

QI(臨床評価指標)2019年度

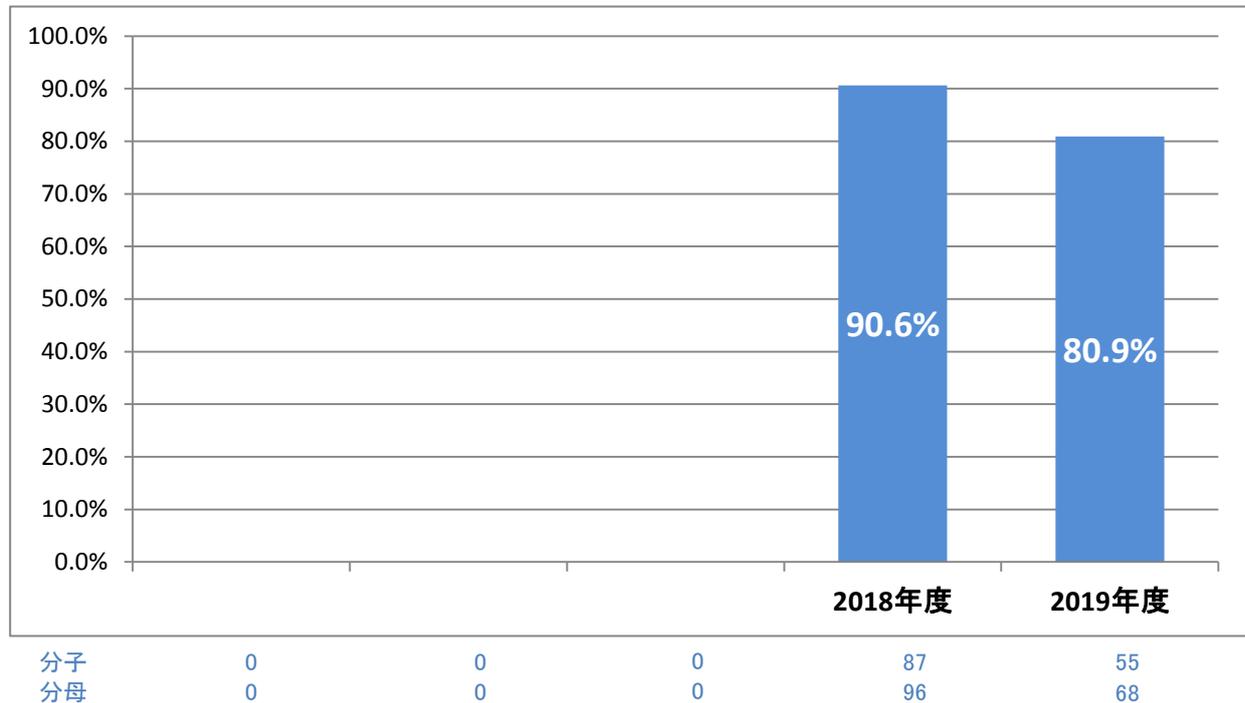
指標番号	領域	指標名称	プロセス/ アウトカム	パターン	参照元	頁
1	腎・尿路系	急性腎盂腎炎患者に対する尿培養の実施率	プロセス	検査／診断	国立病院機構	2
2	腎・尿路系	T1a、T1bの腎がん患者に対する腹腔鏡下手術の実施率	プロセス	手術／処置	国立病院機構	3
3	腎・尿路系	T1a、T1bの腎がん患者の術後10日以内の退院率	アウトカム	手術／処置	国立病院機構	4
4	女性生殖器系	良性卵巣腫瘍患者に対する腹腔鏡下手術の実施率	プロセス	手術／処置	国立病院機構	5
5	女性生殖器系	良性卵巣腫瘍患者に対する術後5日以内の退院率	アウトカム	手術／処置	国立病院機構	6
6	抗菌薬(腎・尿路系)準清潔手術	膀胱腫瘍手術施行患者における抗菌薬3日以内中止率	プロセス	投薬／注射	国立病院機構	7
7	抗菌薬(腎・尿路系)準清潔手術	膀胱腫瘍手術施行患者における手術部位感染予防のための抗菌薬遷延率	プロセス	投薬／注射	国立病院機構	8
8	抗菌薬(腎・尿路系)準清潔手術	経尿道的前立腺手術施行患者における抗菌薬4日以内中止率	プロセス	投薬／注射	国立病院機構	9
9	抗菌薬(腎・尿路系)準清潔手術	経尿道的前立腺手術施行患者における手術部位感染予防のための抗菌薬遷延率	プロセス	投薬／注射	国立病院機構	10
10	抗菌薬(女性生殖器系)準清潔手術	子宮全摘出術施行患者における抗菌薬2日以内中止率	プロセス	投薬／注射	国立病院機構	11
11	抗菌薬(女性生殖器系)準清潔手術	子宮全摘出術施行患者における手術部位感染予防のための抗菌薬遷延率	プロセス	投薬／注射	国立病院機構	12
12	抗菌薬(女性生殖器系)準清潔手術	子宮附属器腫瘍摘出術施行患者における抗菌薬2日以内中止率	プロセス	投薬／注射	国立病院機構	13
13	抗菌薬(女性生殖器系)準清潔手術	子宮附属器腫瘍摘出術施行患者における手術部位感染予防のための抗菌薬遷延率	プロセス	投薬／注射	国立病院機構	14
14	糖尿病	糖尿病患者の血糖コントロール	プロセス	検査／診断	日本病院会QI	15
15	循環器系	急性心筋梗塞患者における入院時アスピリン投与割合	プロセス	投薬／注射	日本病院会QI	16
16	循環器系	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	プロセス	投薬／注射	日本病院会QI	17
17	循環器系	急性心筋梗塞患者における退院時スタチン投与割合	プロセス	投薬／注射	日本病院会QI	18
18	循環器系	急性心筋梗塞患者における退院時ACE阻害剤もしくはARB投与割合	プロセス	投薬／注射	日本病院会QI	19
19	循環器系	急性心筋梗塞患者におけるACE阻害剤もしくはARB投与割合	プロセス	投薬／注射	日本病院会QI	20
20	循環器系	急性心筋梗塞患者の病院到着後90分以内のPCI実施割合	プロセス	手術／処置	日本病院会QI	21
21	抗菌薬	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	プロセス	投薬／注射	日本病院会QI	22
22	抗菌薬	特定術式における術後24時間以内の予防的抗菌薬投与停止率	プロセス	投薬／注射	日本病院会QI	23
23	抗菌薬	特定術式における適切な予防的抗菌薬選択率	プロセス	手術／処置	日本病院会QI	24
24	抗菌薬	広域抗菌薬使用時の血液培養実施率	プロセス	手術／処置	日本病院会QI	25



1

急性腎盂腎炎患者に対する尿培養の実施率

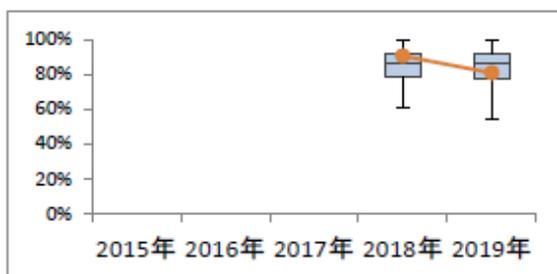
<当院の実績>



<定義と国立病院機構の結果>

分子 分母のうち、当該入院期間中に細菌培養同定検査を実施した患者数

分母 当該入院期間中に抗菌薬(注射薬)が処方された急性腎盂腎炎の退院患者数



病院集計	2018年	2019年
病院数	62	61
平均	83.6	82.8
標準偏差	11.4	14.8
中央値	86.5	86.4
25パーセンタイル	78.9	77.1
75パーセンタイル	91.8	92.3

<引用元>

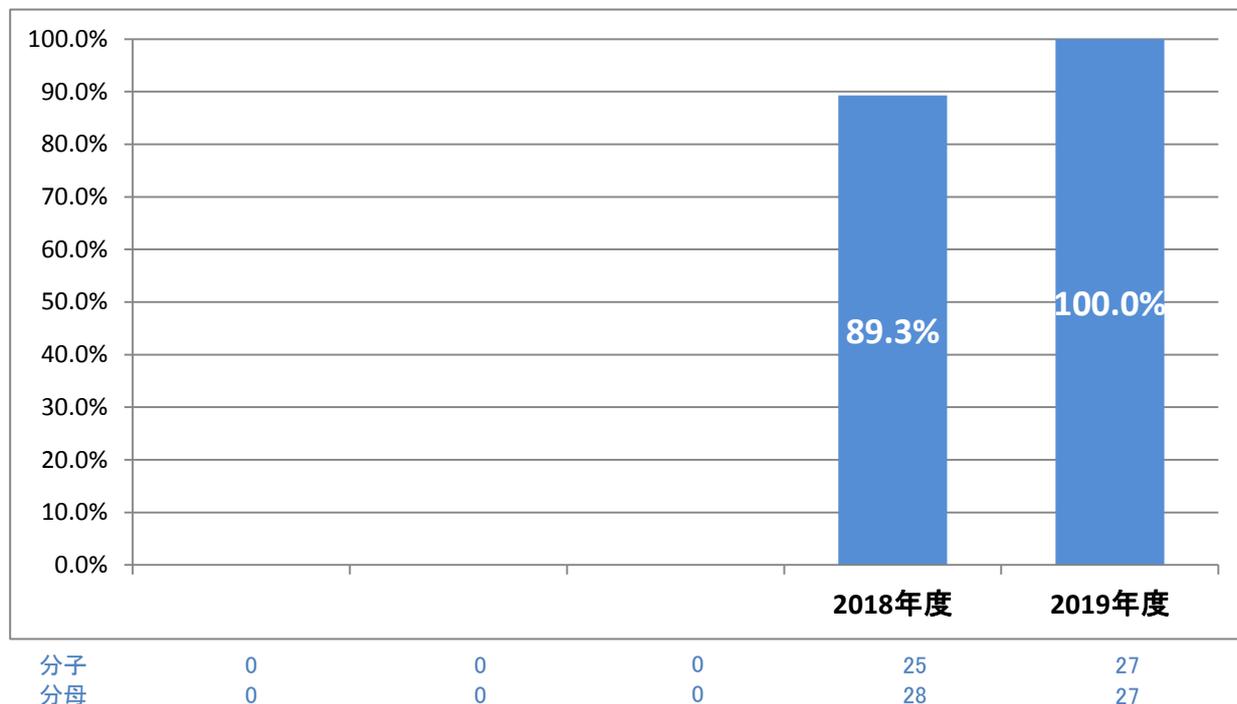
国立病院機構 臨床評価指標 Ver.4 2020
(https://nho.hosp.go.jp/treatment/treatment_rinsyo.html)



