

委員会活動報告

- ・教 育 委 員 会
- ・広 報 委 員 会
- ・情 報 委 員 会
- ・接 遇 向 上 委 員 会
- ・医 療 観 察 法 運 営 委 員 会
- ・医 療 安 全 対 策 委 員 会
- ・リ ス ク マ ネ ー ジ ャ ー 委 員 会
- ・院 内 感 染 防 止 対 策 委 員 会
- ・I C T 委 員 会
- ・褥 瘡 対 策 委 員 会
- ・N S T 委 員 会
- ・行 動 制 限 最 小 化 委 員 会
- ・衛 生 委 員 会
- ・薬 事 委 員 会
- ・病 院 食 検 討 委 員 会
- ・心 理 社 会 療 法 委 員 会
- ・業 務 改 善 委 員 会
- ・未 収 金 対 策 委 員 会
- ・ク ロ ザ ピ ン 運 用 委 員 会



【教育委員会】

委員長：澁谷 雅子（9月まで）熊田 智（10月～）・事務局：畠山 恵子

【構成員】

9名（医師1名 看護師5名 精神保健福祉士1名 事務員1名 看護補助員1名）

【議事及び活動内容】

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
毎 月	定例会議 第2水曜日 15:00 ⇒ 第1木曜日 15:00（10月～） Evening studies企画・新人研修・院内研究発表の実施・評価・年間計画の確認
2020年 4 月	1. 定例会議：14日 1) 報告事項 ①報告なし（新型コロナウイルス感染症対策のため、以下の研修が中止又は延期） 医療安全CVPPP・新規採用者1年目研修・1年目プリセプター研修 令和2年度新規採用者研修 2) 協議事項 ①院内研究発表会について ②ケースレポート発表会について ③ケースレポート実施対象について検討 ④今年度の研修の予定と担当者選定 ⑤新体制における今後の教育委員会の進め方 ⑥アシスタント研修の開催方法について ⑦義務研修 感染について 2. 研修運営 21日(火) 新規採用者研修（防災）
5 月	1. 定例会議：13日 1) 報告事項 ①新規採用者研修（防災） 報告書 2) 協議事項 ①院内研究研修について ②令和元年度院内研究発表の評価方法について（発表会は中止） ③アシスタント研修について ④新規採用者研修年間計画の見直し ⑤義務研修 医療安全について ⑥義務研修 行動制限について 2. 研修運営 5月中 義務研修 感染① e-ラーニング 5/1～6/15 院内研究メンバー対象 e-ラーニング
6 月	1. 定例会議：10日 1) 報告事項 義務研修 感染報告書 2) 協議事項 ①アシスタント研修について（見直し） ②院内研究査読評価の結果、県大会選出について ③研修企画書・報告書に関して 各委員会からのデータの授受を取り決めた。 ④今後の集合研修「新しい生活様式」に沿って研修の形態を考えながら実施。 ⑤院内研究の文献検索について 2. 研修運営 1日～30日 義務研修 医療安全 e-ラーニング 1日～30日 新規採用者研修 e-ラーニング 1日～30日 新規採用者研修 ビデオ研修
7 月	1. 定例会議：8日 1) 報告事項 ①看護補助者研修報告書 2) 協議事項 ①第1回プリセプター研修について ②新規採用者3か月目研修について ③院長講演の方法について ④義務研修 褥瘡について ⑤接遇研修について ⑥パーソナリティ障害勉強会について ⑦学研図書3冊の管理について 2. 研修運営 1日・2日 看護補助者研修 1日～31日 義務研修 行動制限 e-ラーニング 1日～31日 新規採用者研修 e-ラーニング 1日～31日 新規採用者研修 ビデオ研修

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
8 月	1. 定例会議：12日 1) 報告事項 なし 2) 協議事項 ①義務研修 感染②について ②研修日程の見直しを行った 2. 研修運営 1日～31日 義務研修 褥瘡 e-ラーニング 1日～31日 新規採用者研修 e-ラーニング 17日 新規採用者3か月目研修 1日～31日 院長講演 動画配信 1日～31日 パーソナリティ障害勉強会 動画配信
9 月	1. 定例会議：9日 1) 報告事項 ①義務研修 行動制限 報告書 ②義務研修 褥瘡 報告書 ③院長講演報告書 ④新規採用者3か月目研修報告書 2) 協議事項 ①プリセプター研修について(8月予定が延期になったため) 2. 研修運営 1日～30日 義務研修 感染② e-ラーニング 1日～30日 接遇研修 e-ラーニング
10月	1. 定例会議：1日 1) 報告事項 ①パーソナリティ障害勉強会 報告書 2) 協議事項 ①義務研修 医療安全②について ②新規採用者6か月目研修について 2. 研修運営 1日～31日 義務研修 医療安全② e-ラーニング 28日 プリセプター研修 12日～31日 義務研修 感染③ 配信講義
11月	1. 定例会議：12日 1) 報告事項 ①義務研修 感染② 報告書 ②義務研修 感染③ 報告書 ③接遇研修 報告書 ④プリセプター研修 報告書 2) 協議事項 ①義務研修 医療放射線について ②人権に関する研修について 2. 研修運営 1日～30日 義務研修 行動制限② e-ラーニング 1日～30日 義務研修 医療放射線 e-ラーニング 16日・17日 新規採用者6か月目研修
12月	1. 定例会議：3日 1) 報告事項 ①義務研修 医療安全② 報告書 ②新規採用者6か月目研修 報告書 2) 協議事項 ①静脈注射技術研修について ②薬剤科研修について ③院内研究の進捗状況確認 2. 研修運営 1日～31日 人権に関する研修 e-ラーニング 1日～31日 薬剤科研修 e-ラーニング
2021年 1 月	1. 定例会議：7日 1) 報告事項 ①義務研修 医療放射線 報告書 ②義務研修 行動制限② 報告書 ③人権に関する研修 報告書 2) 協議事項 ①新規採用者1年目研修について ②情報に関する研修について ③ケースレポートの進捗状況を確認した 2. 研修運営 1日～31日 情報に関する研修 e-ラーニング

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
2 月	1. 定例会議：4 日 1) 報告事項 ①情報に関する研修 報告書 ②薬剤科研修 報告書 2) 協議事項 ①プリセプター1年目研修について ②令和3年度新規採用者研修(3/30、31)について 2. 研修運営 1日～30日 静脈注射技術研修 e-ラーニング 24日～3月15日 義務研修 感染④ e-ラーニング
3 月	1. 定例会議：4 日 1) 報告事項 ①静脈注射研修 報告書 2) 協議事項 ①義務研修 感染④について ②令和3年度プリセプター研修について ③令和3年度新規採用者研修(4/1)について ④ケースレポート、院内研究の発表形式について検討 2. 研修運営 2月24日～3月15日 義務研修 感染④ e-ラーニング 11日 新規採用者1年目研修 22日 プリセプター1年目研修 24日 令和3年度プリセプター研修 30日・31日 令和3年度新規採用者研修

※e-ラーニング：様々なテーマを配信講義するシステム

毎月テーマを決めて、職員へ自主的な知識・技術獲得の機会を提供している。受講環境を整えることによって、個々の医療スタッフとしてスキルアップを図っている。

特に今年度は、感染対策により集会での研修が制限されていたため、このシステムを活用し自己研鑽を図った。

【評 価】

2020年1月頃から新型コロナウイルス感染対策のため、集会での研修が制限された1年だった。例年と研修時期をずらし、インターネット配信による研修の活用、必要な研修内容をビデオ撮影し、配信するなど工夫しながら研修を実施することができた。

一昨年度から導入されたインターネット配信による研修は、時間や場所を選ばず受講でき、確認テストで理解の定着が出来たと思われる。受講率も上がってきてはいるが、全員が受講するまでには至っておらず、引き続き未受講者に対して受講の促しを行っていく必要がある。

今年度は新たにクリニカルラダー制度導入に着手し、各職員が自身のレベルを認識しさらに向上できるよう取り組んでいく予定である。クリニカルラダーの完成までには多くの課題があると思われるが、試行錯誤を重ねて早期の完成を目指したい。

昨年に引き続き、今年度も感染対策を講じながらの研修が続くと予想される。必要な集合研修は感染対策を十分に行い、配信講義と組み合わせるなど工夫しながら新しい生活様式に沿った研修開催を目指したい。

