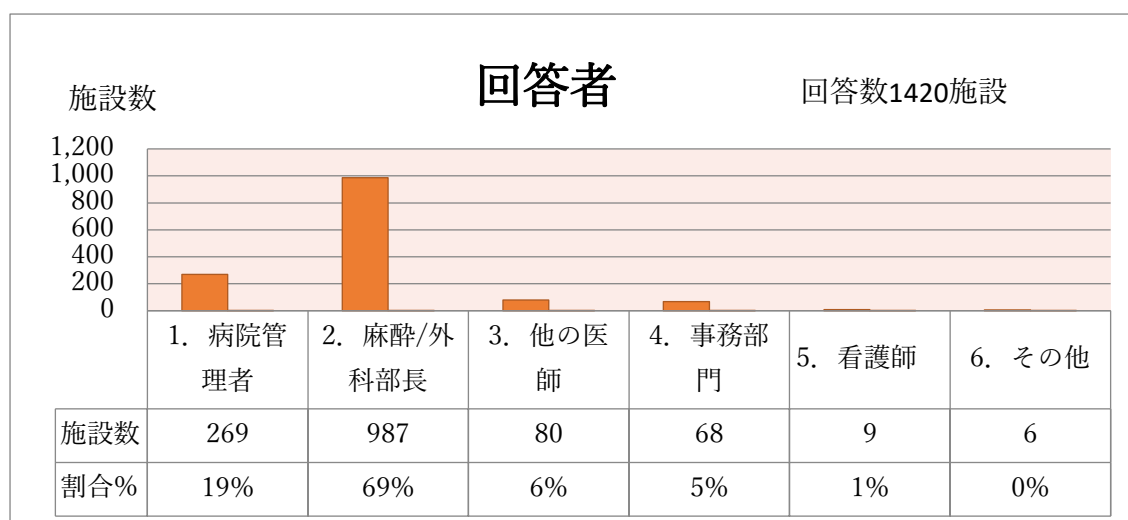
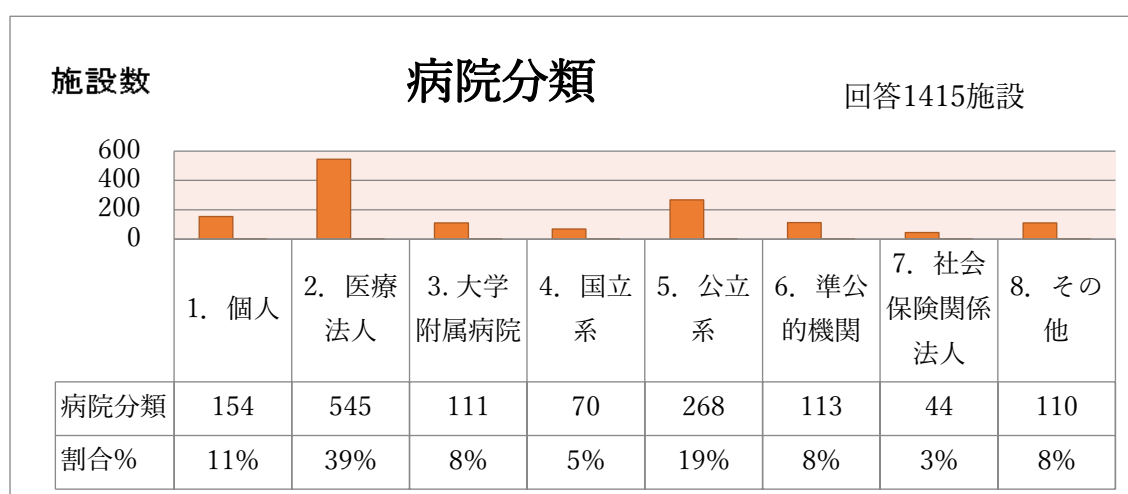


