

表2 病院長調査 施設背景

	全国 N=2023 n (%)	拠点 n=332 n (%)	非拠点 n=1691 n (%)	p-value
都道府県				
許可施設病床数 (mean, ±SD)	237 (214)	566 (231)	172 (136)	<.0001
年間新入院患者数 (mean, ±SD)	5293 (14810)	16113 (29039)	3063 (7881)	<.0001
年間新入院がん患者数 (mean, ±SD)	878 (4940)	3787 (11447)	278 (605)	<.0001
年間外来がん患者延べ数 (mean, ±SD)	16085 (38846)	63631 (63592)	5636 (18654)	<.0001
年間院内死亡がん患者数 (mean, ±SD)	71 (101)	203 (134)	44 (64)	<.0001
がん診療の状況				
がん診療を行い、治療終了後は地域の医療機関に紹介するが多い	233 (12)	148 (45)	85 (5)	<.0001
がん診療を行い、治療終了後も継続診療し、看取りも多い	560 (28)	153 (46)	407 (24)	
がん治療よりも治療終了後の患者の診療が多く、看取りも多い	580 (29)	2 (1)	578 (34)	
がん診療をおこなっていない	517 (26)	1 (0)	516 (31)	
欠損	133 (7)	28 (8)	105 (6)	
緩和ケアチームの有無				
あり	682 (34)	331 (100)	351 (21)	<.0001
なし	1321 (65)	1 (0)	1320 (78)	
欠損	20 (1)	0 (0)	20 (1)	
《緩和ケアチームあり》	n=682	n=331	n=351	
緩和ケア診療加算の算定				
はい	250 (37)	174 (53)	76 (22)	<.0001
いいえ	425 (62)	154 (47)	271 (77)	
欠損	7 (1)	3 (1)	4 (1)	
組織上明確に位置付けられている				
はい	598 (88)	314 (95)	284 (81)	<.0001
いいえ	77 (11)	14 (4)	63 (18)	
欠損	7 (1)	3 (1)	4 (1)	
チームメンバー常勤専従の有無				
身体症状担当医師	245 (36)	172 (52)	73 (21)	0.001
精神症状担当医師	72 (11)	53 (16)	19 (5)	0.071
看護師	422 (62)	301 (91)	121 (34)	<.0001
薬剤師	54 (8)	27 (8)	27 (8)	0.072
MSW	47 (7)	20 (6)	27 (8)	0.006
臨床心理士	33 (5)	20 (6)	13 (4)	0.843
チームの年間新規診療症例数 (mean, ±SD)	138.2 (171)	199 (206)	74 (86)	<.0001
チームメンバー構成 (mean, ±SD)				
身体症状担当医師				
常勤専従	1.0 (1)	1.0 (1)	0.9 (1)	
常勤専従以外	2.3 (2)	2.5 (2)	2.2 (2)	
非常勤	0.4 (1)	0.5 (1)	0.4 (1)	
精神症状担当医師				
常勤専従	0.4 (1)	0.4 (1)	0.3 (0)	
常勤専従以外	0.9 (1)	1.0 (1)	0.8 (1)	
非常勤	0.6 (1)	0.6 (1)	0.6 (1)	
看護師				
常勤専従	1.4 (2)	1.4 (1)	1.5 (3)	
常勤専従以外	3.3 (3)	2.7 (3)	3.9 (4)	
非常勤	0.1 (0)	0.0 (0)	0.2 (1)	
薬剤師				
常勤専従	0.4 (1)	0.3 (1)	0.4 (1)	
常勤専従以外	1.6 (1)	1.8 (1)	1.5 (1)	
非常勤	0.0 (0)	0.0 (0)	0.0 (0)	
MSW				
常勤専従	0.3 (1)	0.2 (1)	0.5 (1)	
常勤専従以外	1.1 (1)	1.1 (1)	1.0 (1)	
非常勤	0.0 (0)	0.0 (0)	0.0 (0)	
臨床心理士				
常勤専従	0.2 (0)	0.2 (0)	0.2 (0)	
常勤専従以外	0.8 (1)	0.9 (1)	0.6 (1)	
非常勤	0.4 (1)	0.4 (1)	0.3 (0)	
《緩和ケアチームなし》	n=1321	n=1	n=1320	
身体症状の緩和を担当する医師がいる				
はい	489 (37)	1 (100)	488 (37)	
いいえ	815 (62)	0 (0)	815 (62)	
欠損	17 (1)	0 (0)	17 (1)	
精神症状の緩和を担当する医師がいる				
はい	217 (16)	0 (0)	217 (16)	
いいえ	1085 (82)	1 (100)	1084 (82)	
欠損	19 (1)	0 (0)	19 (1)	
緩和ケアの専門知識を持ち、横断的に活動する看護師がいる				
はい	166 (13)	1 (100)	165 (13)	
いいえ	1137 (86)	0 (0)	1137 (86)	
欠損	18 (1)	0 (0)	18 (1)	
緩和ケア病棟の有無				
ある	235 (12)	78 (23)	157 (9)	<.0001
ない	1733 (86)	229 (69)	1504 (89)	
欠損	55 (3)	25 (8)	30 (2)	
《緩和ケア病棟あり》	n=235	n=78	n=157	
年間新入院患者数 (mean, ±SD)	237 512	266 560	222 (486)	0.541
緩和ケア外来の有無				

