

2023年10月
日本小児心身医学会・日本小児精神神経学会

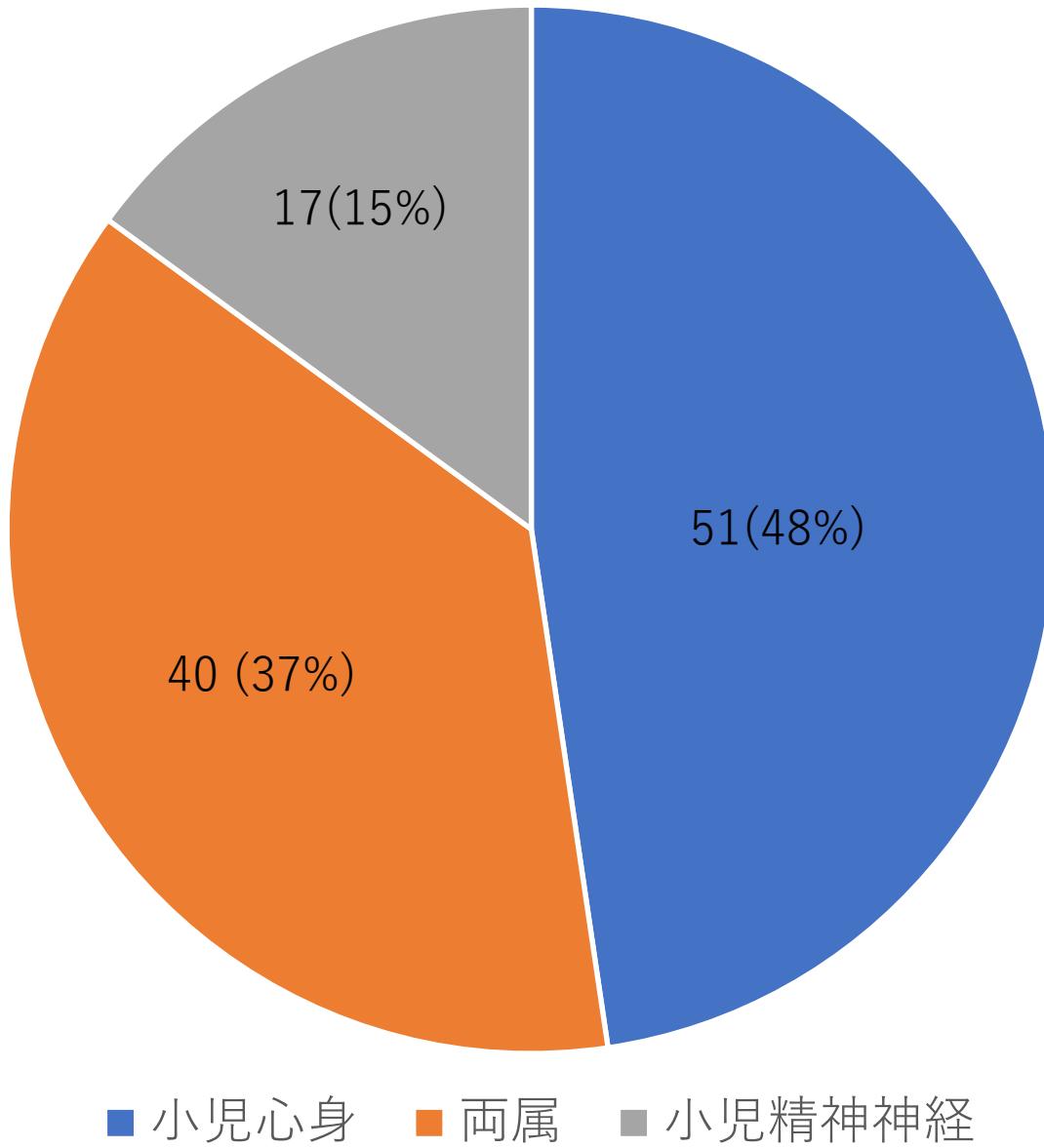
小児特定疾患カウンセリング料算定に関する
診療実態の合同調査

小児心身医学会保険委員会
小児精神神経学会社会保険委員会
小児科学会社会保険委員会
(文責:柳卒 嘉時)

対象と方法

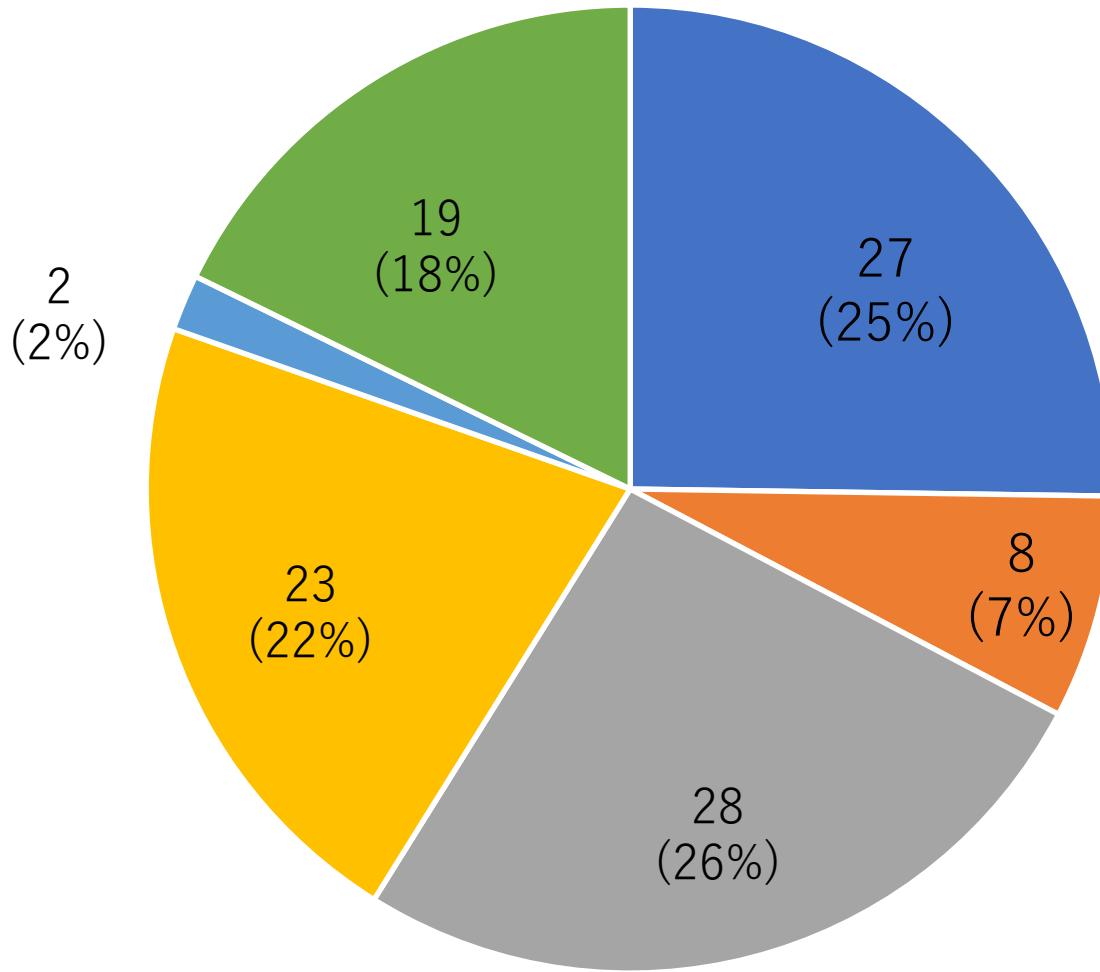
- 2学会合同の代議員調査 (小児科学会は技術協力者として参加)
- 調査期間：2023年10月13日～2023年10月15日の3日間
- 代議員の2学会重複を省き、原則として1施設1回答で依頼
- 小児特定カウンセリング料算定に関わる小児科の代議員に限り、回答を依頼 (精神科医は対象外)
- Googleフォームを用いた質問紙調査
- 対象数 135名 うち111名(82%)から回答を得た
このうち、期日内に回答できた107名を解析対象とした