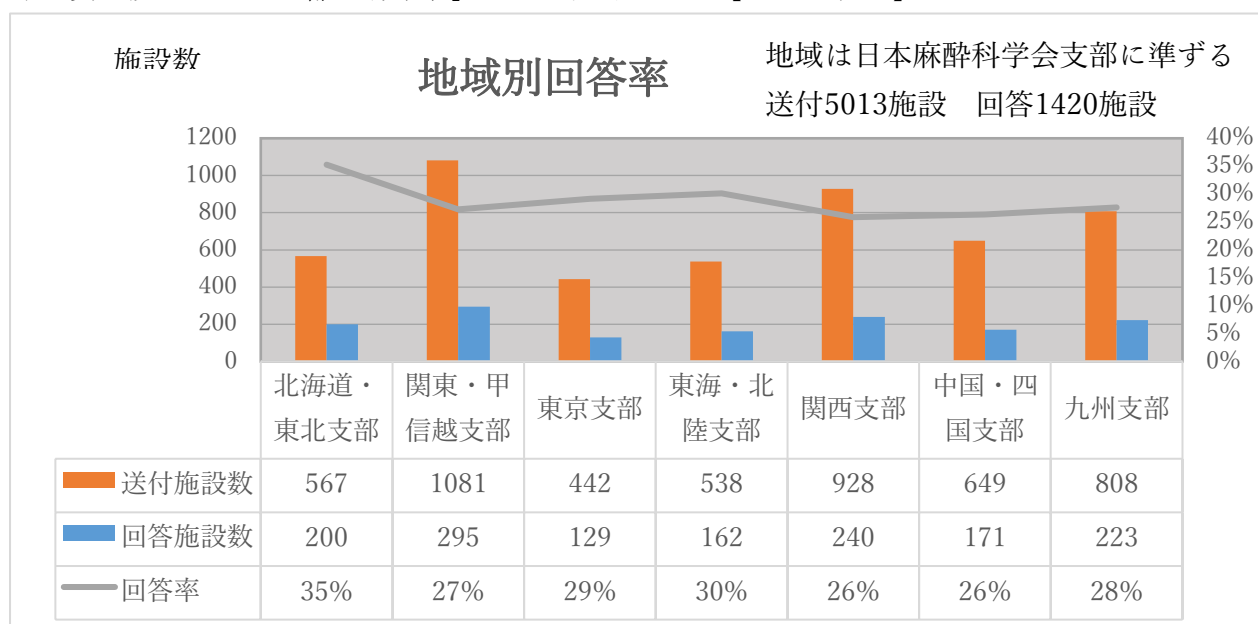
1) 貴施設について「あなたの職位(調査票の記入者)」をご選択ください。



2) 貴施設について「病院の設置主体」をご選択ください。

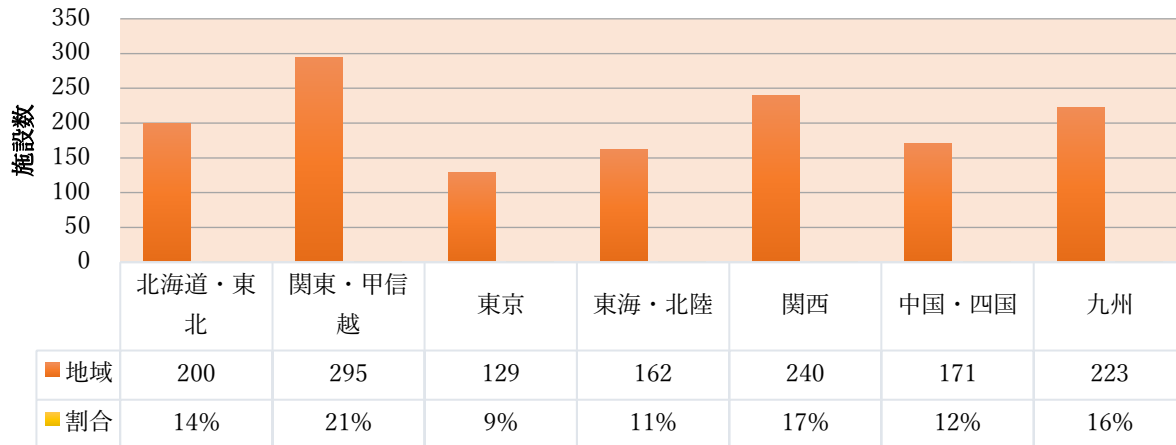


3) 貴施設について「都道府県名」をご選択ください【プルダウン】



地域別回答病院数

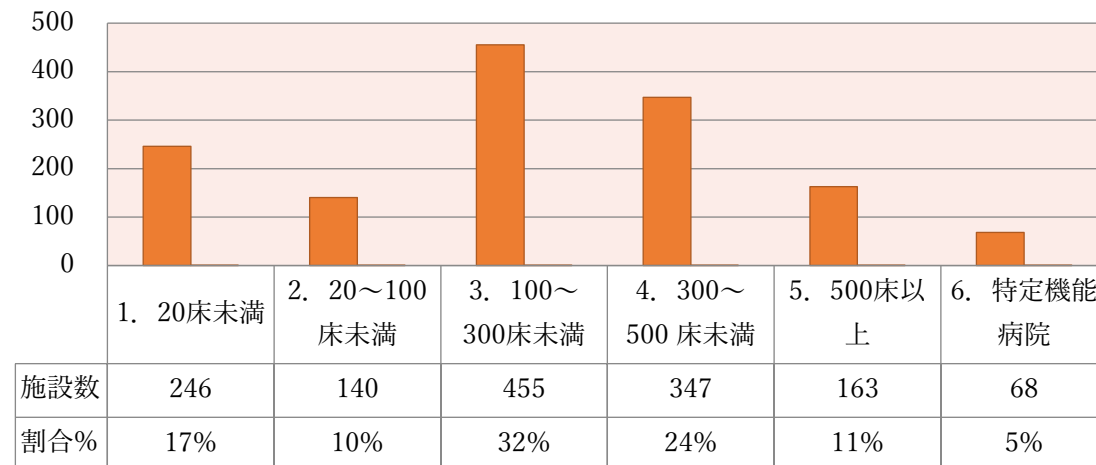
回答1420施設



4) 貴施設について「病床数」をご選択ください。【プルダウン】

病床数

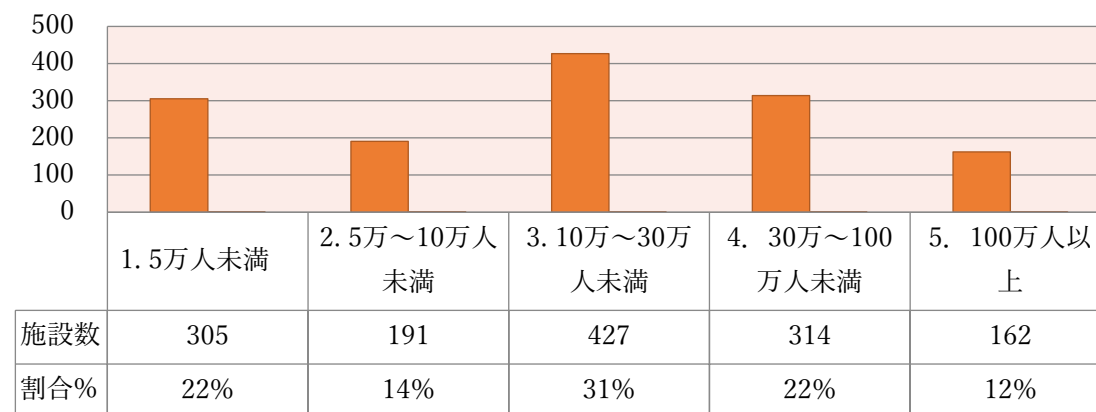
回答数1419施設



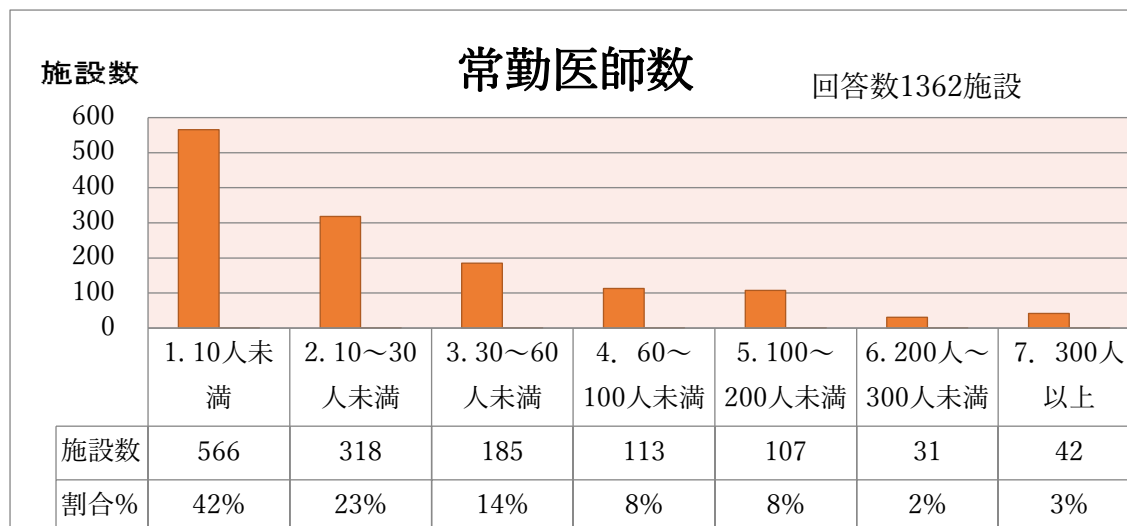
5) 貴施設について「周辺人口」をご選択ください【プルダウン】

周辺人口

回答数1399施設



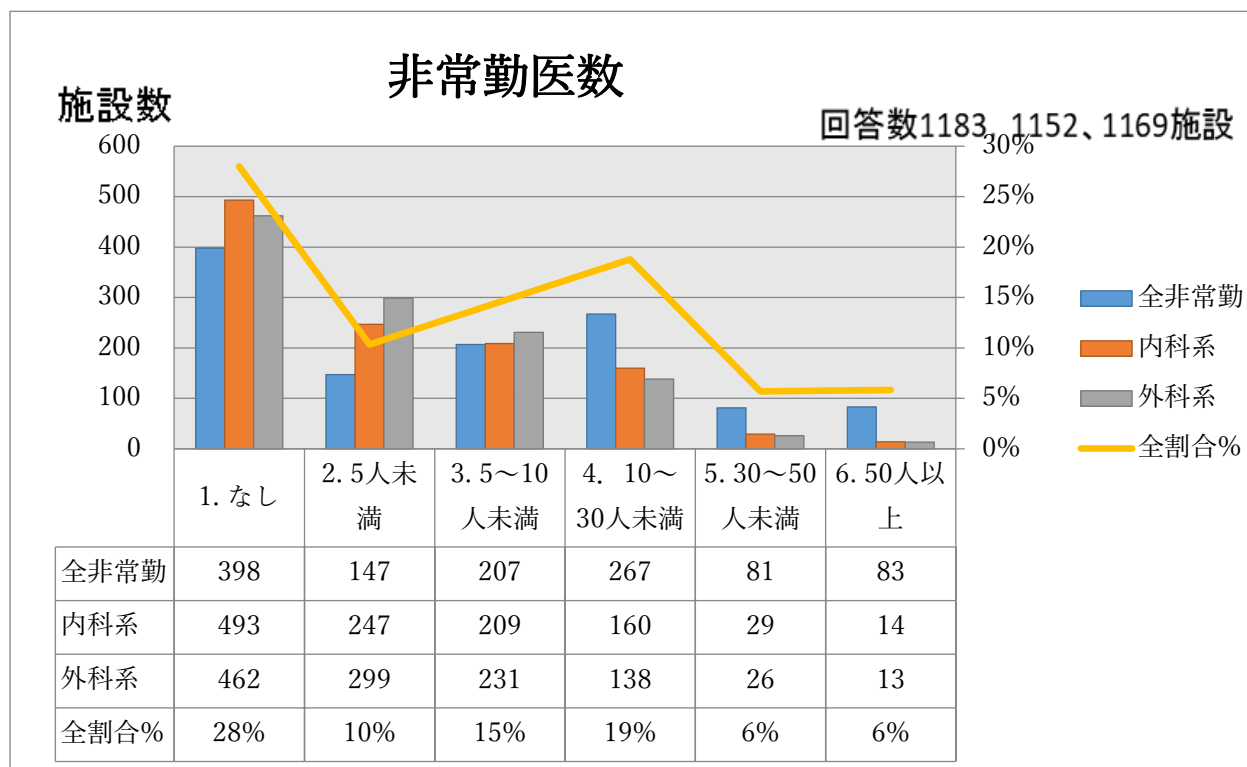
6) 貴施設について「常勤医師数（週3日以上勤務する）」をご選択ください



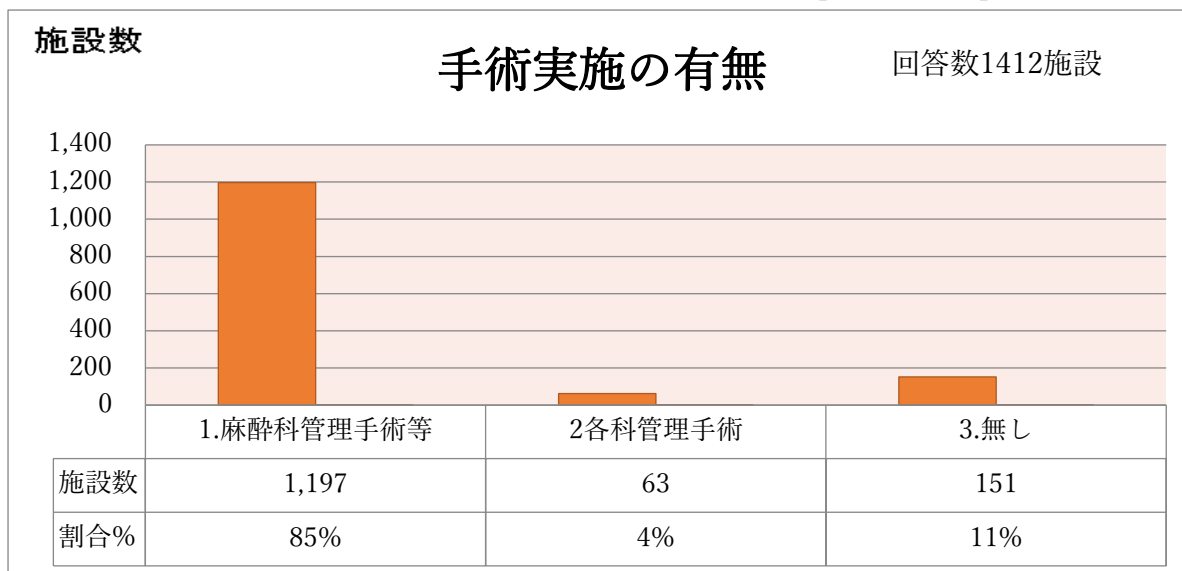
7) 貴施設について「雇用する全診療科の定期非常勤医数(勤務時間内)」をご選択ください

8) 貴施設について「内科系診療科における非常勤医数」をご選択ください。

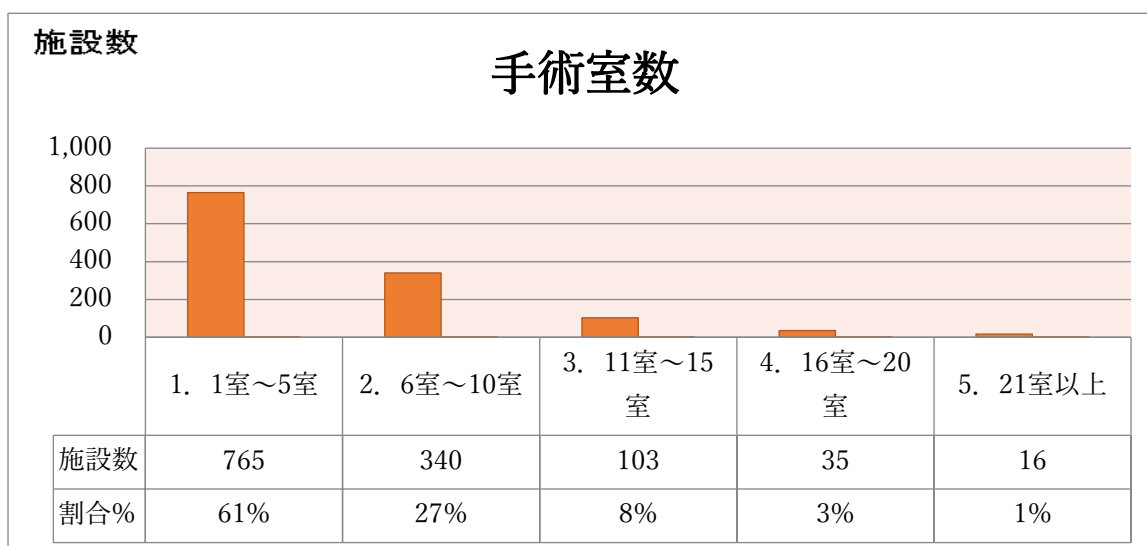
9) 貴施設について「外科系診療科（麻酔担当医を除く）における非常勤医数」をご選択ください。



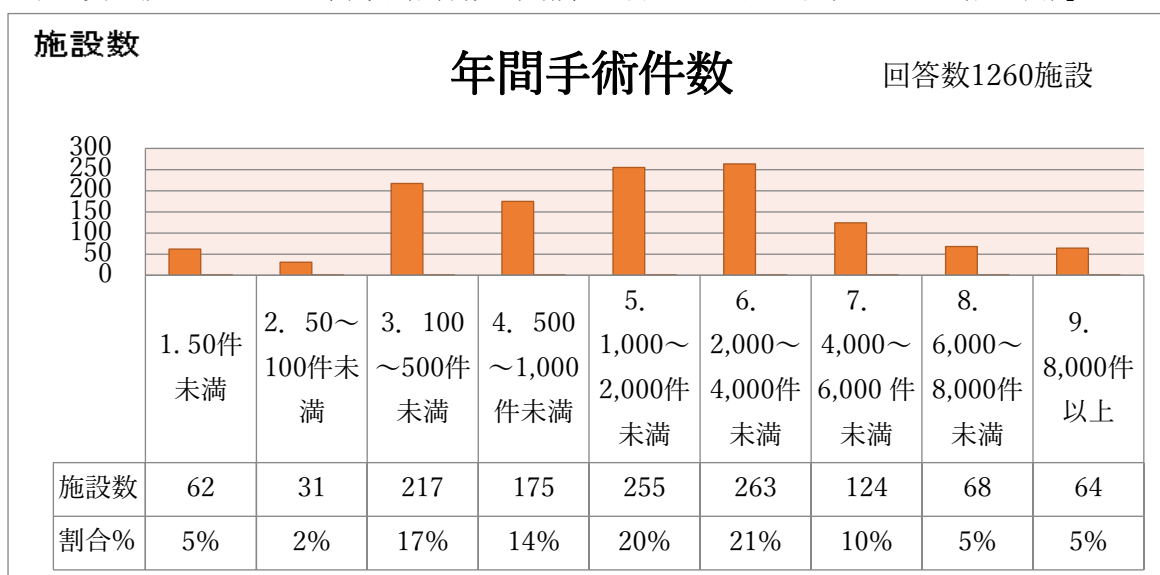
10) 貴施設について「手術実施の有無」をご選択ください。【プルダウン】



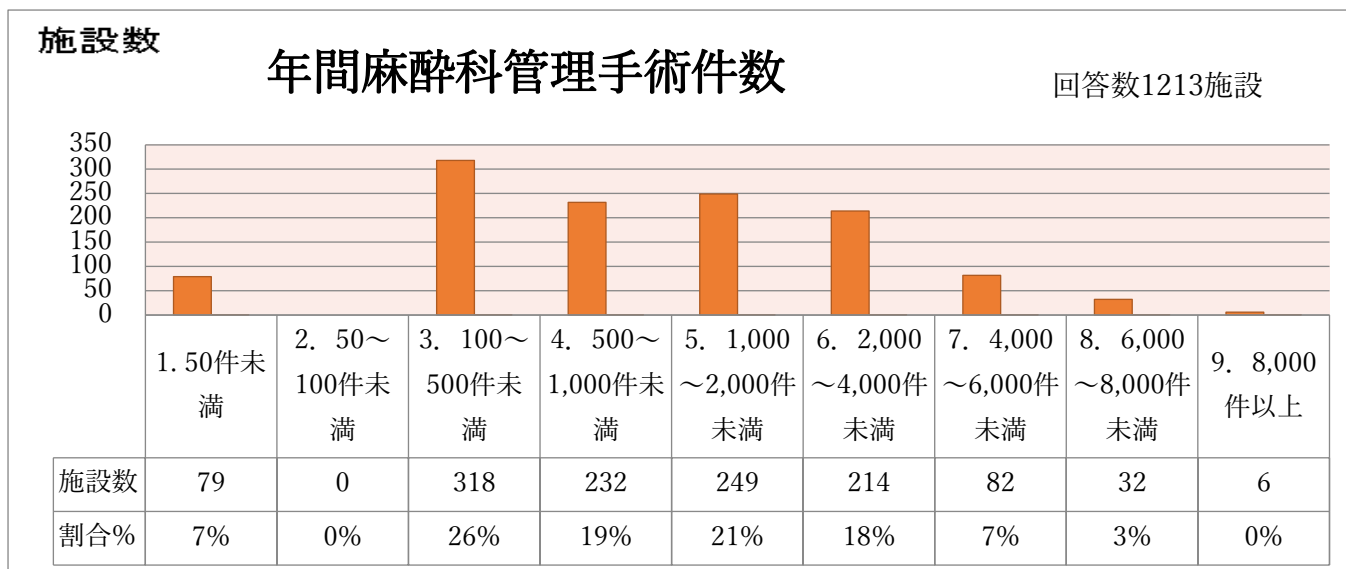
11) 貴施設について「手術室数」をご選択ください



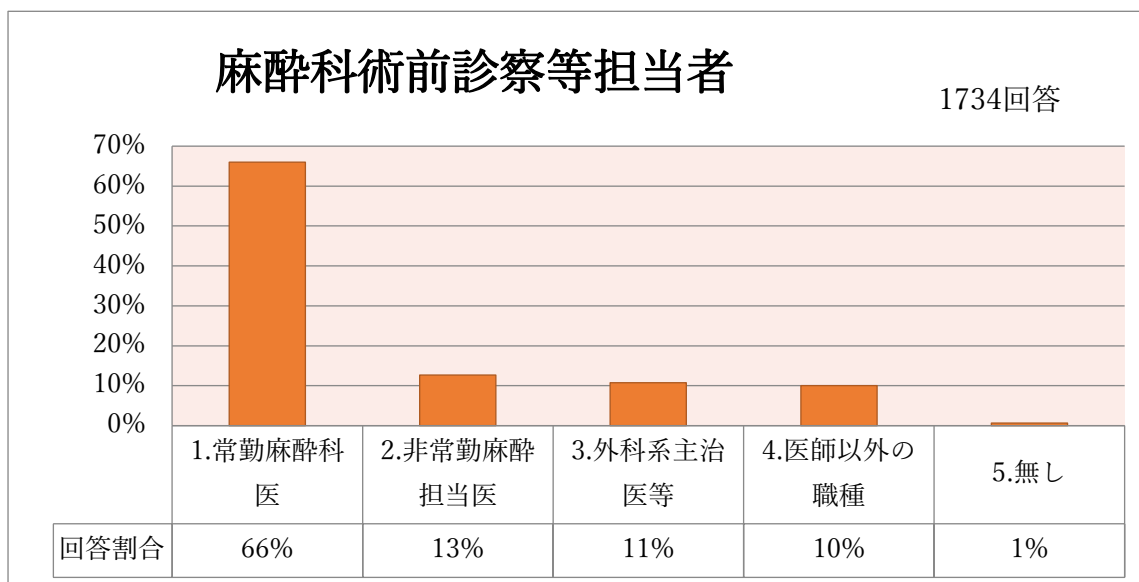
12) 貴施設について「年間手術件数（局所麻酔及び全身麻酔等全ての手術症例）」をご選択ください



