| 質　指　標 | 結　果 | | | | | | | | | | | | | | 定　義 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2025年 | 2024 | 2023 | 2022 | 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | 2016 | 2015 | 2014 | 2013 | 2012 | 2011 | |
| **【生活習慣病】** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 糖尿病患者の血糖コントロール※3.(HbA1c) <7% | **52.5%** | 48.9 | 49.1 | 45.2 | 47.4 | 48.1 | 《67.8 》 | 《70.1 》 | 《69.1 》 | 《71.0 》 | 《71.5》 | 《70.3》 | 《62.8》 | 《68.6》 | 《47.8》 | HbA1c(JDS)最終7.0%未満の外来患者<br>／糖尿病薬物治療患者 |
| 65歳以上糖尿病患者の血糖ｺﾝﾄﾛｰﾙ(HbA1c)<8% | **83.5%** | 83.4 | 84.1 | 80.8 | 82.6 | 83.9 | | | | | | | | | | HbA1c(JDS)最終8.0%未満の65歳以上外来患者<br>／65歳以上糖尿病薬物治療患者 |
| 糖尿病・慢性腎臓病を併存症に持つ患者への<br>栄養管理実施率 | **66.5%** | 68.9 | 68.0 | 69.7 | 60.3 | 60.2 | 64.5 | 63.4 | | | | | | | | 特別食加算の算定回数<br>/18歳以上の糖尿病・慢性腎臓病で治療が主目的でない入院症例の食事回数 |

※3.(HbA1c)<7% :《中間測定値》

「評価」

糖尿病患者の管理は概ね良好である。

**【薬剤】**

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| .※4.非心原性脳梗塞(TIA含む)患者の入院2日目までの抗血小板療法施行割合 | **89.8%** | 80.6 | 《74.3》 | 《67.6》 | 《70.0》 | 《71.7》 | 《63.8 》 | 《54.4 》 | 《52.7》 | 《41.1》 | 《29.4》 | 《25.9》 | 《18.5》 | | | 入院2日目までに抗血症療法を受けた患者数<br>/18歳以上の非心原性脳梗塞かTIAと診断された入院患者数 |
| ※5.脳梗塞患者におけるスタチン処方割合 | **55.9%** | 54.4 | 59.7 | 63.1 | 58.3 | 《53.4》 | 《31.6 》 | 《34.2 》 | 《30.3》 | 《34.3》 | 《12.8》 | | | | | スタチンが投与された患者数<br>／脳梗塞で入院した患者数 |
| 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の投与割合 | **98.3%** | 100 | 89.1 | 81.9 | 79.5 | 93.2 | 82.9 | | | | | | | | | 前日または当日、5HT 3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<br>/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<br>予防的抗菌薬投与率 | **98.5%** | 98.6 | 99.1 | 98.7 | 96.1 | 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<br>／手術件数(特定術式1) |
| ※6.特定術式2における術後24時間(心臓手術は48時間)<br>以内の 予防的抗菌薬投与停止率 | **55.6%** | 63.1 | 73.9 | 66.4 | 67.1 | 91.9 | 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<br>／手術件数(特定術式2) |
| 股関節人工骨頭置換術における術後24時間<br>以内の予防的抗菌薬投与停止率 | **96.4%** | 98.6 | 97.4 | 94.4 | 93.0 | 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、<br>THA件数<br>／股関節BHA、THA件数 |
| 膝関節置換術における術後24時間以内の<br>予防的抗菌薬投与停止率 | **100%** | 100 | 97.6 | 94.0 | 95.0 | 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TKA件数<br>／股関節TKA件数 |
| 特定術式1における適切な予防的抗菌薬選択率 | **99.4%** | 98.6 | 99.7 | 99.4 | 99.7 | 99.5 | 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<br>／手術件数(特定術式1) |

※4.旧定義《入院2日目までに抗血症療法もしくは一部の抗凝固療法を受けた患者数/18歳以上の脳梗塞(TIA含む)と診断された入院患者数》による値

※5.旧定義《退院時スタチンが投与された患者数／脳梗塞で入院した患者数》による値

※6.旧定義《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)》による値

注1.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)

