

●●● 病院規模別 ●●●

※○=実施または対応している、×=実施または対応していない、不明=または関連する機能を持たない

3 療養環境と患者サービス

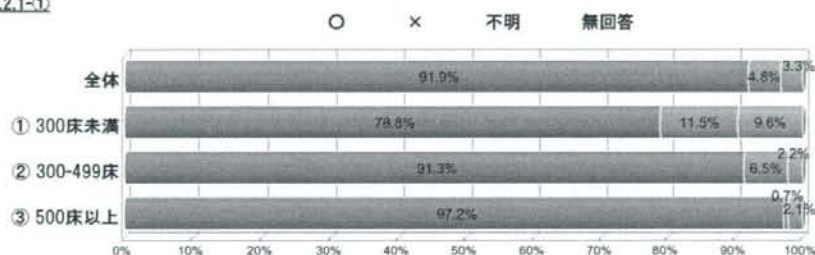
3.2 施設・設備の整備と利便性

3.2.1 施設・設備が整備され、利便性に配慮がなされている

① がん治療を受けるうえで必要な環境、設備や備品が整備されている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334 100.0%	307 91.9%	16 4.8%	11 3.3%	0 0.0%
① 300床未満	52 100.0%	41 78.8%	6 11.5%	5 9.6%	0 0.0%
② 300-499床	138 100.0%	126 91.3%	9 6.5%	3 2.2%	0 0.0%
③ 500床以上	144 100.0%	140 97.2%	1 0.7%	3 2.1%	0 0.0%

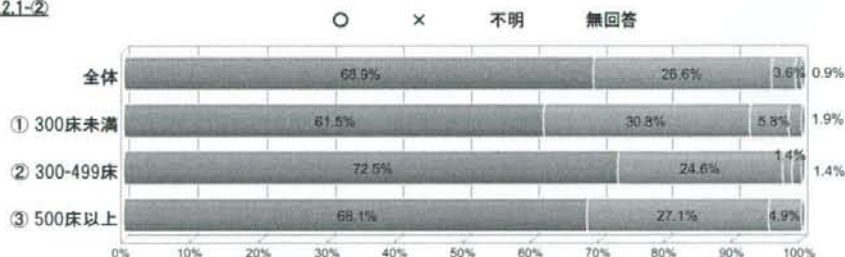
3.2.1-①



② 抗がん剤投与を受けた患者が帰宅前に休息するための場所がある

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334 100.0%	230 68.9%	89 26.6%	12 3.6%	3 0.9%
① 300床未満	52 100.0%	32 61.5%	16 30.8%	3 5.8%	1 1.9%
② 300-499床	138 100.0%	100 72.5%	34 24.6%	2 1.4%	2 1.4%
③ 500床以上	144 100.0%	98 68.1%	39 27.1%	7 4.9%	0 0.0%

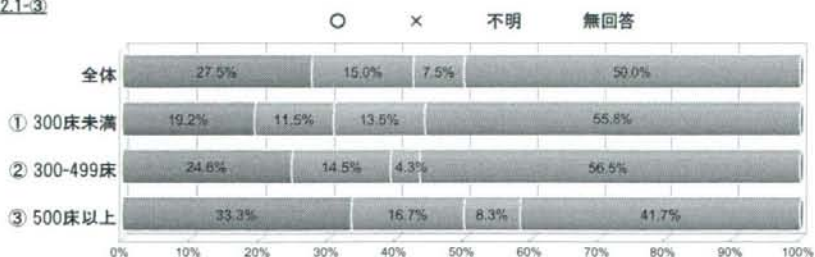
3.2.1-②



③ その他、患者の生活の質を高めるための設備やプログラムが用意されている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334 100.0%	92 27.5%	50 15.0%	25 7.5%	167 50.0%
① 300床未満	52 100.0%	10 19.2%	6 11.5%	7 13.5%	29 55.8%
② 300-499床	138 100.0%	34 24.6%	20 14.5%	6 4.3%	78 56.5%
③ 500床以上	144 100.0%	48 33.3%	24 16.7%	12 8.3%	60 41.7%

3.2.1-③



## ●●● 病院規模別 ●●●

※○=実施または対応している、×=実施または対応していない、不明=または関連する機能を持たない

## 3 療養環境と患者サービス

## 3.3 相談機能および患者・家族のサポート

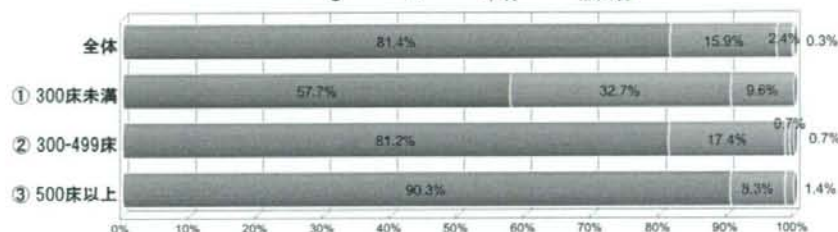
## 3.3.1 患者・家族の医療相談に応じる体制が整備されている（相談支援センター機能を含む）

## ① 資格(社会福祉士・精神保健福祉士・その他)をもった相談専門人員が必要人数適切に配置されている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	272	53	8	1
	100.0%	81.4%	15.9%	2.4%	0.3%
① 300床未満	52	30	17	5	0
	100.0%	57.7%	32.7%	9.6%	0.0%
② 300-499床	138	112	24	1	1
	100.0%	81.2%	17.4%	0.7%	0.7%
③ 500床以上	144	130	12	2	0
	100.0%	90.3%	8.3%	1.4%	0.0%

## 3.3.1-①

○ × 不明 無回答

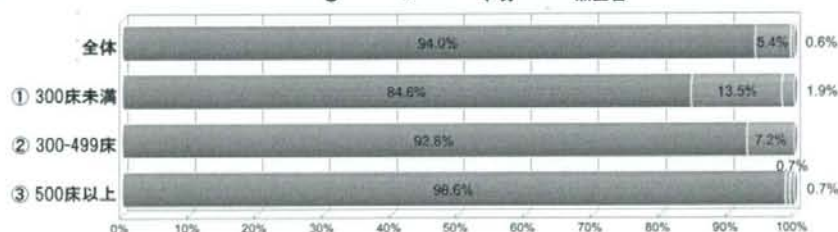


## ② 対面相談のための個室を設置している

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	314	18	2	0
	100.0%	94.0%	5.4%	0.6%	0.0%
① 300床未満	52	44	7	1	0
	100.0%	84.6%	13.5%	1.9%	0.0%
② 300-499床	138	128	10	0	0
	100.0%	92.8%	7.2%	0.0%	0.0%
③ 500床以上	144	142	1	1	0
	100.0%	98.6%	0.7%	0.7%	0.0%

## 3.3.1-②

○ × 不明 無回答

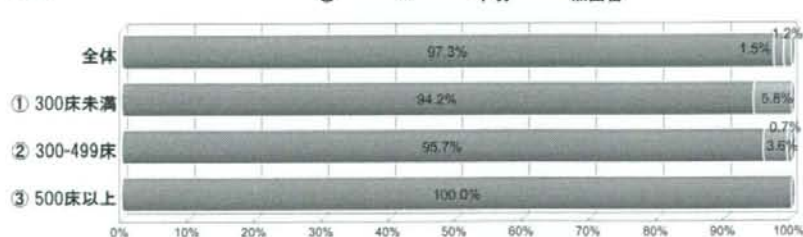


## ③ 患者・家族の医療相談に院内で対応している

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	325	5	4	0
	100.0%	97.3%	1.5%	1.2%	0.0%
① 300床未満	52	49	0	3	0
	100.0%	94.2%	0.0%	5.8%	0.0%
② 300-499床	138	132	5	1	0
	100.0%	95.7%	3.6%	0.7%	0.0%
③ 500床以上	144	144	0	0	0
	100.0%	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%

## 3.3.1-③

○ × 不明 無回答



## ●●● 病院規模別 ●●●

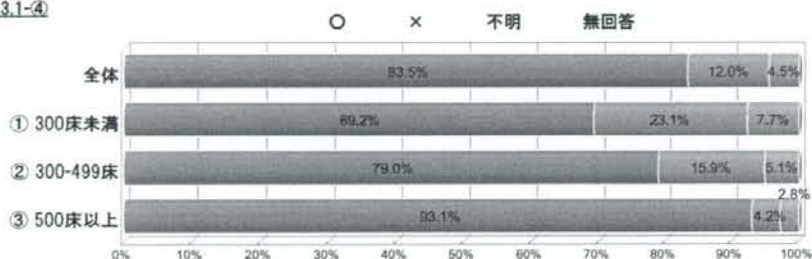
※○=実施または対応している、×=実施または対応していない、不明=または関連する機能を持たない

## 3 療養環境と患者サービス

## 4) パンフレットなどの資料を取り揃えている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	279	40	15	0
	100.0%	83.5%	12.0%	4.5%	0.0%
① 300床未満	52	36	12	4	0
	100.0%	69.2%	23.1%	7.7%	0.0%
② 300-499床	138	109	22	7	0
	100.0%	79.0%	15.9%	5.1%	0.0%
③ 500床以上	144	134	6	4	0
	100.0%	93.1%	4.2%	2.8%	0.0%

