

ゲートウェイパス導入で 起こった問題と対策

済生会西条病院 クリニカルパス委員会

○烏谷 カ1) 秋山 直美1) 曾我部小百合1)
杉 豪介 2) 織田 圭人 3) 石井 博 4)

1)看護部 2)臨床検査課 3)薬局 4)医師



C.O.I.情報

この演題発表に関し、演者、共同演者
いずれも開示すべきC.O.I.はありません



2019 済生会西条 クリニカルパス委員会

所在地:西条市朔日市

常勤医診療科

内科 外科 麻酔科 ペインクリニック外科

整形外科 循環器内科

脳神経外科 眼科

泌尿器科 口腔外科

放射線科 神経内科



病床数:150床(HCU4床 回復期23床を含む)

看護基準7:1 DPC病院

平均在院日数 15.7日(平成30年度)

《パス委員会の主な活動》

年1回の院内パス大会開催

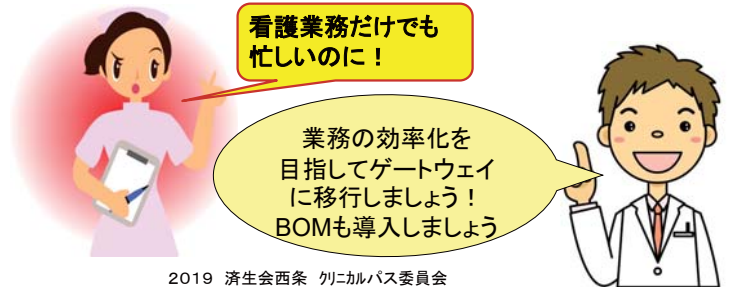
昨年~オールバリエンス方式からゲートウェイ方式への
改定が主体

2019 済生会西条 クリニカルパス委員会

ゲートウェイ方式導入の理由

オールバリエンス方式はデータ収集が大変

- 集計は看護師がしなければならない
- バリエンス発生件数が多いが、
パス改訂につながる有益なデータは少ない



2019 済生会西条 クリニカルパス委員会

2018年 2月

数個のゲートウェイパスを作成し、
院内パス大会で運用方法を説明



パス大会の様様

2019 済生会西条 クリニカルパス委員会

2019年2月《運用状況の評価》

適用された106件のバリエンスを集計



循環器内科

93件/8種類



外科

7件/1種類



整形外科

6件/1種類

バリエンス発生件数:45件

このうち評価間違いが20件見つかった

☒ 価 ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ 実 ☒ ☒
☒ ☒ ☒ ☒ ☒ ☒ 説 ☒ ☒ ☒ ☒ ☒

2019 済生会西条 クリニカルパス委員会



システムの違い	旧パス オールバリエンス	新パス ゲートウェイ
目標(アウトカム) 評価の仕方	達成されたか 否かは関係なし 予定と違うことを する=問題あり (バリエンスあり)	達成されたか 否かで評価する 達成=問題なし 達成できず=問題あり (バリエンスあり)
簡単に言うと・・・	100%パスの通りに すれば「問題なし！」	パスに準じてなくても 目標が達成できれば 「問題なし！」

パスの内容に準じてなくても、
目標が達成できていれば、問題なしと
評価してください！



2019 済生会西条 クリニカルパス委員会

評価間違いの実例

(循環器パスより)

患者	バリエンス内容	判断理由	設定アウトカムと正しい評価
A氏	【手術当日】 血圧上昇し降圧剤開始	パスに無い 治療をした	手術について理解ができる アウトカムに設定されていない項目 は評価不要。手術を不安なく受けることが できれば目標達成！
B氏	【退院予定日】 血糖コントロールのため 内科転科(退院延期)	パスに無い 転科をした	日常生活の注意点が理解できる 退院できなくても治療後の生活に 不安がなければ目標達成！

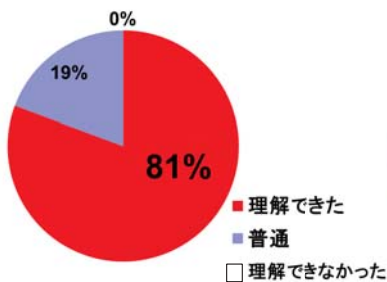
各診療科ごとに実例を挙げて解説を行った

2019 済生会西条 クリニカルパス委員会

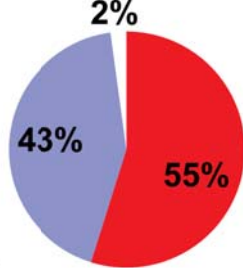
パス大会終了後のアンケート 『バリエンスについて』

理解できましたか？』

看護師の評価



看護師以外の評価



2019 済生会西条 クリニカルパス委員会

まとめ

- バリエンス分析の効率化を目指し
オールバリエンス方式からゲートウェイ方式に
移行することにした
- 事前に運用方法について説明は行ったが
全く違うバリエンス評価に一部混乱が生じた
- 運用方法の再説明と、事例提示で
理解を深めてもらうことができた



2019 済生会西条 クリニカルパス委員会

今後の課題・・・

- ゲートウェイ方式が浸透しているか
定期的な評価が必要
- パス更新作業が山積み状態
残り80種類
ゲートウェイに合致しない
外来パスもある
- 電子パス導入を如何に進めていくか



2019 済生会西条 クリニカルパス委員会



本日参加されている御施設の
経験談や、アドバイスを
頂けると幸いです。
よろしくお願い致します。

2019 済生会西条 クリニカルパス委員会