

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 集計結果報告書

(計測対象期間：2021年10月1日～2022年3月31日)

【概要版】

本資料は院内で広く共有いただくことを目的に作成しています。
3か月ごとの集計結果や属性別（地域、病床数など）の結果は【詳細版】をご覧ください。

2022年11月30日

公益財団法人日本医療機能評価機構

はじめに

この度は、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が実施する「医療の質可視化プロジェクト（以下、本プロジェクト）」にご協力賜り誠にありがとうございます。また、日々の診療・ケアでご多忙のなか、本プロジェクトで扱う9指標について計測をいただき、心より御礼申し上げます。

皆様のご協力により、第1回の計測では287病院よりデータをご提出いただきました。

本資料は、自院の立ち位置を客観的に把握し、質改善活動の契機としていただくことを目的としています。

集計結果を通して、なぜ自院がこの位置にあるのか、なぜこのような計測値になったのかを院内で様々な観点から分析し、診療・ケアの現状をふりかえる機会につなげていただければ幸いです。

なお、集計結果は必ずしも病院間の優劣、質の差を表すものではありません。また、本プロジェクトには多様な役割・規模の病院にご協力いただいておりますので、単純に比較できるものでもありません。

引き続き、本プロジェクトにご協力を賜りますよう何卒よろしくお願い申し上げます。

公益財団法人日本医療機能評価機構 医療の質向上のための体制整備事業

執行理事 亀田 俊忠

医療の質向上のための協議会 委員長 楠岡 英雄

QI 標準化部会 部会長 的場 匡亮

2022年11月

目次

I. 本資料の見方.....	4
II. 病院の属性情報【287 病院】	5
III. 各指標の計測状況.....	7
IV-1. 各指標の計測結果【医療安全】	8
IV-2. 各指標の計測結果【感染管理】	9
IV-3. 各指標の計測結果【ケア】	10

I. 本資料の見方

1) 計測対象期間

A 期間：2021 年 10 月 1 日～12 月 31 日

B 期間：2022 年 1 月 1 日～3 月 31 日

2) 集計対象

本プロジェクト協力病院から 11 月 4 日までにご提出いただいた計測値

3) 集計上の留意点

- 協力病院には、計測可能な指標のみ提出をお願いしていますので、各指標で施設数は異なります。たとえば、DPC を対象とした指標は、DPC データで計測が可能な病院のみが集計対象となります。
- 以下のデータは、集計の対象から除外しています。
 - ① 分母・分子のいずれかもしくは両方が未入力であった場合
 - ② 分母が「0」の場合

4) 集計結果について

各指標の計測値は 100 分率(%)もしくは 1,000 分率(‰)の単位で表示しています。併せて、基本統計量（施設数、平均値、最大値、四分位数、最小値）を掲載しています。

5) 集計結果をご覧くださいの留意点

- 原則、計測手順書に沿った計測をお願いしていますが、施設によって計測対象としている範囲や計測の方法が異なっており、精度がまだ一定しているとは言えません。
- 指標によっては、保険診療の算定条件により、各施設の計測値に影響がみられるものがあります。
- 転倒・転落発生率などのいわゆる成果（アウトカム）指標は、患者特性等の影響があります。
- 別途、データの解釈方法などを示した、専門家による解説資料を配布する予定です（12 月中旬頃）。本資料とあわせてご参考ください。

参考：日本赤十字社 平成 30 年度 医療の質の評価・公表等推進事業における臨床評価指標 等

Ⅱ. 病院の属性情報【287 病院】

1) 参加地域

参加地域	病院数	%
北海道・東北	34	11.8%
関東	89	31.0%
中部・北陸	38	13.2%
近畿	47	16.4%
中国・四国	34	11.8%
九州・沖縄	45	15.7%
合計	287	100.0%

