

(様式第13-2)

規則第9条の23及び第1条の11各号に掲げる体制の確保状況

① 専任の医療に係る安全管理を行う者の配置状況	有 (2名) ・無
② 専任の院内感染対策を行う者の配置状況	有 (2名) ・無
③ 医療に係る安全管理を行う部門の設置状況	有 ・無
<ul style="list-style-type: none">・ 所属職員： 専任（2）名 兼任（32）名・ 活動の主な内容： ①医療安全推進委員会の運営及び情報提供に関する事。②医療の質向上及び安全性の向上に係る方策に関する事。③医療事故並びにインシデントの収集、分析及び業務改善の提言等に関する事。④医療の安全管理に係る教育・研修事業に企画及び運営に関する事。⑤医療安全管理マニュアルに関する事。⑥リスクマネジャーとの連絡調整に関する事。	
④ 当該病院内に患者からの安全管理に係る相談に適切に応じる体制の確保状況	有 ・無
⑤ 医療に係る安全管理のための指針の整備状況	有 ・無
<ul style="list-style-type: none">・ 指針の主な内容： ○安全管理に関する基本的な考え方 ○安全管理のための委員会、その他組織に関する事。 ○安全管理のための職員研修に関する事。○事故報告等の医療に係る安全の確保を目的とした改善の方策に関する事。○医療事故等発生時の対応に関する事。○患者等に対する当該指針の閲覧に関する事。	
⑥ 医療に係る安全管理のための委員会の開催状況	年94回
<ul style="list-style-type: none">・ 活動の主な内容： ○医療安全推進委員会（12回） ○インシデント対応委員会（13回） ○医療安全推進室会議（12回） ○インシデント審議部会（44回） ○リスクマネジャー会議（12回） ○医療安全に関する外部評価委員会（1回）	
⑦ 医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況	年26回
<ul style="list-style-type: none">・ 研修の主な内容： 初期研修医オリエンテーション（3回） KAIZEN勉強会（5回） 医療倫理に関する講演会（1回） 新規採用医オリエンテーション（1回） 医療安全に関する講演会（4回） 診療科長対象安全講演会（1回） 新規看護師オリエンテーション（1回） 医療安全必修コース（4回） グラジオラス通信トリビューン（1回） 新規採用看護師・コメディカルオリエンテーション（1回） 特別シンポジウム（1回） 新規RMオリエンテーション（1回） 医療の質向上に関する活動報告会（2回）	
⑧ 医療機関内における事故報告等の医療に係る安全の確保を目的とした改善の方策の状況	
<ul style="list-style-type: none">・ 医療機関内における事故報告等の整備 （有・無）・ その他の改善の方策の主な内容： 救急カートマニュアル・医薬品安全管理手順書の設置 医療機器導入時の取扱者を対象とした安全研修 医療機器の管理保守点検 医療機器等の時刻合わせ	

院内感染対策のための体制の確保に係る措置

① 院内感染対策のための指針の策定状況	(有)・無
<ul style="list-style-type: none"> 指針の主な内容： <p>院内感染対策に関する基本的な考え方 委員会等の組織に関する基本的事項 職員研修に関する基本方針 発生状況の報告に関する基本方針 感染症発生時対応に関する基本方針 指針の閲覧に関する基本方針 その他の必要な基本方針</p>	
② 院内感染対策のための委員会の開催状況	年 22回
<ul style="list-style-type: none"> 活動の主な内容： <p>感染対策委員会 (11回) 感染対策実務委員会 (11回)</p> <p>サーベイランス対象菌種検出症例数報告 ICTニュースの通知 針刺し切創・体液曝露報告 感染管理セミナー 抗菌薬使用状況報告 ICTラウンド報告</p>	
③ 従業者に対する院内感染対策のための研修の実施状況	年 7回
<ul style="list-style-type: none"> 研修の主な内容： <p>感染症の脅威について パンデミックインフルエンザについて アウトブレイクについて 結核について 多剤耐性菌対策について 針刺し切創発生時の対応方法について 手指衛生セミナー</p>	
④ 感染症の発生状況の報告その他の院内感染対策の推進を目的とした改善の方策の状況	
<ul style="list-style-type: none"> 病院における発生状況の報告等の整備 その他の改善のための方策の主な内容： <p>ICTラウンドの実施</p>	(有)・無)

医薬品に係る安全管理のための体制の確保に係る措置

① 医薬品の使用に係る安全な管理のための責任者の配置状況	(<input checked="" type="radio"/> 有)・無
② 従業者に対する医薬品の安全使用のための研修の実施状況	年 0 回
• 研修の主な内容 :	
③ 医薬品の安全使用のための業務に関する手順書の作成及び当該手順書に基づく業務の実施状況	
• 手順書の作成 ((<input checked="" type="radio"/> 有)・無)	
• 業務の主な内容 :	
●医薬品の採用、購入、管理、情報収集・管理、提供 ●病棟・各部門への医薬品の供給	
④ 医薬品の安全使用のために必要となる情報の収集その他の医薬品の安全使用を目的とした改善のための方策の実施状況	
• 医薬品に係る情報の収集の整備 ((<input checked="" type="radio"/> 有)・無)	
• その他の改善のための方策の主な内容 :	
●医薬品安全管理室が医療安全巡視に同行（年2回） ●病棟または外来診療科への巡視を薬剤師が月1回実施 ●医薬品安全管理手順書の改定を実施	

医療機器に係る安全管理のための体制の確保に係る措置

① 医療機器の安全使用のための責任者の配置状況	有・無
② 従業者に対する医療機器の安全使用のための研修の実施状況	年 1 回
<ul style="list-style-type: none"> ・ 研修の主な内容 : <p>① 輸液、シリンジポンプの使用方法に関すること。 ② MR I 装置の安全性に関すること。 ③ 経腸栄養ポンプの安全使用に関すること。 ④ 診療用高エネルギー放射線治療装置の有用性・安全性・品質管理に関すること。 ⑤ 人工呼吸器の安全使用に関すること。</p>	
③ 医療機器の保守点検に関する計画の策定及び保守点検の実施状況	
<ul style="list-style-type: none"> ・ 計画の策定 (有・無) ・ 保守点検の主な内容 : <p>① 始業点検・終業点検 ② 施設内部点検 (人工心肺装置及び補助循環装置、人工呼吸器、血液浄化装置、閉鎖式保育器、輸液ポンプ、シリンジポンプ、経腸栄養ポンプ等) ③ 外部委託点検 (乳房撮影装置、透視撮影装置、血管撮影装置、CT装置、MR I 装置、診療用高エネルギー放射線治療装置(直線加速器)、診療用放射線照射装置(マイクロセレクトロン)、PET/CT装置、除細動装置)</p>	
④ 医療機器の安全使用のために必要となる情報の収集その他の医療機器の安全使用を目的とした改善の方策の実施状況	
<ul style="list-style-type: none"> ・ 医療機器に係る情報の収集の整備 (有・無) ・ その他の改善の方策の主な内容 : <p>① シリンジポンプ、輸液ポンプの院内統一機種の採用を行い、安全かつ効率的な運用図る。 ② 毎月第一木曜日を「医療機器点検の日」と定め、毎月のテーマごとに院内の医療機器の一斉点検を行っている。</p>	