

『医療の質管理活動』

1. 関連委員会活動

- 1) 臨床情報管理委員会 (QI部門)
- 2) クリニカルパス委員会
- 3) 業務改善審議委員会
- 4) T M Gホスピタリティ部会
- 5) 身体拘束小委員会

2. 関連委員会・部署報告 (QI、患者満足度、臨床監査)

- 1) 経営管理会議
 - ①戸田中央総合病院 医療の質指標 2023 年度
 - ②戸田中央総合病院 医療の質指標 2023 年度【診療科個別指標】
 - ③全日本病院協会 QI 推進事業 特定疾患別入院死亡
- 2) 総合医局会
 - ①中心静脈カテーテル (CVC) 単独経験者向け研修
 - ②医師レポート
 - ③日本病院会 QI プロジェクト 2021 年度～2023 年度報告
 - ④診療録・医療安全に関する監査報告
中心静脈内留置カテーテルの説明・同意書、中心静脈カテーテル (CVC) 実施記録
実施経験をもつ医師（資格保有者・研修修了者）の指導のもと実施
 - ⑤診療録・医療安全に関する監査報告
VTE フローチャート監査報告、VTE 一次予防フローチャート、術前 VTE 予防フローチャート
 - ⑥日本病院会 QI プロジェクト 2023 年 4 月～2024 年 3 月報告
 - ⑦日本病院会 QI プロジェクト 2024 年 4 月～2024 年 10 月
インシデント・アクシデントレポート医師報告数、月別・診療科別件数
- 3) 医療安全管理委員会
 - ①医療安全 評価指標（手術出血量・手術時間）3か月毎
 - ②眼科白内障、硝子体手術 バリアンス監査報告
 - ③中心静脈カテーテル関連の取り組みについて
中心静脈内留置カテーテルの説明・同意書、中心静脈カテーテル (CVC) 実施記録監査報告
 - ④臨床監査 VTE フローチャート記載および説明同意書の作成率、VTE 予防対策の指示率
 - ⑤日本病院会 QI 改善報告、令和 6 年診療報酬改定
 - ⑥日本医療機能評価機構 2024 年度 患者満足度調査ベンチマーク経年報告
 - ⑦厚生労働省補助事業 医療の質向上のための体制整備事業 医療の質可視化プロジェクト報告
(対象期間：2023 年 10 月 1 日～2024 年 9 月 30 日)
- 4) 臨床情報管理委員会
 - ①日本病院会 QI プロジェクト 2011 年度～2022 年度経年と 2023 年度報告
 - ②日本病院会 QI プロジェクト 2011 年度～2023 年度経年と 2024 年 4 月～9 月報告
 - ③厚生労働省補助事業 医療の質向上のための体制整備事業 医療の質可視化プロジェクト報告
(対象期間：2023 年 10 月 1 日～2024 年 9 月 30 日) 645 病院
- 5) 業務改善審議委員会
 - ①2024 年度 患者満足度調査実施について
 - ②2024 年度 患者満足度調査集計報告
 - ③2024 年度 患者満足度調査 ご意見・感謝（外来・入院）
- 6) 看護部所属長連絡会議
 - ①VTE 指示受け 監査結果

- ②転倒・転落関連 監査結果
- 7) 各診療科、各部署情報提供
 - ①日本病院会 QI 情報提供
 - ②医療の質可視化プロジェクト 中間・最終報告
 - ③院内 QI 中間・最終報告
 - ④可視化プロジェクト：手術開始前 1 時間以内の予防的抗菌薬投与率（各診療科、医師別）情報提供

3. 医療の質指標（QI）の測定と公表

- 1) 病院 QI 項目（別添一覧表を参照）68 項目（日本病院会 23 項目含む）
- 2) 日本病院会 QI プロジェクト 42 項目
- 3) 日本医療機能評価機構 医療の質可視化プロジェクト 9 項目
- 4) 日本医療機能評価機構 患者満足度活用支援 外来 15 項目 入院 16 項目
- 5) 診療科別 QI 38 項目（日本病院会 1 項目含む）
 - （消化器内科 1 項目 心臓血管内科 1 項目 呼吸器内科 2 項目 呼吸器外科 1 項目
乳腺外科 1 項目 心臓血管外科 4 項目 泌尿器科 1 項目 整形外科 3 項目
脳神経外科 1 項目 皮膚科 1 項目 眼科 2 項目 耳鼻咽喉科 1 項目 救急科 4 項目
小児科 1 項目 脳神経内科 1 項目 外科 1 項目 腎臓内科 10 項目 その他 2 項目）
- 6) 全日本病院協会 QI 推進事業 23 項目

