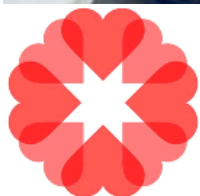




患者安全を進める国家的挑戦

非難から改善へ

世界中で最も安全な医療に向けての共同行動



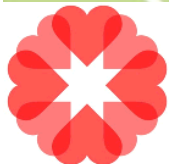
いのちをまもる
PARTNERS
医療安全全国共同行動



Sveriges
Kommuner
och Landsting

地方政府と地域のスウェーデン協会 (SALAR)

- 私たちは、雇用組織であり、会員を守り会員の関心を促します。



いのちをまもる
PARTNERS
医療安全全国共同行動



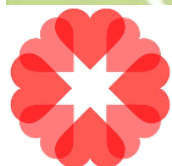
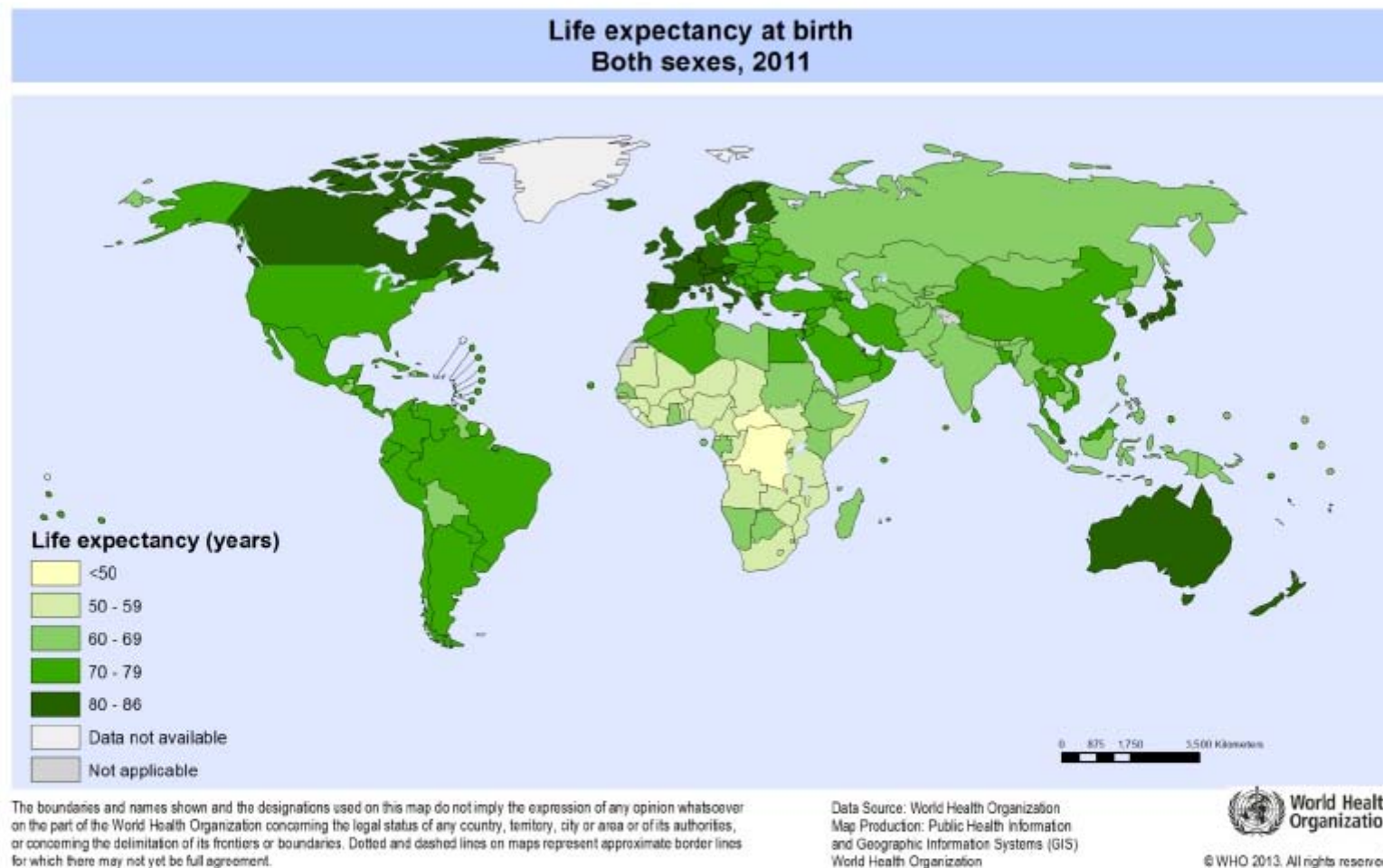
Sveriges
Kommuner
och Landsting

日本		スウェーデン	
人口		人口	
2012年度見積もり 126,659,683人		2012年度見積もり 9,555,893人	
人口密度 337.1/km ²		人口密度 20.6/km ²	
国土面積		国土面積	
Total377,944km ²		Total449,964km ²	
145,925sqmi		173,745sqmi	
GDP(PPP) 2012年度見積もり		GDP(PPP) 2011年度見積もり	
総額 \$4.628trillion		総額 \$381.719billion	
1人当り \$36,266		1人当り \$40,393	
ジニ係数(2008) 0.376		ジニ係数(2005) 0.23	
HDI(人間開発係数)(2013) 0.912		HDI(2013)0.916	

ジニ係数(Gini): 主に社会における所得分配の不平等さを測る指標。ローレンツ曲線をもとに、1936年、イタリアの統計学者コッラド・ジニによって考案された。係数の範囲は0から1で、係数の値が0に近いほど格差が少ない状態で、1に近いほど格差が大きい状態であることを意味する。ちなみに、0のときには完全な「平等」つまり皆同じ所得を得ている状態を示す。社会騒乱多発の警戒ラインは、0.4である。

