

第2回 滅菌消毒専門部会 議 事 次 第

日 時：平成17年3月18日（金）
15 時00分～17時00分
場 所：経済産業省別館821号会議室

1. 開 会

2. 議 題

- (1) 滅菌消毒業務実態調査報告について
- (2) 滅菌消毒業務の委託の在り方について
- (3) その他

3. 閉 会

<配布資料>

- 資料1 滅菌消毒業務実態調査報告書
- 資料2 滅菌消毒業務現場の状況
- 資料3 滅菌消毒業務を委託している医療機関の今後の利用意向
- 資料4 医療機関内における滅菌消毒業務の委託基準に係わる論点
- 資料5 モデル契約書
- 資料6 運搬時における搬送(車両含)及び容器に関する基準比較表
- 資料7 業務委託できる医療用具又は繊維製品の範囲について

参考資料1 医療法に基づく立入検査

参考資料2 「医療施設における院内感染の防止について」

(平成17年2月1日 厚生労働省医政局指導課長通知)

滅菌消毒業務実態調査報告書
(病院・有床診療所)

平成17年3月18日
滅菌消毒専門部会

医療機関自ら行っている滅菌消毒業務調査概要

1. 調査対象
 - ・ 病院、有床診療所
2. 調査対象選定方法
 - ・ 単純無作為抽出法
3. 調査時期
 - ・ 平成 17 年 1 月 1 日現在
4. 調査回収状況

区 分		アンケート発送数	回 答 数	医療機関自らが実施
病 院	一般病床	1 5 9	1 2 9	9 6
	療養病床	6 1	4 6	4 2
	精神病床	6 4	4 4	3 9
	そ の 他	1 8	1 3	1 2
	計	3 0 2	2 3 2	1 8 9
有床診療所		5 8	4 5	4 5
計		3 6 0	2 7 7	2 3 4

※一般病床は、一般病床のみ及び療養、精神、結核等の一部を含む。

療養病床は、療養病床のみ及び一般、精神の一部を含む。

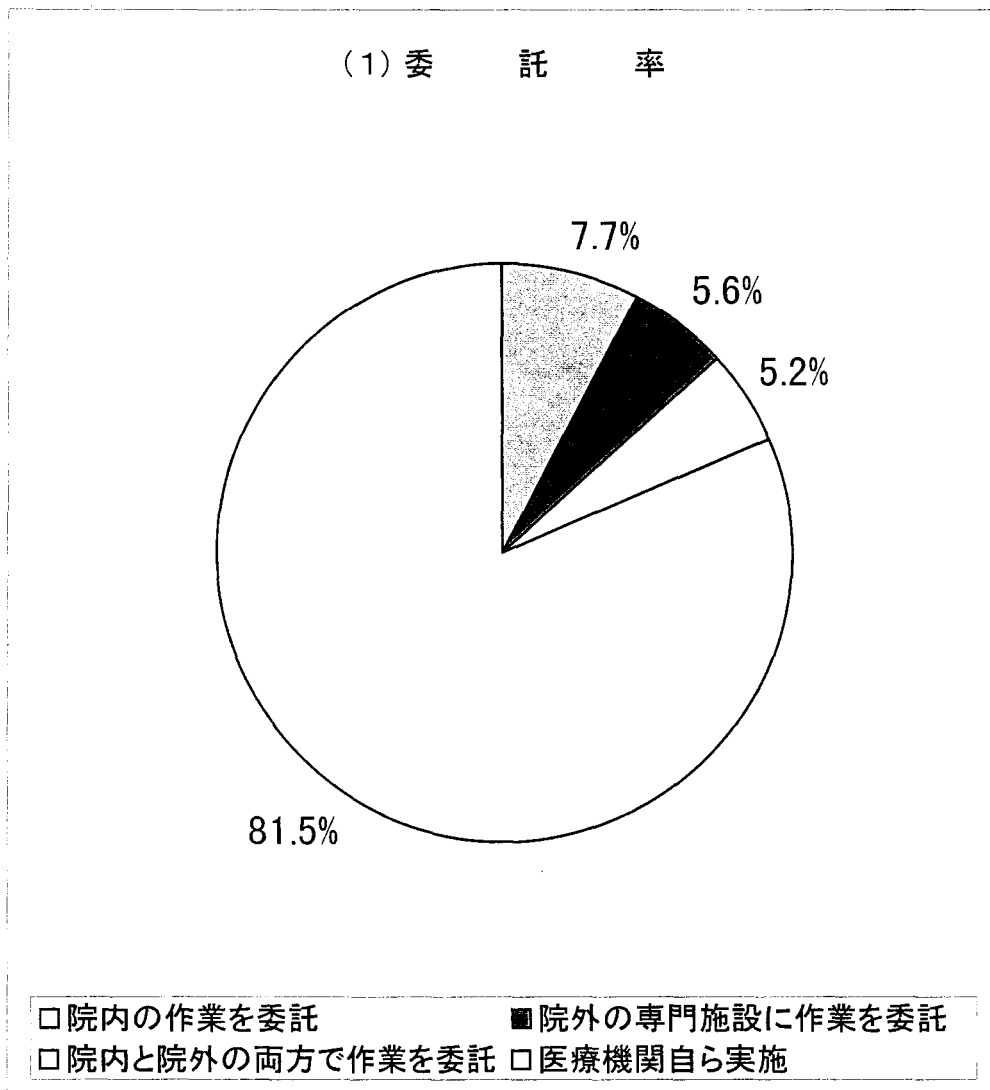
精神病床は、精神病床のみ及び一般、療養の一部を含む。

その他は、一般、療養、精神病床の各病床が同規模程度。

5. 調査内容
 - ・ 別紙調査票

病 院 調 査 編

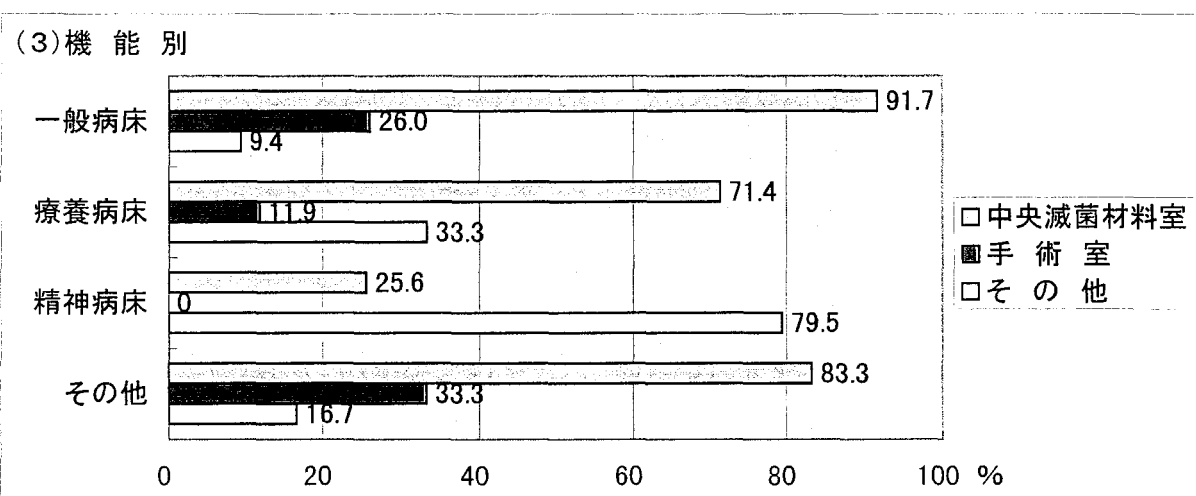
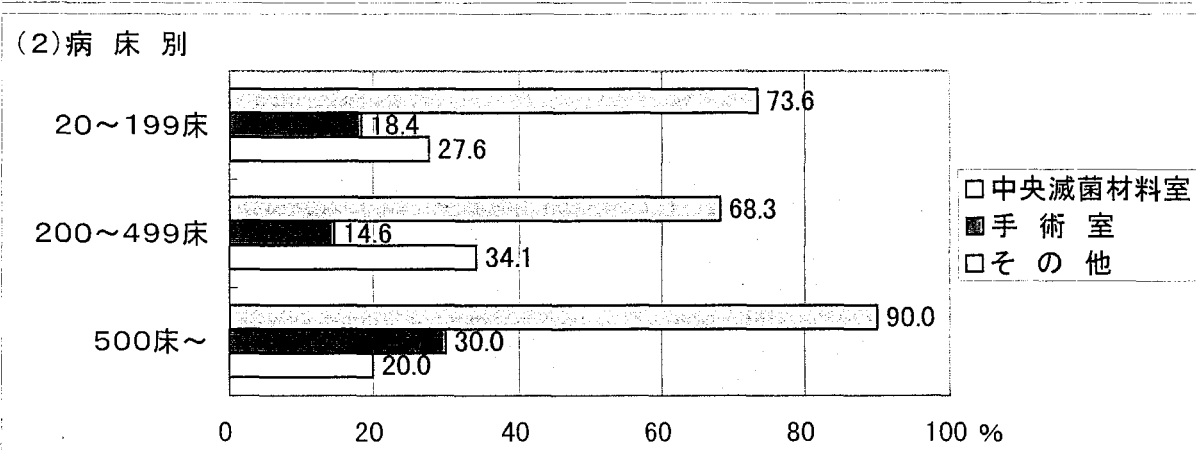
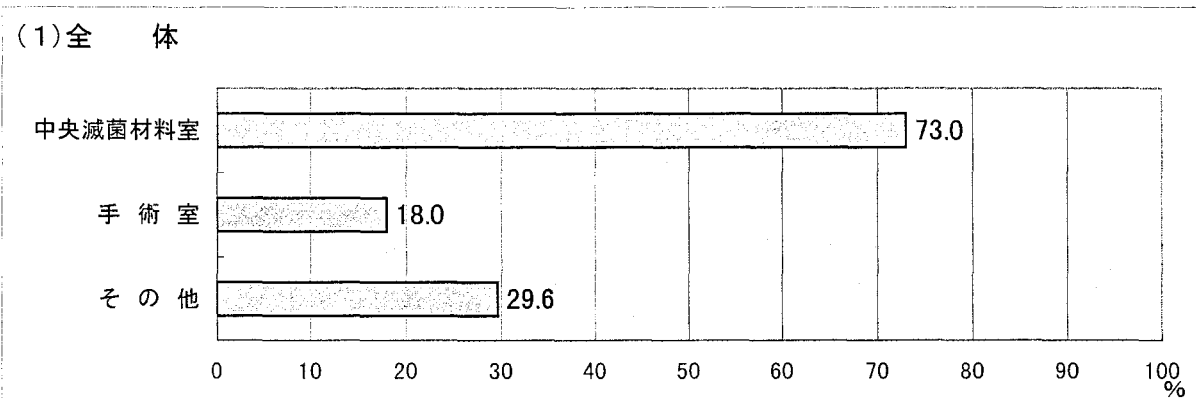
1. 業務委託の有無



