消化器外科領域 施設診療科アンケート 結果

アンケ-	−ト期間: 平成28年2月18日~4月28日	回答状態	度数	パーセント
	016年1月1日の時点で「消化器外科専門医」が選択された症例登録を	完了済	1696	57.1
過去(20	011~2015年)に1例でも登録されたことのある施設診療科	編集中	23	0.8
		未回答	1253	42.2
		合計	2972	100.0
	み 施設の2015年NCD登録症例数によるグループ分け 設診療科で登録された手術を全て示しており、 領域以外の手術も含みます。	症例数グループ	度数	パーセント
		登録症例なし	11	0.6
用16番		10例未満	7	0.4
		100例未満	109	6.4
		1000例未満	940	55.4
		3000例未満	590	34.8
		3000例以上	39	2.3
		合計	1696	100.0
	質問	回答	度数	パーセント
Q1	このアンケートにお答え頂いている方の職種をお答えください。	○診療科長	1042	61.4
		ONCD主任医師	506	29.8
		○データマネージャー	125	7.4
		〇その他	23	1.4
		合計	1696	100.0
Q2	貴診療科に常勤として在籍する医師の数をお答えください。(研修医、フルタイムでない医師は含みません)(平成28年1月1日現在)		2	0.1
		5以下	899	53.0
		6~10	484	28.5
		11~15	160	9.4
		16~20	74	4.4
		21~25	34	2.0
		26~30	16	0.9
		31以上	27	1.6
		合計	1696	100.0
Q3	貴診療科に常勤として在籍する消化器外科専門医の数をお答えくださ	: 0	238	14.0
QU	い。(平成28年1月1日現在)	5以下	1232	72.6
		6~10	162	9.6
		11~15	41	2.4
		16~20	15	0.9
		21以上		0.5
		合計	1696	100.0
Q4	Q3で回答いただいた消化器外科専門医の細分専門領域(実際の診	上部のみ	151	8.9
	療で専門とされている領域)でカバーされる領域全てにチェックを入れてください。	下部のみ	162	9.6
		肝胆膵のみ	103	6.1
		上部と下部のみ	258	15.2
		上部と肝胆膵のみ	56	3.3
		下部と肝胆膵のみ	71	4.2
		上部、下部、肝胆膵の全て	710	41.9
		いずれもなし	185	10.9
		合計	1696	

2人以上 57 1998 1909		質問	回答	度数	パーセント
1	Q5			1/10/	99.1
2人以上 57 1998 1909			1		8.5
計画機の利益度技能専門医、指導医療 1202			2人以上		3.4
0 12022				1696	100.0
0 12022					
1				1000	74.4
2人以上 159 9-4 6計					
日本語画学学院 日本語画学学院 日本語画学 日本語画学学院 日本語画学学院学院学院学院学院学院学院学院学院学院学院学院学院学院学院学院学院学院学					
内現銀外科技術語定医 1981 201					
1090					
341 201 23 133 7.8			内視鏡外科技術認定医		
2 133 133 133 133 133 133 133 134			0	1090	64.3
3			1	341	20.1
4 25 15 15 15 15 15 15 15			2	133	7.8
5人以上 341 2.2 2.2 2.3 1.5 1			3	66	3.9
合計 1696 100.0			4	25	1.5
日本語の					2.4
日本学院 日本学校 日本学			合計	1696	100.0
□ 下は「定期的・不定期に開催している」場合に回答 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	Q6-1	診療科全体で 手術症例の術前カンファレンスを思催していままかっ	○定期的に開催している	1206	76.4
以下は「定期的・不定期に開催している」場合に回答 Q6-2 カンファレンス、グルーブカンファレンス、全体カンファレンスのいずれ か)への出席はすべての外科スタッフに義務づけられていますか? Q6-3 カンファレンスの頻度はどの程度ですか?最も近いものを一つ選択し ○週に回 791 52.1	QU I	砂塚行王体で、子間証例の間別グラブレンスを開催している 5 がこ			
