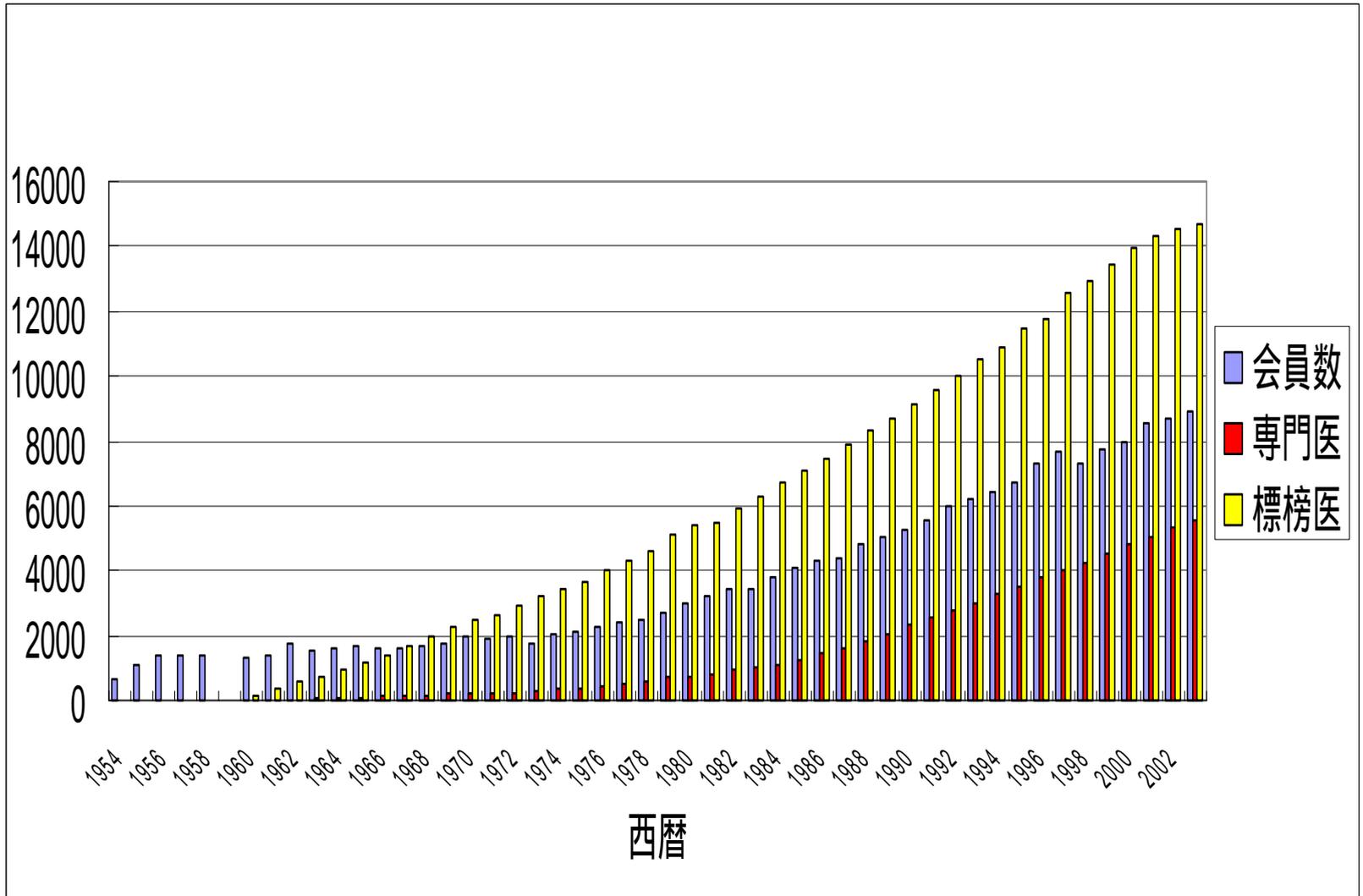
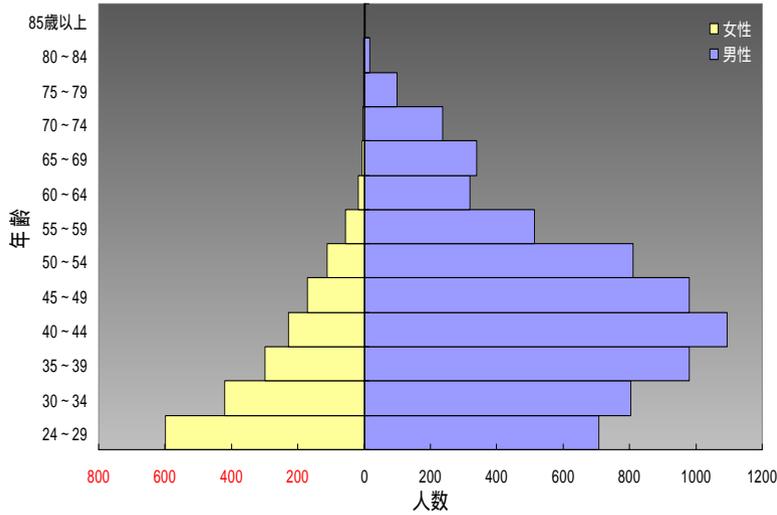