代議員所屬



N=107

所属施設区分



■ 大学病院

■ その他の病院・療育センター

■ その他、非常勤など

■ 小児病院

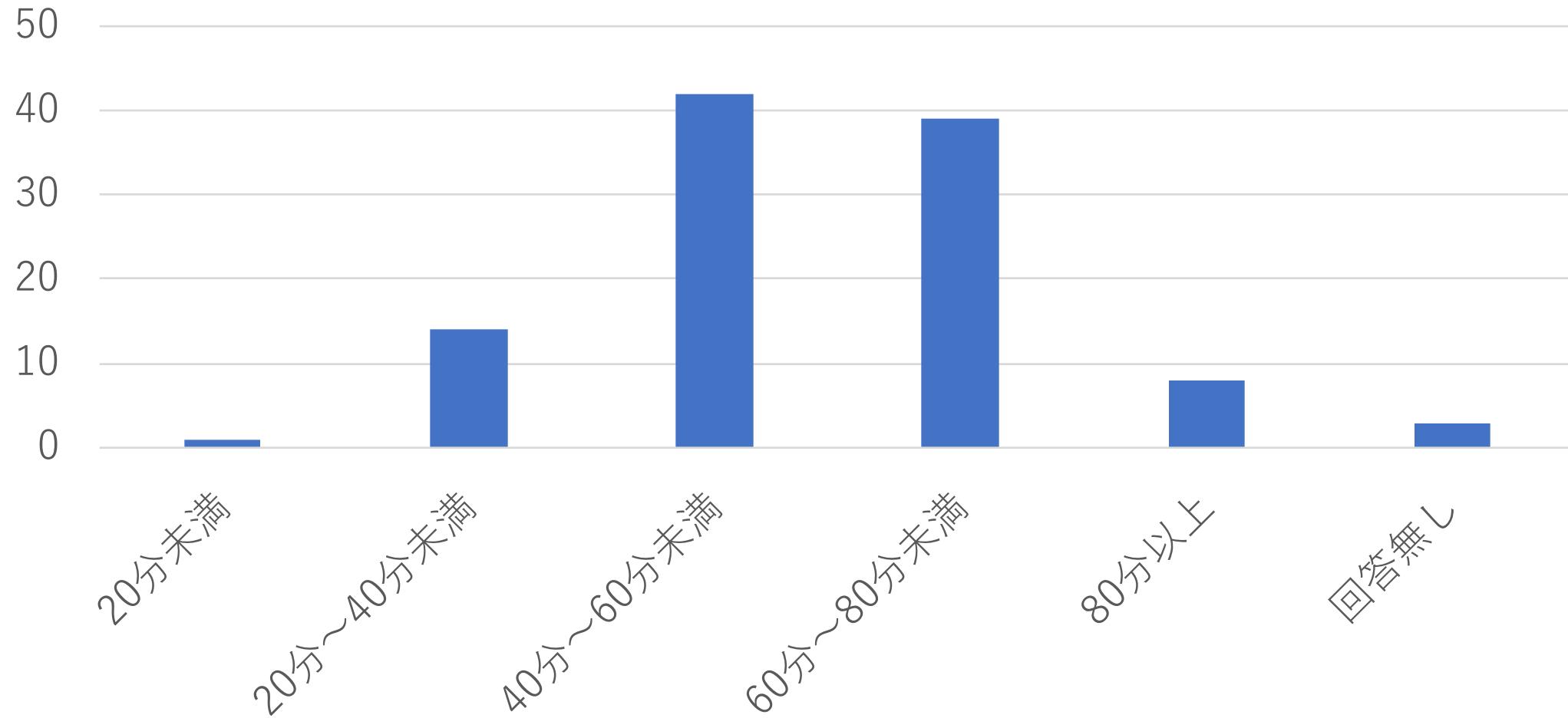
■ 診療所

■ 記載なし

N=107

初診所要時間 心身症

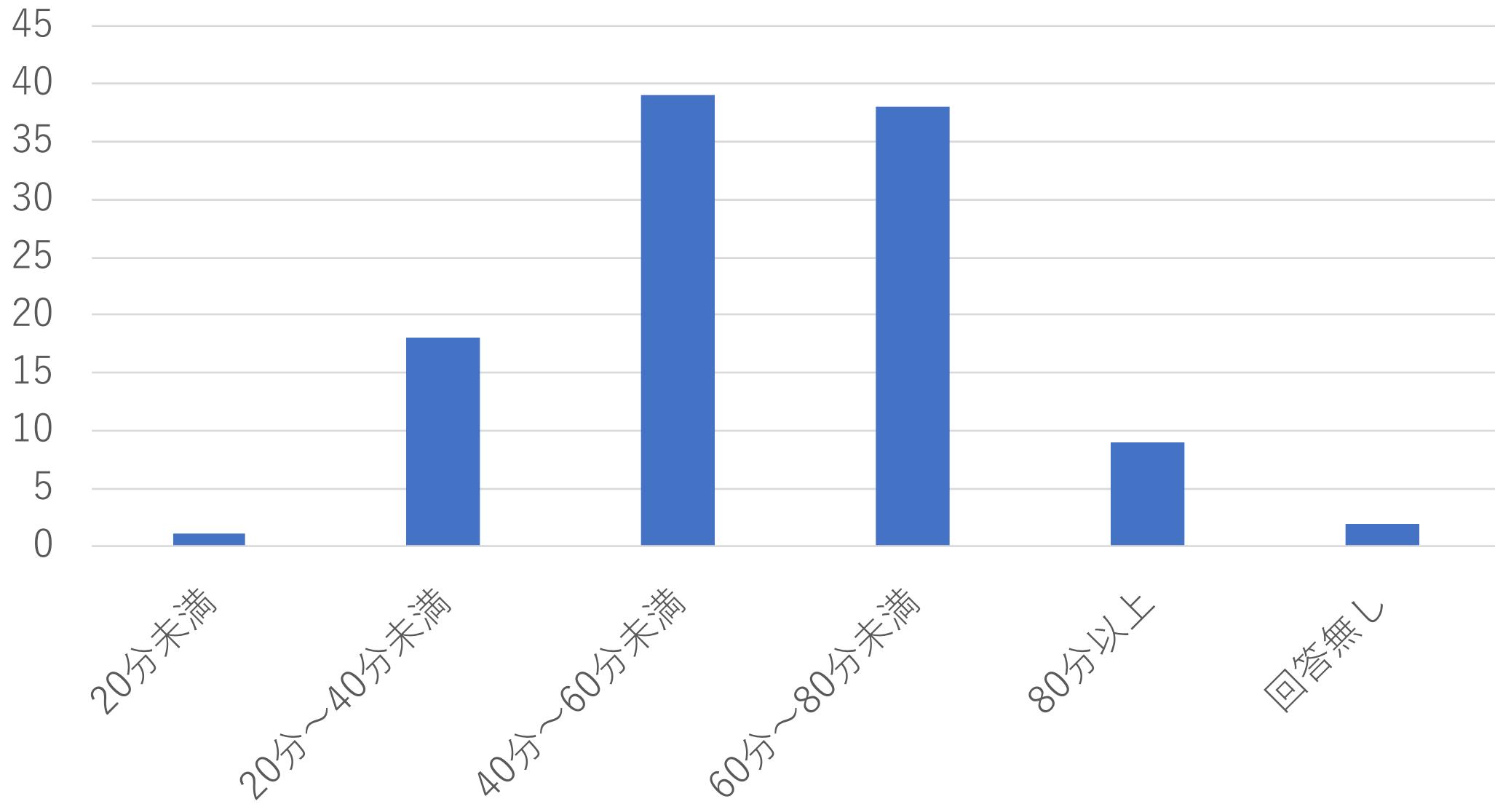
単位：人



N=107

単位：人

初診所要時間 神経発達症



N=107

再診所要時間 心身症

単位：人