区 分		回答施設	割 合
委 託	院内の作業を委託	18	18.5%
	院外の専門施設に作業を委託	13	
	院内と院外の両方で作業を委託	12	
	小 計	43	
医療機関自ら実施		189	81.5%
合 計		232	—

2. 業務状況

◎ 滅菌消毒作業を行っている場所



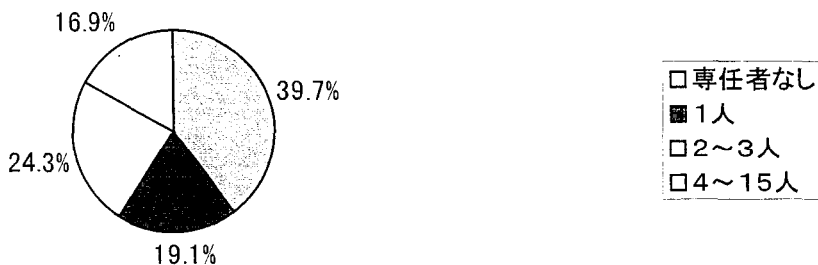
区 分		回答施設	中央滅菌材料室	手術室	その他
病 床 別	20~199床	87	64	16	24
	200~499床	82	56	12	28
	500床~	20	18	6	4
	合 計	189	138	34	56
機 能 別	一般病床	96	88	25	9
	療養病床	42	30	5	14
	精神病床	39	10	0	31
	その他	12	10	4	2
	合 計	189	138	34	56

