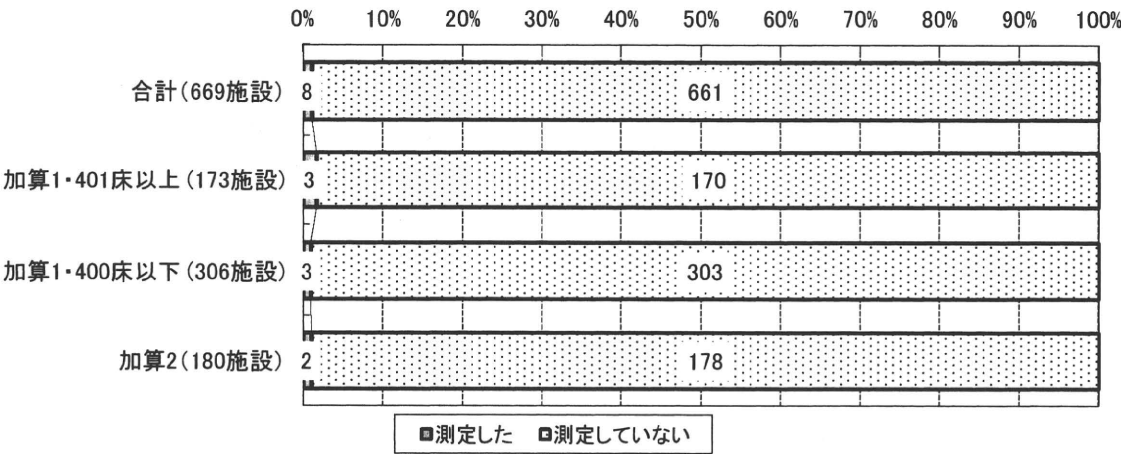


問81.1 《問79で01と回答した場合》安全文化を測定した年度：平成17年度以前

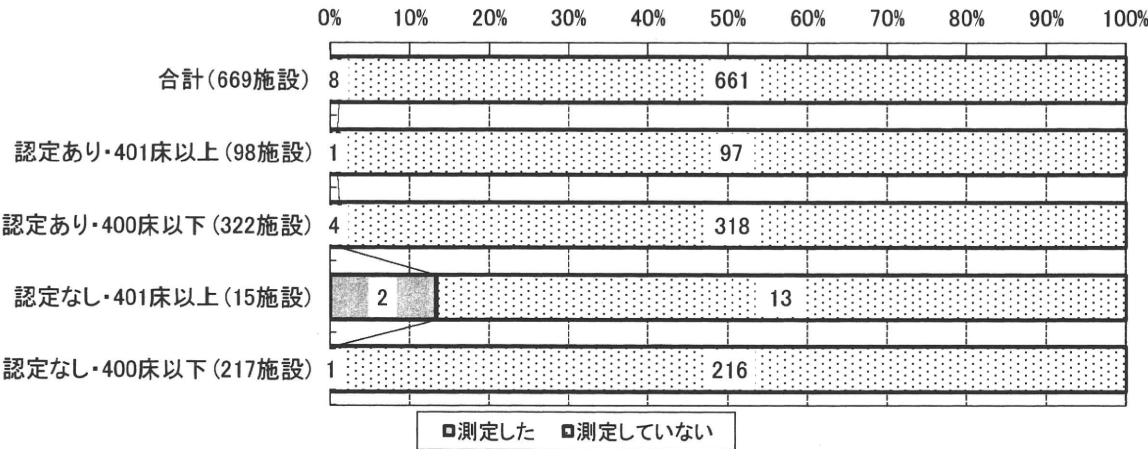
	測定した	測定していない
合計(669施設)	8	661
加算1・401床以上(173施設)	3	170
加算1・400床以下(306施設)	3	303
加算2(180施設)	2	178

※「欠損回答」は、活動を実施していないものとみなし、「0」と置き換えている。



	測定した	測定していない
合計(669施設)	8	661
認定あり・401床以上(98施設)	1	97
認定あり・400床以下(322施設)	4	318
認定なし・401床以上(15施設)	2	13
認定なし・400床以下(217施設)	1	216

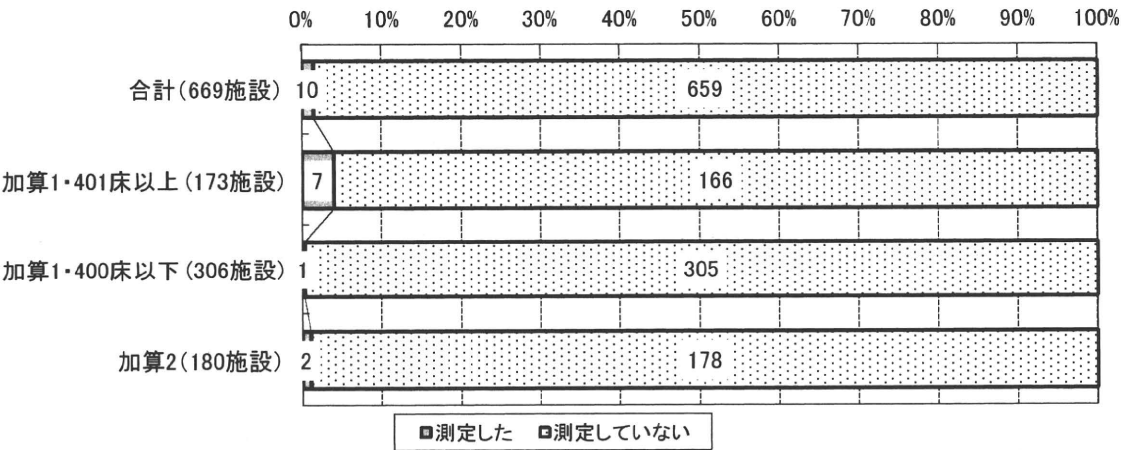
※「欠損回答」は、活動を実施していないものとみなし、「0」と置き換えている。



問81.2 《問79で01と回答した場合》安全文化を測定した年度：平成18年度

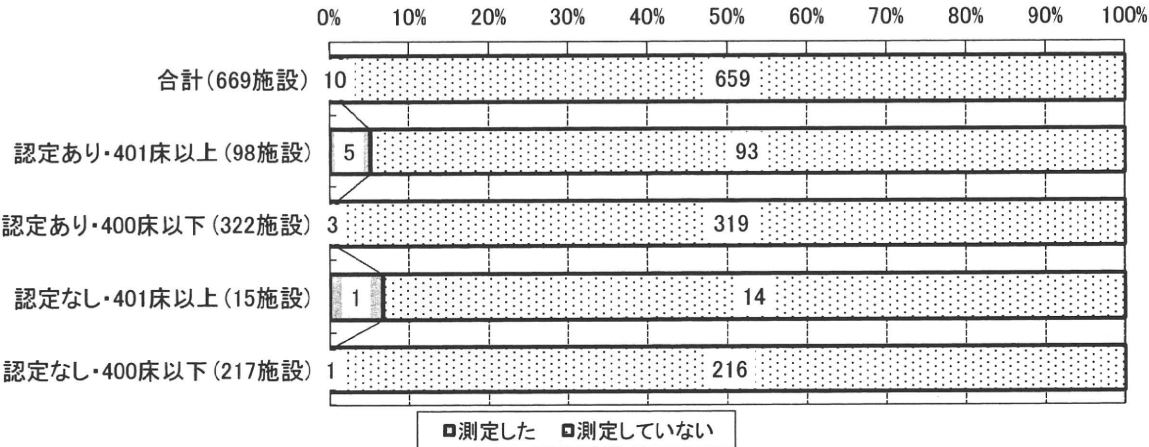
	測定した	測定していない
合計(669施設)	10	659
加算1・401床以上(173施設)	7	166
加算1・400床以下(306施設)	1	305
加算2(180施設)	2	178