# 図1 日本麻酔科学会 会員数、標榜医数、専門医数の推移

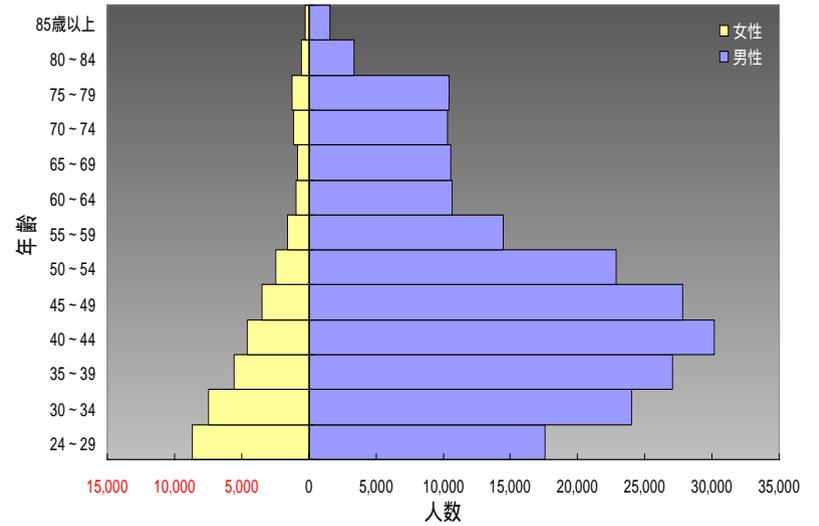


# 図2. 麻酔科学会会員，医師に絞める女性の割合

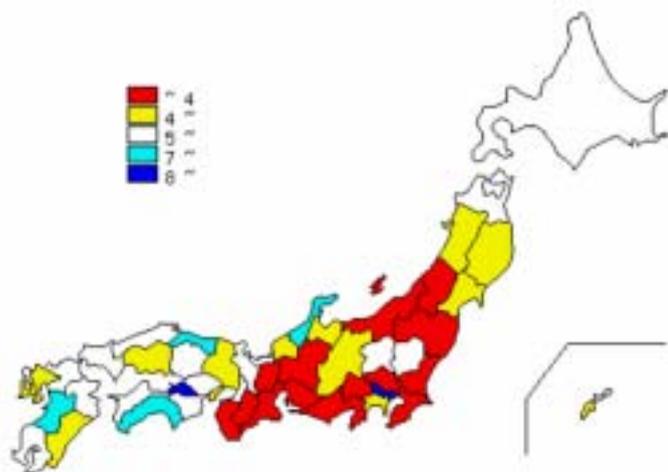
麻酔科医数



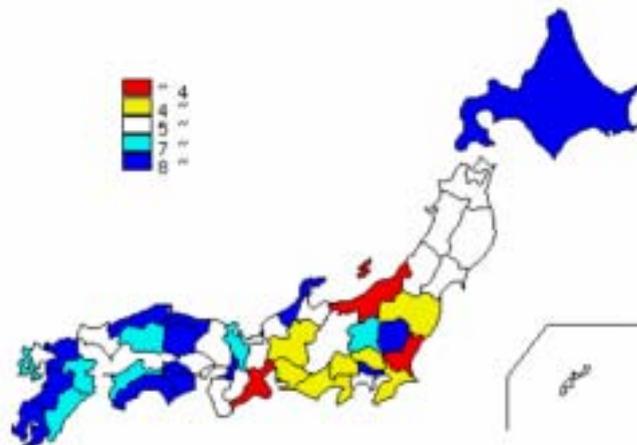
医師数



# 図3. 麻酔科学学会会員，標榜医，専門医数の推移



1994年度麻酔科医地域分布



2004年度麻酔科医地域分布

# 表1. 手術件数の推移

年度	全身麻酔件数(9/1～9/30)	麻酔を主たる診療科とする 医師数
2002	154394	6087