今後も医療従事者としての必要な知識が習得でき、南浜病院の一員としてやりがいをもって業務に従事できる職員の育成を目指し、日々取り組んでいきたい。

文 責 畠山 恵子

【広報委員会】

委員長：細野 政昭・事務局：渡辺 達生

【構成員】

5名（看護師2名 作業療法士2名 事務員1名）

【議事及び活動内容】

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
毎 月	<ul style="list-style-type: none"> ・ 定例会議 第1木曜日 16:00 ・ 院外広報誌「すずらん」、院内広報誌「ふれあい」（各年間2回）の発行 ・ ホームページ管理・運営 ・ 院内研修、新人教育、法人行事などの撮影記録 ・ 年報（Annual Report）の発刊 ・ 当院における感染症発生状況、フェーズ情報の発信
2020年 4 月	<ol style="list-style-type: none"> 1. 定例会議：10日 <ol style="list-style-type: none"> (1) 報告事項 <ul style="list-style-type: none"> ①ホームページ集計、更新状況報告 ②広報誌進捗状況報告 ③年報進捗状況報告 (2) 検討事項 <ul style="list-style-type: none"> ①2020年度活動体制について ②ホームページ点検作業について 他 2. 活動記録 <ol style="list-style-type: none"> (1) 行事の撮影記録 消防設備等の取り扱い説明
5 月	<ol style="list-style-type: none"> 1. 定例会議：7日 <ol style="list-style-type: none"> (1) 報告事項 <ul style="list-style-type: none"> ①ホームページ集計、更新状況報告 ②広報誌進捗状況報告 ③年報進捗状況報告 (2) 検討事項 広報誌掲載内容 他 2. 活動記録 なし
6 月	<ol style="list-style-type: none"> 1. 定例会議：4日 <ol style="list-style-type: none"> (1) 報告事項 <ul style="list-style-type: none"> ①ホームページ集計、更新状況報告 ②広報誌進捗状況報告 ③年報進捗状況報告 (2) 検討事項 ワードプレスの操作方法について 他 2. 活動記録 なし
7 月	<ol style="list-style-type: none"> 1. 定例会議：2日 <ol style="list-style-type: none"> (1) 報告事項 <ul style="list-style-type: none"> ①ホームページ集計、更新状況報告 ②広報誌進捗状況報告 ③年報進捗状況報告 (2) 検討事項 <ul style="list-style-type: none"> ①k-seikaiメールについて ②訪問看護ステーションセレナについて 他 2. 活動記録 <ol style="list-style-type: none"> (1) 行事の撮影記録 ①アシスタント研修 ②避難訓練 (2) その他 <ul style="list-style-type: none"> ①広報誌すずらん、ふれあい7月号発行 ②訪問看護ステーション「セレナ」開業のお知らせを公開

8月	<p>1. 定例会議：6日</p> <p>(1) 報告事項 ①ホームページ集計、更新状況報告 ②広報誌進捗状況報告 ③年報進捗状況報告</p> <p>(2) 検討事項 ①ホームページ点検作業終了、確認 ②デイケア閉所について 他</p> <p>2. 活動記録</p> <p>(1) 行事の撮影記録 ①新規採用者3か月目研修 ②院長講演（動画研修）</p> <p>(2) その他 ①オンライン面会のお知らせを公開 ②デイケア閉所のお知らせを公開</p>
9月	<p>1. 定例会議：3日</p> <p>(1) 報告事項 ①ホームページ集計、更新状況報告 ②広報誌進捗状況報告 ③年報進捗状況報告</p> <p>(2) 検討事項 すずらん配布ヶ所拡大について 他</p> <p>2. 活動記録</p> <p>(1) 行事の撮影記録 救助袋訓練</p> <p>(2) その他 デイケアブログバナーを削除</p>
10月	<p>1. 定例会議：1日</p> <p>(1) 報告事項 ①ホームページ集計、更新状況報告 ②広報誌進捗状況報告 ③年報進捗状況報告</p> <p>(2) 検討事項 広報誌掲載内容 他</p> <p>2. 活動記録</p> <p>(1) 行事の撮影記録 ①消火設備、消火栓訓練 ②避難訓練 ③プリセプター研修</p> <p>(2) その他 2019年度年報発刊</p>
11月	<p>1. 定例会議5日</p> <p>(1) 報告事項 ①ホームページ集計、更新状況報告 ②広報誌進捗状況報告 ③年報進捗状況報告</p> <p>(2) 検討事項 ①広報誌掲載内容 ②年報、広報誌の送付先名簿について 他</p> <p>2. 活動記録</p> <p>(1) 行事の撮影記録 新規採用者6か月目研修</p>
12月	<p>1. 定例会議：3日</p> <p>(1) 報告事項 ①ホームページ集計、更新状況報告 ②広報誌進捗状況報告 ③年報進捗状況報告</p> <p>(2) 検討事項 広報誌掲載内容 他</p> <p>2. 活動記録 なし</p>
2021年 1月	<p>1. 定例会議：8日</p> <p>(1) 報告事項 ①ホームページ集計、更新状況報告 ②広報誌進捗状況報告 ③年報進捗状況報告</p> <p>(2) 検討事項 すずらん配布ヶ所拡大および年報発行部数、配布範囲の再検討 他</p> <p>2. 活動記録</p> <p>(1) 行事の撮影記録 院内表彰</p> <p>(2) その他 ①広報誌すずらん、ふれあい1月号発行 ②歯科診療終了のお知らせを公開</p>

2月	1. 定例会議：4日 (1) 報告事項 ①ホームページ集計、更新状況報告 ②広報誌進捗状況報告 ③年報進捗状況報告 (2) 検討事項 ①ヘルプマークについて ②クロザピンのページについて 他 2. 活動記録 なし
3月	1. 定例会議：4日 (1) 報告事項 ①ホームページ集計、更新状況報告 ②広報誌進捗状況報告 ③年報進捗状況報告 (2) 検討事項 ①広報誌配布、回覧先について ②今年度活動評価、総括 他 2. 活動記録 (1). 行事の撮影記録 ①新規採用者1年目研修 ②プリセプター研修 ③2021年度新規採用者研修

【評価】

1. ホームページ

アクセス数は順調に推移し、大きなトラブルなく運用することができた。

訪問看護ステーションの開設やデイケア閉所などもタイムリーに情報の更新ができた。

2. 広報誌

予定通り、年2回の発行を行う事ができた。

掲載内容については、各委員が活発に意見を出し合うことができたが、活動や行事の減少により引き続きアイデアを出し合っていく必要がある。

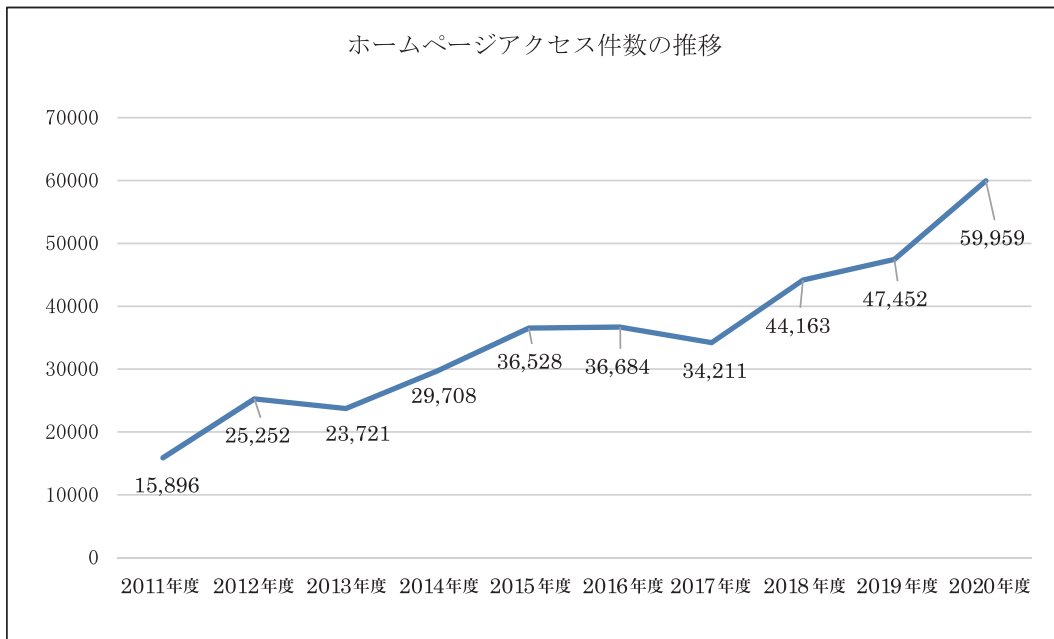
3. 年報

目標とした期間内に予定通り発刊することができた。

広報誌と合わせて、配布先のリストを作成した。今後データ管理、更新作業が課題となる。

引き続き、恵生会の取り組み、方向性を広く知っていただけるよう、分かりやすく必要な情報を速やかに発信していきたい。

文責 渡辺 達生



【情報委員会】

委員長：川島 博幸・事務局：相澤 利彦

【構成員】

2名（事務員2名）

【議事及び活動内容】

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
適 宜	
2020年 7月	1日・2日 14:50 ・看護補助者研修への協力 8日 9:10 ・臨時会議 PCオペレーティングシステムバージョン等監査について 1日～31日 USB監査
8月	1日～31日 PCオペレーティングシステムバージョン等監査
9月	1日 9:10 ・臨時会議 監査等報告について
2021年 1月	1日～31日 e-ラーニング企画 全体研修 受講者 238名 ・身につけておきたい医療現場の情報リテラシー～情報漏洩とその対策～
3月	31日 16:30 ・新規採用者研修 個人情報について
2020年度 診療情報 開示等	開示請求 11件 開示 11件

【評 価】

各種監査では大きな問題は見受けられなかったが、年々、取扱うUSB・PCが増加している。職員には情報流出等ならぬよう、引き続き各種規程を遵守するよう働きかけ、適切な情報管理に努める。