2

T1a、T1bの腎がん患者に対する腹腔鏡下手術の実施率

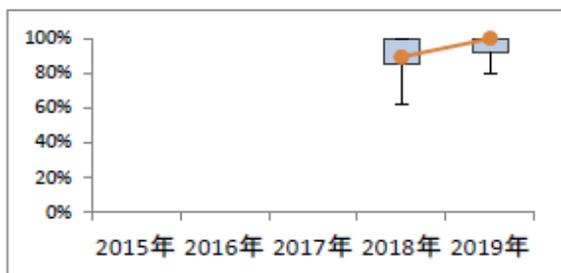
<当院の実績>



<定義と国立病院機構の結果>

分子 分母のうち、腹腔鏡下手術を施行した患者数

分母 腎悪性腫瘍(初発)のT1a、T1bで腎(尿管)悪性腫瘍手術を施行した退院患者数



病院集計			2018年	2019年
病院数			27	25
平均			89.0	92.2
標準偏差			20.0	12.4
中央値			100.0	100.0
25パーセンタイル			85.0	91.7
75パーセンタイル			100.0	100.0

<引用元>

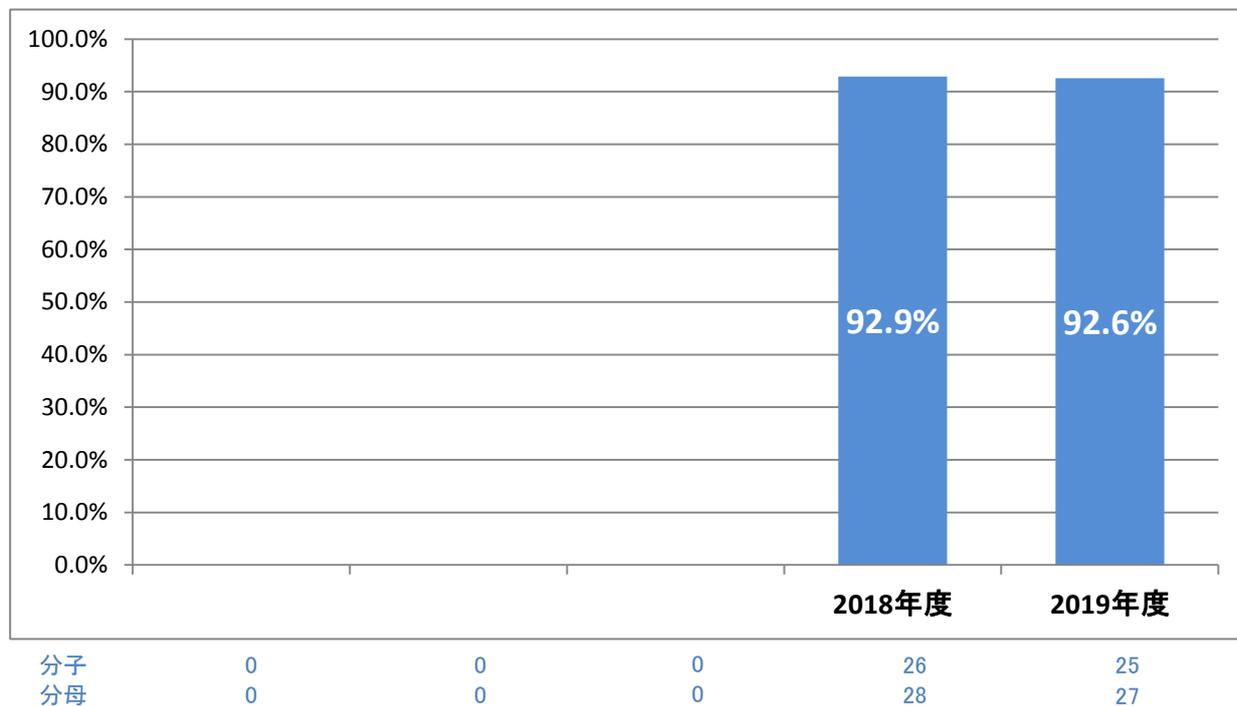
国立病院機構 臨床評価指標 Ver.4 2020
(https://nho.hosp.go.jp/treatment/treatment_rinsyo.html)



3

T1a、T1b の腎がん患者の術後10日以内の退院率

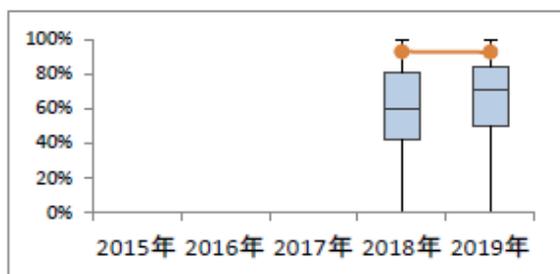
<当院の実績>



<定義と国立病院機構の結果>

分子 分母のうち、術後10日以内に退院した患者数

分母 腎悪性腫瘍(初発)のT1a、T1bで腎(尿管)悪性腫瘍手術を施行した退院患者数



病院集計	2018年	2019年
病院数	27	25
平均	56.6	66.4
標準偏差	29.0	27.0
中央値	60.0	70.6
25パーセンタイル	42.3	50.0
75パーセンタイル	80.9	84.6

<引用元>

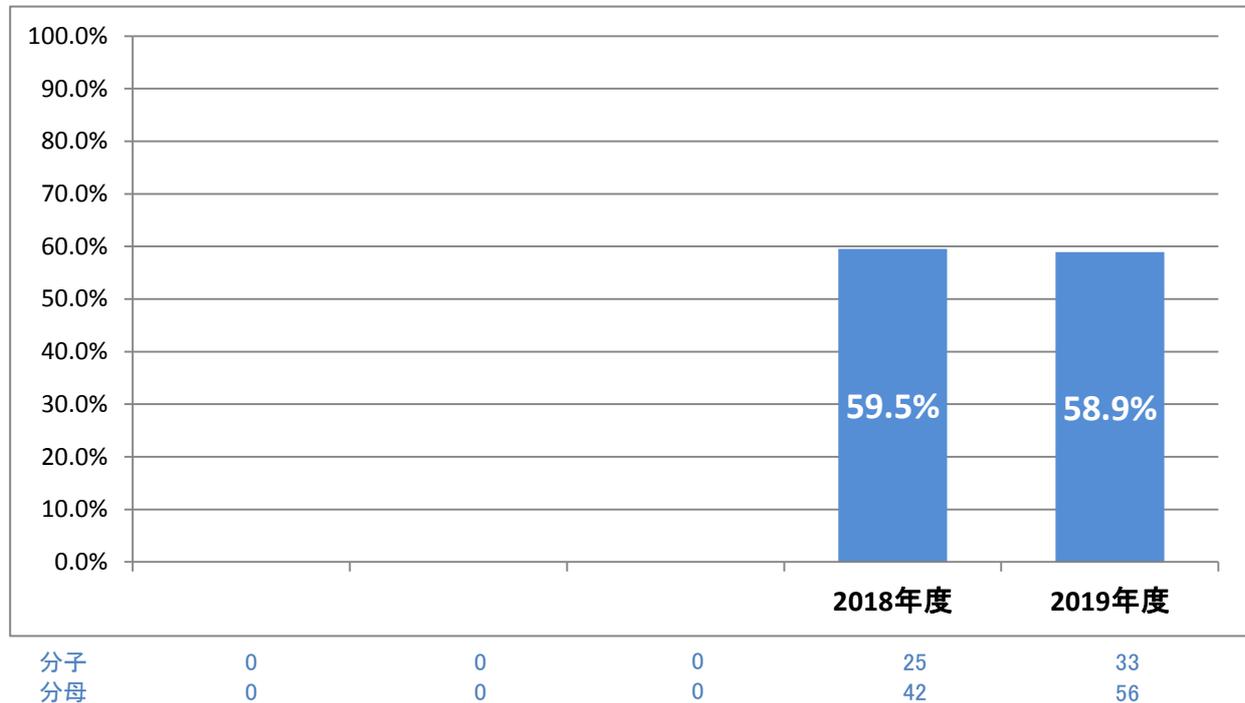
国立病院機構 臨床評価指標 Ver.4 2020
(https://nho.hosp.go.jp/treatment/treatment_rinsyo.html)



4

良性卵巣腫瘍患者に対する腹腔鏡下手術の実施率

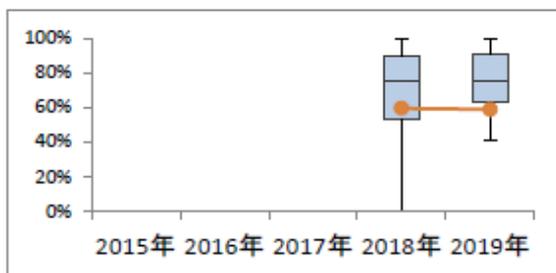
＜当院の実績＞



＜定義と国立病院機構の結果＞

分子 分母のうち、腹腔鏡下手術を施行した患者数

分母 卵巣の良性新生物で、卵巣部分切除術または子宮附属器腫瘍摘出術を施行した退院患者数



病院集計	2018年	2019年
病院数	36	36
平均	68.0	71.6
標準偏差	26.2	24.4
中央値	75.5	75.5
25パーセンタイル	53.1	62.7
75パーセンタイル	89.4	90.8