	ある	527 (26)	290 (87)	237 (14)	<.0001
	ない	1446 (71)	18 (5)	1428 (84)	
	欠損	50 (2)	24 (7)	26 (2)	
《緩和ケア外来あり》		n=527	n=290	n=237	
緩和ケア外来の年間診療患者数 (mean, ±SD)		396 (757)	467 (896)	302 (510)	0.011

【添付資料3】施設の緩和ケア提供体制の評価に関する研究【表3】

表3 がん診療・緩和ケアに取り組む体制

		全国	拠点	非拠点	p-value	LR			MLR*		
		N=2023	n=332	n=1691		非拠点	vs	拠点	非拠点	vs	拠点
		n (%)	n (%)	n (%)		OR	95%CI	Adj OR	95%CI		
病院としてがん診療に取り組む体制											
がん患者に対する化学療法を行っている											
	はい	1129 (56)	331 (100)	798 (47)	<.0001	<0.001	<0.001	>999.999	<0.001	<0.001	>999.9
	いいえ	851 (42)	0 (0)	851 (50)							
	欠損	43 (2)	1 (0)	42 (2)							
外来化学療法加算を算定している											
	はい	901 (45)	331 (100)	570 (34)	<.0001	<0.001	<0.001	>999.999	<0.001	<0.001	>999.9
	いいえ	1060 (52)	0 (0)	1060 (63)							
	欠損	62 (3)	1 (0)	61 (4)							
がん患者に対する放射線療法を行っている											
	はい	486 (24)	311 (94)	175 (10)	<.0001	0.01	0.01	0.01	0.19	0.10	0.36
	いいえ	1500 (74)	20 (6)	1480 (88)							
	欠損	37 (2)	1 (0)	36 (2)							
全身麻酔下でがん患者の手術を行っている											
	はい	996 (49)	328 (99)	668 (40)	<.0001	0.00	0.00	0.02	1.19	0.10	13.87
	いいえ	982 (49)	2 (1)	980 (58)							
	欠損	45 (2)	2 (1)	43 (3)							
がん診療に携わる医師は全て麻薬施用者免許を有している											
	はい	1314 (65)	275 (83)	1039 (61)	<.0001	0.30	0.21	0.41	3.65	2.03	6.57
	いいえ	630 (31)	46 (14)	584 (35)							
	欠損	79 (4)	11 (3)	68 (4)							
リンパ浮腫指導管理料(診療報酬)を算定している											
	はい	-	-	197 (12)							
	いいえ	-	-	1422 (84)							
	欠損	-	-	72 (4)							
病院として緩和ケアに取り組む体制											
院内の緩和ケアに取り組むための理念や目標が明文化され、地域に公開されている											
	はい	529 (26)	254 (77)	275 (16)	<.0001	0.06	0.04	0.08	0.54	0.34	0.87
	いいえ	1445 (71)	73 (22)	1372 (81)							
	欠損	49 (2)	5 (2)	44 (3)							
病院として地域の緩和ケアの向上に取り組むための理念や目標が明文化され、地域に公開されている											
	はい	345 (17)	173 (52)	172 (10)	<.0001	0.10	0.08	0.14	0.35	0.23	0.55
	いいえ	1632 (81)	155 (47)	1477 (87)							
	欠損	46 (2)	4	42							
病院として緩和ケアに取り組むための年次計画が策定され、文書化されている											
	はい	405 (20)	207 (62)	198 (12)	<.0001	0.08	0.06	0.10	0.40	0.27	0.60
	いいえ	1572 (78)	121 (36)	1451 (86)							
	欠損	46 (2)	4 (1)	42 (2)							
病院管理者(院長・副院長・事務部門・看護部長など)と緩和ケア責任者・緩和ケアチームなどが参加する会議が年1回以上開催されている											
	はい	527 (26)	253 (76)	274 (16)	<.0001	0.06	0.05	0.08	0.33	0.21	0.51
	いいえ	1454 (72)	76 (23)	1378 (81)							
	欠損	42 (2)	3 (1)	39 (2)							
緩和ケアに関する診療実績は院内職員が見られるかたちで報告または公開されている											
	はい	510 (25)	235 (71)	275 (16)	<.0001	0.08	0.06	0.10	0.70	0.44	1.11
	いいえ	1468 (73)	92 (28)	1376 (81)							
	欠損	45 (2)	5 (2)	40 (2)							
緩和ケアの提供を行っていることを、院内の見やすい場所での掲示や入院時の資料などにより、患者や家族に情報提供を行っている											
	はい	689 (34)	320 (96)	369 (22)	<.0001	0.01	0.01	0.02	0.30	0.13	0.70
	いいえ	1291 (64)	11 (3)	1280 (76)							
	欠損	43 (2)	1 (0)	42 (2)							
緩和ケアに関する患者・家族向けのパンフレットがあり、外来に常備するなど、患者・家族が容易に入手できるように提供されている											
	はい	625 (31)	299 (90)	326 (19)	<.0001	0.02	0.02	0.04	0.34	0.19	0.60
	いいえ	1351 (67)	29 (9)	1322 (78)							
	欠損	47 (2)	4 (1)	43 (3)							
緩和ケアに関する診療内容・受診方法についてホームページや病院便りなどで広報されている											
	はい	633 (31)	316 (95)	317 (19)	<.0001	0.01	0.01	0.02	0.12	0.06	0.24
	いいえ	1349 (67)	15 (5)	1334 (79)							
	欠損	41 (2)	1 (0)	40 (2)							
緩和ケアに関する診療実績がホームページなどで患者・家族向けに公開されている											
	はい	257 (13)	161 (48)	96 (6)	<.0001	0.07	0.05	0.09	0.37	0.22	0.61
	いいえ	1718 (85)	168 (51)	1550 (92)							
	欠損	48 (2)	3 (1)	45 (3)							
院内で統一した方法を用いて、外来や病棟でがん患者の身体的苦痛や精神的苦痛、社会的苦痛のスクリーニングを行っている											
	はい	658 (33)	315 (95)	343 (20)	<.0001	0.01	0.01	0.02	0.25	0.13	0.49
	いいえ	964 (48)	14 (4)	950 (56)							
	がん診療はしていない	340 (17)	0 (0)	340 (20)							
	欠損	61 (3)	3 (1)	58 (3)							
厚生労働省が定める「がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会の開催指針」に準拠した研修会を修了した医師は、どの程度いますか											
	いない	693 (34)	1 (0)	692 (41)	<.0001	0.01	0.01	0.02	0.14	0.07	0.27
	5割未満	648 (32)	15 (5)	633 (37)							
	5割以上	211 (10)	57 (17)	154 (9)							
	9割未満	173 (9)	105 (32)	68 (4)							
	9割以上	207 (10)	147 (44)	60 (4)							
	欠損	91 (5)	7 (2)	84 (5)							
患者・家族が緩和ケアに関して困ったときに、いつでも無料で相談できる窓口がある											
	はい	-	-	749 (44)							
	いいえ	-	-	900 (53)							
	欠損	-	-	42 (2)							

