

5. 問4で「電子カルテシステムがある」と回答した場合に、地域医療連携システム（ID-Link、あじさいネットなど）に参加していますか。

- 01 はい
- 02 いいえ

6. 貴院は、病院・診療所・介護施設などをもち医療・介護サービスを展開しているグループに属していますか。

- 01 はい
- 02 いいえ →問9へ

7. 問6で「はい」と回答した場合、グループに属する自院以外の施設は何ですか。（当てはまるもの全て選択）

- 01 在宅療養支援病院
- 02 在宅療養後方支援病院
- 03 01、02以外の急性期病院
- 04 リハビリテーション病院
- 05 精神科病院
- 06 診療所
- 07 訪問看護事業所
- 08 介護事業所（訪問介護サービス）
- 09 介護事業所（通所サービス）
- 10 介護保険施設（特別養護老人ホーム、老人保健施設、介護医療院）
- 11 その他（)

8. 問6で「はい」と回答した場合、グループに属する他の施設との情報共有はどのように行っていますか。（当てはまるもの全て選択）

- 01 電子カルテを共有している
- 02 医療介護用SNSを用いている
- 03 一般のSNSを用いている
- 04 電話・ファックスを用いている
- 05 定期的にケアカンファ、症例検討会を開催している
- 06 その他（具体的に：)

9. 診療報酬で以下の加算を取得していますか。（当てはまるもの全て選択）

- 01 地域包括診療加算・地域包括診療料
- 02 時間外対応加算
- 03 機能強化加算
- 04 その他管理料等（)

10. 貴院の経営理念・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 →問12へ

11. 問10で「明文化している」と回答した場合、その中に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

12. 医療安全管理活動はどなたが担当していますか。（当てはまるもの全て選択）

- 01 管理者である医師
- 02 管理者以外の医師
- 03 看護師（保健師、助産師、准看護師を含む）
- 04 その他の医療職
- 05 その他（具体的に：)
- 06 決まっていない

1 3. 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。(当てはまるもの全て選択)

- 01 院外の研修会に職員を参加させている →問 1 4 へ
- 02 全職員を対象にした研修会を毎年開催している
- 03 担当者が配置されている
- 04 教育プログラムがある
- 05 予算が確保されている
- 06 教育・研修の教材が作成されている
- 07 e-learningを使用している(院内で開催した研修会の録画の閲覧は除く)
- 08 外部の講師を招いて研修会を開催している
- 09 その他()

} 問 1 5 へ

1 4. 問 1 3 で「院外の研修会に職員を参加させている」と回答した場合、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 グループ本部
- 11 その他()

1 5. これまでに医療事故調査制度に関する研修を、貴院の管理者は受講したことがありますか。

- 01 はい
- 02 いいえ

1 6. これまでに医療事故調査制度に基づく医療事故の届け出を行ったことはありますか。

- 01 はい → () 件(最近3年以内の件数)
- 02 いいえ →問 1 8 へ

1 7. 問 1 6 で「はい」と回答した場合、医療事故の届け出を経験したことで、院内の医療安全管理体制で変わった/変えたことがありましたか。

- 01 はい

具体的に:

- 02 いいえ

1 8. 2 0 1 5 年より運用開始した医療事故調査制度は、国民の医療への信頼醸成に寄与したと思いますか。

- 01 思う
- 02 どちらかといえば思う
- 03 どちらかといえば思わない
- 04 思わない

1 9. 医療事故情報収集等事業に参加していますか。

- 01 はい
- 02 いいえ →問 2 1 へ

20. 問19で「はい」と回答した場合、医療事故情報収集等事業に参加したことで、院内の医療安全管理体制で変わった／変えたことがありましたか。

01 はい

具体的に：

02 いいえ

<診療について>

21. 外来・訪問診療・在宅看取りの患者は何人ですか。

01 外来	() 人	(前月の1診療日当たり平均)
02 訪問診療	() 人	(現在契約している総数)
03 在宅看取り	() 人	(2023年度総数)

22. 貴院の患者層について教えてください。(回答者の印象でお答えいただいて結構です。)