文 責 川島 博幸

【接遇向上委員会】

委員長：布川 綾子・事務局：吉川 牧子

【構成員】

6名（医師1名 看護師4名 精神保健福祉士1名）

【議事及び活動内容】

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
毎 月	定例会議 第3水曜日 16:00
2020年 4 月	1. 定例会議：15日 (1) 報告事項：①ご意見箱運用に関する報告 (2) 協議事項：①前年度からの引き継ぎ及び意見交換
5 月	1. 定例会議：20日 (1) 報告事項：①ご意見箱運用に関する報告
6 月	1. 定例会議：17日 (1) 報告事項：①ご意見箱運用に関する報告 (2) 協議事項：①ご意見箱運用について ②基本的接遇について ③接遇研修について
7 月	1. 定例会議：15日 (1) 報告事項：①ご意見箱運用に関する報告 (2) 協議事項：①接遇研修について ②身だしなみ強化月間について
8 月	1. 定例会議：19日 (1) 報告事項：①ご意見箱運用に関する報告 (2) 協議事項：①身だしなみ強化月間について
9 月	1. 定例会議：16日 (1) 報告事項：①ご意見箱運用に関する報告 ②身だしなみに関するアンケート実施報告 2. 活動事項：①身だしなみ強化月間 ②身だしなみに関するアンケート（所属長） ③接遇研修（e-ラーニング）
10月	1. 定例会議：21日 (1) 報告事項：①ご意見箱運用に関する報告 ②身だしなみ強化月間実施報告 ③接遇研修実施報告（236名受講） (2) 協議事項：①身だしなみ強化月間について ②身だしなみチェックリストについて ③接遇向上に向けた取り組みについて 2. 活動事項：①身だしなみに関するアンケート（所属長）
11月	1. 定例会議：18日 (1) 報告事項：①ご意見箱運用に関する報告 (2) 協議事項：①今後の活動について ②職員アンケートについて
12月	1. 定例会議：16日 (1) 報告事項：①ご意見箱運用に関する報告 (2) 協議事項：①職員アンケートについて

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
2021年 1 月	1. 定例会議：20日 (1) 報告事項：①ご意見箱運用に関する報告 ②職員アンケート実施報告 (2) 協議事項：①次年度法人接遇目標について 2. 活動事項：①接遇お悩みアンケート（全職員／回収率95%）
2 月	1. 定例会議：17日 (1) 報告事項：①ご意見箱運用に関する報告 ②職員アンケート実施報告 (2) 協議事項：①次年度法人接遇目標について ②新規採用者研修について
3 月	1. 定例会議：17日 (1) 報告事項：①ご意見箱運用に関する報告 ②次年度法人接遇目標について (2) 協議事項：①ご意見箱運用について ②次年度活動計画について

【評 価】

2020年度は委員会メンバーの交代、感染症対策により円滑に運営できない面もあった。そのような状況下ではあったが、ご意見箱運用・身だしなみ強化月間およびアンケート（所属長）・接遇研修（eラーニング）・接遇お悩みアンケート（全職員）等の活動を実施することができた。

次年度は前年度同様の活動を継続実施すると共に、基本的接遇及び電話対応力の向上・形骸化しないような仕組みづくり・ご意見箱運用の在り方について協議し、活動を展開していきたい。

文 責 吉川 牧子

【医療観察法運営委員会】

委員長：金子 尚史・事務局：吉川 牧子

【構成員】

6名（医師1名 看護師1名 作業療法士1名 精神保健福祉士1名 公認心理師1名 事務員1名）

【議事及び活動内容】

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
毎 月	<p>定例会議 第4金曜日 16:00</p> <ul style="list-style-type: none"> ・通院医療対象者の受け入れから処遇終了に至るまでの報告および協議 ・通院医療対象者の治療経過の報告および協議 ・多職種チームの編成と運営について ・通院医療に関する問題点の検討
2020年 4 月	<p>1. 定例会議：24日 (1) 報告事項：①県内申立総数、受け入れに関する進捗状況 ②通院処遇対象者の経過報告</p>
5 月	<p>1. 定例会議：22日（感染対策により書面開催） (1) 報告事項：①県内申立総数、受け入れに関する進捗状況 ②通院処遇対象者の経過報告</p>
6 月	<p>1. 定例会議：26日 (1) 報告事項：①県内申立総数、受け入れに関する進捗状況 ②通院処遇対象者の経過報告</p>
7 月	<p>1. 定例会議：31日 (1) 報告事項：①県内申立総数、受け入れに関する進捗状況 ②通院処遇対象者の経過報告</p>
8 月	<p>1. 定例会議：28日 (1) 報告事項：①県内申立総数、受け入れに関する進捗状況 ②通院処遇対象者の経過報告 2. 活動事項：「指定通院医療機関の実態を把握するための体制構築に関する研究」におけるアンケート回答</p>
9 月	<p>1. 定例会議：25日 (1) 報告事項：①県内申立総数、受け入れに関する進捗状況 ②通院処遇対象者の経過報告</p>
10月	<p>1. 定例会議：30日 (1) 報告事項：①県内申立総数、受け入れに関する進捗状況 ②通院処遇対象者の経過報告</p>
11月	<p>1. 定例会議：27日 (1) 報告事項：①県内申立総数 ②通院処遇対象者の経過報告</p>
12月	<p>1. 定例会議：29日 (1) 報告事項：①県内申立総数 ②通院処遇対象者の経過報告</p>
2021年 1 月	<p>1. 定例会議：29日 (1) 報告事項：①県内申立総数 ②通院処遇対象者の経過報告</p>

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
2 月	1. 定例会議：26日 (1) 報告事項：①県内申立総数 ②通院処遇対象者の経過報告
3 月	1. 定例会議：26日 (1) 報告事項：①県内申立総数 ②通院処遇対象者の経過報告

【評 価】

2020年度は、新規受け入れに向けて情報共有と協議を行い、1名が通院処遇開始となった。2019年度に好評であった運営委員と社会復帰調整官との意見交換を2020年度も継続実施をする予定としていたが、感染症対策により開催は叶わなかった。

2021年度は感染拡大の推移をみながら、社会復帰調整官と情報交換の機会を設けたい。また、指定通院医療機関従事者研修等に職員を派遣し、知識や技術の向上を図りたい。引き続き、対象者に関する情報共有やチーム運営のサポートを行い、指定通院医療機関としての役割と責務を果たしていきたい。

文 責 吉川 牧子

【医療安全対策委員会】

委員長：川嶋 義章・事務局：布川征一郎

【構成員】

6名（医師1名 看護師2名 作業療法士1名 事務員2名）

【議事及び活動内容】

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
毎 月	1. 定例会議 第3木曜日 16:00 ・インシデント・アクシデントレポートに関する報告・検証 ・システム改善・評価
2020年 4 月	1. 定例会議：16日 (1) 報告事項：①リスクマネージャー委員会からの報告 (2) 検討事項：①施錠確認強化月間について ②防災・避難訓練について
5 月	1. 定例会議：21日 (1) 報告事項：①リスクマネージャー委員会からの報告 (2) 検討事項：①災害対策マニュアルについて ②医療安全・リスク e ラーニング【転倒・転落】院内研修について
6 月	1. 定例会議：18日 (1) 報告事項：①リスクマネージャー委員会からの報告 (2) 検討事項：①病棟持ち込み品について ②医療安全・リスク e ラーニング【精神科で遭遇する事例から医療安全を考える（精神科コース）】院内研修について ③他科受診時の処方について
7 月	1. 定例会議：16日 (1) 報告事項：①リスクマネージャー委員会からの報告 (2) 検討事項：①与薬カートの運用手順について
8 月	1. 定例会議：20日 (1) 報告事項：①リスクマネージャー委員会からの報告 (2) 検討事項：①隔離室のドアストッパー使用について ②暴力・器物破損防止マニュアル見直しについて ③入院中の不測事故に関する承諾書見直しについて
9 月	1. 定例会議：17日 (1) 報告事項：①リスクマネージャー委員会からの報告 (2) 検討事項：①暴力・器物破損防止マニュアル見直しについて ②医療安全・リスク e ラーニング【転倒・転落】院内研修について ③避難訓練について
10月	1. 定例会議：15日 (1) 報告事項：①リスクマネージャー委員会からの報告 (2) 検討事項：①入院時の持ち込み品について ②夜間想定避難訓練について ③医療安全・リスク e ラーニング【転倒・転落】院内研修について
11月	1. 定例会議：19日 (1) 報告事項：①リスクマネージャー委員会からの報告 (2) 検討事項：①入院時の持ち込み品について ②Jシグナル対応マニュアルの追加

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
12月	1. 定例会議：17日 (1) 報告事項：①リスクマネージャー委員会からの報告 (2) 検討事項：①無断離院の防止策について ②らくらく連絡網での連絡訓練について
2021年 1月	1. 定例会議：21日 (1) 報告事項：①リスクマネージャー委員会からの報告 (2) 検討事項：①Jシグナル解除のあり方について ②次年度防災計画について ③らくらく連絡網での連絡訓練について
2月	1. 定例会議：18日 (1) 報告事項：①リスクマネージャー委員会からの報告 (2) 検討事項：①入院中の不測事故に関する承諾書見直しについて ②らくらく連絡網での連絡訓練について
3月	1. 定例会議：19日 (1) 報告事項：①リスクマネージャー委員会からの報告 (2) 検討事項：①入院治療に伴うリスクの説明について

※ Jシグナル：自殺企図などの危険行為が予測される方への対応を取り決めた院内の名称。

【評 価】

- 医療安全義務研修
今年度はeラーニング形式で【精神科で遭遇する事例から医療安全を考える】【転倒・転落】の2回実施した。
- 施錠確認・鍵の管理
新人研修にて鍵の管理意識づけの講義を行った。
施錠確認の強化月間を設け職員の意識向上を図った。
- 夜間休日の緊急連絡システム
緊急連絡の体制を整備し、らくらく連絡網で緊急連絡のメール配信を行った。
- 病棟内の危険物および食品の持ち込み
病棟内の持ち込み品について統一を行った。
- マニュアルの修正および追加
災害対策マニュアルをDocuWorksに追加を行った。
Jシグナルマニュアルの追加を行った。
暴力・器物破損防止マニュアル訂正を行った。
入院中の不測事故に関する承諾書から入院治療に伴うリスクについてへ変更した。

