

平成27年度「医療の質」評価報告

平成28年9月 診療の質管理委員会作成

※国立病院機構の平均値は、「平成26年度 医療の質の評価・公表推進事業における臨床評価指標」平成27年9月発行より

項目名

※1、DPCデータ(様式1、EFファイル)及び、サーベイランスデータを用了指標。日本赤十字本社調べ。

当院実績値 (分子/分母)

全赤十字病院の平均値、㊦中央値、㊧標準偏差、㊨国立病院機構の平均値

1. 国立病院機構に準じた臨床指標

(1)高齢患者(75歳以上)における褥瘡対策の実施率 (カルテ等から把握)	41.327%(1,308/3,165) ※H26:47.286%(1,420/3,003) ㊦ 39.565% ㊧ 41.327% ㊨ 26.621% H26:26.098% H26:35.625% H26:26.972% ㊩ -
(2)高齢患者(75歳以上)におけるⅡ度以上の褥瘡の 院内発生率	0.201%(45/22,385) ※H26:0.474%(116/24,494) ㊦ 0.392% ㊧ 0.260% ㊨ 0.492% H26:0.384% H26:0.365% H26:0.213% ㊩ -
(3)手術ありの患者に対する肺血栓塞栓症の予防対策実施率 (リスクレベルが中リスク以上)※ヘパフラッシュ除く	95.79%(2,073/2,164) ※H26:94.63%(1,885/1,992) ㊦ 94.08% ㊧ 95.07% ㊨ 5.294% H26:93.25% H26:95.43% H26:11.55% ㊩ 92.3%
(4)手術ありの患者における肺血栓塞栓症の発生率 (リスクレベルが中リスク以上)	0.05%(1/2,164) ※H26:0.00%(0/1,992) ㊦ 0.14% ㊧ 0.09% ㊨ 0.182% H26:0.18% H26:0.11% H26:0.27% ㊩ 0.2%
(5)術後の大腿骨頸部/転子部骨折の発生率	0.00%(0/5,897) ※H26:0.00%(0/5,607) ㊦ 0.00% ㊧ 0.00% ㊨ 0.00% H26:0.00% H26:0.00% H26:0.00% ㊩ -
(6)退院患者の標準化死亡比	0.4232(0.0103/0.0244) ※H26:0.2231(0.0163/0.0729) ㊦ 0.8114 ㊧ - ㊨ - ㊩ - H26:0.5057
(7)急性脳梗塞患者に対する早期リハビリテーション開始率	86.59%(142/164) ※H26:90.11%(164/182) ㊦ 82.15% ㊧ 85.82% ㊨ 15.618% H26:80.91% H26:83.30% H26:13.025% ㊩ 85.1%
(8)急性脳梗塞患者に対する入院2日以内の 頭部CT撮影もしくはMR撮影の施行率	96.60%(256/265) ※H26:97.17%(240/247) ㊦ 95.90% ㊧ 96.19% ㊨ 3.120% H26:95.24% H26:96.33% H26:5.16% ㊩ 96.0%
(9)急性脳梗塞患者における入院死亡率	1.92%(2/104) ※H26:2.42%(3/124) ㊦ 2.44% ㊧ 1.68% ㊨ 2.7% H26:2.70% H26:1.96% H26:2.52% ㊩ 1.5%
(10)急性心筋梗塞患者に対する退院時 アスピリンあるいは硫酸クロピドグレル処方率	95.74%(45/47) ※H26:94.12%(48/51) ㊦ 90.01% ㊧ 90.63% ㊨ 7.38% H26:90.11% H26:92.86% H26:13.46% ㊩ -
(11)PCI(経皮的冠動脈インターベンション)を施行した患者 (救急車搬送)の入院死亡率	2.94%(1/34) ※H26:0.00%(0/29) ㊦ 1.47% ㊧ 0.00% ㊨ 2.10% H26:1.67% H26:0.00% H26:2.29% ㊩ 1.6%
(12)乳癌(ステージⅠ)の患者に対する乳房温存手術の施行率	51.43%(35/18) ※H26:80.56%(29/36) ㊦ 64.77% ㊧ 65.63% ㊨ 20.31% H26:65.94% H26:66.67% H26:17.41% ㊩ 69.5%
(13)人工関節置換術/人工骨頭挿入術における手術部位 感染予防のための抗菌薬の術後3日以内及び7日以内の中止 率	100.00%(133/133) ※H26:98.40%(123/125) ㊦ 78.35% ㊧ 96.00% ㊨ 30.83% H26:73.44% H26:90.44% H26:33.11% ㊩ 67.6%
(14)人工膝関節全置換術患者の早期リハビリテーション開始 率	96.23%(51/53) ※H26:89.36%(42/47) ㊦ 92.38% ㊧ 98.41% ㊨ 12.92% H26:91.75% H26:96.30% H26:14.07% ㊩ 94.7%
(15)出血性胃・十二指腸潰瘍に対する内視鏡的治療(止血術) の施行率	86.21%(25/29) ※H26:56.52%(26/46) ㊦ 71.12% ㊧ 75.00% ㊨ 16.71% H26:91.75% H26:96.30% H26:13.62% ㊩ 64.2%