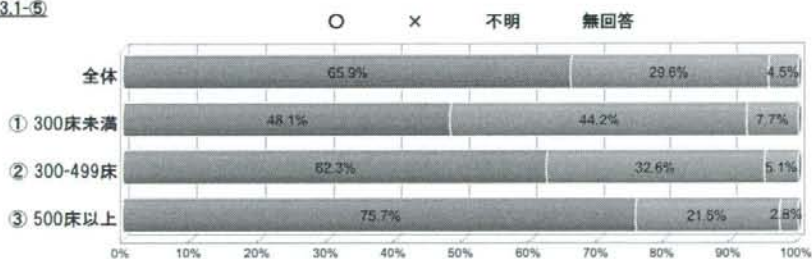
## 3.3.1-4)



## 5) PC・インターネットを設置し、がん情報がとれるようになっている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	220	99	15	0
	100.0%	65.9%	29.6%	4.5%	0.0%
① 300床未満	52	25	23	4	0
	100.0%	48.1%	44.2%	7.7%	0.0%
② 300-499床	138	86	45	7	0
	100.0%	62.3%	32.6%	5.1%	0.0%
③ 500床以上	144	109	31	4	0
	100.0%	75.7%	21.5%	2.8%	0.0%

## 3.3.1-5)

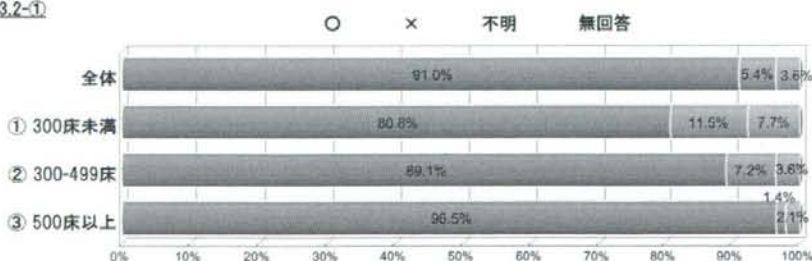


## 3.3.2 必要な相談機能が適切に発揮されている

## ① 相談記録を作成している

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	304	18	12	0
	100.0%	91.0%	5.4%	3.6%	0.0%
① 300床未満	52	42	6	4	0
	100.0%	80.8%	11.5%	7.7%	0.0%
② 300-499床	138	123	10	5	0
	100.0%	89.1%	7.2%	3.6%	0.0%
③ 500床以上	144	139	2	3	0
	100.0%	96.5%	1.4%	2.1%	0.0%

## 3.3.2-①)



## ●●● 病院規模別 ●●●

※○=実施または対応している、×=実施または対応していない、不明=または関連する機能を持たない

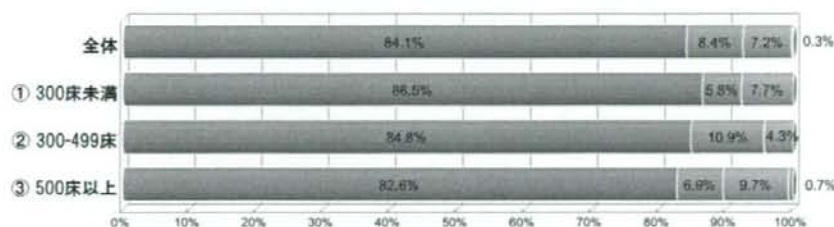
## 3 療養環境と患者サービス

② 患者・家族の意見・要望を相談や看護計画に反映した記録がある

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	281	28	24	1
	100.0%	84.1%	8.4%	7.2%	0.3%
① 300床未満	52	45	3	4	0
	100.0%	86.5%	5.8%	7.7%	0.0%
② 300-499床	138	117	15	6	0
	100.0%	84.8%	10.9%	4.3%	0.0%
③ 500床以上	144	119	10	14	1
	100.0%	82.6%	6.9%	9.7%	0.7%

## 3.3.2-②

○ × 不明 無回答

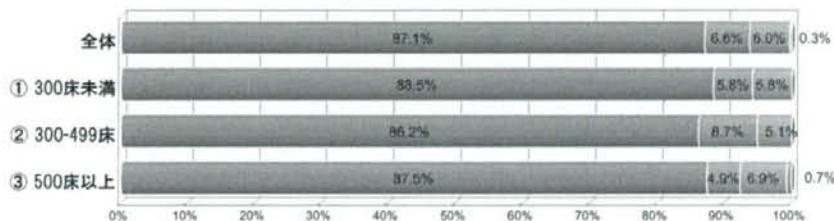


③ 患者・家族の希望やニーズを把握したうえで、患者と共に達成可能な目標を設定している

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	291	22	20	1
	100.0%	87.1%	6.6%	6.0%	0.3%
① 300床未満	52	46	3	3	0
	100.0%	88.5%	5.8%	5.8%	0.0%
② 300-499床	138	119	12	7	0
	100.0%	86.2%	8.7%	5.1%	0.0%
③ 500床以上	144	126	7	10	1
	100.0%	87.5%	4.9%	6.9%	0.7%

## 3.3.2-③

○ × 不明 無回答

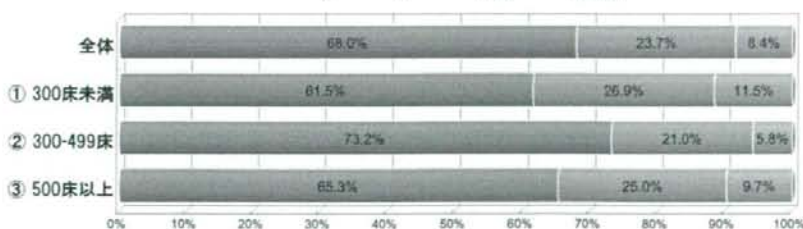


④ 転院後・退院後の患者・家族のフォローを行っている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	227	79	28	0
	100.0%	68.0%	23.7%	8.4%	0.0%
① 300床未満	52	32	14	6	0
	100.0%	61.5%	26.9%	11.5%	0.0%
② 300-499床	138	101	29	8	0
	100.0%	73.2%	21.0%	5.8%	0.0%
③ 500床以上	144	94	36	14	0
	100.0%	65.3%	25.0%	9.7%	0.0%

## 3.3.2-④

○ × 不明 無回答



## ●●● 病院規模別 ●●●

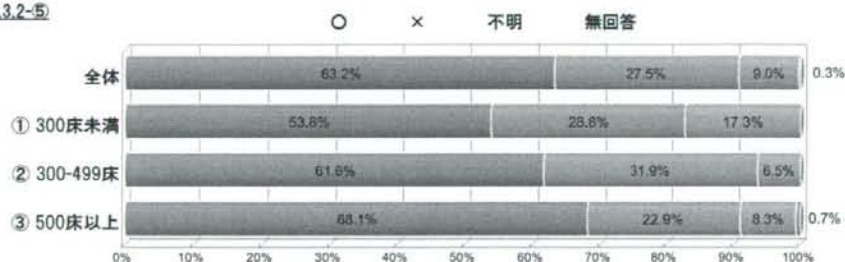
※○=実施または対応している、×=実施または対応していない、不明=または関連する機能を持たない

## 3 療養環境と患者サービス

## 5) 相談内容について事例検討会をしている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	211	92	30	1
	100.0%	63.2%	27.5%	9.0%	0.3%
① 300床未満	52	28	15	9	0
	100.0%	53.8%	28.8%	17.3%	0.0%
② 300-499床	138	85	44	9	0
	100.0%	61.6%	31.9%	6.5%	0.0%
③ 500床以上	144	98	33	12	1
	100.0%	68.1%	22.9%	8.3%	0.7%

## 3.3.2-5)

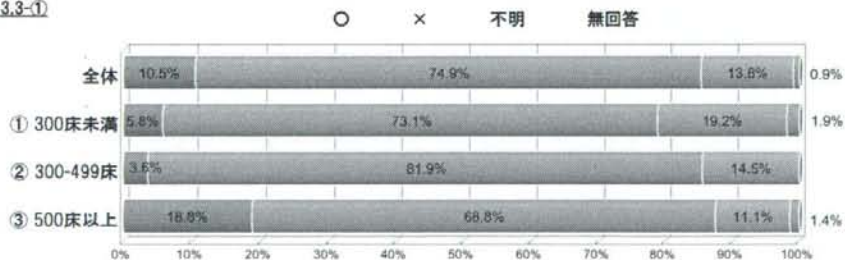


## 3.3.3 遺伝的・非遺伝的がんのリスクに関する体制が確立している

## ① 家族性腫瘍等に対応するため、遺伝カウンセリングを含めた総合的な遺伝医療体制が整備されている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	35	250	46	3
	100.0%	10.5%	74.9%	13.8%	0.9%
① 300床未満	52	3	38	10	1
	100.0%	5.8%	73.1%	19.2%	1.9%
② 300-499床	138	5	113	20	0
	100.0%	3.6%	81.9%	14.5%	0.0%
③ 500床以上	144	27	99	16	2
	100.0%	18.8%	68.8%	11.1%	1.4%

