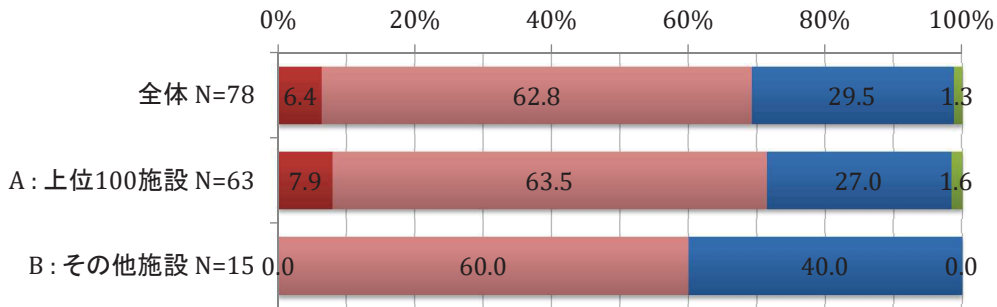


3. 現時点の輸血の管理体制について

N=78

「輸血責任医師」を任命しているか



- 1. 輸血部門において、輸血業務全般に関する責任者として専任の常勤医師を輸血責任医師として任命している
- 2. 輸血部門において、輸血業務全般に責任を有する常勤医師を、輸血責任医師として任命している
- 3. 輸血責任医師は任命していない
- 未記入

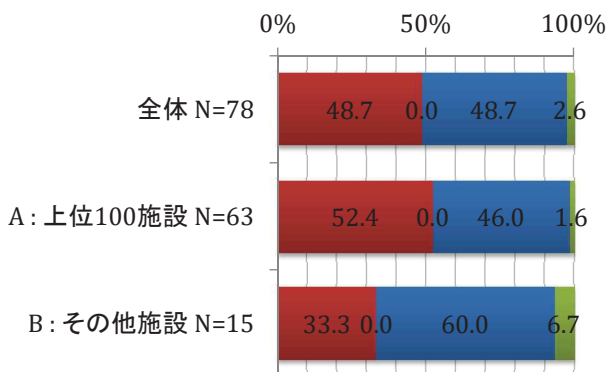
H28年度調査
 “任命している(1+2)” 56.9%
 A: 66.6% B: 19.0%



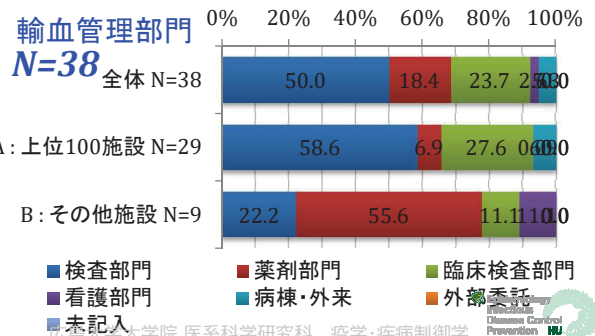
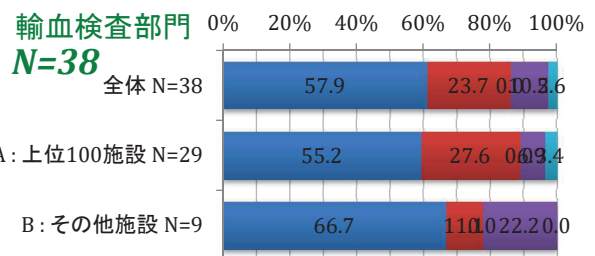
3. 現時点の輸血の管理体制について

N=78

専門の輸血部門(管理部門)を設置し、輸血用血液製剤の管理を行っていますか



- 1. 輸血部門を設置し、輸血用血液製剤の管理を行っている
- 2. 輸血部門を設置しているが、輸血用血液製剤の管理は他の部門で行っている
- 3. 輸血部門を設置していない
- 未記入

