

医療の質と安全を保証・改善させるための取組状況に関する調査票【安全管理】

13. 安全管理に係るその他の活動の取組状況について

問1：これまでの1～12の分類に該当しないものの、1999年以降に安全管理のために新たに実施・強化した諸活動の取組状況について①活動内容、②件数、頻度、所要時間（算出の根拠）について記入欄に記入して下さい。（例：警備体制の強化、医療用ガスボンベの点検、特殊な清掃等）

《 記 入 欄 》

	①活動内容	②実施件数、各活動に要する時間（算出の根拠）
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

**医療の質と安全を保証・改善させるための取組状況に関する調査票【感染制御】**

**1 4. 感染制御に係る組織に要する人員配置状況について**

問1：感染制御に係る取組を行う全ての担当者の職名を記入欄の①に記入して下さい。なお、感染管理部門等の部署に所属している場合は部署名を②に記入して下さい。  
(例：感染管理室長、感染管理室員、リンクナース等)

問2：①に記入した職名に任命されている人数を職種別に記入欄の③に記入して下さい。  
なお、医療技術員とは、診療放射線技師、臨床検査技師、栄養士など医療に関わる専門技術員を指します。

問3：①に記入した各職名の任命者の全活動時間のうち、感染制御に係る取組の活動時間の割合を2005年8月の活動時間に基づいて記入欄の④に記入して下さい。  
(1週間毎日安全管理に係る活動している場合は100%、1週間の内1日だけ活動している場合は20%、半日だけ活動している場合は10%と考えると把握しやすいです)

問4：感染制御に係る計画・実施・分析等を院内で中心的に担う部署（感染管理部門）が駐在可能な場所の面積を記入欄の⑤に記入して下さい。また、コンピューター、コピー機の設置台数について記入欄の⑥に記入して下さい。

《 記 入 欄 》

①感染制御の取組を行う担当者の職名	②所属	③各職名の職種別人数												④活動割合 (2005. 8)		
		医師			看護師		薬剤師		医療技術員		事務管理系		役員		その他	
		経験年数 10年未満	経験年数 10年以上	診療科長 以上	経験年数 10年未満	経験年数 10年以上	経験年数 10年未満	経験年数 10年以上	経験年数 10年未満	経験年数 10年以上	経験年数 10年未満	経験年数 10年以上				
1		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	%
2		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	%
3		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	%
4		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	%
5		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	%
6		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	%
7		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	%
8		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	%
9		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	%
10		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	%

⑤駐在場所の面積	⑥コンピューター設置数	⑥コピー機設置数
およそ m <sup>2</sup>	台	台

**医療の質と安全を保証・改善させるための取組状況に関する調査票【感染制御】**

**15. 感染制御に係る会議・委員会の取組状況について**

問1：2004年に開催した感染制御に係る全ての会議・委員会の種類を記入欄の①に記入して下さい。

(例：安全管理に係る最高意思決定を執り行う感染管理委員会、感染管理部門での定例会議、リンクナースの情報交換等のためのリンクナース会議等)

問2：①に記入した会議・委員会の構成員の職種をそれぞれの会議について種類別に記入欄の②に記入して下さい。

なお、医療技術員とは、診療放射線技師、臨床検査技師、栄養士など医療に関わる専門技術員を指します。

問3：②に記入した構成員の内、感染管理部門に所属している人の人数を記入欄の③に記入して下さい。

問4：①に記入した会議・委員会を2004年に定例的および臨時的に開催した回数と平均的な開催時間を記入欄の④に記入して下さい。

《 記 入 欄 》

会議種類	① 2004年に開催した委員会・会議	②各会議・委員会の構成員数												③ 感染管理部門人数	④会議時間		
		医師			看護師		薬剤師		医療技術員		事務管理系		役員		その他	開催回数	平均時間
		経験年数 10年未満	経験年数 10年以上	診療科長 以上	経験年数 10年未満	経験年数 10年以上	経験年数 10年未満	経験年数 10年以上	経験年数 10年未満	経験年数 10年以上	経験年数 10年未満	経験年数 10年以上					
1		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	回	時間
2		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	回	時間
3		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	回	時間
4		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	回	時間
5		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	回	時間
6		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	回	時間
7		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	回	時間
8		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	回	時間
9		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	回	時間
10		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	回	時間