13) 貴施設について「年間麻酔担当医師が管理する件数」をご選択ください

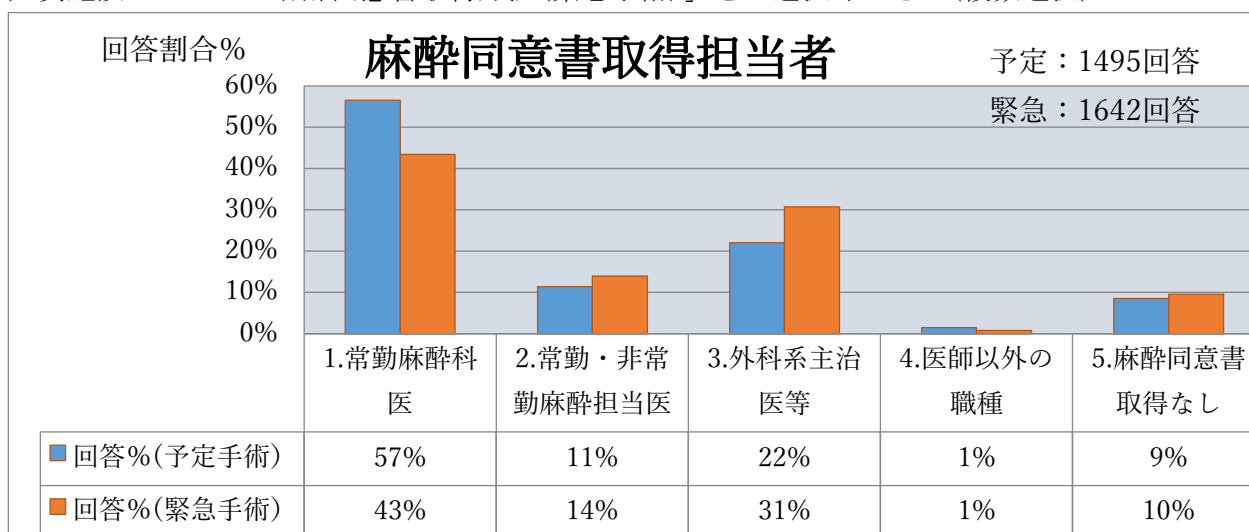


14) 貴施設について「麻酔術前診察・情報収集担当」をご選択ください(複数選択)



15) 貴施設について「麻酔同意書取得方法(予定手術)」をご選択ください(複数選択)

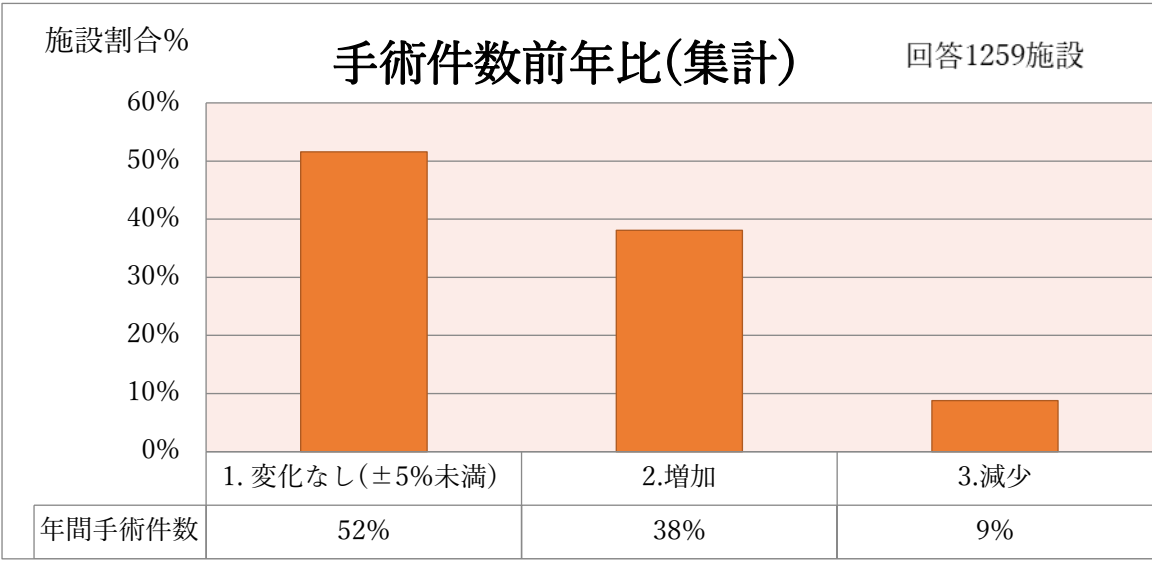
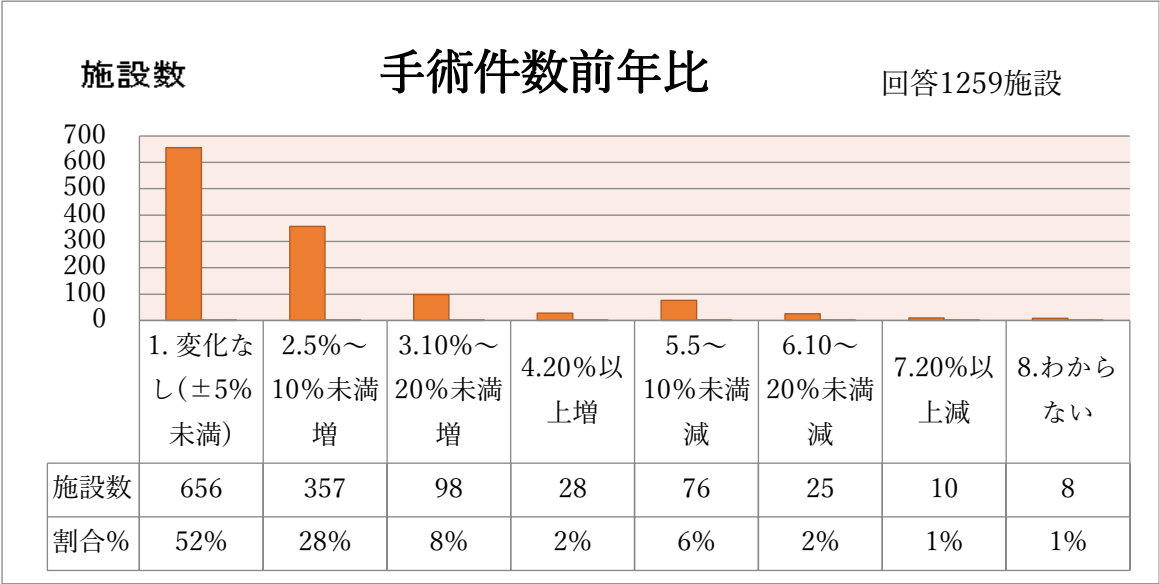
16) 貴施設について「麻酔同意書取得方法(緊急手術)」をご選択ください(複数選択)



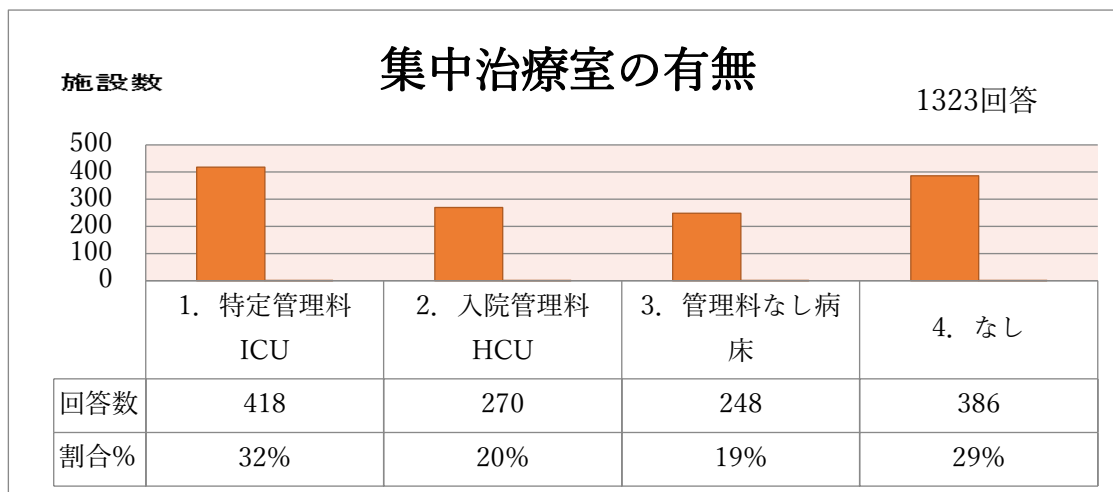
17) 貴施設について「日本麻酔科学会認定施設の有無」をご選択ください

1. 有り	2. なし
919	339
73%	27%

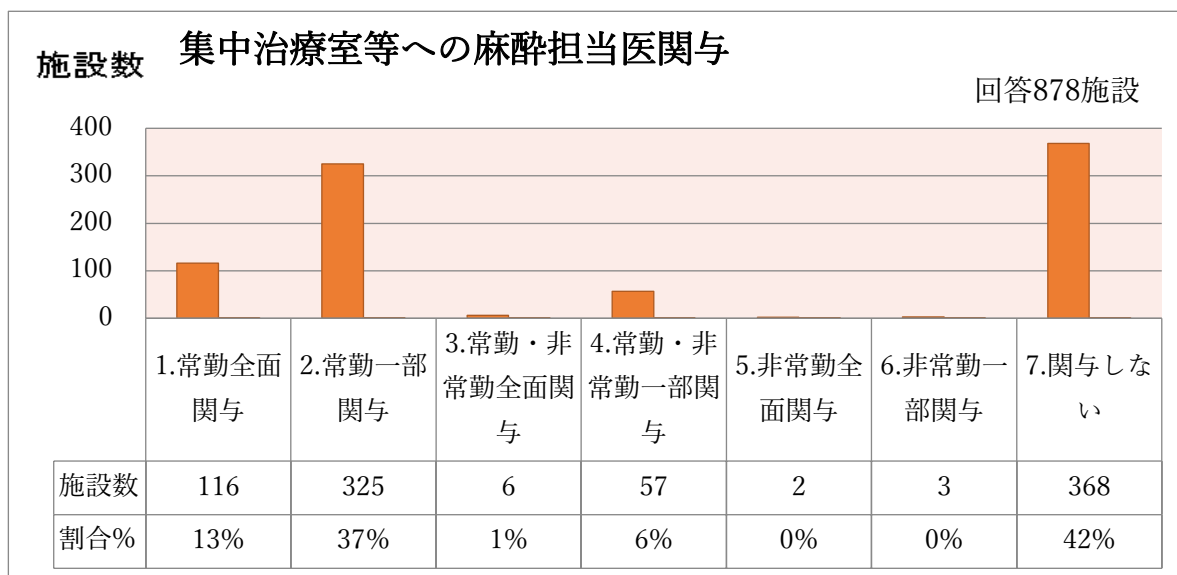
18) 貴施設について「前年度と比較した手術件数の増減」をご選択ください。
(局所麻酔及び全身麻酔等全ての手術症例)



19) 貴施設について「集中治療室等の有無」をご選択ください。(複数選択可)



