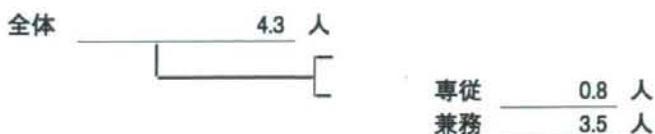


(2) 医療安全管理業務

(2)-1 医療安全管理部門の平均人数



・医療安全管理部門の人数 規模-機能クロス集計（平均人数）

(値:人)

	一般病院	療養病院	精神病院	ケアミックス ①(一般+療養)	ケアミックス ②(一般+精神)	その他
20-99 床	4.1	4.6	0.0	4.4	0.0	0.0
100-199 床	4.5	4.1	5.1	4.5	0.0	8.0
200-299 床	3.8	3.1	4.0	4.2	5.0	5.5
300-399 床	4.0	10.0	4.1	4.1	4.3	2.3
400-499 床	3.9	4.0	4.1	4.7	2.5	0.0
500-599 床	5.0	3.5	2.0	5.0	7.0	6.0
600-699 床	5.0	0.0	0.5	5.0	6.0	0.0
700-899 床	5.0	0.0	0.0	0.0	3.0	0.0
900 以上	5.5	0.0	0.0	0.0	9.0	2.0
合計	4.3	4.1	3.9	4.4	4.9	4.8

・専従、兼務割合（規模-機能別集計）

		専従	兼務
全体		0.8	3.5
規模別	20-99 床	0.2	4.1
	100-199 床	0.4	4.1
	200-299 床	0.5	3.3
	300-399 床	0.9	3.0
	400-499 床	1.1	2.7
	500-599 床	1.4	3.0
	600-699 床	1.4	3.2
	700-899 床	1.8	3.1
	900 以上	2.3	2.7
機能別	一般病院	1.0	3.3
	療養病院	0.2	3.9
	精神病院	0.2	3.7
	ケアミックス①(一般+療養)	0.4	4.0
	ケアミックス②(一般+精神)	1.5	3.4
	その他	0.5	4.3

(2) -2 医療安全管理部門 職種別人数 (平均)

(値：人)

・全体	医師	看護師	薬剤師	医療技術員	事務職	その他
	1.0	1.4	0.4	0.4	0.8	0.2

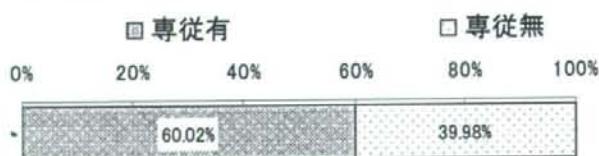
(値：人)

・規模別	医師	看護師	薬剤師	医療技術員	事務職	その他
20-99 床	0.9	1.5	0.4	0.4	0.8	0.2
100-199 床	1.0	1.6	0.5	0.5	0.8	0.3
200-299 床	0.9	1.4	0.4	0.4	0.7	0.2
300-399 床	1.0	1.3	0.5	0.4	0.7	0.1
400-499 床	0.9	1.4	0.3	0.3	0.8	0.1
500-599 床	1.2	1.4	0.4	0.5	1.2	0.2
600-699 床	1.5	1.4	0.5	0.4	1.2	0.0
700-899 床	1.5	1.2	0.5	0.2	1.5	0.1
900 以上	1.5	1.6	0.5	0.3	1.7	0.1

(値：人)

