

2023年度 医療の質可視化プロジェクト

本プロジェクトは、我が国の全病院を対象に、指標を活用して医療の質を可視化するプロジェクトです。病院の役割・規模等にかかわらず、本事業で検討した質管理に重要な指標を計測し、医療の質の更なる向上を目指すオールジャパンの取組です。我が国の医療の質向上のために、是非、本プロジェクトにご協力ください。

～医療の質可視化プロジェクト（概要）～

目的	<ul style="list-style-type: none">○ 全国の病院を対象に医療の質指標を活用した継続的な計測活動を実施。○ 経時的変化、他施設比較を通じて現状を客観的に把握し改善の契機とする。									
実施期間	2023年7月1日～2024年3月31日									
対象	医療の質指標を用いた計測に関心のある全国の病院（目標：700病院） ※はじめて指標を活用する病院の積極的な参加を期待しておりますが、既に指標の活用が進められている病院も是非ご参加ください。									
計測する指標	下記の3テーマ、9指標を計測いただきます（2022年度と同じ指標。詳細は次頁参照） <table><thead><tr><th>テーマ</th><th>質指標</th></tr></thead><tbody><tr><td>医療安全</td><td>①転倒・転落(件数), ②転倒・転落(3b以上), ③肺塞栓の予防(リスクレベル「中」以上)</td></tr><tr><td>感染管理</td><td>④血培2セット, ⑤広域抗菌薬使用時の細菌培養, ⑥予防的抗菌薬投与</td></tr><tr><td>ケア</td><td>⑦褥瘡発生(d2以上), ⑧入院早期の栄養ケア(65歳以上), ⑨身体拘束</td></tr></tbody></table>	テーマ	質指標	医療安全	①転倒・転落(件数), ②転倒・転落(3b以上), ③肺塞栓の予防(リスクレベル「中」以上)	感染管理	④血培2セット, ⑤広域抗菌薬使用時の細菌培養, ⑥予防的抗菌薬投与	ケア	⑦褥瘡発生(d2以上), ⑧入院早期の栄養ケア(65歳以上), ⑨身体拘束	
テーマ	質指標									
医療安全	①転倒・転落(件数), ②転倒・転落(3b以上), ③肺塞栓の予防(リスクレベル「中」以上)									
感染管理	④血培2セット, ⑤広域抗菌薬使用時の細菌培養, ⑥予防的抗菌薬投与									
ケア	⑦褥瘡発生(d2以上), ⑧入院早期の栄養ケア(65歳以上), ⑨身体拘束									
ご対応事項	過去12か月分のデータをもとに各指標について計測を行っていただき、下記タイミングで2回データを提出いただきます。 <table><thead><tr><th>提出回数</th><th>計測データの対象期間</th><th>提出時期</th></tr></thead><tbody><tr><td>1回目</td><td>2022年10-12月/2023年1-3月(計6か月分)</td><td>2023年7月31日(月)</td></tr><tr><td>2回目</td><td>2023年4-6月/7-9月(計6か月分)</td><td>2023年11月30日(木)</td></tr></tbody></table>	提出回数	計測データの対象期間	提出時期	1回目	2022年10-12月/2023年1-3月(計6か月分)	2023年7月31日(月)	2回目	2023年4-6月/7-9月(計6か月分)	2023年11月30日(木)
提出回数	計測データの対象期間	提出時期								
1回目	2022年10-12月/2023年1-3月(計6か月分)	2023年7月31日(月)								
2回目	2023年4-6月/7-9月(計6か月分)	2023年11月30日(木)								
メリット	<ul style="list-style-type: none">○ 医療安全、感染管理、ケアに関連した代表的な指標を可視化できます。○ 自院における経時的変化および他施設比較をとおして、自院の現状を客観的に把握できます。○ 計測結果の解釈を深めるノウハウの提供、指標を活用した質改善の契機となるセミナーなどを予定しています。									
申込期間	2023年7月31日まで									
申込方法	以下のURLのフォームに必要事項を入力してお申し込みください。 https://hosp.jqhc.or.jp/public/seminar/view/4091									



本プロジェクトに関する詳細は、本事業オフィシャルサイトまで。

https://jq-qiconf.jqhc.or.jp/event/kashika_project_2023/

2023 年度医療の質可視化プロジェクトで使用する指標一覧

#	指標名	分子	分母	データソース*1
医療安全				
1	入院患者の転倒・転落発生率	入院患者に発生した転倒・転落件数	入院患者延べ数	SV*2
2	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	入院患者に発生したインシデント影響度分類レベル 3b 以上の転倒・転落件数	入院患者延べ数	SV
3	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	分母のうち、肺血栓塞栓症の予防対策が実施された患者数	肺血栓塞栓症発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	DPC
感染管理				
4	血液培養 2 セット実施率	血液培養オーダが 1 日に 2 件以上ある日数	血液培養オーダ日数	DPC
5	広域スペクトル抗菌薬使用時の細菌培養実施率	分母のうち、入院日以降抗菌薬処方日までの間に細菌培養同定検査が実施された患者数	広域スペクトルの抗菌薬が処方された退院患者数	DPC
6	手術開始前 1 時間以内の予防的抗菌薬投与率	分母のうち、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	手術室で行った手術件数	SV
ケア				
7	d2 (真皮までの損傷) 以上の褥瘡発生率	d2 (真皮までの損傷) 以上の院内新規褥瘡発生患者数	入院患者延べ数	SV
8	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	分母のうち、入院 3 日目までに栄養ケアアセスメントが行われたことがカルテに記載された患者数	65 歳以上の退院患者数	SV
9	身体拘束率	分母のうち、物理的身体拘束を実施した患者延べ数	入院患者延べ数	SV

*1: データソースとは、当該指標の計測に必要な診療情報です (DPC: DPC データ SV: サーベイランスデータ)。

*2: SV(サーベイランスデータ)は、診療記録(電子カルテや看護記録など)や独自調査などのデータを想定しています。サーベイランスデータを用いる指標の場合は、各施設の実情に応じて測定可能なデータをご利用ください。

★ 2022 年度指標からの変更点

指標名	変更点
身体拘束率	<ul style="list-style-type: none"> ■ 指標名の変更 (身体抑制率 → 身体拘束率) ■ 身体拘束の適用範囲の緩和 <ul style="list-style-type: none"> ① 転倒・転落予防のためのセンサーの使用…身体拘束に該当しない ② 四点柵…身体拘束に該当する

<お問い合わせ>

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 TEL: 03-5217-2326

当機構では、在宅勤務及び時差勤務を実施しております。

本プロジェクトに関するお問い合わせは上記メール宛にてお願いいたします (お電話では対応しきれない場合がございます)。

お手数をおかけいたしますが、何卒ご理解いただきますようよろしくお願い申し上げます。