

1-F-14

パス運用体制改善に向けた パス専任事務員の取り組み

筆頭発表者: 中谷 潤(なかたに じゅん)^{1,5}

高橋 祐子^{2,5}、野秋 蘭子^{2,5}、横山 みなと^{3,4,5}、藍 真澄⁴

¹東京医科歯科大学病院 医事一課 ²同 看護部 ³同 泌尿器科

⁴同 保険医療管理部 ⁵同 クリニカルパス委員会

※演題発表に関連し、開示すべき COI 関係にある企業等はありません。

本報告の概要

* 病院機能評価(一般病院 3)の受審が 2022 年 9 月予定されたが…

- ▶ **パス終了評価されていない**
- ▶ **アウトカム未評価でバリエーション分析ができていない**
- ▶ **患者用パスの管理をしていない**

このままでは、パスが原因で **C 評価!**?
 受審までになんとか改善しなければ…

取組みによる成果		
	取組み前	取組み後
パス適用割合	41.5%	➡ 48.3%
パス未終了割合	25.0%	➡ 0.0%
患者用パス整備率	59.2%	➡ 86.1%
適正終了評価率	A科	➡ 71.9%
	B科	➡ 90.5%

* **パス専任事務員としての取組み・成果を報告**

- ▶ **同様の問題に悩んでいる貴院の改善に資することを目的とする**

東京医科歯科大学病院の概要(2022年4月現在)

*** 医学部附属病院と歯学部附属病院が 2021 年 10 月より一体化**

※本報告の 2021 年9月以前データは医学部附属病院のみ

*** 世界最高水準のトータル・ヘルスケアを提供し、人々の幸福に貢献する**

*** 病床数 813 床(精神 41 床を含む)**

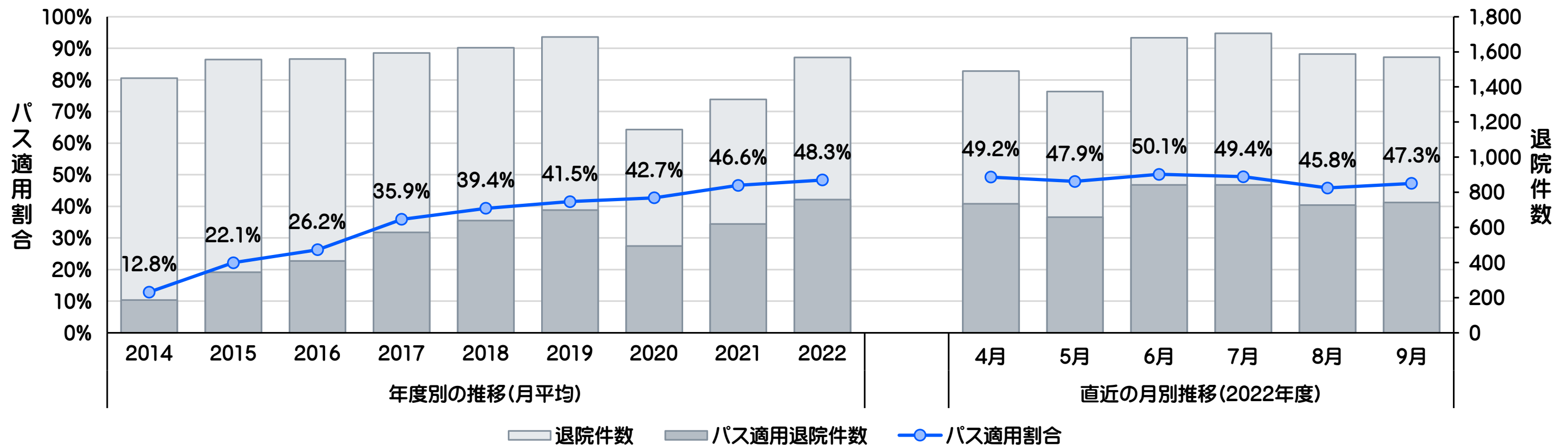
*** 所在地 東京都文京区湯島
(区中央部二次医療圏)**



当院のクリニカルパス整備の現状

- * 電子カルテシステム . . . HOPE/EGMAN-GX (富士通)
- * 運用パス 388 種類 (2022 年 10 月現在)
- * BOM 対応状況 導入済 (2021 年 12 月)
- * パス適用割合 48.3% (2022 年 4-9 月)

