

受審病院向け

# 訪問審査当日の 進行に関するご案内 (ケアプロセス病棟訪問等)

公益財団法人 日本医療機能評価機構  
評価事業推進部

本資料は、病院機能評価をご受審いただく病院に対し、訪問審査の全体像・流れを把握いただくことを目的に作成しています

## □ 機能種別について

- 3rdG:Ver2.0の病院機能評価では、病院の役割・機能に応じた機能種別※を設定しています。

※一般病院1、一般病院2、一般病院3、リハビリテーション病院、慢性期病院、精神科病院、緩和ケア病院

- 機能種別は、原則、最も病床が多い機能を主たる機能種別とします。  
（医療法上の病床の種別に関わらず、機能の実態で判断します。）

## □ 副機能について

- 主たる機能種別以外に重要な機能がある場合、自院の機能に応じ複数の機能種別を選択できます（任意）
- 審査は、主たる機能種別と同様の方法で行います

# 審査概要

## ◆ 審査時間

2日間

(1日目:9:20~18:00、2日目9:00~終了時間は、審査体制区分※により異なります)

※審査体制区分は総病床数により決定します。

## ◆ 審査体制

評価調査者(以下サーベイヤー)

診療、看護、事務管理

## ◆ 審査構成

1. 書類確認
2. 面接調査
3. ケアプロセス調査
4. 部署訪問
5. 講評および意見交換

# サービヤーの訪問人数・構成

| 審査体制区分<br>主たる機能種別             |       | 区分1                                                                                                                                                                                                                                                               | 区分 2     | 区分 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 区分 4  |
|-------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 一般病院 1<br>緩和ケア病院              | 許可病床数 | 20～99床                                                                                                                                                                                                                                                            | 100床以上   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |
|                               | 訪問人数  | 3名<br>      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |
| 一般病院 2                        | 許可病床数 | 20～99床                                                                                                                                                                                                                                                            | 100～199床 | 200～499床                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 500床～ |
|                               | 訪問人数  | 3名<br>      |          | 6名<br>      |       |
| リハビリテーション病院<br>慢性期病院<br>精神科病院 | 許可病床数 | 20～199床                                                                                                                                                                                                                                                           | 200床～    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |
|                               | 訪問人数  | 3名<br>   |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |
| 複数の機能種別<br>を受審する場合            | 同時受審  | 1機能種別につき1名追加（診療または看護）                                                                                                                                                                                                                                             |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |
|                               | 後日受審  | 1機能種別につき2名、審査日数は1日                                                                                                                                                                                                                                                |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |

 診療
  看護
  事務

# 訪問審査当日の詳細

# 1日目午前

|                  |                      |                            |                                                                     |                                            |
|------------------|----------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 訪問審査当日の<br>進行モデル |                      | 開始挨拶・メンバー紹介 9:20～ 9:25（5分） |                                                                     |                                            |
| 診療・看護<br>チーム     | 事務管理<br>チーム          | 内容                         | ◆ サーベイヤーより簡単な自己紹介をします。                                              |                                            |
| 開始挨拶<br>メンバー紹介   |                      |                            | ◆ 訪問審査当日の概要(進行スケジュールなど)を病院とサーベイヤー間で共有します。                           |                                            |
| 病院概要説明           |                      |                            | 同席者                                                                 | ◆ 病院幹部の方（多くの職員の方に同席いただいてもかまいません）           |
| 書類確認             |                      |                            |                                                                     |                                            |
| 面接調査             |                      |                            |                                                                     |                                            |
| 昼食・休憩            |                      |                            |                                                                     |                                            |
| 病棟概要確認           |                      | 病院概要説明 9:25～ 9:40（15分）     |                                                                     |                                            |
| ケアプロセス調査         |                      | 内容                         | ◆ 受審病院の概要や特徴を説明します。                                                 |                                            |
| 病棟概要<br>確認       | 面接調査<br>（事務）<br>部署訪問 |                            | ◆ 地域における役割、機能、運営方針、課題、将来計画、等をお話してください。過去の沿革等については、事前資料を確認させていただきます。 |                                            |
|                  |                      |                            | 説明者                                                                 | ◆ 病院概要について、説明いただける方（院長等）                   |
|                  |                      |                            | 同席者                                                                 | ◆ 院長、副院長、看護部長、事務長、各部門の責任者など、主に審査に関わって頂く関係者 |
|                  |                      | お願い                        | ◆ スライドの使用等、病院の状況に応じて概要説明を行ってください。                                   |                                            |

