器内科、呼吸器内科、消化器内科、感染症内科、腫瘍内科、血液内科、緩和ケア内科、整形外科、泌尿器科、眼科、耳鼻いんこう科・頭頸部外科、婦人科、形成外科、口腔外科、脳神経外科、心臓血管外科、呼吸器外科、消化器外科、乳腺外科、産科、新生児科、小児代謝内分泌・腎臓内科、小児脳神経・言語療法内科、小児循環器・不整脈内科、小児血液・腫瘍内科、児童青年精神科、小児外科、小児整形外科、小児泌尿器科、小児眼科、小児耳鼻いんこう科、小児形成外科、小児脳神経外科、小児心臓血管外科、小児救急・感染症内科、麻酔科、放射線診断科、放射線治療科、病理診断科、リハビリテーション科											
外来診療受付時間	曜日	月曜日～金曜日	時間	9	時	00	分	～		時		分
	曜日		時間		時		分	～		時		分
	曜日		時間		時		分	～		時		分
	曜日		時間		時		分	～		時		分
	曜日		時間		時		分	～		時		分
	曜日		時間		時		分	～		時		分
休診日	土・日・祝・年末年始(12/29～1/3)											
初診時の予約	一部の診療科で必要			(すべての診療科で必要／一部の診療科で必要／不要)								
初診時の紹介状の要否	すべての診療科で必要			(すべての診療科で必要／一部の診療科で必要／不要)								
病床数	総病床数	1,063	床									

診療実績（令和5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	6,464	人
施設全体の入院患者実数（18歳以下）※1	4,324	人
小児がん入院患者延べ数 ※2	966	人
小児がん入院患者実数 ※2	296	人
小児がん入院患者在院延べ日数 ※3	10,047	日
外来小児がん患者数 ※4	12,002	人
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	16	人
セカンドオピニオンの対応を行った小児がん患者数 ※6	31	人
他施設から紹介され受け入れた小児がん患者数 ※7	264	人
小児がん患者の紹介を受けた医療機関数 ※8	170	機関
小児がん患者の他施設への紹介患者数 ※9	188	人
小児がん患者を紹介した医療機関数 ※8	118	機関

※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5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5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日と計上する。）
（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歳を超えていても構わないが、がんに関連しない疾患での紹介(齲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、同時期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(同時期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

小児血液・腫瘍内科外来、長期フォローアップ外来

職員数

総数(事務職員を含む)

2,344 人	
人数	うち常勤(※)
459	458
6	6
70	70
2	2
1,168	1,161
0	0
26	26
6	6
7	7
11	11
0	0
54	54
78	78
0	0
27	27
13	13
0	0
16	16
3	3
12	12
8	8
8	8
370	357

※常勤とは当該医療機関で定めている1週間の就業時間すべてを勤務している者をいい、正規・非正規は問わないものとする。ただし、当該医療機関で定めている就業時間が32時間に満たない場合は、常勤とはみなさない。

医師
 歯科医師
 薬剤師
 保健師
 看護師
 准看護師
 理学療法士
 作業療法士
 視能訓練士
 言語聴覚士
 義肢装具士
 診療放射線技師
 臨床検査技師
 衛生検査技師
 臨床工学技士
 管理栄養士
 栄養士
 社会福祉士
 精神保健福祉士
 公認心理師
 介護福祉士
 保育士
 その他の職種

	人数	うち常勤(※)
一般社団法人日本小児血液・がん学会 小児血液・がん専門医	4	4
一般社団法人日本小児血液・がん学会 小児がん認定外科医	3	3
一般社団法人日本小児外科学会 小児外科専門医	3	3
公益社団法人日本小児科学会 小児科専門医	57	57
一般社団法人日本小児神経学会 小児神経専門医	5	5
一般社団法人日本脳神経外科学会 脳神経外科専門	11	11
一般社団法人日本病理学会 病理専門医	3	3
公益社団法人日本臨床細胞学会 細胞診専門医	4	4
一般社団法人日本血液学会 血液専門医	10	10
一般社団法人日本造血・免疫細胞療法学会 造血細胞移植認定医	8	8
公益社団法人日本臨床腫瘍学会 がん薬物療法専門医	7	7
一般社団法人がん治療認定医機構 がん治療認定医	49	49
公益社団法人日本放射線腫瘍学会・公益社団法人日本医学放射線学会 共同 放射線治療専門医	4	4
公益社団法人日本医学放射線学会 放射線診断専門医	7	7
特定非営利活動法人日本緩和医療学会 緩和医療専門医	0	0
特定非営利活動法人日本緩和医療学会 緩和医療認定医	2	2
一般社団法人日本内分泌学会 内分泌代謝科(小児科)専門医	3	3
特定非営利活動法人日本小児循環器学会 小児循環器専門医	7	7
一般社団法人日本小児麻酔学会 認定医	7	6
公益社団法人日本看護協会 がん看護専門看護師	2	2
公益社団法人日本看護協会 小児看護専門看護師	2	2
公益社団法人日本看護協会 地域看護専門看護師	0	0
公益社団法人日本看護協会 がん化学療法看護認定看護師 または がん薬物療法認定看護師	3	3
公益社団法人日本看護協会 緩和ケア認定看護師 または がん性疼痛看護認定看護師	3	3
公益社団法人日本看護協会 がん放射線療法看護認定看護師	1	1
公益社団法人日本看護協会 摂食・嚥下障害看護認定看護師	1	1
公益社団法人日本看護協会 皮膚・排泄ケア認定看護師	5	5
特定非営利活動法人日本小児がん看護学会 小児がん看護師	5	5
一般社団法人日本輸血・細胞治療学会 臨床輸血看護師	0	0
一般社団法人日本病院薬剤師会 がん薬物療法認定薬剤師	2	2
一般社団法人日本医療薬学会 がん専門薬剤師	3	3
公益社団法人日本臨床細胞学会 細胞検査士	10	10
一般財団法人 医学物理士認定機構 医学物理士	3	3
一般社団法人日本放射線治療専門放射線技師認定機構 放射線治療専門放射線技師	3	3
公益財団法人日本臨床心理士資格認定協会 臨床心理士	12	12

※常勤とは当該医療機関で定めている1週間の就業時間すべてを勤務している者をいい、正規・非正規は問わないものとする。ただし、当該医療機関で定めている就業時間が32時間に満たない場合は、常勤とはみなさない。

一般社団法人 日本病態栄養学会/
 公益社団法人 日本栄養士会 がん病態栄養専門管理栄養士

一般社団法人日本人類遺伝学会
 /一般社団法人日本遺伝カウンセリング学会 認定遺伝カウンセラー

特定非営利活動法人子ども療養支援協会 子ども療養支援士

一般社団法人日本チャイルド・ライフ・スペシャリスト 認定チャイルド・ライフ・スペシャリスト

特定非営利活動法人日本ホスピタル・プレイ協会 ホスピタル・プレイ・スペシャリスト
 (日本でカリキュラム受講・資格を取得した者)

ホスピタル・プレイ・スペシャリスト
 (英国でカリキュラム受講・資格取得をした者、health play specialistを含む)

3	3
2	2
2	2
0	0
1	1
1	1

1 診療体制		A	:必須 :原則 :望ましい :参考	はい:記載内容を満たしている いいえ:記載内容を満たしていない
(1) 診療機能				
① 集学的治療の提供体制および標準的治療等の提供				
ア	小児がんについて、手術療法、放射線療法および薬物療法を効果的に組み合わせた集学的治療および緩和ケアを提供する体制を有するとともに、各学会の診療ガイドラインに準ずる標準的治療(以下「標準的治療」という。)等小児がん患者の状態に応じた適切な治療を提供している。 専門とするがんについて別紙1に記載すること。	A	はい	(はい/いいえ)
イ	小児がん患者の病態に応じたより適切ながん医療を提供できるよう、以下のカンファレンスをそれぞれ必要に応じて定期的開催している。また、検討した内容については、診療録に記録の上、関係者間で共有している。 i 個別もしくは少数の診療科の医師を主体とした日常的なカンファレンス ii 個別もしくは少数の診療科の医師に加え、看護師、薬剤師、必要に応じて公認心理師や緩和ケアチームを代表する者等を加えた、症例への対応方針を検討するカンファレンス iii 手術、放射線診断、放射線治療、薬物療法、病理診断及び緩和ケア等に携わる専門的な知識及び技能を有する医師とその他の専門に異なる医師等による、骨転移・原発不明がん・希少がんなどに関して臓器横断的に小児がん患者の診断及び治療方針等を意見交換・共有・検討・確認等するためのカンファレンス iv 臨床倫理的、社会的な問題を解決するための、具体的な事例に則した、患者支援の充実や多職種間の連携強化を目的とした院内全体の多職種によるカンファレンス iv のカンファレンスの開催回数(令和5年1月1日～12月31日)	A A A A	はい はい はい はい	(はい/いいえ) (はい/いいえ) (はい/いいえ) (はい/いいえ)
ウ	院内の他診療科や、小児がん連携病院、がん診療連携拠点病院等、地域の医療機関と協力し、小児がん患者に対して、移行期医療や成人後の晩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。 自ら病歴を確保・保存することや疾病理解、健康管理などに関する患者教育、患者啓発に努めている。 長期フォローアップ外来(小児がん経験者の健康管理、晩期合併症の予防、疾病の早期発見・早期治療のための外来)を開設している。	A A -	はい はい 47	(はい/いいえ) (はい/いいえ) 回
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。	A	はい	(はい/いいえ)
オ	急変時等の緊急時に小児がん患者が入院できる体制を確保している。	A	はい	(はい/いいえ)
カ	地域のがん・生殖医療ネットワークに加入し、「小児・AYA世代のがん患者等の妊孕性温存療法研究促進事業」へ参画している。 対象となりうる患者および家族には必ずがん治療開始前に適切な情報提供を行い、患者等の希望も踏まえた妊孕性(注5)温存療法及びがん治療後の生殖補助医療に関する情報提供・意思決定支援を行う体制を整備している。 自施設において、がん・生殖医療に関する意思決定支援を行うことができる診療従事者の配置・育成に努めている。 がんの治療に際する妊孕性温存療法を自施設で実施できる。 生殖機能の温存の支援を行った患者数やその体制について別紙2に記載すること。	A A -	はい はい はい	(はい/いいえ) (はい/いいえ) (はい/いいえ)
キ	保険適用外の免疫療法等について、治験、先進医療、臨床研究法(平成29年法律第16号)で定める特定臨床研究または再生医療等の安全性の確保等に関する法律(平成25年法律第85号)に基づき提供される再生医療等の枠組み以外の形では、実施・推奨していない。	A	はい	(はい/いいえ)
② 薬物療法の提供体制				
	薬物療法のレジメンを審査し、組織的に管理する委員会を設置している。	A	はい	(はい/いいえ)
③ 緩和ケアの提供体制				
ア	小児がん診療に携わる全ての診療従事者により、全ての小児がん患者に対し適切な緩和ケアが提供される体制を整備している。 上記を支援するために、組織上明確に位置付けられた緩和ケアチームを整備している。 自施設で対応できない場合には地域のがん診療連携拠点病院等との連携体制を整備している。 (30.31がともに"はい"の場合には、"いいえ"を選択してください) 緩和ケアチームの組織・体制について別紙3に記載すること。	A A -	はい はい いいえ	(はい/いいえ) (はい/いいえ) (はい/いいえ)
イ	外来において専門的な小児の緩和ケアを提供できる体制を整備している。 緩和ケア外来について別紙4に記載すること。	B	はい	(はい/いいえ)
ウ	緩和ケアチーム並びに必要に応じて主治医および看護師等が参加する症状緩和に関するカンファレンスを定期的開催している。 緩和ケアチームによるカンファレンスを開催した回数(令和5年1月1日～12月31日)	A -	はい 8	(はい/いいえ) 回
エ	院内の見やすい場所に緩和ケアチームによる診察が受けられる旨の掲示をするなど、小児がん患者およびその家族等に対し必要な情報提供を行っている。 情報提供の手段について簡潔に記載すること(例:医療機関のwebサイトに掲載)	A -	はい 当院のホームページに掲載	(はい/いいえ)
オ	小児がん連携病院やかかりつけ医等の協力・連携を得て、主治医および看護師が緩和ケアチームと共に、退院後の居宅における緩和ケアに関する療養上必要な説明および指導を行っている。	A	はい	(はい/いいえ)
カ	小児の緩和ケアに関する要請および相談に関する受付窓口を設けるなど、小児がん連携病院や地域の医療機関および在宅療養支援診療所等との連携協力体制を整備している。 緩和ケア病棟について別紙5に記載すること。	A	はい	(はい/いいえ)
④ 地域連携の推進体制				
ア	小児がん連携病院や地域の医療機関から紹介された小児がん患者の受け入れを行っている。 また、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。	A A	はい はい	(はい/いいえ) (はい/いいえ)
イ	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。 なお、がんゲノ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)
⑤ セカンドオピニオンの提示体制				
ア	医師からの診断結果や病状の説明時及び治療方針の決定時等において、すべての小児がん患者とその家族に対して、他施設でセカンドオピニオンを受けられることについて説明している。 その際、心理的な障壁を取り除くことができるよう留意している。	A A	はい はい	(はい/いいえ) (はい/いいえ)
イ	小児がんについて、手術療法、放射線療法又は薬物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を有している。 また、小児がん連携病院がセカンドオピニオンを提示する体制を構築できるよう適切な指導を行っている。	A	はい	(はい/いいえ)
ウ	セカンドオピニオンを提示する場合に、必要に応じてオンラインでの相談を受け付けることができる体制を確保している。 セカンドオピニオンの提示体制、問い合わせ窓口について別紙6に記載すること。	B	はい	(はい/いいえ)
			別紙6	