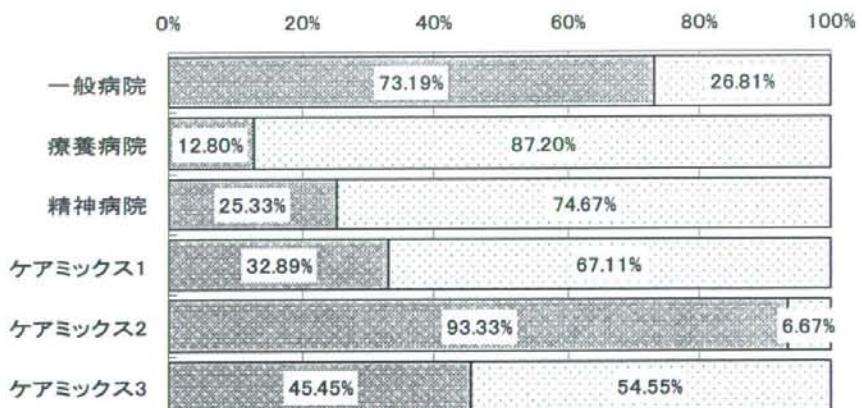
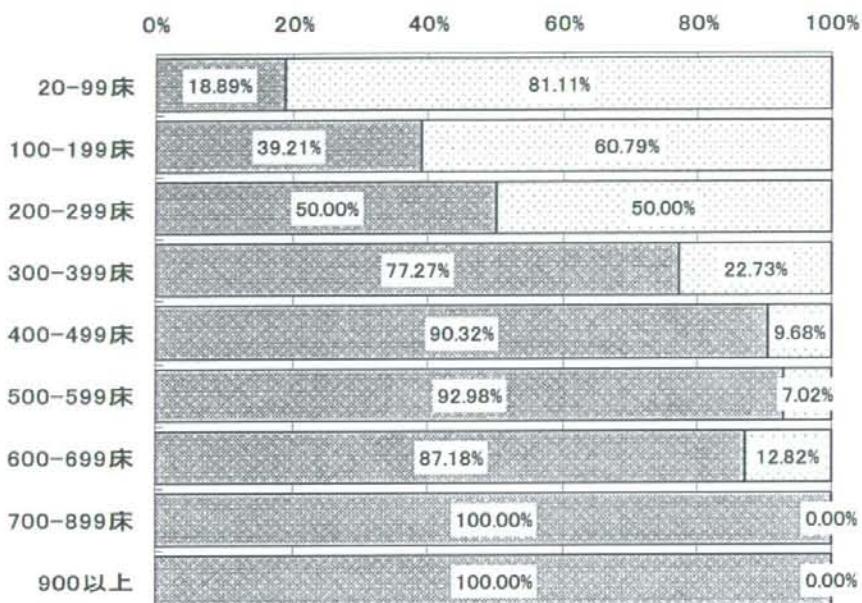
・機能別	医師	看護師	薬剤師	医療技術員	事務職	その他
一般病院	1.1	1.4	0.4	0.4	0.9	0.1
療養病院	0.9	1.3	0.4	0.4	0.7	0.3
精神病院	0.7	1.7	0.5	0.2	0.6	0.4
ケアミックス ①(一般+療養)	0.9	1.6	0.4	0.5	0.7	0.2
ケアミックス ②(一般+精神)	1.1	1.6	0.5	0.4	1.3	0.0
その他	0.9	1.7	0.5	0.5	0.5	0.7

(2)-3 専従担当者配置の有無 (病院数)



	全体(%)	値
専従有	60.02%	506
専従無	39.98%	337

・専従担当者の配置 規模、機能別集計



・専従者の職種（全体）

職種



役職



(2)-4 医療安全管理業務 専従、兼務担当者業務別割合

(単位%)

		事故防止業務	事故発生時対応業務	紛争解決支援業務	訴訟対応業務	その他業務
全体	専従	53.41	22.11	11.51	2.83	9.46
	兼務	12.52	7.98	5.05	2.55	70.81
規模	専従	20~99 床	61.76	23.82	7.65	0.59
		100~199 床	57.67	19.35	10.32	0.73
		200~299 床	59.57	23.83	11.98	1.23
		300~399 床	56.50	23.34	12.36	1.70
		400~499 床	49.46	25.61	11.75	3.14
		500~599 床	55.76	22.73	12.05	7.10
		600~699 床	45.36	23.04	16.52	6.70
		700~899 床	57.16	23.82	13.53	3.04
		900 以上	66.63	23.46	9.91	2.61
		20~99 床	11.49	8.15	5.84	2.87
機能	兼務	100~199 床	12.11	7.11	4.18	1.50
		200~299 床	12.69	9.34	4.67	2.43
		300~399 床	14.61	8.09	5.72	2.55
		400~499 床	12.86	8.43	5.96	4.26
		500~599 床	12.89	8.78	5.97	3.56
		600~699 床	14.27	9.33	6.10	2.69
		700~899 床	14.66	9.42	7.47	7.31
		900 以上	21.92	12.58	8.74	4.87
		一般病院	53.02	22.54	12.01	3.00
		療養病院	57.00	31.00	8.00	0.00
専従	専従	精神病院	50.42	23.33	8.75	0.42
		ケアミックス ①(一般+療養)	56.40	19.39	8.85	2.08
		ケアミックス ②(一般+精神)	52.39	17.17	12.39	3.70
		その他	60.00	25.00	2.50	0.00
		一般病院	11.93	7.51	5.25	3.04
		療養病院	12.92	9.08	6.02	1.49
兼務	兼務	精神病院	13.59	9.21	3.92	1.92
		ケアミックス ①(一般+療養)	13.23	8.10	4.60	1.65
		ケアミックス ②(一般+精神)	14.31	9.94	8.20	4.02
		その他	17.13	15.36	3.11	1.28
						61.53

* 医療安全管理部門（室）の職員の平均的な1ヶ月の総勤務時間に占める医療安全管理業務の割合

(2)-5 各部門・部署における医療安全を推進する担当者の勤務実態

・規模別集計

(人數)

