

令和4年度診療報酬改定に向けたアンケート調査

☞アンケートのねらい：法改正実施後、実際にはまだ正当化や最適化が不十分である現状を把握して、原因と改善方法としてベストプラクティス施設を参考にした実務担当の専任技師を配置し、一元管理できるシステム導入や患者相談窓口という要望に即けるアンケート調査と資料作成にしたい。

- ◆例年と異なり診療報酬立案に特化したアンケートの実施
- ◆皆様のアンケート結果で診療報酬が変わる可能性のある大切な内容

以上を踏まえ、診療報酬改定にむけて「診療用放射線安全管理」「感染防止対策」の2項目を提案する

貴院の概況について

Q 1 貴院の病床数をお伺いします。

- a 600床以上
- b 300床以上～600床未満
- c 100床以上～300床未満
- d 100床未満
- e 病床無し

回答

Q 2 貴院の開設者についてお伺いします。

- a 国（厚生労働省、国立病院機構、労働者健康福祉機構等）
- b 公立（都道府県、市町村、一部事業組合）
- c 公的（日赤、済生会、北海道社会事業協会、厚生連等）
- d 社会保険関係団体（全国社会保険連合会、独立行政法人地域医療機能推進機構、船員保険会）
- e 医療法人
- f 個人
- g その他（公益法人、私立学校法人、社会福祉法人等）

回答

項目① ◆診療用放射線安全管理について

・被ばく管理、機器管理に対する評価

医療放射線安全管理に係る体制の整備について

Q 3 令和2年度より施行されている医療法一部改正に伴う診療用放射線安全管理に対し対応できていますか。（複数回答可）

- a 「医療放射線の安全管理責任者」を配置している
- b 「医療放射線の安全管理のための指針」を策定している
- c 「医療放射線に係る安全管理のための職員研修」を年1回以上実施、記録されている
- d 「医療被ばくの線量管理・線量記録」対象となる放射線診療機器等において適正に被ばく線量の評価や検証、患者の線量記録が行われている
- e 保守点検の適切な計画実施記録、医療機器の安全情報収集が適切に行われている
- f 未だ出来ていない

回答

Q 4 Q3で「未だ出来ていない」と答えた理由を教えてください。（複数回答可）

- a 人員不足のため行っていない
- b 環境が整っていない
- c 線量管理、線量記録を一元管理できるシステムがない
- d 新型コロナの影響でできなかった
- e その他

回答

Q 5 医療放射線安全管理責任者はどなたがされていますか。

- a 放射線科医
- b その他の医師又は歯科医師
- c 診療放射線技師

Q 6 今年度の立入り検査で診療用放射線安全管理体制の各項目について何か指摘されましたか。（複数回答可）

- a 「医療放射線の安全管理責任者」を配置している
- b 「医療放射線の安全管理のための指針」を策定している
- c 「医療放射線に係る安全管理のための職員研修」を年1回以上実施、記録されている
- d 「医療被ばくの線量管理・線量記録」対象となる放射線診療機器等において適正に被ばく線量の評価や検証、患者の線量記録が行われている
- e 保守点検の適切な計画実施記録、医療機器の安全情報収集が適切に行われている
- f 立入り検査で指摘は無かった
- g 立ち入り検査は無かった

回答

診療放射線技師の常勤配置について

Q 7 常勤の診療放射線技師数をお伺いします。（常勤がない場合は0名と記載ください）

回答

名

放射線診療機器の線量管理と線量記録について

Q 8 単純X線装置について線量管理及び記録が出来ているか。

回答

- a はい
- b いいえ

Q 9 Q8で「はい」と答えた施設で、どのような方法で線量管理をしていますか。(複数回答可)

回答

- a 線量計を使用
- b NDD法を使用
- c その他 ()

地域の医療機関と連携した、放射線機器の管理体制について

Q 10 地域医療機関から医療被ばくの線量測定や線量管理に関する相談を受けたこと、またはしたことがありますか。

回答

- a はい
- b いいえ

Q 11 Q10で「はい」と答えた施設で、どのような内容ですか。

回答

- a 線量測定や線量管理
- b 研修等について
- c 放射線機器の保守管理等について

Q 12 地域の医療機関と各検査での共同利用を行っていますか。(複数回答可)

回答

- a CT検査の施設共同利用を行っている
- b MRI検査の施設共同利用を行っている
- c PET検査の施設共同利用を行っている
- d 全て行っていない

医療放射線安全管理に係る委員会の院内設置について

Q 13 医療放射線安全管理に係る委員会を院内に設置していますか。

回答

- a はい
- b いいえ

Q 14 Q13で設置していると答えた施設では、施設の医療安全管理部と連携されていますか。

回答

- a はい
- b いいえ

医療放射線安全管理(正当化)の実務を担当する常勤の放射線科医について

Q 15 検査依頼医は、検査線量を理解した上で患者に正当化・最適化の説明をされていますか。

回答

- a はい
- b いいえ

Q 16 Q15で「はい」と答えた施設で、確認の記録はされていますか。

回答

- a はい
- b 一部は記録実施
- c いいえ

Q 17 検査依頼医が、正当化・最適化を患者に説明する際の貴施設標準線量等の参考資料を準備していますか。

回答

- a はい
- b いいえ

Q 18 検査の正当化・最適化をチェックしている放射線科医はいますか。

回答

- ※画像診断管理加算の放射線科医師の検査指示とは異なる
- a はい
- b いいえ

Q 19 Q18で「はい」と答えた施設で、その業務を教えてください。(複数回答可)