2001		
2000		5751
1999	151778	
1998		5585
1997		
1996	132710	5046
1995		
1994		4683
1993	122492	

全身麻酔件数は厚生労働省大臣官房統計情報部 医療施設(静態・動態)調査・病院報告の概況 より  
医師数は医療施設従事医師・歯科医師数の年次推移,施設の種別・診療科名(主たる)別 より  
表中空白部分は調査されていない年度です。

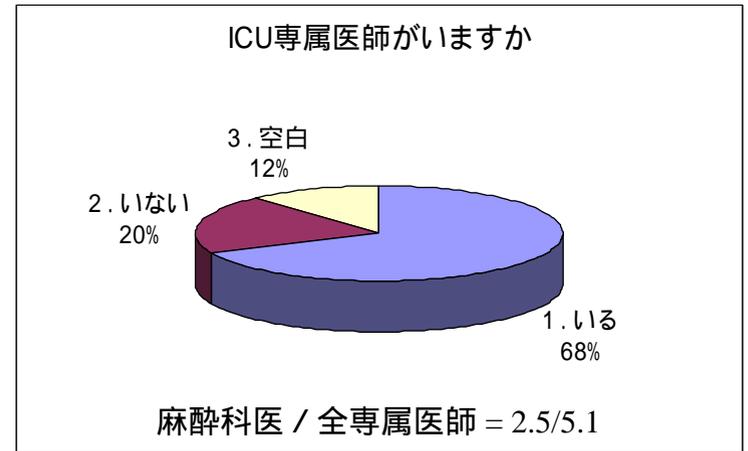
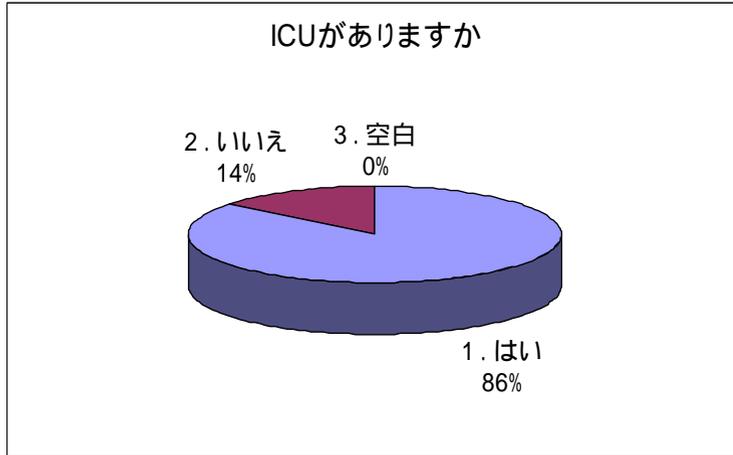
註:表1に誤りが見つかり訂正致しました。(2005年3月2日)

