

# 病院における電波利用の状況及び電波環境に関する調査

信越地域の医療機関における電波利用推進協議会  
(事務局:総務省信越総合通信局)

平成 29 年 9 月実施

## 1. 調査目的

信越地域の医療機関における電波利用推進協議会(事務局:総務省信越総合通信局)は、病院等の医療機関における電波利用の状況や電波環境の管理ルール及び管理体制の実態を把握し、医療機関における適正な電波環境整備のための施策に生かすことを目的として、「病院における電波利用の状況及び電波環境に関する調査」を実施します。(なお、本調査の集計・取りまとめは、一般財団法人電波技術協会に委託しています。)

## 2. 調査項目

本調査は、主に以下の項目についてお伺いします。設問数は全 14 問(枝問あり)です。

- ・病院における電波利用の状況(各種無線通信機器の利用状況など)
- ・病院における電波環境の管理ルール及び管理体制の状況

## 3. ご回答をお願いしたい方

本調査票は、長野県及び新潟県が公表している「医療法に基づく申請・届出等を基に病院の基本的な情報を一覧にした『病院名簿』に掲載されている病院」を対象に送付しています。お手数ですが、ご担当の部署又は関連の部署に調査票をお渡しいただき、回答頂けますようお願いいたします。

## 4. ご回答方法

以下のいずれか1つの方法で、**2017年10月6日(金)**までにご回答下さい。

### (1) 本調査票にご記入の上、郵送にてご返送

- ・各設問の該当する選択肢の番号に○又は☑をつけて下さい。
- ・回答ご記入後は同封の返信用封筒に入れ、上記期日までにご投函下さい。

### (2) 電子データを email に添付してのご回答

- ・ウェブブラウザにて、下記 URL にアクセスの上、回答用エクセルファイルをダウンロードしてください。回答にあたっては、回答用エクセルファイルに、**右上に記載された回答 ID を記入し**、必要部署にて回答し、最終版を、下記【提出先・問い合わせ先】に email にて送付願います。
- ・ウェブページ URL [https://reea.or.jp/iryo-denpa/shin\\_etsu/](https://reea.or.jp/iryo-denpa/shin_etsu/)
- ・調査票、回答用ファイルのいずれのファイルもパスワードは、です。

## 5. その他

- ・本調査結果は、政府が政策立案のために利用し、その内容は公表されることもあります。
- ・回答いただいた内容は統計的に処理され、病院名や個別データが公表されることはありません。
- ・本調査票についてご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせ下さい。

【提出先・問い合わせ先】※総務省より委託をした事業者

一般財団法人電波技術協会

「医療関係における電波利用推進協議会」地域協議会事務局 担当(福地、永沼)

〒215-0004 川崎市麻生区万福寺 1-12-6 京野ビル TEL 044-951-0111 / FAX 044-951-0201

E-mail: [iryo-denpakankyo@reea.or.jp](mailto:iryo-denpakankyo@reea.or.jp)

ご多用の折、大変恐縮ですが、医療機関における適正な電波環境の実現のため、ご回答へのご協力を何卒よろしくお願い致します。

## I. 病院内における電波利用の状況

電波を利用した機器（以下、「電波利用機器」とします。）の利用状況についてお伺いします。

問1 医用テレメータの利用状況についてお伺いします。

1-1 医用テレメータの導入状況について、当てはまるものを1つお選び下さい。

- |           |         |            |
|-----------|---------|------------|
| 1. 導入している | 2. 導入予定 | 3. 導入予定はない |
|-----------|---------|------------|

1-1 で、医用テレメータを「1. 導入している」と回答した方にお伺いします。

1-1-1 病院全体で、医用テレメータの無線チャンネル管理をしていますか。当てはまるものを1つお選び下さい。

- |            |
|------------|
| 1. 管理している  |
| 2. 管理していない |
| 3. 分からない   |

1-1-2 医用テレメータの無線チャンネル管理を担当する管理者を設置していますか。当てはまるものを1つお選び下さい。

- |  |
|--|
| 1. 無線チャンネル管理者 <sup>*1</sup> を設置している        |
| 2. 無線チャンネル管理者は設置していないが、同等の役割を持つ担当者を設置している  |
| 3. 無線チャンネル管理を担当する管理者を設置していない →1-1-4にお進み下さい |

