

総合医学会報告

シンポジウム 1：独立行政法人下で求められる医療の質 —臨床評価指標の導入に向けて—

第58回国立病院療養所総合医学会
(平成15年10月31日 於 札幌)

座長 齋藤英彦 川城丈夫*

座長の要約

国民の医療の質や安全性についての関心が最近非常に高いことはいままでのない。国立病院・療養所はまもなく「独立行政法人国立病院機構」として生まれ変わり、良質で安全な医療を効率よく提供することが期待されている。それに向けてわれわれは臨床評価指標（clinical indicator：以下CI）の作成と導入を始めた。CIは医療活動のアウトカムを数量的に評価して質の改善に役立てるものであり、欧米では以前から用いられてきた。しかし、わが国ではまだ一部でしか試用されていない。本シンポジウムでは、医療政策の立案・研究者、施設長、医師、看護師のそれぞれの立場からCIについて議論していただいた。国立保健医療科学院の長谷川部長は、「CIは病院経営者にとっては優秀な医療従事者を公平に評価して処遇するために必須であり」、また「医療従事者にとってはみずからのサービスを点検する良いベンチマークである」。さらに「患者にとってはよりよい専門家を選択する有用な情報となる」ものであり、国立病院機構がCIの活用により日本の医療界をリードすることを期待すると述べた。西間院長は施設長の立場から、免疫・アレルギー、重症心身障害、成育医療の3分野を例にとりCIの意義と限界につき考察し、国立病院機構はCIの導入と絶えざる改良、血の通った評価と活用によってはじめて生き残ることができるとした。次に藤兼部長は、CIについての呼吸器ネットワークのアンケート調査をふまえてCIが有効になるには現場の理解と支持が不可欠であると述べた。また、栗田部長は、がん診療の立場からCIの重要性とまたCIを集める基盤として施設内のデータベースの整備が前提であることを強調した。最後に、小山看護部長は、看護の立場からIC19IC9と看護度の条件を加えた臨床評価指標やデータの一元化のための品質管理部の設置を提言した。

(キーワード：臨床評価指標、データベース、アウトカム)

独立行政法人国立病院機構名古屋医療センター NHO Nagoya Medical Center 院長

*独立行政法人国立病院機構東埼玉病院 NHO Higashi-Saitama National Hospital 院長

Address for reprints : Hidehiko Saito, Director, NHO Nagoya Medical Center, 4-1-1 Sanno-maru, Naka-ku, Nagoya 460-0001 Aichi JAPAN

e-mail : saitohi@nnh.hosp.go.jp

Received June 24, 2004

Accepted July 16, 2004

Symposium 1 : QUALITY OF MEDICAL CARE IN NATIONAL HOSPITAL ORGANIZATION :
INTRODUCTION OF CLINICAL INDICATOR

Chairpersons : Hidehiko SAITO and Takeo KAWASHIRO*

It is now well recognized that the quality and safety of medical care is a matter of public concern.

Our National Hospitals are about to become an “Independent Agency” called National Hospital Organization, and are expected to provide high-quality and safe medical care more efficiently.

To achieve this goal, we have started to introduce our own clinical indicator (CI) that is useful to measure the quality and outcome of our activities. CI has been applied to evaluate the performance of hospitals in Western countries, but it has not been widely introduced into Japan. In this symposium, the role, significance, and limitations of CI were discussed by five speakers with different backgrounds (researcher, president, medical staff, and nurse). Dr. Hasegawa noted that CI is useful to hospital administrators, medical staff, as well as patients, and hoped that the proper use of CI will make National Hospital Organization a leading hospital in Japan, just as has occurred in VA Hospitals in the USA. Dr. Nishima discussed, as Hospital President, the value and limitations of CI and concluded that introduction of CI will be indispensable to the future of our group. Dr. Fujikane reported the results of a survey from the respiratory disease network, and Dr. Kurita stressed the importance of database for CI in cancer medicine. Finally, Ms. Koyama proposed that evaluation of nursing care should be incorporated into CI.

(Key Words : clinical indicator, database, outcome)

(平成16年 6 月24日受付)

(平成16年 7 月16日受理)