人間開発指数(Human Development Index, HDI): 人々の生活の質や発展度合いを示す指標。パキスタンの経済学者マブール・ハックによって1990年に作られた。発達状況、先進性を表す指標として、生活の質を計っている。人間開発指数は3つの指標(平均余命指数、教育指数、GDP指数)の平均から計算される。1993年以降、国連年次報告の中で各国の指数が公表されている。

出生時時点での平均余命



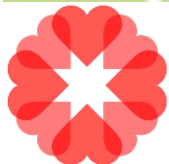
いのちをまもる
PARTNERS
医療安全全国共同行動



Sveriges
Kommuner
och Landsting

非難の文化から、改善の文化へ

- 患者安全とはいかにして有害事象を減らすかである。
- この文化を変える目的は、過ちから学ぶことである。



有害事象

- 有害事象
 - 医療で、患者との接触の中で、適切な方策がとられていたなら、苦痛、身体的あるいは精神的損傷あるいは病気や死が避けられた。
- 重篤な有害事象
 - 永続し些細でなく、あるいは患者が医療を非常に必要するようになるか、患者の死亡に結びつく有害事象

Patient Safety Act (患者安全法), SFS 2010:659

有害事象を減らす

To err is human - より安全な医療システムを構築する
(ハーバード大学 1999)

スウェーデンでの研究, 2008

大問題

- 多数に影響 – 10万5千人の患者
- 苦痛の原因 – 障害を引きずっている患者は1万人
- 多額の費用 – 治療を要する日数は63万日

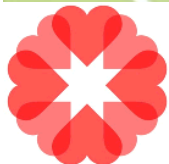
知識は存在する

- 70 % の事象はおそらく予防できた

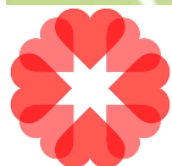
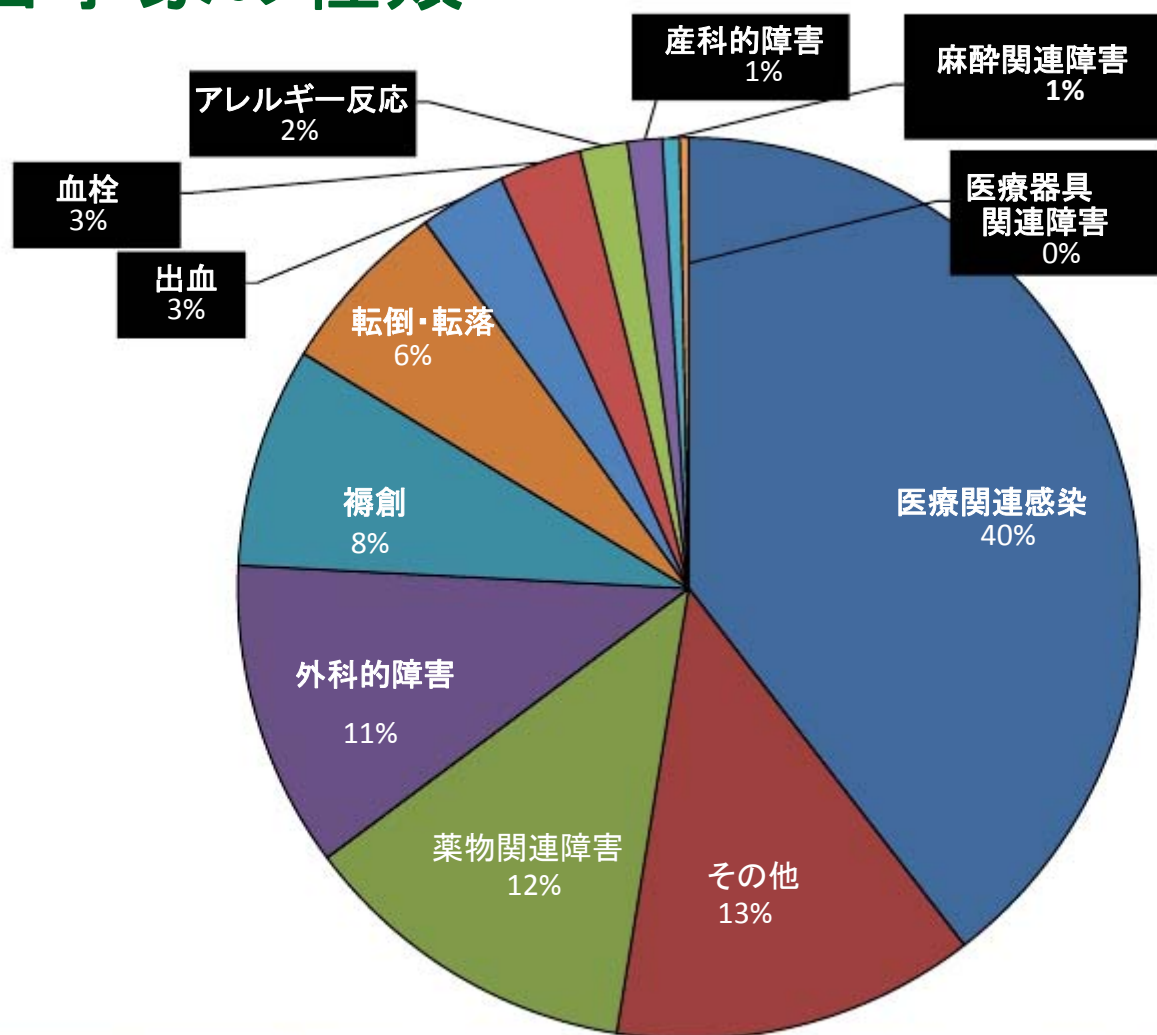
改善の膨大な可能性