2. 赤十字独自の臨床指標

(1)治療を必要とする転倒転落発生率

0.002%(4/194,238)※H26:0.003%(5/198,665)

㊦ 0.006% H26:0.010% ㊧ 0.005% H26:0.005% ㊨ 0.026% H26:0.004%

(2)Ⅱ度以上の新規褥瘡院内発生率

0.023%(45/194,238)※H26:0.058%(116/198,665)

㊦ 0.0450% H26:0.0652% ㊧ 0.0393% H26:0.0486% ㊨ 0.0299% H26:0.0975%

3. 診療部門別臨床指標

(1)子宮頸部上皮内がん及び高度異形成への円錐切除率

94.20%(65/69)

㊦ 86.55% ㊧ 94.44% ㊨ 20.59%

(2)良性卵巣腫瘍への腹腔鏡実施率(予定)

87.14%(61/70)

㊦ 64.10% ㊧ 70.97% ㊨ 28.41%

(3)子宮外妊娠と良性卵巣腫瘍茎捻転の緊急手術に対する腹腔鏡手術の実施率

46.15%(6/13)

㊦ 40.17% ㊧ 33.33% ㊨ 36.51%

(4)子宮全摘術抗生剤1日以内中止率

6.98%(3/43)

㊦ 41.08% ㊧ 27.23% ㊨ 40.04%

(5)乳癌(ステージⅠ)の患者に対する乳房温存手術の施行率(75歳以下)

56.67%(17/30)※H26:82.35%(28/34)

㊦ 66.31% H26:67.28% ㊧ 65.71% H26:68.52% ㊨ 20.09% H26:16.87%

(6)乳癌(ステージⅠ)の患者に対するセンチネルリンパ節生検施行率(75歳以下)

90.00%(27/30)※H26:94.12%(32/34)

㊦ 88.04% H26:86.35% ㊧ 93.02% H26:91.99% ㊨ 18.19% H26:16.27%

(7)乳癌抗生剤術後中止率(75歳以下)

93.33%(28/30)※H26:97.06%(33/34)

㊦ 70.65% H26:86.35% ㊧ 91.80% H26:91.99% ㊨ 38.22% H26:38.32%

(8)腹腔鏡手術死亡率

0.00%(0/129)※H26:0.00%(0/106)

㊦ 0.31% H26:0.45% ㊧ 0.00% H26:0.00% ㊨ 0.81% H26:0.80%

(9)腹腔鏡手術後輸血施行率

0.00%(0/129)※H26:4.72%(5/106)

㊦ 0.09% H26:3.59% ㊧ 0.00% H26:3.28% ㊨ 0.56% H26:2.61%

(10)腹腔鏡手術後創部合併症発生率(手術創離開)

