

#### (1) 医療安全文化の設問

- ・ 「問 31：私達は、出来事報告書に基づいて導入された改善策について、フィードバックを受けている。」は、誰からのフィードバックを指しているかわからない。また、「出来事報告書」が何を指すかわからない。
- ・ 否定的表現の設問は、混乱し、回答しづらい。
- ・ 否定的表現と肯定的表現の設問が混在しており、回答しづらい。

#### (2) 医療情報システムの安全性に係わる組織文化について

- ・ 「医療情報システム」が何を指すのかわからない。
- ・ 「問 76～79：過去 12 ヶ月以内に、あなた自身が使用している医療情報システムにおいて、次の出来事が何回起きましたか。」に対する回答は、該当しない/わからない/無回答が多い。

#### (3) 医療安全情報の普及・利用状況

- ・ 問 82 の各種医療安全情報の閲覧頻度に関する設問は、普段自分が見ている医療安全情報の名称を覚えていないので回答しづらい。設問に対する回答は、該当しない/わからない/無回答が多い。

#### 4. 配布対象の抽出方法

各職種の配布対象の抽出方法は、各病院の担当者に一任したため、その抽出方法を聞いた。

医師は、医療安全委員会の委員またはセイフティマネージャーに配布、もしくは医局長等に一任されることが多かった。看護師は、全病棟に均等に配布され、各病棟の師長に一任されることが多かった。技師

およびリハビリテーション専門職は、各職種あるいは部署に均等に配布され、各職種あるいは部署の長に一任されることが多かった。

#### D. 考察

日本医療機能評価機構の医療安全情報に目を通している医療従事者の割合は 69%であったが、病院および職種により差が見られた。病院対象の調査の結果と照らしあわせると、目を通す割合が最も高かった D 病院では、当該医療安全情報を「診療部長、部門の長」と「医療安全管理の委員会の委員」に紙媒体で配布していたが、その割合が最も低かった F 病院では「医療安全管理の委員会の委員」にのみ紙媒体で配布されていた。F 病院の医療安全管理の委員会メンバーの構成は不明であるが、委員のいない部署には当該医療安全情報が十分に周知されていない可能性がある。

当該医療安全情報が自分の役に立っていると回答した割合は、リハビリテーション専門職が最も低かった。リハビリテーション専門職は当該医療安全情報を「見ない/わからない」と回答した者が過半数を超えており、情報を見ていないため自分の役に立っていないと回答した可能性が考えられる。

各種の医療安全情報の閲覧の頻度は、日本医療機能評価機構の医療安全情報のみが高い値を示した。調査票では、当該医療安全情報のみ写真を掲載し、他の医療安全情報は紙面の都合により写真を掲載しなかった。各種の医療安全情報の名称を挙げただけでは、自分がそれをいつも見ているかどうか判断できないとの意見が多く見られた。平成 28 年度の調査において、全ての写真を

入れるか、一部の医療安全情報に絞り込んだうえで写真を入れる、あるいは当該設問を削除するなどの対応を検討中である。

調査票の設問および選択肢について、次の修正をする。

#### 1. 医療安全文化の設問

米国 AHRQ の調査票との整合性を担保するため文言の修正が難しいが、次の修正を加えることとした。

- ・ 「出来事報告書」にはカッコ書きで「インシデントレポート等」と追記する。
- ・ 否定的表現の設問には、その部分を太字にして下線をつける。

#### 2. 医療情報システムの安全性に係わる組織文化の設問について

- ・ 「医療情報システム」の用語の定義は冒頭に説明文を入れているが、他のページにも可能な限り「電子カルテ、オーダエントリーシステム、部門システム等」と追記する。
- ・ 問 76～79 の設問(過去 12 ヶ月以内に、あなた自身が使用している医療情報システムにおいて、次の出来事が何回起きましたか) は、医療従事者 1 人 1 人は病院の情報システム全体の運用状況を把握できる立場にないため、「該当しない/わからない/無回答」との回答が増えたと考えられる。したがって、米国 AHRQ の原文とは異なるが、「何回発生しましたか」を「何回経験しましたか」に修正する。

#### 3. 医療安全情報の普及・利用状況の設問について

- ・ 前述の通り、問 82 の回答は「該当しない/わからない/無回答」が多いため、各医療安全情報の写真の掲載等について検討している。

各病院における調査票の配布対象の抽出方法は、煩雑にすると運用が難しくなると考え、各病院に一定の裁量を認めている。各病院の担当者は、各部署の長に調査票の配布を依頼することが多かったが、医師のみ、9 病院中 3 病院で医療安全の委員会の委員またはセイフティーマネージャーに配布していた。医療安全の担当者は医療安全情報に目を通していている可能性が高い。したがって、医療安全の担当者であるか否かを問う設問を追加し、層化分析等によりバイアスを調整できるようにする。

#### E. 結論

病院や職種により医療安全情報に目を通す医療従事者の割合が異なることが確認された。医療安全情報の医療従事者への周知と浸透とに関連する要素について、更なる解析が必要である。

