

# クリニカルインディケーター報告

平成 25 年度のクリニカルインディケーター（医療の質に関する評価指標；CI）を報告します。

「クリニカルインディケーター」は、医療機関が受診者の方々に提供している医療の質を数値化したもので、厚生労働省が設置した医療安全対策検討ワーキンググループの報告書（「今後の医療安全対策について」；平成 17 年 5 月）の中で、「医療の質に関する評価指標」とされています。クオリティーインディケーター（QI）と称されることもあります。この指標を分析し、改善していく（Plan、Do、Check、Action の PDCA サイクル）ことで、医療の質の向上を図ることができます。受診者の方々にとっては、受診の際の参考となります。

指標は、医療の成果に関するもの（アウトカム指標）と、医療の過程に関するもの（プロセス指標）とに大別されます。前述の報告書の中で、「効果的なクリニカルインディケーターについては、国を中心として研究を進め、その実用化について検討する。」とされており、まだ研究途上です。特にアウトカム指標につきましては、年齢など受診者の構成が異なる場合、病院間の比較が困難です。しかしながら、同じ病院での時系列的変化の分析や病院の大まかな傾向を把握するには有用であり、指標を求めることは重要です。医療分野における品質管理は遅れていることから、できることから始めていく必要があります。

当院では、平成 22 年にクリニカルインディケーターに関する検討会議を立ち上げ、病院全体及び診療局各診療科・診療技術部、看護部、薬剤部、病院事務部などの部門ごとに各指標を算出するとともに、逐次、見直しも行ってまいります。指標の一部は、日本病院会の「医療の質の評価・公表等推進事業」に参加する形でも公表しています。

クリニカルインディケーターの動向をみますと、昨年度から新たな指標となった逆紹介率が順調に上昇したこと、チーム医療で行っているがん患者さんへの疼痛スクリーニング施行率の上昇、術前訪問率の上昇、退院時服薬指導・薬剤管理指導などの増加が目立ちます。指標によっては、これまでの状況を維持することが目標となる場合もあります。これらの指標について見直しも行いながら、より良い医療を提供できるよう、今後も職員一同努力してまいります。

受診者及び関係者の皆さまには、これらの指標を参考にいただき、引き続きご指導・ご活用賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

副院長 村山 正憲

松波総合病院 クリニカル・インディケーター

※は、日本病院会でも公開しております。一部の指標は後日公開させて頂きます。  
調査期間が異なるため、日本病院会での公開の数値と違う場合があります。  
整形外科の指標は1月～12月の年間データとなります。