※「欠損回答」は、活動を実施していないものとみなし、「0」と置き換えている。



	測定した	測定していない
合計(669施設)	10	659
認定あり・401床以上(98施設)	5	93
認定あり・400床以下(322施設)	3	319
認定なし・401床以上(15施設)	1	14
認定なし・400床以下(217施設)	1	216

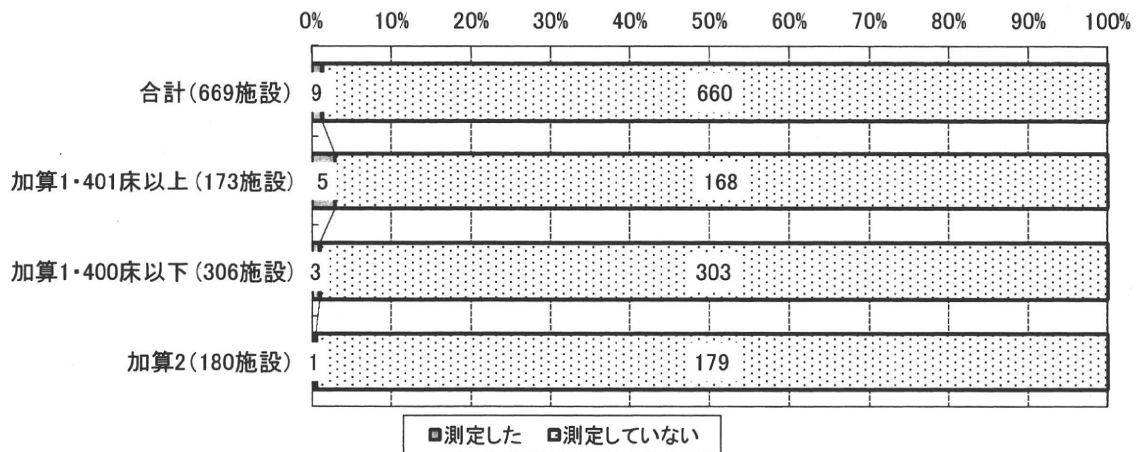
※「欠損回答」は、活動を実施していないものとみなし、「0」と置き換えている。



問81.3 《問79で01と回答した場合》安全文化を測定した年度：平成19年度

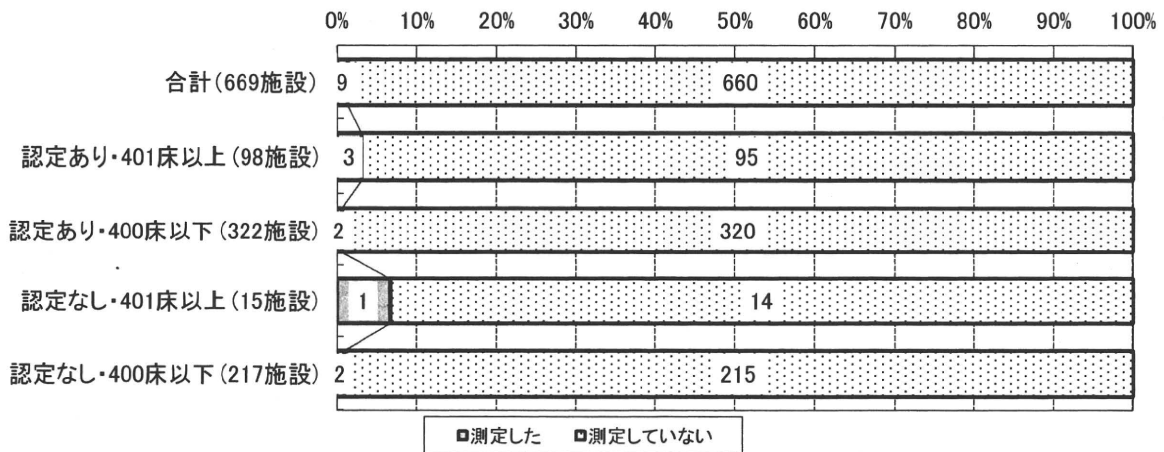
	測定した	測定していない
合計(669施設)	9	660
加算1・401床以上(173施設)	5	168
加算1・400床以下(306施設)	3	303
加算2(180施設)	1	179

※「欠損回答」は、活動を実施していないものとみなし、「0」と置き換えている。



	測定した	測定していない
合計(669施設)	9	660
認定あり・401床以上(98施設)	3	95
認定あり・400床以下(322施設)	2	320
認定なし・401床以上(15施設)	1	14
認定なし・400床以下(217施設)	2	215