## 3.3.3-①)



## ●●● 病院規模別 ●●●

※○=実施または対応している、×=実施または対応していない、不明=または関連する機能を持たない

## 4 基本的がん診療の組織と運営

## 4.1 診療部門

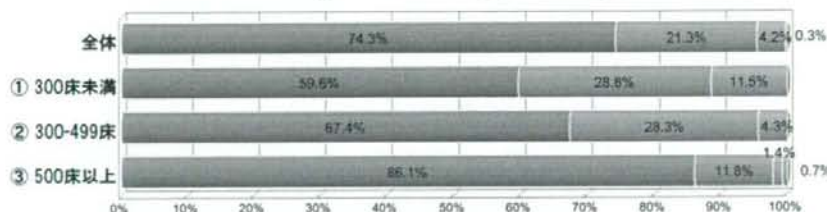
## 4.1.1 がん診療施設としての診療部門の体制が確立している

① がん診療責任者またはカンサーボードの責任者として、がん治療に関する十分な知識と技能を持つ医師が配置されている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	248	71	14	1
	100.0%	74.3%	21.3%	4.2%	0.3%
① 300床未満	52	31	15	6	0
	100.0%	59.6%	28.8%	11.5%	0.0%
② 300-499床	138	93	39	6	0
	100.0%	67.4%	28.3%	4.3%	0.0%
③ 500床以上	144	124	17	2	1
	100.0%	86.1%	11.8%	1.4%	0.7%

## 4.1.1-①

○ × 不明 無回答

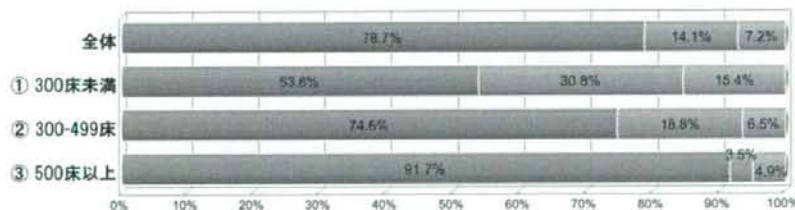


② 薬物治療(抗体、分子標的治療も含む)を安全に実施するためのスタッフ(学会認定医等)が配置されている、あるいは配置される予定がある

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	263	47	24	0
	100.0%	78.7%	14.1%	7.2%	0.0%
① 300床未満	52	28	16	8	0
	100.0%	53.8%	30.8%	15.4%	0.0%
② 300-499床	138	103	26	9	0
	100.0%	74.6%	18.8%	6.5%	0.0%
③ 500床以上	144	132	5	7	0
	100.0%	91.7%	3.5%	4.9%	0.0%

## 4.1.1-②

○ × 不明 無回答

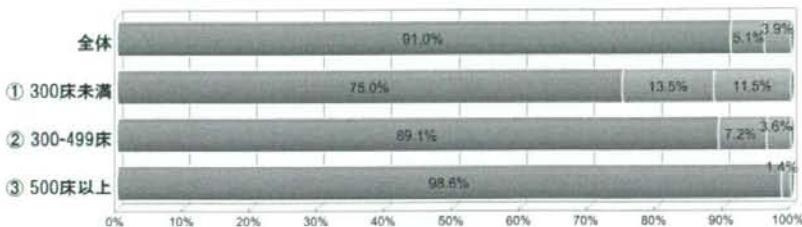


③ がん手術に精通したスタッフが配置されている、あるいは配置される予定がある

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	304	17	13	0
	100.0%	91.0%	5.1%	3.9%	0.0%
① 300床未満	52	39	7	6	0
	100.0%	75.0%	13.5%	11.5%	0.0%
② 300-499床	138	123	10	5	0
	100.0%	89.1%	7.2%	3.6%	0.0%
③ 500床以上	144	142	0	2	0
	100.0%	98.6%	0.0%	1.4%	0.0%

## 4.1.1-③

○ × 不明 無回答



## ●●● 病院規模別 ●●●

※○=実施または対応している、×=実施または対応していない、不明=または関連する機能を持たない

## 4 基本的がん診療の組織と運営

## 4.2 看護部門

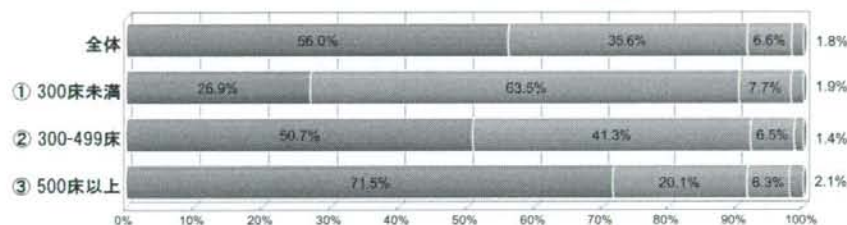
4.2.1 がん診療施設としての看護部門の体制が確立して適切に運営されている

① がん看護の専門性をもつ看護師が適切に配置されている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	187	119	22	6
	100.0%	56.0%	35.6%	6.6%	1.8%
① 300床未満	52	14	33	4	1
	100.0%	26.9%	63.5%	7.7%	1.9%
② 300-499床	138	70	57	9	2
	100.0%	50.7%	41.3%	6.5%	1.4%
③ 500床以上	144	103	29	9	3
	100.0%	71.5%	20.1%	6.3%	2.1%

## 4.2.1-①

○ × 不明 無回答

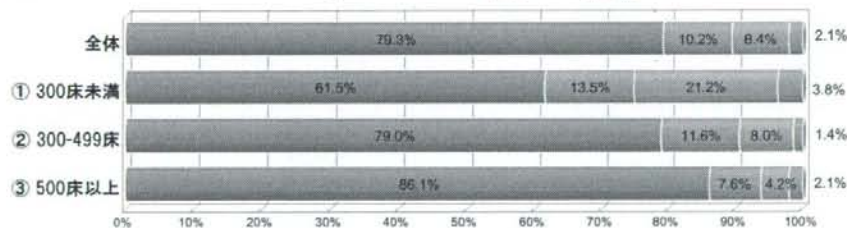


② 看護ケア提供の基準・手順が適切に整備され実行されている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	265	34	28	7
	100.0%	79.3%	10.2%	8.4%	2.1%
① 300床未満	52	32	7	11	2
	100.0%	61.5%	13.5%	21.2%	3.8%
② 300-499床	138	109	16	11	2
	100.0%	79.0%	11.6%	8.0%	1.4%
③ 500床以上	144	124	11	6	3
	100.0%	86.1%	7.6%	4.2%	2.1%

## 4.2.1-②

○ × 不明 無回答



## 4.3 薬剤部

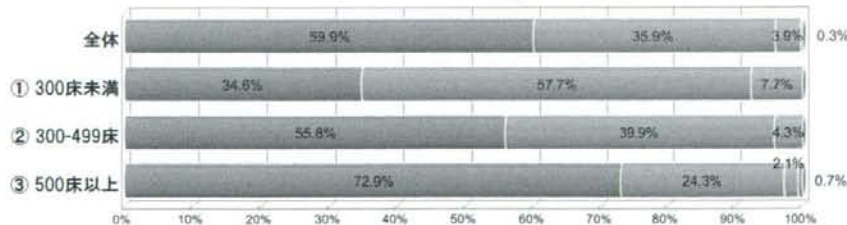
4.3.1 がん診療施設としての薬剤部門の体制が確立している

① がん診療に専門性の高い薬剤師が適切に配置されている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	200	120	13	1
	100.0%	59.9%	35.9%	3.9%	0.3%
① 300床未満	52	18	30	4	0
	100.0%	34.6%	57.7%	7.7%	0.0%
② 300-499床	138	77	55	6	0
	100.0%	55.8%	39.9%	4.3%	0.0%
③ 500床以上	144	105	35	3	1
	100.0%	72.9%	24.3%	2.1%	0.7%

## 4.3.1-①

○ × 不明 無回答



## ●●● 病院規模別 ●●●

※○=実施または対応している、×=実施または対応していない、不明=または関連する機能を持たない

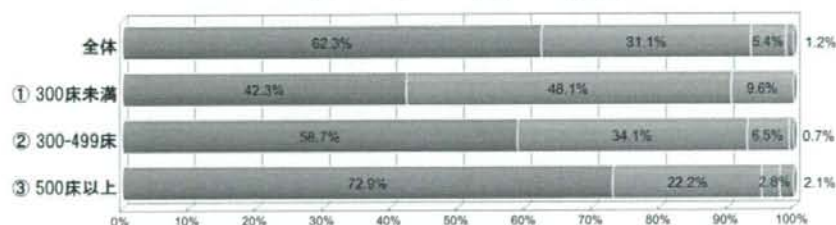
## 4 基本的がん診療の組織と運営

## ② 必要な人員が適切に配置されている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	208	104	18	4
	100.0%	62.3%	31.1%	5.4%	1.2%
① 300床未満	52	22	25	5	0
	100.0%	42.3%	48.1%	9.6%	0.0%
② 300-499床	138	81	47	9	1
	100.0%	58.7%	34.1%	6.5%	0.7%
③ 500床以上	144	105	32	4	3
	100.0%	72.9%	22.2%	2.8%	2.1%

## 4.3.1-②

○ × 不明 無回答

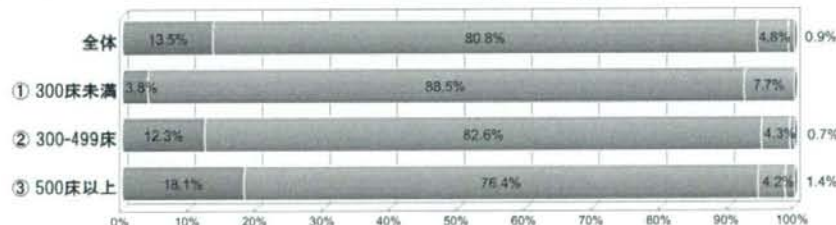


## ③ 病棟にサテライト薬局を設けて入院患者へのがん薬物療法に従事している

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	45	270	16	3
	100.0%	13.5%	80.8%	4.8%	0.9%
① 300床未満	52	2	46	4	0
	100.0%	3.8%	88.5%	7.7%	0.0%
② 300-499床	138	17	114	6	1
	100.0%	12.3%	82.6%	4.3%	0.7%
③ 500床以上	144	26	110	6	2
	100.0%	18.1%	76.4%	4.2%	1.4%

