

高度の医療技術の開発及び評価の実績

(様式第11)

19年4月～20年3月

2 論文発表等の実績

| 雑 誌 名 | 題 名 | 発 表 者 氏 名 | 所 属 部 門 |
|--|---|---------------|---------|
| J Asthma 2007; 44: 805-810 (平成19年12月) | Off-line fractional exhaled nitric oxide measurement is useful to screen allergic airway inflammation in an adult population. | Junpei Saito | 呼吸器内科 |
| 呼吸器科 2007; 11: 575-586 (平成19年5月) | 気管支喘息診断と管理における呼気一酸化窒素測定の意義 | 斎藤純平 | 呼吸器内科 |
| カレントセラピー 2008; 26: 74 (平成20年3月) | COPD(慢性閉塞性肺疾患)の病態と治療、呼気凝集液のバイオマーカー | 斎藤純平 | 呼吸器内科 |
| Clin Exp Allergy 2007; 37:1334-9 (平成19年9月) | Mannose binding lectin gene polymorphisms and asthma | 王新濤 | 呼吸器内科 |
| Allergol Int. 2008; 57: 1-20 (平成20年3月) | Plasma UGRP1 levels associate with promoter G-112A polymorphism and the severity of asthma | Keiichi Inoue | 呼吸器内科 |
| 日本内科学会誌 2007; 97: 420-422 (平成 20年2月) | 広範な肺・胸膜壊死を伴った劇症型溶血性連鎖球菌感染症の1例 | 佐藤俊 | 呼吸器内科 |
| (平成 年 月) | | | |
| (平成 年 月) | | | |
| (平成 年 月) | | | |
| (平成 年 月) | | | |

小計
6
5

(注)1当該医療機関に所属する医師等が、掲載に当たって内容審査を行っている雑誌に研究成果を原著論文として申請の前年度に発表したもののうち、高度医療技術の開発および評価に資するものと判断される主なものを記入すること(当該医療機関に所属する医師等が主たる研究者であるものに限る)。
2「発表者氏名」欄は、1つの論文発表について発表者が複数いる場合は、主たる発表者の氏名を記入すること。

(様式第 12)

診療並びに病院の管理及び運営に関する諸記録の管理方法

| | |
|---------|---------------------|
| 管理責任者氏名 | 病院長 竹之下誠一 |
| 管理担当者氏名 | 病院経営課 清野隆彦、医事課 鈴木賢司 |

| | | 保管場所 | 分類方法 |
|--|--|--------------------|---|
| 診療に関する諸記録 病院日誌、各科診療日誌、処方せん、手術記録、看護記録、検査所見記録、エックス線写真、紹介状、退院した患者に係る入院期間中の診療経過の要約及び入院診療計画書 | | 医療情報部 | 一患者一ファイルに整理し、医療情報にて一括整理している。その他の診療に関する諸記録も患者個人フォルダー等に収納し一括保管している。 |
| 病院の管理及び運営に関する諸記録 | 従業者数を明らかにする帳簿 | 病院経営課 | 業務毎に簿冊に綴じて分類している。 |
| | 高度の医療の提供の実績 | 〃 | |
| | 高度の医療技術の開発及び評価の実績 | 〃 | |
| | 高度の医療の研修の実績 | 〃 | |
| | 閲覧実績 | 〃 | |
| | 紹介患者に対する医療提供の実績 | 〃 | |
| | 入院患者数、外来患者及び調剤の数を明らかにする帳簿 | 〃 | |
| 確規保則の第9条の2及び第1条の11各号に掲げる体制 | 専任の医療に係る安全管理を行う者の配置状況 | 医療安全管理部 | |
| | 専任の院内感染対策を行う者の配置状況 | 感染制御部 | |
| | 医療に係る安全管理を行う部門の設置状況 | 医療安全管理部 | |
| | 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 | 医療安全管理部 医療連携相談室 | |
| | 医療に係る安全管理のための指針の整備状況 | 医療安全管理部 | |
| | 医療に係る安全管理のための委員会の開催状況 | 〃 | |
| | 医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況 | 〃 | |
| | 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ための方策の状況 | 〃 | |

| | | 保管場所 | 分類方法 |
|------------------|---|---|-----------|
| 病院の管理及び運営に関する諸記録 | 規則第1条の11各号に掲げる体制確保の状況 | 院内感染のための指針の策定状況 | 感染制御部 |
| | | 院内感染対策のための委員会の開催状況 | 〃 |
| | | 従業者に対する院内感染対策のための研修の実施状況 | 〃 |
| | | 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ための方策の実施状況 | 〃 |
| | | 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 | 医薬品安全使用部会 |
| | | 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 | 〃 |
| | | 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 | 〃 |
| | | 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 | 〃 |
| | | 医療機器の安全使用のための責任者の配置状況 | 臨床工学センター |
| | | 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 | 〃 |
| | | 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 | 〃 |
| | 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ための方策の実施状況 | 〃 | |

(注) 「診療に関する諸記録」欄には、個々の記録について記入する必要はなく、全体としての管理方法の概略を記入すること。

(様式第 13)