回答

- a 放射線検査のオーダー確認し、正当化を行なっている
- b 依頼医からの相談等の対応
- c 患者への説明相談
- d その他

医療放射線安全管理（最適化）の実務を担当する専任診療放射線技師について

Q 20 最適化に関する業務を専任で行っている診療放射線技師はいますか。

回答

- a はい
- b いいえ

Q 21 Q20で「はい」と答えた施設で、その業務を教えてください。（複数回答可）

回答

- a 撮影線量の評価（DRLとの検証）や患者線量の確認記録
- b 患者への説明相談
- c 研修等の講師について
- d その他

Q 22 Q20で「はい」と答えた施設で、専任技師はどのような研修を受けていますか。（複数回答可）

回答

- a JART認定の医療放射線安全管理責任講習会
- b 日医放主催の医療放射線安全管理関連の講習会
- c 医療の質・安全学会等の研修会
- d その他

Q 23 Q20で「いいえ」と答えた理由を教えてください。（複数回答可）

回答

- a スキルが足りない（専門家がいない）
- b 人数がいない（業務で忙しい）
- c その他（)

線量情報を一元管理できるシステムの整備について

Q 24 線量管理や患者被ばく線量記録を一元管理し評価分析できるシステムが導入されていますか。

回答

- a はい
- b いいえ

Q 25 Q24で「はい」と答えた施設で、システムの導入費用について教えてください。

回答

- a 100万円未満
- b 100万円以上～300万円未満
- c 300万円以上～500万円未満
- d 500万円以上
- e 自前のシステム

Q 26 Q24で「はい」と答えた施設でシステムで管理しているモダリティを選んでください。（複数回答可）

回答

- a CT
- b 血管造影
- c 核医学
- d 一般撮影
- e 造影TV検査
- f ポータブル撮影
- g マンモグラフィ

Q 27 Q24で「いいえ」と答えた施設で、その理由を教えてください。（複数回答可）

回答

- a システム導入にお金がかかる
- b 保守費用が発生するから
- c 診療報酬にないため
- d その他

- Q 28 放射線診療を受ける患者に医療被ばくに関する質問や相談を受けたことがありますか。 回答
- a はい
b いいえ
- Q 29 Q28で「はい」と答えた施設で、月何件程度ありますか。 回答 件
- Q 30 Q28で「はい」と答えた施設で、対応場所について教えてください。 回答
- a 検査室
b 検査室以外（放射線部内）
c 検査室以外（院内の指定場所）
- Q 31 Q28で「はい」と答えた施設で、対応者について教えてください。 回答
- a 撮影者
b 撮影者以外の担当者
c 撮影者または撮影者以外の担当者で対応可能な方
- Q 32 放射線診療を受ける患者に医療被ばくに関する患者相談窓口を設置していますか。 回答
- a はい
b いいえ
- Q 33 Q32で「はい」と答えた施設で、患者相談窓口の内容を教えてください。（複数回答可） 回答
- a 時間を決めている
b 場所を決めている
c 担当者を決めている
d 院内にある他の患者相談窓口の中で行っている
e その他
- Q 34 Q32で「はい」と答えた施設で、月何件程度実施していますか。 回答 件
- a 5件以内
b 6件以上10件以下
c 11件以上20件以下
d 21件以上
- Q 35 放射線診療を受ける患者に医療被ばくに関する相談ができることを掲示板やHP等で公開・案内をしていますか。 回答
- a はい
b いいえ
- Q 36 Q33で「担当者を決めている」と答えた施設で、担当者は、医療放射線安全管理の適切な研修を修了した者が実施していますか。 回答
- a はい
b いいえ
- Q 37 Q36で「はい」と答えた施設で、医療放射線安全管理の適切な研修とは、どのような研修を受けていますか。（複数回答可） 回答
- a JART認定の医療放射線安全管理責任講習会
b 日医放主催の医療放射線安全管理関連の講習会
c 関連学会の研修会等
d その他

項目② ◆感染防止対策について

・COVID-19を含めた感染防止対策

貴院の感染受け入れ状況について

Q 38 感染症指定病院ですか。

- a 感染症指定病院
- b 感染症協力病院
- c どちらでもない

回答

Q 39 Q38で「感染症協力病院」と答えた施設の方に、COVID-19感染患者への対応についてお聞きます。(複数回答可)

- a COVID-19陽性患者の入院を受け入れる体制をとっている
- b COVID-19陽性疑い患者のPCR検査を受け入れる体制をとっている。
- c COVID-19陽性疑い患者のX線検査（CT検査・一般撮影検査）を受け入れる体制をとっている。
- d 受け入れていない

