

院内がん登録委員会

Plan 計画

- 1 Quality Indicator(診療の質: QI)に関する研究事業への参加, 及び集計結果を活用した当院がん診療の質の向上に努める。
- 2 症例登録を行う実務者のスキルアップ, 院内がん登録業務全般の業務効率化を図ることで, 院内がん登録の質の維持向上を目指す。
- 3 患者及び家族, 医療関係者にとって, 必要かつ分かりやすい院内がん登録情報の提供に努める。

Do 実行

- 1 2019 年症例について QI 研究事業への参加(データ提出)を行った。一方, 2018 年症例の集計結果データについてのフィードバックは, 人員の都合上, 実施できなかった。
- 2 国立がん研究センター, 東京都(駒込病院)が実施する実務者勉強会, 研修会, 連絡会等に参加し, がん登録実務者のスキルアップを図り, 最新のがん登録情報及び, 他施設の院内がん登録業務の情報収集を行った。
- 3 直近(2020 年症例)の当院がん登録情報, 及び 2014 年症例 5 年生存率に関する情報をホームページに掲載した。

Action 改善

- 1 2018 年症例と 2019 年症例の 2 年分の集計結果データをフィードバックし評価を行う。
- 2 次年度も「Do(実行), Check(評価)」を継続的に行う。
- 3 直近の院内がん登録情報等をホームページ掲載すること等の情報提供方法について, 他施設の院内がん登録方法の提供方法(ホームページ掲載等)の情報収集を行い, より良い情報提供方法を検討する。

Check 評価

- 1 2018 年症例集計結果データのフィードバック未実施のため, 評価不可。
- 2 2021 年症例登録の症例登録内容を各診療科の担当医師に紙媒体にて内容確認を行い, 医師からの修正指摘があれば, 適宜修正し, 標準登録方法のルール理解に相違があれば, 医師と標準登録方法マニュアルの情報共有を行った。また, それぞれの対応について実務者間の情報共有を行った。