## 4.3.1-③

○ × 不明 無回答

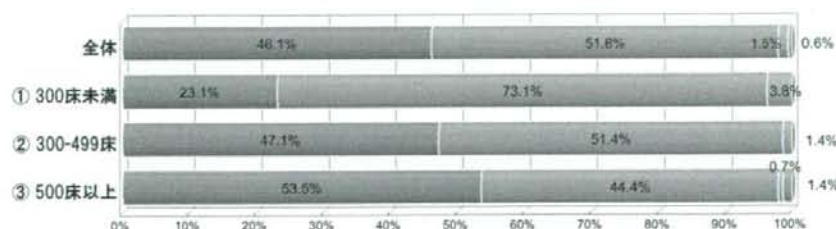


## ④ 外来化学療法の実施に必要な外来専従薬剤師が配置されている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	154	173	5	2
	100.0%	46.1%	51.8%	1.5%	0.6%
① 300床未満	52	12	38	2	0
	100.0%	23.1%	73.1%	3.8%	0.0%
② 300-499床	138	65	71	2	0
	100.0%	47.1%	51.4%	1.4%	0.0%
③ 500床以上	144	77	64	1	2
	100.0%	53.5%	44.4%	0.7%	1.4%

## 4.3.1-④

○ × 不明 無回答





## ●●● 病院規模別 ●●●

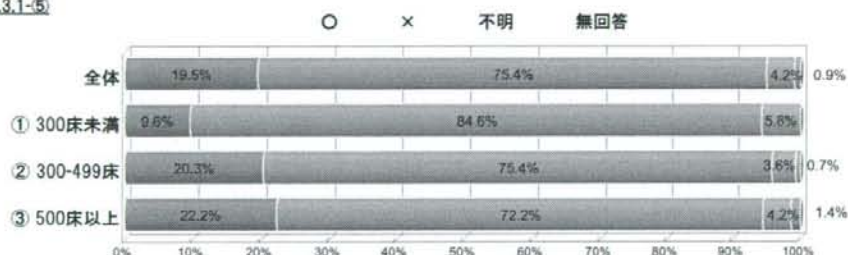
※○=実施または対応している、×=実施または対応していない、不明=または関連する機能を持たない

## 4 基本的がん診療の組織と運営

5) 外来サテライト薬局を設けて外来患者への薬物指導等を実施している

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	65	252	14	3
	100.0%	19.5%	75.4%	4.2%	0.9%
① 300床未満	52	5	44	3	0
	100.0%	9.6%	84.6%	5.8%	0.0%
② 300-499床	138	28	104	5	1
	100.0%	20.3%	75.4%	3.6%	0.7%
③ 500床以上	144	32	104	6	2
	100.0%	22.2%	72.2%	4.2%	1.4%

## 4.3.1-5)

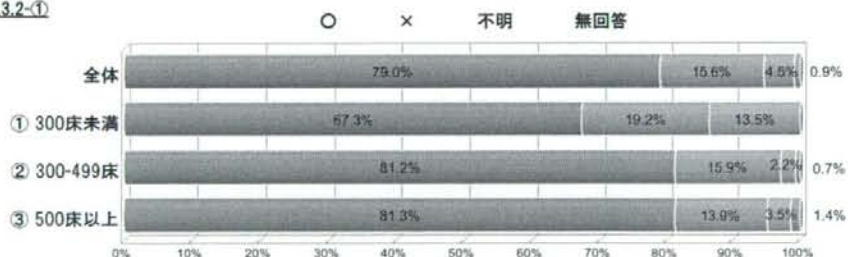


4.3.2 病院のがん診療機能に見合った設備・機器・医薬品などが整備され、適切に管理されている

① 病院のがん診療機能に見合った薬剤業務の 手順が確立している

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	264	52	15	3
	100.0%	79.0%	15.6%	4.5%	0.9%
① 300床未満	52	35	10	7	0
	100.0%	67.3%	19.2%	13.5%	0.0%
② 300-499床	138	112	22	3	1
	100.0%	81.2%	15.9%	2.2%	0.7%
③ 500床以上	144	117	20	5	2
	100.0%	81.3%	13.9%	3.5%	1.4%

## 4.3.2-①



## 4.4 病理診断機能

4.4.1 病理診断の体制が確立している

① 病理医ならびに検査技師の必要な人員が確保されている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	306	23	3	2
	100.0%	91.6%	6.9%	0.9%	0.6%
① 300床未満	52	39	13	0	0
	100.0%	75.0%	25.0%	0.0%	0.0%
② 300-499床	138	128	8	1	1
	100.0%	92.8%	5.8%	0.7%	0.7%
③ 500床以上	144	139	2	2	1
	100.0%	96.5%	1.4%	1.4%	0.7%

## 4.4.1-①



## ●●● 病院規模別 ●●●

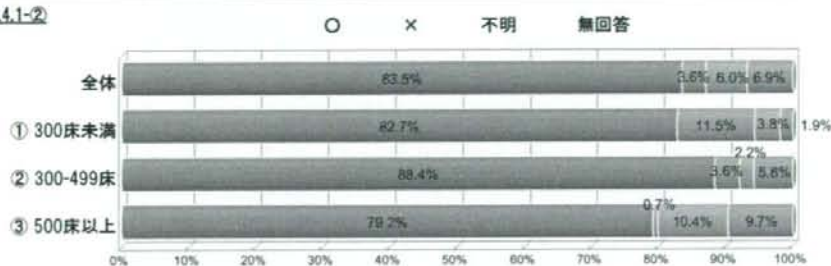
※○=実施または対応している、×=実施または対応していない、不明=または関連する機能を持たない

## 4 基本的がん診療の組織と運営

② 病理医が不足している場合、至急の病理診断を要する症例、あるいは病理診断が難解な症例等に対する対処法が確立している

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	279	12	20	23
	100.0%	83.5%	3.6%	6.0%	6.9%
① 300床未満	52	43	6	2	1
	100.0%	82.7%	11.5%	3.8%	1.9%
② 300-499床	138	122	5	3	8
	100.0%	88.4%	3.6%	2.2%	5.8%
③ 500床以上	144	114	1	15	14
	100.0%	79.2%	0.7%	10.4%	9.7%

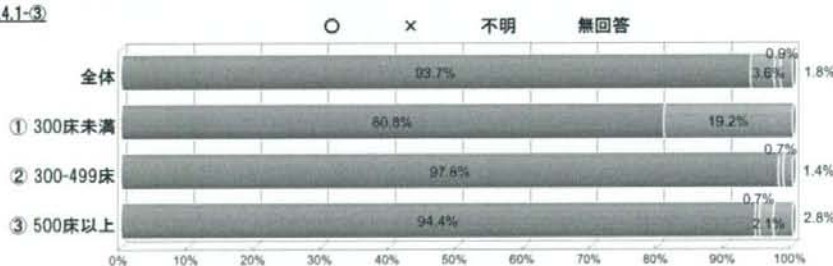
## 4.4.1-②



③ 病理診断に必要な設備・機器が整備されている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	313	12	3	6
	100.0%	93.7%	3.6%	0.9%	1.8%
① 300床未満	52	42	10	0	0
	100.0%	80.8%	19.2%	0.0%	0.0%
② 300-499床	138	135	1	0	2
	100.0%	97.8%	0.7%	0.0%	1.4%
③ 500床以上	144	136	1	3	4
	100.0%	94.4%	0.7%	2.1%	2.8%

## 4.4.1-③

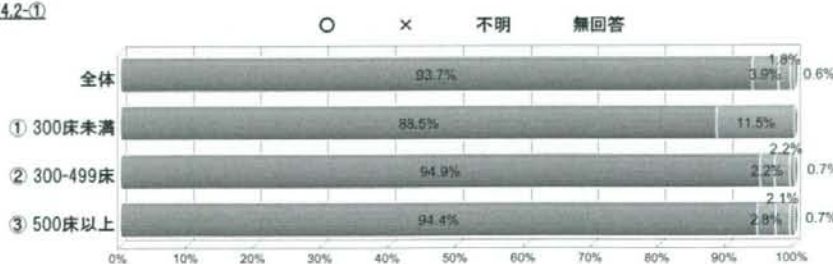


4.4.2 病理部門が適切に運営されている

① 診療に必要な病理検査が実施され、そのマニュアルが整備されている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	313	13	6	2
	100.0%	93.7%	3.9%	1.8%	0.6%
① 300床未満	52	46	6	0	0
	100.0%	88.5%	11.5%	0.0%	0.0%
② 300-499床	138	131	3	3	1
	100.0%	94.9%	2.2%	2.2%	0.7%
③ 500床以上	144	136	4	3	1
	100.0%	94.4%	2.8%	2.1%	0.7%

