

こちらは質問紙の見本です。太線の枠内のみ、医療安全文化調査支援システムで設定した内容をコピーしてお使いください。

日本医療機能評価機構 評価事業推進部 企画課

医療安全文化調査 活用支援担当 Tel : 03-5217-2326

医療安全文化調査（病院）

■はじめに

この調査では、あなたの病院の医療安全に関する問題や、医療事故や、出来事報告について、あなたのご意見を伺います。回答に要する時間は約8分です。

■定義

1. 「出来事」とは、患者に傷害を引き起こすこと（関係は関係なく、人為的エラーやミス、インシデント、アクシデント、ルール違反等を含んだものをいいます。）
2. 「医療安全」とは、医療を提供する過程で引き起こされる患者の傷害や有害事象を回避、または予防することをいいます。
3. 「部署」とは、あなたが主として勤務し、最も時間を費やしている、もしくは最も医療サービスを提供している病院内の「職場」または「部門」「診療科」などを指します。

編集してください。

A. あなたの職場・部署について

次の設問について、最も当てはまる答えにマル（○）をつけてください。

(あなたの職場や部署についてお答えください)	全く 思わない	思わない	どちらでも ない	そう思う	全く そう思う	該当 しない
1. 私の部署では、職員はお互いに助けあって仕事をしている。	1	2	3	4	5	0
2. 私の部署では、仕事を行うのに十分な数の職員が確保されている。	1	2	3	4	5	0
3. 私の部署では、たくさんの仕事を素早く実施しなければならないとき、お互いに協力し合い、チームとしてその仕事に取り組んでいる。	1	2	3	4	5	0
4. 私の部署では、職員はお互いに敬意をもって接している。	1	2	3	4	5	0
5. 私の部署の職員は、労働時間が必要以上に長い。	1	2	3	4	5	0
6. 私の部署では、積極的に、医療安全を促進するための取り組みをしている。	1	2	3	4	5	0
7. 私の部署では、常勤職員よりも、派遣職員や委託職員を必要以上に雇用している。	1	2	3	4	5	0
8. 職員は、失敗すると非難されると感じている。	1	2	3	4	5	0
9. 私の部署では、ミスが改善につながっている。	1	2	3	4	5	0
10. 私の部署で重大なミスが起こらないのは、単なる偶然でしかない。	1	2	3	4	5	0
11. 私の部署では、一部の職員が非常に忙しくなったら、他の職員が手助けしている。	1	2	3	4	5	0
12. ある出来事が報告されると、問題点を追及するのではなく、個人の責任が追求されているように感じる。	1	2	3	4	5	0
13. 私の部署では、医療安全の改善策が導入されたあと、その効果を検証している。	1	2	3	4	5	0
14. 私の部署では、たくさんの業務を素早くこなそうとして、非常に危険な状態で働いている。	1	2	3	4	5	0
15. 私の部署では、労働の生産性を上げるために医療安全が犠牲にされることはない。	1	2	3	4	5	0
16. 私の部署の職員は、自分のミスが記録され、人事の評価につながることを心配している。	1	2	3	4	5	0
17. 私の部署では、医療安全に問題がある。	1	2	3	4	5	0
18. 私の部署の業務手順や業務システムは、ミスを予防するように配慮されている。	1	2	3	4	5	0

B. あなたの上司について

ここでは、あなたの直属の上司や、あなたが直接報告をする相手についてお答えください。
最も当てはまる答えにマル（○）をつけてください。

(あなたの職場や部署についてお答えください)	全く 思わない	思わない	どちらでも ない	そう思う	全く そう思う	該当 しない
1. 私の上司は、定められた医療安全の業務手順に従って仕事をしていれば、褒めてくれる。	1	2	3	4	5	0
2. 私の上司は、医療安全の向上に関する部下の意見を、十分に検討している。	1	2	3	4	5	0
3. 私の上司は、時間がなくなると、手抜きをしてでも素早く業務を終わらせるように要求してくる。	1	2	3	4	5	0
4. 医療安全上の問題が何度も発生しているが、私の上司は見ても見ぬふりをしている。	1	2	3	4	5	0

