

「小児・AYA 世代がん患者等の妊孕性温存療法研究促進事業に関する説明会(厚生労働行政推進調査事業費補助金がん対策推進総合研究事業 小児・AYA 世代のがん患者等に対する妊孕性温存療法のエビデンス確立を目指した研究—安全性(がん側のアウトカム)と有効性(生殖側のアウトカム)の確立を目指して)」

日本産科婦人科学会オンライン説明会

(4) がん・生殖医療ネットワーク：  
全国自治体調査結果報告とネットワークの要件制定に関して

岐阜大学大学院医学系研究科産科婦人科学分野  
古井 辰郎

2021年8月12日 オンライン

# 第3期がん対策推進基本計画(2018年3月)

| 第3期がん対策推進基本計画(概要)   |  |   |
|---|--|---|
| <b>第1 全体目標</b><br>「がん患者を含めた国民が、がんを知り、がんの克服を目指す」<br>①科学的根拠に基づいたがん予防・がん検診の充実 ②患者本人のがん医療の選択 ③尊厳を持って安心して暮らさるべき社会の構築   |  |   |
| 第2 分野別実施  |  |   |
| <b>1. がん予防</b><br>(1)がんの1次予防(BC)<br>(2)がんの2次予防(BC)<br>(3)がんの3次予防(BC)  | <b>2. がん医療の充実</b><br>(1)がん診療連携拠点病院<br>(2)がん診療連携拠点病院<br>(3)がん診療連携拠点病院<br>(4)がん診療連携拠点病院<br>(5)がん診療連携拠点病院<br>(6)がん診療連携拠点病院<br>(7)がん診療連携拠点病院<br>(8)がん診療連携拠点病院<br>(9)がん診療連携拠点病院<br>(10)がん診療連携拠点病院 | <b>3. がんとの共生</b><br>(1)がん診療連携拠点病院<br>(2)がん診療連携拠点病院<br>(3)がん診療連携拠点病院<br>(4)がん診療連携拠点病院<br>(5)がん診療連携拠点病院<br>(6)がん診療連携拠点病院<br>(7)がん診療連携拠点病院<br>(8)がん診療連携拠点病院<br>(9)がん診療連携拠点病院<br>(10)がん診療連携拠点病院 |
| <b>第3 がん対策を社会的かつ計画的に推進するために必要な事項</b><br>1. 医療従事者の役割の充実に資する<br>2. がん診療連携拠点病院の充実<br>3. がん診療連携拠点病院の充実<br>4. がん診療連携拠点病院の充実<br>5. がん診療連携拠点病院の充実<br>6. がん診療連携拠点病院の充実<br>7. がん診療連携拠点病院の充実<br>8. がん診療連携拠点病院の充実<br>9. がん診療連携拠点病院の充実<br>10. がん診療連携拠点病院の充実 |  |   |

## (7) 小児がん、AYA世代のがん及び高齢者のがん対策

### ② AYA世代のがんについて

医療従事者が患者に対して治療前に正確な情報提供を行い、必要に応じて、適切な生殖医療を専門とする施設に紹介できるための体制を構築する。

小児・若年性・老年がん患者の  
**妊孕性温存**  
に関する診療ガイドライン  
2017年版

## 総論 [CQ1]

学児希望を有するがん患者に対して、どのような妊孕性に関する情報提供をすべきか？

**推奨**

1. がん治療医は、何よりも**がん治療を最優先**とする。 推奨グレード なし
2. がん治療医は、がん治療によって生殖可能年齢内に不妊となる可能性およびそれに関する**情報を患者に伝える**。 推奨グレード なし
3. 学児希望がある場合、がん治療医は、**可能な限り早期に生殖医療を専門とする医師を紹介する**。 推奨グレード なし
4. がん治療医は、生殖医療を専門とする医師との**密な医療連携**のもと、妊孕性温存療法の有無やその時期を考慮する。 推奨グレード なし

通常の生殖医療（不妊患者を対象とした）とは異なる

- **がん患者（未婚、未成年も含めた）が対象**
- **がん治療を最優先とした意思決定支援が重要（がん・生殖医療双方からの）**
- **妊孕性温存が適当ではない患者への情報提供やケアも必要**



- 情報提供
- 意思決定支援
- 医療連携体制

### 3. 実施医療機関の要件について (1) がん等の治療と生殖医療の連携体制

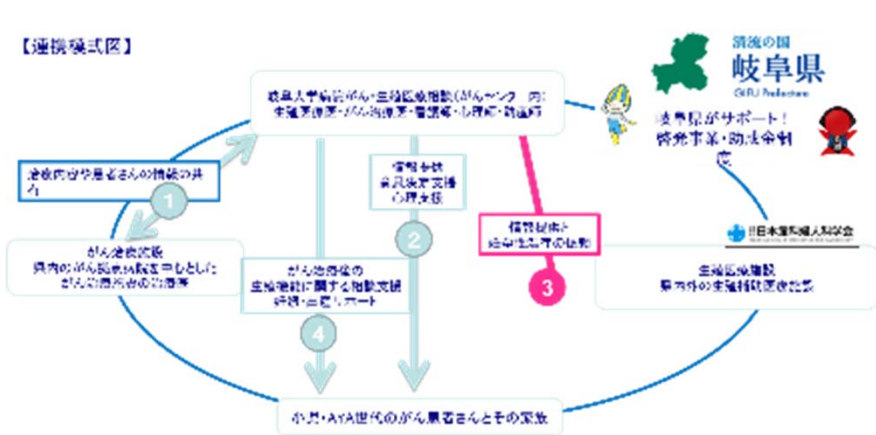
〈対応方針〉  
 ○都道府県でがん・生殖医療の連携ネットワーク体制(※)が構築されていることを要件とする。

(※) がん・生殖医療の連携ネットワークについて  
 ・がん・生殖医療の連携ネットワークとは、各都道府県におけるがん治療施設、生殖医療施設及び行政機関の連携体制のこと。  
 ・現在、40都道府県において地域ネットワークについての情報が(令和3年1月現在)。日本がん・生殖医療学会のウェブサイトで公開されている  
 ・厚生労働科学研究「がん・生殖医療連携ネットワークの全国展開と小児・AYA世代がん患者に対する妊孕性温存の診療体制の均てん化にむけた臨床研究—がん医療の充実を志向して」(研究代表者：鈴木直)において、がん・生殖医療ネットワーク体制構築を実現するための研究が進められている。

KanaOF-Net(神奈川県がん・生殖医療ネットワーク)



GPOFs(岐阜県がん・生殖医療ネットワーク)