今後は、回答者等の意見をもとに調査票を修正し、平成 28 年度の本調査に向けた準備を進める予定である。

#### F. 研究発表

1. 論文発表  
なし
2. 学会発表  
なし

#### G. 知的財産権の出願・登録状況（予定を含む）

1. 特許取得  
なし
2. 実用新案登録  
なし
3. その他  
なし

以上

図 3-1. 日本医療機能評価機構の医療安全情報に目を通す頻度（病院別）

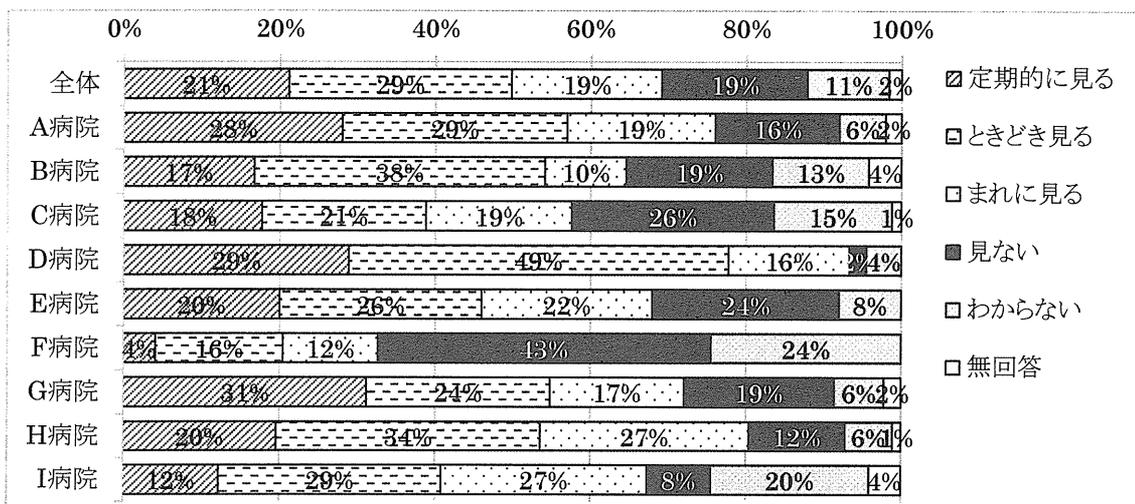


図 3-2. 日本医療機能評価機構の医療安全情報に目を通す頻度（職種別）

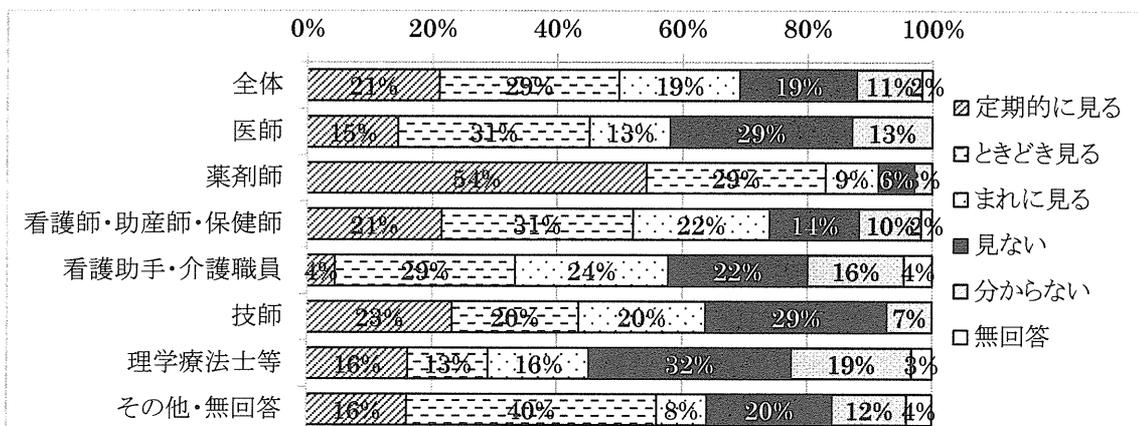


図 3-3. 日本医療機能評価機構の医療安全情報が自分の役に立っていると回答した割合

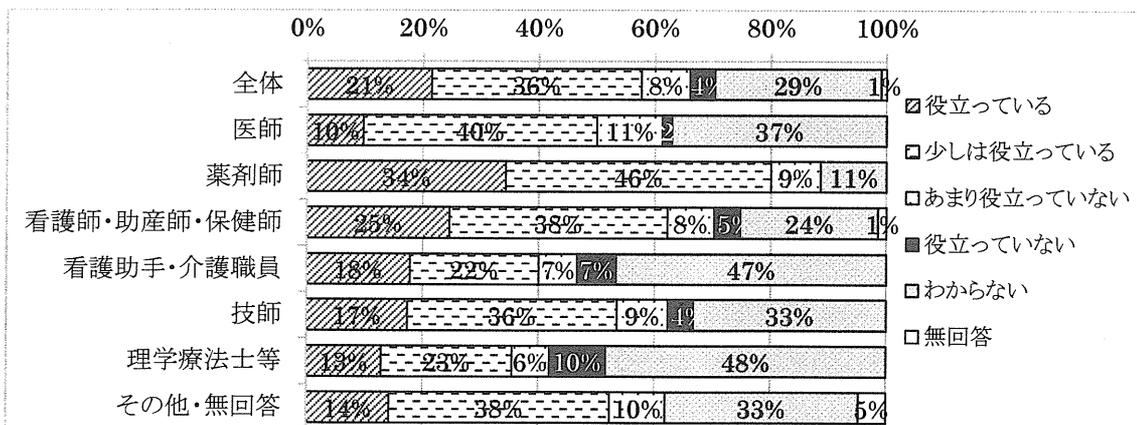
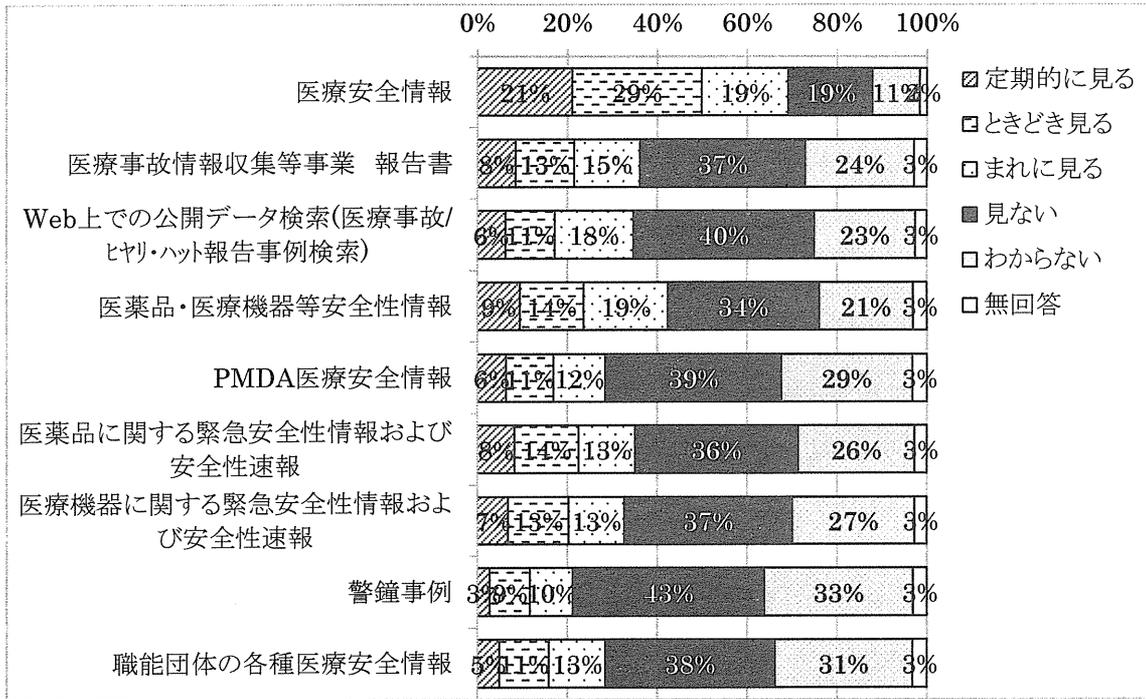


図 3-4. 各種の医療安全情報に目を通す頻度



## 医療安全情報の周知・浸透・共有状況に関する調査

平成27年度厚生労働科学研究  
医療安全の向上のための医療従事者を対象にした  
普及啓発の効果測定に関する研究 研究班

研究代表者  
東邦大学医学部 長谷川友紀

平成27年度厚生労働科学研究  
業務フロー図に基づく医療の質向上と安全確保を  
目指した多職種協働チームの構築と研修教材・プログラ  
ム開発に関する研究 研究班