2) 開設主体

開設主体	病院数	%
国 ¹	38	13.2%
公的医療機関 ²	82	28.6%
社会保険関係団体 ³	5	1.7%
医療法人	107	37.3%
個人	2	0.7%
その他 ⁴	53	18.5%
合計	287	100.0%

3) 病床数

病床数	病院数	%
99-	21	7.3%
100-199	76	26.5%
200-299	43	15.0%
300-399	46	16.0%
400-499	34	11.8%
500-599	29	10.1%
600-699	19	6.6%
700-799	4	1.4%
800-899	7	2.4%
900-	8	2.8%
合計	287	100.0%

¹ 厚生労働省, 独立行政法人国立病院機構, 国立大学法人, 独立行政法人労働者健康安全機構, 国立高度専門医療研究センター, 独立行政法人地域医療機能推進機構

² 都道府県, 市町村, 地方独立行政法人, 日赤, 済生会, 北海道社会事業協会, 厚生連, 国民健康保険団体連合会

³ 健康保険組合及びその連合会, 共済組合及びその連合会, 国民健康保険組合

⁴ 公益法人, 私立学校法人, 社会福祉法人, 医療生協, 会社等

4) 施設基準

施設基準	病院数	%
特定機能病院	10	3.5%
地域医療支援病院	113	39.4%
それ以外	164	57.1%
合計	287	100.0%

5) 診療報酬加算取得状況

医療安全対策加算	病院数	%
医療安全対策加算 1	215	74.9%
医療安全対策加算 2	54	18.8%
該当なし	18	6.3%
合計	287	100.0%
感染対策向上加算		
感染対策向上加算 1	173	60.3%
感染対策向上加算 2	48	16.7%
感染対策向上加算 3	50	17.4%
該当なし	16	5.6%
合計	287	100.0%
褥瘡ハイリスク患者ケア加算		
算定あり	136	47.4%
該当なし	151	52.6%
合計	287	100.0%