文 責 布川征一郎

【リスクマネージャー委員会】

委員長：布川 綾子・事務局：布川征一郎

【構成員】

19名（医師1名 看護師7名 准看護師1名 薬剤師1名 診療放射線技師1名 臨床検査技師1名
作業療法士1名 精神保健福祉士1名 公認心理師1名 管理栄養士1名 事務員2名 施設管理員1名）

【議事及び活動内容】

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
毎 月	定例会議 第3木曜日 15:00
2020年 4 月	1. 定例会議：16日 (1) 報告事項：3月分レポート報告（53件）、ラウンド報告 (2) 検討事項：①アイリス事例検討 ②薬剤科のリスクラウンドについて ③消防設備点検、避難訓練について ④施錠確認強化月間について ⑤閉鎖病棟の持ち込み品について
5 月	1. 定例会議：新型コロナウイルス感染症による緊急事態宣言を受けて、会議、ラウンド中止 (1) 報告事項：3月分レポート報告（50件）
6 月	1. 定例会議：18日 (1) 報告事項：5月分レポート報告（79件）、ラウンド報告 (2) 検討事項：①アイリス事例検討 ②施錠確認強化月間評価について ③病棟の持ち込み品の見直しについて ④医療安全eラーニングについて ⑤避難訓練について ⑥駐車場許可証の提示について ⑦薬剤科より持参薬の分包、一包化について ⑧暴言・暴力についてのマニュアル見直しについて
7 月	1. 定例会議：16日 (1) 報告事項：6月分レポート報告（62件）、ラウンド報告 (2) 検討事項：①アイリス事例検討 ②与薬カートの運用方法について ③病棟内持ち込み品について ④7/17の避難訓練について ⑤アイリス作成について ⑥入院時、持参薬持ち込み時の返却、廃棄について
8 月	1. 定例会議：20日 (1) 報告事項：7月分レポート報告（70件）、ラウンド報告 (2) 検討事項：①アイリス事例検討 ②保護室ドア開閉時における事故防止のための新たな取り決めについて ③暴力、器物破損行為防止対策マニュアルについて ④与薬カートの使用方法の統一について ⑤暴力に関する事例報告（アイリス作成）について ⑥入院中の不測事故に関する承諾書について

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
9 月	1. 定例会議：17日 (1) 報告事項：8月分レポート報告（44件）、ラウンド報告 (2) 検討事項：①アイリス事例検討 ②暴力、器物破損行為防止対策マニュアルについて ③暴力に関する事例報告（アイリス作成）について ④入院中の不測事故に関する承諾書について ⑤10月の避難訓練、施設管理棟の施錠状態について
10月	1. 定例会議：15日 (1) 報告事項：9月分レポート報告（48件）、ラウンド報告 (2) 検討事項：①アイリス事例検討 ②入院時の持ち込み品について ③入院中の不測事故に関する承諾書について
11月	1. 定例会議：19日 (1) 報告事項：10月分レポート報告（48件）、ラウンド報告 (2) 検討事項：①アイリス事例検討 ②病棟内に持ち込み可の飲み物について ③Jシグナルマニュアルについて
12月	1. 定例会議：17日 (1) 報告事項：11月分レポート報告（55件）、ラウンド報告 (2) 検討事項：①アイリス検討事例について ②金属探知機の導入について
2021年 1 月	1. 定例会議：21日 (1) 報告事項：12月分レポート報告（70件）、ラウンド報告 (2) 検討事項：①アイリス事例検討 ②病棟内に持ち込み可の飲み物について ③らくらく連絡網の送受信訓練について ④浄化槽の異物混入について
2 月	1. 定例会議：18日 (1) 報告事項：1月分レポート報告（44件）、ラウンド報告 (2) 検討事項：①アイリス事例検討 ②入院中の不測事故に関する承諾書について
3 月	1. 定例会議：18日 (1) 報告事項：2月分レポート報告（54件）、ラウンド報告 (2) 検討事項：①新年度避難・防災訓練について ②入院中の不測事故に関する承諾書について ③新年度の施錠強化月間について

【評 価】

- 病棟内の危険物および食品の持ち込みについて病棟内の持ち込み品について統一を行った。
- Jシグナルマニュアルの追加を行った。
- 暴力・器物破損防止マニュアル訂正を行った。
- 入院中の不測事故に関する承諾書から入院治療に伴うリスクについてへ変更した。
今後も事故防止に取り組み、安全な医療が提供できるよう職員の意識向上も図っていきたい。

文 責 布川征一郎

【院内感染防止対策委員会】

委員長：金子 尚史・事務局：神田由香里

【構成員】

9名（医師3名 看護師3名 薬剤師1名 臨床検査技師1名 事務員1名）

【議事及び活動内容】

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
毎 月	定例会議 第2火曜日 9：15～
2020年 4 月	1. 定例会議：9日 (1) 報告事項：院内感染・抗生剤適正使用・食中毒発生状況 院外感染症情報・ICT報告 (2) 協議事項：新型コロナウイルス感染症の院内対策 2. 臨時会議：2日 (1) 協議事項：新型コロナウイルス感染症の院内対策 DCメンバー1名 新型コロナウイルス感染症疑い発生 情報共有と院内感染対策 3. 臨時会議：6日 (1) 協議事項：新型コロナウイルス感染症の院内対策 DC再開に向けての対策 4. 臨時会議：20日 (1) 協議事項：新型コロナウイルス感染症の院内対策 外来診療・イートイン等の感染対策 5. 臨時会議：23日 (1) 協議事項：新型コロナウイルス感染症の院内対策 外来かかりつけ患者PCR検査陽性者発生 情報共有と院内感染対策
5 月	1. 定例会議：15日 (1) 報告事項：院内感染・抗生剤適正使用・食中毒発生状況 院外感染症情報・ICT報告 (2) 協議事項：新型コロナウイルス感染症の院内対策 新型コロナウイルスフェーズの作成 2. 臨時会議：7日 (1) 協議事項：新型コロナウイルス感染症の院内対策 対策の妥当性・マスクの管理等について 3. 臨時会議：23日 (1) 協議事項：新型コロナウイルス感染症の院内対策 外来部門の対策・入院患者様の感染対策
6 月	1. 定例会議：11日 (1) 報告事項：院内感染・抗生剤適正使用・食中毒発生状況 院外感染症情報・ICT報告 (2) 協議事項：新型コロナウイルス感染症の院内対策 感染義務研修報告

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
7月	1. 定例会議：9日 (1) 報告事項：院内感染・抗生剤適正使用・食中毒発生状況 院外感染症情報・ICT報告 (2) 協議事項：新型コロナウイルス感染症の院内対策 新型コロナウイルスフェーズの見直し
8月	1. 定例会議：11日 (1) 報告事項：院内感染・抗生剤適正使用・食中毒発生状況 院外感染症情報・ICT報告 (2) 協議事項：新型コロナウイルス感染症の院内対策 正面玄関前でのスクリーニング等 2. 臨時会議：3日 (1) 協議事項：新型コロナウイルス感染症の院内対策 職員 濃厚接触者発生 情報共有と院内感染対策
9月	1. 定例会議：8日 (1) 報告事項：院内感染・抗生剤適正使用・食中毒発生状況 院外感染症情報・ICT報告 (2) 協議事項：新型コロナウイルス感染症の院内対策 職員の休憩場所・新型コロナウイルス研修企画等
10月	1. 定例会議：13日 (1) 報告事項：院内感染・抗生剤適正使用・食中毒発生状況 院外感染症情報・ICT報告 (2) 協議事項：新型コロナウイルス感染症の院内対策 感染義務研修報告
11月	1. 定例会議：10日 (1) 報告事項：院内感染・抗生剤適正使用・食中毒発生状況 院外感染症情報・ICT報告 (2) 協議事項：新型コロナウイルス感染症の院内対策 職員の行動自粛に関する事項等
12月	1. 定例会議：11日 (1) 報告事項：院内感染・抗生剤適正使用・食中毒発生状況 院外感染症情報・ICT報告 (2) 協議事項：新型コロナウイルス感染症の院内対策 外来電話診療について 正面玄関サーモカメラ導入について
2021年 1月	1. 定例会議：12日 (1) 報告事項：院内感染・抗生剤適正使用・食中毒発生状況 院外感染症情報・ICT報告 (2) 協議事項：新型コロナウイルス感染症の院内対策

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
2 月	1. 定例会議：9 日 (1) 報告事項：院内感染・抗生剤適正使用・食中毒発生状況 院外感染症情報・ICT報告 (2) 協議事項：新型コロナウイルス感染症の院内対策
3 月	1. 定例会議：12日 (1) 報告事項：院内感染・抗生剤適正使用・食中毒発生状況 院外感染症情報・ICT報告 (2) 協議事項：新型コロナウイルス感染症の院内対策 新型コロナウイルスワクチン接種調整

