

【別添資料 1】

1-13	JOT が定める臓器移植コーディネーターの段階はどれですか	S 級	A 級	B 級	C 級
------	-------------------------------	-----	-----	-----	-----

2. これまで経験された臓器提供症例についてお尋ねします。(症例数はおおよそで結構です)

2-1	これまで <u>自都道府県</u> において対応した症例数(隣県支援の数は除く)	提供に至った症例数()例 うち、心臓停止後()例 うち、脳死下提供()例
2-2	これまで <u>自都道府県</u> においてご自身が中心となり家族説明あるいは家族対応を行った症例数(隣県支援は除く)	()例 うち、提供に至った症例数()例
2-3	隣県支援は可能ですか	制限なく可能 条件付きで可能 (条件:) 不可能
2-4	これまでご自身が隣県支援を行った症例数	()例
2-5	これまで自都道府県で隣県支援を受けた症例数	()例

3. あなたが昨年度実施した医療機関および医療従事者の方に対する活動についてお尋ねします。

(昨年度とは、平成 29 年 4 月～平成 30 年 3 月を指します。回数はおおよそで結構です)

3-1	臓器提供が可能な施設へ訪問した数 (臓器提供後の経過報告や症例報告会のみの訪問は除く)	()施設 うち、脳死下提供が可能な施設()施設 うち、心停止のみが可能な施設()施設
3-2	臓器提供が可能な施設へ訪問した頻度 (いくつでも可)	週 1 回以上 ()施設 月 2 回以上 ()施設 月 1 回程度 ()施設 半年に 1 回以上 ()施設 1 年 1 回程度 ()施設
3-3	臓器提供が可能な施設へ訪問する際の、 <u>主な対象者</u> (臓器提供後の経過報告等を除く) (1つのみ)	院内コーディネーター(医師) 院内コーディネーター(看護師) 院内コーディネーター(医師・看護師以外) ドナー主治医になる可能性がある医師 集中治療医 病棟看護師・ICU 看護師 手術室看護師 看護部長

【別添資料 1】

		<p>教授、診療科長 施設長（病院長、理事長、学長、医学部長等） 事務担当者 移植医 その他（ ）</p>
3-4	<p>上記 3-3 において、どのような要件で訪問 していますか （いくつでも可）</p>	<p>勉強会等の依頼・打ち合わせ等 院内会議、委員会等への参加 委員会設立等の立ち上げのための打ち合わせ マニュアル等の院内体制の整備 臓器提供に関する選択肢提示についての相談等 ドナーディテクション等の入院患者のドナー適 応調査 死亡退院患者のドナー適応調査 カンファレンス・回診参加 移植医療に関する情報共有等 その他（ ）</p>
3-5	<p>臓器提供に関わる診療科（脳神経外科、救 急科等）に定期的にカンファレンスに参加 していますか。参加している方は施設数を ご記入ください</p>	<p>参加している（ ）ヶ所 参加していない</p>
3-6	<p>上記 3-5 で定期的にカンファレンス等に 参加している方は、対象診療科とその頻度</p>	<p>例）脳神経外科 毎週 1 回（2 施設）等</p>
3-7	<p>臓器提供が行われた施設に対して、レシピ エント経過報告を行っていますか</p>	<p>実施している 実施していない</p>
3-8	<p>上記 3-7 で実施している方は、どなたに経 過報告をしていますか （いくつでも可）</p>	<p>報告会などを計画・開催し、報告している 既存の院内委員会等で報告している 定期的に参加しているカンファレンス等におい て報告している 個別に報告している 院内コーディネーター 臓器提供に関わった主治医 主治医が所属している診療科（複数の医師） 手術室（麻酔科医師） 病棟・ICU・手術室等の看護師等 その他（ ）</p>
3-9	<p>臓器提供が行われた施設に対して、ドナー 家族の状況の報告を行っていますか</p>	<p>実施している 実施していない</p>

【別添資料 1】

3-10	上記 3-9 で実施している方は、どなたに報告していますか (いくつでも可)	報告会などを計画・開催し、報告している 既存の院内委員会等で報告している カンファレンス等で報告している 個別に報告している 院内コーディネーター 臓器提供に関わった主治医 主治医が所属している診療科(複数の医師) 手術室(麻酔科医師) 病棟・ICU・手術室等の看護師等 その他()
3-11	都道府県全体で開催している研修会等	() 回/年
3-12	臓器提供が可能な施設での勉強会(シミュレーション等も含む)の実施施設と回数	() 施設 (延べ) 回

4. あなた自身の県 Co.としての活動に関してお尋ねします。該当する番号に をつけてください。

(はそれぞれ1つずつ)

コーディネーター：Co.
 日本臓器移植ネットワーク：JOT
 院内コーディネーター：院内 Co.