有害事象は以下の結果である

- 診断の誤りか遅れ
- 間違った手術や治療
- 薬物治療の誤り
- 重大な感染を引き起こす不衛生



有害事象の種類



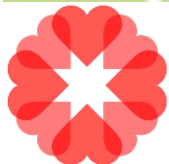
いのちをまもる
PARTNERS
医療安全全国共同行動



Sveriges
Kommuner
och Landsting

法律成立前

- 非難の文化
- 医療専門家は警告と注意喚起を受ける(懲戒処分)
 - 医療責任委員会
- 人々は自分のミスを認めるのを恐れた
- 変革や改善の実現は困難だった





Patientnämnderna



いのちをまもる
PARTNERS
医療安全全国共同行動



Sveriges
Kommuner
och Landsting



Swedish Association of Local Authorities and Regions (SALAR)
スウェーデン地方自治体と地域協会 (SALAR)

<http://english.skl.se/>



Swedish Pharmacists Association
スウェーデン薬剤師協会

<http://www.saco.se/en/The-affiliated-associations/the-swedish-pharmaceutical-association/>



The Swedish Society of Medicine (SLS)
スウェーデン医学会

<http://www.sls.se/Om-SLS/In-English/>



Vision
ビジョン (スウェーデンの民間と公共組織の労働組合連合)

<http://vision.se/Om-Vision/In-English/>



Swedish Medtech
スウェーデン医療技術産業団体

<http://www.swedishmedtech.se/sidor/about-swedish-medtech.aspx>





The Patient Insurance LÖF
患者保険(郡協議会相互保険会社)

<http://www.patientforsakring.se/In-English-The-Patient-Insurance.html>



The Swedish Municipal Workers' Union
スウェーデン地方自治体労働者組合

<http://www.kommunal.se/Kommunal/Globala-lankar/Languages/languages/English/>



The Swedish Society of Nursing
スウェーデン看護協会

<http://www.swenurse.se/In-English/>



The Swedish Association of Health Professionals
スウェーデン医療専門家協会

<https://www.vardforbundet.se/In-English/>



The research-based pharmaceutical industry in Sweden
スウェーデン研究開発型製薬業界 (Läkemedelsindustriföreningen)

<http://www.lif.se/default.aspx?id=40897>





Swedish Medical Association

スウェーデン医師会

<http://www.slf.se/Info-in-English/>



The Swedish Dental Association

スウェーデン歯科医師会

<http://www.tandlakarforbundet.se/In-English/>



The Patients' Advisory Committee

患者諮問委員会

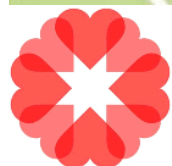
<http://www.patientnamndenstockholm.se/InEnglish.htm>



The Association of Private Care Providers

民間病院協会

<http://www.vardforetagarna.se/om-vardforetagarna/in-english>



いのちをまもる
PARTNERS
医療安全全国共同行動



Sveriges
Kommuner
och Landsting

なぜ新しい法律なのか？

- 以前の医療専門家法(Healthcare Professionals Act)は、有害事象を減らすには十分有効でなかった
- もっと先を見越した法律が求められた
- 個人的見方の代わりにより系統立った見方が求められた
- 患者の権利を強化する

新法には何が含まれているか？

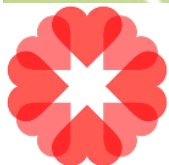
- 医療をより安全にする
- 医療従事者に、患者安全において系統だった業務を行うための明確な責任を与える
- 予防法 - 有害事象を予防する
- 患者と親近者は、患者安全を改善する業務に参加させられる
- 警告と注意喚起の懲戒処分は削除され、医療従事者と医療専門家の両方に対しより多くの批評と行動を取ることに向けた将来性に置き換えられた
- 免許を受けた医療専門家のための支援を含めた3年間の使用観察期間の命令の可能性を拡大し、実施免許を取り消すことができる
 - 医療責任委員会
- 不服申立 - 全てのイベントが調査される

システム思考

- 有害事象は個人とシステム間の不十分な相互関係の結果です。事故や有害事象が発生するのは、人と技術と組織間の相互作用が不適切な時です。
- 優れた安全文化では、専門家はリスク分析と有害事象を引き起こすかもしれなかったインシデントを報告するよう勇気づけられます。
- この方法は、学習と危険認知を高めるよう勇気づけます。
- 「正しいことをすることは安(やす)く、間違ったことをすることは難(かた)し」は、安全文化という用語の重要な側面を捉えています。