## 4.4.2-①



## ●●● 病院規模別 ●●●

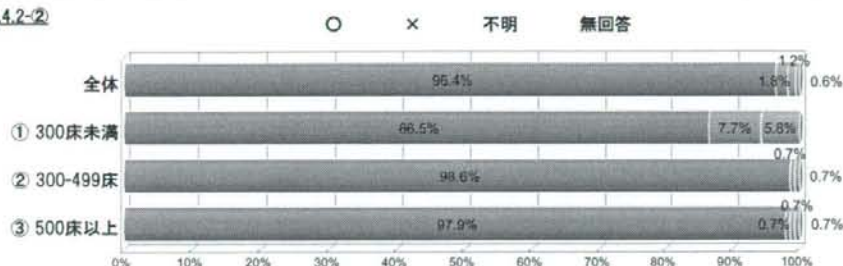
※○=実施または対応している、×=実施または対応していない、不明=または関連する機能を持たない

## 4 基本的がん診療の組織と運営

## ② 迅速標本の病理診断が実施されている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	322	6	4	2
	100.0%	96.4%	1.8%	1.2%	0.6%
① 300床未満	52	45	4	3	0
	100.0%	86.5%	7.7%	5.8%	0.0%
② 300-499床	138	136	1	0	1
	100.0%	98.6%	0.7%	0.0%	0.7%
③ 500床以上	144	141	1	1	1
	100.0%	97.9%	0.7%	0.7%	0.7%

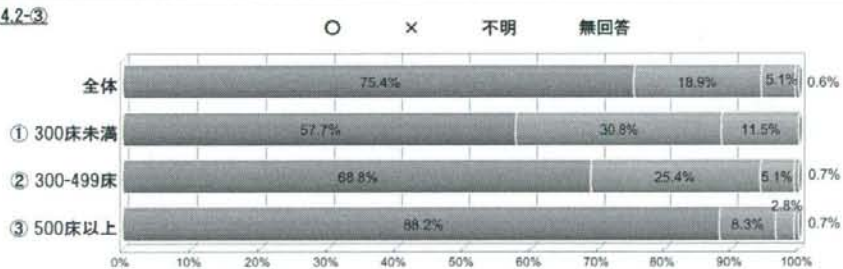
## 4.4.2-②



## ③ 病理部門内で定期的にかンファレンスが行われている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	252	63	17	2
	100.0%	75.4%	18.9%	5.1%	0.6%
① 300床未満	52	30	16	6	0
	100.0%	57.7%	30.8%	11.5%	0.0%
② 300-499床	138	95	35	7	1
	100.0%	68.8%	25.4%	5.1%	0.7%
③ 500床以上	144	127	12	4	1
	100.0%	88.2%	8.3%	2.8%	0.7%

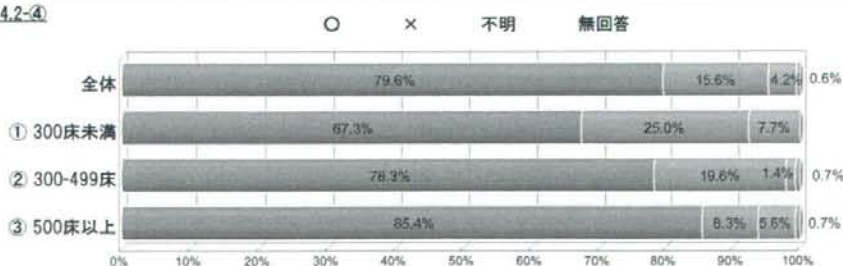
## 4.4.2-③



## ④ 病理部門と各臓器臨床科との間で定期的にかンファレンスが行われている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	266	52	14	2
	100.0%	79.6%	15.6%	4.2%	0.6%
① 300床未満	52	35	13	4	0
	100.0%	67.3%	25.0%	7.7%	0.0%
② 300-499床	138	108	27	2	1
	100.0%	78.3%	19.6%	1.4%	0.7%
③ 500床以上	144	123	12	8	1
	100.0%	85.4%	8.3%	5.6%	0.7%

## 4.4.2-④



## ●●● 病院規模別 ●●●

※○=実施または対応している、×=実施または対応していない、不明=または関連する機能を持たない

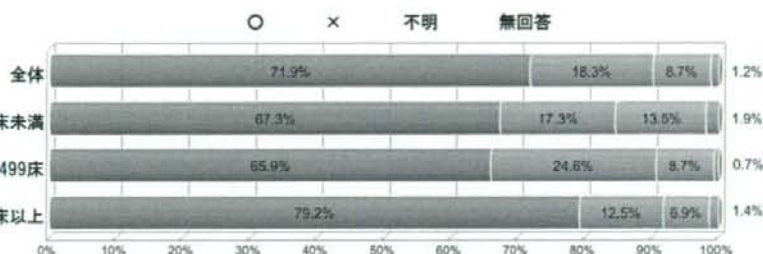
## 4 基本的がん診療の組織と運営

## 4.4.3 標準作成ならびに病理診断の精度管理が適切に行われている

## ① 診断のダブルチェックが行われている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	240	61	29	4
	100.0%	71.9%	18.3%	8.7%	1.2%
① 300床未満	52	35	9	7	1
	100.0%	67.3%	17.3%	13.5%	1.9%
② 300-499床	138	91	34	12	1
	100.0%	65.9%	24.6%	8.7%	0.7%
③ 500床以上	144	114	18	10	2
	100.0%	79.2%	12.5%	6.9%	1.4%

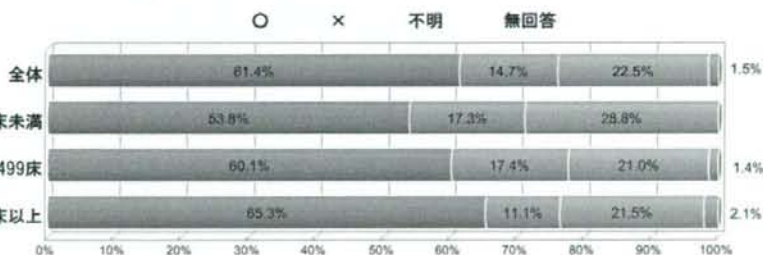
## 4.4.3-①



## ② 日本病理学会による「診断病理学における精度管理指針—外科病理検査室編」に基づいた精度管理が行われている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	205	49	75	5
	100.0%	61.4%	14.7%	22.5%	1.5%
① 300床未満	52	28	9	15	0
	100.0%	53.8%	17.3%	28.8%	0.0%
② 300-499床	138	83	24	29	2
	100.0%	60.1%	17.4%	21.0%	1.4%
③ 500床以上	144	94	16	31	3
	100.0%	65.3%	11.1%	21.5%	2.1%

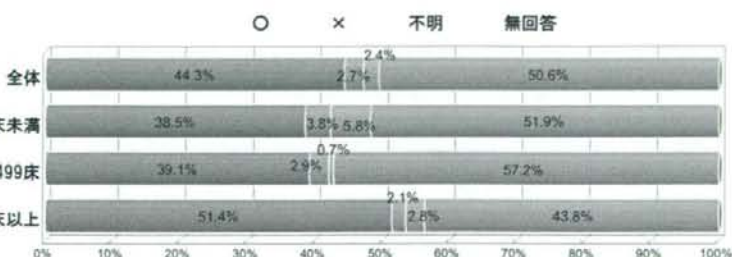
## 4.4.3-②



## ③ 病理診断に必要な臨床情報を病理医が受け取れるシステムがある

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	148	9	8	169
	100.0%	44.3%	2.7%	2.4%	50.6%
① 300床未満	52	20	2	3	27
	100.0%	38.5%	3.8%	5.8%	51.9%
② 300-499床	138	54	4	1	79
	100.0%	39.1%	2.9%	0.7%	57.2%
③ 500床以上	144	74	3	4	63
	100.0%	51.4%	2.1%	2.8%	43.8%

## 4.4.3-③



## ●●● 病院規模別 ●●●

※○=実施または対応している、×=実施または対応していない、不明=または関連する機能を持たない

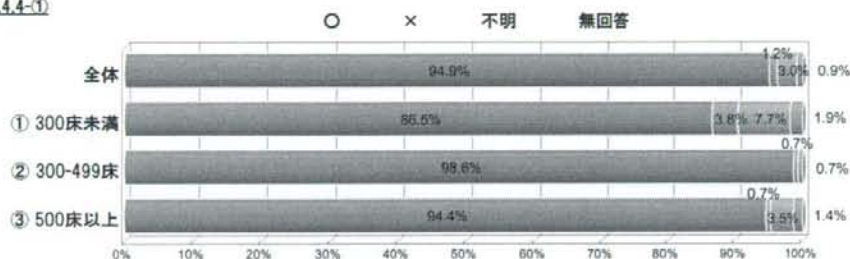
## 4 基本的がん診療の組織と運営

## 4.4.4 病理標本管理が適切に行われている

## ① 診断後の検体・ブロックなどの標本の整理・保存が適切に行われている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	317	4	10	3
	100.0%	94.9%	1.2%	3.0%	0.9%
① 300床未満	52	45	2	4	1
	100.0%	86.5%	3.8%	7.7%	1.9%
② 300-499床	138	136	1	1	0
	100.0%	98.6%	0.7%	0.7%	0.0%
③ 500床以上	144	136	1	5	2
	100.0%	94.4%	0.7%	3.5%	1.4%