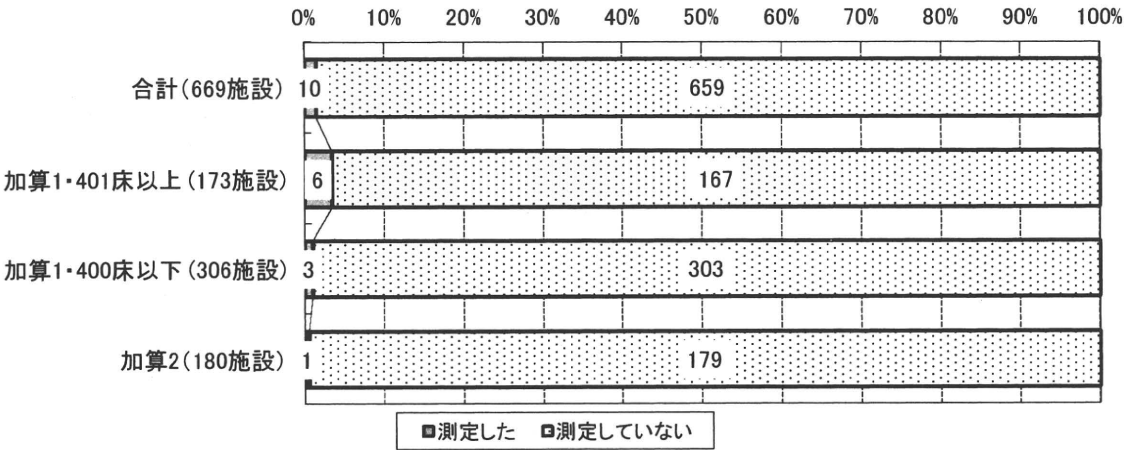
※「欠損回答」は、活動を実施していないものとみなし、「0」と置き換えている。



問81.4 《問79で01と回答した場合》安全文化を測定した年度：平成20年度

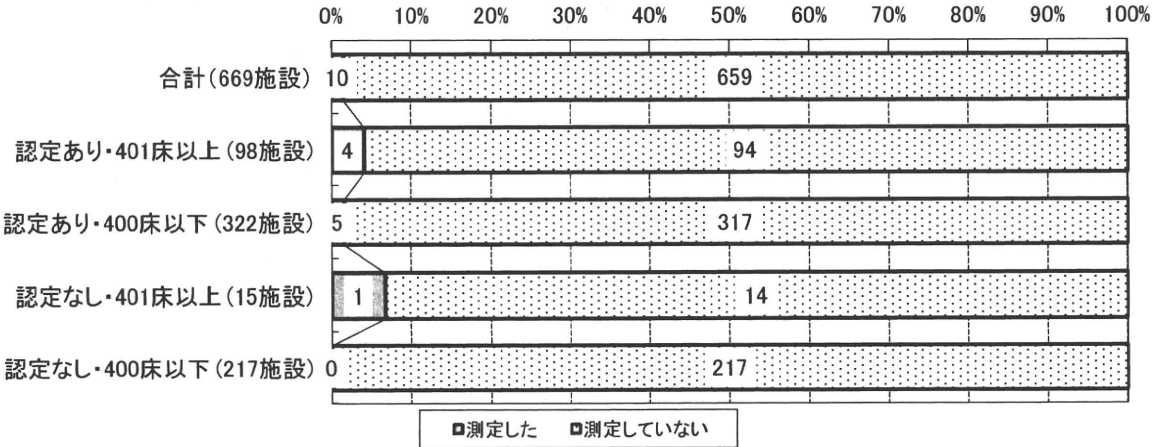
	測定した	測定していない
合計(669施設)	10	659
加算1・401床以上(173施設)	6	167
加算1・400床以下(306施設)	3	303
加算2(180施設)	1	179

※「欠損回答」は、活動を実施していないものとみなし、「0」と置き換えている。



	測定した	測定していない
合計(669施設)	10	659
認定あり・401床以上(98施設)	4	94
認定あり・400床以下(322施設)	5	317
認定なし・401床以上(15施設)	1	14
認定なし・400床以下(217施設)	0	217

※「欠損回答」は、活動を実施していないものとみなし、「0」と置き換えている。

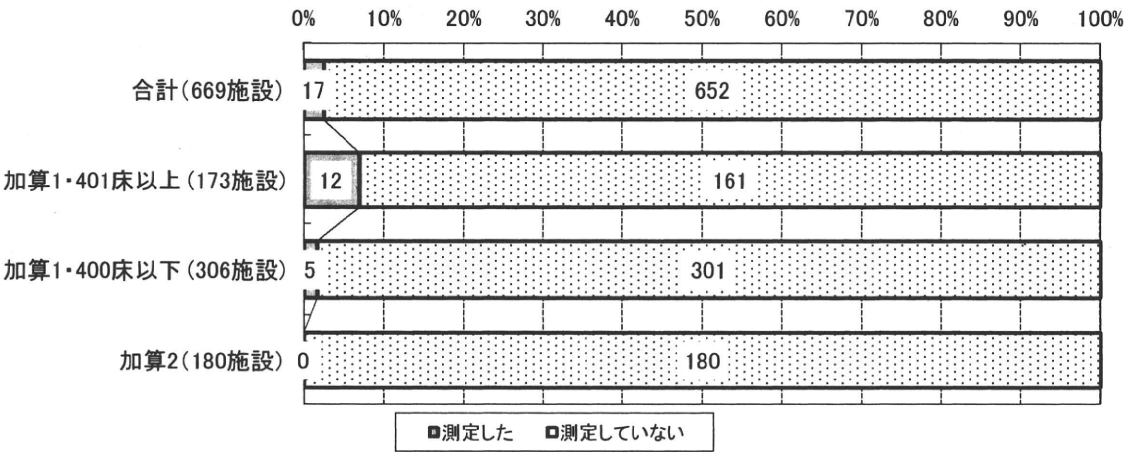




問81.5 《問79で01と回答した場合》安全文化を測定した年度：平成21年度

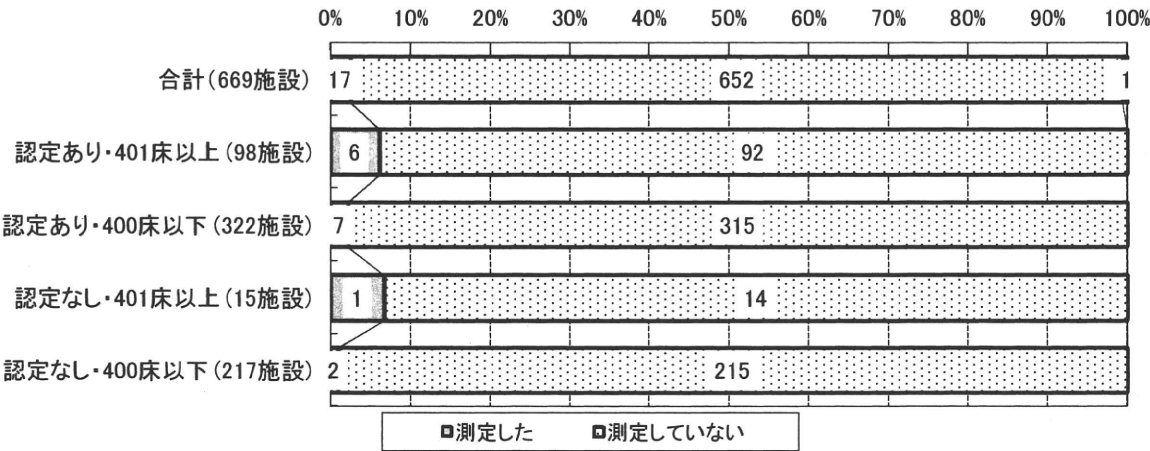
	測定した	測定していない
合計(669施設)	17	652
加算1・401床以上(173施設)	12	161
加算1・400床以下(306施設)	5	301
加算2(180施設)	0	180

※「欠損回答」は、活動を実施していないものとみなし、「0」と置き換えている。



	測定した	測定していない
合計(669施設)	17	652
認定あり・401床以上(98施設)	6	92
認定あり・400床以下(322施設)	7	315
認定なし・401床以上(15施設)	1	14
認定なし・400床以下(217施設)	2	215