【評 価】

今年度は、新型コロナウイルス感染症対策臨時会議で始まり、新型コロナウイルスワクチンの調整で2020年度が終わった。年間を通して新型コロナウイルス感染症対策に翻弄された1年であったと言っても過言ではないと思う。前年度1月末より国の指導に基づき新型コロナウイルス感染症対策を検討し実施。今年度、新たな取り組みとして、新型コロナウイルス感染症疑い患者受け入れのため、ハード面では感染対策備品の購入・感染外来診療室の設置・感染病棟の配置等を協議し実施・稼働している。ソフト面では、新型コロナウイルス感染症に関する患者指導や説明、職員の行動自粛に関する事項の協議と周知・新型コロナウイルス感染症対策の職員教育や周知を図った。その他に、正面玄関の動線の変更・水際対策としての正面玄関でのスクリーニングの実施は全部署上げて当番表を作成し配置した。同時に継続して、院内感染情報の収集・抗菌薬の適正使用の確認・インフルエンザワクチン接種の調整・肺炎球菌ワクチン接種の調整を行い実施し、年度末には新たに新型コロナウイルスワクチン接種の調整が始まった。今年度の臨時会議は、迅速な感染対策が必要なケースや病院の方向性決定のため新型コロナウイルス感染症関連で7回開催し、情報の共有と対策の協議・決定、職員への周知徹底にも取り組んできた。職員研修は、義務研修2回に追加して、3回目は配信動画で新型コロナウイルス感染症の研修を開催し98%の参加。4回目は県からの要請で開催した新型コロナウイルス感染症研修も91%の参加で義務研修同様に高い参加率であった。その他にもPPE着脱研修等も実施し、新型コロナウイルス感染症関連の最新動画など、全職員が知識を深めてもらえるようお知らせをした。企画運営も大変ではあったが、全職員の理解と協力により新型コロナウイルス感染症の発生は「0」であり、その他の感染症の発生も少なく、アウトブレイクもなかった。この結果は、煩雑化する業務の中、全職員が感染対策の周知徹底に尽力した成果である。来年度も継続して迅速かつ適切な対策を行っていくために職員教育にも力を入れ、職員自身が感染者や媒介者にならないように職員の安全も確保でき、患者も安心して入院や通院ができるよう院内感染防止対策に取り組んでいきたい。また、来年度も続く入院患者様の新型コロナウイルスワクチン接種についても事故がないよう調整し、無事に接種を終えたい。今後、全国で接種が終了し、世界の感染状況も収まり、委員会の議題は感染対策の緩和に向けての協議になることを待望する。

文 責 神田由香里

【ICT委員会】

委員長：金子 尚史・事務局：高橋明香莉

【構成員】

9名（医師1名 看護師6名 薬剤師1名 臨床検査技師1名 作業療法士1名 事務員1名）

【議事及び活動内容】

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
毎 月	定例会議及び各部署ラウンド。第2金曜日
2020年 4 月	1. 定例会議：9日 (1) 外来診察・受付などの飛沫感染防止対策について検討 (2) 院内のイートインスペースについて見直し・意見交換 (3) 感染報告書の提出・管理方法について見直し 2. 各部署ラウンド：10日
5 月	1. 定例会議：14日 (1) 新型コロナウイルスマニュアルについて検討・作成 (2) 新型コロナウイルスフェーズ別感染対策シートについて検討・作成 (3) 肺炎球菌ワクチン準備状況について 2. 各部署ラウンドは新型コロナウイルス感染予防のため中止・15日
6 月	1. 定例会議・各部署ラウンド：12日 (1) 患者の帰院時の健康チェック体制について見直し・意見交換 (2) アルコール式手指消毒はラビジェルを使用していく事を統一 (3) 新型コロナフェーズ別感染対策シートの見直し・意見交換 (4) 新型コロナウイルス感染患者の使用寝具について検討 (5) 肺炎球菌ワクチン準備状況について 2. 医事課にて帰院患者・患者家族の来院時の体温チェック開始：15日
7 月	1. 予防接種の説明会・定例会議・各部署ラウンド：9日 (1) 肺炎球菌ワクチンの実施の流れについてリンクナースと情報共有 (2) 感染報告書の保管方法について見直し・意見交換 (3) 新しい生活様式に沿ったALTA・ラウンジ使用について見直し・意見交換
8 月	1. 定例会議・各部署ラウンド：14日 (1) フェーズ別対策環境整備表について検討 (2) 新型コロナウイルスフェーズ別感染対策シートの見直し・意見交換 (3) インフルエンザワクチン接種について (4) 新型コロナウイルス抗原キットの導入について検討 (5) 来院者スクリーニングについて検討 2. 来院者スクリーニング開始：24日
9 月	1. eラーニング 『現場から見直す精神科の感染対策』 2. 定例会議・各部署ラウンド：11日 (1) 新型コロナフェーズについて見直し・意見交換 (2) 入院患者の感染対策方法について検討 (3) 食事介助時のフェイスシールドとプラスチック手袋の使用について検討 (4) 新しい生活様式に沿った職員の休憩場所について検討 (5) 新型コロナウイルス出勤停止の目安について検討 (6) インフルエンザワクチンについて

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
10月	1. 定例会議・各部署ラウンド：16日 (1) インフルエンザワクチンについて (2) 新型コロナウイルス抗原キットについて (3) エントランスの開錠時間について検討
11月	1. 定例会議・各部署ラウンド：13日 (1) WEBセミナー視聴 テーマ『コロナ渦に活かす感染対策の基本』 (2) 職員の国内移動・会合についての対応の検討 (3) 病棟看護師に向けた個人防護具PPEの着脱練習の内容について検討 2. 今年度新規採用者研修会の実施：16日 テーマ『オムツ交換ベストプラクティス』 『PPEの正しい着脱について』
12月	1. 定例会議・各部署ラウンド：11日 (1) 感染報告書の提出の流れについて (2) 新型コロナウイルスに関する質問票の内容について見直し・意見交換 (3) 新型コロナウイルスフェーズ別感染対策シートの見直し・意見交換 2. 外来エントランスに検温サーモグラフィ設置：16日
2021年 1月	1. 定例会議・各部署ラウンド：15日 (1) 新型コロナウイルスフェーズ別感染対策シートの見直し・意見交換 (2) 患者のマスク装着状況について情報交換 (3) 新型コロナウイルスに関する質問票の内容について見直し・意見交換
2月	1. 定例会議・各部署ラウンド：15日 (1) 新型コロナウイルスフェーズ別感染対策シートの見直し・意見交換 (2) 入院患者のおやつ摂取について
3月	1. 定例会議・各部署ラウンド：16日 (1) 感染報告書について見直し・意見交換 (2) エントランスの検温対応について見直し・意見交換 2. 次年度新規採用者研修：31日 テーマ 『オムツ交換ベストプラクティス』 『PPEの正しい着脱について』

【評 価】

令和2年度は、主に新型コロナウイルス感染対策に注力した1年であった。連携施設カンファレンスではZOOMを用いて参加し、他病院と感染対策について情報交換を行った。また、新たに新型コロナウイルスフェーズ別感染対策シートや新型コロナウイルスに関するマニュアルを検査し運用することができた。次年度は今年の経験を活かし院内感染を未然に防げるように対策を考えていきたい。

文 責 高橋明香莉

【褥瘡対策委員会】

委員長：鈴木 好文・事務局：佐藤 敦子

【構成員】

11名（医師1名 看護師6名 薬剤師1名 作業療法士1名 精神保健福祉士1名 管理栄養士1名）

【議事及び活動内容】

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
毎 月	定例回診 第2火曜日 14:00 定例会議 第2木曜日 15:00
2020年 4 月	1. 定例回診：7日 対象者3名 2. 定例会議：9日 (1) 入院患者褥瘡発生者データ：褥瘡発生者2名、転帰者1名 (2) 症例検討：3名
5 月	1. 定例回診：12日 対象者2名 2. 定例会議：14日 (1) 入院患者褥瘡発生者データ：褥瘡発生者1名、転帰者3名 (2) 症例検討：2名
6 月	1. 定例回診：9日 対象者2名 2. 定例会議：11日 (1) 入院患者褥瘡発生者データ：褥瘡発生者0名、転帰者0名 (2) 症例検討：2名
7 月	1. 定例回診：7日 対象者2名 2. 定例会議：9日 (1) 入院患者褥瘡発生者データ：褥瘡発生者1名、転帰者1名 (2) 症例検討：2名
8 月	1. 定例回診：11日 対象者2名 2. 定例会議：13日 (1) 入院患者褥瘡発生者データ：褥瘡発生者2名、転帰者2名 (2) 症例検討：2名 (3) 連絡事項：Evening Studies（eラーニング）受講者244名 褥瘡のサインを見逃すな！～前兆と確認方法、評価方法を理解しよう～
9 月	1. 定例回診：8日 対象者3名 2. 定例会議：10日 (1) 入院患者褥瘡発生者データ：褥瘡発生者2名、転帰者2名 (2) 症例検討：2名 (3) 連絡事項：第22回日本褥瘡学会学術集会 オンライン開催に参加 一般演題発表「精神科病院における重症褥瘡患者への取り組み」
10月	1. 定例回診：6日 対象者3名 2. 定例会議：8日 (1) 入院患者褥瘡発生者データ：褥瘡発生者2名、転帰者1名 (2) 症例検討：3名
11月	1. 定例回診：10日 対象者3名 2. 定例会議：12日 (1) 入院患者褥瘡発生者データ：褥瘡発生者1名、転帰者2名 (2) 症例検討：3名
12月	1. 定例回診：8日 対象者3名 2. 定例会議：10日 (1) 入院患者褥瘡発生者データ：褥瘡発生者0名、転帰者0名 (2) 症例検討：3名

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
2021年 1月	1. 定例回診：12日 対象者4名 2. 定例会議：14日 (1) 入院患者褥瘡発生者データ：褥瘡発生者1名、転帰者1名 (2) 症例検討：3名 (3) 連絡事項：スキンテアの創傷被覆材として「ふぉーむらいと」を採用
2月	1. 定例回診：9日 対象者3名 2. 定例会議：10日 (1) 入院患者褥瘡発生者データ：褥瘡発生者1名、転帰者1名 (2) 症例検討：3名
3月	1. 定例回診：9日 対象者名4名 2. 定例会議：11日 (1) 入院患者褥瘡発生者データ：褥瘡発生者1名、転帰者0名 (2) 症例検討：4名

