



大和会だより

大和会の理念

「生命の尊厳と人間愛」

運営方針

1. 私たちは、利用者さまの権利を尊重し、誇りと責任を持って「利用される方がたのために」を心がけます。
2. 私たちは、急性期医療から在宅介護まで一貫して、常に温かく、質の高いサービスをめざします。
3. 私たちは、保健・医療・福祉水準の向上のため、専門知識の修得や技術の研鑽につとめます。

患者さまの
権利と責任

1. 公正な医療を受けることができます
2. プライバシーが尊重されます
3. 医師による説明を受け医療行為を選択することができます
4. 医療の内容を知ることができます
5. 病院の提供するサービスに意見を述べるすることができます
6. 病院の規則を守り医療に参加し協力する責任があります

32

2004(平成16)年

3月20日発行

病院機能評価の更新受審を考える

東大和病院は、平成16年11月に再び(財)日本医療機能評価機構による「病院機能評価」を受審することになりました。当院は前回平成11年11月に同評価を受審し、合格の認定証をいただきましたが、その有効期限である5年が近づいたため、更新のための再受審となりました。そこで今回は、改めて認定証を得るためにはどのような準備や心構えが必要なのか、大高院長にお話をうかがいました。



受審の必要性を話す大高院長

更新合格率はなんと20%台

早速ですが、今回は5年前の認定の更新という事なので、自動車の免許更新と同じように、比較的簡単に取得できるのではないですか。

(院長) と、とんでもない!まったく違いますよ。そんな簡単なものではありません。以前に合格したからとか、その後の5年間の実績がどうであれ、更新受審を希望する病院は、また初めからすべての事柄をクリアしなければならないのです。

ということは、例えば10教科の試験があるとすると、また最初から全科を勉強し直して受験しなくてはならないのですか?免除科目とか、優遇措置とか何もない……。

(院長) そうですよ。2004年2月16日現在、全国の病院数9,187のうち、この機構に受審して

合格したのは、当院を含めて1,142の病院だけで、しかもこの中から更新受審をした病院の合格率はたったの20%台なのです。更新受審がとても厳しいことがわかりましたか。

つまり10人受けて2人しか受からないということですね。これは大変じゃないですか!

受審の目的とその効果

(院長) ですから先入観を捨て、また初めから新たな気持ちで、職員全員参加で取り組まなければならないのです。丁度いい機会ですから、ここで少しおさらいを含めて受審の目的とその効果を説明していきましょう。

「病院機能評価」とは、日本医療機能評価機構が平成7年から開始した、中立的な第三者による病院の評価活動をいいます。その目的は、それぞれの病院が質の高い医療サービスを提供してい

くための支援を行うことです。つまり、患者さまに提供する医療サービスは、私たち職員の技術や組織的な連携によって行われているのですが、さらに質の高い医療を患者さまのニーズを反映させながら効率よく提供していくためには、病院の全体的な機能をより高いところに持ち上げる必要があります。

ではそのためには具体的にどうしたらいいかといいますと、日頃より当院の機能に問題がないかチェックし改善していくことです。そしてこの努力をさらに効果的な成果へと導くのが第三者による病院機能評価なのです。

さらに受審のための準備や、当院を第三者の方々に見てもらい評価していただくことにより、結果として次のような効果が得られます。

1. 評価を受けるための準備が、医療の質の向上と効果的なサービスの改善につながる
2. 受審後の自院の位置づけを客観的に把握でき、改善すべき問題点がより具体的かつ現実的になる
3. 問題点について共通した認識を持つことができ、職員全体の改善意欲が向上する
4. 一定の成果を上げた病院には認定証が発行され、地域における医療の信頼性を高めることができる

