

医療の質と安全管理委員会

《概要》

インシデント・アクシデントの総件数は3194件で前年の2822件に比べ372件(13.2%)の増加となりました。これは経年的に見て、過去の増加傾向の曲線にのるように増加しており、その身体影響レベル別の内訳では0レベルでの増加が顕著でありました。インシデント報告が増加した要因としては、高度に進化し、専門性、多様性に発展した医療の過程で職員が何度も確認作業を行っており、発見の機会が増えたことと、更に健康被害がない事象の報告を積極的に報告している結果であると考えています。インシデントの発生要因としてはヒューマンエラーといわれる要因が多く関与しています。ヒューマンエラーをゼロにすることは困難といわれていますが、その発生を低減させるため、療養環境の改善、システムの見直しなどに取り組む必要があります。

平成21年度は内服でのインシデント報告が前年比約13%増の48件増となっており、増加の要因として持参薬の入院中使用が挙げられます。薬剤の増減で加療、病状コントロールを行う疾患患者では内服薬の管理や準備作業が複雑かつ煩雑なリスク状態になっており、誤薬のリスクは高まっているといえます。今後、安全推進の課題として、内服薬の与薬が上げられます。平成22年度は着実な指示出しから準備、配薬、観察、管理を課題として取り組みを検討し、医療の質と安全管理を進めてゆきたいと考えています。

《インシデント・アクシデント報告件数》

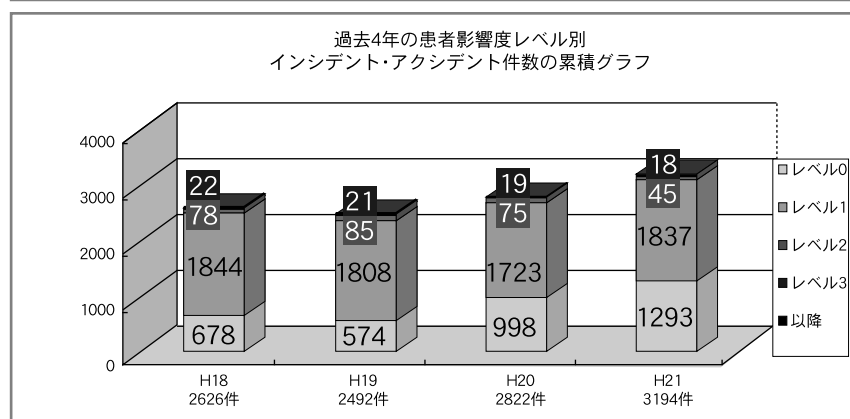
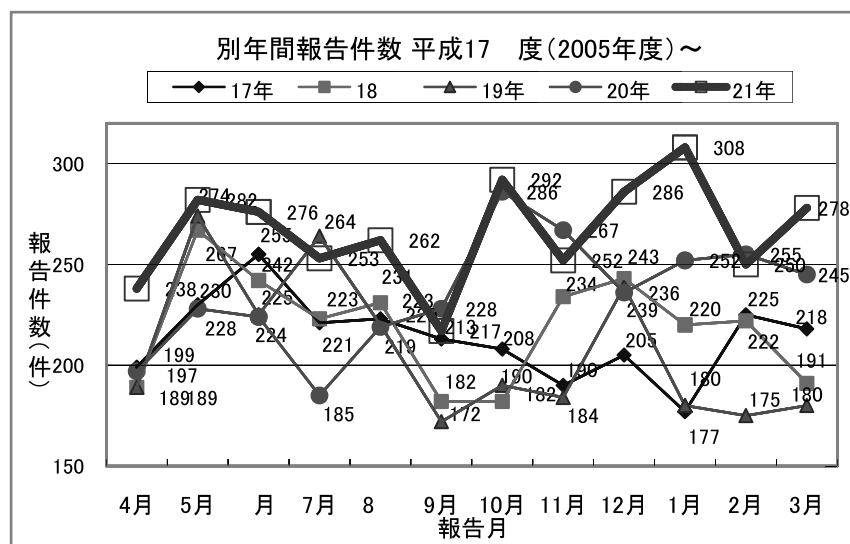
1. 発生報告件数 (年度総計 件)

	17年	18年	19年	20年	21年
4月	199	189	189	197	238
5月	230	267	274	228	282
6月	255	242	225	224	276
7月	221	223	264	185	253
8月	223	231	220	219	262
9月	213	182	172	228	217
10月	208	182	190	286	292
11月	190	234	184	267	252
12月	205	243	239	236	286
1月	177	220	180	252	308
2月	225	222	175	255	250
3月	218	191	180	245	278
合計	2,564	2,626	2,492	2,822	3,194