【評 価】

発生数、治癒数ともに昨年度と大きな差異はなく、低い水準で推移している。
 入院患者が高齢化しているが、予防や早期発見が定着しているためと推測する。
 今後も、委員会活動を通して標準的な予防ケアの徹底を図りたい。

褥瘡統計：月内発生者平均 1.2名
 褥瘡患者平均（発生者含む） 2.7名
 治癒者平均 1.2名

Evening studies：1回実施

精神科病院における重症褥瘡患者への取り組み

文 責 佐藤 敦子

【NST委員会】

委員長：鈴木 好文・事務局：吉沢 直子

【構成員】

6名（医師1名 看護師2名 薬剤師1名 作業療法士1名 管理栄養士1名）

【議事及び活動内容】

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
毎 月	定例会議 第2木曜日 褥瘡対策委員会終了後 NST対象患者のケア計画の立案・実施・評価
2020年 4 月	1. 定例会議：9日 (1) 報告事項：①3月期低体重・低Alb値・肥満患者報告 ②半年（9月から3月期）5kg以上減少者報告 ③体重減少者フォロー状況報告 (2) 協議事項：①新規NSTアプローチ患者確認 ②体重減少者・体重増加者の改善策確認 2. 活動事項：(1) NST検討者0名、低体重者フォロー3名
5 月	1. 定例会議：14日 (1) 報告事項：①4月期低体重・低Alb値・肥満患者報告 ②半年（10月から4月期）5kg以上減少者報告 ③体重減少者フォロー状況報告 (2) 協議事項：①新規NSTアプローチ患者確認 ②体重減少者・体重増加者の改善策確認 2. 活動事項：(1) NST検討者0名、低体重者フォロー3名
6 月	1. 定例会議：11日 (1) 報告事項：①5月期低体重・低Alb値・肥満患者報告 ②半年（11月から5月期）5kg以上減少者報告 ③体重減少者フォロー状況報告 (2) 協議事項：①新規NSTアプローチ患者確認 ②体重減少者・体重増加者の改善策確認 2. 活動事項：(1) NST検討者0名、低体重者フォロー3名
7 月	1. 定例会議：9日 (1) 報告事項：①6月期低体重・低Alb値・肥満患者報告 ②半年（12月から6月期）5kg以上減少者報告 ③体重減少者フォロー状況報告 (2) 協議事項：①新規NSTアプローチ患者確認 ②体重減少者・体重増加者の改善策確認 2. 活動事項：(1) NST検討者0名、低体重者フォロー3名
8 月	1. 定例会議：13日 (1) 報告事項：①7月期低体重・低Alb値・肥満患者報告 ②半年（1月から7月期）5kg以上減少者報告 ③体重減少者フォロー状況報告 (2) 協議事項：①新規NSTアプローチ患者確認 ②体重減少者・体重増加者の改善策確認 2. 活動事項：(1) NST検討者0名、低体重者フォロー3名
9 月	1. 定例会議：10日 (1) 報告事項：①8月期低体重・低Alb値・肥満患者報告 ②半年（2月から8月期）5kg以上減少者報告 ③体重減少者フォロー状況報告 (2) 協議事項：①新規NSTアプローチ患者確認 ②体重減少者・体重増加者の改善策確認 2. 活動事項：(1) NST検討者0名、低体重者フォロー3名

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
10月	1. 定例会議：8日 (1) 報告事項：①9月期低体重・低Alb値・肥満患者報告 ②半年（3月から9月期）5kg以上減少者報告 ③体重減少者フォロー状況報告 (2) 協議事項：①新規NSTアプローチ患者確認 ②体重減少者・体重増加者の改善策確認 2. 活動事項：(1) NST検討者0名、低体重者フォロー3名
11月	1. 定例会議：12日 (1) 報告事項：①10月期低体重・低Alb値・肥満患者報告 ②半年（4月から10月期）5kg以上減少者報告 ③体重減少者フォロー状況報告 (2) 協議事項：①新規NSTアプローチ患者確認 ②体重減少者・体重増加者の改善策確認 2. 活動事項：(1) NST検討者0名、低体重者フォロー4名
12月	1. 定例会議：10日 (1) 報告事項：①11月期低体重・低Alb値・肥満患者報告 ②半年（5月から11月期）5kg以上減少者報告 ③体重減少者フォロー状況報告 (2) 協議事項：①新規NSTアプローチ患者確認 ②体重減少者・体重増加者の改善策確認 2. 活動事項：(1) NST検討者0名、低体重者フォロー4名
2021年 1月	1. 定例会議：14日 (1) 報告事項：①12月期低体重・低Alb値・肥満患者報告 ②半年（6月から12月期）5kg以上減少者報告 ③体重減少者フォロー状況報告 (2) 協議事項：①新規NSTアプローチ患者確認 ②体重減少者・体重増加者の改善策確認 2. 活動事項：(1) NST検討者0名、低体重者フォロー3名
2月	1. 定例会議：10日 (1) 報告事項：①1月期低体重・低Alb値・肥満患者報告 ②半年（7月から1月期）5kg以上減少者報告 ③体重減少者フォロー状況報告 (2) 協議事項：①新規NSTアプローチ患者確認 ②体重減少者・体重増加者の改善策確認 2. 活動事項：(1) NST検討者0名、低体重者フォロー3名
3月	1. 定例会議：11日 (1) 報告事項：①2月期低体重・低Alb値・肥満患者報告 ②半年（8月から2月期）5kg以上減少者報告 ③体重減少者フォロー状況報告 (2) 協議事項：①新規NSTアプローチ患者確認 ②体重減少者・体重増加者の改善策確認 2. 活動事項：(1) NST検討者0名、低体重者フォロー4名

【評 価】

- ・低体重者 平均42.8名
- ・低Alb値者 平均 7.3名
- ・肥満者 平均21.5名
- ・半年で5kg以上減少者 平均32.8名

低Alb値者の平均値は前年度より5.1名減少したが、低体重者の平均値は3.1名増加した。低体重者は入院期間により、十分に関われない場合もある。今後も、低栄養患者の早期発見・早期介入が求められる。半年で5kg以上体重減少者の平均値は前年度より6.1名増加し、肥満者の平均値は6.6名減少できた。引き続き、肥満者の栄養管理にも努めたい。

文 責 吉沢 直子

【行動制限最小化委員会】

委員長：橋野 健一・事務局：佐藤 博幸

【構成員】

8名（医師1名 看護師6名 精神保健福祉士1名）

【議事及び活動内容】

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
毎 月	定例会議 第4火曜日 15:00
2020年 4 月	1. 定例会議 28日 (1) 報告事項 ①隔離・身体拘束レポート ②身体拘束開始及び早期解除評価表状況報告 (2) 検討事項 ①長期行動制限妥当性の検討
5 月	1. 定例会議 26日 (1) 報告事項 ①隔離・身体拘束レポート ②身体拘束開始及び早期解除評価表状況報告 (2) 検討事項 ①一覧性台帳の記載について ②長期行動制限妥当性の検討
6 月	1. 定例会議 23日 (1) 報告事項 ①隔離・身体拘束レポート (2) 検討事項 ①マグネットキーの管理について ②長期行動制限妥当性の検討
7 月	1. 定例会議 28日 (1) 報告事項 ①隔離・身体拘束レポート ②行動制限開始日の確認方法について (2) 検討事項 ①行動制限カンファレンス、BVC、リスクアセスメント ②長期行動制限妥当性の検討
8 月	1. 定例会議 25日 (1) 報告事項 ①隔離・身体拘束レポート (2) 検討事項 ①責任番ラウンド時の指摘事項と対応について ②長期行動制限妥当性の検討
9 月	1. 定例会議 29日 (1) 報告事項 ①隔離・身体拘束レポート ②本人の意思による閉鎖的環境への入室について (2) 検討事項 ①新人6か月研修について ②任意入院者の行動制限について ③長期行動制限妥当性の検討
10月	1. 定例会議 27日 (1) 報告事項 ①隔離・身体拘束レポート ②任意入院者の行動制限状況 ③拘束用具の耐用年数について (2) 検討事項 ①身体拘束用具借用/返却/クリーニング伝票使用について ②長期行動制限妥当性の検討
11月	1. 定例会議 24日 (1) 報告事項 ①隔離・身体拘束レポート ②任意入院者の行動制限状況 ③行動制限時における指示項目の変更について (2) 検討事項 ①行動制限テンプレートの見直しについて ②長期行動制限妥当性の検討 ③拘束用具の管理・数量の確認

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
12月	1. 定例会議 22日 (1) 報告事項 ①隔離・身体拘束レポート ②任意入院者の行動制限状況 ③行動制限一覧性台帳の記載方法の一部改訂について ④病棟⇄責任者報告票の内容変更について ⑤コロナ対策用の拘束用具について (2) 検討事項 ①長期行動制限妥当性の検討
2021年 1月	1. 定例会議 26日 (1) 報告事項 ①隔離・身体拘束レポート ②任意入院者の行動制限 (2) 検討事項 ①身体拘束開始及び早期解除評価表について ②長期行動制限妥当性の検討
2月	1. 定例会議 22日 (1) 報告事項 ①隔離・身体拘束レポート ②任意入院者の行動制限 (2) 検討事項 ①身体拘束開始時チェック表・身体拘束開始時マニュアルについて ②長期行動制限妥当性の検討
3月	1. 定例会議 23日 (1) 報告事項 ①隔離・身体拘束レポート ②任意入院者の行動制限 (2) 検討事項 ①身体拘束開始及び早期解除評価表の廃止について ②長期行動制限妥当性の検討

