



病院に勤務する職員ひとりひとりが、安全管理に関する認識を高め、医療事故防止に積極的に取り組むと同時に、病院全体としても組織的に医療に係る安全管理及び医療事故防止に取り組み、医療事故等を未然に防ぐことを目指しさまざまな活動を行っています。

## 病院長 院内 安全ラウンド

病院長ラウンドは、月 1 回の割合で病院全部署を対象に毎月 2～3 部署程度をピックアップし、年間通して病院内全部署を安全ラウンド実施しています。

医療安全管理者・医薬品安全管理責任者・医療機器安全管理責任者・院内感染管理者など医療安全対策部メンバーのほか、事務関連部課長、看護部長などが参加しています。

ラウンドで現状を確認し、問題点を指摘しています。病院長がラウンドをされることで、その場で病院長から指示が出されることによって早期解決できるというメリットもあります。また、職員に対し医療安全に向けた意識向上への影響もあります。

ラウンド後、結果を評価しラウンド部署へフィードバックをかけて改善に取り組んでいます。



平成 25 年度 病院長安全ラウンド予定表

ラウンド月	ラウンド個所	ラウンド月	ラウンド個所
4 月	薬剤部・栄養部 【済】	10 月	血液浄化センター・中央検査部
5 月	リハビリテーション部 【済】	11 月	中央材料室・医局・2 階事務室
6 月	放射線部・生理機能検査 【済】	12 月	外来 1 階棟（診療・採血・処置室含む）
7 月	3 階東病棟・ICU・ME 部	1 月	1 階フロアー（事務・センター含む）
8 月	4 階東病棟・4 階西病棟	2 月	外来 2 階棟（診療・フロアー含む）
9 月	5 階東病棟・5 階西病棟	3 月	委託業者関連個所

※中央手術室は手術の予定を確認したうえで、実施日程調整

## インシデント報告について

インシデントシステムを利用して、インシデント報告を収集しています。収集の目的は、収集した事例の分析、改善提案などにより、医療事故を防止することにあります。

「人間はエラーをおかす」、「機械は故障する」という前提に基づき、エラーを誘発しない環境や、起こったエラーを吸収して事故を未然に防ぐことができるシステムの整備などに活用しています。患者さんに実害がなくても「あれ??? 何かおかしいぞ!!!」など、“ヒヤリハット” 気づいたことは、インシデント 0 レベルとなります。0 レベル報告を増やしましょう。

さあ！電子カルテ内のインシデントシステムを、お気に入り登録しましょう。

# 医療安全の指針・マニュアル 改訂 第4版

平成 25 年 5 月改訂されました。

【医療事故防止に関する安全管理体制の指針】

【医療事故防止に関する共通マニュアル】

【医療事故防止に関する部門マニュアル】

平成 25 年 6 月 4 日（火）17：30～18：30 院内 6 階多目的ホールにてマニュアルの周知を含めた、全職員対象【医療安全研修会】が開催されました。全職員が参加することが望ましく、勤務上参加できなかった職員のために、院内ラン使用のビデオ研修も開催いたしました。

## 改訂内容一部紹介： 救急カートの統一化

救急カートは、いつでも・どこでも・誰でも統一した救急処置が可能となるように今までの不良点を考慮し、救急カート配置薬剤や収納個所及び備品が【病院内統一】となりました。



最上段は何も置かない  
(作業しやすいように)



ホルダー  
取り付け収納



1 段目



2 段目



3 段目



4 段目



5 段目



患者さんの安全を保つために職員一同が協力していくことが大切です。