(注) 1. 複数回答可
2. その他としては主に病棟、外来の処置室、内視鏡室等が挙げられている。

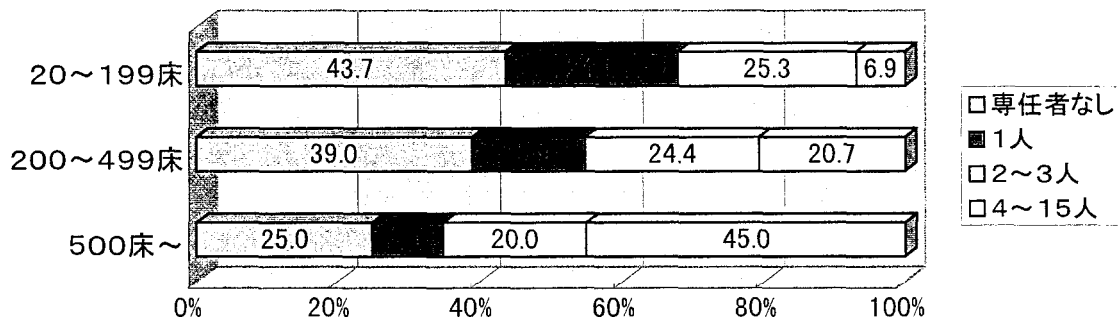
3. 人員体制

◎ 滅菌消毒作業室において滅菌消毒業務を専任で行っている従事者数

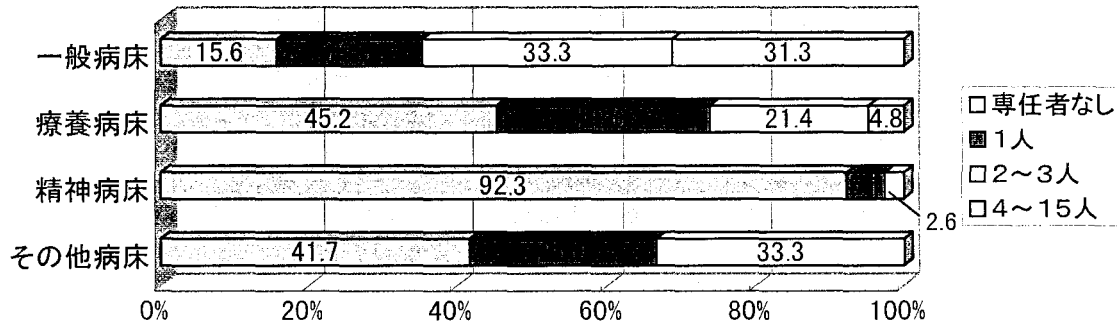
(1) 全 体



(2) 病 床 別

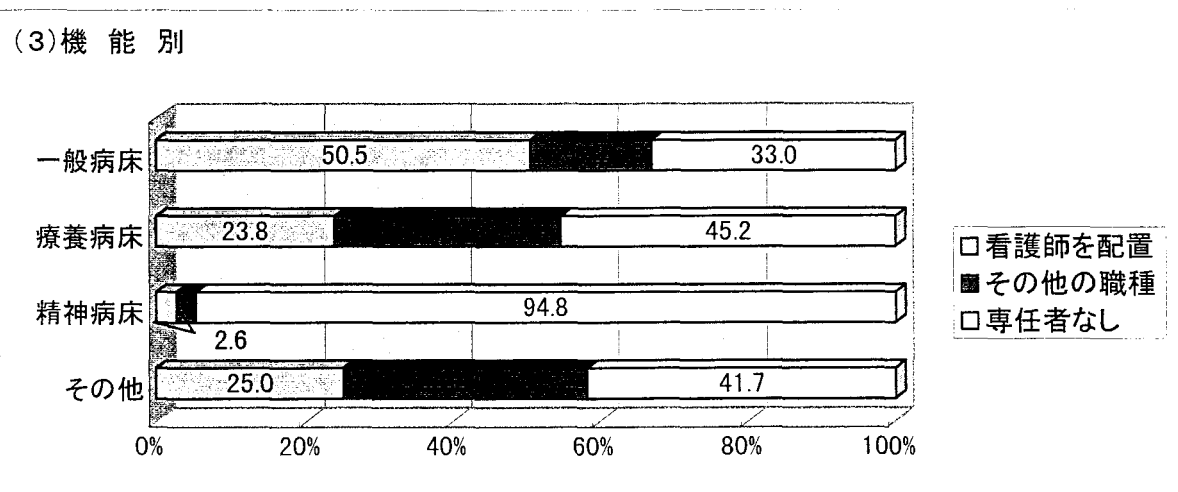
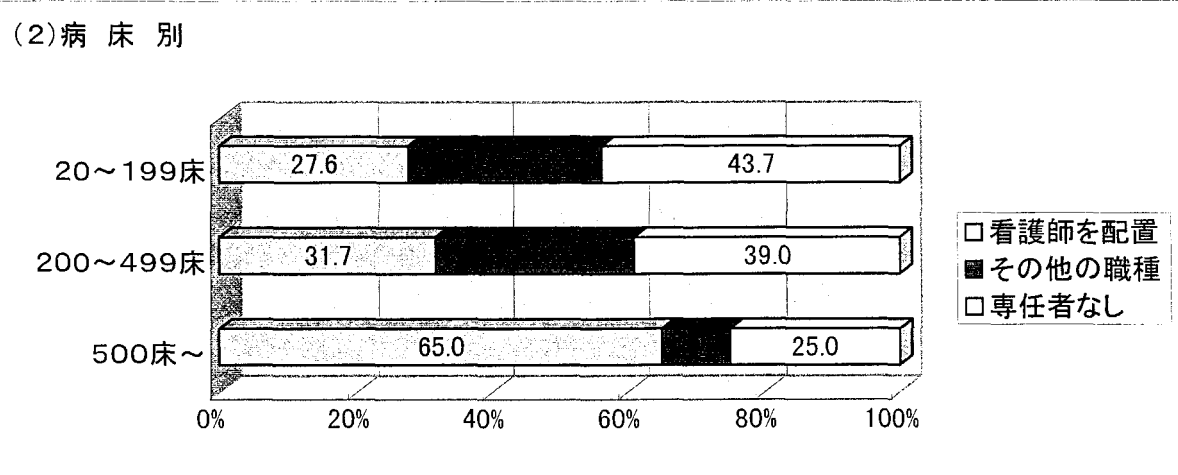
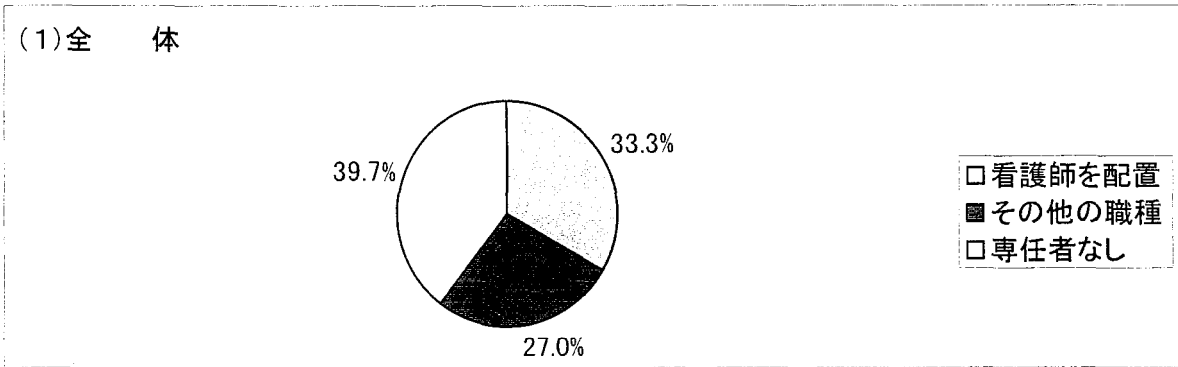


(3) 機 能 別



区 分		回答施設	1人	2~3人	4~15人	専任者なし
病 床 別	20~199床	87	21	22	6	38
	200~499床	82	13	20	17	32
	500床~	20	2	4	9	5
	合 計	189	36	46	32	75
機 能 別	一般病床	96	19	32	30	15
	療養病床	42	12	9	2	19
	精神病床	39	2	1	0	36
	その他	12	3	4	0	5
	合 計	189	36	46	32	75

◎ 滅菌消毒作業室に看護師を専任で配置している施設

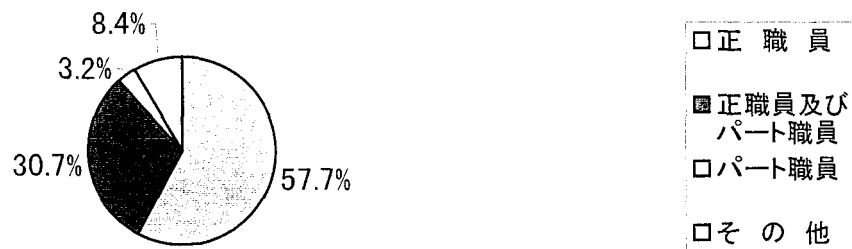


区 分		回 答 施 設	看護師を配置	その他の職種	専任者なし
病 床 別	20~199床	87	24	25	38
	200~499床	82	26	24	32
	500床~	20	13	2	5
	合 計	189	63	51	75
機 能 別	一般病床	97	49	16	32
	療養病床	42	10	13	19
	精神病床	38	1	1	36
	その他	12	3	4	5
	合 計	189	63	34	92