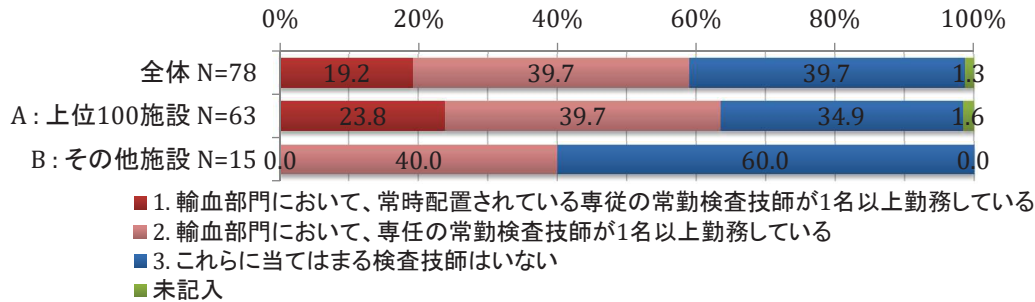


3. 現時点の輸血の管理体制について

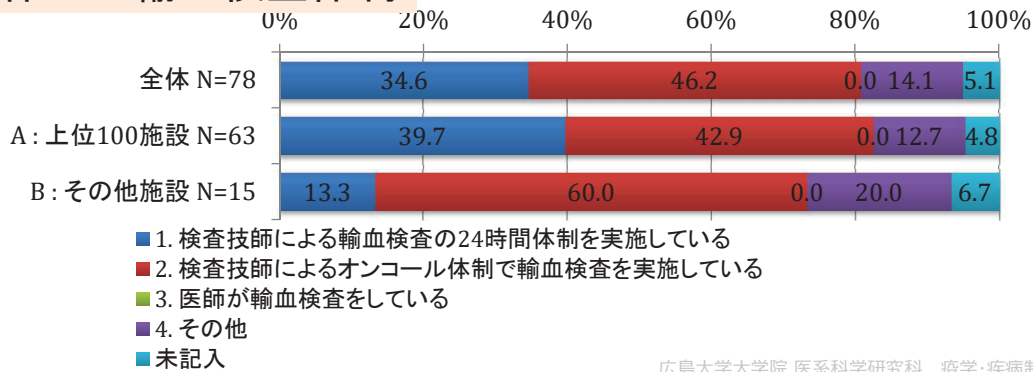
N=78

臨床(衛生)検査技師の配置状況

H28年度調査：“常勤の技師が勤務” 46.1%
A : 53.0% B : 23.1%



夜間休日の輸血検査体制



広島大学大学院 医系科学研究科 疫学・疾病制御学

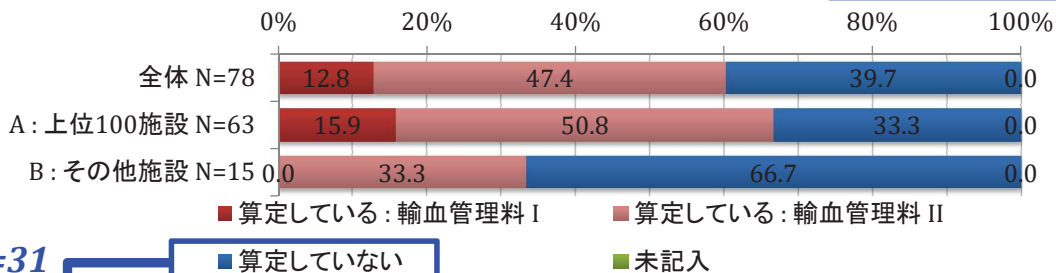


4. 輸血管理料について

N=78

輸血管理料の算定をしていますか

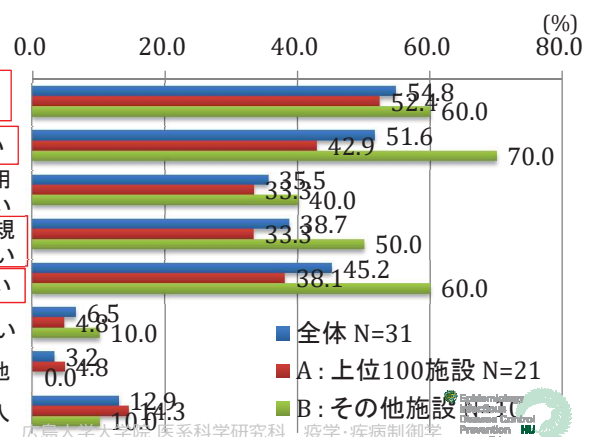
H28年度調査：“算定していない” 56.9%
A : 48.1% B : 90.5%



