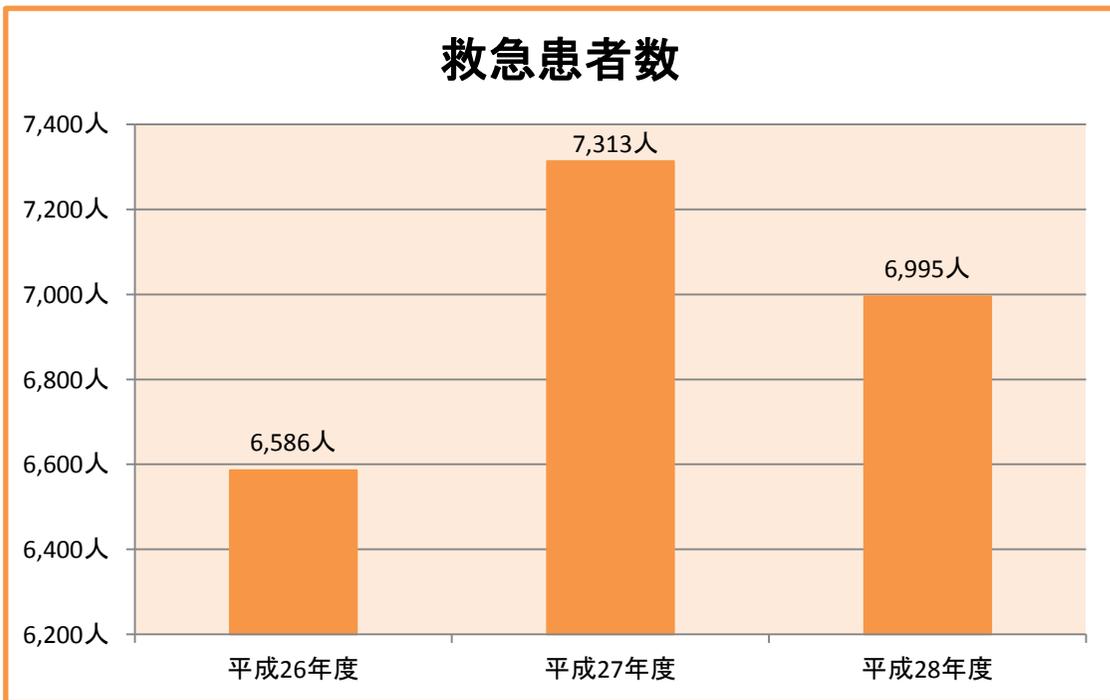


# 臨床指標①

## 【目次】

- 1.救急患者数
- 2.救急入院患者数
- 3.救急車搬送数
- 4.うち入院患者数
- 5.紹介率
- 6.逆紹介率
- 7.手術件数(手術室)
- 8.がん登録件数
- 9.がん外来化学療法件数
- 10.延べ入院患者数
- 11.一日平均入院患者数
- 12.平均在院日数(一般病床のみ・全病床)
- 13.延べ外来患者数
- 14.一日平均外来患者数
- 15.インシデント・アクシデントレポート総件数

