



医療安全全国共同行動

いのちをまもるパートナーズ

医療安全全国共同行動

“いのちをまもるパートナーズ”

呼びかけ団体

医療の質・安全学会
日本病院団体協議会
日本医師会
日本歯科医師会
日本看護協会
日本臨床工学技士会





目的

- **医療の質・安全の向上を目指す取組みの普及**
- **医療の質・安全向上の取組み成果を可視化**
- **医療に対する患者・市民の信頼の向上**





病院の達成目標

1. 医療安全対策検討会議の提言を具体的に実現することを通じて入院中の可避死を低減する
2. 医療現場に安全の文化を浸透させ、医療の質・安全を確保し向上させる組織能力の基盤を作る
3. 職種や立場を超えた協力体制を構築する



有害事象に関する目標

1. 危険薬の誤投与防止

2. 周術期肺塞栓症の防止

3. 危険手技の安全な実施

4. 医療関連感染症の防止

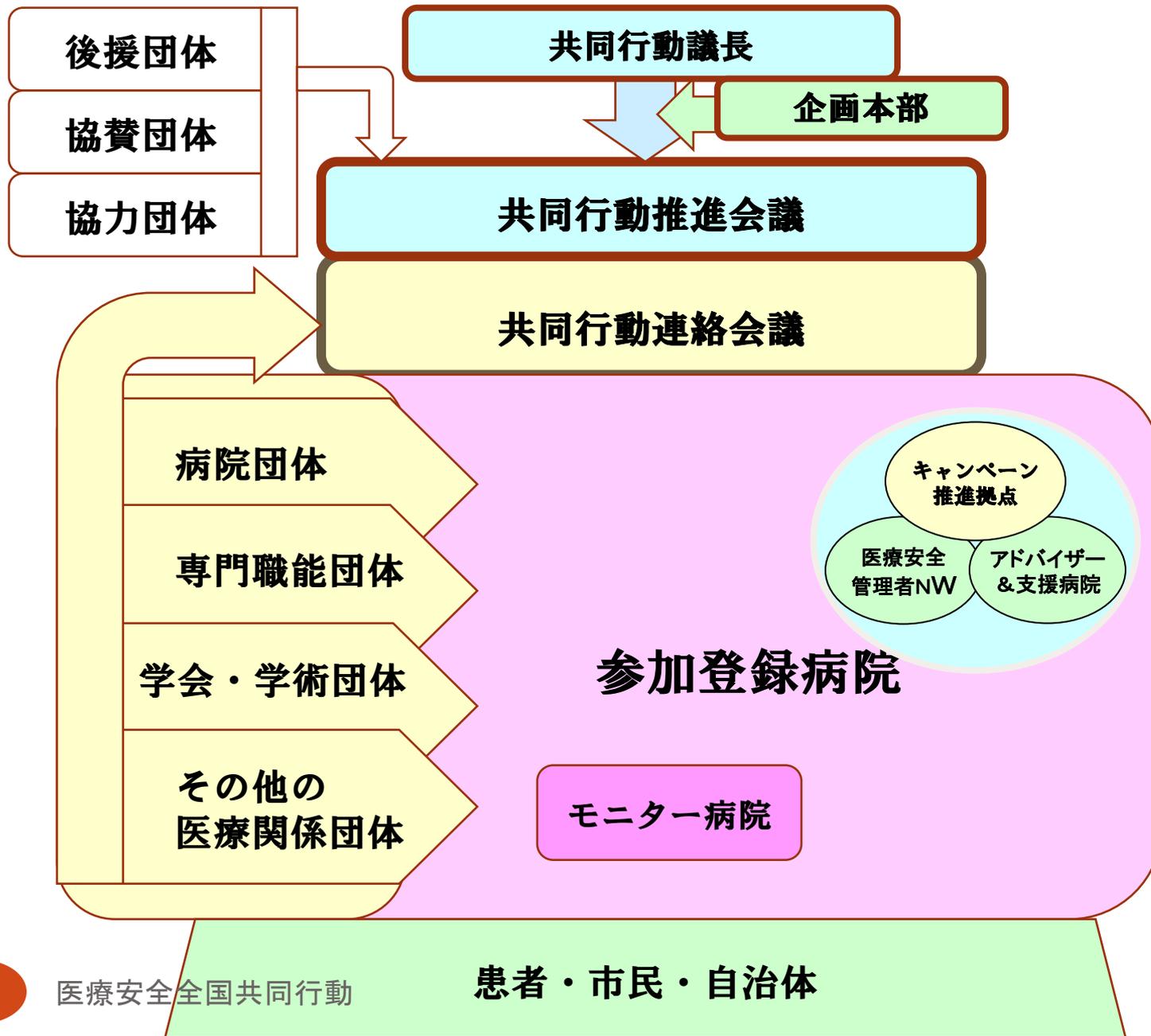
5. 医療機器の安全な操作と管

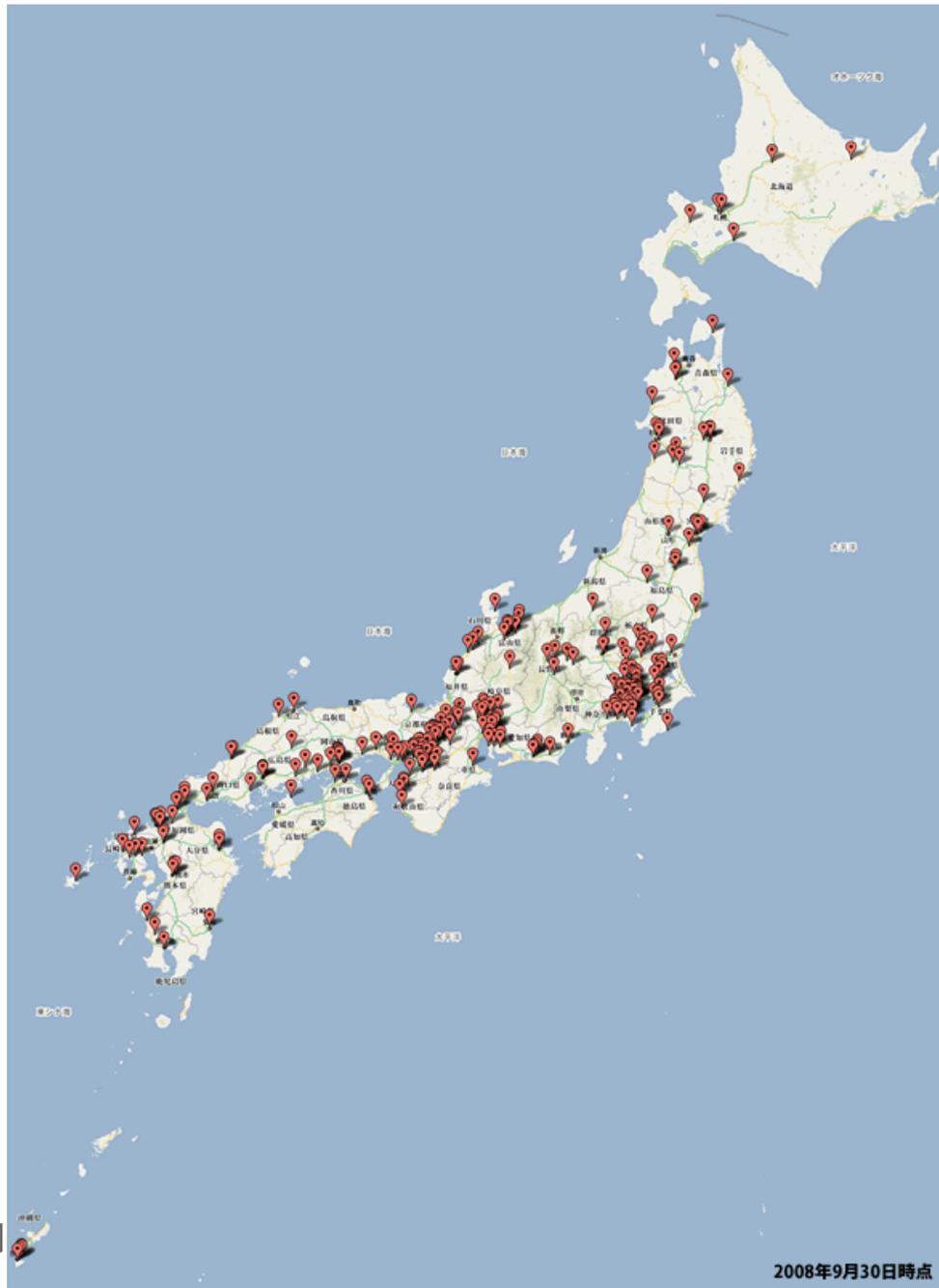
6. 急変時の迅速対応

7. 事例要因分析から改善へ

8. 患者・市民の医療参加

組織基盤強化
に関する目標





医療安全全国共同

共同行動の主旨にご賛同いただける**病院**に共同行動への参加を呼びかけます。

- 共同行動の主旨と行動目標にご賛同いただける病院は、キャンペーン期間中に取り組む行動目標を8つの中から一つ以上選んでHPから登録し、その進捗と成果をHPからご報告ください。
- HPから提供するツールやさまざまな支援活動の機会を活用し、互いに学びあい教えあうことを通じて、これまでなかなか浸透・徹底できなかった懸案課題の実現や新しい展開にチャレンジしてください。
- すでに成功をおさめた課題について、HPや地域内の交流を通じて、地域や全国の病院に成功事例や成功体験に基づくアドバイスをご提供ください。

医療安全全国共同行動 サイトマップ

公開ページ

1.TOP (+)

2.医療安全全国共同行動の提案

3.キックオフフォーラムのご報告 (+)

4.共同行動への参加を呼びかけます (+)

5.8つの行動目標と推奨対策 (+)

6.参加登録病院の登録方法と報告事項

7.共同行動の推進体制

8.フォーラムセミナーのご案内 (+)

9.コラム「世界は今」

10.Q&A

11.共同行動へのご支援のお願い (+)

12.パートナーズ (+)

13.参加登録 (+)

14.マイページ (+)



医療安全全国共同行動

いのちをまもるパートナーズ

<http://kyodokodo.jp>

公開ページサイトマップ

- TOP
 - トピックス、お知らせ、ご挨拶、メッセージ、資料
- 医療安全全国共同行動の提案
- キックオフフォーラムのご報告
 - キックオフフォーラム、関西・九州・東北フォーラム
- 共同行動への参加を呼びかけます
 - 病院用説明資料、概要説明パワーポイント
- 8つの行動目標と推奨対策
 - スライド資料、ハウツーガイド等（要閲覧登録）
- 参加登録病院の登録方法と報告事項