全日本病院協会 医療の質向上委員会  
研究代表者・委員長 飯田修平

医療安全の重要性が認識されるにつれて、日本医療機能評価機構等の院外の組織が、医療安全に関する情報を医療従事者に対して発信しています。しかし、それらの情報の医療従事者への周知方法や浸透・共有状況はこれまで十分に明らかにされていないのに加え、それらの情報提供の効果も十分に測定されていません。本調査では、病院を対象としたアンケート調査により、医療安全に関する各種の情報の周知方法と浸透・共有状況を明らかにするほか、その浸透・共有状況と医療機関の医療安全管理体制との関係を明らかにすることを目的とします。また、平成28年度には医療従事者を対象とした別の調査も計画しており、その基礎資料の収集も兼ねております。

お忙しいところ恐縮ですが、何卒ご回答たまわりますようお願い申し上げます。

### ご回答の注意

- ・調査票の設問にご回答のうえ、同封の返信用封筒に入れ、ポストにご投函くださいますようお願い申し上げます。
- ・ご回答いただいた調査票は、集計の都合上、**9月8日(火)まで**にご投函いただけると幸いです。
- ・本調査票は、**病院代表者または医療安全の責任者の方が**ご回答下さい。
- ・原則としてあてはまるもの1つにチェック(✓)をつけてください。
- ・( )には適当な数字、文章でお答えください。

### <回答者について>

1. 本調査に主にご回答いただく方の院内でのお立場をお教えてください。

01 院長      02 副院長      03 看護部長      04 事務長  
05 専従もしくは専任の医療安全管理者      06 その他( )

### <施設の基本的な事項>

2. 病床数

01 一般病床 ( )床  
02 療養病床(医療保険・介護保険を含む) ( )床  
03 精神科病床 ( )床  
04 その他の病床 ( )床  
05 総病床数 合計 ( )床

3. 病床稼働率 ( )%

4. 平均在院日数 ( )日

(ケアミックスのときには一般病床の平均在院日数をお答えください。)

資料1

5. 施設機能としてもっともあてはまるものを一つを選んでください。

- 01 特定機能病院
- 02 地域医療支援病院
- 03 一般病院(一般病床を主体とする病院)
- 04 ケアミックス病院(一般病床と療養病床の両方を有する病院)
- 05 長期療養型の病院(療養病床を主体とする病院)
- 06 精神科病院(精神科病床を主体とする病院)
- 07 その他( )

6. 開設主体はなんですか。

- 01 国・独立行政法人
- 02 公的医療機関(独法を含む)
- 03 社会保険関係団体(独法を含む)
- 04 社会医療法人
- 05 社会福祉法人
- 06 学校法人
- 07 医療法人
- 08 公益法人
- 09 その他の法人
- 10 個人

7. 日本医療機能評価機構による認定を受けていますか。

- 01 はい
- 02 いいえ
- 03 過去に受けていたが、現在は受けていない

8. 救急医療体制には参加していますか。(あてはまるもの全てを選択)

- 01 救命救急センター
- 02 救急告示病院
- 03 輪番制へ参加
- 04 いずれにも参加していない

9. 職員数(常勤換算)

- 01 医師(研修医を除く) ( )人
- 02 研修医 ( )人
- 03 看護師 ( )人
- 04 薬剤師 ( )人
- 05 その他 ( )人
  
- 06 総職員数 合計 ( )人

10. 年間退院患者数および死亡退院患者数はそれぞれ何人ですか。

- 01 退院患者数 ( )人
- 02 うち死亡退院患者数 ( )人

11. 卒前・卒後教育の状況について、当てはまるものにチェック(✓)を入れてください。

- 医育機関
  - 01 大学病院の本院である。
  - 02 大学病院の本院でない。
  
- 臨床研修指定病院
  - 03 基幹型臨床研修病院である。
  - 04 協力型臨床研修病院である。
  - 05 研修協力施設である。
  - 06 臨床研修指定病院ではない。
  
- 学会指定研修施設
  - 07 5学会以上の指定を受けている。
  - 08 1～4学会の指定を受けている。
  - 09 学会指定の研修施設ではない。

## ＜医療安全管理の体制＞

12. 医療安全管理に関する指針がありますか。 01 ある 02 ない
13. (質問12で「ある」の場合)指針には以下の事柄が含まれていますか。
- |                          |                                |                                  |
|--------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| 01 医療安全管理に関する基本的な考え方     | <input type="checkbox"/> 01 含む | <input type="checkbox"/> 02 含まない |
| 02 医療安全管理の体制確保のための委員会規約  | <input type="checkbox"/> 01 含む | <input type="checkbox"/> 02 含まない |
| 03 医療事故発生時の対応方法          | <input type="checkbox"/> 01 含む | <input type="checkbox"/> 02 含まない |
| 04 医療事故・インシデントに関する報告の様式  | <input type="checkbox"/> 01 含む | <input type="checkbox"/> 02 含まない |
| 05 各部門ごとの安全管理のためのマニュアル整備 | <input type="checkbox"/> 01 含む | <input type="checkbox"/> 02 含まない |
| 06 医療安全の責任者              | <input type="checkbox"/> 01 含む | <input type="checkbox"/> 02 含まない |
14. 指針を病院職員に周知させるために行っていることは何ですか。
- |                            |                                |                                 |
|----------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 01 特に周知していない。              | <input type="checkbox"/> 01 はい | <input type="checkbox"/> 02 いいえ |
| 02 職員全員に配布している。            | <input type="checkbox"/> 01 はい | <input type="checkbox"/> 02 いいえ |
| 03 各診療科、部門ごとに配布し供覧している。    | <input type="checkbox"/> 01 はい | <input type="checkbox"/> 02 いいえ |
| 04 診療科長、部門の長のみ周知している。      | <input type="checkbox"/> 01 はい | <input type="checkbox"/> 02 いいえ |
| 05 電子カルテや電子掲示板等に掲載し供覧している。 | <input type="checkbox"/> 01 はい | <input type="checkbox"/> 02 いいえ |
| 06 その他<br>⇒具体的に( )         | <input type="checkbox"/> 01 はい | <input type="checkbox"/> 02 いいえ |
15. 専従または専任の医療安全管理者を配置していますか。
- 01 配置している 02 配置していない
16. (問15で「配置している」の場合、)それぞれの合計人数と職種(あてはまるもの全てに○)を教えてください。
- |       |      |  |
|-------|------|--|
| 01 専従 | ( )人 | <sup>1</sup> 医師・ <sup>2</sup> 看護師・ <sup>3</sup> 薬剤師・ <sup>4</sup> 事務員・ <sup>5</sup> その他( ) |
| 02 専任 | ( )人 | <sup>1</sup> 医師・ <sup>2</sup> 看護師・ <sup>3</sup> 薬剤師・ <sup>4</sup> 事務員・ <sup>5</sup> その他( ) |
- (ただし、専従とは、他の業務を行わず、医療安全の業務に就業時間の8割以上従事している者をいい、専任とは、他の業務への従事の有無を問わず、医療安全の業務に就業時間の5割以上従事している者をいいます。)
17. 医療安全管理のための部署を設置していますか。
- 01 設置している 02 設置していない
18. 貴院の医療安全管理の担当者が、院内で発生した医療事故やインシデントを把握する方法にどのようなものを用いていますか。(当てはまるもの全て選択)
- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 01 医療事故やインシデントの報告書                                |
| <input type="checkbox"/> 02 チャートレビュー(一部の診療記録を抜き出して精査)                      |
| <input type="checkbox"/> 03 Global Trigger Tool(米国IHIの定めた条件に合致する診療記録のみを精査) |
| <input type="checkbox"/> 04 自院で独自に定めた条件に合致する症例を精査(オカレンスレビュー)               |
| <input type="checkbox"/> 05 症例検討会やM&M(Morbidity&Mortality)カンファレンスの結果       |
| <input type="checkbox"/> 06 合併症や偶発症の報告                                     |
| <input type="checkbox"/> 07 患者・家族の相談・苦情                                    |
| <input type="checkbox"/> 08 院内の死亡症例の精査                                     |
| <input type="checkbox"/> 09 その他( )   |
19. 医療安全管理を目的とした院内報告の件数は、年間およそ何件ですか。
- |           |        |
|-----------|--------|
| 01 医療事故   | 年間( )件 |
| 02 インシデント | 年間( )件 |