# 全国47都道府県のがん・生殖医療ネットワーク（2019.10までにキックオフ）

2013年  
1. 岐阜  
2. 岡山  
3. 大分

2014年  
1. 福岡  
2. 長崎

2015年  
1. 滋賀

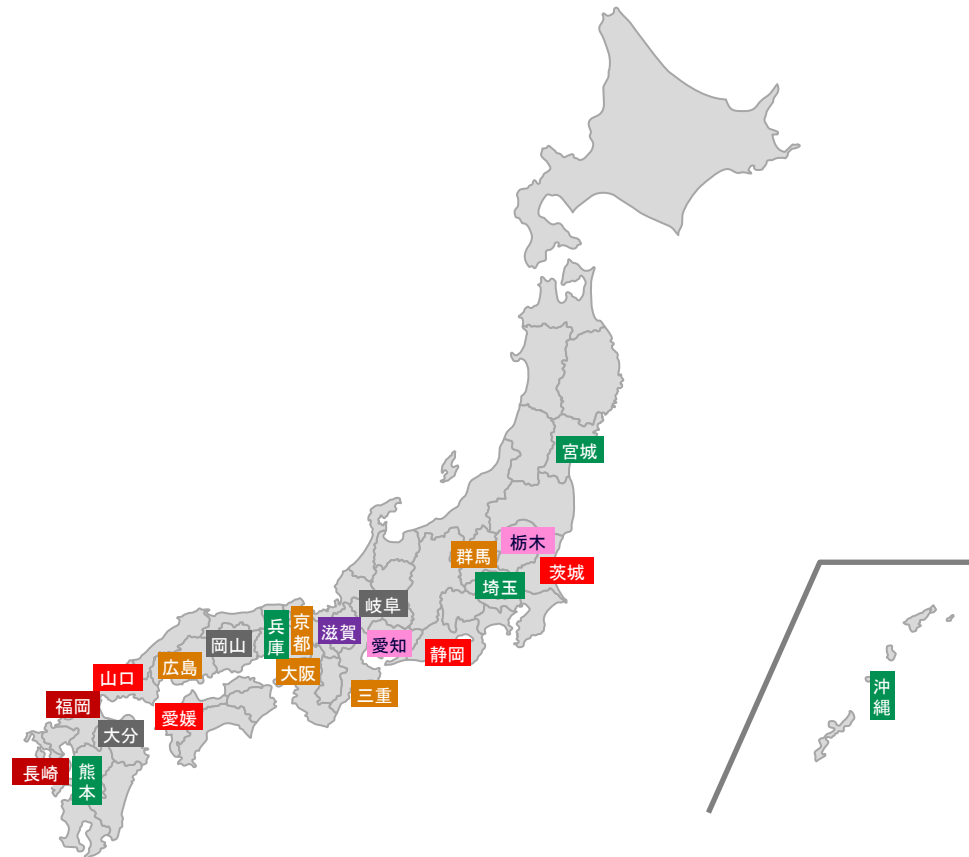
2016年  
1. 埼玉  
2. 兵庫  
3. 宮城  
4. 熊本  
5. 沖縄

2017年  
1. 広島  
2. 大阪  
3. 京都  
4. 三重  
5. 群馬

2018年  
1. 愛媛  
2. 山口  
3. 静岡  
4. 茨城

2019年  
1. 栃木  
2. 愛知

## 22府県



地域におけるがん・生殖医療ネットワークの現状と課題  
(2020年度～調査結果より)

## 令和元年度厚生労働科学研究費補助金（がん政策研究事業）

小児・AYA 世代がん患者の妊孕性温存治療の生殖医療ネットワークを  
全国的に均てん化するための研究  
(19EA1015)

## 令和元年度厚生労働科学研究費補助金（がん政策研究事業）

小児・AYA世代のがん患者等に対する妊孕性温存療法のエビデンス確立を目指した研究—  
安全性（がん側のアウトカム）と有効性（生殖側のアウトカム）の確立を目指して  
(21EA2004)

- 『地域がん・生殖医療ネットワーク構築を考える会』  
2020年1月24日、2月5日：未整備地域24箇所、ワークショップ
- がん・生殖医療ネットワーク設立または準備状況の把握に関する全国調査  
2020年4月～2021年4月（で概ね回収）
- ネットワークの要件案の提案と意見募集  
2021年2月～4月、メール、がん診療医、生殖医療医、行政担当課

令和元年度厚生労働科学研究費補助金（がん政策研究事業）

小児・AYA 世代がん患者の妊孕性温存治療の生殖医療ネットワークを全国的に均て ん化するための研究(19EA1015)

- 『地域がん・生殖医療ネットワーク構築を考える会』 2020年1月24日、2月5日  
対象：2019年末までに未整備地域24箇所の行政、がん診療、生殖医療の3者  
ネットワーク構築に向けたワークショップによる課題抽出
- 全国調査（がん・生殖医療ネットワーク設立または準備状況の把握）  
2020年4月～2021年4月（で概ね回収）
- ネットワークの要件案の提案と意見募集  
2021年2月～4月

『地域がん・生殖医療ネットワーク構築を考える会』 2020年1月24日、2月5日

対象：2019年末までに未整備地域24箇所の行政、がん診療、生殖医療の3者  
ネットワーク構築に向けたワークショップによる課題抽出

### 地域ネットワーク構築の阻害要因として

- ノウハウがない
- イニシアチブをとる機関がない
- マンパワーの不足
- 予算不足

### 地域ネットワーク構築の主導を期待するのは？

- 都道府県行政
- 都道府県がん診療連携拠点病院連絡協議会
- 都道府県がん診療連携拠点病院



令和元年度厚生労働科学研究費補助金（がん政策研究事業）

小児・AYA 世代がん患者の妊孕性温存治療の生殖医療ネットワークを全国的に均て ん化するための研究(19EA1015)

- 『地域がん・生殖医療ネットワーク構築を考える会』 2020年1月24日、2月5日  
対象：2019年末までに未整備地域24箇所の行政、がん診療、生殖医療の3者  
ネットワーク構築に向けたワークショップによる課題抽出
- 全国調査（がん・生殖医療ネットワーク設立または準備状況の把握）  
2020年4月～2021年4月（で概ね回収）
- ネットワークの要件案の提案と意見募集  
2021年2月～4月

