

当院における情報伝達の仕組み

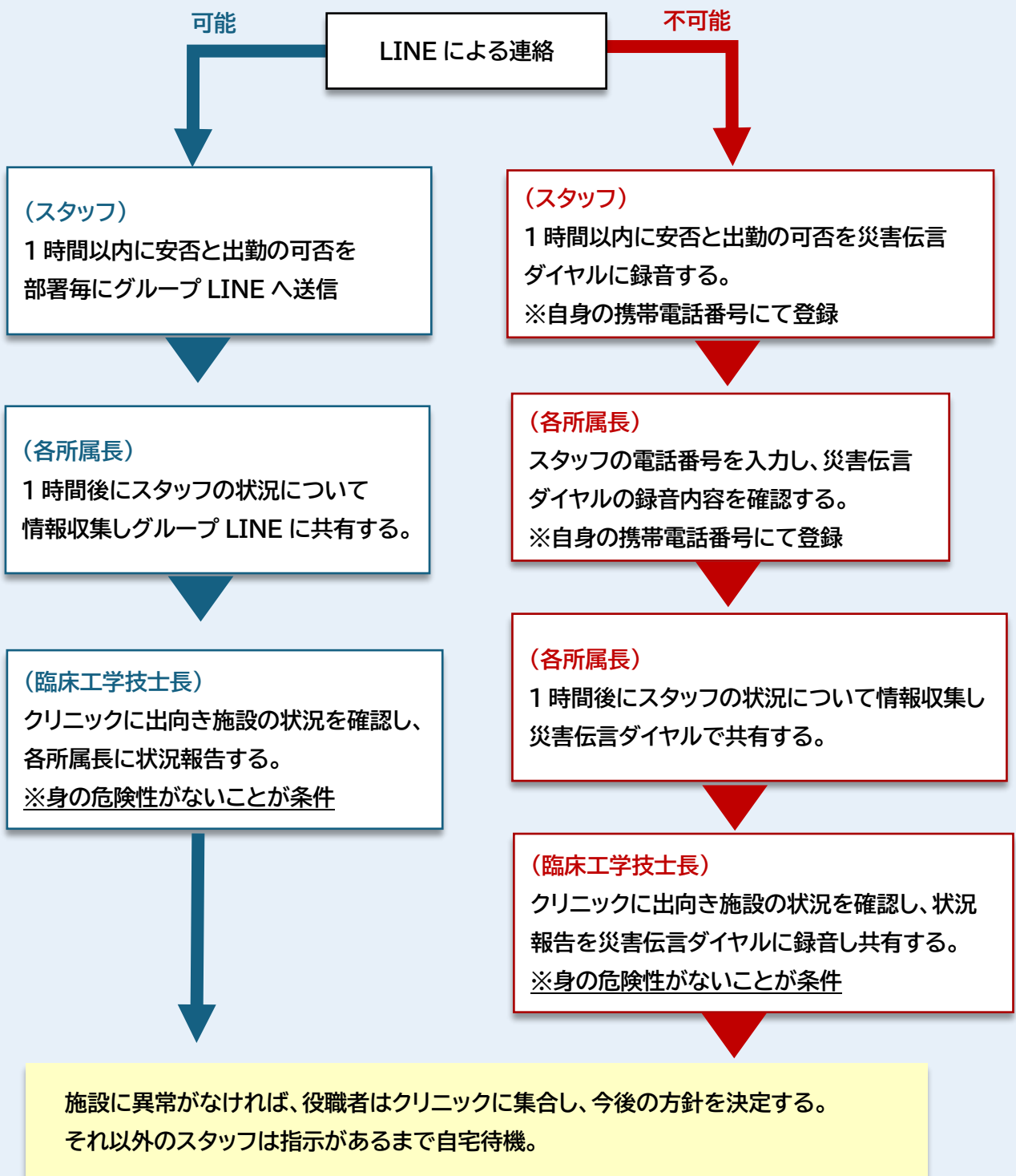
尾道クリニック 臨床工学部 兼長貴祐、防犯災害対策委員会

1. 当院の災害発生時伝達方法

地震発生時（震度 5 以上）には以下のフローチャートに沿って安否確認、災害情報の伝達をするよう取り決めしている。