受審時の調査内容は？

確か5年前は機構側から「サーベイヤー」と称した複数の評価調査者が来院し、建物の内部から関係書類まで細かく調査された記憶があるのですが・・・。

(院長) もちろん今回もありますよ。しかも調査日数やサーベイヤーの数も前回と比べ増え、なんとといってもその調査項目内容が質量共にぐんとグレードアップしました。

そして今回も11月の訪問の前に、私たちが準備しなくてはならないものがあります。

審査には「書面審査」と「訪問審査」があります。「書面審査」には、『病院機能の現況調査』(表1)と『自己評価調査票』(表2)の2種類あり、

ともに事前に提出します。7名のサーベイヤーはこの書面審査票をもとに当院の情報を得、11月の「訪問審査」に臨み、3日間かけて職員との質疑応答、各種資料・記録の確認や院内の部署訪問などを行います。各部門の評価は最終的に5段階評価され、その中でひとつでも『2』以下があると認定証の発行は保留になってしまうのです。

ほんとうに厳しいものですね。前回と比べ今回の評価対象項目などで、大きく変わったものや新しく追加されたものはあるのですか。

(院長) たくさんありますよ。特に変化したのは「患者の権利と安全の確保」という項目が独立して評価対象項目として確立され、今まで以上に医療安全管理項目に重きを置くようになりましたね。医療機関の安全性を問われている昨今を反映していますね。同じく「ケアプロセス評価項目」(表2参照)というものも新しく増えて、病棟ごとに適切な診療や看護活動が行われているか評価されることになりました。また、興味深いところでは、「病院管理者や幹部は、諸問題の解決に積極的にリーダーシップを発揮しているか」というハッとするような項目もありますね。細かな評価項目は600近くにも及びます。

大切なものは取り組む姿勢

建物のようなハード面の評価のみならず、安全管理や指導力まで細部にわたるソフト面も評価されるのですね。

(院長) そうなんです。ですから他の病院の中には、整えなければならない書類やマニュアルが多すぎて準備が間に合わず、外部コンサルタントを使って作成しているとも聞きます。でも私にはやや疑問を感じます。そのようなことをしても職員の日頃の行動や実態が違っては本末転倒だと思ふのです。やはり自院のことですから、職員が一丸となって汗をかいて問題に取り組む姿勢が大切だと思ふのですね。

なるほど、そうですね。表面を取り繕っても、サーベイヤーの方々はプロですからすぐに看破されてしまうでしょうね。

(院長) はい。忘れてならないことは、私たち病院の目標は認定証の取得だけではなく、患者さまが安心して医療を受けられるように、どこまでも誠実に問題点を改善していくことなのです。そして、受審後もそのレベルを維持していくことが大切なのです。

そうですね、よくわかりました。受審のための準備委員会も積極的に活動していると聞いています。今後も当院の改善箇所を見つけ出し、職員全員で解決していきましょう。本日はありがとうございました。

(インタビューア－：庶務課長 堀江)

(表1)『病院機能の現況調査』の内容等

種類	内容・対象
1. 施設基本票	患者数・職員数・病床利用率・平均在院日数など病院全体の基本的概要を把握します
2. 部門別調査票	病棟部門・薬剤部門・臨床検査部門など各部門の設備・機器整備、運営状況により病院の各部門の状況を把握します
3. 診療機能調査票	各診療領域における主要な検査・手術の実施状況から各診療領域の機能を把握します
4. 経営調査票	収益および費用の状況などの病院の経営状況を把握します

(表2)『自己評価調査票』の内容等 = 訪問審査時の機能評価の対象領域

種類	内容・対象
1. 病院組織の運営と地域における役割	病院の基本方針と中・長期計画や病院全体の管理体制、情報管理機能の整備、地域の保健・医療・福祉施設との連携等について評価します
2. 患者の権利と安全の確保	患者の権利の尊重や患者に十分な説明をし、同意を得る体制の確立、患者の安全確保の体制等について評価します
3. 療養環境と患者サービス	来院者への接遇と案内、患者・家族の医療相談の体制やプライバシー確保への配慮、療養環境の整備体制等について評価します
4. 診療の質の確保 < 診療体制の確立と各部門の管理 > < 適切な診療活動の展開 >	診療の質を確保するための基本的な活動や診療を支える各部門の機能、また、患者の診療経過を視点において、適切な診療活動が展開されているかなどを評価します
5. 看護の適切な提供 < 看護部門の組織の確立 > < 適切な看護活動の展開 >	看護提供における理念と組織的基盤の整備、看護職員の能力開発、また、患者の看護経過を視点において、適切な看護活動が展開されているかなどを評価します
6. 病院運営管理の合理性	人事管理、財務、経営管理、施設設備管理等の合理性と適切性や、訴訟等への適切な対応などについて評価します