# 1.救急患者数



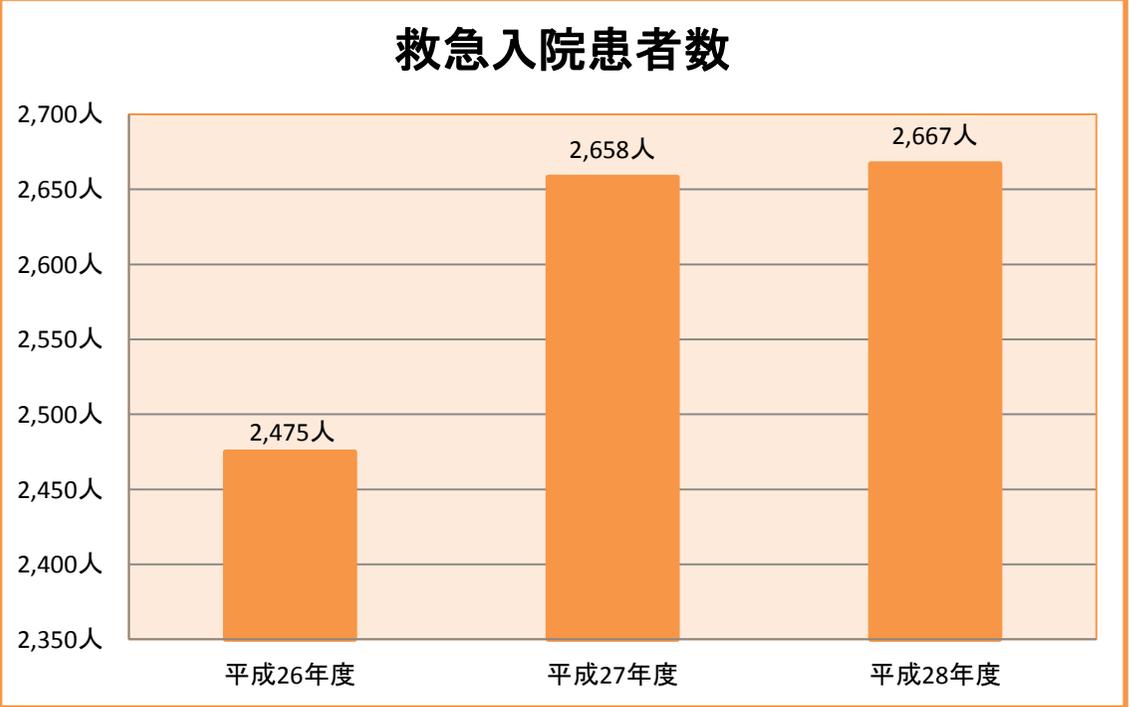
## 説明

急性期医療を担う当院は、県北医療圏を中心に、緊急性の高い患者様を迅速に受け入れ、地域の救急救命に貢献しています。

## 計算方法

一年間に、救急センターで治療を受けた患者様の人数です。  
医事システムより抽出。

# 2.救急入院患者数



### 説明

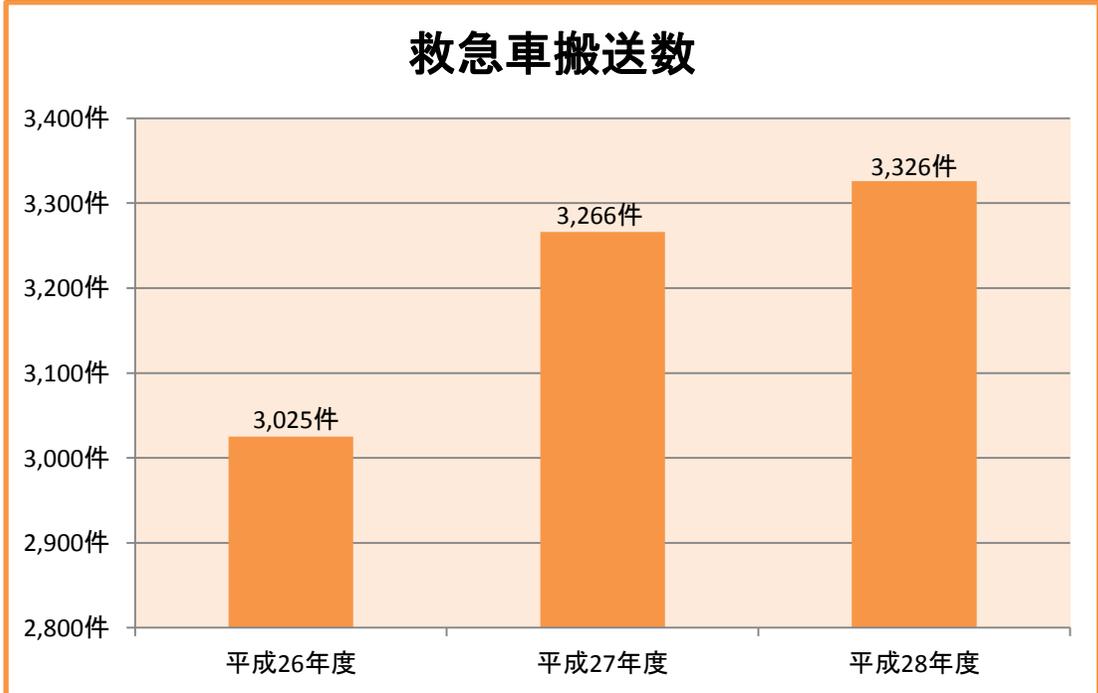
救急受診をして入院された患者様の人数を示します。  
救急患者の受け入れから入院に至るまで、救急センターの受け入れ体制の充実と、病棟スタッフとの綿密な連携、病床確保が重要なポイントとなります。

### 計算方法

一年間に救急受診をして入院された患者様の人数です。  
医事システムより抽出。

# 3.救急車搬送数

救急車搬送数



説明

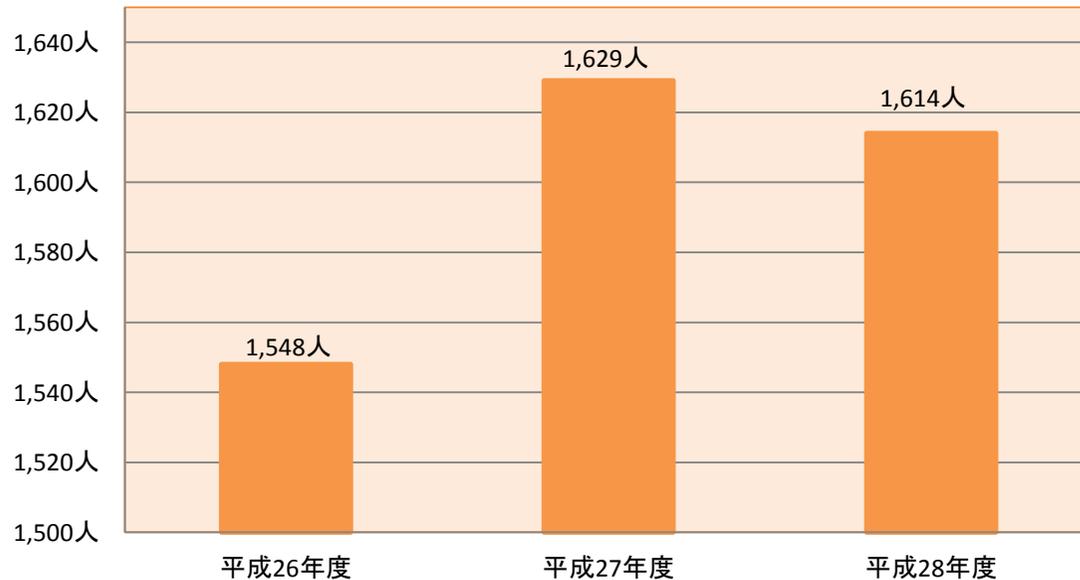
救急車搬送件数は県北医療圏でトップであり、年間3,000件を超える救急車を受け入れております。  
基本原則である「断らない救急医療」の実践に日々努めています。

