

## 「医療の質」向上で全国のがん専門医が集結 107病院が実名で医療ビッグデータ分析、CQI研究会8/27開催

国内のがん診療連携拠点病院（※1）の有志たちが集まって誕生した「CQI（Cancer Quality Initiative）研究会※2」（代表世話人：望月泉＝岩手県立中央病院院長）と急性期病院を中心に経営支援サービスを行う株式会社グローバルヘルスコンサルティング・ジャパン（GHC※3＝本社・東京都新宿区、代表取締役・渡辺幸子）は8月27日、東京都内で第12回CQI研究会を開催します。

トップランナーとしてがん医療を提供するがん拠点病院であっても、DPCデータ（※4）などの「医療ビッグデータ」を詳細に分析することで、多くの改善点が明らかになります。各病院の「自己流」になりがちな診療内容や入院日数、医療材料の使用状況などを全国平均や注目の病院と比較・検討することで、全国規模でがん拠点病院の改善活動を促すことが、CQI研究会における大きな活動目標です。医療の均てん化により国内の「医療の質」が向上することはもちろん、医療資源の最適化や無駄な医療を減らすことで病院のコスト削減を促し、膨張する医療費の抑制にも寄与します。データ分析はGHCが担当します。

第12回CQI研究会では、がん拠点病院を中心とした107病院がDPCデータを提出。今回のテーマである「胃がん」「乳がん」「食道がん」について、病院名を実名公開したデータ分析結果をベースに、全国のがん専門医が集結して「医療の質」向上に向けて議論します。米国で「医療の質」を左右すると重視される「臨床指標（質評価指標：Quality Indicator）」（診療の過程や結果などに具体的な指標を定めて数値化したもの）の会員調査結果についても共有し、当日の議論に活用します。

会員には改善活動を継続的に支援するがん医療の分析ツール「CancerDashboard」を無償配布。一部のがん疾患における医療や経営の質改善に重要な指標について、自病院の状況を「青（良い）、黄（普通）、赤（悪い）」など視覚的に瞬時に把握することができます。

CQI研究会は、医療ビッグデータの分析を通じて、オールジャパンの英知を集結し、さらなる全国規模での「医療の質」向上に邁進していきます。

### ◆第12回CQI研究会の開催概要

#### 【日時】

2016年8月27日（土）13—16時（開場12時30分）

#### 【場所】

全国町村議員会館（〒102-0082 東京都千代田区一番町25番地）

#### 【対象】

がん診療連携拠点病院が院内がん登録をしている病院の職員

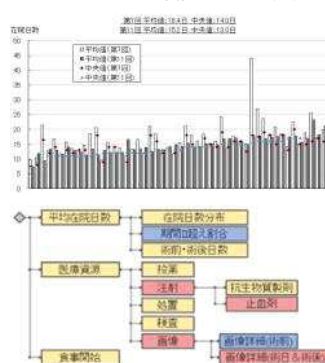
#### 【参加費】

お一人様1,000円 ※報道関係者はご招待

#### 【テーマ】

メイン：胃がん、乳がん サブ：食道がん

CQI研究会での分析例（上）  
CancerDashboardの画面イメージ（下）



第11回CQI研究会の様子



#### （※1）がん診療連携拠点病院

質の高いがん医療の全国的な均てん化を目的に整備された病院。特定領域や地域に特化したものも含めて、全国に427カ所整備されています（2016年4月時点）

#### （※2）CQI（Cancer Quality Initiative）研究会

がん診療連携拠点病院などで構成されるベンチマーク分析を軸にした研究会。栃木県立がんセンター、千葉県がんセンター、神奈川県立がんセンター、愛知県がんセンター、四国がんセンターの5つのがん専門病院と岩手県立中央病院の有志が集まって2007年に設立。2016年7月時点の参加病院は107施設。参加病院の診療プロセスについてDPCデータなどを用いて分析し、お互いの病院名を開示した形で病院間比較を行っています。

#### （※3）株式会社グローバルヘルスコンサルティング・ジャパン

医療専門職、ヘルスケア企業出身者、IT専門家らで構成される経営コンサルティングファーム。急速な高齢化で社会保障財政の破たんが懸念される中、「質の高い医療を最適なコストで」という理念を実践する具体的な手法として、米国流の医療マネジメント手法「ベンチマーク分析」を日本に初めて持ち込み、広めたパイオニアです。http://www.ghc-j.com/

#### （※4）DPC（Diagnosis Procedure Combination：診断群分類）

DPCは米国に倣った新たな病院の支払い方式に対応した診療項目の分類方法で、従来の出来高制度に対して、包括支払い制度と言われています。積み上げ式の出来高制度では治療行為を増やせばそれだけ医療収益が増加しますが、包括支払い制度では質を担保した上で最適な医療を提供しなければ、コストがかさみ、利益を圧迫することになります。DPCデータはこうしたDPC制度下にある病院が厚生労働省に提出するもので、実施した詳細な診療データが分かります。

本件のお問い合わせや取材先：株式会社グローバルヘルスコンサルティング・ジャパン  
担当：広報（島田） TEL：03-6380-2401（代表） mail：ghcpr@ghc-j.com

# Cancer specialists gather to improve the quality of medical care

The CQI Study Group to be held on August 27 for 107 hospitals  
to analyze medical big data using actual hospital names

Volunteers from core hospitals for cooperative cancer treatment (\*1) established the Cancer Quality Initiative (CQI) (\*2) (representative manager: Izumi Mochizuki, director of Iwate Prefectural Center Hospital). Global Health Consulting Japan (GHC) (\*3), headquartered in Shinjuku, Tokyo, representative director: Sachiko Watanabe) is a consulting firm providing business assistance services mainly targeting acute care hospitals. The CQI and GHC are to host the 12th CQI Study Group on August 27 in Tokyo.