- 共同行動の推進体制
- フォーラムセミナーのご案内
 - 共同行動・各行動目標に関するフォーラム・セミナーなど
- コラム「世界は今」
- Q&A
- 共同行動へのご支援のお願い
 - 支援と募金のお願い、協賛団体登録のお願い
- パートナーズ
 - 参加登録病院マップ・一覧、参加・協力団体一覧
- 参加登録

医療が変わる！

医療安全全国共同行動“いのちをまもるパートナーズ”が
はじまりました。

ご挨拶

メッセージ

“医療が変わる！ 医療安全全国共同行動キックオフ宣言”

私たちは、医療の安全と医療への信頼を確立するために、職種や立場の壁を超え、医療者、そして医療を担う病院が、医療を支えるさまざまな団体・学会・行政・患者・地域社会と一致協力し、総力をあげ、医療事故の防止に向けて医療安全全国共同行動 “いのちをまもるパートナーズ”に
取り組むことをここに宣言いたします。

全国の病院はもとより、医療に関わるすべての人々と、医療の質・安全の向上をめざすさまざまな
団体に、このプロジェクトに参加いただき、ともに力を合わせて医療事故を防止し、そして、医療の安全と医療への信頼をさらに確実なものとする 것을呼びかけます。

2008年5月17日

資料（ダウンロードしてお使い下さい）

医療安全全国共同行動“いのちをまもるパートナーズ”とは？

- ・ [PDF](#) [医療安全全国共同行動の提案](#)
- ・ [PDF](#) [共同行動の概要を説明するパワーポイントスライド](#)  [パワーポイントファイル](#)
- ・ [PDF](#) [共同行動の事業の概要説明](#)

共同行動にご参加下さい

- ・ [PDF](#) [病院の方へ](#)
- ・ [8つの行動目標と推奨する対策](#)

提案

キックオフフォーラムのご報告

共同行動への参加を呼びかけます

8つの行動目標と推奨対策

参加登録病院の登録方法と報告事項

共同行動の推進体制

参加登録

行動目標1には、特定の有害事象を予防したり(①～⑤)、有害事象発生時に死亡に至ることを防ぐ(⑥)ことで直接的な死亡低減効果が期待できるものと、さまざまな有害事象を未然に防ぐ組織能力を高めることで間接的な死亡低減効果を期待できるもの(⑦～⑧)があります。参加登録病院は、キャンペーン期間中に取り組む行動目標を8つ中から選んで当ホームページから登録します。

取り組む目標はいくつでも構いませんが、①～⑤のうち少なくとも一つを含むことを推奨します。

行動目標1:危険薬の誤投与防止 推奨する対策

行動目標2:周術期肺塞栓症の予防 推奨する対策

【目標】 中心静脈カテーテルの穿刺挿入手技や経鼻栄養チューブの挿入留置手技に伴う有害事象とこれに起因する死亡を防ぐ

(a) 経鼻栄養チューブ挿入時の位置確認の徹底

【推奨する対策】

1. 経鼻栄養チューブ誤挿入のハイリスク患者の識別
2. 聴診法を位置確認の確定判断基準にしない
3. 経鼻栄養チューブの挿入と位置確認のためのマニュアルの策定及び順守
4. pH測定をすべての経鼻栄養チューブ挿入時位置確認の基準に採用する。(チャレンジ)

[スライド資料 \(PDF\)](#)

[ハウツーガイド](#)