注2.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」

脳梗塞に対する抗血小板薬および癌化学療法急性期の制吐剤の投与率は向上傾向にある。特定術式における抗菌薬投与は適切に実施されている。予防的抗菌薬停止率の低下は重症患者の増加によるものと考えられる。

**【感染と輸血】**

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 中心静脈確保(CVC)による血流感染発生率 | **4.0%** | 2.5 | 4.6 | 8.6 | 6.4 | 4.5 | 3.5 | 3.8 | 3.3 | 3.7 | 3.5 | 3.0 | 3.8 | 5.0 | 6.2 | 感染患者数／CVC留置(>24Hr)患者数 |
| 速乾性アルコール手指消毒薬使用量 | **11.4ml** | 13.7 | 16.3 | 18.7 | 18.3 | 10.1 | 7.4 | 7.0 | 7.3 | 7.7 | | | | | | 手指消毒薬使用量／入院延患者数 |
| 医療従事者の針刺し・切創件数 | **37件** | 30 | 22 | 24 | 39 | 22 | 43 | 41 | 29 | 34 | 30 | 20 | 31 | 34 | 30 | 針刺し切創件数(委託業者含む) |
| 輸血製剤(赤血球製剤)廃棄率 | **0.21%** | 0.18 | 0.30 | 0.23 | 0.57 | 0.97 | 0.82 | 0.85 | 0.81 | 1.17 | 0.58 | 1.07 | 0.80 | 3.07 | 3.69 | 廃棄赤血球製剤単位数<br>／輸血＋廃棄赤血球製剤単位数 |
| 血液培養実施時の2セット実施率 | **88.6%** | 79.9 | 88.7 | 84.8 | 84.1 | 77.4 | 67.4 | 55.3 | 42.5 | 19.3 | 18.5 | 19.3 | | | | 血液培養のオーダーが1日に2件以上ある日数<br>/血液培養のオーダー日数 (※入院) |

「評価」

手指消毒薬の使用量が減少しており、感染予防意識の低下が懸念される。針刺し事故の報告が増加している。輸血製剤の管理が適正に行われている。

血液培養ボトルの供給減少が解消され血液培養2セット実施率が一昨年値に回復している。

**【救急医療】**

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 救急車受入数 | **6730台** | 6680 | 6717 | 5812 | 4988 | 4644 | 6808 | 6936 | 6263 | 5773 | 5141 | 4923 | 5127 | 4869 | 5100 | 救急車受入数 |
| 救急車受入率 | **80.8%** | 74.6 | 70.8 | 57.3 | 63.5 | 81.5 | 87.8 | 88.7 | 86.1 | 86.7 | 79.7 | 74.5 | 76.9 | 76.2 | 76.8 | 救急車受入数／救急車搬送依頼数 |
| 救急搬送の入院患者率 | **42.9%** | 44.0 | 40.9 | 39.3 | 39.1 | 42.8 | 37.7 | 37.8 | 39.2 | 38.8 | 37.5 | 35.6 | 35.3 | 37.6 | 38.5 | 救急入院患者数／救急車受入数 |

「評価」

救急車受入率は80%台に回復し、一定の入院患者率が確保されている。

**【手技・手術および処置】**

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 尿道留置カテーテル使用率 | **20.2%** | 19.8 | 19.9 | 19.4 | 20.2 | 21.0 | 17.9 | 18.1 | 17.9 | 18.3 | 16.4 | 15.7 | 17.1 | | | 尿道留置カテーテルが挿入されている入院延患者<br>／入院延患者 |
| クリニカルパス使用率 | **56.3%** | 55.5 | 52.8 | 54.3 | 52.6 | 45.2 | 45.5 | 42.6 | 37.2 | 36.9 | 37.1 | 35.9 | 34.7 | | | パス適用患者数／退院患者数 |

「評価」

尿道留置カテーテルの使用率に変化がみられない。クリニカルパス使用率は過去5年間で11ポイント増加した。