分類	指標(項目)	分子	分母	H21年度	H22年度	H23年度	H24年度	H25年度
病院全体	1 紹介率 (※1)	紹介初診患者数+(初診緊急入院患者数-初診緊急入院患者数のうち紹介患者数)	初診患者数-(休日・夜間の初診救急患者数-休日・夜間の初診救急入院患者数)	—	—	—	61.97% (8,881/14,331)	63.41% (8,627/13,605)
	2 逆紹介率 (※1)	逆紹介患者数	初診患者数-(休日・夜間の初診救急患者数-休日・夜間の初診救急入院患者数)	—	—	—	43.05% (6,170/14,331)	50.02% (6,805/13,605)
	3 救急車・ホットラインの応需率 (※1)	救急車で来院した患者数	救急車受け入れ要請件数	96.76% (3140/3245)	98.49% (3199/3248)	97.94% (3429/3501)	97.70% (3603/3688)	97.58% (3586/3675)
	4 看護計画の立案率(3日以内)	①看護計画立案件数	延べ入院患者数	—	100% (125140/125140)	100% (116997/116997)	100% (113507/113507)	100% (118541/118541)
	5 死亡退院患者率	期間内の死亡退院患者数	期間内の退院患者数	5.93% (465/7837)	5.56% (439/7898)	5.25% (423/8054)	4.84% (402/8309)	5.49% (455/8288)
	6 術前訪問率	術前訪問実施数	手術日前に入院された患者数	25%	29%	15.3% (184/2350)	33.2% (614/1849)	45.8% (995/2173)
	7 救急車による搬送から入院までに要する時間(8時～17時まで)	救急車受入れ時間～病棟に入室するまでの時間		—	169分	152分	152分	140分
	8 退院後6週間以内の緊急入院率(42日)	退院後6週間以内の緊急入院患者数	退院患者数	4.3% (161/3768)	4.0% (99/2493)	2.6% (150/5680)	6.4% (389/6036)	5.7% (452/7948)
	9 尿道留置カテーテル使用率 (※1)	尿道留置カテーテルが挿入されている入院延べ患者数	入院延べ患者数	—	—	—	—	12.98% (18891/145520)
	10 MSWによる転院患者割合 (※5)	MSWが介入して転院につなげた患者数	退院患者総数	—	1.8% (146/7976)	1.8% (146/8110)	1.7% (149/8398)	2.3% (151/6455)
	11 MSWによる転院患者割合 (※5)	MSWが介入して転院につなげた患者数	転院患者総数	—	—	—	—	96.1% (151/157)
	12 急性期病棟の退院調整率	MSWが介入して退院につなげた患者数	急性期病棟の退院患者総数	—	9.6% (740/7709)	9.9% (785/7870)	10.7% (875/8160)	11.8% (957/8107)
	13 回復期リハビリ病棟の退院調整率	MSWが介入して退院につなげた患者数	回復期リハビリ病棟の退院患者総数	—	84.6% (226/267)	83.7% (201/240)	92.8% (221/238)	91.3% (233/255)
内科	14 高血圧コントロール目標値(<140/90)達成率	血圧が140/90未満の患者数	降圧薬内服患者数	—	67.7% (1321/1952)	72.4% (2650/3661)	75.6% (2728/3608)	75.3% (2014/2675)
	15 肺炎入院患者の血液培養実施率	血液培養を実施した肺炎入院患者	肺炎入院患者	—	59.8% (122/204)	67.5% (137/203)	60.8% (237/390)	58.0% (225/388)
循環器内科	16 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(※3)	分母のうち、退院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	急性心筋梗塞あるいは再発性心筋梗塞の退院患者数	85.7% (24/28)	91.7% (11/12)	90.0% (36/40)	90.7% (39/43)	
	16-1 急性心筋梗塞患者における退院時アスピリン投与割合 (※1)	分母のうち、退院時にアスピリンが投与された症例数	急性心筋梗塞で入院した症例数	—	—	—	—	
	16-2 急性心筋梗塞患者における退院時βブロッカー投与割合 (※1)	分母のうち、退院時にβブロッカーが投与された症例数	急性心筋梗塞で入院した症例数	—	—	—	—	38.2% (13/34)
	16-3 急性心筋梗塞患者における退院時スタチン投与割合 (※1)	分母のうち、退院時にスタチンが投与された症例数	急性心筋梗塞で入院した症例数	—	—	—	—	76.5% (26/34)
	16-4 急性心筋梗塞患者における退院時ACE阻害剤もしくはアンギオテンシンⅡ受容体阻害剤の投与割合 (※1)	分母のうち、退院時にACE阻害剤もしくはアンギオテンシンⅡ受容体阻害剤が投与された症例数	急性心筋梗塞で入院した症例数	—	—	—	—	35.3% (12/34)
	17 急性心筋梗塞患者におけるACE阻害剤もしくはアンギオテンシンⅡ受容体阻害剤の投与割合 (※1)	分母のうち、ACE阻害剤もしくはアンギオテンシンⅡ受容体阻害剤が投与された症例数	急性心筋梗塞で入院した症例数	—	—	—	—	43.2% (16/37)
18 急性心筋梗塞患者における入院後早期アスピリン投与割合 (※1)	分母のうち、入院後二日以内にアスピリンが投与された症例数	急性心筋梗塞で入院した症例数	—	—	—	—	81.1% (30/37)	
呼吸器内科	19 喘息入院患者のうち吸入ステロイドを入院中に処方された割合 (※1)	分母のうち、入院中に吸入抗炎症剤の処方を受けた患者数	5歳以上の喘息患者のうち、喘息に関連した原因で入院した患者数	—	—	—	—	71.4% (20/28)
	20 入院中にステロイドの経口・静注処方された小児喘息患者の割合 (※1)	分母のうち、入院中に全身ステロイド処方された症例数	2歳～15歳の喘息患者のうち、喘息に関連した原因で入院した症例数	—	—	—	—	87.5% (14/16)