# 表2 . ICU , ペインクリニックの状況

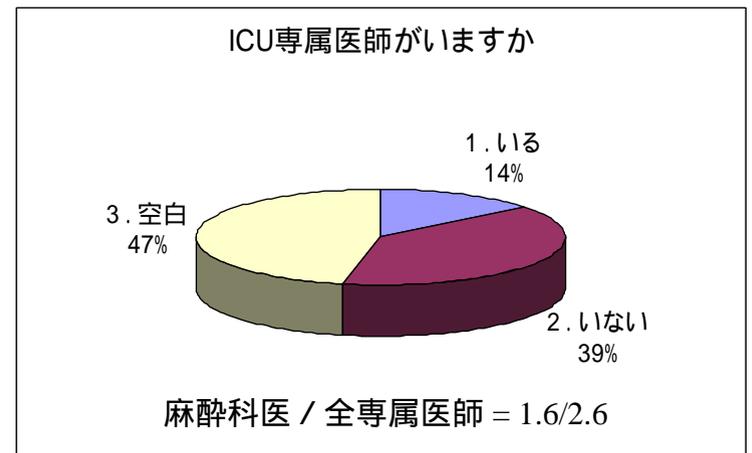
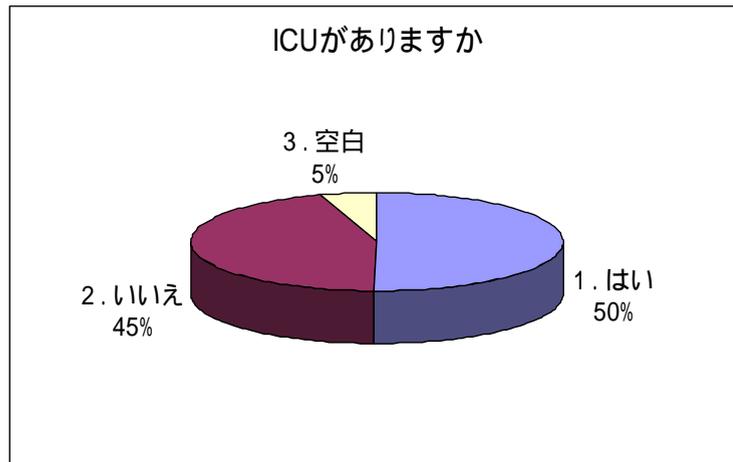
	一般病院	大学
	726	85
ICUがありますか		
1. はい	366	73
2. いいえ	324	12
3. 空白	36	0
ICU専属医師		
1. いる	103	58
2. いない	284	17
3. 空白	339	10
全員で( )人	2.6 ± 2.7	5.1 ± 4.0
麻酔科の医師( )人	1.6 ± 2.4	2.5 ± 2.1
ペインクリニックがありますか		
1. はい	317	75
2. いいえ	373	5
3. 空白	36	5
ペインクリニック専属医師		
1. いる	120	
2. いない	232	
3. 空白	374	
全員で( )人	1.5 ± 0.9	3.2 ± 2.6
麻酔科の医師( )人	1.5 ± 0.9	3.4 ± 2.5

