

介護老人保健施設・介護医療院における医薬品安全管理体制に関する調査
一般社団法人日本病院薬剤師会 療養病床委員会

- 特に指定がある場合を除いて、令和5年10月1日現在の状況をお答えください。
- 数値を記入する設問で、該当するものが無い場合は、「0」(ゼロ)をご記入ください。
- チェックボックスが「○」の場合は単一回答、「□」の場合は複数回答の設問となります。
- 選択項目に該当するものがない場合は、その他の欄にご記入ください。

施設名()

回答者氏名()

回答者職種

(□1:医師 □2:薬剤師 □3:看護師 □4:介護職 □5:事務職 □6:その他())

回答者連絡先 電話番号()

E-mail()

1. 施設概要

(1)施設区分

- 1:介護医療院
- 2:介護老人保健施設

1-(1)にて「1」を選択した場合は、以下(2)にご回答ください。

(2)介護医療院施設類型について

- 1:介護医療院(I)
- 2:介護医療院(II)
- 3:医療機関併設型 介護医療院(I)
- 4:医療機関併設型 介護医療院(II)
- 5:併設型小規模 介護医療院(I・II)

1-(1)にて「1」を選択した場合は、以下(3)にご回答ください。

(3)感染対策指導加算(6単位)について

- 1:算定している
- 2:算定していない

1-(1)にて「1」を選択した場合は、以下(4)にご回答ください。

(4)薬剤管理指導(介護医療院350単位)について

- 1:算定している
- 2:算定していない

1-(1)にて「2」を選択した場合は、以下(5)にご回答ください。

(5)入所サービスの類型

- 1:超強化型
- 2:在宅強化型
- 3:加算型
- 4:基本型
- 5:その他型

1-(1)にて「2」を選択した場合は、以下(6)にご回答ください。

(6)居室区分(複数回答)

- 1:従来型個室
- 2:多床室
- 3:ユニット型個室
- 4:ユニット型個室的多床室

1-(1)にて「2」を選択した場合は、以下(7)にご回答ください。

(7)かかりつけ医連携薬剤調整加算の算定状況(過去1年間の状況をご回答ください)

- 1:加算 I を算定している
- 2:加算 I・加算 II を算定している
- 3:加算 I・加算 II・加算 III を算定している
- 4:算定していない

1-(1)にて「2」を選択した場合は、以下(8)にご回答ください。

(8)薬剤管理指導に準じた業務について

- 1:実施している
- 2:実施していない

(9)運営主体

- 1:医療法人(社団、財団特定等)
- 2:社会福祉法人
- 3:その他

(10)設置形態

- 1:病院併設
- 2:診療所併設
- 3:併設医療機関なし

(11)入所定員:_____名

(12)職員数

全職員数:_____名(非常勤も含む)

(再掲)

医師数:常勤_____名/非常勤(常勤換算)_____名

看護師数:常勤_____名/非常勤(常勤換算)_____名

薬剤師数:常勤_____名/非常勤(常勤換算)_____名

(薬剤師再掲)

※特殊体制(自治体等からの特例措置など)の場合は以下に記載ください

(_____)

薬剤師の関与(実人数)

自施設薬剤師 _____名

併設医療機関薬剤師 _____名

併設診療所薬剤師 _____名

保険薬局薬剤師 _____名

(13)安全対策体制加算(20 単位)の算定状況

- 1:算定している
- 2:算定していない

(14)科学的介護情報システム(LIFE)の活用について

- 1:活用している
- 2:活用に向けて検討中
- 3:活用する予定はない

2. 医薬品の安全使用のための業務手順書について

(1) 医薬品の安全使用のための業務手順書(以下、業務手順書)を作成していますか

- 1:はい
- 2:いいえ

2-(1)にて「1」を回答した場合は、以下(2)にご回答ください。

(2) 業務手順書の作成に際して、医薬品の安全使用のための業務手順書作成マニュアル

(※以下、作成マニュアル)を活用しましたか

- 1:はい
- 2:いいえ

※「医薬品の安全使用のための業務手順書」作成マニュアル(医療提供を目的とした介護保険施設版)(平成31年4月19日厚生労働省老人保健課事務連絡)