＜引用元＞

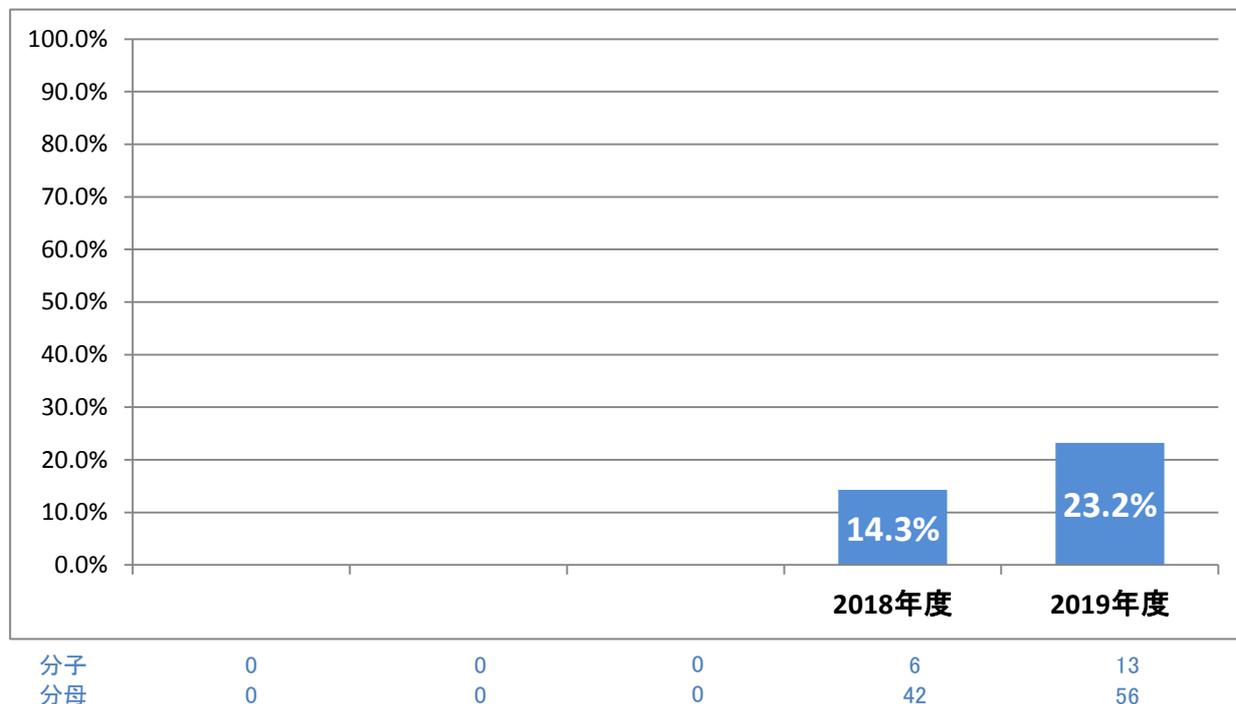
国立病院機構 臨床評価指標 Ver.4 2020
(https://nho.hosp.go.jp/treatment/treatment_rinsyo.html)



5

良性卵巣腫瘍患者に対する術後5日以内の退院率

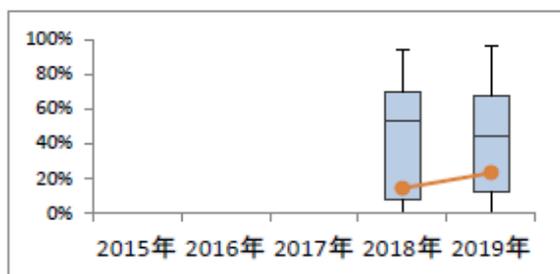
＜当院の実績＞



＜定義と国立病院機構の結果＞

分子 分母のうち、術後5日以内に退院した患者数

分母 卵巣の良性新生物で、卵巣部分切除術または子宮附属器腫瘍摘出術を施行した退院患者数



病院集計	2018年	2019年
病院数	36	36
平均	42.1	42.8
標準偏差	32.6	31.7
中央値	53.3	43.9
25パーセンタイル	8.0	12.4
75パーセンタイル	70.3	68.0

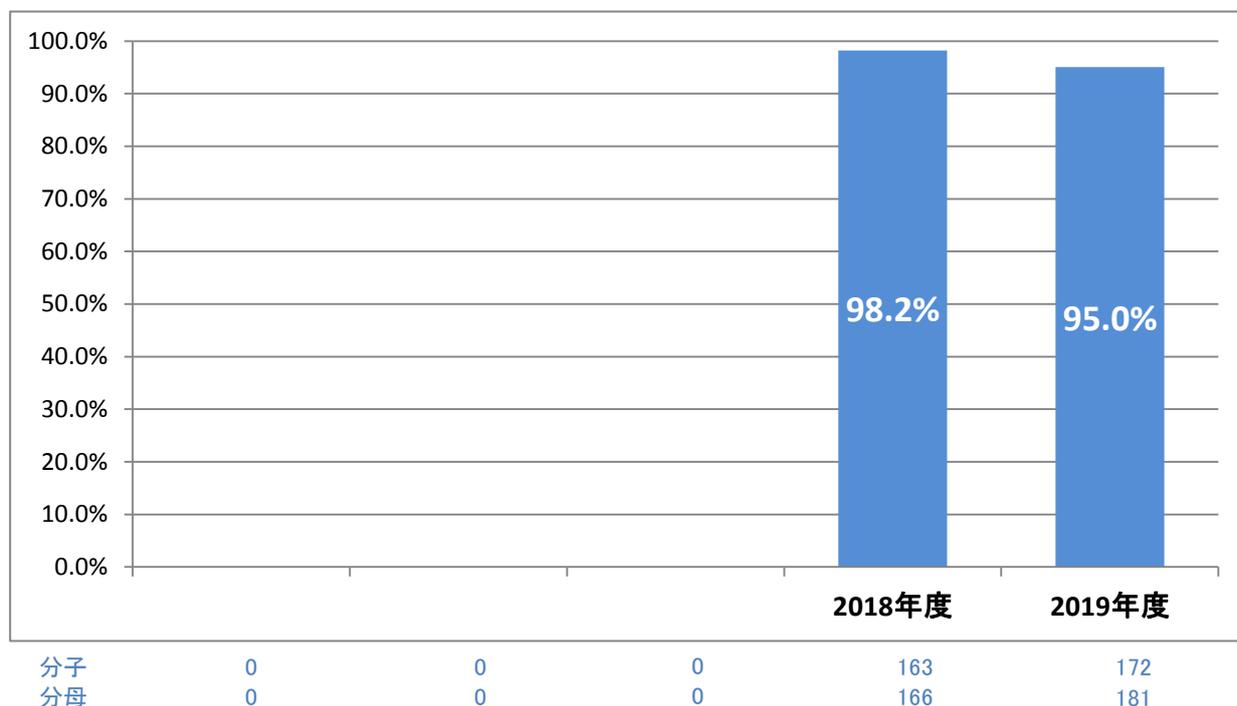
＜引用元＞

国立病院機構 臨床評価指標 Ver.4 2020
(https://nho.hosp.go.jp/treatment/treatment_rinsyo.html)

6

膀胱腫瘍手術施行患者における抗菌薬3日以内中止率

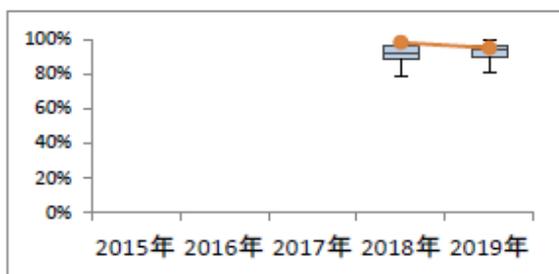
＜当院の実績＞



＜定義と国立病院機構の結果＞

分子 分母のうち、手術当日から数えて4日目に、抗菌薬を処方していない患者数

分母 膀胱悪性腫瘍手術を施行した退院患者



病院集計	2018年	2019年
病院数	54	54
平均	89.1	89.3
標準偏差	14.5	15.7
中央値	92.1	94.2
25パーセンタイル	88.7	89.4
75パーセンタイル	95.9	96.7