# 図4. ICU

## 大学



## 一般病院

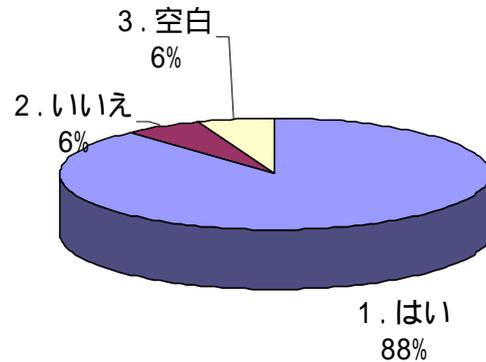


# 図5. ペインクリニック

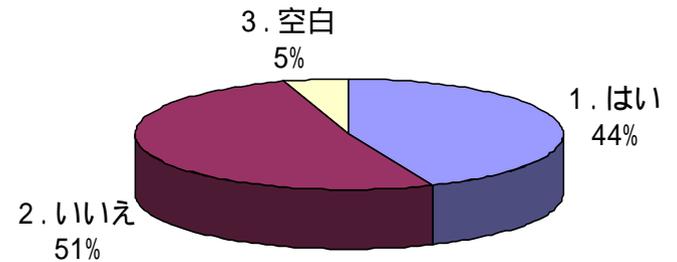
## 大学

## 一般病院

ペインクリニックがありますか



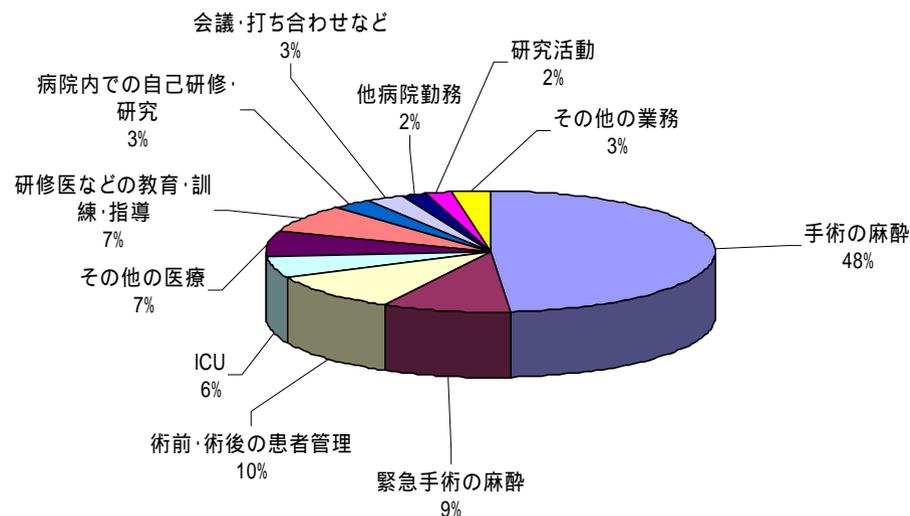
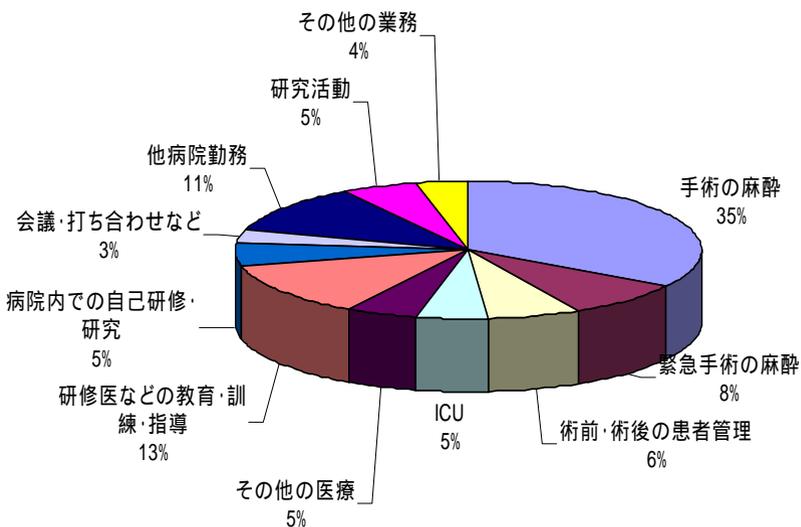
ペインクリニックがありますか