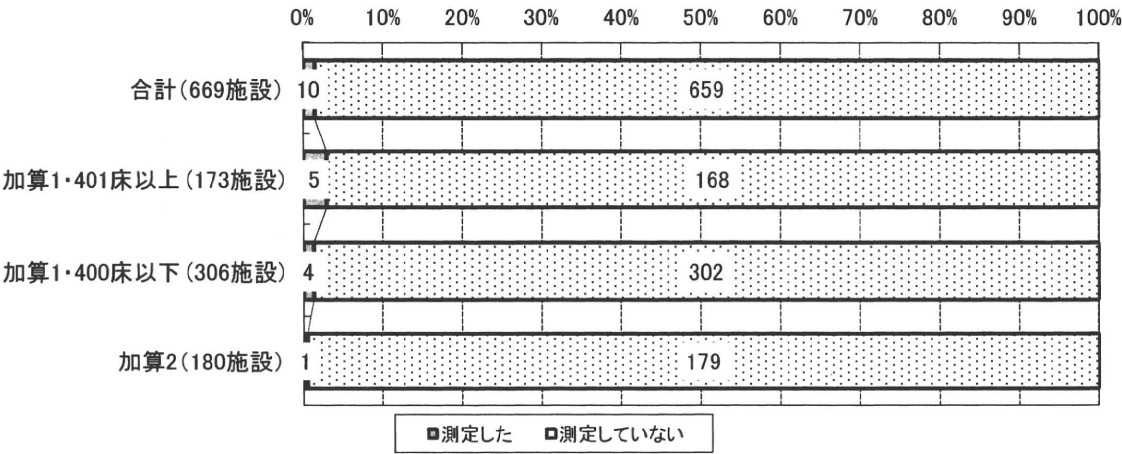
※「欠損回答」は、活動を実施していないものとみなし、「0」と置き換えている。



問81.6 《問79で01と回答した場合》安全文化を測定した年度：平成22年度

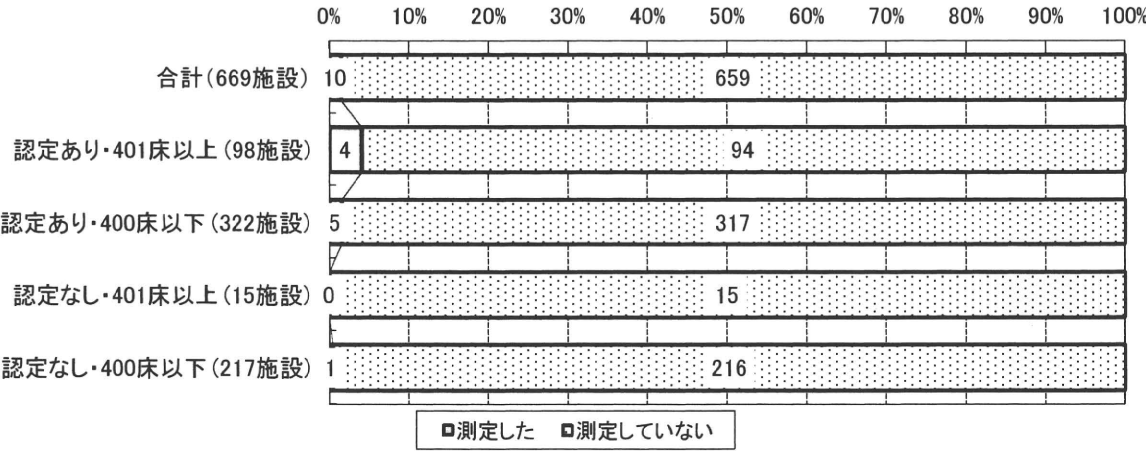
	測定した	測定していない
合計(669施設)	10	659
加算1・401床以上(173施設)	5	168
加算1・400床以下(306施設)	4	302
加算2(180施設)	1	179

※「欠損回答」は、活動を実施していないものとみなし、「0」と置き換えている。



	測定した	測定していない
合計(669施設)	10	659
認定あり・401床以上(98施設)	4	94
認定あり・400床以下(322施設)	5	317
認定なし・401床以上(15施設)	0	15
認定なし・400床以下(217施設)	1	216

※「欠損回答」は、活動を実施していないものとみなし、「0」と置き換えている。



開設地域	(1)加算1・ 401床以上	(2)加算1・ 400床以下	(3)加算2	除外	合計
1 北海道	13	17	16	0	46
2 東北	15	25	13	1	54
3 関東信越	37	73	54	3	167
4 東海北陸	38	46	12	1	97
5 近畿	32	44	34	0	110
6 中国	12	23	16	0	51
7 四国	10	14	6	0	30
8 九州	16	57	26	4	103
9 不明	0	7	3	1	11
合計	173	306	180	10	669

総ベッド数	(1)加算1・ 401床以上	(2)加算1・ 400床以下	(3)加算2	除外	合計
0 0-100	0	37	55	4	96
1 101-200	0	79	81	2	162
2 201-300	0	88	25	2	115
3 301-400	0	102	13	2	117
4 401-500	61	0	5	0	66
5 501-600	30	0	1	0	31
6 601-700	39	0	0	0	39
7 701-800	14	0	0	0	14
8 801-900	9	0	0	0	9
9 901-1000	7	0	0	0	7
10 1001-1500	13	0	0	0	13
合計	173	306	180	10	669

開設者①	(1)加算1・ 401床以上	(2)加算1・ 400床以下	(3)加算2	除外	合計
1 国立・独立行政法人	36	41	4	1	82
2 公立・地方独立行政法人	43	39	14	2	98
3 公的	41	53	15	2	111
4 社会保険関係法人	2	15	2	1	20
5 学校法人	14	10	2	0	26
6 医療法人	19	94	118	3	234
7 その他	16	45	22	1	84
9 欠損値	2	9	3	0	14
合計	173	306	180	10	669

開設者②	(1)加算1・ 401床以上	(2)加算1・ 400床以下	(3)加算2	除外	合計
1 大学病院(本院)	34	0	2	0	36
2 国公立・公的・社保	100	148	35	6	289
3 医療法人等	39	158	143	4	344
合計	173	306	180	10	669

看護配置	(1)加算1・ 401床以上	(2)加算1・ 400床以下	(3)加算2	除外	合計
0 未回答	2	26	26	2	56
1 7対1	126	155	39	4	324
2 10対1	40	109	77	4	230
3 13対1	2	7	11	0	20
4 15対1	3	8	26	0	37
8 1対2	0	1	0	0	1
9 20対1	0	0	1	0	1
合計	173	306	180	10	669

救急受入体制	(1)加算1・ 401床以上	(2)加算1・ 400床以下	(3)加算2	除外	合計
0 未回答	16	58	56	3	133
1 三次救急	69	8	8	0	85
2 二次救急(毎日対応)	65	161	65	6	297
3 二次救急(特定日対応)	19	58	32	0	109
4 一次救急	2	15	17	1	35
5 三次救急および二次救急(毎日対応)	1	0	1	0	2
6 三次救急および二次救急(特定日対応)	1	1	0	0	2
7 二次救急(特定日対応)および一次救急	0	2	1	0	3
8 二次救急(毎日対応)および一次救急	0	1	0	0	1
9 一次～三次全て	0	2	0	0	2
合計	173	306	180	10	669

JCQHC認定有無	(1)加算1・ 401床以上	(2)加算1・ 400床以下	(3)加算2	除外	合計
0 認定なし	17	92	98	5	212
1 認定あり	148	186	70	5	409
2 認定あり(認定年不明)	1	4	3	0	8
3 認定後5年以上経過	6	11	3	0	20
4 2010年10月以降に認定	1	2	0	0	3
9 未回答	0	11	6	0	17
合計	173	306	180	10	669

臨床研修病院	(1)加算1・ 401床以上	(2)加算1・ 400床以下	(3)加算2	除外	合計
0 指定なし	61	114	108	3	286
1 単独型臨床研修病院	24	6	0	0	30
2 管理型臨床研修病院	67	68	4	0	139
3 協力型臨床研修病院	14	89	43	4	150
9 未回答	7	29	25	3	64
合計	173	306	180	10	669

平均在院日数	(1)加算1・ 401床以上	(2)加算1・ 400床以下	(3)加算2	除外	合計
平均値	16.625	30.435	54.32	17.325	32.457
度数	170	274	154	8	606
標準偏差	17.5496	71.0085	122.4659	2.8085	79.6944
中央値	14.65	16	18.4	18	16