Even core cancer hospitals, the top providers of cancer treatment, can find many points where they can improve through detailed analysis of medical big data, such as DPC data (\*4). Individual hospitals tend to establish their own styles and habits in terms of the contents of treatment, number of days in hospital, and the use of medical supplies. One of the largest objectives of the CQI Study Group is to compare these aspects with national averages and noteworthy hospitals and analyze them in detail to encourage the core hospitals around Japan to improve hospital operations. Standardizing the level of medical treatment improves the quality of medical treatment in Japan. It also helps hospitals cut costs by optimizing the use of medical resources and reducing unnecessary treatments, which also reduce the expanding medical costs. GHC is in charge of analyzing the data.

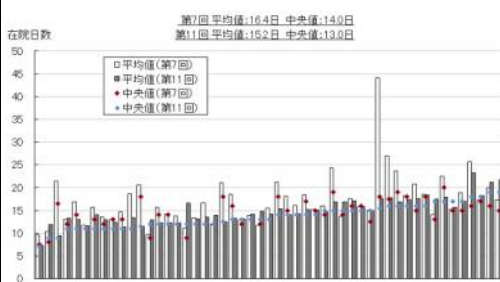
In the 12th CQI Study Group, 107 hospitals, mostly core hospitals for cooperative cancer treatment, submitted DPC data. Cancer specialists from around Japan will discuss how the quality of medical treatments for stomach cancer, breast cancer, and esophageal cancer, the themes for this session, can be improved based on the outcome of the data analysis containing actual hospital names. Quality indicators (quantitative descriptions of clinical progresses and outcomes using specific indicators) are used heavily in the United States as they affect the quality of medical treatment. This CQI Study Group shares the outcome of investigations of quality indicators done by members and uses it for discussions.

Members will receive the Cancer Dashboard, a cancer treatment analytical tool that continuously supports their improvement activities (free of charge). The tool helps hospital administrators to visually and instantly identify situations of their hospitals with colors, such as blue for good, yellow for normal, and red for bad, as important indicators for improving the quality of medical treatment for some types of cancer and hospital administration.

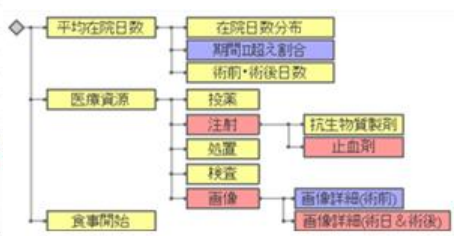
The CQI Study Group also gathers the knowledge of experts around Japan through the analysis of medical big data to further improve the quality of medical treatment around Japan.

**【Overview of the 12th CQI Study Group】**  
**【Date and time】**13:00–16:00 (doors open at 12:30.), Saturday, August 27, 2016  
**【Location】**National Association Hall of Town and Village Assemblies (1-25 Chiyodaku, Tokyo, 102-0082)  
**【Eligible participants】**Staff of hospitals registered as cooperative cancer treatment core hospital or hospitals with cancer registration)  
**【Fee】**1,000 yen per participant \*People from the media are invited.  
**【Theme】**Main themes: Stomach cancer and breast cancer, Sub theme: Esophageal cancer

Example of analysis at the CQI Study Group



Screenshot of the CancerDashboard



(\*1) Core hospitals for cooperative cancer treatment  
 The hospitals, where the mission is to make high quality cancer treatment a standard practice throughout Japan, are located in 427 areas around Japan, including hospitals in specified regions and hospitals for responding to regional needs (as of April 2016).  
 (\*2) Cancer Quality Initiative (CQI) Study Group  
 A study group consisting of core hospitals for cooperative cancer treatment for benchmarking analysis  
 Volunteers from five cancer hospitals, including the Tochigi Cancer Center, Chiba Cancer Center, Kanagawa Cancer Center, Aichi Cancer Center, and Shikoku Cancer Center, as well as Iwate Prefectural Central Hospital, organized the CQI Study Group in 2007. As of July 2016, 107 hospitals are participating in the Group. The Group is analyzing treatment processes of the member hospitals using DPC data and other information, and inter-hospital comparisons and analyses are being conducted using the actual names of the member hospitals.  
 (\*3) Global Health Consulting Japan  
 A business consulting firm consisting of medical specialists, staff with careers in healthcare, and IT specialists  
 This firm is the first in Japan to introduce a benchmarking analysis, a medical management method used in the United States, to Japan and promulgated it as the method to provide high quality medical treatment at optimal cost, while the fear is that the expanding elderly population will collapse the social security system.  
<http://www.ghc-j.com/>  
 (\*4) Diagnosis Procedure Combination (DPC)  
 DPC is a method to categorize clinical treatment that corresponds to the new hospital payment system based on the U.S. system. It is called a comprehensive payment system compared to the conventional payment system, which is the accumulation of individual medical procedures. Medical profits increase with the conventional system if more medical procedures are implemented because individual procedures are accumulated in the system. Meanwhile, in the comprehensive payment system, the medical costs increase while profits decrease unless hospitals provide optimal medical care while ensuring good quality. DPC data are the information that hospitals under the DPC system submit to the Ministry of Health, Labour and Welfare. The data include detailed information of actually implemented medical procedures.

Contact for this Study Group including inquiries concerning media coverage:  
 Shimada, public relations at Global Health Consulting Japan(Tel: 03-6380-2401, Email: ghcpr@ghc-j.com)