21	外科	肝癌における術創部感染発症率(術後感染)	術創部感染発症件数	肝癌手術件数	—	3% (1/33)	6% (1/15)	0% (0/12)	0% (0/33)
22		肝癌在院致死率	術後死亡患者数	肝癌手術件数	0%	0%	0% (0/15)	0% (0/12)	0% (0/12)
23		大腸癌における術創部感染発症率(術後感染)	術創部感染発症件数	大腸癌手術件数	—	4.17% (3/72)	0% (0/78)	4.82% (4/83)	0% (0/75)
24		大腸癌在院致死率	術後死亡患者数	大腸癌手術件数	0% (0/81)	1.39% (1/72)	1.28% (1/78)	1.20% (1/83)	0% (0/78)
25		他病死も含めた大腸癌5年生存率	他病死も含めた死亡患者を除外した生存数	大腸癌手術件数	—	stage0・100% (3/3) stage I・100% (7/7) stage II・67.8% (17/25) stage III・60% (6/10) stage IV・16.7% (2/8)	stage0・83.3% stage I・78.8% stage II・82.4% stage III a・80% stage III b・33.3% stage IV・8.3% (2006年手術例)	stage0・100% stage I・100% stage II・75.0% stage III・73.3% stage IV・18.8% (2007年手術例)	stage0・87.5% stage I・100% stage II・68.4% stage III a・64.3% stage III b・50.0% stage IV・16.7% (2008年手術例)
26		初発大腸癌における術後再発率	初発大腸癌再発件数	初発大腸癌手術件数	—	—	stage0・0% stage I・5.0% stage II・17.6% stage III a・20.0% stage III b・66.7% (2006年手術例)	stage0・0% stage I・0% stage II・25.0% stage III a・30.8% stage III b・0% (2007年手術例)	stage0・0% stage I・0% stage II・22.2% stage III a・26.7% stage III b・50.0% (2008年手術例)
27		胃癌における術創部感染発症率(術後感染)	術創部感染発症件数	胃癌手術件数	—	2% (1/56)	2% (1/45)	0% (0/36)	0% (0/38)
28		胆膵癌における術創部感染発症率(術後感染)	術創部感染発症件数	胆膵癌手術件数	—	0% (0/14)	0% (0/7)	5.9% (1/17)	3.7% (1/27)
29		胆膵癌在院致死率	術後死亡患者数	胆膵癌手術件数	—	0% (0/14)	0% (0/7)	5.9% (1/17)	0% (0/26)
30		膵液瘻発生率	膵液瘻発生数 (※4)	胆膵癌手術件数	—	0% (0/14)	0% (0/7)	23.5% (4/17)	17.4% (4/23)
31	乳腺外科	乳癌術創部感染発生率	術創部感染発症件数	乳癌全手術件数	—	8% (2/25)	0% (0/42)	0% (0/35)	2% (0/50)
32		乳癌在院致死率	術後在院死件数	乳癌全手術件数	—	0% (0/25)	0% (0/42)	0% (0/35)	0% (0/50)
33		乳房温存率	乳房温存療法件数	乳癌全手術件数	—	88.0% (22/25)	64.3% (27/42)	51.4% (18/35)	56.0% (28/50)
34		センチネルリンパ節生検施行率	センチネルリンパ節生検件数	T1-2N0手術件数	—	100% (25/25)	100% (30/30)	100% (27/27)	100% (40/40)
35		センチネルリンパ節生検同定率	センチネルリンパ節生検同定件数	SLNB施行件数	—	96.0% (24/25)	100% (30/30)	100% (27/27)	97.5% (39/40)
36	呼吸器外科	開胸手術数	期間中の開胸手術数	70件	79件	82件	90件	92件	
37		疾患別手術数(原発性肺癌)(切除症例)	期間中の疾患別手術数(原発性肺癌)(切除症例)	24件	33件	37件	35件	47件	
38		疾患別手術数(転移性肺癌)(切除症例)	期間中の疾患別手術数(転移性肺癌)(切除症例)	9件	7件	9件	14件	12件	
39		疾患別手術数(気胸)	期間中の疾患別手術数(気胸)	15件	17件	12件	22件	11件	
40		疾患別手術後在院日数(中央値) 原発性肺癌(切除症例)	原発性肺癌(切除症例)の疾患別手術後在院日数(中央値)	8日	7日	6日	7日	6日	
41		疾患別手術後在院日数(中央値) 転移性肺癌(切除症例)	転移性肺癌(切除症例)の疾患別手術後在院日数(中央値)	7日	5日	3日	3日	3日	
42		疾患別手術後在院日数(中央値) 気胸	気胸の疾患別手術後在院日数(中央値)	3日	2日	2日	1日	1日	
43	整形外科	整形外科手術後感染率	術後感染発症件数	整形外科全手術件数	—	0.90% (5/556)	0.72% (4/550)	0.59% (3/508)	0.22% (1/464)
44		人工股関節置換術後感染率	術後感染発症件数	人工股関節置換術件数	—	0% (0/34)	0% (0/15)	4.76% (1/21)	0% (0/18)
45		人工膝関節置換術後感染率	術後感染発症件数	人工膝関節置換術件数	—	0% (0/47)	0% (0/26)	0% (0/40)	0% (0/39)
46		関節鏡下手術後感染率(肩)	術後感染発症件数	関節鏡下手術件数(肩)	—	0% (0/32)	0% (0/21)	0% (0/27)	0% (0/17)