訪問審査当日の  
進行モデル

診療・看護  
チーム

事務管理  
チーム

開始挨拶  
メンバー紹介

病院概要説明

書類確認

面接調査

昼食・休憩

病棟概要確認

ケアプロセス調査

病棟概要  
確認

面接調査  
(事務)  
部署訪問

ケアプロセ  
ス調査

外来訪問

## 書類確認

9:40～10:40 (60分)

内容

◆ 書類確認会場にて、サーベイヤーが評価項目に関連する書類を確認します。

同席者

◆ 資料の所在などをご案内いただけるご担当者

お願い

◆ 「訪問審査でご準備いただきたい書類一覧」に基づき、「医療安全」「感染制御」などのカテゴリー別に配置してください。評価項目ごとに並べて頂く必要はありません。

◆ 訪問病棟における「典型的症例」患者の退院時サマリー・看護サマリー、および症例選択理由記入用紙を紙媒体※にて用意してください。(1症例あたり3部ずつ)

※ケアプロセス調査終了後に必ず、病院で回収をお願いいたします。

## ケアプロセス症例選択・通知 10:40～10:50 (10分)

内容

◆ 評価機構が指定した訪問病棟の典型的な症例について、病院が準備した3症例の中から1症例を選択し、通知します。



# 訪問審査当日の 進行モデル

|              |             |
|--------------|-------------|
| 診療・看護<br>チーム | 事務管理<br>チーム |
|--------------|-------------|

開始挨拶  
メンバー紹介

病院概要説明

書類確認

面接調査

昼食・休憩

病棟概要確認

ケアプロセス調査

病棟概要  
確認

面接調査  
(事務)  
部署訪問

ケアプロセ  
ス調査

外来訪問

## 面接調査

10:50～11:55 (1 領域面接調査) (65分)

12:00～12:20 (4 領域面接調査) (20分)

12:20～12:30 (補充的な面接調査) (10分)

内容

- ◆ 病院の組織体制や運営方針、安全確保・感染制御・質改善の取り組みなど、主に1 領域(1.1,1.2,1.3,4.6.3,1.4,1.5)と4 領域(4.1,4.3)について、原則、評価項目順に、面接調査を行います。
- ◆ 最後の10分を「補充的な面接調査」の時間としております。「1 領域、4 領域のうち、確認できなかった事項」「現況調査票や書類確認で分からない事項」「副機能に関する事項」(副機能がある場合)の確認に当てます。

同席者

- ◆ 1・4領域の質問に対応いただける方(病院幹部・各部門の責任者等)

お願い

- ◆ 参加される方は、自己評価調査票をお手元にご用意ください。

# 1日目午後

# 1日目午後（診療・看護）

訪問審査当日の  
進行モデル

|              |             |
|--------------|-------------|
| 診療・看護<br>チーム | 事務管理<br>チーム |
|--------------|-------------|

開始挨拶  
メンバー紹介

病院概要説明

書類確認

面接調査

昼食・休憩

病棟概要確認

ケアプロセス調査

病棟概要  
確認

面接調査  
(事務)  
部署訪問

ケアプロセ  
ス調査

外来訪問

## 病棟概要確認

（1病棟目）13：30～14：10（40分）

（2病棟目）15：55～16：15（20分）

内容

◆ サーベイヤーの病棟ラウンドにより、患者の利便性やプライバシー保護など療養環境等や、ナースステーション内で、管理・責任体制や薬剤の管理状況等を確認します。  
※1病棟目には事務管理・副機能担当サーベイヤーも同席いたします

