

緩和ケアチーム PDCA サイクル
業務運営改善計画書

帝京大学医学部附属病院における緩和ケアチーム（以下、PCT）が、より安全に、効果的に、スタッフが健康に、患者の QOL に寄与できることを目指した業務安全改善システム PDCA（サイズ；大）である。

項目	実施時期	場所	方法	目的または内容
P プラン	3 月	検討；緩和ケアチーム運営部会 確定；がん診療連携拠点病院運営委員会	年間運営計画書・予算案	その年度の評価を踏まえ、向上・改善案を計画書にまとめる
D 実施	4 月 1 日～	各科病棟	緩和ケアチーム介入	診療、カンファレンス
	3 月 31 日	外来（症状緩和・がん患者支援外来）	外来診療	診療、カンファレンス
C 評価	各月第 2 木	緩和ケアチーム運営部会	活動報告 ¹⁾ 、診療報酬算定数 ²⁾	PCT 側からの評価
	各月第 3 火	緩和ケアリンクナース委員会	各病棟報告、連絡	クライアント側からの評価
	5 月	日本緩和医療学会ホームページ	年間活動報告提出	1 年間のまとめを報告
A 改善	7 月・3 月	帝京がんセンター運営委員会	運営計画に対する実施報告	実施が計画に沿っているか確認
	各月第 1 週	安全管理部からの書類報告	各月麻薬アクシデント報告	実施が活かされていない部分への対処

1) 各月活動報告；依頼患者数（新規、再診）、依頼科、原発臓器、転移部位、合併症、依頼職種、依頼目的、転帰

2) 診療報酬算定数；がん疼痛指導管理料（小児別）、緩和ケア診療加算、外来緩和ケア加算、リンパ浮腫指導管理料、がん患者指導管理料

1, 2, 3、麻薬管理指導料