20) 貴施設について「集中治療室等への麻酔担当医の関与」をご選択ください。

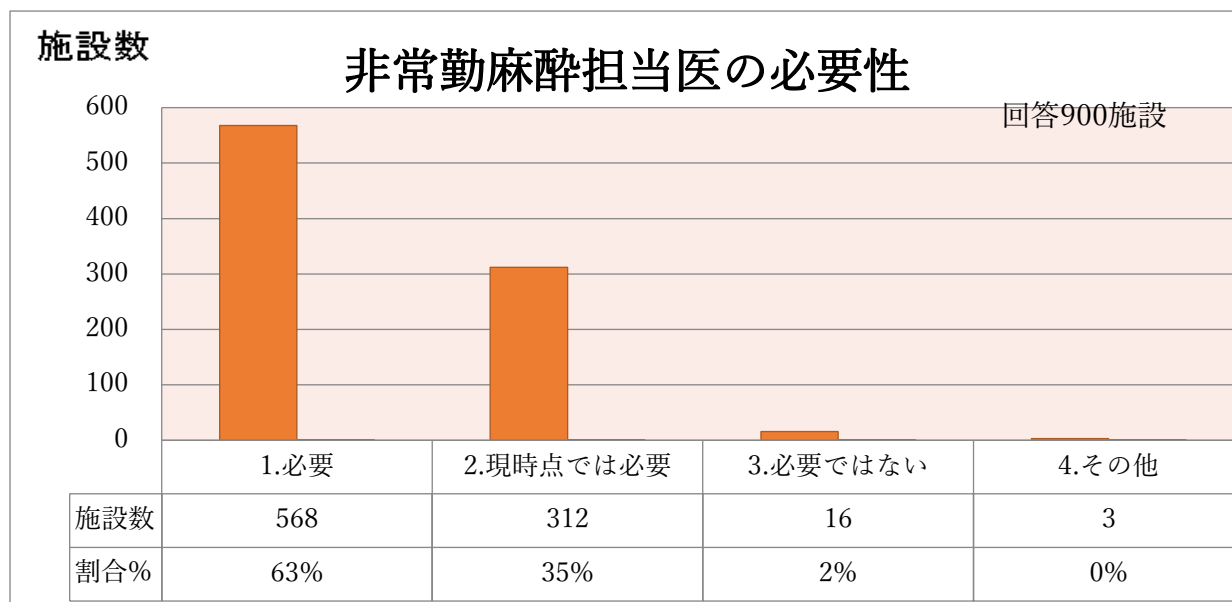


21) 「非常勤麻酔担当医」の「要請」についてご選択ください。(定期・不定期・オンコール等を含む)

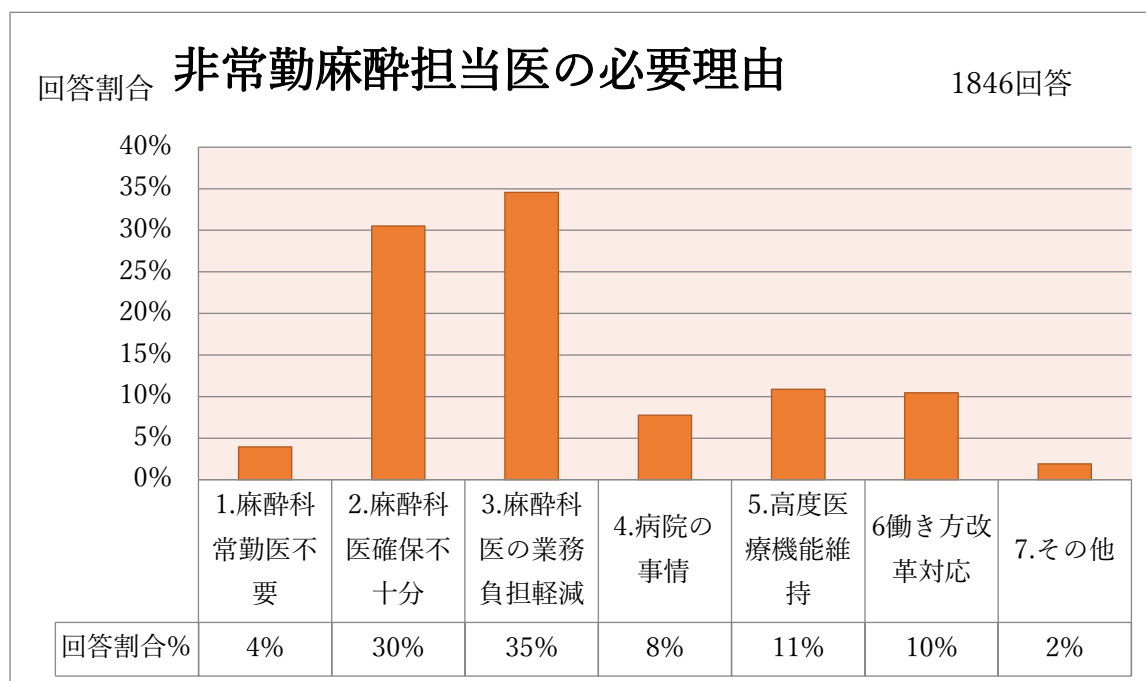
回答 1261 施設

非常勤麻酔担当医	1.要請している	2.要請していない
施設数	899	362
割合	71.3%	28.7%

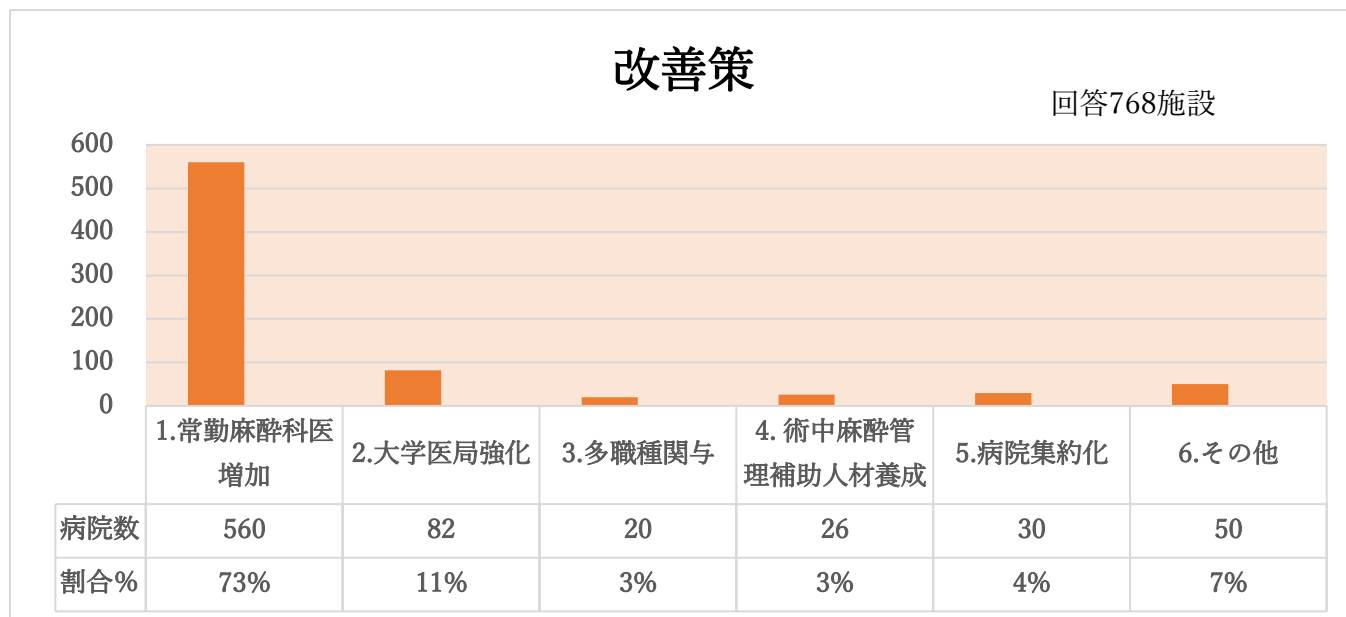
22) 「非常勤麻酔担当医」の病院・手術室運営に対する「必要性」についてのご意見をご選択ください。



23) 「非常勤麻酔担当医」が「必要な理由(上記 1, 2)」をご選択ください(複数選択)

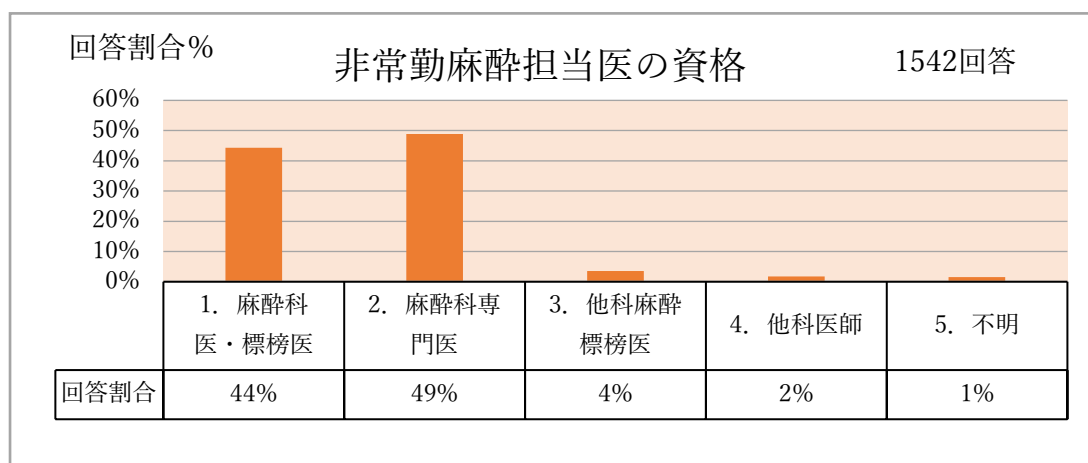


24)「非常勤麻酔担当医」は「現時点では必要である」を選択された方、「改善策」をご選択ください。



25)「非常勤麻酔担当医」は「必要ではない」を選択された方、雇用する「理由」をご選択ください。
(質問内容が正しく理解されず、回答内容に信頼性が無い。このため集計せず。)

26)「非常勤麻酔担当医」の「資格と診療科」をご選択ください【複数選択】



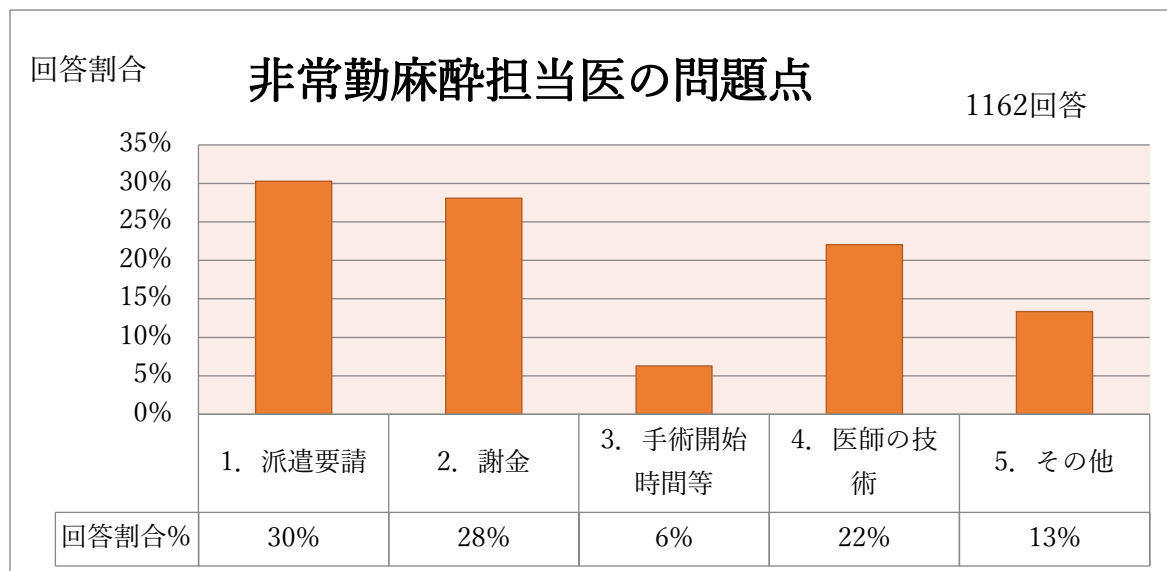
27) 26)で 3.4 を選択した場合、医師の診療科名がお判りでしたら記載してください【複数選択】