◆ パス適用割合の推移 (割合 = パス適用退院件数 / 退院件数)



はじめに

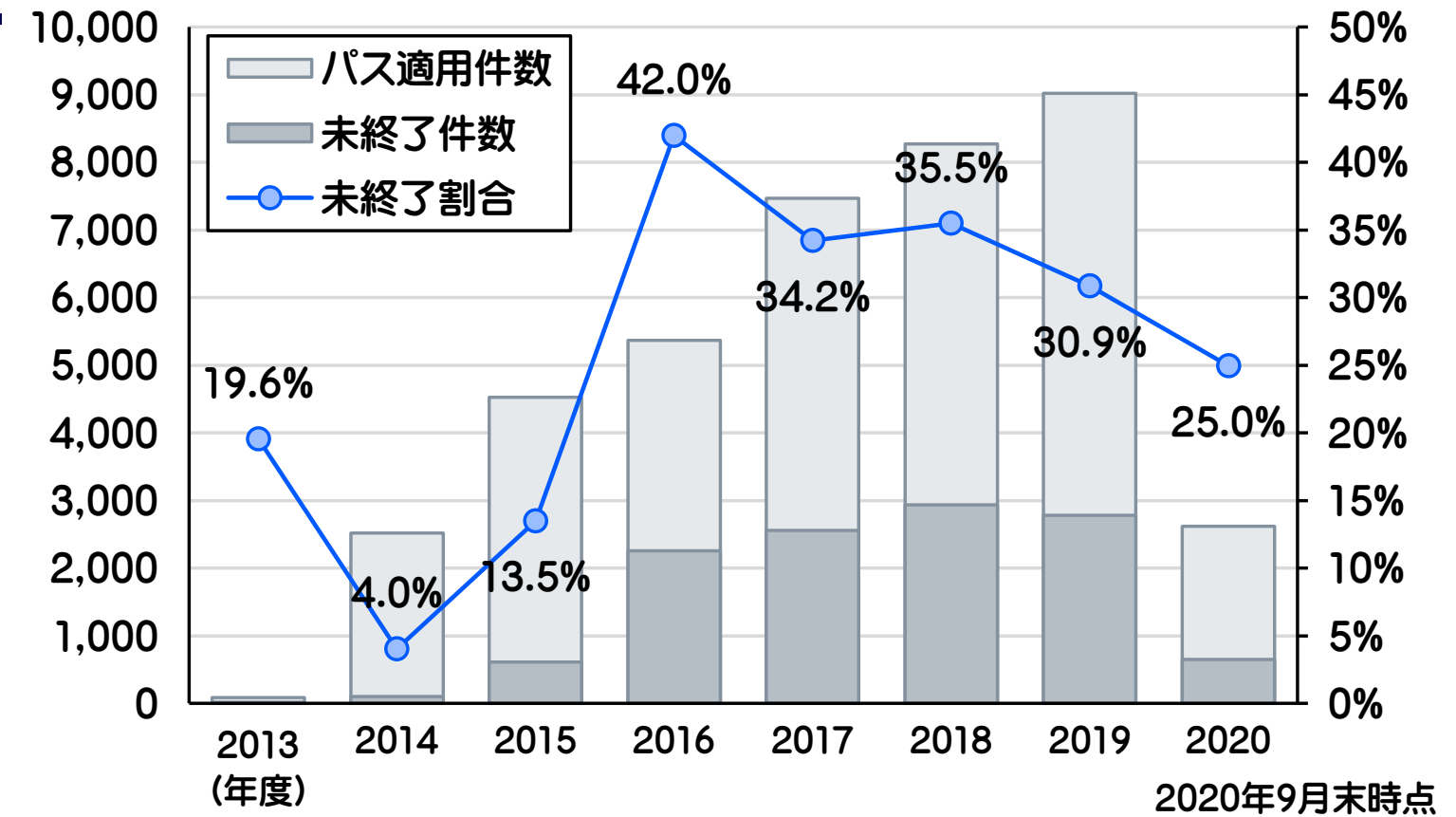
* 未終了パスが山積

- ▶ パス改善に活用できない
- ▶ 本来終了済のパスが、病棟マップで適用中と表示

* 患者用パスの整備状況が不明確

- ▶ 医療者用 + 患者用が理想だが、患者用パスが管理されていない

パス適用件数と未終了件数・割合(年度別)