1.55%(2/129)※H26:0.00%(0/106)

㊦ 2.56% H26:2.25% ㊧ 1.59% H26:1.43% ㊨ 2.87% H26:2.52%

(11)腹腔鏡手術術創感染症発生率

2.33%(3/129)※H26:4.72%(5/106)

㊦ 1.98% H26:2.40% ㊧ 1.27% H26:1.29% ㊨ 2.97% H26:4.24%

(12)心臓外科主要手術(弁膜症+CABG)死亡率

4.71%(4/85)※H26:0.00%(0/94)

㊦ 2.56% H26:1.97% ㊧ 1.85% H26:0.64% ㊨ 2.59% H26:2.43%

(13)心臓外科主要手術(弁膜症+CABG)脳梗塞発生率

0.00%(0/85)※H26:1.06%(1/94)

㊦ 3.83% H26:2.98% ㊧ 1.90% H26:1.75% ㊨ 6.81% H26:4.66%

(14)AAA+ステント死亡率

0.00%(0/64)※H26:1.67%(1/60)

㊦ 0.71% H26:1.57% ㊧ 0.00% H26:0.00% ㊨ 1.77% H26:4.69%

(15)AAA+ステント脳梗塞発生率

0.00%(0/64)※H26:1.67%(0/60)

㊦ 0.76% H26:1.11% ㊧ 0.00% H26:0.00% ㊨ 1.39% H26:1.89%

平成27年度 医療の質評価制度報告書における、
①使用データ②算出方法について

1. 国立病院機構に準じた臨床指標

(1) 高齢患者(75歳以上)における褥瘡対策の実施率(カルテ等から把握)

- ①使用データ DPCデータ(様式1、EFファイル)、サーベイランスデータ
- ②算出方法 【分子】 分母のうち、褥瘡対策が実施された患者数
【分母】 入院時に褥瘡および褥瘡発生リスクが認められた高齢患者数(75歳以上)

(2) 高齢患者(75歳以上)におけるⅡ度以上の褥瘡の院内発生率

- ①使用データ DPCデータ(様式1、EFファイル)、サーベイランスデータ
- ②算出方法 【分子】 分母のうち、院内の新規発生褥瘡を有する患者数
【分母】 入院時に褥瘡および褥瘡発生リスクが認められた高齢患者(75歳以上)の在院患者延数

(3) 手術ありの患者に対する肺血栓塞栓症の予防対策実施率(リスクレベルが中リスク以上)

- ①使用データ DPCデータ(様式1、EFファイル)
- ②算出方法 【分子】 分母のうち、肺血栓塞栓症の予防対策(弾性ストッキングの着用、間歇的空気圧迫装置の利用、抗凝固両方のいずれか、または二つ以上に該当)
【分母】 肺血栓塞栓症発症のリスクレベルが「中」以上の手術を実施した退院患者数

(4) 手術ありの患者における肺血栓塞栓症の発生率(リスクレベルが中リスク以上)

- ①使用データ DPCデータ(様式1、EFファイル)
- ②算出方法 【分子】 分母のうち、肺血栓塞栓症を発症した患者数
【分母】 肺血栓塞栓症のリスクレベルが「中」以上の手術を施行した退院患者数

(5) 術後の大腿骨頸部/転子部骨折の発生率

- ①使用データ DPCデータ(様式1)
- ②算出方法 【分子】 分母のうち、術後に大腿骨骨折を発生した患者
【分母】 手術を施行した患者の術後在院患者延べ数

(6) 退院患者の標準化死亡比

- ①使用データ DPCデータ(様式1、EFファイル)
- ②算出方法 【分子】 観測死亡患者数
【分母】 予測死亡患者数

(7) 急性脳梗塞患者に対する早期リハビリテーション開始率

- ①使用データ DPCデータ(様式1、EFファイル)
- ②算出方法 【分子】 分母のうち、入院してから4日以内にリハビリテーションが開始された患者数
【分母】 急性脳梗塞(発症時期が3日以内)の退院患者数のうち、リハビリテーションが施行された退院患者数