病床利用率	(1)加算1・ 401床以上	(2)加算1・ 400床以下	(3)加算2	除外	合計
平均値	83.7867	79.4797	80.6441	74.4857	80.9075
度数	165	273	153	7	598
標準偏差	8.17835	13.84126	14.53174	19.33084	12.91921
中央値	84.6	81.7	83.5	80.7	83



開設地域	(1) JCQHC 認定有・ 401床以上	(2) JCQHC 認定有・ 400床以下	(3) JCQHC 認定無・ 401床以上	(4) JCQHC 認定無・ 400床以下	除外	合計
1 北海道	8	17	0	20	1	46
2 東北	7	18	1	25	3	54
3 関東信越	18	78	8	62	1	167
4 東海北陸	25	48	1	23	0	97
5 近畿	18	56	2	32	2	110
6 中国	5	29	2	14	1	51
7 四国	4	20	1	5	0	30
8 九州	13	56	0	34	0	103
9 不明	0	0	0	2	9	11
合計	98	322	15	217	17	669

総ベッド数	(1) JCQHC 認定有・ 401床以上	(2) JCQHC 認定有・ 400床以下	(3) JCQHC 認定無・ 401床以上	(4) JCQHC 認定無・ 400床以下	除外	合計
0 0-100	0	35	0	50	11	96
1 101-200	0	82	0	76	4	162
2 201-300	0	68	0	46	1	115
3 301-400	0	81	0	35	1	117
4 401-500	0	56	0	10	0	66
5 501-600	26	0	5	0	0	31
6 601-700	35	0	4	0	0	39
7 701-800	12	0	2	0	0	14
8 801-900	9	0	0	0	0	9
9 901-1000	6	0	1	0	0	7
10 1001-1500	10	0	3	0	0	13
合計	98	322	15	217	17	669

開設者①	(1) JCQHC 認定有・ 401床以上	(2) JCQHC 認定有・ 400床以下	(3) JCQHC 認定無・ 401床以上	(4) JCQHC 認定無・ 400床以下	除外	合計
1 国立・独立行政法人	23	23	4	31	1	82
2 公立・地方独立行政法人	25	53	1	19	0	98
3 公的	20	58	4	27	2	111
4 社会保険関係法人	1	15	0	4	0	20
5 学校法人	10	4	3	9	0	26
6 医療法人	7	124	2	97	4	234
7 その他	11	44	0	28	1	84
9 欠損値	1	1	1	2	9	14
合計	98	322	15	217	17	669



開設者②	(1) JCQHC 認定有・ 401床以上	(2) JCQHC 認定有・ 400床以下	(3) JCQHC 認定無・ 401床以上	(4) JCQHC 認定無・ 400床以下	除外	合計
1 大学病院(本院)	28	0	6	2	0	36
2 国公立・公的・社保	49	149	7	81	3	289
3 医療法人等	21	173	2	134	14	344
合計	98	322	15	217	17	669

看護配置	(1) JCQHC 認定有・ 401床以上	(2) JCQHC 認定有・ 400床以下	(3) JCQHC 認定無・ 401床以上	(4) JCQHC 認定無・ 400床以下	除外	合計
0 未回答	1	9	1	35	10	56
1 7対1	72	183	9	60	0	324
2 10対1	22	104	3	94	7	230
3 13対1	0	11	1	8	0	20
4 15対1	3	14	1	19	0	37
8 1対2	0	0	0	1	0	1
9 20対1	0	1	0	0	0	1
合計	98	322	15	217	17	669

救急受入体制	(1) JCQHC 認定有・ 401床以上	(2) JCQHC 認定有・ 400床以下	(3) JCQHC 認定無・ 401床以上	(4) JCQHC 認定無・ 400床以下	除外	合計
0 未回答	5	43	3	69	13	133
1 三次救急	53	16	7	9	0	85
2 二次救急(毎日対応)	29	172	5	87	4	297
3 二次救急(特定日対応)	8	66	0	35	0	109
4 一次救急	1	19	0	15	0	35
5 三次救急および二次救急(毎日対応)	1	1	0	0	0	2
6 三次救急および二次救急(特定日対応)	1	1	0	0	0	2
7 二次救急(特定日対応)および一次救急	0	3	0	0	0	3
8 二次救急(毎日対応)および一次救急	0	1	0	0	0	1
9 一次～三次全て	0	0	0	2	0	2
合計	98	322	15	217	17	669

JCQHC認定有無	(1) JCQHC 認定有・ 401床以上	(2) JCQHC 認定有・ 400床以下	(3) JCQHC 認定無・ 401床以上	(4) JCQHC 認定無・ 400床以下	除外	合計
0 認定なし	0	0	11	201	0	212
1 認定あり	97	312	0	0	0	409
2 認定あり(認定年不明)	0	8	0	0	0	8
3 認定後5年以上経過	0	0	4	16	0	20
4 2010年10月以降に認定	1	2	0	0	0	3
9 未回答	0	0	0	0	17	17
合計	98	322	15	217	17	669

臨床研修病院	(1) JCQHC 認定有・ 401床以上	(2) JCQHC 認定有・ 400床以下	(3) JCQHC 認定無・ 401床以上	(4) JCQHC 認定無・ 400床以下	除外	合計
0 指定なし	41	111	8	120	6	286
1 単独型臨床研修病院	14	13	2	1	0	30
2 管理型臨床研修病院	33	86	3	17	0	139
3 協力型臨床研修病院	7	96	0	46	1	150
9 未回答	3	16	2	33	10	64
合計	98	322	15	217	17	669

平均在院日数	(1) JCQHC 認定有・ 401床以上	(2) JCQHC 認定有・ 400床以下	(3) JCQHC 認定無・ 401床以上	(4) JCQHC 認定無・ 400床以下	除外	合計
平均値	17.842	24.848	22.26	53.738	32.95	32.457
度数	96	305	15	182	8	606
標準偏差	23.0498	42.8428	24.9044	130.6312	45.5136	79.6944
中央値	14.75	15.6	16	17.65	17.8	16

病床利用率	(1) JCQHC 認定有・ 401床以上	(2) JCQHC 認定有・ 400床以下	(3) JCQHC 認定無・ 401床以上	(4) JCQHC 認定無・ 400床以下	除外	合計
平均値	84.8442	80.7722	83.5786	78.9876	78.5143	80.9075
度数	93	304	14	180	7	598
標準偏差	6.9613	13.43143	10.17162	14.21163	11.3604	12.9192
中央値	85.7	83	85.9	81.1	80.5	83

(1) 医療安全対策加算算定病院における医療安全管理体制に関する実態調査

Ⅲ. 調査票

# 医療安全管理体制の整備に関する研究 調査票

(対象:医療安全対策加算算定病院)

