

# 附録 病院 調査票

【ご注意】人数、時間、費用に関する回答は、概算で結構です。また、調査時点の状況がわからない場合は、直近のわかる時点の状況をお答えください。

## 1. 医療安全<sup>注</sup>に関わる人的管理体制、教育・研修

注「医療安全」とは、主として安全管理(医療事故防止、医薬品・医療機器の安全管理、服薬事故防止に向けた活動)、院内感染対策を対象とします。

<b>【問1】安全管理・感染対策に関わる管理部署あるいは担当者</b> 安全管理、感染対策の管理部署あるいは担当者について、(1)部署や担当者の設置状況、(2)担当者の専従・兼務の別の人数を記入してください。			
[平成 18 年度上半期]			
<b>(1)部署や担当者の設置状況</b>			
①安全管理に関わる管理部署あるいは担当者(医療安全管理室、安全管理推進者等) [いずれかに○]	1. 医療安全管理室、または相当する管理部署を設置している 2. 管理部署は設置していないが、担当者を任命している 3. 管理部署も担当者も置いていない		
②感染対策に関わる管理部署あるいは担当者(感染対策室、感染対策推進者等) [いずれかに○]	1. 感染対策室、または相当する管理部署を設置している 2. 管理部署は設置していないが、担当者を任命している 3. 管理部署も担当者も置いていない		
<b>(2)担当者の専従・兼務の別の人数</b> [平成 18 年 9 月 30 日現在]			
※ 担当者数は常勤換算、兼務の場合は業務従事割合で換算して小数第一位まで記入してください。			
①安全管理に関わる管理部署あるいは担当者		②感染対策に関わる管理部署あるいは担当者	
専従の担当者	人	専従の担当者	人
兼務の担当者	人	兼務の担当者	人

<b>【問2】安全管理・感染対策等に関する委員会・会合等</b> 安全管理や感染対策等に関する委員会・会合等について、(1)委員会・会合等の設置状況、(2)参加者の人数(1回あたりの平均出席人数)、(3)開催回数・時間を記入してください。					
[平成 18 年度上半期]					
<b>(1)委員会・会合等の設置状況</b>					
	①安全管理に関する委員会・会合	②感染対策に関する委員会・会合	③医薬品管理に関する委員会・会合		
[それぞれ、いずれかに○]	1.有 2.無	1.有 2.無	1.有 2.無		
<b>(2)参加者の人数(1回あたりの平均出席人数)</b> [平成 18 年度上半期]					
	①安全管理に関する委員会・会合	②感染対策に関する委員会・会合	③医薬品管理に関する委員会・会合		
医師	人	人	人		
歯科医師	人	人	人		
看護職員(保健師・助産師・看護師・准看護師)	人	人	人		
薬剤師	人	人	人		
医療技術員(PT・OT・臨床工学技士・介護福祉士等)	人	人	人		
事務職員	人	人	人		
その他(看護助手を含む)	人	人	人		
<b>(3)開催回数・時間</b> [平成 18 年度上半期]					
	①安全管理に関する委員会・会合	②感染対策に関する委員会・会合	③医薬品管理に関する委員会・会合		
上半期開催回数	回	回	回		
1回あたり平均時間	時間 分	時間 分	時間 分		

