# 第2部 調査結果と分析

# 目次

(医科)		
1	総括・管理関係	<b>I</b> -(1)- 1
2	個人情報の取扱い	<b>I</b> −①−10
3	安全管理関係	<b>I</b> −①−11
4	医薬品関係(院内処方のみ)	<b>I</b> −①−18
5	廃棄物関係	<b>I</b> -(1)-21
6	業務委託関係	II -(1)-25
7	防火·防災対策関係 ·······	II -(1)-26
8	放射線・画像診断関係	II -(1)-27
9	診察・処置室関係	II -(1)-37
1	O 看護関係 ····································	<b>I</b> −①−38
1		II -(1)-39
1	2 内視鏡関係	<b>I</b> −①−41
1		II -(1)-42
1	4	<b>II</b> –①–43
1	5 外来での非経口的抗がん剤使用	<b>I</b> −①−44
1	6 耳鼻咽喉科診療	<b>I</b> I –①–45
1	7 眼科診療	<b>I</b> −①−46
1	8 歯科診療	<b>I</b> -(1)-47
1	9 その他	<b>I</b> −①−49
(歯科)		
1	総括・管理関係	<b>I</b> - 2 - 1
2	個人情報の取扱い	II -(2)- 9
3	安全管理関係	II -(2)-10
4	医薬品関係(院内処方のみ)	II -(2)-14
5	廃棄物関係 ······	<b>I</b> -2-15
6	業務委託関係	II -(2)-19
7	防火・防災対策関係	II -(2)-20
8	放射線・画像診断関係	II -(2)-21
9	歯科診療	II -(2)-27
1	O 設備概要	II -(2)-29
1	1 その他	II -(2)-31

1.2

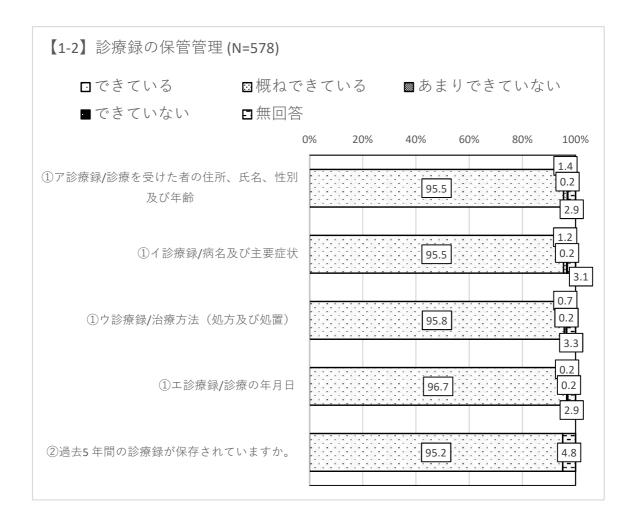
#### 1 総括・管理関係

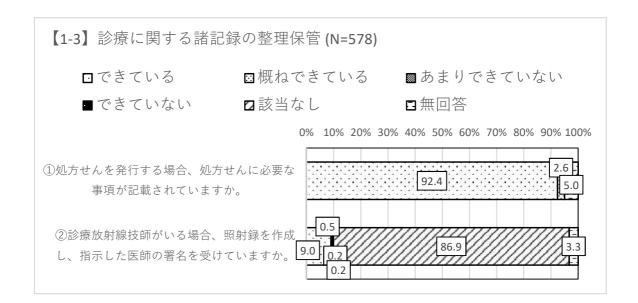
③他の診療所等の管理者となる場合には、管理

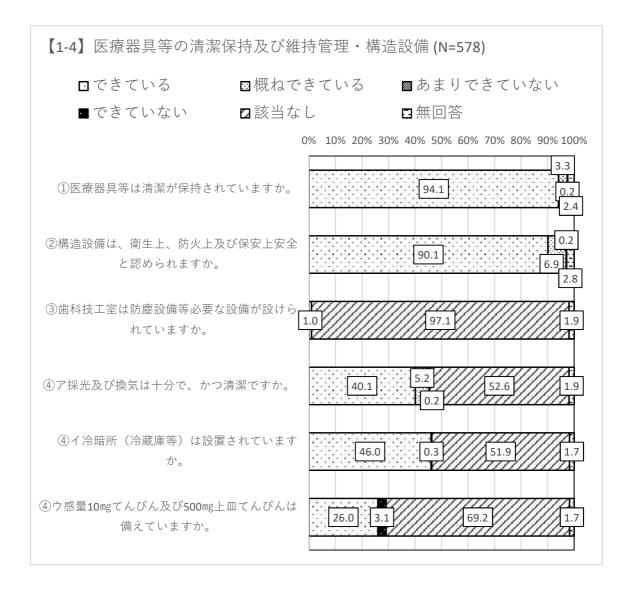
者兼任許可を受けていますか。

# 【1-1】医療法の手続き (N=578) □できている ■できていない ☑該当なし □無回答 0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100% ①診療所開設許可後の許可事項に変更が生じた ときに、許可がなされていますか。 ②診療用エックス線装置の設置、変更、廃止の 届出をしていますか。 [57.8] [0.9] [40.3] [1.0]

13.5







【1-5】調理機械、器具の清潔保持及び保守管理 ※有床診療所のみ (N=67)

□できている

☑概ねできている ◎あまりできていない

■できていない 図該当なし

□無回答

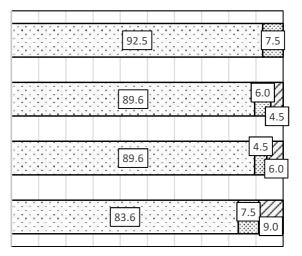
0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

①調理機械、器具、運搬車が清潔を保つよう十 分に手入れがされていますか。

②食器の消毒が適切に行われていますか。

③食品等の保管・取り扱いが衛生的に行われて いますか。

④調理従事者の作業服の清潔さが保持されてい ますか。



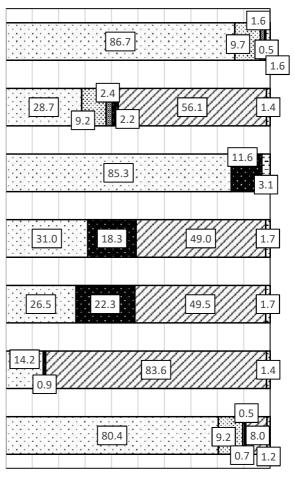
#### 【1-6】職員の健康管理(法第15条第1項) (N=578)

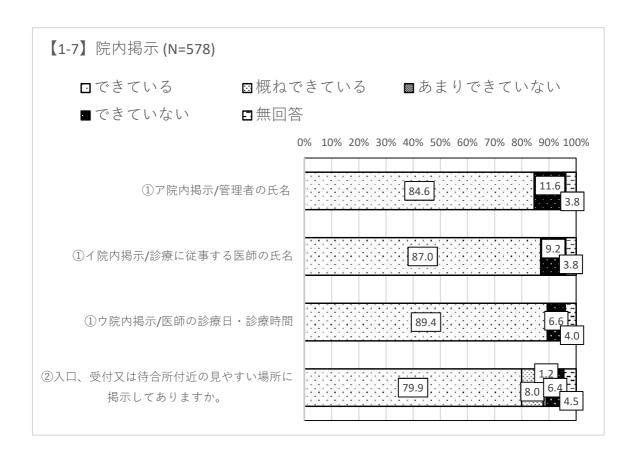
■できていない 図該当なし

□無回答

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

- ①全職員(医師も含む)の定期健康診断(年1回)は 行われていますか。
- ②放射線診療従事者(医師含む)、深夜業務従事者 の健康診断は行われているか。
  - ③個人票(記録)を作成し、5年間保存してい ますか。
  - ④電離放射線健康診断項目について実施してい ますか。
  - ⑤電離放射線健康診断個人票を作成しています
  - ⑥調理従事者等に細菌検査を月1回以上実施し ていますか。
  - ⑦健診の結果、異常等が発見された職員に対 し、必要な措置をしていますか。



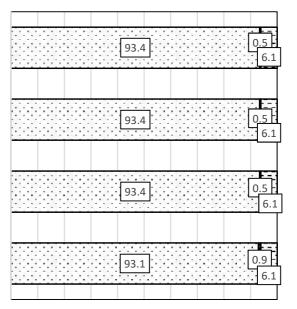


# 【1-8】広告等 (N=578)

# □できている ■できていない □無回答

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

- ①院外の看板等は広告規制に抵触しない表示と なっていますか。
- ②診療科名は、医療法施行令第3条の2に示され たものだけですか。
- ③他の診療所と比較して優良である旨の広告、 誇大な広告は避けていますか。
- ④医療広告ガイドラインに則って適切に広告を していますか。



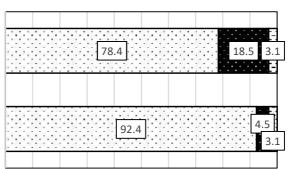
# 【1-9】医療機能情報の提供 (N=578)

# □できている ■できていない □無回答

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

①医療機能情報の内容を診療所内の書面やインターネット等により閲覧に供していますか。

②医療機能情報の報告事項に変更があった場合 には速やかに岡山県に報告していますか。



#### 2 個人情報の取扱い

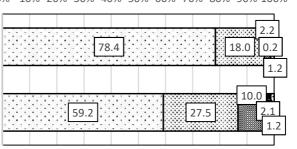
# 【2-1】個人情報の取扱い (N=578)

□できている図概ねできている■あまりできていない

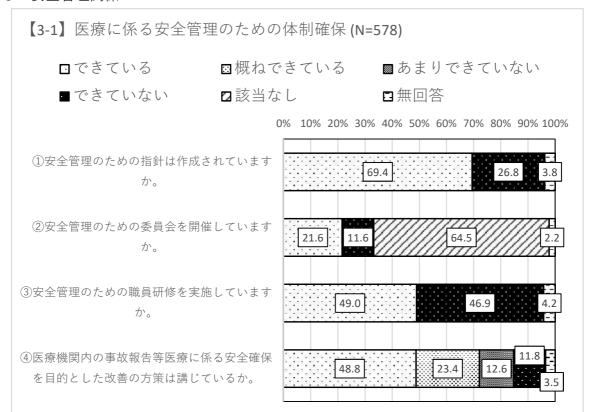
0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

①個人情報の漏えい防止措置として漏えい、滅 失、き損防止に必要な措置を講じているか。

②従事者に対して個人情報の取扱いに関する教 育研修を実施していますか。



#### 3 安全管理関係



# 【3-2】院内感染対策のための体制の確保 (N=578)

□できている図概ねできている■あまりできていない

■できていない ②該当なし

■無回答

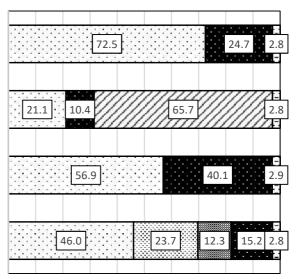
0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

①院内感染対策のための指針は作成されていま すか。

②院内感染対策のための委員会を開催していま すか。

③院内感染対策のための職員研修を実施してい ますか。

④感染症の発生状況の報告院内感染対策の推進 を目的とした改善の方策を実施しているか。



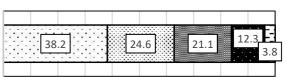
# 【3-3】医療事故調査制度 (N=578)