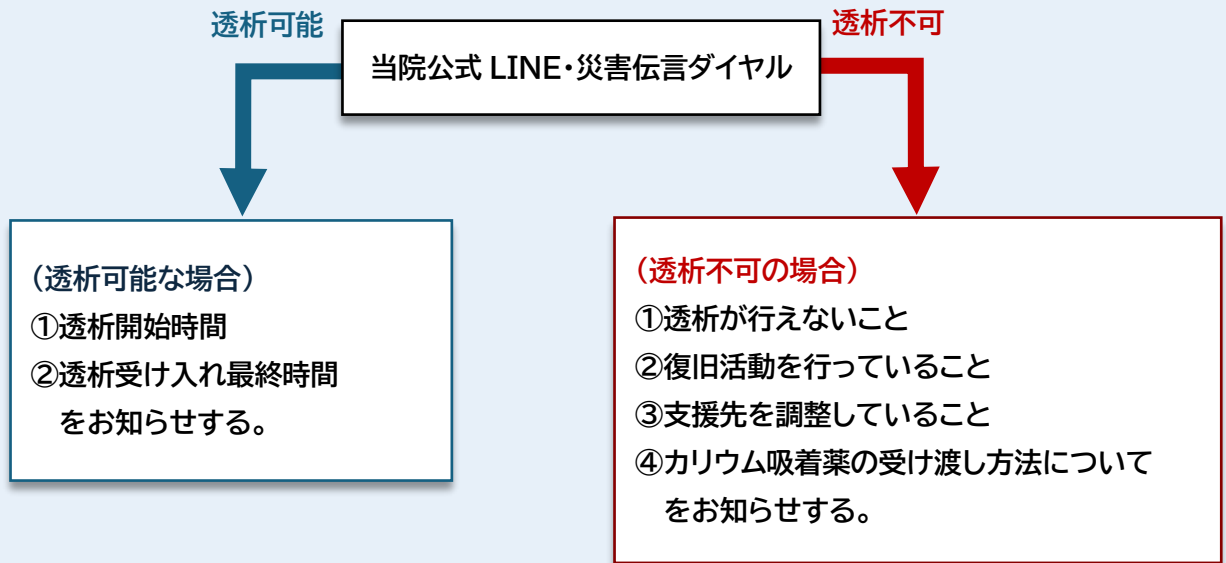
i. スタッフ

原則、スタッフの安否確認と出勤可否の確認は部署ごとのグループ LINE を第一選択とし、通信環境が悪い場合には災害伝言ダイヤル「171」を活用して安否確認を行う。