全体		医師	看護師	薬剤師	医療技術員	事務職	その他
規模	10%以上	0.7	2.0	0.2	0.4	0.4	0.1
	5%-10%	1.4	4.2	0.5	1.1	0.6	0.3
	5%以下	4.5	6.7	0.8	2.5	2.0	1.1
	10%以上	0.3	1.2	0.2	0.3	0.2	0.0
	20-99床	0.5	1.8	0.4	0.8	0.5	0.6
	5%-10%	1.2	3.2	0.5	1.5	1.3	1.2
	100-199床	0.3	1.6	0.3	0.5	0.4	0.2
	5%-10%	0.5	2.4	0.3	0.9	0.6	0.4
	5%以下	1.5	4.0	0.6	1.9	1.6	0.8
200-299床	10%以上	0.2	1.4	0.2	0.2	0.3	0.1
	5%-10%	0.8	3.4	0.5	1.0	0.5	0.3
	5%以下	2.1	3.6	0.6	1.8	1.4	0.7
	300-399床	0.5	2.2	0.2	0.5	0.4	0.1
	5%-10%	0.8	4.2	0.5	1.2	0.6	0.2
	5%以下	3.6	7.6	0.9	3.2	2.3	2.0
	400-499床	0.6	3.1	0.3	0.4	0.3	0.0
	5%-10%	1.6	7.2	0.5	1.1	0.8	0.2
	5%以下	5.8	10.5	0.9	2.9	2.0	0.6
500-599床	10%以上	0.5	2.0	0.3	0.4	0.4	0.1
	5%-10%	1.2	6.9	0.5	1.3	0.5	0.1
	5%以下	8.6	9.4	1.0	3.0	2.9	0.8
	600-699床	1.1	3.1	0.3	0.5	0.4	0.1
	5%-10%	3.1	4.8	0.6	1.5	0.9	0.1
	5%以下	15.0	12.3	1.1	3.3	2.8	0.6
	700-899床	3.0	2.4	0.3	0.5	0.8	0.3
	5%-10%	7.7	8.8	0.5	1.6	1.1	0.6
	5%以下	14.9	13.4	1.3	4.2	3.6	2.9
900以上	10%以上	9.2	5.9	0.6	0.9	1.1	0.2
	5%-10%	10.4	10.6	0.6	1.6	0.9	0.4
	5%以下	25.1	24.9	1.9	7.2	4.8	1.3

* 各部門・部署における医療安全を推進する担当者の平均的な1ヶ月の総勤務時間に占める医療安全管理業務の割合

機能別集計

(人數)

		医師	看護師	薬剤師	医療技術員	事務職	その他
機能	一般病院	10%以上	0.9	2.1	0.2	0.4	0.4
		5%-10%	1.8	4.9	0.5	1.2	0.7
		5%以下	6.1	8.3	0.9	3.0	2.4
療養病院	一般病院	10%以上	0.4	2.0	0.3	0.3	0.1
		5%-10%	0.3	2.3	0.2	1.0	0.6
		5%以下	1.4	2.4	0.6	1.2	0.9
精神病院	一般病院	10%以上	0.3	2.0	0.2	0.2	0.1
		5%-10%	0.3	2.7	0.4	0.4	0.4
		5%以下	1.4	5.1	0.4	1.4	1.1
ケアミックス ①(一般+療養)	一般病院	10%以上	0.3	1.4	0.2	0.3	0.1
		5%-10%	0.4	2.7	0.4	1.0	0.6
		5%以下	1.3	3.2	0.6	1.8	1.2
ケアミックス ②(一般+精神)	一般病院	10%以上	0.9	4.7	0.2	1.1	0.5
		5%-10%	2.9	5.1	0.9	1.1	0.5
		5%以下	3.2	5.9	0.6	2.1	1.9
その他	一般病院	10%以上	0.4	2.5	0.4	0.8	0.6
		5%-10%	1.0	2.1	0.8	1.2	0.7
		5%以下	1.0	4.0	0.4	0.7	1.1

医療安全管理部門(担当者)による紛争解決支援業務についての問題点(主な意見)

○組織体制

1	ほとんどの事案に関して専従リスクマネジャーひとりで対応しているため、疲弊している。メディエーター等の配置により、専門的にかかわる体制の整備が必要と考える。
2	紛争解決において、医療安全管理者まで情報がうまく伝わらない。その事で対応策が遅れ紛争が深刻になってしまう。
3	医療安全管理者がメディエーションの研修に参加してスキルを身につけても、病院としてコンフリクト・マネジメントについての理解がないと実践は難しい。又、メディエーションスキルは特定の個人だけでなく院内の職員全員に必要と考える。
4	紛争解決業務は、解決が図られるまで、患者や家族と話し合いを進めることになることから、時間的拘束も少なくなく、また、精神的負担も大多である。特定の職員に負担がかからない体制づくりが必要であると考えている。
5	医療メディエーターの役割が担える方がいれば良いと思う。リスクマネージャーが関わると本来の業務がこなせなくなる。
6	紛争解決のための専従者を置くことが困難なため、充実した活動ができない。紛争解決は医療メディエーターの設置などが必要であると思う。
7	紛争にならないための調査書、説明書の作成が非常に時間を費やし、負担感がある。
8	医療安全の組織の体制が整っていない。業務量が多量で休日も仕事をしている。精神的、身体的負担が多すぎる。

