

中国／四国／九州

愛媛県

都道府県のPDCAサイクル確保に向けた活動の関連資料

②改善管理シート (適合率データ表示部)

▶ 適合率をクリックすると、関連する質問文と回答結果が表示される

1. 自院の適合率をグラフで把握する

2. 適合率の数値、診療フェーズ、質評価の観点、一般評価項目のいずれかをクリックすると、「⑤結果の比較(個々の質問)」シートが開き、関連する質問文と回答結果が絞り込み表示される

3. 質問文と回答結果の絞り込み表示を解除したい場合は、「全ての質問を表示」をクリックする

②改善管理シート (改善計画・記録入力部)

▶ 自院の調査の回答結果を用いて課題を特定し、改善案を立案する

1. 「質問No.」列に質問文のNo.を入力すると、質問内容と回答結果が表示される

2. 「グループ名称」列には、グループ化したい質問に同じ名称を入力する

3. 「タイミング」等はプルダウンから選択する

4. 「グループ名称」列に、上表と同じグループ名称を入力すると、質問内容等が表示される

5. 課題の元となっている原因を入力する

6. 改善案を入力する

7. 「タイミング」等はプルダウンから選択する

8. Excel画面左端の[+]ボタンで質問文/回答の表示・非表示を切り替えられる

愛媛県のQI調査結果(2016/12)

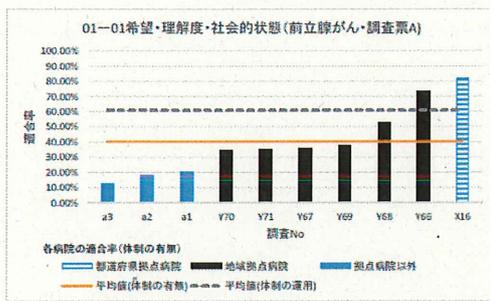


図 1-1 大腸がん(観点 01-01, 質問票 A)

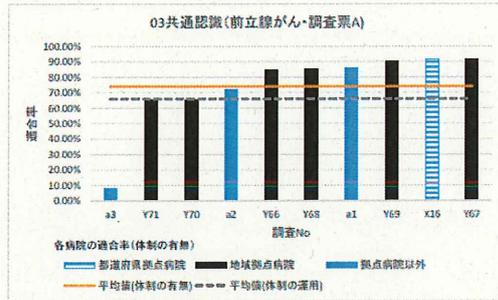


図 1-5 大腸がん(観点 03, 質問票 A)

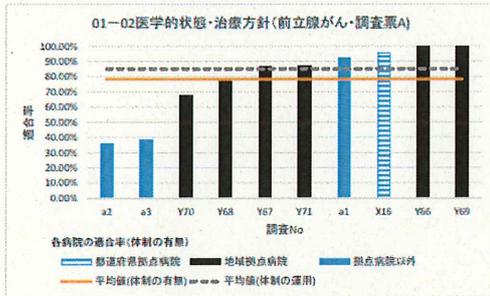


図 1-2 大腸がん(観点 01-02, 質問票 A)



図 1-6 大腸がん(総合評価点数, 質問票 A)

©東京大学 品質・医療社会システム工学寄付講座

がん対策を進めていくための体制

がん対策基本法の施行

がん対策推進基本計画の策定

都道府県がん対策推進計画の策定

- ・都道府県の状況に応じたがん対策の推進
- ・がん医療については「都道府県がん診療連携拠点病院」が中心的な役割を担うことが期待されている

*国立がん研究センターがん対策情報センターがん医療支援部 加藤雅志先生より

がん診療連携拠点病院等の整備に関する指針が示す 今後のPDCAサイクルの確保の体制

①拠点病院レベル

- 自施設の診療機能や診療体制、診療実績、地域連携に関する実績や活動状況、患者QOLについての把握、評価、共有、広報を行うことが求められる。

②都道府県レベル

- 都道府県拠点病院が中心となり、都道府県協議会を設置、以下を協議
 - ・各都道府県における地域拠点病院等のPDCAサイクル確保体制とその実績
 - ・各都道府県における地域拠点病院等の診療機能や診療体制、診療実績、地域連携に関する実績や活動状況
 - ・都道府県を越えた希少がんに対する診療体制等、臨床試験の実施状況

③全国レベル

- 国立がん研究センターが中心となり、都道府県がん診療連携拠点病院連絡協議会(国協議会)を設置、以下を協議
 - ・都道府県拠点病院のPDCA確保に関する取り組み状況の把握
 - ・都道府県拠点病院を介した全国の拠点病院等の診療機能や診療実績等の情報収集