同席者

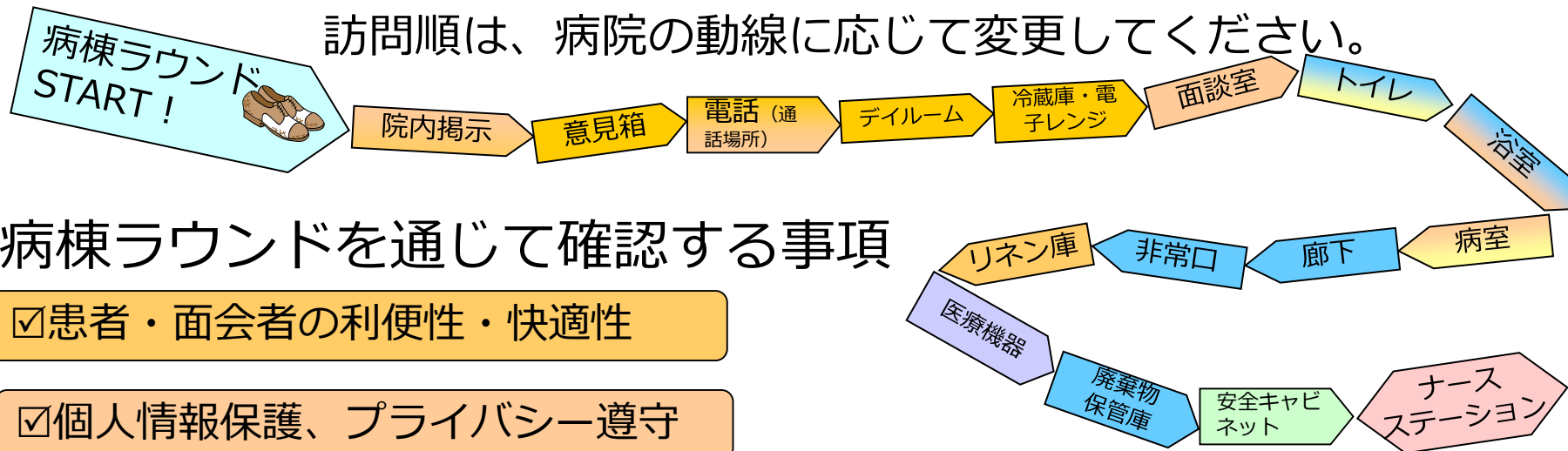
◆ 訪問病棟について、ご説明いただける方

お願い

◆ 病棟内、ナースステーション内での誘導・案内をお願いします。

# 病棟概要確認の進め方（例）

訪問順は、病院の動線に応じて変更してください。



## 病棟ラウンドを通じて確認する事項

☑患者・面会者の利便性・快適性

☑個人情報保護、プライバシー遵守

☑入院オリエンテーションの内容

☑施設・設備の管理

☑感染防止対策の実践

☑医療機器の安全使用

☑職員の安全衛生管理

## ナースステーション内における確認事項

☑診療・ケアの責任体制

☑ハイリスク薬、麻薬、病棟在庫薬の管理

☑院内緊急コード、救急カートの管理

☑基準・手順の確認（医療安全、感染制御も含む）

訪問審査当日の  
進行モデル

診療・看護  
チーム

事務管理  
チーム

開始挨拶  
メンバー紹介

病院概要説明

書類確認

面接調査

昼食・休憩

病棟概要確認

ケアプロセス調査

病棟概要  
確認

面接調査  
(事務)  
部署訪問

ケアプロセ  
ス調査

外来訪問

## ケアプロセス調査

(1病棟目) 14:10~15:40 (90分)

(2病棟目) 16:15~17:30 (75分)

内容

- ◆ 訪問病棟において、典型的な症例である一人の患者について、診療録等を参照しながら、来院・外来受診、入院から退院までの一連の経過に沿って提供される医療サービスについて確認します。
- ◆ 1病棟目・2病棟目とも、1症例目で確認できなかった事項は、別患者の診療録（入院患者でも可）を参考に進行します。

同席者

- ◆ 典型的な患者の症例の主治医、看護師、および関与した職員（薬剤師、栄養士、療法士など）

お願い

- ◆ 会議室、ナースステーション、カンファレンスルームなど、できるだけ多くの職種の方がご参加できる相応の広さの会場をご準備ください。
- ◆ 症例の選択・実際の進行の一例については、次ページ以降をご参照ください。
- ◆ 救急専用病床、集中治療室等を選択される場合は、事務局へ事前にご相談ください。
- ◆ 進行表のご提出後に、病棟の選択について、事務局より変更をお願いすることがあります。

# ケアプロセス調査（病棟選択について）

- 受審病院は、典型的な症例を扱う病棟を訪問病棟として1病棟または2病棟(本審査における訪問病棟の半分)を設定します。
- 残りの半分(1病棟または2病棟)については、評価機構が指定し、事前(訪問約1週間前)に連絡します。