(件)

※ accident + incident 件数

	H18	H19	H20	H21
レベル0	678	574	998	1293
レベル1	1844	1808	1723	1837
レベル2	78	85	75	45
レベル3以降	22	21	19	18
不明その他	4	4	7	1
合計	2,626	2,492	2,822	3,194



2. 当事者別(職種別) 総報告件数(件) ※ 助産師、看護師、准看護師の accident に関しては看護師として集計 ※ accident + incident

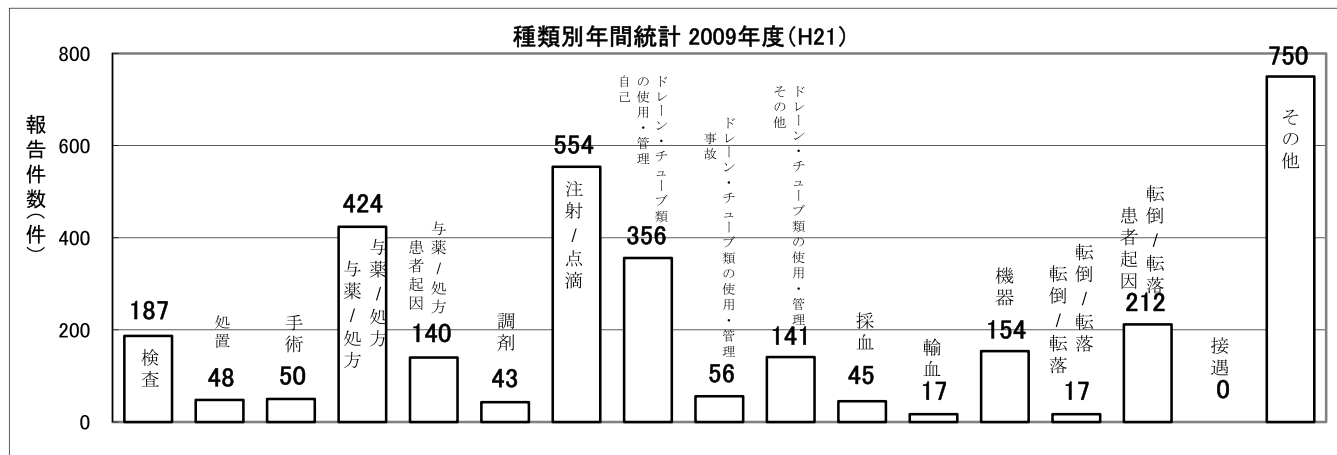
	医師	助産師	看護師	准看護師	看護助手	薬剤師	栄養士	調理師・調理従事者	診療放射線技師	臨床検査技師	衛生検査技師	言語聴覚士(ST)	理学療法士	歯科衛生士	歯科技工士	視能訓練士	MSW	臨床工学技士(CE)	事務職員	施設・設備の整備士	清掃係	不明	その他	合計
合計	137	116	2,735	25	4	49	8	14	35	13	0	0	2	0	0	0	0	5	25	0	0	17	9	3,194
H20年度	183	92	2,304	10	3	86	4	10	52	11	0	0	3	0	0	0	0	10	22	0	0	27	5	2,822

(件)

3. 種類別報

2009年度(H21) ※ accident + incident

合計	検査	処置	手術	与薬/処方		調剤	注射/点滴	ドレーン・チューブ類の使用・管理			採血	輸血	機器	転倒/転落		接遇	その他	合計
				与薬/処方	患者起因			自己	事故	その他				転倒/転落	患者起因			
合計	187	48	50	424	140	43	554	356	56	141	45	17	154	17	212	0	750	3,194
H20年度	208	59	118	349	148	83	528	278	46	148	4	18	104	34	224	6	467	2,822