ii.患者

患者には当院の公式 LINE と災害伝言ダイヤルを用いて、当院での透析可否について情報提供する。



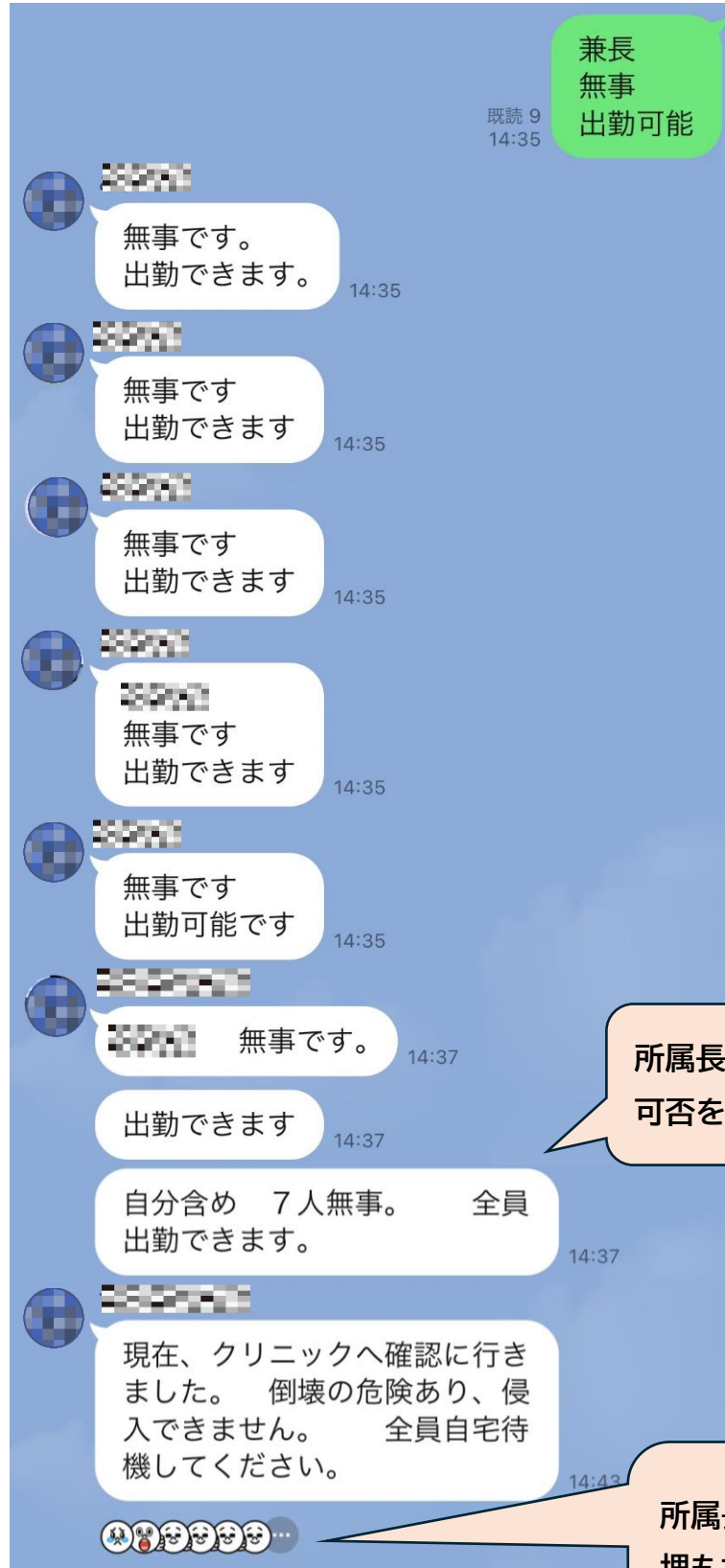
透析開始後 3 時間経過しても来院されない場合には緊急連絡先を基に電話連絡を行う。