Ⅲ. 各指標の計測状況

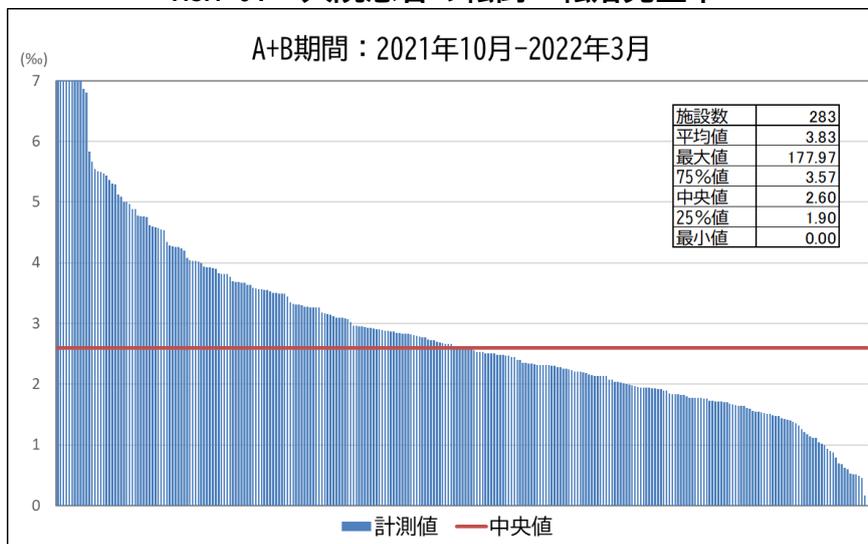
対象数 = 287 病院

テーマ	指標 ID	指標名	A 期間		B 期間		全期間	
			2021 年 10 月 1 日 ～12 月 31 日		2022 年 1 月 1 日 ～3 月 31 日		(A・B 両期間提出)	
			計測 病院数	計測率	計測 病院数	計測率	計測 病院数	計測率
医療 安全	MSM-01	入院患者の転倒・転 落発生率	286	99.7%	283	98.6%	283	98.6%
	MSM-02	入院患者での転倒転 落によるインシデン ト影響度分類レベル 3b 以上の発生率	284	99.0%	281	97.9%	281	97.9%
	MSM-03	リスクレベルが 「中」以上の手術を 施行した患者の肺血 栓塞栓症の予防対策 の実施率	211	73.5%	207	72.1%	206	71.8%
感染 管理	IFC-01	血液培養 2 セット実 施率	251	87.5%	250	87.1%	248	86.4%
	IFC-02	広域スペクトル抗菌 薬使用時の細菌培養 実施率	249	86.8%	248	86.4%	246	85.7%
	IFC-03	手術開始前 1 時間以 内の予防的抗菌薬投 与率	198	69.0%	198	69.0%	197	68.6%
ケア	CRM-01	d2（真皮までの損 傷）以上の褥瘡発生 率	265	92.3%	263	91.6%	262	91.3%
	CRM-02	65 歳以上の患者の 入院早期の栄養ケア アセスメント実施割 合	228	79.4%	225	78.4%	225	78.4%
	CRM-03	身体抑制率	226	78.7%	223	77.7%	223	77.7%

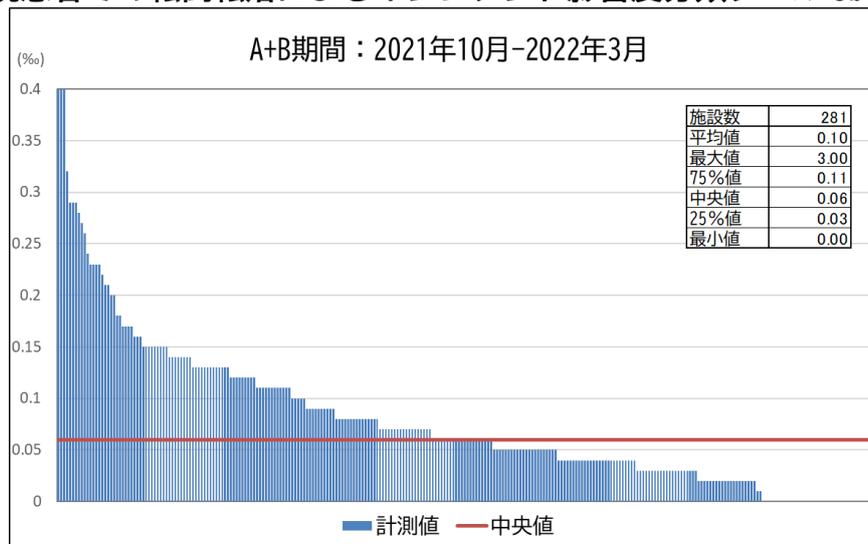
IV-1. 各指標の計測結果【医療安全】

- 概要版では、2021年10月1日～2022年3月31日（6か月分）の集計結果をお示しします。なお、A期間とB期間のいずれも集計可能であったデータを対象としています。
- 縦軸は計測値、横軸は各病院を示します。

