

アンケート結果

2021.6.22

第14回小児がん拠点病院連絡協議会

小児がん拠点病院連絡協議会アンケート結果

2021年5月実施

小児がん拠点病院15施設にアンケートを依頼し、全15施設から回答あり。

回答総数：16

回答職種：医師14、事務職員2

調査項目：

問1. 「新型コロナウイルス感染症」に関して

問2. 「QI指標」について

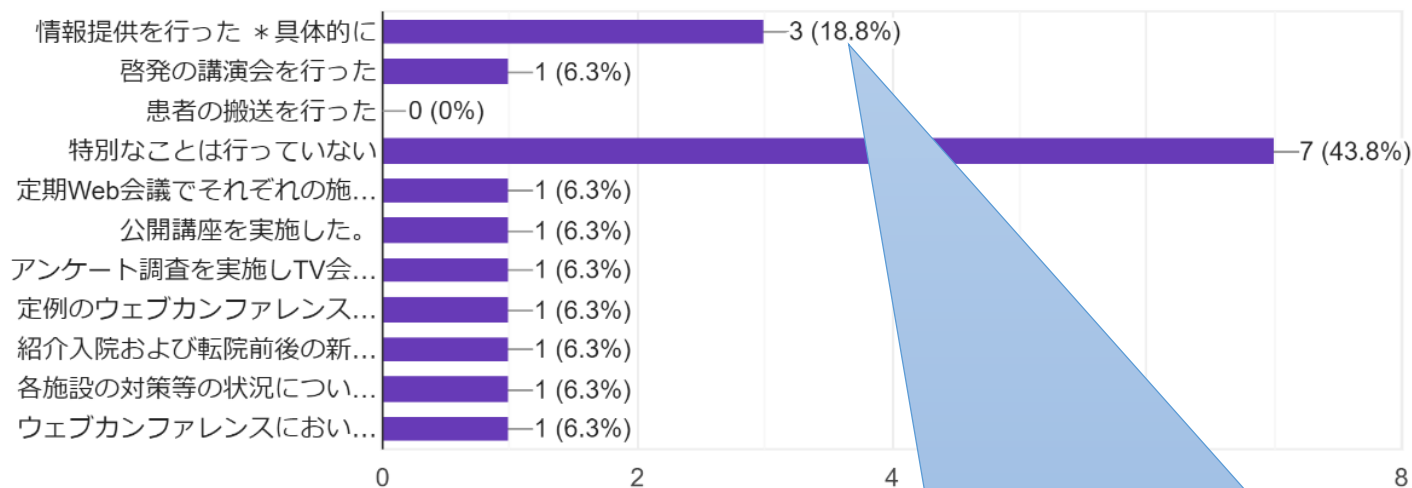
問3. 「小児血液・がん専門医制度」について

問1. 「新型コロナウイルス感染症」に関して

1) 拠点病院として連携病院に対して行ったことはありますか？

1) コロナ感染に関して、拠点病院として連携病院...対して行ったことはありますか？（複数回答可）

16件の回答



- 勉強会で情報交換を行った。
- コロナウイルス感染情報をメーリングリストを用いて配信した。
- **Web**による連携協議会で各施設の小児がん診療報告とコロナウイルス感染の状況について情報共有した。

問1. 「新型コロナウイルス感染症」に関して

2) 困っていることがありましたら、お教えてください。

■ 患者・家族のストレスや負担増加

- 面会、外泊、家族宿泊施設の利用の制限。
- 人の出入りを最小限にするため、付き添いの交代が基本不可。
- 外出制限もあるため、付き添いに不自由が生じている。
- 外部からの援助（ピアサポートやボランティア）や病棟内イベントが制限されている。