医療の質と安全を保証・改善させるための取組状況に関する調査票【感染制御】

16. 感染制御に係る器材・機器・設備の導入状況について(1)

問1: 1999年以降に導入した感染を予防するための全ての器材・機器・設備等について①導入内容、②費用、③算出の根拠(量・単価)を記入欄に記入して下さい。  
(例: 消毒・洗剤、ハンドローション、グローブ、マスク、ガウン、手洗い機器、抗菌ゲル、針刺し防止用注射器、抗菌床材、陰圧隔離室等)

《 記 入 欄 》

	①導入内容	②費用	③算出の根拠(量・単価等)
1		およそ 万円	
2		およそ 万円	
3		およそ 万円	
4		およそ 万円	
5		およそ 万円	
6		およそ 万円	
7		およそ 万円	
8		およそ 万円	
9		およそ 万円	
10		およそ 万円	
11		およそ 万円	
12		およそ 万円	
13		およそ 万円	
14		およそ 万円	
15		およそ 万円	
16		およそ 万円	
17		およそ 万円	

医療の質と安全を保証・改善させるための取組状況に関する調査票【感染制御】

17. 感染制御に係る器材・機器・設備等の導入状況について（2：職業感染対策等のもの）

問1：1999年以降に導入した職業感染防止・対策に係る各種のワクチン、抗体検査、ツ反等について①導入内容、②費用、③算出の根拠（量・単価等）を記入欄に記入して下さい。

《 記 入 欄 》

	①導入内容	②費用	③算出の根拠（量・単価等）
1		およそ 万円	
2		およそ 万円	
3		およそ 万円	
4		およそ 万円	
5		およそ 万円	
6		およそ 万円	
7		およそ ~ 万円	
8		およそ 万円	
9		およそ 万円	
10		およそ 万円	
11		およそ 万円	
12		およそ 万円	
13		およそ 万円	
14		およそ 万円	
15		およそ 万円	

**医療の質と安全を保証・改善させるための取組状況に関する調査票【感染制御】**

**18. 感染制御に係る内部監査・ラウンドの取組状況について**

問1：1999年以降に開始し、現在も実施している感染制御に係る全ての内部監査・ラウンドに相当する取組事例を記入欄の①に記入して下さい。  
 (例：ICTのラウンド等)

問2：①に記入した内部監査・ラウンドを実施する担当者の人数をそれぞれの事例について職種別に記入欄の②に記入して下さい。  
 なお、医療技術員とは、診療放射線技師、臨床検査技師、栄養士など医療に関わる専門技術員を指します。

問3：②に記入した担当者の人数を所属別に記入欄の③に記入して下さい。なお、感染制御関連部門には診療部門等に所属しながら感染制御活動に関わる者を記入して下さい。

問4：①に記入した内部監査・ラウンドを実施した年間回数（2004年）と1回当たりの平均的な所要時間を記入欄の④に記入して下さい。

《 記 入 欄 》

事例	① 1999年以降に開始し、2004年に実施した内部監査・ラウンドの取組事例	②各監査の実施担当者数										③所属		④活動時間				
		医師			看護師		薬剤師		医療技術員		事務管理系		役員	その他	感染制御部門	感染制御関連部門	実施回数	所要時間
		経験年数 10年未満	経験年数 10年以上	診療科長 以上	経験年数 10年未満	経験年数 10年以上	経験年数 10年未満	経験年数 10年以上	経験年数 10年未満	経験年数 10年以上	経験年数 10年未満	経験年数 10年以上						
1		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	回	時間
2		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	回	時間
3		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	回	時間
4		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	回	時間
5		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	回	時間
6		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	回	時間
7		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	回	時間
8		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	回	時間
9		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	回	時間
10		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	回	時間

