医療法人 神戸整形外科医院 医療安全管理指針

令和5年7月改訂

1. 総則

1. 基本理念

神戸整形外科医院は、患者様が安心して安全な医療を受けられる環境を整え、良質な医療を提供することを通じて、地域社会に貢献することを目的としている。

この目的を達成するため、神戸整形外科医院の院長のリーダーシップのもとに、全職員が一丸となって、医療安全に対する意識を高めるとともに、個人と組織の両面から事故を 未然に回避しうる能力を強固なもにする事が必用である。

これらの取組みを明確なものとし、神戸整形外科医院における医療の安全管理、医療事故 防止の徹底を図るため、ここに神戸整形外科医院医療安全管理指針を定める。

2. 用語の定義

本指針で使用する主な用語の定義は、以下のとおりとする。

1. 医療事故

診療の過程において患者様に発生した望ましくない事象 医療提供者の過失の有無は問わず、不可抗力と思われる事象も含む。

2. 職員

神戸整形外科医院に勤務する医師、看護師、放射線技師、OT、PT、事務職員等 あらゆる職種を含む

3. 医療安全推進者

医療安全管理に必用な知識および技能を有する職員であって、院長の指名により、神戸整形外科医院全体の医療安全管理を中心的に担当する者(医療安全管理者と同義、以下同じ)であって、選任、兼任の別を問わない

診療報酬の「医療安全対策加算」の施設基準に規定する「医療安全管理者」とは限 らない

2- 医療安全管理委員会

1. 医療安全管理委員会の設置

神戸整形外科医院における医療安全管理対策を総合的に企画、実施するために、医療安全管理委員会を設置する

2. 委員の構成

医療安全管理委員会の構成は、以下のとおりとし、氏名及び役職を院内に掲示する。

- ① 院長(委員会の委員長を務めるものとする)神戸 太一
- ② 院長に次ぐ立場にある職員
- ③ 看護部の代表
- ④ 事務部の代表
- ⑤ 医療安全推進者(ただし、神戸整形外科医院に置いている場合。また兼任を可 とする) 神戸太一他3名
- ⑥ その他

3. 委員会の任務

医療安全管理委員会の主な任務は、下記のとおりとする。

- ① 医療安全委員会の開催(月1回)
- ② 医療に係る安全管理のための報告制度等で得られた事例の検討、再発防止策の 策定及びその職員への周知
- ③ 院内の医療事故防止活動および医療安全管理研修の企画立案
- ④ その他、安全管理のために必要な事項

4. 委員会の運営

医療安全管理委員会の運営は、以下のとおりとする。

- ① 委員会は月に1回、および必要に応じて開催する。
- ② 本委員会は、定例とする他の委員会等と併せて開催することができる。
- ③ 委員会開催後、速やかに議事の概要を作成し、2年間これを保管する。

2. 報告等にもとづく医療に係る安全確保を目的とした改善方策

1. 報告にもとづく情報収集

医療事故および事故になりかけた事例を検討し、神戸整形外科医院の医療の質の改善と、事故の未然防止・再発防止に資する対策を策定するのに必要な情報を収集するために、すべての職員は以下の要領に従い、医療事故等の報告を行うものとする。

① 職員からの報告等

職員は、次のいずれかに該当する状況に遭遇した場合には、報告書式に定める書面により、速やかに報告するものとする。

報告は、診療録、看護記録等に基づき作成する。

ア. 医療事故

⇒医療側の過失の有無を問わず、患者様に望ましくない事象が発生した場合は、発生後直ちに、医療安全管理委員会の委員長(院長)へ報告する。

- イ. 医療事故には至らなかったが、発見、対応等が遅れれば患者様に有害な 影響を与えたと考えられる事例
 - ⇒速やかに、医療安全管理委員会の委員長(院長)へ報告する。
- ウ. その他、日常診療のなかで危険と思われる状況 ⇒適宜、医療安全管理委員会の委員長(院長)へ報告する。
- ② 報告された情報の取扱い