□できている■概ねできている■あまりできていない

■できていない **□**無回答

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

①医療事故調査制度の流れに沿って手続きでき る体制が整っていますか。



# 【3-4】医薬品の安全管理体制 (N=578)

□できている図概ねできている■あまりできていない

■できていない **□**無回答

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

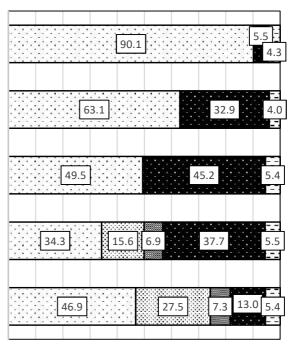
①医薬品安全管理責任者は配置されています か。

②従業者に対する医薬品の安全使用のための研 修は行われていますか。

③医薬品の安全使用のための業務に関する手順 書は作成されていますか。

④手順書に基づき業務を実施し、確認と記録を 行っていますか

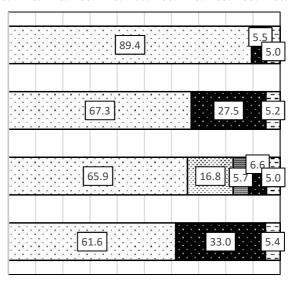
⑤医薬品の安全使用のための情報の収集、改善 のための方策は実施されていますか。



- 【3-5】医療機器の保守点検・安全使用に関する体制 (N=578)
- □できている図概ねできている■あまりできていない

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

- ①医療機器安全管理責任者は配置されています か。
- ②従事者に対する医療機器の安全使用のための 研修は行われていますか。
- ③医療機器の保守点検計画が策定され、適切な 保守点検が行われていますか。
- ④医療機器の安全使用に必要な未承認等医療機 器を含む情報を収集・周知しているか。



# 【3-6】診療用放射線に係る安全管理のための体制 (N=578)

□できている図概ねできている■あまりできていない

■できていない 図該当なし

■無回答

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

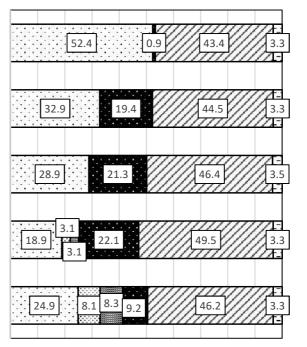
①医療放射線安全管理責任者は配置されていま すか。

②診療用放射線の安全利用のための指針を策定 していますか。

③放射線診療に従事する者に対する診療用放射 線の安全利用の研修を行っているか。

④放射線診療を受ける患者の医療被ばくによる 線量を記録していますか。

⑤診療用放射線に関する情報を収集し、従事者 に周知していますか。



#### 【3-7】検体検査の精度の確保に関する体制

※医療機関内で検体検査を実施する場合のみ (N=261)

■できていない 図該当なし

□無回答

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

①検体検査の精度の確保に係る責任者は配置さ れていますか。

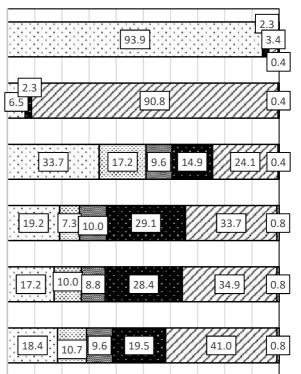
②遺伝子関連・染色体検査精度の確保に係る責 任者は配置されていますか。

③精度の確保に係る各種標準作業書を作成して いますか。

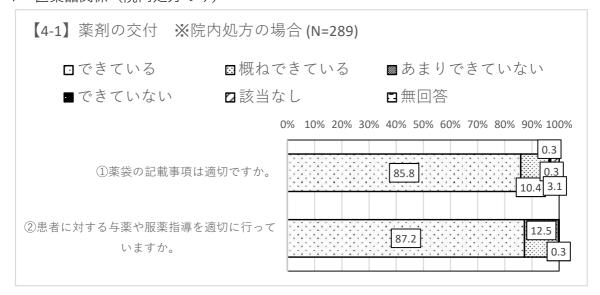
④精度の確保に係る各種作業日誌を作成してい ますか。

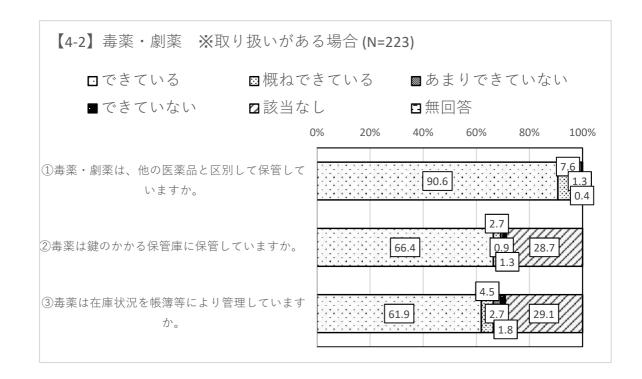
⑤精度の確保に係る各種台帳を作成しています か。

⑥内部精度管理の実施、外部精度管理調査の受 検及び適切な研修の実施をしていますか



#### 4 医薬品関係 (院内処方のみ)





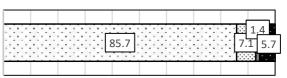
【4-3】血液製剤 ※取り扱いがある場合 (N=70)

□できている■概ねできている■あまりできていない

■できていない **□**該当なし **□**無回答

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

①特定生物由来製品の管理簿を作成し、少なく とも20年間保存する体制にあるか。



#### 5 廃棄物関係

# 【5-1】管理体制 (N=578)

□できている■概ねできている■あまりできていない

■できていない 図該当なし

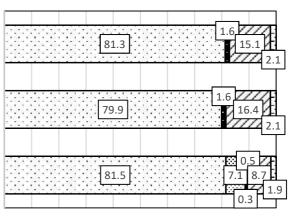
■無回答

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

①特別管理産業廃棄物管理責任者を設置してい ますか。

②特別管理産業廃棄物管理責任者の資格は適正 ですか。

③感染性廃棄物管理について周知・徹底できて いますか。



# 【5-2】分別・移動・表示 (N=578)

□できている■概ねできている■あまりできていない

■できていない 図該当なし

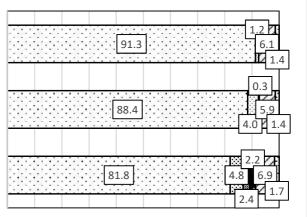
■無回答

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

①感染性廃棄物を他の廃棄物と分別しています か。

②施設内移動は、内容物が飛散・流出しない容 器で行っていますか。

③容器に感染性廃棄物である旨、取り扱う際注 意すべき事項は表示してありますか。



# 【5-3】保管 (N=578)

□できている■概ねできている■あまりできていない

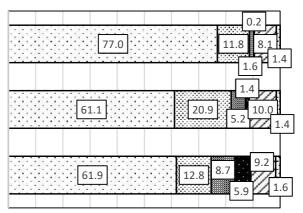
■できていない **□**該当なし **□**無回答

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

①感染性廃棄物の保管期間は極力短期間として いますか。

②関係者以外の立入禁止措置は十分ですか。

③取扱い注意事項は表示されていますか。



# 【5-4】契約関係 (N=578)

□できている■概ねできている■あまりできていない

■できていない 図該当なし

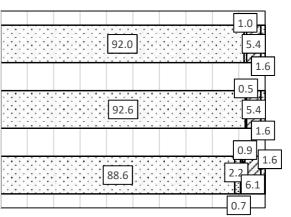
■無回答

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

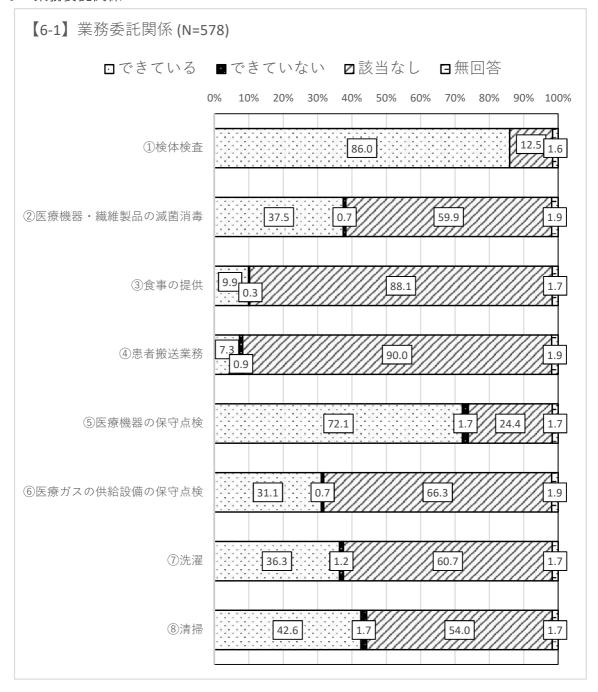
①産業廃棄物処理委託契約が締結され、決めら れた事項が適正に記載されていますか。

②収集運搬・処分業者の許可証の確認が行われ ていますか。

③マニフェストの確認及び保管(5年間)は適正で すか。



#### 6 業務委託関係



#### 7 防火・防災対策関係

#### 【7-1】防火・防災対策関係 (N=578) □できている ■できていない 図該当なし □無回答 0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100% ①-1防火管理者を選任していますか。 42.6 1.9 53.6 1.9 ②-1消防計画を策定し、消防局へ届出を行って 40.1 1.9 いますか。 ③-1防火・防災上必要な設備が整備され、点検 70.8 2.6 17.1 1.7 されていますか。 ④-1消火訓練及び避難訓練を実施されています 29.4 17.6 2.2 ⑤消火器や火災報知器等は設置されています 4.7 91.3 か。 ⑥災害時の役割分担を定めていますか。 50.3 12.1 ⑦職員への防災連絡体制を定めていますか。 54.3 10.2 1.7 ⑧防災関係機関等緊急連絡先一覧を作成してい 46.0 16.4 ますか。 ⑨電話が使えない場合に他の方法を定めていま 10.6 37.7 20.2 1.7 ⑩休日や夜間における職員の招集基準を設けて 29.2 21.3 1.7 いますか。 ⑪気象情報等必要な情報入手方法をリストアッ 27.2 1.9 25.6 13.7 プしていますか。 ⑫避難の判断基準を定めていますか。 12.1 1.9 36.5 17.5 ⑬避難場所や避難経路、避難方法を定めていま 10.7 46.5 11.8 1.7 すか。 (4)施設の安全対策チェックリスト等を作成して 29.9 25.8 11.4 1.9 いますか。

#### 8 放射線・画像診断関係

# 【8-1】放射線診療従事者 (N=348)

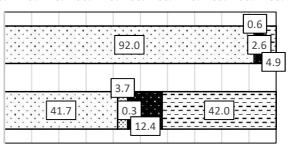
□できている■概ねできている■あまりできていない

■できていない **□**無回答

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

①放射線業務は有資格者が実施していますか。

②診療放射線技師がいる場合、法令に限定列挙 された業務を遵守していますか。



# 【8-2】管理区域 (N=348)

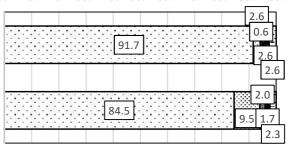
□できている図概ねできている■あまりできていない

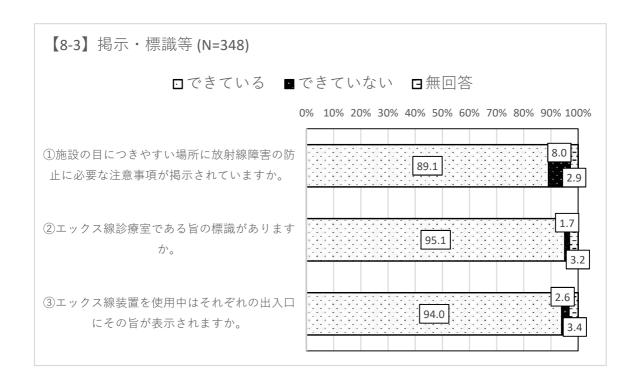
■できていない **□**無回答

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

①管理区域を設定し、その旨を示す標識があり ますか。

②管理区域にみだりに人が立ち入れない措置が とられていますか。





# 【8-4】使用場所の構造・制限等 (N=348)

□できている図概ねできている■あまりできていない

■できていない 図該当なし

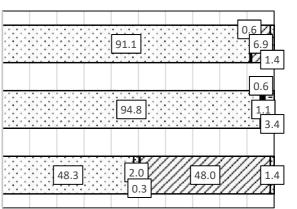
■無回答

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

①エックス線診療室の外に操作する場所があり ますか。

②エックス線装置の使用業務は、それぞれ専用 の使用室において行われていますか。

③専用の使用室以外において使用している場 合、使用目的・防護措置等は適切ですか



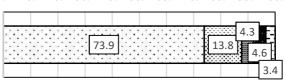
【8-5】従事者の被ばく防止の措置 (N=348)