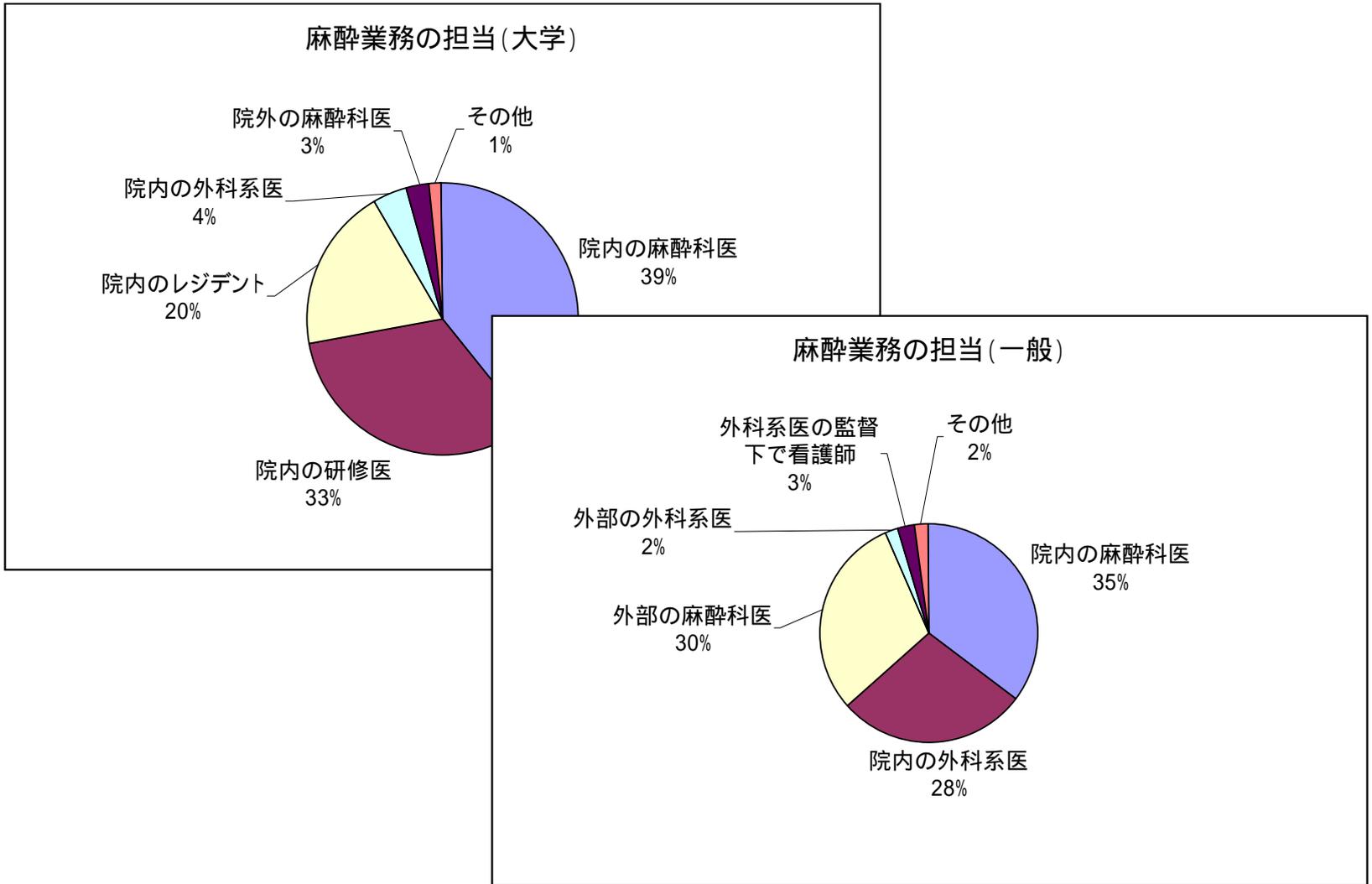
# 図6. 中堅医師の1週間の麻酔関連業務の割合(時間数/週)

大学

一般病院



# 図7. 麻酔業務の担当者



## 表3. 麻酔の仕事をごどのように考えているか

体力が必要な仕事	88%
時間に追われるような仕事	92%
やりがいのある仕事	72%
人間的な成長が得られる仕事	51%
社会的評価の高い仕事	22%

表4. アンケートでの麻酔科医不足数(人)

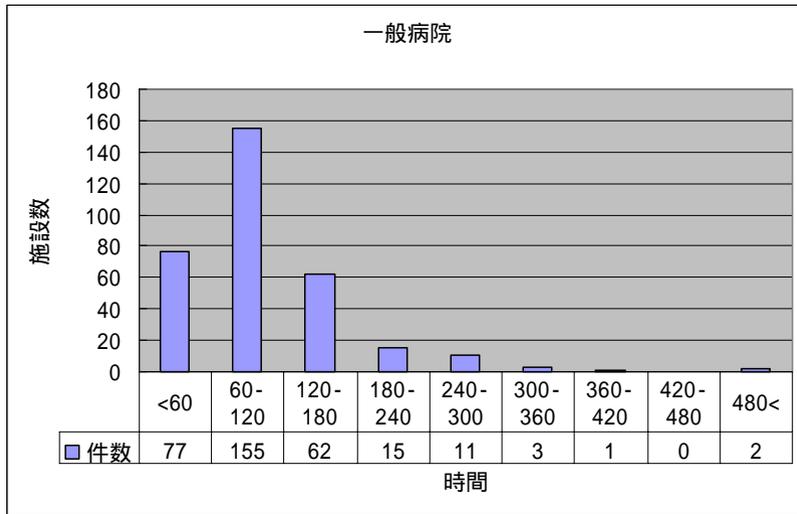
	現在麻酔科医数	必要数	不足数
大学	10.1	15.7	5.6
一般病院	2.6	3.9	1.3