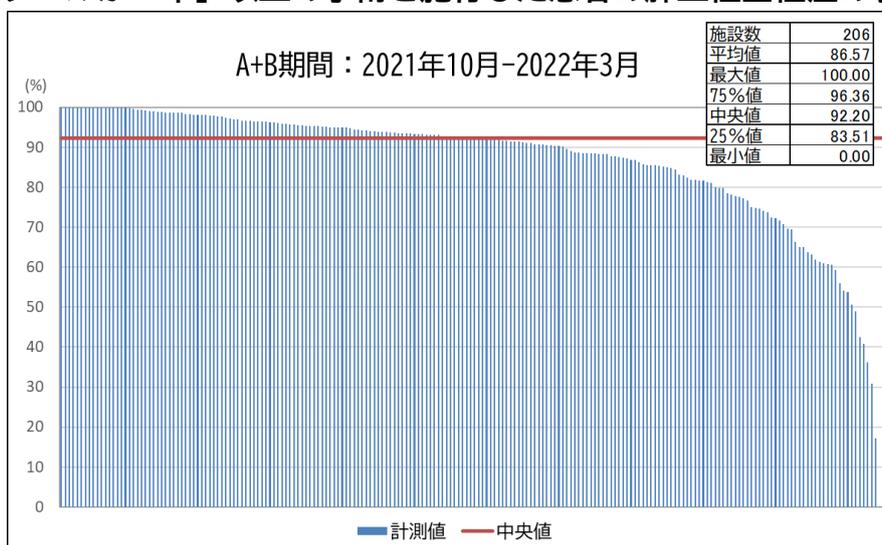
MSM-01：入院患者の転倒・転落発生率



MSM-02：入院患者での転倒転落によるインシデント影響度分類レベル 3b 以上の発生率



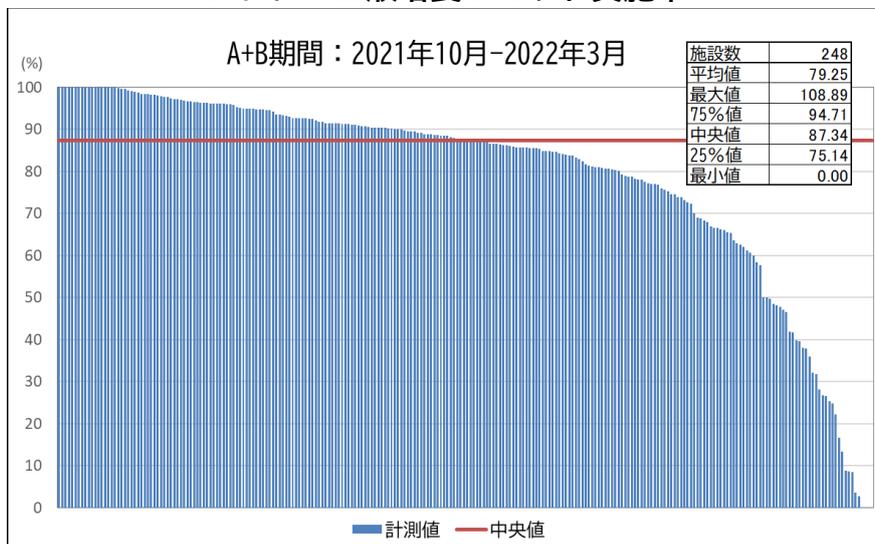
MSM-03：リスクレベルが「中」以上の手術を施行した患者の肺血栓塞栓症の予防対策の実施率



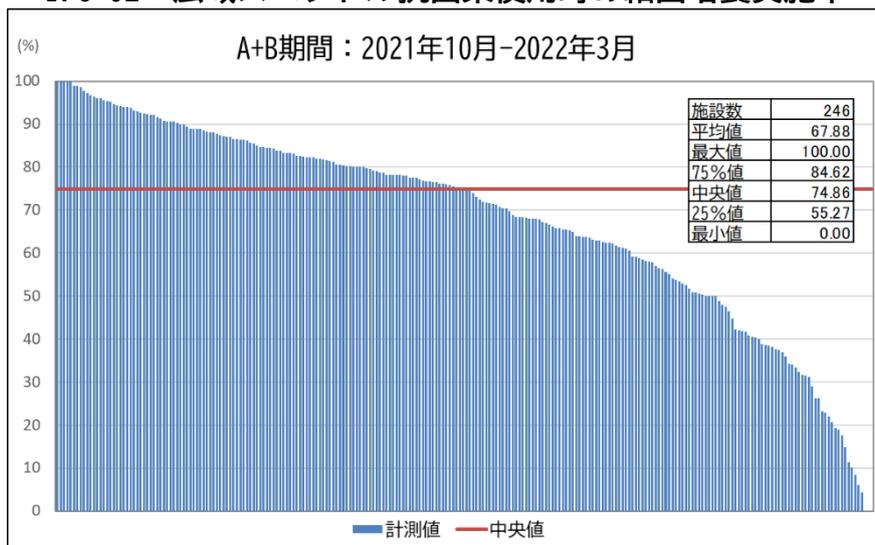
IV-2. 各指標の計測結果【感染管理】

- 概要版では、2021年10月1日～2022年3月31日（6か月分）の集計結果をお示しします。なお、A期間とB期間のいずれも集計可能であったデータを対象としています。
- 縦軸は計測値、横軸は各病院を示します。