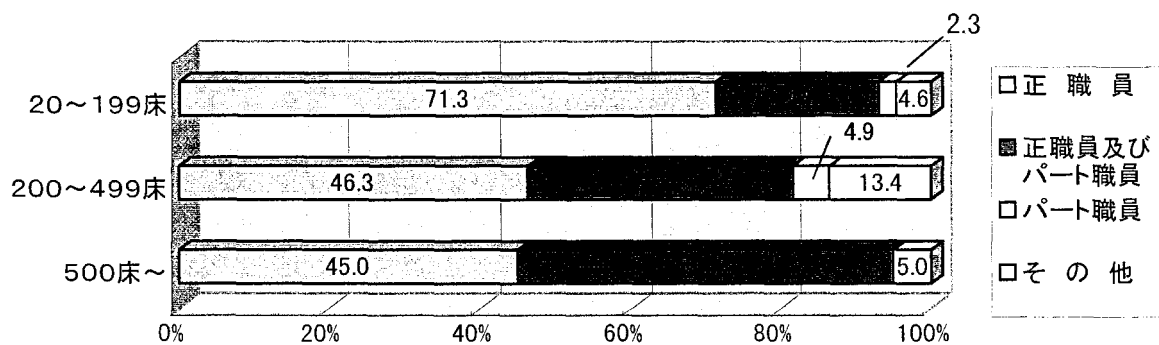
(注) その他の職種としては業務技術員が大半を占める。

◎ 滅菌消毒作業室で作業する従事者の雇用形態

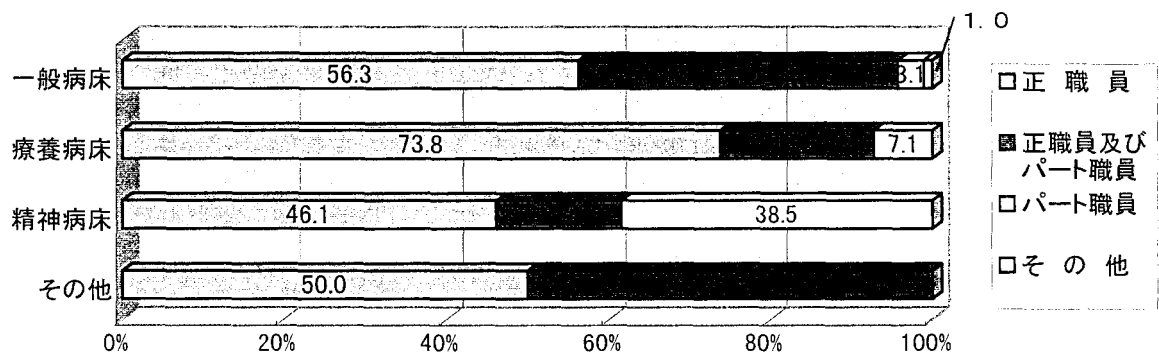
(1) 全 体



(2) 病床別



(3) 機能別



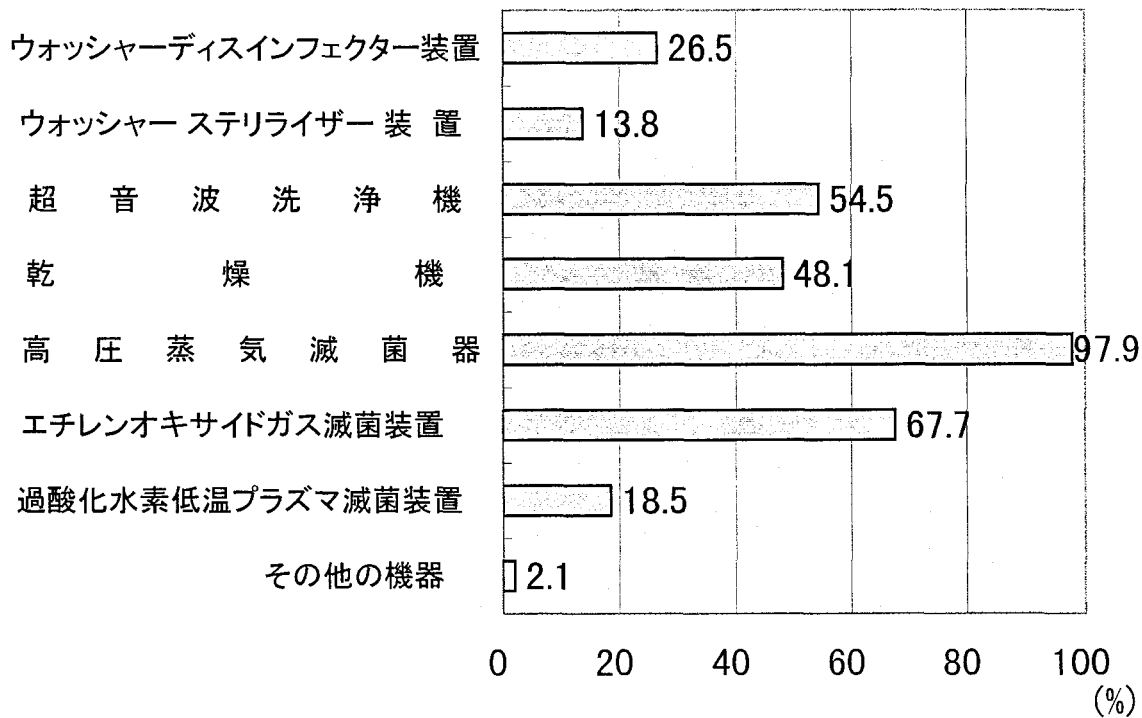
区 分		回答施設	正 職 員	正職員及び パート職員	パート職員	そ の 他
病 床 別	20~199床	87	62	19	2	4
	200~499床	82	38	29	4	11
	500床~	20	9	10	0	1
	合 計	189	109	58	6	16
機 能 別	一般病床	96	54	38	3	1
	療養病床	42	31	8	3	0
	精神病床	39	18	6	0	15
	その他	12	6	6	0	0
	合 計	189	109	58	6	16