4. 臨床監査

- 1) 転倒、転落関連
 - ①転倒・転落時の再アセスメント評価
 - ②危険度スコア変更
 - ③転倒・転落防止計画書
 - ④転倒・転落後のカンファレンス
 - ⑤転倒後の対策
- 2) DVT 予防フローチャート（一次予防・術前予防）
 - ①DVT フローチャート有無
 - ②医師指示
 - ③リスク評価
 - ④医師指示受け・看護師
- 3) CVC 関連
 - ①中心静脈カテーテル説明同意書
 - ②中心静脈カテーテル（CVC）実施記録
 - ③実施者・指導医
- 4) 手術関連
 - ①手術出血量（予定出血量 3 倍以上）
 - ②手術時間（予定時間の倍以上）
- 5) クリニカルパス関連
 - ①バリアンス監査
 - 白内障、硝子体手術
 - 冠動脈インターベーション（PCI）
 - 胃 ESD
 - 鼠径ヘルニア
 - 下部 EMR
 - 前立腺生検

5. 医療の質指標（QI）の検証・分析・検討

- 1) 手術開始 1 時間前の予防的抗菌薬投与率
- 2) 大腿骨頸部骨折患者に対する地域連携の実施割合
- 3) 血液培養検査における同日 2 セット以上の実施割合
- 4) 患者満足度調査 経年データ・2024 年度ベンチマーク結果
- 5) 抗 MRSA 薬投与に対する薬物血中濃度測定割合
- 6) インシデント・アクシデントレポート医師報告数
- 7) 特定術式における術後 24 時間以内の予防的抗菌薬投与停止率
(外科・婦人科・心臓血管外科・整形外科)
- 8) 18 歳以上の身体抑制率
- 9) カルバペネム・ニューキノロン・抗 MRSA 薬使用時の血液培養実施率
- 10) 集中治療を要する重症患者に対する早期栄養介入割合
- 11) 転倒・転落関連
- 12) 入院早期の栄養ケア実施割合

6. 患者満足度調査関連

- 1) 実施期間 外来：2024 年 10 月 25 日～12 月 25 日 入院：2024 年 11 月 1 日～11 月 30 日
アンケート回収数 外来：986 枚 入院：598 枚
- 2) アンケート入力後、日本医療機能評価機構 患者満足度活用支援データ提出
- 3) フリーコメント（ご意見・感謝）各部署へフィードバック改善依頼、改善報告
- 4) 改善事項
 - ①A 館ロータリー・第 2 駐車場：バリアフリー化（段差解消工事の実施）
 - ②B 東 3 病棟：SCU（脳卒中集中治療室）6 床開設
 - ③全病棟：ベッドサイドケアシステム導入
 - ④A 館・C 館・救急入口：コンシェルジュ配置
 - ⑤A 館総合受付・C 館会計：マイナ保険証利用登録
 - ⑥A 館総合受付：自動精算機（新札対応）2 台入れ替え
 - ⑦B 館 脳神経外科：脳卒中相談窓口設置
 - ⑧C 館 小児科：待合室の椅子入れ替え
 - ⑨C 館 腎センター：待合室に空気清浄機設置

7. TMG ホスピタリティ部会

- 1) 『TMG ホスピタリティ宣言』会長・理事長メッセージ動画配信
- 2) あいさつ強化月間実施
- 3) 患者様・利用者様満足度調査実施
- 4) ミステリーショッパー訪問・電話調査、結果報告
- 5) 身だしなみについて検討
- 6) 補助犬受入
 - ①補助犬受け入れ研修会実施
 - ②補助犬動画配信について
- 7) TUNAG いいね！カードについて
- 8) コンシェルジュ研修
- 9) TMG タイムス掲載

8. その他

- 1) 院内掲示
 - ①「医療の質指標」2023 年 QI(職員掲示板)10 月
 - ②患者満足度調査 改善報告(外来・病棟)10 月

③患者満足度調査実施のご案内(外来・病棟)10月

④患者満足度調査 結果報告(外来・病棟)3月

2) 広報(発行誌・ニュース)

①**ぶりむら Vol.70** (11月1日発行)

2023年度 患者満足度調査 改善報告

②医療の質・安全管理ニュース (10月発行)

厚生労働省 医療の質向上のための体制整備事業 令和6年診療報酬改定 (QI関連)

院内Webサイト QI紹介掲載場所

③医療の質・安全管理ニュース (3月発行)

患者満足度調査 結果報告

医療の質向上のための 分析&改善

(抗MRSA薬投与に対する薬物血中濃度測定の割合、大腿骨頸部骨折症例に対する地域連携の実施割合)

3) 院内Webサイト更新

①指標

②年報 QI

③患者満足度調査