【評 価】

本年度における行動制限最小化委員会の活動として、現行の行動制限に関する取り組みの適正化と合理化を図り、それらの内容を周知徹底していく事を大きな目標とした。

適正化と合理化への取り組みとして、各部署における行動制限に関わる不備・不具合や曖昧な面等に関する事象や意見の収集、同時に責任番からの指摘事項を部署毎に取りまとめ、対応策の検討と関連書類やマニュアルの見直しと改定を行った。それらの内容は、委員会を通じ各部署への配布と説明を行い周知徹底を図った。

行動制限に関するスタッフへの教育体制については、新型コロナウイルス感染症の動向に鑑み e-ラーニングシステムを活用した勉強会を2回実施。加えて新人研修では、行動制限の基本を講義の上、現実的な身体拘束に関する技術面の実技の講習会を行った。

今後も、法人全体として研鑽を重ね、人権を尊重した行動制限最小化の取り組みを継続していく。

文 責 佐藤 博幸

【衛生委員会】

委員長：鈴木 好文・事務局：村木 憲一

【構成員】

4名（医師1名 看護師1名 臨床検査技師1名 公認心理師1名）

【議事及び活動内容】

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
毎 月	定例会議 第2木曜日 9:30 職員の労働安全衛生に関する活動について立案及び調査審議を行う。
2020年 4月	1. 定例会議：9日 (1) 報告事項 ①心の健康づくり推進体制について ②前期健康診断について
5月	1. 定例会議：14日 (1) 報告事項 ①衛生委員会の構成について ②報告事項：心の健康づくり推進体制について ③報告事項：前期健康診断について
6月	1. 定例会議：12日 (1) 報告事項 ①委員会開催日時について ②報告事項：前期健康診断について
7月	1. 定例会議：10日 (1) 報告事項：前期健康診断について
8月	1. 定例会議：14日 (1) 報告事項 ①前期健康診断について ②報告事項：職務上での暴力被害のフォロー体制について
9月	1. 定例会議：11日 (1) 報告事項 ①委員会体制について ②報告事項：ワクチン接種について
10月	1. 定例会議：9日 (1) 報告事項 ①職員胸部レントゲン撮影について ②報告事項：ストレスチェックについて
11月	1. 定例会議：13日 (1) 報告事項 ①職員胸部レントゲン撮影について ②報告事項：後期健康診断について ③報告事項：メンタルヘルスチェックについて
12月	1. 定例会議：18日 (1) 報告事項：後期健康診断について
2021年 1月	1. 定例会議：8日 (1) 報告事項：後期健康診断について
2月	1. 定例会議：12日 (1) 協議事項：後期健康診断について
3月	1. 定例会議：12日 (1) 報告事項：次年度の検診体制見直しについて

【評 価】

- ・年2回の職員健診を実施
- ・秋にメンタルヘルスチェックを実施
- ・労働安全衛生に関する活動について立案及び各項目の行動順守を推進
- ・労働災害の把握並びに予防策の検討を実施

職員健診及びメンタルヘルスチェックは昨年と同様に実施した。しかし実施率100%の目標には未だ改善が必要であり、今年度の課題を踏まえたスムーズな健診の実践して行く。

文 責 村木 憲一

【薬事委員会】

委員長：鈴木 好文・事務局：小形 英恵

【構成員】

6名（医師3名 薬剤師1名 事務員2名）

【議事及び活動内容】

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
不定期	定例会議 不定期 火曜日 16:00 薬物治療・薬剤業務の適正化、医薬品の適正購入・後発品変更等
2020年 7月	1. 定例会議：14日 (1) 報告事項：疾患別薬剤費割合、及び後発品割合の定例報告 (2) 協議事項：①リフレックス錠、メモリー錠、レミニール錠、エディロールカプセル、ザイザル錠、ユナシン-S 静注用1.5gの後発品変更について ②ラツダ錠、デパケンR錠100mg、カルボシステインDSの採用について ③入院時などの頓服の処方について ④疑義照会において薬剤師が返答して良い範囲について (3) その他：院外処方箋の一般名処方の導入の提案
11月	1. 定例会議：11日 (1) 報告事項：疾患別薬剤費割合、及び後発品割合の定例報告 (2) 協議事項：①リリカカプセル、イクセロンパッチ、オパルモン錠、ラシックス錠、パリエット錠、デジレル錠、ヒルドイドソフト軟膏、デパケンR錠、ポリフル細粒の後発品変更について ②ランソプラゾールカプセル、アムロジピン錠、ナウゼリン錠、の剤形変更について ③軟膏の処方について（混合又は単剤の認識統一） ④調剤薬局からの処方箋使用期限延長の疑義照会について
2021年 3月	1. 定例会議：9日 (1) 報告事項：疾患別薬剤費割合、及び後発品割合の定例報告 (2) 協議事項：①セディール錠、ルーラン錠の後発品への変更について ②レバミピド、ウルソの散剤採用について ③コントミン糖衣錠の他規格の採用について ④トリンテリックス錠の採用について (3) その他：ジェネリックメーカーの業務停止などによる供給不安定、販売中止について

【評 価】

2020年度は引き続き処方数の多い先発抗精神病薬の後発品への切り替えを積極的に行い、当院の後発品使用割合も80%台後半へと上昇した。また、院外処方における一般名処方の導入を提案しさらに推進したことで一般名処方加算が算定できるようになり、病院経営にも寄与できたと思われる。

今後の課題としては持参薬継続の際の新たな医薬品購入による在庫品目数や金額を必要以上に増やさないこと、無駄にしないことを意識していく。また、市販薬やサプリメントの持ち込みについても今後検討が必要と思われる。

文 責 小形 英恵

【病院食検討委員会】

委員長：金子 尚史・事務局：小嶋 萌

【構成員】

8名（医師2名 看護師3名 管理栄養士1名 委託会社職員2名）

【議事及び活動内容】

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
隔 月	定例会議 偶数月 第2水曜日 15:00 ・イベント食・行事食の実施・評価 ・検食簿集計報告 ・病棟・給食・栄養科からの意見・要望の検討
2020年 4月	1. 定例会議：8日 (1) 報告事項：①実施済みイベント食・行事食について ②検食簿集計報告 ③令和元年度栄養充足率報告 (2) 協議事項：①予定イベント食・行事食について ②病棟・給食・栄養科からの意見・要望の検討 ③令和2年度イベント食・行事食について
6月	1. 定例会議：10日 (1) 報告事項：①実施済みイベント食・行事食について ②検食簿集計報告 ③お吸物ゼリーについて (2) 協議事項：①予定イベント食・行事食について ②病棟・給食・栄養科からの意見・要望の検討 ③冷たいお茶の提供について
8月	1. 定例会議：12日 (1) 報告事項：①実施済みイベント食・行事食について ②検食簿集計報告 ③お茶ゼリーの提供について (2) 協議事項：①予定イベント食・行事食について ②病棟・給食・栄養科からの意見・要望の検討
10月	1. 定例会議：14日 (1) 報告事項：①実施済みイベント食・行事食について ②検食簿集計報告 (2) 協議事項：①予定イベント食・行事食について ②病棟・給食・栄養科からの意見・要望の検討 ③温かいお茶の提供について ④トロミ剤の提供について
12月	1. 定例会議：9日 (1) 報告事項：①実施済みイベント食・行事食について ②検食簿集計報告 (2) 協議事項：①予定イベント食・行事食について ②病棟・給食・栄養科からの意見・要望の検討 ③令和2年度嗜好調査について
2021年 2月	1. 定例会議：10日 (1) 報告事項：①実施済みイベント食・行事食について ②検食簿集計報告 ③令和2年度嗜好調査結果報告 (2) 協議事項：①予定イベント食・行事食について ②病棟・給食・栄養科からの意見・要望の検討 ③令和3年度イベント食・行事食について

【評 価】

- ・イベント行事食：月2回以上実施
- ・地産地消メニュー：年間4回実施
- ・入院患者、デイケア利用者を対象に嗜好調査アンケート実施

各部署から給食係を1名以上設けたことで、イベント・行事食のリスク把握を共有できている。今後も他部署と協力し、安全な食事提供に努めたい。

文責 小嶋 萌

【心理社会療法委員会】

委員長：金子 尚史・事務局：中川甚一郎

【構成員】

10名（医師1名 看護師3名 作業療法士1名 精神保健福祉士1名 公認心理師1名）

【議事及び活動内容】

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
毎 月	定例会議 第1火曜日 16:00～ 病棟内の心理社会療法プログラムの活動状況の把握と問題点の確認、検討
2020年 4月	1. 定例会議：7日 (1) 議題：南病棟での新プログラムの進行状況と今後の予定
5月	1. 定例会議：13日（委員の都合により第2週に変更） 新型コロナウイルス感染症対策のため委員会中止
6月	1. 定例会議：2日 (1) 議題：各病棟のプログラムの進行状況と問題点の把握
7月	1. 定例会議：7日 新型コロナウイルス感染症対策のため委員会中止
8月	1. 定例会議：4日 新型コロナウイルス感染症対策のため委員会中止
9月	1. 定例会議：1日 (1) 議題：①南病棟での統合失調症の心理教育プログラムの進捗状況について ②外来部門の心理社会療法プログラム実施について
10月	1. 定例会議：6日 (1) 議題：①南病棟での統合失調症の心理教育プログラムの進捗状況について ②外来部門の心理社会療法プログラム実施について
11月	1. 定例会議：10日（委員の都合により第2週に変更） (1) 議題：①南病棟での統合失調症の心理教育プログラムの進捗状況について ②外来部門の心理社会療法プログラム実施について
12月	1. 定例会議：1日 (1) 議題：①南病棟での統合失調症の心理教育プログラムの進捗状況について ②外来部門の心理社会療法プログラム実施について
2021年 1月	1. 定例会議：5日 新型コロナウイルス感染症対策のため委員会中止
2月	1. 定例会議：2日 (1) 議題：①南病棟での統合失調症の心理教育プログラムの進捗状況について ②外来での心理社会療法プログラム実施について
3月	1. 定例会議：2日 (1) 議題：①南病棟での統合失調症の心理教育プログラムの進捗状況について ②外来部門の心理社会療法プログラム実施について