(注) その他としては滅菌消毒作業室には人員配置をしていないとの回答が挙げられた。

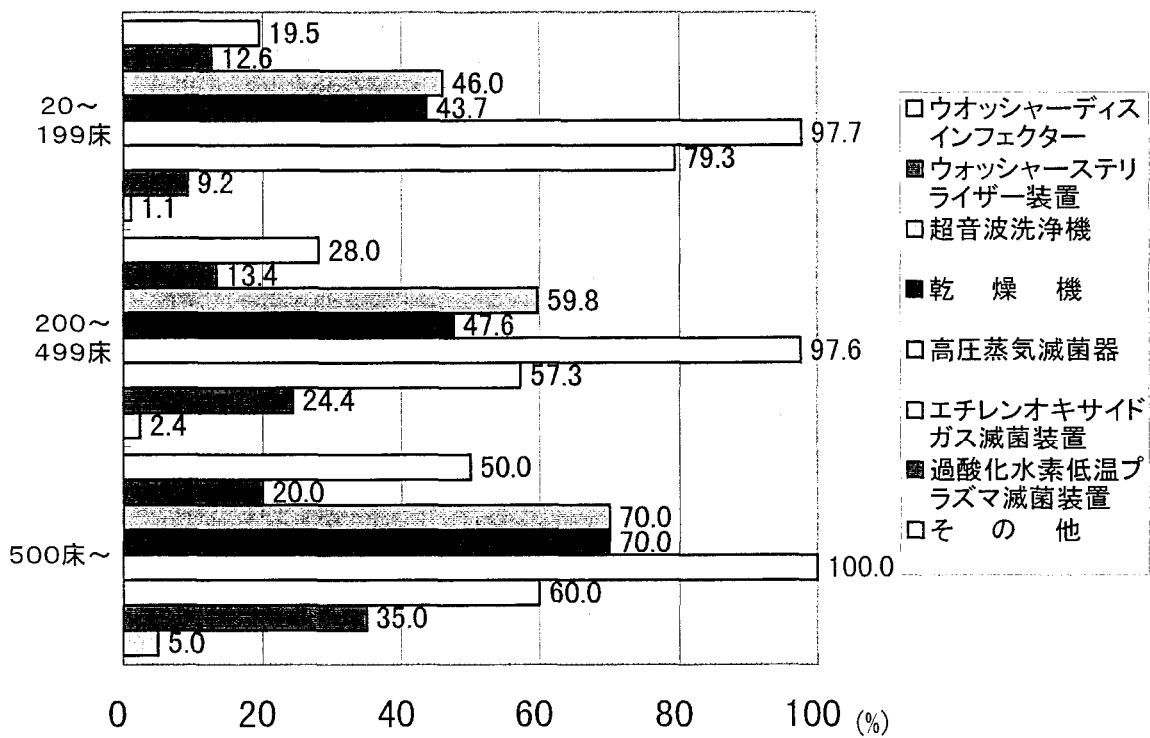
4. 設 備

◎ 業務に使用している主な機器

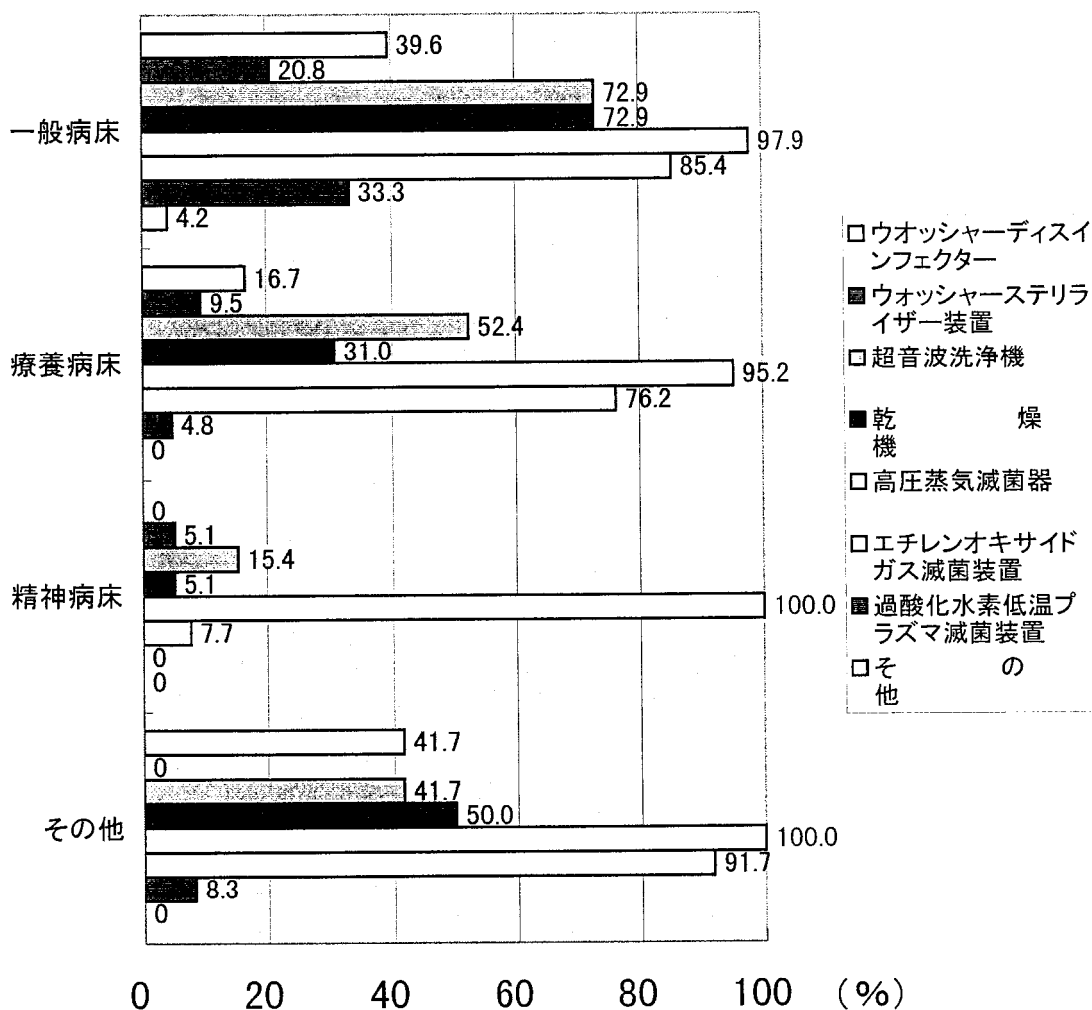
(1) 全 体



(2) 病 床 別



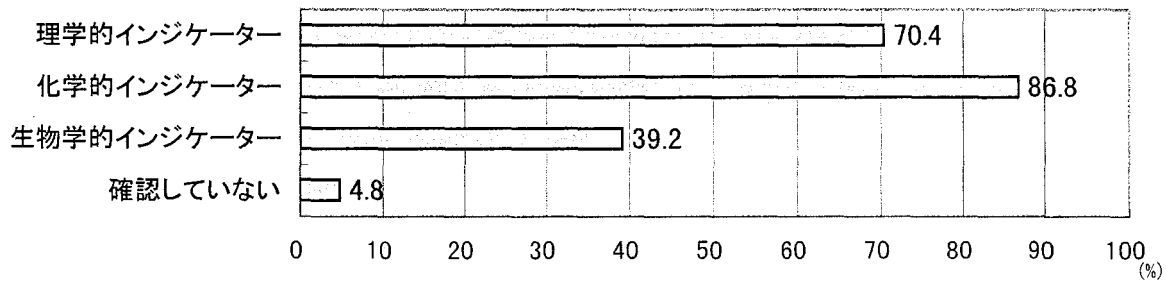
(3)機能別



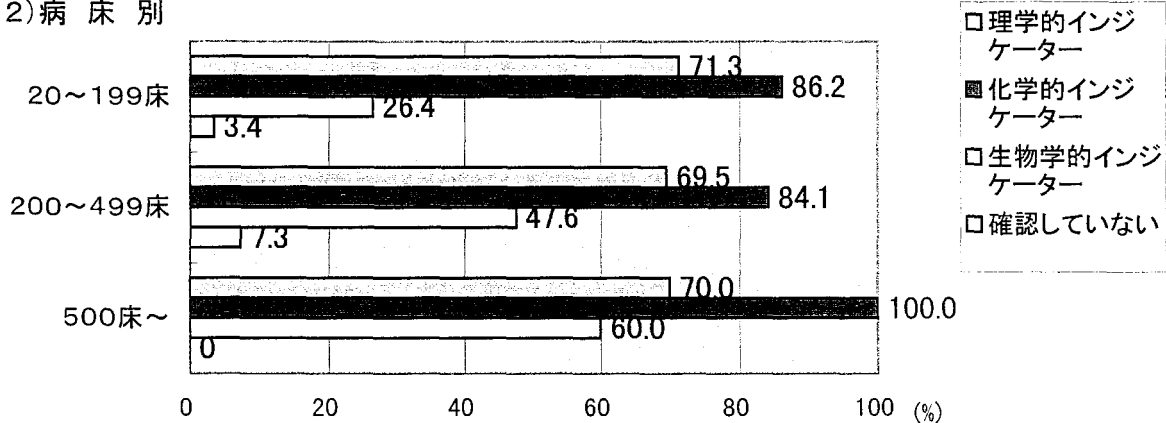
区分	回答施設	スウオッシャーディ	ウオッシャーステ	超音波洗浄機	乾	高	ド	エ	ラ	過	そ
		インフェクター	ライザー装置		燥	圧	ガス	チ	ズ	酸化	他の
病床別					機	蒸	滅	レン	マ	水	機
20~199床	87	17	11	40	38	85	69	8	1		
200~499床	82	23	11	49	39	80	47	20	2		
500床~	20	10	4	14	14	20	12	7	1		
合計	189	50	26	103	91	185	128	35	4		
機能別											
一般病床	96	38	20	70	70	94	82	32	4		
療養病床	42	7	4	22	13	40	32	2	0		
精神病床	39	0	2	6	2	39	3	0	0		
その他	12	5	0	5	6	12	11	1	0		
合計	189	50	26	103	91	185	128	35	4		

(注)複数回答可

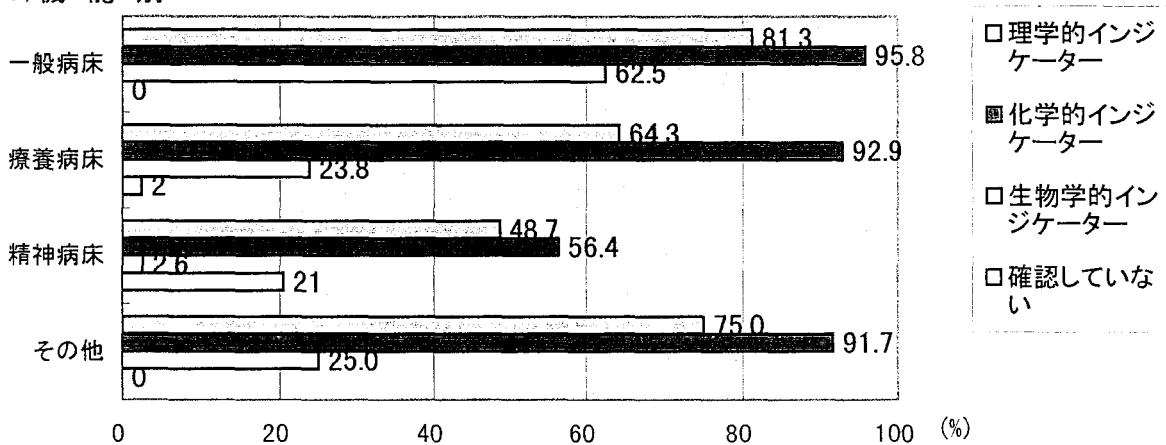
(1) 全 体



(2) 病 床 別



(3) 機 能 別

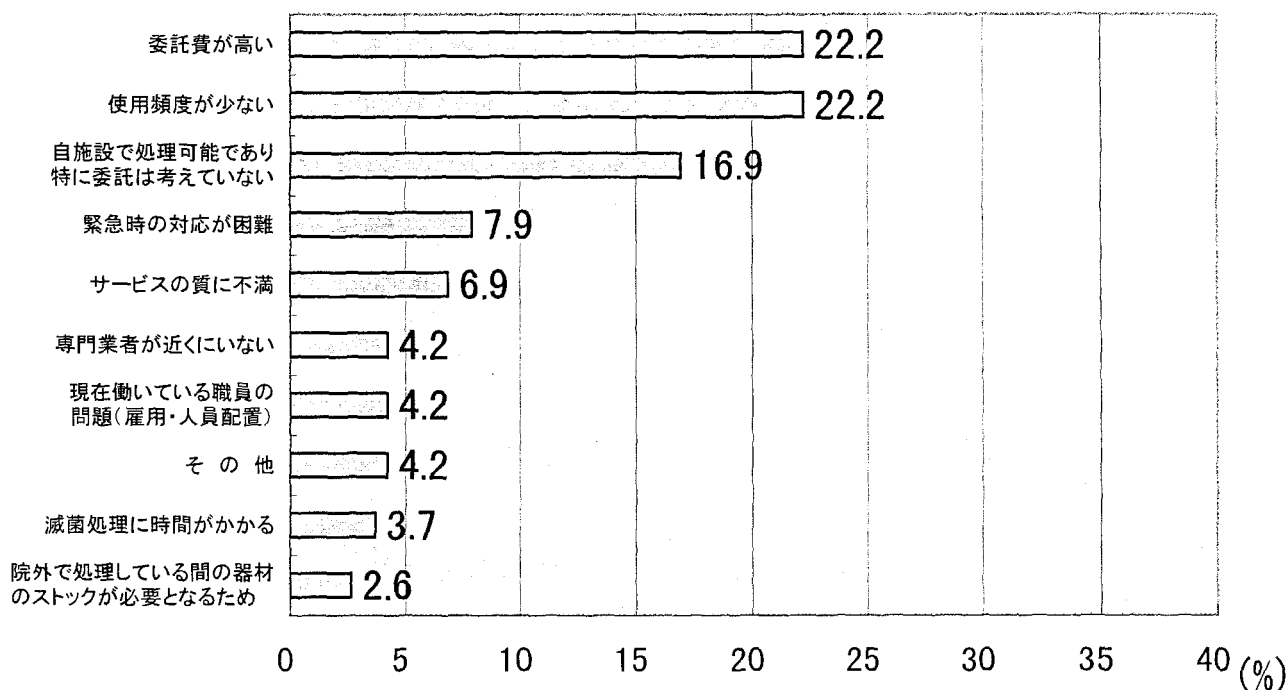


区 分		回答施設	タン ジ学 ケ的 イ	タン ジ学 ケ的 イ	ケイ ン タ ジ学 的	い 確 な 認 い し て
病床別	20~199床	87	62	75	23	3
	200~499床	82	57	69	39	6
	500床~	20	14	20	12	0
	合 計	189	133	164	74	9
機能別	一般病床	96	78	92	60	0
	療養病床	42	27	39	10	1
	精神病床	39	19	22	1	8
	その他	12	9	11	3	0
	合 計	189	133	164	74	9