2.LINE 伝達訓練

フローチャートに沿ったスタッフの安否確認と情報伝達が行えるよう、院内勉強会にて シナリオに沿った LINE 伝達訓練を行っている。

例：震度 6 の地震が発生し、当院での透析が不可能を想定

【LINE 画面】



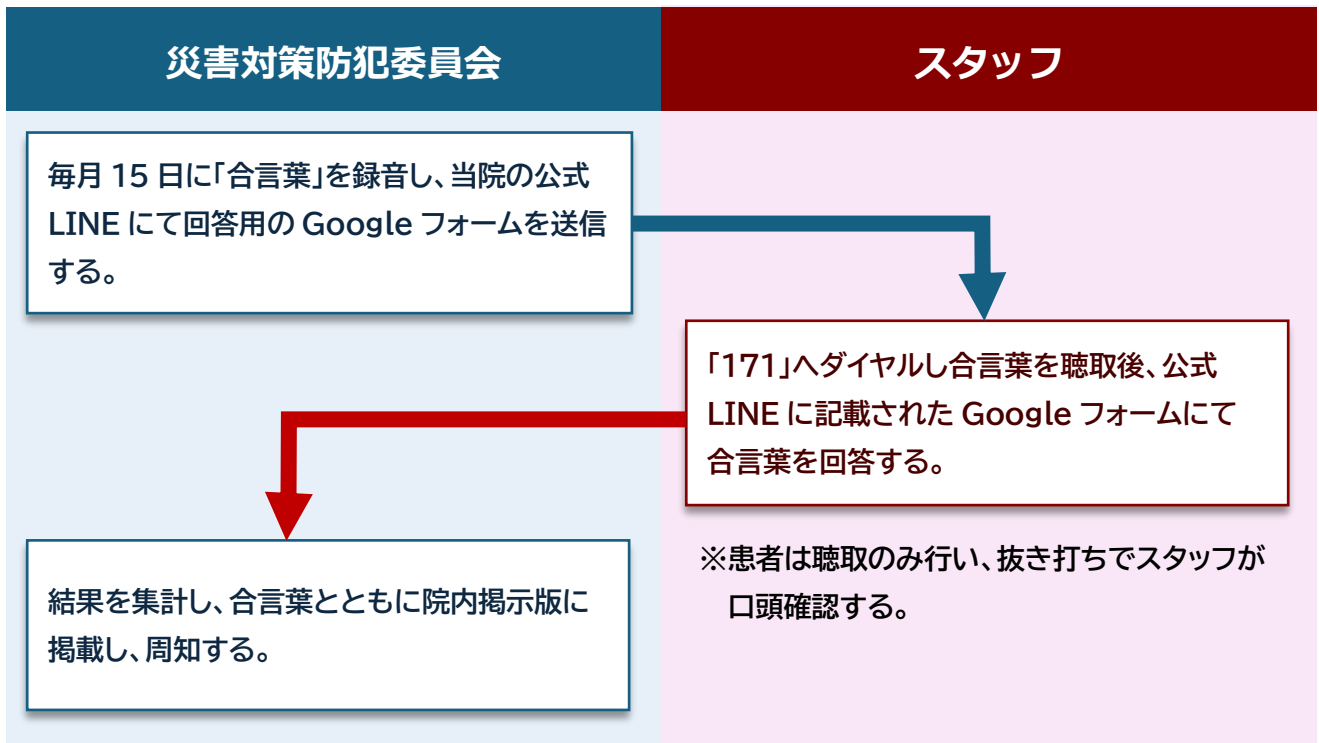
所属長は安否と共に出勤の
可否を集計

所属長からの指示が返信で
埋もれないようアクションで
反応する。

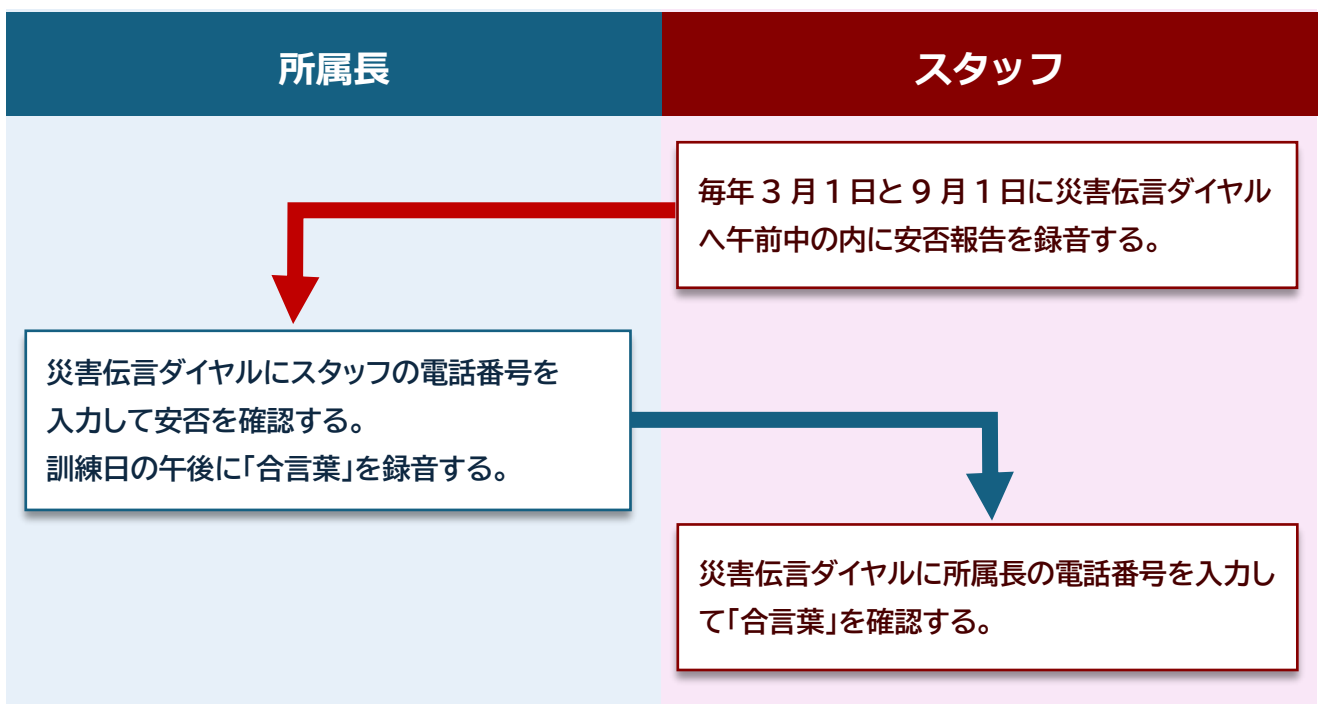
3.伝達ダイヤル聴取訓練

LINE 使用不可能時と患者への情報共有が迅速に行えるよう、毎月 15 日に災害伝言ダイヤル「171」による伝言聴取訓練と、毎年 3 月と 9 月に伝言入力訓練を行っている。
訓練の参加率を調査するために災害に関する「合言葉」を録音し、Google フォームで回答する方法をとっている。また、Google フォームは当院の公式 LINE で送信し、スタッフの登録者数を増やす取り組みをするとともに、災害以外の情報も日常から共有できるように努めている。

i.伝言ダイヤル聴取訓練の方法



ii.伝言ダイヤル入力訓練の方法



4.患者住所・緊急連絡先・通院手段の管理

毎年、下記の用紙に患者住所・緊急連絡先・通院手段等の情報を記入いただき、透析支援システムに入力保存する。

また、印字したものを緊急連絡先ファイルとして、非常用グッズとセットで保管し、避難時に持ち出せるようにしている。

(緊急連絡先記録用紙)

住所および緊急連絡先		尾道クリニック									
本人氏名 〒		ID									
本人住所											
本人TEL (自宅)											
	(携帯)										
※携帯電話をお持ちの方は、電話番号と以下の質問内容にお答えください。 (災害時等、連絡手段検討のためご協力をお願いします。)											
携帯電話の種類 : スマートフォン ・ ガラケー ・ 無											
メールアドレスの使用 : 有 ・ 無 ・ 見るだけ											