資料1

20. 報告された事例のうち、**分析の対象とした件数**は、年間およそ何件ですか。  
(類似事例をまとめて分析している場合には、まとめて1件とします。)

01 医療事故                      年間(                      )件  
02 インシデント                  年間(                      )件

21. 報告された事例(医療事故やインシデント)の分析にどのような手法を用いていますか。  
(当てはまるもの全て選択)

01 RCA                      02 SHELL/PmSHELL    03 4M4E                      04 ImSAFER  
05 Medical SAFER    06 その他(                      )

22. 報告された事例・情報をどのように活用していますか。

01 内容について院内で組織的に検討	<input type="checkbox"/> 01 はい	<input type="checkbox"/> 02 いいえ
02 定期的に頻度・パターンなどについて集計	<input type="checkbox"/> 01 はい	<input type="checkbox"/> 02 いいえ
03 事例を基に職員の教育・研修	<input type="checkbox"/> 01 はい	<input type="checkbox"/> 02 いいえ
04 事例を基にマニュアル・事例集を作成	<input type="checkbox"/> 01 はい	<input type="checkbox"/> 02 いいえ
05 外部機関・専門家と共同して分析	<input type="checkbox"/> 01 はい	<input type="checkbox"/> 02 いいえ

23. 生じやすい医療事故等についてリスク評価を実施していますか。

01 行なっている(院内のほとんどの業務、部署について)  
02 行なっている(院内の一部の業務、部署について)  
03 行なっていない

24. 日本医療機能評価機構の医療事故情報収集等事業に参加していますか。

01 医療事故情報、インシデント事例の双方を報告している。  
02 医療事故情報のみを報告している。  
03 インシデント事例のみを報告している。  
04 参加していない。

25. **最近3年以内に**、日本医療安全調査機構(旧 診療行為に関連した死亡の調査分析モデル事業)へ医療事故の調査を依頼したことがありますか。

01 ある                      02 ない

26. **最近3年以内に**、厚生労働大臣や製薬企業、医薬品医療機器総合機構(PMDA)へ、医薬品や医療機器の副作用・不具合等の情報を報告したことがありますか。

01 ある                      02 ない

27. 医療安全管理を目的とした職場巡視を実施していますか。

01 定期的実施している    02 不定期に実施している    03 実施していない

28. 医療安全管理に関する教育・研修の現状についてお答えください。

01 担当者が配置されている	<input type="checkbox"/> 01 はい	<input type="checkbox"/> 02 いいえ
02 教育プログラムがある	<input type="checkbox"/> 01 はい	<input type="checkbox"/> 02 いいえ
03 予算が確保されている	<input type="checkbox"/> 01 はい	<input type="checkbox"/> 02 いいえ
04 教育・研修の教材が作成されている	<input type="checkbox"/> 01 はい	<input type="checkbox"/> 02 いいえ

資料1

29. 医療安全を目的として、継続的に他の医療機関と協働して活動していますか。

- 01 はい 02 いいえ

↓  
具体的に教えてください。(当てはまるもの全て選択)

- 03 院内発生事例の情報共有  
04 院内発生事例の協同分析  
05 研修会の定期的な共同開催  
06 相互の医療機関への講師派遣  
07 病院同士の相互チェック・相互ラウンド  
08 地域の医療安全管理者のネットワーク組織、交流会等での情報交換  
09 看護協会の医療安全管理者の交流会での情報交換  
10 その他( )

30. 貴院として、医療安全のために特に重要と考えられる事項は何ですか。(当てはまるもの全て選択)

- 01 指針の整備 07 医療安全文化の醸成  
02 医療安全管理のための委員会の実施 08 部門・職種横断的な活動の推進  
03 医療安全管理を目的とした報告 09 報告された事例の分析  
04 医療安全管理に関する教育・研修 10 予算の確保  
05 医療安全に配慮した医薬品、医療器具などの提供 11 重要な情報の周知徹底  
06 専従または専任の医療安全管理者の配置  
12 その他( )

31. 貴院で安全確保のための方策を実施するにあたっての問題点は何ですか。(当てはまるもの全て選択)

- 01 人員が確保できない  
02 時間がない  
03 財源がない  
04 取組み方法がわからない  
05 一部の部署または職種の協力が得られない  
06 医療安全文化が醸成されていない  
07 その他( )

32. 病院の経営理念・目標等を明文化していますか。

- 01 明文化している 02 明文化していない

33. 病院の経営理念・目標等を明文化している場合、その文章の中に、院内の医療安全管理が位置付けられていますか。

- 01 位置付けられている 02 位置付けられていない

34. 過去1年以内に、外部機関による医療安全に関する教育・研修を、貴院の幹部や医療安全の実務担当者が受けましたか。

- 01 はい 02 いいえ

35. その医療安全に関する教育・研修を主催している団体は何でしたか。(当てはまるもの全て選択)

- 01 病院団体 02 医師会 03 看護協会 04 薬剤師会  
05 行政(都道府県または区市町村) 06 学会 07 企業  
08 厚生労働省/地方厚生局 09 日本医療機能評価機構  
10 病院グループ本部 11 その他( )