80

70

60

50

40

30

20

10

0

20分未満

20分～40分未満

40分～60分未満

60分～80分未満

80分以上

回答無し

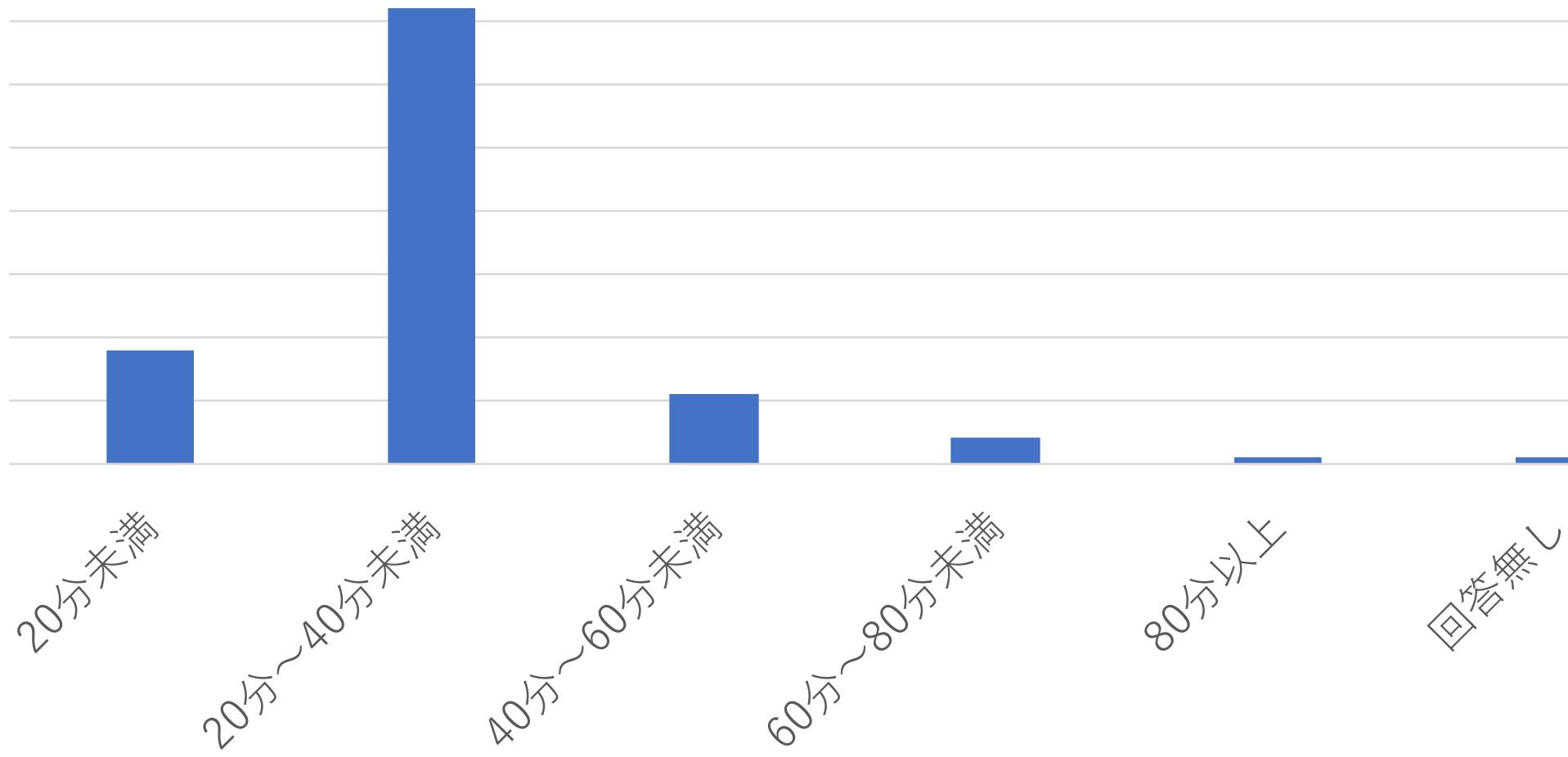
N=107



再診所要時間 神経発達症

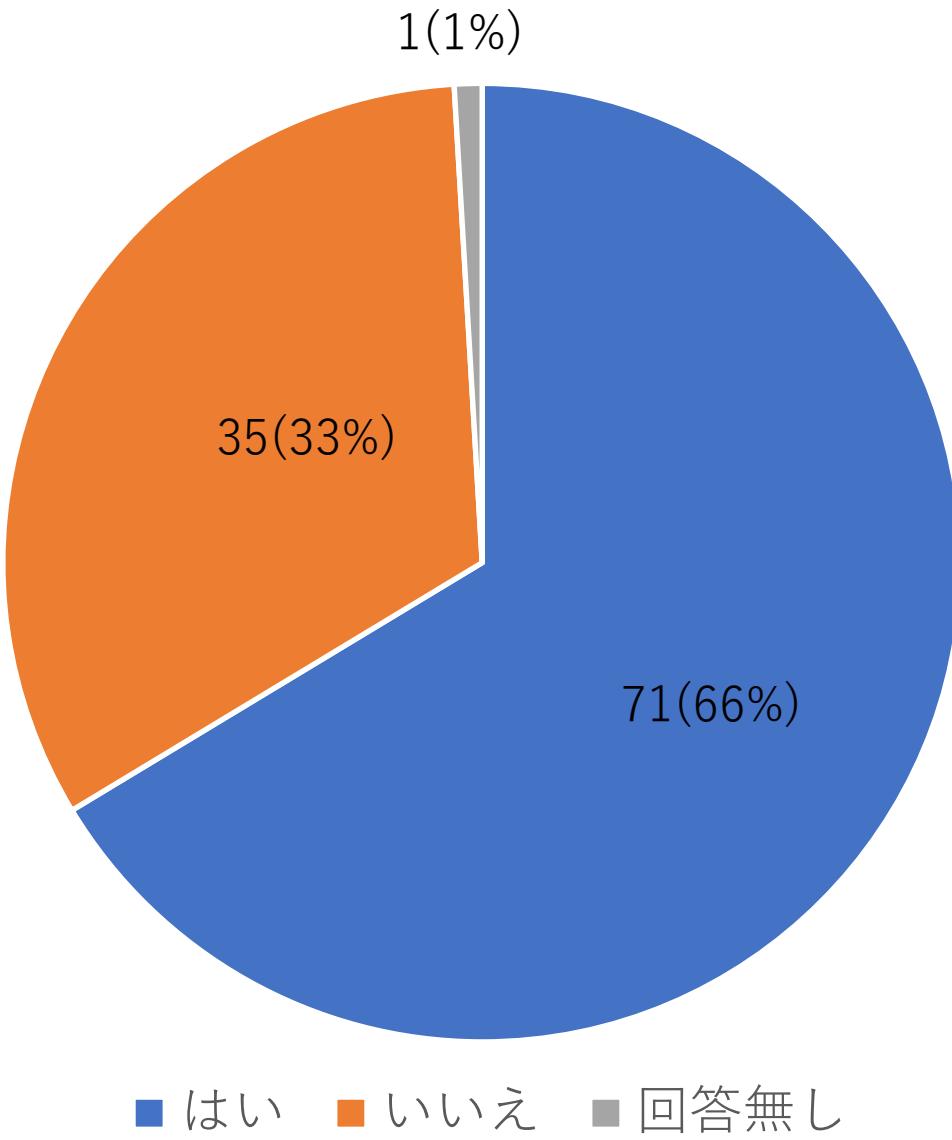
単位：人

80
70
60
50
40
30
20
10
0