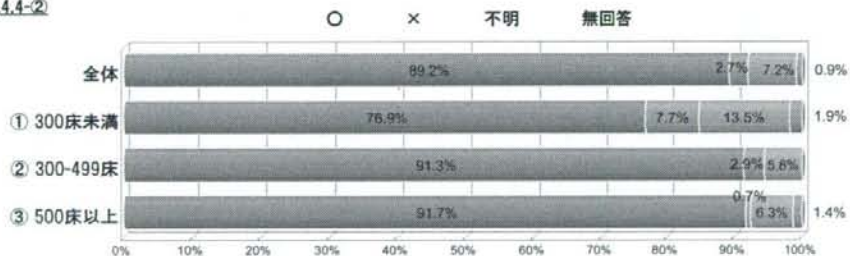
## 4.4.4-①



## ② 標本製造過程での取り違え等を防止するための安全管理の仕組みがある

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	298	9	24	3
	100.0%	89.2%	2.7%	7.2%	0.9%
① 300床未満	52	40	4	7	1
	100.0%	76.9%	7.7%	13.5%	1.9%
② 300-499床	138	126	4	8	0
	100.0%	91.3%	2.9%	5.8%	0.0%
③ 500床以上	144	132	1	9	2
	100.0%	91.7%	0.7%	6.3%	1.4%

## 4.4.4-②

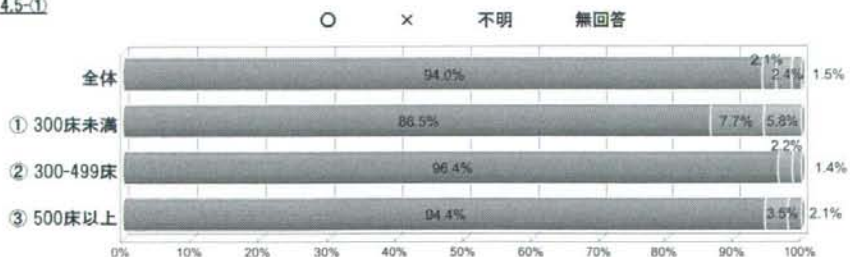


## 4.4.5 病理部門の情報管理が適切に行われている

## ① 同じ患者の以前の病理診断について、詳しい情報が必要に応じて引き出せるようになっている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	314	7	8	5
	100.0%	94.0%	2.1%	2.4%	1.5%
① 300床未満	52	45	4	3	0
	100.0%	86.5%	7.7%	5.8%	0.0%
② 300-499床	138	133	3	0	2
	100.0%	96.4%	2.2%	0.0%	1.4%
③ 500床以上	144	136	0	5	3
	100.0%	94.4%	0.0%	3.5%	2.1%

## 4.4.5-①



●●● 病院規模別 ●●●

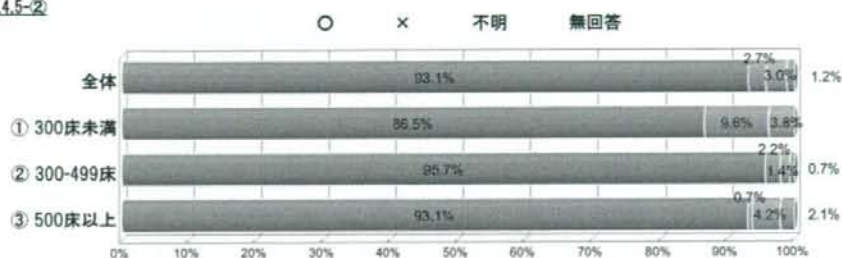
※○=実施または対応している、×=実施または対応していない、不明=または関連する機能を持たない

4 基本的がん診療の組織と運営

② 病理診断の事後利用のための整理がなされている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	311	9	10	4
	100.0%	93.1%	2.7%	3.0%	1.2%
① 300床未満	52	45	5	2	0
	100.0%	86.5%	9.6%	3.8%	0.0%
② 300-499床	138	132	3	2	1
	100.0%	95.7%	2.2%	1.4%	0.7%
③ 500床以上	144	134	1	6	3
	100.0%	93.1%	0.7%	4.2%	2.1%

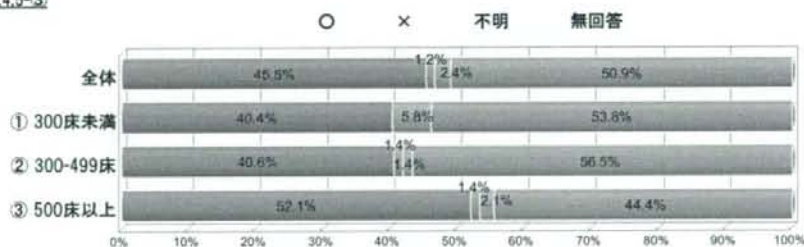
4.4.5-②



③ 個人情報保護の観点から標本や報告書の管理がなされている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	152	4	8	170
	100.0%	45.5%	1.2%	2.4%	50.9%
① 300床未満	52	21	0	3	28
	100.0%	40.4%	0.0%	5.8%	53.8%
② 300-499床	138	56	2	2	78
	100.0%	40.6%	1.4%	1.4%	56.5%
③ 500床以上	144	75	2	3	64
	100.0%	52.1%	1.4%	2.1%	44.4%

4.4.5-③



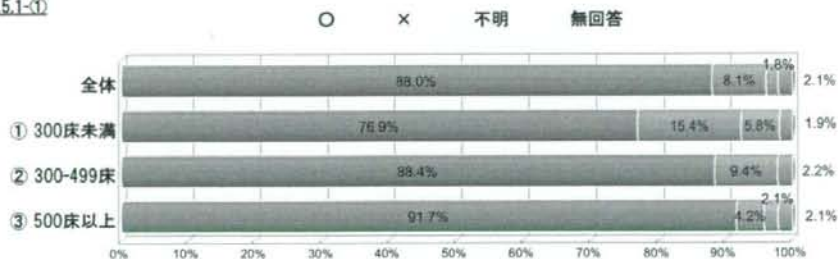
4.5 画像診断とIVR機能

4.5.1 画像診断の体制が確立している

① 画像診断に必要な人員が配置されている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	294	27	6	7
	100.0%	88.0%	8.1%	1.8%	2.1%
① 300床未満	52	40	8	3	1
	100.0%	76.9%	15.4%	5.8%	1.9%
② 300-499床	138	122	13	0	3
	100.0%	88.4%	9.4%	0.0%	2.2%
③ 500床以上	144	132	6	3	3
	100.0%	91.7%	4.2%	2.1%	2.1%

4.5.1-①



## ●●● 病院規模別 ●●●

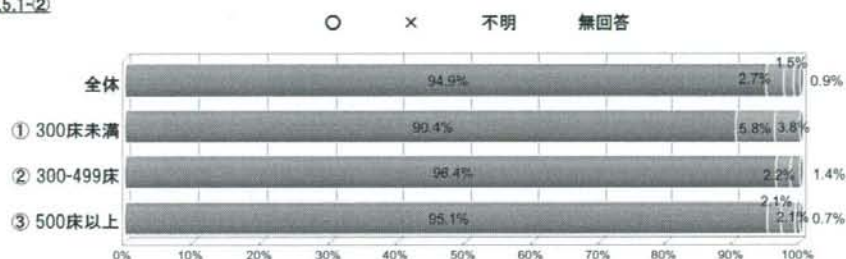
※○=実施または対応している、×=実施または対応していない、不明=または関連する機能を持たない

## 4 基本的がん診療の組織と運営

② 機能に見合った施設・設備・機器・薬品などが整備され、管理されている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	317	9	5	3
	100.0%	94.9%	2.7%	1.5%	0.9%
① 300床未満	52	47	3	2	0
	100.0%	90.4%	5.8%	3.8%	0.0%
② 300-499床	138	133	3	0	2
	100.0%	96.4%	2.2%	0.0%	1.4%
③ 500床以上	144	137	3	3	1
	100.0%	95.1%	2.1%	2.1%	0.7%

## 4.5.1-②

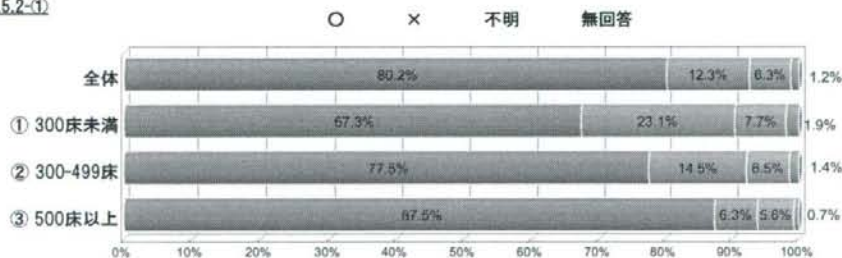


4.5.2 画像診断部門が適切に運営されている

① 画像診断の業務マニュアルが整備されている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	268	41	21	4
	100.0%	80.2%	12.3%	6.3%	1.2%
① 300床未満	52	35	12	4	1
	100.0%	67.3%	23.1%	7.7%	1.9%
② 300-499床	138	107	20	9	2
	100.0%	77.5%	14.5%	6.5%	1.4%
③ 500床以上	144	126	9	8	1
	100.0%	87.5%	6.3%	5.6%	0.7%