**医療の質と安全を保障・改善させるための取組状況に関する調査票【感染制御】**

**19. 感染制御に係る院内研修の取組状況について**

問1：2004年に実施した感染制御に係る全ての院内研修を記入欄の①に記入して下さい。

問2：①に記入した院内研修の参加者数をそれぞれの研修について職種別に記入欄の②に記入して下さい。  
 なお、医療技術員とは、診療放射線技師、臨床検査技師及び栄養士など医療に関わる専門技術員を指します。

問3：①に記入した院内研修の1回当りの開催時間を記入欄の③に記入して下さい。

問4：①に記入した院内研修の講師を記入欄の④に記入して下さい。

問5：①に記入した院内研修の諸経費（テキスト印刷費・謝金等）を記入欄の⑤に記入して下さい。不明な場合、院内での照会先を記入欄の⑥に記入して下さい。

《 記 入 欄 》

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	②各院内研修の職種別参加者数														③ 開催時間	④講師	⑤ 諸経費
										医師				看護師		薬剤師		医療技術員		事務管理系		役員	その他			
										研修医	経験年数 10年未満	経験年数 10年以上	診療科長 以上	経験年数 10年未満	経験年数 10年以上	経験年数 10年未満	経験年数 10年以上	経験年数 10年未満	経験年数 10年以上	経験年数 10年未満	経験年数 10年以上					
																	時間	外部・安全管理部門 その他の院内職員	万円							
																	時間	外部・安全管理部門 その他の院内職員	万円							
																	時間	外部・安全管理部門 その他の院内職員	万円							
																	時間	外部・安全管理部門 その他の院内職員	万円							
																	時間	外部・安全管理部門 その他の院内職員	万円							
																	時間	外部・安全管理部門 その他の院内職員	万円							
																	時間	外部・安全管理部門 その他の院内職員	万円							
																	時間	外部・安全管理部門 その他の院内職員	万円							
																	時間	外部・安全管理部門 その他の院内職員	万円							

⑥経費の照会先：

**医療の質と安全を保証・改善させるための取組状況に関する調査票【感染制御】**

**20. 感染制御に係る院外研修・活動の取組状況について**

問1：2004年に実施した感染制御に係る全ての院外研修・活動を記入欄の①に記入して下さい。（なお、学会への参加も対象となります）

問2：①に記入した院外研修・活動の参加者数をそれぞれの活動について職種別に記入欄の②に記入して下さい。  
 なお、医療技術員とは、診療放射線技師、臨床検査技師及び栄養士など医療に関わる専門技術員を指します。

問3：②に記入した参加者の人数を所属別に記入欄の③に記入して下さい。なお、感染制御関連部門には診療部門等に所属しながら感染制御活動に関わる者を記入して下さい。

問4：①に記入した院外研修の所要時間を記入欄の④に記入して下さい。研修が複数日に渡る場合は、日数に関わらず研修の総時間を記入して下さい。

問5：①に記入した院外研修の諸経費（研修費・交通費・宿泊費等）を記入欄の⑤に記入して下さい。不明な場合、院内での照会先を記入欄の⑥に記入して下さい。

《 記 入 欄 》

①2004年に実施した院外研修	②各院外研修の参加者数												③所属		④所要時間	⑤諸経費	
	医師			看護師		薬剤師		医療技術員		事務員		役員	その他	感染制御部門			感染制御関連部門
	経験年数 10年未満	経験年数 10年以上	診療科長 以上	経験年数 10年未満	経験年数 10年以上	経験年数 10年未満	経験年数 10年以上	経験年数 10年未満	経験年数 10年以上	経験年数 10年未満	経験年数 10年以上						
1	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	時間	万円
2	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	時間	万円
3	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	時間	万円
4	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	時間	万円
5	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	時間	万円
6	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	時間	万円
7	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	時間	万円
8	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	時間	万円
9	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	時間	万円
10	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	時間	万円

⑥経費の照会先：



**医療の質と安全を保証・改善させるための取組状況に関する調査票【感染制御】**

**2 1. 病院感染サーベイランス等の取組状況について**

問 1：1999年以降に開始し、現在も実施している病院感染サーベイランスの活動内容を記入欄の①に記入して下さい。

(例：MRSA関連、手術部位感染、尿路留置カテーテル関連尿路感染、中心静脈ライン関連血流感染、人工呼吸器関連肺炎等)

