

助産所安全管理評価		公)日本助産師会への提出締切 12月末まで				
目的	安全な助産(妊娠期から産後育児期まで)を提供するために、日本助産師会の発行する助産業務ガイドラインを遵守し、整備された環境と安全を確保していることを他者評価し、利用者へアピールする。	助産所名:	助産所安全管理評価実施日			
方法	総会以降、都道府県助産師会で他者評価を行い、各都道府県助産師会で結果をまとめて日本助産師会へ毎年2月末までに提出する。	助産所種類: 有床・無床	年 月 日評価実施			
結果	助産業務ガイドラインを遵守し、すべての評価項目がAまたはBである助産所は日本助産師会ホームページに掲載し、各助産所の安全に対する取り組みを利用者に伝える。	助産所管理者名:	評価者氏名			
評価	年毎に調査票をまとめ、全国会員に機関紙やホームページを通して報告する。改善が必要な場合の対応は都道府県助産師会で検討する。	嘱託医師名:	評価者氏名			
		嘱託医療機関:	最終評価結果			
		包括的指示書の提示: 有 無	<input type="checkbox"/> できている (C項目はなし) <input type="checkbox"/> 改善が必要 (C項目1個以上)			
		嘱託医療機関との契約書等の提示: 有・口頭合意・無床のため無・無				
項目	評価項目内容	評価判定基準			無回答 判別不能	
		A よくできている	B できている	C 改善が必要		
I 助産業務 ガイドライン	1)助産所管理者は助産業務ガイドラインの内容を理解し遵守している	<input type="checkbox"/> 理解し遵守している。	<input type="checkbox"/> 一部、嘱託医了承のもと変更し遵守している	<input type="checkbox"/> 遵守していない		
	2)助産業務ガイドラインを連携医療機関・嘱託医療機関に渡し共有している	<input type="checkbox"/> ガイドラインを話し合い、共有している	<input type="checkbox"/> ガイドラインを渡し、内容を口頭で伝えている	<input type="checkbox"/> 共有していない		
	3)助産業務ガイドラインの内容をスタッフ間で共有している	<input type="checkbox"/> 話し合いをして内容を共有している	<input type="checkbox"/> ガイドラインの当院の課題を共有している	<input type="checkbox"/> 共有していない		
II 転院・搬送先の 対応と報告	1)全国助産所分娩基本データ収集システムに参加し、正常分娩・異常・転院の全てを報告している	<input type="checkbox"/> ITに参加し、2週間以内にすべて報告している	<input type="checkbox"/> 2週間以上かかるがすべてIT化または文書で報告している。IT参加準備中だが文書では報告している。	<input type="checkbox"/> 1部のみ報告または全く報告していない。		
	2)右記の対応について 明文化されている。	前期破水	<input type="checkbox"/> 初期対応から転院までの詳細が決まっている	<input type="checkbox"/> だいたい決まっているがその都度相談している	<input type="checkbox"/> 決まっていない	
		予定日超過	<input type="checkbox"/> 初期対応から転院までの詳細が決まっている	<input type="checkbox"/> だいたい決まっているがその都度相談している	<input type="checkbox"/> 決まっていない	
		骨盤位	<input type="checkbox"/> 初期対応から転院までの詳細が決まっている	<input type="checkbox"/> だいたい決まっているがその都度相談している	<input type="checkbox"/> 決まっていない	
		分娩停止・遷延/微弱陣痛	<input type="checkbox"/> 初期対応から転院までの詳細が決まっている	<input type="checkbox"/> だいたい決まっているがその都度相談している	<input type="checkbox"/> 決まっていない	
		GBS陽性	<input type="checkbox"/> 初期対応から転院までの詳細が決まっている	<input type="checkbox"/> だいたい決まっているがその都度相談している	<input type="checkbox"/> 決まっていない	
		早産	<input type="checkbox"/> 初期対応から転院までの詳細が決まっている	<input type="checkbox"/> だいたい決まっているがその都度相談している	<input type="checkbox"/> 決まっていない	
	3)転院・搬送時の手順は明文化されている	<input type="checkbox"/> 明文化されている。	<input type="checkbox"/> 作成中である	<input type="checkbox"/> 明文化されていない		
	4)転院・搬送時の記録類は整備されている	<input type="checkbox"/> 整備され、速やかに使用できる	<input type="checkbox"/> 作成中である	<input type="checkbox"/> 整備されていない		
	5)搬送時には搬送先に付き添っている	<input type="checkbox"/> 必ず付き添っている	<input type="checkbox"/> 付き添えない場合は後から行くことがある	<input type="checkbox"/> 付き添っていない		
6)搬送後に搬送先に訪問し、本人や搬送先スタッフに対応している	<input type="checkbox"/> 必ず訪問し、連絡をとっている	<input type="checkbox"/> 出来る限り訪問し、出来ない時は電話などで連絡している	<input type="checkbox"/> 訪問していない			

