

内視鏡関係者各位

日本消化器内視鏡技師会  
広報委員会ワーキングチーム  
代表 田村 君英

消化器内視鏡洗浄・消毒実態調査（第3回）の協力依頼

皆様におかれましてはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

内視鏡の適切な洗浄・消毒は、内視鏡医療の安全を確保するために不可欠なプロセスであることは既に承知の事実であります。各施設ではガイドラインに基づく洗浄・消毒マニュアルを策定し、人的・経済的資源を投入し実施されていることと存じますが、これらに関して診療報酬として評価されていないのが現状です。

日本消化器内視鏡技師会では、内視鏡の洗浄・消毒に関する診療報酬の適正評価を得るための活動を展開したいと考えております。つきましては、全国の施設における内視鏡の洗浄・消毒に関する実態調査を前年度に引き続き実施することとしましたのでご協力をお願いいたします。

なお、調査結果は上記目的以外で使用いたしません。また、個々の施設の情報につきましては外部に漏洩することなく管理いたします。

出来るだけ多くの施設の状況を把握したいと思っておりますので、本調査の主旨を理解頂き、ご多忙中のところ恐縮ではございますが調査票のご記入、ご返送をよろしくお願いいたします。

★★★ 記入についての注意事項 ★★★

- ◆この調査は各施設1通お願いしております。
- ◆調査票へ記入頂く方は、内視鏡室の管理者、または、自施設の洗浄・消毒の状況を最も把握されている方がご記入ください。
- ◆調査票が到着して1週間以内に同封した返信用封筒に入れて返送してください。  
最終回答期限：平成〇〇年〇〇月〇〇日
- ◆回答送付先：〒103-8790 郵便事業株式会社 日本橋支店 私書箱172号  
消化器内視鏡技師会 洗浄・消毒アンケート事務局

この調査票は、日本消化器内視鏡技師会名簿の情報に基づき発送させていただきました。

# 消化器内視鏡洗淨・消毒実態調査票 質問・回答用紙

同封しております「消化器内視鏡洗淨・消毒実態調査の協力依頼」に調査の主旨を記載しております。ご協力いただける場合には、御施設の状況をご記入頂き同封した返信用封筒にて返送いただきますようお願いします。

ご記入いただきました内容は、主旨に記載した目的以外で使用はいたしません。また、御施設の情報は漏洩することなく管理いたします。

各質問の該当する番号に○をつけてください。（複数回答可）とある質問は複数回答して頂いて結構です。（ ）の中は自由記載です。御施設の現状を自由にご記入ください。

「消化器内視鏡洗淨・消毒調査」に必要な所要時間は約10分程度です。

質問1. 御施設のある都道府県をお答えください。（ ）

質問2. 御施設はどのような医療機関ですか？ひとつ選んでお答えください。

1. 大学病院      2. 国立病院機構      3. 公立病院      4. 民間病院  
5. 有床診療所      6. 無床診療所      7. 検診センター      8. その他（ ）

質問3. 御施設の病床数はどの程度ですか？ひとつ選んでお答えください。

1. 無床      2. 100床未満      3. 100～299床      4. 300～499床      5. 500床以上

質問4. 御施設の年間内視鏡実施件数は約何件でしょうか？内訳の件数もご記入ください。

	件数/年間	そのうち 治療件数(ESD、EMR等)
上部内視鏡検査数		件
下部内視鏡検査数		件
ERCP		件
合計		件

質問5. 御施設の内視鏡検査台は何台ありますか？台数をご記入ください。

上部用、下部用、X線透視装置付き（専用）全ての台数（ ）台

質問6. 感染防止対策加算1又は2を申請していますか？

1. 1を申請      2. 2を申請      3. いずれかを準備中      4. していない      5. 知らない

質問7. 内視鏡洗淨消毒ガイドラインを知っていますか？

1. はい      2. いいえ

質問8. 質問7が「はい」とお答えの方へ。院内で洗淨消毒マニュアルを作成していますか？

1. はい      2. いいえ

質問 9. 質問 8 が「はい」とお答えの方へ。主にどのガイドライン（または参考資料）を参照していますか？

1. 2004. 03 日本消化器内視鏡技師会「内視鏡の洗浄・消毒に関するガイドライン - 第 2 版 -」
2. 2005 MGE・OMGE/OMEDO
3. 2008. 05 消化器内視鏡洗浄・消毒マルチソサエティガイドライン
4. 2011「消化器内視鏡洗浄における各種学会ガイドライン」(ASGE)
5. 2013. 07 消化器内視鏡の感染制御に関するマルチソサエティ実践ガイド改訂版
6. 機能水による消化器内視鏡の洗浄消毒器の使用手引き

質問 10. 症例間のスコープの消毒は自動洗浄消毒装置を使用していますか？

1. はい
2. いいえ

質問 11. 質問 10 で「はい」とお答えの方へ。消毒薬は何を使用していますか？（複数回答可）

1. グルタラール
2. フタラール
3. 過酢酸
4. 電解酸性水
5. 二酸化塩素
6. オゾン水
7. その他（ ）

《参照商品名》

- ・グルタラール（ステリハイド、ステリスコープ、サイデックスなど）
- ・フタラール（ディスオーバ）
- ・過酢酸（アセサイド、エスサイド）

質問 12. その消毒剤を使用している理由をお答えください。（複数回答可）

1. 高水準消毒剤だから
2. ガイドラインに載っているから
3. ランニングコストが安いから
4. 人体や環境に良いから
5. 医師に勧められたから
6. 業者に勧められたから
7. その他（ ）

質問 13. スコープの洗浄・消毒を担当する従事者の体制に関して。専任の洗浄・消毒担当者がいますか？

1. 医療資格のない洗浄担当者がいる
2. 医療資格を有する洗浄担当者がいる
3. 専任者はいない

質問 14. 洗浄消毒に起因する感染事例、もしくは疑わしい事例などの経験はありますか？

ある場合は、差支えなければ内容をお知らせください。

1. はい（ ）
2. いいえ

ご協力誠にありがとうございました。

お差し支えなければ、施設名と記入者のお名前をお書きください。※必須ではありません。

施設名： \_\_\_\_\_

回答者お名前： \_\_\_\_\_ 職種： \_\_\_\_\_