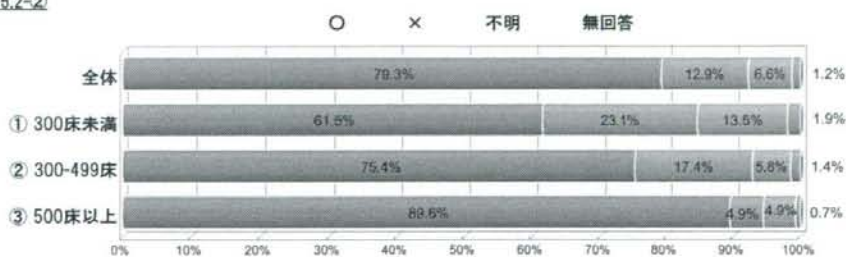
## 4.5.2-①



② 画像診断部門の職員間で定期的にかンファレンスが実施されている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	265	43	22	4
	100.0%	79.3%	12.9%	6.6%	1.2%
① 300床未満	52	32	12	7	1
	100.0%	61.5%	23.1%	13.5%	1.9%
② 300-499床	138	104	24	8	2
	100.0%	75.4%	17.4%	5.8%	1.4%
③ 500床以上	144	129	7	7	1
	100.0%	89.6%	4.9%	4.9%	0.7%

## 4.5.2-②



## ●●● 病院規模別 ●●●

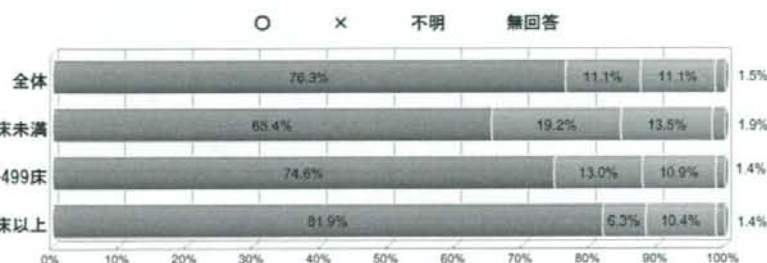
※○=実施または対応している、×=実施または対応していない、不明=または関連する機能を持たない

## 4 基本的がん診療の組織と運営

## ③ 画像診断に関するコンサルテーションを利用するための手順が確立している

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	255	37	37	5
	100.0%	76.3%	11.1%	11.1%	1.5%
① 300床未満	52	34	10	7	1
	100.0%	65.4%	19.2%	13.5%	1.9%
② 300-499床	138	103	18	15	2
	100.0%	74.6%	13.0%	10.9%	1.4%
③ 500床以上	144	118	9	15	2
	100.0%	81.9%	6.3%	10.4%	1.4%

## 4.5.2-③

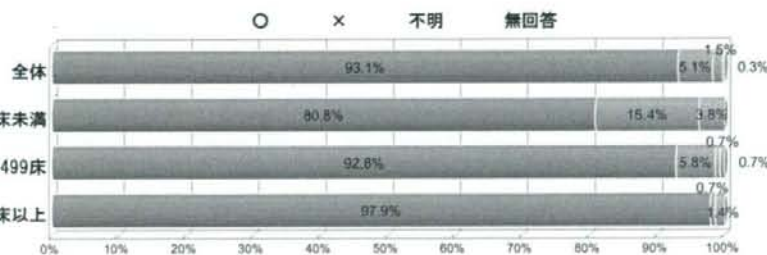


## 4.5.3 画像診断機能が適切に発揮されている

## ① 画像診断レポートが迅速に提供されている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	311	17	5	1
	100.0%	93.1%	5.1%	1.5%	0.3%
① 300床未満	52	42	8	2	0
	100.0%	80.8%	15.4%	3.8%	0.0%
② 300-499床	138	128	8	1	1
	100.0%	92.8%	5.8%	0.7%	0.7%
③ 500床以上	144	141	1	2	0
	100.0%	97.9%	0.7%	1.4%	0.0%

## 4.5.3-①



## ② 精度の高い画像診断が実施されている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	315	8	10	1
	100.0%	94.3%	2.4%	3.0%	0.3%
① 300床未満	52	41	7	4	0
	100.0%	78.8%	13.5%	7.7%	0.0%
② 300-499床	138	133	0	4	1
	100.0%	96.4%	0.0%	2.9%	0.7%
③ 500床以上	144	141	1	2	0
	100.0%	97.9%	0.7%	1.4%	0.0%

## 4.5.3-②





## ●●● 病院規模別 ●●●

※○=実施または対応している、×=実施または対応していない、不明=または関連する機能を持たない

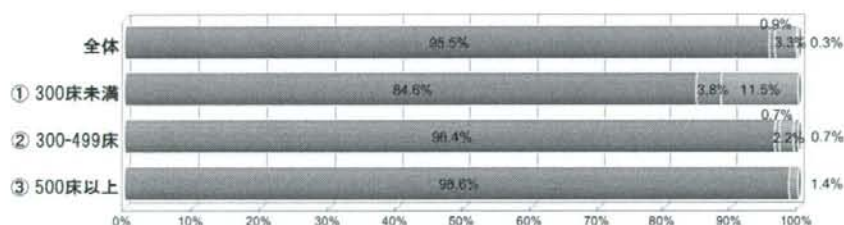
## 4 基本的がん診療の組織と運営

## ③ 画像診断業務が安全に実施されている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	319	3	11	1
	100.0%	95.5%	0.9%	3.3%	0.3%
① 300床未満	52	44	2	6	0
	100.0%	84.6%	3.8%	11.5%	0.0%
② 300-499床	138	133	1	3	1
	100.0%	96.4%	0.7%	2.2%	0.7%
③ 500床以上	144	142	0	2	0
	100.0%	98.6%	0.0%	1.4%	0.0%

## 4.5.3-③

○ × 不明 無回答



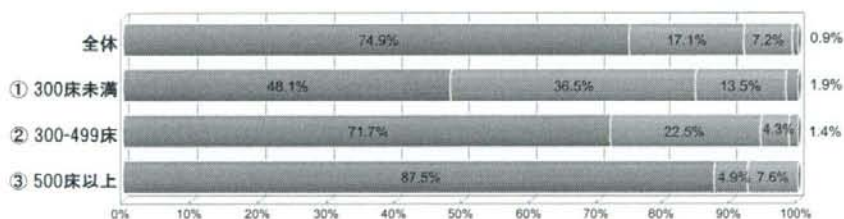
## 4.5.4 IVRの体制が確立している

## ① IVRIに必要な人員が配置されている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	250	57	24	3
	100.0%	74.9%	17.1%	7.2%	0.9%
① 300床未満	52	25	19	7	1
	100.0%	48.1%	36.5%	13.5%	1.9%
② 300-499床	138	99	31	6	2
	100.0%	71.7%	22.5%	4.3%	1.4%
③ 500床以上	144	126	7	11	0
	100.0%	87.5%	4.9%	7.6%	0.0%

## 4.5.4-①

○ × 不明 無回答



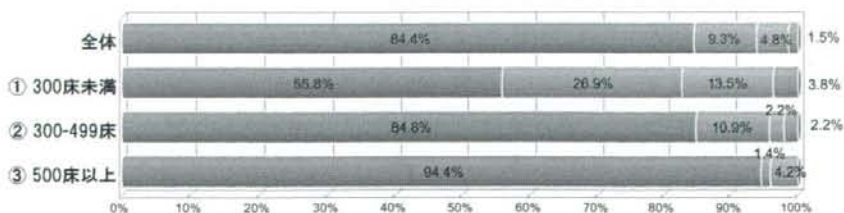
## 4.5.5 IVRが適切に運営されている

## ① 機能に見合った施設・設備・機器・薬品などが整備され、適切に管理されている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	282	31	16	5
	100.0%	84.4%	9.3%	4.8%	1.5%
① 300床未満	52	29	14	7	2
	100.0%	55.8%	26.9%	13.5%	3.8%
② 300-499床	138	117	15	3	3
	100.0%	84.8%	10.9%	2.2%	2.2%
③ 500床以上	144	136	2	6	0
	100.0%	94.4%	1.4%	4.2%	0.0%

## 4.5.5-①

○ × 不明 無回答



## ●●● 病院規模別 ●●●

※○=実施または対応している、×=実施または対応していない、不明=または関連する機能を持たない

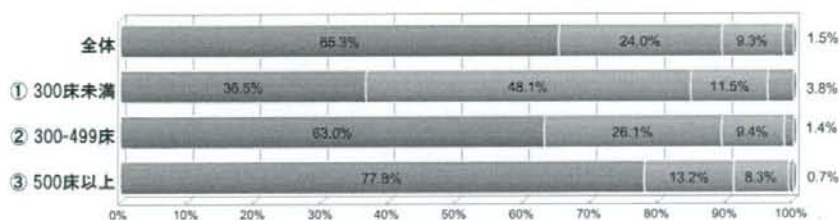
## 4 基本的がん診療の組織と運営

## ② IVRの実務マニュアルが整備されている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	218	80	31	5
	100.0%	65.3%	24.0%	9.3%	1.5%
① 300床未満	52	19	25	6	2
	100.0%	36.5%	48.1%	11.5%	3.8%
② 300-499床	138	87	36	13	2
	100.0%	63.0%	26.1%	9.4%	1.4%
③ 500床以上	144	112	19	12	1
	100.0%	77.8%	13.2%	8.3%	0.7%