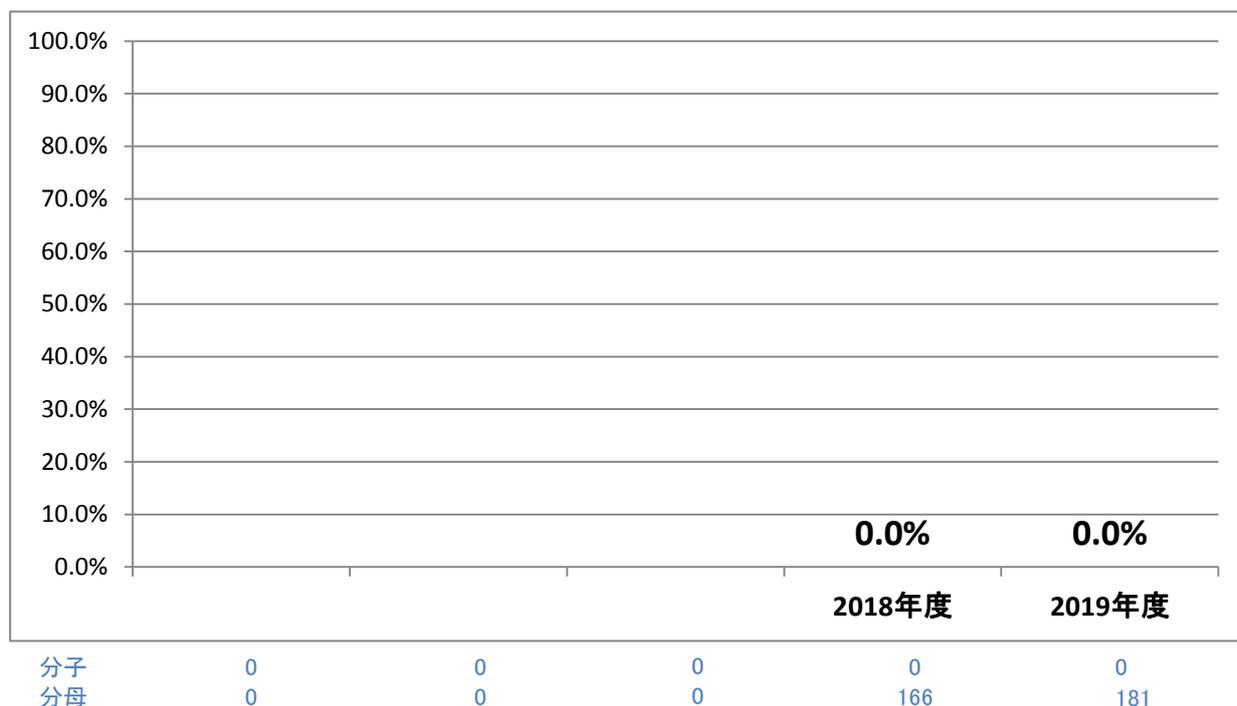
＜引用元＞

国立病院機構 臨床評価指標 Ver.4 2020
(https://nho.hosp.go.jp/treatment/treatment_rinsyo.html)

7

膀胱腫瘍手術施行患者における手術部位感染予防のための抗菌薬遷延率

＜当院の実績＞



＜定義と国立病院機構の結果＞

分子 分母のうち、予防的投与後（手術当日から数えて4日目以降）に抗菌薬を7日以上連続で処方した患者数

分母 膀胱悪性腫瘍手術を施行した退院患者



病院集計				2018年	2019年
病院数				54	54
平均				0.8	0.4
標準偏差				1.5	0.8
中央値				0.0	0.0
25パーセンタイル				0.0	0.0
75パーセンタイル				1.4	0.9

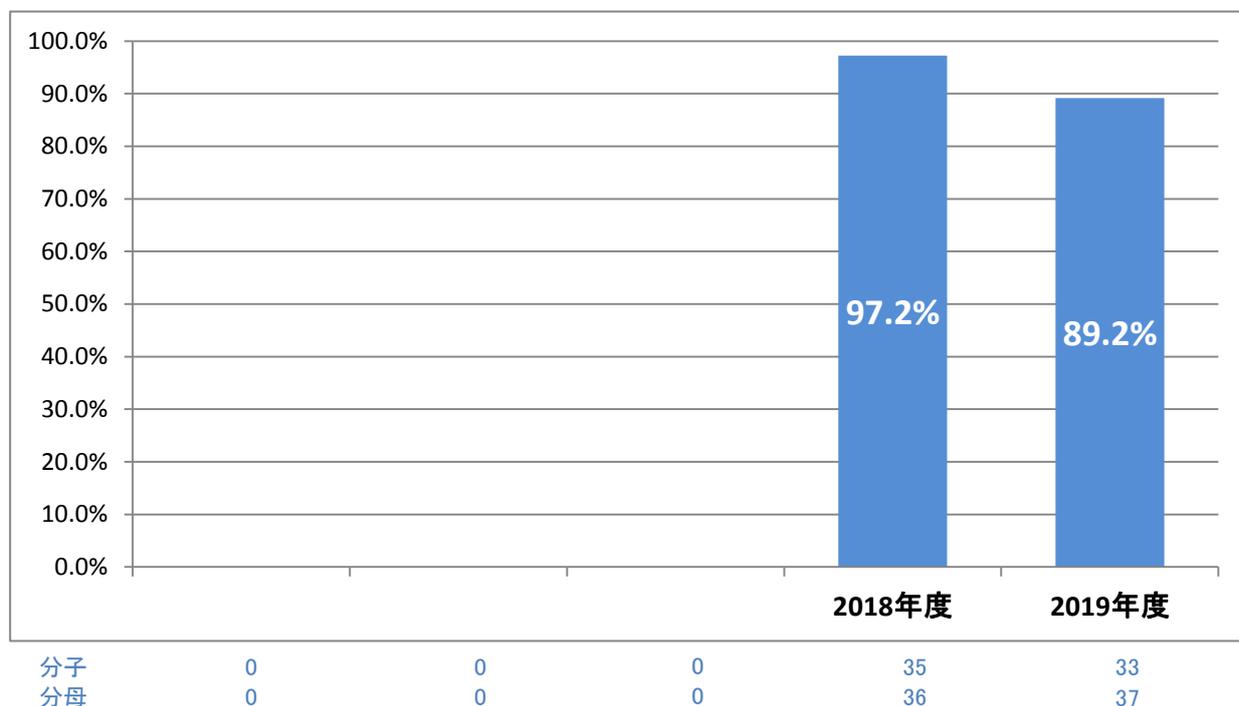
＜引用元＞

国立病院機構 臨床評価指標 Ver.4 2020
(https://nho.hosp.go.jp/treatment/treatment_rinsyo.html)

8

経尿道的前立腺手術施行患者における抗菌薬4日以内中止率

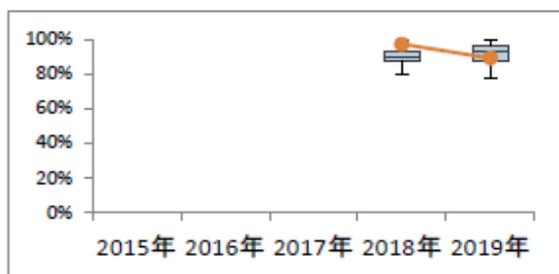
＜当院の実績＞



＜定義と国立病院機構の結果＞

分子 分母のうち、手術当日から数えて5日目に、抗菌薬を処方していない患者数

分母 経尿道的前立腺手術を施行した退院患者数



病院集計	2018年	2019年
病院数	29	28
平均	88.9	87.7
標準偏差	9.2	19.7
中央値	90.0	92.6
25パーセンタイル	87.0	87.5
75パーセンタイル	92.9	96.0

＜引用元＞

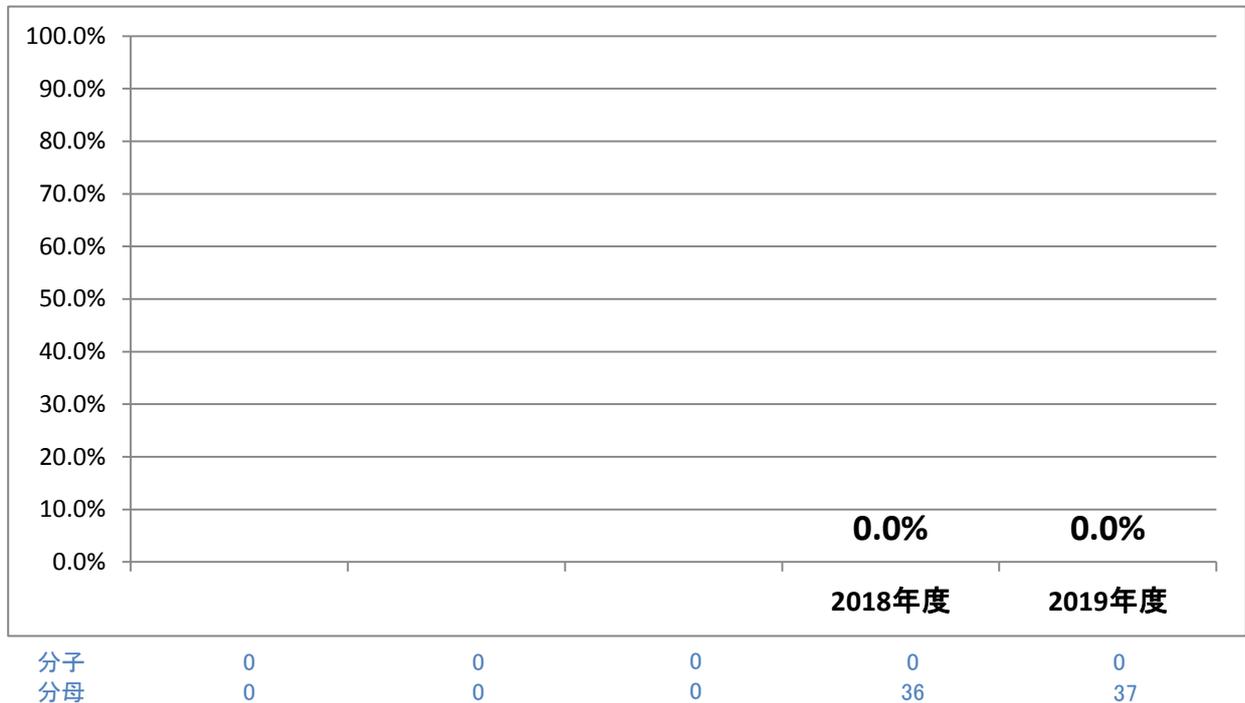
国立病院機構 臨床評価指標 Ver.4 2020
(https://nho.hosp.go.jp/treatment/treatment_rinsyo.html)



9

経尿道的前立腺手術施行患者における
手術部位感染予防のための抗菌薬遷延率

＜当院の実績＞



＜定義と国立病院機構の結果＞

分子 分母のうち、予防的投与後（手術当日から数えて5日目以降）に抗菌薬を7日以上連続で処方した患者数

分母 経尿道的前立腺手術を施行した退院患者数



病院集計	2018年	2019年
病院数	29	28
平均	1.3	0.6
標準偏差	2.6	2.0
中央値	0.0	0.0
25パーセンタイル	0.0	0.0
75パーセンタイル	0.0	0.0