文化の改善

- 誓約・約束の管理
- 問題についての知識
- 測定
- 結果の透明性
- 目標
- 改善



患者安全文化

医療とは高リスクの分野

- 動的にそして複雑なシステムである



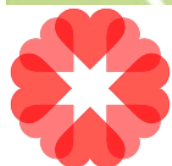
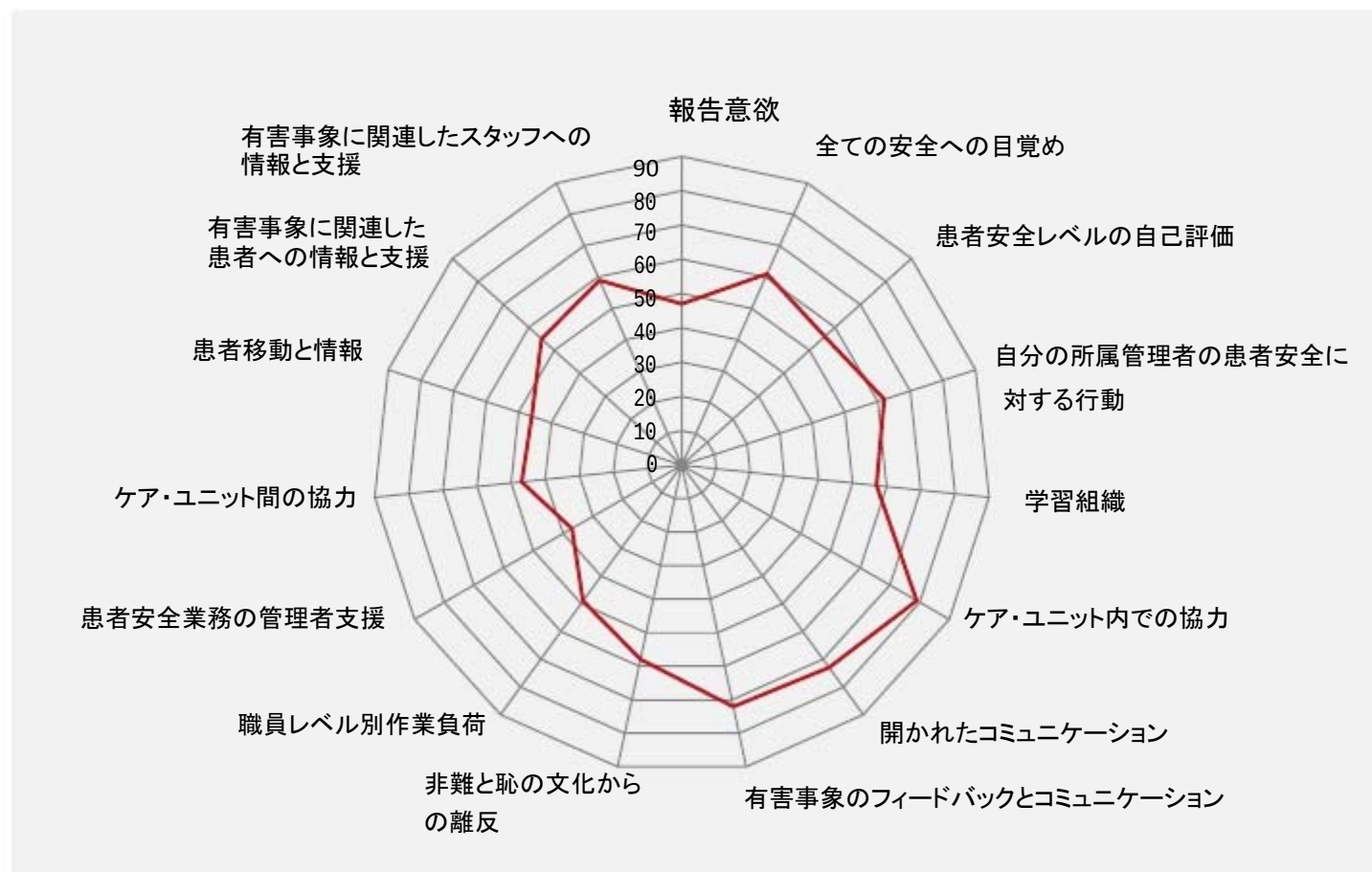
- 組織とその中の専門家が、リスクに向き合うための方策であり態度

改善された文化が、 優れた患者安全文化の前提です

優れた患者安全文化とは以下で特徴付けられます：

- 組織内でエラーが起きうることを専門家と管理者が認めている
- 専門家は、「非難と恥」の恐怖なく、エラーとリスクを報告できると感じている
- 患者安全の解決策を見いだすために、全てのレベル間で優れた協力が得られる
- 特別な資源の準備がある

2011年の患者安全文化



いのちをまもる
PARTNERS
医療安全全国共同行動

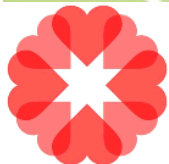


Sveriges
Kommuner
och Landsting

患者安全合意

2011-2014

患者安全改善についての政府とスウェーデン
地方自治と地域協会との間の合意



いのちをまもる
PARTNERS
医療安全全国共同行動



Sveriges
Kommuner
och Landsting

目的

- ◆ 患者安全業務を強化し、さらに激しくすることで有害事象の数を減少させるために
- ◆ 患者安全法の実現を支援するために
- ◆ 構築 — 作業 — 結果 — 前後関係

成果改善のための金銭的インセンティブのモデル ー 4年間で3億8千万ドル(380億円)