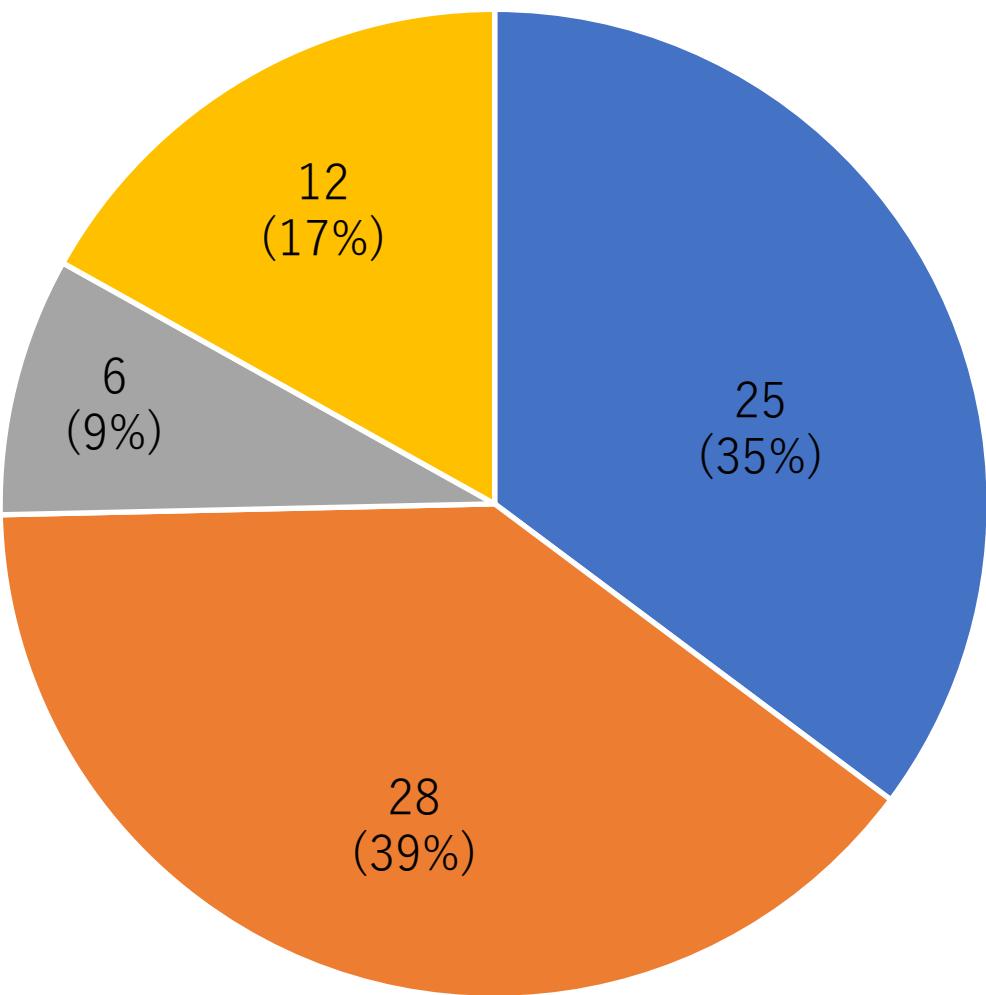
N=107

あなたの所属施設は多職種配置（PSW、OT、CP等）を実施していますか。



N=107

多職種配置は1日あたり多くの再診患者を診察できるか



■ はい

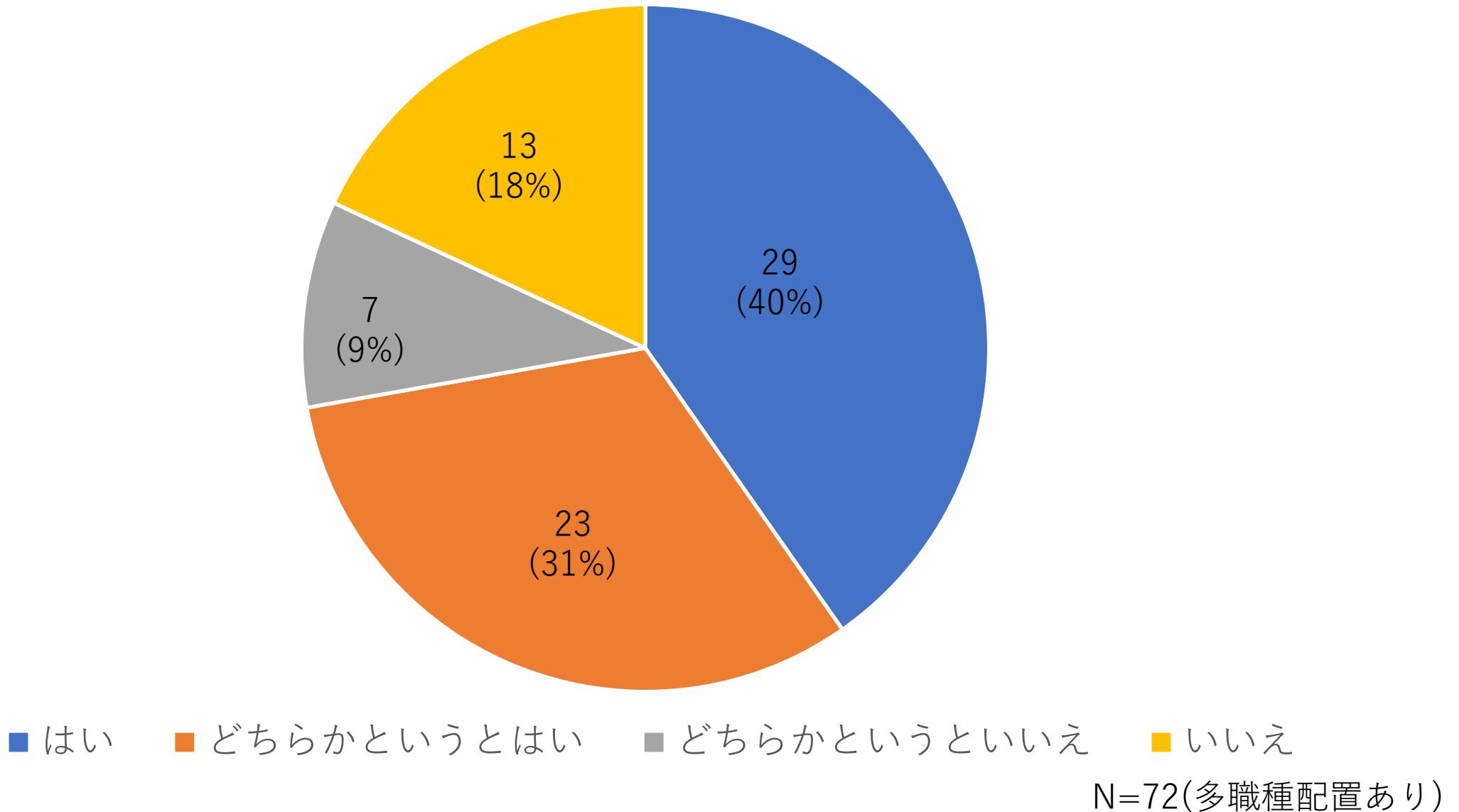
■ どちらかというとはいはい

■ どちらかというといえ

■ いいえ

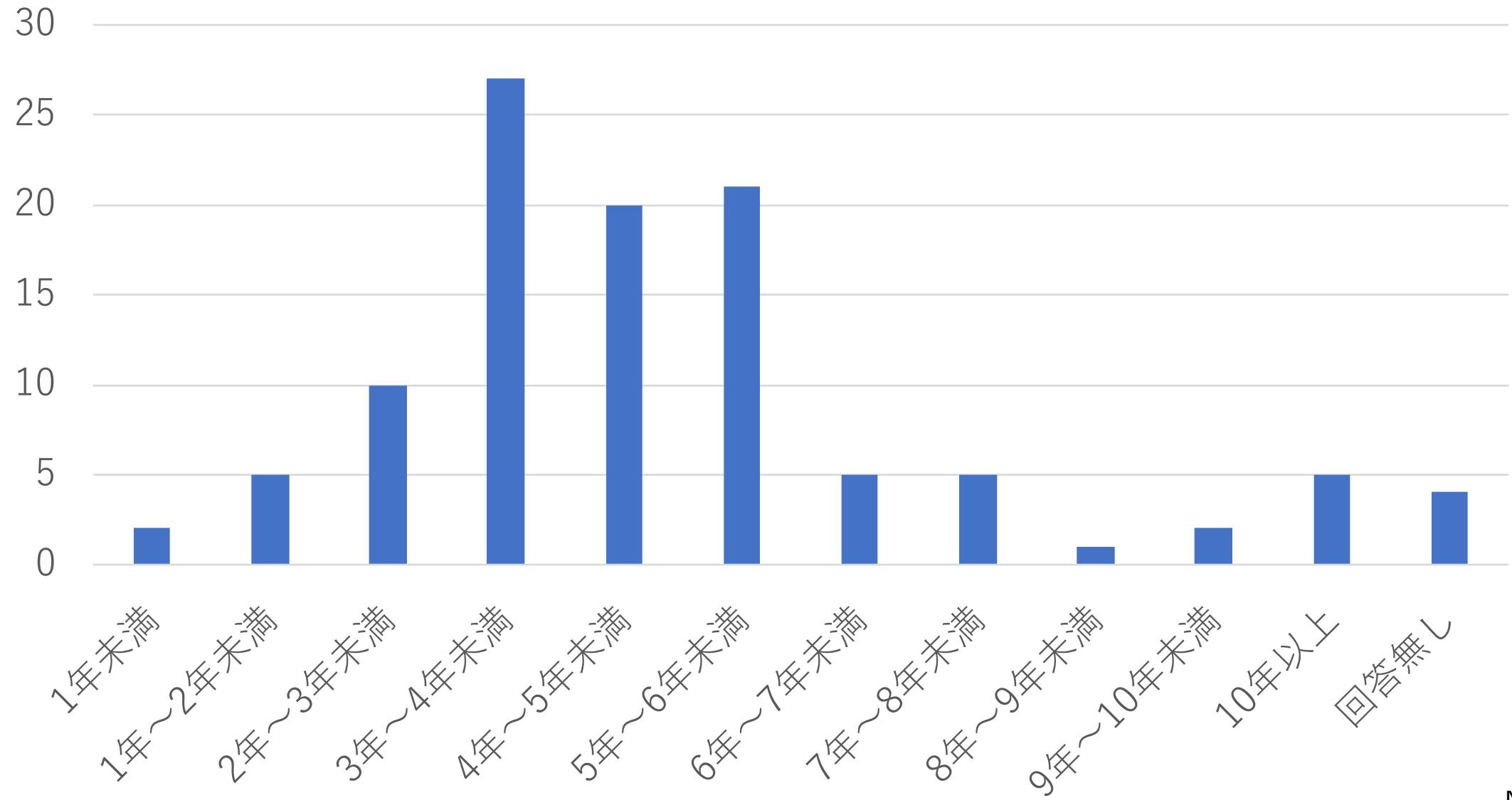
N=71(多職種配置あり)

