

質指標	結果											定義	
	2023年	2022	2021	2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013		2012
入院患者 転倒・転落発生率	2.10%	2.08	1.76	2.12	2.29	2.23	2.24	2.33	1.83	2.03	1.94	1.89	2.26
65歳以上入院患者の転倒・転落発生率	2.48%	2.26	1.98	2.47	2.70								
転倒・転落患者のアセスメント実施率	96.2%	87.9	72.4	87.7	91.9	75.5	64.4						
褥瘡新規発生率	0.10%	0.08	0.08	0.10	0.08	0.10	0.11	0.09	0.09	0.06	0.05	0.05	
18歳以上の身体拘束率	21.5%	22.3	22.0	18.4	12.7								

【看護】

転倒・転落のアセスメント実施率が向上し、その発生率は低値を保っている。身体拘束率の低減を目指して原因分析と改善方策の検討が進められているが、なお改善には至っていない※。
※日本病院会QIプロジェクト3-a、28

【生活習慣病】

糖尿病患者の血糖コントロール※(HbA1c)<7%	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
65歳以上糖尿病患者の血糖コントロール(HbA1c)<8%	84.1%	80.8	82.6	83.9									
糖尿病・慢性腎臓病を併存症に持つ患者への栄養管理実施率	68.0%	69.7	60.3	60.2	64.5	63.4							

※(HbA1c)<7%：(中間測定値)

【評価】

65歳以上糖尿病患者の血糖管理は全国平均を上回る成績となっている※
※日本病院会QIプロジェクト13-b

【薬剤】

脳梗塞患者のうち入院2日目までの抗血栓・抗凝固療法処方割合	74.3%	67.6	70.0	71.7	63.8	54.4	52.7	41.1	29.4	25.9	18.5		
脳梗塞患者における抗血小板薬処方割合	88.0%	88.6	95.5	82.5	83.8	82.0	82.8	74.5	57.6	60.0	65.3		
脳梗塞患者におけるスタチン処方割合	63.3%	63.1	58.3	53.4	31.6	34.2	30.3	34.3	12.8				
心房細動を合併する脳梗塞患者への抗凝固薬処方割合	86.4%	93.3	83.3	72.7	82.9	87.0	88.7	80.6	66.7	73.7	88.0		
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	89.1%	81.9	79.5	93.2	82.9								
※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	99.1%	98.7	96.1	99.5	100	99.6	97.0	97.7	98.7	93.7	99.2	97.3	
※特定術式1(2019年度～《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	73.9%	66.4	67.1	91.9	97.6	80.1	45.1	35.4	49.8				
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	97.4%	94.4	93.0	98.1	96.0	42.9	4.0	4.8	5.8				
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	97.6%	94.0	95.0	96.6	100	60.0	0	0	6.7				
※特定術式1における適切な予防的抗菌薬選択率	99.7%	99.4	99.7	99.5	100	99.6	98.5	99.1	98.5				

※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】

指定疾患に対する薬剤投与および手術患者における抗菌薬の予防的投与・停止は適正に実施されている。

【感染と輸血】

中心静脈確保(CVC)による血流感染発生率	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
速乾性アルコール手指消毒薬使用量	16.3ml	18.7	18.3	10.1	7.4	7.0	7.3	7.7					
医療従事者の針刺し事故率	0.15%	0.18	0.30	0.16	0.24	0.22	0.18	0.21	0.18	0.16	0.27	0.25	0.23
輸血製剤(赤血球製剤)廃棄率	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
血液培養実施時の2セット実施率	88.7%	84.8	84.1	77.4	67.4	55.3	42.5	19.3	18.5	19.3			

【評価】

感染制御の観点から血液培養同日2セット実施率のさらなる向上が必要である※。針刺し事故は減少傾向にある。輸血製剤の廃棄率は低くよく管理されている。
※日本病院会QIプロジェクト26-c

【救急医療】

救急車受入数	6717台	5812	4988	4644	6808	6936	6263	5773	5141	4923	5177	4869	5100
救急車受入率	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