診療科	1.外科	2.耳鼻科	3.産婦人科	4.整形外科	5.他外科系医師	6.内科系医師
施設数	23	1	4	5	23	9

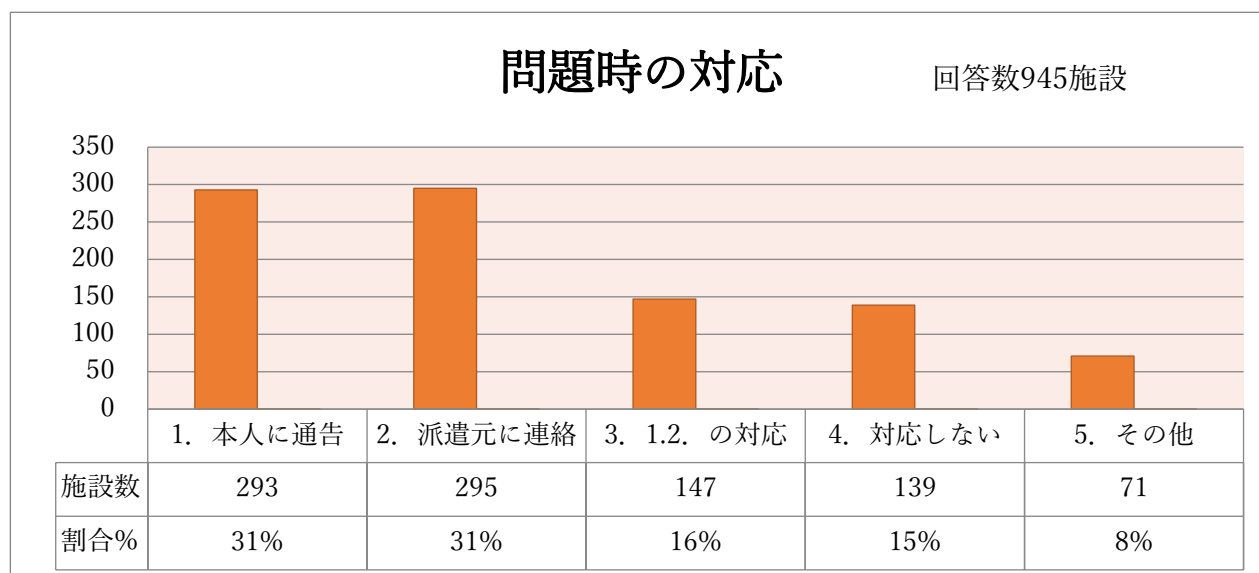
28)「非常勤麻酔担当医」の「麻酔専門医や標榜医の認定証確認の有無」をご選択ください。
回答数 894

1. 確認している	2. 確認していない	3. ケースバイケース
791	56	46
88.6%	6.3%	5.1%

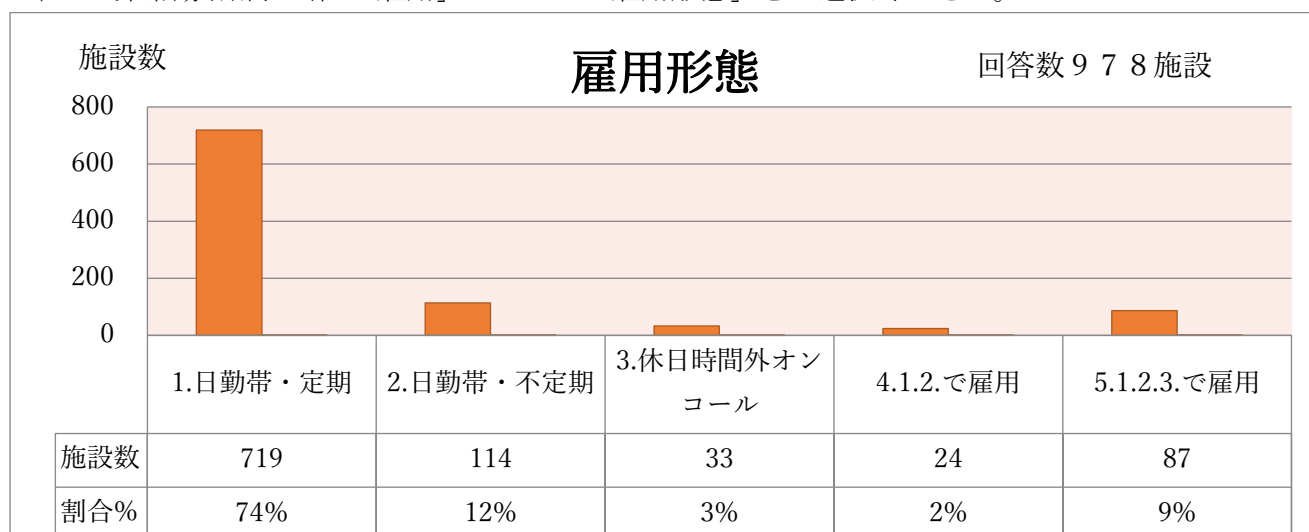
29) 「非常勤麻酔担当医」における「問題点」をご選択ください。【複数選択】



30) 「非常勤麻酔担当医」の能力や勤務態度、給与等に問題があった場合の「対応」。



32) 「非常勤麻酔担当医の雇用」について「雇用形態」をご選択ください。



33) 「週平均の定期非常勤麻酔担当医の雇用人数(日勤帯)」を 2018 年実績でご選択ください。

回答数 832 施設

人数/週	1 人未満	1-5 未満	5-10 未満	10-15 人未満	15-20 人未満	20 人以上
施設数	162	447	147	52	14	10
割合	19%	54%	18%	6%	2%	1%

34) 「1 ヶ月の不定期非常勤麻酔担当医の雇用人数(日勤帯)」を 2018 年実績でご選択ください

回答 509 施設

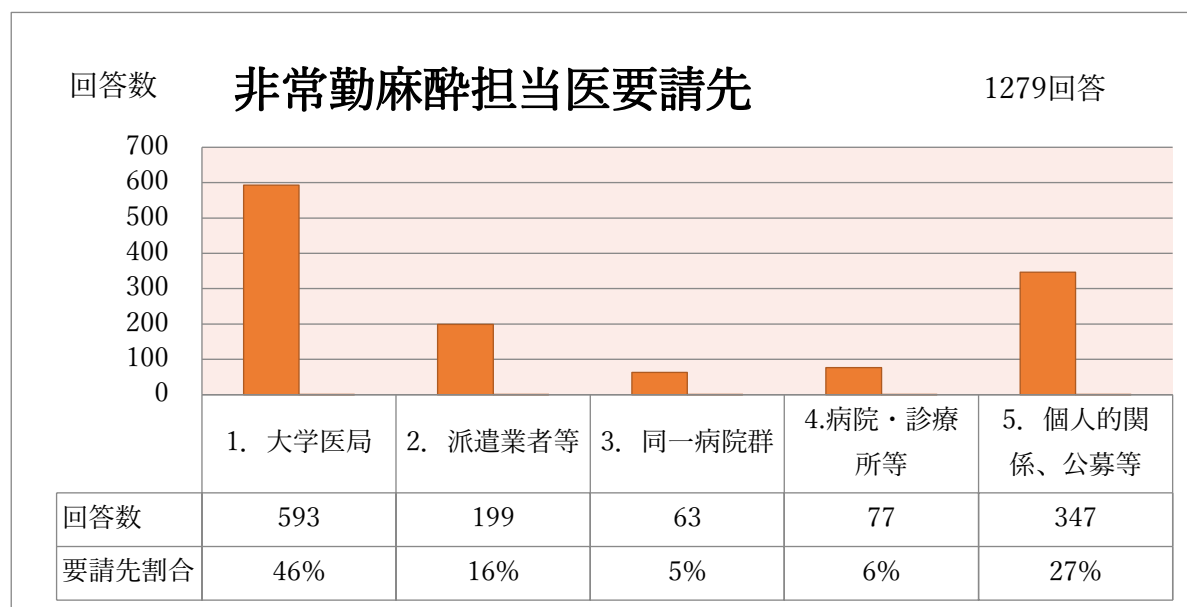
人数/月	1-5 未満	5-10 未満	10-15 人未満	15-20 人未満	20 人以上
施設数	241	97	68	49	54
割合	47%	19%	13%	10%	11%

35) 「1 回の不定期非常勤麻酔担当医雇用の平均人数（日勤帯）」を 2018 年実績でご選択ください。

回答数 843 施設

一回の人数	1 人	1～3 人未満	3～5 人未満	5 人以上
施設数	720	107	7	9
割合	85%	13%	1%	1%

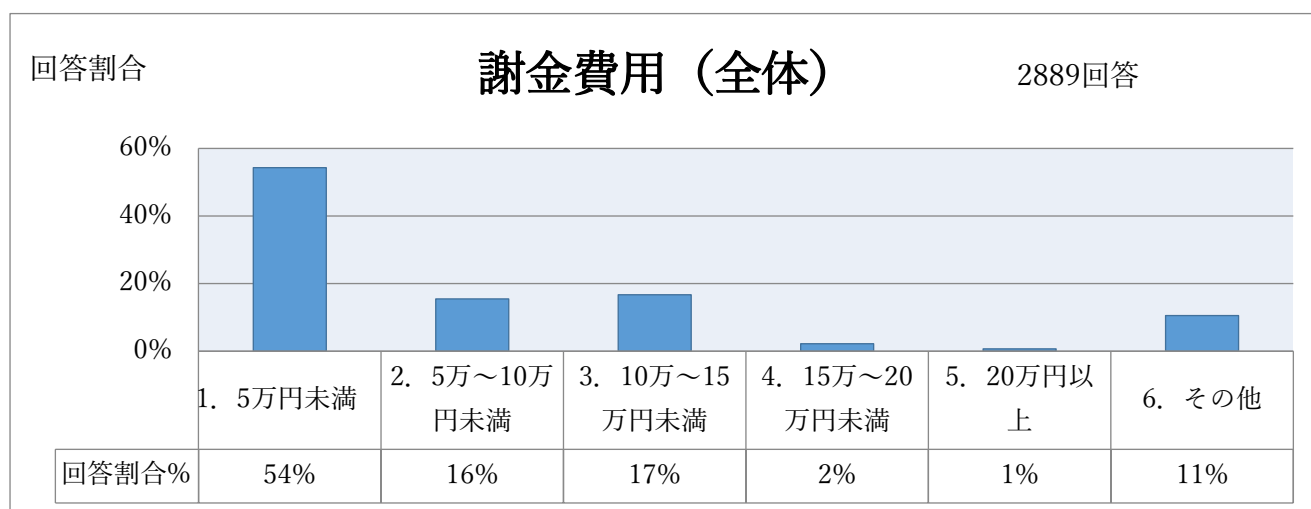
36) 派遣要請先をご選択ください。その後派遣要請先別調査にご回答下さい。【複数選択】



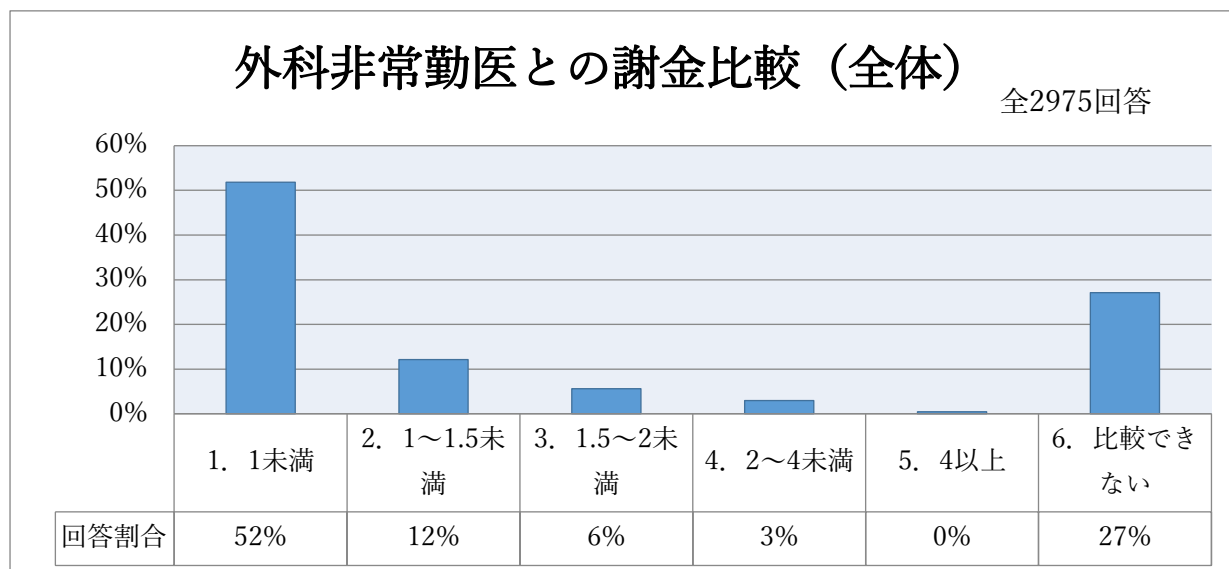
37)～65) 非常勤麻酔担当医謝金関係集計

派遣要請先別調査		1 大学医局	2 派遣業者	3 同一病院群	4 診療所等	5 公募等	合計
36) 派遣先回答数		593	199	63	77	347	1279
謝金回答数		647	544	512	533	653	2889
謝金比較回答数		618	600	530	553	674	2975
心外麻酔謝金		632	609	542	581	687	3031
派遣費用		636	609	539	553	679	3016

派遣先回答数と派遣要請先別各種調査回答数に大幅な違いがある。派遣先別回答集計は派遣先回答数と謝金回答数がマッチする大学医局以外は、すべて同様の傾向になっている。(回答者が回答方法を理解できなかった可能性がある)。以後、項目毎に全体集計データを示し、その後大学医局と他要請先の集計結果を比較した。



