

士別市立病院

医療安全管理マニュアル

改訂第 5.1 版



医療安全管理室

目次

1 士別市立病院医療安全管理規定	1-1
2 医療安全管理体制に関する事故報告	2-1
2-1 事故報告フローチャート	2-1
2-2 現場の保全	2-2
2-3 事故発生時の初期対応フローチャート	2-3
3 医療安全管理者の業務指針	3-1
3-1 安全管理体制の構築	3-1
3-2 医療安全に関する職員への教育・研修の実施	3-1
3-3 情報の収集	3-2
3-4 事例分析	3-2
3-5 対応策の立案	3-3
3-6 フィードバック・評価	3-3
3-7 医療事故への対応	3-3
3-8 再発防止	3-4
3-9 安全文化の醸成	3-4
4 士別市立病院事故調査委員会の設置	4-1
4-1 委員会設置の背景	4-1
4-2 士別市立病院事故調査委員会設置要綱	4-1
4-3 医療事故の対象となる事例説明	4-3
4-4 「医療に起因する（疑いを含む）死亡又は死産」の考え方	4-4
5 インシデント・アクシデント事例	5-1
5-1 インシデント・アクシデント発生時に記録すること	5-1
5-2 インシデント・アクシデント報告方法	5-2
5-3 インシデント・アクシデント発生内容確認フローチャート	5-3
5-4 患者影響事故レベル分類表	5-4
5-5 インシデント・アクシデントレポートの報告期限	5-5
5-6 インシデント・アクシデントレポートのフローチャート	5-6

6 患者相談窓口に関する規定	6-1
7 苦情・相談対応	7-1
7-1 苦情・相談対応フローチャート	7-1
7-2 苦情・相談内容報告について	7-2
8 転倒・転落事故対応	8-1
8-1 高齢者の特殊性	8-1
8-2 薬剤による転倒転落	8-2
8-3 一般防止対策	8-4
8-4 個別的防止策	8-7
8-5 転倒・転落危険度別対応策(例)	8-8
8-6 具体的留意点	8-10
8-7 転倒・転落時の対応・記録のポイント	8-13
9 身体抑制	9-1
9-1 定義	9-1
9-2 適応要件	9-1
9-3 適応要件の確認と承認	9-1
9-4 身体抑制をしないための工夫、取り組み	9-2
9-5 患者本人及び家族への説明	9-2
9-6 身体抑制の看護	9-3
9-7 身体抑制の方法	9-4
9-8 身体抑制のフローチャート	9-6
9-9 身体抑制解除の基準	9-7
10 院内暴力対応	10-1
10-1 標榜	10-1
10-2 院内暴力の定義	10-1
10-3 院内暴力のレベル	10-1
10-4 発生時の対応	10-2
10-5 コードホワイトとさすまたの設置	10-4
10-6 現場での対応、役割分担	10-4

10-7	院内暴力についての報告、評価分析	10-5
10-8	緊急事態発生時マニュアル	10-6
11	職員間暴力対応	11-1
12	Ai 対応マニュアル	12-1
13	患者の安全確保について	13-1
13-1	患者確認の基本行動	13-1
13-2	リストバンドによる確認	13-1
14	各種報告書	14
	インシデント・アクシデントレポート(Ver.1.0)	
	転倒/転落事故報告書	
	苦情・相談内容報告書	