N=31

算定をしていない理由

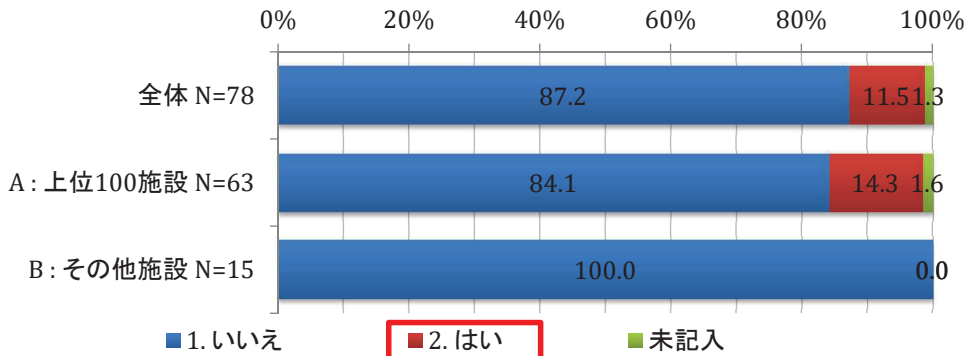
- 輸血部門において、輸血業務全般に関する[専任or責任]常勤医師を配置していない
- 輸血部門において、[専従or責任]常勤臨床検査技師を配置していない
- 輸血部門において、[輸血用血液製剤及びアルブミン製剤or輸血用血液製剤]の一元管理をしていない
- ABO血液型、Rh(D)血液型、血液交差試験又は間接クームス検査、不規則抗体検査を常時実施できる体制が構築されていない
- 輸血両方委員会を設置し、年6回以上開催していない
- 輸血前後の感染症検査の実施又は輸血前の検体保存が行われていない
- その他
- 未記入



3. 現時点の輸血の管理体制について

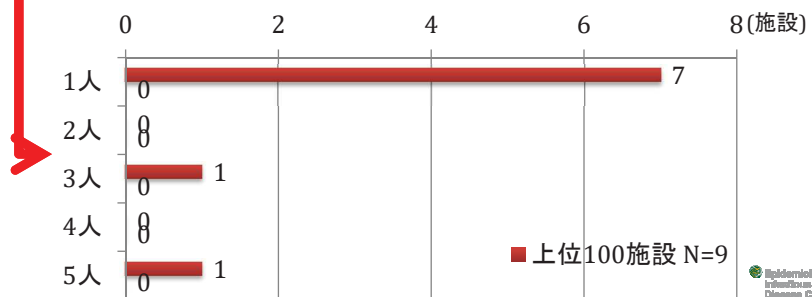
N=78

認定輸血検査技師を配置しているか



配置人数は

N=9
(A:9, B:0)