【評 価】

統合失調症プログラムにおいては、当初精神科救急病棟である南病棟と急性期治療病棟である3階病棟において実践していく予定であったが、3階病棟では場所の問題があり、今年度は開催できなかった。南病棟においては、全6クール18名の参加があり、参加した患者様からは、満足のいく声は感想として多く聞かれた。今後は参加者の増加をみながらプログラム前後で行われた評価による、量的な評価を行っていきたいと考えている。来年度は、南病棟においてはプログラムの定着を継続し、3階病棟での実践と定着を目指していきたいと考えている。また、入院患者様だけでなく、外来においても心理社会療法プログラムを提供していき、患者様への治療サービスを増やし、選ばれる病院づくりの一助として本委員会が貢献できればと考えている。

文 責 中川甚一郎

【業務改善委員会】

委員長：柴田 実子・事務局：川島 博幸

【構成員】

6名（医師1名 看護師2名 精神保健福祉士1名 事務員1名 看護補助員1名）

【議事及び活動内容】

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
毎 月	定例会議 第1木曜日 15:30～
2020年 4月	1. 定例会議：2日 (1) 議題 ①各種マニュアルの変更について ②ウエットタオルについて ③テーブルウエットナップについて
5月	コロナ感染対策の為 未開催
6月	1. 定例会議：4日 (1) 議題 ①共通業務マニュアルの変更報告について ②感染症疾患の検査に関する説明と同意書について ③各種マニュアル保存先・更新など取扱いについて
7月	1. 定例会議：2日 (1) 議題 ①電子カルテ フローシートへ水分量記載項目の追加について ②行動制限指示の確認における看護責任番報告票の取扱いについて ③定期処方変更時等のSOAP記載回数について
8月	1. 定例会議：6日 (1) 議題 ①いつの間にか骨折（危険性）について ②保護室ドアでの事故防止に関する新たなルールについて ③特効性注射剤の外来・入院患者様の実施予定日の把握漏れについて
9月	1. 定例会議：3日 (1) 議題 ①オンライン面会の情報発信、マニュアルについて ②退院（死亡）時、私物の処理、費用について ③電子カルテ内仕様の変更（フローシート食事量、同意書作成文書フォルダ）について
10月	1. 定例会議：1日 (1) 議題 ①外出・外泊帰院時の注意事項、帰院時スクリーニングについて ②電子カルテサイドバーにコンサータの薬剤画像を挿入について ③院内キャッシュレスサービスについて（小遣い管理）情報共有について
11月	1. 定例会議：5日 (1) 議題 ①衣類・洗濯済み衣類等の持込み持出し時に用いられる家族準備袋類について ②退院（死亡）時、私物の処理（自費）の対応について ③感染症疾患の検査に関する説明と同意書以外の同意書記載漏れ対策について

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
12月	1. 定例会議：3日 (1) 議題 ①同意書類へID若しくはID・氏名等を表示について ②医療安全マニュアル追加について ③看護サマリー転院時・施設用 様式変更について ④本人の意思による閉鎖的環境への入室意思確認書の必要性について ⑤初回インテーク面接の時間の短縮は可能か
2021年 1月	1. 定例会議：7日 (1) 議題 ①院内感染症対策マニュアル 新型コロナウイルス感染症等追加・修正について ②看護技術マニュアル 酸素吸入方法一部追加について
2月	1. 定例会議：4日 (1) 議題 ①急性期治療病棟、転棟患者等（急性増悪）算定期間の表示について ②本人の意思による閉鎖的環境への入室意思確認書の必要性について
3月	1. 定例会議：4日 (1) 議題 ①病棟でのwi-fi利用について ②入院患者様への携帯充電器コードの貸出しについて

【評 価】

委員会に上がってきた業務課題に関する事項に取り組んできた。引き続き業務の効率化と省力化を考え、業務の無駄をなくし、質を高めていきたい。

文 責 川島 博幸

【未収金対策委員会】

委員長：澁谷 雅子・事務局：川島 博幸

【構成員】

6名（医師2名 看護師1名 精神保健福祉士1名 事務員2名）

【議事及び活動内容】

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
隔 月	定例会議 奇数月第2月曜日 15:00（11月期より16:00） 未収金の状況把握及び対応・対策を検討する。
2020年 5月	1. 定例会議 コロナウイルス感染症対策のため未開催
7月	1. 定例会議：13日 (1) 議題 ①4月末時点の未収金報告 ②滞納者へのアプローチ状況報告 ③今年度に入り2件 弁護士事務所回収依頼
9月	1. 定例会議：14日 (1) 議題 ①6月末時点の未収金報告 ②滞納者へのアプローチ状況報告
11月	1. 定例会議：9日 (1) 議題 ①8月末時点の未収金報告 ②滞納者へのアプローチ状況報告
2021年 1月	定例会議 未開催
3月	1. 定例会議：8日 (1) 議題 ①12月末時点の未収金報告 ②滞納者へのアプローチ状況報告

【評 価】

令和2年度は、入院診療費等未収金対象者、延べ人数284（+39）人、月平均23.6人、実人数53（+8）人、内12ヶ月継続未収残高者14（+3）人、回収委託4（+2）人、期首と期末の差額は約-156万円の実績となった。引き続き、アプローチを続けるとともに、新たな未収金の発生がないよう早めの対策を講ずる。（前年比）

文 責 川 島 博 幸

【クロザピン運用委員会】

委員長：澁谷 雅子・事務局：鎌田 建

【構成員】

5名（医師1名 看護師2名 薬剤師1名 臨床検査技師1名）

【議事及び活動内容】

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
毎 月	定例会議 第4金曜日 16:00 クロザピン使用例の報告 適正使用確認 新規導入者の検討 毎週月曜日 16:15 クロザピンカンファレンスの開催
2020年 4 月	1. 定例会議：24日 (1) 協議事項：①病院内看護職種のクロザピンコーディネーターの資格取得時期 ②クロザピン服用患者の受け入れ調整
5 月	1. 定例会議：22日 (1) 報告事項：使用例の報告 (2) 協議事項：①各病棟クロザピンコアメンバー設置について
6 月	1. 定例会議：26日 (1) 報告事項：使用例の報告 (2) 協議事項：①クロザピン新規導入患者の検討 ②3階病棟にクロザピンコアメンバーを設置
7 月	1. 定例会議：31日 (1) 報告事項：使用例の報告 (2) 協議事項：①クロザピン新規導入患者の検討 ②同法人の訪問看護事業所看護職へのクロザピンコーディネーター取得について
8 月	1. 定例会議：28日 (1) 報告事項：使用例の報告 (2) 協議事項：①クロザピンに関するオンライン意見交換会in新潟に参加 ②4・5階病棟にクロザピンコアメンバー設置
9 月	1. 定例会議：25日 (1) 報告事項：使用例の報告 (2) 協議事項：①退院後のセルフモニタリングシートの作成
10月	1. 定例会議：23日 (1) 報告事項：使用例の報告 (2) 協議事項：①クロザピン新規導入患者の予定を計画立案
11月	1. 定例会議：27日 (1) 報告事項：使用例の報告 (2) 協議事項：①クロザピン新規導入患者1件目 服用開始

月 日	議 事 及 び 活 動 内 容
12月	1. 定例会議：25日 (1) 報告事項：使用例の報告 (2) 協議事項：①クロザピン新規導入者2件目の検討
2021年 1月	1. 定例会議：22日 (1) 報告事項：使用例の報告 (2) 協議事項：①クロザピン服用者の退院時マニュアル作成 ②病院ホームページへの掲載の検討
2月	1. 定例会議：26日 (1) 報告事項：使用例の報告 (2) 協議事項：①クロザピン新規導入患者2件目の計画立案
3月	1. 定例会議：26日 (1) 報告事項：使用例の報告 (2) 協議事項：①クロザピン新規導入患者2件目 服用開始

【評 価】

2020年5月にCPMS登録医療機関となり、同月よりクロザピンの運用を開始した。クロザピンを適正に使用できるよう処方前には安全に運用できるようクロザピンカンファレンスを開催した。また、病院内の看護職全員にクロザピンコーディネーターの資格を取得してもらい、副作用出現時の適切な対応・処置が行えるよう体制を整えた。クロザピン導入目的として治療抵抗性統合失調症患者の社会復帰の促進や長期間の行動制限の緩和などあったが、運用間もないこともあり目的達成には至っていない。他院からの転院患者を除くと、当院で新規導入した患者の件数としてはまだ少ないため、今後も安全に配慮しながら目的が達成できるよう運用していくことが必要であると思われる。

文 責 鎌 田 建