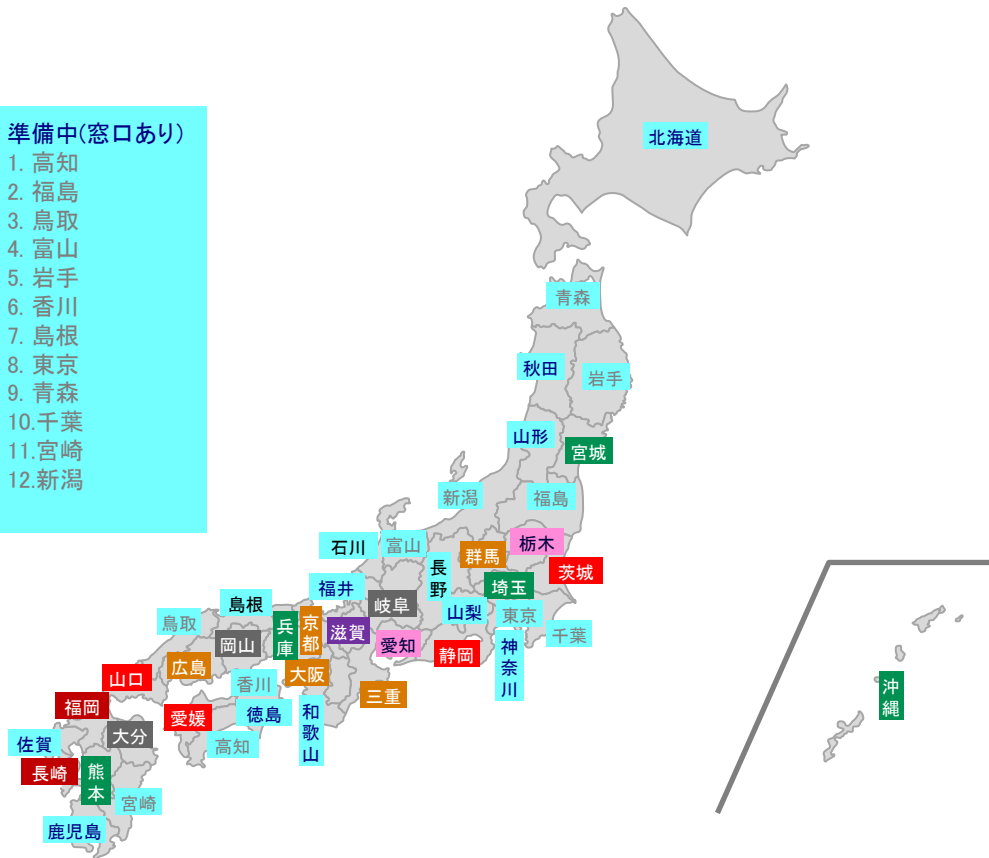
# 全国47都道府県のがん・生殖医療ネットワーク 2021.4.15 現在



各県への働きかけ  
担当者の明確化

34+12(準備中)

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <p>2013年</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 岐阜</li> <li>2. 岡山</li> <li>3. 大分</li> </ol>                               | <p>2018年</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 愛媛</li> <li>2. 山口</li> <li>3. 静岡</li> <li>4. 茨城</li> </ol> | <p>2020年</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 神奈川</li> <li>2. 福井</li> <li>3. 秋田</li> <li>4. 山梨</li> <li>5. 和歌山</li> <li>6. 山形</li> <li>7. 鹿児島</li> <li>8. 佐賀</li> <li>9. 長野</li> <li>10. 徳島</li> <li>11. 北海道</li> <li>12. 石川 (2021)</li> </ol> | <p>準備中(窓口あり)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 高知</li> <li>2. 福島</li> <li>3. 鳥取</li> <li>4. 富山</li> <li>5. 岩手</li> <li>6. 香川</li> <li>7. 島根</li> <li>8. 東京</li> <li>9. 青森</li> <li>10. 千葉</li> <li>11. 宮崎</li> <li>12. 新潟</li> </ol> |
| <p>2014年</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 福岡</li> <li>2. 長崎</li> </ol>  | <p>2019年</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 栃木</li> <li>2. 愛知</li> </ol>                               |   |  |
| <p>2015年</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 滋賀</li> </ol>   |   |   |  |
| <p>2016年</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 埼玉</li> <li>2. 兵庫</li> <li>3. 宮城</li> <li>4. 熊本</li> <li>5. 沖縄</li> </ol> |   |   |  |
| <p>2017年</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 広島</li> <li>2. 大阪</li> <li>3. 京都</li> <li>4. 三重</li> <li>5. 群馬</li> </ol> |   |   |  |

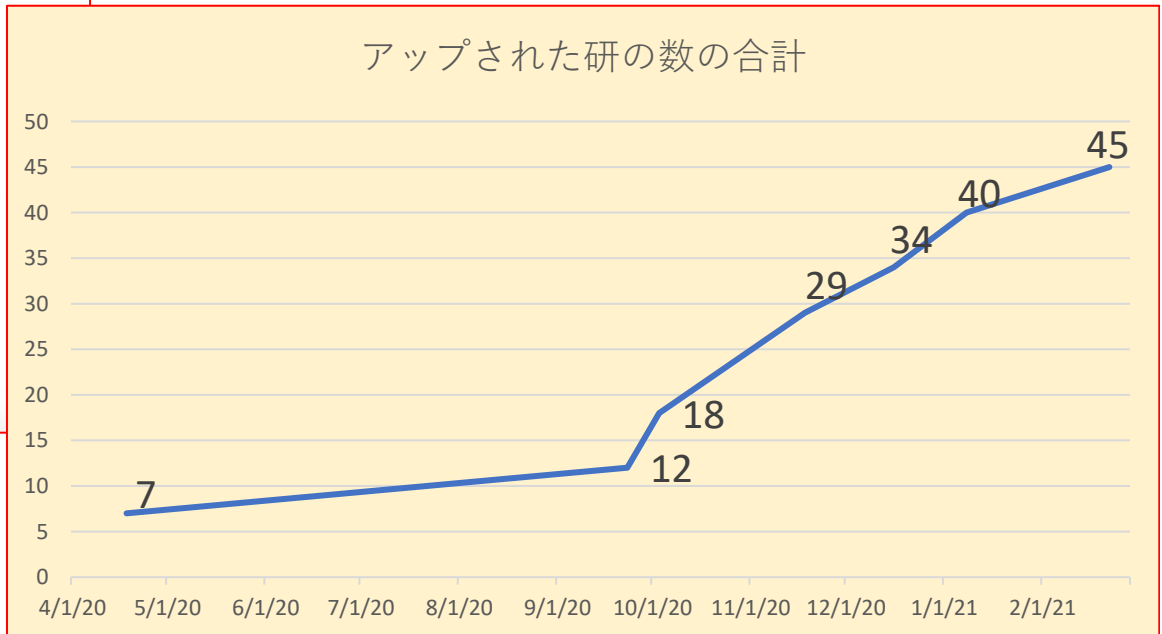


厚生労働科学研究補助金(がん対策推進総合研究事業)  
「がん・生殖医療連携ネットワークの全国展開と  
小児・AYA世代がん患者に対する妊孕性温存の診療体制の均てん化にむけた  
臨床研究ーがん医療の充実を志向して」