(8) 急性脳梗塞患者に対する入院2日以内の頭部CT撮影もしくはMRI撮影の施行率

- ①使用データ DPCデータ(様式1、EFファイル)
- ②算出方法 【分子】 分母のうち、入院当日・翌日に「CT撮影」または「MRI撮影」が実施された患者数
【分母】 急性脳梗塞(発症時期が3日以内)の退院患者数

(9) 急性脳梗塞患者における入院死亡率

- ①使用データ DPCデータ(様式1)
- ②算出方法 【分子】 分母のうち、退院時転帰が「死亡」の患者
【分母】 急性脳梗塞(発症時期が3日以内)の退院患者数

(10)急性心筋梗塞患者に対する退院時アスピリンあるいは硫酸クロピドグレル処方率

- ①使用データ DPCデータ(様式1、EFファイル)
②算出方法 【分子】 分母のうち、退院時処方アスピリンあるいは硫酸クロピドグレルが処方された患者数
【分母】 急性心筋梗塞あるいは再発性心筋梗塞の退院患者数

(11)PCI(経皮的冠動脈インターベンション)を施行した患者(救急車搬送)の入院死亡率

- ①使用データ DPCデータ(様式1)
②算出方法 【分子】 分母のうち、退院時転帰が「死亡」の患者数
【分母】 救急車で搬送され、PCI(経皮的冠動脈インターベンション)が施行された「不安定狭心症」や「急性心筋梗塞」の退院患者数

(12)乳癌(ステージⅠ)の患者に対する乳房温存手術の施行率

- ①使用データ DPCデータ(様式1)
②算出方法 【分子】 分母のうち、乳房温存手術が施行された患者数
【分母】 乳癌(ステージⅠ)の退院患者数

(13)人工関節置換術/人工骨頭挿入術における手術部位感染予防のための術後3日以内及び7日以内の中止率

- ①使用データ DPCデータ(様式1、EFファイル)
②算出方法 【分子】 分母のうち、術日以降に抗菌薬が予防的に投与され、手術当日から数えて3日以内及び7日以内に抗菌薬が中止された患者数
【分母】 人工関節置換術/人工骨頭挿入術が施行された退院患者数

(14)人工膝関節全置換術患者の早期リハビリテーション開始率

- ①使用データ DPCデータ(様式1、EFファイル)
②算出方法 【分子】 分母のうち、4日以内にリハビリテーションが開始された患者数
【分母】 人工膝関節全置換術が施行された退院患者数

(15)出血性胃・十二指腸潰瘍に対する内視鏡的治療(止血術)の施行率

- ①使用データ DPCデータ(様式1)
②算出方法 【分子】 分母のうち、内視鏡的治療(止血術)が施行された患者数
【分母】 出血性胃・十二指腸潰瘍の退院患者数

2. 赤十字独自の臨床指標

(1)治療を必要とする転倒転落発生率

- ①使用データ サーベイランスデータ
②算出方法 【分子】 治療を必要とする転倒転落件数(レベル3b以上)
【分母】 入院患者延数

(2)Ⅱ度以上の新規褥瘡院内発生率

- ①使用データ サーベイランスデータ
②算出方法 【分子】 新規褥瘡が発生した患者数
【分母】 入院患者延数

3. 診療部門別臨床指標

(1)子宮頸部上皮内がん及び高度異形成への円錐切除率

- ①使用データ DPCデータ(様式1、EFファイル)
②算出方法 【分子】 分母のうち、子宮頸部(腔部)切除術を実施した患者数
【分母】 子宮頸部上皮内がん、高度子宮異形成の45歳以下入院患者数

(2)良性卵巣腫瘍への腹腔鏡実施率(予定)

- ①使用データ DPCデータ(様式1、EFファイル)
②算出方法 【分子】 分母のうち、腹腔鏡手術を実施した患者数
【分母】 予定手術ありの患者で卵巣良性腫瘍の入院患者数