ケアプロセス評価項目：< 適切な診療活動の展開 > と < 適切な看護活動の展開 >



のぐち
野口医院

野口^{しのぶ}忍先生

(内科 呼吸器科 消化器科
循環器科 小児科)
- 東大和市 -



野口先生は、昭和 25 年群馬大学前橋医学専門学校卒業、立川共済病院にてインターン終了後、昭和 26 年より 39 年まで慶応大学医学部内科学教室に入局し心肺機能の研究をされました。その後 44 年までセントラル病院の副院長をされた後、同年 4 月より当地にて開業された。

「以前から父がここで医者をやってましてね、私で 5 代目です。しばらくは 70 歳の父と一緒に診療をしていたのですが、そのうち安心したのか少しずつ任せてくれるようになりました」

先生は時代の流れに敏感だ。当時この付近は一面桑畑だったが、村山団地が建ち、芝中住宅も建設中であることを考慮し、事前に医院の改築を行っていた。予想通り患者さんは途切れることなく来院し、午前の診察を終えると掻き込むように昼食を摂りそのまま往診に。戻ると再び遅くまで診察を続けた。当時はまだレントゲンには自動現像機がなく、夕飯もそこそこにたくさんのフィルム現像を行い、すべてが終わる頃にはいつも 11 時を過ぎていた。当然レセプトの時期になると職員の残業も続く。そこで昭和 52 年には、当時全国でもまだ珍しかったレセプト専用コンピュータを導入した。ある日その業者さんと打ち合わせをしていた時、先生が何気なく言った“コンピュータはお嫁に行かない”という言葉が的を得て、以来そのカタログのキャッチコピーとなったそうだ。そして現在では去年からレセプト用紙すら使わず、フロッピーディスク 2 枚で請求しているというから驚くばかりである。当然残業は皆無である。さらに今年の 3 月には、自宅のすぐ前にバリアフリーを重視した新しい医院を建てたばかりである。

先生のモットーは高齢者の精神面・肉体面を配慮しながら、医療や福祉活動を行うことだ。昭和 60 年に地域のニーズに応えるために【特別養護向台老人ホーム】を、平成 12 年には介護保険実施と同時に【在宅サービスセンター向台】を医院の近くに開設し、高齢者の生活支援に全力を注いでいる。

そんな忙しい先生の趣味はゴルフとドライブ、それに観賞魚の飼育だそうだ。

現在、長女の鎌田浩子先生は、毎週火曜日に東大和病院で内視鏡の診断、治療を行っている。「ゆくゆくはご主人共々野口医院で診療する日がくるといいですね」となげかけると、「私も今年で 76 です。いつのまにか父の歳を越えました」と鋭い眼光が一瞬柔らかくなった。



東大和市芋窪

3 - 1 6 2 9

0 4 2 - 5 6 1 - 3 0 1 0



マグロ解体ショーが開催されました

2月16日(月) 老健多目的ホールにてマグロの解体ショーが行われました。

生のマグロを手際よくさばく度に、どよめきが起こり、そこかしこ聞こえ、皆さま目を丸くして見入っていました。

その後、綺麗に盛り付けられたお刺身を昼食に美味しく頂きました。



日本経済新聞の全国主要病院「経営充実度」調査において、東大和病院が第28位にランキングされました。(2004年3月8日、日経朝刊に掲載)