□できている■概ねできている■あまりできていない

■できていない **□**無回答

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

①放射線業務従事者の被ばく線量が限度を超え ないように管理されていますか。



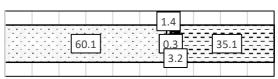
# 【8-6】廃液の処理 (N=348)

□できている■概ねできている■あまりできていない

■できていない □無回答

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

①現像液(廃アルカリ)・定着液(廃酸)の処理方法 は適切ですか。



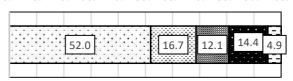
# 【8-7】事故の場合の措置 (N=348)

□できている■概ねできている■あまりできていない

■できていない **□**無回答

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

①事故発生に伴う連絡網並びに通報先を記載し た、通報連絡網が整備されていますか。



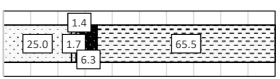
【8-8】移動型エックス線装置の保管 (N=348)

□できている■概ねできている■あまりできていない

■できていない **□**無回答

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

①移動型エックス線装置は鍵のかかる保管場所 等に保管されていますか。



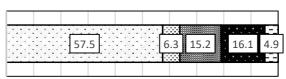
【8-9】エックス線装置等に関する記録 (N=348)

□できている図概ねできている■あまりできていない

■できていない **□**無回答

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

①エックス線漏えい線量の測定は6か月を超え ない期間ごとに行っていますか。



# 【8-10】MRI関係※該当がある場合 (N=25)

□できている■概ねできている■あまりできていない

■できていない ■無回答

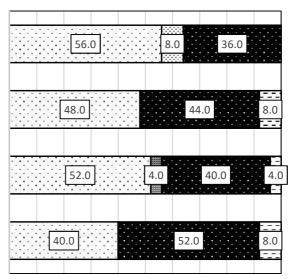
0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

①ペースメーカー等禁忌患者のチェックが実施 されていますか。

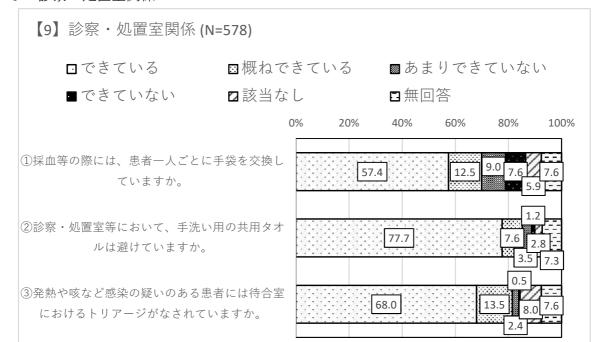
②磁場発生中の表示がされていますか。

③金属類の持ち込み等チェックはされています か。

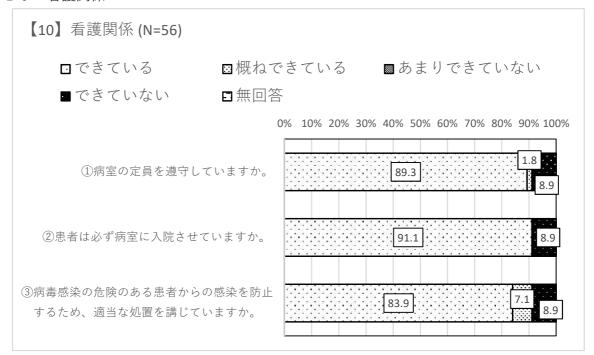
④クエンチ発生時の対策はとられていますか。



## 9 診察・処置室関係



# 10 看護関係



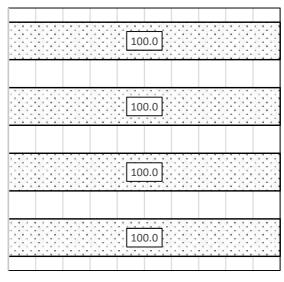
## 11 産科診療

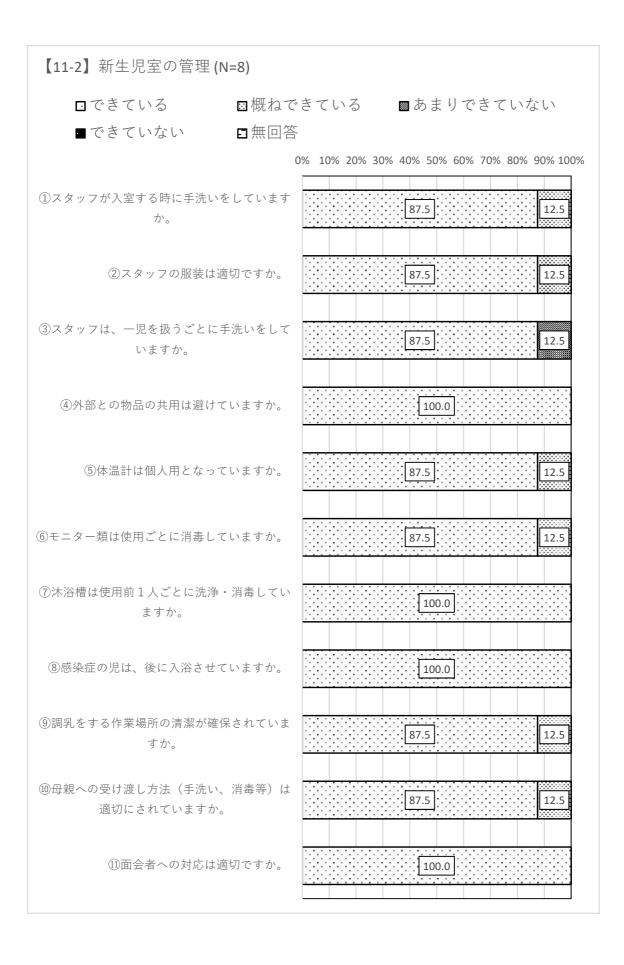
# 【11-1】新生児の管理 (N=8)

□できている図概ねできている■あまりできていない

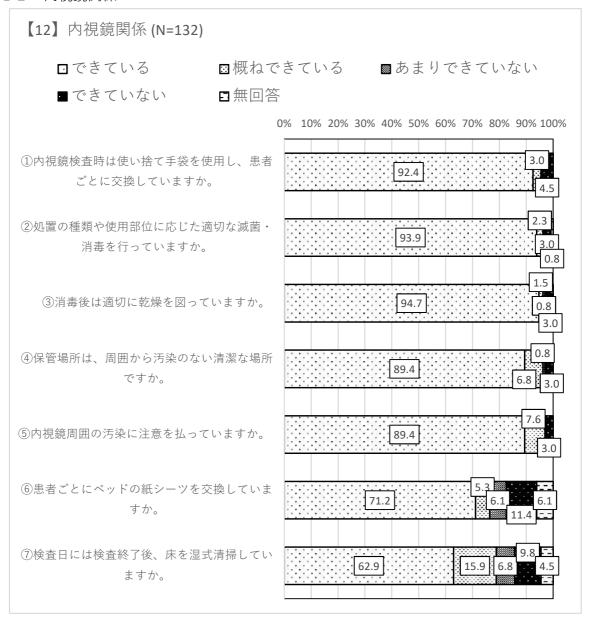
■できていない ■無回答

- ①適当な看護要員が配置され、責任体制が確立 されていますか。
  - ②新生児の識別が適切に行われていますか。
- ③避難に必要な構造設備・器具が備えられてい ますか。
- ④助産師が従事する場合、助産録の管理保存は 適切ですか。

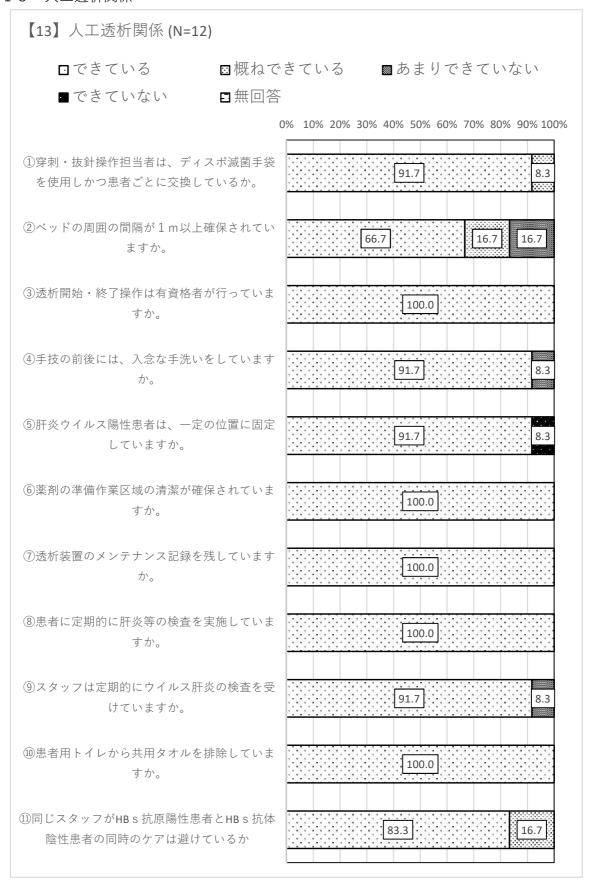




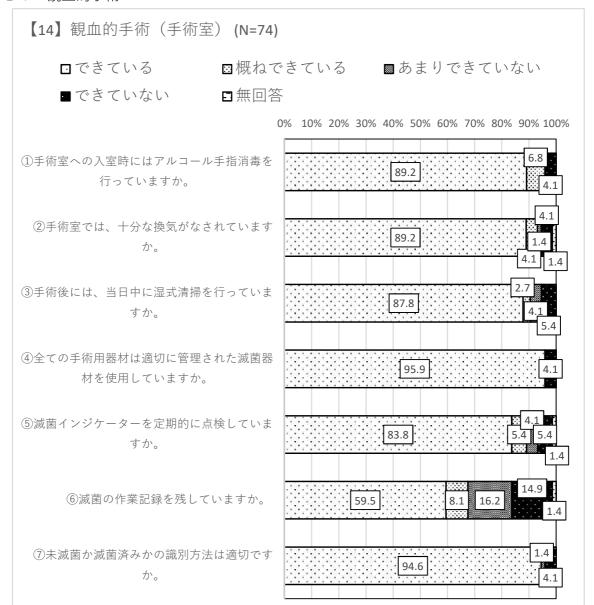
#### 12 内視鏡関係



## 13 人工透析関係



#### 14 観血的手術

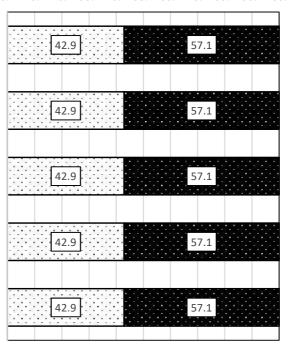


## 15 外来での非経口的抗がん剤使用

【15】外来での非経口的抗がん剤使用 (N=7)

□できている■概ねできている■あまりできていない

- ①患者ごとのレジメンに関するプロトコール管 理をしていますか。
  - ②抗がん剤の分注や混注の際の用量をダブル チェックしていますか。
- ③抗がん剤の血管外漏出時の対応方法を職員間 で共有できていますか。
- ④抗がん剤混和等の操作に際して、従事者の危 険防止策が講じられていますか。
  - ⑤抗がん剤混和等の操作で従業者の暴露が起 こった際の対応方法を把握していますか。