公正は「定期的・不定期に開催している」場合に回答 G6-2 カンファレンス(グループカンファレンス、全体カンファレンスのいずれ ○原則出席が義務づけられている 1364 89.9 か) への出席はすべての外科スタッフに義務づけられていますか? ○必ずしもそうではない 153 10.1 を計 1517 100.0 1					
以下は「定期的・不定期に開催している」場合に回答 G6-2 カンファレンス(グループカンファレンス、全体カンファレンスのいずれ か)への出席はすべての外科スタッフに義務づけられていますか? G6-3 カンファレンスの頻度はどの程度ですか?最も近いものを一つ選択し 「フ週に回以上 590 38.9 「フィださい。 590 38.9 「フ週に回以上 590 38.9 「フ週に回 791 52.1 「フ週に回 22 1.5 「フィア 明 69 4.5 「フィア 明 69 4.5 「ロのカンファレンスの所要時間について、最も近いものを一つ選択し 「ファイドさい。 503 38.9 「フィア 明 69 4.5 「フィア 明 739 4.8.7 「フォースで決定された変更点などを効果的に臨床へ応用するシステムは構築されていますか?(例えば、変更点を電子ファイルで保存して共有するなど) 「クルからない 120 7.9 「フィンファレンスで決定された変更点などを効果的に臨床へ応用するシステムは構築されていますか?(例えば、変更点を電子ファイルで保存して共有するなど) 「クルからない 120 7.9 「オレース は 情報手術の手術適応はどのように決定していますか?最も近いものを一つ選択してください。 「クスい 503 33.2 「フォーカーの領域の診療グループ (デーム)のカン 404 23.8 「フィーの領域の診療グループ (デーム)のカン 404 23.8 「フィーの領域の診療グループ (デーム)のカン 404 23.8 「フィーの領域の診療グループ (デーム)のカン 404 23.8 「フィーの領域の診療グループ (デーム)のカン 404 23.8 「フィーの情域の診療グループ (デーム)のカン 404 23.8 「フィーの情域の診療グループ (デーム)のカン 404 23.8 「フィーの情域の診療グループ (デーム)のカン 405 24.8 「対象の優勝ゲートで決定する 46.8 3.8 「フィーの情域の診療グループ (デーム)のカン 407 24.8 「主治医 (指導医)が決定する 415 24.5 「本定の医師が一人で決定する 415 24.5 「本定の医師が一人で決定する 415 24.5 「本定の医師が一人で決定する 415 24.5 「本定の医師が一人で決定する 58 3.4 「フェーの情域の診療グループ (デーム)のカン 417 24.8 「フェーの情域の診療グループ (デーム)のカン 447 24.8 「フィーの情域の診療グループ (デーム)のカン 447 24.8 「フェーの情域の診療が (ブー・ブ・デーム)のカン 447 24.8 「フェーの情域の診療が (ブー・ブ・デーム)のカン 447 24.8 「フェーの情域の診療が (ブー・ブ・デーム)のカン 447 24.8 「フェーの情域の診療が (ブー・ブ・デーム)のカン 447 24.8 「フィーの情域の診療が (ブー・ブー・ブー・ブー・ブー・ブー・ブー・ブー・ブー・ブー・ブー・ブー・ブー・ブ					
06-2 カンファレンス(グ)ルーブかンファレンス、全体かンファレンスのいずれか)への出席はすべての外科スタッフに義務づけられていますか? ○原則出席が義務づけられている 153 10.1 1517 100.0					
か)への出席はすべての外科スタッフに義務づけられていますか? 日本の					
April					
06-3 カンファレンスの頻度はどの程度ですか?最も近いものを一つ選択してださい。 ○週に2回以上 590 38.9 38.9 38.9 52.1 ○週に1回 791 52.1 ○週に1回 791 52.1 ○週に1回 22 1.5 ○列に1回 22 1.5 ○列に1回 5 0.3 ○不定期 69 4.5 ○計画 1517 100.0 ○不定期 69 4.5 ○計画 1517 100.0 ○計画 1517 100.0 ○引き間と時間 434 22.6 ○引き間と時間 739 48.7 ○引き間と時間 739 48.7 ○引き間と時間 739 48.7 ○引き間と持備 739 48.7 ○引き間と対象が表す 739 48.7 ○記述 74		かりへの山涌はサイトの外科ペプランに義務づけられていますが:			
でください。	į		合計	151/	100.0