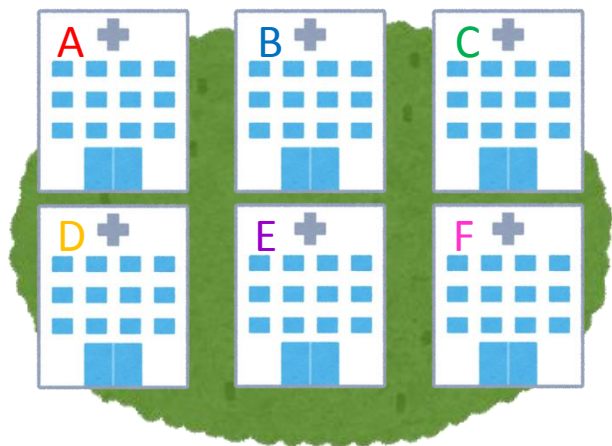
例)

以下の病院が「一般病院2」で受審する場合

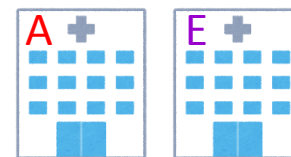
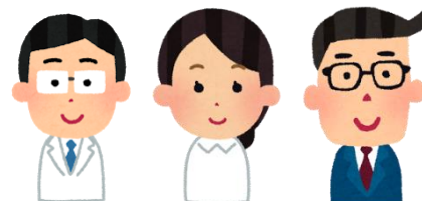
■ 許可病床数: 200床～

■ 全病棟数: 6病棟

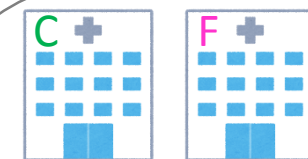
(本審査における訪問病棟数:4)



受審病院



評価機構(JQ)



※評価機構指定の病棟については、  
事前(訪問約1週間前)に受審病院へ通知

# ケアプロセス調査（確認症例について）

- 受審病院が選択した訪問病棟の典型的な症例は、1 病棟につき 1 症例を確認します。
- 評価機構が指定した訪問病棟の典型的な症例は、受審病院が準備する3症例の中から1症例を審査当日に指定し確認します。  
なお、典型的な症例で確認できなかった事項は、別症例で確認します。

例) 以下の病院が「一般病院2」で受審する場合

■ 許可病床数: 200床～ ■ 全病棟数: 6病棟 ⇒ 本審査における訪問病棟数: 4

|                                                                                                    | 訪問病棟 | 準備する症例         | 確認症例 | 備考                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|------|-------------------------------------------------------|
| 受審病院<br>          | A病棟  | a症例(1症例)       | a症例  | ただし、確認症例で確認できなかった内容は、別の症例で確認をする。<br><b>(入院患者でも可能)</b> |
|                                                                                                    | E病棟  | b症例(1症例)       | b症例  |                                                       |
| 評価機構<br>(JQ)<br> | C病棟  | c, d, e症例(3症例) | d症例  |                                                       |
|                                                                                                    | F病棟  | f, g, h症例(3症例) | g症例  |                                                       |

事前に指定  
(訪問約1週間前)

審査当日  
に指定

# 機能種別ごとの「訪問病棟」「確認症例」

|                                                | 訪問病棟<br>数合計                | 病院指定              |                   | JQ指定              |                                       |
|------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|---------------------------------------|
|                                                |                            | 病棟                | 確認症例              | 病棟                | 確認症例                                  |
| 一般病院 1                                         | <b>2病棟</b>                 | 1病棟               | 1症例               | 1病棟               | <b>3症例</b> から<br><b>1症例</b> を<br>指定   |
| リハビリテーション病院                                    |                            |                   |                   |                   |                                       |
| 慢性期病院                                          |                            |                   |                   |                   |                                       |
| 精神科病院                                          |                            |                   |                   |                   |                                       |
| 緩和ケア病院                                         | <b>2病棟<br/>または<br/>4病棟</b> | 1病棟<br>または<br>2病棟 | 1症例<br>または<br>2症例 | 1病棟<br>または<br>2病棟 | <b>3症例/病棟</b><br>から <b>1症例</b><br>を指定 |
| 一般病院 2<br>許可病床数200床以上の病院は、<br>4病棟を訪問。それ以外は2病棟。 |                            |                   |                   |                   |                                       |

