

CHINA-HOSPEQ 2015

日本医疗器械科技协会 学术研讨会

主办单位：国家卫生计生委国际交流与合作中心，(一般社团法人)日本医疗器械科技协会

后援：中国日本商会生命科学小组、日本国驻广州总领事馆

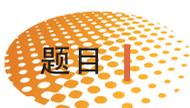
举办时间：2015年8月21号(周五) 13:30~16:50

举办地点：厦门国际会展中心(福建省厦门市)

● 演讲内容

开幕致词 <会议主席>

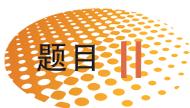
10分钟



《日本PCI治疗的现状及未来》

<日本医疗器械科技协会 第2介入分会 宫道 雅也>

演讲时间25分钟



《日本血液净化的现状与展望》

<日本医疗器械科技协会 血液净化分会 青木 裕史>

演讲时间25分钟



《提高日本医疗质量的努力方向及未来展望》

<地域医疗机能推进机构 横滨中央医院名誉院长、日本大学名誉教授 大道 久>

演讲时间35分钟



《高品质医院的经营实践》

<公益社团法人 医疗及医院管理研究协会 常任理事 中村 彰吾>

演讲时间35分钟

专题讨论会

《什么是值得患者信赖的优质医疗及优质医疗器械?》

<全体人员>70分钟

一般社团法人 日本医疗器械科技协会

日本医疗器械科技协会(MTJAPAN)是日本医疗器械行业的振兴团体。加盟企业约有230家。MTJAPAN的加盟企业为您提供“既先进又安全的医疗器械相关技术”。

(一般社团法人)日本医疗器械科技协会成立于2000年11月,所属会员企业的国内总销售额达1.4万亿日元以上,在日本医疗器械市场份额中占比超过50%。

通过迅速提供既先进又安全的医疗器械相关技术,本协会致力于提高日本以及全球医疗品质,并为振兴日本医疗器械科技产业做出贡献。



MTJAPAN
Medical Technology Association of Japan



<http://www.mtjapan.or.jp/jp/mtj/cn/>

题目 I

《日本PCI治疗的现状及未来》

<日本医疗器械科技协会 第2介入分会 宫道 雅也>

PCI为经皮冠状动脉介入治疗(Percutaneous Coronary Intervention)

的简称,是日本国内占死亡原因第二位的心脏病的治疗方法之一,一般也被称为血管成形术或导管治疗。始于1977年瑞士医师(Dr. Andreas R. Gruzic)首次采用球囊扩张血管,此后欧美积极推进相关研究及患者应用。在日本则于1981年首次得到实施,尤其是对于难治性冠状动脉疾病(慢性完全闭塞、Chronic Total Occlusion,简称为“CTO”)的应用成功率在世界上名列前茅,在相关治疗方法的研究及必要治疗设备开发等方面也处于世界领先水平。在CTO治疗上,可以说日本医学界在全球发挥着领头羊的作用。因此,熟练掌握先进医疗技术的日本医师得到国外招聘,向国外医师传播治疗手法,为其普及做出了极大的贡献。近年来这一治疗方法在中国也不断得到普及,接受PCI治疗的病例数大为增长。今后,以低侵袭性为特征的PCI治疗将在全球进一步取得发展及普及。此次将就PCI治疗的特点及PCI治疗在日本的发展做一演讲,并就世界及中国的PCI治疗开展状况提供一些相关信息。

题目 II

《日本血液净化的现状与展望》

<日本医疗器械科技协会 血液净化分会 青木 裕史>

血液净化疗法是指采用将血液暂时导出人体,通过滤过等方法加以净化,然后再输入人体的技术,使各种症状及疾病得到治疗的医疗方法。在日本,大多数血液净化相关产品主要定位于疾病急性期治疗,在导管及移植材料相关产品等进口品较多的医疗器械中,日本国内生产产品占据销售总额的95%。另外从销量占比来看,吸附型血液灌流装置占50%以上,持续缓慢式血液滤过装置、血浆置换装置次之,剩下的10%为实施血液净化所需的配套装置。血液净化疗法可用于仅使用现有药物或治疗方法无法获得充分疗效的难治性疾病及紧急抢救的治疗。另外,和药物治疗相比,副作用较少,还可用于药物治疗受到限制的孕妇及小儿、老年患者的治疗。需要采取血液净化疗法的疾病包括急性肾功能衰竭、C型肝炎、药物中毒、重症肝炎及溃疡性结肠炎等难治性疾病,在各诊疗科室可用作相关疾病及紧急抢救的治疗措施。血液净化疗法大体可分为血浆置换疗法(PE、DFPP、PA)、持续缓慢式血液滤过疗法(CRRT)、吸附型血液净化疗法(DHP)、腹水滤过浓缩再静注疗法这4种。此次将对腹水滤过浓缩再静注疗法以外的血液净化疗法做介绍。