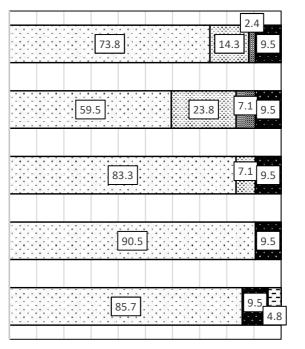


## 16 耳鼻咽喉科診療

# 【16】耳鼻咽喉科診療 (N=42)

□できている図概ねできている■あまりできていない

- ①粘膜や感染のおそれのある部位に触れる時は 手袋を使用し患者ごとに交換しているか。
- ②感染のおそれがある物の接触や飛沫が予想さ れる場合はガウン等を使用しているか。
- ③感染のおそれがある飛散で目・鼻・口等の汚 染が予測される時はマスクをしているか。
- ④患者の粘膜に触れる器具類は、滅菌消毒し、 患者ごとに交換していますか。
- ⑤内視鏡は患者ごとに消毒を行っていますか。



#### 17 眼科診療

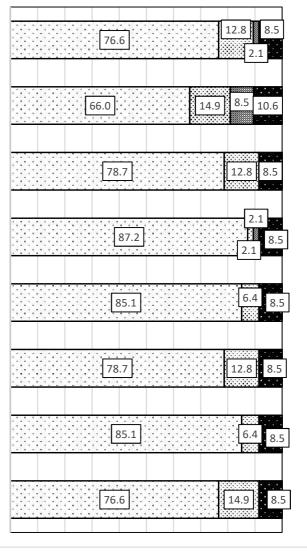
# 【17】眼科診療 (N=47)

□できている

■概ねできている ■あまりできていない

■できていない □無回答

- ①感染のおそれがある物の接触や飛沫が予想さ れる時に手袋等を使用しているか。
- ②涙・眼脂の接触や飛沫が予想される場合は、 手袋・エプロン等を使用していますか。
- ③患者ごとに手指の洗浄を十分に行い、よく乾 燥させていますか。
- ④血液・体液・排出物で汚染された手袋・ガウ ン・エプロン等は直ちに交換しているか。
- ⑤感染のおそれのある物の飛散で汚染が予測さ れる場合はメガネ等を使用しているか。
- ⑥患者の粘膜に触れる器具類は、滅菌消毒し、 患者ごとに交換していますか。
- ⑦感染性疾患の患者を診察後は、次患者の入室 前にドアノブ等を除染しているか。
- ⑧身体に障害を持つ患者の移動に際し、転倒予 防のため適切な介助を行っているか。



#### 18 歯科診療

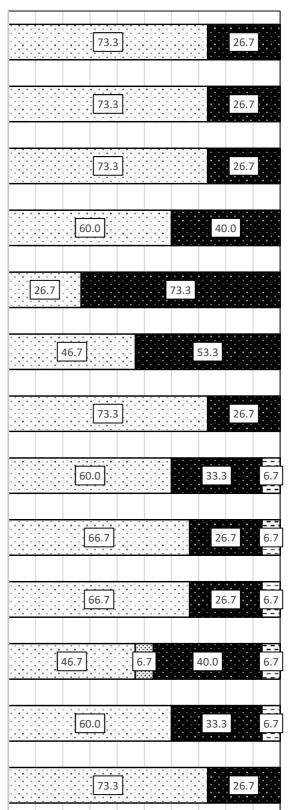
## 【18】歯科診療 (N=15)

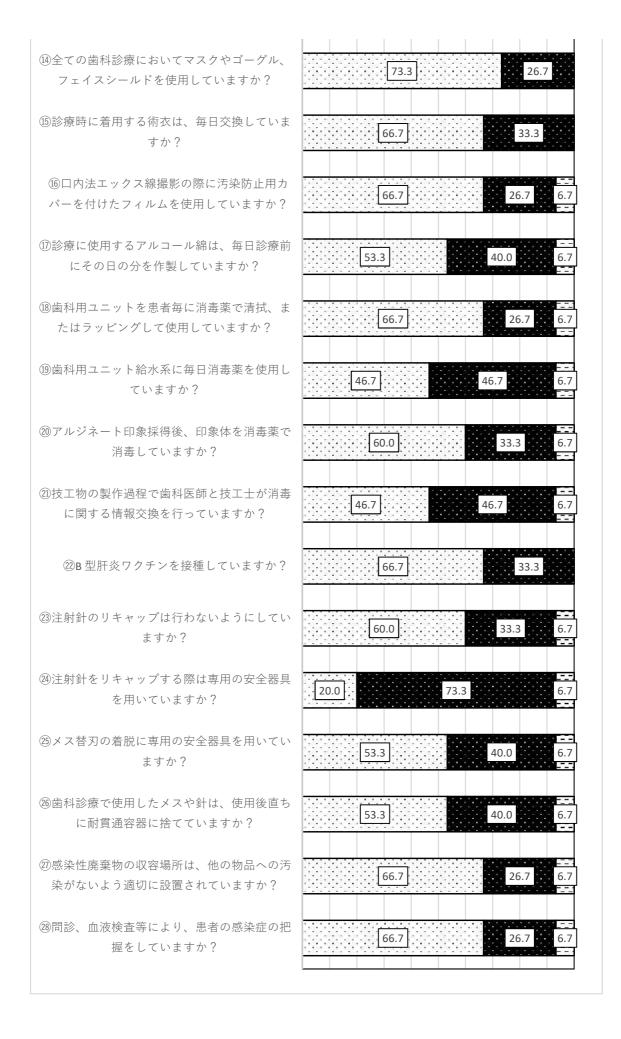
□できている

■概ねできている ■あまりできていない

■できていない □無回答

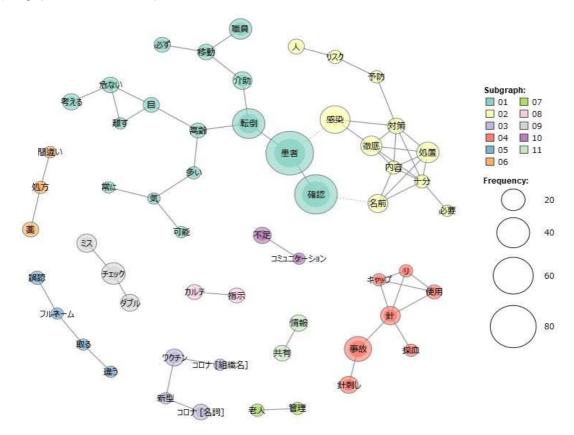
- ①全てのスタッフが適時適切に消毒薬を含む洗 剤と流水で手洗いを行っていますか?
- ②全てのスタッフが患者毎に手指消毒を行って いますか?
- ③ペーパータオルを使用していますか。また、 設置場所は適切ですか。
- ④流し台は手洗いと器具洗浄用が別ですか。ま た、清潔が保たれていますか。
- ⑤流し台の蛇口は、フットペダルやセンサーな ど手指の清潔に配慮したものですか。
- ⑥手指用液体石鹸や手指消毒用薬液のつぎ足し は避けていますか。
- ⑦全てのスタッフが全ての症例でグローブを使 用していますか?
- ⑧使用したハンドピースは、患者ごとにオート クレーブ滅菌していますか?
  - ⑨歯科治療に使用した器具は、超音波洗浄後 に、オートクレーブ滅菌していますか?
- ⑩滅菌後の器具は、清潔が確保されるように保 管されていますか。
  - ⑪口腔外バキュームを使用していますか?
- 228チェアーがパーティション等で仕切られて いますか?
- (3)診療中は開窓や換気システムを導入していま すか?





#### 19 その他

【19】①診療所でどういうこと(行為)が危ないと考えていますか。また、それにどう対処していますか。(テキストマイニング)



共起ネットワークを作成した結果、「患者の転倒」「針刺し」「感染」「患者の取り違え」などに危機 意識を持っている診療所が多いという傾向が読み取れます。

なお、出現回数4回以下のワードは次のとおりです。

【4回】 やすい、イス、インシデント、インフルエンザ、ウイルス、ヒヤリハット、外来、慣れる、看護、間違う、含める、教育、業務、検体、指導、施設、持つ、受付、症状、人員、転落、点検、同名、暴力、油断

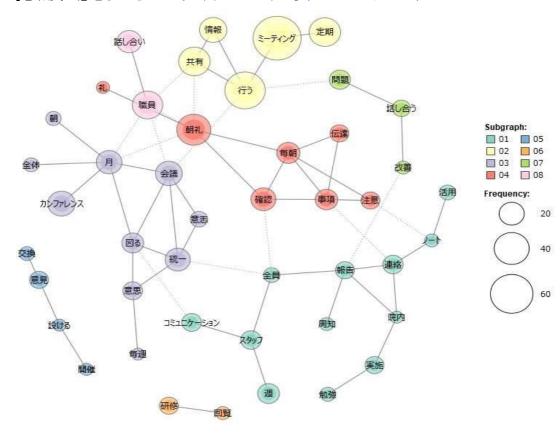
【3回】 check, きちんと, くる, さす, しっかり, つける, にくい, アクシデント, ガウン, ケアレスミス, スペース, ホーム, マスク, ミーティング, 異常, 違える, 改善, 確保, 観察, 器具, 機器, 記載, 疑う, 緊急, 緊張, 警察, 見守る, 言う, 個人, 交換, 考え, 行なう, 高い, 左右, 思い込み, 治療, 室内, 実施, 車, 手, 手術, 手順, 受診, 出す, 出る, 出血, 出来る, 処理, 障害, 場所, 生年月日, 接種, 説明, 他, 怠る, 段差, 定期, 動, 同姓, 入る, 評価, 病院, 不良, 副作用, 復唱, 分ける, 補助, 防ぐ, 防護, 予約, 利用

【2回】 ID, etc, おる, すぐ, すべる, それぞれ, つきそう, つく, できるだけ, まちがう, やる, よい, カンファレンス, シール, シールド, ショック, トリアージ, トリプル, ノロ, フェイス, ベッド, マット, メス, リスト, ルール, 扱い, 意志, 意識, 胃, 違い, 医薬品, 雨, 汚染, 火災, 箇所, 介護,

回,各種,隔離,喚起,感じる,間違える,関係,気に入る,記録,空気,経験,決める,血液,見直し,鍵,呼ぶ,後で,口頭,座る,最も,細心,三重,使う,子ども,指摘,施行,視覚,視野,視力,事項,時期,自分,手すり,手袋,受付ける,従う,重要,準備,少し,消毒,状態,嘱託,心,神経,整備,正確,清潔,精神,接する,接触,設計,専門,前,全員,早め,即座,足,体制,待機,待合,置く,直に,電子,統一,透析,導入,特,特記,特別,突発,日頃,日常,入れる,認知,廃棄,配置,番号,飛沫,不安,不自由,別室,保険,包,暴言,慢心,密,無い,名,問診,誘導,容器,養,養護,来る,来院,流れ,留意,連携,瘻

