

産婦人科医師の皆様

2022 年 12 月

医療機関における配偶者等からの暴力/ 性暴力被害者への支援についてのアンケート調査
へのご協力のお願い

予期せぬ妊娠や中絶、性感染症等の原因に、配偶者等からの暴力（domestic violence、以下 DV と略す）があることが知られています。しかし診療の現場で被害者から相談されることは稀であり、警察や相談機関につなげることは困難です。また、性暴力に関して、我が国においては 2020 年に「性犯罪・性暴力対策の強化の方針」が決定され、切れ目のない手厚い被害者支援を確立するために、病院など地域における関係機関との連携強化を推進しています。しかし、医師に対し性暴力被害者の支援について教育の機会はあまりありません。さらにわが国において子ども、男性、トランスジェンダーなど性的マイノリティの被害者への泌尿器科、外科、小児科等での診察等対応方法は一部の医療機関を除いて確立されていません。

本調査は、産婦人科医師の皆様を対象に、全国の医療機関における DV・性暴力被害をうけた被害者に対する支援の現状を明らかにし、具体的な対応マニュアルを作成することを目的としています。

本調査はオンラインもしくは郵送のアンケート調査で、**2022 年 12 月 10 日より 2023 年 1 月 20 日まで**配信します。本調査結果は数量化してまとめ、個人や機関が特定されることはありません。学会等で発表し、対応マニュアル作成に役立て、目的以外には使用しません。また本研究は、厚生労働科学研究費補助金「DV・性暴力被害者の医療と連携した支援体制の構築のための研究」（令和 4～6 年度、研究代表者：島根大学 河野美江、研究分担者：島根大学 和田耕一郎、広島大学 北仲千里）課題番号（22DA0201）を受けて実施し、島根大学医学部医学研究倫理委員会で承認され、研究機関の長の許可を得ています。

この説明文書をお読みにになり、研究の内容を理解しアンケートに回答いただける場合は、「**アンケートの回答に同意します**」の「はい」をお選びいただき、アンケートにご回答ください。「いいえ」を選ばれ、アンケートに回答されなくても、そのことによって不利益を受けることはございません。アンケートに記名され、回答後に撤回を希望される場合は、下記の問い合わせ先にご連絡ください。ただし、解析・結果公表後のデータ削除はできません。

ご不明な点がございましたら、下記の問い合わせ先までご連絡下さい。

ご協力の程、どうぞよろしくお願い申し上げます。

問い合わせ先：島根大学保健管理センター 河野美江（研究代表者）

〒690-8504 島根県松江市西川津町 1060 TEL: 0852-32-6567

E-mail: y-kono@soc.shimane-u.ac.jp

※オンラインでの記入、または質問紙への記入し同封の返信用封筒で返送 のどちらかを選んでご回答下さい。
オンラインと郵便で重複して回答されませんようにお願いします。

こちらの URL、または QR コードから
<https://jp.surveymonkey.com/r/C89V58P>



調査回答〆切 1 月 20 日まで
アンケートの回答に同意します

☐ はい

☐ いいえ

はいと答えられた方は、以下のあてはまる選択肢に○をつけてください

1. あなたの年齢をお答えください。

- a. 20 歳代 b. 30 歳代 c. 40 歳代 d. 50 歳代 e. 60 歳代 f. 70 歳以上

2. あなたの性別をお答えください。

- a. 男 b. 女 c. 答えたくない d. その他 ()

3. 医師としての診療経験年数をお答えください。

- a. 1～5 年 b. 6～10 年 c. 11～15 年 d. 16～20 年 e. 21 年以上

4. あなたの所属する施設についてお答えください。

※複数のご所属がおありの場合は、主たるご所属についてお答えください。

- a. 大学病院 b. 公立・公的医療機関（救急指定あり） c. 公立・公的医療機関（救急指定なし）
d. 民間病院 e. 診療所 f. その他 ()

5. あなたの所属する施設のベッド数についてお答えください。

※複数のご所属がおありの場合は、主たるご所属についてお答えください。

- a. なし b. 1～19 c. 20～49 d. 50～99 e. 100～199 f. 200～499 g. 500 以上

6. よろしければ施設の所在地の都道府県を教えてください。

()

7. あなたは母体保護法指定医師でいらっしゃいますか。

- a. はい b. いいえ c. 答えたくない

問 7 で a「はい」と答えられた方にお聞きします

8. あなたの施設で人工妊娠中絶を行っておられますか。

- a. 行っている b. 行っていない c. 答えたくない

問 8 で a「行っている」と答えられた方にお聞きします

9. 患者が人工妊娠中絶を希望した場合に、DV があったことを確認していますか。

- a. 必ず確認している b. 場合により確認している c. 確認していない d. その他 ()

問 8 で a「行っている」と答えられた方にお聞きします

10. 患者が人工妊娠中絶を希望した場合に、性暴力があったことを確認していますか。

- a. 必ず確認している b. 場合により確認している c. 確認していない d. その他 ()

全員にお聞きします

11. 患者が緊急避妊薬の処方希望した場合に、DVがあったことを確認していますか。

- a. 必ず確認している b. 場合により確認している c. 確認していない d. その他 ()

12. 患者が緊急避妊薬の処方を希望した場合に、性暴力があったことを確認していますか。

- a. 必ず確認している b. 場合により確認している c. 確認していない d. その他 ()

13. 患者が性感染症の検査を希望した場合に、DVがあったことを確認していますか。

- a. 必ず確認している b. 場合により確認している c. 確認していない d. その他 ()

14. 患者が性感染症の検査を希望した場合に、性暴力があったことを確認していますか。

- a. 必ず確認している b. 場合により確認している c. 確認していない d. その他 ()

15. DV・性暴力被害が疑われる患者の診察に携わったことがありますか。

- a. ある b. ない c. 答えたくない d. その他 ()

問 15 で a「ある」と答えられた方にお聞きします

16. DV・性暴力被害が疑われる患者の診察に携わった際に助言、情報提供、通報などしたことがありますか。

- a. ある b. ない c. 答えたくない d. その他 ()

問 15 で a「ある」と答えられた方にお聞きします

17. DV・性暴力被害が疑われる患者の診察で助言、情報提供、通報などされた際に、お困りになったことなどありましたらお書きください。

問 15 で a「ある」と答えられた方にお聞きします

18. DV・性暴力被害が疑われる患者の診察で助言、情報提供、通報などに際して、有効な方法などありましたら教えてください。