ただし、確認症例で確認できなかった内容は、別の症例で確認をする。

**(入院患者でも可能)**

**事前に指定  
(訪問約1週間前)**

**審査当日  
に指定**



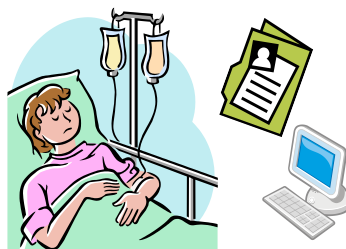
# ケアプロセス調査（典型的症例の抽出について）

「典型的症例」を扱う病棟を、「訪問病棟」として設定します。

典型的症例\*は、日常診療を把握することができるような内容を優先して抽出します。手術適用が少数であるケースなど、必ずしも内科・外科患者の診療録を典型的症例として揃えなくても構いません。内科・外科等の混合病棟において手術適用患者が少数であるケースでは、1症例目に手術適用患者を抽出しなくてもかまいません。手術適用患者への対応については、2症例目以後に確認します。

例：主に、消化器外科の治療と呼吸器疾患の治療を行う病院における典型的症例

\*典型的症例について  
○受審病院（病棟）にとって、代表的疾患であることが望ましい  
○入院期間は特段長いものである必要はないが、1泊2日の検査入院などは避ける（ただし、眼科専門病院などにおいて、全症例にクリニカル・パスを適用している場合は、典型的症例として抽出して構わない）