47	関節鏡下手術後感染率(膝)	術後感染症件数	関節鏡下手術件数(膝)	—	0% (0/58)	0% (0/61)	0% (0/60)	0% (0/44)	
48	大腿骨近位端骨折術後感染率	術後感染症件数	大腿骨近位端骨折手術件数	—	2.5% (3/120)	0.7% (1/142)	1.8% (2/111)	0.8% (1/128)	
49	脳卒中患者の来院から頭部CTまでの時間	患者受付時刻～CT撮影時間	—	58分	73分	81分	100分		
50	脳血管障害患者の平均在院日数	脳血管障害患者の延べ在院日数	脳血管疾患患者数	51.1日	53日	53.7日	49.9日	44.7日	
51	脳血管障害患者のmRS(modified Rankin Scale)率	1-退院時のmRS	1-入院時のmRS	—	35%	40%	42%	40%	
52	無症候性脳血管疾患患者の合併症発生率	合併症を来した無症候性脳血管疾患患者数	無症候性脳血管疾患患者数	—	5%	0%	0%	0%	
53	脳梗塞患者へのtPA投与率	tPAを投与した患者数	脳梗塞患者数	3.61% (7/194)	2.46% (8/325)	0.28% (1/358)	3.03% (6/198)	2.66% (5/188)	
54	脳卒中患者のうち第2病日までに抗血栓治療を受けた患者の割合(※1)	分母のうち、第2病日までに抗血栓治療を施行された患者数	脳梗塞かTIAと診断された18歳以上の入院患者数	—	—	—	—	34.1% (60/176)	
55	脳卒中患者の退院時、抗血小板薬を処方した割合(※1)	分母のうち、退院時に抗血小板薬を処方された患者数	脳梗塞かTIAと診断された18歳以上の入院患者数	—	—	—	—	80.0% (100/125)	
56	心房細動を診断された脳卒中患者への退院時の抗凝固薬を処方した割合(※1)	分母のうち、退院時に抗凝固薬を処方された患者数	脳梗塞かTIAと診断され、かつ心房細動と診断された18歳以上の入院患者数	—	—	—	—	78.9% (15/19)	
57	脳梗塞における入院後早期リハビリ実施症例の割合(※1)	分母のうち、入院後早期に脳血管リハビリテーションが行われた症例数	脳梗塞で入院した症例数	—	—	—	—	66.1% (115/174)	
58	切断指再接着手術件数	期間中の再接着件数	—	15件	9件	3件	4件	6件	
59	切断指再接着手術生着率	生着本数	接着本数	84% (21/25)	89% (8/9)	67% (2/3)	50% (2/4)	89% (8/9)	
60	眼瞼下垂手術件数	期間中の眼瞼下垂手術数	—	167件	190件	147件	141件	149件	
61	予定外再手術数	眼瞼下垂手術における予定外再手術件数	—	—	16件	13件	12件	14件	
62	乳癌術後例における乳房再建数	乳癌術後例で乳房再建した件数	—	—	3件	6件	3件	10件	
63	泌尿器科	開腹術後縫合不全率	期間中の開腹手術後縫合不全数	期間中の開腹手術総件数	0% (0/21)	0% (0/22)	0% (0/32)	0% (0/9)	0% (0/18)
64	自己血輸血患者における術中後、他己血輸血率	期間中の自己血手術患者のうち術中・術後他己血輸血患者数	期間中の手術自己血患者数	—	0% (0/9)	0% (0/12)	0% (0/9)	0% (0/21)	
65	眼科	予期しない再入院率(退院した患者が28日以内に同部位・同疾患で再入院した率)	入院した患者が4週間前の同曜日以後に同部位・同疾患で退院していた患者数	期間内の新入院患者	—	0% (0/242)	0% (0/383)	0.29% (1/347)	0% (0/356)
66	予期しない再手術率(入院中)	入院中に同部位・同疾患にて再手術となった患者数	期間内に手術を施行した患者数	—	0% (0/244)	0% (0/379)	1.47% (5/339)	0.29% (1/345)	
67	バス使用患者の退院延期率	バス使用患者のうち疾患の経過が原因で退院延期となった患者数	バスを使用した新入院患者数	—	0.42% (1/236)	0.53% (2/374)	0.60% (2/335)	0.29% (1/347)	
68	産婦人科	緊急帝王切開における手術決定から児娩出までに要した時間	緊急帝王切開における手術決定から児娩出までに要した時間	86分 (13症例)	91分 (10症例)	82分 (13症例)	93分 (11症例)	74分 (14症例)	
69	初産婦の帝王切開率	初産婦の帝王切開数	初産婦数	36% (40/111)	30.2% (29/96)	41.9% (36/86)	28.9% (26/90)	38.6% (32/83)	
70-1	アプガースコアと周産期管理(分娩5分後A Pが4以下)正産児	分娩5分後のA Pスコア4以下の新生児数	①正産児数	0% (0/184)	0% (0/184)	1.2% (2/165)	0% (0/181)	0% (0/155)	
70-2	アプガースコアと周産期管理(分娩5分後A Pが4以下)早産児	分娩5分後のA Pスコア4以下の新生児数	②早産児数	0% (0/9)	0% (0/9)	11% (1/9)	0% (0/4)	0% (0/5)	
71	皮膚科	皮膚科外来患者中白癬初診患者の真菌検査実施率	初診白癬患者中S-M(その他)の算定件数	初診(足白癬病名)数	—	59.5% (94/158)	69.9% (130/186)	57.34% (82/143)	48.48% (64/132)
72	時間外検査読影レポートの翌日午前中までの発行率	時間外検査に対する翌日朝までの読影レポート数	時間外検査数	97% (5298/5466)	93% (5647/6098)	92% (4916/5317)	94.5% (6158/6519)	83.6% (5274/6310)	
73	院外医療機関からの依頼に対する読影レポート発行率	院外医療機関からの読影レポート発行数	院外医療機関からの検査依頼数	100% (2688/2688)	100% (2669/2669)	100% (2352/2352)	100% (2553/2553)	100% (2447/2447)	