計算方法

一年間に、救急車で当院に搬送された患者様の人数です。  
医事システムより抽出。

# 4. うち入院患者数

## うち救急車受け入れ患者数



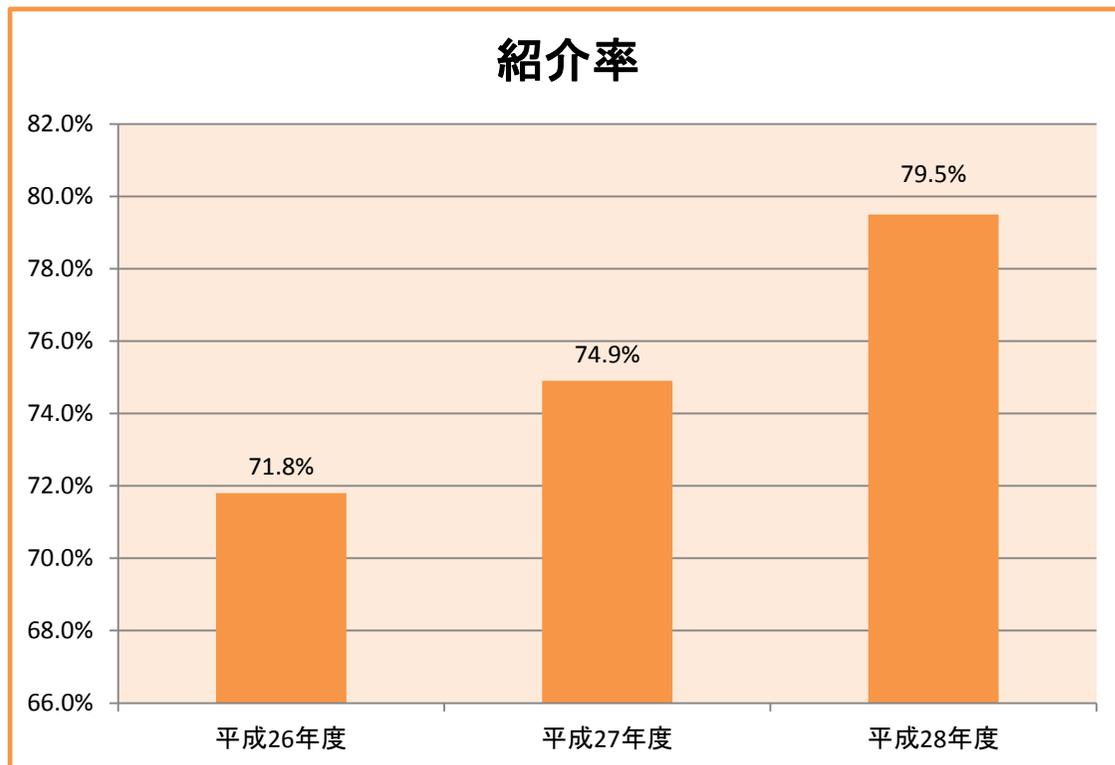
### 説明

救急車で搬送された患者様のうち、入院した患者様の人数を示します。  
病床の確保や連携により、救急搬送された患者様に、救急医療を迅速に提供する体制を整えております。