例 1

悪性腫瘍に伴う胃切除術適用患者（直近退院患者分）

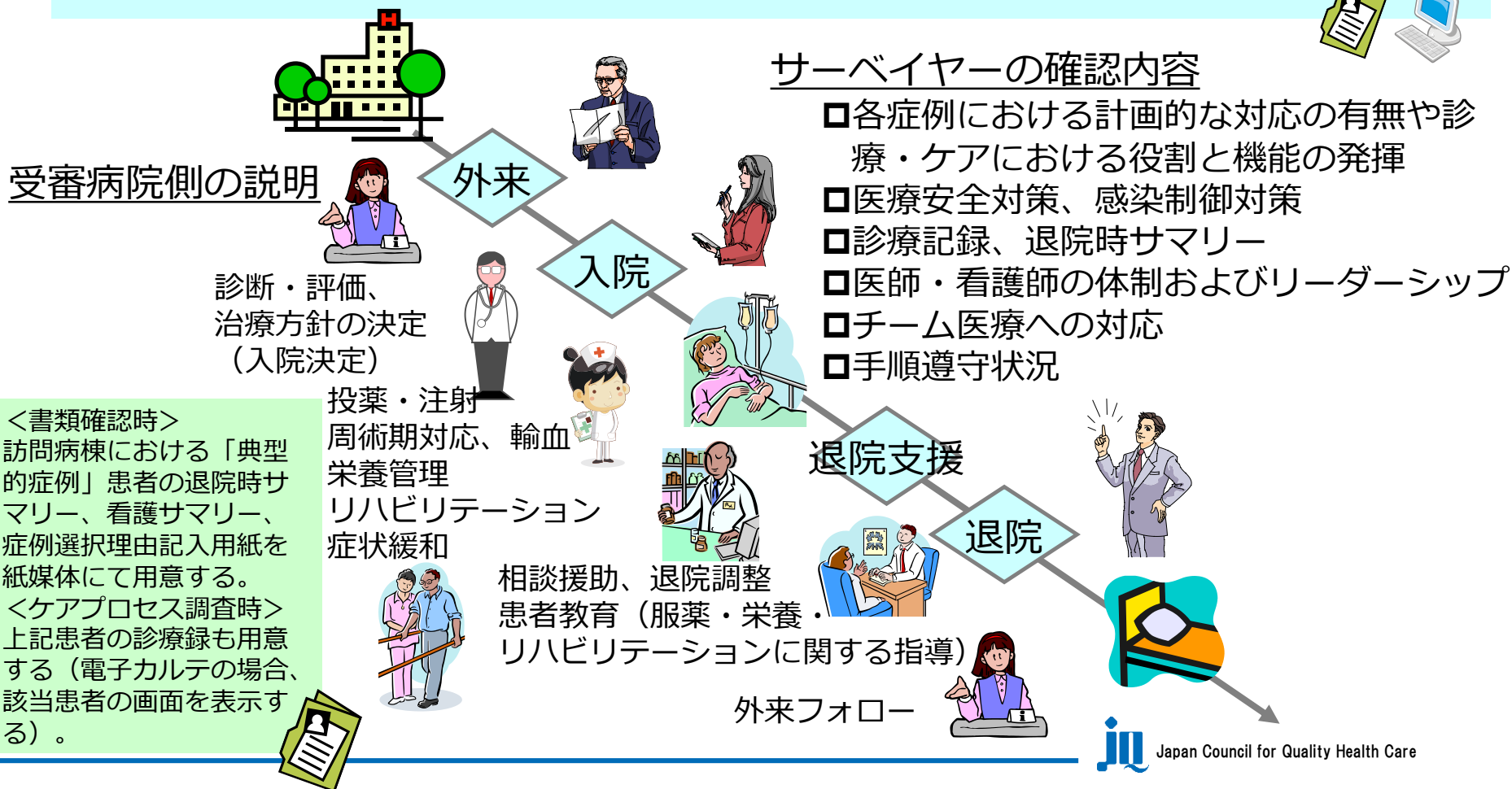


例 2

膠原病に伴う間質性肺炎治療患者（直近退院患者分）

# ケアプロセス調査（典型的な症例の確認方法）

訪問病棟では、まず、1患者への対応を確認します。訪問病棟における典型的な患者の症例（直近※退院患者1名分の診療録および退院時サマリーの記載内容）に沿って審査を進行します。 ※直近とは、原則、訪問審査日から3ヵ月以内



# ケアプロセス調査 (訪問病棟における2症例目以降の確認方法)

1病棟目・2病棟目とも、**1症例目で確認できなかった事項は、別患者の診療録**を参考に進行します。

## 2症例目以降の対象

※1症例目の抽出内容により、異なります

※2症例目以降は、入院中の患者でも可能

ハイケアユニットで治療中の患者（人工呼吸器使用患者等）

身体抑制中の患者

褥瘡が認められる患者

ターミナル期の患者



## サーベイヤーの確認内容

- 各症例における計画的な対応の有無や診療・ケアにおける役割と機能の発揮
- 医療安全対策、感染制御対策
- 診療記録、退院時サマリー
- 医師・看護師の体制およびリーダーシップ
- チーム医療への対応
- 手順遵守状況

# 訪問審査当日の 進行モデル

|              |             |
|--------------|-------------|
| 診療・看護<br>チーム | 事務管理<br>チーム |
|--------------|-------------|

開始挨拶  
メンバー紹介

病院概要説明

書類確認

面接調査

昼食・休憩

病棟概要確認

ケアプロセス調査

病棟概要  
確認

面接調査  
(事務)  
部署訪問

ケアプロセ  
ス調査

外来訪問

## 外来訪問

17:30~17:55 (25分)

### 内容

- ◆ 患者情報の収集方法、外来診療における安全性の配慮、患者に対する指導方法や退院後の支援体制など、患者から収集した情報をもとに、病態に応じた外来診療が提供されているかを確認します。
- ◆ 来院した患者が円滑に診察を受けることができるかについては、事務領域の部署訪問時に事務管理サーベイヤーが確認します。
- ◆ 副機能担当サーベイヤーは、別途副機能に関連する外来を訪問します。(副機能がある場合)

### 同席者

- ◆ 外来の診療・ケアについて、ご説明いただける方

### お願い

- ◆ 外来への誘導・案内をお願いします。
- ◆ 審査体制区分3・4では一般外来と救急外来を訪問します。

# 1日目午後（事務管理）

訪問審査当日の  
進行モデル

|                |              |
|----------------|--------------|
| 診療・看護          | 事務           |
| 開始挨拶<br>メンバー紹介 |              |
| 病院概要説明         |              |
| 書類確認           |              |
| 面接調査           |              |
| 昼食・休憩          |              |
| 病棟概要確認         |              |
| ケアプロセス調査       |              |
|                | 面接調査<br>(事務) |
| 病棟概要<br>確認     | 部署訪問         |
| ケアプロセ<br>ス調査   |              |
| 外来訪問           |              |

病棟概要確認・ケアプロセス調査に同行  
13:30~15:00 (90分)

※15:00より事務管理担当のサーベイヤーが面接調査・部署訪問に移動します。誘導をお願いいたします。

面接調査（事務）  
15:10~16:10 (60分)

|     |                                                                             |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------|
| 内容  | ◆ 人事、労務、経営や教育に関すること（項目番号1.6, 4.2, 4.4, 4.5, 4.6）など、事務管理領域に関する手順や取り組みを確認します。 |
| 同席者 | ◆ 事務管理領域について、ご説明いただける方                                                      |