74	放射線科	院外医療機関で施行された画像検査に対する当院放射線科医の読影レポート発行率	院外医療機関の画像に対するレポート発行数	院外医療機関で施行された画像検査数	22% (93/427)	19% (102/531)	18% (129/719)	18.3% (146/800)	22.0% (154/700)
75		到着時心肺停止でのCT検査数	年間での心肺停止でのCT検査数		49件	37件	63件	49件	60件
76		到着時心肺停止でのCTレポート発行率	到着時心肺停止でのCTレポート発行数	到着時心肺停止でのCT撮影数	100% (49/49)	100% (37/37)	100% (63/63)	100% (49/49)	100% (60/60)
77	麻酔科	特定術式における手術開始前1時間以内の予防的抗菌薬投与率(※2)	手術開始前1時間以内に予防的抗菌薬が投与開始された手術件数	特定術式の手術件数	—	100% (718/718)	100% (2147/2147)	100% (2301/2301)	98.4% (782/795)
78		特定術式における術後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(※1)	術後24時間以内に予防的抗菌薬投与が停止された手術件数(冠動脈バイパス手術またはその他の心臓手術の場合48時間以内)	特定術式の手術件数	—	—	—	—	84.5% (672/795)
79	病理科	剖検率	剖検数	死亡退院患者数	9.89% (46/465)	11.85% (52/439)	9.95% (42/422)	10.44% (42/402)	7.62% (34/446)
80		到着時心肺停止(CPA)患者の剖検率	到着時心肺停止患者の剖検数(外来)	到着時心肺停止患者の死亡患者数	1.67% (1/60)	4.1% (3/73)	8% (6/75)	0% (0/89)	0% (0/84)
81	チーム医療	中心ライン関連血流感染発生率(ICU)(1000延べ患者数あたり)	血流感染発生件数	中心静脈ライン延べ使用日数	—	0.94‰ (1/1060)	3.72‰ (5/1343)	0.60‰ (1/1670)	3.42‰ (5/1462)
82		MRSA罹患密度率(1000延べ患者数あたり)	新規MRSA検出件数	同一期間における延べ患者数	—	0.58‰ (77/133116)	0.70‰ (94/135015)	0.54‰ (77/141422)	0.54‰ (79/145523)
83		褥瘡発生率	d2以上の新規褥瘡発生患者	延べ在院日数	—	0.081% (58/71746)	0.070% (89/126929)	0.107% (151/140777)	0.098% (138/141494)
84		疼痛スクリーニング施行率(※5)	疼痛スクリーニング施行者数	がんの治療療養目的で外科病棟に入院した延べ患者数	—	51.1% (96/188)	63.8% (349/547)	69.20% (382/552)	82.55% (317/384)
85-1	医療安全室	入院患者の転倒・転落発生率(全体)(1000延べ患者数あたり)	転倒・転落患者	入院延べ患者数	2.23‰ (288/128898)	1.72‰ (218/126480)	2.08‰ (281/135015)	2.24‰ (317/141416)	1.82‰ (264/144827)