## 【本調査の実施に関して】

- 本調査は、医療安全対策加算算定病院を対象に、医療安全管理体制の整備状況に関する実態を把握し、医療安全管理体制の課題を明確にし、医療安全管理体制の在り方の議論に資することを目的としています。調査結果は、厚生労働省医政局総務課医療安全推進室において報告する予定で、今後の医療安全管理体制ばかりでなく、診療報酬にも還元されることが見込まれます。本調査の趣旨をご理解いただき、ご協力下さいますようお願い致します。
- 本調査は、回答医療機関名称を無記名にて実施するもので、本調査への参加は、貴院の自由意志によってなされるものです。参加への同意をしないことを理由に不利益を受けることはありません。なお、本調査への同意は、調査事務局への調査票の返送をもって得られたものとさせていただきます。
- 調査事務局以外の第三者に調査票の個票データが公表されることはありません。
- 本調査の集計結果は、インターネットなどを通じてフィードバックする予定です。

## 【調査票記入にあたってのお願い】

- ① 回答は、本調査票用紙への記載、または、事務局ホームページからダウンロードした電子ファイルへの入力により行ってください。  
電子データURL <http://www.med.shimane-u.ac.jp/hospital/CentHospMed/korokaken/>
- ② 回答は、白背景・太枠内にご記入ください。  
選択式の設問では、手書きでの回答の場合には番号を丸で囲むか、○に「✓」を入れてください。
- ③ 本調査票への回答は、原則として平成22年度上半期の状況としてお答えください。設問によって回答する時点や期間が異なりますので、注意書きに留意してください。なお、設問別に定めた時点や期間の状況が不明の場合は、多少前後した時点・期間での回答でも構いません。
- ④ 本調査は、主に医療安全に係る活動の所要人数や所要時間についての設問から構成されています。回答にあたっては、概算やおよその数値に基づく活動状況で構いません。
- ⑤ 設問の中には、用語の定義や補足説明が必要なものを「\*1」等で示し、同一のページ内で解説しています。回答の際には、必ずご確認ください。  
本調査が対象とする施設は、医療安全対策加算算定病院と考えられる全病院です。
- ⑥ ご記入の後、同封の返信用封筒に入れて平成22年12月30日(木)までに投函してください。  
(切手は不要です。)もしくは、FAX (0853-20-2405 : 島根大学医学部附属病院・病院医学教育センター/医療安全管理室)にてお送りいただくこともできます。
- ⑦ 調査趣旨や回答方法についてのお問い合わせは、下記までお願い致します。

平成22年度厚生労働科学研究「医療安全管理体制の整備に関する研究」調査事務局  
島根大学医学部附属病院 病院医学教育センター/医療安全管理室  
TEL: 0853-20-2066/2076 FAX: 0853-20-2405  
E-mail: [anzenq22@med.shimane-u.ac.jp](mailto:anzenq22@med.shimane-u.ac.jp)

## (1) 医療安全対策加算について

問1 《平成22年9月30日現在》医療安全対策加算の算定状況【〇を1つ】

- |                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| 01 医療安全対策加算1(85点)を算定 | 02 医療安全対策加算2(35点)を算定 |
| 03 医療安全対策加算を算定していない  | 04 わからない             |

問2 《問1で01または02を回答した場合》対策加算の算定開始年月

平成		年		月から
----	--	---	--	-----

問3 《問1で03と回答した場合》算定していない理由【該当する全てに〇】

- |                   |                   |                   |
|-------------------|-------------------|-------------------|
| 01 担当者の研修が未受講     | 02 専従の薬剤師・看護師の未配置 | 03 医療安全管理部門の未設置   |
| 04 業務指針・業務内容の未整備  | 05 関連部門の専任職員の未配置  | 06 医療安全管理委員会との未連携 |
| 07 専任の院内感染管理者の未配置 | 08 患者に対する情報提供の欠如  | 09 患者相談窓口の未設置     |
| 10 業務基準の未整備       | 11 専任の薬剤師・看護師の未配置 | 12 その他            |

問4 《問3で12と回答した場合》算定していない具体的な理由【記入】

問5 《平成22年3月時点》従来の医療安全対策加算(50点)の算定状況【〇を1つ】

- |                     |                          |
|---------------------|--------------------------|
| 01 医療安全対策加算(50点)を算定 | 02 医療安全対策加算(50点)を算定していない |
|---------------------|--------------------------|

問6 《問5で01を回答した場合》対策加算(50点)の算定開始年月

平成		年		月から
----	--	---	--	-----

## (2) 安全管理に係る管理者・責任者の配置状況について

問7 《平成22年9月30日現在》「医療に係る安全管理を行う者（医療安全管理者）」の配置状況【〇を1つ】

- |           |            |
|-----------|------------|
| 01 配置している | 02 配置していない |
|-----------|------------|

問8 《問7で01と回答した場合》過去3代の「医療安全管理者」の配置時期

管理者	(1) 勤務体系*1 【〇を1つ】	(2) 着任時期				(3) 退任時期			
Ⅰ. 現職	01 専従	平成		年		月から	現在に至る		
	02 専任								
	03 専従・専任								
Ⅱ. 先代	01 専従	平成		年		月から	平成		年 月まで
	02 専任								
	03 専従・専任								
Ⅲ. 先々代	01 専従	平成		年		月から	平成		年 月まで
	02 専任								
	03 専従・専任								

問9 《平成22年9月30日現在》「医薬品の安全使用のための責任者の配置」の配置状況【〇を1つ】

- |           |            |
|-----------|------------|
| 01 配置している | 02 配置していない |
|-----------|------------|

問10 《問9で01を回答した場合》配置開始年月

平成		年		月から
----	--	---	--	-----

問11 《平成22年9月30日現在》「医療機器の安全使用のための責任者の配置」の配置状況【〇を1つ】

- |           |            |
|-----------|------------|
| 01 配置している | 02 配置していない |
|-----------|------------|

問12 《問11で01を回答した場合》配置開始年月

平成		年		月から
----	--	---	--	-----

\*1: 任期途中で「専任⇒専従への配置転換」あるいは「専従⇒専任への配置転換」がある場合は、03を選択してください。



### (3) 医療安全管理の組織体制について

問13 「医療に係る安全管理を行う部門（医療安全管理部門）」の設置時期	平成	年	から			
問14 《平成22年9月30日現在》医療安全管理部門における専従(週40時間以上/週5日以上 従事)の従事者数 ※従事者数がない場合は、「0」と記入してください。						
職種	(1)医師	(2)看護師	(3)薬剤師	(4)医療技術員	(5)事務管理職員*1	(6)事務補佐職員
人数						
問15 《平成22年9月30日現在》医療安全管理部門における専任(兼務を含む)の従事者の1週当たり延べ従事時間*2 ※従事者数がない場合は、「0」と記入してください。						
職種	(1)医師	(2)看護師	(3)薬剤師	(4)医療技術員	(5)事務管理職員*1	(6)事務補佐職員
従事時間						
問16 《平成22年9月30日現在》医療安全管理部門の役割の明確さ【0を1つ】						
01 とても明確	02 やや明確	03 どちらでもない	04 あまり明確でない	05 全く明確でない		
問17 《平成22年9月30日現在》医療安全管理部門への必要な権限の有無【0を1つ】						
01 とてもある	02 ややある	03 どちらでもない	04 あまりない	05 全くない		
問18 《平成22年9月30日現在》医療安全管理部門への必要な資源の有無【0を1つ】						
01 とてもある	02 ややある	03 どちらでもない	04 あまりない	05 全くない		
問19 《平成22年9月30日現在》医療安全管理に対する院長や副院長等からの支援の有無【0を1つ】						
01 とてもある	02 ややある	03 どちらでもない	04 あまりない	05 全くない		

