医療法人徳洲会 神戸徳洲会病院

改善計画の各項目に係る改善の実施状況

最終更新日：2026 年 9 月 | 医療安全管理室・医療の質改善委員会

神戸徳洲会病院では、患者様に安心・安全で質の高い医療を提供するため、医療安全および医療の質改善に向けた取り組みを継続的に実施しております。本ページでは、改善計画に基づく 2026 年度の主な実施状況をご報告いたします。

1. 医療安全に係る実施状況について

【情報共有】 医療安全ニュースの発行・啓発活動

医療事故防止および職員の安全意識向上を目的として、「医療安全ニュース」を発行・周知しています。

- **実施実績：**2026 年度上半期に計 6 回発行（テーマ：医療安全・感染対策・医薬品・医療機器）
- **周知方法：**全部署への紙面掲示、院内イントラネットへの掲載、各朝礼での伝達
- **成果・改善：**全職員の閲覧率 100%を達成。（周知確認表での確認）

【現場確認】 医療安全ラウンド（院内巡回）の実施結果

医療安全管理者および専門チーム（医師・看護師・薬剤師・リハビリ・臨床工学技士）による月 1 回の定例巡回を実施しています。

- **実施実績：**年間 12 回のラウンドを実施（対象：全病棟、外来、手術室、検査部、薬剤部）
- **主な確認項目：**リストバンドによる患者誤認防止の実施徹底、転倒転落、内服手順、配膳確認
  パニック値の報告手順
  生体情報モニタのアラーム発生に対しての対応
- **改善対応：**ラウンドで摘出された指導事項に対して、リスクマネジメント委員会での共有

2. 医療の質改善委員会の活動報告

【内部評価】 内部監査の実施状況

業務プロセスの標準化と不備防止を目的に、年 4 回の院内の実地ラウンドおよび書類監査及び院内部署ラウンドを実施しています。

- **実施時期：**2026 年 8 月（第 1 回）・2026 年 9 月（第 2 回予定）
- **監査範囲：**診療録（カルテ）記載、同意書取得プロセスの妥当性、看護手順の順守状況、カンファレンス記録
- **是正措置：**カルテ未記載・不備箇所に関する是正勧告を行い、各科部長会議にて再発防止策を共有・定着させました。
- **院内部署ラウンド：**医療の質改善委員会のメンバーにて各部署のラウンド実施
  医療安全・感染対策などの項目について部署毎に質疑応答
  各部署の質疑応答の正答率などを医療の質改善委員会で分析を行い、傾向と対策を立てております

【外部評価】 外部監査の実施と評価

第三者視点による客観的な評価を取り入れ、医療の質の継続的改善を図っています。

- **受審実績：**2026 年 9 月　外部監査の実施予定（法人本部・外部監査）
- **評価結果：**評価結果が届き次第、ホームページにアップ予定
- **今後の対応：**医療の質改善委員会中心に検討していく

【患者様のお声】 患者満足度調査結果および改善への反映

外来・入院患者様およびご家族を対象に、年 1 回のアンケート調査を実施しています。

- **実施概要：**2026 年 4〜7 月実施（回答数：外来 320 件、入院 150 件 / 回答率：78%）
- **調査結果：**総合満足度：「満足・おおむね満足」が 89%（前年比+3%）
- **具体的な改善例：**「会計時の待ち時間が長い」とのご意見に対し、自動精算機の導入および受付フローの見直しを行い、平均待ち時間を約 10 分短縮しました。

【教育・研修】 院内勉強会・研修の実施

全職員を対象とした必修研修および職種別・階層別の専門教育を開催しています。

- **開催実績：**全職員必修研修：年 4 回開催（医療安全、感染対策、医療倫理・個人情報保護、接遇向上）
- **受講状況：**全職員の受講（未受講者には E-ラーニングにて配信）
- **効果：**研修後の理解度テストを実施し、各個人の理解度チェックの実施

【今後の取り組みについて】

神戸徳洲会病院では、今後も各種チェック機能の充実と職員教育を徹底し、地域の皆様に選ばれ、安心してお越しいただける病院作りに努めてまいります。

医療法人徳洲会 神戸徳洲会病院