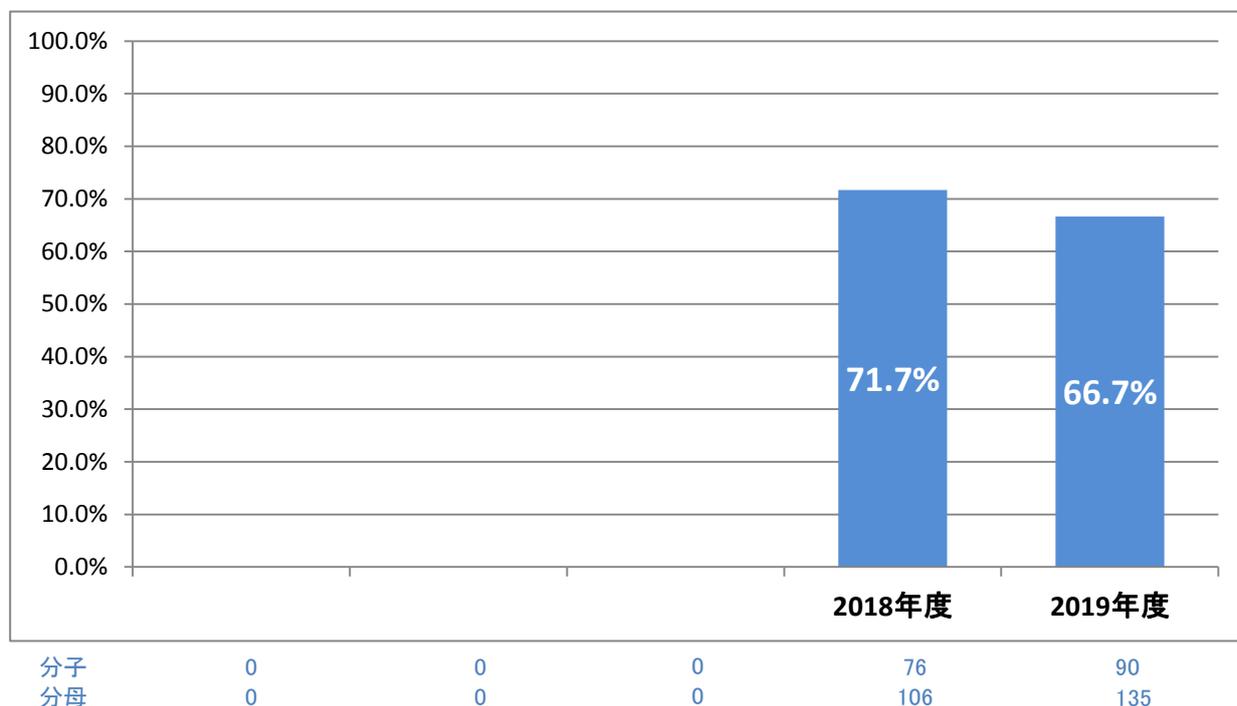
＜引用元＞

国立病院機構 臨床評価指標 Ver.4 2020
(https://nho.hosp.go.jp/treatment/treatment_rinsyo.html)

10

子宮全摘出術施行患者における抗菌薬2日以内中止率

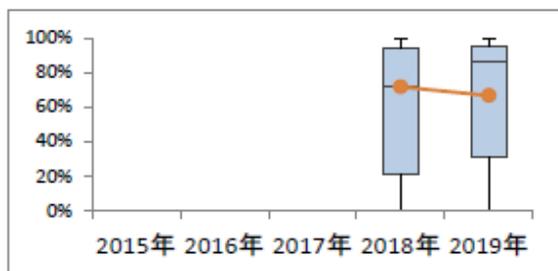
＜当院の実績＞



＜定義と国立病院機構の結果＞

分子 分母のうち、手術当日から数えて3日目に、抗菌薬を処方していない患者数

分母 子宮全摘出術を施行した退院患者数



病院集計	2018年	2019年
病院数	42	43
平均	57.3	66.4
標準偏差	39.2	37.1
中央値	72.0	86.5
25パーセンタイル	21.3	30.7
75パーセンタイル	94.3	95.5

＜引用元＞

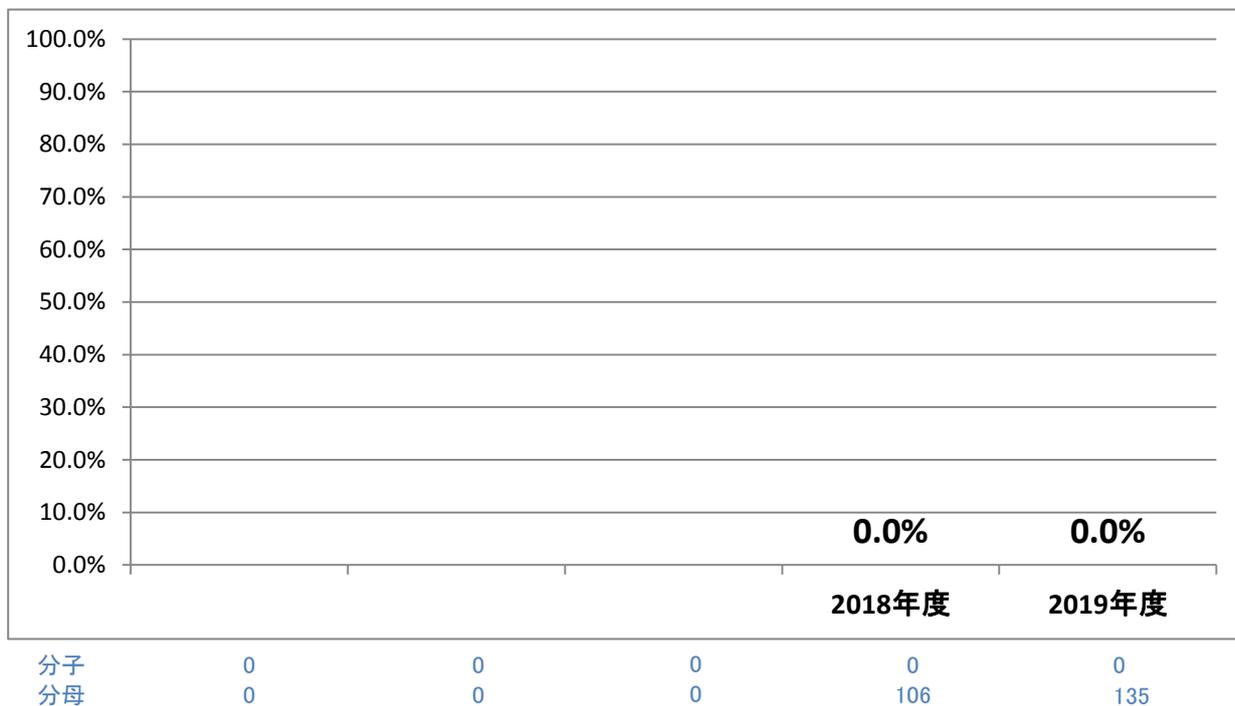
国立病院機構 臨床評価指標 Ver.4 2020
(https://nho.hosp.go.jp/treatment/treatment_rinsyo.html)



11

子宮全摘出術施行患者における手術部位感染予防のための抗菌薬遷延率

＜当院の実績＞



＜定義と国立病院機構の結果＞

分子 分母のうち、予防的投与後（手術当日から数えて3日目以降）に抗菌薬を7日以上連続で処方した患者数

分母 子宮全摘出術を施行した退院患者数



病院集計			2018年	2019年
病院数			42	43
平均			0.6	0.2
標準偏差			1.6	0.5
中央値			0.0	0.0
25パーセンタイル			0.0	0.0
75パーセンタイル			0.0	0.0

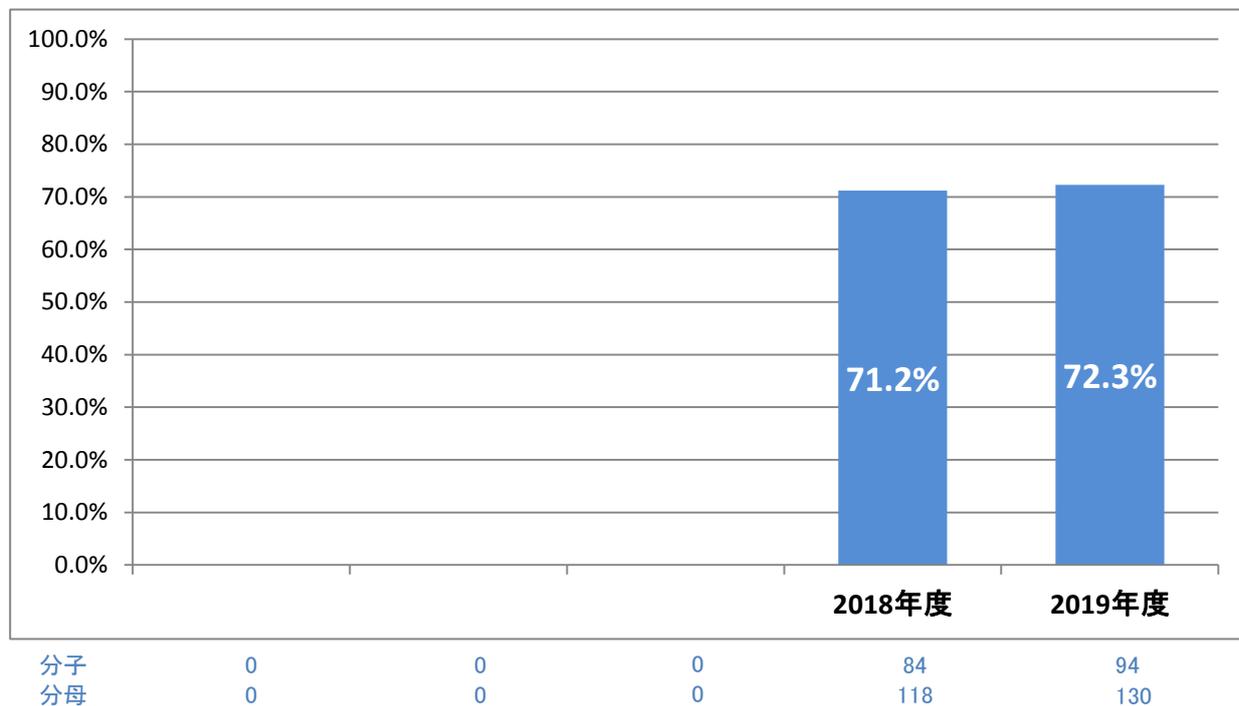
＜引用元＞

国立病院機構 臨床評価指標 Ver.4 2020
(https://nho.hosp.go.jp/treatment/treatment_rinsyo.html)