○心理的負担

1	1事例が短期間で解決できことが多々あり、長期化することでいつまでも達成度及びモチベーションが保つことが難しい。
2	対応職員間の調整が難しい。患者家族に納得してもらうまでに至る経過が長く精神的に辛いことが多い。
3	実際には現場(病棟など)でまず対応した職員の負担が大きい。業務に支障をきたすような過剰な要求などの方が多い。
4	謝罪の強要や暴言等の精神的苦痛を感じることが多々ある。
5	精神的な負担は大きく、一つの事例にかかわると他の業務が手に付かなくなる事もある。
6	事務系の負担が多すぎる。医師や看護師(現場)は事案を丸投げしてその後無感心であり、同じような事案が繰り返される。
7	急変時の対応についての患者家族よりのクレームや治療結果に対しての不満をクレームにする患者が年々増加傾向。訴訟に至らないが窓口は精神的に負担が大きい。
8	現在のところ紛争発生時の明確な方針、方法が明文化されておらず、ストレス、不安は大きい。現場の対応能力にも問題があり、困ったことは何でも丸投げにされやすい。

○知識を求める

1	1紛争解決支援業務についての専門的知識や技術が不十分で不安がある。知識や技術を習得したい。
2	2紛争解決については、紛争がおきた時点で医療安全管理者が関わったとしても真に中立な立場とは感じられないのではないかと思う。より効果を発揮するためには、臨床の現場にたずさわる医療者がそのスキルを学ぶべきと考え、当院では看護師長などの管理者を中心に研修を行っている。
3	3コンフリクト・マネジメントの知識が乏しいので、研修を受けたいと希望しているが、参加希望者が多く受けられない。研修を増やしてほしい。

○その他

1	1病院の幹部と担当者との間で、対応に對しての考え方には違いがあり、幹部クラスが出てくるといつもこじれてしまう。
2	2患者、家族から(本来は第三者の立場であるべきが)、病院側の立場で解決に当たっていると受けとられることが多い。
3	3医療安全管理部が紛争対応を直接行なってはいないので負担感は軽い。ただ、対応する職員のスキルの向上や標準的な対応手順があったほうがチーム体制をとりやすいと考えており、着手する予定。
4	4他施設でのトラブル事案に対する対応についての情報がほしい。
5	5医療従事者のコミュニケーションスキルの不足と現場で説明に使える時間の限界を感じている。

医療安全管理業務を推進する上で、行政や自らの組織への要望(主な意見)

○行政への要望

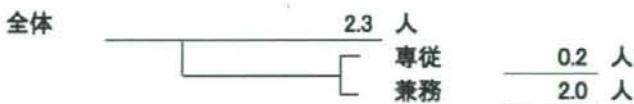
1	行政はもっと安全管理に関する費用の援助をすべきである。人件費や設備費に総費がかさむ医療安全を推進していく為の予算を拡大する為に対策加算額の引き上げを行ってもらいたい。
2	患者が医療事故や不満を相談する窓口は行政機関にあるが、医療者が気軽に相談できる機関がないので設置を望む。
3	人員増員(特に専従)。医療法で定める以上、必要だと思う。病院の人員をやりくりしなさいでは矛盾が強すぎる。危機部門、安全と質部門、クレームや暴力部門とにわけられる体制をサポートしてほしい。
4	専従の安全管理者の研修時間の規定が短かすぎる。それも毎年ではなく、一度うければ良いのでは日々の対応ができない。また厚労省で決められた時間のみでは、年々、研修が実費となりやすい。もっと安全推進がすすめやすいように保護してほしい。感染の専認(認定看護師)などの統括も大変で、常に幅広い知識と行動力や管理能力がとわれる。
5	医療安全を推進するための業務は多岐に渡り業務量が非常に多い。そのため経営を圧迫せずに医療安全の専門化として活動できる体制を法令化したり、人材確保、資源確保、人材育成ができ、維持していくような予算化、制度化を是非要望する。従来の安全管理加算50点／1入院では中規模病院では採算が負になる。
6	当院のような中小病院では、医療安全管理室といつても、専従を1名配置するのがやっと、という状況である。より充実した展開を図る為には、医師、事務部の配置が必須と考える。
7	医療機器や薬剤に関して、事故につながる設計や薬剤名、形状が少なからずある。行政から業社への指導や標準化を強力に推進してほしい。医療従事者が犠牲になる。
8	一度関係がおかしくなると、信頼を取り戻すのが非常に難しい場合がある。そのような場合に院内メディエーターの配置が必要とされると思われるが、これにも時間とコストがかかる。また、院内メディエーターでも対応できなかった時の為にADRの確立が望まれる。

○機構への要望

1	医療安全管理者の兼務範囲を明確にしてほしい。病院毎で担っている役割の範囲が異なる。また、病院長が事務部長対象の「紛争解決支援」についての認識を高める研修会の開催や「医療安全」に対する基礎教育の充実(Dr. コメディカル含めての学校での単位化)を望みたい。
2	医療安全管理は施設規模の大小に関わらずその業務の管理推進を行う必要がある。しかしながらニュース等で常に医療事故に関する報道を目にし、耳にする。制度上の義務化ばかりではなく、その体制を構築するコストと取組に対する適切な監査、評価を整える必要性が高いと考えます。
3	医療安全にかかる研修は、多くのものが東京で行われている。ブロックごとに定期的な研修をしていただけると多くの者が参加できる。例えば西日本は、京都or大阪の研修はぜひお願いしたい。
4	それぞれの地域に、病院の医療安全ネットワーク作りに向け、支援してほしい。