(2) 診療従事者

用語の定義:

専任: 当該診療の実施担当で、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

Table with 4 columns: Item description, Unit, Count, and Person count. Rows include categories like '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' and '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'.

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

Table with 4 columns: Item description, Unit, Count, and Person count. Rows include categories like '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' and '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'.

(3) その他の環境整備等

Table with 4 columns: Item description, Unit, Count, and Status/Notes. Rows include '放射線療法に関する機器を設置すること' and '小児患者に対応できる集中治療室を設置している'.

(4) 診療実績

Table with 4 columns: Item description, Unit, Count, and Status/Notes. Rows include '小児がんについて年間(令和5年1月1日～12月31日)新規症例数が30例以上である' and '造血管腫瘍について年間(令和5年1月1日～12月31日)新規症例数が少なくとも10例程度以上である'.

2 人材育成等			
(1) 自施設において、1に掲げる診療体制その他要件に関連する取組のために必要な人材の確保や育成に積極的に取り組んでいる。	A	はい	(はい/いいえ)
特に、診療の質を高めるために必要な学会が認定する資格等の取得についても積極的に支援している。	A	はい	(はい/いいえ)
学会・教育・研修活動のための予算が計上されている。	-	はい	(はい/いいえ)
論文発表、学会発表等を病院業績集等で報告している。	-	はい	(はい/いいえ)
(2) 拠点病院の長は、当該拠点病院においてがん医療に携わる専門的な知識及び技能を有する医師等の専門性及び活動実績等を定期的に評価し、当該医師等がその専門性を十分に発揮できる体制を整備している。	A	はい	(はい/いいえ)
(3) 自施設の診療従事者等を中心に、小児がん対策の目的や意義、患者やその家族が利用できる制度や関係機関との連携体制、自施設で提供している診療・患者支援の体制について学ぶ機会を年1回以上確保している。	A	はい	(はい/いいえ)
自施設のがん診療に携わる全ての診療従事者が受講している。	B	はい	(はい/いいえ)
(4) 小児がん連携病院や地域の医療機関等の多職種診療従事者も参加する小児がんの診療、相談支援、がん登録及び臨床試験等に関する研修会等を毎年定期的に開催し、人材育成等に努めている。	A	はい	(はい/いいえ)
小児がんに関する研修等の回数および研修プログラムの状況について別紙8に記載すること。		別紙8	
3 相談支援及び情報の収集提供			
(1) がん相談支援センター			
①から⑤に掲げる相談支援を行う機能を有する部門(以下「がん相談支援センター」という。なお、病院固有の名称との併記を認めた上で、「がん相談支援センター」と表記すること。)を設置している。	A	はい	(はい/いいえ)
院内の見やすい場所にごん相談支援センターによる相談支援を受けられる旨の掲示をするなど、がん相談支援センターについて積極的に広報している。	A	はい	(はい/いいえ)
小児がん患者及びAYA世代にあるがん患者に対しては、小児・AYA世代のがんに関する一般的な情報提供、療育・発達への支援等に加えて、ライフステージに応じた長期的な視点から、他の医療機関や行政機関、教育機関等と連携し、就学・就労・生殖医療等への相談対応や患者活動への支援等の幅広い相談支援が必要となることに十分に留意している。	A	はい	(はい/いいえ)
患者のみならず、患者のきょうだいを含めその家族に対する支援も行っている。	A	はい	(はい/いいえ)
広報の手段について簡潔に記載すること(例:医療機関のWebサイトに掲載)	-		当院のホームページ、院内誌・チラシ・地域への広報誌に掲載、院内に掲示
がん相談支援センターの体制について別紙9に記載すること。		別紙9	
がん相談支援センターの問い合わせ窓口について別紙10に記載すること。		別紙10	
① 国立研究開発法人国立がん研究センター(以下「国立がん研究センター」という。)による「がん相談支援センター相談員基礎研修」(1)(2)を受講後、国立成育医療研究センターが実施する「小児がん相談員専門研修」を修了した専任の相談支援に携わる者を1人以上配置している。	A	はい	(はい/いいえ)
国立がん研究センターによる「がん相談支援センター相談員基礎研修」(1)(2)を受講後、国立成育医療研究センターが実施する「小児がん相談員専門研修」を修了した者の人数	-	6	人
相談支援に携わる者は、対応の質の向上のために、「小児がん拠点病院相談員継続研修」等により定期的な知識の更新に努めている。	A	はい	(はい/いいえ)
小児がんに関する相談支援に携わる、看護師等の診療従事者の人数	-	4	人
小児がんに関する相談支援に携わる、社会福祉士の資格を有する者の人数	-	3	人
小児がんに関する相談支援に携わる、精神保健福祉士の資格を有する者の人数	-	1	人
② 患者やその家族に対し、必要に応じて院内の診療従事者が対応できるように、①に規定する者と医療従事者が協働できる体制を整備している。	A	はい	(はい/いいえ)
③ 院内及び地域の診療従事者の協力を得て、院内外の小児がん患者・AYA世代にある患者及びその家族並びに地域の住民及び医療機関等からの相談等に対応する体制を整備している。	A	はい	(はい/いいえ)
相談支援に関し十分な経験を有する小児がん患者団体等との連携協力体制の構築に積極的に取り組んでいる。	B	はい	(はい/いいえ)
④ 小児がん患者及びその家族が心の悩みや体験等を語り合うための患者サロン等の場を設けている。	A	はい	(はい/いいえ)
その際には、十分な経験を持つ患者団体等と連携して実施するよう努めている。	A	はい	(はい/いいえ)
オンライン環境でも開催できる体制を整備している。	B	はい	(はい/いいえ)
小児がん患者およびその家族が語り合うための場の一覧を別紙11に記載すること。		別紙11	
小児がん患者およびその家族を対象とした小児がんの医療・支援に関する勉強会等を開催した回数(令和5年1月1日～12月31日)	-	1	回
⑤ がん相談支援センターについて、診療の経過の中で患者が必要とするときに確実に利用できるよう繰り返し案内を行っている。	A	はい	(はい/いいえ)
がん治療の終了後も長期的に利用可能な旨も併せて説明している。	A	はい	(はい/いいえ)
相談支援センターにおいて、以下の業務を行っている。(相談件数については、1回の相談で複数の内容について相談された場合は、それぞれの項目に計上して良い。)			
ア 小児がんの病態、標準的治療法等小児がん診療等に関する一般的な情報の提供をしている。	A	はい	(はい/いいえ)
アの相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	49	件
上記アのうち、患者が相談時に20歳未満の相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	29	件
イ 領域別の小児がん診療機能、診療実績および医療従事者の専門とする分野・経歴など、小児がん連携病院等および医療従事者に関する情報の収集、提供をしている。	A	はい	(はい/いいえ)
イの相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	18	件
上記イのうち、患者が相談時に20歳未満の相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	14	件
ウ セカンドオピニオンの提示が可能な医師の紹介をしている。	A	はい	(はい/いいえ)
ウの相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	1	件
上記ウのうち、患者が相談時に20歳未満の相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	1	件
エ 小児・AYA世代のがん患者の発育及び療養上の相談に対応し支援をしている。	A	はい	(はい/いいえ)
エの相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	241	件
上記エのうち、患者が相談時に20歳未満の相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	157	件
エのうち、発育に関する相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	86	件
上記発育に関する相談件数のうち、患者が相談時に20歳未満の相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	59	件
エのうち、教育に関する相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	31	件
上記教育に関する相談件数のうち、患者が相談時に20歳未満の相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	30	件
エのうち、就労に関する相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	30	件
上記就労に関する相談件数のうち、患者が相談時に20歳未満の相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	1	件
エのうち、がん診療連携拠点病院等のがん相談支援センター等と連携し対応した相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	4	件
上記の「がん診療連携拠点病院等のがん相談支援センター等と連携し対応した相談件数」のうち、患者が相談時に20歳未満の相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	2	件
オ がん・生殖医療に関する相談に対応し支援を行っている。	A	はい	(はい/いいえ)
オの相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	15	件
上記オのうち、患者が相談時に20歳未満の相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	9	件
カ 長期フォローアップに関する相談に対応し支援を行っている。	A	はい	(はい/いいえ)
カの相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	44	件
上記カのうち、患者が相談時に20歳未満の相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	26	件
キ がんゲノム医療に関する相談に対応し支援を行っている。	A	はい	(はい/いいえ)
キの相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	12	件
上記キのうち、患者が相談時に20歳未満の相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	11	件
ク アピアランスケアに関する相談に対応し支援を行っている。	A	はい	(はい/いいえ)
クの相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	3	件
上記クのうち、患者が相談時に20歳未満の相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	3	件

