

「中心静脈穿刺に関する提言」

のアンケートです

アンケートご協力をお願い

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より、医療事故調査・支援センターの運営に格別のご高配を賜り御礼申し上げます。

今年4月に拝送致しました

提言第1号 「中心静脈穿刺合併症に係る死亡の分析—第1報—」

に関する活用状況や課題を把握することで、今後の再発防止の推進に役立てて参りたいと存じます。

ご多用の折、誠に恐縮ですが、アンケートに協力賜りますようお願い申し上げます。

平成 29 年 9 月

医療事故調査・支援センター
(一般社団法人 日本医療安全調査機構)

<アンケート記入にあたってのお願い>

- ご記入は、貴施設の医療安全のご担当者の方をお願い致します。
- 匿名式となっており、医療機関または個人のプライバシーを特定するようなことはございません。また、いただいた回答はアンケートの目的以外には一切使用いたしません。
- アンケート用紙は、10月31日(火)までに、同封の返信用封筒にてご送付下さい。
「中心静脈穿刺合併症に係る死亡の分析—第1報—」は、一般社団法人 日本医療安全調査機構のホームページ (<https://www.medsafe.or.jp/>) の「医療安全に関する情報提供」よりご覧いただけます。
また、医療事故の再発防止に向けた提言で「検索」いただきましてもご覧いただけます。
- 不明点やアンケートについてのお問合せ先
医療事故調査・支援センター 担当 内田/岡野
電話 03-3434-3670 / Fax 03-3434-1117

本年4月に当方より20部拝送致しました

「中心静脈穿刺に関する提言」 のアンケートです

ご回答は、貴施設の**医療安全ご担当の方**にお願い申し上げます。

問1 貴施設についてお答えください。当てはまるものに☑をつけてください。

1-1	都道府県名				
1-2	医療機関の種類	<input type="checkbox"/> ①一般病院	<input type="checkbox"/> ②精神病院	<input type="checkbox"/> ③介護療養型医療施設	
		<input type="checkbox"/> ④その他()			
1-3	病床数	<input type="checkbox"/> ①20~99	<input type="checkbox"/> ②100~199	<input type="checkbox"/> ③200~299	<input type="checkbox"/> ④300~399
		<input type="checkbox"/> ⑤400~499	<input type="checkbox"/> ⑥500~599	<input type="checkbox"/> ⑦600~699	<input type="checkbox"/> ⑧700~799
		<input type="checkbox"/> ⑨800~899	<input type="checkbox"/> ⑩900以上		

問2 「再発防止に向けた提言 中心静脈穿刺合併症に係る死亡の分析」**報告書**に目を通した、または、配布した**対象者**をお教えてください。当てはまるもの**全て**を選び☑をつけてください。

2-1	医師	<input type="checkbox"/> ①全員	<input type="checkbox"/> ②大半	<input type="checkbox"/> ③半数	<input type="checkbox"/> ④半数未満	<input type="checkbox"/> ⑤管理職のみ	<input type="checkbox"/> ⑥その他()
2-2	看護師	<input type="checkbox"/> ①全員	<input type="checkbox"/> ②大半	<input type="checkbox"/> ③半数	<input type="checkbox"/> ④半数未満	<input type="checkbox"/> ⑤管理職のみ	<input type="checkbox"/> ⑥その他()
2-3	その他医療職	<input type="checkbox"/> ①全員	<input type="checkbox"/> ②大半	<input type="checkbox"/> ③半数	<input type="checkbox"/> ④半数未満	<input type="checkbox"/> ⑤管理職のみ	<input type="checkbox"/> ⑥その他()
2-4	事務職	<input type="checkbox"/> ①全員	<input type="checkbox"/> ②大半	<input type="checkbox"/> ③半数	<input type="checkbox"/> ④半数未満	<input type="checkbox"/> ⑤管理職のみ	<input type="checkbox"/> ⑥その他()

問3 **報告書の活用** どのように活用されましたか、または、活用しようと検討中なものがございましたら、当てはまるもの**すべて**を選び○をつけてください。

項目		活用した	検討中
(1)	医師の手技の振り返り	①	②
(2)	チームによるCVC挿入やPIPC適応の検討（合議体制）	①	②
(3)	院内研修内容の充実	/	
(3)-1	研修資料として配布	①	②
(3)-2	シミュレーショントレーニングの検討、実施	①	②
(4)	マニュアルの見直し	/	
(4)-1	穿刺手順	①	②
(4)-2	同意書の改訂	①	②
(4)-3	看護（患者観察）の見直し	①	②
(5)	情報共有（注意喚起、警鐘等）	①	②

【その他、活用されたことや、検討されていることがございましたらご記入ください。】

問4 提言1～9の内容は、わかりやすい内容でしたか。（報告書のP12～23）
 当てはまるものを1つ選び○をつけてください。

とてもわかり やすかった	わかりや すかった	ややわかり にくかった	わかりにく かった
1	2	3	4

問5 提言1～9の内容についてご意見、お気づきの点がありましたら具体的にお答えください。

提言番号	ご意見、お気づきの点

問6 動画をどのように活用されましたか。当てはまるものに☑をつけてください。

- ①研修の資料として活用
 ②職員の視聴を推奨
③視聴したが特に何もしていない
 ④視聴していない

【動画に対するご意見】

{ }

問7 「報告書」の構成・体裁・分量等についてご意見をお聞かせください。

{ }

問8 本制度による再発防止に関する普及啓発の取り組みについて、ご意見をご記入ください。

{ }

問9 その他、ご意見がありましたらお聞かせください。

{ }

アンケートにご協力いただき、誠にありがとうございました。