問 2：①に記入した病院感染サーベイランスに関与した担当者的人数をそれぞれの事例について職種別に記入欄の②に記入して下さい。

なお、医療技術員とは、診療放射線技師、臨床検査技師、栄養士など医療に関わる専門技術員を指します。

問 3：②に記入した担当者的人数を所属別に記入欄の③に記入して下さい。なお、感染制御関連部門には診療部門等に所属しながら感染制御活動に関わる者を記入して下さい。

問 4：①に記入した病院感染サーベイランスの年間所用日数等と平均的な所要時間を記入欄の④に記入して下さい。

問 5：病院感染サーベイランスに要した諸経費（ハードウェア、ソフトウェア、検査、報告書作成費用等）について、⑤具体的項目、⑥費用を記入欄の記入して下さい。不明な場合、院内での照会先を⑦に記入して下さい。

《 記 入 欄 》

	① 2004年に実施した 病院感染サーベイランス	②各病院感染サーベイランスの実施者数										③所属		④活動時間				
		医師			看護師		薬剤師		医療技術員		事務員		役員	その他	感染制御 部門	感染制御 関連部門	実施頻度	所要時間
		経験年数 10年未満	経験年数 10年以上	診療科長 以上	経験年数 10年未満	経験年数 10年以上	経験年数 10年未満	経験年数 10年以上	経験年数 10年未満	経験年数 10年以上	経験年数 10年未満	経験年数 10年以上						
1		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	年 回	時間
2		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	年 回	時間
3		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	年 回	時間
4		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	年 回	時間
5		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	年 回	時間
6		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	年 回	時間

病院感染サーベイランスに要した諸経費			
経費の分類	④具体的項目	⑤費用	⑥諸経費の照会先
ハードウェア (コンピュータ等)		およそ 万円	
ソフトウェア・システム		およそ 万円	
検査		およそ 万円	
報告書作成		およそ 万円	
その他		およそ 万円	

**医療の質と安全を保証・改善させるための取組状況に関する調査票【感染制御】**

**2.2. 感染制御に係るマニュアル・手順書の作成状況について**

問1：1999年以降に作成した感染制御に係る全ての院内共通マニュアル・手順書をそれぞれ記入欄の①に記入して下さい。なお、改訂版の作成についても記入して下さい。

問2：①に記入したマニュアル・手順書を作成した担当者数をそれぞれのマニュアルについて職種別に記入欄の②に記入して下さい。

なお、医療技術員とは、診療放射線技師、臨床検査技師、栄養士など医療に関わる専門技術員を指します。

問3：②に記入した担当者的人数を所属別に記入欄の③に記入して下さい。なお、感染制御関連部門には診療部門等に所属しながら感染制御活動に関わる者を記入して下さい。

問4：①に記入したマニュアル・手順書を作成するのに要した時間を記入欄の④に記入して下さい。

問5：①に記入したマニュアル・手順書の作成に要した諸経費（印刷費用・資料収集費用等）を記入欄の⑤に記入して下さい。不明な場合、院内での照会先を記入欄の⑥に記入して下さい。

《 記 入 欄 》

1999年以降に作成した マニュアル・手順書	②各マニュアル・手順書作成の担当者数											③所属		④ 所要時間	⑤経費		
	医師			看護師		薬剤師		医療技術員		事務管理系		役員	その他			感染制御 部門	感染制御 関連部門
	経験年数 10年未満	経験年数 10年以上	診療科長 以上	経験年数 10年未満	経験年数 10年以上	経験年数 10年未満	経験年数 10年以上	経験年数 10年未満	経験年数 10年以上	経験年数 10年未満	経験年数 10年以上						
1	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	時間	万円
2	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	時間	万円
3	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	時間	万円
4	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	時間	万円
5	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	時間	万円
6	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	時間	万円
7	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	時間	万円
8	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	時間	万円
9	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	時間	万円
10	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	時間	万円

