平成28年度あっせん事業体制整備事業　院内体制整備事業

体制整備状況報告書

（※不明な場合は、空白で構いません。）

１.病院の状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 病床数 | 一般（　）床 | ICU（　）床 |
| 2 | 1年間に発生する死亡患者数 | 約（　）例 |
| 3 | 1年間に発生する脳死患者数 | 約（　）例 |
| 4 | 脳死患者を主として扱う診療科 | 脳神経外科・神経内科・救急科・集中治療科・麻酔科・総合診療科その他（　　　　　） |
| 5 | 臓器提供の選択肢提示を行った症例数 | （　）例/年 |
| 6 | 家族からの臓器提供の申し出への対応数 | （　）例/年 |
| 7 | 平成24～27年度の臓器提供者数 | 脳死下（　）例 | 心停止下（　）例 | 眼球（　）例 |
| 8 | 脳死下臓器提供に関する承認 | 18歳以上：（[ ] ）あり（[ ] ）なし | 18歳未満：（[ ] ）あり（[ ] ）なし |
| 9 | 病院機能評価の認定 | （[ ] ）あり（ver：　　） | （[ ] ）なし |

２．現時点における臓器提供に関する体制整備状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 臓器提供に関する委員会の開催 | （[ ] ）実施中 | （[ ] ）未実施 |
| 2 | 院内コーディネーターの設置 | （[ ] ）設置済 | （[ ] ）未設置 |
| 3 | JOTや都道府県コーディネーター等の院外の移植医療関係者との連携 | （[ ] ）あり | （[ ] ）なし |
| 4 | 脳死下臓器提供マニュアル | （[ ] ）あり | （[ ] ）なし |
| 5 | 心停止下臓器提供マニュアル | （[ ] ）あり | （[ ] ）なし |
| 6 | 組織提供マニュアル | （[ ] ）あり | （[ ] ）なし |
| 7 | 児童虐待対応マニュアル | （[ ] ）あり | （[ ] ）なし |
| 8 | 患者の意思表示確認マニュアル | （[ ] ）あり | （[ ] ）なし |
| 9 | 選択肢提示に関するマニュアル | （[ ] ）あり | （[ ] ）なし |
| 10 | 臓器提供シミュレーションの開催 | （[ ] ）実施済 | （[ ] ）未実施 |
| 11 | 移植医療に関する院内研修会の開催 | （[ ] ）実施済 | （[ ] ）未実施 |

３．現在取り組んでいる活動

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 患者に対する健康保険証裏面の意思表示欄記入促進の取組み | （[ ] ）実施中 | （[ ] ）未実施 |
| 2 | 入院患者の意思表示を確認する取組み | （[ ] ）実施中 | （[ ] ）未実施 |
| 3 | 患者からの移植医療に関する問い合せ対応 | （[ ] ）実施中 | （[ ] ）未実施 |
| 4 | ホームページや院内に「脳死下臓器提供可能施設である」ことの掲示 | （[ ] ）実施中 | （[ ] ）未実施 |
| 5 | 患者、地域住民向けの移植医療に関する勉強会の開催 | （[ ] ）実施中 | （[ ] ）未実施 |

４．終末期患者の家族への適切な臓器提供の選択肢提示（以下、「選択肢提示」という。）

の実施

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 選択肢提示を実施するための研修会の開催 | （[ ] ）実施済 | （[ ] ）未実施 |
| 2 | 選択肢提示に係る実務担当者会議等の開催 | （[ ] ）実施中 | （[ ] ）未実施 |
| 3 | 終末期患者の意思表示の確認 | （[ ] ）実施中 | （[ ] ）未実施 |
| 4 | 終末期患者の家族への適切な臓器提供の選択肢提示の実施 | （[ ] ）実施中 | （[ ] ）未実施 |

５．過去に院内体制整備事業を行った施設のみ記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 1　実施年度 | 平成（[ ] ）２３・（[ ] ）２４・（[ ] ）２５・（[ ] ）２６・（[ ] ）２７年度 |
| 2　これまでの成果、残された課題、解決の可能性、解決方法などについて、事業継続の必要性について記載してください。 |
|  |