(b) 中心静脈カテーテル穿刺挿入手技に関する安全指針の順守

【推奨する対策】

1. TPNとCVC留置適応の厳格化
2. 安全な穿刺手技等の標準化
3. 安全手技の教育体制の構築 (チャレンジ)

行動目標1. 危険薬の誤投与防止

【目標】危険薬の誤投与に起因する死亡を防止する。

【推奨する対策】

1. 危険薬の啓発と危険薬リストの作成・周知
2. 高濃度カリウム塩注射剤、高張塩化ナトリウム注射剤の病棟保管の廃止
3. 類似薬の警告と区分保管
4. 注射指示の標準化
5. 「危険薬の誤投与防止ベストプラクティス16」の実施(チャレンジ)



医療安全全国共同行動

いのちをまもるパートナーズ

HOME

医療安全全国共同行動の
提案

キックオフフォーラムのご
報告

共同行動への参加を呼び
かけます

8つの行動目標と推奨対
策

参加登録病院の登録方法
と報告事項

共同行動の推進体制

フォーラム・セミナーのご
案内

パートナーズ

参加登録病院一覧

参加・協力団体一覧

フォーラム・セミナーのご案内

共同行動に関するフォーラム・セミナーなど

日程	名称(会場)	テーマ	備
10月2日(木)	第1回医療事故防止対策研修会 (静岡県医師会館)	医療安全全国共同行動がめざすこと	詳細
10月11日(土)	第12回京滋医療安全研究会 (ハートピア京都)	医療安全全国共同行動“いのちをまもるパートナーズ”	詳細

各行動目標に関するフォーラム・セミナーなど

日程	名称(会場)	テーマ	備
10月20日(月)	近畿臨床血栓性疾患研究会主催 第53回定期勉強会(近畿大学)	静脈疾患の総論、静脈血栓症	詳細

[最新のフォーラム・セミナーなどの情報はこちら](#)

資料（ダウンロードしてお使い下さい）

医療安全全国共同行動“いのちをまもるパートナーズ”とは？

- ・ [PDF](#) [医療安全全国共同行動の提案](#)
- ・ [PDF](#) [共同行動の概要を説明するパワーポイントスライド](#) [P](#) [パワーポイントファイル](#)
- ・ [PDF](#) [共同行動の事業の概要説明](#)

共同行動にご参加下さい

- ・ [PDF](#) [病院の方へ](#)
- ・ [PDF](#) [8つの行動目標と推奨する対策](#) →各行動目標に関する資料は、[こちらから](#)。

共同行動をご案内いただくための配付資料

- ・ [PDF](#) [共同行動のご案内](#) [PDF](#) [高画質\(両面一枚\)](#)

その他の資料

- ・ [PDF](#) [医療安全対策の基本的な考え方](#)
- ・ [PDF](#) [米国100K/5MキャンペーンのNodeとMentor病院の役割](#)
(医療の質・安全学会誌 Vol.3 No.1 2006)
- ・ [PDF](#) [巡回キャンペーンから学んだ教訓](#)
[米国「医療の質改善研究所」患者安全キャンペーンの概要](#)
(医療の質・安全学会誌 Vol.2 No.3 2007)
- ・ [PDF](#) [全米患者安全推進運動が看護領域にもたらした利点](#)
(EB NURSING Vol.8 No.3 2006)

参加登録病院の登録方法と報告事項

8つの行動目標から一つ以上を選び、実施計画を策定する

随時

HPから参加登録を行う
ベースライン・データを登録する

<http://kyodokodo.jp>

任意

行動目標の追加

目標実現のための活動

定期報告

進捗状況、入院死亡数・死亡率
を入力する

地域交流会や巡回キャンペーン
に参加

目標別研修に参加

疑問点や相談事項を報告

電話相談会に参加

目標別指標データを入力

成功体験や参考事例を報告

2010年5月

終了時自己評価データを入力する



医療安全全国共同行動

いのちをまもるパートナーズ

マイページサイトマップ

- **マイページTOP**
- **基礎データの登録**
 - 病院プロフィールデータ
 - 平成19年度月別死亡退院数
 - 医療安全対策の実施状況の自己評価
- Q&A
- **参加登録情報の変更**
 - 参加登録情報の閲覧
 - 参加登録情報変更
 - 連絡担当者の変更
- 定期報告の入力 (準備中)
- モニター病院 (準備中)
- 掲示板(準備中)
- 成功体験報告 (準備中)
- 病院ユーザー管理(準備中)

公開ページ ⁺

医療安全全国共同行動 サイトマップ

14.マイページ

マイページTOP

基礎データの登録

病院プロフィールデータ

平成19年度月別死亡退院数

医療安全対策の実施状況の自己評価

Q&A

参加登録情報の変更

参加登録情報の閲覧

参加登録情報変更

連絡担当者の変更

定期報告の入力(準備中)

モニター病院(準備中)

掲示板(準備中)

成功体験報告(準備中)

病院ユーザー管理(準備中)

参加登録 1

医療安全全国共同行動 - Mozilla Firefox
ファイル(E) 編集(E) 表示(V) 履歴(S) ブックマーク(B) ツール(I) ヘルプ(H)
http://kyodokodo.jp/ Google
よく見るページ Firefoxを使ってみよう 最新ニュース ブックマークする Myブックマーク
Gmail - 共同行動HP - smizugaki... x 医療安全全国共同行動 x



医療安全全国共同行動

いのちをまもるパートナーズ

HOME

- 医療安全全国共同行動の提案
- キックオフフォーラムのご報告
- 共同行動への参加を呼びかけます
- 8つの行動目標と推奨対策
- 参加登録病院の登録方法と報告事項
- 共同行動の推進体制
- フォーラム・セミナーのご案内
- コラム「世界は今」
- 参加登録**
- Q&A

公開フォーラム
“いのちをまもるパートナーズ”
2008年11月24日(月・祝) 東京ビッグサイト
医療安全全国共同行動第1回全国フォーラム
米国“10万人の命を救え”キャンペーンの報告
8つの行動目標を実現するために 他
「新しい医療のかたち」表彰式
医療安全推進週間公開シンポジウム
「患者・市民の医療参加とパートナーシップ」と「私たちの活動展」
(患者・医療者・地域社会の取組みの紹介；厚生労働省共催予定)



公開フォーラムへの
施設参加申し込みはこちら 個人参加申し込みはこちら **報道取材申込書はこちら**

トピックス
11月23日(日)～29日(土)医療安全推進週間が始まります！
11月22日(土)～24日(月)医療の質・安全学会第3回学術集会(東京都)

お知らせ
2008.11.6 公開フォーラム“いのちをまもるパートナーズ”のプログラムを掲載しました。
2008.11.4 Q&Aを掲載しました。

http://kyodokodo.jp/signup.html

参加登録 2



医療安全全国共同行動

いのちをまもるパートナーズ

HOME

医療安全全国共同行動の提
案

キックオフフォーラムのご報
告

共同行動への参加を呼びか
けます

8つの行動目標と推進対策

参加登録病院の登録方法と
報告事項

共同行動の推進体制

フォーラム・セミナーのご案内

コラム「世界は今」

参加登録

Q&A

共同行動へのご支援のお願い

パートナーズ

参加登録病院一覧

参加・協力団体一覧

参加登録

病院の参加登録の手順

1. 下の「病院の参加登録はこちら」より参加登録を行う。
2. 参加登録ページの署名用画面をプリントアウトし、施設の代表者(病院長あるいは理事長等)の署名ののち、FAXで送信します。
3. 事務局より登録完了の連絡がありましたら、参加病院専用ページからベースラインデータ等を入力してください。