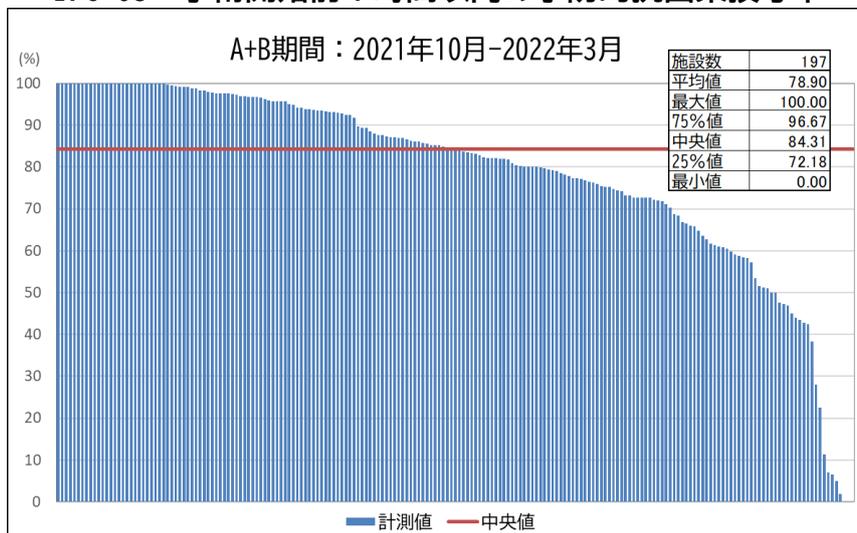
IFC-01：血液培養2セット実施率



IFC-02：広域スペクトル抗菌薬使用時の細菌培養実施率



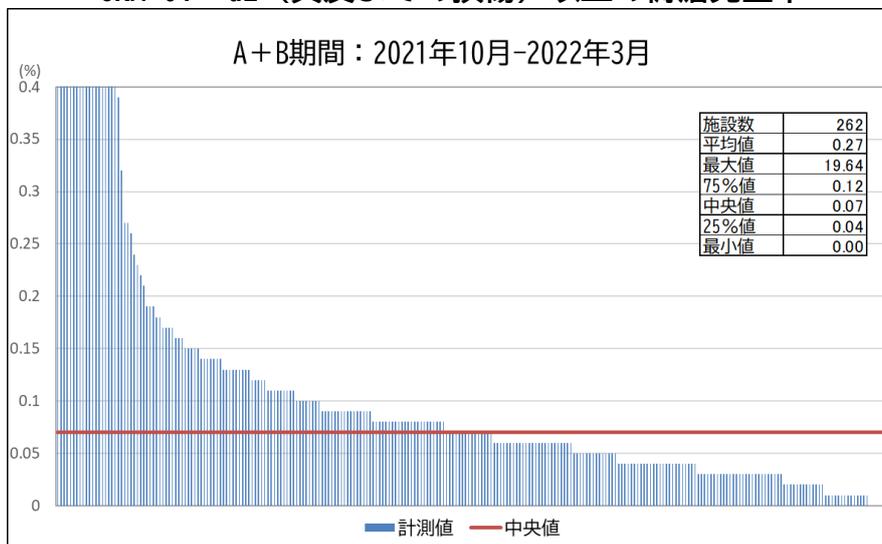
IFC-03：手術開始前1時間以内の予防的抗菌薬投与率



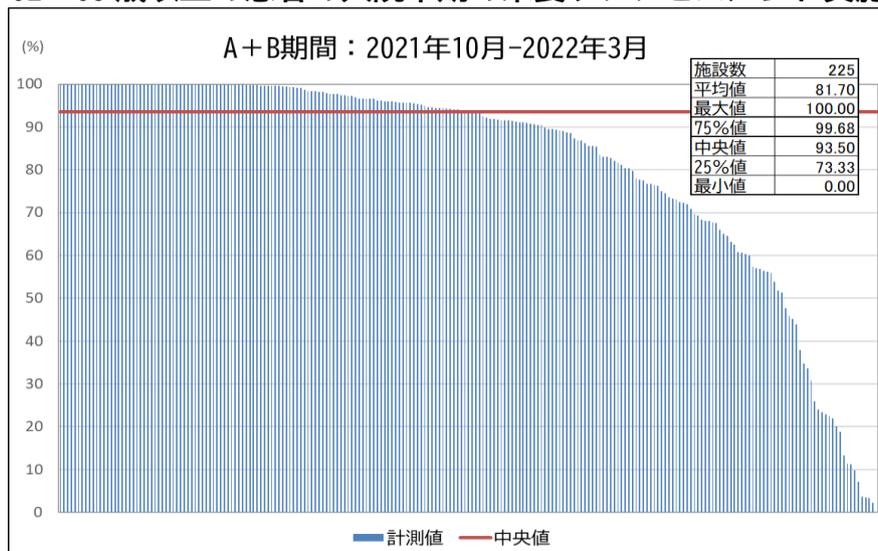
IV-3. 各指標の計測結果【ケア】

- 概要版では、2021年10月1日～2022年3月31日（6か月分）の集計結果をお示しします。なお、A期間とB期間のいずれも集計可能であったデータを対象としています。