### 計算方法

一年間に救急車で搬送された患者様のうち、入院した患者様の人数です。  
医事システムより抽出。

# 5.紹介率



## 説明

紹介率とは、当院を受診した患者様のうち、他の医療機関から紹介状を持参されて来院した患者様の割合です。

医療機関の特徴を活かしながら、患者様へ切れ目のない医療を提供するためには、紹介が必要です。

紹介率は、地域の医療機関との連携の度合いを示す指標です。

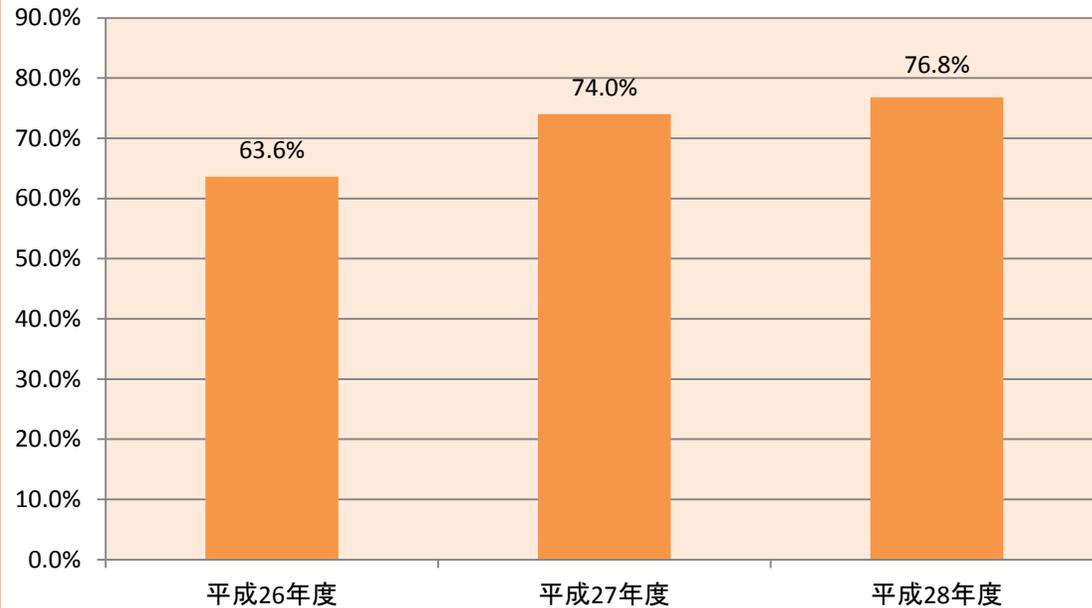
## 計算方法

紹介率 = (紹介患者数 + 救急患者数「即日入院」) ÷ (初診患者数 - 時間外・休日・深夜の6才未満初診患者数)

医事システムより抽出。

# 6.逆紹介率

## 逆紹介率



### 説明

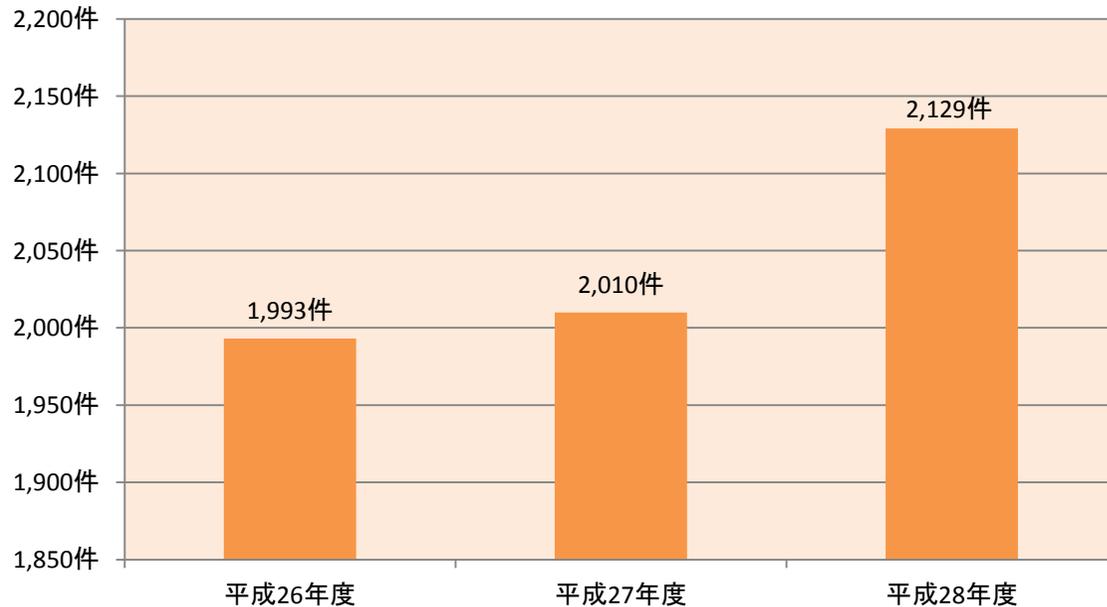
逆紹介率とは、当院から他の医療機関へ紹介した患者様の割合です。地域全体で切れ目のない医療を提供していくうえで、急性期病院での急性期治療が終了し病状が安定した後は、かかりつけ医をはじめとする地域の医療機関で治療を継続していくことが必要となります。逆紹介率は、地域の医療機関との連携の度合いを示す指標です。

### 計算方法

逆紹介率 = 他医療機関へ紹介した患者数 ÷ (初診患者数 - 救急患者数) 医事システムより抽出。

# 7.手術件数（手術室）

手術件数(手術室)



## 説明

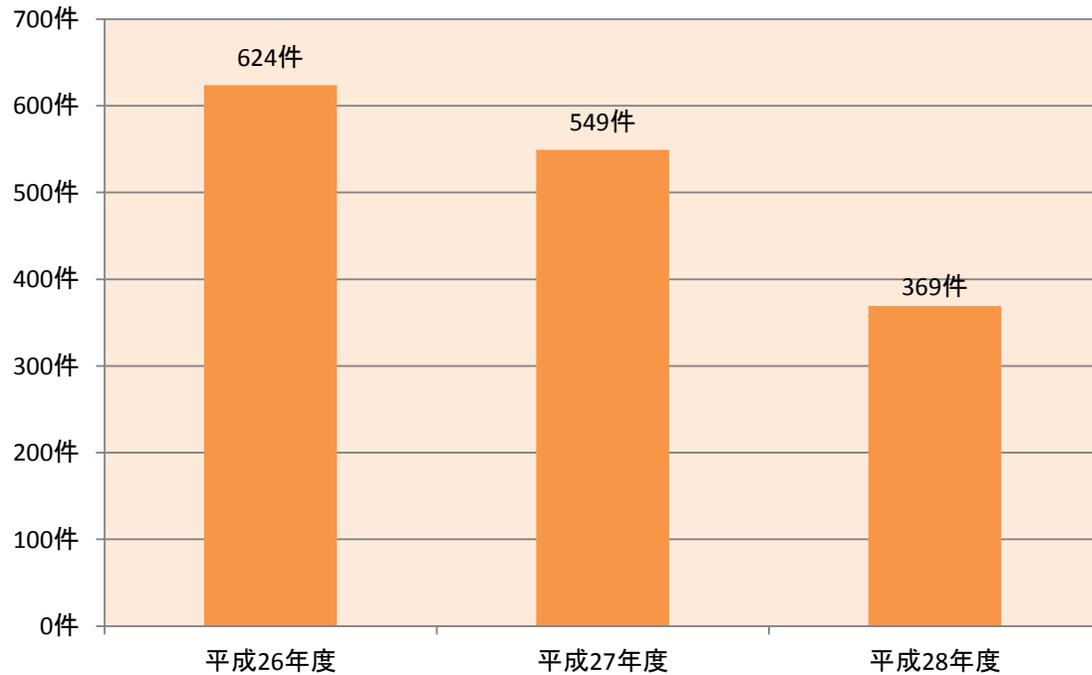
一年間に当院で実施した手術件数です。手術スタッフ、設備、手術時間等の効率的な運用を総合的に判断する指標です。より高い値が望ましいとされています。