36. これまでに貴院で発生した医療事故について警察に届出をしたことがありますか。

- 01 ある 02 ない

資料1

37. 貴院の医療安全管理活動により、医療安全の確保に効果があったと思われる事例がありましたら、下の例にならってその内容をお教えてください。

	部門／部署	内容
例	病棟	デバイスの変更により、ラインの誤接続がなくなった。
01 事例		
02 事例		
03 事例		
04 事例		

＜医療事故への対応＞

38. 医療事故調査・支援センターへの報告が必要な医療事故について、院内の職員で原因究明できますか。(医療に起因する、予期しない死亡事例が報告の対象となります。)

- 01 大部分の事例は原因究明できる。
- 02 専門的な事例を除き、原因究明できる。
- 03 原因究明をするのは難しい。
- 04 経験がないのでわからない。
- 05 その他( )

39. 医療事故調査・支援センターへの報告が必要な医療事故について、院内の職員で原因究明するうえで障害となっているのは何ですか。(当てはまるもの全て選択)

- 01 院内に医療安全、事故調査の専門家がない。
- 02 専従または専任の医療安全管理者がいない。
- 03 医療事故について職員同士で話し合う組織文化がない。
- 04 原因究明をする人と時間の確保が難しい。
- 05 院内事故調査のルールが定まっていない。
- 06 原因究明の方法や内容が適切であるか判断できない。
- 07 院内で死亡時画像診断(Autopsy Imaging)ができない。
- 08 病理専門医がいない。
- 09 医師の協力が得られない。
- 10 合併症や偶発症との区別が難しい。
- 11 医療事故の分析方法がわからない。
- 12 客観性の担保が難しい。
- 13 院内で病理解剖ができない。
- 14 経験がないのでわからない。
- 15 その他( )

40. 医療事故調査・支援センターへの報告が必要な医療事故が発生した際の調査方法について定めた指針やマニュアルはありますか。

- 01 ある
- 02 ない

41. 『院内医療事故調査の指針』(メディカ出版)は読んだことがありますか。

- 01 ある
- 02 ない



資料1

48. 事故報告書は作成しましたか。

- 01 はい 02 いいえ

⇒外部へ公表していますか。

- 03 外部へ公表している。 04 外部へ公表はしていない。

49. 原因究明の結果について患者・家族へ説明しましたか。

- 01 はい 02 いいえ

50. 原因究明全般にあたって困ったことは何ですか。(当てはまるもの全て選択)

- 01 院内に医療安全、事故調査の専門家がない。  
02 当事者以外に、院内に医療事故に関連した医療分野(同一診療科など)の専門家がない。  
03 院外の医療安全、事故調査の専門家の支援を得ることが困難であった。  
04 院外の医療事故に関連した医療分野(同一診療科など)の専門家の支援を得ることが困難であった。  
05 医療事故の分析方法がわからない。  
06 警察による捜査、裁判所による証拠保全などのため関連資料が利用できない。  
07 報告書の内容が訴訟や捜査に与える結果が懸念される。  
08 当事者のケア。  
09 患者、家族のケア。  
10 当事者以外の病院スタッフの士気低下・モラル低下の対策。  
11 事故被害者以外の患者さんの不安の軽減。  
12 地域の住民や医療機関からの信頼の回復。  
13 対メディア対策。  
14 患者、家族による暴言。  
15 医療安全管理者の精神的、肉体的な負担が大きい。  
16 患者、家族との関係が完全に破たんし、話し合いに応じてくれない。  
17 その他(具体的に: )

### <裁判外紛争解決・無過失補償制度>

51. 医療事故が起きた場合、医療側の過失の有無に関わりなく、公的な保険により速やかに被害者の補償を行う「無過失補償制度」(調査で医療側に過失があると認められた場合には、賠償責任がある)の導入について、どう思われますか。

- 01 賛成 02 どちらかといえば賛成 03 どちらかといえば反対 04 反対

現在、紛争の解決手段として裁判以外の方法による紛争解決(ADR:裁判外紛争解決)が社会的にも注目されています。医療においてこれを実施する場合についてご意見をお聞きます。ADRでは、当事者の合意に基づいて仲裁が行われ、金銭的な賠償のみならず、病院の謝罪、安全対策の強化など金銭以外の解決策を図ることが可能です。

52. 裁判外紛争解決は医療における紛争解決手法として有用であるとお考えですか。

- 01 有用である。  
02 どちらかといえば有用である。  
03 どちらかといえば有用でない。  
04 有用でない。

53. 医療紛争を解決を実施する仕組みとしてはどのようなものが適切だと思いますか。適切と思うものをすべて選択してください。

- 01 現行の裁判制度  
02 医療専門の裁判制度  
03 裁判外紛争解決  
04 無過失補償制度  
05 その他(具体的に: )

54. 医療紛争が起きた際、当事者である患者と医療者の対話を促進する役割を担う者(医療対話推進者など)を配置していますか。

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

55. 医療紛争が起きた際、当事者である患者と医療者の対話を促進する役割を担う者(医療対話推進者など)を配置している場合、それはどのような立場の方ですか。(当てはまるもの全て選択)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 01 院長         | <input type="checkbox"/> 08 専従または専任の医療安全管理者                     |
| <input type="checkbox"/> 02 副院長        | <input type="checkbox"/> 09 顧問弁護士                               |
| <input type="checkbox"/> 03 看護部長       | <input type="checkbox"/> 10 当事者とは無関係の患者代表                       |
| <input type="checkbox"/> 04 事務長        | <input type="checkbox"/> 11 医療ソーシャルワーカー                         |
| <input type="checkbox"/> 05 師長または主任看護師 | <input type="checkbox"/> 12 医療対話推進者の資格を有する者                     |
| <input type="checkbox"/> 06 事務部の事務員    | <input type="checkbox"/> 13 外部の専門家(具体的に:                      ) |
| <input type="checkbox"/> 07 相談窓口の職員    | <input type="checkbox"/> 14 その他(具体的に:                      )    |

56. 医療紛争が起きた際、当事者である患者と医療者の対話を促進する役割を担う者(医療対話推進者など)は、どのような立場の者がふさわしいと思いますか。(当てはまるもの全て選択)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 01 院長         | <input type="checkbox"/> 08 専従または専任の医療安全管理者                     |
| <input type="checkbox"/> 02 副院長        | <input type="checkbox"/> 09 顧問弁護士                               |
| <input type="checkbox"/> 03 看護部長       | <input type="checkbox"/> 10 当事者とは無関係の患者代表                       |
| <input type="checkbox"/> 04 事務長        | <input type="checkbox"/> 11 医療ソーシャルワーカー                         |
| <input type="checkbox"/> 05 師長または主任看護師 | <input type="checkbox"/> 12 医療対話推進者の資格を有する者                     |
| <input type="checkbox"/> 06 事務部の事務員    | <input type="checkbox"/> 13 外部の専門家(具体的に:                      ) |
| <input type="checkbox"/> 07 相談窓口の職員    | <input type="checkbox"/> 14 その他(具体的に:                      )    |