2021.5新潟がupして46都道府県

アップされた研の数の合計



|                 |      | (n=37) |       |                         |
|-----------------|------|--------|-------|-------------------------|
| 返信者             | 行政   | 16     | 27.8% |                         |
| 代表者             | 決定済み | 32     | 86.5% |                         |
|                 |      |        |       |                         |
| 行政窓口あり          |      | 28     | 75.7% |                         |
| 腫瘍窓口あり          |      | 30     | 81.1% |                         |
| 生殖窓口あり          |      | 35     | 94.6% |                         |
|                 |      |        |       |                         |
| 代表者             | 産婦人科 | 25     | 78.1% | n=32 (代表未定県除く)          |
|                 | 大学病院 | 28     | 87.5% | n=32 (代表未定県除く)          |
| 腫瘍の窓口           | 産婦人科 | 16     | 53.3% | n=30 (腫瘍or生殖の窓口がない地域除く) |
|                 | 大学病院 | 21     | 70.0% | n=30 (腫瘍or生殖の窓口がない地域除く) |
| 生殖の窓口           | 大学病院 | 27     | 77.1% | n=35 (生殖の窓口がない地域除く)     |
|                 |      |        |       |                         |
| 腫瘍・生殖が同一施設      |      | 15     | 50.0% | n=30 (腫瘍or生殖の窓口がない地域除く) |
| 代表と腫瘍窓口がともに産婦人科 |      | 14     | 51.9% | n=27 腫瘍窓口いずれか一つでも未定地域除く |
| 産婦人科以外の医師関与なし   |      | 18     | 51.4% | n=35 (腫瘍と生殖ともに未定地域除く)   |

# 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

## 3. 実施医療機関の要件について (1) がん等の治療と生殖医療の連携体制

〈対応方針〉

○都道府県でがん・生殖医療の連携ネットワーク体制<sup>(※)</sup>が構築されていることを要件とする。



### がん・生殖医療ネットワークとは？

- #1 ネットワークの構成として必要なもの？
- #2 ネットワークの役割とは？
- #3 持続可能性のために必要なこと？

地域ネットワークの  
定義、機能の明確化、設立要件の策定  
を検討

令和元年度厚生労働科学研究費補助金（がん政策研究事業）

小児・AYA 世代がん患者の妊孕性温存治療の生殖医療ネットワークを全国的に均て ん化するための研究(19EA1015)

- 『地域がん・生殖医療ネットワーク構築を考える会』 2020年1月24日、2月5日  
対象：2019年末までに未整備地域24箇所の行政、がん診療、生殖医療の3者  
ネットワーク構築に向けたワークショップによる課題抽出
- 全国調査（がん・生殖医療ネットワーク設立または準備状況の把握）  
2020年4月～2021年4月（で概ね回収）
- ネットワークの要件案の提案と意見募集  
2021年2月～4月

## 資料 1

### 地域がん・生殖医療ネットワークの要件(案)

#### 要件1: ネットワークの構成

- 1. 都道府県がん診療連携拠点病院連絡協議会が指定するネットワークの責任者を定める。
- 2. 都道府県行政及びがん診療連携拠点病院協議会によって指名されたがん診療\*1、生殖医療\*2および行政の責任者を定めている。
- 3. 小児・AYA世代のがん診療を行うがん診療施設が参加し、その施設の担当者(診療および事務)を定める。
- 4. 関係4学会(日本産科婦人科学会、日本泌尿器学会、日本生殖医学会、日本がん・生殖医療学会)が定める「医学的適応による妊孕性温存療法実施施設」が参加し、その施設の担当者(診療および事務)を定める。

#### 要件2: 情報提供と意思決定支援体制

- 1. ネットワークが、「生殖機能低下に対する情報提供および妊孕性温存の意思決定」を実施できる施設を指定する。
- 2. 情報提供および意思決定支援には、「日本がん・生殖医療学会が定めるがん・生殖医療専門心理士、または認定がん・生殖医療ナビゲーター」など、本分野に関する研修を受けたものが行うことが望ましい。
- 3. ネットワークは、生殖機能低下の可能性のある治療を受ける小児・AYA世代がん患者の治療前から治療後まで含めた、内分泌学および生殖医学的支援、心理支援などが提供できる体制構築に努める。
- 4. ネットワーク内で、意思決定支援(情報提供)を受けた小児・AYA世代がん患者の数、実際に凍結実施した件数等の情報を把握し都道府県がん診療連携拠点病院会議で報告する。

#### 要件3: ネットワークの運営

- 1. ネットワークの運営効率化と地域ネットワーク間の相互支援を目的とした日本がん・生殖医療学会の Oncofertility Consortium Japan(OCjpn)に参加する。
- 2. 定期的なネットワーク体制の見直しのための検討会を開催する。
- 3. 定期的ながん・生殖医療に関する啓発活動を行う。

## 2.がん・生殖医療ネットワーク要件案に対するコメント募集結果

全47都道府県のがん、生殖、行政それぞれへ意見募集：141件

3者でまとめて1回答：1県

がん診療と生殖医療が同一人物による回答：1県

複数のメンバーから回答：1県（癌診療医7名、生殖医療2名）

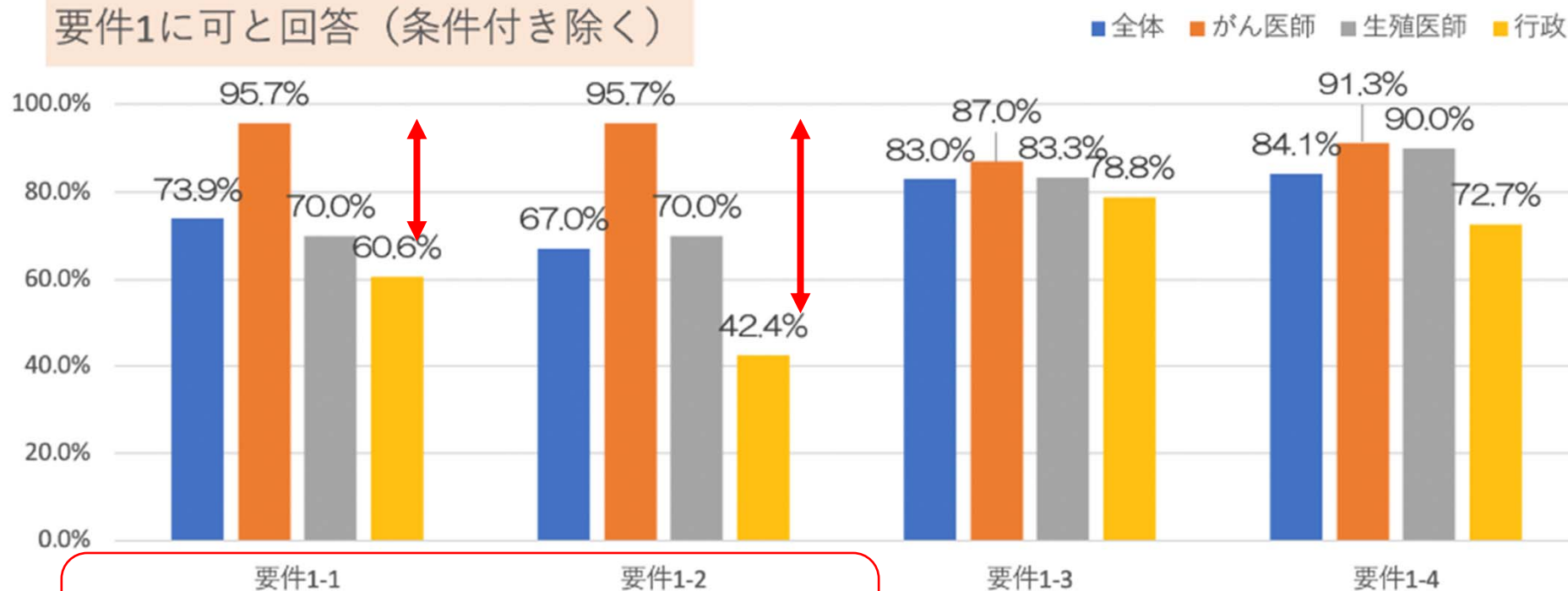
|      |       | 人数         | 回答数 | 地域 |         |
|------|-------|------------|-----|----|---------|
| 回答者数 | 全回答   | 86         | 83  |    |         |
|      | がん診療医 | 24 (51.1%) | 24  | 18 |         |
|      | 生殖医療医 | 33 (70.2%) | 33  | 32 | 2名がんと重複 |
|      | 行政担当  | 33 (70.2%) | 33  | 33 | 1名がんと重複 |