## 計算方法

一年間に当院で実施した手術件数。医事システムより抽出。

# 8.がん登録件数

## がん登録件数



### 説明

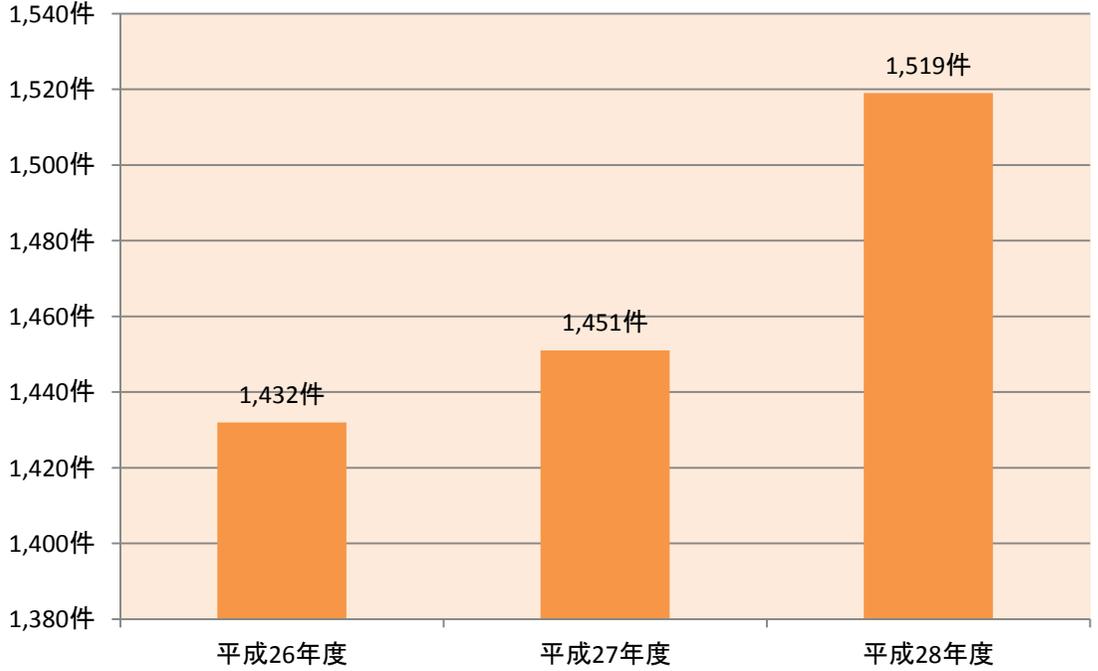
一年間の入院患者様を対象に地域がん登録を行った件数です。

### 計算方法

一腫瘍ごとの登録となるため、同一腫瘍で何回入院しても、1件のカウントとなります。

# 9.がん外来化学療法件数

## がん外来化学療法件数



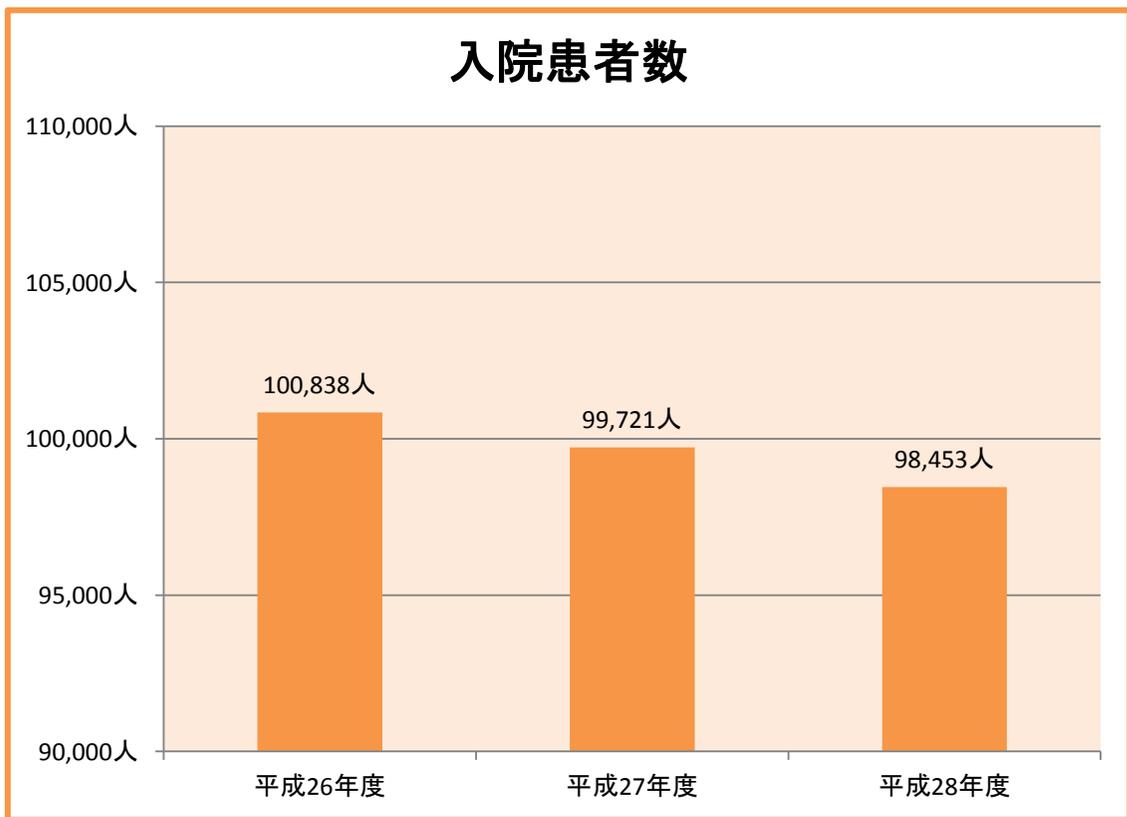