病院の参加登録はこちら

※既に関連登録されているメールアドレスで登録する場合は[こちら](#)から

行動目標には、特定の有害事象を予防したり①～⑤)、有害事象発生時に死亡に至ることを防ぐ(⑥)などで直接的な死亡低減効果が期待できるものと、さまざまな有害事象を未然に防ぐ組織能力を高めることで間接的な死亡低減効果を期待できるもの(⑦～⑩)があります。参加登録病院は、キャンペーン期間中に取り組む行動目標を8つ中から選んで当ホームページから登録します。

取り組む目標はいつでも構いませんが、①～⑤のうち少なくとも一つを含むことを推奨します。

参加登録病院は、上のボタンより登録後、基礎データを(施設の概要、前年度各月の入院死亡数と死亡率、8つの行動目標の実施状況など)をホームページから入力し、実施期間中に進捗報告(目標別対策をどの程度まで実施しているか)と月別入院死亡数・死亡率を定期的に入力します。また、キャンペーン終了時に終了時報告(実施実績、自己評価など)を報告します。

●指標(予定)

1. 実施確認指標(必須)
2. 入院死亡数と死亡率の推移と前後変化(必須)
 - *月別入院死亡数(年齢・性別)と死亡率、月別入退院数
 - *モニター病院群では指定疾患の入院件数と死亡数
 - *モニター病院群のデータに基づいて参加登録病院全体の死亡数のリスク補正を行う予定
3. 目標ごとの達成目標(任意)
 - *モニター病院群では必須

参加登録病院の作業負担を軽減するために、必須報告項目は最小限の内容といたしています。また、目標別指標の測定が可能な病院はモニター病院として登録し、指標データを報告します。

ご登録いただいた病院はパートナーズのページに病院名を掲載いたします。

サイトポリシー

個人情報の取り扱いについてはサイトポリシーをご覧ください。[サイトポリシー](#)

08/11/11

参加登録 3



医療安全全国共同行動

いのちをまもるパートナーズ

病院登録

医療安全全国共同行動へはこちらから参加登録をお願いします。

医療安全全国共同行動への参加登録をお願いいたします。

登録は、

(1)WEB上で必要情報を入力

(2)施設の代表者(病院長あるいは理事長等)名で書式をFAX送付
の2段階で行われます。

以下の必要情報を記入し、「登録内容確認画面へ」ボタンをクリックしてください。

医療機関の情報

施設名称(必須)	<input type="text"/>	(例)〇〇大学病院
フリガナ(必須/全角カタカナ)	<input type="text"/>	(例)マルマルダイガクビョウイン
郵便番号(必須・半角数字)	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>	(半角数字で郵便番号から入力してください。自動的に住所を入力します)
都道府県(必須)	<input type="text"/>	選択してください ▼
住所(必須)	<input type="text"/>	

今回登録を行う行動目標にチェックをつけてください。
(登録後にも行動目標の追加・変更を行うことは可能です)

1～8の中から1つ以上を選んで下さい。

取り組み目標はいくつでも構いませんが、1～5のうち少なくとも一つを含むことを推奨します。

有害事象対策

- 1.危険薬の誤投与防止
- 2.周術期肺塞栓症の防止
- 3.危険手技の安全な実施(以下のa,bをチェックして下さい)
 - a.経鼻栄養チューブ挿入手技の安全な実施
 - b.中心静脈カテーテルの挿入手技の安全な実施
- 4.医療関連感染症の防止
- 5.医療機器の安全な操作と管理(以下のa,bをチェックして下さい)
 - a.輸液ポンプの安全管理
 - b.心電図記録装置の安全管理

参加登

有害事象対策

- 1.危険薬の誤投与防止
- 2.周術期肺塞栓症の防止
- 3.危険手技の安全な実施(以下のa,bをチェックして下さい)
 - a.経鼻栄養チューブ挿入手技の安全な実施
 - b.中心静脈カテーテルの挿入手技の安全な実施
- 4.医療関連感染症の防止
- 5.医療機器の安全な操作と管理(以下のa,bをチェックして下さい)
 - a.輸液ポンプの安全管理
 - b.人工呼吸器の安全管理

組織基盤強化

- 6.急変時の迅速対応と院内救急体制の確立
- 7.事例要因分析から改善へ
- 8.患者・市民の医療参加

連絡担当者情報

氏名(必須/全角日本語) 姓 名

フリガナ(必須/全角カタカナ) 姓 名

所属(必須)

役職名(必須)

電子メールアドレス(必須)
*携帯電話のメールアドレスはご利用にならないで下さい。
*必ず連絡の取れるメールアドレスをご記入下さい。
*申込受付メール等がこのメールアドレス宛に送付されます。

*確認のため電子メールアドレスを再度入力してください。

電話番号(必須・半角英数とハイフン) (内線番号)

FAX番号(必須・半角英数とハイフン)

パスワード
閲覧登録者用コンテンツや登録病院マイページにアクセスする際使用予定です(必須・半角英数)
 (半角英数6文字以上12文字以下)
確認のため再度入力して下さい。
 (半角英数6文字以上12文字以下)

施設の代表者(病院長あるいは理事長等)

氏名(必須) 姓 名

フリガナ(必須/全角カタカナ) 姓 名

役職名(必須) (例)院長

[登録内容確認画面へ](#)

参加登録4



医療安全全国共同行動

いのちをまもるパートナーズ

登録内容確認画面

登録内容をご確認いただき、下部の「この内容で登録する」ボタンをクリックしてください。
修正する場合は、「前のページに戻って修正する」ボタンをクリックしてください。

医療機関の情報

施設名称(必須)	aaa
フリガナ(必須/全角カタカナ)	bbb
郵便番号(必須・半角数字)	〒100-0014
都道府県(必須)	東京都
所在地(必須)	千代田区永田町

今回登録を行う行動目標にチェックをつけてください。
(登録後にも行動目標の追加・変更を行うことは可能です)

有害事象対策(1-5の中で少なくとも一つにチェックをつけてください)

- 1.危険薬の誤投与防止
- 2.周術期肺塞栓症の防止
- 3.危険手技の安全な実施
 - a.経鼻栄養チューブ挿入手技の安全な実施
 - b.中心静脈カテーテルの挿入手技の安全な実施
- 4.医療関連感染症の防止
- 5.医療機器の安全な操作と管理
 - a.輸液ポンプの安全管理
 - b.人工呼吸器の安全管理

組織基盤強化

- 6.急変時の迅速対応と院内救急体制の確立
- 7.事例要因分析から改善へ
- 8.患者・市民の医療参加

連絡担当者情報

氏名(必須/全角日本語)	テスト テスト
フリガナ(必須/全角カタカナ)	テスト テスト
所属部署(必須)	テスト病院
役職名(必須)	安全管理者

参加者

都道府県(必須)	東京都
----------	-----

所在地(必須)	千代田区永田町
---------	---------

今回登録を行う行動目標にチェックをつけてください。
(登録後にも行動目標の追加・変更を行うことは可能です)