ショートメールの使用 : 有 ・ 無 ・ 見るだけ											
Lineの使用 : 有 ・ 無 ・ 見るだけ											
緊急連絡先① ※必ず透析中に何かあった場合につながる連絡先をお書きください (ふりがな)											
氏名		続柄									
〒											
住所											
TEL(自宅)		(携帯)									
職場名		TEL									
緊急連絡先② ※上記(自宅)以外の連絡先をお書きください (ふりがな)											
氏名		続柄									
〒											
住所											
TEL(自宅)		(携帯)									
職場名		TEL									
備考欄(その他の連絡先や、連絡時の注意事項など)											
[※今後も連絡先に変更がありましたら、必ずスタッフにお知らせください。 ※提出いただいた情報を、当院からの連絡以外の目的で使用することはありません。 ご心配な点がありましたらご相談ください。]											
通院手段について											
●利用する通院手段についてあてはまるものすべてに○をつけてください											
・自家用車 ・バス											
[向島・因島等の島から通院の方は利用するものに○をつけてください											
・行き： 船 利用 ・橋 利用											
・帰り： 船 利用 ・橋 利用											
]											
・当院の送迎車											
・介護保険の送迎サービス()											
・その他()											
		<table border="1"><thead><tr><th>受取日</th><th>受取者</th><th>エルゴ入力</th><th>電カル入力</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	受取日	受取者	エルゴ入力	電カル入力					
受取日	受取者	エルゴ入力	電カル入力								
※受け取り時必ず記入											

(持ち出し用ファイル)