<sup>\*1</sup> 医用テレメータの無線チャンネルの管理、ゾーン配置、受信アンテナ設備等を統括する管理者

1-1-2 で、「1. 無線チャンネル管理者を設置している」又は「2. 無線チャンネル管理者は設置していないが、同等の役割を持つ担当者を設置している」と回答した方にお伺いします。

1-1-3 どのような方が無線チャンネル管理を担当していますか。当てはまるものを全てお選び下さい。

- |                        |                 |
|------------------------|-----------------|
| 1. 臨床工学技士              | 4. 外部事業者（メーカー等） |
| 2. 医師・看護師              | 5. その他(具体的に： )  |
| 3. 上記以外の病院スタッフ(具体的に： ) |                 |

1-1-4 医用テレメータの無線チャンネル管理表（電子データを含む）を適切に保管、更新していますか。当てはまるものを1つお選び下さい。

- |   |
|---|
| 1. 医用テレメータの管理者が 新の設定情報を把握できるよう適切に保管、更新されている |
| 2. 無線チャンネル管理表は適切に保管されているが、 新の設定情報に更新されていない  |
| 3. 無線チャンネル管理表が適切に保管されていない                   |
| 4. 分からない                                    |

1-1-5 医用テレメータの導入、運用時に電波の受信状況等を確認する電波環境調査を実施していますか。電波環境調査の実施有無及び実施タイミングについて当てはまるものを全てお選び下さい。

- |   |
|---|
| 1. 病院施設の新築、建て替え、改修等の際に医用テレメータの設置を想定して実施している   |
| 2. 既存の病院施設に新たに医用テレメータを導入する際に実施している            |
| 3. 定期的（年1回等）に実施している                           |
| 4. 無線チャンネルの配置変更、医用テレメータ関連機器・設備の変更があった際に実施している |
| 5. 電波不良などの問題発生時に実施している                        |
| 6. 実施していない                                    |
| 7. 分からない                                      |

1-1-6 医用テレメータの電波に関するトラブルの経験はありますか。当てはまるものを全てお選び下さい。

- |                        |                                     |
|------------------------|-------------------------------------|
| 1. 距離や建物の問題で十分に電波が届かない | 6. 他施設からの電波が受信される                   |
| 2. チャネル設定を間違える         | 7. 他の機器・設備から障害を受ける<br>(障害原因を具体的に： ) |
| 3. 電池切れに気が付かない         | 8. その他(具体的に： )                      |
| 4. 同一チャネルの送信機を使用する     | 9. トラブルは特にない                        |
| 5. ゾーンを間違える            |                                     |

1-1-6 でトラブルの経験があった方にお伺いします

1-1-7 トラブルは「別紙 インシデント・アクシデントの患者影響度分類」のどのレベルに該当または該当する可能性がありましたか。

- |          |         |         |         |           |           |
|----------|---------|---------|---------|-----------|-----------|
| 1. 該当しない | 2. レベル0 | 3. レベル1 | 4. レベル2 | 5. レベル3 a | 6. 3 b 以上 |
|----------|---------|---------|---------|-----------|-----------|

1-1-8 当該トラブルはどのように解決しましたか。具体的にご記入ください。

--

問2 無線 LAN の利用状況についてお伺いします。

2-1 無線 LAN の導入状況について、当てはまるものを 1 つお選び下さい。

- |           |         |            |
|-----------|---------|------------|
| 1. 導入している | 2. 導入予定 | 3. 導入予定はない |
|-----------|---------|------------|

2-1 で、「1. 導入している」と回答した方にお伺いします。

2-1-1 無線 LAN ではどの周波数帯を使っていますか。当てはまるものを 1 つお選び下さい。

- |  |
|--|
| 1. 2.4GHz 帯 (IEEE802.11b/g/n) のみを使っている |
| 2. 5GHz 帯 (IEEE802.11a/n/ac) のみを使っている  |
| 3. 2.4GHz 帯と 5GHz 帯の両方を使っている           |
| 4. 分からない                               |