2-(2)にて「1」と回答した場合は、以下(3)にご回答ください。

(3) 今後作成予定の、『マニュアル普及用冊子』の参考事例資料として、貴施設の業務手順書のご提供にご協力いただくことは可能でしょうか

- 1:はい
- 2:いいえ

2-(2)にて「2」と回答した場合は、以下(4)にご回答ください。

(4) 活用しなかった理由について、最も該当するものを選択してください。

- 1:作成マニュアルの発出を知らなかった
- 2:作成マニュアルの内容がわかりにくかった
- 3:別の資料を参考とした
- 4:作成マニュアル発出前に業務手順書を作成済であった
- 5:その他()

2-(1)にて「2」と回答した場合は、以下(5)にご回答ください。

(5) 業務手順書を作成していない理由について、該当するものをすべて選択してください。

- 1:作成の負担が大きい
- 2:薬剤師が常勤でない
- 3:医薬品管理を担う者の裁量による管理で十分
- 4:必要性を感じない
- 5:その他()

3.「医薬品の安全使用のための業務手順書」作成マニュアルの各業務について

第1章 医薬品の採用

1. 採用医薬品の選定

Q1 施設の医薬品の採否にあたり、最も当てはまる項目を選択してください。

- 1:施設内の医療職種間や委員会等で、採否が決定されている
- 2:併設医療機関等で採用が行われるため、施設の職員が参加し採否が決定されている
- 3:施設内の特定の職種により、採否が決定されている
- 4:その他 ()

Q2 選定可否にあたって重視している事項について、該当するものをすべて選択してください。

- 1:薬剤の特性(用法・用量、禁忌、相互作用、副作用)
- 2:保管・管理(温度、湿度、使用期限など)
- 3:安定供給
- 4:価格
- 5:小包装
- 6:名称類似品、外観類似品(取違防止など安全面)
- 7:規格
- 8:形状(OD 錠など誤飲対策など安全面)
- 9:メーカーからの情報提供の有無
- 10:その他 ()

2. 採用医薬品情報の作成・提供

Q1 採用医薬品の情報を施設内で周知していますか？

- 1:はい
- 2:いいえ

「2-Q1」の設問に対して「1」とご回答いただいた場合は、以下 Q2にご回答ください

Q2 どのようなタイミングで周知していますか。最も該当するものを選択してください。

- 1:採用薬変更のタイミングで周知している
- 2:採用薬変更のタイミングに関わらず、定期的に周知している
- 3:採用薬変更のタイミングに加え、定期的に周知している
- 4:その他()

Q3 採用医薬品関係のインシデントなどについて、経験したものや把握しているものがあれば、自由にご回答ください。

()

第2章 医薬品の購入

1. 医薬品の発注・入庫管理と伝票管理

Q1 医薬品の発注、納品の履歴は必要時に確認ができる体制となっていますか。該当するものをすべて選択してください。

- 1:デジタル管理されている(GS-1 コードの照合、発注システムなど)
- 2:アナログ管理されている(医薬品購入業者の納品伝票など)
- 3:その他()

Q2 発注・購入は、主に誰が担当していますか。

- 1:医師
- 2:薬剤師
- 3:看護師
- 4:事務職員
- 5:その他 ()

Q3 月毎の医薬品購入費について、薬剤師が把握していますか。

- はい
- いいえ

Q4 検品は、主に誰が担当していますか。

- 1:医師
- 2:薬剤師
- 3:看護師
- 4:事務職員
- 5:その他 ()

Q5 医薬品発注・入庫管理関係のインシデントなどについて、経験したものや把握しているものがあれば、該当するものをすべて選択してください。

- 1:誤発注(異なる医薬品、重複発注、メーカー間違いなど)
- 2:医薬品の破損
- 3:医薬品の紛失
- 4:保管棚などへの補充間違い
- 5:その他 ()

