

全自病協第 594 号

令和 5 年 3 月 8 日

会員施設長 様

公益社団法人 全国自治体病院協議会

会長 小熊 豊

全国自治体病院協議会 臨床指標評価検討委員会

委員長 岡田俊英

(公印省略)

令和 5 年度 医療の質の評価・公表等推進事業への参加募集及び説明会について

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、当協議会に設置の「臨床指標評価検討委員会」では、平成 26 年度から自治体病院における医療の質の公表と質の向上を重要課題とし、「医療の質の評価・公表等推進事業」を実施しております。

自治体病院は、都市部からへき地に至る多様な地域において、さまざまな規模・診療体制で医療を提供しています。そのため、当協議会の臨床指標は地域医療や精神医療等の項目を多く選定した自治体病院固有の指標となっており、自治体病院が担う役割の重要性を示すとともに、その充実を図ることを目的としております。

この当協議会の指標については、令和 5 年度は一般 39 指標及び精神 26 指標で事業を行うこととなりました。自院の指標データを把握し継続的に分析することで、更なる医療の質の向上にむけて検討していただくものと考えております。

参加希望の病院は、下記により申込みいただきますようお願い申し上げます。

記

- | | | |
|----------|---|--|
| ■ 臨床指標 | 一般 39 指標及び精神 26 指標は こちら |  |
| ■ 申込期限 | 令和 5 年 4 月 6 日 (木) | |
| ■ 参加費 | 無料 | |
| ■ スケジュール | 令和 5 年 4 月から翌年 3 月までのデータを 3 か月毎に提出していただき、分析後、公表いたします。 | |
| ■ 個人情報 | お申込みいただいた個人情報については「公益社団法人 全国自治体病院協議会個人情報保護規程」に基づき、本事業の運営のためにのみ利用致します。 | |

■ 参加申込方法 下記のとおり

| 参加の「継続」又は「辞退」 | 「新規申込」 |
|--|---|
| <p>2023/3/8 担当者宛にメール送信</p> <p>▼</p> <p>前回の「医療の質の評価・公表等推進事業」参加申込書を閲覧して「編集」</p> <p>▼</p> <p>令和5年度「医療の質の評価・公表等推進事業」参加申込書を更新して「確認」</p> <p>▼</p> <p>よろしければ「回答」</p> <p>▼</p> <p>回答受付メールを自動返信</p> | <p>当協議会指定の WEB フォーム にアクセス</p> <p></p> <p>▼</p> <p>令和5年度「医療の質の評価・公表等推進事業」参加申込書に入力して「確認」</p> <p>▼</p> <p>よろしければ「回答」</p> <p>▼</p> <p>回答受付メールを自動返信</p> |

※ 参加には当協議会から送付するメールの受信可能な環境と WEB フォームへのアクセス環境が必要となります。いずれか困難な場合は、経営調査部までご連絡ください。

■ 説明会

参加病院の実務担当者を対象に、臨床指標の提出方法や項目説明・データ入力説明等を下記のとおり行います。

なお、開催案内・申込方法等は4/6以降、メールによりご案内いたします。

- ・開催回数：2回（4月と5月）
- ・開催方法：Zoom ミーティング
- ・参加費：無料



【お問合せ】

公益社団法人全国自治体病院協議会 経営調査部

TEL：03-3261-8568 MAIL：shihyo@jmha.or.jp