# 表5. 外部から麻酔科医を要請する場合の問題点

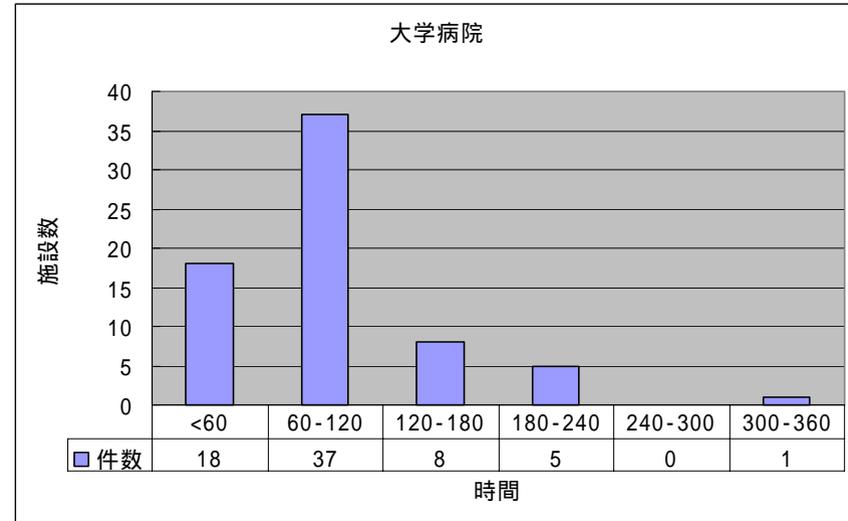
1. 要請しても常に来てもらえるとはかぎらない	97件
2. 麻酔科医への謝金・給与が他科に比べて高い	72件
3. 麻酔科医の都合で手術開始時間が決まり開始時間が一定しない	30件
4. 派遣される麻酔科医の技術に差がありすぎる	56件
5. その他	2件

# 図8. 月間麻酔業務従事時間数

## 麻酔科医のいる一般病院



## 大学病院



# 表6. 手術終了が17時を超えた症例数

	平均症例数
一般病院(麻酔科医有り)	32.2
一般病院(麻酔科医なし)	6.3
大学	80.4

# 表7. 常勤麻酔科医不足の理由

その理由	一般	大学	計
1. 院内医師定数に余裕がない	31	11	42
2. 院内医師定数には余裕があるが、麻酔科医の定数に余裕がない	10	2	12
3. 麻酔科医の定数には余裕があるが、充当できる人員がない	33	11	44
4. その他(表7)			