⑥経費の照会先：

医療の質と安全を保証・改善させるための取組状況に関する調査票【感染制御】

2 3. 病院感染発生後の対応等について

以下の問いについて、差し支えない範囲でご記入下さい。

問1：最近発生した感染事例について、その感染の障害の程度を記入欄の①の中から当てはまるものに○を記入して下さい。

問2：感染管理委員会を開催するに当り、会議以外での感染発生原因を調査するのに要した人員数・時間を記入欄の②に記入して下さい。記入が困難な場合は、どういった活動をどれくらい実施したか概略を記述して下さい。

問3：患者対応に要した人員数・時間を記入欄の③に記入して下さい。記入が困難な場合は、どういった活動をどれくらい実施したか概略を記述して下さい。

問4：感染管理委員会を開催するに当り、改善策の検討等の準備に要した人員数・時間を記入欄の④に記入して下さい。記入が困難な場合は、どういった活動をどれくらい実施したか概略を記述して下さい。

問5：上記設問以外で、感染対応に要した活動について記入欄の⑤に自由に記入して下さい。

問6：保険会社による損害賠償保険の範囲外となる費用項目を記入欄の⑥に記入して下さい。

《 記 入 欄 》

①障害の程度	実害なし ・ 一過性の傷害発生 ・ 永続的な傷害発生 ・ 死亡		
②感染発生原因調査に要した人員数・時間	およそ 人	およそ 時間	(具体的活動内容)
③患者対応に要した人員数・時間	およそ 人	およそ 時間	(具体的活動内容)
④改善策検討等に要し人員数・時間	およそ 人	およそ 時間	(具体的活動内容)
⑤その他活動内容			
⑥損害賠償保険外の費用項目			

医療の質と安全を保証・改善させるための取組状況に関する調査票【感染制御】

24. 感染制御に係るその他の活動の取組状況について

問1：これまでの14～23の分類に該当しないものの、1999年以降に感染制御のために新たに実施・強化した諸活動の取組状況について①活動内容、②件数、頻度、所要時間（算出の根拠）について記入欄に記入して下さい。

《 記 入 欄 》

	①活動内容	②実施件数、各活動に要する時間（算出の根拠）
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

医療の質と安全を保証・改善させるための取組状況に関する調査票【感染制御】

25. 感染性廃棄物処理・保管に係る取組状況について

問1：感染性廃棄物処理・保管を監督する委員会・責任者・部署・部会の設置状況について概略を記入欄の問1に記入して下さい。

問2：感染性器具使用後の廃棄容器について①年間費用、②算出の根拠（量・単価等）を記入欄に記入して下さい。

問3：廃棄物の保管について①年間費用、②算出の根拠（量・単価等）を記入欄に記入して下さい。  
 （例：ハザードマークシートの購入、保管庫の購入、保管庫の占有面積）

問4：廃棄物の処理について①年間費用、②算出の根拠（量・単価等）を記入欄に記入して下さい。  
 （例：院内で処理施設を所有している場合は、導入・稼動・維持費用、処理施設を所有していない場合は委託費用）

問5：廃棄物処理・保管について①上記以外で費用を要する項目、②年間費用、③算出の根拠（量・単価等）を記入欄に記入して下さい。  
 （例：賠償責任保険等）

《 記 入 欄 》

問1 感染性廃棄物処理・保管を監督する組織体制		
①1999年以降に導入した機器・設備	②費用	③算出の根拠
問2 感染性器具の廃棄容器<年間>	およそ 万円	
問3 廃棄物の保管庫導入費用	およそ 万円	
問3 廃棄物保管庫に要する面積	およそ m <sup>2</sup>	
問3 廃棄物保管に要するその他材料<年間>	およそ 万円	
問4 廃棄物処理施設（院内で所有している場合）導入費用	およそ 万円	
問4 廃棄物処理施設（院内で所有している場合）占有面積	およそ m <sup>2</sup>	
問4 廃棄物処理施設（院内で所有している場合）稼動費用<年間>	およそ 万円	
問4 廃棄物処理施設（院内で所有している場合）維持費用<年間>	およそ 万円	
問4 廃棄物処理委託費用	およそ 万円	
問5 その他廃棄物処理・保管に要する費用（賠償責任保険等）		
具体例：	およそ 万円	