ケ	患者のきょうだいを含む家族に対する支援を行っている。	A	はい	(はい/いいえ)
	ケの相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	50	件
	上記ケのうち、患者が相談時に20歳未満の相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	44	件
コ	医療関係者と患者会等が共同で運営するサポートグループ活動や患者サロンの定期開催等の患者活動に対する支援をしている。	A	はい	(はい/いいえ)
	コの相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	0	件
	上記コのうち、患者が相談時に20歳未満の相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	0	件
サ	必要に応じて、小児がん連携病院や地域の医療機関等に対して相談支援に関する支援を行っている。	A	はい	(はい/いいえ)
	サの相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	23	件
	上記サのうち、患者が相談時に20歳未満の相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	23	件
シ	その他相談支援に関することをやっている。	A	はい	(はい/いいえ)
	シの相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	67	件
	上記シのうち、患者が相談時に20歳未満の相談件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	49	件
(2)院内がん登録				
①	がん登録等の推進に関する法律(平成25年法律第111号)第44条第1項の規定に基づき定められた、院内がん登録の実施に係る指針(平成27年厚生労働省告示第470号)に即して院内がん登録を実施している。	A	はい	(はい/いいえ)
②	院内がん登録の指針に基づき国立がん研究センターが提供する研修で認定を受けており、かつ中級認定者相当の技能を有する院内がん登録の実務を担う者の人数。	A	4	人 1人以上
	うち専従者の人数	-	1	人
	配置された者は国立がん研究センターが示すがん登録に係るマニュアルに習熟している。	A	はい	(はい/いいえ)
③	毎年、最新の登録情報や、予後を含めた情報を国立がん研究センターに提供している。	A	はい	(はい/いいえ)
④	院内がん登録を活用することにより、都道府県の実施するがん対策等に必要情報を提供している。	A	はい	(はい/いいえ)
(3)診療実績、診療機能等の情報提供				
	小児がん及びAYA世代で発症するがんについて、自施設及び自らが指定した小児がん連携病院の診療実績、診療機能及び医療従事者の専門とする分野・経歴などを、わかりやすく情報提供している。	A	はい	(はい/いいえ)
	大規模災害や感染症の流行などにより自院の診療状況に変化が生じた場合には、速やかに情報公開をするよう努めている。	A	はい	(はい/いいえ)
	情報提供の手段について簡潔に記載すること(例:医療機関のwebサイトに掲載)	-		当院のホームページに掲載
4 患者の発育及び教育等に関して必要な環境整備				
(1)	保育士を配置している。	A	はい	(はい/いいえ)
	小児がん患者の保育に携わる保育士の人数	-	7	人
	小児がん患者の保育に携わる保育士のうち常勤の人数	-	7	人
(2)	病弱等の特別支援学校または小中学校の病弱・身体虚弱等の特別支援学級による教育支援(特別支援学校による訪問教育を含む。)が行われている。	A	はい	(はい/いいえ)
	義務教育段階だけではなく、高等学校段階においても必要な教育支援を行っている。	A	はい	(はい/いいえ)
	特別支援学校(養護学校)の分校・分教室がある。	-	はい	(はい/いいえ)
	特別支援学校(養護学校)による訪問教育を行っている。	-	いいえ	(はい/いいえ)
	病院内に特別支援学級が設置されている。	-	いいえ	(はい/いいえ)
(3)	退院時の復園および復学支援が行われている。	A	はい	(はい/いいえ)
(4)	子どもの発達段階に応じた遊戯室等を設置している。	A	はい	(はい/いいえ)
	AYA世代(思春期および若年成人)のための場所を確保している。	-	はい	(はい/いいえ)
(5)	家族等が利用できる長期滞在施設またはこれに準じる施設が整備されている。	A	はい	(はい/いいえ)
	部屋数	-	7	部屋
	長期滞在施設が自施設内に設置されている。	-	はい	(はい/いいえ)
	長期滞在施設またはこれに準じる施設について別紙12に記載すること。	-		別紙12
(6)	家族等の希望により、24時間面会または患者の付き添いができる体制を構築している。	A	はい	(はい/いいえ)
	この体制の質の向上についても積極的に取り組んでいる。	A	はい	(はい/いいえ)
(7)	患者のきょうだいに対する保育の体制整備を行っている。	B	はい	(はい/いいえ)
(8)	教育課程によらず、切れ目のない教育支援のためにICT(情報通信技術)等を活用した学習活動を含めた学習環境の整備を進めている。	A	はい	(はい/いいえ)
(9)	小児がん患者の精神的なケアに関して、対応方法や関係機関との連携について明確にしている。	A	はい	(はい/いいえ)
	関係職種に情報共有を行う体制を構築している。	A	はい	(はい/いいえ)
	自施設に精神科、心療内科等があり、自施設で対応できる体制を整備している。	A	はい	(はい/いいえ)
	自施設に精神科、心療内科等がない場合は、地域の医療機関と連携体制を確保している。	-	いいえ	(はい/いいえ)
	(自施設に精神科・心療内科等があり、自施設で小児がん患者の精神的なケアができる場合には"いいえ"を選択してください。)	-		
5 臨床研究等に関すること				
	他の拠点病院や小児がん連携病院とも連携し、オールジャパン体制で臨床研究を推進している。	A	はい	(はい/いいえ)
(1)	治験を除く臨床研究を行うに当たっては、臨床研究法(平成29年法律第16号)に則った体制を整備している。	A	はい	(はい/いいえ)
(2)	進行中の治験を除く臨床研究の概要および過去の治験を除く臨床研究の成果を広報している。	A	はい	(はい/いいえ)
	広報の手段について、簡潔に記載すること(例:医療機関のwebサイトに掲載)	-		院内の掲示、当院のホームページへの掲載や研究倫理審査委員会報告システムへの登録
(3)	自施設で参加可能な治験について、その対象であるがんの種類および薬剤名等を広報している。	A	はい	(はい/いいえ)
	広報の手段について、簡潔に記載すること(例:医療機関のwebサイトに掲載)	-		院内の掲示、当院のホームページへの掲載や研究倫理審査委員会報告システムへの登録
(4)	臨床研究を支援する専門の部署を設置している。	B	はい	(はい/いいえ)
	設置していない場合は設置の予定時期	-	年 月	(西暦XXXX年XX月)
(5)	臨床研究コーディネーター(CRC)を配置している。	B	はい	(はい/いいえ)
	臨床研究コーディネーターを配置している場合、その人数(設置していない場合は0と記入)	-	15	人
(6)	小児がん中央機関等と連携して、治験に関して患者に対する情報提供に努め、国内の連携体制を構築している。	A	はい	(はい/いいえ)
	臨床研究の問い合わせ窓口について別紙13に記載すること。	-		別紙13
	小児がんに関する、臨床研究の実施総件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	80	件
	小児がんに関する、臨床試験以外の臨床研究実施総件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	38	件
	小児がんに関する、治験の実施総件数(令和5年1月1日～12月31日)	-	10	件

6 医療の質の継続的な評価改善の取組及び安全管理			
(1)	自施設及び小児がん連携病院の診療機能や診療実績、地域連携に関する実績や活動状況の他、がん患者の療養生活の質について把握・評価し、課題認識を関係者で共有した上で、適切な改善策を講じている。 把握・評価の方法、改善策等について別紙14に記載すること。	A	はい (はい/いいえ) 別紙14
(2)	これらの実施状況につき、地域ブロック協議会において、情報共有と相互評価を行うとともに、地域に対してわかりやすく広報を行っている。 地域への広報の手段について簡潔に記載すること(例:医療機関のwebサイトに掲載)	A	はい (はい/いいえ) - 当院のホームページに掲載
(3)	小児がん医療について、外部機関による技術能力についての施設認定(以下「第三者認定」という。)を受けた医療施設である。 一般社団法人日本小児血液・がん学会が認定する「日本小児血液・がん専門医研修施設」である。 一般社団法人日本小児外科学会が認定する「認定施設」である。	A	はい (はい/いいえ) - はい (はい/いいえ) - はい (はい/いいえ)
(4)	小児がんに係る骨髄・さい帯血等の移植医療について、第三者認定を受けた医療施設である。 一般社団法人日本造血・免疫細胞療法学会の非血縁者間造血幹細胞移植を施行する診療科の認定カテゴリーについてご回答ください。	A	はい (はい/いいえ) - 1 (1/2/3)
(5)	医療法(昭和23年法律第205号)に基づく医療安全にかかる適切な体制を確保している。 日本医療機能評価機構の審査等の第三者による評価を受けている。	A	はい (はい/いいえ) A はい (はい/いいえ)
その他 医療安全体制			
(1)	組織上明確に位置づけられた医療に係る安全管理を行う部門(以下「医療安全管理部門」という。)を設置し、病院一体として医療安全対策を講じている。また、当該部門の長として常勤の医師を配置している。	-	はい (はい/いいえ)
(2)	医療に係る安全管理を行う者(以下「医療安全管理者」という。)として(1)に規定する医師に加え、専任で常勤の薬剤師及び専従で常勤の看護師を配置している。	-	はい (はい/いいえ)
(3)	医療安全管理者は、医療安全対策に係る研修を受講している。	-	はい (はい/いいえ)
(4)	当該施設で未承認新規医薬品の使用や承認薬の適応外使用や高難度新規医療技術を用いた医療の提供を実施している。 当該施設で未承認新規医薬品の使用や承認薬の適応外使用や高難度新規医療技術を用いた医療の提供を実施する場合は、以下の体制を整備している。※上段で「いいえ」の場合、以下の3つの項目は、「-」を選択してください。 ① 当該医療の適応の安全性や妥当性、倫理性について検討するための組織(倫理審査委員会、薬事委員会等。なお当該組織は既設の組織であっても構わない。)において、病院として事前に検討を行っている。 ② 事前検討を行い、承認された医療を提供する際には、患者・家族に対し適切な説明を行い、書面での同意を得た上で提供している。 ③ 提供した医療について、事後評価を行っている。	-	はい (はい/いいえ/-) - はい (はい/いいえ/-) - はい (はい/いいえ/-)
(5)	医療安全のための患者窓口を設置し、患者からの苦情や相談に応じられる体制を確保している。 医療安全体制について別紙15に記載すること。	-	はい (はい/いいえ) 別紙15
未充足の要件			
	必須要件のうち、令和6年9月1日時点で充足していないものについて、別紙16に記載すること。		別紙16

各種小児がんの情報

記載の有無: 入力済/未入力あり 入力済

小児がんについての対応状況を記載してください。

※ 各医療機関において「専門とするがん」とは、集学的治療および緩和ケアを提供する体制が整備されているとともに、各学会の診療ガイドラインに準ずる標準的治療等のがん患者の状態に応じた

適切な治療を提供する体制が整備されているがんのことをさします。

※ 診療を実施していないがんについて、表の記載は不要です。

小児脳腫瘍

○ (○: 専門とするがん/×: 診療を実施していないがん)

病院名: 大阪市立総合医療センター

時期・期間: 令和6年9月1日現在(実績は令和5年1月1日～12月31日)