第3章 医薬品保管区域(調剤室等)における医薬品管理

第4章 フロア・ユニット・療養棟における医薬品の管理

第5章 フロア・ユニット・療養棟・各部門への医薬品の供給

1. 医薬品保管管理

1)調剤所等の医薬品保管場所について

Q1 施設内に、調剤所等の医薬品保管・管理専用の部屋が設置されていますか。

- 1:はい
- 2:いいえ

「1)-Q1」の設問に対して「1」を選択した場合は、以下 Q2 にご回答ください。

Q2 医薬品保管・管理専用の部屋の管理責任者は誰ですか。最も該当する方を選択してください。

- 1:医師
- 2:薬剤師
- 3:看護師
- 4:事務職員
- 5:その他 ()

「1)-Q1」の設問に対して「1」を選択した場合は、以下 Q3 にご回答ください。

Q3 医薬品保管・管理専用の部屋の管理責任者が不在の際にはどのように入室を管理していますか。

- 1:施錠管理した上で、入退室記録簿を設置している
- 2:施錠管理しているが、入退室記録簿を設置していない
- 3:施錠管理していないが、入退室記録簿を設置している
- 4:特に入室管理策は講じていない
- 5:その他 ()

「1)-Q1」の設問に対して「1」を選択した場合は、以下 Q4 にご回答ください。

Q4 医薬品保管・管理専用の部屋の在庫数を把握するために定期的に在庫数確認(棚卸など)をしていますか

- 1:はい(月1回)
- 2:はい(年2回以上)
- 3:はい(年1回)
- 4:いいえ

2)フロア・ユニット・療養棟・各部門への医薬品の供給

Q1 薬剤師不在時の医薬品供給方法について、最も該当するものを選択してください。

- 1:医師が行っている
- 2:看護師が行っている
- 3:その他()

3)フロア・ユニット・療養棟の医薬品管理場所

Q1 フロア・ユニット・療養棟に、医薬品保管場所が設置されていますか。

- 1:はい
- 2:いいえ

「3)-Q1」の設問に対して「1」を選択した場合は、以下 Q2にご回答ください

Q2 フロア・ユニット・療養棟の医薬品保管場所の管理責任者は誰ですか。最も該当する方を
選択してください。火元管理責任者ではありません。

- 1:医師
- 2:薬剤師
- 3:看護師
- 4:事務職員
- 5:その他 ()

4)医薬品棚の表示・配置について

Q1 調剤所・医薬品管理場所における医薬品棚の表示・配置について、取違い防止策を講じて
いますか。

- 1:はい
- 2:いいえ

「4)-Q1」の設問に対して「1」を選択した場合は、以下 Q2にご回答ください

Q2 調剤所・医薬品管理場所における医薬品棚の表示・配置について、取違い防止策を講じて
いる場合は、該当するものをすべて選択してください。

- 1:類似名称、外観類似の医薬品がある場合の取違い防止策を講じている
- 2:同一銘柄で複数規格がある医薬品に対する取違い防止策を講じている
- 3:コード認証システム等の機器を導入し、配置している
- 4:その他 ()