<b>【問3】医療安全に関する研修(院内・院外)</b> 医療安全に関する研修(院内・院外)について、(1)研修の実施・参加状況、(2)研修参加者の総投入時間、(3)研修に要した経費を記入してください。					
[平成 18 年度上半期]					
<b>(1)研修の実施・参加状況</b>					
	①院内研修		②院外研修(学会、研究会を含む)		
[それぞれ、いずれかに○]	1.実施している 2.実施していない		1.参加している 2.参加していない		
<b>(2)研修参加者の総投入時間</b> [平成 18 年度上半期の合計]					
※ 学会等参加では移動時間も含めてください。					
	①院内研修		②院外研修(学会、研究会を含む)		
[上半期合計時間を記入]	医師	時間	医師	時間	時間
(時間×人)	歯科医師	時間	歯科医師	時間	時間
	看護職員	時間	看護職員	時間	時間
	薬剤師	時間	薬剤師	時間	時間
	医療技術員	時間	医療技術員	時間	時間
	事務職員	時間	事務職員	時間	時間
	その他	時間	その他	時間	時間
<b>(3)研修に要した経費(施設負担分)</b> [平成 17 年度上半期・下半期、平成 18 年度上半期]					
※ 研修参加料、講師謝礼、資料費、書籍等購入費、交通費・宿泊費等を含めてください。人件費は除いてください。					
	平成 17 年度上半期	平成 17 年度下半期	平成 18 年度上半期		
①院内研修	千円	千円	千円		
②院外研修	千円	千円	千円		

## 2. 安全管理・感染対策のための点検・改善活動

(ヒヤリ・ハットや医療事故等の事例収集と再発防止、院内感染対策、内部評価活動)

<b>【問4】ヒヤリ・ハットや医療事故等の事例収集と再発防止</b> ヒヤリ・ハットや医療事故等の事例収集と再発防止について、(1)事例収集の実施状況、(2)再発防止のための検討会の開催状況を記入してください。 ※「ヒヤリ・ハット」とは、結果的に医療事故に到らなかったものの、一歩間違えれば事故になりかねなかった危険な事例のことをいいます。					
<b>(1)事例収集の実施状況</b>					
①取組状況 [いずれかに○]		平成 18 年度上半期	1.取り組んでいる 2.取り組んでいない		
②報告件数	平成 17 年度上半期	件	平成 18 年度上半期	件	
	平成 17 年度下半期	件			
③報告(レポート作成等)に要する時間(平成 18 年度上半期、1件あたりの平均所要時間)		時間	分		
<b>(2)再発防止のための検討会の開催状況</b> [平成 18 年度上半期]					
①検討会の開催状況		1.開催している 2.開催していない			
②検討会の開催時間		平成 18 年度上半期の合計	時間	分	
③検討会参加者の人数 (平均的な参加人数)	医師	人	医療技術員	人	
	歯科医師	人	事務職員	人	
	看護職員	人	その他	人	
	薬剤師	人			

<b>【問5】院内感染対策</b>			
院内感染対策に関する取り組み状況について、(1)院内感染サーベイランスの実施状況、(2)院内感染サーベイランスに關与した従事者の総投入時間、(3)洗浄液・消毒薬等の使用状況を記入してください。			
<b>(1)院内感染サーベイランスの実施状況</b> [平成18年度上半期]			
①取組状況【いずれかに○】	1.取り組んでいる 2.取り組んでいない		
②対象範囲【いずれかに○】	1.全病棟 2.特定領域( )		
<b>(2)院内感染サーベイランスに關与した従事者の総投入時間</b> [平成18年度上半期の合計] ※総投入時間には、準備、実施、結果の評価と対策の検討に要した時間を含みます(対策として実施した洗浄・消毒等の時間は含みません)。			
[上半期合計時間を記入] (時間×人)	医師	時間	医療技術員
	歯科医師	時間	事務職員
	看護職員	時間	その他
	薬剤師	時間	
<b>(3)洗浄液・消毒薬等の使用状況</b>			
①洗浄液・消毒薬の費用	平成18年度上半期の合計		千円
②グローブ・マスク・ガウンの費用	平成18年度上半期の合計		千円
③洗浄液・消毒薬等の導入に関する意向 (今後導入したいもの、導入したいができていないものとその理由など)	〔自由記述〕		