*共変量: 地域, 年間入院がん患者数, 年間死亡がん患者数, 緩和ケアチームの有無, 緩和ケア病棟の有無

【添付資料3】施設の緩和ケア提供体制の評価に関する研究【表4】

表4 病院の緩和ケアに関する地域連携

		全国			p-value	LR			MLR*		
		N=2023				非拠点	vs	拠点	非拠点	vs	拠点
		n (%)	n (%)	n (%)							
緩和ケアの担当者が、院外で診察を行える体制がある	はい	211 (10)	61 (18)	150 (9)	<.0001	0.44	0.32	0.60	0.98	0.59	1.61
	いいえ	1764 (87)	266 (80)	1498 (89)							
	欠損	48 (2)	5 (2)	43 (3)							
自施設が開催する、緩和ケアに関する地域連携を推進するための、地域の他施設が参加する多職種連携カンファレンスを年1回以上開催している	はい	453 (22)	247 (74)	206 (12)	<.0001	0.05	0.04	0.06	0.28	0.18	0.45
	いいえ	1524 (75)	81 (24)	1443 (85)							
	欠損	46 (2)	4 (1)	42 (2)							
緩和ケアに関する地域連携を推進するための、自施設と地域の他施設との連携体制を構築していくための担当者を明確にしている	はい	556 (27)	227 (68)	329 (19)	<.0001	0.11	0.08	0.14	0.45	0.29	0.71
	いいえ	1415 (70)	99 (30)	1316 (78)							
	欠損	52 (3)	6 (2)	46 (3)							
《はいの施設》											
担当者は、業務として年1回以上、地域連携等のために他施設への訪問をしている	はい	421 (76)	168 (74)	253 (77)	0.210						
	いいえ	122 (22)	57 (25)	65 (20)							
	欠損	13 (2)	2 (1)	11 (3)							
地域の他施設が開催する、緩和ケアに関する地域連携を推進するための多職種連携カンファレンスに、院内の緩和ケア担当者が積極的に参加するよう促している	はい	655 (32)	230 (69)	425 (25)	<.0001	0.15	0.11	0.19	1.14	0.76	1.71
	いいえ	1023 (51)	52 (16)	971 (57)							
	わからない	293 (14)	45 (14)	248 (15)							
	欠損	52 (3)	5 (2)	47 (3)							
地域の他の医療機関と連携するときに利用できる、がん患者の症状緩和に関する地域連携クリティカルパスを使用する準備をしている	はい	288 (14)	155 (47)	133 (8)	<.0001	0.10	0.08	0.13	0.52	0.33	0.80
	いいえ	1527 (75)	159 (48)	1368 (81)							
	わからない	164 (8)	16 (5)	148 (9)							
	欠損	44 (2)	2 (1)	42 (2)							
《はいの施設》											
がん患者の症状緩和に関する地域連携クリティカルパスは、年1回以上の使用実績がある	はい	131 (45)	73 (47)	58 (44)	0.720						
	いいえ	150 (52)	80 (52)	70 (53)							
	欠損	7 (2)	2 (1)	5 (4)							
地域の他の医療機関と連携するときに利用できる、がん患者の終末期のための意思決定を支援するための地域連携クリティカルパス等のツールを使用する準備をしている	はい	149 (7)	65 (20)	84 (5)	<.0001	0.22	0.15	0.31	0.47	0.28	0.79
	いいえ	1636 (81)	239 (72)	1397 (83)							
	わからない	194 (10)	25 (8)	169 (10)							
	欠損	44 (2)	3 (1)	41 (2)							
《はいの施設》											
がん患者の終末期のための意思決定を支援するための地域連携クリティカルパス等のツールは、年1回以上の使用実績がある	はい	67 (45)	39 (60)	28 (33)	0.0042						
	いいえ	78 (52)	26 (40)	52 (62)							
	欠損	4 (3)	0 (0)	4 (5)							