O2週間に回 40 2.6 O月に回 22 1.5 O数ヶ月に回 5 0.3 O不定期 69 4.5 合計 1517 100.0 O表	İ	Q6-3 カンファレンスの頻度はどの程度ですか?最も近いものを一つ選択し	〇週に2回以上	590	38.9
Q6-4 1回のカンファレンスの所要時間について、最も近いものを一つ選択してください。 〇2時間以上 (ご時間 22 1.5 0.3 0.7 で規制 69 4.5 位計 1517 100.0 0.5 0.5 0.3 0.5 0.5 0.5 0.5 0.5 0.5 0.5 0.5 0.5 0.5		てください。	〇週に1回	791	52.1
○数ヶ月に1回 5 0.3 ○不定期 69 4.5 合計 1517 100.0 1517 100.0 ○ 不定期 6.9 4.5 合計 1517 100.0 ○ 不定期 6.9 4.5 合計 1517 100.0 ○ 不定期 ○ 25時間以上 83 5.5 ○ 15時間 259時間 434 22.6 ○ 30分~1時間 739 48.7 261 17.2 合計 1517 100.0 ○ 30分未満 261 17.2 ○ 30分未満 261 17.2 ○ 30分未満 261 17.2 ○ 30分未満 1517 100.0 ○ 30分未満 30分未			○2週間に1回	40	2.6
○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○			〇月に1回	22	1.5
日本のカンファレンスの所要時間について、最も近いものを一つ選択してください。			〇数ヶ月に1回	5	0.3
Q6-4 1回のカンファレンスの所要時間について、最も近いものを一つ選択してください。			〇不定期	69	4.5
○ 1時間~2時間			合計	1517	100.0
Q1時間~2時間 434 28.6 Q3の分~1時間 739 48.7 Q3の分末満 261 17.2 合計 1517 100.0 Q6-5 カンファレンスで決定された変更点などを効果的に臨床へ応用するンステムは構築されていますか?(例えば、変更点を電子ファイルで保存して共有するなど) ○ある 894 58.9 Q7 待機手術の手術適応はどのように決定していますか?最も近いものを一つ選択してください。 ○Q異なる領域(上部消化管、下部消化管、肝胆 659 38.9 Q7 (日達度)が決定する 468 27.6 Q時定の医師が一人で決定する 64 3.8 Qその他 101 6.0 Q書なる領域(上部消化管、下部消化管、肝胆 677 39.9 Q事なる領域(上部消化管、下部消化管、肝胆 677 39.9 Q事なる領域(上部消化管、下部消化管、肝胆 677 39.9 Q事なる領域(上部消化管、下部消化管、肝胆 677 39.9 Q主治医(指導医)が決定する 415 24.5 Q主治医(指導医)が決定する 58 3.4 Qその他 99 5.8	1	06-4 1回のカンファレンスの所亜時間について、長ま近いものた一つ選択し	○2時間以上	02	5.5
日本語画					
Q6-5 カンファレンスで決定された変更点などを効果的に臨床へ応用するシステムは構築されていますか?(例えば、変更点を電子ファイルで保存して共有するなど)			- Ti. T		
合計					
Q6-5 カンファレンスで決定された変更点などを効果的に臨床へ応用するシステムは構築されていますか? (例えば、変更点を電子ファイルで保存して共有するなど) ○ある 894 58.9 Q7 特機手術の手術適応はどのように決定していますか?最も近いものを一つ選択してください。 ○対からない 120 7.9 〇つつの領域の診療グループ(チーム)のカン 404 23.8 〇キの他 101 6.0 合計 1696 100.0 Q8 特機手術の術式はどのように決定していますか?最も近いものを一つ選択してください。 〇異なる領域(上部消化管、下部消化管、肝胆 677 39.9 Q8 特機手術の術式はどのように決定していますか?最も近いものを一つ選択してください。 〇異なる領域(上部消化管、下部消化管、肝胆 677 39.9 〇一つの領域の診療グループ(チーム)のカン 447 26.4 〇主治医(指導医)が決定する 415 24.5 〇特定の医師が一人で決定する 58 3.4 〇その他 99 5.8					