【1回】 COVID, HB, HC, SNS, X線, あらかじめ, あり, いう, いす, いらっしゃる, いる, うっかり,うまい,おく,おこる,おそれる,お願い,お互い,かかる,かく,かけ,かならず,がた い, がまん, きく, くりかえす, しゃべる, すくない, すべて, すませる, せめる, そう, そこなう, ち がい, ちがう, つながる, つむ, づける, とく, ともなう, とり, とりちがえる, とれる, どう, どうしても, なあなあ, なう, なくす, なるべく, のむ, のる, はじめ, はなす, ひきおこす, ひとつ, ひとり, び ん, ふた, ふる, ほう, ほとんど, まだ, みまもる, むずかしい, もつ, もらう, もれなく, もれる, や すい,やむを得ず,ゆう,よく,より,よりそう,よる,れん,わかる,ん,アクシテンド,アルコール, アルソック,インシデテント,オープン,オペレーション,オンライン,カー,カクニン,ガード,ガソ リン、ガラ、ギリギリ、クレーム、グローブ、コード、コール、コッヘル、ゴーグル、シルバー、スピー ディー, セキュリティ, セクション, センサー, ソウ, ゾーニング, タイムラグ, データ, デジタル, トラ ブル, ドア, ナース, ハキ, ハット, バリアフリー, パーテーション, ヒヤリ, フェイシシールド, フェ ンス,フラット,ブラインド,ブロック,ペア,ホウ,ボタン,マーク,メモ,メンテナンス,モニター, モンスターペイシェント, ラック, リアルタイム, ルーティンワーク, レポート, レン, レントゲン, ロー テーション,扱う,安心,暗室,委員,意見,医務,一つ一つ,一般,引き継ぎ,衛生,往診,仮 に,加える,加入,家人,火,火気,課題,過ち,過誤,過信,介入,会議,会計,会社,回路, 改革, 開催, 開始, 階段, 外部, 咳嗽, 概念, 確実, 活用, 滑る, 完全, 感知, 換気, 簡単, 緩 める, 観点, 関連, 含む, 癌, 眼, 顔, 顔写真, 基づく, 基本, 機会, 機械, 気づく, 気付く, 気 分, 記す, 疑る, 疑わしい, 義務づける, 休み, 急ぐ, 協力, 強いて, 強化, 狭い, 興奮, 極力, 禁煙,禁止,近寄る,苦慮,空き,偶発,訓練,兄弟,契約,掲示,経過,欠如,欠落,研修, 見直す、見落す、見落とす、遺う、厳しい、現在、現時点、古い、互いに、誤解、効能、工夫、 広い、行える、行政、項目、合す、合間、骨折、今後、混雑、混入、再々、災害、細め、作る、 作業,作成,傘,撒く,散る,散漫,仕事,刺,始める,思う,指,指さす,施,紙,事,事業,事 前,児童,持続,時,時刻,自家,自信,識別,実技,車椅子,遮る,主体,取り扱い,取り決め る, 取り組む, 取扱い, 取違える, 守る, 手洗い, 手不足, 首, 受ける, 受け付け, 周囲, 周知, 修正,終了,習慣,習熟,充実,重ねる,述べる,順位,処方箋,所持,所内,署名,書式,助 っ人, 小児, 少ない, 消防, 照, 省略, 紹介, 上げる, 常時, 情, 状況, 色, 触る, 信頼, 侵, 心 がける、心掛ける、慎重、振る舞い、新しい、申し送る、親切、診る、進、進行、人手、人数、刃、 数,姓名,性別,清浄,清掃,生じる,生ずる,生活,責任,切れ目,摂取,前もって,全て,疎 通,素手,操作,相互,相談,窓口,装置,装着,走り回る,走る,騒ぐ,造影,促す,速やか,

損傷,多岐,多数,多忙,体調,対象,待つ,待合室,貸し出し,台,大丈夫,大声,大切,第三者,脱出,单位,单独,担当,段階,知る,知識,着ける,着用,中断,抽出,注視,丁寧,張る,直ぐに,直ちに,直接,痛み,通報,通路,低下,停電,提供,提出,適宜,適切,貼付,点眼,伝達,電話,渡す,登録,努める,投与,当,逃げる,動き,動き回る,動画,動作,同士,同志,同時に,同室,同様,瞳,特定,突然,届く,內,內服薬,難しい,日,日々,入り口,入居,入口,入力,認識,濡れる,年,年令,濃厚,納得,廃止,配,配る,曝露,発言,発達,発電,抜,伴,反射,繁忙,被害,非常,飛び降りる,飛ぶ,備え,鼻,標準,頗る,不安定,不穩,不可能,不潔,不在,不十分,不審,不注意,不必要,不用意,付き添う,付く,付ける,敷地,部屋,風邪,幅,福祉,払う,物品,分担,分離,文書,平常,閉,閉める,別,片手,片付く,勉強,保管,保護,保守,歩行,報,方々,方法,訪問,妨害,忘れ,忙しい,暴行,望ましい,防御,漫然と,密,務める,明らか,明記,迷走,免疫,面談,妄想,薬物,優先,有る,遊ぶ,予測,予知,曜日,様,用意,要寸,要因,頼る,落ちつく,落ちる,落ち着く,落下,理解,理想,立つ,力量,冷静,連,話,話し合い,話す



### 【19】②職員の意思統一をどのように図っていますか。(テキストマイニング)

この図から、「ミーティング」「朝礼」などにより意思統一を図っている傾向が読み取れます。

なお、出現回数が4回以下のワードは次のとおりです。

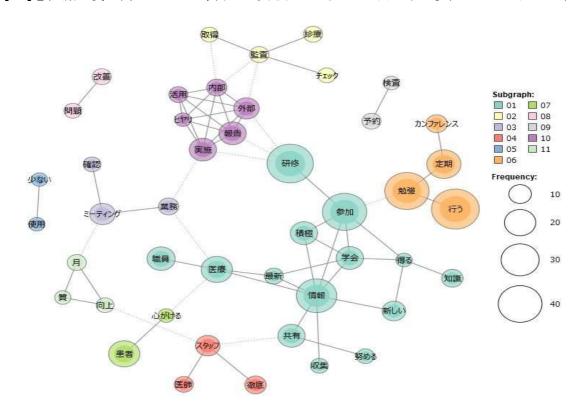
【4回】ない、にる、ぬ、カルテ、グループ、マニュアル、医療、応じる、各種、各部、個別、口頭、行なう、事故、終、場、診療、前、相談、対策、同士、日々、年、毎日、目標、話す

【3回】かく、かける、しっかり、はかる、チェック、ヒヤリハット、開く、患者、環境、看護、管理、気、業務、掲示板、決定、検討、向ける、参加、仕事、指導、施設、受付、終了、重要、少ない、場合、常に、心がける、新しい、申し送る、疎通、多い、直接、部門、聞く、良い、連携

【2回】LINE, あい, あいさつ, かけ, くる, すぐ, とる, なる, ひらく, もと, やすい, よい, よる, ん, アクシデント, イン, インシデント, クリニック, コロナ, ダブル, トラ, ネット, パート, ホワイト, ボード, ライン, リスク, 意識, 医師, 解決, 外来, 喚起, 気がつく, 記載, 記入, 継続, 月曜日, 作成, 使用, 始業, 紙, 事例, 時々, 時間, 示す, 自由, 十分, 職場, 食事, 人, 随時, 生じる, 説明, 早期, 体制, 定例, 提出, 適宜, 徹底, 伝える, 電子, 努める, 動揺, 特記, 特別, 読む, 内部, 日頃, 日誌, 日常, 認識, 配置, 発信, 必ず, 品質, 頻繁, 不定期, 副作用, 法人, 密, 面談, 目, 薬剤, 利用, 臨時

【1回】 Dr, SNS, いる, おこなう, お互い, かかす, きる, こまめ, さらに, さわる, すみやか, せつに, それぞれ, たく, ただちに, つくり, つける, どうしても, なぐる, はう, へる, やる, よう, よ

り、アドバイス、ウエア、オリエンテーション、カンファ、キャップ、ケア、コーヒーブレイク、サイン、 ショート、スマート、ソフト、タイムラグ、チーム、ツール、データベース、トップダウン、ドラッカー、 ナース, フィードバック, フロア, プロトコール, ベース, ペース, ホン, マネジメント, ミス, メール, メモ、メンバー、モーニング、リ、リーダー、リアルタイム、安全、意向、意味、医院、医務、一員、 一斉, 一度, 一同, 院長, 閲覧, 苑, 汚染, 可能, 箇所, 課題, 会, 会合, 開始, 外部, 各々, 各科,確実, 覚悟, 患, 感染, 管, 間違い, 間違う, 関係, 顔, 危険, 基準, 基本, 既往, 機会, 機関, 気が付く, 気づく, 起きる, 起こる, 起つ, 起る, 議事, 議論, 逆, 急ぐ, 共通, 協力, 業種, 緊急,金曜日,繰り返す,繰返し,啓もう,形成,経営,決まる,見える,元気,現場,言える,個 人, 個別, 互い, 互いに, 午後, 午前, 工夫, 考える, 行く, 行動, 項目, 合える, 合わせる, 合 同, 再度, 妻, 細, 細い, 作る, 作業, 作製, 雑談, 始まる, 子供, 支持, 氏名, 試験, 資料, 事, 事案, 持ちかえる, 持つ, 自分, 識, 執行, 実行, 主任, 取りくむ, 取り組む, 取る, 取扱い, 手, 受ける,受付ける,収集,終業,習熟,集まる,集計,集団,従業,従事,出し合う,出る,出勤, 出来事, 遵守, 初め, 所属, 所長, 書, 書類, 小さい, 上下, 上層, 場所, 常時, 職, 職種, 針, 人数, 随時, 数, 絶, 専門, 前向き, 前日, 全て, 早め, 相手, 増やす, 即刻, 速やか, 他, 対 応, 対面, 代表, 題, 達成, 談話, 知る, 知識, 中心, 抽出, 昼, 昼休み, 昼食, 注射, 長生き, 通す,通常,通知,提案,適時,貼る,伝う,伝言,都度,当日,等,討議,討論,同時に,同 上, 導入, 特, 特殊, 内容, 難しい, 日頃, 年始, 年度, 把握, 配る, 配信, 発見, 発生, 繁忙, 範囲、表記、不慮、付ける、部署、分析、雰囲気、平素、別に、変更、返す、方法、暴力、防げ る, 務める, 無い, 明確, 問, 役職, 誘導, 予防, 用いる, 養, 翌日, 落とし込む, 蘭, 理事, 理 想,立ち向かう,良好



【19】③医療の質の向上のために、何か工夫されていることがありますか。(テキストマイニング)

「勉強会」や「研修」へ参加することにより、最新の「情報」を得て医療の質向上を図る診療所が多いことが読み取れます。

なお、出現回数が4回以下のワードは次のとおりです。

【4回】 やすい,アクシデント,セミナー,ハット,マニュアル,会議,各種,学ぶ,学習,活動,管理,現在,交換,施設,事項,治療,自己,取り入れる,前,相談,他,朝礼,提出,聞く,法人,毎月,良い,連絡,話し合い

【3回】ISO,かけ、しつかり、インシデント、クリニック、レポート、院長、外来、基本、技術、教育、研究、工夫、行なう、行為、講師、思う、事故、時間、受ける、周知、常に、新薬、診察、声、体調、対応、置く、日々、必ず、必要、予防、利用

【2回】 1つ, QC, WEB, いう, つながる, とる, ぬ, よい, よる, コロナ, テーマ, トラブル, ネット, ヒヤリハット, メール, 医務, 育成, 院外, 各科, 確保, 環境, 看護, 関わる, 機器, 決める, 健康, 検討, 個別, 効率, 講習, 始業, 指導, 資料, 取る, 受診, 週, 集める, 重点, 重要, 出来る, 処方, 状況, 振り返る, 人材, 迅速, 整理, 生活, 接種, 専門, 全員, 早期, 対策, 待ち時間, 中心, 丁寧, 伝える, 努力, 討論, 導入, 特, 特殊, 日頃, 入手, 年, 部分, 防ぐ, 毎日, 目的, 問診, 薬剤, 養, 良い, 話

【1 回】 Dr, IT, MR, NHK, NS, X線, pt, update, あと, あまり, いつ, いつも, うける, える, おく, おこたる, お互い, かえって, かむ, きく, これから, さらに, すぐ, すすめる, それぞ