2-1-2 どのような用途に無線 LAN を利用していますか。無線 LAN の用途として当てはまるものを全てお選び下さい。

- |                             |
|-----------------------------|
| 1. 医療情報システム <sup>※2</sup> 用 |
| 2. 医療機器用 (X線撮影装置、超音波検査装置等)  |
| 3. 病院スタッフのインターネット接続用        |
| 4. 患者様・訪問者のインターネット接続用       |
| 5. 音声通話・ナースコール用             |
| 6. その他 (具体的にご記入下さい： )       |

<sup>※2</sup> 医療機関等のレセプト作成システム、電子カルテ、オーダーリングシステム等の医療事務や診療を支援するシステム

2-1-3 病院全体で無線 LAN のチャネル設計 (電波の受信範囲の調整やアクセスポイント (AP) 間の電波干渉の防止のために、AP の配置や無線チャネルの設定を調整すること) を実施していますか。当てはまるものを 1 つお選び下さい。

- |            |
|------------|
| 1. 実施している  |
| 2. 実施していない |
| 3. 分からない   |

2-1-4 無線 LAN の導入、運用において電波の受信状況等を確認する電波環境調査を実施していますか。  
電波環境調査の実施有無及び実施タイミングについて当てはまるものを全てお選び下さい。

- |                                  |
|----------------------------------|
| 1. 無線 LAN を導入する際に実施している          |
| 2. 定期的（年 1 回等）に実施している            |
| 3. 無線 LAN 関連機器・設備の変更があった際に実施している |
| 4. 実施していない                       |
| 5. 分からない                         |

2-1-5 患者様や外部の訪問者が持ち込む機器による電波干渉を防止するため、実施している対応策はありますか。当てはまるものを全てお選び下さい。

- |   |
|---|
| 1. Wi-Fi ルータの持ち込み禁止やテザリング機能の使用禁止等のルールを設けている |
| 2. 無線 LAN の使用状況を監視するツールにより不正な接続を監視している      |
| 3. 患者様や外部の訪問者専用の無線 LAN を提供している              |
| 4. 特に対応策は実施していない                            |

2-1-6 無線 LAN の電波に関するトラブルの経験はありますか。当てはまるものを全てお選び下さい。

- |                           |                         |
|---------------------------|-------------------------|
| 1. 距離や建物の問題で十分に電波が届かない    | 4. 管理外のアクセスポイントが設置されている |
| 2. 無線 LAN につながらない・つながりづらい | 5. その他（具体的に ）           |
| 3. 無線 LAN の速度が遅い          | 6. 特にトラブルはない            |

2-1-6 でトラブルの経験があった方にお伺いします。

2-1-7 トラブルは「別紙 インシデント・アクシデントの患者影響度分類」のどのレベルに該当または該当する可能性がありましたか。

- |          |          |          |          |            |           |
|----------|----------|----------|----------|------------|-----------|
| 1. 該当しない | 2. レベル 0 | 3. レベル 1 | 4. レベル 2 | 5. レベル 3 a | 6. 3 b 以上 |
|----------|----------|----------|----------|------------|-----------|

2-1-8 当該トラブルはどのように解決しましたか。具体的にご記入ください。

--

問 3 携帯電話の利用状況についてお伺いします。

3-1 病院内における「携帯電話」（スマートフォン含む、PHS 含まず）の使用についてお伺いします。現在、携帯電話の病院内の使用を制限していますか。当てはまるものを 1 つお選び下さい。

- |   |
|---|
| 1. 一部の場所で使用可                            |
| 2. 院内全ての場所で使用可(制限をしていない) → 3-2 へお進み下さい  |
| 3. 院内全ての場所で使用禁止(全面使用禁止) → 3-1-4 へお進み下さい |