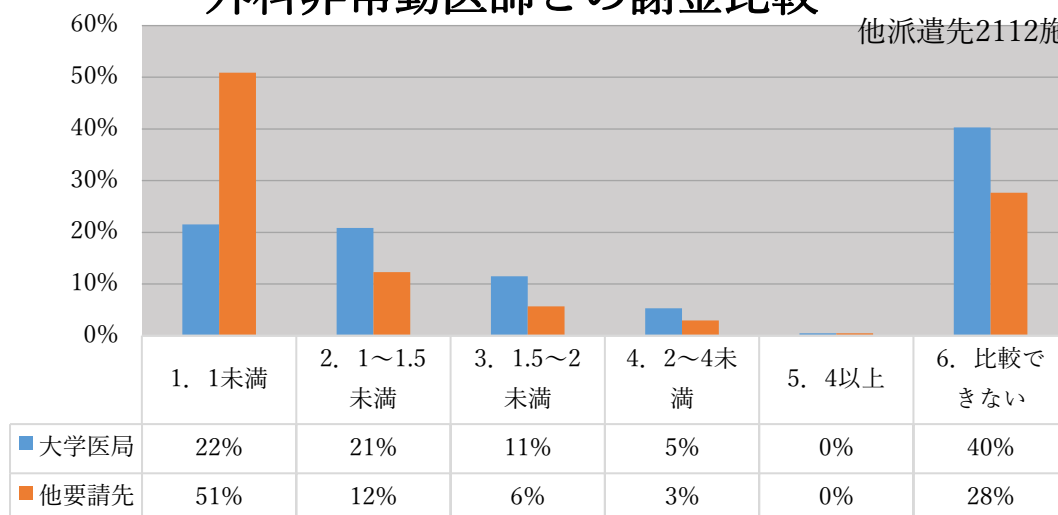
39) 他科(外科)非常勤医との「謝金割合」(外科が5万円/日で麻酔担当医10万/日の場合2)をご選択ください



外科非常勤医師との謝金比較

大学618施設

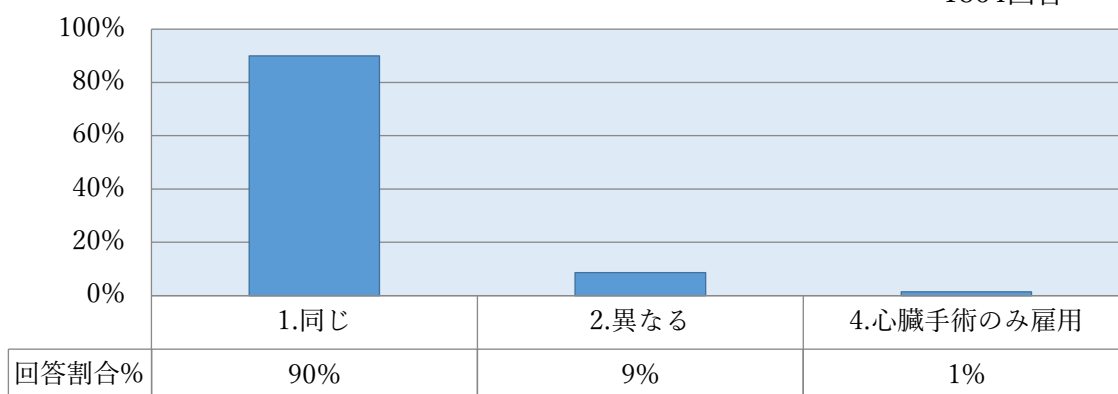
他派遣先2112施設



40) 一般麻酔と心臓大血管手術の「謝金の違い」をご選択ください。

心臓大血管麻酔料金の違い（全体）

1864回答

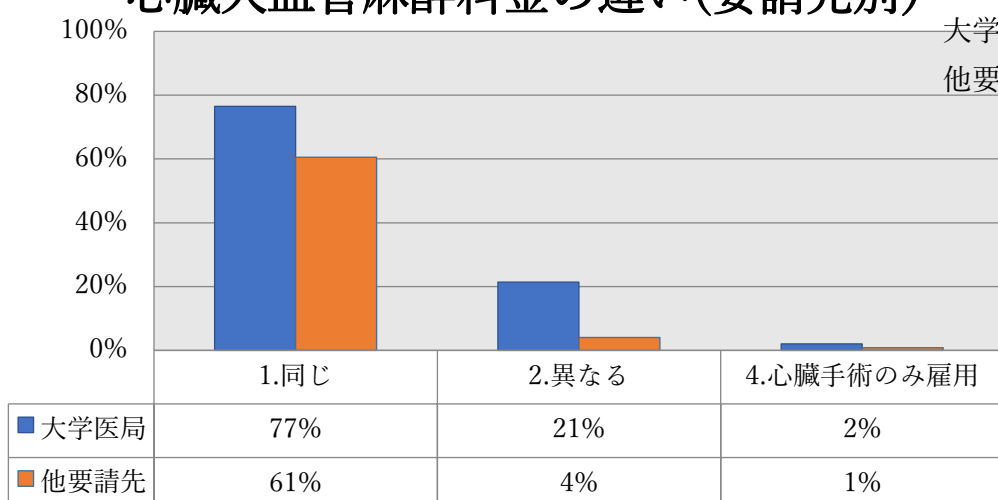


心臓大血管麻酔料金の違い(要請先別)

回答数

大学医局294

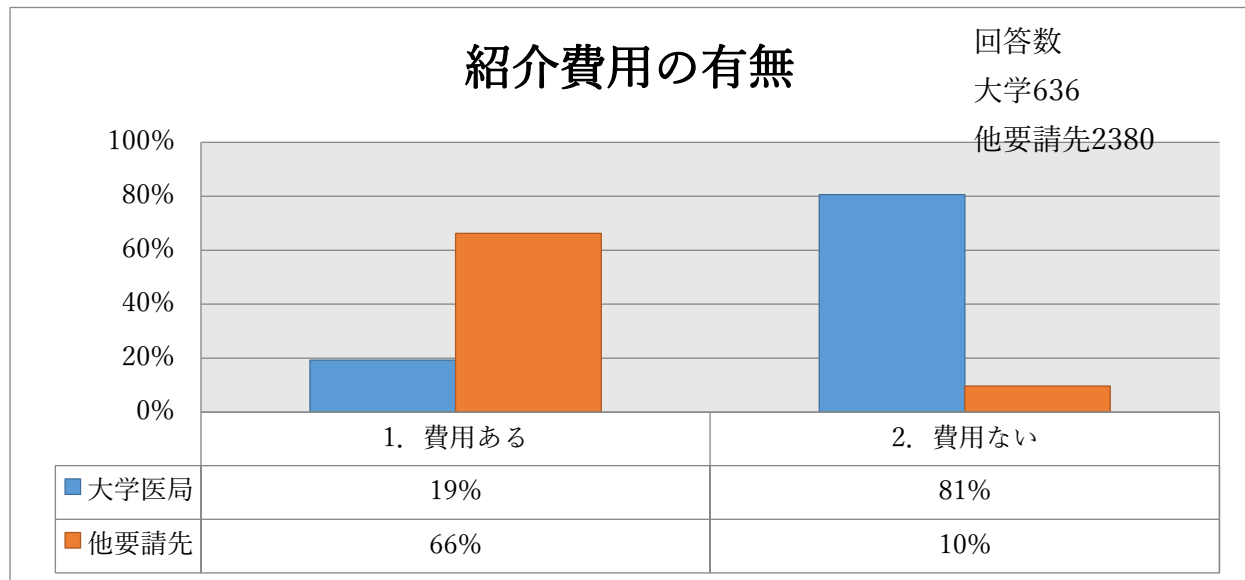
他要請先1570



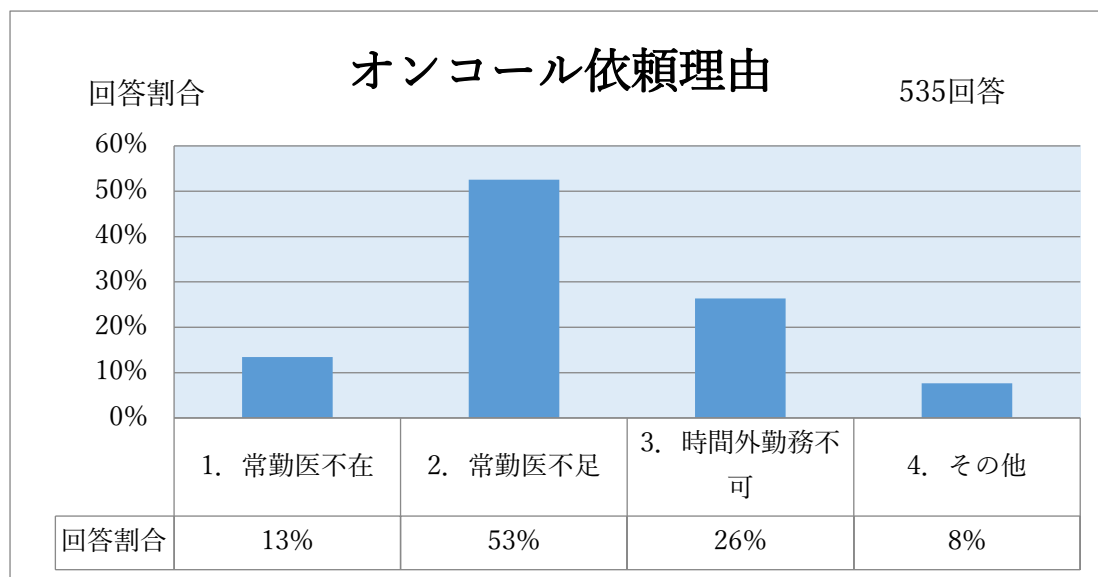
42) 派遣要請先に「支払う費用（紹介料等）」をご選択ください.

全体集計（全回答数 3016）

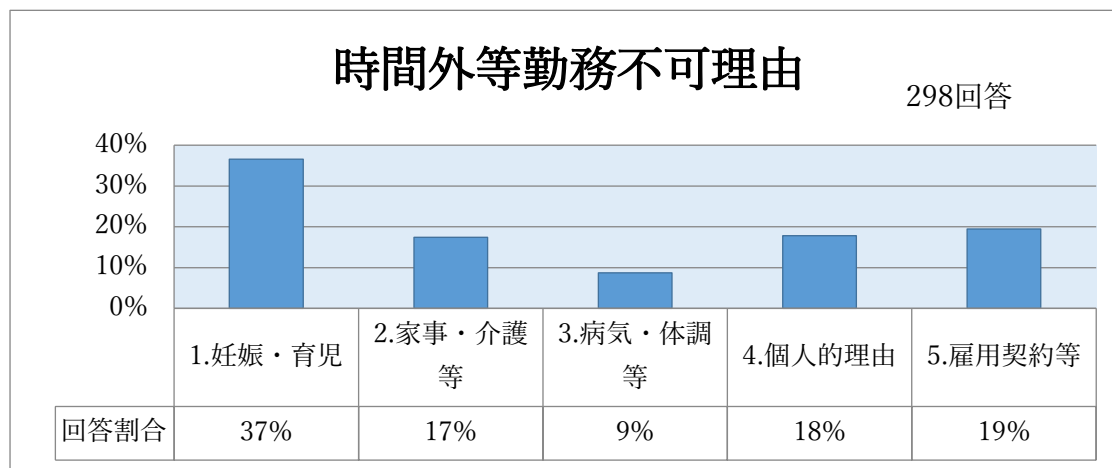
紹介料等	1. 費用あり	2. 費用無し
回答数	1528	1488
割合(%)	51%	49%



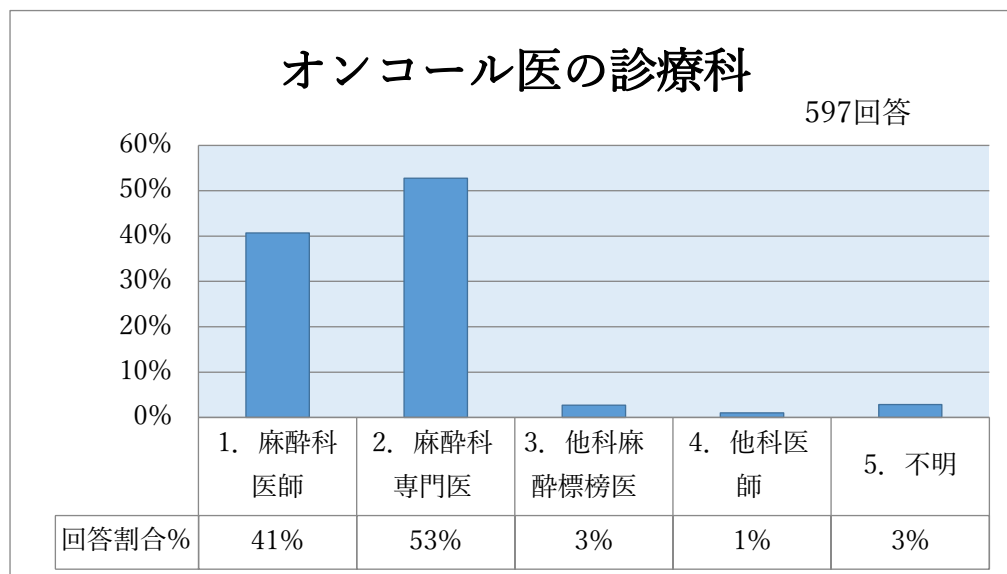
72) 「非常勤麻酔担当医によるオンコール体制」について(要請している病院対象)
「要請理由」をご選択ください。【複数選択】



73) 72)で 3. 4. を選択した場合、具体的理由をご選択ください。(複数選択可)