基金に適した基本的必要量

広範な患者安全業務を確認するインジケーター

レベル1

特別な領域のためのインジケーター

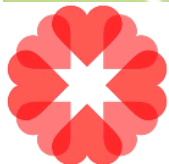
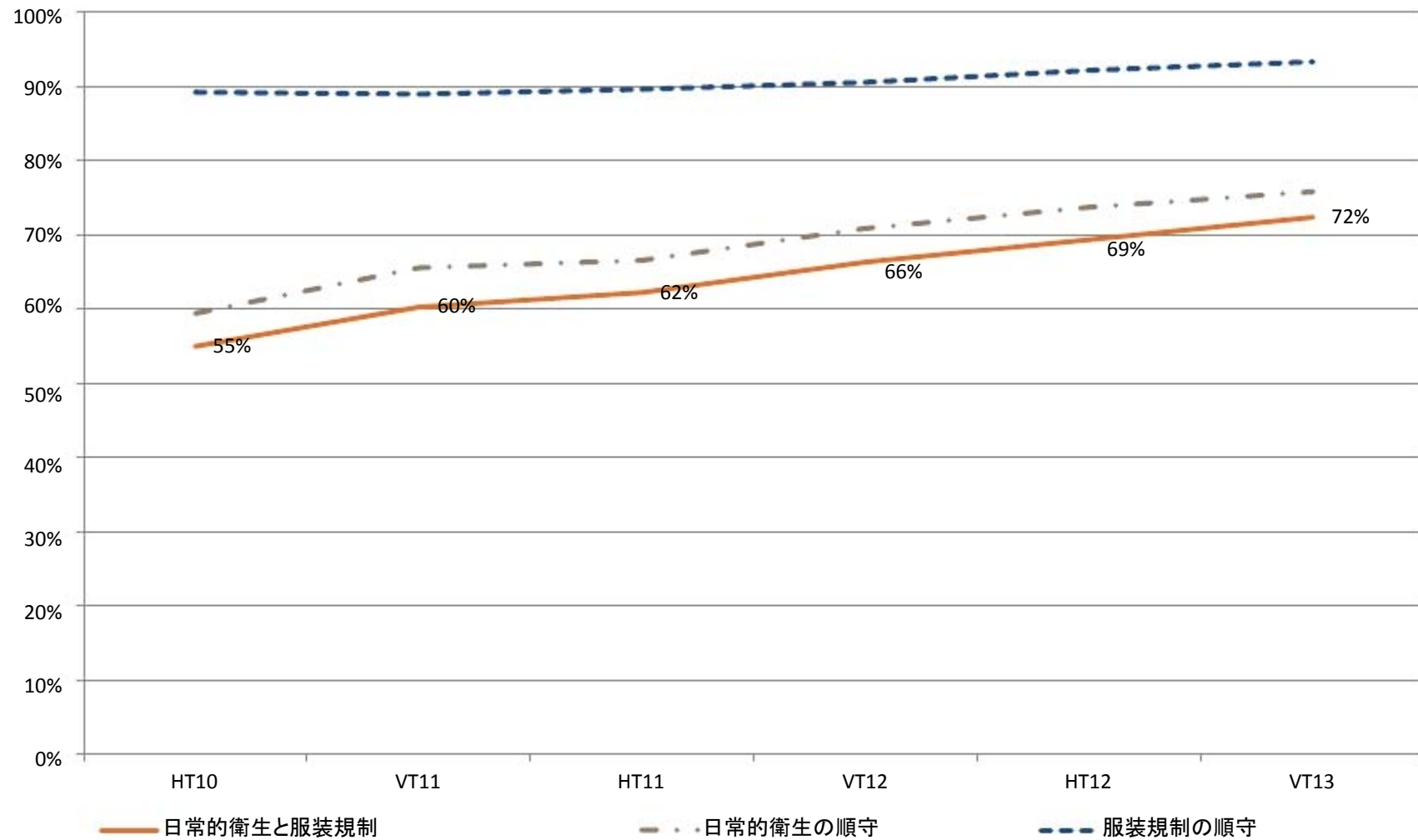
レベル2

成果に基づいた報酬に
リンクされた

患者安全合意

- 患者安全年次報告
- 患者が経験したケアの質
- 国家患者通覧
- 患者安全文化
- 明確な記録総括
- 日常的衛生と衣服習慣(ドレスコード)
- 抗菌薬処方の減少
- 情報技術支援、感染ツール
- 薬剤
- 褥創
- 超過密

入院病棟での衛生順守 2010-2013

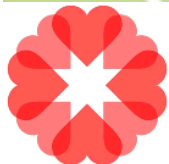
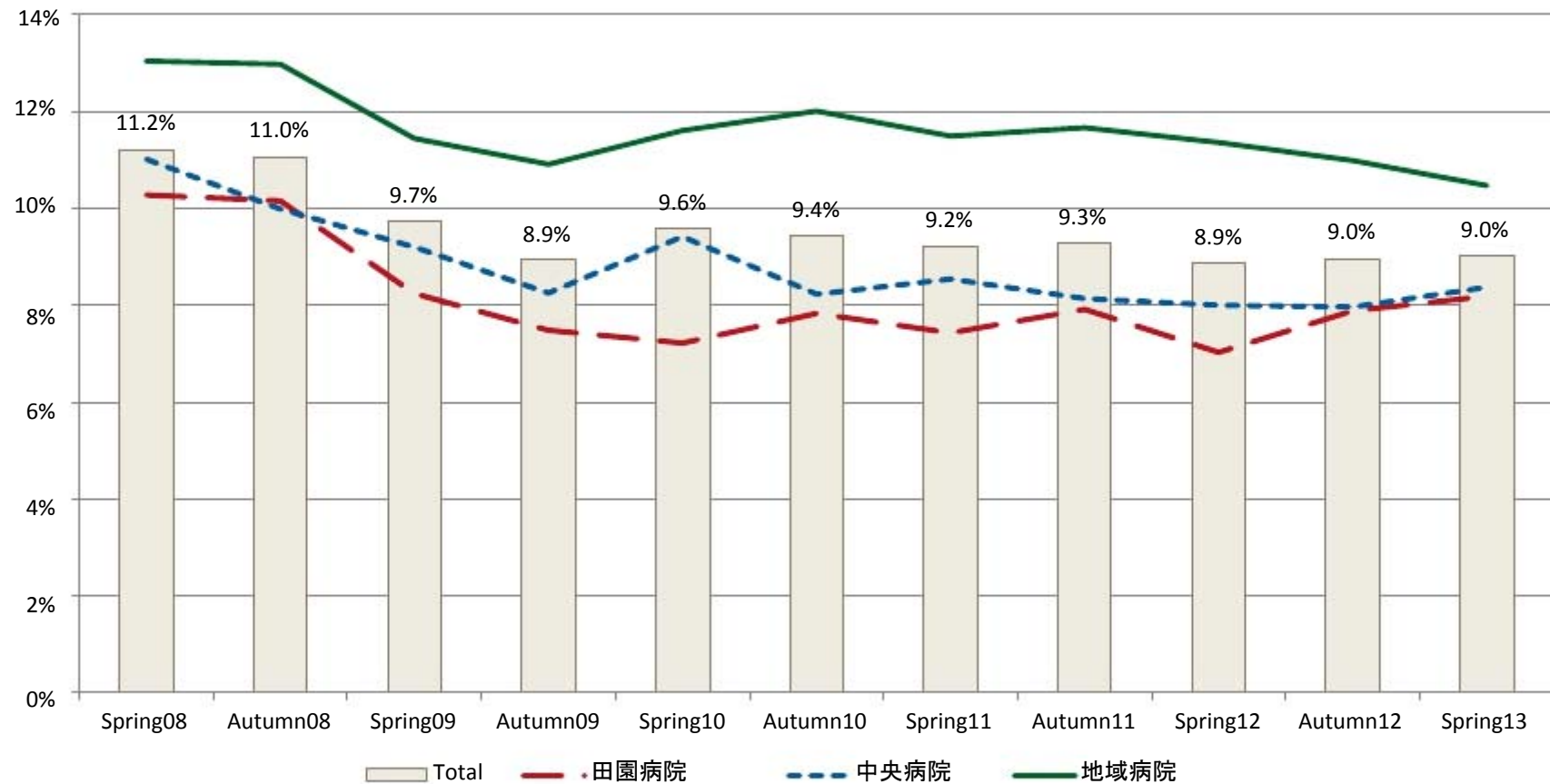