3-1で「1.一部の場所で使用可」と回答された方にお伺いします。

3-1-2 一般の方（患者様もしくは外来者、家族、見舞客等）が、携帯電話を使用できる場所はどこですか。当てはまるものを全てお選び下さい。

1. 医療機器を使用していない個室病室	10. ICU/CCU
2. 個室病室全般	11. 透析室
3. 医療機器を使用していない多人数病室	12. 廊下
4. 多人数病室全般	13. 階段
5. 病棟待合室	14. 食堂
6. 外来待合室	15. 特定の場所を指定 [携帯電話コーナー] 等
7. 診察待合室	16. その他(具体的に: )
8. 検査室	17. 使用できる場所はない
9. 診察室	

3-1-3 病院スタッフが携帯電話を使用できる場所はどこですか。当てはまるものを全てお選び下さい。

1. 医療機器を使用していない個室病室	12. 透析室
2. 個室病室全般	13. ナースステーション
3. 医療機器を使用していない多人数病室	14. 廊下
4. 多人数病室全般	15. 階段
5. 病棟待合室	16. 食堂
6. 外来待合室	17. スタッフ室（控え室、医局等）
7. 診察待合室	18. 会議室/応接室
8. 検査室	19. 事務室
9. 診察室	20. 特定の場所を指定 [携帯電話コーナー] 等
10. 手術室	21. その他(具体的に: )
11. ICU/CCU	22. 使用できる場所はない

3-1で「1.一部の場所で使用可」又は「3.院内全ての場所で使用禁止(全面使用禁止)」と回答された方にお伺いします。

3-1-4 一部又は全面的に使用禁止にしている理由として、当てはまるものを全てお選び下さい。

1. 医療機器への影響
2. 呼び出し音や通話による他人への迷惑
3. 呼び出し音による診療・検査への影響
4. その他（具体的にご記入下さい: )

3-2 病院の業務用携帯型通信端末（病院の設備・備品として管理されているもの）の導入状況について、それぞれ当てはまるものを1つお選び下さい。

携帯電話（スマートフォン含む）	1. 導入している	2. 導入予定	3. 導入予定はない
PHS	1. 導入している	2. 導入予定	3. 導入予定はない
タブレット端末（通信機能あり）	1. 導入している	2. 導入予定	3. 導入予定はない

3-2のうち「携帯電話（スマートフォン含む）」を「1. 導入している」と回答した方にお伺いします。

3-2-1 どのような用途に携帯電話を利用していますか。携帯電話の用途として当てはまるものを全てお選び下さい。

- |  |
|--|
| 1. 院内の連絡用（内線）                                |
| 2. 院外との連絡用（外線、緊急呼出し用等）                       |
| 3. 医療情報システム接続用（電子カルテの参照、入力等）                 |
| 4. 医療スタッフの位置情報用（GPS、Wi-Fi 機能等を使用）            |
| 5. 機器間通信（IoT/M2M）用（機器や設備の遠隔監視、各種センサ情報の自動送信等） |
| 6. その他（具体的にご記入下さい： _____）                    |

問4 その他の電波利用機器の導入状況について、それぞれ当てはまるものを1つお選び下さい。

トランシーバ	1. 導入している	2. 導入予定	3. 導入予定はない
RFID（ICカード）錠付ドア	1. 導入している	2. 導入予定	3. 導入予定はない
無線式ナースコール	1. 導入している	2. 導入予定	3. 導入予定はない
無線式離床センサ	1. 導入している	2. 導入予定	3. 導入予定はない
無線機能付き医療機器	1. 導入している	2. 導入予定	3. 導入予定はない

## II. 電波利用機器の管理ルール

電波利用機器の管理ルールについてお伺いします。

問5 病院内の電波利用機器の所管部門についてお伺いします。

5-1 病院内で利用されている以下の(1)～(3)の電波利用機器 について、それぞれ主に所管する部門をお選び下さい。

所管部門	一般用電波利用機器		(3) 医療用電波利用機器 (医用テレメータ等)
	(1) データ通信系（無線 LAN 等）	(2) 音声通信系 (携帯電話・PHS 等)	
情報システム部門	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
総務・設備部門	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
医療機器部門	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5-1 で各電波利用機器(1)～(3)の所管について、それぞれ異なる部門を選択した方にお伺いします。