(3) 感染管理業務の実態

(3)-1 感染管理部門の平均人数



・感染管理部門（規模・機能別集計 平均人數）

(値:人)

	一般病院	療養病院	精神病院	ケアミックス① (一般+療養)	ケアミックス② (一般+精神)	その他
20-99 床	2.3	2.6	0.0	2.2	0.0	0.0
100-199 床	2.2	1.8	2.1	2.2	0.0	1.5
200-299 床	2.2	2.4	2.4	2.1	3.0	2.0
300-399 床	2.2	3.0	2.2	2.4	2.3	2.0
400-499 床	2.3	2.0	2.3	2.5	2.5	0.0
500-599 床	2.3	3.0	1.3	2.0	2.3	3.0
600-699 床	2.4	0.0	2.0	2.0	3.0	0.0
700-899 床	2.6	0.0	0.0	0.0	3.0	0.0
900 以上	3.3	0.0	0.0	0.0	3.0	1.0
合計	2.3	2.3	2.2	2.2	2.5	1.9

・感染管理部門（専従・兼務一機能・規模別集計 平均人數）

		専従	兼務
全体		0.2	2.0
規模別	20-99 床	0.0	2.3
	100-199 床	0.0	2.1
	200-299 床	0.1	2.1
	300-399 床	0.2	2.0
	400-499 床	0.3	1.9
	500-599 床	0.4	1.7
	600-699 床	0.8	1.5
	700-899 床	1.1	1.4
	900 以上	1.8	1.2
機能別	一般病院	0.3	2.0
	療養病院	0.1	2.2
	精神病院	0.0	2.2
	ケアミックス①(一般+療養)	0.0	2.2
	ケアミックス②(一般+精神)	0.4	2.1
	その他	0.0	1.9

(3)-2 職種別人数 平均

(値:人)

・全体

	医師	看護師	薬剤師	医療技術員	事務職	その他
	0.8	1.0	0.1	0.3	0.1	0.0

(値:人)

・規模

	医師	看護師	薬剤師	医療技術員	事務職	その他
20-99床	0.7	1.0	0.2	0.4	0.0	0.0
100-199床	0.7	0.9	0.2	0.4	0.0	0.0
200-299床	0.8	0.9	0.1	0.3	0.0	0.0
300-399床	0.8	1.0	0.1	0.3	0.0	0.0
400-499床	0.8	1.1	0.1	0.2	0.1	0.0
500-599床	0.9	1.0	0.1	0.2	0.1	0.0
600-699床	1.0	1.1	0.1	0.1	0.1	0.0
700-899床	0.9	1.3	0.0	0.2	0.2	0.0
900以上	1.3	1.3	0.1	0.2	0.3	0.0

(値:人)

機能

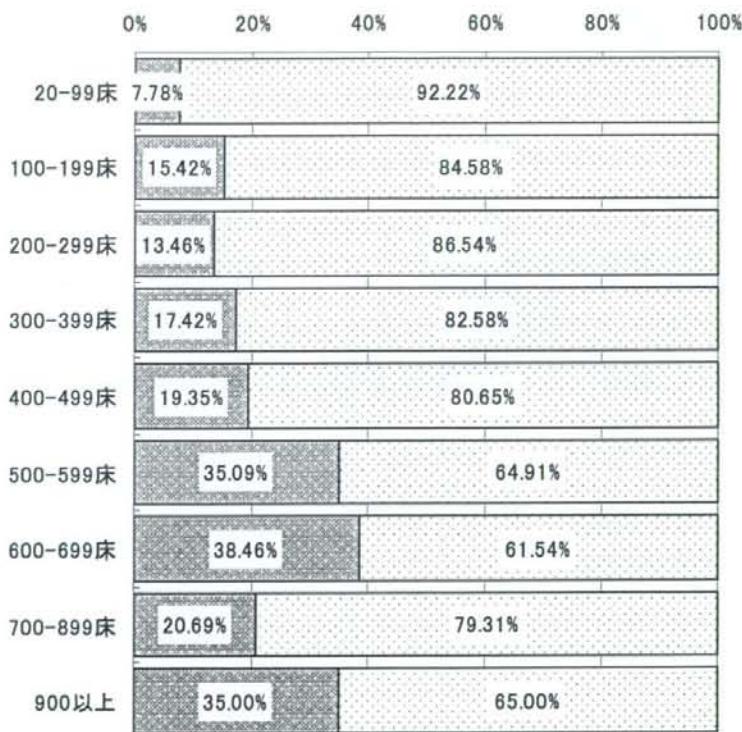
	医師	看護師	薬剤師	医療技術員	事務職	その他
一般病院	0.9	1.0	0.1	0.3	0.1	0.0
療養病院	0.8	0.9	0.2	0.5	0.0	0.0
精神病院	0.7	1.0	0.2	0.3	0.0	0.0
ケアミックス①(一般+療養)	0.7	0.9	0.1	0.4	0.0	0.0
ケアミックス②(一般+精神)	1.0	0.9	0.2	0.3	0.1	0.0
その他	0.5	0.8	0.2	0.3	0.1	0.1