### <医療安全情報の周知状況>

さまざまな組織が医療安全管理に関する情報を発信しています。それぞれの医療安全情報について、貴院での利用状況をお答えください。

57. 次に挙げる各種医療安全情報を院内で利用していますか。

名称	発行者	発行頻度	利用している	利用していない	わからない
① 医薬品・医療機器等安全性情報	厚生労働省	月1回程度	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03
② 医療安全情報	日本医療機能評価機構	毎月	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03
③ 医療事故情報収集等事業 報告書	日本医療機能評価機構	年4回	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03
④ Web上での公開データ検索(医療事故/ヒヤリ・ハット報告事例検索)	日本医療機能評価機構	-	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03
⑤ PMDA医療安全情報	医薬品医療機器総合機構	不定期	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03
⑥ 医薬品に関する緊急安全性情報および安全性速報	医薬品医療機器総合機構	不定期	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03
⑦ 医療機器に関する緊急安全性情報および安全性速報	医薬品医療機器総合機構	不定期	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03
⑧ 警鐘事例	日本医療安全調査機構(旧モデル事業)	不定期	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03
⑨ 職能団体の各種医療安全情報	医師会、看護協会、薬剤師会等	不定期	<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/> 03
⑩ その他	具体的に:				

58. 院内で利用する医療安全情報を選択するにあたって重視するのは何ですか。(当てはまるもの全て選択)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01 専門家が事例および防止策などについて解説している。 | <input type="checkbox"/> 09 ファイルがダウンロード可能である。 |
| <input type="checkbox"/> 02 自院でも起こり得る事例について解説されている。   | <input type="checkbox"/> 10 類似事例について検索できる。    |
| <input type="checkbox"/> 03 職種に関わらず理解できる内容である。        | <input type="checkbox"/> 11 定期的に提供されている。      |
| <input type="checkbox"/> 04 事例が具体的に記載してある。            | <input type="checkbox"/> 12 新しいものが自動的に送られてくる。 |
| <input type="checkbox"/> 05 情報量が適切である。                | <input type="checkbox"/> 13 院内で容易に加工できる。      |
| <input type="checkbox"/> 06 メッセージが単純明快である。            | <input type="checkbox"/> 14 カラーである。           |
| <input type="checkbox"/> 07 絵や図表を用いて説明されている。          | <input type="checkbox"/> 15 モノクロである。          |
| <input type="checkbox"/> 08 院内の教育・研修に使用できる。           | <input type="checkbox"/> 16 その他( )            |

59. 医薬品・医療機器等安全性情報 (厚生労働省が月1回程度発行) についてお答えください。

①この医療安全情報が発行されていることを知っていますか。

- 01 知っている。                      02 知らなかった。

②この医療安全情報をどのように活用していますか。(当てはまるもの全て選択)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01 最新版をその都度院内に周知している。    | <input type="checkbox"/> 05 研究の参考資料にしている。 |
| <input type="checkbox"/> 02 医療安全に関連した研修会の教材にしている。 | <input type="checkbox"/> 06 活用していない。      |
| <input type="checkbox"/> 03 その他の研修会の教材にしている。      | <input type="checkbox"/> 07 わからない。        |
| <input type="checkbox"/> 04 医療事故発生時の参考資料にしている。    | <input type="checkbox"/> 08 その他( )        |



③この医療安全情報の貴院での周知の対象と方法を教えてください。(当てはまるもの全て選択)

- |   |        |                                    |  |
|---|--------|------------------------------------|--|
| <対 象>                                     |        | <方 法>                              |  |
| <input type="checkbox"/> 01 周知していない       |        | <input type="checkbox"/> 08 紙媒体を配布 | <input type="checkbox"/> 13 電子媒体の閲覧を指示 |
| <input type="checkbox"/> 02 職員全員(個別に)     | —————→ | <input type="checkbox"/> 09 紙媒体を配布 | <input type="checkbox"/> 14 電子媒体の閲覧を指示 |
| <input type="checkbox"/> 03 診療科長、部門の長     | —————→ | <input type="checkbox"/> 10 紙媒体を配布 | <input type="checkbox"/> 15 電子媒体の閲覧を指示 |
| <input type="checkbox"/> 04 医療安全管理の委員会の委員 | —————→ | <input type="checkbox"/> 11 紙媒体を配布 | <input type="checkbox"/> 16 電子媒体の閲覧を指示 |
| <input type="checkbox"/> 05 関係する診療科、部門のみ  | —————→ | <input type="checkbox"/> 12 紙媒体を掲示 | <input type="checkbox"/> 17 電子媒体を掲示    |
| <input type="checkbox"/> 06 全職員が気づく場所に掲示  | —————→ |                                    |  |
| <input type="checkbox"/> 07 その他( )        |        |                                    |  |

④最近3年以内に、この医療安全情報により、貴院のルールやマニュアルが作成または改訂されたことがありますか。

- 01 ある                      02 ない                      03 わからない

⑤この医療安全情報は、貴院の医療安全管理の改善に役立っていますか。

- |                             |                             |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 役立って<br>いる                  | 少し役立つ<br>ている                | あまり役<br>立っていない              | 役立って<br>いない                 | わからない                       |
| <input type="checkbox"/> 01 | <input type="checkbox"/> 02 | <input type="checkbox"/> 03 | <input type="checkbox"/> 04 | <input type="checkbox"/> 05 |

⑥この医療安全情報の問題点、改善案、貴院での活用上の工夫等についてお書きください。

60. 医療安全情報 (日本医療機能評価機構が毎月発行) についてお答えください。



①この医療安全情報が発行されていることを知っていますか。

- 01 知っている。                      02 知らなかった。

②この医療安全情報をどのように活用していますか。(当てはまるもの全て選択)

- 01 最新版をその都度院内に周知している。                      05 研究の参考資料にしている。  
02 医療安全に関連した研修会の教材にしている。                      06 活用していない。  
03 その他の研修会の教材にしている。                      07 わからない。  
04 医療事故発生時の参考資料にしている。                      08 その他(                      )

③この医療安全情報の貴院での周知の対象と方法を教えてください。(当てはまるもの全て選択)