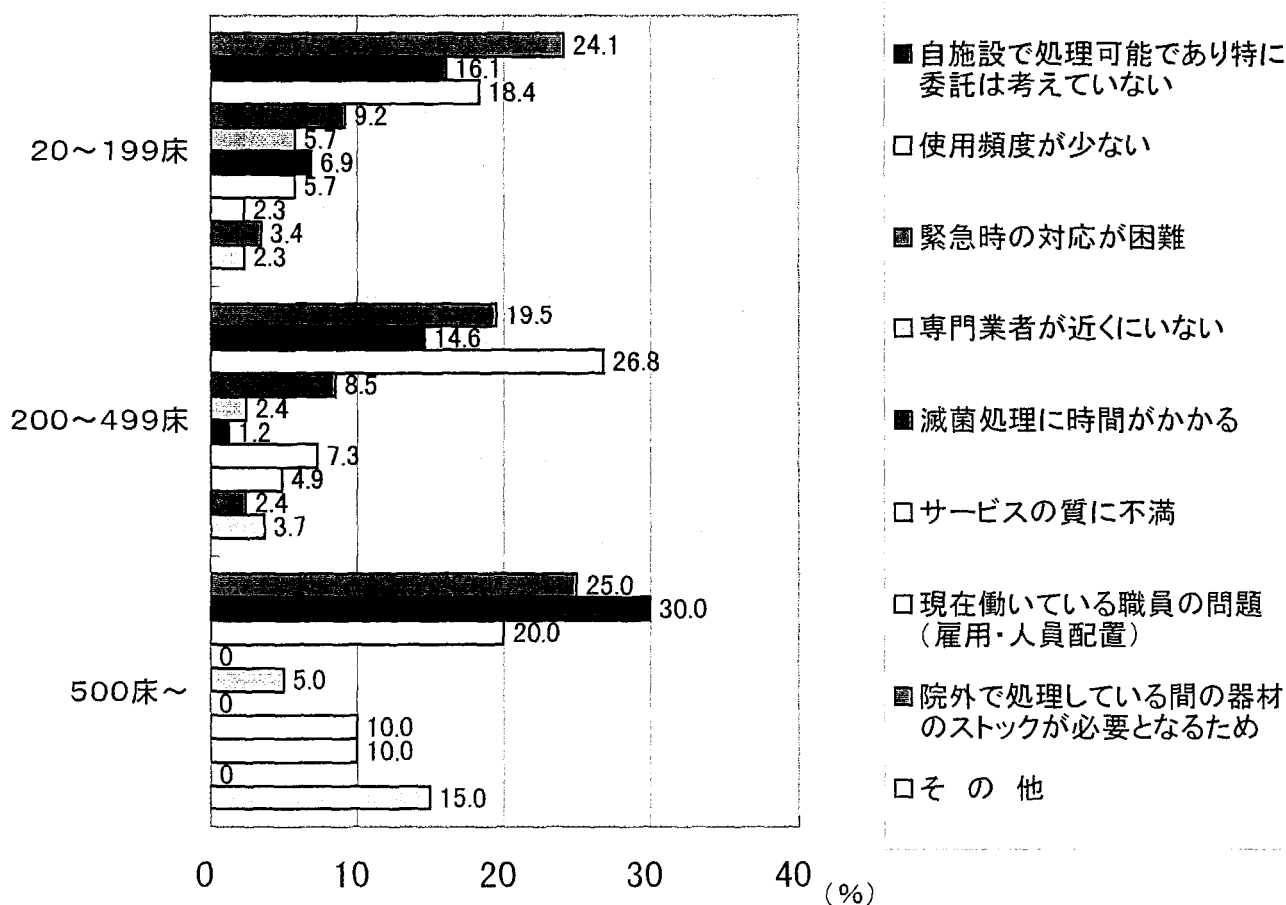
(注)複数回答可

5. 委託しない理由

(1) 全体

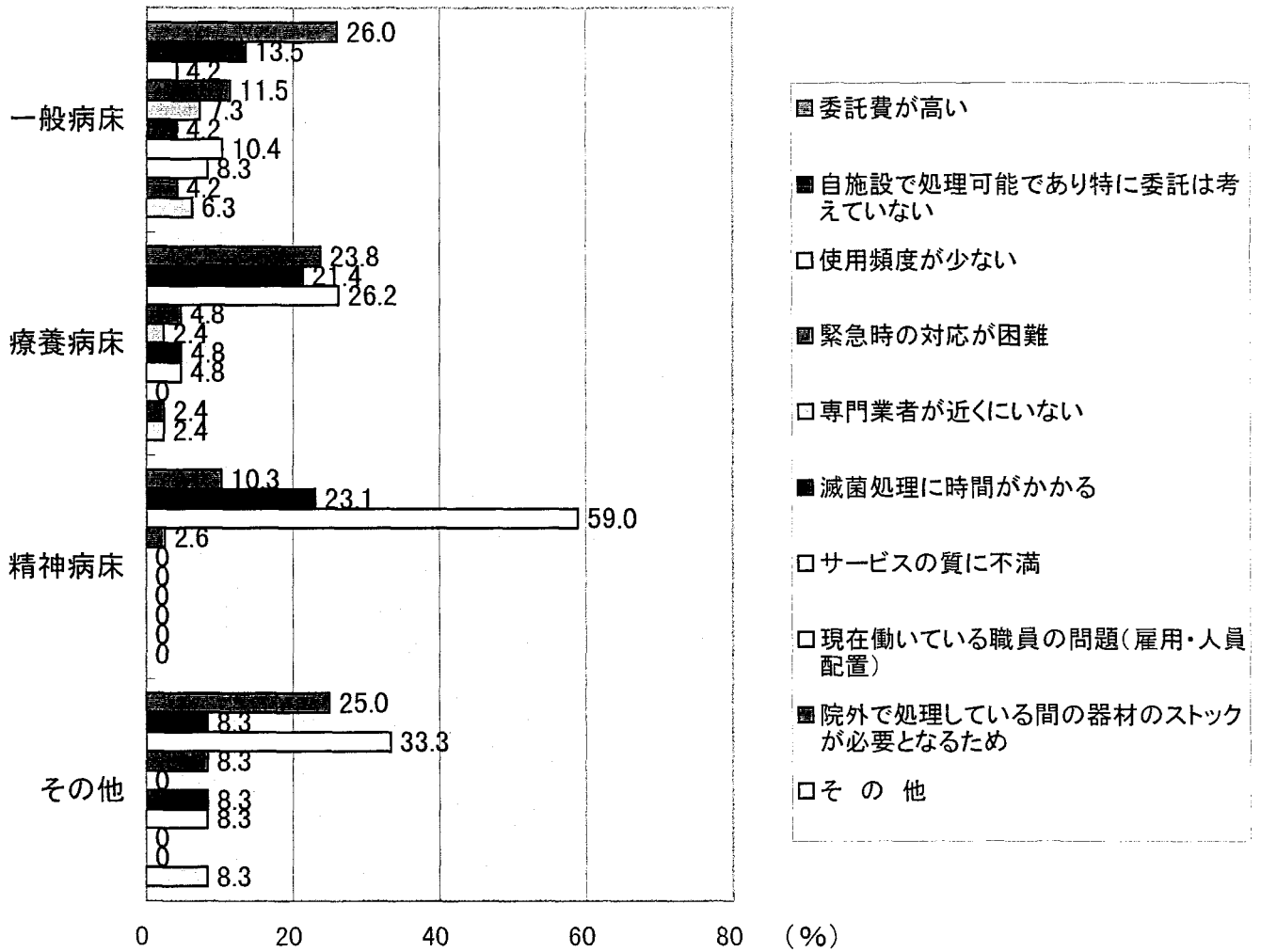


(2) 病床別



- 委託費が高い
- 自施設で処理可能であり特に委託は考えていない
- 使用頻度が少ない
- 緊急時の対応が困難
- 専門業者が近くにいない
- 滅菌処理に時間がかかる
- サービスの質に不満
- 現在働いている職員の問題(雇用・人員配置)
- 院外で処理している間の器材のストックが必要となるため
- その他

(3)機能別



区分		回答施設	委託費が高い	自施設で処理可能であり特に委託は考えていない	使用頻度が少ない	緊急時の対応が困難	専門業者が近くにいない	滅菌処理に時間がかかる	サービスの質に不満	現在働いている職員の問題(雇用・人員配置)	院外で処理している間の器材のストックが必要となるため	その他
病床別	20~199床	87	21	14	16	8	5	6	5	2	3	2
	200~499床	82	16	12	22	7	2	1	6	4	2	3
	500床~	20	5	6	4	0	1	0	2	2	0	3
	合計	189	42	32	42	15	8	7	13	8	5	8
機能別	一般病床	96	25	13	4	11	7	4	10	8	4	6
	療養病床	42	10	9	11	2	1	2	2	0	1	1
	精神病床	39	4	9	23	1	0	0	0	0	0	0
	その他	12	3	1	4	1	0	1	1	0	0	1
	合計	189	42	32	42	15	8	7	13	8	5	8