いのちをまもる
PARTNERS
医療安全全国共同行動



Sveriges
Kommuner
och Landsting

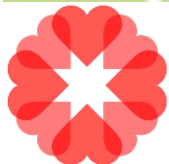
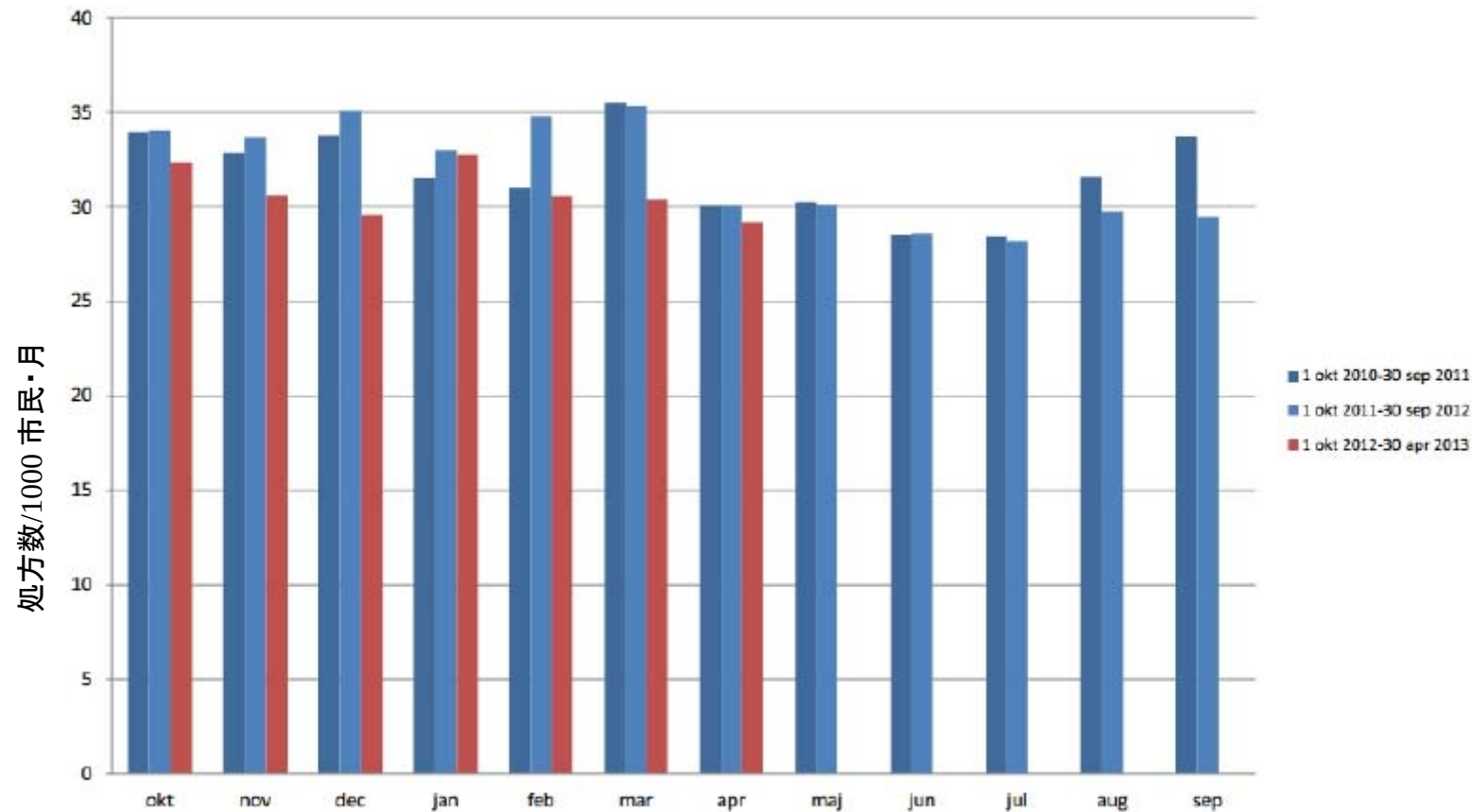
入院患者での医療関連感染の罹患率