(3)子宮外妊娠と良性卵巣腫瘍茎捻転の緊急手術に対する腹腔鏡手術の実施率

- ①使用データ DPCデータ(様式1、EFファイル)
②算出方法 【分子】 分母のうち、腹腔鏡手術を実施した患者数
【分母】 緊急入院患者で、卵巣良性腫瘍、卵巣茎捻転、卵管妊娠の入院患者数

(4)子宮全摘術抗生剤1日以内中止率

- ①使用データ DPCデータ(様式1、EFファイル)
②算出方法 【分子】 分母のうち、術後抗生剤を1日以内に中止した患者数
【分母】 子宮全摘術を実施した入院患者数

(5)乳癌(ステージⅠ)の患者に対する乳房温存手術の施行率(75歳以下)

- ①使用データ DPCデータ(様式1、EFファイル)
②算出方法 【分子】 分母のうち、乳房温存手術が施行された患者数
【分母】 乳癌(ステージⅠ)の75歳以下入院患者数

(6)乳癌(ステージⅠ)の患者に対するセンチネルリンパ節生検施行率(75歳以下)

- ①使用データ DPCデータ(様式1、EFファイル)
②算出方法 【分子】 分母のうち、センチネルリンパ節生検が施行された患者数
【分母】 75歳以下で、乳癌(ステージⅠ)、手術ありの患者数

(7)乳癌抗生剤術後中止率(75歳以下)

- ①使用データ DPCデータ(様式1、EFファイル)
②算出方法 【分子】 分母のうち、抗生剤を当日で中止した患者数
【分母】 75歳以下で、乳癌(ステージⅠ)、手術ありの患者数

(8)腹腔鏡手術死亡率

- ①使用データ DPCデータ(様式1、EFファイル)
②算出方法 【分子】 分母のうち、退院時転帰が死亡の患者数
【分母】 腹腔鏡下手術を実施した患者数

(9)腹腔鏡手術後輸血施行率

- ①使用データ DPCデータ(様式1、EFファイル)
②算出方法 【分子】 分母のうち、入院中に輸血を実施した患者数
【分母】 腹腔下手術を施行した患者数

(10)腹腔鏡手術後創部合併症発生率(手術創離開)

- ①使用データ DPCデータ(様式1、EFファイル)
②算出方法 【分子】 分母のうち、手術創の離開等(T813)ありの患者数
【分母】 腹腔下手術を施行した患者数

(11)腹腔鏡手術後感染症発生率

- ①使用データ DPCデータ(様式1、EFファイル)
②算出方法 【分子】 分母のうち、手術創に感染症発生(T814)あり患者数
【分母】 腹腔下手術を施行した患者数

(12)心臓外科主要手術(弁膜症+CABG)死亡率

- ①使用データ DPCデータ(様式1、EFファイル)
②算出方法 【分子】 分母のうち、退院時転帰が死亡の患者数
【分母】 予定入院患者で、主要な手術(冠動脈+弁膜症)を実施した患者数

(13)心臓外科主要手術(弁膜症+CABG)脳梗塞発生率

- ①使用データ DPCデータ(様式1、EFファイル)
②算出方法 【分子】 分母のうち、脳卒中を発症した患者数
【分母】 予定入院患者で、主要な手術(冠動脈+弁膜症)を実施した患者数

(14)AAA+ステント死亡率

- ①使用データ DPCデータ(様式1、EFファイル)
②算出方法 【分子】 分母のうち、退院時転帰が死亡の患者数
【分母】 予定入院患者で、腹部大動脈瘤に対して開腹手術またはステントグラフト手術を実施した患者

(15)AAA+ステント脳梗塞発生率

- ①使用データ DPCデータ(様式1、EFファイル)
②算出方法 【分子】 分母のうち、脳卒中を発症した患者数
【分母】 予定入院患者で、腹部大動脈瘤に対して開腹手術またはステントグラフト手術を実施した患者