

# －総合病院精神科に関する基礎調査・回答用紙－（2012年）

設問1、2については、事務担当の方に記載をお願いいたします。

## 1. 病院の概要

病院名 ( )  
 全病床数 ( ) 床)  
 医師数 (常勤 ) 人、非常勤[常勤換算] ( ) 人)  
 救命救急センター設置 (あり、なし)  
 救急医療体勢 (1次救急のみ、2次救急まで、3次救急まで、なし)  
 日本医療評価機構の病院機能評価 (認定、留保、未受審)  
 がん診療連携拠点病院 (指定されている、指定されていない)  
     指定されている場合 (都道府県がん診療連携拠点病院、  
     地域がん診療連携拠点病院)  
 緩和ケアチーム (あり、なし)  
 緩和ケア病棟 (あり、なし)  
 認知症疾患医療センター (あり、なし)  
 リエゾンナースの配置 (あり、なし)  
 DPC対象病院 (認定されている、認定されていない)  
 地域医療支援病院 (承認されている、承認されていない)  
 災害拠点病院 (指定されている、指定されていない)  
 一日平均外来患者数（平成23年度） (一般科 ) 人、精神科 ( ) 人)  
 平均一人一日外来収入（平成23年度） (一般科 ) 円、精神科 ( ) 円)  
 平均在院日数（平成23年度） (一般病床 ) 日、精神科病床 ( ) 日)  
 精神科のべ新入院患者数（平成23年度） ( ) 人)  
 平均一人一日入院収入（平成23年度） (一般科 ) 円、精神科 ( ) 円)

## 2. 新医師臨床研修関連

臨床研修病院指定 (あり、なし)  
     (管理型、独立型、協力病院) ※重複回答可  
 平成24年度採用初期臨床研修医数 (募集人数 ) 人のうち、採用 ( ) 人)  
     研修医の増減 (前年度に比べ増加、前年度に比べ減少、変化なし)  
     (変化した数± ) 人)  
     主な研修協力病院 (単科精神科病院、有床総合病院精神科、  
     その他： )、なし )  
     精神科での研修 (プログラムとして必修、研修医の希望で選択)  
 平成24年度採用後期臨床研修医数 (病院全体 ) 人のうち、精神科 ( ) 人)

設問3～7については、事務担当の方と精神科医とでご検討いただいたうえで、記載をお願いいたします。  
それが困難な場合には、わかる範囲で結構ですので、事務担当の方に記載をお願いいたします。

### 3. 精神科関連事項

精神科の診療 行なっている場合の診療形態	(行なっている、行なっていない) (外来、入院、リエゾン活動、地域の精神保健活動) ※複数回答可
届出精神病床数	(            床) (実働病床数            床)
病棟数	(開放病棟    棟            床、閉鎖病棟    棟    床)
措置病床(指定病床)	(            床)
隔離室	(            床)
個室	(            床)
パイピングつき病床	(            床)
一般病棟内の精神科運用可能病床	(あり            床、なし)
精神病床の増減	(前年度に比べ増加、前年度に比べ減少、変化なし) (変化した数±            床)
精神科医師数	(常勤            人、非常勤[常勤換算]            人)
精神保健指定医数	(常勤            人、非常勤[常勤換算]            人)
精神科医の増減	(前年度に比べ増加、前年度に比べ減少、変化なし)
変化した数	(±            人)
専門医・認定医数	
日本総合病院精神医学会専門医	(            人)
日本精神神経学会専門医	(            人)
日本てんかん学会専門医	(            人)
日本老年精神医学会専門医	(            人)
日本老年医学会専門医	(            人)
日本児童青年精神医学会	(            人)
日本臨床精神神経薬理学会認定医	(            人)
日本心身医学会専門医	(            人)
その他(            )	(            人)
(            )	(            人)
(            )	(            人)
看護師数	(常勤            人、非常勤[常勤換算]            人)
精神病棟入院基本料	(7対1、10対1、13対1、15対1、18対1、その他)
精神保健福祉士	(常勤            人、非常勤[常勤換算]            人)
臨床心理技術者	(常勤            人、非常勤[常勤換算]            人)
精神科作業療法士	(常勤            人、非常勤[常勤換算]            人)

### 4. 精神科救急関連

精神科救急	(24時間365日対応、輪番時のみ、対応していない) (当直制、オンコール制、その他)
都道府県精神科救急医療体制 参加形態	(参加、不参加) ( 常時対応施設、身体合併症対応施設、 病院群輪番施設、外来対応施設 )

### 5. 身体合併症関連

身体疾患合併症例の治療	(可能な限り受け入れる、症例を選んで対応、) (受け入れ困難、その他：)
身体合併症に対する都道府県のシステム システムへの関与	(あり、なし) (参加、不参加)

## 6. 専門的な治療プログラム

	専門外来	専門病棟（治療ユニットも含む）
児童・思春期の精神症状	（あり、なし）	（あり、なし）
アルコール依存症	（あり、なし）	（あり、なし）
認知症	（あり、なし）	（あり、なし）
身体合併症	（あり、なし）	（あり、なし）
緩和ケア	（あり、なし）	（あり、なし）
その他（	（あり、なし）	（あり、なし）
（	（あり、なし）	（あり、なし）
（	（あり、なし）	（あり、なし）
m - ECT	（実施、未実施）	
職場復帰支援（リワーク）プログラム	（実施、未実施）	
クロザピン治療	（実施、未実施）	

## 7. 精神科に関する特記事項

過去2年間で、精神科の診療体制に関する変更があれば、その時期と概要をお書きください  
（例：平成24年4月、医師派遣が困難となり、精神科の外来診療を休止）

貴院の現状、総合病院精神科に関するご意見など、ご自由にお書きください

調査にご協力をいただき、ありがとうございます。  
お手数ですが、同封の返信用封筒にて[平成25年5月15日までに](#)返信をお願い致します。

※ FAXでのご返信も承っております（FAX宛先：日本総合病院精神医学会 03-5805-3720）