

附録 歯科診療所 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[※]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。

| 【問1】安全管理・感染対策に関わる担当者 安全管理、感染対策の担当者の状況を記入してください。 [平成18年9月30日現在] | |
|---|--|
| ①安全管理に関わる担当者 (安全管理推進者等) [いずれかに○] | 1. 施設管理者(院長)以外の者が担当している 2. 施設管理者(院長)が担当している 3. 特に担当者はいない |
| ②感染対策に関わる担当者 (感染対策推進者等) [いずれかに○] | 1. 施設管理者(院長)以外の者が担当している 2. 施設管理者(院長)が担当している 3. 特に担当者はいない |

| 【問2】安全管理・感染対策等に関する委員会・会合や院内研修等の実施状況 安全管理・感染対策等に関する委員会・会合や院内研修等について、(1)実施状況、(2)実施に要した時間、(3)院内研修等に要した経費を記入してください。 ※ヒヤリ・ハットや医療事故等の事例に基づく再発防止の検討会は含まないでください(p.3の【問4】ヒヤリ・ハットや医療事故等の事例収集と再発防止で記入していただきます)。 | |
|--|--|
|--|--|

| (1)実施状況 [いずれかに○] [平成18年度上半期] | |
|--|--|
| 1. 専門の委員会を設置している 2. 専門の委員会は設置していないが、会合や院内研修等で適宜扱っている 3. 行っていない | |

| (2)実施に要した時間 | |
|-------------------------------------|------|
| 医療安全に関する話し合いに要した時間 [平成18年度上半期の合計時間] | 時間 分 |

| (3)院内研修等に要した経費(施設負担分) [平成17年度上半期・下半期、平成18年度上半期] ※講師謝礼、資料費、書籍等購入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 |
| 千円 | 千円 | 千円 |

| 【問3】医療安全に関する院外研修 医療安全に関する院外研修(学会、研究会を含む)について、(1)院外研修への参加状況、(2)参加者の総投入時間、(3)院外研修に要した経費を記入してください。 | |
|--|--|
|--|--|

| (1)院外研修への参加状況 [平成18年度上半期] | |
|---------------------------|--------------------|
| [いずれかに○] | 1.参加している 2.参加していない |

| (2)院外研修参加者の総投入時間 [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。 | | | | |
|--|-------|----|-----------|----|
| [上半期合計時間を記入] (時間×人) | 歯科医師 | 時間 | 歯科助手・受付秘書 | 時間 |
| | 歯科衛生士 | 時間 | その他 | 時間 |
| | 歯科技工士 | 時間 | | |

| (3)院外研修に要した経費(施設負担分) [平成17年度上半期・下半期、平成18年度上半期] ※研修参加料、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 |
| 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)

| 【問4】ヒヤリ・ハットや医療事故等の事例収集と再発防止 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)再発防止に向けた検討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。 | |
|---|--|
|---|--|

| (1)事例収集の実施状況 | | | |
|---|----------------------|---|-----------|
| ①取組状況 [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 |
| | 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 | |

| (2)再発防止に向けた検討状況 | |
|---|--------------------|
| ①再発防止のための検討会の開催状況 [平成18年度上半期] | 1.開催している 2.開催していない |
| ②再発防止対策の検討に要した時間 [平成18年度上半期の合計時間(時間×人)] | 時間 分 |

| 【問5】院内感染対策 院内感染対策に関する取り組み状況について、(1)感染起因菌の発生状況に関する調査等の実施状況、(2)滅菌作業に要した時間、(3)洗浄液・消毒薬等の使用状況を記入してください。 | |
|---|--|
|---|--|

| (1)感染起因菌の発生状況に関する調査等の実施状況 [平成18年度上半期] | |
|---------------------------------------|---|
| ①取り組み状況[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 [あてはまるものすべてに○] | 1.ユニット周辺領域 2.ハイリスク領域(抜歯・インプラントなど) 3.消毒・滅菌領域 4.その他() |
| ③調査等の実施に要した時間 [平成18年度上半期の合計時間(時間×人)] | 時間 分 |

| (2)滅菌作業(滅菌のための洗浄作業等を含む)に要した時間 [平成18年9月の1日あたり平均] 滅菌作業に要した時間 [平成18年9月の1日あたり平均時間(時間×人)] ※従事者の作業時間を計上してください(器具等の置き置き時間は含まないでください)。 | |
|--|------|
| | 時間 分 |

| (3)洗浄液・消毒薬等の使用状況 | |
|-----------------------|-----------------|
| ①洗浄液・消毒薬の費用 | 平成18年度上半期の合計 千円 |
| ②グローブ等ディスposable製品の費用 | 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) |
|---|--------|