\*1:一定の権限をもって、計画・立案・実施を担っている事務職員が該当します。

\*2:「週4時間従事する看護師1名」と「週2時間従事する看護師1名」の計2名がいる場合、②看護職員には6人・時間/週と回答してください。

### (4) 安全管理に係る委員会について

《平成22年度上半期(4月～9月)》安全管理に係る「(1)院内で最上位にある委員会*3」, 「(2)医療安全管理対策委員会の構成員および各部門の医療安全管理の担当者等が参加しているカンファレンス*4」の開催状況について			
安全管理に係る委員会の種類	(1)院内で最上位にある委員会*3	(2)カンファレンス*4	
問20 構成人数		人	人
問21 平均的な出席者数		人	人
問22 1開催当りの平均的な所要時間(分)		分/回	分/回
問23 上半期の総開催回数		回	回

\*3:医療安全対策加算の施設基準の(1)のオにおける委員会をさします。

\*4:医療安全対策加算の施設基準の(3)のウに相当する業務をさします。

### (5) 安全管理に係る組織的な院内巡視活動について

《平成22年度上半期(4月～9月)》安全管理に関する組織的な院内巡視活動の開催状況について			
安全管理に係る院内巡視活動の種類	(1)医療安全管理者による院内巡視*5	(2)各部門が主体的に企画・運営している院内巡視*6 (主な活動を2つまで)	
問24 実施部門・活動内容	医療安全管理者による巡視		
問25 1回当りの平均的な実施人数		人	人
問26 1回当りの平均的な所要時間(分)		分/回	分/回
問27 上半期の総実施回数		回	回

\*5:医療安全対策加算の施設基準の(2)のイにおける院内巡視活動をさします。

\*6:医療安全管理部門で把握可能な範囲のみで構いませんので、看護部等で主体的に企画・運営している活動量の多い主な院内巡視活動を最大2つまで回答してください。



## (6) 安全管理に特化した院内研修について

《平成21年度下半期(平成21年10月～平成22年3月)》専ら安全管理・医薬品安全・医療機器安全のために開催した院内研修<sup>\*1</sup>について(参加者数の多い研修7種まで)

	問28 (ア)研修領域【〇を1つ】 (イ)研修内容【自由記入】				問29 開催時間 (分)		問30 職種別参加者数									
							(1)医師		(2)看護 職員		(3)薬剤師		(4)医療 技術員		(5)その他 職員	
I	(ア)	01 安全管理	02 医薬品	03 医療機器												
	(イ)					分		人		人		人		人		人
II	(ア)	01 安全管理	02 医薬品	03 医療機器												
	(イ)					分		人		人		人		人		人
III	(ア)	01 安全管理	02 医薬品	03 医療機器												
	(イ)					分		人		人		人		人		人
IV	(ア)	01 安全管理	02 医薬品	03 医療機器												
	(イ)					分		人		人		人		人		人
V	(ア)	01 安全管理	02 医薬品	03 医療機器												
	(イ)					分		人		人		人		人		人
VI	(ア)	01 安全管理	02 医薬品	03 医療機器												
	(イ)					分		人		人		人		人		人
VII	(ア)	01 安全管理	02 医薬品	03 医療機器												
	(イ)					分		人		人		人		人		人

《平成22年度上半期(4月～9月)》専ら安全管理・医薬品安全・医療機器安全のために開催した院内研修<sup>\*1</sup>について(参加者数の多い研修7種まで)

VIII	(ア)	01 安全管理	02 医薬品	03 医療機器					
	(イ)				分	人	人	人	人
IX	(ア)	01 安全管理	02 医薬品	03 医療機器					
	(イ)				分	人	人	人	人
X	(ア)	01 安全管理	02 医薬品	03 医療機器					
	(イ)				分	人	人	人	人
XI	(ア)	01 安全管理	02 医薬品	03 医療機器					
	(イ)				分	人	人	人	人
XII	(ア)	01 安全管理	02 医薬品	03 医療機器					
	(イ)				分	人	人	人	人
XIII	(ア)	01 安全管理	02 医薬品	03 医療機器					
	(イ)				分	人	人	人	人
XIV	(ア)	01 安全管理	02 医薬品	03 医療機器					
	(イ)				分	人	人	人	人

\*1:職員研修の一部のみに、医療安全管理に係る内容が含まれる研修は含めないでください。

## (7) 研修のための院外支払い費用について

《平成21年度下半期・平成22年度上半期》医療安全管理(医薬品・医療機器に係る安全管理を含む)に係る研修のために、病院が院外に支払った費用(講師招聘費、教材費、研修参加費、旅費等)

費目		(1)平成21年度下半期(10月～3月)	(2)平成22年度上半期(4月～9月)
問31	講師招聘費	千円	千円
問32	教材費	千円	千円
問33	研修参加費	千円	千円
問34	旅費	千円	千円
問35	院外支払い費用合計	千円	千円

# (8) インシデント報告<sup>\*1</sup>収集・分析等について

問36 「インシデント報告・収集・分析活動」の開始時期	平成	年から					
問37 《平成22年9月30日現在》インシデント報告 <sup>*1</sup> 1件当りの平均的な作成・入力時間【〇を1つ】 ※報告までに所属長等の確認を必要とする場合：報告者の作成・入力時間と確認時間の合計時間として下さい。							
01 5分以下    02 6～15分    03 16～30分    04 31～45分    05 46～60分    06 60分以上							
問38 《平成18年度～平成22年度上半期(4月～9月)》職種別インシデント報告件数 ※職種別報告件数が不明の場合は、「(2)合計」の件数のみでも構いません。							
報告年度	(1) 年度開始月 【〇を1つ】	(2)合計	(3)医師	(4)看護職員	(5)薬剤師	(6)その他職員	
I. 平成18年度	01 4月～ 02 1月～	件	件	件	件	件	
II. 平成19年度	01 4月～ 02 1月～	件	件	件	件	件	
III. 平成20年度	01 4月～ 02 1月～	件	件	件	件	件	
IV. 平成21年度	01 4月～ 02 1月～	件	件	件	件	件	
V. 平成22年度 上半期	01 4月～ 02 1月～	件	件	件	件	件	
問39 《平成22年9月30日現在》インシデント報告のない事例が医事紛争に発展した際に、病院として十分な対応を実施できないことの表明状況【〇を1つ】							
01 文書にて表明している    02 口頭のみで表明している    03 表明していない							
問40 《問39で01または02と回答した場合》当該方針の表明時期						平成	年頃
問41 《平成22年9月30日現在》インシデント報告における報告者氏名の記入の有無【〇を1つ】							
01 記入させている    02 記入させていない(匿名)    03 報告者の判断に委ねている							
問42 《問41で01と回答した場合》報告者氏名を記入させた時期						平成	年頃
問43 《平成22年9月30日現在》インシデント報告の運用方法【〇を1つ】							
01 電子システムにて運用    02 紙媒体にて運用    03 その他							
問44 《問43で01と回答した場合》電子システムの導入時期						平成	年から
問45 《問43で01と回答した場合》電子システムの導入総費用						およそ	万円
問46 《問43で01と回答した場合》電子システムにおいて実際に活用している機能【該当する全てに〇】							
01 報告件数に関するデータ集計    02 原因分析に関する事例分析(RCA, SHEL, 4M-4Eなど) 03 発生予防に関する事例分析(FMEAなど)    04 報告者とのコミュニケーション(メッセージ送信など) 05 E-learning    06 その他							
問47 《問46で06と回答した場合》「その他」の具体的内容【記入】							
<div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div>							
問48 《平成18年度～平成22年度上半期(4月～9月)》定期的な「医療安全ニュース」などのフィードバック回数							
実施年度	I. 平成18年度	II. 平成19年度	III. 平成20年度	IV. 平成21年度	V. 平成22年度 上半期		
掲示・配布回数	回	回	回	回	回	回	
問49 《問48で1件以上のフィードバックがある場合》「医療安全ニュース」の主な内容【該当する全てに〇】							
01 報告件数の集計結果    02 事例分析の結果    03 院外事例の紹介    04 その他							
問50 《問49で04と回答した場合》「その他」の具体的内容【記入】							
<div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div>							