年齢	<input type="checkbox"/> 01 どちらかといえば若い人が多い <input type="checkbox"/> 02 平均的である <input type="checkbox"/> 03 どちらかといえば高齢者が多い
疾患	<input type="checkbox"/> 04 広くプライマリケア的な疾患に対応している <input type="checkbox"/> 05 特定の疾患に専門的に対応している <input type="checkbox"/> 06 その他(具体的に：)
教育水準	<input type="checkbox"/> 07 どちらかといえば高い人が多い <input type="checkbox"/> 08 平均的である <input type="checkbox"/> 09 どちらかといえば低い人が多い
所得水準	<input type="checkbox"/> 10 どちらかといえば高い人が多い <input type="checkbox"/> 11 平均的である <input type="checkbox"/> 12 どちらかといえば低い人が多い
自宅での療養環境	<input type="checkbox"/> 13 どちらかといえば整っている人が多い <input type="checkbox"/> 14 平均的である <input type="checkbox"/> 15 どちらかといえば整っていない人が多い
生活保護受給者	<input type="checkbox"/> 16 どちらかといえば少ない <input type="checkbox"/> 17 平均的である <input type="checkbox"/> 18 どちらかといえば多い

23. 貴院では医療事故やヒヤリハットの院内報告を実施していますか。

01 はい

02 いいえ →問25へ

24. 問23で「はい」と回答した場合、貴院では医療事故やヒヤリハットを把握するために、どのような方法を用いていますか。(当てはまるもの全て選択)

<input type="checkbox"/> 01 医療事故やヒヤリハットの報告書(インシデントレポート)の確認
<input type="checkbox"/> 02 診療録その他の診療に関する記録の確認
<input type="checkbox"/> 03 職員からの口頭報告(会議中や院内巡視中の口頭報告を含む)
<input type="checkbox"/> 04 患者・家族からの相談・苦情の確認
<input type="checkbox"/> 05 その他()

25. 2023年度の外来、訪問診療中に経験した医療事故・ヒヤリハット事例を以下からお選びください。（当てはまるもの全て選択） また、総件数と件数が多い順に（ ）に番号を記入してください。

25-1. 外来

- 01 患者間違い
- 02 処置時に新しい傷ができた
- 03 処置時の局所麻酔剤による過度の鎮静
- 04 与薬の間違い
- 05 転倒・転落
- 06 ケア移行時の情報伝達不備に伴う治療計画の漏れ・遅れ
- 07 その他（具体的に： _____）

08 2023年度中に経験した医療事故・ヒヤリハットの総数（ _____ ）件

件数の多い順

09 1位（ _____ ） 10 2位（ _____ ） 11 3位（ _____ ）

25-2. 訪問診療

- 01 患者間違い
- 02 処置時に新しい傷ができた
- 03 処置時の局所麻酔剤による過度の鎮静
- 04 与薬の間違い
- 05 転倒・転落
- 06 ケア移行時の情報伝達不備に伴う治療計画の漏れ・遅れ
- 07 その他（具体的に： _____）

08 2023年度中の総数（ _____ ）件

件数の多い順

09 1位（ _____ ） 10 2位（ _____ ） 11 3位（ _____ ）

26. 医療事故・ヒヤリハットに関する情報や経験に基づいて、院内の医療安全管理体制で変わった／変えたことがありましたか。

01 はい

具体的に： _____

02 いいえ

27. 外来患者の医療安全に関するリスク評価を行っていますか。

- 01 全患者に行っている
- 02 一部の患者に行っている（具体的に： _____）
- 03 行っていない →問29へ

28. 問27で「全患者に行っている」または「一部の患者に行っている」と回答した場合、どのような観点からリスクを評価していますか。（当てはまるもの全て選択）

- 01 現病の状況
- 02 治療内容（睡眠薬の使用等）
- 03 年齢
- 04 血圧
- 05 嚥下・咀嚼
- 06 摂食
- 07 麻痺
- 08 ADL、手段的ADL
- 09 独居・家族の状況
- 10 認知機能の低下
- 11 感覚機能の低下（視力等）
- 12 過去の転倒転落
- 13 過去の誤嚥
- 14 過去の薬の飲み間違い
- 15 家屋の構造
- 16 その他（ _____）

