

病院自主管理チェックリスト

病院

- I 人事関係
- II 診療体制関係
- III 個人情報取扱関係
- IV 管理関係
- V 給食関係
- VI 臨床検査関係
- VII 診療放射線関係
- VIII 薬剤管理関係
- IX 医療機器管理関係

東京都保健医療局
医療政策部医療安全課

【Ⅶ】 診療放射線関係													
記入者所属：			記入者氏名：										
1	(1)放射線業務は、有資格者が実施している。					<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 非該当	管理の手引 P. 145						
	夜間・休日の実施者 <input type="checkbox"/> 夜勤・当直放射線技師 <input type="checkbox"/> 放射線技師呼び出し <input type="checkbox"/> 夜勤・当直医師 <input type="checkbox"/> その他 ()												
2	(2)診療放射線技師は、法令に限定列挙された業務範囲を遵守している。					<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 非該当	管理の手引 P. 145, 146						
	<input type="checkbox"/> 逸脱した医療行為等を行っておらず、法令に従った業務を行っている。												
2	放射線業務従事者に対して法令に基づく健康診断を実施している。					<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 非該当	管理の手引 P. 153, 154						
	<input type="checkbox"/> 雇入れ時・配置替え時の健康診断を行っている。 <input type="checkbox"/> 6か月以内に1回、定期的に、健康診断を行っている。												
	直近2回の実施年月日		職種内訳		全体			受診者数		受診率			
	①	年	月	医師・歯科医師				人		人		%	
				診療放射線技師				人		人		%	
				その他				人		人		%	
②	年	月	医師・歯科医師		人		人		%				
			診療放射線技師		人		人		%				
			その他		人		人		%				
3	電離放射線健康診断項目について実施し、個人票を作成している。					<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 非該当	管理の手引 P. 153, 154						
	実施項目	<input type="checkbox"/> 被ばく歴の有無の調査・評価 → 省略できない <input type="checkbox"/> 白血球数・白血球百分率 → 実効線量の基準を超える場合実施 <input type="checkbox"/> 赤血球数・血色素量又はヘマトクリット値 → 実効線量の基準を超える場合実施 <input type="checkbox"/> 白内障に関する眼の検査 → 実効線量の基準を超える場合実施 <input type="checkbox"/> 皮膚の検査 → 実効線量の基準を超える場合実施											
		※ 実効線量の基準=前年1年間に受けた実効線量が5mSvを超えず、かつ、その年1年に受ける実効線量が5mSvを超える恐れのない場合											
		<input type="checkbox"/> 省略の実施 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 省略方法 ()											
		<input type="checkbox"/> 雇入れ又は配置替え時には項目を省略せず実施している。											
		<input type="checkbox"/> 個人票の作成 <input type="checkbox"/> 個人票の30年保存 <input type="checkbox"/> 本人への結果通知 <input type="checkbox"/> 労働基準監督署へ遅滞なく報告											
<input type="checkbox"/> 被ばく線量測定報告書 <input type="checkbox"/> 不均等被ばくの測定 (対象者:) <input type="checkbox"/> 本人への結果通知 <input type="checkbox"/> 30年保存 <input type="checkbox"/> 被ばく実効線量限度 (50mSv/年 100mSv/5年 女性の場合5mSv/3月) <input type="checkbox"/> 眼の水晶体の等価線量限度 (50mSv/年 100mSv/5年)													
4	従事者の被ばく線量が限度を超えないように管理している。					<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 非該当	管理の手引 P. 150, 151						
	前年度実効線量の多かった従事者 (上位3名を記載してください)												
	氏名	職種	線量[mSv]	業務内容	電離健康診断受診回数			不均等被ばく測定					
					<input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 0回			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
5	エックス線撮影時の従事者、患者の被ばく軽減措置をとっている。					<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 非該当	管理の手引 P. 152, 153						
	<input type="checkbox"/> 透視時間短縮の工夫・啓発 <input type="checkbox"/> 防護具の活用 (<input type="checkbox"/> プロテクタ <input type="checkbox"/> 防護メガネ <input type="checkbox"/> 衝立 <input type="checkbox"/> その他)												
	エックス線照射録を正しく記載している。												
6	記載事項					<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 非該当	管理の手引 P. 149						
	<input type="checkbox"/> 患者氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 照射年月日 <input type="checkbox"/> 照射方法 <input type="checkbox"/> 指示医師名及び内容 <input type="checkbox"/> 照射技師名												
7	エックス線漏えい線量測定は6か月を超えない期間ごとに行っている。					<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 非該当	管理の手引 P. 151						
	<input type="checkbox"/> 漏えい線量測定者 (<input type="checkbox"/> 職員 <input type="checkbox"/> 測定業者) <input type="checkbox"/> 漏えい線量測定報告書 <input type="checkbox"/> 5年間保存												
	直近の実施日 ①		年		月			日					
	②		年		月			日					
<input type="checkbox"/> 測定レンジを確認している <input type="checkbox"/> 測定器の校正日の記載がある <input type="checkbox"/> 測定点 (<input type="checkbox"/> 6面測定している <input type="checkbox"/> 一面あたり複数個所を測定している)													
8	エックス線写真・照射録を適正に保管している。					<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 非該当	管理の手引 P. 149						
	エックス線写真	保管方法 (<input type="checkbox"/> フィルム <input type="checkbox"/> 電子媒体) <input type="checkbox"/> 患者ごとに保管 保管場所 ()											
		<input type="checkbox"/> 運用管理規程(電子媒体) <input type="checkbox"/> 保管期間(2年、保険医療機関3年)											
	照射録	保管方法 (<input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> 電子媒体) 保管場所 ()											
<input type="checkbox"/> 運用管理規程(電子媒体) <input type="checkbox"/> 保管期間 (年)													
<input type="checkbox"/> 個人情報保護のための措置 ()													

記入不要

【Ⅶ】診療放射線

9	MRI 施行患者に対し禁忌事項の説明、事前チェックを十分に行っている。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 管理の手引 P. 155, 156	記入不要
	<input type="checkbox"/> 検査申込伝票等でのチェック <input type="checkbox"/> 患者説明用パンフレット <input type="checkbox"/> 金属類の持ち込み防止策を講じている。			
10	移動型透視用エックス線装置（外科用イメージ装置）、移動型CT装置を適正に管理している。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 管理の手引 P. 152, 153	
	<input type="checkbox"/> 使用場所（ ） <input type="checkbox"/> 一時的管理区域設定に係る管理区域標識 <input type="checkbox"/> 管理区域設定に係る記録 保管場所（ ） キースイッチの管理方法（ ）			
11	エックス線室に係る必要な表示等を行っている。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 管理の手引 P. 147～148	
	<input type="checkbox"/> 管理区域標識（患者出入口・操作室等） <input type="checkbox"/> 使用中等の表示 <input type="checkbox"/> 患者向け注意事項（撮影室前廊下等） <input type="checkbox"/> 従事者向け注意事項（操作室等） <input type="checkbox"/> 複数装置設置時の切り替え機構			
12	ポータブル装置を適正に管理している。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 管理の手引 P. 152, 153	
	保管場所（ ） キースイッチの管理方法（ ）			
13	MRI 室に必要な表示等を行っている。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 管理の手引 P. 155, 156	
	<input type="checkbox"/> 注意事項の掲示 <input type="checkbox"/> 「強磁場発生中」の表示 <input type="checkbox"/> 立入制限標識 <input type="checkbox"/> 使用中ランプ			