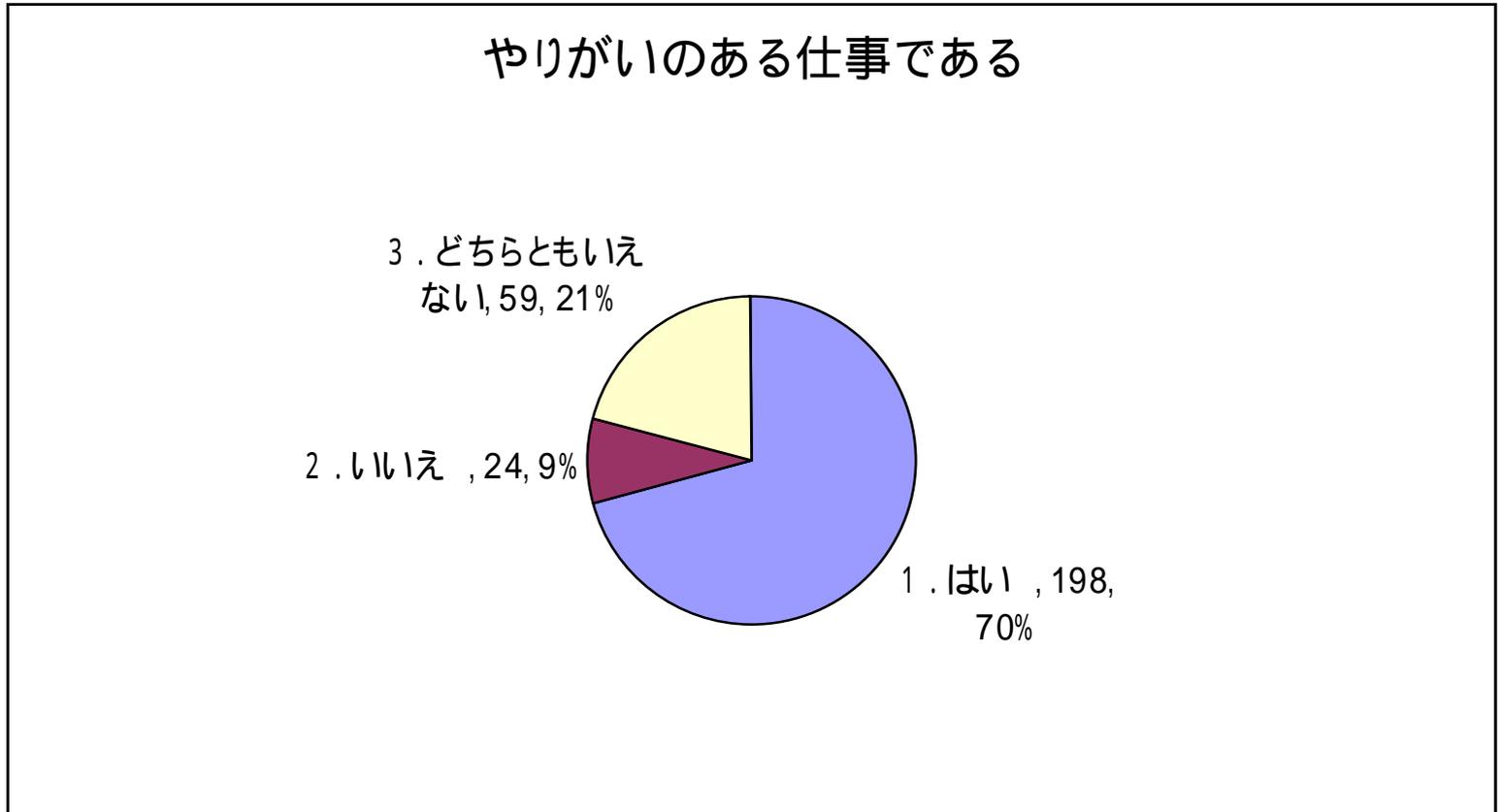
# 表8. 常勤麻酔科医不足の理由, その 他の意見

	一般	大学	計
大学医局の人員が少ない	32	4	36
病院の定員が少ない	9	1	10
手術麻酔以外に麻酔業務以外を行う	6	1	7
給与が安い	3	0	3
公募等でも医師がいない	2	0	2
麻酔科の人気がない	1	1	2
業務が多すぎる	2	0	2
民間病院には派遣されない	2	0	2
給与以外の待遇が悪い	1	0	1
病院が増やす努力をしない	1	0	1
研究日がとれない	1	0	1
計	60	7	67

# 表9. マンパワーに関する意見

	一般	大学	計
労務環境の整備	47	10	57
定員増	42	5	47
病院への啓発	19	5	24
収入面の優遇	17	4	21
社会への啓発	10	8	18
病院の役割分担推進	13	3	16
大学を離れた麻酔科医の派遣システムの	15	0	15
学会の指導力発揮	10	4	14
大学の協力が必要	14	0	14
国として対応	5	6	11
女性医師の活用	7	3	10
麻酔点数の適正化	8	0	8
麻酔看護師の限定的運用	5	3	8
独立請求権の確保	4	1	5
魅力ある麻酔科とする	1	4	5
転科を減らす	4	0	4
麻酔標榜医の活用	4	3	7
研修医の確保	1	2	3
その他	1	2	3
麻酔管理料の引き上げ	0	2	2
歯科医師の活用	0	1	1
手術時間の短縮	0	1	1
計	226	66	292

# 図9. 麻酔はやりがいのある仕事かどうか



# 図10. 転身理由(癌研 関 誠より)