4. 平成 21 年度インシデントとアクシデント件数 全体総報告件数(件) * accident + incident

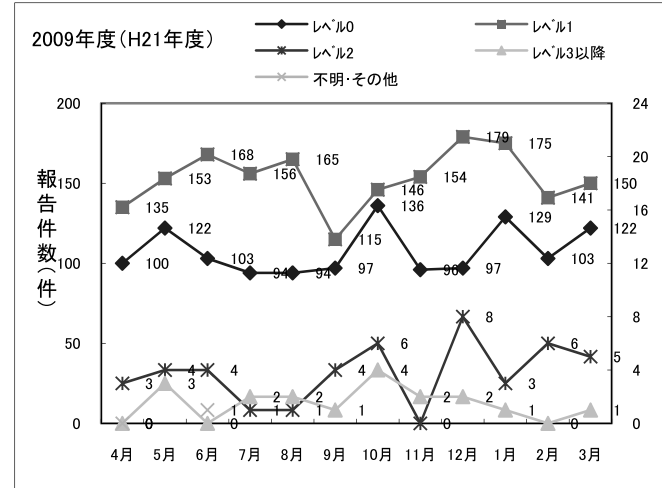
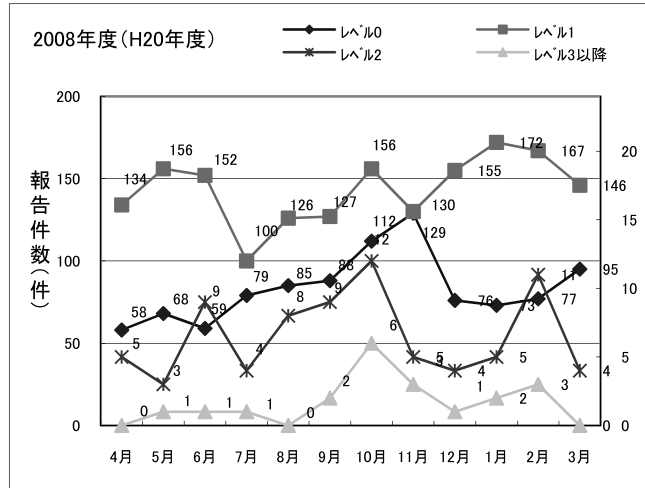
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	総計	H20年度
レベル0	100	122	103	94	94	97	136	96	97	129	103	122	1,293	998
レベル0	グレード0	3	9	8	2	5	5	10	6	5	3	5	69	81
	グレード1	97	113	94	92	89	92	125	90	91	126	97	1,219	898
	グレード2	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	5	19
レベル1	135	153	168	156	165	115	146	154	179	175	141	150	1,837	1,723
レベル2	3	4	4	1	1	4	6	0	8	3	6	5	45	75
レベル3a	0	3	0	2	0	1	4	2	2	1	0	1	16	17
レベル3b	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	2
レベル4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
レベル5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
不明	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
その他	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5
合計	238	282	276	253	262	217	292	252	286	308	250	278	3,194	2,822

(件)

5. レベル件数の昨年度比較 インシデントとアクシデント件数

※ accident + incident

※ accident + incident



《活動報告》

1) 院内研修・学習会

研修名	実施日	対象	内容(テーマ)	研修時間	参加数(名)
新採用者研修	4月6日	看護師・医師	当院における医療安全管理	60分	24
新採用者研修	4月10日	看護師	医薬品の安全について	60分	24
新採用者研修	4月10日	看護師	医療機器の安全について	60分	24
新採用者研修	4月10日	看護師	放射線科検査の安全について	60分	24
卒後1年目研修	4月13日	新卒看護師 1年目研修医	静脈注射 I	120分	26
卒後1年目研修	6月1日	新卒看護師	看護業務の事故防止	120分	17
卒後1年目研修	6月1日	新卒看護師	事故事例検討	90分	17
CVC研修	5月14日	新採用医師	中心静脈栄養とCVCの管理と講義 実技演習	120分	19
MRI学習会	7月26日 8月4日	看護師・医師 その他希望者	MR検査と患者安全	60分	121
看護局管理者研修		副看護部長 (新着任)	医療安全	60分	2
医療安全研修(講演会)	9月9日	職員全員	メディエーションマインドについて	60分	112
一次救命研修	12月～1月 計14回	一次救命研修未受講者の職員全員 (委託職員を含む)	一次救命処置、AED、早期通報	60分	199
第1回安全推進者育成研修	6月26日	医療安全推進者	倫理・リスクマネジャーの役割	30分	12
第2回安全推進者育成研修	7月24日		院内コンフリクト	30分	12
第3回安全推進者育成研修	10月23日		事故発生時の対応	30分	12
第4回安全推進者育成研修	11月27日		事例の分析方法	30分	12
第5回安全推進者育成研修	12月25日		事例の分析方法	30分	12
第6回安全推進者育成研修	1月22日		インタビュー方法	30分	12
インスリン+αの日	3月12日	職員全員	インスリンについて	60分	175
医療安全推進研修	3月30日	職員全員	今年度の院内外の医療事故安全推進情報について	60分	95