*共変量：地域、年間入院がん患者数、年間死亡がん患者数、緩和ケアチームの有無、緩和ケア病棟の有無

【添付資料3】施設の緩和ケア提供体制の評価に関する研究【表5】

表5 緩和ケア担当者調査 回答者・施設背景

	全国	拠点	非拠点	P-value
	N=1796	n=362	n=1434	
	n (%)	n (%)	n (%)	
臨床経験年数(mean, ±SD)	25.2 (9.0)	24.8 (7.1)	25.3 (9.5)	0.215
緩和ケアに携わっている年数(mean, ±SD)	10.1 (8.1)	12.3 (6.3)	9.4 (8.4)	<.0001
所属施設で担う役割				
PCU,PCT担当	130 (7)	54 (15)	76 (5)	<.0001
PCU担当	108 (6)	7 (2)	101 (7)	
PCT担当	641 (36)	293 (81)	348 (24)	
業務として緩和ケアの相談を受ける	99 (6)	1 (0)	98 (7)	
業務外で緩和ケアの相談を受ける	19 (1)	1 (0)	18 (1)	
緩和ケアは専門外	712 (40)	2 (1)	710 (50)	
欠損	87 (5)	4 (1)	83 (6)	
緩和ケアチームの有無				
あり	777 (43)	347 (96)	430 (30)	<.0001
なし	990 (55)	8 (2)	982 (68)	
欠損	29 (2)	7 (2)	22 (2)	
院内統一の疼痛評価尺度がある				
はい	1167 (65)	332 (92)	835 (58)	<.0001
いいえ	556 (31)	24 (7)	532 (37)	
欠損	73 (4)	6 (2)	67 (5)	
がん疼痛のために、クモ膜下フェノールブロック・内臓神経ブロック・持続硬膜外ブロック・高周波熱凝固療法の内いずれかを年1例以上施行している				
はい	326 (18)	172 (48)	154 (11)	<.0001
いいえ	1402 (78)	183 (51)	1219 (85)	
欠損	68 (4)	7 (2)	61 (4)	
骨転移の放射線療法を行った実績が年10例以上ある				
はい	496 (28)	320 (88)	176 (12)	<.0001
いいえ	1231 (69)	36 (10)	1195 (83)	
欠損	69 (4)	6 (2)	63 (4)	
麻薬の自己管理を行った入院患者が年1名以上いる				
はい	890 (50)	289 (80)	601 (42)	<.0001
いいえ	830 (46)	64 (18)	766 (53)	
欠損	76 (4)	9 (2)	67 (5)	