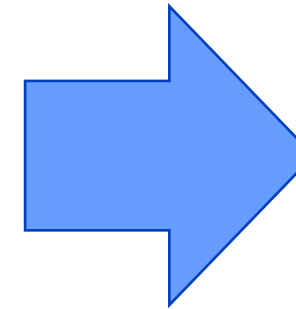
病院機能評価の受審(2022年9月)までに改善の必要性が求められる

- ▶ 2021年4月にパス専任事務員を配置し、問題解決に取り組んだ

取組み①: 目標の策定と院内で問題の共有

* 委員会で病院機能評価受審に向けた目標の策定

- ▶ パス適用割合 50%
- ▶ パス終了評価割合 100%
- ▶ 患者用パスの整備率 100%
- ▶ バリエーション分析に基づくパス改訂



一丸となって
歩むための道標として策定

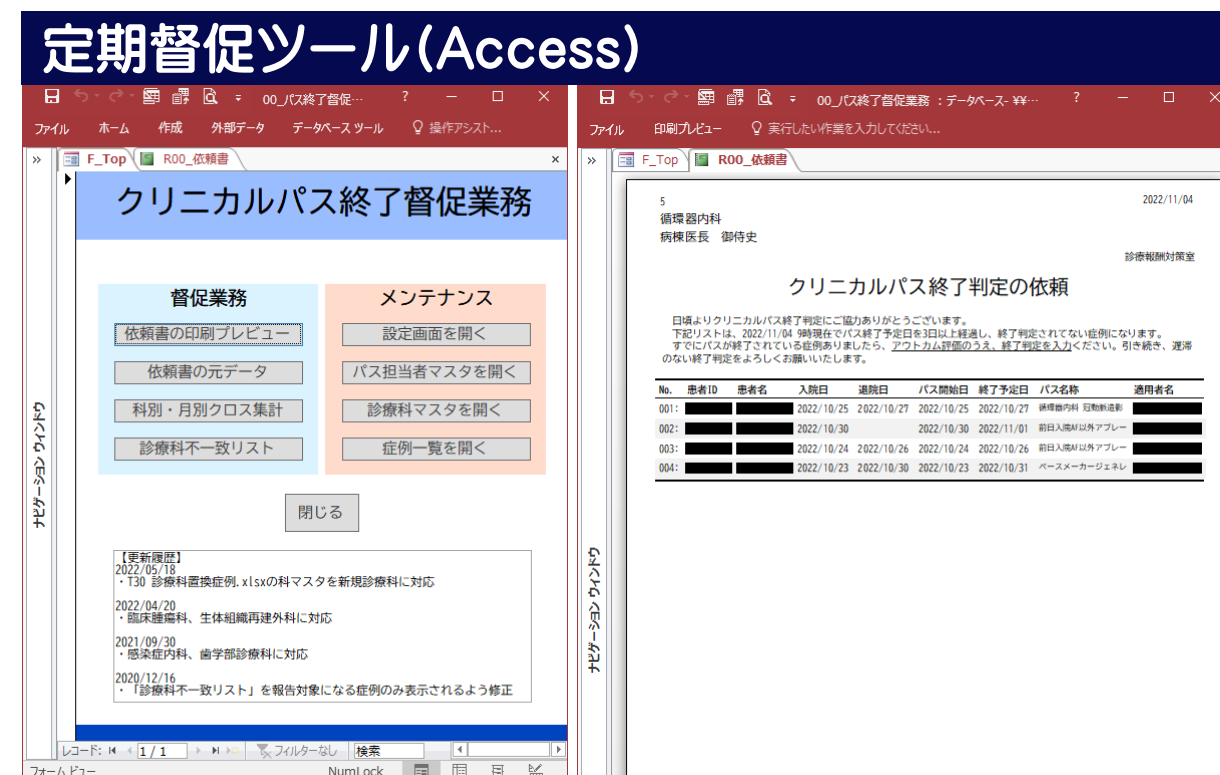
* パスに係る問題の共有

- ▶ 各診療科へパス担当医の選出を依頼
- ▶ パス担当医・看護師へ Web 説明会を開催
 - ◆ パスの基礎知識および各科の現状・問題を説明
- ▶ 病院全職員向けの研修会(e-ラーニング)の実施