2) 院外研修

研修名	主催	期間(日)または月日	参加数(名)
近畿地区リスクマネージャー交流会	近畿6府県看護協会	12月12日	1
医療の質・安全学会第4回学術集会	医療の質・安全学会	11月21日、22日	4

3) 医療安全管理委員会開催日と議題

開催日	議 題
平成21年4月13日	厚生省研究班の「アラームのガイドライン」報告と院内イントラ掲示 「医薬品安全使用業務手順」改訂『がん化学療法の流れ』についての報告
平成21年5月11日	MRI検査のチェックリスト運用状況について報告 『がん化学療法施行取決め事項』の改定について提示 平成21年度の医療安全推進部の体制について報告
平成21年6月9日	平成21年度の医療安全推進部の重点取り組み項目について報告 職員の守秘義務・職員倫理向上について報告
平成21年7月13日	平成21年度の医療安全推進部の各グループ年間計画について報告 eラーニングのシステム構築の進捗報告 MR検査に関する安全研修の告知 外来患者の持参薬の鑑別開始について報告
平成21年8月10日	09月の院内全体安全研修後の報告 MR検査に関する安全研修の報告 PDA実施率の現状報告
平成21年9月14日	新規採用者への一次救命研修の報告
平成21年10月13日	医療安全研修の結果報告 安全パトロール実施の告知 麻薬・向精神薬管理のラウンド調査結果の報告 麻薬水薬の運用案について提示 院外処方「処方箋と規格が異なる薬品を使用する際の取決め」について報告
平成21年11月9日	サリドマイド持参薬の管理についての改訂報告 麻薬水薬についてマニュアル改訂案 バイタルモニターのタイムラグ調査結果と今後の対応について報告
平成21年12月14日	10月の安全パトロールの結果報告 転倒転落後の対応フローチャートの提示 がん化学療法同意書の取得状況の問題点のがん化学療法委員会への改善依頼の報告 医療の質と安全学会への参加報告 瞬時停電時の連絡経路について検討 ME機器電源口3P、2Pなど不具合報告、改善計画の報告
平成22年1月12日	02月の安全パトロールについて告知 02月の医療安全研修の予定告知 アンビュバググラウンド調査の結果報告 PDA実施画面での安全上のリスクについて検討
平成22年2月12日	21年度の一次救命研修受講者数の報告 03月の医療安全研修「インスリン+の日」の告知 PDA実施画面での安全上のリスクと改善策の提示 院内暴力対策(案)の提示 粘性水薬の調剤方法についての検討
平成22年3月8日	各活動グループからの活動報告 02月の安全パトロールについて告知 03月の医療安全推進研修の告知 「内服処方箋記載方法の在り方に関する検討会報告書」について報告、検討 安全マニュアル指針の一部改定の報告 在宅酸素療法の医療ガス安全説明について検討

4) 安全パトロール

安全推進部		2009/7/15	院内ラウンド調査、院内でリスクを感じる箇所の調査
		2009/10/30	院内ラウンド調査、院内でリスクを感じる箇所の調査
		2009/2/23	院内ラウンド調査、院内でリスクを感じる箇所の調査
医療安全管理者	医薬品安全管理責任者	2009/6/19	特殊注射薬剤の定数外在庫の現状調査
		2009/7/17	麻薬の管理状況の調査
		2009/9/18	向精神薬の管理状況の調査
		2009/10/22	冷蔵庫の在庫医薬品の調査、温度管理記録の調査
		2009/11/20	麻薬金庫の鍵の管理状況の調査
		2009/12/8	麻薬の補助簿の記載管理状況の調査
		2010/3/11	インスリンの管理、帳簿の確認調査
	医療機器安全管理責任者	2009/4/27	人工呼吸器電源コードの差込口調査
		2009/7/10	人工鼻、バクテリアフィルターの病棟在庫、使用状況調査
		2009/9/2	医療機器プラグ 3P の差込口実態調査
		2009/9/17	アンビューバック確認状況の調査
		2009/10/10	病棟器材室のME機器管理のリスクラウンド調査
		2009/12/15	アンビューバック確認状況の調査
		2010/1/28	病棟電気設備の電源とリスク調査（法定点検に備え）
		2010/3/17	病棟管理ME危機の新たなリスクのラウンド調査
		2009/6/17	胃管チューブ先端位置の確認方法の調査
		2009/11/17	がん化学療法同意書取得状況の調査
		2010/3/10	循環器ペースメーカー術後感染発生状況の調査
		2010/3/15	がん化学療法同意書取得状況の対策後評価調査
		2010/3/19	輸液ポンプ使用時のラインクレンメ位置の聞き取り調査