### 説明

患者様の生活の質を高め、また、通院しながらがん化学療法を受けたい」という患者様のニーズに答えるため、外来化学療法室を設置しています。  
がん化学療法認定看護師もおり、患者様の苦痛をできる限り緩和し、寄り添ったケアを提供できるよう、追及しています。

### 計算方法

当院の外来化学療法室で、化学療法を受けた患者様の数です。  
医事システムより抽出。

# 10.延べ入院患者数



### 説明

一年間に入院された患者様の、延べ人数を示しています。

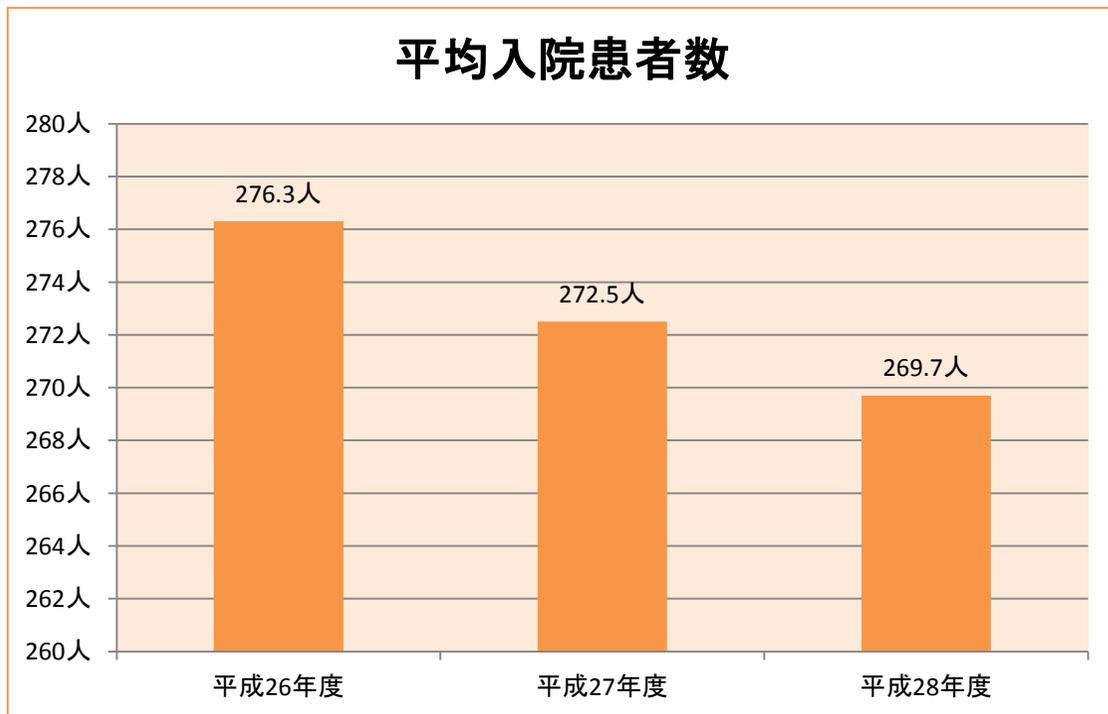
当院は脳卒中、心筋梗塞、肺炎、骨折などの救急医療や、施設やかかりつけ医からの紹介による入院が多くを占めています。

