## (2) 各病院における医療安全向上に向けた取組状況

# 【がんセンター】

- ○全体目標を「アクシデントを未然に防ぐ」とし、重点テーマを 3 つ (「ブリーフィング・デブリーフィングの活用」「情報伝達エラー防止」「レベル 0 報告の増加と活用」) 設けました。各部署は重点テーマから1つを選択し、年間目標を定めました。各部門が主体的に改善活動を実施しました。
- ○重大事故防止のため、インシデントレベル 0 及び 1 の報告数の増加を目標とし、前年度より 2.6%増加しました。

## 【救急医療センター】

- ○研修により職員の患者誤認に関する認識が高まり、上半期はインシデント報告が前年より3.4倍に増えました。下半期は、患者確認に関するルールの遵守やダブルチェックを強化したことで上半期より76.5%減少しました。
- ○重大事故防止のため、インシデントレベル0~2の目標報告件数を年間 1100 件以上 とし、達成しました。

### 【精神科医療センター】

- ○患者誤認をゼロにするため、患者確認に関する方針や手順の周知に努めました。 また、インシデント報告があれば、分析を行い改善に努めました。
- ○報告文化の醸成を目標にインシデント報告を年間 1,100 件以上と設定し、達成しました。

# 【こども病院】

- ○気道管理の事故防止を重点目標とし、気管切開患者の入浴手技、気道管理について手順の見直しを行いました。気管管理に関するインシデント報告は77%減りました。
- ○RRT (Rapid Response TEAM) を立ち上げ、毎週のラウンド等で急変リスクの高い患者等の情報共有を行い、早期対応が行えるようになりました。

#### 【循環器病センター】

- ○報告文化の醸成を目標として、インシデント報告件数は、前年度より 5.8% 増となりました。
- ○自施設の「静脈注射に関するガイドライン」の遵守を徹底するため、静脈注射認定制度を設け、合格者を認定しました。

# 【佐原病院】

- ○インシデント報告活動が活性するよう、多職種で業務改善に取り組みました。前年 度の1.3 倍に報告数が増加しました。
- ○安全対策の推進として、医療事故を未然に防いだ事案を表彰する「Good Job 賞」を設けました。ポジティブ報告の定着をめざしました。