### 要件1：ネットワークの構成

- 1. 都道府県がん診療連携拠点病院連絡協議会が指定するネットワークの責任者を定める。
- 2. 都道府県行政及びがん診療連携拠点病院協議会によって指名されたがん診療\*1、生殖医療\*2および行政の責任者を定めている。
- 3. 小児・AYA世代のがん診療を行うがん診療施設が参加し、その施設の担当者（診療および事務）を定める。
- 4. 関係4学会（日本産科婦人科学会、日本泌尿器学会、日本生殖医学会、日本がん・生殖医療学会）が定める「医学的適応による妊孕性温存療法実施施設」が参加し、その施設の担当者（診療および事務）を定める。

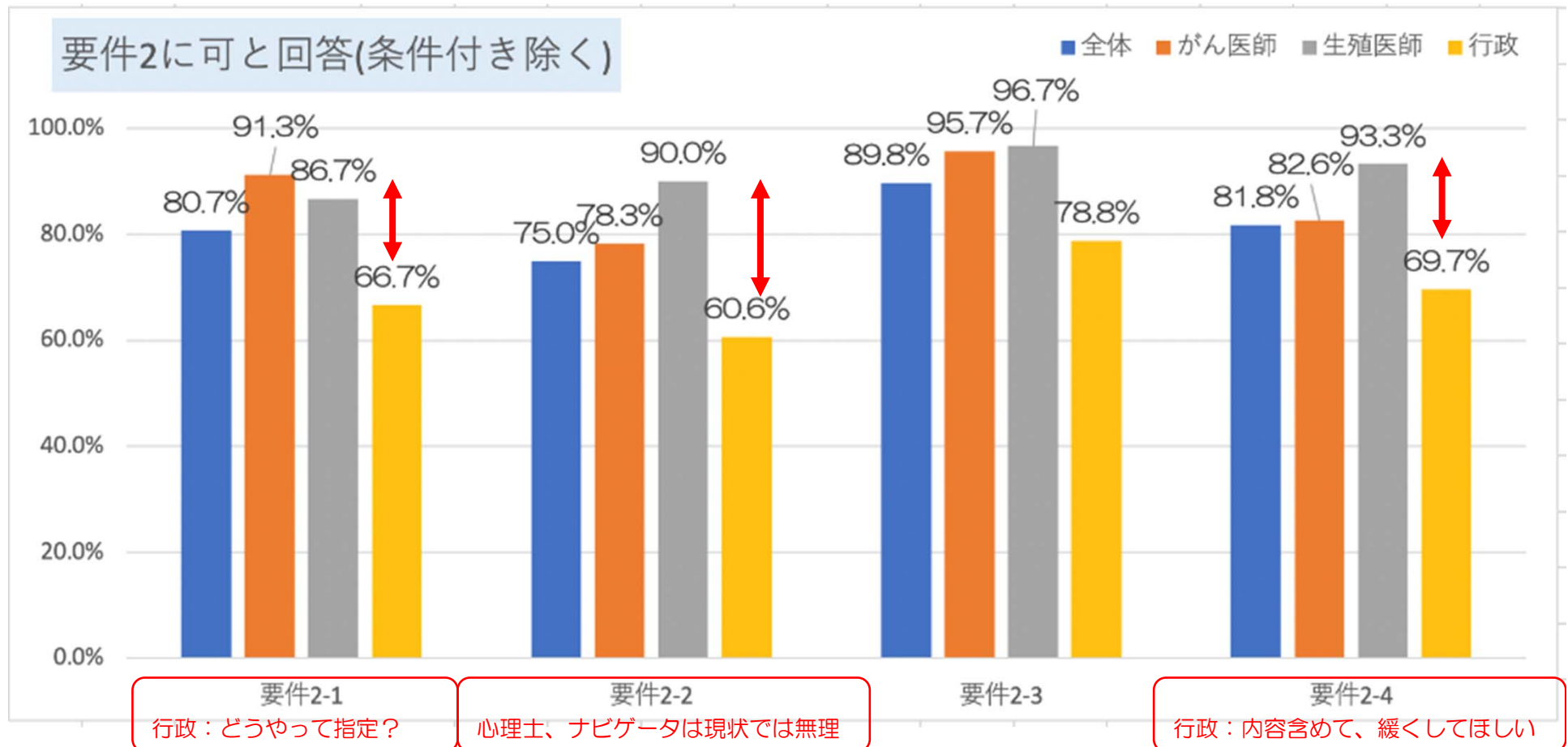
### 要件1に可と回答（条件付き除く）



（生殖、行政から）  
責任者の指定を、がん診療連携拠点病院連絡協議会がすることに異論

## 要件2：情報提供と意思決定支援体制

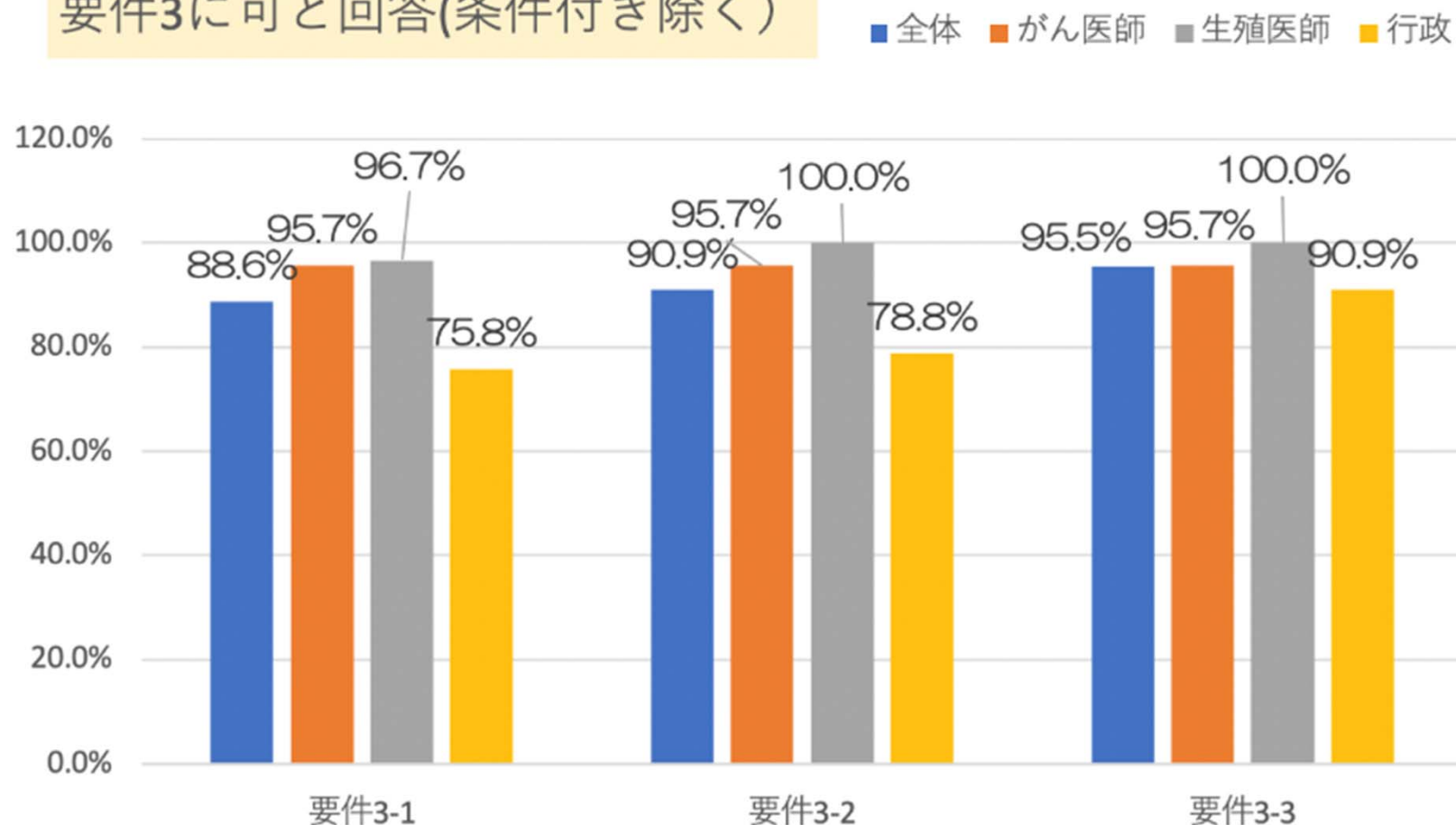
- 1. ネットワークが、「生殖機能低下に対する情報提供および妊孕性温存の意思決定」を実施できる施設を指定する。
- 2. 情報提供および意思決定支援には、「日本がん・生殖医療学会が定めるがん・生殖医療専門心理上、または認定がん・生殖医療ナビゲーター」など、本分野に関する研修を受けたものが行うことが望ましい。
- 3. ネットワークは、生殖機能低下の可能性のある治療を受ける小児・AYA世代がん患者の治療前から治療後まで含めた、内分泌学的および生殖医学的支援、心理支援などが提供できる体制構築に努める。
- 4. ネットワーク内で、意思決定支援（情報提供）を受けた小児・AYA世代がん患者の数、実際に凍結実施した件数等の情報を把握し都道府県がん診療連携拠点病院会議で報告する。



### 要件3：ネットワークの運営

- 1. ネットワークの運営効率化と地域ネットワーク間の相互支援を目的とした日本がん・生殖医療学会の Oncofertility Consortium Japan(OCjpn)に参加する。
- 2. 定期的なネットワーク体制の見直しのための検討会を開催する。
- 3. 定期的ながん・生殖医療に関する啓発活動を行う。