いのちをまもる
PARTNERS
医療安全全国共同行動



外来患者での抗菌薬処方 – 全国



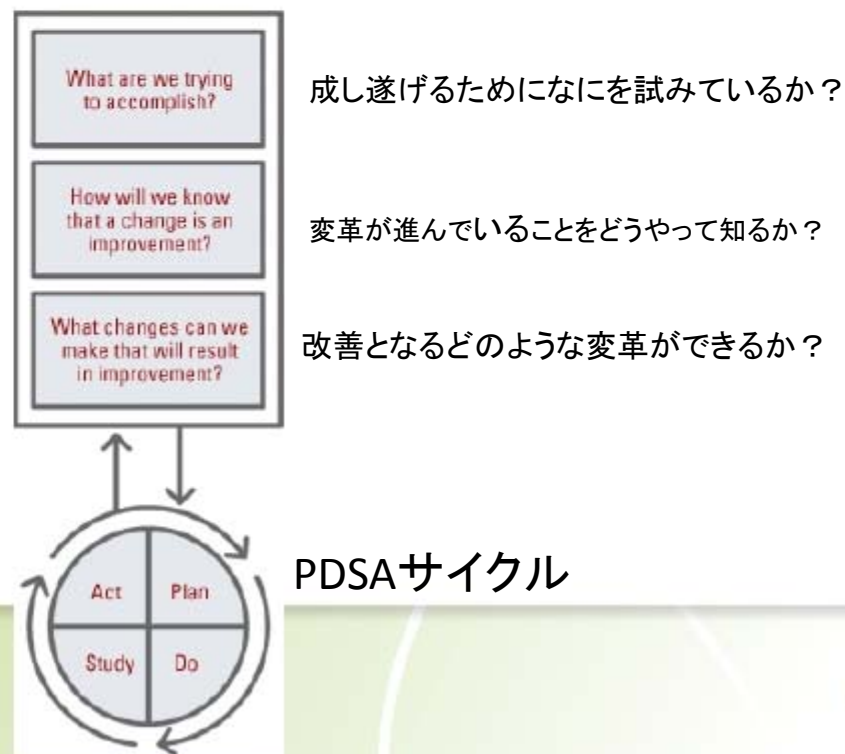
いのちをまもる
PARTNERS
医療安全全国共同行動



Sveriges
Kommuner
och Landsting

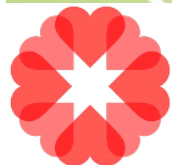
有害事象予防策

- スウェーデン地方自治体と地域協会(SALAR)は、科学的かつ証明された経験に基づいた方策をまとめるために、多くの専門家を任命する
- 一貫して適応することで、有害事象のリスクを減らす



患者安全を推進するための、ケアバンドル、ハンドブック、管理とリーダーシップ

医療関連感染、褥創、投薬過誤、薬剤関連問題、転倒転落、栄養不良の予防
明確な記録総括、根本要因分析(RCA)、患者安全文化の測定



いのちをまもる
PARTNERS
医療安全全国共同行動

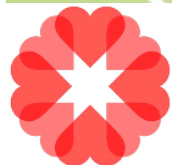


患者安全業務の中で患者を巻き込むことを増やす ツール類

障害が発生した時に、医療従事者、患者に情報を伝え、リスク分析に患者を巻き込む

医療をどのように改善かつ開発するか、患者と医療従事者間のより良いコミュニケーションのための助言、あなた自身がなにができるか、についてのハンドブック

抗菌薬を投与する時の、細菌とウイルスの違い

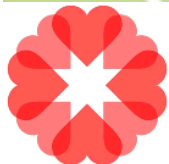
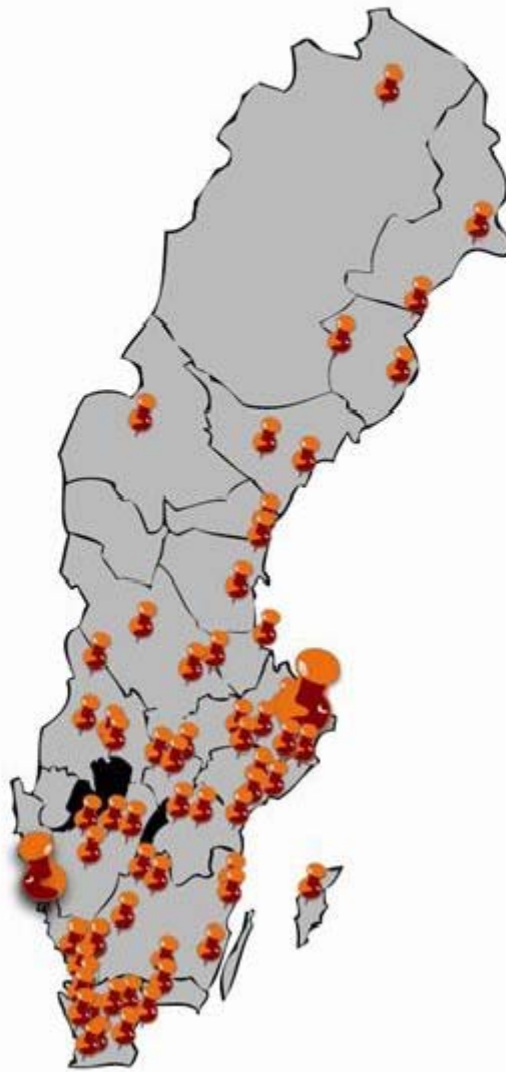