表6 施設の緩和ケア提供体制

	全国 N=1796	拠点 n=362	非拠点 n=1434	P-value	拠点 %	非拠点 %	LR		MLR*			
							非拠点 vs 病院 OR	95%CI	非拠点 vs 病院 Adj OR	95%CI		
痛みの原因(がん性疼痛か非がん性疼痛か、など)に基づいてオピオイド鎮痛薬を使用できている (mean,±SD)	3.3 (0.8)	3.6 (0.6)	3.2 (0.8)	<.0001								
判断できない	93 (5)	2 (1)	91 (6)									
できていない	79 (4)	0 (0)	79 (6)									
あまりできていない	101 (6)	12 (3)	89 (6)									
概ねできている	682 (38)	133 (37)	549 (38)		94.20	76.15	0.17	0.10	0.30	1.14	0.48	2.68
できている	751 (42)	208 (57)	543 (38)									
欠損	90 (5)	7 (2)	83 (6)									
オピオイドの副作用(悪心・便秘・眠気・呼吸抑制・せん妄など)に適切に対応できている (mean,±SD)	3.2 (0.8)	3.4 (0.6)	3.1 (0.8)	<.0001								
判断できない	100 (6)	2 (1)	98 (7)									
できていない	76 (4)	0 (0)	76 (5)									
あまりできていない	151 (8)	17 (5)	134 (9)									
概ねできている	815 (45)	182 (50)	633 (44)		93.09	72.73	0.19	0.12	0.31	0.55	0.28	1.07
できている	565 (31)	155 (43)	410 (29)									
欠損	89 (5)	6 (2)	83 (6)									
呼吸困難に対してオピオイドを適切に使用できている (mean,±SD)	3.0 (0.9)	3.3 (0.7)	2.9 (0.9)	<.0001								
判断できない	119 (7)	1 (0)	118 (8)									
できていない	99 (6)	0 (0)	99 (7)									
あまりできていない	284 (16)	41 (11)	243 (17)									
概ねできている	721 (40)	171 (47)	550 (38)		86.74	62.13	0.26	0.18	0.36	0.74	0.46	1.19
できている	484 (27)	143 (40)	341 (24)									
欠損	89 (5)	6 (2)	83 (6)									
せん妄への対応が適切にできている (mean,±SD)	2.8 (0.8)	3.0 (0.7)	2.8 (0.8)	<.0001								
判断できない	110 (6)	4 (1)	106 (7)									
できていない	67 (4)	3 (1)	64 (4)									
あまりできていない	450 (25)	83 (23)	367 (26)									
概ねできている	799 (44)	170 (47)	629 (44)		73.48	56.83	0.51	0.40	0.67	1.00	0.68	1.47
できている	282 (16)	96 (27)	186 (13)									
欠損	88 (5)	6 (2)	82 (6)									
せん妄に伴うリスクを評価し、人権や尊厳を尊重しつつ適切に環境整備や安全管理を行っている (mean,±SD)	2.9 (0.8)	3.0 (0.7)	2.8 (0.8)	<.0001								
判断できない	101 (6)	3 (1)	98 (7)									
できていない	72 (4)	3 (1)	69 (5)									
あまりできていない	391 (22)	73 (20)	318 (22)									
概ねできている	829 (46)	185 (51)	644 (45)		76.52	60.32	0.51	0.39	0.67	0.85	0.58	1.26
できている	313 (17)	92 (25)	221 (15)									
欠損	90 (5)	6 (2)	84 (6)									
抑うつ・不安を有する患者から十分に話を聴き、抑うつ・不安への対応が適切にできている (mean,±SD)	2.8 (0.8)	3.0 (0.7)	2.7 (0.8)	<.0001								
判断できない	99 (6)	2 (1)	97 (7)									
できていない	63 (4)	1 (0)	62 (4)									
あまりできていない	486 (27)	80 (22)	406 (28)									
概ねできている	797 (44)	175 (48)	622 (43)		75.41	54.81	0.42	0.32	0.55	0.74	0.50	1.08
できている	262 (15)	98 (27)	164 (11)									
欠損	89 (5)	6 (2)	83 (6)									
抑うつ・不安を有する患者の対応に際して、必要に応じて院内あるいは外部の精神保健専門家と協働している。 (mean,±SD)	2.5 (1.1)	3.2 (0.8)	2.3 (1.0)	<.0001								
判断できない	94 (5)	4 (1)	90 (6)									
できていない	380 (21)	5 (1)	375 (26)									
あまりできていない	402 (22)	53 (15)	349 (24)									
概ねできている	506 (28)	151 (42)	355 (25)		81.22	37.31	0.14	0.10	0.19	0.38	0.25	0.56
できている	323 (18)	143 (40)	180 (13)									
欠損	91 (5)	6 (2)	85 (6)									
病院で診療していたがん患者の遺族へのケアを行っている。 (mean,±SD)	2.0 (1)	2.1 (0.9)	2.0 (0.9)	0.031								
判断できない	106 (6)	4 (1)	102 (7)									
できていない	549 (31)	91 (25)	458 (32)									
あまりできていない	638 (36)	172 (48)	466 (33)									
概ねできている	292 (16)	58 (16)	234 (16)		24.59	22.66	0.95	0.73	1.25	1.12	0.75	1.66
できている	122 (7)	31 (9)	91 (6)									
欠損	89 (5)	6 (2)	83 (6)									