当該疾患の診療を担当している診療科名と医師数													当該疾患の治療に関する内容が掲載されているページ					
主な診療科名 (3診療科まで)	医師数	当該疾患を専門としている医師数	手術	化学療法	放射線療法				陽子線治療	その他の治療法があれば記載 ※下記のその他の治療法欄と合わせてください			各診療科における当該疾患の治療の特色・患者さんへのメッセージなど	※アドレスは、手入力せずにホームページからコピーしてください		掲載されている内容		
					体外照射	定位放射線療法	IMRT	小線源治療		他の治療(1)	他の治療(2)	他の治療(3)		見出し	アドレス	治療内容	治療実績	医師の専門分野
1 小児脳神経外科	4	4	○	×	×	○	×	×	×	×	×			当センターでは、脳腫瘍のトータルケアが可能です。	小児脳神経外科	http://www.osakacity-hp.or.jp/ocgh/inv/child/n_g/	掲載あり	掲載あり
2 放射線治療科	4	4	×	×	○	×	○	×	×	×	×		トモセラピーを用いた強度変調放射線治療を実施しています。	放射線治療科	https://www.osakacity-hp.or.jp/ocgh/dep/spe/h_s/index.html	掲載あり	掲載あり	掲載あり
3 小児血液・腫瘍内科	8	8	×	○	×	×	×	×	×	○			極めて高度な集学的治療が必要ですが、当科は化学療法分野において、わが国でトップクラスの実績と治療成績をあげています。脳神経外科は小児を専門とする小児脳神経外科医、放射線治療は治療専門医が共同して治療にあたります。思春期・若年成人の治療にも力を入れています。JCCG脳腫瘍委員会の中心的施設として治療研究を行っており、晩期合併症の診療にも力を入れています。	小児血液・腫瘍内科	http://www.osakacity-hp.or.jp/ocgh/inv/child/k_s/	掲載あり	掲載あり	掲載あり
その他の治療法 ※上記の実施状況・実績欄と合わせて記載してください					治療名							治療内容						
他の治療(1)					自家造血細胞移植							化学療法感受性がある難治症例に対して、自家造血細胞移植併用大量化学療法を行っている。						
他の治療(2)																		
他の治療(3)																		
治療実績のある疾患名 ※(令和5年1月1日～12月31日)					神経膠腫、頭蓋咽頭腫、髄芽腫、胚細胞腫、上衣腫、非定形奇形腫様ラブドイド腫瘍、胎児性腫瘍、神経節膠腫、脈絡そう癌、膠芽腫、髄膜腫、神経鞘腫													

小児の眼・眼窩腫瘍

○ (○:専門とするがん/×:診療を実施していないがん)

当該疾患の診療を担当している診療科名と医師数															当該疾患の治療に関する内容が掲載されているページ					
主な診療科名 (3診療科まで)	医師数	当該疾患を専門としている医師数	手術	冷凍凝固術	光凝固術	化学療法	眼動注	放射線療法			陽子線治療	その他の治療法があれば記載※下記のその他の治療法欄と合わせてください			各診療科における当該疾患の治療の特色・患者さんへのメッセージなど	※アドレスは、手入力せずにホームページからコピーしてください		掲載されている内容		
								体外照射	IMRT	小線源治療		他の治療(1)	他の治療(2)	他の治療(3)		見出し	アドレス	治療内容	治療実績	医師の専門分野
1 小児眼科	3	3	○	○	○	×	×	×	×	×	×	×				眼内腫瘍には非侵襲的治療であるガンマナイフを施行しております。	小児眼科	http://www.osakacity-hp.or.jp/ocgh/inv/child/ganka/	掲載あり	掲載あり
2 放射線治療科	4	4	×	×	×	×	×	○	○	×	×	×				放射線治療科	https://www.osakacity-hp.or.jp/ocgh/dep/spe/h_s/index.html	掲載あり	掲載あり	掲載あり
3 小児血液・腫瘍内科	8	8	×	×	×	○	×	×	×	×	×	○			国立がん研究センター中央病院眼腫瘍科や当院小児眼科と連携体制を敷いています。再発・難治例の治療にも取り組んでいます。	小児血液・腫瘍内科	http://www.osakacity-hp.or.jp/ocgh/inv/child/k.s/	掲載あり	掲載あり	掲載あり
その他の治療法 ※上記の実施状況・実績欄と合わせて記載してください			治療名										治療内容							
他の治療(1)			自家造血細胞移植										化学療法感受性がある難治症例に対して、自家造血細胞移植併用大量化学療法を行っている							
他の治療(2)																				
他の治療(3)																				
治療実績のある疾患名 ※(令和5年1月1日～12月31日)			網膜芽細胞腫																	

小児悪性骨軟部腫瘍

○ (○:専門とするがん/×:診療を実施していないがん)

当該疾患の診療を担当している診療科名と医師数													当該疾患の治療に関する内容が掲載されているページ							
主な診療科名 (3診療科まで)	医師数	当該疾患を専門としている医師数					化学療法	放射線療法		陽子線治療	重粒子線治療	その他の治療法があれば記載 ※下記のその他の治療法欄と合わせてください			各診療科における当該疾患の治療の特色・患者さんへのメッセージなど	※アドレスは、手入力せずにホームページからコピーしてください		掲載されている内容		
			切・離断術	患肢温存術	再建術	骨移植術		体外照射	小線源治療			他の治療(1)	他の治療(2)	他の治療(3)		見出し	アドレス	治療内容	治療実績	医師の専門分野
1 整形外科	18	1	○	○	○	○	×	○	×	×	×	×	×	×	患者のニーズに沿った治療を目指しています。	整形外科	http://www.osakacity-hp.or.jp/ocgh/inv/sur/seikei/	掲載あり	掲載あり	掲載あり
2 放射線治療科	4	4	×	×	×	×	×	○	×	×	×	×	×	×	複数科にまたがる症例検討会を実施し、最善の治療を行っています。	放射線治療科	https://www.osakacity-hp.or.jp/ocgh/dep/spe/h_s/index.html	掲載あり	掲載あり	掲載あり
3 小児血液・腫瘍内科	8	8	×	×	×	×	○	×	×	×	×	○	○	骨軟部腫瘍センターを開設。整形外科・小児外科・放射線腫瘍治療科などと緊密に連携し、小児だけでなく、思春期・若年成人の治療にも力を入れています。子どもに多い骨や筋肉にできる肉腫は思春期・若年成人期にも発生しますが、成人領域では極めてまれなため、小児領域の診療科で対応する方がより専門的な治療を受けられます。	小児血液・腫瘍内科	http://www.osakacity-hp.or.jp/ocgh/inv/child/k_s/	掲載あり	掲載あり	掲載あり	
その他の治療法 ※上記の実施状況・実績欄と合わせて記載してください			治療名						治療内容											
他の治療(1)			自家造血細胞移植						化学療法感受性がある難治症例に対して、自家造血細胞移植併用大量化学療法を行っている											
他の治療(2)																				
他の治療(3)																				
治療実績のある疾患名 ※(令和5年1月1日～12月31日)			横紋筋肉腫、骨肉腫、ユーイング肉腫、神経外胚葉腫瘍、線維性組織球腫、皮膚線維肉腫																	

その他の小児固形腫瘍

○ (○:専門とするがん/×:診療を実施していないがん)

当該疾患の診療を担当している診療科名と医師数										各診療科における当該疾患の治療の特色・患者さんへのメッセージなど	当該疾患の治療に関する内容が掲載されているページ								
主な診療科名 (3診療科まで)	医師数	当該疾患を専門としている医師数	手術	化学療法	放射線療法		陽子線治療	その他の治療法があれば記載 ※下記のその他の治療法欄と合わせてください			※アドレスは、手入力せずにホームページからコピーしてください		掲載されている内容						
					体外照射	小線源治療		他の治療(1)	他の治療(2)		他の治療(3)	見出し	アドレス	治療内容	治療実績	医師の専門分野			
1	小児耳鼻いんこう科	5	2	○	×	×	×	×	×										
2	放射線治療科	4	4	×	×	○	×	×	×										
3	小児血液・腫瘍内科	8	8	×	○	×	×	×	○										
頭頸部腫瘍の手術的治療を行っています。										小児耳鼻咽喉科	http://www.osakacity-hp.or.jp/ocgh/inv/child/j_i/	掲載あり	掲載あり	掲載あり					
トモセラピーを用いた強度変調放射線治療を実施しています。										放射線治療科	https://www.osakacity-hp.or.jp/ocgh/dep/spe/h_s/index.html	掲載あり	掲載あり	掲載あり					
小児外科・放射線治療科などと緊密に連携し、治療にあたっています。再発例や難治例の治療にも力を入れ、治験や先進医療も行っていきます。										小児血液・腫瘍内科	http://www.osakacity-hp.or.jp/ocgh/inv/child/k_s/	掲載あり	掲載あり	掲載あり					
その他の治療法 ※上記の実施状況・実績欄と合わせて記載してください					治療名					治療内容									
他の治療(1)					自家造血細胞移植					化学療法感受性がある難治症例に対して、自家造血細胞移植併用大量化学療法を行っている									
他の治療(2)																			
他の治療(3)																			
治療実績のある疾患名 ※(令和5年1月1日～12月31日)					甲状腺癌、神経芽腫、Wilms腫瘍、奇形腫、胚細胞腫、肝芽腫、副腎皮質癌、大動脈小体腫瘍、褐色細胞腫、腎芽腫、solid pseudopapillary neoplasm														

小児血液腫瘍

○：専門とするがん/×：診療を実施していないがん

当該疾患の診療を担当している診療科名と医師数												当該疾患の治療に関する内容が掲載されているページ						
主な診療科名 (3診療科まで)	医師数	当該疾患を専門としている医師数	化学療法	移植			放射線療法		その他の治療法があれば記載※下記のその他の治療法欄と合わせてください			各診療科における当該疾患の治療の特色・患者さんへのメッセージなど	※アドレスは、手入力せずにホームページからコピーしてください		掲載されている内容			
				自家末梢血幹細胞移植	血縁者間同種造血幹細胞移植	非血縁者間同種造血幹細胞移植	体外照射	全身照射	他の治療(1)	他の治療(2)	他の治療(3)		見出し	アドレス	治療内容	治療実績	医師の専門分野	
1 放射線治療科	4	4	×	×	×	×	○	○	×			移植前の全身照射を行っています。	放射線治療科	https://www.osakacity-hp.or.jp/ocgh/dep/spe/h_s/index.html	掲載あり	掲載あり	掲載あり	
2 小児血液・腫瘍内科	8	8	○	○	○	○	×	×	○			小児だけでなく、思春期・若年成人の治療、再発・難治例の治療にも力を入れています。当科の特色は、非常に難治の症例に対するHLAが合致しないドナーからの造血細胞移植に積極的に取り組んでいることで、このようなミスマッチ移植の実績は小児領域ではわが国で随一です。この移植の特徴は、多くの場合で家族からの移植が可能であり、かつ強い治療効果があることです。ミニ移植にも力を入れています。	小児血液・腫瘍内科	http://www.osakacity-hp.or.jp/ocgh/inv/child/k_s/	掲載あり	掲載あり	掲載あり	
3																		
その他の治療法 ※上記の実績欄と合わせて記載してください		治療名						治療内容										
他の治療(1)		同種造血細胞移植						難治症例に対して、同種造血細胞移植を行っている。強い抗白血病効果を得ることができるHLA不適合移植も積極的に実施している。										
他の治療(2)																		
他の治療(3)																		
治療実績のある疾患名 ※(令和5年1月1日～12月31日)		急性リンパ性白血病、急性骨髄性白血病、骨髄異形成症候群、非ホジキンリンパ腫、慢性骨髄性白血病、ランゲルハンス細胞組織球症																