*国立がん研究センターがん対策情報センターがん医療支援部 加藤雅志先生より

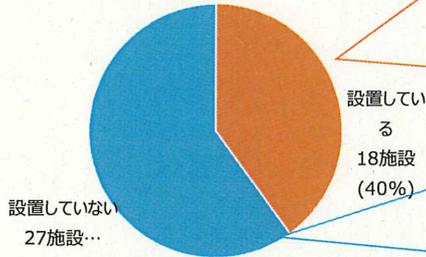
都道府県内のがん診療連携拠点病院の PDCAサイクルに関する調査 概要

目的	都道府県内のPDCAサイクルの確保に向けた取り組み状況を把握する
調査方法 期間	アンケート調査（平成28年8月実施）
対象者	各都道府県のがん診療連携拠点病院のPDCAサイクルの確保に関する担当者、またはそれに準ずる方
回答数	45都道府県

*国立がん研究センターがん対策情報センターがん医療支援部 加藤雅志先生より

アンケート結果

都道府県内のPDCAサイクル に関する会議体の設置



*国立がん研究センターがん対策情報センターがん医療支援部
加藤雅志先生より

	n(%)
● 会議体を設置している都道府県の会議開催回数/年	
1回	4(22)
2~3回	12(67)
4回~	2(11)
● 会議体の構成人数	
~10名	5(28)
10~20名	3(17)
21名~	10(56)

	n(%)
● 会議体がない都道府県の検討の場	
検討していない	1(4)
都道府県がん拠点の担当者間	1(4)
都道府県のがん診療連携協議会	9(33)
がん診療連携協議会の各領域の専門部会	14(52)
その他	2(7)

アンケート結果

PDCAサイクルの確保で活用している方法	n(%)
現況報告書を用いて拠点病院間の情報を共有	26(58)
拠点病院の实地調査を実施	14(31)
がん診療連携病院における診療体制に関する調査に参加	16(36)
がん診療評価指標 (Quality Indicator) の研究に参加	26(58)

*国立がん研究センターがん対策情報センターがん医療支援部
加藤雅志先生より

アンケート結果

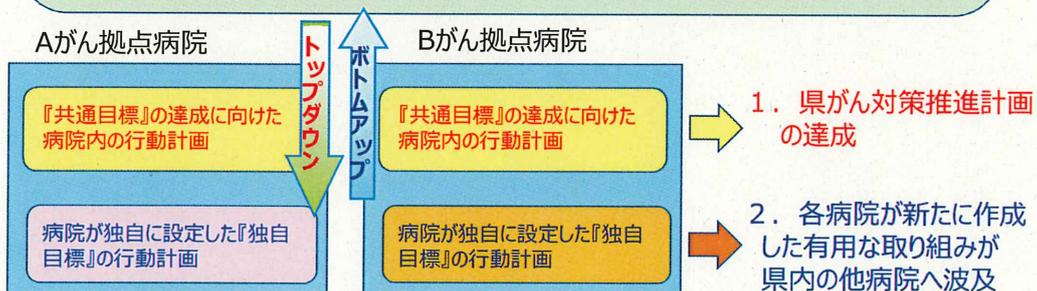
都道府県内のPDCAサイクルの確保に関する取り組み状況	n (%)
都道府県内で責任者を決めている	24(53)
都道府県内で実務担当者を決めている	27(60)
都道府県のPDCAサイクル部会・委員会等で、問題や課題を整理している	26(58)
都道府県内で達成すべき共通の目標を設定している	22(49)
共通目標達成のために、各拠点病院の行動計画を立案している	16(36)
各拠点病院が立案した行動計画の進捗状況について、都道府県のPDCAサイクル部会・委員会等で確認している	12(27)
共通目標達成状況について、PDCAサイクル部会・委員会等で評価している	13(29)

*国立がん研究センターがん対策情報センターがん医療支援部 加藤雅志先生より

今後の都道府県レベルでのPDCAサイクル確保モデルの一例

各都道府県がん診療連携拠点病院が開催する「県がん診療連携協議会」等

1. 「**県がん対策推進計画**」の達成を目指した**目標の設定**、指標の決定、評価の時期や方法を含めた実行計画の作成。
⇒ **県内のがん拠点病院の『共通目標』の設定**
2. 各がん拠点病院が、医療の質を向上させていくために独自に設定した目標、その達成に向けた計画、その結果等について共有し、有用な取り組みについて他のがん拠点病院も積極的に取り入れていく。
⇒ **各がん拠点病院が設定する『独自目標』を、他のがん拠点病院と共有**



*国立がん研究センターがん対策情報センターがん医療支援部 加藤雅志先生より