今回の調査は、全国1,974病院(200床以上)を対象にして、

経営・財務面の管理

患者数の拡大や業務の効率化に向けた工夫

人材の確保・育成策の3項目に大別されたアンケートに回答する形式で実施されました。

ランキングは「経営改善を図り、患者さまに選ばれる医療」を進めている病院の指標となるものです。

扶桑社の新刊「患者力で選ぶ“いい病院”・全国有名病院100厳選」で、当院が第49位に選ばれました。

本書は、医療ジャーナリストの伊藤隼也氏が父親の医療事故死を契機に、「どんな病院なら確実に安全な医療が受けられるか」を問いかけた成果物です。

患者力という「診療満足度・情報公開度・緊急対応度・アメニティ度・患者サービス度」などの10項目の視点から2回のアンケート調査などをもとに取材を行い、患者さまに信頼される努力をしている“いい病院”をランキングしたとのことです。



栄養一口メモ

旬の食材：もやし・ほたて貝

もやしの効能：「もやし」には、豆のときにはなかったビタミンCと、さやえんどうを上回るたんぱく質は、大豆たんぱくに由来するので、アミノ酸バランスがよいだけでなく、発芽のときの消化酵素の働きで消化しやすくなっています。



食べ方：お浸しや和え物に利用するのなら、ゆでるよりも少量の水に塩少量を加えて蒸し煮にします。
アミノ酸とビタミンCの両方を温存することができます。

ほたて貝の効能：「ほたて貝」のグリコーゲン、他の貝のものと違い、がん予防にも効果があると注目されています。



また、即効性のエネルギー源となるグリコーゲンが、肝機能の回復を早めてくれるので、肝臓病予防に役立ちます。

食べ方：殻つきの「ほたて貝」は、黒いわたの部分以外は食用可能ですが、夏はまれに「サキトキシン」という貝毒が含まれてますから、鮮度がよくても、殻つきのものは避けて、パック入りのむき身を利用しましょう。

(栄養科 管理栄養士：宮野 励子)

なぞなぞ コーナー

今回のテーマは『動物でなぞなぞ』です

[解答はP7に]

1. けものの中でも、もっともフレッシュな動物は、なあに？
2. トンネルの中で、寝そべっている動物は、なあに？
3. 自転車に乗ってやってくる動物は、なあに？
4. 野球やゴルフがキライな動物は、なあに？
5. 頭から毛が抜けるたびに、なげいている動物は、なあに？
6. そのままだと重いけど、さかさになると軽くなる海の動物は、なあに？



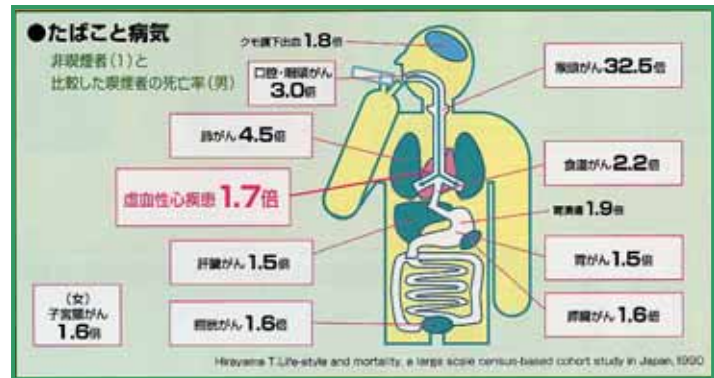
禁煙のすすめ

東大和病院は、皆さまの健康をお守りする一環として、平成 16 年 2 月 22 日より終日敷地内全面禁煙といたしました。

これを機に、一人一人がタバコの害について認識を深め、身近なところから禁煙の輪を広げていきましょう。

また、最近では、禁煙を助けるためにニコチンガムやニコチンパッチなどの補助薬もでております。

禁煙をするお考えのある方は、ぜひ呼吸器科外来までお尋ねください。



たばこに含まれる成分

たばこの煙には、**タール、ニコチン、一酸化炭素**をはじめ、200種類以上の有害物質が含まれています。こうした有害物質の含有量は、喫煙者が直接吸い込む**主流煙**よりも、たばこから立ち上る**副流煙**のほうがはるかに多く、たばこの煙は周囲の人の健康にまで、悪い影響を与えています。



公開医学講座のご案内

第 66 回	「頻尿について」 ～おしっこが近くて困っていませんか～ (4/3・土)	泌尿器科 医師 大川 麻子
第 67 回	「食道がんについて」 (5/8・土)	消化器科 医師 竹田 潤
第 68 回	「肺炎について」 (6/5・土)	呼吸器科 医師 入江 利明