生殖機能の温存の支援を行う体制

記載の有無: 入力済 / 未入力あり

入力済

病院名: 大阪市立総合医療センター

時期・期間: 令和6年9月1日現在(実績は令和5年1月1日～12月31日)

■ 令和5年1月1日～12月31日の期間に生殖機能の温存の支援を行った患者数について記載すること。

	がん治療に際して以下にかかる治療を自施設で行った患者数	がん治療に際して以下にかかる治療を他施設へ紹介して行った患者数
がんの治療に際する妊孕性温存目的で精子凍結を行った患者の数	0	4
上記のうち、がんの治療に際する妊孕性温存目的で精巣内精子採取術(Onco-TESE)を行った患者の数	0	0
がんの治療に際する妊孕性温存目的で未受精卵子の凍結保存を行った患者の数	0	0
がんの治療に際する妊孕性温存目的で受精卵(胚)の凍結保存を行った患者の数	0	0
がんの治療に際する妊孕性温存目的で卵巣組織の凍結保存を行った患者の数	3	3

上記のうち、温存療法施行時に【20歳未満】である患者数について内数を以下に記載すること。

	がん治療に際して以下にかかる治療を自施設で行った患者数	がん治療に際して以下にかかる治療を他施設へ紹介して行った患者数
がんの治療に際する妊孕性温存目的で精子凍結を行った患者の数	0	4
上記のうち、がんの治療に際する妊孕性温存目的で精巣内精子採取術(Onco-TESE)を行った患者の数	0	0
がんの治療に際する妊孕性温存目的で未受精卵子の凍結保存を行った患者の数	0	0
がんの治療に際する妊孕性温存目的で受精卵(胚)の凍結保存を行った患者の数	0	0
がんの治療に際する妊孕性温存目的で卵巣組織の凍結保存を行った患者の数	3	3

■ がん患者の妊孕性温存に関する連携協力体制について記載すること。

①相談に対応している部署

- がん相談支援センター
- 化学療法室
- 各診療科外来
- その他部署

②他施設に紹介する場合の施設名

はい	(はい/いいえ)	
いいえ	(はい/いいえ)	
はい	(はい/いいえ)	
医療技術部(MSW)		(複数回答可)
HORACグランフロント大阪クリニック、オーク住吉産婦人科		(複数回答可)

■生殖機能の温存の支援を行う体制について記載すること。(他施設との連携がある場合は、その連携についても記載すること)

このシートに貼付することが難しい場合、**ファイル名の頭に別紙2を付けた**電子ファイル、別添資料を提出すること。

別添資料の提出有無

なし

 (あり/なし)

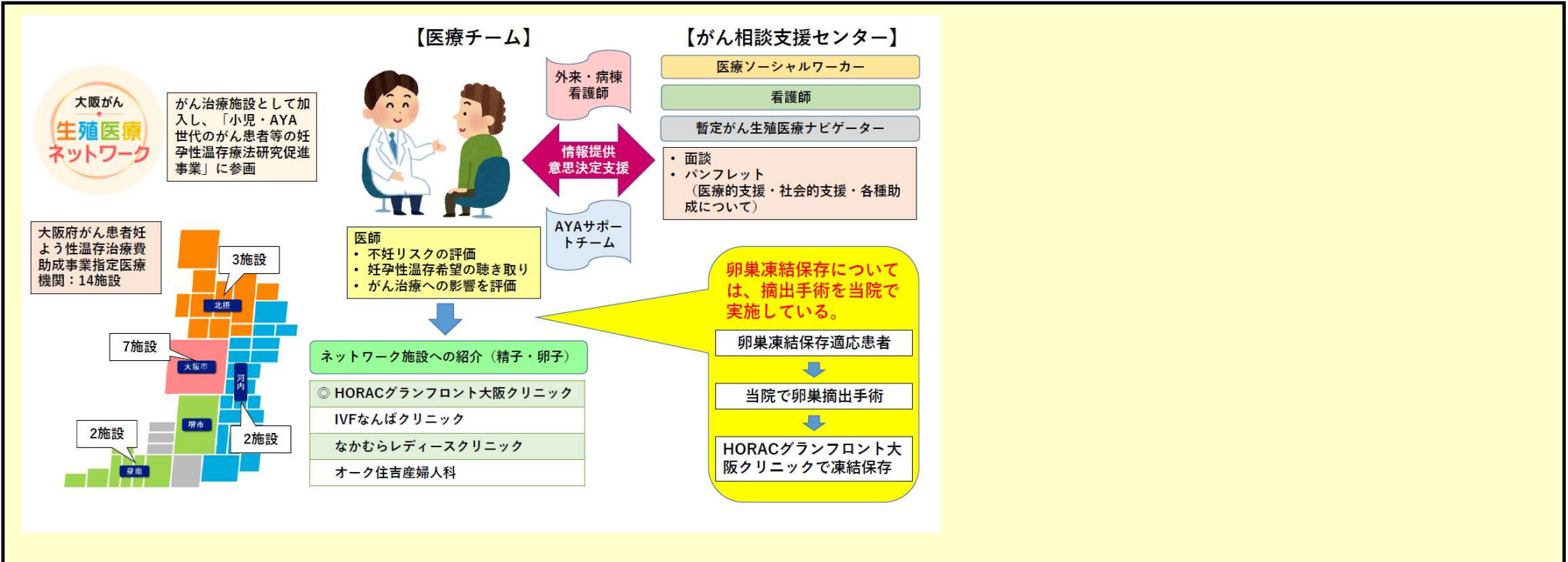
ファイル形式

--

 (ワード/エクセル/パワーポイント/その他)

その他の場合ファイル形式を記載してください。

--



緩和ケアチームの組織・体制

記載の有無: 入力済 / 未入力あり 入力済

病院名: 大阪市立総合医療センター

時期・期間: 令和6年9月1日現在

緩和ケアチームの総人数: 23

上記のうち、小児がん診療に携わる人数: 8

緩和ケアチームの名称、メンバー等を記載すること。個人情報に記載しないよう注意すること。なお、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(常勤であることが望ましい)、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(常勤であることが望ましい)、緩和ケアに携わる専門的な知識および技能を有する常勤の看護師は指定要件に含まれることに留意して記載すること。

緩和ケアチームの名称		緩和ケアチーム		
職種		常勤 / 非常勤	専門分野	資格等
例	医師、看護師、薬剤師	常勤 / 非常勤	麻酔科、精神科、がん看護	緩和ケアに関するものを3つまで記載してください。
1	医師	常勤	緩和ケア内科	カーディフ大学緩和ケア認定医
2	医師	常勤	緩和ケア内科	日本緩和医療学会認定医
3	医師	常勤	児童青年精神科	日本精神神経学会精神科指導医 子どものこころ指導医 日本児童青年精神科学会認定医
4	看護師	常勤	緩和ケア	がん化学療法看護認定看護師 がん看護専門看護師
5	看護師	常勤	緩和ケア	乳がん看護認定看護師
6	看護師	常勤	緩和ケア	緩和ケア認定看護師
7	看護師	常勤	緩和ケア	がん放射線看護認定看護師
8	看護師	常勤	緩和ケア	がん看護専門看護師
9	看護師	常勤	緩和ケア	がん専門相談員
10	看護師	常勤	緩和ケア	がん専門相談員 緩和ケア認定看護師 リンパ浮腫セラピスト
11	薬剤師	常勤	緩和ケア	日本緩和医療薬学会緩和薬物療法認定薬剤師
12	公認心理士	常勤	心理	公益財団法人日本臨床心理士資格認定協会公認心理師
13	ホスピタル・プレイ・スペシャリスト	常勤	保育	ホスピタル・プレイ・スペシャリスト(英国)
14	MSW	常勤	相談	社会福祉士 精神保健福祉士
15	管理栄養士	常勤	栄養管理	管理栄養士 がん病態栄養専門管理栄養士

緩和ケア外来の状況

記載の有無: 入力済 / 未入力あり 入力済

病院名: 大阪市立総合医療センター

時期・期間: 令和6年9月1日現在

1	緩和ケア外来が設定されている (はい/いいえ)						はい	
2	緩和ケア外来の名称		緩和ケア内科外来					
3	担当診療科名		緩和ケア内科					
4	主な診療内容・特色		疼痛緩和、症状緩和、療養場所の選択、心理社会的な支援、地域・在宅医療チームとの連携など					
5	緩和ケア外来の説明が掲載されているページ		見出し	緩和ケア内科				
			アドレス	https://www.osakacity-hp.or.jp/ocgh/dep/int/kanwairyouka/index.html				
6	他施設でがんの診療を受けている、または、診療を受けていた患者さんを受け入れている (はい/いいえ)						はい	
■地域の患者さんやご家族向けの問い合わせ窓口が設定されている (はい/いいえ)							はい	
7	窓口の名称		がん相談支援センター					
	電話	代表	06-6929-1221	(内線)				直通
■地域の医療機関向けの問い合わせ窓口が設定されている (はい/いいえ)							はい	
8	窓口の名称		がん相談支援センター					
	電話	代表	06-6929-1221	(内線)				直通

緩和ケア病棟の状況

記載の有無: 入力済 / 未入力あり

入力済

病院名: 大阪市立総合医療センター

時期・期間: 令和6年9月1日現在

※緩和ケア病棟が設定されている場合に限り、「2」以降を記載してください。

1	緩和ケア病棟を有している	病棟があります			
2	緩和ケア病棟入院料の届出・受理	届け出て受理されている			
3	小児の入院可否	可			
4	緩和ケア病棟の形式	院内病棟型			
5	緩和ケア病棟の病床数	24	床		
6	緩和ケア病棟の説明が掲載されているページの見出しとアドレス ※アドレスは、手入力せずにホームページからコピーしてください。	見出し	緩和ケアセンター		
		アドレス	https://www.osakacity-hp.or.jp/ocgh/dep/center/kanwaichiran.html		
7	他施設でがんの診療を受けている、または、診療を受けていた患者さんを受け入れている (はい/いいえ)	はい			
8	入院予約後の入院までの待機期間 ※転棟、緊急入院を除く	1日			
9	緩和ケア病棟を担当するスタッフの職種・人数(人) ※常勤・非常勤、専従・専任・兼任などに関わらず、緩和ケア病棟の診療に携わっているスタッフについて記載してください。	(例) 医師	2	(例) 精神保健福祉士	1
		医師	4		
		看護師	21		
		栄養士	1		
		薬剤師	1		
		MSW	1		
		心理士	1		