Q7 待機手術の手術適応はどのように決定していますか?最も近いものを一つ選択してください。 ○異なる領域(上部消化管、下部消化管、肝胆 659 38.9 ○一つの領域の診療グループ(チーム)のカン 404 23.8 ○注油医(指導医)が決定する 468 27.6 ○特定の医師が一人で決定する 64 3.8 ○その他 101 6.0 ○計価 1696 100.0 ○注油医(指導医)が決定する 64 3.8 ○その他 101 6.0 ○注油医(指導医)が決定する 64 3.8 ○その他 101 6.0 ○注油医(抗導医)が決定する 64 3.8 ○その他 101 6.0 ○注油医(抗導区)が決定する 44 0 2 0 ○注油医(抗導区)が決定する 64 3.8 ○その他 101 6.0 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	,				
存して共有するなど) 120 7.9 7.9				894	58.9
Q7 待機手術の手術適応はどのように決定していますか?最も近いものを一つ選択してください。 ○異なる領域(上部消化管、下部消化管、肝胆 659 38.9 ○一つの領域の診療グループ(チーム)のカン 404 23.8 ○主族医(指導医)が決定する 468 27.6 ○特定の医師が一人で決定する 64 3.8 ○その他 101 6.0 ○その他 109 1696 100.0 Q8 待機手術の術式はどのように決定していますか?最も近いものを一つ選択してください。 ○異なる領域(上部消化管、下部消化管、肝胆 677 39.9 ○一つの領域の診療グループ(チーム)のカン 447 26.4 ○主法医(指導医)が決定する 415 24.5 ○特定の医師が一人で決定する 58 3.4 ○その他 99 5.8			<u> </u>	503	33.2
Q7 待機手術の手術適応はどのように決定していますか?最も近いものを一つ選択してください。 ○異なる領域(上部消化管、下部消化管、肝胆 659 38.9 ○ つの領域の診療グループ(チーム)のカン 404 23.8 ○ 主治医(指導医)が決定する 468 27.6 ○ 特定の医師が一人で決定する 64 3.8 ○ その他 101 6.0 ○ 合計 1696 100.0 ○ 合計 1696 100.0 ○ 会計		けしく六円りではこり			7.9
を一つ選択してください。			合計	1517	100.0
を一つ選択してください。	Q7	待機手術の手術適応はどのように決定していますか?最も近いもの	○異なる領域(上部消化管、下部消化管、肝胆	659	38.9
Q8 待機手術の術式はどのように決定していますか?最も近いものをつ選択してください。 〇異なる領域(上部消化管、下部消化管、肝胆 677 39.9 0.2 0.2 0.2 0.2 0.2 0.2 0.2 0.2 0.2 0.2			## - W // PR -/ S / F PR / / / / / / - / / - /		23.8
Q8 待機手術の術式はどのように決定していますか?最も近いものをつ選択してください。 〇異なる領域(上部消化管、下部消化管、肝胆 677 39.9 〇一つの領域の診療グループ(チーム)のカン 447 26.4 〇主治医(指導医)が決定する 415 24.5 〇キ定の医師が一人で決定する 58 3.4 〇その他 99 5.8					27.6
Q8 待機手術の術式はどのように決定していますか?最も近いものをつ選択してください。 ○異なる領域(上部消化管、下部消化管、肝胆 677 39.9 〇一つの領域の診療グループ(チーム)のカン 447 26.4 〇主治医(指導医)が決定する 415 24.5 〇特定の医師が一人で決定する 58 3.4 〇その他 99 5.8					3.8
Q8 待機手術の術式はどのように決定していますか?最も近いものをつ選択してください。 ○異なる領域(上部消化管、下部消化管、肝胆 677 39.9 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			〇その他	101	6.0
つ選択してください。〇一つの領域の診療グループ(チーム)のカン44726.4〇主治医(指導医)が決定する41524.5〇特定の医師が一人で決定する583.4〇その他995.8			合計	1696	100.0
つ選択してください。〇一つの領域の診療グループ(チーム)のカン44726.4〇主治医(指導医)が決定する41524.5〇特定の医師が一人で決定する583.4〇その他995.8	Q8	待機手術の術式はどのように決定していますか?最も近いものを一	○異なる領域(上部消化管 下部消化管 旺田	677	30 0
〇主治医(指導医)が決定する 415 24.5 〇特定の医師が一人で決定する 58 3.4 〇その他 99 5.8	QU				