		違 う	やや 違 う	ま あ そ う だ	そ う だ
4-1	医療機関との連携に関して、指導者の Co.がいる	1	2	3	4
4-2	医療機関との連携に関して、JOT の地域担当 Co.に相談している	1	2	3	4
4-3	医療機関との連携に関して、自都道府県の担当者に相談している	1	2	3	4
4-4	医療機関との連携に関して、近隣の県 Co.に相談している	1	2	3	4
4-5	医療機関との連携に関して、院内 Co.に相談している	1	2	3	4
4-6	医療機関との連携に関して、相談できる自都道府県の臓器提供(提供側)に関わる医師がいる	1	2	3	4
4-7	医療機関との連携に関して、相談できる自都道府県の移植医がいる	1	2	3	4
4-8	医療機関との連携に関して、JOT が真剣に相談に乗ってくれる	1	2	3	4
4-9	県 Co.として、自県の医療機関との活動がしやすい環境にある	1	2	3	4
4-10	県 Co.として、自県の医療機関の臓器提供に関わる医師等と連携がよい環境にある	1	2	3	4
4-11	JOT と県 Co.とは、情報交換・共有が十分されている	1	2	3	4

【別添資料 1】

4-12	JOT は提案を真剣に取り扱ってくれる	1	2	3	4
4-13	県 Co. の活動を行うにあたって、JOT は役立つアドバイスやコツを教えてくれる	1	2	3	4
4-14	JOT は、県 Co. の活動で負担が大きいときには仕事を支援してくれる	1	2	3	4

5. あなた自身の県 Co. の活動の困難さについてお尋ねします。該当する番号に をつけてください。
 (はそれぞれ1つずつ)

下記に対して、どの程度困難を感じますか？		全く感じない	あまり感じない	少し感じる	強く感じる
5-1	日常業務として医療機関へ訪問すること	1	2	3	4
5-2	院内 Co. とのやりとり・対応	1	2	3	4
5-3	臓器提供に関わる医師とのやりとり・対応	1	2	3	4
5-4	臓器提供に関わる医師への連絡方法・アプローチの検討	1	2	3	4
5-5	院内研修会等の企画立案	1	2	3	4
5-6	院内研修会等の実施（講演等）	1	2	3	4
5-7	初めて訪問する医療機関との連絡調整	1	2	3	4
5-8	臓器提供に関わる医師に対する移植医療に関する情報提供・情報共有	1	2	3	4
5-9	県全体の院内 Co. 会議等の企画・実施	1	2	3	4
5-10	臓器提供症例	1	2	3	4
5-11	臓器提供症例（隣県支援）	1	2	3	4
5-12	ドナー家族への事後対応	1	2	3	4
5-13	臓器提供に関わる医師からのドナー適応や臓器提供に関する相談	1	2	3	4
5-14	臓器提供に関わる医師に対する選択肢提示の理解促進のための訪問	1	2	3	4
5-15	JOT とのやり取り・情報交換	1	2	3	4
5-16	JOT に対するあっせん業務以外の県 Co. 活動に関する支援依頼	1	2	3	4
5-17	JOT へ申請する都道府県支援事業やあっせん業務等に関する書類作成	1	2	3	4
5-18	移植医とのやり取り・情報共有	1	2	3	4
5-19	自都道府県の担当者とのやり取り・調整	1	2	3	4

【別添資料 1】

5-20	所属施設とのやり取り・調整	1	2	3	4
5-21	研修を受ける機会	1	2	3	4
5-22	自分自身の時間の確保	1	2	3	4
5-23	県 Co.としての待遇（勤務体系、給与、社会保障等）	1	2	3	4

質問は以上です。ご協力いただき、ありがとうございました。