(注)複数回答可

有床診療所調査編

有床診療所における滅菌消毒の作業状況

1. 調査回収状況

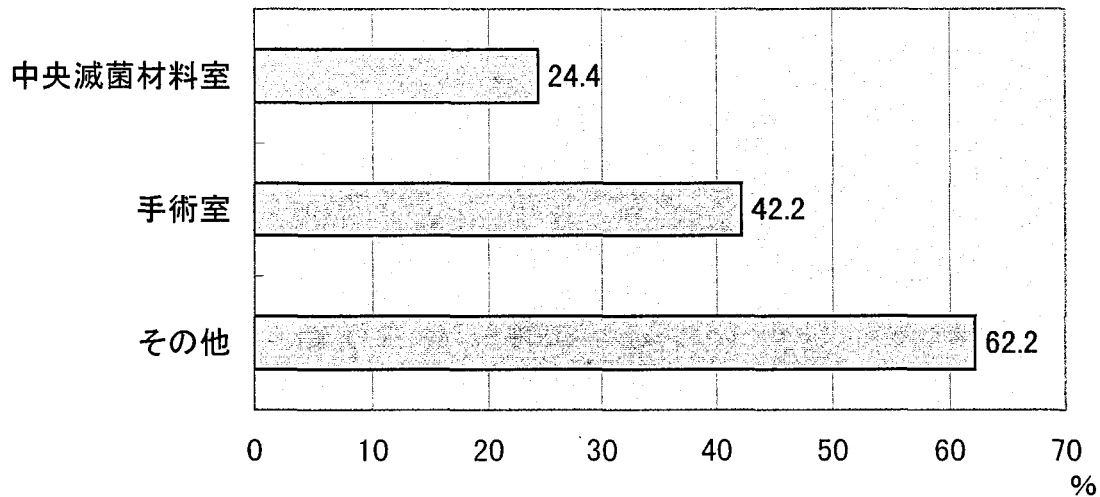
アンケート発送数	回答数	回答率
58	45	78%

(注) 1. 全て医療機関自ら滅菌消毒業務を行っており、業務委託しているケースはなかった。

2. 45か所の内訳 一般病床 17か所 療養病床 28か所

2. 滅菌消毒作業室の業務状況

滅菌消毒作業を行う場所



(単位：か所)

区分	中央滅菌材料室	手術室	その他	計
一般	5	10	8	23
療養	6	9	20	35
計	11	19	28	58

(注) 1. 一般は、一般病床のみ

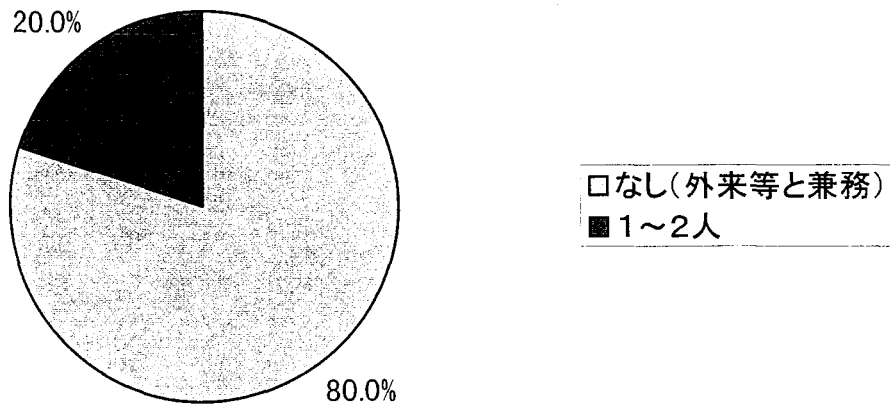
2. 療養は、療養病床のみ、一部一般病床も含む

3. その他は、外来処置室、診察室、検査室内等

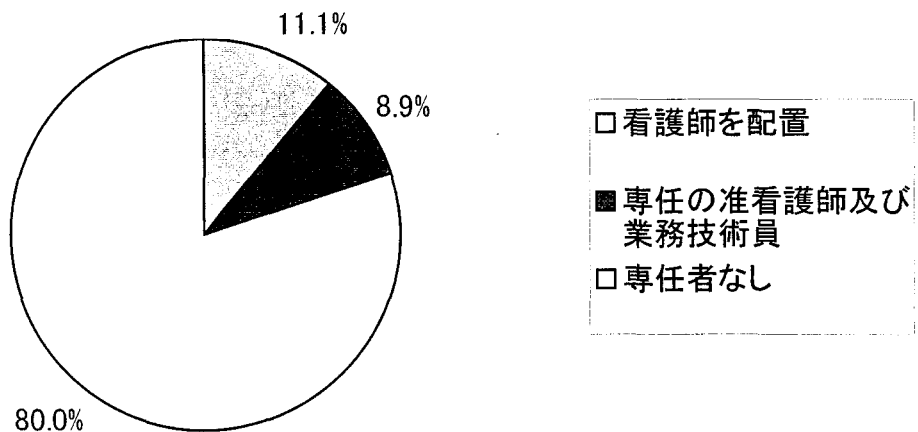
4. 複数回答可

3. 滅菌消毒作業室の人員体制状況

(1) 専任者の配置



(2) 看護師を専任で配置している施設

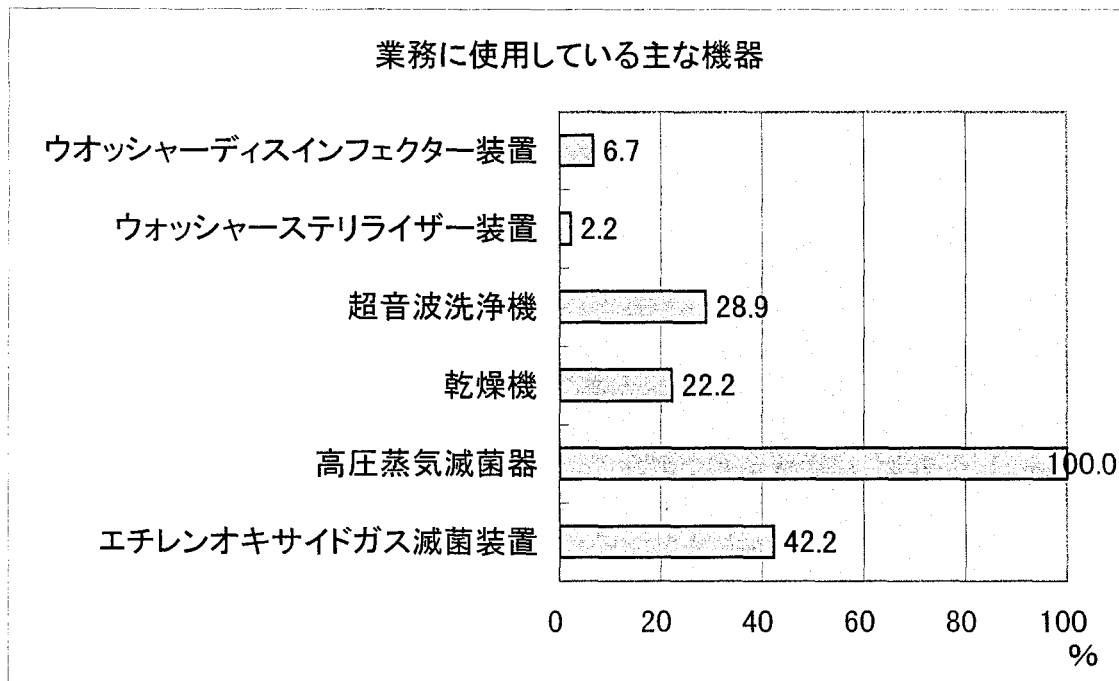


(単位：か所)

区分	専任者の配置状況				
	あり		計	なし	合計
	看護師	准看護師・業務技術員			
一般	3	1	4	13	17
療養	2	3	5	23	28
合計	5	4	9	36	45