5)フロア・ユニット・療養棟における定数配置薬の管理状況

Q1 フロア・ユニット・療養棟において定数配置薬が保管されていますか。

- 1:はい
- 2:いいえ

「5)-Q1」の設問に対して「1」を選択した場合は、以下 Q2にご回答ください

Q2 定数配置薬の品目リストが作成されていますか。

- 1:はい
- 2:いいえ

「5)-Q1」の設問に対して「1」を選択した場合は、以下 Q3にご回答ください

Q3 定数配置薬の品目リストは、各品目の使用実績・必要性等から定期的に見直しが行われていますか。

- 1:定期的に見直しを行っている
- 2:不定期で(必要に応じて)見直しを行っている
- 3:見直しは行われていない

「5)-Q1」の設問に対して「1」を選択した場合は、以下 Q4にご回答ください

Q4 フロア・ユニット・療養棟における定数配置薬の在庫数を定期的を確認していますか。

- 1:定期的を確認を行っている(月1回以上)
- 2:不定期で(必要に応じて)確認を行っている
- 3:特に確認は行っていない

6)麻薬の取り扱いについて

Q1 貴施設に麻薬管理者または麻薬施用者を配置していますか

- 1:はい
- 2:いいえ

Q2 麻薬の取り扱いに関する問題について、経験したものや把握しているものがあれば、該当するものをすべて選択してください。

- 1:麻薬管理体制が不十分等の理由により、入所判定時に麻薬使用中の方をお断りせざるを得ない
- 2:病状の変化に伴い、麻薬の使用が必要になったが、取り扱いがないため転院せざるを得ない
- 3:麻薬を適切に保管できる場所がない(他の医薬品と区別し、施錠する等)
- 4:人員不足等により、麻薬管理者を配置できない
- 5:スタッフが麻薬の管理方法について十分理解できていない
- 6:その他 ()

7)医薬品保管管理関係のインシデントなどについて

Q1 医薬品保管管理関係のインシデントなどについて、経験したものや把握しているものがあれば、該当するものをすべて選択してください。

- 1:類似名称、外観類似の医薬品取違い
- 2:同一銘柄で複数規格がある医薬品の取違い
- 3:医薬品棚、散薬瓶、錠剤自動分包機などへの充填・補充誤り
- 4:医薬品自体の紛失・破損
- 5:不適正な温度管理(夏場に室温が30度を超えるなど)
- 6:その他 ()

2. 医薬品品質管理

1) 医薬品ごとの保管条件の確認・管理について

Q1 医薬品保管場所の温度・湿度を定期的に確認していますか

- 1:定期的に確認を行っている
- 2:不定期で確認を行っている
- 3:行っていない

Q2 医薬品保管場所の温度管理・湿度管理は主に誰が行っていますか。

- 1:医師
- 2:薬剤師
- 3:看護師
- 4:事務職員
- 5:その他 ()

2) 医薬品の有効期限・使用期限の管理について

Q1 医薬品の有効期限・使用期限を定期的に確認していますか

- 1:定期的に確認を行っている
- 2:不定期で確認を行っている
- 3:行っていない

Q2 医薬品の有効期限・使用期限の管理は主に誰が行っていますか。

- 1:医師
- 2:薬剤師
- 3:看護師
- 4:事務職員
- 5:その他 ()

Q3 処置薬(消毒薬等)の開封後・調整後期限の管理をしていますか。

- 1:定期的に確認を行っている
- 2:不定期で確認を行っている
- 3:行っていない

3) 医薬品品質管理関係のインシデントなどについて

Q1 医薬品品質管理関係のインシデントなどについて、経験したものや把握しているものがあれば、該当するものをすべて選択してください。

- 1:有効期限・使用期限が過ぎた医薬品の発生
- 2:変色・変質した医薬品の発生
- 3:不適正温度下での使用不可医薬品の発生(冷所保存医薬品を普通の部屋などに放置など)
- 4:その他 ()

第6章 入所者への医薬品使用

1. 入所者情報の収集・管理、活用

Q1 入所者の服用薬に関する情報は主に誰に確認していますか。

- 1:入所者、その家族(介護者)
- 2:医師(かかりつけ医・それ以外を含む)
- 3:薬剤師(医療機関・保険薬局を含む)
- 4:看護師
- 5:ケアマネージャー
- 6:その他 ()

Q2 入所者情報の収集方法について、該当するものをすべて選択してください。

- 1:診療情報提供書
- 2:看護サマリー
- 3:薬剤管理サマリー(医療機関発行)
- 4:薬剤管理サマリー(保険薬局発行)
- 5:お薬手帳
- 6:服薬情報等提供書(トレーシングレポート)
- 7:その他 ()