(各回、午後3時から4時まで開催、予約不要・参加費無料・会場:東大和ケアセンター2F会議室)

- 解答 1. なまけもの 2. ブタ(トン+寝る) 3. サイ(自転車=サイクル、サイ+来る)
4. オランウータン(おら、打たん) 5. オオカミ(おーッ、髪よ) 6. イルカ(さかさにとするとカルイ=軽い)

今回は、杖についてお話ししたいと思います。

一般的に、杖は病気や怪我・加齢等で歩行時の足腰の痛み・筋力低下・バランス低下などがある方が、それらを補い、より自立度の高い生活を送るために使用します。

杖の種類はさまざまあり、その障害の状態や環境により選択していきます。比較的歩行が安定している方は一本のステッキか T 字杖、それよりも安定した支えが必要な場合は三脚または四脚の多脚杖、上肢の筋力が弱く手首で杖を支持することが困難であれば前腕固定杖(口フストランド杖)を使用します。他にも、これらの杖では不安定という方は両手で支持する固定型・交互型歩行器やシルバーカーなどを検討します。

その人の能力に合わせ、より適切な用具を選ぶためにも、必要があればお近くの医療機関や専門職員にご相談いただくとよろしいかと思ひます。また、介護保険を申請されている方はレンタルできる用具もありますので、担当ケアマネージャーにご相談下さい。

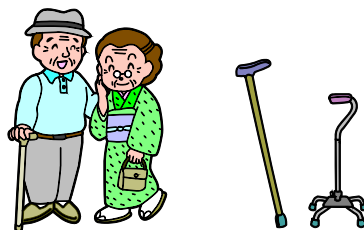
杖の素材は木製やアルミ製がありますが、杖先ゴムと持ち手がしっかりしていれば、どちらでも良いので、使用される方の好みで選んでください。また、調整できるもの・できないもの、折りたたみタイプなどありますが、それも同様です。

杖の高さは一般的に足先の前方 15cm、外 15cm の所に杖をついた場合、肘が軽く曲がるくらいの高さが適当ですが、障害の状態や体格、年齢により使いやすい高さは多少異なりますので、実際試してみても自分にじっくりの高さに合わせましょう。木製でもアルミ製でも杖はカットできますので気軽に申し出て下さい。

使用方法ですが、痛みや筋力低下の左右差がある場合は良い側に杖を支持します。杖と障害側を一緒に出す事により、その障害をカバーすることができます。左右差がない場合は自分の持ちやすい側に支持してください。慌ててしまい、バランスを崩してしまいやすい方は、ひと呼吸おいて「1、2、1、2…」と頭の中でイメージしながら歩くのもひとつの手段です。

杖を使うことに抵抗がある方は少なくないでしょう。ですが、「転ばぬ先の杖」と言われるように、転んでしまっただけからでは遅いのです。杖と仲良くするのも悪いものではないですよ。

(リハビリテーション科: 児玉 直子)



編集後記

当大和会は、今年11月に「病院機能評価」を再受審します。

実施機関である(財)日本医療機能評価機構は、病院の医療体制や質を第三者の立場で評価・認定する組織で、申請のあった病院を訪問し、医師の責任体制や患者さまへの安全配慮などを審査、その認定証は質の良い病院の指標になっています。

最近では昨年の7月に、認定条件に「全館禁煙」を加えると発表、話題になりました。「健康を回復する施設での喫煙は大問題」というわけです。

タバコについては従来、分煙を前提に喫煙区域確保による分煙、喫煙区域の表示、喫煙場所の換気、職員の分煙徹底、が審査対象でしたが、受動喫煙の防止を定めた健康増進法の施行により、新基準は全館禁煙方針の確立と実施を念頭に検討を進めているとのこと。

大和会は先鞭をつけて、敷地内全面禁煙に踏み切りました。ほかにも、改革の時代を反映した厳しい認定条件が加えられていますので、今号の特集を、ぜひ一読ください。(広報)