(注) なしは、外来等と兼務

4. 滅菌消毒作業室の設備状況

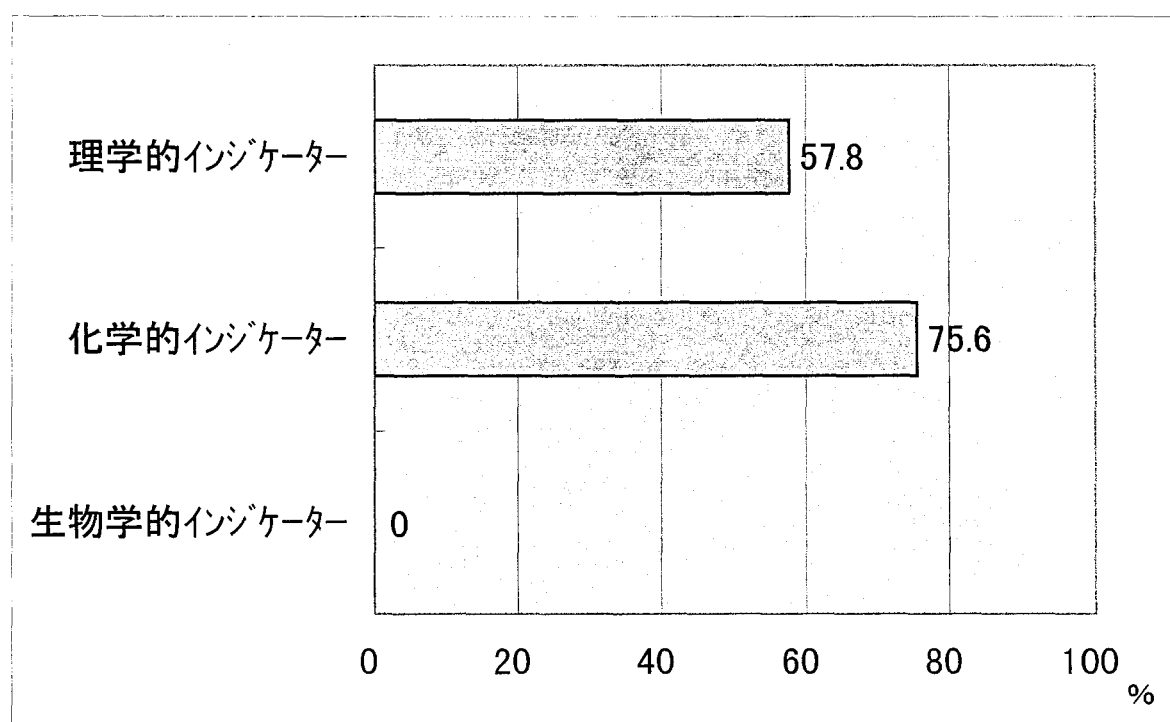


(単位：か所)

区分	業務に使用している主な機器							計	
	ク タ ー 装 置	デ イ ス イ ン フ ェ ー	ウ ォ ッ シ ャ ー 装 置	テ リ ラ イ ザ ー 装 置	ウ ォ ッ シ ャ ー 装 置	超 音 波 洗 浄 機	乾 燥 機		高 圧 蒸 気 滅 菌 器
一般		1		0	8	2	17	10	38
療養		2		1	5	8	28	9	53
計		3		1	13	10	45	19	91

(注) 複数回答可

4-1. 滅菌済確認方法

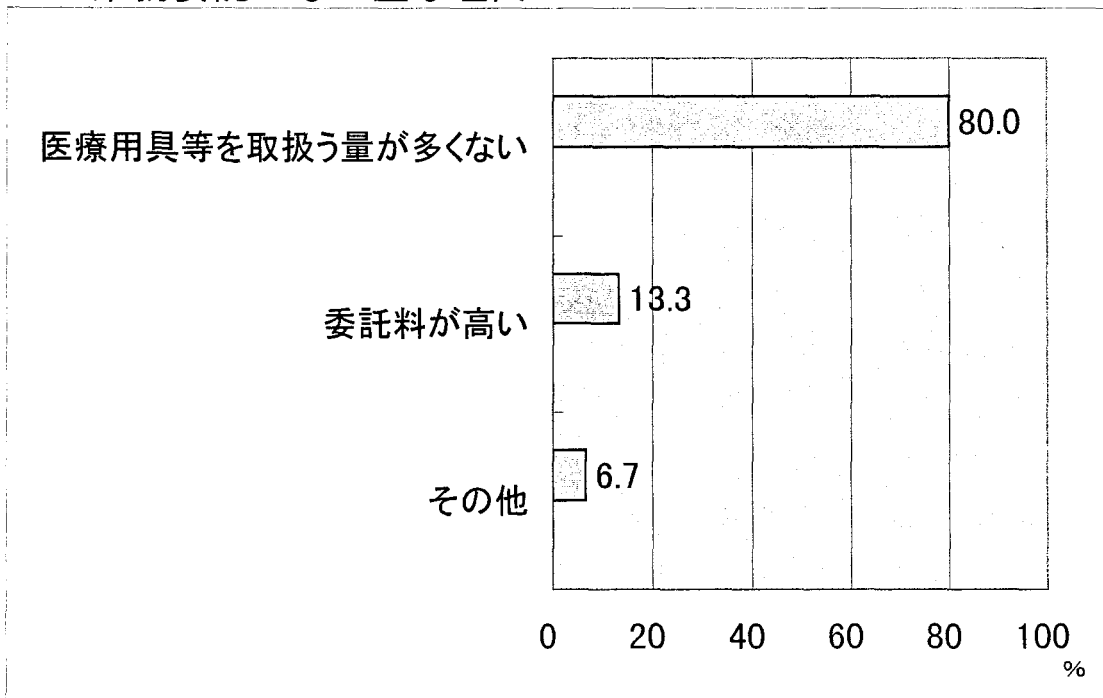


(単位：か所)

区分	一般	療養	計
理学的インジケータ	10	16	26
化学的インジケータ	13	21	34
生物学的インジケータ	0	0	0
計	23	37	60

(注) 複数回答可

5. 業務委託しない主な理由



(単位：か所)

区 分	一般	療養	計
医療用具等を取扱う量が多くない	13	23	36
委託料が高い	2	4	6
その他	2	1	3
計	17	28	45

(注) その他は、業務委託導入について検討中、適当な業者が近隣にいない等

調 査 票

医療機関名

①業務形態 該当する番号に全て○ 印を付けてください。	1. 医療機関自ら実施 2. 業務委託 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"> { <ul style="list-style-type: none"> 1. 院内で作業を委託 2. 院外で作業を委託 3. 院内と院外で作業を委託 } </div>
②許可病床数（全体）	1. 1～19床 2. 20～199床 3. 200～499床 4. 500床～
③病床区分 該当する番号に全て○ 印を付けてください。	1. 一般病床 2. 療養病床 3. その他の病床（精神・感染症・結核病床）
④滅菌消毒作業室配置人員	1. _____人（総数） 内訳1（業務形態） { <ul style="list-style-type: none"> ※専任者 _____人（滅菌消毒業務を専任で行う） 兼任者 _____人（外来等の業務も兼任している） } 内訳2（雇用形態） { <ul style="list-style-type: none"> 正職員 _____人 パート職員 _____人（パート・派遣職員等） } ※内訳1の専任者の中で看護師等国家資格を有する者 看護師 _____人 その他の職種（ _____ ） _____人
⑤滅菌消毒作業を行っている場所について、該当する番号に全て○印を付けてください。	1. 中央滅菌材料室 2. 手術室 3. その他 { _____ }
⑥滅菌消毒業務に使用している主なる機器について、該当する番号に全て○印を付けてください。	1. ウォッシャーディスインフェクター装置 _____台 <small>※洗浄及び消毒を連続して行う装置</small> 2. ウォッシャーSterilizer装置 _____台 <small>※洗浄及び滅菌を連続して連続して行う装置</small> 3. 超音波洗浄機 _____台 4. 乾燥機 _____台 5. 高圧蒸気滅菌器 _____台 6. エチレンオキサイドガス滅菌装置及び強制脱気装置 EOG _____台 脱気装置 _____台 7. 過酸化水素低温プラズマ滅菌装置 _____台 8. その他機器（台） { _____ }
⑦滅菌処理を行っているものについて、該当する番号に全て○印を付けてください。	1. 手術用器材、外来等で使用する鋼製器具類（鉗子、メス等） 2. 内視鏡等検査器材 3. カテーテル、ドレイン類 4. 繊維製品（手術衣、布） 5. その他（日常的に滅菌しているもの） { _____ }
⑧滅菌済みの確認方法として該当する番号に全て○印を付けてください。	1. 理学的インジケータ（圧力計、温度計等の表示） 2. 化学的インジケータ（テープや紙に化学薬品を塗布し変化をみる。） 3. 生物学的インジケータ（微生物の生死を確認する） 4. 特に確認はしていない 5. その他 { _____ }
⑨業務委託しない理由	例：委託費が高い、サービスの質に不満、職員の再配置が困難 { _____ }