Q3 入所後の服用薬の適正使用・管理等を目的に定期的に多職種(医師、薬剤師、看護師)で、
利用者の処方見直しを行っていますか(カンファレンスや回診等)

- 1:はい
- 2:いいえ

2. 医薬品の使用に関する適切な指示出し・指示受け

1)指示出し・指示受けの実施方法について

Q1 医薬品使用時の指示出し・指示受け方法について、該当するものすべてを選択してください。

- 1:指示簿、指示箋による管理を原則としている(口頭指示を避けている)
- 2:医薬品の名称、単位、数量を伝える方法を確立している(略語を使用しない、復唱するなど)
- 3:指示者は、必要に応じて署名を行っている
- 4:指示受け者は、必要に応じて署名を行っている
- 5:指示簿や指示箋は、原則として医師が記載することとしている(医師以外の職種は転記しない)
- 6:指示出し・指示受けの方法について、原則として全フロア・ユニット・療養棟で同一の方法としている
- 7:その他 ()

2)指示出し・指示受け関係のインシデントなどについて

Q1 指示出し・指示受け関係のインシデントなどについて、経験したものや把握しているものがあれば、該当するものをすべて選択してください。

- 1:指示の伝達不備により、指示が実行されなかった
- 2:指示漏れにより、指示が実行されなかった
- 3:指示の伝達不備により、誤った指示が実行された
- 4:その他 ()

3. 投与・与薬

1)医薬品投与・与薬時の安全対策について

Q1 医薬品投与・与薬時に実施している安全対策を講じている場合、該当するものをすべて選択してください。

- 1:入所者氏名の確認方法を確立している
- 2:入所者の症状、訴えと処方内容に相違が無いか確認している
- 3:医薬品実物と薬剤情報提供文書を、入所者・家族に示しながら説明している
- 4:ダブルチェックなど、ヒトによる対策をしている
- 5:与薬時の手順の作成を行っている
- 6:入所者服薬後の確認を行っている
- 7:その他()

2)医薬品投与・与薬関係のインシデントなどについて

Q1 医薬品投与・与薬関係のインシデント

インシデントなどについて、経験したものや把握しているものがあれば、該当するものをすべて選択してください。

- 1:誤った医薬品の服用・投与
- 2:中止薬の服用・投与
- 3:服用・投与忘れ、漏れ
- 4:重複服用・投与
- 5:用法間違い(朝に昼の薬を飲ませる等)
- 6:異なる入所者への投与
- 7:その他()

第7章 通所利用者への医薬品使用

Q1 通所利用者の医薬品使用情報を確認していますか。

- 1:確認している
- 2:サービス利用中に使用する可能性のある医薬品情報を確認している
- 3:確認していない

Q2 通所利用者への医薬品使用のインシデントなどについて、経験したものや把握しているものがあれば、該当するものをすべて選択してください。

- 1: 服用・投与忘れ、漏れ
- 2: 重複服用・投与
- 3: 異なる入所者への投与
- 4: その他 ()

第8章 医薬品情報の収集・管理・周知

Q1 医薬品情報の管理担当は主に誰が行っていますか。

- 1:医師
- 2:薬剤師
- 3:看護師
- 4:事務職員
- 5:その他 ()

Q2 医薬品情報の収集源について、該当するものすべてを選択してください。

- 1:医薬品・医療機器等安全性情報
- 2:医薬品安全対策情報
- 3:添付文書
- 4:インタビューフォーム
- 5:緊急安全性情報
- 6:安全性速報
- 7:その他()

Q3 医薬品情報の周知状況について、該当するものすべてを選択してください。

- 1: 緊急安全性情報(イエローレター)・安全性速報(ブルーレター)について、迅速に周知している
- 2:警告、禁忌等の添付文書改訂について、迅速に周知している
- 3:新規採用医薬品について、迅速に周知している
- 4:自主回収、販売中止等、製薬企業から提供される情報について、迅速に周知している
- 5:その他()