5-1-1 病院内の電波環境の管理に関して、電波利用機器を所管する部門どうし相互に連携していますか。当てはまるものを1つお選び下さい。

- |                          |
|--------------------------|
| 1. 相互に連携している             |
| 2. ある程度は相互に連携しているが十分ではない |
| 3. 相互に連携していない            |

5-1-1 で、「1. 相互に連携している」又は「2. ある程度は相互に連携しているが十分ではない」を選択した方にお伺いします。

5-1-2 具体的にどのような連携をしていますか。当てはまるものを全てお選び下さい。

- |  |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 各所管部門が管理・運用している電波利用機器の状況を共有する</li> <li>2. 新たに電波利用機器を導入する際や設定変更を行う際には、事前相談を行う</li> <li>3. 各部門が所管する電波利用機器どうしの干渉の調査を共同で行う</li> <li>4. その他（具体的にご記入下さい： _____）</li> </ol> |
|--|

**問 6 電波利用機器の導入時のルールについてお伺いします。**

**6-1 電波利用機器の調達はどうに行いますか。当てはまるものを 1 つお選び下さい。**

- |   |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 病院全体の調達部門主導で行う</li> <li>2. 所管部門主導で行う</li> <li>3. 上記いずれの場合もある</li> </ol> |
|---|

**6-2 電波利用機器の調達のためのルール・手続きは定められていますか。当てはまるものを 1 つお選び下さい。**

- |   |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 全ての電波利用機器の調達に対して、ルール・手続きが定められている</li> <li>2. 一部の電波利用機器の調達に対して、ルール・手続きが定められている</li> <li>3. 通常の機器や設備と同様の調達ルール・手続きが適用される</li> <li>4. その他（具体的にご記入下さい： _____）</li> </ol> |
|---|

6-2 で、「1. 全ての電波利用機器の調達に対して、ルール・手続きが定められている。」、又は「2. 一部の電波利用機器の調達に対して、ルール・手続きが定められている。」と回答した方にお伺いします。

**6-2-1 定めているルール・手続きにおいて、電波利用機器の調達時における確認事項として、どのような項目が含まれていますか。当てはまるものを 全て お選び下さい。**

- |  |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 無線通信方式</li> <li>2. 通信速度</li> <li>3. 利用周波数帯</li> <li>4. 電波強度や電波到達範囲</li> <li>5. 干渉を防止するための対策の有無</li> <li>6. その他(具体的に： _____)</li> <li>7. 特に確認する項目はない</li> </ol> |
|--|

**問 7 電波利用機器の運用、保守におけるルールについてお伺いします。**

**7-1 電波利用機器の運用、保守のためのルール・手続きは定められていますか。当てはまるものを 1 つお選び下さい。**

- |   |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 全ての電波利用機器の運用、保守に対して、ルール・手続きが定められている</li> <li>2. 一部の電波利用機器の運用、保守に対して、ルール・手続きが定められている</li> <li>3. 通常の機器や設備と同様の運用、保守のルールが適用される</li> <li>4. 適用される運用・保守のルールはない</li> <li>5. その他（具体的にご記入下さい： _____）</li> </ol> |
|---|

7-1 で、「1. 全ての電波利用機器の運用、保守に対して、ルール・手続きが定められている。」、又は「2. 一部の電波利用機器の運用、保守に対して、ルール・手続きが定められている。」と回答した方にお伺いします。

7-1-1 どのような内容を定めていますか。当てはまるものを全てお選び下さい。

- |                            |
|----------------------------|
| 1. 電波利用機器の管理体制             |
| 2. 機器の定期的な保守・点検の実施方法、タイミング |
| 3. 機器の設定の変更等の実施プロセス        |
| 4. トラブルがあった際の対応            |
| 5. その他（具体的にご記入下さい： _____）  |

問 8 電波利用機器のトラブルや管理ルールについて、可能な範囲で具体的な事例や情報をご提供いただくことは可能ですか。可能な場合は問 14 のヒアリング協力可否の回答欄に、ご連絡先をご記入下さい。

- |  |
|--|
| 1. 情報を提供できる →問 14 の回答欄にご連絡先の部署名・電話番号をご記入下さい。 |
| 2. 情報を提供できない                                 |