85-2		入院患者の転倒・転落損傷発生率(レベル4以上)(1000延べ患者数あたり)	転倒・転落患者(レベル4以上)	入院延べ患者数	0.09‰ (11/128898)	0.06‰ (7/126480)	0.06‰ (8/135015)	0.07‰ (10/141416)	0.03‰ (5/144827)
85-3		入院患者の転倒・転落発生率(全転倒転落に占めるレベル2以上の事象割合)	レベル2以上の患者数	転倒転落患者数	21.9% (63/288)	26.1% (57/219)	19.6% (55/281)	24.3% (77/317)	21.2% (56/264)
86		転倒転落で手術を要した患者数	報告された転倒転落患者の中で手術が必要になった患者数		7件	3件	4件	3件	3件
87	救急診療部	救急車受入れ不能件数	年間の救急車受入れ不能件数		105件	49件	72件	85件	89件
88		救急車受入れ件数	年間の救急車受入れ件数		3140件	3199件	3429件	3603件	3586件
89		救急車搬送入院率	救急車入院件数	救急車搬送件数	43% (1349/3140)	44.2% (1414/3199)	45.2% (1550/3429)	43.9% (1583/3603)	41.9% (1501/3586)
90		救急外来での死亡者数	年間の入院外による死亡患者数		60名	73名	75名	87名	83名
91		心肺停止状態搬入患者の蘇生率	心肺停止状態からの蘇生件数	心肺停止状態で搬入された総件数	32% (31/97)	22% (20/91)	22% (20/93)	12% (13/105)	19% (18/96)
92	血液浄化部門	維持血液透析患者の貧血コントロール	月初めのHb値10g/dl以上の患者数	維持血液透析患者数	—	78.38% (834/1068)	79.73% (885/1110)	78.17% (852/1090)	81.03% (880/1086)
93		維持血液透析患者Ca・P値(55未満の割合)	月初めのCa・P値が55未満の患者数	維持血液透析患者数	—	75.6% (881/1104)	79.8% (848/1068)	79.4% (814/1033)	81.2% (814/1003)
94	リハビリテーション	一般病棟入院患者におけるリハビリ実施率	一般病棟リハビリ実施患者数	一般病棟入院患者数	—	30.2% (21939/72732)	36.7% (42997/117045)	39.5% (48775/123398)	41.3% (51984/125869)
95		一般病棟入院患者における入院後リハビリ開始までの日数	{{一般病棟リハ開始日}}-{{一般病棟入院日}}の合計	リハビリ開始患者数	—	4.7日	4.4日	4.0日	3.9日
96-1		手術からリハビリ開始までの日数(外科)	{{一般病棟リハ開始日}}-(OP日)の合計	リハビリ開始患者数	—	5.71日	2.73日	3.81日	4.35日
96-2		手術からリハビリ開始までの日数(整形外科)	{{一般病棟リハ開始日}}-(OP日)の合計	リハビリ開始患者数	—	1.55日	1.63日	1.25日	1.35日
96-3		手術からリハビリ開始までの日数(脳外科)	{{一般病棟リハ開始日}}-(OP日)の合計	リハビリ開始患者数	—	3.93日	2.11日	2.15日	2.66日
96-4	手術からリハビリ開始までの日数(全体)	{{一般病棟リハ開始日}}-(OP日)の合計	リハビリ開始患者数	—	2.45日	1.81日	2.03日	2.11日	