## 4.5.5-②

○ × 不明 無回答

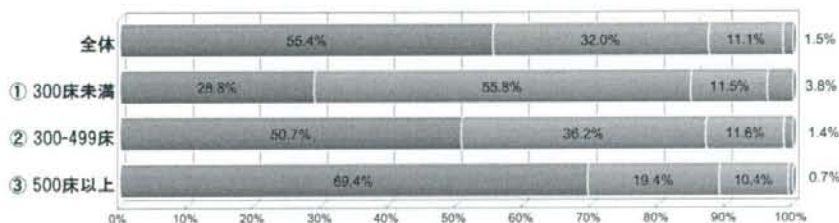


## ③ IVRに関する職員間で定期的なカンファレンスが実施されている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	185	107	37	5
	100.0%	55.4%	32.0%	11.1%	1.5%
① 300床未満	52	15	29	6	2
	100.0%	28.8%	55.8%	11.5%	3.8%
② 300-499床	138	70	50	16	2
	100.0%	50.7%	36.2%	11.6%	1.4%
③ 500床以上	144	100	28	15	1
	100.0%	69.4%	19.4%	10.4%	0.7%

## 4.5.5-③

○ × 不明 無回答

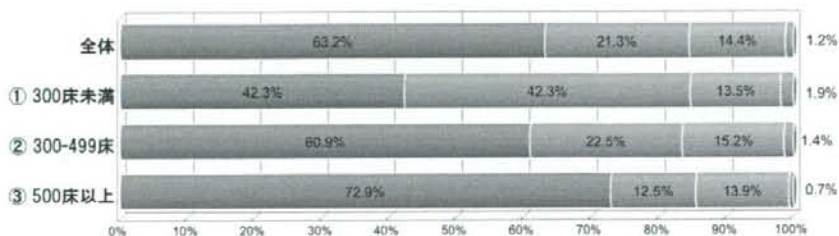


## ④ IVRに関するコンサルテーションを利用するための手順が確立している

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	211	71	48	4
	100.0%	63.2%	21.3%	14.4%	1.2%
① 300床未満	52	22	22	7	1
	100.0%	42.3%	42.3%	13.5%	1.9%
② 300-499床	138	84	31	21	2
	100.0%	60.9%	22.5%	15.2%	1.4%
③ 500床以上	144	105	18	20	1
	100.0%	72.9%	12.5%	13.9%	0.7%

## 4.5.5-④

○ × 不明 無回答



## ●●● 病院規模別 ●●●

※○=実施または対応している、×=実施または対応していない、不明=または関連する機能を持たない

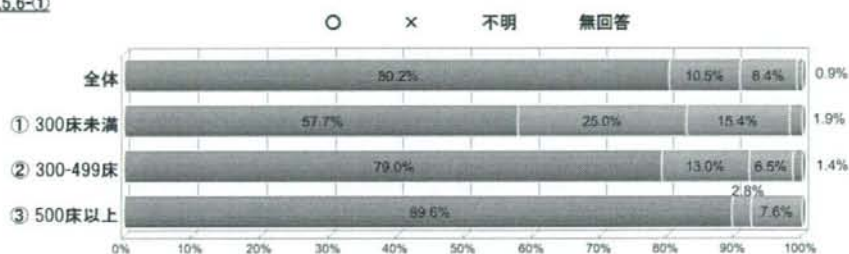
## 4 基本的がん診療の組織と運営

4.5.6 IVRの機能が適切に発揮されている

① IVRレポートが迅速に提供されている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	268	35	28	3
	100.0%	80.2%	10.5%	8.4%	0.9%
① 300床未満	52	30	13	8	1
	100.0%	57.7%	25.0%	15.4%	1.9%
② 300-499床	138	109	18	9	2
	100.0%	79.0%	13.0%	6.5%	1.4%
③ 500床以上	144	129	4	11	0
	100.0%	89.6%	2.8%	7.6%	0.0%

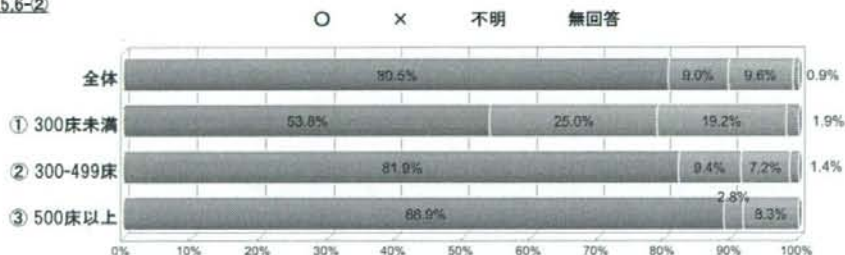
4.5.6-①



② 精度の高いIVRが実施されている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	269	30	32	3
	100.0%	80.5%	9.0%	9.6%	0.9%
① 300床未満	52	28	13	10	1
	100.0%	53.8%	25.0%	19.2%	1.9%
② 300-499床	138	113	13	10	2
	100.0%	81.9%	9.4%	7.2%	1.4%
③ 500床以上	144	128	4	12	0
	100.0%	88.9%	2.8%	8.3%	0.0%

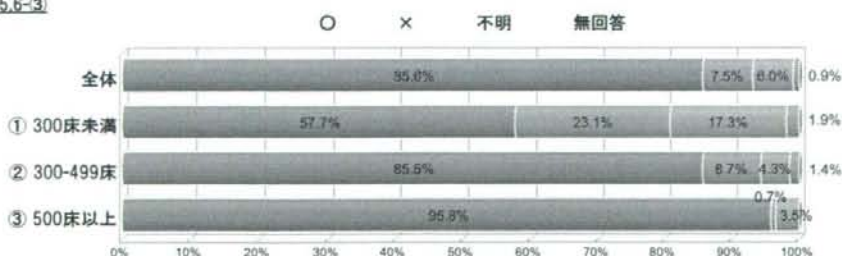
4.5.6-②



③ IVRが安全に実施されている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	286	25	20	3
	100.0%	85.6%	7.5%	6.0%	0.9%
① 300床未満	52	30	12	9	1
	100.0%	57.7%	23.1%	17.3%	1.9%
② 300-499床	138	118	12	6	2
	100.0%	85.5%	8.7%	4.3%	1.4%
③ 500床以上	144	138	1	5	0
	100.0%	95.8%	0.7%	3.5%	0.0%

4.5.6-③



## ●●● 病院規模別 ●●●

※○=実施または対応している、×=実施または対応していない、不明=または関連する機能を持たない

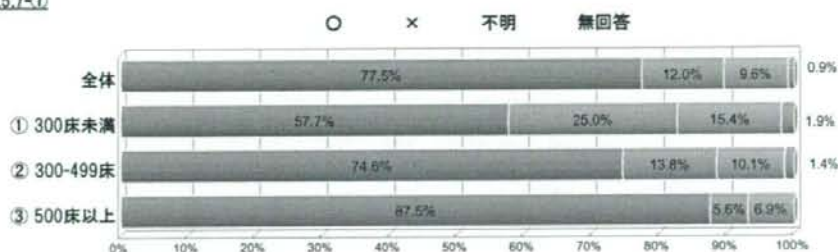
## 4 基本的がん診療の組織と運営

## 4.5.7 機能の質改善に取り組んでいる

## ① 画像診断とIVRIに関わる職員の能力開発に努めている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	259	40	32	3
	100.0%	77.5%	12.0%	9.6%	0.9%
① 300床未満	52	30	13	8	1
	100.0%	57.7%	25.0%	15.4%	1.9%
② 300-499床	138	103	19	14	2
	100.0%	74.6%	13.8%	10.1%	1.4%
③ 500床以上	144	126	8	10	0
	100.0%	87.5%	5.6%	6.9%	0.0%

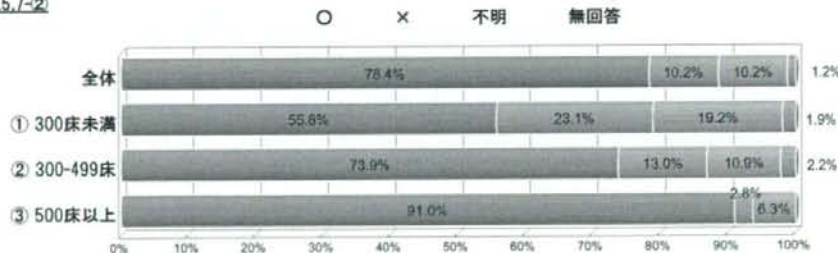
## 4.5.7-①



## ② 画像診断機能とIVR機能の質改善を推進している

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	262	34	34	4
	100.0%	78.4%	10.2%	10.2%	1.2%
① 300床未満	52	29	12	10	1
	100.0%	55.8%	23.1%	19.2%	1.9%
② 300-499床	138	102	18	15	3
	100.0%	73.9%	13.0%	10.9%	2.2%
③ 500床以上	144	131	4	9	0
	100.0%	91.0%	2.8%	6.3%	0.0%

## 4.5.7-②



## 4.6 放射線治療体制と運用

## 4.6.1 放射線治療の体制が確立している

## ① 放射線治療を安全に実施するための放射線治療専門医が配置されている

	合計	○	×	不明	無回答
全体	334	206	100	24	4
	100.0%	61.7%	29.9%	7.2%	1.2%
① 300床未満	52	8	30	14	0
	100.0%	15.4%	57.7%	26.9%	0.0%
② 300-499床	138	75	51	8	4
	100.0%	54.3%	37.0%	5.8%	2.9%
③ 500床以上	144	123	19	2	0
	100.0%	85.4%	13.2%	1.4%	0.0%

## 4.6.1-①