項目	評価項目内容	評価判定基準			無回答 判別不能
		A よくできている	B できている	C 改善が必要	
Ⅲ 記録の 整備と 管理	1)助産業務ガイドライン(下記1~9)にある記録物が整備されている	<input type="checkbox"/> 全て(1~8)が整備されている	<input type="checkbox"/> 5以外整備している	<input type="checkbox"/> 整備されていない	
	①妊産婦に対する基本情報	あり なし			
	②妊娠経過	あり なし			
	③分娩のための入院時記録	あり なし			
	④分娩経過	あり なし			
	⑤パルトグラム	あり なし			
	⑥助産録	あり なし			
	⑦産褥経過	あり なし			
	⑧新生児経過	あり なし			
	⑨検査データ(母子とも)	あり なし			
2)過去の記録物は正しく保管されている	<input type="checkbox"/> 過去5年以上の全ての記録が保管されている	<input type="checkbox"/> 過去5年分の記録が保管されている	<input type="checkbox"/> 保管されていない		
3)年月ごとに転院・搬送件数・理由・予後がわかるようにまとめている	<input type="checkbox"/> できている(報告書保存またはITシステム活用)	<input type="checkbox"/> カルテをまとめてあるが年月毎にまとめてはいない。まとめてあるが搬送後の予後がわからないものもある	<input type="checkbox"/> まとめていない		
Ⅳ 薬品の 使用と 管理	1)所持薬品名を記載				
	2)医師の包括的指示書・約束処方がある	<input type="checkbox"/> 薬局から購入する薬剤の包括的指示書または約束処方がある	<input type="checkbox"/> 一部口頭などの指示がある	<input type="checkbox"/> ない	
	3)保管場所 薬品の保管場所や方法が適切である 冷蔵庫内は薬品が区別され保管されている	<input type="checkbox"/> 適切である	<input type="checkbox"/> おおよそ適切であるが検討が必要なものが少しある	<input type="checkbox"/> 適切でない	
	4)使用期限を確認している	<input type="checkbox"/> 適切である	<input type="checkbox"/> おおよそ適切であるが検討が必要なものが少しある	<input type="checkbox"/> 適切でない	
	5)チェック表 薬品の在庫管理をし記録化している	<input type="checkbox"/> 適切である	<input type="checkbox"/> おおよそ適切であるが検討が必要なものが少しある	<input type="checkbox"/> 適切でない	
	6)薬品の使用が適切である 包括的指示に従って使用し、使用目的や使用量が記録されている	<input type="checkbox"/> 適切である	<input type="checkbox"/> おおよそ適切であるが検討が必要なものがある	<input type="checkbox"/> 適切でない	

項目	評価項目内容		評価判定基準			無回答 判別不能
			A よくできている	B できている	C 改善が必要	
V 医療機器の整備・運用・管理	所有している下記の医療機器は適切に管理されている(所有の有無について 該当するものに○)		<input type="checkbox"/> 適切である 運用マニュアルがあり定期点検されている	<input type="checkbox"/> おおよそ適切であるが検討が必要なものが少しある	<input type="checkbox"/> 適切でない	
	ドップラー	あり 共有 なし				
	分娩監視装置	あり 共有 なし				
	超音波診断装置	あり 共有 なし				
	オートクレーブ	あり 共有 なし				
	酸素ボンベとマスク	あり 共有 なし				
	新生児用蘇生マスク&バッグ	あり 共有 なし				
	パルスオキシメーター	あり 共有 なし				
	経皮黄疸計	あり 共有 なし				
	血糖測定器	あり 共有 なし				
	聴力検査器	あり 共有 なし				
V 安全確保の為の体制と手順	1)安全管理指針を作成している		<input type="checkbox"/> 適切に作成している	<input type="checkbox"/> 作成中である	<input type="checkbox"/> 作成していない	
	2)NCPR(新生児蘇生法)またはそれと同等の認定を取得している		<input type="checkbox"/> 全ての助産師/サポートメンバーがA又はBのコース認定を取得している	<input type="checkbox"/> 全ての助産師/サポートメンバーがAまたはBコースの講習会を受ける予定である	<input type="checkbox"/> 受けていない	
	3)自己研鑽のための講習会を全てのスタッフが定期的に受けている		<input type="checkbox"/> 適切に受けている	<input type="checkbox"/> 時々受けている	<input type="checkbox"/> 受けていない	
	4)安全管理セミナーを受講している		<input type="checkbox"/> 毎年2ポイント以上受講している	<input type="checkbox"/> 時々受けている	<input type="checkbox"/> 受講していない	
	5)感染予防対策についての指針を作成している		<input type="checkbox"/> 作成している	<input type="checkbox"/> 作成中である	<input type="checkbox"/> 作成していない	
	6)衛生物品の取り扱いや消毒・滅菌方法は適切である。		<input type="checkbox"/> 適切である 消毒滅菌物の保管場所や期間、分娩器具の消毒又は滅菌方法が適切である。	<input type="checkbox"/> 検討が必要なものがある	<input type="checkbox"/> 適切でない	
	7)体重計の検定を2年ごとに受けている ※計量法第19条		<input type="checkbox"/> はい		<input type="checkbox"/> いいえ	
	8)医療機関のポイント健診がマニュアル化されている		<input type="checkbox"/> マニュアル化されている	<input type="checkbox"/> 整備中である	<input type="checkbox"/> 整備されていない	
	9)ビタミンK2シロップの投与がマニュアル化されている		<input type="checkbox"/> マニュアル化されている	<input type="checkbox"/> 整備中である	<input type="checkbox"/> 整備されていない	
	10)先天性代謝異常検査がマニュアル化されている		<input type="checkbox"/> マニュアル化されている	<input type="checkbox"/> 整備中である	<input type="checkbox"/> 整備されていない	