院長、その他の管理的な地位にある者は、報告を行った職員に対して、これ を理由として不利益な取扱いを行ってはならない。

2. 報告内容に基づく改善策の検討

医療安全管理委員会は、前項に基づいて収集された情報を、本院の医療の質の改善に資するよう、以下の目的に活用するものとする。

- ① すでに発生した医療事故あるいは事故になりかけた事例を検討し、その再発防止対策、あるいは事故予防対策を策定し、職員に周知すること。
- ② 上記①で策定した事故防止対策が、各部門で確実に実施され、事故防止、医療の質の改善に効果を上げているかを評価すること。

4 安全管理のための指針・マニュアルの作成

院長は本指針の運用後、多くの職員の積極的な参加を得て、以下に示す具体的なマニュアル等を作成し、必要に応じ見直しを図るように努める。

マニュアル等は、作成、改変のつど、医療安全管理委員会に報告し、全ての職員に周知する。

- (1) 院内感染対策指針 *必携
- (2) 医薬品安全使用マニュアル *必携
- (3) 褥瘡対策マニュアル
- (4) その他

5 医療安全管理のための研修

1. 医療安全管理のための研修の実施

院長は、予め医療安全管理委員会において作成した研修計画にしたがい、1年に 2回程度、および必要に応じて、全職員を対象とした医療安全管理のための研修を 実施する。

職員は研修が実施される際には、極力受講するように努めなくてはならない。 研修を実施した際は、その概要(開催日時、出席者、研修項目)を記録し、2年 間保管する。

2. 研修の趣旨

研修は、医療安全管理の基本的な考え方、事故防止の具体的な手法等をすべての職員に周知徹底することを通じて、職員個々の安全意識の向上を図るとともに、神戸整形外科医院全体の医療安全を向上させることを目的とする。

3. 研修の方法

研修は、院長等の講義、神戸整形外科医院内での報告会、事例分析、外部講師を招聘しての講習、外部の講習会・研修会の伝達報告会または有益な文献等の抄読などの方法によって行う。

6 事故発生時の対応

1. 救命措置の最優先

- ① 医療側の過失によるか否かを問わず、患者様に望ましくない事象が生じた場合には、まず、院長またはそれに代わる医師に報告するとともに、可能な限り、神戸整形外科医院の総力を結集して、患者様の救命と被害の拡大防止に全力を尽くす。
- ② 緊急時に円滑に周辺医療機関の協力を得られるよう、連携体制を日頃より確認しておく。

2. 神戸整形外科医院としての対応方針の決定

報告を受けた院長は、対応方針の決定に際し、必用に応じて医療安全管理委員会 を緊急招集し、関係者の意見を聴くことができる。

3. 患者・家族・遺族への説明

院長は、事故発生後、救命措置の遂行に支障をきたさない限り可及的速やかに、 事故の状況、現在実施している回復措置、その見通し等について、患者様本人、家 族等に誠意をもって説明するものとする。

患者様が事故により死亡した場合には、その客観的状況を速やかに遺族に説明する。また、この説明の事実・内容等を診療記録簿に記入する。

その他

7-1 本指針の周知

本指針の内容については、院長、医療安全推進者、医療安全管理委員会等を通じて、全 職員に周知徹底する。

7-2 本指針の見直し、改正

- 1. 医用安全管理委員会は、少なくとも毎年1回以上、本指針の見直し議事として取り上げ検討するものとする。
- 2. 本指針の改正は、医療安全管理委員会の決定により行う。

7-3 本指針の閲覧

本指針の内容を含め、職員は患者様との情報の共有に努めるとともに、患者及びその家 族等から閲覧の求めがあった場合には、これに応じるものとする。

また、本指針についての照会には医療安全推進者が対応する。

7-4 患者様からの相談への対応

病状や治療方針などに関する患者様からの相談に対しては、担当者を決め誠実に対応し、担当者は必要に応じ主治医、担当看護師等へ内容を報告する。