(3)-3 専従担当者の配置有無（回答病院数）

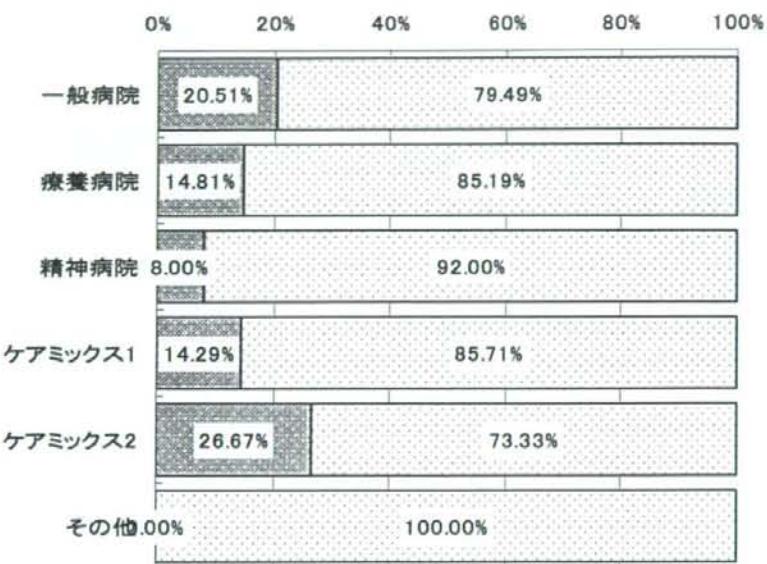
・全体



・規模別

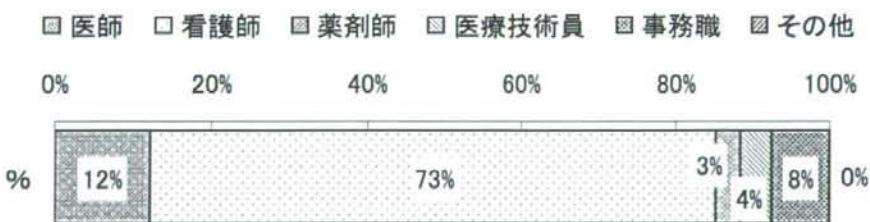


・機能別



・専従者の職種、役職

職種



役職



(3)-4 感染管理部門 専従、兼務担当者業務別割合

(単位%)

		感染管理関連業務	その他業務
・全体	専従	86.14	13.61
	兼務	17.46	80.26
・規模	専従	20-99 床	0.00
		100-199 床	58.89
		200-299 床	77.22
		300-399 床	80.68
		400-499 床	81.09
		500-599 床	89.05
		600-699 床	97.10
		700-899 床	95.79
		900 以上	97.39
		20-99 床	14.63
・機能	兼務	100-199 床	14.13
		200-299 床	17.57
		300-399 床	19.50
		400-499 床	19.81
		500-599 床	25.46
		600-699 床	23.08
		700-899 床	28.88
		900 以上	42.83
		一般病院	87.87
		療養病院	100.00
専従	専従	精神病院	40.00
		ケアミックス①(一般+療養)	57.22
		ケアミックス②(一般+精神)	88.33
		その他	0.00
		一般病院	18.46
		療養病院	15.27
兼務	兼務	精神病院	16.95
		ケアミックス①(一般+療養)	15.23
		ケアミックス②(一般+精神)	17.25
		その他	18.33
		一般病院	79.54
		療養病院	77.65

* 感染管理部門（室）の職員の平均的な1ヶ月の総勤務時間に占める感染管理業務の割合

(3)-5 各部門・部署における医療安全を推進する担当者の勤務実態

(単位:人)