<b>【問6】内部評価活動</b>			
安全管理及び感染対策に関する内部評価活動について、(1)取り組み状況、(2)活動内容、(3)活動に關与した従事者の総投入時間を記入してください。 ※内部評価活動とは、医療安全管理部門など他の部門から独立した部署等が、医療安全に関する施設内の取組状況を確認し、問題発見や対策立案のために実施する活動をいいます。ラウンド、内部レビュー、内部監査、オーディットと呼ばれる活動も含まれます。			
<b>(1)取り組み状況</b> [平成18年度上半期]			
①安全管理に関する内部評価活動【いずれかに○】	1.取り組んでいる 2.取り組んでいない		
②感染対策に関する内部評価活動【いずれかに○】	1.取り組んでいる 2.取り組んでいない		
<b>(2)活動内容</b> [平成18年度上半期]			
[あてはまるものすべてに○]	1.院内査察 2.診療録の記載状況の確認 3.マニュアル遵守状況の確認 4.その他( )		
<b>(3)活動に關与した従事者の総投入時間</b> [平成18年度上半期の合計] ※総投入時間には、準備、実施、結果の評価と対策の検討に要した時間を含みます(対策として実施したマニュアル作成、研修実施の時間は含みません)。			
[上半期合計時間を記入] (時間×人)	医師	時間	医療技術員
	歯科医師	時間	事務職員
	看護職員	時間	その他
	薬剤師	時間	

## 3. 医療安全の向上に関わる機器・設備等、医療機器の保守・点検活動

<b>【問7】医療安全の向上に関わる機器・設備等の導入状況</b>			
医療安全(安全管理・感染対策・医薬品管理)の向上に関わる機器・設備等について、(1)利用の有無、(2)購入・リースの別、(3)概算費用を記入してください。「その他」については、医療安全の向上のために過去5年間に導入した機器・設備等のうち、費用が高い主なものを6つまでを自由に記入してください。 [平成18年9月30日現在に使用していた機器・設備等]			
	(1)有無 【いずれかに○】	(2)購入・リースの別 【いずれかに○】	(3)概算費用 初期導入費用 【初期導入時】
			運用費用 (リース料・メンテナンス料) [平成18年度上半期の合計]
①転落防止器具	1.有 2.無	1.購入 2.リース等	千円
②滅菌器(オートクレーブ等)	1.有 2.無	1.購入 2.リース等	千円
③超音波洗浄装置	1.有 2.無	1.購入 2.リース等	千円
④針刺防止器具	1.有 2.無	1.購入 2.リース等	千円
⑤クリーンベンチ	1.有 2.無	1.購入 2.リース等	千円
⑥その他( )		1.購入 2.リース等	千円
⑦その他( )		1.購入 2.リース等	千円
⑧その他( )		1.購入 2.リース等	千円
⑨その他( )		1.購入 2.リース等	千円
⑩その他( )		1.購入 2.リース等	千円
⑪その他( )		1.購入 2.リース等	千円

<b>【問8】医療安全の向上に向けて今後導入したい機器・設備等</b>		
医療安全の向上に向けて、費用調達等の条件が揃えば今後導入したい機器・設備等があれば下欄に記入してください。		
新たに導入したい機器・設備等 〔自由記述〕	必要とされるコスト(想定される費用の概算)	
	初期導入費用 【初期導入時】	年間運用費用 (リース料・メンテナンス料) 〔年間合計〕
	千円	千円
	千円	千円
	千円	千円

<b>【問9】医療機器の保守・点検活動</b>			
医療機器の保守・点検活動について、(1)医療機器の保有状況、(2)臨床工学技士による保守・点検活動、(3)医療機器の保守・点検に要する外部委託費用を記入してください。			
<b>(1)医療機器の保有状況</b> 保有する機器に○をつけて台数を記入[平成18年9月30日現在]			
1.輸液ポンプ→( )台	2.シリンジポンプ→( )台		
3.人工呼吸器→( )台	4.人工透析機→( )台		
<b>(2)臨床工学技士による保守・点検活動</b>			
臨床工学技士の有無[平成18年9月30日現在]	1.いる → ( )人	2.いない	
(いる場合)保守・点検活動の実施時間	平成18年9月の月間合計		時間
<b>(3)医療機器の保守・点検に要する外部委託費用</b>			
医療機器の保守・点検に要する外部委託費用	平成18年度上半期の合計		千円