### III. 電波環境の管理体制

病院における電波環境の管理体制についてお伺いします。

問 9 病院における電波環境の管理に責任を持つ担当者及び組織についてお伺いします。

9-1 病院内の電波環境の管理体制として、以下のような担当者を設置していますか。それぞれ当てはまるものを 1 つお選び下さい。

- (1) 電波管理責任者 病院全体において電波を管理する責任を持つ責任者
- (2) 電波管理担当者 電波利用機器の各所管部門において電波を管理する責任を持つ担当者

	1. 設置している	2. 設置していないが、今後設置予定	3. 設置していないが、他の担当者が実質的に担当している	4. 設置しておらず、実質的に担当する担当者もいない
(1) 電波管理責任者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →9-2 にお進み下さい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> →9-1-3 にお進み下さい
(2) 電波管理担当者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9-1 で、(1) 電波管理責任者を「1. 設置している」、又は「3. 設置していないが、他の担当者が実質的に担当している」と回答した方にお伺いします。

9-1-1 「電波管理責任者」（又は実質的な担当者）はどのような方が担当していますか。当てはまるものを全てお選び下さい。

- |                              |                        |
|------------------------------|------------------------|
| 1. 臨床工学技士                    | 5. 看護師・医師              |
| 2. 臨床検査技師                    | 6. 上記以外の病院スタッフ         |
| 3. 医療情報技師 <sup>※6</sup>      | 7. 外部専門業者（具体的に： _____） |
| 4. 臨床 ME 専門認定士 <sup>※7</sup> | 8. その他(具体的に： _____)    |

※6 情報処理技術に基づき医療情報を活用・提供する専門職(民間資格)であり、病院機能評価でも配置が推奨されている

※7 ME 機器・システム及び関連設備の保守・安全管理の専門知識・技術を認定する臨床工学技士の専門認定資格



9-1 で、(1)電波管理責任者を「4. 設置しておらず、実質的に担当する担当者もいない」と回答した方にお伺いします。

9-1-3 電波管理責任者（又は実質的な担当者）を設置していない理由として当てはまるものを全てお選び下さい。

- 1. 必要性は認識しているが、適切な人材を確保できない
- 2. 必要性は認識しているが、電波管理の実施方法が分からない
- 3. 必要性を認識していない

9-2 病院内の電波環境の管理を所管する院内組織（委員会等）を設置していますか。当てはまるものを1つお選び下さい。

- 1. 設置している
- 2. 設置していないが、今後設置予定 →9-3 へお進み下さい
- 3. 設置していないが、他の組織が実質的に所管している →9-2-4 へお進み下さい
- 4. 設置しておらず、実質的に所管する組織もない →9-2-5 へお進み下さい

9-2 で、「1. 設置している」と回答した方にお伺いします。

9-2-1 どのような役割を持っていますか。当てはまるものを全てお選び下さい。

- 1. 病院内の電波利用機器の導入、変更の承認
- 2. 病院内の電波利用機器、電波環境に関する管理ルール of 構築、監視
- 3. 病院内の電波環境に関する情報共有
- 4. 病院内の電波環境に関わる部門間の連携強化
- 5. その他（具体的にご記入下さい： ）

9-2-2 どのようなメンバが参加していますか。当てはまるものを全てお選び下さい。

- 1. 電波管理責任者
- 2. 電波管理担当者
- 3. 情報システム部門の担当者
- 4. 総務・設備部門の担当者
- 5. 医療機器部門の担当者
- 6. 調達部門の担当者
- 7. 診療、看護部門の担当者
- 8. 安全、衛生管理担当者
- 9. その他（具体的に： ）

9-2-3 どの程度の頻度で開催されていますか。当てはまるものを1つお選び下さい。

- 1. 年1回
- 2. 月1回
- 3. 不定期（新たな電波利用機器の導入時等）
- 4. その他（具体的に： ）

9-2 で、「3. 設置していないが、他の組織が実質的に所管している」と回答した方にお伺いします。

9-2-4 現在どのような組織が所管していますか。当てはまるものを1つお選び下さい。

- 1. 医療安全管理に関する委員会
- 2. 衛生管理に関する委員会
- 3. 医療機器安全に関する委員会
- 4. 情報システムに関する委員会
- 5. 患者サービスに関する委員会
- 6. その他（具体的に： ）