多職種配置は医師の診察時間を短縮できるか



単位：人

平均診療期間 心身症



N=107

平均診療期間 神経発達症

単位：人

30

25

20

15

10

5

0

1年未満

2年～2年未満

3年～3年未満

4年～4年未満

5年～5年未満

6年～6年未満

7年～7年未満

8年～8年未満

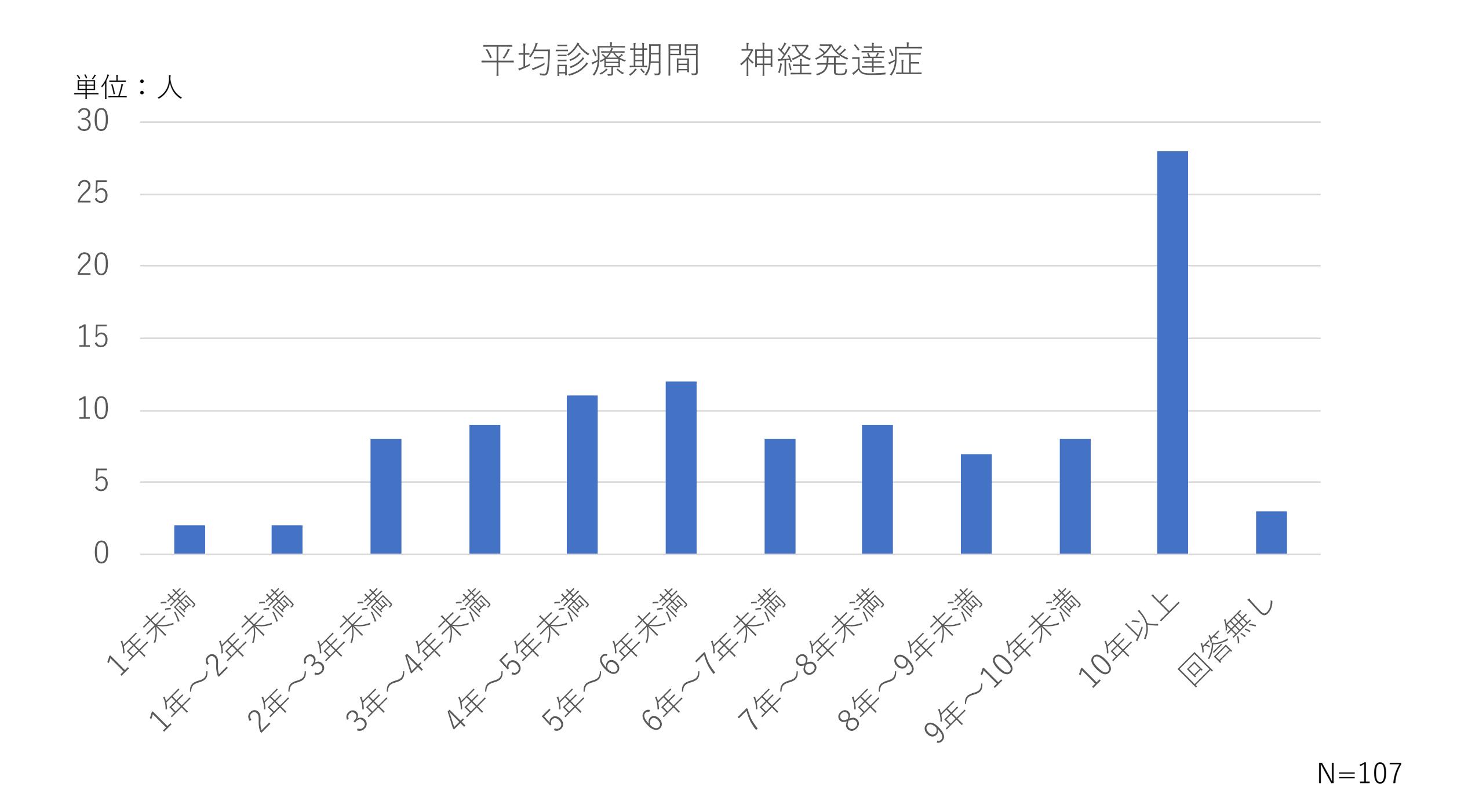
9年～9年未満

10年～10年未満

10年以上

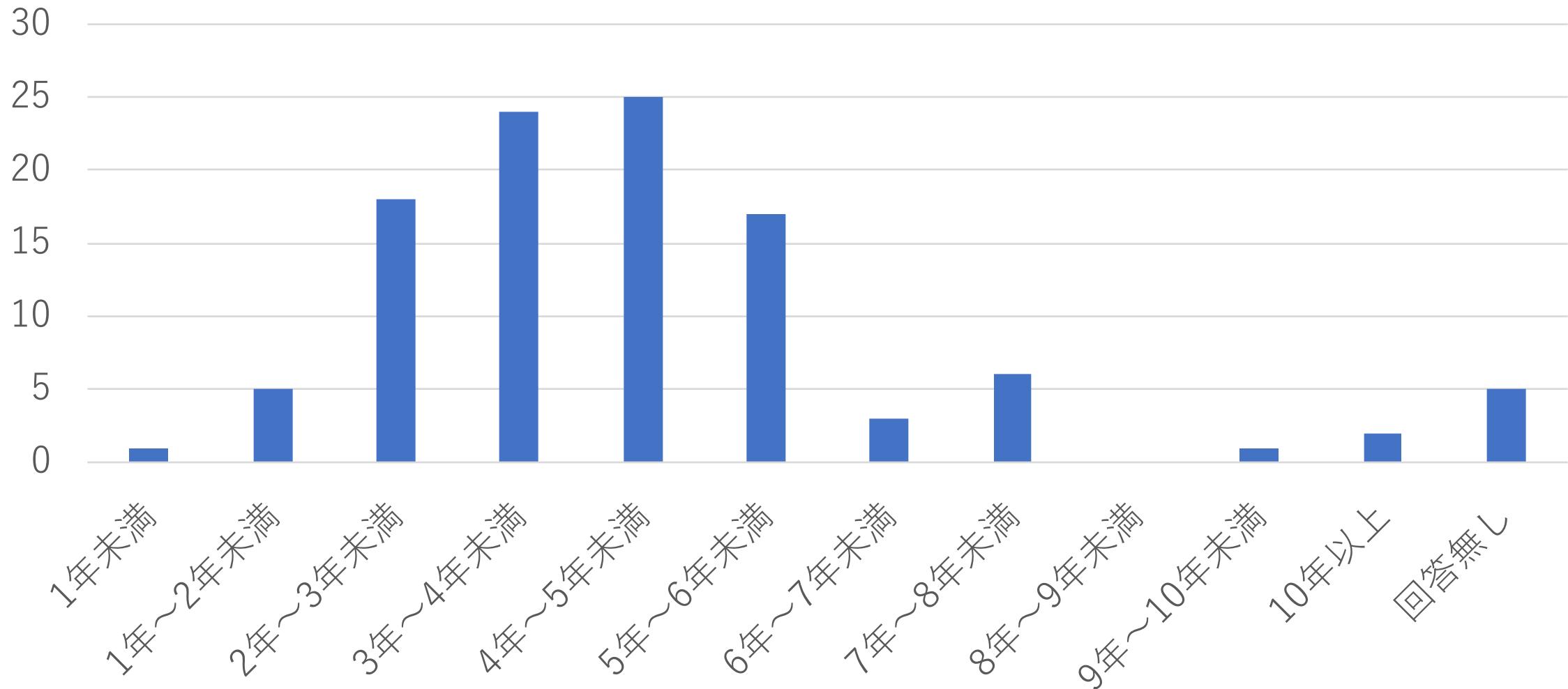
回答無し

N=107



单位：人

平均診療期間 起立性調節障害



N=107

平均診療期間　過敏性腸症候群

単位：人

25

20

15

10

5

0



N=107

平均診療期間 摂食障害

単位：人

25

20

15

10

5

0

1年未満

2年～2年未満

3年～3年未満