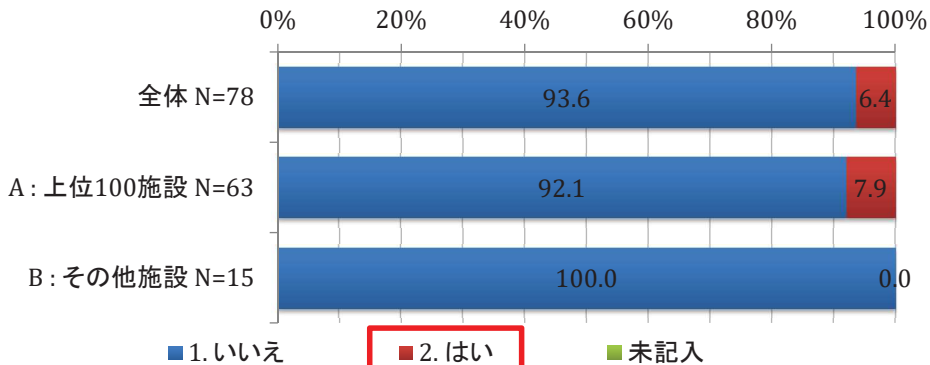
広島大学大学院 医系科学研究科 疫学・疾病制御学



3. 現時点の輸血の管理体制について

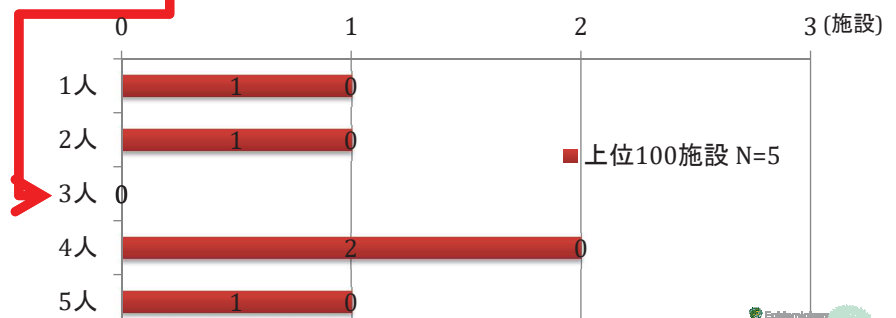
N=78

学会認定・臨床輸血看護師がいるか



配置人数は

N=5
(A:5, B:0)



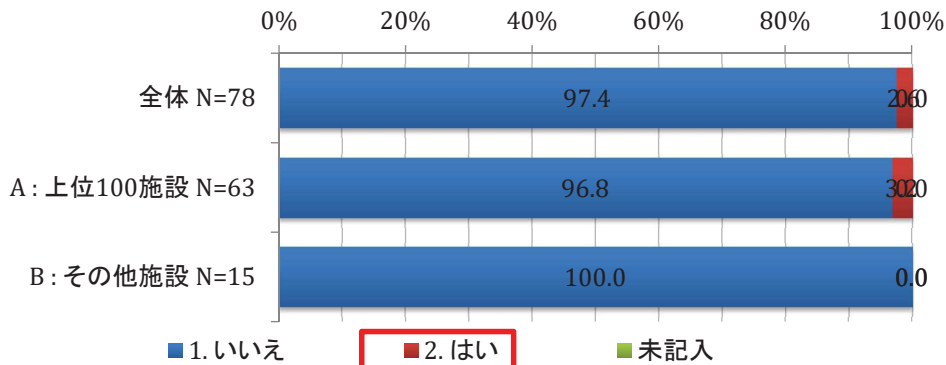
広島大学大学院 医系科学研究科 疫学・疾病制御学



3. 現時点の輸血の管理体制について

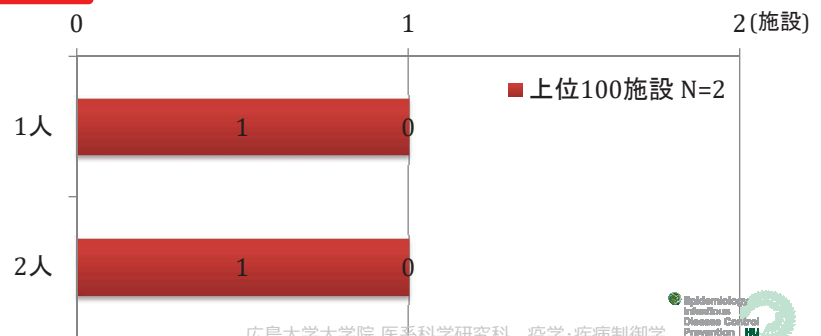
N=78

学会認定・アフレーシスナーズがいるか



配置人数は

N=2
(A:2, B:0)



