

ISOニュース

7月号 No.208 (2017年7月31日)
 定山溪病院 ISO委員会発行
 発行日より1年間保管・職員に回覧

品質文書の改訂

下記のとおり文書の改訂が行われています。関係する部門・部署のみなさんは必ず確認し、読み合わせ会などを行って下さい。なお、文書の見直しや改訂が必要な場合は、最新の文書のデータを配布しますので、総務課までお気軽にご連絡下さい。

文 書 名	改訂版数	制定及び改訂日	主な文書内容
食事提供業務手順書	第15版	2017.05.31	年度末見直しによる全面改訂 ・ 4.1.10 検食 チェック項目を検食簿に合わせて訂正。 検食者の変更に合わせ訂正。 ・ 4.1.12 配膳 延食に関する内容を現状のとおり追加。 ・ その他細部の見直し。

1年でおさらい！溪仁会職員行動基準

第2回の行動基準は「②品質管理（私たちは、最高のサービス品質を追求します）」です。
 ぜひ、『CSRハンドブック』と合わせて読んでくださいね！

1998年の日本医療機能評価機構による認定や ISO9001 の認証登録等を経て、私たちの職場における品質管理という概念は既に定着し、日々サービスの質向上に努めているものと思われます。

溪仁会グループサービス憲章の中の「品質管理」では、質の高いサービスを追求するために以下の4つの行動基準が設けられています。

- ・個人の力量と組織力の向上
- ・リスクマネジメント
- ・品質マネジメントシステムの運用
- ・ロゴマークの適正使用



これらは所管となる委員会（教育学術委員会・医療安全管理委員会・ISO委員会等）の活動や、部門部署単位での勉強会・OJT等を通して日常的に啓発され実践されていることです。CSRハンドブックの文章では少し堅苦しく感じるかもしれませんが、日頃の皆さんを窺い知れば、向上心溢れる方が多く、起こり得る様々な事象にも当たり前のように対応されておりその姿は非常に頼もしく感じます。

日々の取り組みの積み重ねや、継続的に仕組みづくりを推進する事で、良質な医療サービスの提供ができるのではないのでしょうか。

現在、今年度のサイト内部監査が実施されているところですが、これも品質管理の中では重要な機能の一つです。厳しい質問、指摘等はなかったでしょうか？それは被監査部署の業務内容を真剣に考え良くして行こうという思いの表れですので、素直に受け入れ業務の改善に繋げて頂けたらと思います。

「ISO9001:2015」について

「ISO9001 (品質マネジメントシステム)」の2015年版規格改正に関する解説です。

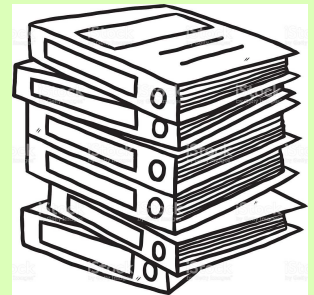
前回、改正ポイントは4つと記載しましたが、今回は「実務に必要な文書を管理する」について説明します。

改正ポイント②「実務に必要な文書を管理する」

“ISO9001と文書・記録”と聞くと、「ISOで決まっているから文書化しないといけない」とか「記録が無いとISO審査で不適合になる」と言って、様々な文書や記録が作られてきたという印象をお持ちの方も多いのではないのでしょうか。確かに、ISO導入後には文書体系やそれぞれの文書・記録の定義等がルール化され、単純に文書が増え、その中には普段使われないISOのためだけに作った文書が増えていると感じられるかもしれません。これは我々の職場に限ったことではなく、ISO審査登録を行っている他の会社、ひいては世界共通で見られている現象のようです。そこで、2015年版規格では従来見られたような形式的な文書化を排除するために、文書化の必要性は「マネジメントシステムの有効性のために必要であると組織が決定したもの」とされました。では、文書が必要であると決定する基準はどう考えたらよいのでしょうか。目安とすべき基準を規格要求事項(2015年版規格、7.5 文書化した情報)では以下のように示しています。

- ・業務の程度
- ・業務に関連するプロセスの複雑さ
- ・職員の力量

これらに配慮して、文書化しておくべきかどうか、この機会に考えてみるのが良いのではないのでしょうか。なお、7月下旬に配付されている溪仁会グループ広報誌「ほっと・LETTER」の中で、本号と同じく「実務に必要な文書を管理すること」について解説されていますので、合わせてお読みいただければと思います。その中で特に注目したい点として、「文書化は、単純に業務の手順などを文字で書き起こすだけではなく、図式化しても構わない」ということが説明されています。私たちの日頃の文書を見てみると、図・表はあまり使用せず、文章による掲載が多いと思います。実務に必要な文書としていくために、図・表を活用していくことも大切な観点ですね。

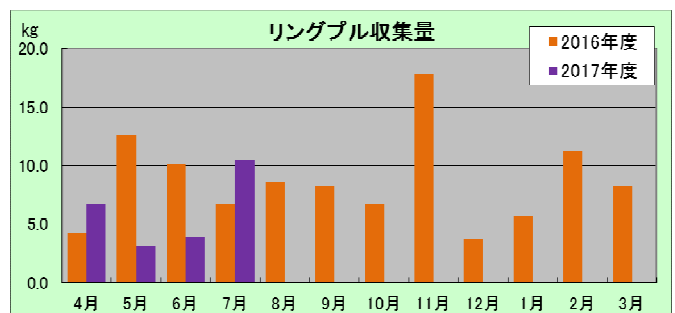


環境活動 (リングプル収集)

今月の収集量は10.5kgでした。

引き続き、
皆さまのご協力
をお願いします！

7/31までの
累計で
1,037kg
となりました！



お知らせ

KMS内部監査実施状況について ～いまの状況～

先日お知らせしたとおり、7月1日～31日の期間で内部監査を実施しています。各部署に対し2名の監査チームが入り、日頃の業務や部署の目標達成状況などを確認します。8月10日(木)には監査結果をまとめた会議を行い、部署だけでなく病院全体の課題を整理していきます。