<sup>\*1</sup>:インシデント報告には、医療事故(アクシデント)報告を含めないでください

## (9) 医薬品の安全管理に関わる活動について

問51 《平成22年9月30日現在》「医薬品の安全使用のための業務に関する手順書」の整備状況【〇を1つ】														
01 整備している					02 整備していない									
問52 《問51で01と回答した場合》手順書の初版の整備時期							平成		年頃					
問53 《問51で01と回答した場合&平成22年9月30日現在》手順書の改訂回数							およそ		回					
問54 《平成22年9月30日現在》携帯版(ポケットに収まる程度)の手順書・マニュアルの発行状況【〇を1つ】														
01 発行している					02 発行していない									
問55 「直近の1週間」の範囲					月		日から		月		日まで			
問56 《問55における1週間》薬剤師の常勤換算人数*1											人/週			
問57 《平成22年9月30日現在》病棟数 (ICU・CCU等を含む)											病棟			
問58 《問55における1週間》薬剤師が駐在する病棟数 (ICU・CCU等を含む) *2											病棟			
問59 《問55における1週間》薬剤師の病棟駐在総延べ時間											人・時間/週			
問60 《問55における1週間》全薬剤師の総活動時間における活動内容の(1)～(8)の内訳が、合計で100%になるように配分してください。およその割合で構いませんので割り切って回答してください。														
(1) 患者の薬歴管理・服薬指導				%	(4) IVHの混合調整				%	(7) 医薬品情報収集・提供				%
(2) 入院時持参薬調査				%	(5) 処方内容に関する院内の疑義照会				%	(8) その他の全業務 (調剤・調整、管理業務を含む)				%
(3) 抗がん剤混合調整				%	(6) 保険薬局からの照会対応				%	(9) 合計：(1)～(8)の合計 (100%にして下さい)				%
問61 《平成22年9月30日現在》「医薬品の安全使用のための必要となる情報」の収集の有無【〇を1つ】														
01 収集している						02 収集していない								
問62 《問61で01と回答した場合》情報収集の具体的内容【記入】														

\*1:常勤換算とは、1週間の常勤を1.0とし、1週間に半日分のみ勤務する場合を0.1人と計算するもの(小数点第一位まで記入してください)。

\*2:薬剤師が常駐していたり、半日等定期で駐在している病棟の総数を回答してください。

## (10) 医療機器の保守点検について

問63 「直近の1週間」の範囲					月		日から		月		日まで
問64 《問63における1週間》臨床工学技士の常勤換算人数*3											人/週
問65 《問63における1週間》全臨床工学技士の医療機器保守点検業務延べ時間合計											人・時間/週
問66 《平成22年度上半期(4月～9月)》外部委託による医療機器の月間保守点検費用											千円
問67 《平成22年9月30日現在》「医療機器の安全使用のための必要となる情報」の収集の有無【〇を1つ】											
01 収集している						02 収集していない					
問68 《問67で01と回答した場合》情報収集の具体的内容【記入】											

\*3:常勤換算とは、1週間の常勤を1.0とし、1週間に半日分のみ勤務する場合を0.1人と計算するもの(小数点第一位まで記入してください)。

### (11) 患者側の立場を重視する活動について

問69 《平成22年9月30日現在》「患者相談窓口」の設置状況【〇を1つ】

01 設置している

02 設置していない

問70 《問69で01と回答した場合》「患者相談窓口」の設置時期

平成

年から

問71 《平成22年9月30日現在》患者相談窓口における専従(週40時間以上/週5日以上 従事)の従事者数

職種	(1)医師	(2)看護師	(3)薬剤師	(4)社会福祉士	(5)事務管理職員*1	(6)その他職員
人数						

問72 《平成22年9月30日現在》患者相談窓口における専任(兼務を含む)の従事者の1週当たり延べ従事時間\*2

職種	(1)医師	(2)看護師	(3)薬剤師	(4)社会福祉士	(5)事務管理職員*1	(6)その他職員
従事時間						

問73 《平成22年9月30日現在》「メディエーター\*3」の配置状況【〇を1つ】

01 配置している

02 配置にむけて準備・検討中

03 配置していない

問74 《問73で01と回答した場合》メディエーター\*3の1週当たり延べ従事時間\*2

職種	(1)医師	(2)看護師	(3)薬剤師	(4)社会福祉士	(5)事務管理職員*1	(6)その他職員
従事時間						

\*1:一定の権限をもって、計画・立案・実施を担っている事務職員が該当します。

\*2:「週4時間従事する看護師1名」と「週2時間従事する看護師1名」の計2名がいる場合、②看護職員には6人・時間/週と回答してください。

\*3:医療事故などが疑われるような訴えが患者からあった場合に、医療者側・患者側の間で中立な立場で仲介する担当者が該当します。

### (12) 医療の質・安全に関する情報公開について

問75 《平成22年9月30日現在》病院ホームページを通じた医療安全に係る情報公開の有無【〇を1つ】

01 公開している

02 公開していない

問76 《問75で01と回答した場合》公開している情報【該当するもの全て〇】

01 基本的考え方・方針\*1

02 組織図・組織体制

03 医療安全活動の紹介

04 その他

問77 《問76で03と回答した場合》「医療安全活動」の具体的内容【記入】

問78 《問76で04と回答した場合》「その他」の具体的内容【記入】

\*4:医療法施行規則第11条に定めるところの「医療に係る安全管理のための指針」に相当する内容をさします。

### (13) 安全文化の測定について

問79 《平成22年9月30日現在》病院全体・部門全体(看護部など)を対象にした安全文化の測定の有無【〇を1つ】

01 測定したことがある

02 測定したことがない

問80 《問79で01と回答した場合》使用した安全文化調査票の種類(研究実施者名や実施組織名)【記入】

問81 《問79で01と回答した場合》安全文化を測定した年度【該当するもの全て〇】

01 平成17年度以前

02 平成18年度

03 平成19年度

04 平成20年度

05 平成21年度

06 平成22年度

問82 《問79で02と回答した場合》安全文化の測定の関心の有無【〇を1つ】

01 測定してみたい

02 測定したいと思わない

03 わからない

ご希望がありましたら、本調査事務局(島根大学医学部附属病院 病院医学教育センター/医療安全管理室)  
TEL: 0853-20-2066/2076 / E-mail: anzenq22@med.shimane-u.ac.jp にご連絡下さい