

<リスク管理表>

日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院

No	リスク名	対策実施日	Plan 計画	Do 実行	Check 評価	Act 改善	再評価
1	外来化学療法 レジメンチェック	2009年4月 (継続中)	○	○ 09.4-	○	○	リスク分類 前3→後1 効果(あり)なし 改善措置あり(なし)
2	登録レジメン チェック・修正	2009年5月 (継続中)	○	○ 09.5-	○	○	リスク分類 前3→後1 効果(あり)なし 改善措置あり(なし)
3	入院初回 レジメンチェック	2009年6月 (継続中)	○	○ 09.6-	○	○	リスク分類 前3→後1 効果(あり)なし 改善措置あり(なし)
4	体重の ダブルチェック	2009年6月 (継続中)	○	○ 09.6-	○	○	リスク分類 前3→後1 効果(あり)なし 改善措置あり(なし)
5	同種抗がん剤の レジメン削除	2009年9月 (終了)	○	○ 09.9-	○	○	リスク分類 前3→後1 効果(あり)なし 改善措置あり(なし)
6	期限までに化学療法 オーダを行う	2010年8月 2016年1月 (継続中)	○	○ 10.8-	○ 10.10 16.1	○ 11.2 16.1	リスク分類 前3→後1 効果(あり)なし 改善措置あり(なし)
7	B型肝炎再活性化 対策(注射薬)	2013年2月 (継続中)	○	○ 13.3-	○ 13.5 20.1	○ 13.5 20.1	リスク分類 前3→後2 効果(あり)なし 改善措置あり(なし)
8	B型肝炎再活性化 対策(内服薬)	2014年4月 (継続中)	○	○ 13.5-	○ 13.10 20.1	○ 13.10 20.1	リスク分類 前3→後2 効果(あり)なし 改善措置あり(なし)

<リスク管理表>

日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院

No	リスク名	対策実施日	Plan 計画	Do 実行	Check 評価	Act 改善	再評価
9	レジメン審査・登録体制の整備	2014年4月 (終了)	○	○ 14.4	○	○	リスク分類 前2→後0 効果(あり)なし 改善措置あり(なし)
10	外来(院外・院内)経口抗がん剤の初回服薬指導を行う	2015年10月 (継続中)	○ 15.10	○ 16.9 17.8	○ 17.1 17.8	○ 17.1 17.9	リスク分類 前3→後1 効果(あり)なし 改善措置あり(なし)
11	がん地域連携パスの効率的な運用	2016年5月 (継続中)	○ 16.5	○ 16.10	○	○	リスク分類 前2→後1 効果ありなし 改善措置あり(なし)
12	医療従事者の抗がん剤曝露対策	2016年5月 (継続中)	○ 16.5	○ 17.4	○ 17.10	○ 17.10	リスク分類 前3→後2 効果(あり)なし 改善措置あり(なし)
13	外来化学療法室の効率的な運用1 2日目以降の対応	2017年4月 (継続中)	○ 17.6	○ 17.11	○	○	リスク分類 前1→後0 効果(あり)なし 改善措置あり(なし)
14	外来化学療法室の効率的な運用2 自動体重測定	2017年4月 (継続中)	○ 17.6	○ 17.11	○	○	リスク分類 前2→後0 効果(あり)なし 改善措置あり(なし)
15	外来化学療法室の効率的な運用3 事前面談	2017年4月 (検討中)	○ 17.6	○ 19.3			リスク分類 前2→後 効果ありなし 改善措置ありなし
16	免疫療法治療体制の整備 (検査セット化)	2018年8月 (継続中)	○ 18.8	○ 18.8	○ 19.1	○	リスク分類 前3→後2 効果(あり)なし 改善措置あり(なし)

<リスク管理表>

日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院

No	リスク名	対策実施日	Plan 計画	Do 実行	Check 評価	Act 改善	再評価
17	レジメン審査・登録体制の整備	2014年4月 (終了)	○	○ 14.4	○	○	リスク分類 前2→後0 効果(あり)なし 改善措置あり(なし)
18	外来(院外・院内)経口抗がん剤の初回服薬指導を行う	2015年10月 (継続中)	○ 15.10	○ 16.9 17.8	○ 17.1 17.8	○ 17.1 17.9	リスク分類 前3→後1 効果(あり)なし 改善措置あり(なし)
19	がん地域連携パスの効率的な運用	2016年5月 (継続中)	○ 16.5	○ 16.10	○	○	リスク分類 前2→後1 効果ありなし 改善措置あり(なし)
20	医療従事者の抗がん剤曝露対策	2016年5月 (継続中)	○ 16.5	○ 17.4	○ 17.10	○ 17.10	リスク分類 前3→後2 効果(あり)なし 改善措置あり(なし)
21	外来化学療法室の効率的な運用1 2日目以降の対応	2017年4月 (継続中)	○ 17.6	○ 17.11	○	○	リスク分類 前1→後0 効果(あり)なし 改善措置あり(なし)
22	外来化学療法室の効率的な運用2 自動体重測定	2017年4月 (継続中)	○ 17.6	○ 17.11	○	○	リスク分類 前2→後0 効果(あり)なし 改善措置あり(なし)
23	外来化学療法室の効率的な運用3 事前面談	2017年4月 (継続中)	○ 17.6	○ 19.3			リスク分類 前2→後 効果ありなし 改善措置ありなし
24	免疫療法治療体制の整備 (検査セット化)	2018年8月 (継続中)	○ 18.8	○ 18.8	○ 19.1	○	リスク分類 前3→後2 効果(あり)なし 改善措置あり(なし)

<リスク管理表>

日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院

No	リスク名	対策実施日	Plan 計画	Do 実行	Check 評価	Act 改善	再評価
25	外来化学療法室 COVID-19 対策	2020年4月 (継続中)	○	○ 20.3-			リスク分類 前3→後 効果 あり なし 改善措置 あり なし
26	外来化学療法室 効率的運用4 外来化学療法室で の複数診療科診察	2020年12月 (継続中)	○	○ 20.12-			リスク分類 前2→後 効果 あり なし 改善措置 あり なし
27							リスク分類 前→後 効果 あり なし 改善措置 あり なし
28							リスク分類 前→後 効果 あり なし 改善措置 あり なし
29							リスク分類 前→後 効果 あり なし 改善措置 あり なし
30							リスク分類 前→後 効果 あり なし 改善措置 あり なし
31							リスク分類 前→後 効果 あり なし 改善措置 あり なし
32							リスク分類 前→後 効果 あり なし 改善措置 あり なし