- 縦軸は計測値、横軸は各病院を示します。

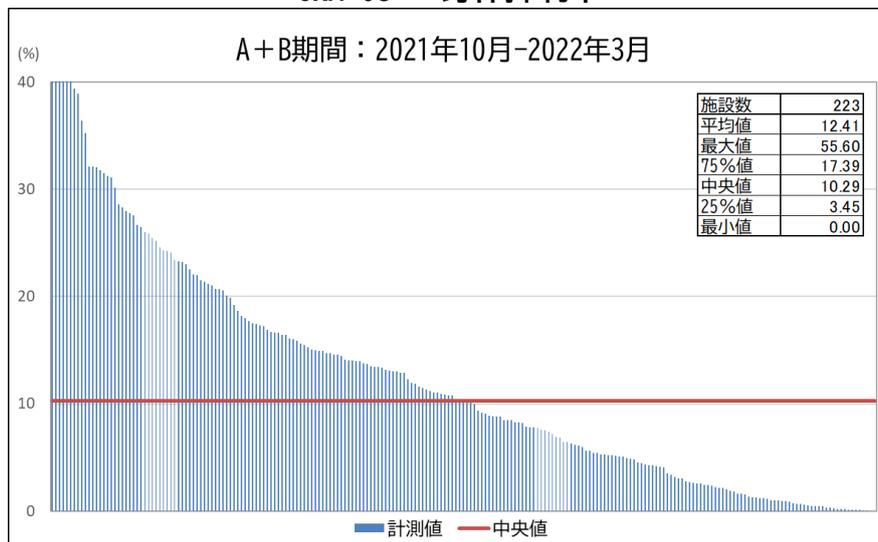
CRM-01：d2（真皮までの損傷）以上の褥瘡発生率



CRM-02：65歳以上の患者の入院早期の栄養ケアアセスメント実施割合



CRM-03：身体抑制率



発行日：2022年11月30日

お問い合わせ先

公益財団法人日本医療機能評価機構
医療の質向上のための体制整備事業事務局
E-mail：qi_pilot@jqhc.or.jp