いのちをまもる
PARTNERS
医療安全全国共同行動



Sveriges
Kommuner
och Landsting

手術安全チェックリスト - WHO

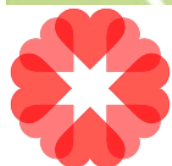
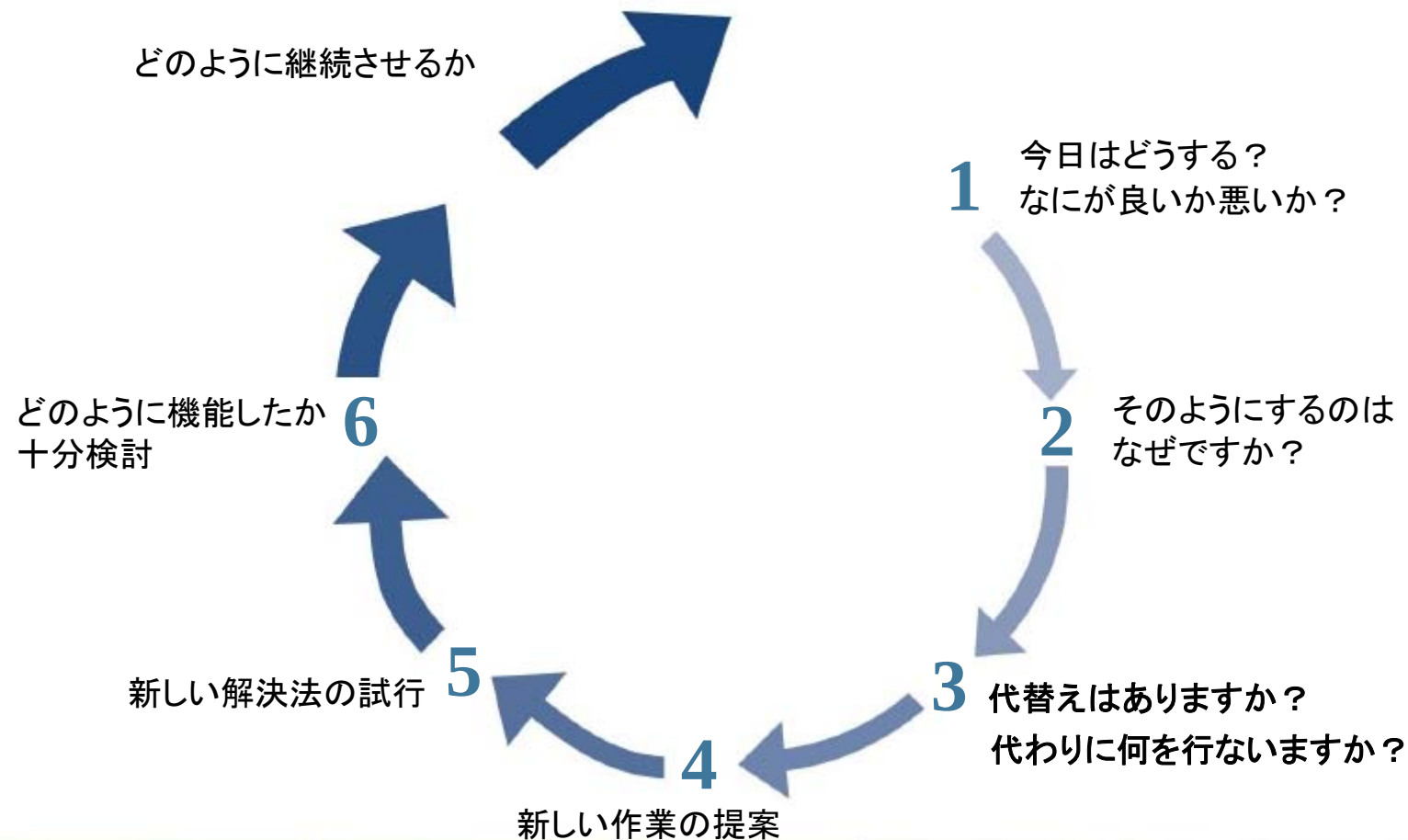


いのちをまもる
PARTNERS
医療安全全国共同行動



Sveriges
Kommuner
och Landsting

改善を進める実施モデル



いのちをまもる
PARTNERS
医療安全全国共同行動



Sveriges
Kommuner
och Landsting

現在は

- 患者安全のための誓約の増加
スウェーデン患者安全協議会の参加が300から2400へ (2003 -2013)
- 患者安全法
この法律は、患者の権利を強化し、系統的視点と 積極的取り組みの重要性を強調しています
- 政府とSALAR間の合意
政府とSALAR間の合意は成功しており、全ての郡は成果を出している
- 構築 — 作業 — 結果

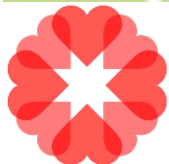
スウェーデンでは患者安全ためのシステムを作りました。
有害事象のリスクを減らし、患者にとってより良い結果となるように安全な作業のために系統
立った方法を一貫して適応する方策です。
それは、断固とした息の長い作業を必要とします。

現在の挑戦と将来

- 患者参加
- 患者安全を推進するための管理とリーダーシップ
- 医療をより安全とする方策の結果を利用する
- 患者安全でのトレーニングと教育
- この分野で継続的な開発と研究

得られたもの – 非難から改善へ

- 患者の苦痛の減少
- より良く改善された文化
- 患者安全の改善
- 費用の削減
- より良い作業環境
- 医療システムにおける信頼の増加



スウェーデン地方自治体と地域協会(SALAR) の患者安全作業

更新を続ける

- SALARの患者安全についてのウェブサイト
= www.skl.se/patientsakerhet

その他の発行物

- = www.skl.se/publikationer

医療は自然に安全になるわけではない － 行動が必要

全てのレベルで、様々なより良い、より安全な方法で業務を始めなければならない！

毎日を安全な日としなければならない！

御静聴、ありがとうございました！

Eva Estling

eva.estling@skl.se

訳：市川高夫

新潟県立六日町病院麻酔科

little_karuka@nifty.ne.jp