〇特定の医師が一人で決定する 58 3.4 〇その他 99 5.8					24.5
〇その他 99 5.8					3.4
					5.8
			合計	1696	100.0

	質問	回答	度数	パーセント
Q9	貴施設では「Cancer Board(あるいはこれに準ずる検討会)」が開催さ		689	40.6
	れていますか?	〇不定期に開催されている	288	17.0
		〇開催されていない	719	42.4
		合計	1696	100.0
Q10	術後カンファレンスを開催していますか?	〇定期的に開催している	844	49.8
		〇不定期に開催している	387	22.8
		○開催していない	465	27.4
		合計	1696	100.0
Q11	手術死亡例等の検討会(Mortality & Morbidityカンファレンス)を開催	〇開催している	809	47.7
QII	していますか?	〇開催していない	887	52.3
		合計	1696	100.0
Q12	教育に関するカンファレンスあるいは研究カンファレンスを開催してい ますか?		878	51.8
	6. 7 N · 1	〇開催していない	818	48.2
		合計	1696	100.0
Q13	個人の手術成績や臨床業務の評価を行い、問題点がある場合は、個	1 〇行っている	209	12.3
	別の自己評価および改善計画の作成を行う「個別医師自己調査 (Individual surgeon review)」を行っていますか?	〇行っていない	1487	87.7
	(Individual surgeon review)]を行うといますが:	合計	1696	100.0
Q14	NCDデータのフィードバックシステム「消化器外科リアルタイムフィード	○知っている	1097	64.7
α.,	バック」が利用できることを知っていますか?	〇知らない	599	35.3
		合計	1696	100.0
Q15	NCDデータのフィードバックシステム「施設診療科の患者背景とパ	○確認、臨床応用している	110	6.5
	フォーマンスの全国比較」で自施設のパフォーマンスを確認し、臨床	○確認しているが、臨床応用はしていない	590	34.8
	業務(患者説明や医療品質向上のための資料等)に利用していますか?	○確認していない	996	58.7
	~ .	合計	1696	100.0
Q16	NCDデータのフィードバックシステム「Risk Calculator」や「消化器外科	- 〇確認、臨床応用している	117	6.9
410	リアルタイムフィードバック」を確認し、臨床業務(患者説明の資料等)		533	31.4
	に利用していますか?	○確認していない	1046	61.7
		合計	1696	100.0
Q17	貴診療科の入院診療体制について最も近いものを一つ選択してくださ	S ○党にチール(上級医を含む複数の医師)で診	1179	69.5
Q 17	しい。	〇主治医が単独で診療を行うことが多い	465	27.4
		〇その他	52	3.1
		合計	1696	100.0
0.10		Opt 41.7	1450	20.0
Q18	SSI予防として術前の予防抗生剤投与をルーティンに行っていますか?	〇実施している	1458	86.0
		〇実施していない 〇わからない	220	13.0
		合計	18 1696	1.1
		н	1000	100.0
Q19	術後の尿道バルーンカテーテル感染予防として、カテーテル抜去時期		752	44.3
	について規則はありますか?	Oない	884	52.1
		Oわからない	60	3.5
		合計	1696	100.0
Q20	深部静脈血栓症(DVT)予防に関する規則(DVT予防の禁忌症例の規	₹ Oある	1317	77.7
	則を含む)はありますか?	Oない	332	19.6
		Oわからない	47	2.8
		슴計	1696	100.0
Q21	電子カルテでけ 足道パリーン・七キ ひげるみ 日知難されじるもっ	- ○宝体! ブハス	007	52.3
QZI	電子カルテでは、尿道バルーン抜去、DVT予防、早期離床などの指示を一度に行うシステム(例えばクリニカルパス入力)がありますが、こ	○実施していない	887 745	43.9
	のようなセット入力を行っていますか?	〇わからない	64	3.8
		合計	1696	100.0
20-	7			
Q22	予定術者が消化器外科専門医以外の医師の場合(今後専門医取得 を目指している若手医師を想定)、術前の患者説明はどのように行っ		196	11.6