■地域の患者さんやご家族向けの問い合わせ窓口が設定されている（はい/いいえ）										はい
10	窓口の名称		がん相談支援センター							
	電話	代表	06-6929-1221	(内線)				直通	06-6929-3632	
	問い合わせ窓口について掲載しているホームページ	見出し	がん相談	アドレス	https://www.osakacity-hp.or.jp/ocgh/about/cancer/kyoten/gannsoudan.html					
■地域の医療機関向けの問い合わせ窓口が設定されている（はい/いいえ）										はい
11	窓口の名称		がん相談支援センター							
	電話	代表	06-6929-1221	(内線)				直通	06-6929-3632	
	問い合わせ窓口について掲載しているホームページ	見出し	がん相談	アドレス	https://www.osakacity-hp.or.jp/ocgh/about/cancer/kyoten/gannsoudan.html					
12	緩和ケア病棟の設備		例: 家族用キッチン、家族室、談話室、ランドリー、デイルーム(食事や面会者との談話、ボランティアによるティーサービスがある)、特殊入浴室							
			電磁調理器、談話室、ランドリー、デイルーム、浴室、特殊入浴室、家族控室(2部屋)、冷蔵庫、レンジ							
13	訪問看護ケアの有無		例: 自施設で実施している、同一医療法人の施設で実施している、連携している訪問看護ケアステーションを紹介している、など							
			なし							

**小児がんに対して、手術、放射線療法または化学療法に携わる専門的な知識
およ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**

記載の有無: 入力済 / 未入力あり

入力済

病院名: 大阪市立総合医療センター

時期・期間: 令和6年9月1日現在(実績は令和5年1月1日～12月31日)

■ 病院のホームページで「セカンドオピニオン」の説明が掲載されているページの内容

ホームページ	見出し	セカンドオピニオンについて	アドレス	https://www.osakacity-hp.or.jp/ocgh/inv/second.html		
問い合わせ先の電話など	対応可能な疾患名	対応した患者数(実績)	担当する医師の情報			保険診療、または保険外診療である旨
			医師名	診療科	専門分野	
掲載あり	掲載あり	掲載あり	掲載なし	掲載あり	掲載なし	掲載あり

疾患ごとに、セカンドオピニオンを担当する医師に関する情報を5名まで記載してください。

※対応状況で「対応不可」を選択した場合は、「セカンドオピニオンを担当している医師」に関する表への記載は不要です。

小児脳腫瘍

○	※別紙1を反映 ○: 専門とするがん ×: 診療を実施していないがん	対応状況 (対応可 / 対応不可)	対応可	昨年の実績 ※令和5年1月1日～12月31日まで	20	件
セカンドオピニオンを担当している医師	所属している診療科	当該疾患に対する専門性 (専門: ○ / 専門外: ×)	当該疾患の専門分野(専門: ○ / 専門外: ×)			
			手術	化学療法	放射線療法	その他※具体的に記載してください
1人目	小児血液・腫瘍内科	○	×	○	○	
2人目	小児脳神経外科	○	○	×	○	
3人目						

小児の眼・眼窩腫瘍

○	※別紙1を反映 ○: 専門とするがん ×: 診療を実施していないがん	対応状況 (対応可 / 対応不可)	対応可	昨年の実績 ※令和5年1月1日～12月31日まで	0	件
セカンドオピニオンを担当している医師	所属している診療科	当該疾患に対する専門性 (専門: ○ / 専門外: ×)	当該疾患の専門分野(専門: ○ / 専門外: ×)			
			手術	化学療法	放射線療法	その他※具体的に記載してください
1人目	小児血液・腫瘍内科	○	×	○	○	
2人目	小児眼科	○	○	×	×	
3人目						

小児悪性骨軟部腫瘍

○	※別紙1を反映 ○:専門とするがん ×:診療を実施していないがん	対応状況 (対応可/対応不可)	対応可	昨年実績 ※令和5年1月1日~12月31日まで	1	件
セカンドオピニオンを 担当している医師	所属している診療科	当該疾患に対する専門性 (専門:○/専門外:×)	当該疾患の専門分野(専門:○/専門外:×)			
			手術	化学療法	放射線療法	その他※具体的に記載してください
1人目	小児血液・腫瘍内科	○	×	○	○	
2人目	小児外科	○	○	×	○	
3人目	整形外科	○	○	×	○	

その他の小児固形腫瘍

○	※別紙1を反映 ○:専門とするがん ×:診療を実施していないがん	対応状況 (対応可/対応不可)	対応可	昨年実績 ※令和5年1月1日~12月31日まで	10	件
セカンドオピニオンを 担当している医師	所属している診療科	当該疾患に対する専門性 (専門:○/専門外:×)	当該疾患の専門分野(専門:○/専門外:×)			
			手術	化学療法	放射線療法	その他※具体的に記載してください
1人目	小児血液・腫瘍内科	○	×	○	○	
2人目	小児外科	○	○	×	○	
3人目						

小児血液腫瘍

○	※別紙1を反映 ○:専門とするがん ×:診療を実施していないがん	対応状況 (対応可/対応不可)	対応可	昨年実績 ※令和5年1月1日~12月31日まで	0	件
セカンドオピニオンを 担当している医師	所属している診療科	当該疾患に対する専門性 (専門:○/専門外:×)	当該疾患の専門分野(専門:○/専門外:×)			
			手術	化学療法	放射線療法	その他※具体的に記載してください
1人目	小児血液・腫瘍内科	○	×	○	○	造血細胞移植、各種臨床試験等
2人目						
3人目						

小児がんに関する研修の状況

記載の有無: 入力済/未入力あり

入力済

病院名: 大阪市立総合医療センター

時期・期間: 令和5年4月1日～令和6年3月31日

■ 令和5年4月1日～令和6年3月31日の期間で開催した、小児がん連携病院や地域の医療機関等の多職種の診療従事者も参加する研修会等の回数について記載すること

研修会等の総回数(実数)(重複カウント不可 例: 診療と臨床試験に関する講義を1つずつ行った研修→1回でカウント)	8
研修会等の総回数(重複カウント可 例: 診療と臨床試験に関する講義を1つずつ行った研修→診療と臨床試験にそれぞれ1回ずつカウント)	
うち小児がんの診療に関する研修会等の回数	1
うち小児がんの相談支援に関する研修会等の回数	1
うち小児がんのがん登録に関する研修会等の回数	0
うち小児がんの臨床試験に関する研修会等の回数	0
うち小児がんに関するその他の研修会等の回数	6

■ 研修の内容について最大5つ、以下に記載すること

※ただし、参加人数については、自施設・自施設以外の内訳が不明である場合には、総数の欄にのみ記載し、自施設・自施設以外の欄は0を記入すること。

研修の名称	研修の内容・特徴	参加人数				総数	実施形態	他地域ブロックからの参加の可否
		自施設	自施設以外					
			小児がん 拠点病院	小児がん 連携病院	その他			
1	阪奈和小児がん連携施設連絡会 療養環境部会・緩和ケア部会 合同部会	50	0	53	10	113	③	②
2	小児医療センター主催小児がん看護研修	14	10	16	15	55	③	①
3	小児緩和ケアカンファレンス	9	25	54	19	107	①	①
4	がん医療セミナー	136	1	9	66	212	②	①
5								

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: 入力済 / 未入力あり

入力済

病院名: 大阪市立総合医療センター

時期・期間: 令和6年9月1日現在

職種	常勤 / 非常勤	専従 / 専任 / その他※1	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	小児がん相談員 継続研修
				基礎研修 (1)	基礎研修 (2)	基礎研修 (3)※2		
1 看護師	常勤	専従(8割以上)	4	受講	受講	未受講	受講	受講
2 看護師	常勤	専従(8割以上)	1	受講	受講	受講	未受講	未受講
3 看護師	常勤	専従(8割以上)	0.5	受講	受講	未受講	未受講	未受講
4 社会福祉士	常勤	専任(5割以上8割未満)	26	受講	受講	受講	受講	受講
5 その他(がんライフアドバイザー)	非常勤	兼任(5割未満)	9	未受講	未受講	未受講	未受講	未受講
6 その他(両立支援促進員)	非常勤	兼任(5割未満)	6	未受講	未受講	未受講	未受講	未受講
7 その他(就職促進指導員)	非常勤	兼任(5割未満)	10	未受講	未受講	未受講	未受講	未受講
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

※1 「その他」については、相談支援に関する業務に従事する時間が就業時間の5割未満である者について、選択してください。

※2 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。

相談件数について以下留意の上でご回答ください。

「自施設の患者・家族」とは、貴院で診療を受けている患者・家族、および以前に貴院で診療を受けた患者・家族のことをさしています。

「他施設の患者・家族」とは、貴院以外の医療機関で診療を受けている患者・家族、および以前に貴院以外の医療機関で診療を受けていた患者・家族のことをさしています。

なお、自施設と他施設のいずれでも診療を受けている患者・家族については、「自施設の患者・家族」に含めてください。

本設問は相談支援センターでの相談件数及び小児がんに係る相談支援内容についてお伺いしております。

●年間ののべ相談件数(令和5年1月1日～12月31日)

315 件

相談件数 ※新規相談件数に限る (令和5年1月1日～12月31日)

	相談者	計
1	自施設の患者・家族	40
2	他施設の患者・家族	5
3	小児がん連携病院や地域の医療機関の医療従事者	5
	合計	50

●上記年間ののべ相談件数のうち、患者が相談時に【20歳未満】である件数(令和5年1月1日～12月

201 件

患者が相談時に【20歳未満】である相談件数 ※新規相談件数に限る (令和5年1月1日～12月31日)

	相談者	計
1	自施設の患者・家族	33
2	他施設の患者・家族	5
3	小児がん連携病院や地域の医療機関の医療従事者	5
	合計	43

小児がんに係る相談支援内容

※がん相談支援センターで最も力を注いでいる小児がんに係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に掲載する予定です。なお、該当が無い場合は、「なし」とご回答ください。

相談支援の対象者

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。)	他施設の患者・家族
1	小児がんの病態、治療(治験を含む)をはじめ患者さんやご家族の不安に対しての相談(相談対象を小児だけでなく、AYA世代まで幅広く対応しています。また、近畿圏内だけでなく日本全国及び海外にお住まいの方からの相談にも対応しています。)	自施設と他施設の患者・家族
2	患者さん、ご家族からの復学(復園)支援相談(入院時より専門の相談員が関わり、退院後まで対応しています。)	自施設の患者・家族
3	セカンドオピニオンについての相談、受入(小児がんの患者さんに限定し、面談だけでなく、書面によるセカンドオピニオンを実施しています。)	他施設の患者・家族
4	院内専門チームとの連携(院内で継続したサポートが必要な場合は、多職種で構成されることもサポートチーム等と連携し、患者さんや家族のニーズに対応しています。)	自施設の患者・家族
5	地域医療機関との連携及び情報提供(地域医療機関と連携して患者さんがスムーズに治療継続できる様調整しています。また、地域医療機関の情報収集により必要に応じた情報提供をしています。)	自施設の患者・家族

がん相談支援センターの問い合わせ窓口

記載の有無: 入力済 / 未入力あり 入力済

病院名: 大阪市立総合医療センター
 時期・期間: 令和6年9月1日現在

1	がん相談支援センターの名称	がん相談支援センター			
2	問い合わせ先電話番号	06-6929-3632	(内線)		
3	■ 対面相談の実施 (実施/未実施)	実施			
	予約の要否 (必要/不要)	不要			
	■ 電話相談の実施 (実施/未実施)	実施			
	電話番号	06-6929-3632	(内線)		
4	予約の要否 (必要/不要)	不要			
	■ FAX相談の実施 (実施/未実施)	未実施			
	FAX番号				
	■ 電子メール相談の実施 (実施/未実施)	未実施			
	メールアドレス ※個人のメールアドレスは記載しないでください				
	■ Web会議ツールを活用した遠隔相談の実施 (実施/未実施)	未実施			