*共変量: 地域, 回答者の緩和ケア経験年数, 緩和ケアチームの有無, チーム活動状況, 平日医師の診療状況, チーム専従看護師の有無

【添付資料3】施設の緩和ケア提供体制の評価に関する研究【表7】

表7 緩和ケアチームの活動状況

《緩和ケアチームがある施設のみ回答》 緩和ケアの提供体制	全国 N=777 n (%)	拠点 n=326 n (%)	非拠点 n=1434 n (%)	p-value	LR 非拠点 vs 病院 OR 95%CI	MLR 非拠点 vs 病院 Adj OR 95%CI	拠点		非拠点	
							%	%	%	%
緩和ケアチームの活動指針が明文化されている		n=347	n=430	0.017	0.52 0.31 0.88	1.17 0.61 2.25				
	はい	703 (90)	325 (94)	378 (88)						
	いいえ	71 (9)	22 (6)	49 (11)						
	欠損	3 (0)	0 (0)	3 (1)						
緩和ケアチームへ紹介を行う手続きが明文化され周知されている					0.22 0.12 0.40	0.73 0.35 1.52				
	はい	696 (90)	334 (96)	362 (84)						
	いいえ	78 (10)	13 (4)	65 (15)						
	欠損	3 (0)	0 (0)	3 (1)						
緩和ケアチームが診療している患者に対して原則として週1回以上の直接診療を行っており、かつ、必要な場合に平日の日勤帯はいつでも緩和ケアチームのいずれかのメンバーが患者を直接診療できる体制がある					0.12 0.08 0.20	0.20 0.12 0.33				
	はい	595 (77)	324 (93)	271 (63)						
	いいえ	178 (23)	23 (7)	155 (36)						
	欠損	4 (1)	0 (0)	4 (1)						
緩和ケアチームは少なくとも週に3日以上、チームのいずれかのメンバーが、患者を直接診療する活動を行っている					0.15 0.11 0.21	0.33 0.22 0.50				
	はい	455 (59)	283 (82)	172 (40)						
	いいえ	319 (41)	64 (18)	255 (59)						
	欠損	3 (0)	0 (0)	3 (1)						
緩和ケアチームは少なくとも週1回、メンバーでカンファレンス、または、回診を行っている					0.03 0.01 0.10	0.11 0.03 0.35				
	はい	676 (87)	344 (99)	332 (77)						
	いいえ	98 (13)	3 (1)	95 (22)						
	欠損	3 (0)	0 (0)	3 (1)						
緩和ケアチームに年間50名以上の直接の診察またはコンサルテーションによる診療実績がある(実人数)					0.13 0.09 0.20	0.19 0.12 0.30				
	はい	522 (67)	307 (88)	215 (50)						
	いいえ	249 (32)	40 (12)	209 (49)						
	欠損	6 (1)	0 (0)	6 (1)						
疼痛以外の身体症状・精神症状の緩和を目的とした依頼が20%以上である					0.22 0.15 0.32	0.34 0.22 0.53				
	はい	566 (73)	303 (87)	263 (61)						
	いいえ	201 (26)	40 (12)	161 (37)						
	欠損	10 (1)	4 (1)	6 (1)						
緩和ケアチームは、がん以外の疾患(末期心不全等)の患者について1件以上のコンサルテーション実績がある										
	はい	-	-	243 (57)						
	いいえ	-	-	183 (43)						
	欠損	-	-	4 (1)						
平日の日勤帯はいつでも精神症状の緩和に携わる医師が患者を直接診療できる体制を有している。					0.25 0.18 0.33	0.30 0.21 0.42				
	はい	328 (42)	210 (61)	118 (27)						
	いいえ	443 (57)	135 (39)	308 (72)						
	欠損	6 (1)	2 (1)	4 (1)						
緩和ケアチームに、専門看護師(がん看護)、緩和ケア認定看護師、または、がん性疼痛看護認定看護師が少なくとも1名いる。					0.05 0.02 0.15	0.07 0.02 0.20				
	はい	691 (89)	342 (99)	349 (81)						
	いいえ	82 (11)	4 (1)	78 (18)						
	欠損	4 (1)	1 (0)	3 (1)						
緩和ケアチームの活動に管理栄養士が参加することが明文化されている					0.234 0.82 0.60 1.12	1.30 0.89 1.90				
	はい	545 (70)	252 (73)	293 (68)						
	いいえ	227 (29)	94 (27)	133 (31)						
	欠損	5 (1)	1 (0)	4 (1)						
緩和ケアチームの活動にリハビリテーション科医師または理学療法士または作業療法士が参加することが明文化されている					0.877 1.03 0.76 1.40	1.30 0.91 1.87				
	はい	520 (67)	231 (67)	289 (67)						
	いいえ	252 (32)	114 (33)	138 (32)						
	欠損	5 (1)	2 (1)	3 (1)						
栄養管理・支援のための組織(NSTなど)が、がん患者に対する栄養学的支援を行った記録が1例以上ある					0.44 0.30 0.64	0.56 0.36 0.87				
	はい	616 (79)	300 (86)	316 (73)						
	いいえ	156 (20)	46 (13)	110 (26)						
	欠損	5 (1)	1 (0)	4 (1)						
入院患者に対して麻薬が初めて処方されたとき、薬剤師が服薬指導を行った記録が10人以上ある。					0.44 0.26 0.72	0.76 0.42 1.39				
	はい	686 (88)	321 (93)	365 (85)						
	いいえ	83 (11)	23 (7)	60 (14)						
	欠損	8 (1)	3 (1)	5 (1)						
緩和ケアチームが診療した患者のデータベースや一覧表を作成している					0.16 0.09 0.28	0.31 0.17 0.57				
	はい	657 (85)	330 (95)	327 (76)						
	いいえ	116 (15)	16 (5)	100 (23)						
	欠損	4 (1)	1 (0)	3 (1)						
緩和ケアチームに社会福祉士等のMSWが参加することが明確化されている										
	はい	-	-	299 (70)						
	いいえ	-	-	128 (30)						
	欠損	-	-	3 (1)						
緩和ケアチームの活動										
医師のみならず、多職種の医療福祉従事者からコンサルテーションを受けている					0.90 0.93 0.60 1.44					
	(mean,±SD)	3.2 (0.8)	3.3 (0.8)	3.1 (0.8)						
	0 判断できない	2 (0)	1 (0)	1 (0)						
	1 できていない	26 (3)	8 (2)	18 (4)						
	2 あまりできていない	133 (17)	49 (14)	84 (20)						
	3 概ねできている	289 (37)	117 (34)	172 (40)						
	4 できている	315 (41)	169 (49)	146 (34)						
	欠損	12 (2)	3 (1)	9 (2)						
依頼元の医療福祉従事者の考えている治療計画や療養の方向性を確認している					0.90 0.93 0.60 1.44					
	(mean,±SD)	3.4 (0.7)	3.5 (0.6)	3.3 (0.7)						
	0 判断できない	3 (0)	1 (0)	2 (0)						
	1 できていない	15 (2)	3 (1)	12 (3)						
	2 あまりできていない	48 (6)	15 (4)	33 (8)						
	3 概ねできている	351 (45)	150 (43)	201 (47)						
	4 できている	350 (45)	176 (51)	174 (40)						
	欠損	10 (1)	2 (1)	8 (2)						
症状の原因を探索する際には、患者・家族だけでなく、依頼元や他部署の医療福祉従事者、チームメンバーからの情報も活用している					0.21 0.08 0.54	0.33 0.10 1.07				
	(mean,±SD)	3.6 (0.6)	3.7 (0.5)	3.5 (0.6)						
	0 判断できない	2 (0)	0 (0)	2 (0)						
	1 できていない	4 (1)	0 (0)	4 (1)						
	2 あまりできていない	27 (3)	5 (1)	22 (5)						
	3 概ねできている	277 (36)	110 (32)	167 (39)						
	4 できている	457 (59)	231 (67)	226 (53)						
	欠損	10 (1)	1 (0)	9 (2)						
症状の緩和の程度と目標について患者・家族と相談している(例、家に帰ることができるADLの獲得、座って食事ができる、自分で排泄、レスキューを使えるようになる)					0.35 0.22 0.57	0.72 0.40 1.28				
	(mean,±SD)	3.3 (0.7)	3.4 (0.6)	3.1 (0.7)						
	0 判断できない	3 (0)	1 (0)	2 (0)						
	1 できていない	9 (1)	0 (0)	9 (2)						
	2 あまりできていない	86 (11)	23 (7)	63 (15)						
	3 概ねできている	362 (47)	156 (45)	206 (48)						
	4 できている	307 (40)	166 (48)	141 (33)						
	欠損	10 (1)	1 (0)	9 (2)						
症状の緩和の程度と到達時期の目標を決めている(例、短期目標と長期目標に分けて考える。痛みなく3日以内に眠れるようにする、1ヶ月以内に自宅に戻れるように環境を整える、など)					0.76 0.56 1.03	1.02 0.71 1.47				
	(mean,±SD)	2.8 (0.8)	2.9 (0.8)	2.8 (0.8)						
	0 判断できない	4 (1)	0 (0)	4 (1)						
	1 できていない	21 (3)	9 (3)	12 (3)						
	2 あまりできていない	232 (30)	95 (27)	137 (32)						
	3 概ねできている	368 (47)	172 (50)	196 (46)						
	4 できている	142 (18)	69 (20)	73 (17)						
	欠損	10 (1)	2 (1)	8 (2)						
アセスメント/推奨の内容について依頼元の医療福祉従事者と共有している					0.34 0.21 0.55	0.48 0.27 0.85				
	(mean,±SD)	3.2 (0.7)	3.4 (0.6)	3.1 (0.7)						
	0 判断できない	6 (1)	1 (0)	5 (1)						
	1 できていない	9 (1)	1 (0)	8 (2)						
	2 あまりできていない	82 (11)	21 (6)	61 (14)						
	3 概ねできている	381 (49)	163 (47)	218 (51)						
	4 できている	289 (37)	159 (46)	130 (30)						
	欠損	10 (1)	2 (1)	8 (2)						
アセスメント/推奨/直接ケアの内容は、診療録などに記載している					0.14 0.05 0.39	0.63 0.19 2.05				
	(mean,±SD)	3.6 (0.6)	3.7 (0.5)	3.5 (0.7)						
	0 判断できない	2 (0)	0 (0)	2 (0)						
	1 できていない	4 (1)	0 (0)	4 (1)						
	2 あまりできていない	31 (4)	4 (1)	27 (6)						
	3 概ねできている	243 (31)	89 (26)	154 (36)						
	4 できている	488 (63)	253 (73)	235 (55)						
	欠損	9 (1)	1 (0)	8 (2)						
患者・家族に対し、必要に応じて、病状・症状・治療方針・これからの経過・過ごし方などについて説明や情報提供を行っている					0.36 0.23 0.55	0.83 0.49 1.39				
	(mean,±SD)	3.2 (0.7)	3.4 (0.7)	3.1 (0.8)						
	0 判断できない	6 (1)	3 (1)	3 (1)						
	1 できていない	15 (2)	2 (1)	13 (3)						
	2 あまりできていない	104 (13)	27 (8)	77 (18)						
	3 概ねできている	344 (44)	160 (46)	184 (43)						
	4 できている	299 (38)	154 (44)	145 (34)						
	欠損	9 (1)	1 (0)	8 (2)						
推奨/直接ケアの結果についてフォローアップし、見直しを行っている					0.28 0.18 0.44	0.51 0.31 0.85				
	(mean,±SD)	3.2 (0.7)	3.4 (0.6)	3.0 (0.8)						
	0 判断できない	2 (0)	1 (0)	1 (0)						
	1 できていない	11 (1)	0 (0)	11 (3)						
	2 あまりできていない	115 (15)	27 (8)	88 (20)						
	3 概ねできている	372 (48)	161 (46)	211 (49)						
	4 できている	268 (34)	157 (45)	111 (26)						