■ 医療者の負担増加

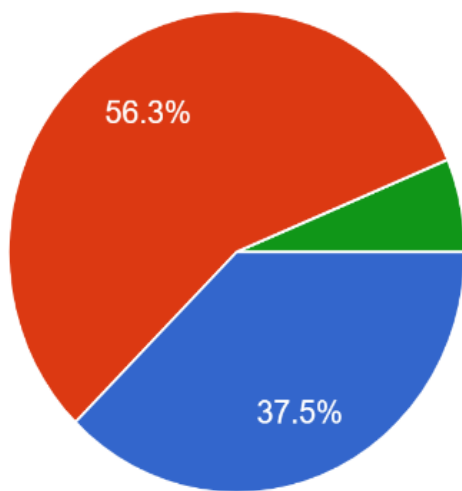
- 看護師や保育士の業務負担、ストレスが増加。
- 小児科からも新型コロナ病棟への応援を出すなど院内対応の負担。
- 入院時の感染症に関する煩雑な手続き、入院患者の発熱の対応など。
- 各種制限や付き添い者の健康監視についての説明などの手間が増加。
- 接触者の隔離による医療者のマンパワー制限。
- 病棟圧迫で小児がん患児の受入が制限される可能性あり。
- ICU制限により病棟運用に支障が出ている。