4年～4年未満

5年～5年未満

6年～6年未満

7年～7年未満

8年～8年未満

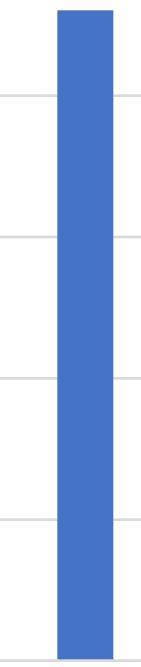
9年～9年未満

10年～10年未満

10年以上

回答無し

N=107



平均診療期間　自閉スペクトラム症

単位：人

40

35

30

25

20

15

10

5

0

1年未満

1年～2年未満

2年～3年未満

3年～4年未満

4年～5年未満

5年～6年未満

6年～7年未満

7年～8年未満

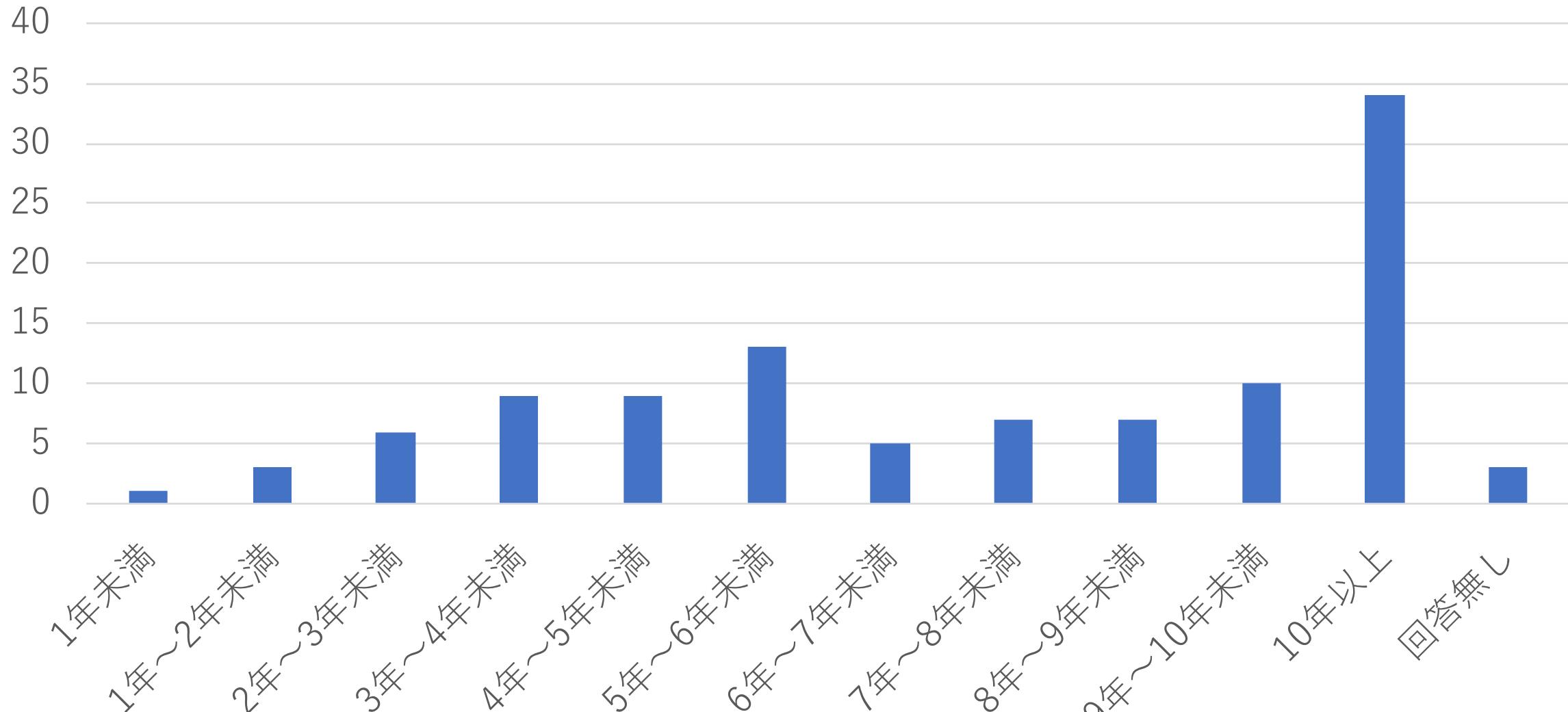
8年～9年未満

9年～10年未満

10年以上

回答無し

N=107



平均診療期間 注意欠如多動症

単位：人

30

25

20

15

10

5

0

1年未満

1年～2年未満

2年～3年未満

3年～4年未満

4年～5年未満