《平成 21 度の具体的に実施された取り組み》

- ①転倒転落後の対応フローチャートの作成
- ②MRI 検査時の磁性体除去の徹底取り組み
- ③e-ラーニングのハード環境の構築
- ④医療機器安全管理責任者、医薬品安全管理責任者と安全管理者の院内ラウンドの定例化
- ⑤一次救命研修の全職員への実施（2年目）

《平成 21 年度に実施されたマニュアル作成・改訂》

- ・ 医薬品安全使用のための手順書年度改訂
- ・ 『がん化学療法施行取決め事項』の改訂
- ・ 麻薬水薬の運用の作成
- ・ 院外処方「処方箋と規格が異なる薬品を使用する際の取決め」の作成
- ・ サリドマイド持参薬の管理についての改訂
- ・ 転倒転落後の対応フローチャートの作成
- ・ 粘性水薬の調剤方法の基準作成
- ・ 医療安全マニュアル指針の改訂

《広報活動》

- 1) 看護部事故防止委員会ポスター 1枚/毎月
 2) ニュースレター No.70 ~ No.72、臨時号1刊

《院外活動講師等》

研修名	月日	講師	講義テーマ
大阪府看護協会主催 医療安全管理者養成研修	8月5日	則村 正文 ファシリテータ	コミュニケーションエラーについて
大阪府看護協会主催 医療安全管理者フォローアップ研修	8月27日	則村 正文 ファシリテータ	今困っていること
大阪府看護協会主催 新人2 薬剤と医療事故	1月13日	則村 正文	与薬におけるリスクマネジメント
永山病院医療安全研修	2月7日	則村 正文	ヒューマンエラーと医療安全
泉州救命救急センター看護部 医療安全研修	2月16日	則村 正文	リスクマネジメント

《委員会名簿と組織》

医療安全管理対策委員会 64名

総括責任者:伊豆蔵正明

委員長:伊藤 守

副委員長:藤野正子

副委員長:則村正文(医療安全管理者)

委員

淵脇栄治(医療機器安全管理責任者)

森朝紀文(医薬品安全管理責任者)

玉置俊治・永井義幸・尹 亨彦・位藤俊一・水野 均・飯干泰彦・林 晃正・南谷 かおり

大野 昭・宗田高穂・中島義和・泉谷裕則・橋本英雄・中川達裕・小林俊司・住田 裕

荻田和秀・萩野恵三・田尻健介・碓田猛真・大前政利・櫻井康介・今北正美・櫛谷 昭一

増田紀子・甲斐美智子・北村愛子・長尾清美・勇 すえみ・千野由起子・伊藤里枝・藤原妙子・濱裕代

鈴木千晶・奥出恵子・渡辺久代・山田加代子・渡辺 薫・藤原由子・田中真由美・川西史子

小西康彦・中嶋忠雄・淵脇栄治・末福美恵子

唐松正紀・山野正訓・梅田栄二・阪口正之・中下栄治・中西 賢

永山昭男・小西光利

医療安全推進部会 13名

統括責任者 : 伊藤 守

副責任者 : 藤野正子

部長 : 則村正文

医療機器安全管理責任者: 淵脇栄治

医薬品安全管理責任者: 森朝紀文

診療局 : 大野昭

看護部 : 勇すえみ

放射線科 : 常玄大輔

検査科 : 米本隆浩

総務課 : 中下栄治

医事課 : 唐松正紀

事務局 : 山野正訓

安全管理室 : 梅田栄二

医療安全推進者 29名

産婦人科 : 鹿戸佳代子

内科 : 大野 昭

小児科 : 和田芳郎

整形外科 : 橋本英雄

循環器科 : 武田吉弘

外科 : 水野 均

心臓外科 : 泉谷裕則

神経内科 : 宗田高穂

腎臓内科 : 林 晃正

呼吸器外科 : 尹 亨彦

泌尿器科 : 森山

8山 : 辻香奈子

8海 : 射手矢奈津子

7山 : 松田旭紘

7海 : 及川恵美

6山 : 萩谷幸子

6海 : 寺田直子

N I C U : 兵頭英美

5海 : 柏木 歩

I C U : 菊次優太

手術室 : 藤原妙子

外来 : 高垣智香

放射線科 : 長尾今日子

放射線科 : 常玄大輔

リハビリ : 及川雄一郎

C E : 河野栄治

薬剤科 : 森朝紀文

検査科 : 米本隆浩

輸血部 : 岡 久志

栄養士 : 西田諭美

事務局 : 永山昭男