取組み②: 未終了パスの対策

* 2020 年度以降は、終了評価を各科パス担当医に定期督促

* 督促方法は、DWH + Access を用いて負担なく、持続可能なシステムを構築



* 2019 年度以前は活用難しく、件数も膨大であり、医療情報部と連携し RPA(Robotic Process Automation)を用いて、退院日で終了評価

2020~2021 年度は、月 2 回の定期督促で 0 件を維持

2019 年度以前は、RPA で 37,269 件→0 件

取組み③: 患者用パス整備の推進

- * 患者用パスの整備率*59.2%と判明(2022年1月)
 - ▶ 早急な整備が求められた ※整備率 = 患者用 ÷ 医療者用

- * 「ひな型あれば作りやすい」と看護部の要望を受け、ひな型を提供

患者用パスのひな型

項目	入院日	手術前日	手術日	手術後	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目	退院日
日付	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
目標	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
治療 処置 検査	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
薬剤	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
食事	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
活動	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
清潔	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
説明 その他	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

- * 整備率は100%未達だが、86.1%まで増加(2022年10月現在)
 - ▶ ひな型の提供で質と整備スピードが上がったと看護部から報告あり

- * 発行も看護部ファイルサーバから電子カルテに移行
 - ▶ 配布しやすく、配布履歴がカルテに記録される
 - 利便性向上でさらに整備が進むと期待!!

電子カルテ展開例

【コメディカル記録】	血液内 外来
2022/11/04(金) 15:11	
01版: 2022/11/04(金) 15:11 診管士)中谷 潤	協けん本
作成: 2022/11/04(金) 15:11 作成者:診管士)中谷 潤	
○【肺の切除術(金曜入院)】	血液内 外来
2022/11/04(金)	
依頼 01版: 2022/11/04(金) 15:12 診管士)中谷 潤	協けん本
作成: 2022/11/04(金) 15:12 作成者:診管士)中谷 潤	
文書名 [印刷済]肺の切除術(金曜入院)	