項目	評価項目内容	評価判定基準			無回答 判別不能
		A よくできている	B できている	C 改善が必要	
	11) 初診時に妊婦やその家族に助産所でできる分娩についてガイドラインに沿って説明している	<input type="checkbox"/> 全て説明している	<input type="checkbox"/> 初診時ではなく必要が生じたときに説明している	<input type="checkbox"/> 説明していない	
	12) 分娩は2名以上の助産師で取り扱っている	<input type="checkbox"/> 助産師2名以上で取り扱っている	<input type="checkbox"/> 助産師1名と看護師のときがある	<input type="checkbox"/> 助産師1名・他のときが多い	
	13) 早期母子接触について適切に管理している	<input type="checkbox"/> 基準を決めて適切に管理している	<input type="checkbox"/> おおよそ適切に管理している	<input type="checkbox"/> 管理していない	
	14) 対象のプライバシーが守られる環境が整っている	<input type="checkbox"/> 整っている		<input type="checkbox"/> 整っていない	
	15) 守秘義務が守られている	<input type="checkbox"/> 適切である		<input type="checkbox"/> いいえ	
	16) 助産所で使用する、パソコンのウィルス対策が適切であり、定期的に更新している	<input type="checkbox"/> 適切である		<input type="checkbox"/> 適切でない	
	17) パソコンのパスワード管理ができている	<input type="checkbox"/> 適切である		<input type="checkbox"/> いいえ	
	18) 個人情報の扱いに十分配慮し説明している	<input type="checkbox"/> 適切である 個人情報保護方針および分娩基本データ収集システムに関するご協力をお願いを院内に掲示している。	<input type="checkbox"/> 個人情報保護方針を作成中である。	<input type="checkbox"/> していない	
	19) 管理者及び勤務者の健康診断を行っている	<input type="checkbox"/> 適切に行っている 毎年実施され結果が保存されている	<input type="checkbox"/> 結果を確認している	<input type="checkbox"/> 行っていない	
	20) 防災・災害においてマニュアル化されているか	<input type="checkbox"/> マニュアル化されている	<input type="checkbox"/> 災害支援マニュアルを購入している	<input type="checkbox"/> 行っていない	
の VI 提 料 示 金	料金は細目に分けて金額を提示している	<input type="checkbox"/> 適切に提示している	<input type="checkbox"/> だいたい提示している	<input type="checkbox"/> 金額のみ提示している	
と VII 同 説 意 明	行う支援に対して、事前の説明と同意を得ている	<input type="checkbox"/> 適切に行い同意を得ている	<input type="checkbox"/> だいたい説明はするが同意を得ない時もある	<input type="checkbox"/> 同意を得ていない	
VIII 保 険	1) 賠償責任保険に加入している	<input type="checkbox"/> 加入している		<input type="checkbox"/> 加入していない	
	2) 産科医療補償制度に加入している	<input type="checkbox"/> 加入している		<input type="checkbox"/> 加入していない	

よくできている点 特記すべき内容	来年の評価に向けて改善すべき点
------------------	-----------------