74) 「非常勤麻酔担当医によるオンコール体制」について「診療科」をご選択ください。【複数選択】



75) 74) で 3. 4. を選択された場合、医師の診療科名がお判りでしたら記載してください。【複数選択】

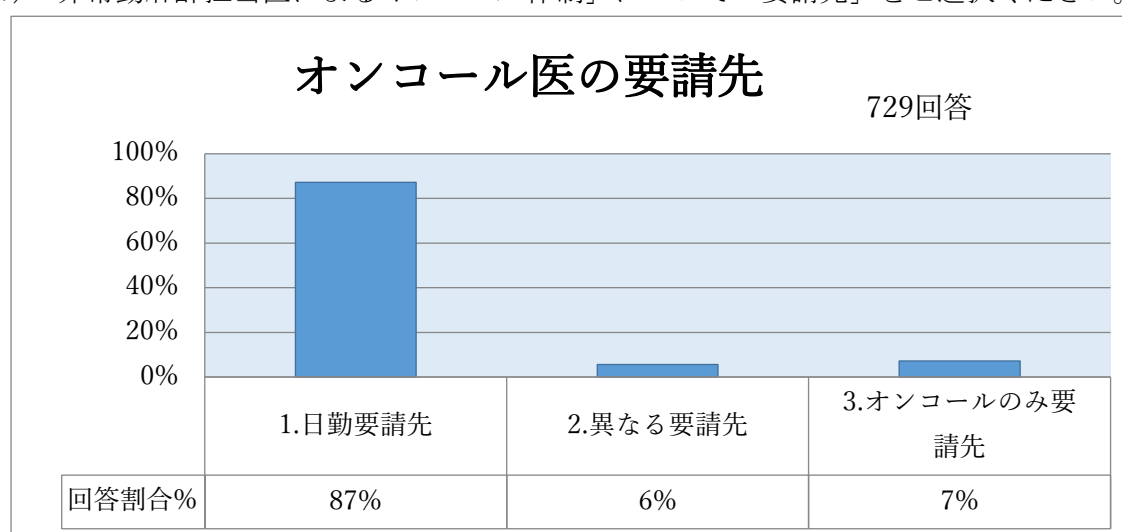
診療科	1.外科	2.耳鼻科	3.産婦人科	4.整形外科	5.他の外科系	6.内科系
回答数	16	0	2	4	6	2

76) 「非常勤麻酔担当医によるオンコール体制」について「麻酔専門医や標榜医の認定証の確認」をご選択ください。

回答数 733 施設

1. 確認している	2. 確認していない	3. ケースバイケース
669	42	22
91%	6%	3%

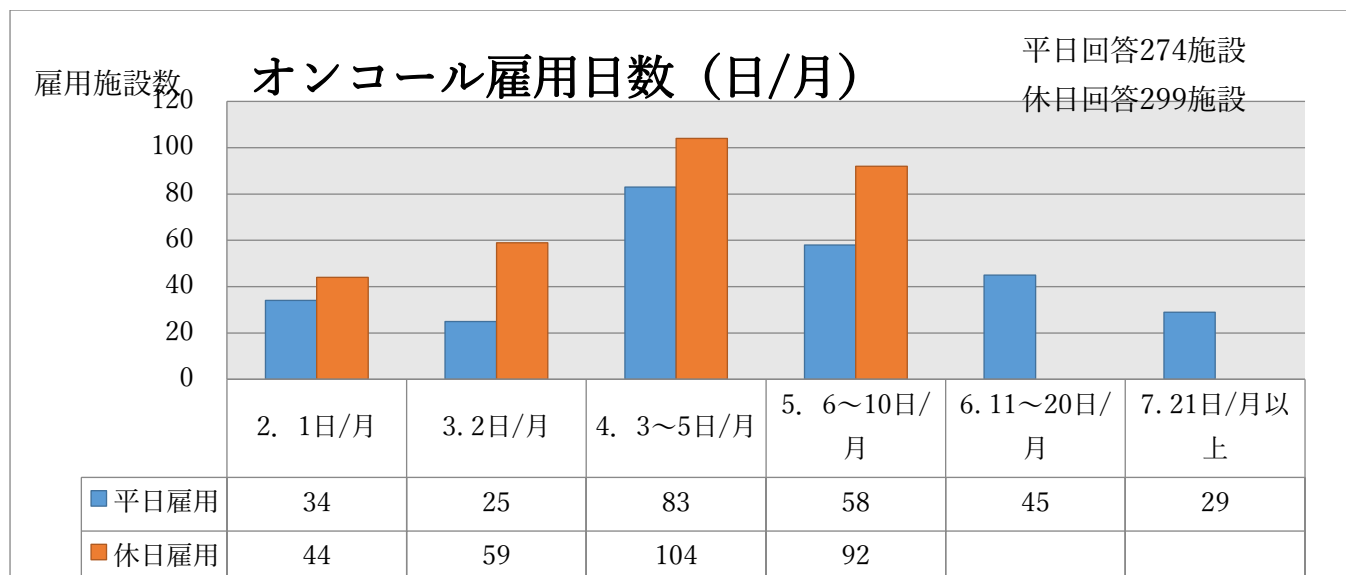
77) 「非常勤麻酔担当医によるオンコール体制」について「要請先」をご選択ください。



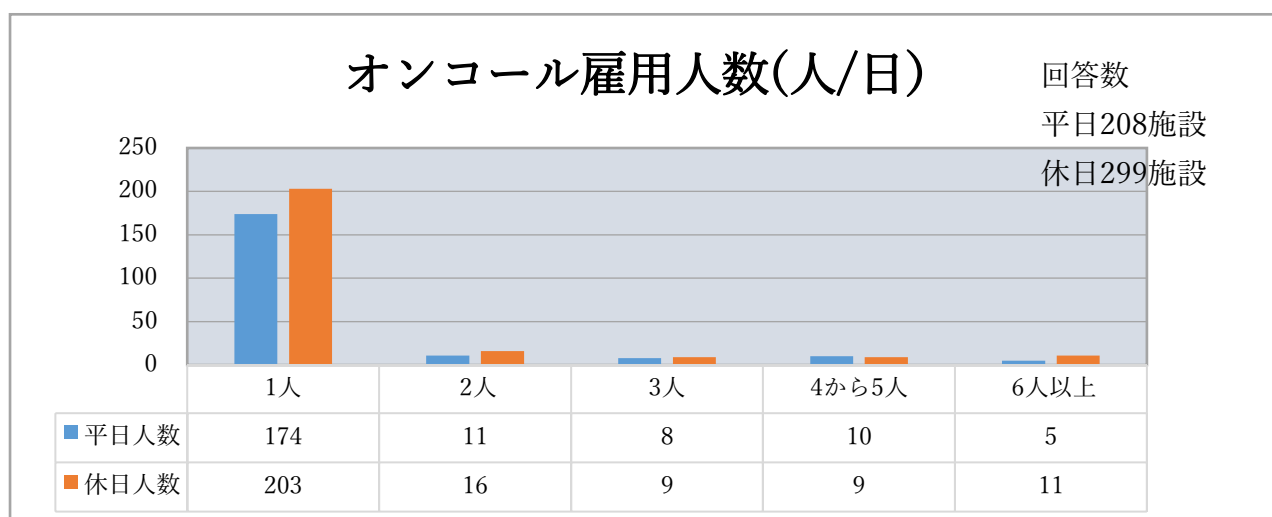
78) 77) で 2. 3. を選択した場合、「要請先」をご選択ください。【複数選択】

要請先	1. 大学医局	2. 派遣業等	3. 病院群	4. 病院診療所	5. 公募等
回答数	91	62	7	16	64
回答割合	38%	26%	3%	7%	27%

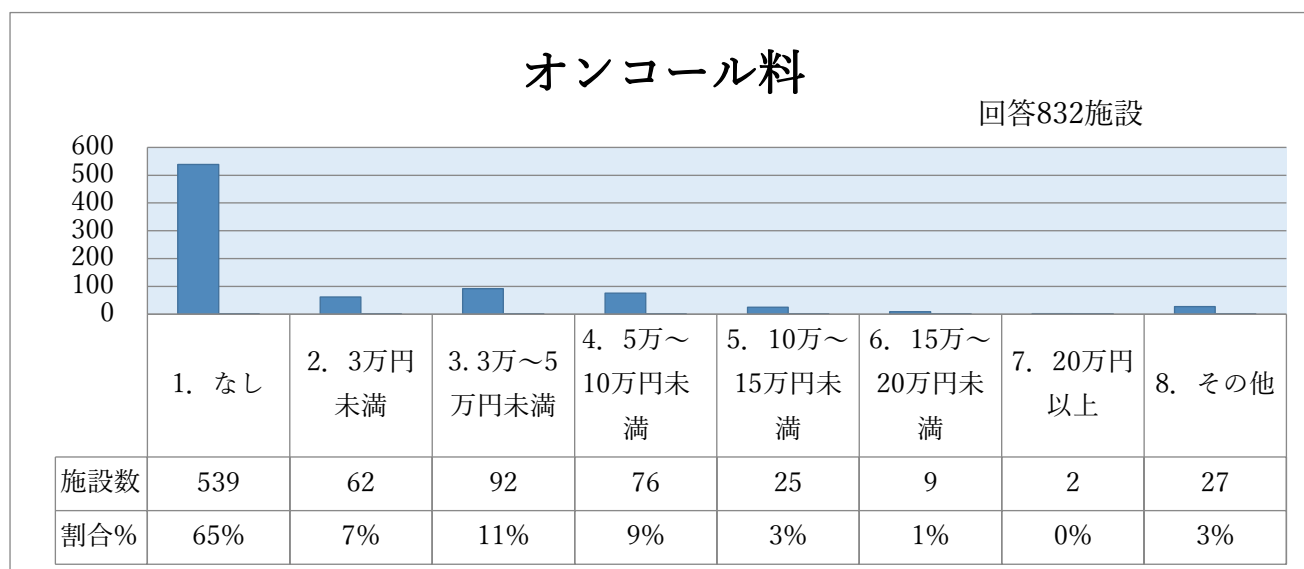
79)「非常勤麻酔担当医によるオンコール体制」について「雇用日数(平日)」(日/月)をご選択ください。



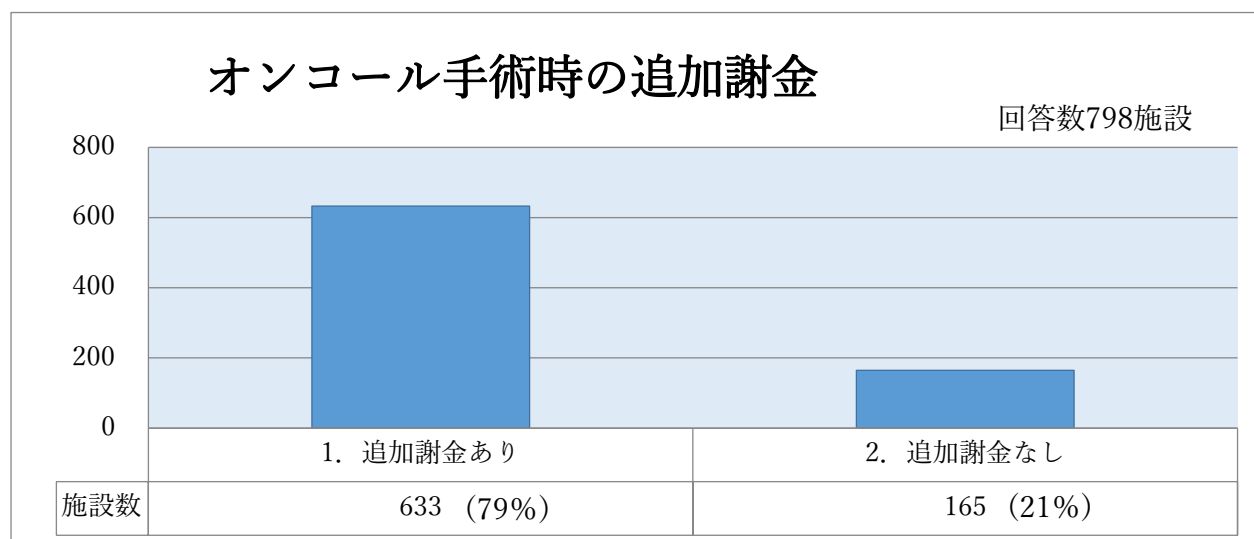
80)「非常勤麻酔担当医によるオンコール体制」について「雇用人数(平日)」(平均人数/日)を選択ください。