12

子宮附属器腫瘍摘出術施行患者における抗菌薬2日以内中止率

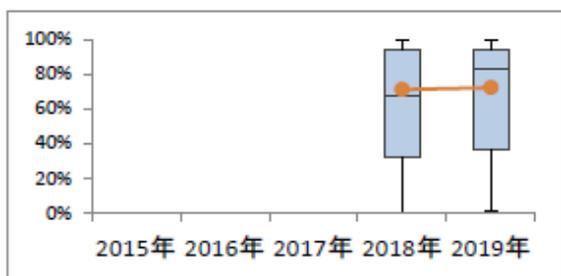
＜当院の実績＞



＜定義と国立病院機構の結果＞

分子 分母のうち、手術当日から数えて3日目に、抗菌薬を処方していない患者数

分母 子宮附属器腫瘍摘出術を施行した退院患者数



病院集計				2018年	2019年
病院数				44	44
平均				59.1	65.5
標準偏差				36.2	34.5
中央値				67.1	82.6
25パーセンタイル				31.8	36.9
75パーセンタイル				94.2	93.6

＜引用元＞

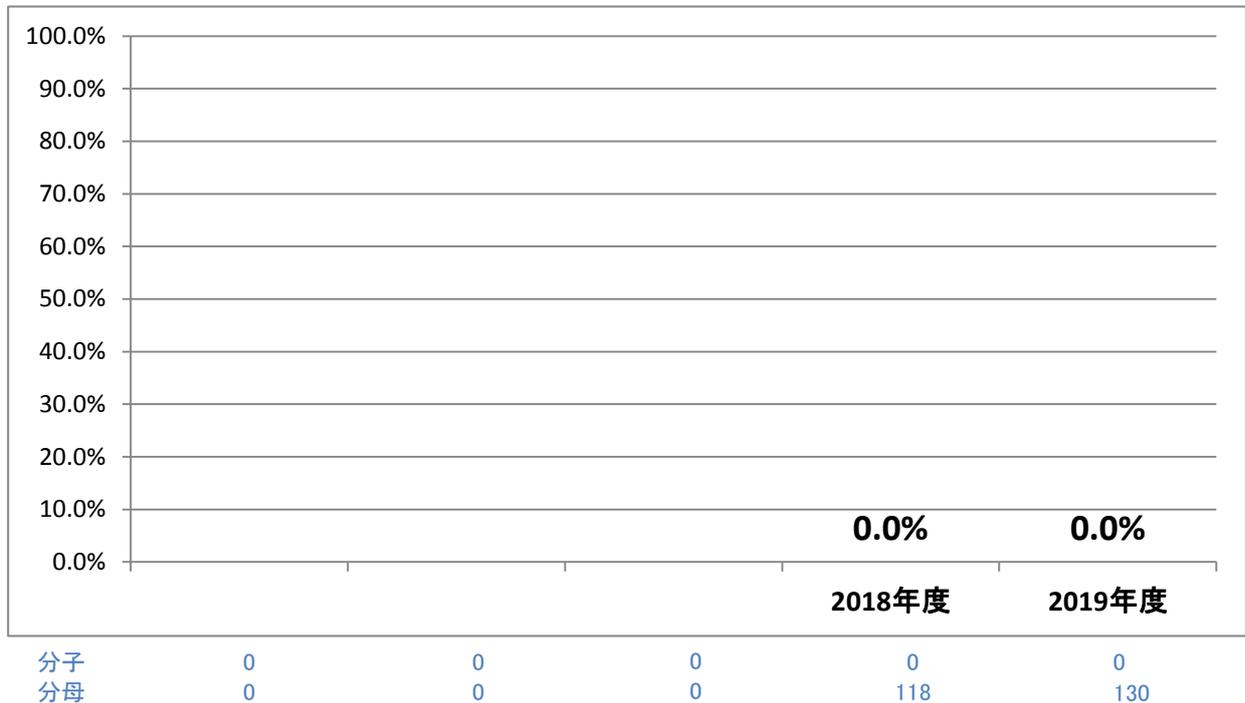
国立病院機構 臨床評価指標 Ver.4 2020
(https://nho.hosp.go.jp/treatment/treatment_rinsyo.html)



13

子宮附属器腫瘍摘出術施行患者における
手術部位感染予防のための抗菌薬遷延率

＜当院の実績＞



＜定義と国立病院機構の結果＞

- 分子 分母のうち、予防的投与後(手術当日から数えて3日目以降)に抗菌薬を7日以上連続で処方した患者数
- 分母 子宮附属器腫瘍摘出術を施行した退院患者数



病院集計				2018年	2019年
病院数				44	44
平均				0.3	0.3
標準偏差				0.6	0.7
中央値				0.0	0.0
25パーセンタイル				0.0	0.0
75パーセンタイル				0.0	0.0

＜引用元＞

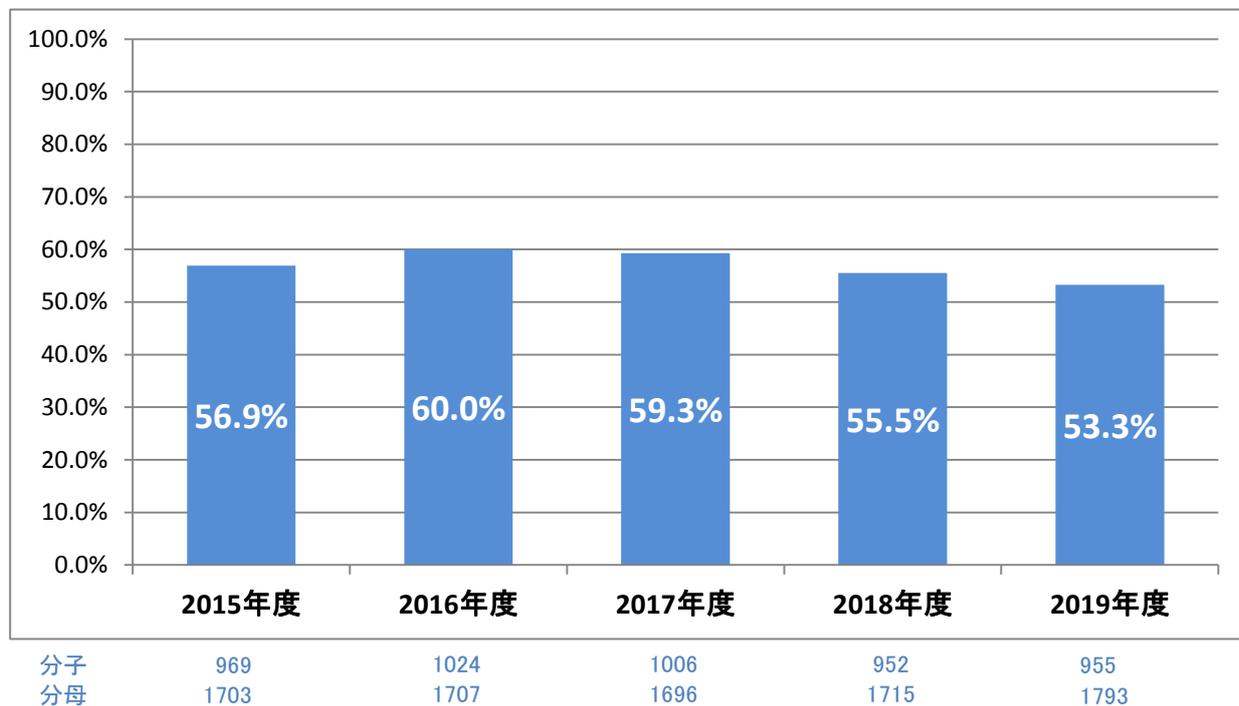
国立病院機構 臨床評価指標 Ver.4 2020
(https://nho.hosp.go.jp/treatment/treatment_rinsyo.html)



14

糖尿病患者の血糖コントロール

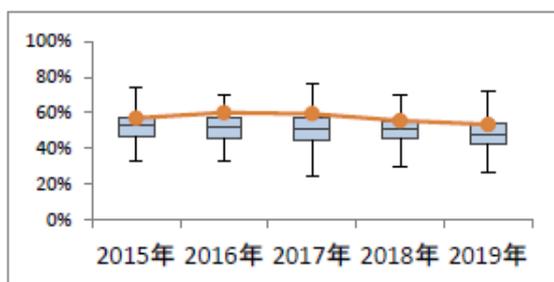
<当院の実績>



<定義とQIプロジェクトの結果>

分子 HbA1c(NGSP)の最終値が7.0%未満の外来患者数

分母 糖尿病の薬物治療を施行されている外来患者数
(分母除外:運動療法または食事療法のための糖尿病患者)