小児がん患者およびその家族が語り合うための場の設定状況

記載の有無: 入力済 / 未入力あり

入力済

病院名: 大阪市立総合医療センター

時期・期間: 令和6年9月1日現在

自施設と連携している、小児がんに関する患者団体の数

7

語り合うための場総実施回数(期間: 令和5年1月1日～12月31日):

33

1. 患者の交流会・勉強会・相談支援・講演会等で連携している小児がん患者団体と、小児がん患者およびその家族が語り合うための場について主なものを5つまで記載してください。

	連携している小児がん患者団体について			当該団体が主催する小児がん患者およびその家族が語り合うための場について								
	連携している団体の名称	団体の参加対象者	具体的な連携内容	上段: 語り合う場の名称	病院 職員 の 関与	活動状況		参加対象者			参加対象者向けの 院内の問い合わせ窓口 (窓口の名称・電話番号)	
				下段: 主な活動内容		定期 / 不定期	頻度 (回)	病名	院外からの 参加可否	患者のみ / 家族のみ / 患者・家族		
例	〇〇〇会	小児血液腫瘍の患者およびその 家族	・月1回患者交流会を開催して いる。 ・市民講演会に演者として参加 してもらっている。	〇〇〇会 小児がん患者の親の交流 会を開催している。	なし	定期	週	1	小児がん	参加可	患者・家族	名称 相談支援センター 電話 XXX-XXX-XXXX直通
1	公益社団法人こどものホ スピスプロジェクト	小児がん患者・家族・支援 者	患者への院外レクリエー ションやTSURUMIこどもホ スピス滞在の提供。ヒー プメントケア。 スタッフが院内のカンファ レンスに参加	TSURUMIこどもホスピス 施設で患者・家族が随時 交流	あり	不定期			小児がん	参加可	患者・家族	名称 がん医療支援センター 電話 06-6929-1221
2	認定NPO法人シャイン・オ ン・キッズ	患者・家族・支援者	ビーズオブカレッジプログラ ムの提供(通年)、対象患 者・経験者へのオンラインプ ログラムの提供、職員対象 の勉強会や講演会の開催	キャンプカレッジ(Camp Courage for Survivors) 小児がん経験者の交流会	あり	定期	年	1	小児がん	参加可	患者のみ	名称 がん医療支援センター 電話 06-6929-1221
3	リレー・フォー・ライフジャ パン大阪あさひ	患者・家族・支援者	年1回がん患者支援イベン ト・講演会を開催。小児患 者・家族・職員がイベント用 オブジェ・グッズの作成にも 参加	がん征圧・患者支援24時間 チャリティーイベント 患者・経験者・家族が交流 (オンライン可)	あり	定期	年	1	がん	参加可	患者・家族	名称 がん医療支援センター 電話 06-6929-1221
4	大阪教育大学教育学部特 別支援教育専攻 平賀健 太郎ゼミ	患者・家族	大阪教育大学生ボランティ アとMSW、療育支援室で勉 強の個別指導をしている	てらこや 患者・経験者を集めて個 別学習指導	あり	定期	週	1	小児がん	参加不可	患者・家族	名称 がん医療支援センター 電話 06-6929-1221
5				AYAの会 情報交流の広場 完全非公開型医療介護専 用SNS上で常時患者交流	あり	不定期			小児がん	参加可	患者・家族	名称 がん医療支援センター 電話 06-6929-1221

2. 患者および家族向けの図書室の設置状況を記載してください。

※院内のがん相談支援センターなどの図書室について記載してください。院内図書室以外は3ページ目に記載してください。

1	患者および家族向けの図書室の設置	設置あり	※「設置あり」の場合に限り、以下を記載してください。				
2	図書室の名称	患者図書室 やわらぎ空間さくら —みんなの医療情報AからZまで—					
3	図書室の説明が掲載されているページの見出しとアドレス ※アドレスは、手入力せずにホームページからコピーしてください	見出し	患者図書室				
		アドレス	https://www.osakacity-hp.or.jp/ocgh/about/toshokan.html				
4	利用者の制限 ※「その他」を選択する場合は、その他欄に詳細を記載すること。	制限なし	その他				
5	医療系の資料 有無について	図 書		雑 誌		医療系のビデオ・DVD	医療系の冊子
		医学専門書	一般向け医療系図書	医学専門雑誌	一般向け医療系雑誌		
		あり	あり	なし	なし	なし	あり
6	利用可能な機器	インターネット接続可能なパソコン		プリンター		コピー機	
		設置あり		設置あり		設置なし	
7	問い合わせ先電話番号 ※電話番号は半角英数で「-」を用いて記載 ※内線は、設置されている場合のみ記載	代表	06-6929-1221		(内線)		
		直通1			直通2		
9	ピアサポーターによる対応（実施/未実施）	未実施					

3. 院内のがん相談支援センターなどの図書室以外の場所に図書等が設置されている場合を記載してください。

1	院内図書室以外の場所に図書等の設置	設置なし	※「設置あり」の場合に限り、以下を記載してください。				
2	図書等が設置されている場の名称						
3	図書室の説明が掲載されているページの見出しとアドレス ※アドレスは、手入力せずにホームページからコピーしてください	見出し					
		アドレス					
4	利用者の制限 ※「その他」を選択する場合は、その他欄に詳細を記載すること。	その他					
5	医療系の資料 有無について	図 書		雑 誌		医療系のビデオ・DVD	医療系の冊子
		医学専門書	一般向け医療系図書	医学専門雑誌	一般向け医療系雑誌		
6	利用可能な機器	インターネット接続可能なパソコン		プリンター		コピー機	
7	問い合わせ先電話番号 ※電話番号は半角英数で「-」を用いて記載 ※内線は、設置されている場合のみ記載	代表			(内線)		
9	ピアサポーターによる対応（実施/未実施）						

長期滞在施設またはこれに準じる施設

記載の有無：入力済／未入力あり

入力済

病院名：大阪市立総合医療センター

時期・期間：令和6年9月1日現在

病院からの距離、施設内の設備（調理スペース、ランドリー、プレイルーム等）、人の配置等について記載すること。必要に応じて写真を貼付することも可。**1枚におさめること。**

このシートに貼付することが難しい場合、**ファイル名の頭に別紙12を付けた**電子ファイル、別添資料を提出すること。

別添資料の提出有無

なし

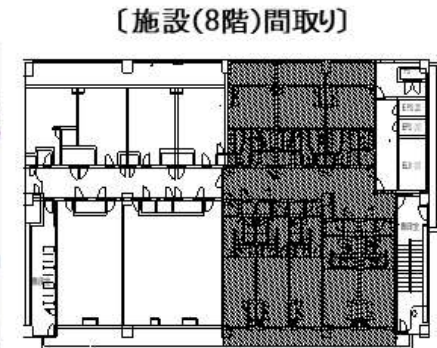
(あり／なし)

ファイル形式

(ワード／エクセル／パワーポイント／その他)

その他の場合ファイル形式を記載してください。

場所	都島センタービル 8階
	〔所在地〕大阪市都島区中野町5丁目15-21
	大阪市立総合医療センター隣接ビル
	(同一敷地内 西側)
	※ 病院正面玄関から114m、徒歩2分
広さ	面積：28.27㎡～29.89㎡
	間取り：すべて1K(バルコニー有り) 全7室
部屋数	冷暖房完備、フローリング床、キッチン、バス、トイレ付。
設備	テレビ、冷蔵庫、湯沸かしポット、掃除機、テーブル、ふとん、洗濯機
備付備品	※乾燥機は病棟にあり。
使用料	一泊あたり1,200円
その他	施設の管理・運営は病院(直営)による。
※当センター附属施設以外に、これに準ずる施設としてアフラック(アメリカンファミリー生命保険会社)とがんの子供を守る会が運営する『アフラックベアレンツハウス大阪』 (URL http://www.Aflac.co.jp/corp/mesena/parents_house_04.html)も案内している。	



臨床研究の問い合わせ窓口

記載の有無: 入力済 / 未入力あり 入力済

病院名: 大阪市立総合医療センター

時期・期間: 令和6年9月1日現在

【臨床研究(治験を除く)】の問い合わせ窓口						
■臨床試験(治験を除く)に参加していない、地域の患者さんやご家族向けの問い合わせ窓口の有無について					相談支援センターが窓口となっている	
1	窓口の名称		がん医療支援センター			
	上記の窓口の説明が掲載されているページ ※アドレスは、手入力せずにホームページからコピーしてください		見出し	がん相談		
			アドレス	https://www.osakacity-hp.or.jp/ocgh/about/cancer/kyoten/gannsoudan.html		
	電話		代表	06-6929-1221	(内線)	
			直通	06-6929-3632		
■臨床試験(治験を除く)に参加していない、地域の医療機関向けの問い合わせ窓口について					相談支援センターが窓口となっている	
2	窓口の名称		がん医療支援センター			
	上記の窓口の説明が掲載されているページ ※アドレスは、手入力せずにホームページからコピーしてください		見出し	がん相談		
			アドレス	https://www.osakacity-hp.or.jp/ocgh/about/cancer/kyoten/gannsoudan.html		
	電話		代表	06-6929-1221	(内線)	
			直通	06-6929-3632		

【臨床試験以外の小児がんに関連する臨床研究】の問い合わせ窓口					
■臨床試験以外の小児がんに関する臨床研究に参加していない、地域の患者さんやご家族向けの問い合わせ窓口の有無について					相談支援センターが窓口となっている
1	窓口の名称		がん医療支援センター		
	上記の窓口の説明が掲載されているページ ※アドレスは、手入力せずにホームページからコピーしてください	見出し	がん相談		
		アドレス	https://www.osakacity-hp.or.jp/ocgh/about/cancer/kyoten/gannsoudan.html		
	電話	代表	06-6929-1221	(内線)	
直通		06-6929-3632			
■臨床試験以外の小児がんに関する臨床研究に参加していない、地域の医療機関向けの問い合わせ窓口について					相談支援センターが窓口となっている
2	窓口の名称		がん医療支援センター		
	上記の窓口の説明が掲載されているページ ※アドレスは、手入力せずにホームページからコピーしてください	見出し	がん相談		
		アドレス	https://www.osakacity-hp.or.jp/ocgh/about/cancer/kyoten/gannsoudan.html		
	電話	代表	06-6929-1221	(内線)	
直通		06-6929-3632			

【治験】の問い合わせ窓口					
■治験に参加していない、地域の患者さんやご家族向けの問い合わせ窓口について					相談支援センターが窓口となっている
1	窓口の名称		がん医療支援センター		
	上記の窓口の説明が掲載されているページ ※アドレスは、手入力せずにホームページからコピーしてください	見出し	がん相談		
		アドレス	https://www.osakacity-hp.or.jp/ocgh/about/cancer/kyoten/gannsoudan.html		
	電話	代表	06-6929-1221	(内線)	
直通		06-6929-3632			
■治験に参加していない、地域の医療機関向けの問い合わせ窓口について					相談支援センターが窓口となっている
2	窓口の名称		がん医療支援センター		
	上記の窓口の説明が掲載されているページ ※アドレスは、手入力せずにホームページからコピーしてください	見出し	がん相談		
		アドレス	https://www.osakacity-hp.or.jp/ocgh/about/cancer/kyoten/gannsoudan.html		
	電話	代表	06-6929-1221	(内線)	
直通		06-6929-3632			