れ,だせる, つきる, つく, つながり, ていねい, できるだけ, とどまる, ともに, とり, とりこむ, とり まく, とり入れる, なかなか, なるべく, にくい, にる, ひとり, ひんぱん, ふせげる, まず, まちがい, ままならない, みはからう, みる, むける, めざす, もうける, もっと, もと, やる, アプリ, アンケート, イラスト, インジデント, インフルエンザ, ウオノメケズリ, エキスパート, オリエンテーション, キビキ ビ, クレーム, グループ, ケース, コピー, コミュニケーション, コントロール, サービス, サポート, シェア,ジェネリック,スムーズ,タイムリー,ダブル,ディスカッション,デバイス,ニーズ,ニコニコ, ハキハキ, バックアップ, バリュー, パソコン, パンフレット, ヒアリハット, ピンセット, フリー, ホウレ ンソウ、ミス、ミニ、ムダ、メス、リモート、レクチャー、悪い、安全、意思、意識、移動、維持、一 人ひとり, 一斉, 一同, 益, 閲覧, 園, 園内, 沿う, 往診, 岡山大学, 可及的, 可能, 箇所, 課内, 会社, 回覧, 開く, 開示, 各々, 各自, 確実, 学校, 学術, 完全, 幹事, 感染, 観, 関係, 含め る, 眼科, 寄添う, 機会, 機関, 気, 気が付く, 記録, 起つ, 議題, 休, 吸収, 共助, 強化, 恐れ, 教科書,業種,勤務,菌,近隣,区分,遇,啓発,結果,血,研鑽,見学,見直し,減らす,現 場,言う,限界,個々,個人,互いに,誤解,厚生,考え,行える,行く,行動,購入,高齢,今, 今日, 再発, 最近, 最小限, 最低, 祭日, 在庫, 作る, 作家, 作業, 作成, 札, 参考, 思いやり, 支援, 資格, 資金, 資質, 歯科, 事, 事案, 事務, 事例, 持病, 時々, 治驗, 自身, 自分, 自由, 失敗、疾患、実習、実践、写真、取り組む、守る、手技、手術、手順、受け入れる、修正、習慣、 集合,充分,十分,従業,重大,出し合う,出席,処置,処理,書籍,唱和,小規模,少し,招く, 消毒,症状,省く,省みる,詳しい,場合,色分け,食後,食前,信頼,審査,心掛ける,心身, 新た,診断,進める,進展,進歩,刃,図る,推進,数カ月,是正,制度,整頓,生じる,精一杯, 製薬,接,設ける,設置,先生,洗い出し,洗い出す,前日,全て,全額,全体,組み,早い, 早く,早め,相互,装置,促す,多い,体温,体験,対処,代表,大学,大切,遅れる,昼,注ぐ, 朝, 聴講, 調べる, 長寿, 通す, 通知, 提案, 的確, 適する, 添付, 電子, 渡す, 当, 統一, 透 析,動画,特記,特別,内,内容,日報,入る,入れる,認識,配,配信,配布,配慮,白癬, 発見,発生,反省,範囲,否める,避ける,鼻,病院,病気,病状,付ける,副作用,福祉,福 利,物品,雰囲気,保護,補完,補助,方針,方法,防止,本,毎回,毎年,慢性,未然,密, 眠, 無い, 面, 面接, 模索, 目, 目安, 薬, 有る, 夕, 予測, 予定, 余計, 余剰, 様々, 落ち着く, 理解, 理念, 立場, 領域, 力, 連携, 話し合う, 話す, 話合い

## 1 総括・管理関係

# 【1-1】医療法の手続き (N=388)

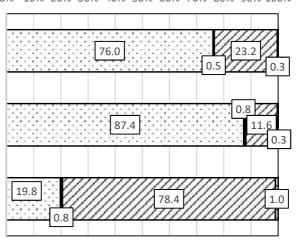
□できている ■できていない 図該当なし □無回答

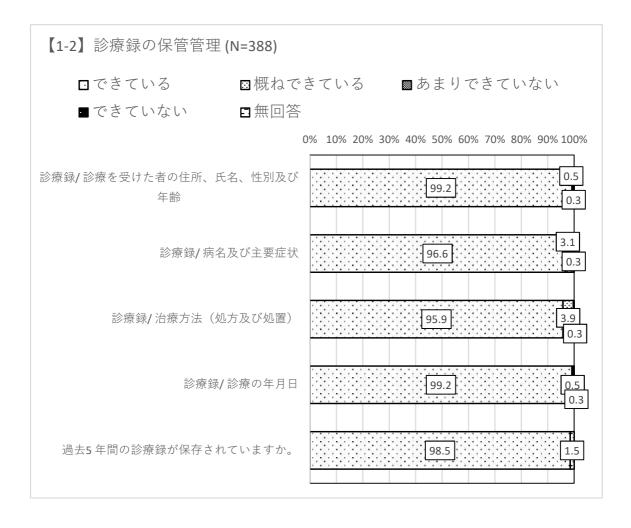
0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

診療所開設許可後の許可事項に変更がある時、 許可がなされているか。

診療用エックス線装置の設置、変更、廃止の届 出をしていますか。

他の診療所等の管理者となる場合には、管理者 兼任許可を受けていますか。





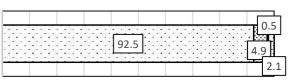
【1-3】診療に関する諸記録の整理保管 (N=388)

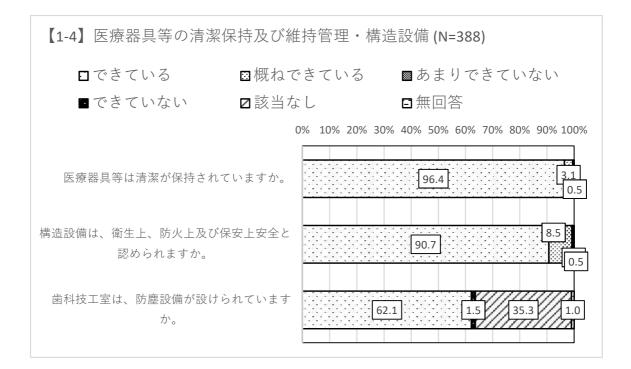
□できている図概ねできている■あまりできていない

■できていない **□**無回答

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

処方せんを発行する場合、処方せんに必要な事 項が記載されていますか。





# 【1-5】職員の健康管理 (N=388)

□できている図概ねできている■あまりできていない

■できていない
図該当なし

■無回答

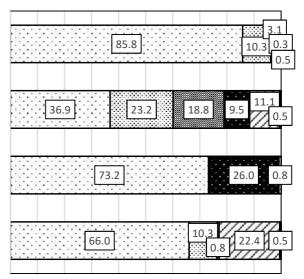
0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

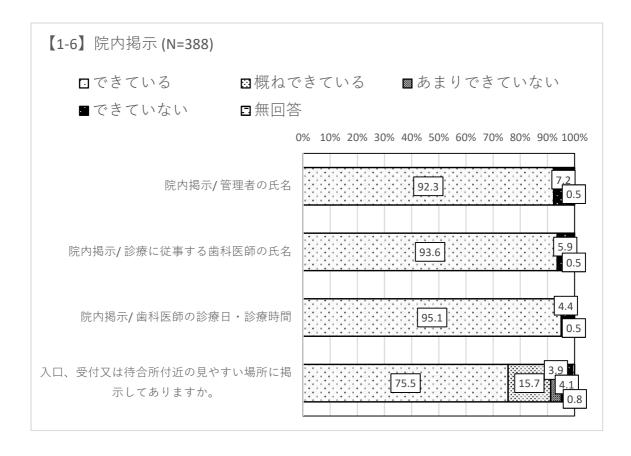
全職員(歯科医師も含む)の定期健康診断(年1 回) は行われていますか。

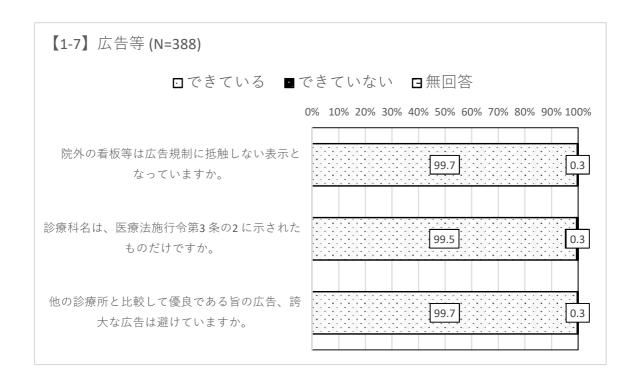
放射線診療従事者(歯科医師を含む)の健康診断 (6か月に1回)は行われているか。

個人票(記録)を作成し、5年間保存していま すか。

健診の結果、異常等が発見された職員に対し、 必要な措置をしていますか。







# 【1-8】医療機能情報の提供 (N=388) □ できている □ できていない □無回答 0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100% 医療機能情報の内容を、診療所内で書面やインターネット等の閲覧に供していますか。 [81.2] 17.5 1.3

## 2 個人情報の取扱い

# 【2-1】個人情報の取扱い (N=388)

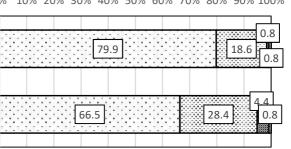
□できている図概ねできている■あまりできていない

■できていない **□**無回答

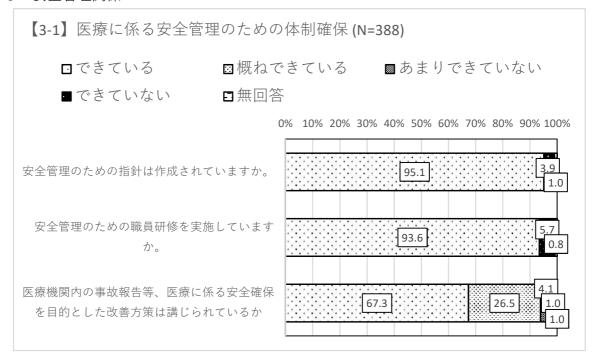
0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

個人情報漏洩防止措置として漏えい・滅失・き 損の防止に必要な措置を講じているか。

従事者に対して個人情報の取扱いに関する教育 研修を実施していますか。



## 3 安全管理関係



# 【3-2】院内感染対策のための体制の確保 (N=388)

□できている図概ねできている■あまりできていない

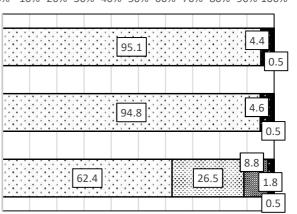
■できていない ■無回答

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

院内感染対策のための指針は作成されています か。

院内感染対策のための職員研修を実施していま すか。

感染症の発生状況の報告、院内感染対策の推進 を目的とした改善方策を実施しているか。



# 【3-3】医薬品の安全管理体制 (N=388)

□できている図概ねできている■あまりできていない

■できていない **□**無回答

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

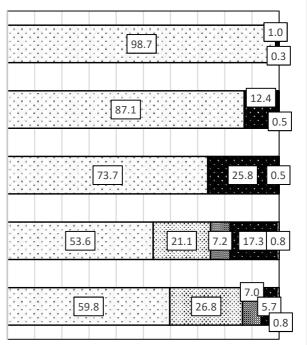
医薬品安全管理責任者は配置されていますか。

従業者に対する医薬品の安全使用のための研修 は行われていますか。

医薬品の安全使用の業務の手順書(業務の手順 を文書化した物)は作成されているか。

手順書に基づき業務を実施し、確認と記録を 行っていますか。

医薬品の安全使用のための情報の収集、改善の ための方策は実施されていますか。



# 【3-4】医療機器の保守点検・安全使用に関する体制 (N=388)

□できている

図概ねできている ■あまりできていない

□できていない

□無回答

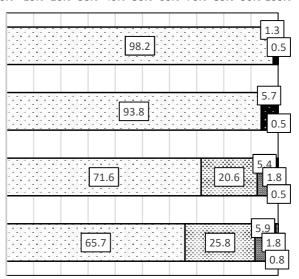
0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