- |  |   |
|--|---|
| <対 象>  | <方 法>   |
| <input type="checkbox"/> 01 周知していない                                  |   |
| <input type="checkbox"/> 02 職員全員(個別に)                      —————→    | <input type="checkbox"/> 08 紙媒体を配布 <input type="checkbox"/> 13 電子媒体の閲覧を指示 |
| <input type="checkbox"/> 03 診療科長、部門の長                      —————→    | <input type="checkbox"/> 09 紙媒体を配布 <input type="checkbox"/> 14 電子媒体の閲覧を指示 |
| <input type="checkbox"/> 04 医療安全管理の委員会の委員 →                          | <input type="checkbox"/> 10 紙媒体を配布 <input type="checkbox"/> 15 電子媒体の閲覧を指示 |
| <input type="checkbox"/> 05 関係する診療科、部門のみ                      —————→ | <input type="checkbox"/> 11 紙媒体を配布 <input type="checkbox"/> 16 電子媒体の閲覧を指示 |
| <input type="checkbox"/> 06 全職員が気づく場所に掲示                      —————→ | <input type="checkbox"/> 12 紙媒体を掲示 <input type="checkbox"/> 17 電子媒体を掲示    |
| <input type="checkbox"/> 07 その他(                      )              |   |

④最近3年以内に、この医療安全情報により、貴院のルールやマニュアルが作成または改訂されたことがありますか。

- 01 ある                      02 ない                      03 わからない

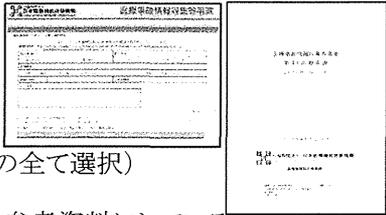
⑤この医療安全情報は、貴院の医療安全管理の改善に役立っていますか。

- |                             |                             |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 役立って<br>いる                  | 少し役立つ<br>ている                | あまり役<br>立っていない              | 役立って<br>いない                 | わからない                       |
| <input type="checkbox"/> 01 | <input type="checkbox"/> 02 | <input type="checkbox"/> 03 | <input type="checkbox"/> 04 | <input type="checkbox"/> 05 |

⑥この医療安全情報の問題点、改善案、貴院での活用上の工夫等についてお書きください。

資料1

61. **医療事故情報収集等事業 報告書**(日本医療機能評価機構が年4回発行)または**公開データ検索**(日本医療機能評価機構のWebサイト上で医療事故やヒヤリ・ハット報告事例の検索が可能)についてお答えください。



①この医療安全情報が発行されていることを知っていますか。

- 01 知っている。                      02 知らなかった。

②この医療安全情報をどのように活用していますか。(当てはまるもの全て選択)

- 01 最新版をその都度院内に周知している。                      05 研究の参考資料にしている。  
02 医療安全に関連した研修会の教材にしている。                      06 活用していない。  
03 その他の研修会の教材にしている。                      07 わからない。  
04 医療事故発生時の参考資料にしている。                      08 その他(                      )

③この医療安全情報の貴院での周知の対象と方法を教えてください。(当てはまるもの全て選択)

- |   |   |
|---|---|
| <対 象>   | <方 法>   |
| <input type="checkbox"/> 01 周知していない                             |   |
| <input type="checkbox"/> 02 職員全員(個別に)                      →    | <input type="checkbox"/> 08 紙媒体を配布 <input type="checkbox"/> 13 電子媒体の閲覧を指示 |
| <input type="checkbox"/> 03 診療科長、部門の長                      →    | <input type="checkbox"/> 09 紙媒体を配布 <input type="checkbox"/> 14 電子媒体の閲覧を指示 |
| <input type="checkbox"/> 04 医療安全管理の委員会の委員 →                     | <input type="checkbox"/> 10 紙媒体を配布 <input type="checkbox"/> 15 電子媒体の閲覧を指示 |
| <input type="checkbox"/> 05 関係する診療科、部門のみ                      → | <input type="checkbox"/> 11 紙媒体を配布 <input type="checkbox"/> 16 電子媒体の閲覧を指示 |
| <input type="checkbox"/> 06 全職員が気づく場所に掲示                      → | <input type="checkbox"/> 12 紙媒体を掲示 <input type="checkbox"/> 17 電子媒体を掲示    |
| <input type="checkbox"/> 07 その他(                      )         |   |

④最近3年以内に、この医療安全情報により、貴院のルールやマニュアルが作成または改訂されたことがありますか。

- 01 ある                      02 ない                      03 わからない

⑤この医療安全情報は、貴院の医療安全管理の改善に役立っていますか。

- |                             |                             |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 役立つ<br>いる                   | 少し役立つ<br>ている                | あまり役<br>立っていない              | 役立つ<br>いない                  | わからない                       |
| <input type="checkbox"/> 01 | <input type="checkbox"/> 02 | <input type="checkbox"/> 03 | <input type="checkbox"/> 04 | <input type="checkbox"/> 05 |

⑥この医療安全情報の問題点、改善案、貴院での活用上の工夫等についてお書きください。

62. PMDA医療安全情報(医薬品医療機器総合機構が不定期に発行)についてお答えください。



①この医療安全情報が発行されていることを知っていますか。

- 01 知っている。                      02 知らなかった。

②この医療安全情報をどのように活用していますか。(当てはまるもの全て選択)

- 01 最新版をその都度院内に周知している。                      05 研究の参考資料にしている。  
02 医療安全に関連した研修会の教材にしている。                      06 活用していない。  
03 その他の研修会の教材にしている。                      07 わからない。  
04 医療事故発生時の参考資料にしている。                      08 その他(                      )

③この医療安全情報の貴院での周知の対象と方法を教えてください。(当てはまるもの全て選択)

- |   |   |
|---|---|
| <対 象>   | <方 法>   |
| <input type="checkbox"/> 01 周知していない                             |   |
| <input type="checkbox"/> 02 職員全員(個別に)                      →    | <input type="checkbox"/> 08 紙媒体を配布 <input type="checkbox"/> 13 電子媒体の閲覧を指示 |
| <input type="checkbox"/> 03 診療科長、部門の長                      →    | <input type="checkbox"/> 09 紙媒体を配布 <input type="checkbox"/> 14 電子媒体の閲覧を指示 |
| <input type="checkbox"/> 04 医療安全管理の委員会の委員 →                     | <input type="checkbox"/> 10 紙媒体を配布 <input type="checkbox"/> 15 電子媒体の閲覧を指示 |
| <input type="checkbox"/> 05 関係する診療科、部門のみ                      → | <input type="checkbox"/> 11 紙媒体を配布 <input type="checkbox"/> 16 電子媒体の閲覧を指示 |
| <input type="checkbox"/> 06 全職員が気づく場所に掲示                      → | <input type="checkbox"/> 12 紙媒体を掲示 <input type="checkbox"/> 17 電子媒体を掲示    |
| <input type="checkbox"/> 07 その他(                      )         |   |

④最近3年以内に、この医療安全情報により、貴院のルールやマニュアルが作成または改訂されたことがありますか。

- 01 ある                      02 ない                      03 わからない

⑤この医療安全情報は、貴院の医療安全管理の改善に役立っていますか。

- |                             |                             |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 役立って<br>いる                  | 少し役立つ<br>ている                | あまり役<br>立っていない              | 役立って<br>いない                 | わからない                       |
| <input type="checkbox"/> 01 | <input type="checkbox"/> 02 | <input type="checkbox"/> 03 | <input type="checkbox"/> 04 | <input type="checkbox"/> 05 |