97-1	栄養科	栄養指導件数(入院)	入院時栄養指導総件数(加算+非加算)	—	1738件	1859件	1806件	1646件	
97-2		栄養指導件数(外来)	外来時栄養指導総件数(加算+非加算)	—	1420件	1564件	1822件	1834件	
98	内視鏡部門	上部消化管内視鏡での胃上皮性腫瘍発見率	胃腺腫+胃癌(グループⅢ以上)の数	当院での全上部内視鏡検査数	—	4.2% (110/2607)	3.3% (91/2720)	3.1% (83/2661)	5.1% (153/3018)
99		ERCPにおけるカニューレション成功率	カニューレション成功数	全ERCP数	90.2% (129/143)	95.5%(148/155)	96.8% (121/125)	96.9% (157/162)	96.5% (193/200)
100	検査室	組織生検結果判明までに要する日数(3日以内率)	3日以内に診断できた検体数	総生検件数	—	93.0% (2314/2488)	93.1% (3843/4129)	94.1% (3471/3687)	73.8% (2306/3123)
101		外来迅速検体検査の1時間以内報告率	1時間以内の報告件数	対象検査数	—	99.0% (49163/49659)	97.6% (50105/51337)	96.8% (53182/54953)	96.6% (53393/55272)
102		細胞診クラスⅢ以上例の組織診断率	組織診断された件数	総細胞診クラスⅢ以上件数	—	39.9% (167/419)	47.1% (189/401)	49.7% (264/531)	50.7% (190/375)
103	化学療法部	外来化学療法件数	外来化学療法件数(年単位)	—	1675件	1617件	1768件	1675件	
104		漏出率	血管外漏出の件数	化学療法のミキシングの患者数	0% (0/1073)	0% (0/1470)	0% (0/742)	0.24% (2/821)	0.29% (2/692)
105	生活習慣病管理部	糖尿病患者の血糖コントロール	HbA1cの最終値が7.0%未満の患者数(HbA1c(NGSP))	糖尿病の薬物治療を施行されている患者	58.8% (1014/1725)	57.6% (985/1710)	59.6% (944/1583)	49.1% (944/1922)	60.2% (1042/1730)
106-1		糖尿病療養指導入院後の血糖コントロール(NGSP値)	DM教育入院後3ヶ月後のHbA1c<6.9%の患者数	DM教育入院し、その後外来通院のある患者数	50.0% (7/14)	66.6% (14/21)	44.9% (145/323)	44% (148/336)	47.0% (172/366)
106-2		受講後6ヶ月後のHbA1c<6.9%未満率(NGSP値)	DM教育入院後6ヶ月後のHbA1c<6.9%の患者数	DM教育入院し、その後外来通院のある患者数	—	—	42.9% (117/273)	43% (124/289)	47.0% (147/313)
106-3		受講後1年後のHbA1c<6.9%未満率(NGSP値)	DM教育入院後1年後のHbA1c<6.9%の患者数	DM教育入院し、その後外来通院のある患者数	20% (1/5)	61.1% (11/18)	37.5% (87/232)	39.6% (95/240)	37.7% (98/260)
106-4		受講後2年後のHbA1c<6.9%未満率(NGSP値)	DM教育入院後2年後のHbA1c<6.9%の患者数	DM教育入院し、その後外来通院のある患者数	—	—	37.1% (66/178)	38.5% (72/187)	40.3% (77/191)
107	薬剤部	退院時服薬指導率(%)	退院時服薬指導加算件数	延べ退院患者数	9.35% (730/7,811)	4.57% (364/7,961)	13.97% (1,134/8,119)	27.02% (2,140/7,920)	35.70% (2,852/7,988)