訪問審査当日の  
進行モデル

診療・看護      事務

開始挨拶  
メンバー紹介

病院概要説明

書類確認

面接調査

昼食・休憩

病棟概要確認

ケアプロセス調査

面接調査  
(事務)

病棟概要  
確認

ケアプロセ  
ス調査

外来訪問

部署訪問

## 部署訪問（事務）

16：10～17：55（105分）

内容

- ◆ 各部署の業務の流れについて確認します。
- ◆ 設備・機器の管理状況や基準・手順・各種記録などの書類を確認します。

同席者

- ◆ 各部署での担当者

お願い

- ◆ 担当者より部署の概要について簡潔、に説明をお願いします。

訪問部署

- |                                           |                                       |
|-------------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 外来（案内,環境,受診の流れ等） | <input type="checkbox"/> 当直室          |
| <input type="checkbox"/> 医事課              | <input type="checkbox"/> 図書室          |
| <input type="checkbox"/> 物品倉庫（医療材料）       | <input type="checkbox"/> 診療情報管理部門     |
| <input type="checkbox"/> 備蓄倉庫（食料等）        | <input type="checkbox"/> 栄養部門（給食施設）   |
| <input type="checkbox"/> 防災管理室/保安全管理室     | <input type="checkbox"/> 感染性廃棄物最終保管場所 |
| <input type="checkbox"/> 休憩室※             | <input type="checkbox"/> その他必要な部署     |

※休憩室は職員用を1箇所ご案内ください

# 2 目 目

訪問審査当日の  
進行モデル

共通

部署訪問

再確認および  
サーベイヤ合議

講評および  
意見交換

## 部署訪問（区分3・4は2チームに別れます）

（終了時間は、審査体制区分により異なります）

|     |                                                                                                                                                                                     |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 内容  | <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 薬剤部門・臨床検査部門など各部署を訪問し、病棟からオーダーを受けて、患者へ実施するまでの業務の流れや、各部署での医療安全や感染制御についての取り組みを確認します。</li> <li>◆ 設備・機器の管理状況や、基準・手順・各種記録などの書類を確認します。</li> </ul> |
| 同席者 | ◆ 各部署での担当者                                                                                                                                                                          |
| お願い | <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 担当者より部署の概要について簡潔に説明をお願いします。</li> <li>◆ 訪問順は、病院の動線や繁忙時間を勘案し決定してください。</li> </ul>                                                             |

| 訪問部署 | 分担<br>(区分3・4の場合) | 訪問先                                                                                                                                                                                                         |
|------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      | 1チーム             | <input type="checkbox"/> 地域医療連携室、相談室、臨床検査部門<br><input checked="" type="checkbox"/> 病理部門、内視鏡室、輸血・血液管理部門、臨床研修部門、手術・麻酔部門、集中治療室                                                                                 |
|      | 2チーム             | <input type="checkbox"/> 薬剤部門、画像診断部門、医療機器管理部門、中央滅菌材料部門、リハビリテーション部門、副機能関連（副機能ありの場合）<br><input checked="" type="checkbox"/> 透析室、放射線治療部門、医療安全管理室、感染対策室<br><input checked="" type="checkbox"/> …機能を有する場合に訪問する部署 |