・全体		医師	看護師	薬剤師	医療技術員	事務職	その他
・規模	10%以上	0.4	1.4	0.2	0.3	0.1	0.1
	5%-10%	0.6	2.6	0.3	0.6	0.2	0.2
	5%以下	2.6	5.5	0.7	1.7	1.3	0.9
20-99 床	10%以上	0.2	1.0	0.2	0.3	0.2	0.1
	5%-10%	0.6	1.5	0.3	0.4	0.2	0.3
	5%以下	1.2	3.4	0.6	1.5	1.2	1.1
100-199 床	10%以上	0.3	1.1	0.1	0.4	0.1	0.1
	5%-10%	0.4	1.6	0.3	0.6	0.3	0.4
	5%以下	1.2	4.3	0.6	1.6	1.3	0.7
200-299 床	10%以上	0.2	1.0	0.1	0.2	0.1	0.1
	5%-10%	0.5	2.5	0.4	0.6	0.2	0.1
	5%以下	1.6	3.4	0.5	1.4	1.1	0.6
300-399 床	10%以上	0.3	1.5	0.2	0.3	0.1	0.1
	5%-10%	0.5	2.4	0.3	0.6	0.2	0.1
	5%以下	2.4	7.3	0.8	2.0	1.6	2.0
400-499 床	10%以上	0.7	1.4	0.2	0.3	0.1	0.1
	5%-10%	0.7	3.5	0.4	0.7	0.2	0.2
	5%以下	3.3	7.0	0.9	1.7	1.5	0.9
500-599 床	10%以上	1.2	3.2	0.9	0.5	0.2	0.1
	5%-10%	0.6	3.2	0.5	1.0	0.2	0.2
	5%以下	3.2	6.5	0.7	1.2	1.2	0.4
600-699 床	10%以上	0.2	0.7	0.3	0.3	0.2	0.0
	5%-10%	0.6	2.1	0.2	0.4	0.1	0.0
	5%以下	5.5	9.6	1.0	1.9	1.6	0.3
700-899 床	10%以上	1.0	1.3	0.5	0.6	0.4	0.4
	5%-10%	1.1	6.9	0.4	0.6	0.4	0.4
	5%以下	10.7	10.5	1.0	1.9	1.8	1.5
900 以上	10%以上	1.5	4.5	0.4	0.5	0.4	0.0
	5%-10%	0.9	10.0	0.5	0.4	0.0	0.0
	5%以下	10.3	8.9	1.9	2.8	1.3	0.9

*各部門・部署における感染管理を推進する担当者の平均的な1ヶ月の総勤務時間に占める感染管理業務の割合

・機能		医師	看護師	薬剤師	医療技術員	事務職	その他
一般病院	10%以上	0.4	1.2	0.2	0.3	0.2	0.1
	5%~10%	0.6	3.0	0.4	0.6	0.2	0.2
	5%以下	3.4	6.6	0.8	1.9	1.6	1.0
療養病院	10%以上	1.4	4.8	1.3	0.4	0.2	0.0
	5%~10%	0.3	1.1	0.1	0.9	0.1	0.1
	5%以下	0.9	1.9	0.4	0.6	0.9	1.1
精神病院	10%以上	0.4	1.9	0.2	0.2	0.1	0.2
	5%~10%	0.2	1.4	0.3	0.2	0.2	0.2
	5%以下	1.5	5.9	0.5	1.3	1.2	1.3
ケアミックス ①(一般+療養)	10%以上	0.2	1.1	0.1	0.3	0.1	0.1
	5%~10%	0.5	2.0	0.3	0.7	0.3	0.2
	5%以下	1.0	3.1	0.6	1.4	0.9	0.7
ケアミックス ②(一般+精神)	10%以上	0.5	2.5	0.3	0.3	0.1	0.0
	5%~10%	0.8	4.3	0.5	0.7	0.1	0.1
	5%以下	2.5	4.9	1.1	1.8	1.1	0.3
その他	10%以上	0.5	2.7	0.3	0.9	0.3	0.2
	5%~10%	0.8	0.2	0.3	0.2	0.2	0.0
	5%以下	0.6	3.8	0.4	0.5	0.6	0.3

(4) インシデント・アクシデントレポート

インシデント・アクシデントレポート 年間平均提出枚数

(単位：枚)

	医師	薬剤師	看護師	医療技術員	事務職	その他	合計	
全体 規模	22.10	46.56	811.25	73.82	18.90	38.67	1011.28	
	20-99 床	10.82	14.04	204.92	43.12	26.39	31.38	330.68
	100-199 床	8.51	31.44	401.19	55.52	20.85	40.48	558.01
	200-299 床	9.15	49.27	566.33	55.81	13.88	34.94	729.38
	300-399 床	15.25	39.17	837.06	74.73	16.93	37.44	1020.59
	400-499 床	24.53	55.44	1007.97	72.19	12.14	38.91	1211.18
	500-599 床	37.16	69.18	1552.33	98.28	20.88	38.35	1816.18
	600-699 床	55.13	40.56	1606.74	95.95	15.46	50.15	1864.00
	700-899 床	85.41	168.52	2464.86	268.93	26.76	29.52	3044.00
	900 以上	162.75	121.20	2958.00	165.80	36.10	78.55	3522.40
機能	一般病院	29.84	49.98	953.01	86.49	20.61	30.60	1170.54
	療養病院	2.78	40.19	939.30	80.63	19.44	81.59	1163.93
	精神病院	4.98	51.52	566.00	15.80	11.60	66.36	716.26
	ケアミックス①(一般+療養)	8.06	37.85	436.12	51.07	16.12	44.11	593.33
	ケアミックス②(一般+精神)	20.07	40.13	1038.67	71.47	9.33	25.93	1205.60
	その他	3.09	27.00	645.91	80.09	25.55	135.09	916.73

(5) 院内研修

職種別院内研修 年間参加人数（平均）

(単位：人)