29. 訪問診療患者の医療安全に関するリスク評価を行っていますか。

- 01 全患者に行っている
- 02 一部の患者に行っている (具体的に: _____)
- 03 行っていない →問31へ

30. 問29で「全患者に行っている」または「一部の患者に行っている」と回答した場合、どのような観点からリスクを評価していますか。(当てはまるもの全て選択)

- 01 現病の状況
- 02 治療内容(睡眠薬の使用等)
- 03 年齢
- 04 血圧
- 05 嚥下・咀嚼
- 06 摂食
- 07 麻痺
- 08 ADL、手段的ADL
- 09 独居・家族の状況
- 10 認知機能の低下
- 11 感覚機能の低下(視力等)
- 12 過去の転倒転落
- 13 過去の誤嚥
- 14 過去の薬の飲み間違い
- 15 家屋の構造
- 16 その他(_____)

31. 担当している訪問診療患者が病院に入院する際に、病院と医療安全上のリスクについて共有していますか。(当てはまるもの全て選択)

- 01 診療情報提供書で共有
 - 02 01以外の文書で共有
 - 03 口頭で共有
 - 04 その他(_____)
 - 05 していない →問33へ
- } 問32へ

32. 問31で「共有している」と回答した場合、病院とどのような情報を共有していますか。(当てはまるもの全て選択)

- 01 現病の状況
- 02 治療内容(睡眠薬の使用等)
- 03 年齢
- 04 血圧
- 05 嚥下・咀嚼
- 06 摂食
- 07 麻痺
- 08 ADL、手段的ADL
- 09 独居・家族の状況
- 10 認知機能の低下
- 11 感覚機能の低下(視力等)
- 12 過去の転倒転落
- 13 過去の誤嚥
- 14 過去の薬の飲み間違い
- 15 家屋の構造
- 16 その他(_____)

33. 病院を退院した患者の紹介を受ける際に、病院から医療安全上のリスクについて共有はされていますか。(当てはまるもの全て選択)

- 01 退院時サマリーで共有
 - 02 診療情報提供書で共有
 - 03 01、02以外の文書で共有
 - 04 口頭で共有
 - 05 その他(_____)
 - 06 していない →問35へ
- } 問34へ

34. 問33で「共有されている」と回答した場合、どのような情報を共有されていますか。(当てはまるもの全て選択)

- 01 現病の状況
- 02 治療内容(睡眠薬の使用等)
- 03 年齢
- 04 血圧
- 05 嚥下・咀嚼
- 06 摂食
- 07 麻痺
- 08 ADL、手段的ADL
- 09 独居・家族の状況
- 10 認知機能の低下
- 11 感覚機能の低下(視力等)
- 12 過去の転倒転落
- 13 過去の誤嚥
- 14 過去の薬の飲み間違い
- 15 家屋の構造
- 16 その他(_____)

4 1. 貴院で医療安全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 医療安全管理活動の効果が測定しにくい
- 08 医療安全管理者の組織内での地位が定まっていない
- 09 医療安全管理者のキャリアパスが定まっていない
- 10 その他 ()

4 2. 本調査全般について、何かご意見がありましたらお書きください。

○現在、診療所向け医療安全文化調査票の開発を行っております。よろしければ、以下のURL、QRコードより「診療所の医療安全文化調査票」にご回答いただき、文言の分かりやすさや使いやすさ等についてご意見ください。

URL : <https://forms.gle/NUZXoTkWmELgQZdK8>

QRコード



回答者ご連絡先

後日、ご回答いただいた内容について詳細をお伺いする可能性があります。

(差し支えなければ) 本調査の趣旨をご理解の上、ご協力賜りますよう、お願い申し上げます。

診療所名		
ご所属		
お名前		
電話番号		電子メールアドレス @

問い合わせ先：
東邦大学医学部 社会医学講座
大西遼
〒143-8510 東京都大田区大森西5-21-16
Tel 03-3762-4151 (内線2415) Fax 03-5493-5417
health@med.toho-u.ac.jp

調査へのご協力ありがとうございました。

事務局使用欄