医療機器安全管理責任者は配置されています か。

従事者に対する医療機器の安全使用のための研 修は行われていますか。

医療機器の保守点検計画が策定され、適切な保 守点検が行われていますか。

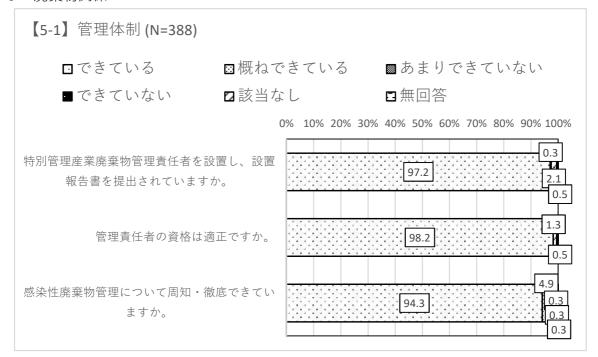
医療機器の安全使用のための情報収集、安全使 用を目的とした改善方策の実施。



# 4 医薬品関係 (院内処方のみ)



#### 5 廃棄物関係



# 【5-2】分別・移動・表示 (N=388)

□できている■概ねできている■あまりできていない

■できていない 図該当なし

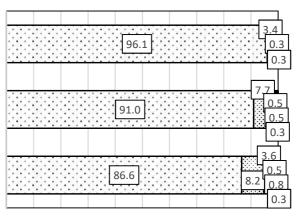
■無回答

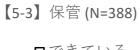
0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

感染性廃棄物を他の廃棄物と分別しています か。

施設内移動は、内容物が飛散・流出しない容器 で行っていますか。

容器に感染性廃棄物である旨、取り扱う際注意 すべき事項は表示してありますか。





□できている■概ねできている■あまりできていない

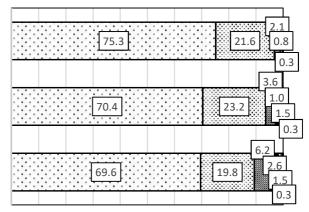
■できていない **□**該当なし **□**無回答

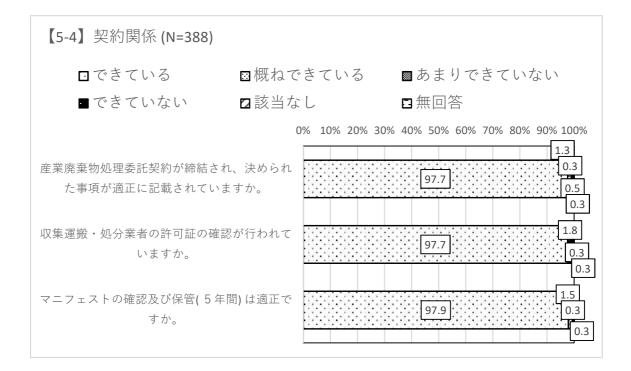
0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

感染性廃棄物の保管期間は極力短期間としてい ますか。

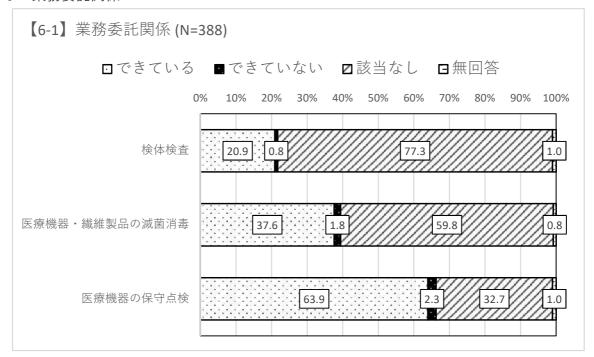
関係者以外の立入禁止措置は十分ですか。

取扱い注意事項は表示されていますか。

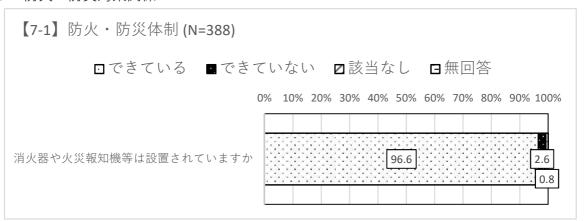




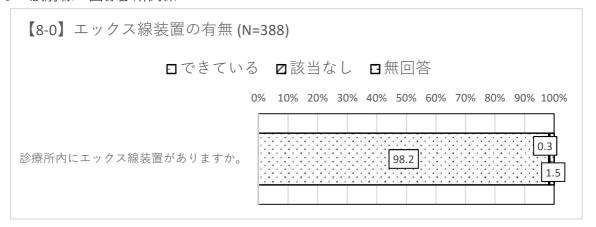
#### 6 業務委託関係



# 7 防火・防災対策関係



### 8 放射線・画像診断関係



# 【8-1】管理区域 (N=381)

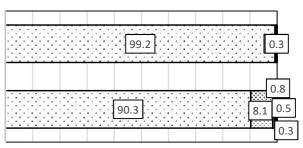
□できている■概ねできている■あまりできていない

■できていない **□**無回答

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

管理区域を設定し、その旨を示す標識がありま すか。

管理区域にみだりに人が立ち入れない措置がと られていますか。



## 【8-2】掲示・標識等 (N=381) □できている ■できていない □無回答 0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100% 5.2 施設の目につきやすい場所に、放射線障害の防 94.2 止に必要な注意事項が掲示されているか。 0.5 0.3 エックス線診療室である旨の標識があります 99.2 か。 0.5 2.9 エックス線装置を使用中はそれぞれの出入口に 96.6 その旨が表示されますか。 0.5

## 【8-3】使用場所の構造・制限等 (N=381)

□できている

■概ねできている ■あまりできていない

· できていない

┏該当なし

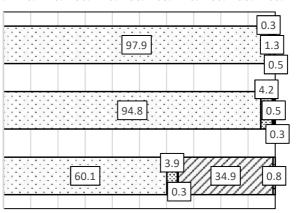
□無回答

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

エックス線診療室の外に操作する場所がありま すか。

エックス線装置の使用業務は、それぞれ専用の 使用室において行われていますか。

専用の使用室以外において使用している場合、 使用目的・防護措置等は適切ですか。



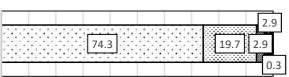
【8-4】従事者の被ばく防止の措置 (N=381)

□できている■概ねできている■あまりできていない

■できていない **□**無回答

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

放射線業務従事者の被ばく線量が限度を超えな いように管理されていますか。



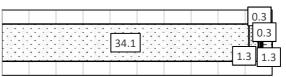
# 【8-5】廃液の処理 (N=381)

□できている■概ねできている■あまりできていない

■無回答

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

現像液(廃アルカリ)・定着液(廃酸)の処理方法 は適切ですか。



#### 9 歯科診療

### 【9】歯科診療室の管理 (N=388)

□できている

☑概ねできている ■あまりできていない

■できていない □無回答

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

全てのスタッフが適時適切に消毒薬を含む洗剤 と流水で手洗いを行っていますか。

全てのスタッフが患者毎に手指消毒を行ってい ますか。

ペーパータオルを使用していますか。また、設 置場所は適切ですか。

流し台は手洗いと器具洗浄用が別ですか。ま た、清潔が保たれていますか。

流し台の蛇口は、フットペダルやセンサーなど 手指の清潔に配慮したものですか。

手指用液体石鹸や手指消毒用薬液のつぎ足しは 避けていますか。

全てのスタッフが全ての症例でグローブを使用 していますか。

使用したハンドピースは、患者ごとにオートク レーブ滅菌していますか。

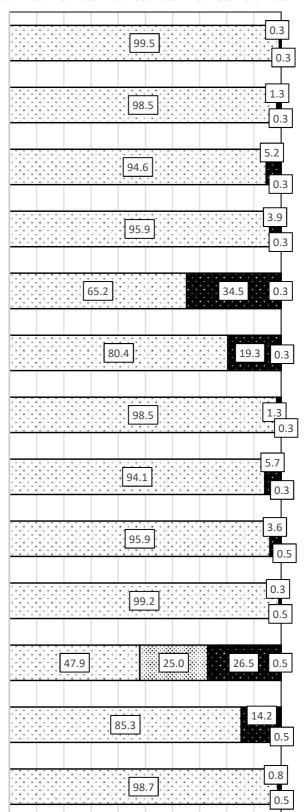
歯科治療に使用した器具は、超音波洗浄後に オートクレーブ滅菌していますか。

滅菌後の器具は、清潔が確保されるように保管 されていますか。

口腔外バキュームを使用していますか。

各チェアーがパーティション等で仕切られてい ますか。

診療中は開窓や換気システムを導入しています か。



2.3 全ての歯科診療で医療従事者はマスクやゴーグ 97.4 ル、フェイスシールドを使用しているか。 0.3 診療時に着用する術衣は、毎日交換しています 31.2 68.3 0.5 か。 口内法エックス線撮影の際に、汚染防止用カ 9.3 89.7 1.0 バーを付けたフィルムを使用しているか。 診療に使用するアルコール綿は、毎日診療前に 8.0 91.2 その日の分を作製していますか。 0.8 2.3 歯科用ユニットを患者毎に消毒薬で清拭、また 96.9 はラッピングして使用していますか。 8.0 歯科用ユニット給水系に毎日消毒薬を使用して 78.6 20.4 1.0 いますか。 アルジネート印象採得後、印象体を消毒薬で消 81.4 17.5 1.0 毒していますか。 技工物の製作過程で歯科医師と技工士が消毒に 76.3 22.9 0.8 関する情報交換を行っていますか。 B型肝炎ワクチンを接種していますか。 69.8 29.1 1.0 注射針のリキャップは行わないようにしていま 70.1 29.1 0.8 すか。 注射針をリキャップする際は専用の安全器具を 56.4 42.3 1.3 用いていますか。 メス替刃の着脱に専用の安全器具を用いていま 72.2 26.0 1.8 すか。 歯科診療で使用したメスや針などは、使用後直 82.7 16.5 0.8 ちに耐貫通容器に捨てていますか。

感染性廃棄物の収容場所は、他の物品への汚染

問診、血液検査等により、患者の感染症の把握

をしていますか。

がないよう適切に設置されていますか。

1.0

1.8

0.5

8.0

98.2

97.7

# 10 設備概要

### 【10】設備概要

### ①~⑤チェアーユニットの年式および台数

年代	台数
1979	1
1980	8
1981	4
1982	4
1983	3
1984	1
1985	9
1986	5
1987	7
1988	4
1989	7
1990	15
1991	11
1992	8
1993	13

年代	台数
1994	11
1995	8
1996	20
1997	25
1998	14
1999	10
2000	45
2001	33
2002	14
2003	37
2004	44
2005	62
2006	56
2007	84
2008	64

年代	台数
2009	54
2010	53
2011	50
2012	46
2013	56
2014	66
2015	58
2016	55
2017	50
2018	50
2019	75
2020	60
2021	58
2022	2
不明	46

## ⑥口腔外バキューム保有状況

本数	診療所数
0	105
1	184
2	34
3	25
4	20
5	7
6	2
7	2

本数	診療所数
8	1
9	1
10	2
15	1
20	1
30	2
32	1

# ⑦オートクレーブ対応のハンドピースの本数

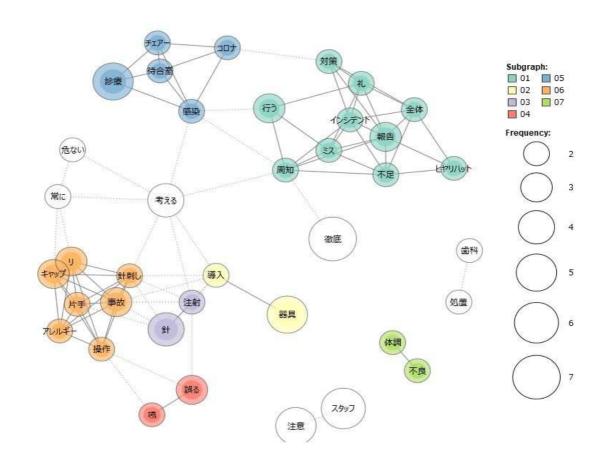
本数	診療所数
2	4
3	4
4	6
5	4
6	18
7	3
8	6
9	6
10	18
11	4
12	14
13	5
14	12
15	22
16	5
17	8
18	12
19	2
20	45
21	6