	医師	薬剤師	看護師	医療技術員	事務職	その他	合計
全体 規模	83.20	27.64	436.66	92.11	63.53	64.37	767.52
	20-99 床	13.28	9.87	133.43	46.30	39.04	293.74
	100-199 床	18.88	14.72	221.57	64.37	50.49	430.20
	200-299 床	24.35	19.78	278.79	68.44	48.00	506.14
	300-399 床	43.30	25.88	413.03	78.68	58.39	676.17
	400-499 床	56.43	24.70	535.45	97.49	61.34	842.27
	500-599 床	82.84	45.05	613.72	109.42	68.67	965.30
	600-699 床	272.85	56.36	1032.28	170.21	96.87	1702.41
	700-899 床	519.55	76.10	1319.48	251.07	158.38	2399.72
	900 以上	973.05	165.15	2224.10	429.35	269.80	4268.60
機能	一般病院	118.40	34.42	534.47	103.75	73.17	917.56
	療養病院	15.11	12.22	238.52	102.37	42.81	558.59
	精神病院	10.56	9.28	211.20	23.02	27.50	356.84
	ケアミックス ①(一般+療養)	15.99	14.57	231.59	73.67	44.88	458.90
	ケアミックス ②(一般+精神)	47.40	44.73	690.13	134.47	107.67	1114.00
	その他	20.82	11.00	226.18	57.00	55.55	460.91

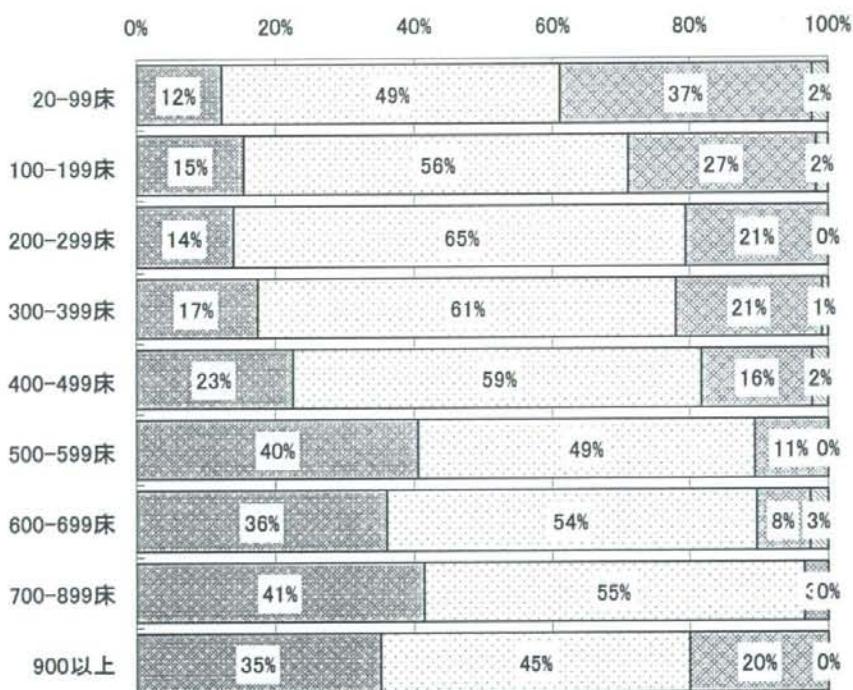
(6) 医療安全関連の苦情・クレーム及び紛争解決支援

(6)-1 医療安全関連の苦情・クレームについて、この2,3年の増加傾向について

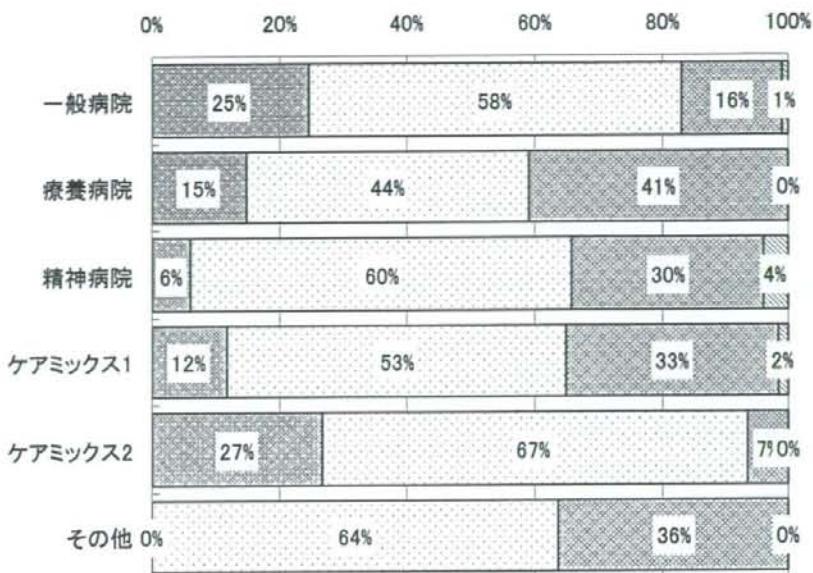
・全体



・規模別



・機能別



(6)-2 紛争解決支援業務を担う担当者を配置していますか。

全体