有害事象対策(1-5の中で少なくとも一つにチェックをつけてください)

- 1.危険薬の誤投与防止
- 2.周術期肺塞栓症の防止
- 3.危険手技の安全な実施
 - a.経鼻栄養チューブ挿入手技の安全な実施
 - b.中心静脈カテーテルの挿入手技の安全な実施
- 4.医療関連感染症の防止
- 5.医療機器の安全な操作と管理
 - a.輸液ポンプの安全管理
 - b.人工呼吸器の安全管理

組織基盤強化

- 6.急変時の迅速対応と院内救急体制の確立
- 7.事例要因分析から改善へ
- 8.患者・市民の医療参加

連絡担当者情報

氏名(必須/全角日本語)	テスト テスト
--------------	---------

フリガナ(必須/全角カタカナ)	テスト テスト
-----------------	---------

所属部署(必須)	テスト病院
----------	-------

役職名(必須)	安全管理者
---------	-------

電子メールアドレス(必須)	smizugaki+test101@gmail.com
---------------	-----------------------------

電話番号(必須・半角英数とハイフン)	03-4444-4444 (内線番号)
--------------------	---------------------

FAX番号(必須・半角英数とハイフン)	03-4444-4444
---------------------	--------------

パスワード(必須・半角英数)	*****
----------------	-------

施設の代表者(病院長あるいは理事長等)

氏名(必須)	ああああ いいいい
--------	-----------

ふりがな(必須/全角ひらがな)	うううう ええええ
-----------------	-----------

役職名(必須)	おおおお
---------	------

[前のページに戻って修正する](#)

[この内容で登録する](#)

※次のページをプリントアウトしていただき、施設の代表者の署名の上、FAX送信して、手続き完了となります。

参加登録5（署名・FAX用画面）



医療安全全国共同行動

いのちをまもるパートナーズ

本ページをプリントアウトいただき、院長または理事長の署名の上、
医療安全全国共同行動事務局へFAX(03-5521-9551)にてお送り下さい。
FAXを受理いたしましたら、今後のお手続きについて追ってご案内申し上げます。

医療安全全国共同行動 登録申込用紙 受付FAX番号(03-5521-9551)

医療安全全国共同行動に以下の通り申し込みます。(登録申込日:2008年11月22日)

施設名称	aaa
住所	〒100-0014 東京都千代田区永田町
所属・氏名	テスト病院 安全管理者 テスト テスト
連絡先	E-mail:smizugaki+test101@gmail.com TEL: 03-4444-4444(内線番号) FAX: 03-4444-4444

登録行動目標

有害事象対策

- 1.危険薬の誤投与防止
- 2.周術期肺塞栓症の防止
- 3.危険手技の安全な実施(a.経鼻栄養チューブ b.中心静脈カテーテル)
- 4.医療関連感染症の防止
- 5.医療機器の安全な操作と管理(a.輸液ポンプの安全管理 b.人工呼吸器の安全管理)

組織基盤強化

- 6.急変時の迅速対応と院内救急体制の確立
- 7.事例要因分析から改善へ
- 8.患者・市民の医療参加

施設の代表者
(病院長あるいは理事長等)

おおお
あああ しいしい

ご署名

記入日

年 月 日

なお、ご登録のメールアドレス:smizugaki+test101@gmail.com 宛に確認メールを送信いたしました。
(30分ほど経過してもメールが届かない場合は、メールアドレスの入力誤り等の可能性がありますので、事務局
secretariat@kyodokodo.jp までお問い合わせ下さい。)

[医療安全全国共同行動ホームページへ](#)

指標

1. **実施確認指標(必須)**
2. **入院死亡数と死亡率の推移と前後変化(必須)**
 - *月別入院死亡数(年齢,性別)と死亡率,月別入退院数
 - *モニター病院群では指定疾患の入院件数と死亡数
 - *モニター病院群のデータに基づいて参加登録病院全体の死亡数のリスク補正を行う予定
3. **目標ごとの達成目標(任意)**
 - *モニター病院群では必須

参加登録病院の作業負担を軽減するために、必須報告項目は最小限の内容としています。

目標別指標の測定が可能な病院はモニター病院として登録し、指標データを報告します。

医療安全全国共同行動 マイページ

いのちをまもるパートナーズ

マイページTOP

基礎データの登録

定期報告の入力

モニター病院用

掲示板(意見交換のページ)

Q&A

成功体験報告

参加登録情報の変更

病院ユーザー管理

共同行動ホームページへの
リンク

ログアウト

事務局太郎さん マイページ へようこそ!

お知らせ

[Q&Aを掲載いたしました。](#)

医療安全全国共同行動“いのちをまもるパートナーズ” 参加登録病院各位

共同行動にご登録いただきありがとうございます。

マイページの機能とアクセスにつきましては[こちら](#)をご覧ください

基礎データの入力画面をオープンいたしましたので、入力をお願いいたします

基礎データ入力画面は、(1)病院のプロフィール・データ、(2)平成19年度月別死亡退院患者数、(3)医療安全対策および質向上をめざす取り組みの実施に関する自己評価、で構成されています。

これらのデータは、①キャンペーン期間中の入院死亡数の変化を見えるようにする、②死亡数の変化の意味を解釈するにあたって(共同行動参加活動以外に)入院死亡数の変化に影響を与えている諸要素を勘案する、③質・安全向上の取り組みの普及程度を把握し支援活動の計画立案の参考にする、ために活用させていただきます。

◆「入院死亡数の変化」は、平成19年度の各月の入院粗死亡率(退院数と死亡退院数で算出)と過去4年間の増減傾向をもとに、登録後の各月の参考死亡数を推定し、各月の実際の死亡数との差を登録病院全体で集計します。入院死亡数は主に退院患者の疾患構成(ケース・ミックス)とその時々々の病院の個別的な事情に影響されるほか、(個々の病院では有意な数になりにくいですが)参加登録病院全体を集計することにより、有意な変化を反映することを期待しています。また、モニター病院に、より詳しいデータのご提供をお願いすることで疾患構成他を勘案したリスク補正

◆「施設のプロフィール」、「医療の質・安全向上に関する取組みの現状評価」は、キャンペーン終了時に再度ご入力いただきます。前者は入院死亡率の変化の解釈、後者は取組みの普及の進展を評価するために役立てます。

モニター病院に報告をお願いする「行動目標別の評価指標」につきましては、7月初めにモニター病院登録と基礎データの入力を開始する予定でしたが、データ収集の作業量と取組み成果の可視化との適切なバランスに配慮して現在当初案の見直しを行っております。いましばらくお待ちくださいますようお願い申し上げます。

参加登録病院におかれましては、選択いただいた行動目標の実現に向けて、管理者のリーダーシップのもとで、改善プロジェクトの実施体制(および推進チーム)を立案いただき、まず現状の把握を行っていただきますようお願いいたします。「推奨する対策」をご参考いただきながら、これまでも取り組んでいるがまだ徹底できていない事項については「解決すべき問題」(=「あるべき姿」と「現実」とのギャップ)を、また、今回初めて取り組む事項については(予測される困難を克服して)「達成すべき課題」をご確認ください。