题目 III

《提高日本医疗质量的努力方向及未来展望》

<地域医疗机能推进机构 横滨中央医院名誉院长、日本大学名誉教授 大道 久>

在1980年中期,日本的医疗迈出了从量变走向质变的步伐。从那时起,医疗事故相关报道及医疗诉讼出现增加,国民对医疗品质的关注程度也不断提高。1985年,厚生省和日本医师协会开始对“医院机能评价”开展研讨,主要医疗关联团体也开始开发评价项目体系并尝试加以运用。1995年,政府和医疗关联团体设立了“日本医疗机能评价机构”,由调查人员对医院进行公正评价,达到所定标准的话,即颁发有效期为5年的认定证书。实际评价由文件审查和实地审查构成,在跨越多个领域多个方面的基础上设定了评价项目,并且根据时代及环境的变化对评价项目做了多次改定。经过15余年的发展,至今为止全国已有约3000家医院接受审查,其中约2500家医院得到认定。可以说医院机能评价体系为提高日本医疗品质及确保医疗安全做出了一定的贡献。

题目 IV

《高品质医院的经营实践》

<公益社団法人 医疗及医院管理研究协会 常任理事 中村 彰吾>

在21世纪社会及经济发展的潮流中,日本逐渐演变为少子化、高龄化社会,女性人均生育1.4个孩子,出生率呈现减少倾向,结果导致生产人口不足。另一方面,世界卫生组织(WHO)5月份发表的世界人口平均寿命为71岁,而日本男女人口的平均寿命为84岁,迎来了全球罕见的高龄化社会。泡沫经济破灭后,日本经济持续处于“低增长”状态,在此背景下,高龄者的医疗费用反而出现飞涨,再加上医疗技术的进步,国民医疗费用以每年1万亿日元的规模持续增加。由于财源不足,政府在加强医疗费用抑制措施的同时,又采取增加医疗费用个人负担部分及增收和家庭生活相关的消费税等政策,结果导致无法支付诊疗费的患者人数出现增加,医院经营开始承受压力。国民对医疗机构的需求也出现差异化、多样化,为了寻求优质、高度专业、更为安全更为安心的医疗服务,运用网络选择医疗机构,使得有些医疗机构的就诊人数出现增加而其他一些医疗机构因就诊人数减少而出现衰退。和患者同样,医疗工作者也开始挑选就职的医疗机构,导致发生了医院因医师、护士人数不足而倒闭的事件。在泡沫经济全盛期,日本全国曾有10096家医院,而在25年后的今天,现存8485家医院,实际上已经有1611家医院被迫破产或倒闭。如上所述,目前的医疗环境极为严峻,为了生存下去,医院经营是非常重要的。此次演讲将对如何发挥自己医院的优势,如何改进弱点,如何把握机会,如何应对威胁,从而提供优质医疗、保障健全经营进行SWOT分析,并通过BSC(Balanced Score Card)手法对设定关键绩效指标(KPI=Key Performance Indicator)以及由谁由哪个部门实施予以介绍。最后,对患者及患者家属所希望的提供医疗服务的医院的特点加以总结,以“什么是值得信赖的医疗?”、“什么是值得信赖的医院?”作为结语。



横滨中央医院名誉院长
日本大学名誉教授
大道 久

(最近的公职)

厚生劳动省 医疗机构等处个人信息保护研讨会 委员
文部科学省 未来国立大学附属医院设施整顿研讨会 委员
东京都 医疗审议会 会长/都立医院经营委员会 委员长/多摩地区医疗机构改革研讨委员会 委员长/社会福利审议会 委员
神奈川県 医疗审议会 委员/保健医疗计划推进会议 委员/地方独立行政法人评价委员会 委员/地域综合护理会议 委员长/高龄者体制构筑研讨委员会 委员/健康寿命日本第一战略会议 委员/个人病历研讨委员会 委员长

(简历)

1970年 东京大学医学部毕业
1977年 该大学研究生院博士课程修了 医学博士
1977年 国立医院医疗中心(当时) 临床研究部医用生物工程学室长
1982年 日本大学医学部医院管理学教室 副教授
1989年 日本大学医学部医疗管理学教室 教授
2010年 从该大学退职并担任该大学客座教授
2010年 社会保险横滨中央医院 院长
2011年 日本大学名誉教授
2014年 独立行政法人 地域医疗机能推进机构(JCHO) 横滨中央医院 院长
2015年 从该医院退职



医疗及医院管理研究协会
常任理事
中村 彰吾

(公立医院改革研讨委员)

2006年10月 公立小野新町地方综合医院改革委员会
[2007年1月31日终止]
2007年 3月 富山县冰见市民医院 经营改革委员会
[2007年5月25日终止]
2007年 6月 三重県松坂市民病院あり方検討委員会
[2008年3月31日终止]
2008年 6月 全国厚生连医院等经营改进对策协议会
干事会顾问 [2009年3月31日终止]
2008年11月 滋贺县守山市民医院改革方案策定委员会
[2010年10月31日终止]

(对外活动)

2009年 12月 就任(独立行政法人)国立医院机构签约监督委员至今
2010年 4月 就任日本医疗平衡计分卡(BSC)研究学会监事至今
2014年 9月 就任(独立行政法人)地域医疗机能推进机构(JCHO)监督委员会签约委员至今

(简历)

2007年 6月 从圣路加国际医院退休 事业管理部长
9月 就任(社)医院管理研究协会常任理事
(名称变更:公益社団法人 医疗及医院管理研究协会)至今。
11月 就任(学)东京女子医科大学医院院长助理
(2009年3月退任)
2008年 2月 就任东京都立老年医疗中心地方独立行政法人化筹备委员会
委员
2009年 4月 就任(地方独立行政法人)东京都健康长寿医疗中心理事及
经营企划局局长
(2015年3月退任)