取組み④：適切なアウトカム評価の推進

* パス終了も定着し、バリエーション分析を試みたところ…

- ▶ パス日数の短縮 or 延長を反映させず、標準終了日で評価
- ▶ 日々のアウトカムも評価されず

* 診療科別に対面式勉強会を開催し、意識改善を図った

▶ 実施後アンケートの集計結果

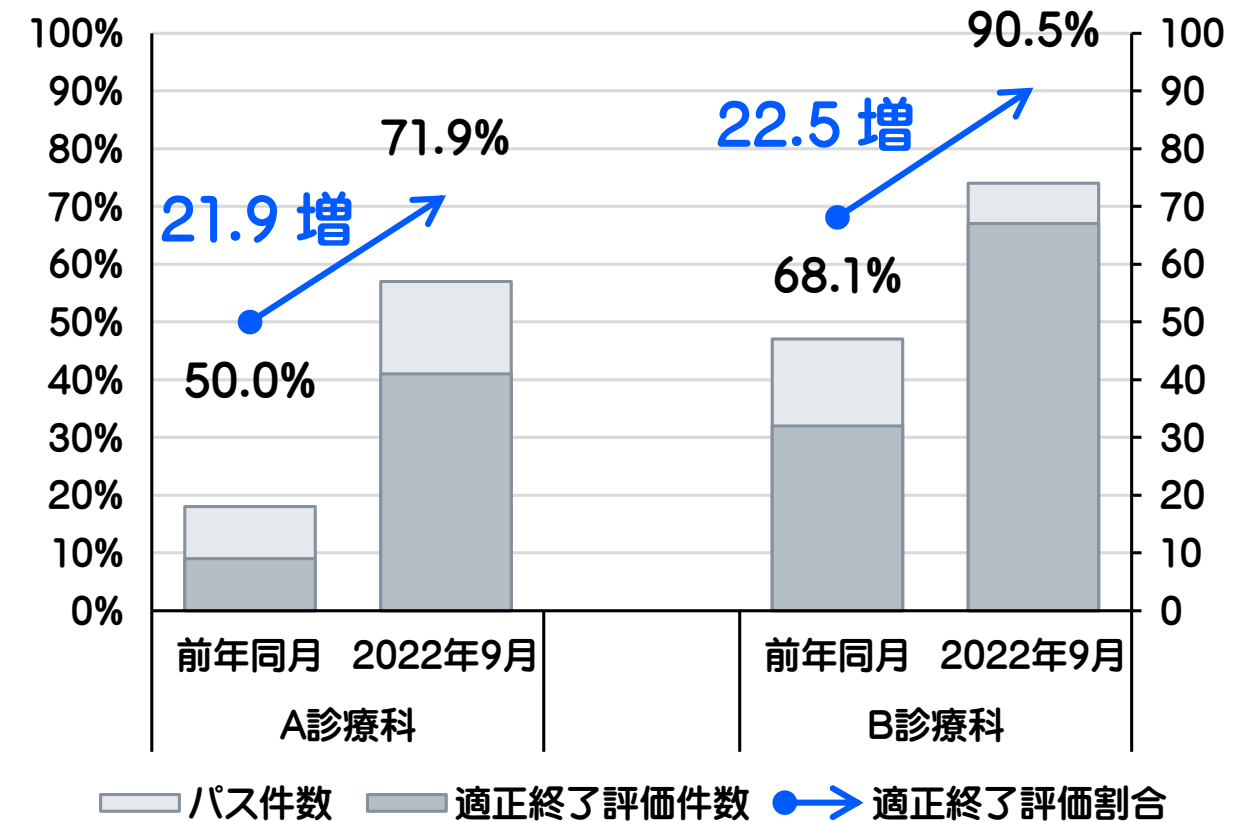
▶ 適正終了評価割合の推移

問.今後の業務に活かせそうですか。(医師回答分のみ)

	回答数	←活かせそう					難しそう→	
		5	4	3	2	1		
A診療科	13	6	4	3	0	0	100.0%	0.0%
		46.2%	30.8%	23.1%	0.0%	0.0%		
B診療科	11	7	2	2	0	0	100.0%	0.0%
		63.6%	18.2%	18.2%	0.0%	0.0%		

問.一番勉強になったものは何ですか。

- ・アウトカム評価の方法。
 - ・アウトカム評価を適宜行う必要性。
 - ・パス終了日の変更の必要性。
 - ・パスの終了日が適切でした。すみません。
 - ・パス評価の意味を知ることができた。
 - ・バリエーションの活用方法がわかった。
- など



新たな改善活動への拡がり

本事例を契機に新たな部署とも協働の改善も始動

*** ベッドコントロールセンター** (2022年6月より協働開始)

退院許可オーダーの活用が進まない

- ▶ **パスに退院許可オーダーを整備して、退院許可の依頼率^{*}増加に貢献**

^{*}依頼率 = 退院許可依頼件数 ÷ 退院件数

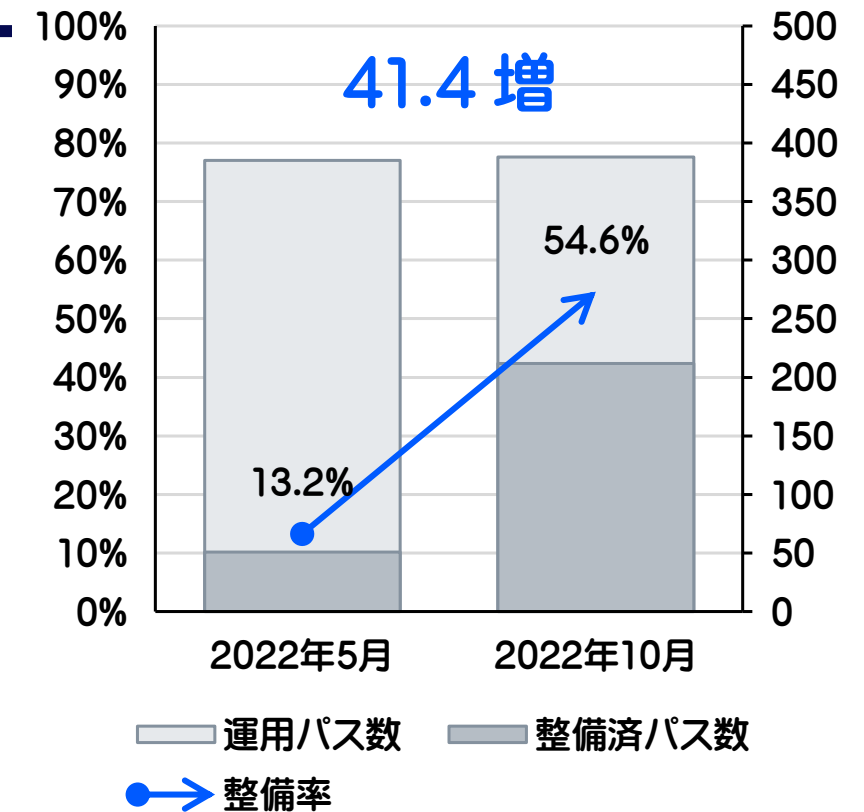
*** 感染制御部** (2022年5月より協働開始)