	で自有している石子医師を認定し、桐削の思有説明はどのように行うていますか?最も近いものを一つ選択してください。	〇門日に工順及区が下げ市して、門日の からり する。	257	15.2
		○術者が一人で説明する。 ○ 你考以外の医師が説明する	1016	59.9
		○術者以外の医師が説明する。 ○その他	71 156	4.2 9.2
		合計	1696	100.0
		HRI	1090	100.0

	質問	回答	度数	パーセント
Q23	術前の患者説明に通常参加するメンバーを全て選択してください。(記述)	説 口説明医師以外の医師	355	20.9
	明医師、患者、患者家族以外)(複数選択可)	□看護師	1348	79.5
		□医師・看護師以外のコメディカル	109	6.4
		口その他	141	8.3
		上記いずれでもない	81	4.8
Q24	病院内の医療品質やsafety cultureを定期的に内部調査していますか?		769	45.3
	איי:	〇実施していない	518	30.5
		Oわからない 合計	409 1696	24.1 100.0
			1030	100.0
Q25	何か分からないことがあったら、他のスタッフに容易に尋ねることがて		501	29.5
	きる雰囲気がありますか?	〇2 そう思う	1090	64.3
		O3 どちらでもない	76	4.5
		〇4 あまりそう思わない	26	1.5
		05 全くそう思わない	3	0.2
		合計	1696	100.0
Q26	医師と看護師は協力体制ができて、よい仕事環境にありますか?	〇1 強くそう思う	373	22.0
	= 7.7/2.00 - 0.7 / W	O2 そう思う	1184	69.8
		O3 どちらでもない	108	6.4
		〇4 あまりそう思わない	27	1.6
		○5 全くそう思わない	4	0.2
		슴計	1696	100.0
Q27	あなたが仮に患者として治療を受ける場合、あなたの病院は安全だる	ト 〇1 強くそう思う	224	13.2
QZI	感じますか?	O2 そう思う	1193	70.3
		O3 どちらでもない	210	12.4
		〇4 あまりそう思わない	56	3.3
		〇5 全くそう思わない	13	0.8
		合計	1696	100.0
Q28	患者の安全性に問題点があると気付いた場合、同僚はそれを上司や		364	21.5
	病院へ報告するように勧めてくれますか?	O2 そう思う	1128	66.5
		O3 どちらでもない	155	9.1
		〇4 あまりそう思わない	40	2.4
		○5 全くそう思わない 合計	1696	100.0
		н.		700.0
Q29	他のスタッフの間違いから学ぶ事ができる雰囲気がありますか?	○1 強くそう思う	341	20.1
		〇2 そう思う	1199	70.7
		O3 どちらでもない	123	7.3
		〇4 あまりそう思わない	30	1.8
		○5 全くそう思わない 合計	3 1696	100.0
			1030	100.0
Q30	貴診療科内の医療事故、インシデントに対して、適切に対応されてい		408	24.1
	ると思いますか?	〇2 そう思う	1111	65.5
		O3 どちらでもない	114	6.7
		〇4 あまりそう思わない	57	3.4
		〇5 全くそう思わない	1606	0.4
		合計	1696	100.0
Q31	現在の患者数を診療するに十分な医師数、経験があると思います	〇1 強くそう思う	159	9.4
	か?	〇2 そう思う	779	45.9
		O3 どちらでもない	349	20.6
		〇4 あまりそう思わない	325	19.2
		○5 全くそう思わない 合計	84 1696	100.0
			1090	100.0
Q32	コミュニケーションの破綻により診療がうまくいかないことが多々ある		62	3.7
	思いますか?	O2 そう思う	294	17.3
		O3 どちらでもない	354	20.9
		〇4 あまりそう思わない	846	49.9
		〇5 全くそう思わない	140	8.3
		合計	1696	100.0

	質問	回答	度数	パーセント
Q33	病院の種類を教育病院と一般病院と分けた場合、貴施設はどちらに	〇1 教育病院	683	40.3
	なりますか?(教育病院とは、大学病院、臨床研修病院、研究を行う	〇2 一般病院	1013	59.7
	病院などとします)	合計	1696	100.0
Q34	病院の総ベッド数は何床ですか?	O<25	60	3.5