9-2 で、「4. 設置しておらず、実質的に所管する組織もない」と回答した方にお伺いします。

9-2-5 電波環境の管理を所管する組織を設置していない理由として当てはまるものを全てお選び下さい。

- |                               |
|-------------------------------|
| 1. 必要性は認識しているが、適切なメンバを集められない  |
| 2. 必要性は認識しているが、審議すべき情報を収集できない |
| 3. 必要性を認識していない                |

9-3 病院の電波環境の管理体制の整備における課題は何ですか。当てはまるものを全てお選び下さい。

- |                                      |
|--------------------------------------|
| 1. 病院内で電波利用機器の所管が分散しており、病院全体で管理ができない |
| 2. 病院内の電波環境を調査する方法がない、わからない          |
| 3. 電波や無線に関する専門知識を持つ人材がいない            |
| 4. 電波に関するトラブルがあった際に対応できない            |
| 5. その他（具体的にご記入下さい：_____）             |
| 6. 課題はない                             |

問 10 病院内における電波に関する知識を有する人員の状況についてお伺いします。

10-1 電波環境の管理を行うにあたり必要な電波の知識を有する人員がいますか。当てはまるものを1つお選び下さい。

- |                |
|----------------|
| 1. 十分いる        |
| 2. 一部いるが足りていない |
| 3. 全くいない       |

10-2 電波環境の管理を行うにあたり、具体的にどのような知識を持つ人員が必要だと考えますか。当てはまるものを全てお選び下さい。

- |                              |
|------------------------------|
| 1. 各種電波利用機器の基本的仕組み、操作方法      |
| 2. 電波環境の評価方法                 |
| 3. 電波利用機器に関するトラブルの事例、原因、対処方法 |
| 4. その他（具体的にご記入下さい：_____）     |
| 5. 特に必要な知識はない                |

10-3 10-2 のような知識を持つ人員を確保するため、具体的に実施している取組はありますか。当てはまるものを全てお選び下さい。

- |                          |
|--------------------------|
| 1. 職員に対する研修等の機会の提供       |
| 2. 専門知識を持つ職員の採用          |
| 3. 外部専門家の活用              |
| 4. その他（具体的にご記入下さい：_____） |
| 5. 特に実施している取組はない         |



問 13 病院の建築時期等についてお伺いします。

建築時期（年度）：

増築時期（年度）：

問 14 ご回答いただいた内容について、非公表を前提に個別にヒアリングさせていただくことは可能ですか。

1. ヒアリング可

病院名：

部署名及び担当者名：

電話番号及び e-mail アドレス：

2. ヒアリング不可

ご協力ありがとうございました。

## インシデント・アクシデントの患者影響度分類

	影響 レベル	傷害の 継続性	傷害の 程度	内容	
	0			エラーや医薬品・医療器具の不具合が見られたが、患者には実施されなかった	
	1	なし	実害なし	何らかの影響を及ぼした可能性はあるが、実害はなかった	
	2	一過性	軽度	処置や治療は行わなかった（バイタルサインの軽度変化、観察の強化、安全確認の検査などの必要性は生じた）	
	3	3 a	一過性	中程度	簡単な処置や治療を要した（消毒、湿布、皮膚の縫合、鎮痛剤の投与など）
		3 b	一過性	高度	濃厚な処置や治療を要した（バイタルサインの高度変化、人工呼吸器の装着、手術、入院日数の延長、外来患者の入院、骨折など）
	4	永続的	軽度 ～高度	永続的な障害や後遺症が残存（有意な機能障害や美容上の問題は伴わない場合、伴う場合の両者を含む）	
	5	死亡		死亡（現疾患の自然経過によるものを除く）	

本表は、本調査における基準を一致させるため、独立行政法人地域医療機能推進機構様が公表されている「医療安全管理指針(2017年7月)」を参考に作成しました。