予防的抗菌薬の適正化が進まない

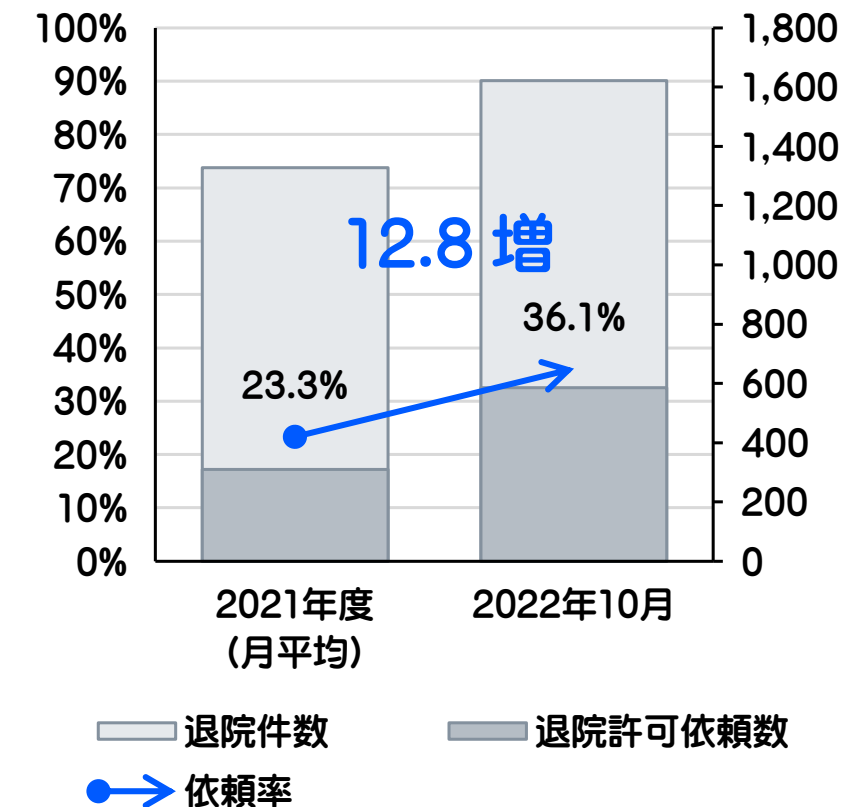
- ▶ **抗菌薬を含むパスから見直しを進め、適正化の動きを推進**

延抗菌薬見直しパス **58件** (2022年10月現在)

パスの退院許可オーダー整備率




退院許可オーダー依頼率(全体)



結果

- * 病院機能評価の結果は未着だが、**審査時にパスに係る指摘なし**
- * パスに係る改善の成功により、**新たな改善活動のきっかけに繋がった**

まとめ

- * パス専任事務員として、パスに詳しくデータ分析ができ、
医療情報の利活用にも長けた**診療情報管理士・医療情報技師を配置**
- 
- * 現状分析し、問題点を明示したことで**一丸となって改善に取り組めた**
 - * RPA 活用など**医療 DX (Digital Transformation)**を推進した改善も提案
 - ▶ BOM 導入でも RPA を活用して電子カルテのアウトカムマスターに登録し、SE 作業費用〇〇万円の削減に成功
- ◆ 貴院でもパス専任事務員を配置し、改善されることを願う