#### 要件3に可と回答(条件付き除く)



# 生殖医療、妊孕性温存に関する医療リソースの地域偏在

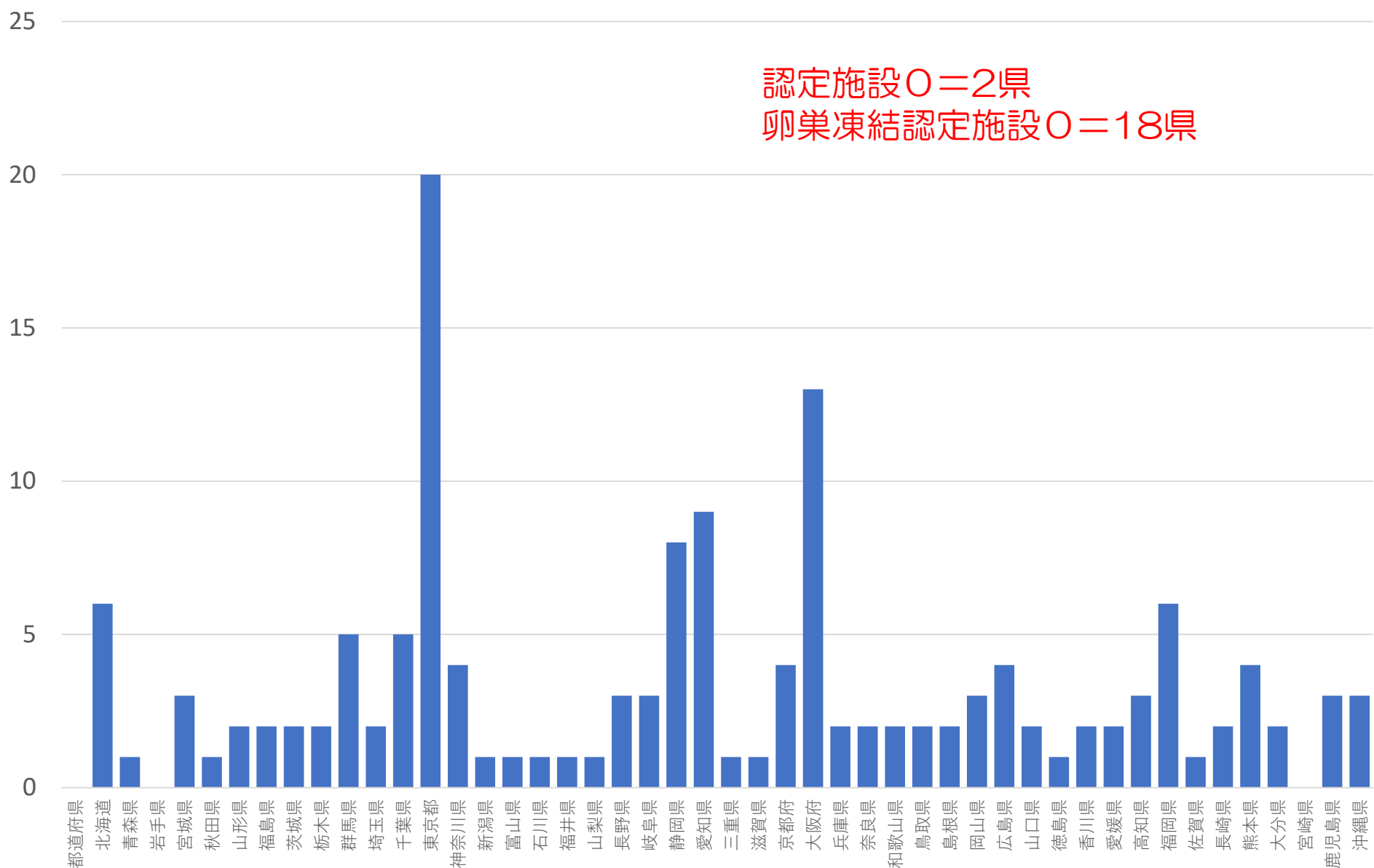
| 番号  | 都道府県 | 日高知医学的適応による卵子・胚・卵巣組織凍結施設数 |      |       |    |   | 合計 | 日本生殖医学会生殖医療専門医 |        |     |
|-----|------|---------------------------|------|-------|----|---|----|----------------|--------|-----|
|     |      | 卵子・胚・卵巣                   | 卵子・胚 | 卵子・卵巣 | 卵子 | 胚 |    | (産婦人科)         | (泌尿器科) | 合計  |
| 001 | 北海道  | 5                         | 1    |       |    |   | 6  | 35             | 1      | 36  |
| 002 | 青森県  | 1                         |      |       |    |   | 1  | 3              | 0      | 3   |
| 003 | 岩手県  |                           |      |       |    |   | 0  | 2              | 0      | 2   |
| 004 | 宮城県  | 2                         | 1    |       |    |   | 3  | 22             | 2      | 24  |
| 005 | 秋田県  | 1                         |      |       |    |   | 1  | 7              | 0      | 7   |
| 006 | 山形県  |                           | 2    |       |    |   | 2  | 5              | 0      | 5   |
| 007 | 福島県  |                           | 2    |       |    |   | 2  | 10             | 0      | 10  |
| 008 | 茨城県  |                           | 2    |       |    |   | 2  | 7              | 2      | 9   |
| 009 | 栃木県  |                           | 2    |       |    |   | 2  | 12             | 1      | 13  |
| 010 | 群馬県  | 1                         | 4    |       |    |   | 5  | 11             | 1      | 12  |
| 011 | 埼玉県  | 2                         |      |       |    |   | 2  | 24             | 2      | 26  |
| 012 | 千葉県  | 2                         | 2    | 1     |    |   | 5  | 25             | 8      | 30  |
| 013 | 東京都  | 7                         | 11   |       | 1  | 1 | 20 | 215            | 9      | 225 |
| 014 | 神奈川県 | 2                         | 2    |       |    |   | 4  | 64             | 8      | 72  |

| 番号  | 都道府県 | 日高知医学的適応による卵子・胚・卵巣組織凍結施設数 |      |       |    |   | 合計 | 日本生殖医学会生殖医療専門医 |        |    |
|-----|------|---------------------------|------|-------|----|---|----|----------------|--------|----|
|     |      | 卵子・胚・卵巣                   | 卵子・胚 | 卵子・卵巣 | 卵子 | 胚 |    | (産婦人科)         | (泌尿器科) | 合計 |
| 015 | 新潟県  |                           | 1    |       |    |   | 1  | 13             | 0      | 13 |
| 016 | 富山県  |                           | 1    |       |    |   | 1  | 2              | 0      | 2  |
| 017 | 石川県  |                           | 1    |       |    |   | 1  | 5              | 2      | 7  |
| 018 | 福井県  |                           | 1    |       |    |   | 1  | 5              | 1      | 5  |
| 019 | 山梨県  | 1                         |      |       |    |   | 1  | 4              | 0      | 4  |
| 020 | 長野県  | 1                         | 2    |       |    |   | 3  | 4              | 2      | 5  |
| 021 | 岐阜県  | 1                         | 2    |       |    |   | 3  | 9              | 0      | 8  |
| 022 | 静岡県  | 2                         | 6    |       |    |   | 8  | 16             | 1      | 17 |
| 023 | 愛知県  | 1                         | 8    |       |    |   | 9  | 58             | 4      | 62 |
| 024 | 三重県  | 1                         |      |       |    |   | 1  | 9              | 0      | 9  |
| 025 | 滋賀県  | 1                         |      |       |    |   | 1  | 11             | 1      | 12 |
| 026 | 京都府  | 2                         | 2    |       |    |   | 4  | 21             | 1      | 22 |
| 027 | 大阪府  | 4                         | 9    | 1     |    |   | 13 | 56             | 15     | 61 |
| 028 | 兵庫県  | 2                         |      |       |    |   | 2  | 29             | 8      | 36 |
| 029 | 奈良県  |                           | 2    |       |    |   | 2  | 3              | 0      | 3  |
| 030 | 和歌山県 |                           | 2    |       |    |   | 2  | 2              | 0      | 2  |