マイページでできること

医療安全全国共同行動では、以下のステップで情報を登録していただきます。
データの入力項目は、参加登録病院とモニター病院で異なります。

<参加登録病院>

1. 「施設プロフィール」の入力；医療機関の分類と性格付けを示す項目(病院基本データ)の入力をしていただきます。
2. 死亡数等に関する報告；死亡数変化を把握するための基準値として、平成19年度の月毎の退院数、退院死亡数等のデータを入力していただきます。
3. 8つの行動目標ほか医療の質・安全に関する取組みの実施状況についてご回答いただきます。
4. 進捗報告の入力；対策や活動の実施状況を報告していただきます。(現在準備中です)

<モニター病院>

モニター病院は上記の1～4に加えて、以下の項目を入力していただきます。
(これらの項目は、現在準備中です)

5. 死亡数等のデータの入力
病院死亡率のリスク補正に必要な登録データを入力していただきます。

4. 進捗報告の入力； 対策や活動の実施状況を報告していただきます。(現在準備中です)

<モニター病院>

モニター病院は上記の1～4に加えて、以下の項目を入力していただきます。
(これらの項目は、現在準備中です)

5. 死亡数等のデータの入力

病院死亡率のリスク補正に必要な登録データを入力していただきます。

6. 行動目標別評価指標のデータの入力

モニター病院にご登録いただく時にベースライン・データを入力していただき、その後毎月分を入力していただきます。

その他マイページの機能:

<掲示板> 登録病院間での意見交換ができる掲示板。(現在準備中です)

<Q&A> よくいただく質問と回答を掲載。(現在準備中です)

<成功体験報告>

成功体験をご報告いただくページ。(現在準備中です)

<参加登録情報の変更>

登録メールアドレス、所属の変更。(現在準備中です)

参加行動目標の変更、連絡担当者の変更。(現在準備中です)

<病院ユーザの管理>

キーコンタクト、データ入力者、データアクセス許可者を登録・変更。
(現在準備中です)

マイページを閲覧・登録できる方について

マイページでは、3種類のユーザの種類があります。(現在準備中です)

● キーコンタクト(登録担当責任者)

登録病院の申込をされた方を指します。事務局からの連絡等はこちらに行います。

できること: データ入力者、データアクセス許可者の指定。報告データの登録・変更。行動目標の変更。キーコンタクトの変更。掲示板等のすべてのページを閲覧できます。

● データ入力者

キーコンタクトが指定します。各指標1名まで指名できます。

できること: 報告データの登録・変更。掲示板等のページの閲覧。

● データアクセス許可者

キーコンタクトが指定します。何名でも指名できます。

できること: 報告データの閲覧。掲示板等のページの閲覧。

マイページを閲覧・登録できる方について

マイページでは、3種類のユーザの種類があります。(現在準備中です)

- **キーコンタクト (登録担当責任者)**

登録病院の申込をされた方を指します。事務局からの連絡等はこの方に行います。

できること: データ入力者、データアクセス許可者の指定。報告データの登録・変更。行動目標の変更。キーコンタクトの変更。掲示板等のすべてのページを閲覧できます。

- **データ入力者**

キーコンタクトが指定します。各指標1名まで指名できます。

できること: 報告データの登録・変更。掲示板等のページの閲覧。

- **データアクセス許可者**

キーコンタクトが指定します。何名でも指名できます。

できること: 報告データの閲覧。掲示板等のページの閲覧。

	キーコンタクト	データ入力者	データアクセス許可者
マイページへのアクセス	○	○	○
入力データの閲覧	○	○	○
入力データの登録	○	○	×
行動目標の変更	○	×	×
キーコンタクトの変更	○	×	×
データ入力者・データアクセス許可者の指定	○	×	×
掲示板(閲覧・投稿)	○	○	○
Q&A(投稿)	○	○	○
人数	1名	1~8名(指標毎)	制限無し

基礎データ入力 TOP

医療安全全国共同行動 マイページ

いのちをまもるパートナーズ

マイページTOP

基礎データの登録

定期報告の入力

モニター病院用

掲示板(意見交換のページ)

Q&A

成功体験報告

参加登録情報の変更

病院ユーザー管理

共同行動ホームページへの
リンク

ログアウト

事務局太郎さま

基礎データの登録について(参加登録時)

共同行動参加登録時に、下記の3種類のデータを登録いただきます。

1. 病院のプロフィール・データ
2. 平成19年度月別死亡退院患者数
3. 医療安全対策および質向上をめざす取り組みの実施に関する自己評価

1. は、参加登録病院のプロフィールを理解するためのほか、2. とともに、共同行動の総合的なアウトカム指標である「入院死亡数(死亡退院数)の変化」と介入効果の関連を評価するために用います。

3. では、共同行動8目標に関する対策案の実施状況と医療の質・安全の向上を目指す取り組みの実施状況についてお尋ねし、取り組みの普及状況を把握するとともに支援活動を計画するために参考にさせていただきます。

1. と3. については、共同行動キャンペーン期間の終了時(平成22年5月)にもう一度お尋ねいたします。

- 入力いただいた病院ごとのデータは当該病院のマイページで閲覧できますが、公表はいたしません。参加登録病院全体の集計値は随時公表し、共同行動ホームページで閲覧できるようにいたします。

1.病院のプロフィール・データの変更

2.平成19年度月別死亡退院患者数の修正

3.医療安全対策の実施状況の自己評価の修正

基礎データ(病院プロフィール)



医療安全全国共同行動

いのちをまもるパートナーズ

病院基礎データの登録

12月1日開始

病院の基本データの登録・変更はこちらからお願いします。

病院の基本データの登録・変更はこちらからお願いします。
記入が困難な項目がございましたらメールでお問い合わせください。
問合せ先: secretariat@kyodokodo.jp

病院の種類

1.開設者

全国社会保険協会連合会

2.病院の種類

1. 特定機能病院 2. 地域医療支援病院
 3. 単科の専門病院 4. それ以外の一般病院
 5. 精神科病院 6. 結核病院

日病協加盟団体の施設会員ですか？ いいえ はい

3.所属する病院団体

以下のどれに加盟していますか？ 重複可。

- 国立大学附属病院長会議
- 独立行政法人国立病院機構
- 全国公私病院連盟
- 社団法人全国自治体病院協議会
- 社団法人全日本病院協会
- 社団法人日本医療法人協会
- 社団法人日本私立医科大学協会
- 社団法人日本精神科病院協会
- 社団法人日本病院会
- 日本療養病床協会
- 独立行政法人労働者健康福祉機構

