

質指標	結果										定義
	2020年	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011	

【看護】

入院患者 転倒・転落発生率	2.12%	2.29	2.23	2.24	2.33	1.83	2.03	1.94	1.89	2.26	転倒・転落(入院)件数/入院延患者数
65歳以上入院患者の転倒・転落発生率	2.47%	2.70									65歳以上の転倒・転落件数 /65歳以上の入院延患者数
転倒・転落患者のアセスメント実施率	87.7%	91.9	75.5	64.4							転倒転落アセスメント入院時記載数/転倒・転落患者数
褥瘡新規発生率	0.13%	0.08	0.10	0.11	0.09	0.09	0.06	0.05	0.05		褥瘡(>d2)の新規院内発生患者/褥瘡発生率対象入院延べ患者
18歳以上の身体抑制率	18.3%	12.7									身体抑制を実施した延患者数/入院延患者数

「評価」

COVID-19拡大により診療内容が大きく変化したため経年的な数値比較は困難であるが、褥瘡発生率の増加は入院患者の重症度を反映している可能性がある。

【生活習慣病】

糖尿病患者の血糖コントロール(HbA1c)<7%	64.3%	65.7	70.0	69.0	69.2	71.5	70.3	62.8	68.6	47.8	HbA1c(JDS)最終7.0%未満の外来患者/糖尿病薬治療患者
65歳以上糖尿病患者の血糖コントロール(HbA1c)<8%	92.5%	93.1									HbA1c(JDS)最終8.0%未満の65歳以上外来患者 /65歳以上糖尿病薬治療患者
糖尿病・慢性腎臓病患者の栄養管理実施率	82.2%	84.4	63.4	62.7	62.8	75.4	72.4	76.3	79.7	82.7	特別食加算の算定数 /18歳以上糖尿病・慢性腎臓病で治療が主目的でない症例の食事

「評価」

糖尿病の患者管理は高水準に維持されている。

【薬剤】

急性心筋梗塞の入院当日アスピリン処方率	80.9%	79.3									アスピリン(クロピド)入院当日処方患者 /急性・再発性心筋梗塞の入院患者
急性心筋梗塞の退院時抗血小板薬処方率	91.3%	98.0	93.8								退院時抗血小板薬投与患者数 /急性心筋梗塞の入院患者数
急性心筋梗塞の退院時βブロッカー処方率	69.6%	62.7	67.2	67.1	51.1	57.1	54.0	55.0			βブロッカー退院処方患者 /急性・再発性心筋梗塞の入院患者
急性心筋梗塞のスタチン処方率	84.8%	88.2	81.2	84.8	77.0	89.8	75.3	79.8	79.8	80.4	退院時スタチン投与/急性心筋梗塞の入院患者数
脳卒中の抗血小板・抗凝固療法実施率	71.7%	64.9	54.4	52.7	41.1	29.4	35.6				入院2日目までに抗血小板もしくは抗凝固療法を受けた患者数 /脳梗塞(TIA含む)の入院患者
脳卒中の抗血小板薬処方率	82.5%	84.7	81.2	82.8	74.5	57.6	60.0	65.3			抗血小板薬退院時処方患者 /脳梗塞(TIA含む)の入院患者
脳卒中の退院時スタチン処方率	53.4%	31.1	34.2	30.2	24.9	12.7					スタチン退院時処方患者 /脳梗塞(TIA含む)の入院患者
心房細動を伴う脳卒中の抗凝固薬処方率	72.7%	83.8	87.0	88.7	80.6	66.6	73.7	88.0			抗凝固薬退院時処方患者 /脳梗塞(TIA含)かつ心房細動の退院患者
喘息の吸入ステロイド処方率(15歳以上)	63.6%										吸入ステロイド処方患者 /喘息の入院患者(15歳以上)
喘息の吸入ステロイド処方率(5歳~14歳)	33.3%										吸入ステロイド処方患者 /喘息の入院患者(5歳~14歳)
小児喘息のステロイド経口・静注投与率	94.3%	91.7	100	98.5	100	98.2	100	97.3			ステロイド経口・静注投与患者 /2~15歳の喘息入院患者
シスプラチンを含むがん薬物療法後の急性期予防的制吐剤投与率	93.2%	82.8									前日または当日、5HT3受容体拮抗薬、NK1受容体拮抗薬 およびデキサメタゾンの3剤を併用した日数 /18歳以上、入院でシスプラチンを含む化学療法を受けた実施日数
※特定術式1における手術開始前1時間以内の予防的抗菌薬投与率	99.5%	100	99.6	97.0	97.7	98.7	93.7	99.2	97.3		手術開始前1時間に抗菌薬投与した手術件数 /手術件数(特定術式1)
※特定手術1における適切な予防的抗菌薬選択率	100%	100	99.6	98.5	99.1	98.5					適切な予防的抗菌薬が選択された手術件数 /手術件数(特定術式1)
※特定術式1(2019年~《特定術式2》に変更)における術後24時間(心臓手術は48時間)以内の予防的抗菌薬投与停止率	《92.2%》	《97.6》	80.1	45.1	35.4	49.8					術後24時間以内に抗菌薬が停止された手術件数 /手術件数(特定術式1・2019年から《特定術式2》に変更)
股関節人工骨頭置換術における術後24時間以内の予防的抗菌薬投与停止率	98.1%	96.0	42.9	4.0	4.8	5.8					術後24時間以内に抗菌薬が停止されたBHA件数 /股関節BHA件数
膝関節置換術における術後24時間以内の予防的抗菌薬投与停止率	96.6%	100	60.0	0	0	6.7					術後24時間以内に抗菌薬が停止されたBHA件数 /膝関節BHAの手術件数

※特定術式1: 冠動脈バイパス手術、そのほかの心臓手術、大腸手術、股関節人工骨頭置換術、膝関節置換術、血管手術、(2020.11月より:子宮全摘除術追加)

※特定術式2: 冠動脈バイパス手術、そのほかの心臓手術、大腸手術、(2020.11月より:子宮全摘除術追加)

「評価」

各疾患に対する薬剤の使用は適正に実施されている。