回答

Q 40 Q38で「どちらでもない」と答えた施設に、COVID-19感染患者への対応についてお聞きます。

- a COVID-19陽性患者の入院を受け入れる体制をとっている
- b COVID-19陽性疑い患者のPCR検査を受け入れる体制をとっている。
- c COVID-19陽性疑い患者のX線検査（CT検査・一般撮影検査）を受け入れる体制をとっている。
- d 受け入れていない

回答

感染防止対策加算の届け出について

Q 41 感染防止対策加算の届け出はしていますか。

- a 感染防止対策加算1を届出ている
- b 感染防止対策加算2を届出ている
- c 感染防止対策地域連携加算を届出ている
- d どれも届出していない

回答

外来受診患者に対する感染対策実施について

Q 42 COVID-19感染患者対応で施設への入館時に、外来患者の体調を把握していますか。(複数回答可)

- a 入館時に全員検温を行っている
- b 入館時の患者動線を別に設けている
- c 発熱外来を設けている
- d 不要な付添い等の入館制限を行っている
- e どれも実施していない

回答

感染患者受け入れ施設の状況について

**Q 43 画像診断の業務ごとに、感染患者に対する撮影時間の変化についてお聞きます。
通常患者と比較して、感染防止対策のために撮影時間（撮影、実施処理、準備、後片付け等を含む）はどのくらい変わりますか。**

- a 1～1.5倍未満
- b 1.5～2.0倍未満
- c 2.0～2.5倍未満
- d 2.5～3.0倍未満
- e 3.0倍以上
- f 変わらない
- g 対応していない

一般撮影検査 軽症
中等症
重症

回答
回答
回答

CT検査 軽症
中等症
重症

回答
回答
回答

MRI検査 軽症
中等症
重症

回答
回答
回答

RI検査 軽症
中等症
重症

回答
回答
回答

Q 44 画像診断の業務ごとに、感染患者に対する撮影対応人数の変化についてお聞きます。
通常患者と比較して、感染防止対策のための撮影対応（撮影、実施処理、準備、後片付け等を含む）に係わる技師の数は変わりますか。

- a 1～1.5倍未満
- b 1.5～2.0倍未満
- c 2.0～2.5倍未満
- d 2.5～3.0倍未満
- e 3.0倍以上
- f 変わらない
- g 対応していない

一般撮影検査 軽症
中等症
重症

回答
回答
回答

CT検査 軽症
中等症
重症

回答
回答
回答

MRI検査 軽症
中等症
重症

回答
回答
回答

RI検査 軽症
中等症
重症

回答
回答
回答

Q 45 放射線治療における感染患者の計画用CT撮影時間についてお聞きます。通常患者と比較して、
感染防止対策のために撮影時間（固定具作成、撮影、実施処理、準備、後片付け等を含む）はどのくらい変わりますか。

- a 1～1.5倍未満
- b 1.5～2.0倍未満
- c 2.0～2.5倍未満
- d 2.5～3.0倍未満
- e 3.0倍以上
- f 変わらない
- g 対応していない

軽症
中等症
重症

回答
回答
回答

Q 46 放射線治療における感染患者の治療時間についてお聞きます。通常患者と比較して、
感染防止対策のための治療対応（入退室、照射、実施処理、準備、後片付け等を含む）に係わる患者1人当たりの時間は変わりますか。

- a 1～1.5倍未満
- b 1.5～2.0倍未満
- c 2.0～2.5倍未満
- d 2.5～3.0倍未満
- e 3.0倍以上
- f 変わらない
- g 対応していない

軽症
中等症
重症

回答
回答
回答

感染症患者の受け入れによるスタッフの勤務体制の変化

Q 47 COVID-19感染症患者の受け入れによってスタッフの勤務体制が変わりましたか。（複数回答可）

回答

- a 出勤前の検温など健康管理を行った
- b 感染リスクを低減するために勤務シフトを変えた
- c COVID-19感染症患者の担当者をもうけた
- d その他
- e 特になし

感染患者への対応マニュアルの作成について

Q 48 日本診療放射線技師会で作成しているガイドラインを参考に作成していますか。

回答

- a している
- b していない

感染患者に対応するスタッフへのケアについて

Q 49 COVID-19感染患者への対応により診療放射線技師に「誹謗中傷」「感染不安」「生活環境変化」が発生した場合、
カウンセリングは必要とおもいますか。

回答

- a 必要
- b 不要
- c カウンセリング以外の方法でケアをしている

Q 50 Q49で「カウンセリング以外の方法でケアをしている」と答えた方にお聞きます。
カウンセリング以外でどのような方法でスタッフのケアをしていますか。
ケアの内容（ ）

Q 51 アンケートのご回答をありがとうございました。
アンケート回答者の方の氏名、会員 No、所属先名称、所属先都道府県をご記入ください。
また、アンケート協力者がいる場合は、協力者会員 Noをご記入ください。
協力者Noについては、1行に1番号ずつご記入ください。

回答者氏名 _____

回答者会員No _____

回答者所属先名称 _____

回答者所属先都道府県 _____

協力者No (最大20件)

--