病院集計	2015	2016	2017	2018	2019
病院数	203	206	210	211	214
平均	52.6	52.1	50.5	50.5	48.4
標準偏差	9.9	10.2	11.1	8.6	10.5
中央値	52.6	51.5	51.0	50.5	48.0

<引用元>

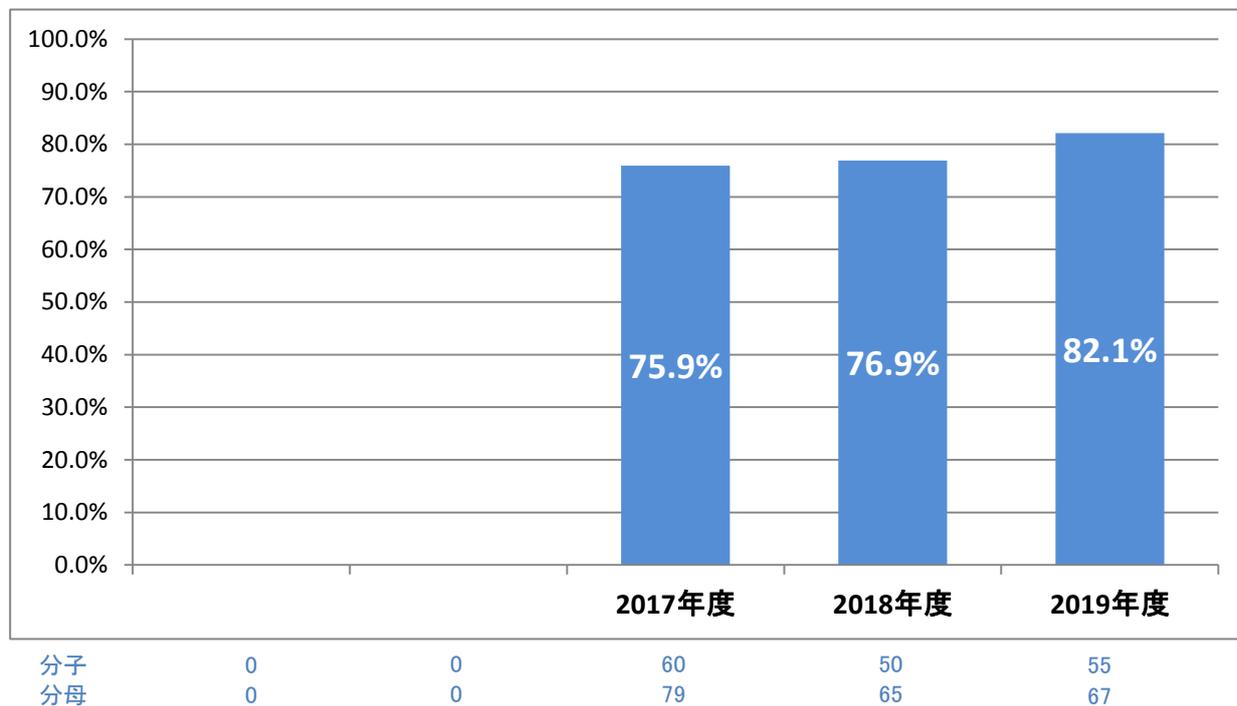
日本病院会 2019年度QIプロジェクト結果報告



15

急性心筋梗塞患者における入院時アスピリン投与割合

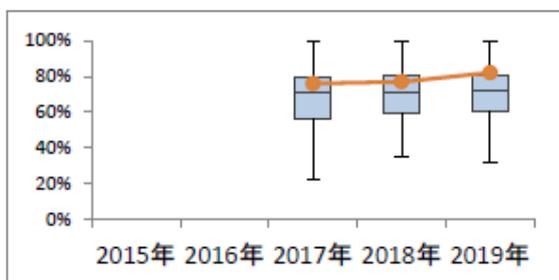
＜当院の実績＞



＜定義とQIプロジェクトの結果＞

分子 入院後2日以内にアスピリンが投与された患者数

分母 急性心筋梗塞で入院した患者数



病院集計	2015	2016	2017	2018	2019
病院数	0	0	265	284	293
平均			64.3	65.5	66.4
標準偏差			23.9	23.8	23.2
中央値			70.7	71.4	72.0

＜引用元＞

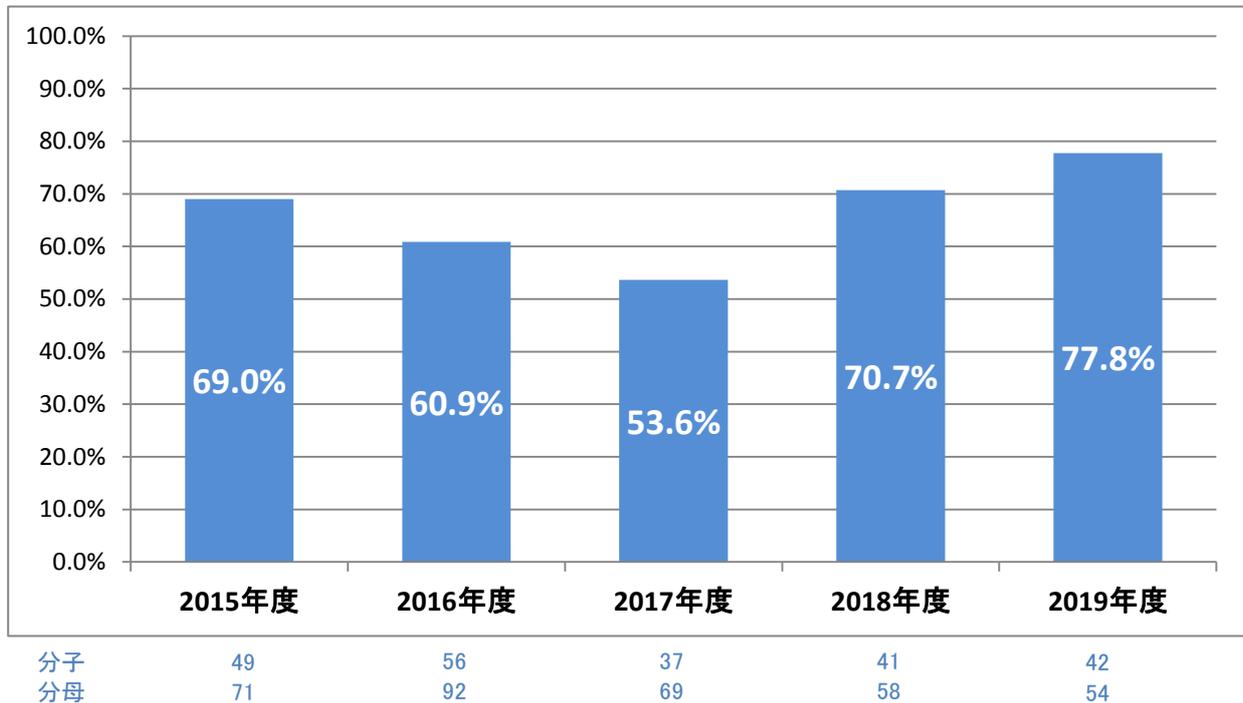
日本病院会 2019年度QIプロジェクト結果報告



16

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

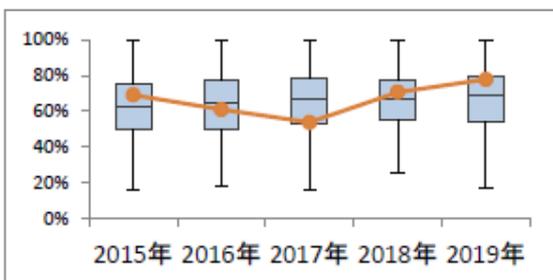
＜当院の実績＞



＜定義とQIプロジェクトの結果＞

分子 退院時にβブロッカーが投与された患者数

分母 急性心筋梗塞で入院した患者数



病院集計	2015	2016	2017	2018	2019
病院数	240	256	259	271	285
平均	60.1	60.9	62.9	63.5	63.8
標準偏差	23.0	24.1	23.0	21.5	23.5
中央値	62.1	65.0	67.1	67.2	68.9