⑥この医療安全情報の問題点、改善案、貴院での活用上の工夫等についてお書きください。

63. 医療安全の向上や、各種医療安全情報の利活用またはその効果等について、何かご意見がありましたらお書きください。

＜来年(2016年)に実施するアンケート調査への協力依頼＞

64. 本研究班では、2016年の夏頃に、全国の医療機関の医療従事者(各病院50～100人程度)を対象としたアンケート調査を計画しております。上記の各種の医療安全情報について、医療従事者の理解度や、周知による効果を測定し、医療安全情報の今後の提供方法について提言させていただく予定です。

貴院の医療従事者50人から100人程度(人数は調査に応じてくださる病院数により変化します)にも、2016年に実施するアンケート調査にご協力いただければ幸いです。

もし、ご協力いただけるようであれば、以下に貴院の御担当者さまのご連絡先をご記入ください。2016年の夏頃、ご担当者さまのもとに調査票等一式を送らせていただきます。何卒よろしくお願ひ申し上げます。

2016年に実施予定の貴院の医療従事者50～100名程度を対象としたアンケート調査に、

- 01 参加します。      02 参加しません。



2016年のアンケート調査にご参加いただける場合は、貴院の御担当者さま(貴院の窓口になってくださる方)の連絡先をお書きください。

病院名	_____
部署名	_____
氏名	_____
住所	_____
電話	_____
メール	_____

本調査にご協力いただき、まことにありがとうございました。

以上

## 医療安全情報の普及・利用状況の把握とその効果の測定に関する調査

平成27年度厚生労働科学研究「医療安全の向上のための医療従事者を対象にした普及啓発の効果測定に関する研究」研究班

本調査は、日本医療機能評価機構等の発行する医療安全情報の普及・利用状況の把握と、その効果の測定を目的としております。本調査は、全国の病院から無作為に抽出された病院の一定数の医療従事者を対象に実施されています。本調査の結果は、病院名や個人が特定できない形で集計され、研究のみに使用されます。また、皆さまのプライバシーには十分配慮し、回収した調査票の管理には十分注意いたします。なお、本研究の結果は、後日、研究報告書、論文、関係学会での報告等で発表される予定です。

対象：貴院の職員（職種別に一定の人数を抽出して配布していただきました。）

調査票は、封筒で密封のうえ、貴院で定められた方法でご提出ください。

お忙しい中ご迷惑をおかけいたしますが、何卒ご協力ください。

### I. 労働環境

（当てはまるものを1つ選択）

1	配属	<input type="checkbox"/> 1. 診療部門（医局）（診療科： ） <input type="checkbox"/> 2. 外来 <input type="checkbox"/> 3. 内科系病棟 <input type="checkbox"/> 4. 外科系病棟 <input type="checkbox"/> 5. 内科・外科混合病棟 <input type="checkbox"/> 6. その他の病棟（診療科： ） <input type="checkbox"/> 7. 検査部門（検体・生理機能・放射線等）	<input type="checkbox"/> 8. 手術部門 <input type="checkbox"/> 9. 救命救急部門・集中治療室 <input type="checkbox"/> 10. 薬剤部門 <input type="checkbox"/> 11. リハビリテーション部門 <input type="checkbox"/> 12. 栄養部門・食堂 <input type="checkbox"/> 13. 事務部門 <input type="checkbox"/> 14. その他（ ）	必須
		<input type="checkbox"/> 1. 看護師・助産師・保健師 <input type="checkbox"/> 2. 看護助手・介護職員 <input type="checkbox"/> 3. 医師 <input type="checkbox"/> 4. 研修医 <input type="checkbox"/> 5. 薬剤師	<input type="checkbox"/> 6. 栄養士・調理従事者 <input type="checkbox"/> 7. 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・視能訓練士 <input type="checkbox"/> 8. 技師（臨床検査、診療放射線、臨床工学等） <input type="checkbox"/> 9. 事務員 <input type="checkbox"/> 10. その他（ ）	
3	直近1週間の労働時間（貴病院における勤務のみ）	20時間 <sup>1</sup> 未満・20-40 <sup>2</sup> 時間・40-60 <sup>3</sup> 時間 60-80 <sup>4</sup> 時間・80-100 <sup>5</sup> 時間・100時間 <sup>6</sup> 以上		
4	1ヶ月の当直・夜勤回数	0 <sup>1</sup> 回・1-4 <sup>2</sup> 回・5-8 <sup>3</sup> 回・9-12 <sup>4</sup> 回・13回 <sup>5</sup> 以上		
5	1ヶ月の休日日数	4日 <sup>1</sup> 未満・4-6 <sup>2</sup> 日・7-9 <sup>3</sup> 日・10日 <sup>4</sup> 以上		
6	あなたの病院は職員教育に力を入れていると思いますか	はい <sup>1</sup> ・どちらでもない <sup>2</sup> ・いいえ <sup>3</sup>		
7	過去1年以内に院内で開催された医療安全の研修会に参加しましたか	参加しなかった <sup>1</sup> ・1回参加した <sup>2</sup> ・2回以上参加した <sup>3</sup>		
8	あなたの病院の受診を積極的に知人や親戚に勧めたいと思いますか。	はい <sup>1</sup> ・どちらでもない <sup>2</sup> ・いいえ <sup>3</sup>		

### II. 医療安全文化

あなたの病院の患者安全に関する問題や、医療事故や、出来事報告について、あなたのご意見を伺います。

<定義>

- 「出来事」とは、患者に傷害を引き起こしたかどうかは関係なく、あらゆるエラーやミス、インシデント、アクシデント、ルール違反等を含んだものを言う。
- 「患者安全」とは、医療を提供する過程で引き起こされる患者の傷害や有害事象を回避、または予防することを言う。
- 「部署」とは、あなたが主として勤務し、最も時間を費やしている、もしくは最も医療サービスを提供している病院内の「職場」または「部門」「診療科」などを指す。

#### A. あなたの職場・部署について

次の設問について、もっとも当てはまる答えにマル（○）をつけてください。

(あなたの職場や部署についてお答えください。 . . . )		全く 思わない	思わない	どちらでも ない	そう思う	全く そう思う	該当しな い
9	私の部署では、職員はお互いに助けあって仕事をしている。	1	2	3	4	5	9
10	私の部署では、仕事を行うのに十分な数の職員が確保されている。	1	2	3	4	5	9
11	私の部署では、たくさんの仕事を素早く実施しなければならぬとき、お互いに協力し合い、チームとしてその仕事に取り組んでいる。	1	2	3	4	5	9
12	私の部署では、職員はお互いに敬意をもって接している。	1	2	3	4	5	9
13	私の部署の職員は、労働時間が必要以上に長い。	1	2	3	4	5	9