### 計算方法

一年間に入院された患者様の、延べ人数を示しています。

医事システムより抽出。

# 11. 一日平均入院患者数



## 説明

一日当たり、平均して何人の患者様が入院しているかを表す数値です。  
効率的な医療の提供により入院期間が短縮され、一日の入院患者数が少しずつ減少しています。

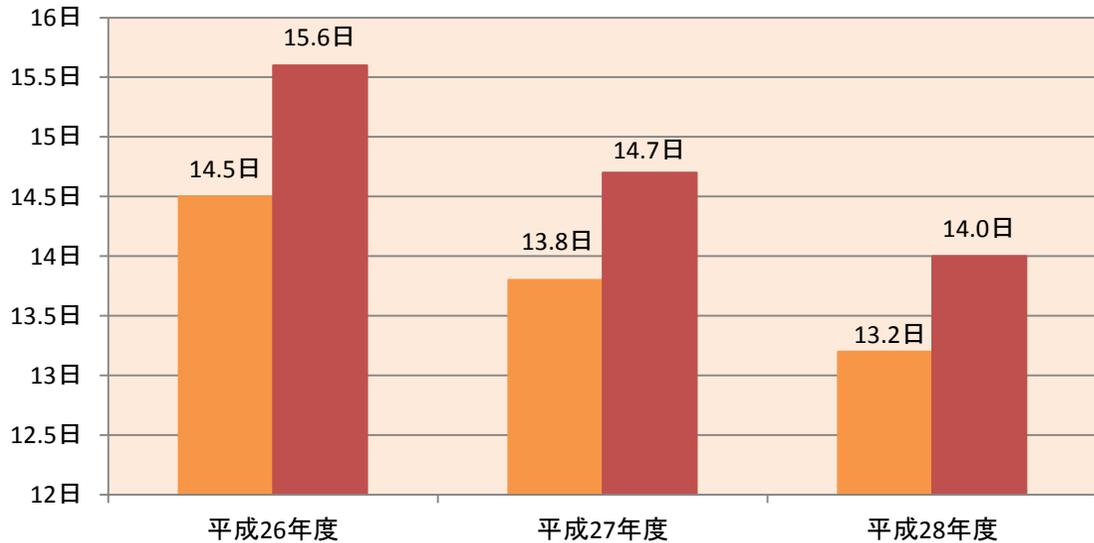
## 計算方法

一日平均入院患者数  
＝入院患者のべ数 ÷ 診療実日数  
医事システムより抽出。

# 12.平均在院日数(一般病床のみ・全病床)

### 平均在院日数

■ 一般病棟 ■ 全病棟



### 説明

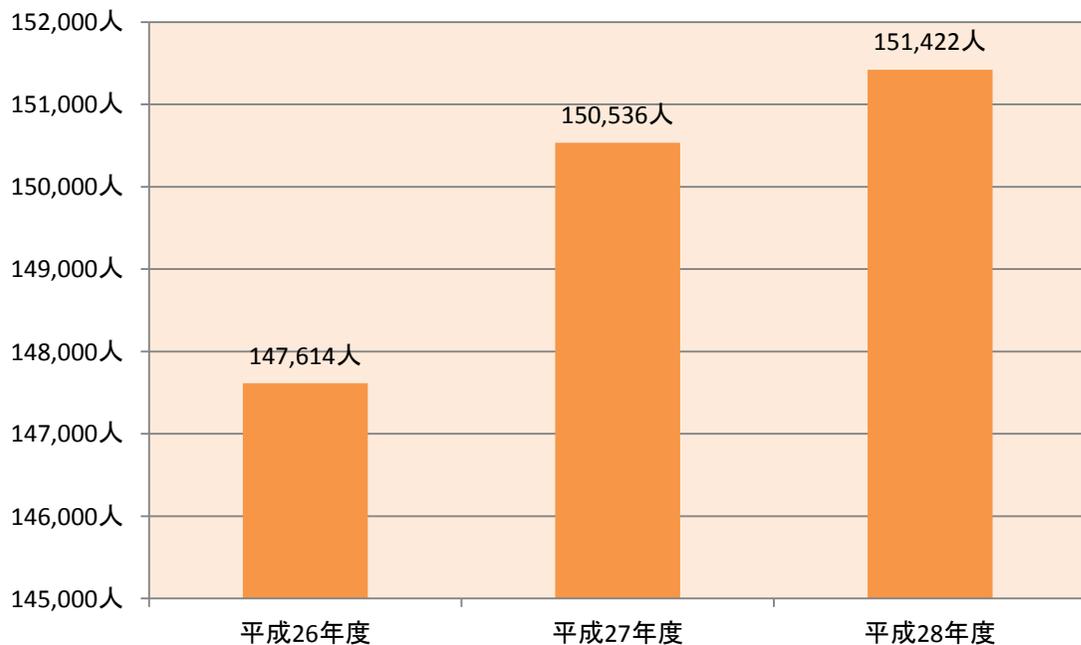
病院全体で一人一人の患者様が何日間入院しているかを示す指標です。患者様の重症度や疾病によって入院日数に違いがありますが、医療の質の保証と効率化が高いレベルで達成されるほど、平均在院日数は短縮するとされています