病院の管理及び運営に関する諸記録の閲覧方法及び紹介患者に対する医療提供の実績

○病院の管理及び運営に関する諸記録の閲覧方法

| | |
|-------------|--------------|
| 閲覧責任者氏名 | 病院長 竹之下誠一 |
| 閲覧担当者氏名 | 病院経営課 清野隆彦 |
| 閲覧の求めに応じる場所 | 病院棟 3階 病院経営課 |

○病院の管理及び運営に関する諸記録の閲覧の実績

| | | |
|-----------|--------|-------|
| 前年度の総閲覧件数 | 延 | 0 件 |
| 閲覧者別 | 医師 | 延 0 件 |
| | 歯科医師 | 延 0 件 |
| | 国 | 延 0 件 |
| | 地方公共団体 | 延 0 件 |

○紹介患者に対する医療提供の実績

| | | | |
|------|------------------------|------|----------------------|
| 紹介率 | 55.7% | 算定期間 | 平成19年4月1日～平成20年3月31日 |
| 算出根拠 | A: 紹介患者の数 | | 9,196 人 |
| | B: 他の病院又は診療所に紹介した患者の数 | | 7,495 人 |
| | C: 救急用自動車によって搬入された患者の数 | | 1,379 人 |
| | D: 初診の患者の数 | | 24,944 人 |

- (注) 1 「紹介率」欄は、A、B、Cの和をBとDの和で除した数に100を乗じて小数点以下第1位まで記入すること。
2 A、B、C、Dは、それぞれの延数を記入すること。

(様式第13-2)

規則第9条の23及び第11条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(3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 |
| <p>・所属職員：</p> <p>医療安全管理部 専任(4名)(医師1名、看護師2名、事務職1名) 兼任(4名)(医師3名、薬剤技師1名)</p> <p>感染制御部 専任(2名)(看護師2名) 兼任(6名)(医師3名、臨床検査技師2名、事務職1名)</p> <p>・活動の主な内容：</p> <p>医療安全推進 院内において発生した医療事故及びインシデント情報の分析と事故防止策の実践 医療安全のための研修 褥瘡対策 院内感染対策</p> | |
| 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 |
| <p>・指針の主な内容：</p> <p>病院内の医療安全管理に関しては、「医療事故防止対策委員会設置要綱」(平成18年4月1日制定、平成20年6月11日最終改訂)及び「医療事故防止マニュアル」(平成12年11月17日制定、平成16年5月12日改訂、平成20年6月11日最終改訂)のほか、「医療安全管理指針」(平成14年11月13日策定、平成20年6月11日最終改訂)を医療事故防止対策委員会で決定している。</p> <p>また、平成16年11月12日に「医療事故防止マニュアル」を全員に配布していたが、平成19年度に「医療事故防止マニュアル」の内容を全面的に見直し、「医療安全ポケットマニュアル」を作成して、平成20年4月より医療従事者全員に配布した。</p> <p>なお、「医療事故防止マニュアル」は、各部署に2冊配布し、必要に応じ部分改訂・追加を行っている。改訂・追加の際は、各部署に改訂・追加ページを配布のうえ、職員全員に対して、差替え実施確認を行っている。</p> <p>医療安全管理指針の項目は次のとおり。</p> <ol style="list-style-type: none">1 医療安全管理に関する基本的な考え方2 医療安全管理部の設置3 医療安全管理のための委員会等4 医療安全管理のための職員研修5 医療事故報告等に基づく医療安全確保を目的とした改善方策6 医療事故等発生時の対応 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------|-----------|-----------|--|-----------|-----------|--|-----------|-----------|--|-----------|-----------|--|-----------|-----------|--|-----------|-----------|------|-----------|-----------|--|-----------|-----------|--|-----------|-----------|--|-----------|-----------|--|-----------|-----------|--|-----------|-----------|------|
| 7 医療従事者と患者の間の情報の共有 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 患者からの相談への対応 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑥ 医療に係る安全管理のための委員会の開催状況 | 年56回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>・活動の主な内容：</p> <p>医療事故防止対策委員会は、昭和59年度に設置され、平成11年度までに5回会議が開催された。</p> <p>当該委員会で、事故防止の対策等を検討しているが、平成12年9月の委員改選時に、法医学講座の教授を新たに加えたほか、委員の数を8名から14名へ増加し、機能強化を図った。</p> <p>平成14年6月から、毎月1回委員会を開催し、リスクマネージャー会議の結果やアクシデント報告を踏まえ、事故防止対策を審議している。</p> <p>委員の任期満了に伴い、平成20年5月から一部委員を改選し19名で審議を行っている。</p> <p>また、平成12年5月に医療事故防止対策委員会の下部組織として、リスクマネージャー会議を設置した。</p> <p>当該会議は、副病院長（医療安全担当）を委員長として、事務部長、各診療科（講座の代表）及び各中央部門の副部長、各病棟の看護師長、検査部及び放射線部の技師長、附属病院事務部門の各課長の計75名で構成されており、毎月開催している。</p> <p>ここでは、インシデント事例の概要報告、評価・分析・改善方策の検討、標語の発表及びアクシデント事例の報告等を行っている。</p> <p>さらに、平成16年5月に新たに「医療クオリティ審議委員会」が設置され、一定レベル以上の事例について、過失や因果関係の有無、事故防止策の審議を行っている。</p> <p>このほか、平成16年11月より、毎月、各種医療安全に関する情報の周知確認のため、会議資料等を閲覧した際には、各自サインをし、その確認票を提出することとした。</p> <p>(医療事故防止対策委員会 開催状況 平成19年度)</p> <table border="0"> <tr> <td>19年 4月11日</td> <td>19年10月10日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>19年 5月 9日</td> <td>19年11月14日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>19年 6月13日</td> <td>19年12月11日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>19年 7月11日</td> <td>20年 1月 9日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>19年 8月 8日</td> <td>20年 2月13日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>19年 9月12日</td> <td>20年 3月11日</td> <td>計12回</td> </tr> </table> <p>(リスクマネージャー会議 開催状況 平成19年度)</p> <table border="0"> <tr> <td>19年 4月11日</td> <td>19年10月10日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>19年 5月 9日</td> <td>19年11月14日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>19年 6月13日</td> <td>19年12月11日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>19年 7月11日</td> <td>20年 1月 9日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>19年 8月 8日</td> <td>20年 2月13日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>19年 9月12日</td> <td>20年 3月11日</td> <td>計12回</td> </tr> </table> | | 19年 4月11日 | 19年10月10日 | | 19年 5月 9日 | 19年11月14日 | | 19年 6月13日 | 19年12月11日 | | 19年 7月11日 | 20年 1月 9日 | | 19年 8月 8日 | 20年 2月13日 | | 19年 9月12日 | 20年 3月11日 | 計12回 | 19年 4月11日 | 19年10月10日 | | 19年 5月 9日 | 19年11月14日 | | 19年 6月13日 | 19年12月11日 | | 19年 7月11日 | 20年 1月 9日 | | 19年 8月 8日 | 20年 2月13日 | | 19年 9月12日 | 20年 3月11日 | 計12回 |
| 19年 4月11日 | 19年10月10日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19年 5月 9日 | 19年11月14日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19年 6月13日 | 19年12月11日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19年 7月11日 | 20年 1月 9日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19年 8月 8日 | 20年 2月13日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19年 9月12日 | 20年 3月11日 | 計12回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19年 4月11日 | 19年10月10日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19年 5月 9日 | 19年11月14日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19年 6月13日 | 19年12月11日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19年 7月11日 | 20年 1月 9日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19年 8月 8日 | 20年 2月13日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19年 9月12日 | 20年 3月11日 | 計12回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(医療クオリティ審議委員会 開催状況 平成19年度)