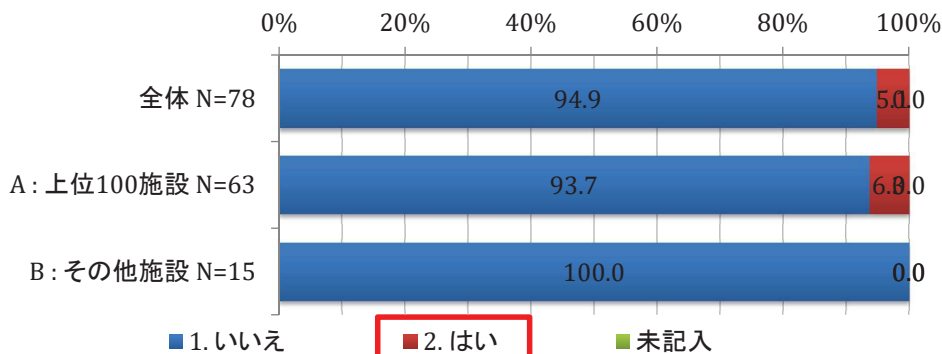
広島大学大学院 医系科学研究科 疫学・疾病制御学



3. 現時点の輸血の管理体制について

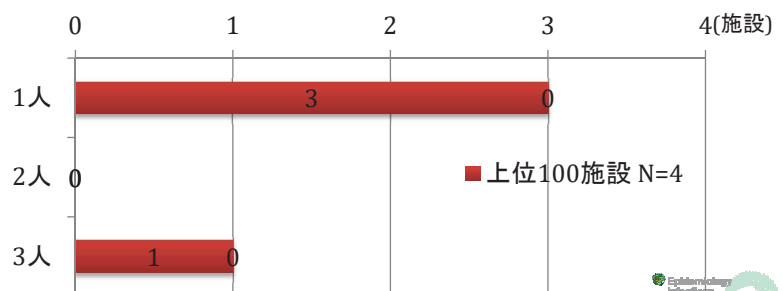
N=78

学会認定・自己輸血看護師がいるか



配置人数は

N=4
(A:4, B:0)



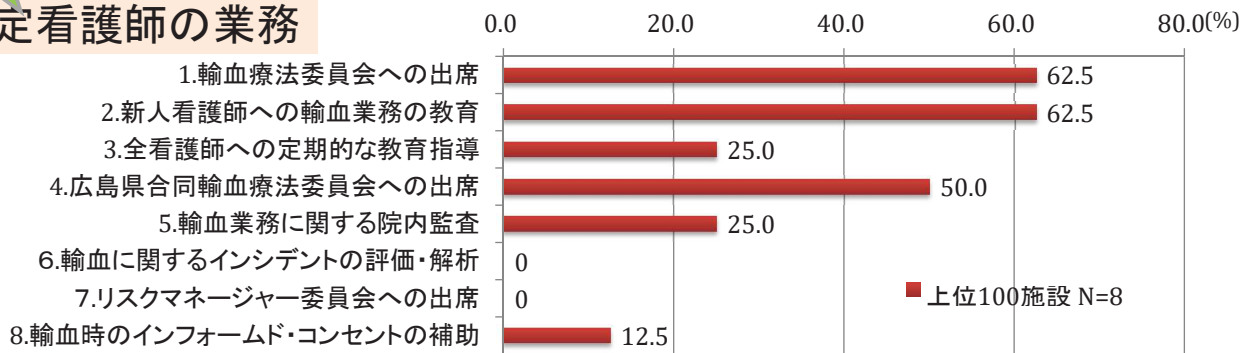
広島大学大学院 医系科学研究科 疫学・疾病制御学



3. 現時点の輸血の管理体制について

学会認定看護師がいると答えた施設N=8

認定看護師の業務



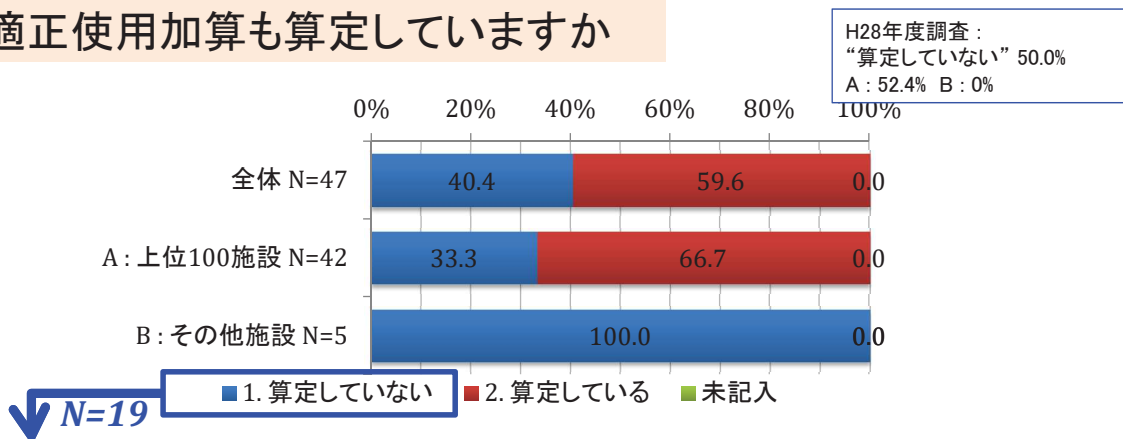
認定看護師により改竄されたこと



4. 輸血管理料について

輸血管理料算定していると回答した47施設 (78施設中)

輸血適正使用加算も算定していますか



輸血適正使用加算を算定をしていない理由