Q4 医薬品情報の管理不備に起因するインシデントなどについて、経験したのや把握しているものがあれば、該当するものをすべて選択してください。

- 1:禁忌薬等、当該入所者にとって不適切な医薬品の服用・投与
- 2:重複服用・投与
- 3:必要な医薬品を用意できず、指示通り服用・投与できなかった
- 4:用法間違い(朝に昼の薬を飲ませる等)
- 5:その他()

第9章 他施設との連携

Q1 入所者の医薬品情報の収集担当は主に誰が行っていますか。

- 1:医師
- 2:薬剤師
- 3:看護師
- 4:支援相談員
- 5:ケアマネージャー
- 6:事務職員
- 7:その他 ()

Q2 入所者の医薬品情報を他施設へ提供する際の担当は主に誰が行っていますか。

- 1:医師
- 2:薬剤師
- 3:看護師
- 4:支援相談員
- 5:ケアマネージャー
- 6:事務職員
- 7:その他 ()

Q3 他施設への医薬品情報提供内容について、該当するものすべてを選択してください。

- 1:入院時処方内容
- 2:入所中の処方見直し内容・意図
- 3:一包化などの調剤上の工夫
- 4:現病歴
- 5:副作用歴
- 6:アレルギー歴
- 7:禁忌薬品
- 8:アドヒアランスやコンプライアンス
- 9:検査値(腎機能、肝機能)
- 10:他の医薬品の使用
- 11:嗜好(アルコール、タバコなど)
- 12:その他()

Q4 他施設への医薬品情報の提供方法について、該当するものすべてを選択してください。

- 1:お薬手帳
- 2:診療情報提供書
- 3:薬剤管理サマリー(日本病院薬剤師会発出の様式など)
- 4:看護サマリー
- 5:その他()

Q5 他施設からの医薬品に関する問い合わせ体制は整備されていますか。

- 1:整備されている
- 2:整備されていない

「Q5」の設問に対して「1」とご回答いただいた場合は、以下の Q6 にご回答ください

Q6 問い合わせ体制の内容について、該当するものすべてを選択してください。

- 1:診療録等への記録・反映方法を定めている
- 2:休日・夜間の対応方法を定めている(情報提供担当者不在時も含む)
- 3:緊急時の連絡体制を定めている
- 4:その他()

第 10 章 事故発生時の対応(本章に関連する設問は各章に分散して設けています)

第 11 章 教育・研修

Q1 貴施設において医薬品関連の研修会を開催していますか。

- 1:開催している
- 2:開催していない

「Q1」の設問に対して「1」とご回答いただいた場合は、以下の Q2にご回答ください

Q2 貴施設が開催している医薬品関連の研修会の内容について、該当するものすべてを選択してください。

- 1:医薬品情報に関する研修
- 2:医薬品使用時の運用方法等、業務に関する研修
- 3:インシデントなど医薬品安全管理に関する研修
- 4:地域連携に関する研修
- 5:その他()

「Q1」の設問に対して「1」とご回答いただいた場合は、以下の Q3にご回答ください

Q3 貴施設において医薬品関連の研修会の参加対象職種について、該当するものすべてを選択してください。

- 1:医師
- 2:薬剤師
- 3:看護師
- 4:介護職
- 5:リハビリ(理学療法士・作業療法士・言語聴覚士等)
- 6:支援相談員
- 7:ケアマネージャー
- 8:事務職員
- 9:その他 ()

第 12 章 医薬品関連の情報システムの利用

Q1: 医薬品関連の情報システムの記録は、どのように行なっていますか。

- 1: 電子カルテで運用
- 2: 他システム(地域連携システム、看護システム等)内での運用
- 3: 他システムを使用している PC と共用
- 4: 手書きカルテでの運用
- 5: その他 ()

4. 医薬品の適正使用、適正管理等について、施設として工夫されている取り組み等ございましたら以下にご記載ください。

()

5. 医薬品の適正使用、適正管理等について、施設として困っている点等ございましたら以下にご記載ください。

()

質問は以上となります。
ご協力いただきありがとうございました。