### 計算方法

平均在院日数 = 在院患者延数 ÷ ((新入院患者数 + 退院患者数) ÷ 2)  
医事システムより抽出。

# 13.延べ外来患者数

## 外来患者数



### 説明

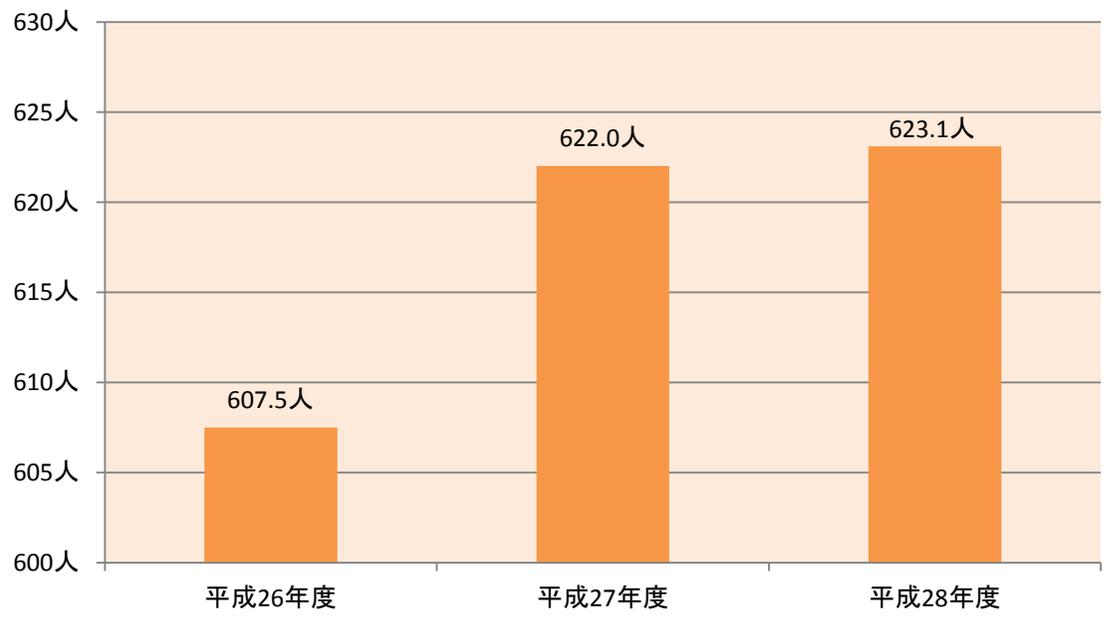
一年間に当院の外来を受診した患者様の人数です。  
かかりつけ医からの紹介により、精密検査や入院治療を進める目的で、県北医療圏内から多くの患者様が、当院を受診しております。

### 計算方法

医事システムより抽出。

# 14. 一日平均外来患者数

## 平均外来患者数



### 説明

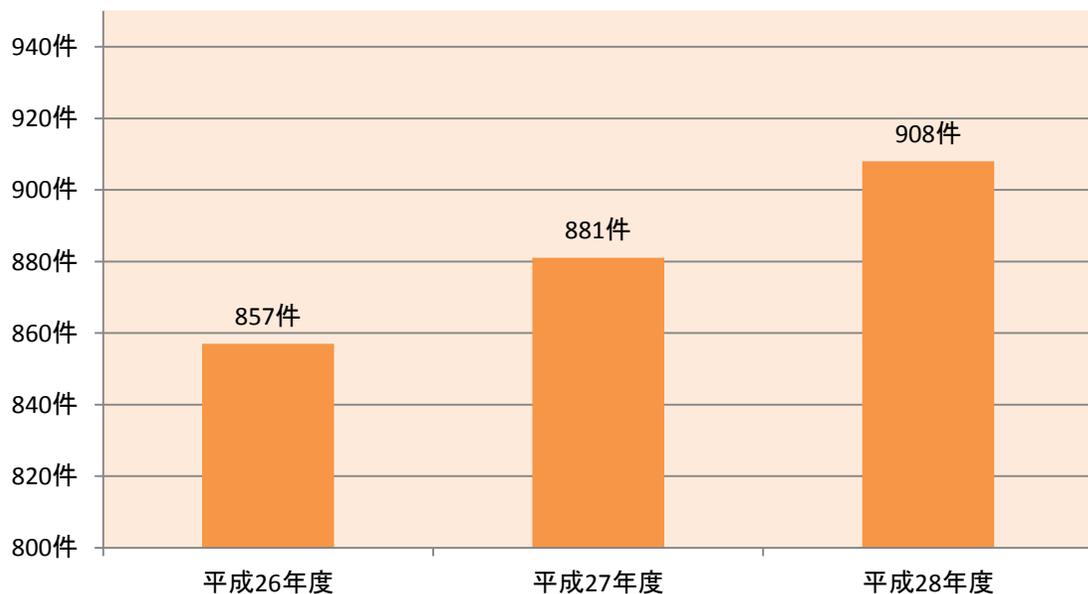
一日あたりに平均して何人の患者様が外来を受診されたかを表す数値です。

### 計算方法

分子：年間外来患者  
分母：年間外来診療実日数  
医事システムより抽出。

# 15. インシデント・アクシデントレポート総件数

インシデント・アクシデントレポート総件数



## 説明

インシデント・アクシデントレポートの提出件数を示しています。  
報告件数は年々増加しています。  
情報共有は再発防止のための第一歩であり、組織的に再発防止に取り組むことが重要性であることを職員全体が認識し、医療安全に対する意識が高くなってきたことを示す一つの指標です。

## 計算方法

医療安全推進室に提出された、一年間のインシデント・アクシデントレポートの件数を示しています。