

2021 年度 第 1 回監査結果報告書

1. 日 時：2021 年 6 月 29 日（火）13 時～15 時 55 分
2. 場 所：外来棟 6 階 カンファレンスルーム 1
3. 監査委員：橋本 廸生（委員長）、岩本 裕（委員）、棚瀬 慎治（委員）、落合 和徳（委員）
4. 対象期間：2020 年 10 月～2021 年 3 月
5. 実施方法：資料に基づく医療安全管理体制および実業務の確認、ヒアリング
6. ヒアリング対象者

井田 博幸／病院長
瀧浪 将典／副院長・医療安全管理責任者・医療安全管理部門長（医師）
大城戸 一郎／医療安全推進部長（医師）
小菅 誠／医療安全推進部副部長・医療機器安全管理責任者（医師）
田村 宏美／医療安全管理者（看護師）
廣瀬 俊昭／医薬品安全管理責任者（薬剤師）
渡邊 尚／医療機器安全管理実務責任者（臨床工学技士）
石垣 秀城／医療安全推進部（事務員）
楠本 靖幸／医療安全推進部（事務員）

7. 報告事項

1) 前回の指摘事項に対する改善状況について

(1) 2020 年度医療安全管理体制について

①医療安全管理体制組織図について次回の監査時に成案を提示すること。

【改善報告】

2021 年 4 月 1 日より組織改編を行い、組織図を変更した。

②医療安全推進に関する委員会等の組織図について制定日および改定日を記載すること。

【改善報告】

制定日および改定日を記載した。

③医療安全管理体制について制定日および改定日を記載すること。

【改善報告】

制定日および改定日を記載した。

(2) 2020 年度上半期医療安全活動状況について

①セーフティマネジメント委員会における議事録の 4. 医療問題発生状況報告のなかで、レベル別事例件数が報告されているが、レベル 3b 以上とせず、レベル 3b、レベル 4a、レベル 5 の各レベル別に報告し、記録願いたい。

【改善報告】

2020 年 12 月より議事録の記載内容を訂正した。

- ②セーフティマネージャー会議における医薬品関連報告(第3回セーフティマネージャー会議議事録)の高濃度KCL誤投与事例に関して、オーダー間違い防止対策として、医師に対する知識不足への対応について検討願いたい。

【改善報告】

医師のオーダー時に【投与量】【希釈濃度】【投与速度】の遵守内容がポップアップする機能を導入し、セーフティマネージャー会議で周知を行った。

- ③高難度新規医療技術担当部門における承認された手技に関する定期報告の終了要件について、明確なルールを決めて対応願いたい。

【改善報告】

- ・承認された手技について、報告終了要件を審査委員会に審議依頼できるように規程を改定した。
- ・報告終了となる手技について、担当部署にて半期に1度実施する定期報告にて実施件数及び有害事象発生状況を確認のうえ、審査委員会に諮問する候補を挙げていくこととした。

8. 監査結果について

1) 2020年度医療機関立入検査指摘事項に対する改善状況について

- (1) 画像診断における医療安全対策について、画像診断報告書未読率の改善状況の推移を評価する仕組みとして、まずは医師事務支援室の介入効果の評価について検討願いたい。

2) 2020年度下半期医療安全活動状況について

- (1) セーフティマネジメント委員会での報告事案における画像診断報告書異常所見対応遅延事例について、重要所見マークがついている報告書で複数注意が必要な所見が記載されている現状に対しては、システム改修等による対応策を検討願いたい。

以上