QU-	אונין אונען אוני און אונין אונין אונין און אונין און אונין און און און און און און און און און או	O25~99	132	
		O100~499	1118	
		O500~1499	381	
		〇1500以上	5	
		合計	1696	
		HHI		100.0
Q35	ICUベッド数は何床ですか?	0	696	41.0
		5以下	255	15.0
		6~10	472	27.8
		11~15	116	6.8
		16~20	92	5.4
		21~25	25	1.5
		26~30	16	0.9
		31以上	24	1.4
		合計	1696	
Q36	病院全体の総手術数は年間何例ですか?	O<25	28	
		O25~249	260	
		O250~749	298	
		O750~2499	502	29.6
		O2500~4999	291	17.2
		O5000~9999	251	14.8
		O10000~14999	56	3.3
		〇15000以上	10	0.6
		合計	1696	100.0
Q37	貴施設には認定看護師(領域は問いません)が何名在籍しています	00	249	14.7
QU/	か?	O1~5	680	
		O6~10	422	
		011以上	345	
		合計	1696	
		н	1000	100.0
Q38	次のうち、貴施設に設置されているものを全て選択してください。(複		953	56.2
	数選択可)	□ICT(感染制御チーム)	1482	87.4
		□NST(栄養サポートチーム)	1474	86.9
		□リハビリテーション科	1516	89.4
		上記いずれでもない	41	
		合計	1696	100.0
Q39	手術の開始に際して、WHO安全チェックリスト(タイムアウトを含む)の	○日ぼ全症例(90%以上)で実施している	1327	78.2
QUU	ー ・	〇一部の症例で実施している	108	
		〇実施していない	261	
		合計	1696	
		日前	1090	100.0
Q40-1		ONS	431	25.4
	任者はいますか?	Oいない	862	50.8
		Oわからない	403	23.8
		合計	1696	100.0
	NTUTUT HALIG			
	以下は「いる」場合に回答 Q40-2 クオリティー・マネジャーあるいは医療品質向上責任者は、医療品質	○受講している	199	46.2
	向上のセミナー(注2)を受講していますか?	○受講していない	64	
		〇わからない	168	
		合計	431	
		HHI	TO 1	100.0

質問	回答	度数	パーセント
1-1 貴施設では医療安全委員会(ないしは医療安全や医療品質評価を打	□ ○ある	1602	94.5
当する部署)が設置されていますか?	Oない	45	2.7
	Oわからない	49	2.9
	合計	1696	100.0
以下は「ある」場合に回答			
Q41-2 医療安全委員会の構成メンバーで該当する職種をすべてお答えくだ	さ 口外科医	1358	84.8
ιν _°	□看護師	1590	99.3
	□麻酔科医	626	39.1
	□事務系職員	1530	95.5
	□他科医師	1356	84.6
	上記いずれでもない	1	0.1
	合計	1602	100.0
Q41-3 医療安全委員会の開催頻度はどの程度ですか?最も近いものを一	つ 〇毎週ごと	132	8.2
選択してください。	〇毎月ごと	1356	84.6
	〇3ヵ月ごと	41	2.6
	〇年1回	9	0.6
	〇不定期	64	4.0
	合計	1602	100.0
Q41-4 貴施設の医療安全委員会には、院内に発生した重大なインシデント		1264	78.9
死亡例に対する症例調査の責任がありますか?	Oない	72	4.5
	Oわからない	266	16.6
	合計	1602	100.0
Q41-5 貴施設の医療安全委員会には、システムレベルの問題点を発見する	う 〇ある	992	61.9
			9.7
青仟(注3)がありますか?			
責任(注3)がありますか?	Oない Obb さない	156	
責任(注3)がありますか?	Oわからない	454	28.3
責任(注3)がありますか?			
責任(注3)がありますか? Q41-6 貴施設の医療安全委員会には、医師レベルの問題点の改善計画を	Oわからない 合計	454	28.3
	Oわからない 合計	454 1602	28.3 100.0
Q41-6 貴施設の医療安全委員会には、医師レベルの問題点の改善計画を	Oわからない 合計	454 1602 713	28.3 100.0 44.5