2	あまりできていない	200 (26)	65 (19)	135 (31)									
3	概ねできている	316 (41)	159 (46)	157 (37)	79	60	0.41	0.30	0.57	0.58	0.40	0.86	
4	できている	215 (28)	115 (33)	100 (23)									
	欠損	9 (1)	1 (0)	8 (2)									
緩和ケアチーム内で定期的に症例検討・カンファレンスを行い、依頼された患者に対する活動を評価・改善している													
	(mean, ±SD)	3.2 (0.8)	3.5 (0.7)	3.0 (0.9)						<.0001			
0	判断できない	2 (0)	0 (0)	2 (0)									
1	できていない	25 (3)	5 (1)	20 (5)									
2	あまりできていない	113 (15)	24 (7)	89 (21)									
3	概ねできている	284 (37)	116 (33)	168 (39)	91	72	0.26	0.17	0.40	0.43	0.26	0.71	
4	できている	344 (44)	201 (58)	143 (33)									
	欠損	9 (1)	1 (0)	8 (2)									
症状の緩和に対する緩和ケアチームの推奨が採用されなかった場合、その理由を確認している。													
	(mean, ±SD)	2.7 (0.8)	2.8 (0.8)	2.6 (0.9)						0.000			
0	判断できない	32 (4)	11 (3)	21 (5)									
1	できていない	49 (6)	13 (4)	36 (8)									
2	あまりできていない	260 (33)	103 (30)	157 (37)									
3	概ねできている	300 (39)	153 (44)	147 (34)	63	48	0.56	0.42	0.75	0.79	0.56	1.12	
4	できている	127 (16)	66 (19)	61 (14)									
	欠損	9 (1)	1 (0)	8 (2)									
《緩和ケアチームがない施設のみ回答》													
緩和ケアの専門性を持つ医師が、緩和ケアが必要な外来患者を診察している		n=990	n=8	n=982									
	はい	224 (23)	3 (38)	221 (23)	0.141								
	いいえ	742 (75)	3 (38)	739 (75)									
	欠損	24 (2)	2 (25)	22 (2)									
《はいの施設 n=224》													
週1回以上、外来診療を定期的に行っている													
	はい	147 (66)	3 (100)	144 (65)	0.553								
	いいえ	73 (33)	0 (0)	73 (33)									
	欠損	4 (2)	0 (0)	4 (2)									
緩和ケアの専門性を持つ医師が、緩和ケアが必要な入院患者を診察している													
	はい	288 (29)	4 (50)	284 (29)	0.070								
	いいえ	672 (68)	2 (25)	670 (68)									
	欠損	30 (3)	2 (25)	28 (3)									
緩和ケアに関する専門性を持つ複数の医療者が、緩和ケアが必要な患者に対して病棟ラウンドやカンファレンスを行っている													
	はい	181 (18)	4 (50)	177 (18)	0.013								
	いいえ	782 (79)	2 (25)	780 (79)									
	欠損	27 (3)	2 (25)	25 (3)									
《はいの施設 n=181》													
参加している医療職種													
	医師	163 (90)	2 (50)	161 (91)	0.050								
	看護師	168 (93)	4 (100)	164 (93)	1.000								
	薬剤師	120 (66)	3 (75)	117 (66)	1.000								
	その他	99 (55)	3 (75)	96 (54)	0.628								

