

















		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1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	感染制御部	
	従業者に対する院内感染対策のための研修の実施状況	感染制御部	
	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実施状況	感染制御部	
	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	薬剤部	
	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	薬剤部	
	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	薬剤部	
	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方策の実施状況	薬剤部	
	医療機器の安全使用のための責任者の配置状況	集中治療室	
	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	総務課	
	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	総務課	
	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	総務課	

(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 13-2)

### 規則第 9 条の 2 3 及び第 1 条の 1 1 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
・ 所属職員： 専任 ( 3 ) 名 兼任 ( 2 ) 名 ・ 活動の主な内容： ① 事例対応 ② インシデント報告の把握 ③ 協議： 安全管理対策委員会の運営 ④ 周知： リスクマネジャー会議の運営 ⑤ 教育： 医療安全講演会、研修会の企画運営	
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
・ 指針の主な内容： ① 当院の医療安全の基本方針・体制と考え方 ② 有害事象発生時の初期対応マニュアル ③ 患者確保の基本、緊急時の対応要請 ④ タイムアウト ⑤ 薬剤、輸血、ME機器に関する事項	
⑥ 医療に係る安全管理のための委員会の開催状況	年 2 6 回
・ 活動の主な内容： ( 内訳 ) 安全管理対策委員会 1 6 回、リスクマネジャー会議 1 0 回 ( 内容 ) 安全管理対策委員会： 院内医療安全の方針を協議決定 リスクマネジャー会議： 安全管理対策委員会の方針周知 分科会での院内医療安全の課題検討	
⑦ 医療に係る安全管理のための職員研修の実施状況	年 1 0 5 回
・ 研修の主な内容： 医療安全に関する講演会、新採用職員向け当院医療安全の基礎研修、 人工呼吸器研修、心肺蘇生 AED 研修 他	
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	
・ 医療機関内における事故報告等の整備 ( 有 ・ 無 ) ・ その他の改善のための方策の主な内容： ① 医師の統括安全管理者補佐を置き、医療の実務的な視点の強化 ② 生体情報監視装置（患者モニター）のアラーム音量設定基準の作成 ③ 内視鏡検査時の鎮静薬の使用マニュアルの策定 ④ 電子カルテ導入に伴う、安全で効率的な手術室への患者入室と患者確認の改善 など	

## 院内感染対策のための体制の確保に係る措置

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"> <li>・ 指針の主な内容 : ① 院内感染対策に関する基本的な考え方 ② 委員会等の組織に関する基本的事項 ③ 職員研修に関する基本方針 ④ 感染症の発生状況の報告に関する基本方針 ⑤ 院内感染発生時の対応に関する基本方針 ⑥ 病院感染対策マニュアルに関する基本方針 ⑦ 患者等に対する当該指針の閲覧に関する基本方針</li> </ul>		
院内感染対策のための委員会の開催状況		年 12 回
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 活動の主な内容 : ① 医療関連感染防止等についての検討 ② 感染症発生状況の把握 ③ 発生時及び防止のための迅速な対応を行うための審議・検討 ④ 感染対策マニュアル等の検討</li> </ul>		
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 15 回
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 研修の主な内容 : ① 職業感染防止策 ② 標準予防策 ③ 冬場の感染対策～ノロウイルスやインフルエンザ対策を中心に～ ④ 医療環境における消毒と滅菌のリスクマネジメント</li> </ul>		
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"> <li>・ 病院における発生状況の報告等の整備</li> <li>・ その他の改善の方策の主な内容 :</li> </ul> <p style="margin-left: 20px;">( 有・無 )</p>		
<p style="margin-left: 20px;">病棟別菌発生頻度、材料別発生頻度、主要分離菌の検出と推移など臨床検査部から感染症レポートを報告している。院内で感染症が発生した場合、感染制御部に一報を入れ発生届を提出する。感染制御部・I C Tは、状況把握に努め、助言・指導し、必要に応じて I C T会議や臨時感染対策委員会を開催し対応を検討する。</p>		