# 部署訪問の進め方例（薬剤部門の場合） 1/2

## 薬剤の供給（作業の流れ・使用器具を確認）

処方箋を誰が、どのように受付・鑑査しているのか？  
（疑義照会時の医師への連絡方法）

調剤を、どのように行っているか？  
（錠剤、散剤、液剤、抗がん剤、高カロリー輸液、一般薬）

調剤鑑査は、誰がどのように行っているか？（調剤過誤の報告・対策の検討）

どのようなタイミングで供給を行っているか？

どのような形態で供給を行っているか？  
（一包化、投与機会ごと、調剤済み注射剤など）

至急時は、どのような対応としているか？

時間外の流れは？（特に、薬剤師不在時の対応）

薬剤部門として、薬剤の出入り状況を把握しているか？（SPDの場合を含む）

## 服薬指導・薬剤管理

対象とする患者を、どのように選んでいるか？

どのように説明しているか？

内容を医療チームのほかのメンバーに、どのように伝えているか？

# 部署訪問の進め方例（薬剤部門の場合） 2/2

## 薬剤の管理（状況確認）

薬剤の採用・廃止は、どこで誰が決めるのか？削減実績は？

薬剤の納入、在庫点検、棚卸しは、誰がどのように行っているのか？

薬剤を、どのように保管しているのか？（種別、温湿度、配置、表示、持参薬管理など）

## 薬剤情報の提供

採用医薬品集を、どのように作成しているのか？

採用医薬品集の内容は妥当か？

看護師が注射薬の調製・混合を行う場合、重要な情報をどのように伝えているか？

医師等からの照会への対応は、どのように行っているか？

院外薬局からの疑義照会への対応は、どのように行っているか？

院内副作用報告は、どのように行っているか？

院内薬剤情報・事故情報の収集・連絡は、どのように行われているか？

## 人材の育成・管理

病院機能に見合う人員配置か？

人材育成を、どのように支援しているか？（院内外研修参加、学会参加・発表など）

訪問審査当日の  
進行モデル

共通

部署訪問

再確認および  
サーベイヤ合議

講評および  
意見交換

## 再確認（病棟および部署）およびサーベイヤ合議

（開始時間・終了時間は、審査体制区分により異なります）

内容

- ◆ サーベイヤが、書面審査・訪問審査の結果を集約し、評価・判定を検討します。
- ◆ 審査当日に確認した内容をサーベイヤチームで確認・共有します。

同席者

- ◆ 必要ありません。

お願い

- ◆ 再確認を行う場合は、確認方法（訪問先・同席者など）について、病院担当者に相談いたします。その際は、業務への影響を考慮の上、可能な範囲でご対応をお願いします。

訪問審査当日の  
進行モデル

共通

部署訪問

再確認および  
サーベイヤ合議講評および  
意見交換

## 講評および意見交換

（開始時間・終了時間は、審査体制区分により異なります）

内容

- ◆ サーベイヤが2日間の訪問審査を通して、優れた取り組みや改善点などのコメントを、病院にフィードバックします。
- ◆ 病院が抱える課題について、今後の質改善の方向性が見出せるようなディスカッションを行います。

同席者

- ◆ 可能な限り多くの職員の方々

お願い

- ◆ 講評内容について、認識の相違がないか、確認をお願いします。
- ◆ 病院幹部の方だけでなく、各現場職員の方も職種を問わず、積極的に質問、意見を述べてください。
- ◆ 訪問審査において、十分にアピールできなかった点などについても、積極的にご発言ください。

# 「講評および意見交換」カテゴリー

| カテゴリー            | 項目                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 患者中心の医療          | 1. 1(患者の意思を尊重した医療)<br>1. 6(療養環境の整備と利便性)<br>2. 1(診療・ケアにおける質と安全の確保) |
| 地域への情報発信と連携      | 1. 2(地域への情報発信と連携)                                                 |
| 医療安全             | 1. 3(患者の安全確保に向けた取り組み)<br>2. 1(診療・ケアにおける質と安全の確保)                   |
| 医療関連感染制御         | 1. 4(医療関連感染制御に向けた取り組み)<br>2. 1(診療・ケアにおける質と安全の確保)                  |
| 医療の質             | 1. 5(継続的質改善のための取り組み)<br>2. 1(診療・ケアにおける質と安全の確保)                    |
| チーム医療による診療・ケアの実践 | 2. 2(チーム医療による診療・ケアの実践)                                            |
| 良質な医療を構成する機能     | 3. 1(良質な医療を構成する機能1)<br>3. 2(良質な医療を構成する機能2)                        |
| 理念達成に向けた組織運営     | 4. 1(病院組織の運営と管理者・幹部のリーダーシップ)<br>4. 2(人事・労務管理)<br>4. 3(教育・研修)      |
| 臨床研修、学生実習        | 4. 3(教育・研修)                                                       |
| 組織・施設の管理         | 4. 4(経営管理)<br>4. 5(施設・設備管理)<br>4. 6(病院の危機管理)                      |

# 参考資料

# 動画配信のご案内

病院機能評価についてよりご理解を深めていただきたく、  
以下の動画を作成いたしました。  
院内での周知や研修等にご活用ください。

- 病院機能評価の概要
- 受審病院説明会
- 平成28年度第1回病院機能改善支援セミナー  
【診療・看護】

<https://www.jq-hyouka.jcqhc.or.jp/tool/movie/>

(パソコン・スマートフォン・タブレットに対応)



2015年7月23日作成  
2015年10月1日改訂  
2015年12月1日改訂  
2017年12月1日改訂