基礎

4.教育機関附属病院	<input checked="" type="radio"/> いいえ <input type="radio"/> はい
5.厚労省指定臨床研修病院	<input type="radio"/> いいえ <input checked="" type="radio"/> はい
6.救急指定病院	<input type="radio"/> いいえ ・ <input checked="" type="radio"/> はい (<input checked="" type="radio"/> 二次救急 ・ <input type="radio"/> 三次救急)
7.DPC対象施設	<input type="radio"/> いいえ <input checked="" type="radio"/> はい (開始 <input type="text" value="H22/2010"/> 年 <input type="text" value="11"/> 月) <input type="radio"/> 準備中 (開始予定 <input type="text" value="--"/> 年 <input type="text" value="--"/> 月)
8.医療機能評価機構認定病院	<input type="radio"/> いいえ <input checked="" type="radio"/> はい (最初の認定; <input type="text" value="H22/2010"/> 年 <input type="text" value="--"/> 月)
9.看護配置	<input type="radio"/> 7対1 ・ <input checked="" type="radio"/> 10対1 ・ <input type="radio"/> その他(<input type="text" value=""/>)
10.専従医療安全管理者の有無	<input type="radio"/> いいえ <input checked="" type="radio"/> はい (<input type="text" value="5"/> 名)
11.診療情報管理士の有無	<input type="radio"/> いいえ <input checked="" type="radio"/> はい (<input type="text" value="6"/> 名)
12.ICD10による病名登録	<input type="radio"/> ICD10で病名登録実施 <input checked="" type="radio"/> その他(<input type="text" value="7"/>)
13.電子化	1. コンピューター・オーダリング・システム(導入年 <input type="text" value="55"/> 年) 2. 電子カルテ・システム(導入年 <input type="text" value="66"/> 年)
病院基本統計	
14.総病床数	<input type="text" value="14"/> 床
15.一般病床数	<input type="text" value="25"/> 床
16.一般病床以外	感染症病床 <input type="text" value="261"/> 床 精神病床 <input type="text" value="162"/> 床 結核病床 <input type="text" value="163"/> 床 療養病床 <input type="text" value="164"/> 床 その他 <input type="text" value="165"/> 床
17.緩和ケア病床の有無	<input type="radio"/> いいえ <input checked="" type="radio"/> はい (<input type="text" value="5"/> 床)
18.集中治療室の有無	<input type="radio"/> いいえ <input checked="" type="radio"/> はい (<input type="text" value="4"/> 床)
19.病床利用率(平成19年度)	全病床 <input type="text" value="3"/> % 一般病床 <input type="text" value="2"/> %
20.平均在院日数(平成19年度)	全病床 <input type="text" value="1"/> 日 一般病床 <input type="text" value="4"/> 日 年間在院患者延べ数×2÷[年間新入院患者数+年間退院患者数]
21.平均在院日数の推移(全病床)	平成18年度(<input type="text" value="5"/> 日) 平成17年度(<input type="text" value="6"/> 日) 平成16年度(<input type="text" value="7"/> 日)

22.年間在院患者延べ数(平成19年度)	22	人		
23.年間新入院患者数(平成19年度)	34	人		
24.年間救急入院患者数(平成19年度)	5	人		
25.年間退院患者数(平成19年度)	6	人		
26.年間退院患者数のうち75歳以上の数と%(平成19年度)	7	人	88	% (小数点以下1桁)
27.年間死亡退院数(平成19年度)	全病床(6)人 一般病床(7)人			
28.年間死亡退院数の推移	平成18年度(9)人 平成17年度(8)人 平成16年度(0)人			
29.年間手術件数(全麻)	5	件		
30.共同行動目標に関するプロジェクトの開始日	H21/2009 年 1 月 17 日			
31.評価指標データを報告(モニター病院登録)	<input type="radio"/> しない <input checked="" type="radio"/> する <input type="radio"/> 検討中			

共同行動では、推奨する対策を実施することで防ぐことができる可能性が高い死亡を低減することをめざすとともに、全国の病院が共通の医療安全目標に取り組み、入院死亡数の変化を集約することで、個々の病院だけでは見えにくい取組みの成果(手ごたえ)が見えるようにします。入院死亡数の変化は共同行動以外の意欲的な取組みや病院内外の様々な因子に影響を受け、実施効果の評価にあたってはこれらの要素を考慮する必要があることから、以下についてお尋ねします。

32. 共同行動に参加して実施する活動以外で、平成19年4月以降に開始あるいは実施した質向上をめざす取り組みで、キャンペーン期間中の死亡数の低減に有意に寄与すると思われるものがありましたら、お書きください；開始した年・月と取組みの簡単な説明(1, 2行程度)を簡条書きで。

(たとえば) ・平成19年11月からCCUを開設し循環器医師を3名から5名に増やした。

平成19年11月からCCUを開設し循環器医師を3名から5名に増やした。

33. 質向上を意図するものではないが、平成19年4月以降に生じた「変化」で入院死亡率の変化に無視できない影響を与える可能性がある事項がありましたらお書きください；変化があった年・月と「変化」の簡単な説明(1行程度)を箇条書きで。

(たとえば) ・病棟改築に伴い平成19年8月から12月まで入院患者数を20%減らした。

病棟改築に伴い平成19年8月から12月まで入院患者数を20%減らした。

[登録内容確認画面へ](#)

基礎データ(H 1 9 月別死亡数)



医療安全全国共同行動

いのちをまもるパートナーズ

平成19年度月別死亡退院患者数

平成19年度(平成19年4月1日から平成20年3月31日)の毎月の全退院患者数と全死亡退院患者数をお書きください。また、そのうち一般病床患者の退院患者数と死亡退院患者数をお書きください。毎月のこの数(参加登録病院すべてで合計したもの)を基準値として、共同行動参加後の同じ月の数と比較します。

記入が困難な項目がございましたらメールでお問い合わせください。

問合せ先: secretariat@kyodokodo.jp

	A1. 全病床の月別退院患者数	A2 全病床の月別死亡退院患者数	E1. 一般病床の月別退院患者数	E2. 一般病床の月別死亡退院患者数
平成19年4月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
平成19年5月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
平成19年6月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
平成19年7月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
平成19年8月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
平成19年9月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
平成19年10月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
平成19年11月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
平成19年12月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
平成20年1月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
平成20年2月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
平成20年3月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

[登録内容確認画面へ](#)

基礎データ(医療安全対策自己評価)



医療安全全国共同行動

いのちをまもるパートナーズ

医療安全対策の実施状況の自己評価

共同行動8目標に関する対策案の実施状況と医療の質・安全の向上を目指す取り組みの実施状況を把握し、今後の支援活動を計画するための参考にいたします。ご登録をいただいた行動目標以外の各項目についても、ご記入をお願いします。なお、共同行動キャンペーン期間の終了時(平成22年5月)にもう一度お尋ねいたします。

A. 共同行動が取り組む医療安全のための8つの行動目標に関して、あなたの病院ではどの程度実施できていると思われますか？

それぞれの目標・対策ごとに、①～④のうち該当する記号を選んでください。

- 1:組織的な取り組みがまだできていない
- 2:組織的な取り組みをしているがあまり徹底していない
- 3:組織的な取り組みをしておりますが見える成果が少し表れている
- 4:組織的な取り組みをしております目に見えて大きな成果が表れている