108-1		輸血製剤廃棄率(赤血球製剤)	赤血球製剤廃棄金額	赤血球製剤購入金額	3.04% (1,025,452/33,743,136)	3.94% (1,335,666/33,921,862)	4.39% (1,283,962/29,240,566)	4.87% (1,861,304/38,191,292)	3.65% (1,249,478/34,244,340)
108-2		輸血製剤廃棄率(血漿製剤)	血漿製剤廃棄金額	血漿製剤購入金額	3.40% (183,688/5,401,626)	2.53% (190,008/7,506,565)	7.34% (224,836/3,063,998)	2.87% (231,156/8,054,697)	2.87% (184,461/6,454,220)
108-3		輸血製剤廃棄率(血小板製剤)	血小板製剤廃棄金額	血小板製剤購入金額	4.05% (695,413/17,154,558)	1.28% (231,810/18,159,076)	1.67% (231,810/13,870,702)	1.14% (347,703/30,406,300)	1.87% (540,890/28,873,470)
109		薬剤管理指導件数(年)	薬剤管理指導件数(年単位)	—	3,295件	5,494件	7,169件	8,862件	9,819件
110		持参薬識別件数(年)	持参薬識別件数(年単位)	—	—	2,018件	7,453件	7,467件	8,113件
111		薬剤師による化学療法実施患者への指導件数	開始前に指導を行った患者数及び当日ベットサイドで指導を行った患者数	—	154件	316件	293件	671件	849件
112	予防医療	利用者の満足度・信頼度を表すレポート率	(A)の受診者のうち、過去1・2年の受診者	過去3年~4年前にドックで検診した総受診者数(A)	64.2% (5147/8016)	63.3% (5798/9162)	65.6% (6096/9299)	65.1% (6358/9772)	68.4% (6666/9740)
113		人間ドック上部消化管内視鏡での胃上皮性腫瘍発見率	胃腺腫・胃癌(グループⅢ以上)の数	ドックでの全上部内視鏡検査数	0.56% (9/1613)	0.52% (9/1742)	0.72% (14/1955)	0.54% (11/2040)	0.14% (3/2101)
114-1	患者満足	外来患者待ち時間 ①診察待ち時間	①受付~診察開始までの待ち時間	—	58分	48分	50分	58分	73分
114-2		外来患者待ち時間 ②会計待ち時間	②会計伝票提出~ご入金頂くまでの時間	—	2.7分	5.7分	5.3分	6.5分	3分
115-1		「この病院の診療に満足している」と回答した患者の割合(外来患者)	満足していると回答した外来患者数	回答した外来患者数	78.6% (92/117)	82.5% (127/154)	82.2% (249/303)	81.3% (286/352)	79.1% (296/374)
115-2		「この病院の診療に満足している」と回答した患者の割合(入院患者)	満足していると回答した入院患者数	回答した入院患者数	90.3% (261/289)	90.8% (275/303)	90.7% (322/355)	93.1% (271/291)	86.8% (288/332)

(※1):平成25年度より日本病院会 クリニカル・インディケータで新たに指標設定された項目

(※2):平成25年度より指標の定義の下線部変更

(※3):平成25年度より日本病院会 クリニカル・インディケータで廃止となった指標項目

(※4):ISGPF(膵液瘻に関する国際的研究グループ)規準で、グレードB以上の症例。すなわち、術後3日目のドレーンアミラーゼ値が血清レベルの3倍以上で感染等臨床症状を有する症例

(※5):H25年度のデータは平成25年4月より平成25年12月までのデータです。