問2. 「QI指標」について

1) 拠点病院のQI指標のデータ作成について

1) 拠点病院のQI指標のデータ作成について

16件の回答

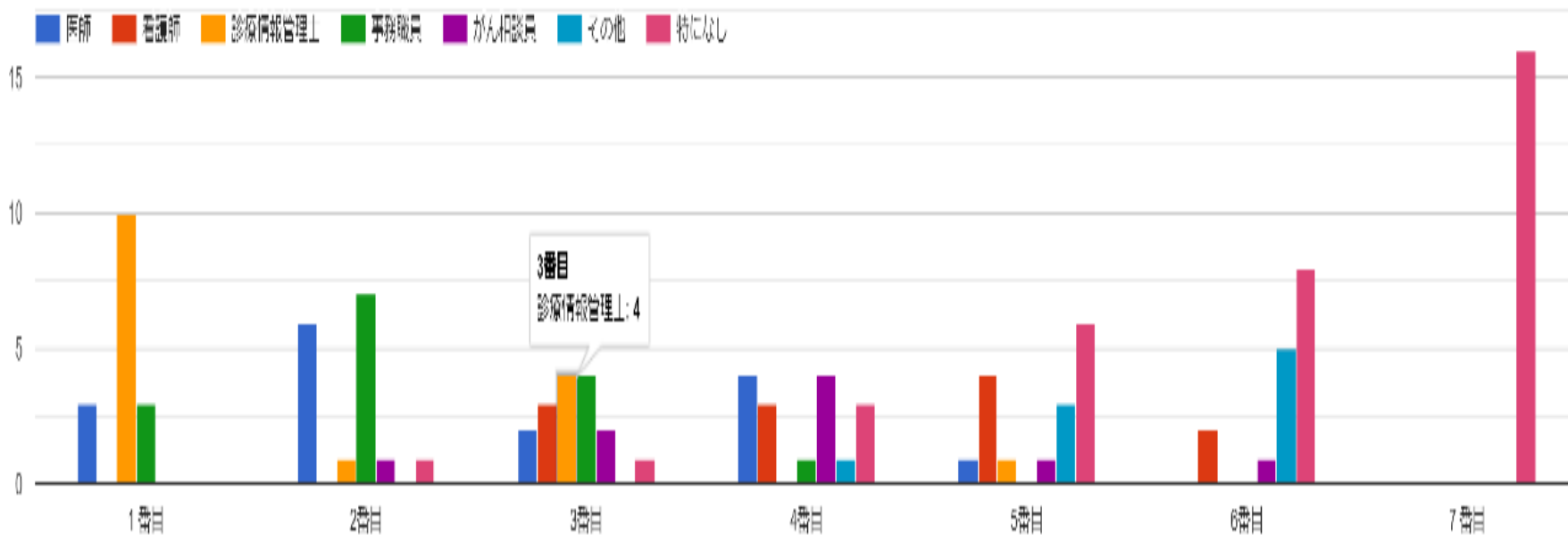


- とても負担になっている
- 少し負担になっている
- あまり負担となっていない
- 項目が増えても対応可能である

問2. 「QI指標」について

2) QI指標のデータ作成に関わっておられる職種を作業量の多い順に番号をつけてください。

2) QI指標のデータ作成に関わっておられる職種を作業量の多い順に番号をつけてください。



問2. 「QI指標」について

3)拠点病院のQI指標について適切でないと思われる項目があれば挙げて下さい。また、その理由もご記入下さい。

項目（ 指標 15：輸血量 ）

理由（ 輸血量だけで医療の質が測れると思いません。 ）

項目（ 指標 28：AYA世代比率 ）

理由（ 既に解決済ですが、中央値と平均値について、中央値が出せない場合もあります。結果、0を入れている施設があるので、ここは平均値でソートしたほうが良いと思っています。 ）

項目（指標 4：放射線治療専門医数, 指標 5：病理専門医数, 指標 7：専門・認定薬剤師数, 指標 8：緩和医療専門医・指導医数、PEACE/CLIC受講率, 指標 9：療養支援担当者数, 指標 10：臨床研究コーディネーター数, 指標 11：保育士数, 指標 12：診断日からの治療開始日数, 指標 13：病理診断, 指標 14：中央病理診断提出率, 指標 15：輸血量, 指標 16：CVカテーテル関連血流感染率, 指標 17：手術部位感染発生率, 指標 18：術後治療開始日数, 指標 19/20：脳外科手術, 指標 21：外来化学療法件数, 指標 22：平均在院日数, 指標 23：長期フォローアップ外来受診数, 指標 24：緩和ケアチーム介入率, 指標 25, 指標 26/27：就学支援, 指標 28：AYA世代比率, 指標 29：死亡前30日間における在宅日数・死亡患者転院率, 指標 30：相談支援センター相談員が受けた小児がん相談件数, 指標 31：生殖機能温存）

理由（患者・患者家族にとっての有益性が疑問。（患者・患者家族が必要としている項目であるか、対象患者の定義が理解しにくく誤解を招きやすいのではないか。） ）

問2. 「QI指標」について

4)連携病院からQI指標について問合せがありましたか？あれば、その内容についてご記入下さい。

(2)あり

- 「すべての項目を入力すべきか」「ブロック拠点病院主催相談部会出席者のリストを教えて欲しい」などこまごまとした質問がありました。
- 集計期間が2年前(2019年)になっているのはなぜかという問い合わせがありました。

(14)なし

- 内容はありませんでしたが大変だ、期日までには間に合わない、と言う問い合わせはありました。

問2. 「QI指標」について

5) 連携病院のQI指標について適切でないと思われる項目があれば挙げて下さい。また、その理由もご記入下さい。

特になし。

問3. 「小児血液・がん専門医制度」について

1)施設責任者（小児血液・がん指導医資格必要）は5年以内に退職予定がありますか？

(12) なし

(4) あり

2～5年後退職予定

いずれも新たに責任者となる指導医がいる

問3. 「小児血液・がん専門医制度」について

2)小児がん認定外科医は5年以内に退職予定がありますか？

(13) なし

(3) あり

3～5年後に退職予定

すべて後任の小児がん認定外科医がいる

問3. 「小児血液・がん専門医制度」について

3) 2022年度から研修施設が施設群へ移行することが検討されています（添付資料参照）。ご存じでしたでしょうか？

(8) 知らなかった

(6) 知っているが具体的な準備は行っていない

(2) 知っており、具体的に準備を始めている

→2施設とも認定研修施設（施設群の基幹施設）として申請予定である。

→1施設では、すでに連携施設となる施設との連絡を取り合っているとのこと。

質問です：これは単独で認定研修施設の要件を満たすことができない病院のための制度ではないのでしょうか？必ず施設群を築かなければならないのでしょうか？

ご協力いただき、ありがとうございました。