◆ 行動目標1: 危険薬の誤投与防止

1.危険薬の啓発と危険薬リストの作成・周知	1: <input checked="" type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
2.高濃度カリウム塩注射剤、高張塩化ナトリウム注射剤の病棟保管の廃止	1: <input type="radio"/>	2: <input checked="" type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
3.類似薬の警告と区分保管	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input checked="" type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
4.注射指示の標準化	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>

◆ 行動目標2: 周術期肺塞栓症の予防

5.適正予防策選択のための総合的評価の実施	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
6.予防策の確実な実施と安全管理	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
7.肺塞栓予防の重要性に関する職員教育の徹底	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
8.患者への説明と患者参加の促進	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
9.ハイリスク患者へのスクリーニング検査の実施	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input checked="" type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
10.肺塞栓症の早期診断・治療マニュアルの作成	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>

◆ 行動目標 3a: 危険手持の安全な実施－経鼻栄養チューブ挿入時の位置確認の

8.患者への説明と患者参加の促進	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
9.ハイリスク患者へのスクリーニング検査の実施	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input checked="" type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
10.肺塞栓症の早期診断・治療マニュアルの作成	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
◆ 行動目標 3a: 危険手技の安全な実施－経鼻栄養チューブ挿入時の位置確認の徹底				
11.経鼻栄養チューブ誤挿入のハイリスク患者の識別	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
12.聴診法を位置確認の確定判断基準にしない	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
13.経鼻栄養チューブの挿入と位置確認のためのマニュアルの策定及び順守	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
14.pH測定をすべての経鼻栄養チューブ挿入時位置確認の基準に採用する	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
◆ 行動目標3b: 危険手技の安全な実施－中心静脈カテーテル穿刺挿入手技に関する安全指針の策定と順守				
15.TPNとCVC留置適応の厳格化	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
16.安全な穿刺手技等の標準化	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
17.安全手技の教育体制の構築（チャレンジ）	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
◆ 行動目標4: 医療関連感染症の防止				
18.手指衛生の徹底	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
19.標準予防策・接触感染予防策の強化	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
20.環境と器具の清浄化	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
21.血液培養のタイムリーな実施	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
◆ 行動目標 5a. 医療機器の安全な操作と管理－輸液ポンプ・シリンジポンプの安全管理				
22.輸液ポンプ・シリンジポンプの保守点検の確実な実施	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
23.操作者マニュアルの作成と教育の徹底	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
24.操作者用チェックリストの作成と適正な運用	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
◆ 行動目標 5b. 医療機器の安全な操作と管理－人工呼吸器の安全管理				
25.人工呼吸器の保守点検の確実な実施	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>

25.人工呼吸器の保守点検の確実な実施	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
26.人工呼吸器動作確認チェック表の作成と運用	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
27.生体情報モニタを必ず装着する	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
28.人工呼吸器関連感染症(VAP)の予防対策の実施	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
◆ 行動目標 6. 急変時の迅速対応				
29.有害事象に対する緊急対応手技の浸透(アナフィラキシーショック、空気塞栓の対処法など)	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
30.心肺蘇生法の職員教育の徹底	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
31.院内救急計画の策定と体制づくり(大血管損傷など特殊な院内救急事態発生時の緊急対応計画と体制の整備)	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
32.容態変化への早期対応態勢(RRS)の確立(急変時の早期対応を可能にするしくみ;急変の認知と通報の制度化、急変時支援態勢)	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
◆ 行動目標 7: 事例要因分析から改善へ				
33.事例要因分析の手法の周知と職場(病棟など)での実施	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
34.事例要因分析で明らかになった課題に関する改善活動の実施	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
35.M&Mカンファレンス(Morbidity & Mortality Conference)のプログラム化 (合併症&死亡事例に関する診療科・診療科横断的な定例検討会)	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
◆ 行動目標 8: 患者・市民の医療参加				
36.患者さんにフルネームを名乗っていただくことの励行(「安全は名まえから」)	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
37.患者さんが病気と医療について学べる図書室・情報室の設置	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>
38.患者・市民の医療参加や患者-医療者のパートナーシップを高めるその他の取組み	1: <input type="radio"/>	2: <input type="radio"/>	3: <input type="radio"/>	4: <input type="radio"/>

B. 危険薬の誤投与防止のための下記の対策のうち、病院の方針として実施しているものは、□にチェックを入れてください。

(一部他の質問との重複があります。「危険薬の誤投与防止対策 NDP Best Practice」参照)

- 1.危険薬の啓発と危険薬リストの作成・周知
- 2.高濃度カリウム塩注射剤、高張塩化ナトリウム注射剤の病棟保管の廃止
- 3.採用薬品の見直しー同成分複数規格の制限と紛らわしい製品の排除
- 4.類似薬の警告と区分保管
- 5.救急カートの整備
- 6.注射指示の標準化
- 7.インスリン・スライディング・スケールの標準化
- 8.散剤および水剤のコンピューテッド調剤監査システムの導入
- 9.払出しと与薬のユニット・ドース化
- 10.投薬に関する患者取り違え防止策の徹底
- 11.輸液ポンプ、シリンジポンプの操作・運用・管理方法の標準化と教育
- 12.入院時持込薬の安全管理
- 13.アレルギーおよび禁忌情報の明示と確認方法の標準化
- 14.経口用液剤の計量シリンジの使用法の標準化と周知
- 15.抗がん剤治療プロトコールの院内登録制度
- 16.薬剤部での注射剤ミキシング
- 17.抗凝固薬の安全使用（ヘパリン、ワーファリンほか）
- 18.輸血用血液製剤投与に関する安全管理
- 19.コンピューター・オーダリング・システムの導入に伴う投薬安全管理

C. 下記の活動のうち、病院の方針として実施しているものは、□にチェックを入れてください。

- 1. バスの活用(クリティカル・バス、クリニカル・バスなど)
- 2. PDCAIに基づく改善活動(QCサークル活動、改善プロジェクトなど)
- 3. 「5S」
- 4. 「KYT」
- 5. 病院ボランティア(外来、 病棟、 その他)
- 6. 「患者の権利」の患者さん向けの掲示(病棟または病室)
- 7. 患者さんが利用できるインターネット・アクセスの提供
- 8. 診療医に対するパソコンによるEBM情報へのアクセスの提供
(病棟、 外来、 医局、 左記の全て)
- 9. 患者取り違え防止のためのネームタグの使用
- 10. 患者取り違え防止のためのバーコード使用
- 11. 人工呼吸器の機種制限(種類)
- 12. 模型を使った中心静脈穿刺の手技訓練
- 13. 毎年、医療安全に関する病院の方針と目標を定めている
- 14. ISO 9000認証取得(最初に認証を取得した年 (西暦) 年・ 月)

D. 医療安全全国共同行動では、どのような情報提供や支援があるとよいとお考えですか？（自由記

■ 14 ISO 9000認証取得(最初に認証を取得した年 (西暦) 年・ 月)

D. 医療安全全国共同行動では、どのような情報提供や支援があるとよいとお考えですか？ (自由記載)

eee

[登録内容確認画面へ](#)

Copyright © 2008 Kyodokodo

ご清聴ありがとうございました。
ホームページKyodokodo.jpを
ご活用ください。

ご質問ご意見等は

secretariat@kyodokodo.jp

までお願いします。