医療の質の継続的な評価改善の取組について

記載の有無: 入力済 / 未入力あり 入力済

病院名: 大阪市立総合医療センター

時期・期間: 令和6年9月1日現在

■ 自施設の診療機能や診療実績、地域連携に関する実績や活動状況の他、患者QOLについて把握・評価し、課題認識を院内の関係者で共有した上で、組織的な改善策を講じる体制について、地域に対して行っている情報提供を記載してください。

- ① 院内の見やすい場所に掲示している はい (はい / いいえ)
- ② 院内誌、チラシ等で広報している いいえ (はい / いいえ)
- ③ ホームページに掲載している はい (はい / いいえ)
- ④ ホームページに掲載している場合、該当するページのアドレスを記載してください

<https://www.osakacity-hp.or.jp/ocgh/about/manzoku.html>

- ⑤ 地域の広報誌等で広報している いいえ (はい / いいえ)
- ⑥ その他の方法で掲載している いいえ (はい / いいえ)
- ⑦ その他の方法がある場合、内容を記載してください

■ 自施設の診療機能や診療実績、地域連携に関する実績や活動状況の他、患者QOLについて把握・評価し、課題認識を院内の関係者で共有した上で、組織的な改善策を講じる体制について、必要に応じて図表などを活用し、具体的に記載すること。

PDCAを使って改善することを想定している課題(いくつでも可)

課題の内容	目標	目標達成の検証方法(データ源)
例) 患者満足度の向上	退院患者の80%が入院治療環境に満足する	3カ月おきに日を設定して患者アンケートを行う。
1 緩和ケア研修会受講者の増加	がんに関わるすべての医師の受講率向上	開催予定表を掲示、啓発文を配布し、一覧により受講状況を把握する
2 患者満足度の向上	入院・通院患者の治療環境の向上を目指す	入院・通院患者へ、年1回院内患者アンケートを行う
3 患者・家族の満足度の向上	入院・通院患者及び家族の治療環境の向上を目指す	常設しているご意見箱「皆様の声」へ投かんされた内容への対応
4 患者・家族の満足度の向上	入院・通院患者及び家族の治療環境の向上を目指す	大阪府による小児がん患者家族ニーズ調査への参加
5 QI活動	病院全体で医療の質改善への取り組みを実施し、より質の高い医療を患者に提供する	病院全体(各部門)で医療の質改善への取り組み(QI活動)を実施し、共有する。また、国立成育医療研究センターによる小児がん拠点病院QI事業にも参加する

上記の目標に向けた活動計画の予定(未定の場合には、未定と記入)

1	未受講者リストを作成し、啓発文と開催予定表を診療部長及び未受講者へ直接配布する。医局へ開催予定表を掲示する。
2	年1回アンケートを実施し、結果を前回のものと比較分析し、患者サービス向上委員会より対策を講じる。
3	皆様の声として投函されたご意見を当該部署にフィードバックし、当該部署からの回答を病院幹部まで決裁を行い、必要に応じて患者サービス向上委員会で対策を講じ、毎月院内に周知する。また、予算が必要なものは事務部門会議で予算措置の了承を得る。
4	大阪府より回付された結果を関係部署にフィードバックし、対策を講じる。
5	年度ごとに、病院全体(各部門)で医療の質改善への取り組み(QI活動)を実施し、共有する。国立成育医療研究センターより回付された結果も直ちに関係部署にフィードバックし、対策を講じる。

このシートに貼付することが難しい場合、**ファイル名の頭に別紙14を付けた**電子ファイル、別添資料を提出すること。

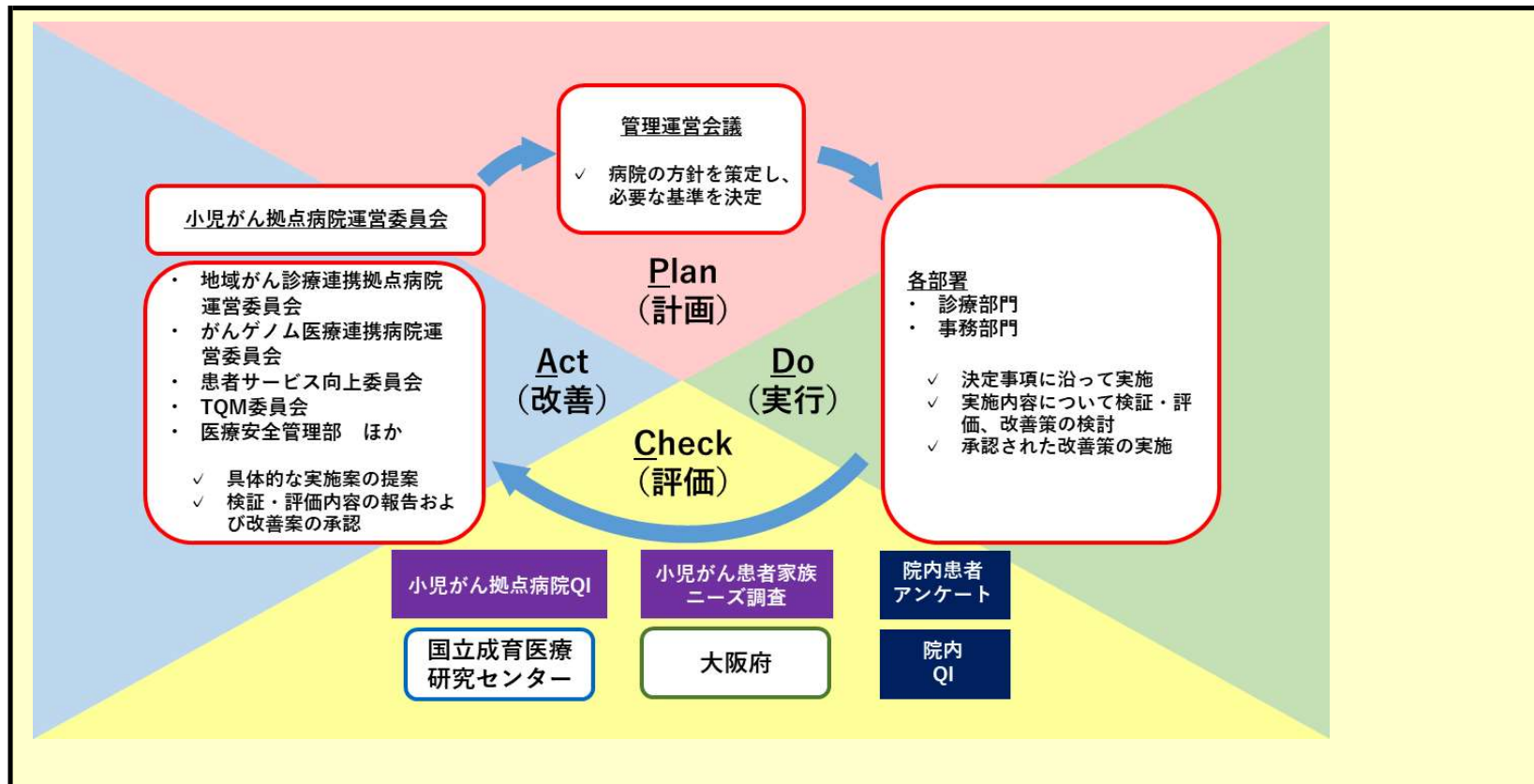
別添資料の提出有無

なし (あり/なし)

ファイル形式

(ワード/エクセル/パワーポイント/その他)

その他の場合ファイル形式を記載してください。



医療安全体制

記載の有無:入力済/未入力あり

入力済

病院名: 大阪市立総合医療センター

時期・期間: 令和6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。個人情報に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		医療安全管理部					
医療に係る安全管理を行う部門のメンバー		医療安全に関する研修の受講状況(注4)					
	職種(注1)	常勤/非常勤(注2)	専従/専任/ その他(注3)	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	
1	部門長	医師	常勤	専任(5割以上8割未満)	最高質安全責任者(CQSO)養成研修	名古屋大学医学部附属病院	2021年5月
2		医師	常勤	その他(5割未満)	医療安全管理者養成研修	公益社団法人大阪府看護協会	2018年12月
3		医師	常勤	その他(5割未満)	医療安全管理者養成研修	日本医療機能評価機構	2023年2月
4		看護師	常勤	専従(8割以上)	医療安全管理者養成研修	公益社団法人大阪府看護協会	2018年12月
5		看護師	常勤	専従(8割以上)	医療安全管理者養成研修	公益社団法人大阪府看護協会	2019年12月
6		看護師	常勤	専従(8割以上)	医療安全管理者養成研修	公益社団法人大阪府看護協会	2022年12月
7		看護師	常勤	専従(8割以上)	医療安全管理者養成研修	公益社団法人大阪府看護協会	2021年12月
8		看護師	常勤	専従(8割以上)			年 月
9		薬剤師	常勤	その他(5割未満)	医療安全管理者リスクマネジャー認定実務講座	一般社団法人日本病院管理機構 日本メディカルマネジメント学院	2022年7月
10		その他	常勤	その他(5割未満)			年 月

11						年 月
12						年 月
13						年 月
14						年 月
15						年 月
16						年 月
17						年 月
18						年 月
19						年 月
20						年 月

●医療安全のための患者窓口

窓口の名称	がん相談支援センター				
電話	直通	06-6929-3632			
	代表	06-6929-1221	(内線)		

様式3(病院機能)の該当指定要件のAのうち満たしていない項目について

記載の有無: 未充足あり/不要

不要

病院名: 大阪市立総合医療センター

時期・期間: 令和6年9月1日時点

※様式3(病院機能)の該当指定要件のAのうち満たしていない項目について、満たしていない項目とその理由と今後の見通し等について具体的に記載してください。

※通し番号については、様式3(病院機能)シートのL列の番号を記入してください。

※令和6年9月2日以降に、要件の充足状況に変動があった場合には、別途、文書で厚生労働省健康・生活衛生局がん・疾病対策課へ届け出てください。

※右上について、最初は「不要」と表示されます。様式3(病院機能)を入力後に、上部にある「様式3(病院機能)シート」の入力後、クリックしてください。ボタンを押下ください。未充足要件が抽出されます。

通し番号 ※自動反映	令和6年9月1日時点で満たしていない要件 ※自動反映	現状の説明	充足見込み時期
例 68	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。	〇月〇日付けで該当医師が退職し、9月1日時点で配置できていない状況である。	令和〇年〇月〇日に、該当医師を新規採用予定である。
例 111	放射線療法に関する機器を設置すること。ただし、当該機器は、リニアックなど、体外照射を行うための機器であること。	9月1日時点で、リニアックを導入していない。	令和〇年〇月〇日に、リニアックを導入し、放射線療法を開始予定である。
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			