C. コミュニケーションについて

あなたの職場や部署では、次のことがどの程度の頻度で発生していますか？
最も当てはまる答えにマル（○）をつけてください。

(あなたの職場や部署についてお答えください)	全くない	まれで ある	ときどき	ほとんど いつも	いつも	該当 しない
1. 私達は、出来事報告書に基づいて導入された改善策について、フィードバックを受けている。	1	2	3	4	5	0
2. 職員は、患者に悪影響を及ぼす可能性のあるケアを目にしたら、遠慮なく指摘することができる。	1	2	3	4	5	0
3. 私達は、この部署で発生したエラーについて情報共有している。	1	2	3	4	5	0
4. 私の部署では、上司や先輩の意思決定や行動に対して、自由に質問することができる。	1	2	3	4	5	0
5. 私の部署では、エラーの再発を予防する方法について話し合われている。	1	2	3	4	5	0
6. 私の部署では、何かおかしいと感じても、職員はそれを指摘したがない。	1	2	3	4	5	0

D. 出来事報告の頻度について

あなたの職場や部署では、次のミスが発生した場合、どの程度の頻度で報告されていますか？
最も当てはまる答えにマル（○）をつけてください。

(あなたの職場や部署についてお答えください)	全くない	まれで ある	ときどき	ほとんど いつも	いつも	該当 しない
1. ミスが発生したが、患者へ及ぶことを未然に防いだ場合	1	2	3	4	5	0
2. ミスが発生し、患者に達したが、患者に悪影響を及ぼす可能性がない場合	1	2	3	4	5	0
3. ミスが発生し、患者に達したが、患者に悪影響を及ぼす可能性があったものの、運良く被害がなかった場合	1	2	3	4	5	0

E. 医療安全の達成状況について(※必須項目)

あなたの職場や部署の医療安全の度合いを評価してください。

- 1 2 3 4 5
 非常に良い 良い 許容範囲内である 不十分である 非常に問題がある

F. あなたの病院について

あなたの病院を評価し、最も当てはまるものにマル（○）をつけてください。

(あなたの病院についてお答えください)		全く 思わない	思わない	どちらでも ない	そう思う	全く そう思う	該当 しない
1.	私の病院は、医療安全を推進するような職場環境を用意している。	1	2	3	4	5	0
2.	私の病院では、部署同士がうまく連携していない。	1	2	3	4	5	0
3.	私の病院では、患者をある部署から別の部署に移す際、患者情報の伝達漏れが発生することがある。	1	2	3	4	5	0
4.	私の病院では、協力しあう必要がある部署同士は、うまく連携している。	1	2	3	4	5	0
5.	私の病院では、勤務交代時に、しばしば治療上重要な情報の伝達が漏れることがある。	1	2	3	4	5	0
6.	私の病院では、他の部署の職員と共に働くのが嫌な場合がある。	1	2	3	4	5	0
7.	私の病院では、部署間で情報をやりとりする際、しばしば問題が発生している。	1	2	3	4	5	0
8.	管理職はみずからの行動で、医療安全が最も重要であることを示している。	1	2	3	4	5	0
9.	病院の管理職は、有害事象が発生した直後だけ医療安全に関心を持つようである。	1	2	3	4	5	0
10.	病院の各部署は、患者に最良の医療を提供するために、十分協力し合っている。	1	2	3	4	5	0
11.	私の病院では、勤務交替の際に問題が起こりやすい。	1	2	3	4	5	0

G. 出来事報告の数について(※必須項目)

過去 12 ヶ月間に、あなたは何件の出来事報告書（インシデントレポート等）を作成し、提出しましたか？

- | | |
|----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0. 0件 | <input type="checkbox"/> 3. 6~10件 |
| <input type="checkbox"/> 1. 1~2件 | <input type="checkbox"/> 4. 11~20件 |
| <input type="checkbox"/> 2. 3~5件 | <input type="checkbox"/> 5. 21件以上 |

H. 背景となる情報について(※以下 1~9 は必須項目)

この背景情報は、調査結果の分析に利用されます。

1. この病院におけるあなたの主たる職場はどれですか？ 1つだけ選んでください。(必須)