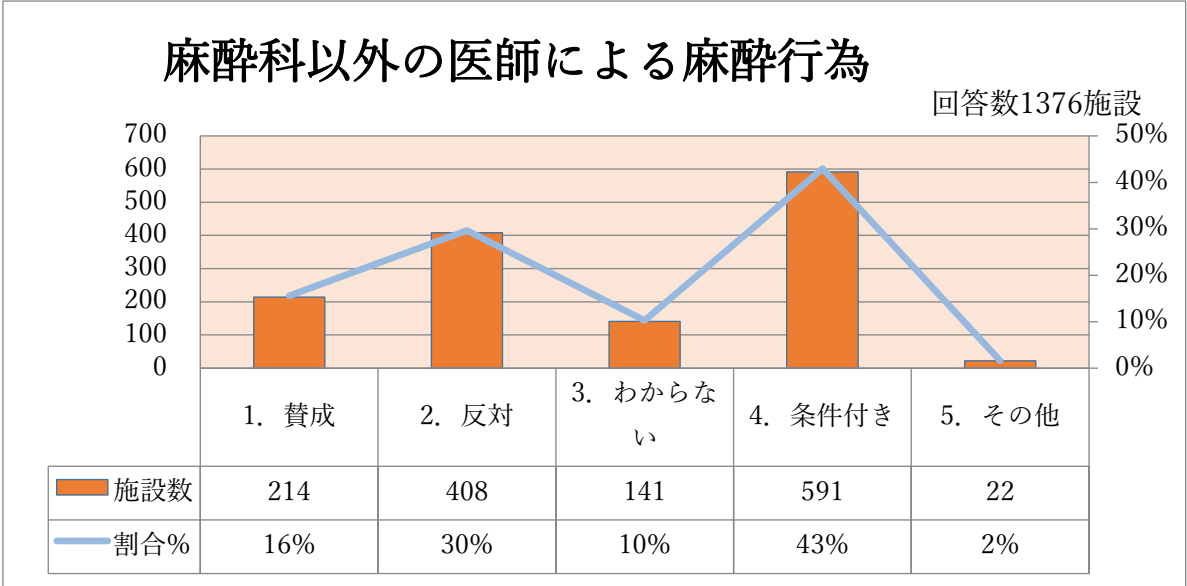
83)「非常勤麻酔担当医によるオンコール体制」「オンコール料(手術が無い場合)」をご選択下さい。



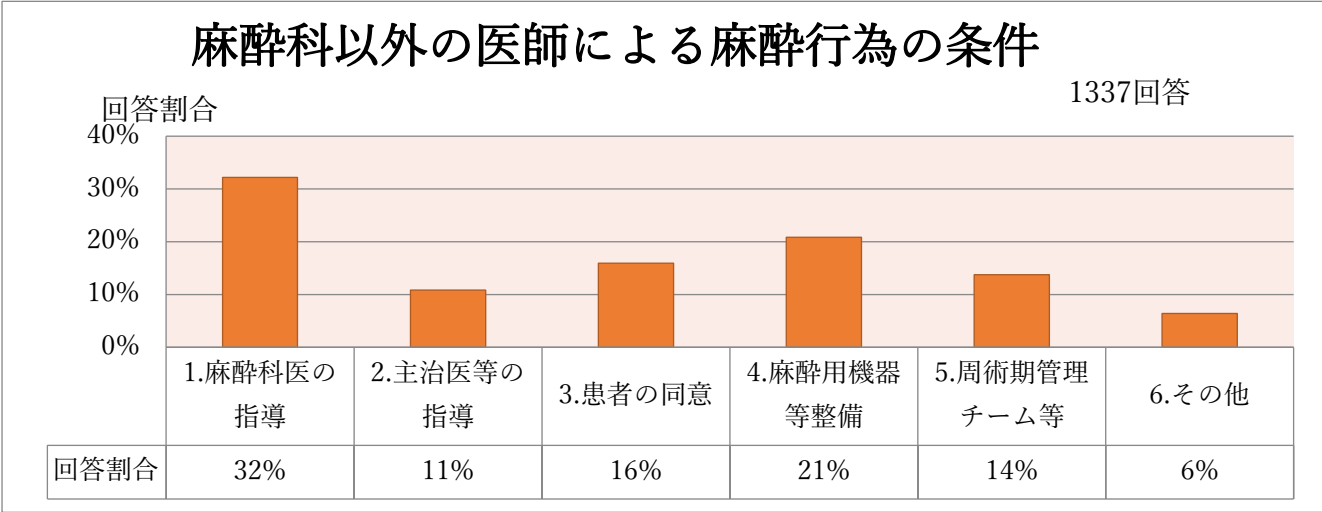
85)「非常勤麻酔担当医によるオンコール体制」緊急手術時の「追加謝金」についてご選択ください。



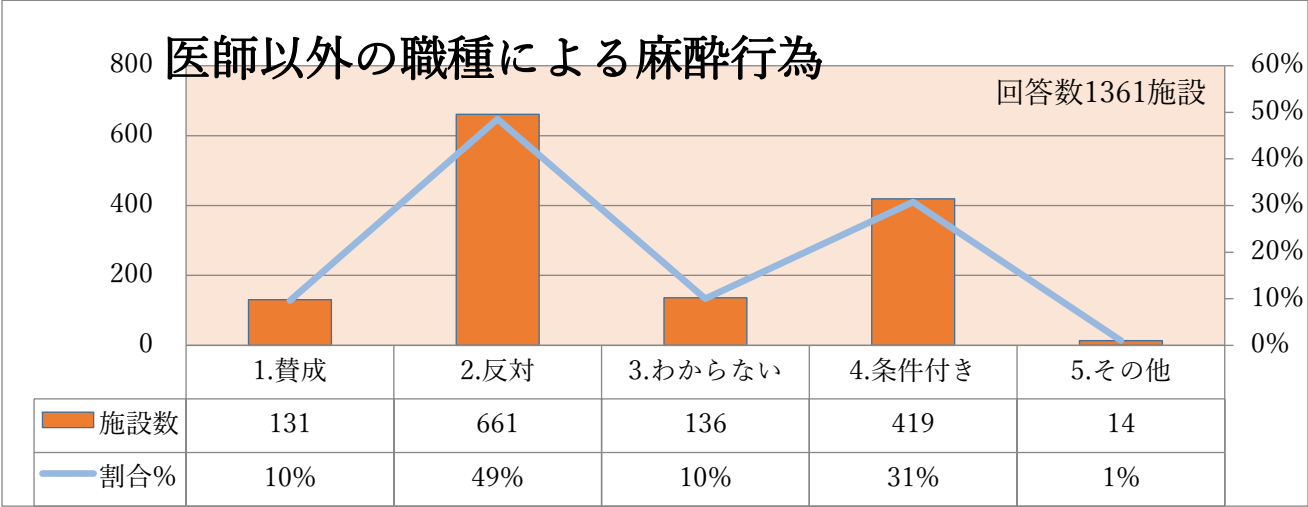
87) 「麻酔科医以外の医師による麻酔行為」について「ご意見」をご選択ください。



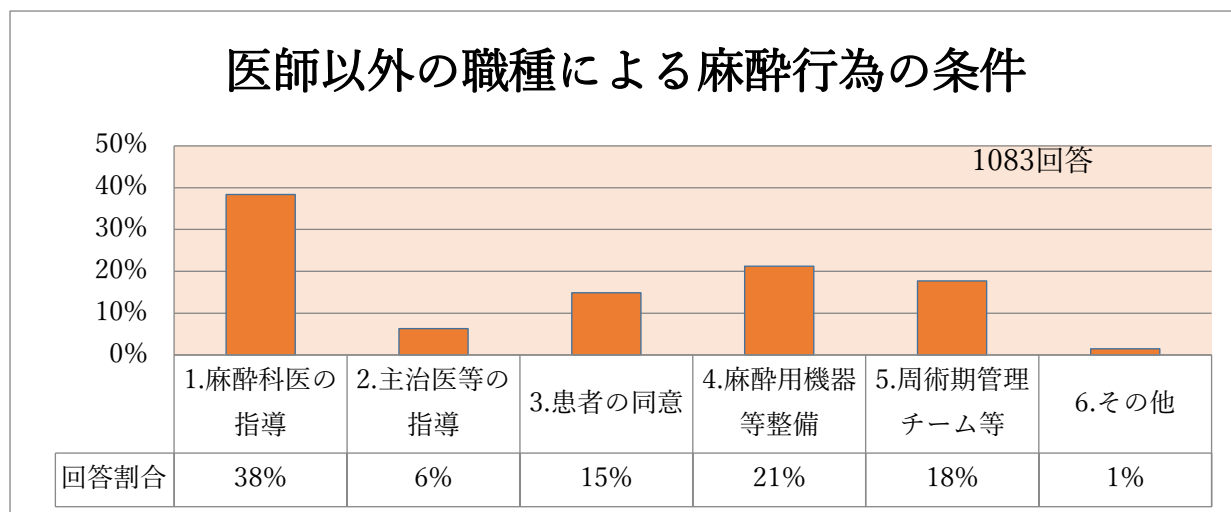
88) 87)で 4. を選択された場合、「条件」をご選択ください。(複数選択)



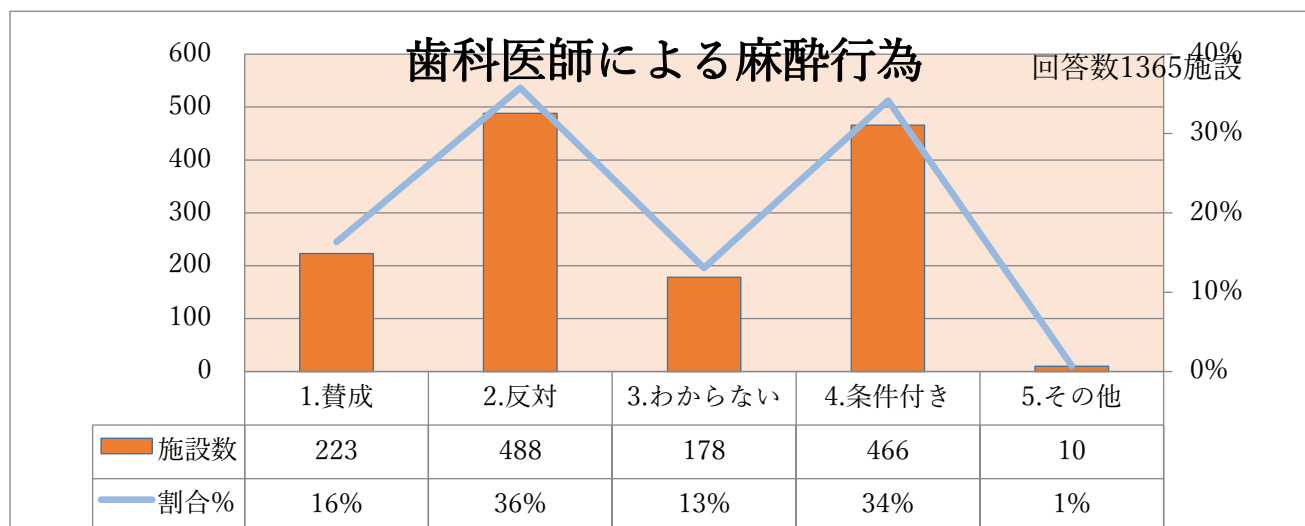
89) 「医師以外の職種（看護師等）による麻酔行為」についての考えをご選択ください。



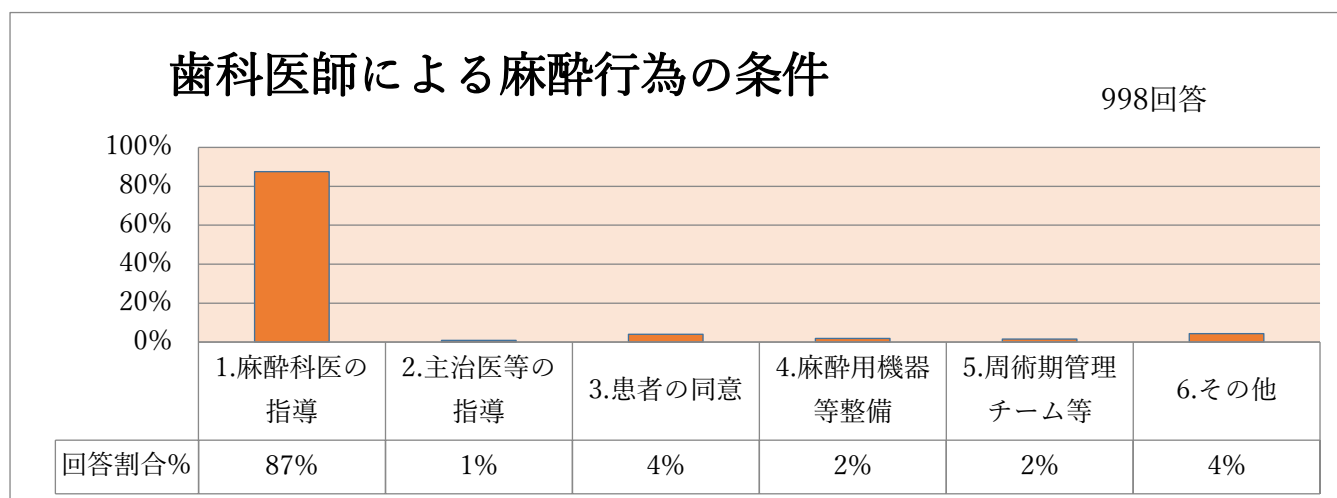
89)で4.を選択された場合、「条件」をご選択ください。(複数選択)



91)「歯科医師による医科手術に対する麻酔行為」についての「考え」をご選択ください



92)91) で4.を選択された場合、「条件」をご選択ください



93) このアンケート内容や非常勤麻酔担当医全般についての御意見をお願いします。【記述】

現在集計中

94)最後に：このアンケートは1施設1回答を原則としています。以下をご選択ください。

1.1 施設1回答である

2.都合により、担当者別に複数回答を行っている。(95に理由と回答数を記載してください)

95)最後に：このアンケートについてご意見をお願いします

集計中

96) 協力施設としてHP掲載

回答	1.希望します	2.希望しません	無回答	回答施設数
施設数	433	954	33	1420