| | | |
|-----------|-----------|------|
| 19年 4月11日 | 19年10月23日 | |
| 19年 5月 7日 | 19年10月30日 | |
| 19年 5月15日 | 19年11月20日 | |
| 19年 5月23日 | 19年11月27日 | |
| 19年 5月29日 | 19年12月 4日 | |
| 19年 6月12日 | 19年12月11日 | |
| 19年 6月19日 | 19年12月12日 | |
| 19年 6月26日 | 19年12月12日 | |
| 19年 7月10日 | 19年12月21日 | |
| 19年 7月17日 | 19年12月28日 | |
| 19年 7月18日 | 20年 1月29日 | |
| 19年 8月 7日 | 20年 2月12日 | |
| 19年 8月21日 | 20年 2月13日 | |
| 19年 9月 4日 | 20年 3月 4日 | |
| 19年 9月11日 | 20年 3月11日 | |
| 19年10月22日 | 20年 3月25日 | 計32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15回

・研修の主な内容：

医療安全管理研修会は、平成14年度2回、平成15年度3回、平成16年度2回、平成17年度10回、平成18年度15回、平成19年度16回実施している。

このほか、平成15年度の医療安全管理研修会から、研修会の出席者に参加シールを配布し、出席率の向上を図ることとした。

また、平成16年度から、研修会の欠席者に対して所属のリスクマネージャーが伝達講習を行い、内容確認のためのチェック票の提出を求め、所属内全員に周知徹底を図っている。

平成17年度から、講演をビデオ録画し貸出しするなど、各所属内で医療安全に関する情報の更なる周知徹底を図ることとした。

| 名称 | 開催年月日 | 参加者 | 内容 |
|------------|----------|-----------------------|---|
| オリエンテーション | 19年4月 3日 | 看護部新採用者 計48名 | 医療安全管理 |
| 新RM研修会 | 19年4月17日 | 新任RM 計14名 | リスクマネージャーの役割 |
| 初任者安全管理研修会 | 19年4月25日 | 看護部を除く新採用・転入者 計92名 | 1. 医療事故防止の基礎知識 2. 医療事故防止マニュアルについて 3. インシデントレポートシステムについて 4. 院内感染対策マニュアルについて |