<input type="checkbox"/> 1. 内科系医局	<input type="checkbox"/> 2. 外科系医局	<input type="checkbox"/> 3. 一般外来	<input type="checkbox"/> 4. 救急外来
<input type="checkbox"/> 5. 手術部	<input type="checkbox"/> 6. 集中治療室	<input type="checkbox"/> 7. NICU	<input type="checkbox"/> 8. 麻酔科
<input type="checkbox"/> 9. 3階病棟	<input type="checkbox"/> 10. 4階病棟	<input type="checkbox"/> 11. 5階病棟	<input type="checkbox"/> 12. 6階病棟
<input type="checkbox"/> 13. 7階病棟	<input type="checkbox"/> 14. 8階病棟	<input type="checkbox"/> 15. 9階病棟	<input type="checkbox"/> 16. 総合受付
<input type="checkbox"/> 17. 放射線科	<input type="checkbox"/> 19. 検査課	<input type="checkbox"/> 20. 検体検査課	<input type="checkbox"/> 20. 内視鏡室
<input type="checkbox"/> 21. 臨床工学室	<input type="checkbox"/> 22. リハビリテーション科	<input type="checkbox"/> 23. 健診センター	<input type="checkbox"/> 24. 中央材料部
<input type="checkbox"/> 25. 透析室	<input type="checkbox"/> 26. 薬剤部	<input type="checkbox"/> 27. 採血室	<input type="checkbox"/> 28. 栄養部
<input type="checkbox"/> 29. 総務課	<input type="checkbox"/> 30. 医事課	<input type="checkbox"/> 31. 経営企画室	<input type="checkbox"/> 32. 地域医療連携室
<input type="checkbox"/> 33. 医療福祉相談室	<input type="checkbox"/> 34. 医療安全対策室	<input type="checkbox"/> 35. 医療情報室	<input type="checkbox"/> 36. 病理部
<input type="checkbox"/> 37. 災害対策室	<input type="checkbox"/> 38. 警備課	<input type="checkbox"/> 39. 清掃員	<input type="checkbox"/> 40. その他

2. 性別(必須)

1. 男性 2. 女性

3. 年齢(必須)

1. 19歳以下 2. 20~29歳 3. 30~39歳
 4. 40~49歳 5. 50~59歳 6. 60歳以上

4. この病院での勤務年数は？(必須)

1. 1年未満 2. 1~5年 3. 6~10年
 4. 11~15年 5. 16~20年 6. 21年以上

5. 現在の部署での勤務年数は？(必須)

1. 1年未満 2. 1~5年 3. 6~10年
 4. 11~15年 5. 16~20年 6. 21年以上

6. この病院で、週にだいたい何時間働いていますか？(必須)

1. 20時間未満 2. 20~29時間 3. 30~39時間 4. 40~49時間
 5. 50~59時間 6. 60~69時間 7. 70~79時間 8. 80~89時間
 9. 90~99時間 10. 100時間以上

7. この病院におけるあなたの職種で、最も当てはまるものを1つだけ選んでください。(必須)

1. 看護師 8. 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・視能訓練士
 2. 准看護師 9. 技師（臨床検査、診療放射線、臨床工学 等）
 3. 看護助手・介護職員 10. 精神保健福祉士・臨床心理士・ソーシャルワーカー・カウンセラー
 4. 医師 11. 病棟事務員／医療事務員（事務部門以外の事務員）
 5. 研修医 12. 事務員（事務部門の事務員）
 6. 薬剤師 13. 清掃員
 7. 栄養士・調理従事者 14. その他（ ）

8. あなたは普段患者さんと接することがありますか？(必須)

1. はい 2. いいえ

9. 今の職種に就いてからの経験年数は？(必須)

1. 1年未満 2. 1~5年 3. 6~10年
 4. 11~15年 5. 16~20年 6. 21年以上

1. ご意見

あなたの病院の医療安全やエラー、出来事報告書について、自由にご記載ください。

調査にご協力いただきありがとうございました。