共変量: 地域, 回答者の緩和ケア経験年数, 緩和ケアチームの有無, チーム活動状況, 平日医師の診療状況, チーム専従看護師の有無

【添付資料3】施設の緩和ケア提供体制の評価に関する研究【表8】

表8 緩和ケアチームがない施設の緩和ケアの状況

	全国 N=777	拠点 n=326	非拠点 n=1434	p-value
《緩和ケアチームがない施設のみ回答》	n (%)	n (%)	n (%)	
	n=990	n=8	n=982	
緩和ケアの専門性を持つ医師が、緩和ケアが必要な外来患者を診察している				
はい	224 (23)	3 (38)	221 (23)	0.141
いいえ	742 (75)	3 (38)	739 (75)	
欠損	24 (2)	2 (25)	22 (2)	
《はいの施設 n=224》				
週1回以上、外来診療を定期的に行っている				
はい	147 (66)	3 (100)	144 (65)	0.553
いいえ	73 (33)	0 (0)	73 (33)	
欠損	4 (2)	0 (0)	4 (2)	
緩和ケアの専門性を持つ医師が、緩和ケアが必要な入院患者を診察している				
はい	288 (29)	4 (50)	284 (29)	0.070
いいえ	672 (68)	2 (25)	670 (68)	
欠損	30 (3)	2 (25)	28 (3)	
緩和ケアに関する専門性を持つ複数の医療者が、緩和ケアが必要な患者に対して病棟ラウンドやカンファレンスを行っている				
はい	181 (18)	4 (50)	177 (18)	0.013
いいえ	782 (79)	2 (25)	780 (79)	
欠損	27 (3)	2 (25)	25 (3)	
《はいの施設 n=181》				
参加している医療職種				
医師	163 (90)	2 (50)	161 (91)	0.050
看護師	168 (93)	4 (100)	164 (93)	1.000
薬剤師	120 (66)	3 (75)	117 (66)	1.000
その他	99 (55)	3 (75)	96 (54)	0.628