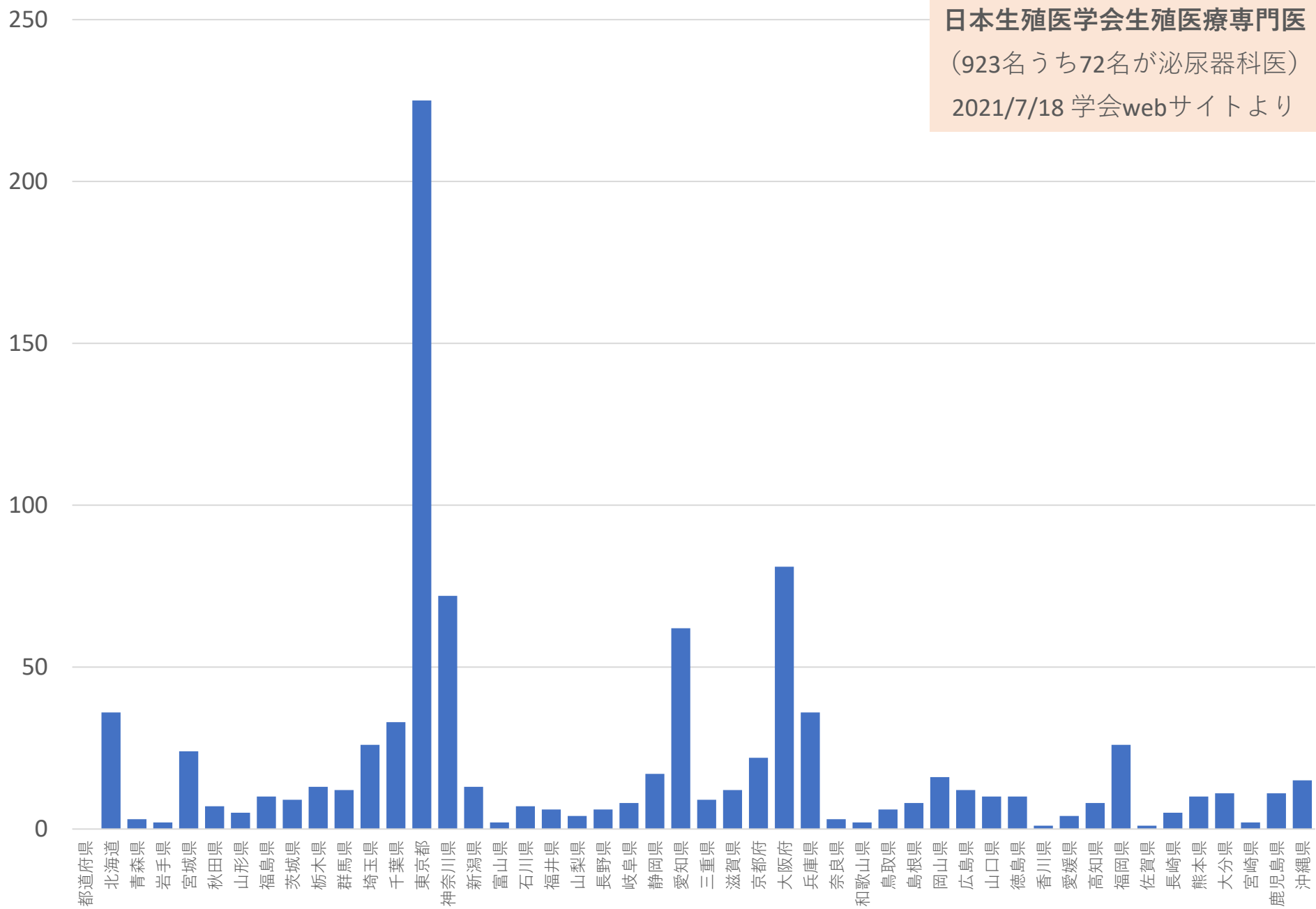
| 番号  | 都道府県 | 日高知医学的適応による卵子・胚・卵巣組織凍結施設数 |      |       |    |   | 合計 | 日本生殖医学会生殖医療専門医 |        |    |
|-----|------|---------------------------|------|-------|----|---|----|----------------|--------|----|
|     |      | 卵子・胚・卵巣                   | 卵子・胚 | 卵子・卵巣 | 卵子 | 胚 |    | (産婦人科)         | (泌尿器科) | 合計 |
| 031 | 鳥取県  |                           |      | 2     |    |   | 2  | 5              | 0      | 6  |
| 032 | 島根県  | 1                         | 1    |       |    |   | 2  | 8              | 0      | 9  |
| 033 | 岡山県  | 1                         | 2    |       |    |   | 3  | 15             | 1      | 16 |
| 034 | 広島県  | 1                         | 3    |       |    |   | 4  | 12             | 0      | 12 |
| 035 | 山口県  | 1                         |      |       |    |   | 1  | 9              | 1      | 10 |
| 036 | 徳島県  | 1                         |      |       |    |   | 1  | 10             | 0      | 10 |
| 037 | 香川県  | 1                         | 1    |       |    |   | 2  | 1              | 0      | 1  |
| 038 | 愛媛県  | 1                         | 1    |       |    |   | 2  | 4              | 0      | 4  |
| 039 | 高知県  |                           | 3    |       |    |   | 3  | 8              | 0      | 8  |
| 040 | 福岡県  | 1                         | 4    |       |    | 1 | 6  | 25             | 0      | 25 |
| 041 | 佐賀県  |                           | 1    |       |    |   | 1  | 1              | 0      | 1  |
| 042 | 長門県  | 1                         | 1    |       |    |   | 2  | 5              | 0      | 5  |
| 043 | 熊本県  |                           | 4    |       |    |   | 4  | 10             | 0      | 10 |
| 044 | 大分県  |                           | 2    |       |    |   | 2  | 11             | 0      | 11 |
| 045 | 宮崎県  |                           |      |       |    |   | 0  | 2              | 0      | 2  |
| 046 | 鹿児島県 |                           | 2    |       |    | 1 | 3  | 11             | 0      | 11 |
| 047 | 沖縄県  | 1                         | 2    |       |    |   | 3  | 14             | 1      | 15 |

# 日産婦医学的適応による卵子・胚・卵巣組織凍結施設

2021/7/18 学会webサイトより



日本生殖医学会生殖医療専門医  
(923名うち72名が泌尿器科医)  
2021/7/18 学会webサイトより



まとめ

## 地域ネットワークの構築・運営・維持における課題

- マンパワー不足
- 組織的裏付けがないこと
- 予算

多くの地域でネットワークの組織化は行われつつあるが、産婦人科中心（特に大学病院）  
＝多様な患者ニーズへの対応や持続可能性は？

## ネットワークの要件設定に対する反応は概ね賛同

- がん、生殖医療、行政で温度差があり
- 医療リソースの地域格差による問題が存在



# 地域がん・生殖医療ネットワークの要件（案） ヒアリング後の修正へ

## 考え方

地域の実情を許容しつつ、組織的・機能的な持続可能性を担保するための、  
最低限必要な要件を定義する

## 組織として

- がん診療、生殖医療、行政の窓口の設定
- 定期的な意見交換（方法等は要検討）
- 公的な位置付け（行政？ がん拠点病院連絡協議会？ がん対策協議会？による）
- 公的な運営体制（持続可能性）
- OCjpn（または研究班）による把握とNW間の情報共有に参加

## 機能として

- 妊孕性温存だけを目的としない幅広いCAYA患者に対する情報提供と意思決定支援
- そのための人材育成、啓発、広報

今後、研究班小班会議およびWGで詳細を決定へ