5年～6年未満

6年～7年未満

7年～8年未満

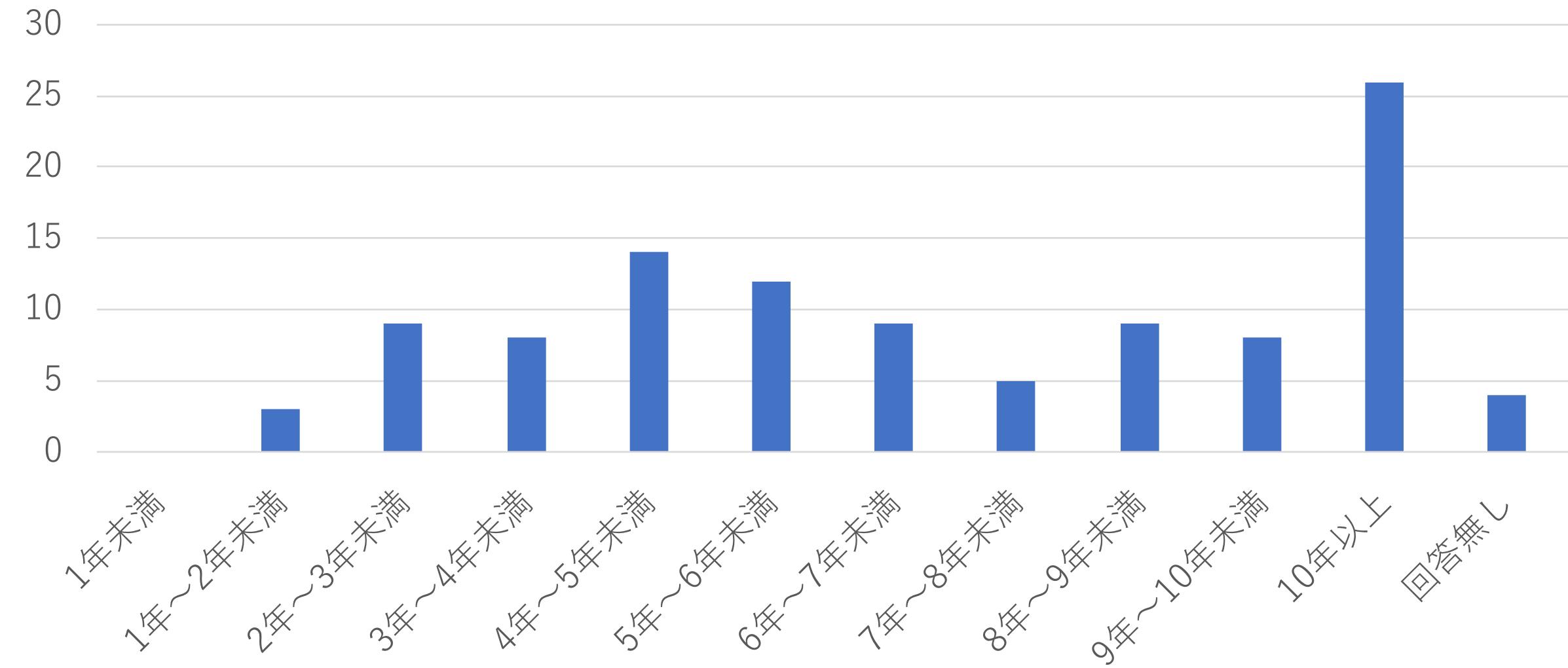
8年～9年未満

9年～10年未満

10年以上

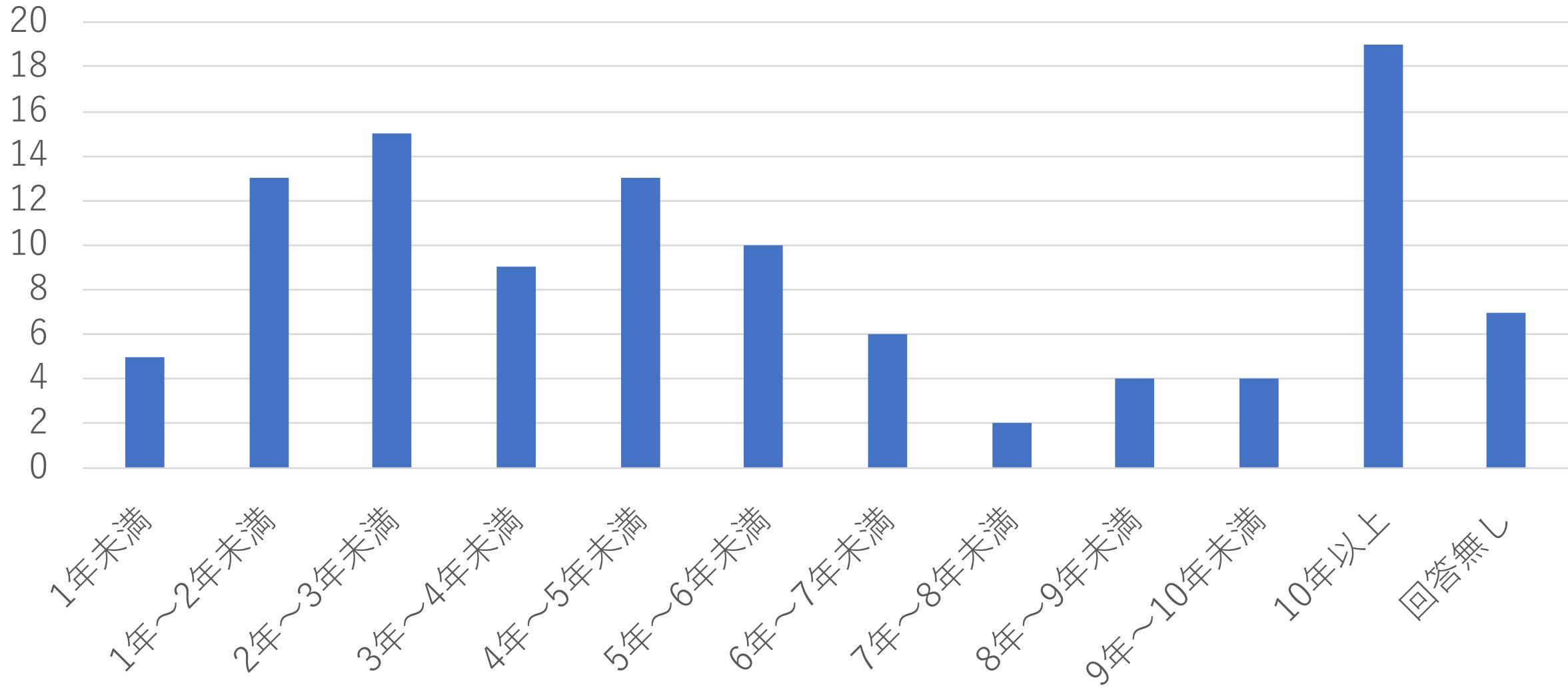
回答無し

N=107



平均診療期間 限局性学習症

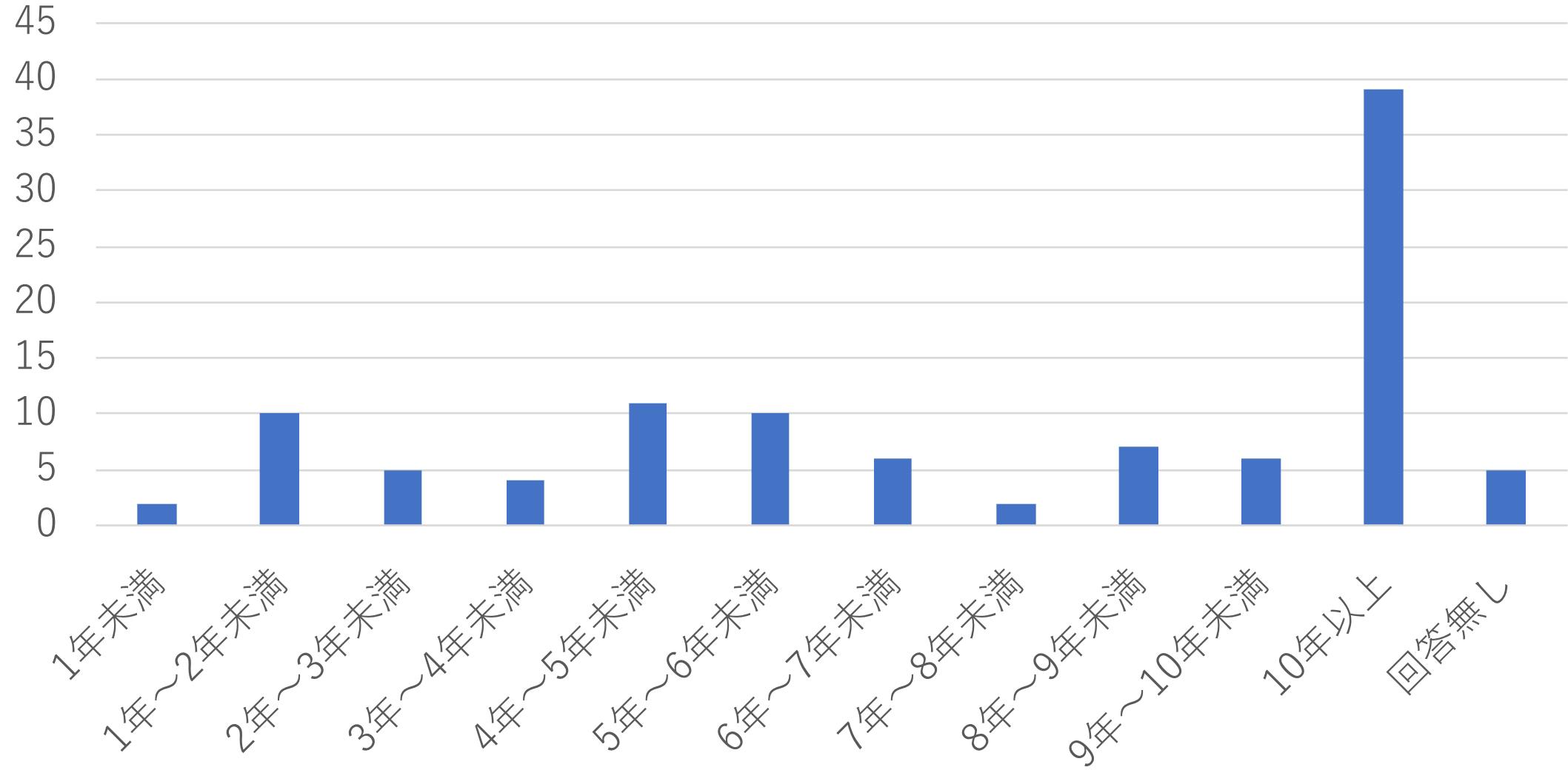
単位：人



N=107

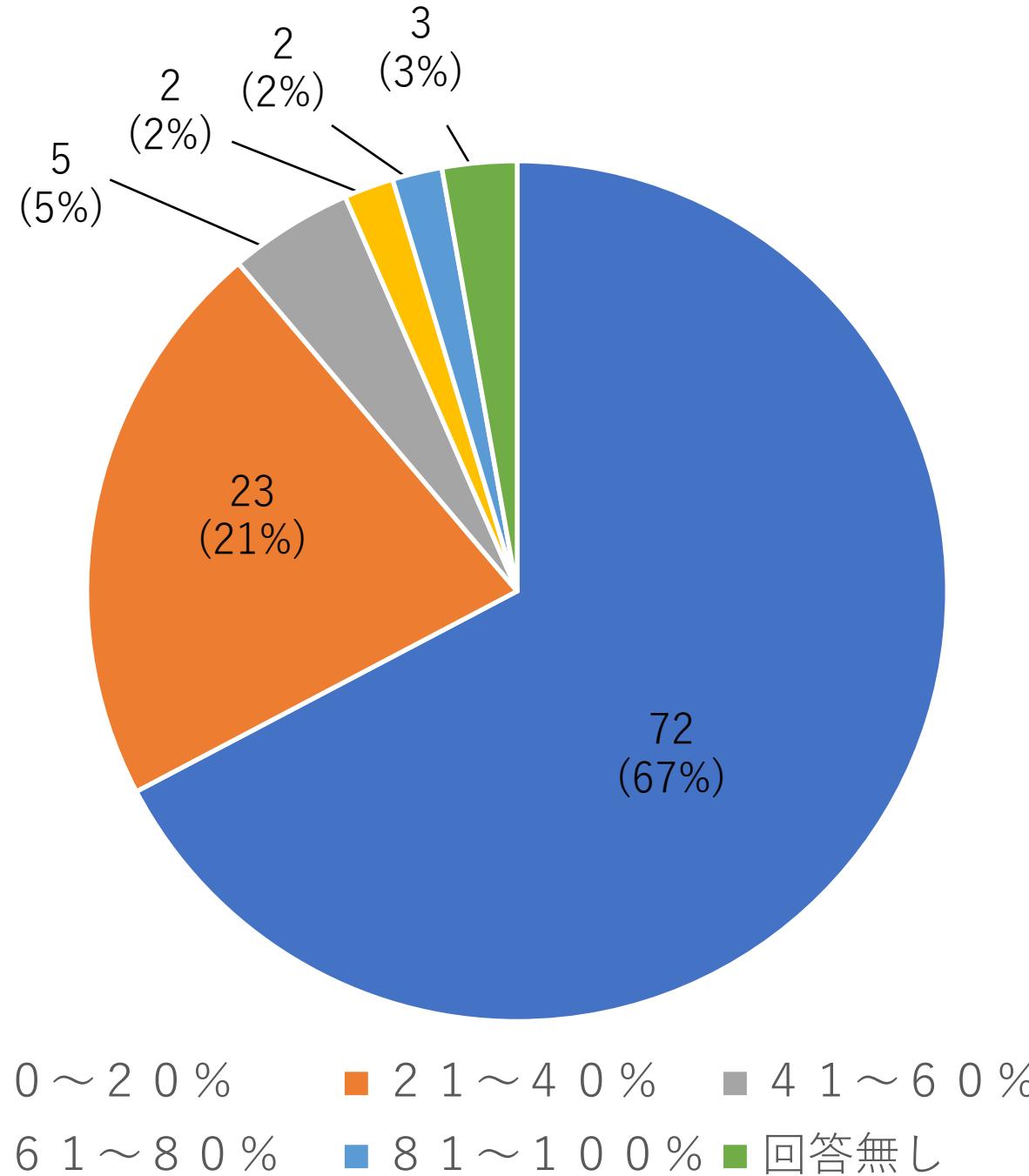
平均診療期間 知的発達症

単位：人



N=107

2年間での 治療完遂率



考察 1

- 本検討は、日本の小児心身症及び小児精神神経疾患の指導的立場にある専門医による、80%を超える回収率の、精度の高い全国調査であり、悉皆調査と評価することができる
- 初診患者は全国的に1時間前後の診療時間が必要
再診でも30分前後の時間を要している
これは、一般の小児急性期疾患よりも著しく長い
- 7割弱の施設は多職種による診療支援があり、診察時間の短縮と診察可能な患者数の増加が期待できるが、現時点での体制構築は不十分である

考察 2

- 心身症、精神神経疾患で、2年未満で治療完遂できるという意見は非常に少なかった
- 疾患別格差は大きく、特に神経発達症(自閉スペクトラム症や知的発達症)は長期の診療期間(10年以上)を要する傾向があった
- 心身症のうち、過敏性腸症候群や起立性調節障害は比較的診療期間が短く済む傾向があったが、2年未満に治療が完遂する症例はまれであった

結語

- ・総括として、2年間での治療完遂率は、約70%の施設が0-20%、約90%の施設が0-40%と回答した。2年間のカウンセリング料算定期間で治療が完遂可能な症例はごく一部であることが明瞭になった
- ・小児心身症・神経発達症に対する小児科での診療においては、診療期間が長期にわたることを前提にした報酬報酬体系の構築が必要である