本数	診療所数
22	7
23	7
24	9
25	19
26	4
27	5
28	6
29	4
30	25
31	2
32	3
33	2
35	6
36	8
37	2
39	3
40	17
42	2
43	2
44	1

本数	診療所数
45	4
46	2
47	1
48	1
50	8
52	1
53	1
55	3
58	1
60	2
61	1
62	2
66	1
71	1
80	2
92	1
120	1
140	1
不明	16

#### 11 その他

【11】①診療所内でどういうこと(行為)が危ないと考えていますか。またそれにどう対処していますか。(テキストマイニング)



針刺し事故や、リキャップに加え、院内感染に危機意識をもっている歯科診療所が多いこと が読み取れます。

なお、出現回数4回以下のワードは次のとおりです。

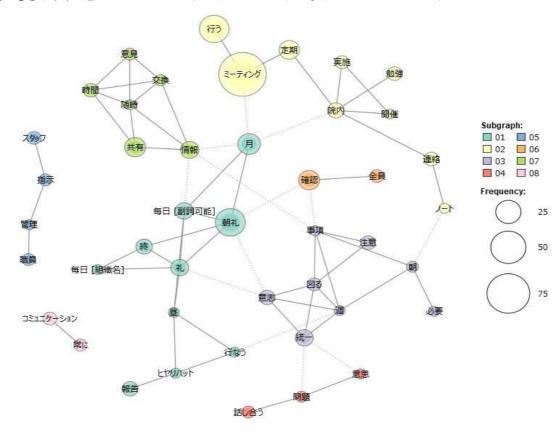
【4回】 ミーティング, 考える, 針

【3回】 キャップ, リ, 誤る, 行う, 事故, 報告

【2回】 ある,つける,アレルギー,インシデント,コロナ,チェアー,ヒヤリハット,ミス,感染,危ない,子供,歯科,周知,処置,常に,針刺し,全体,操作,体調,対策,待合室,注射,導入,不足,不良,片手,礼,嚥

【1回】 あげる, いう, いつも, いる, きく, ささい, さす, すぐ, すべて, そば, つきそう, つくる, できる, とれる, どんなに, ない, なる, なるべく, ぬ, のみ, まとめる, むす, やすい, よる, ん, アルコール, ウォッシャーディスインフェクター, カウンセリング, カルテ, コロナ, ゴイン, ゴエン, スタンダードプリコーション, スムーズ, タービン, ダービン, チェック, ティーン, ドクター, ノート, ハット, バキューム, パソコン, ヒアリハット, ヒヤリ, ベテラン, ミラー, メス,

ユニット, ユニバーサルプリコーション, リーマー, リスク, リスト, ルー, レポート, ワーク, 安全, 以前, 意思, 違和感, 一層, 院内, 下, 会計, 咳, 確認, 喚起, 感じる, 慣れる, 慣習, 観, 含める, 気, 起きる, 技術, 共有, 矯正, 業務, 訓練, 軽い, 軽視, 月, 見える, 見る, 言動, 口唇, 行なう, 行為, 行動, 講じる, 高齢, 今, 座, 作る, 作成, 使う, 刺, 子ども, 指導, 時間, 治療, 受け渡し, 受渡し, 周囲, 終, 習慣, 週, 従事, 傷つける, 小児, 消毒, 場合, 状態, 拭, 職員, 新人, 新入, 親, 刃, 図る, 積極, 切削, 専門, 洗浄, 穿刺, 前, 全て, 疎通, 掃, 相互, 相談, 走り回る, 唾液, 体位, 対応, 対処, 替る, 着実, 昼, 朝, 定期, 転倒, 伝える, 努める, 動き, 同士, 入る, 入れる, 把握, 廃止, 排除, 配慮, 反省, 飛沫, 必要, 不適切, 変更, 保護, 補助, 抱っこ, 縫合, 本人, 毎回, 滅菌, 薬, 誘導, 遊び, 予期, 予測, 予防, 予約, 落下, 理由, 連絡, 話し合う



#### 【11】②職員の意思統一をどのように行っていますか。(テキストマイニング)

医科同様、ミーティングや朝礼などで情報を共有し、職員の意思統一を図っている傾向が 読み取れます。

なお、出現回数4回以下のワードは次のとおりです。

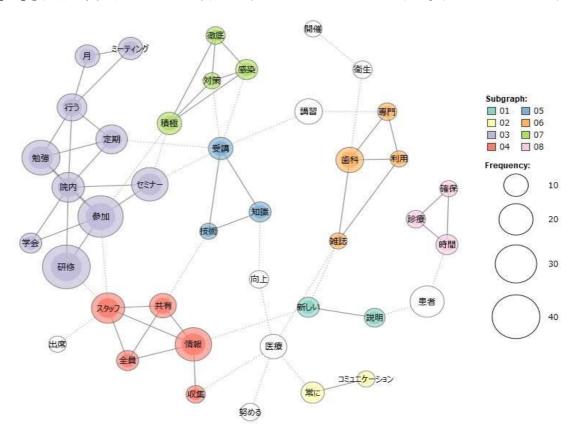
【4回】 ある, とる, ノート, ヒヤリハット, 意思, 開催, 管理, 行なう, 事項, 週, 随時, 昼, 必要, 毎日

【3回】お互い,ない,なる,テーマ,マニュアル,安全,医院,医療,改善,患者,気, 決める,個人,口頭,講習,始業,申し送る,疎通,相談,対策,単位,朝,徹底,方針, 話,話す

【2回】Meeting,かける,つく,やすい,カンファレンス,コロナ,ディスカッション,レイ,院長,衛生,家族,解決,回覧,感染,気がつく,記入,起きる,及ぶ,業務,掲示,決定,現在,考え,考える,作成,使用,歯科,事,持つ,終業,集める,少人数,心がける,声,説明,促す,即,知識,適宜,適時,貼る,伝達,努める,特に,内容,日頃,日誌,年,反省,不定期,毎月,面談,目標

【1回】 Daily, LINE, MT, SNS, いく, いっしょ, うい, うち, おく, おこなう, きく, きちんと, くりかえす, こまめ, さわる, すぐ, すげる, だいたい, つながる, できる, なかなか, ぬ,

はう、みる、もうける、もちろん、もつ、よる、アプリ、アポイント、クレド、コーヒーブレイクミーティング、コロナ、シェア、シドウ、セクション、テーブル、テープ、ハット、ヒアリハット、ヒヤリ、ビジュアル、ボウリング、ポイックウォーター、ラミネート、ランチ、リスト、ルール、亜、以前、意識、医局、医師、一度、飲食、塩素、汚染、応じる、加える、花見、課題、会合、開く、確立、活用、喚起、危機、器材、基本、機会、気づく、記載、起こる、疑問、享受、供、教える、区域、繰り返す、経営、決まる、結論、検討、厳守、言う、個々、個別、午前、広げる、考え方、行く、行動、合わせる、合間、今、困難、作る、参加、酸、仕事、思う、事故、時々、時点、次、治療、自分、実際、写真、取る、周知、終了、集合、出し合う、出す、出る、出来事、諸々、唱和、消毒、場、常、触れる、食事、浸透、診る、水、遂行、随時、成功、生じる、赤、接触、設ける、設定、専任、全体、創業、早期、相互、即時、他人、体験、対応、大会、達成、短期、中止、長期、直接、提起、伝える、伝言、当日、得る、独自、読み解く、日々、日常、発表、必ず、不必要、復唱、物、分かる、文章、文面、聞く、毎週、密、密、目、目指す、目的、夕、予定、来院、利用、理解、励行、話題



#### 【11】③医療の質の向上のために、何か工夫されていることがありますか。(テキストマイニング)

研修参加や、勉強会などにより、新しい情報の収集や共有などで質の向上を図っている歯 科診療所が多い傾向が読み取れます。

なお、出現回数4回以下のワードは次のとおりです。

【4回】ない,はかる,スキル,安全,意見,医師,院外,確認,基本,口腔,購読,材料,質,入れる,滅菌,予防

【3回】WEB, アップ, コロナ, 院長, 改善, 外部, 各自, 含める, 器具, 交換, 考える, 行なう, 使う, 使用, 実施, 取る, 十分, 出来る, 職員, 対応, 注意, 得る, 読む, 内容, 日本, 年, 毎日

【2回】Pt, うい, かたむける, できるだけ, とる, ひとり, よい, よく, ネット, レベルアップ, 安心, 開く, 学ぶ, 活用, 管理, 気づく, 記入, 業者, 決める, 検討, 個人, 行く, 最新, 歯, 持つ, 耳, 実践, 取り入れる, 手順, 受ける, 少ない, 症例, 上記, 場合, 心掛ける, 図る, 前, 全て, 全体, 組織, 促す, 忠実, 丁寧, 朝礼, 伝える, 伝達, 当たり前, 等, 統一, 必要, 標準, 聞く, 本, 問題, 余裕

【1回】 CPC, Kr, Meeting, Precaution, SNS, Standard, Zoom, ある, いく, いれる, お願い, お互い, かかる, かける, きく, きめる, くじ, くばる, こう, こわがる, すてる, その後, たっぷり, つける, つねに, とれる, どう, なかなか, なる, ひく, ひんぱん, べつに,

むずかしい、やすい、れん、アップデイト、アンテナ、イン、インシデント、インターネット、イン フィームド、エナメル、エプロンヘッドレストカバーシリンジ、エラー、オートクレーブ、オンライ ン, カウンセリング, カラー, カルテ, ガーゼ, クラス, クローズ, コンサルタント, コンセント, コ ントラ、サブ、スる、スタンダードブリコーション、ストレス、タービン、チェアータイム、チェック、 テープ, テスト, ディスポ, トレーニング, ハット, バー, バキューム, パンフレット, ヒヤリ, ヒュ ーマン、ファイル、フリー、プラント、プログラム、マニュアル、ミニ、ユーチューブ、ラン、扱う、 意志, 意思, 維持, 医院, 医学, 応じる, 応接, 音, 可視, 可能, 画像, 会議, 拡大鏡, 獲 得, 喚起, 環境, 観察, 観点, 器機, 器材, 希望, 機械, 気, 気持, 疑問, 共, 教材, 業務, 区別,形式,計画,月間,健康,見直す,見逃す,原理,現在,現実,言う,個々,個別, 古い、呼びかける、午後、効率、向ける、工夫、広げる、考え方、考察、講演、講義、講師、 高い, 最近, 最良, 細め, 冊子, 参考, 使い捨て, 思う, 指導, 視聴, 歯学, 歯槽, 事例, 似る,写真,取り決め,手,手帳,周,習得,週,充実,従業,重ねる,重視,術,書物,商 品, 小さい, 小児, 消毒, 詳細, 色々, 色々, 触る, 審美, 心がける, 進歩, 人当り, 図書館, 水準, 性質, 清潔, 精神, 声, 製品, 折り合い, 先, 全額, 訴え, 多い, 多目, 対象, 対話, 念る, 退る, 大切, 昼, 聴講, 長め, 提供, 提示, 適応, 適正, 展望, 貼る, 努力, 投資, 日々,日頃,入手,納得,配合,配慮,媒体,発表,判断,反応,反省,疲労,不潔,普段, 部位,分かる,文献,変化,補助,方向,方針,防止,毎日,目,目標,薬,予後,予測, 予約,様々,用いる,理解,留意,力,輪,輪読,礼,話,話し合う,話す