＜引用元＞

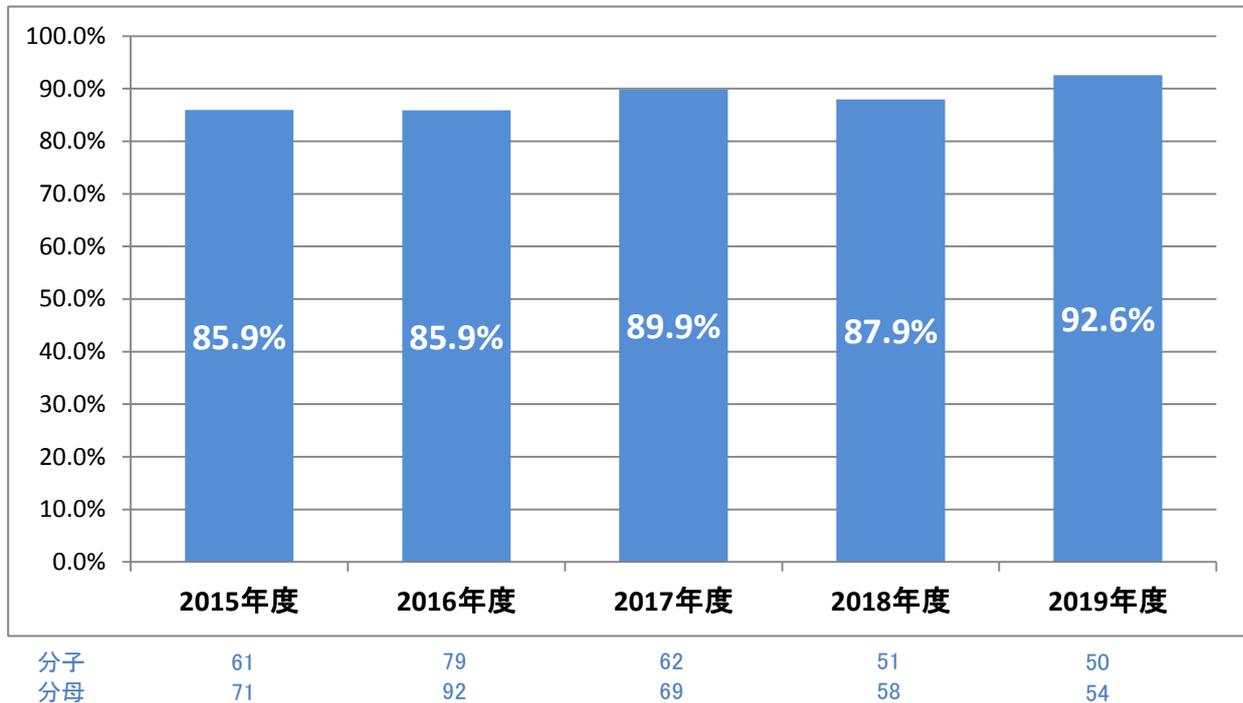
日本病院会 2019年度QIプロジェクト結果報告



17

急性心筋梗塞患者における退院時スタチン投与割合

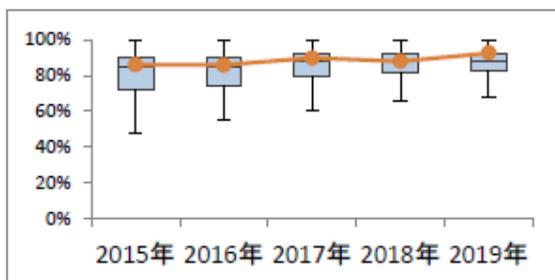
＜当院の実績＞



＜定義とQIプロジェクトの結果＞

分子 退院時にスタチンが投与された患者数

分母 急性心筋梗塞で入院した患者数



病院集計	2015	2016	2017	2018	2019
病院数	240	256	259	271	285
平均	76.6	77.2	82.0	82.7	82.2
標準偏差	23.4	21.8	19.6	18.9	21.9
中央値	84.2	84.4	87.5	87.5	88.2

＜引用元＞

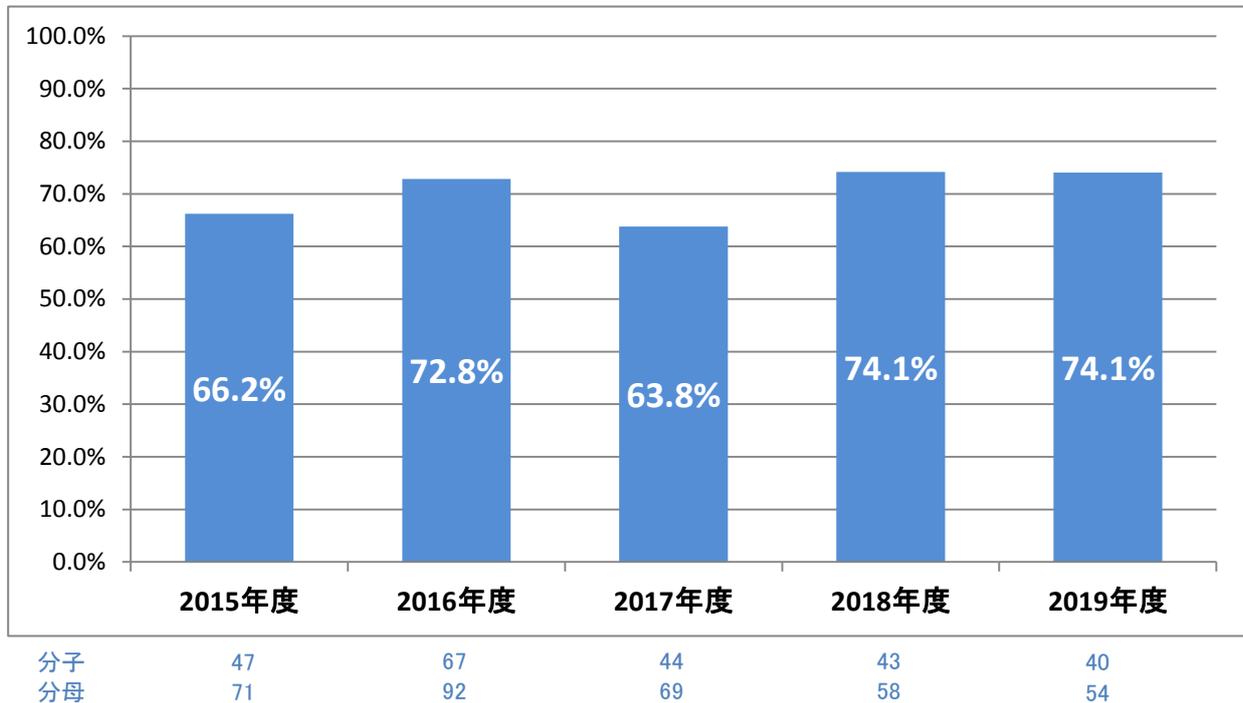
日本病院会 2019年度QIプロジェクト結果報告



18

急性心筋梗塞患者における退院時ACE阻害剤もしくはARB投与割合

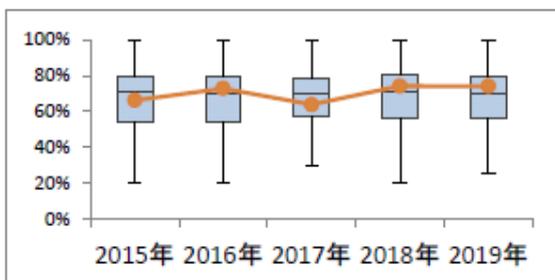
<当院の実績>



<定義とQIプロジェクトの結果>

分子 退院時にACE阻害剤もしくはARBが投与された患者数

分母 急性心筋梗塞で入院した患者数



病院集計	2015	2016	2017	2018	2019
病院数	240	256	259	271	285
平均	64.5	64.7	67.2	65.6	64.8
標準偏差	23.5	22.8	20.3	20.7	23.0
中央値	70.5	69.9	70.3	70.6	70.0

<引用元>

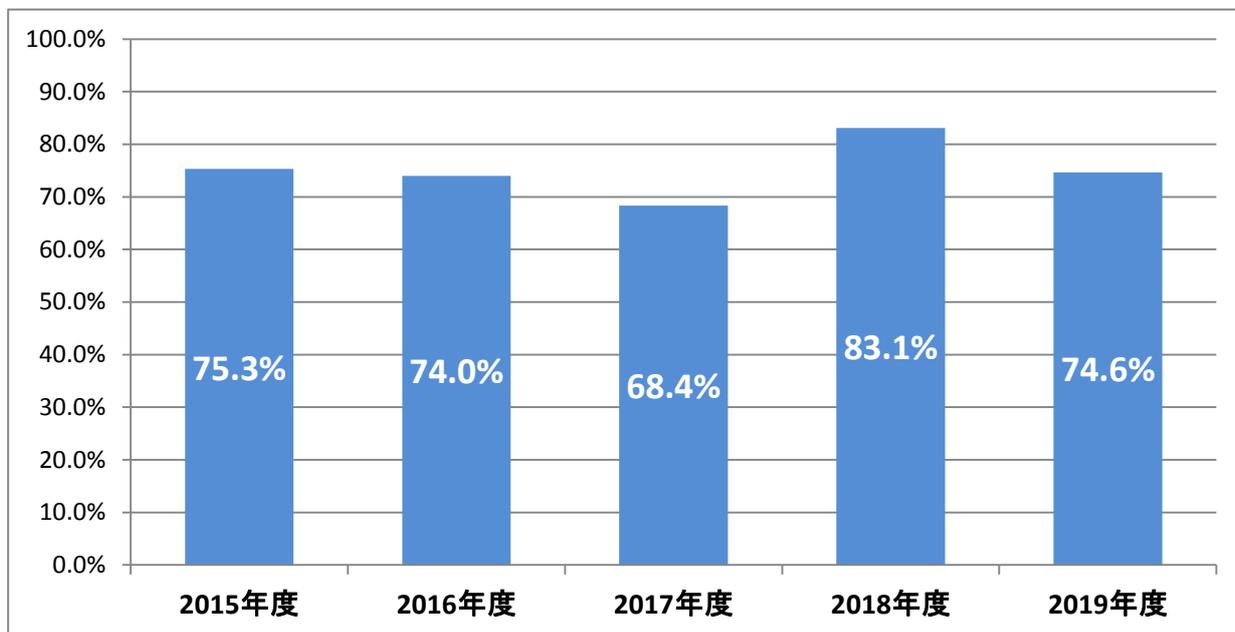
日本病院会 2019年度QIプロジェクト結果報告



19

急性心筋梗塞患者におけるACE阻害剤もしくはARB投与割合

＜当院の実績＞

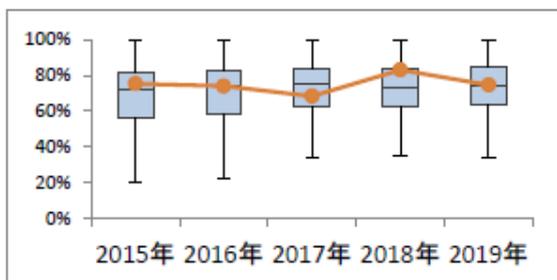


分子	64	71	54	54	50
分母	85	96	79	65	67

＜定義とQIプロジェクトの結果＞

分子 ACE阻害剤もしくはARBが投与された患者数

分母 急性心筋梗塞で入院した患者数



病院集計	2015	2016	2017	2018	2019
病院数	248	269	265	284	293
平均	64.8	66.7	71.4	68.9	68.4
標準偏差	24.4	24.4	19.5	22.1	24.5
中央値	71.8	73.7	75.5	73.5	74.6

＜引用元＞

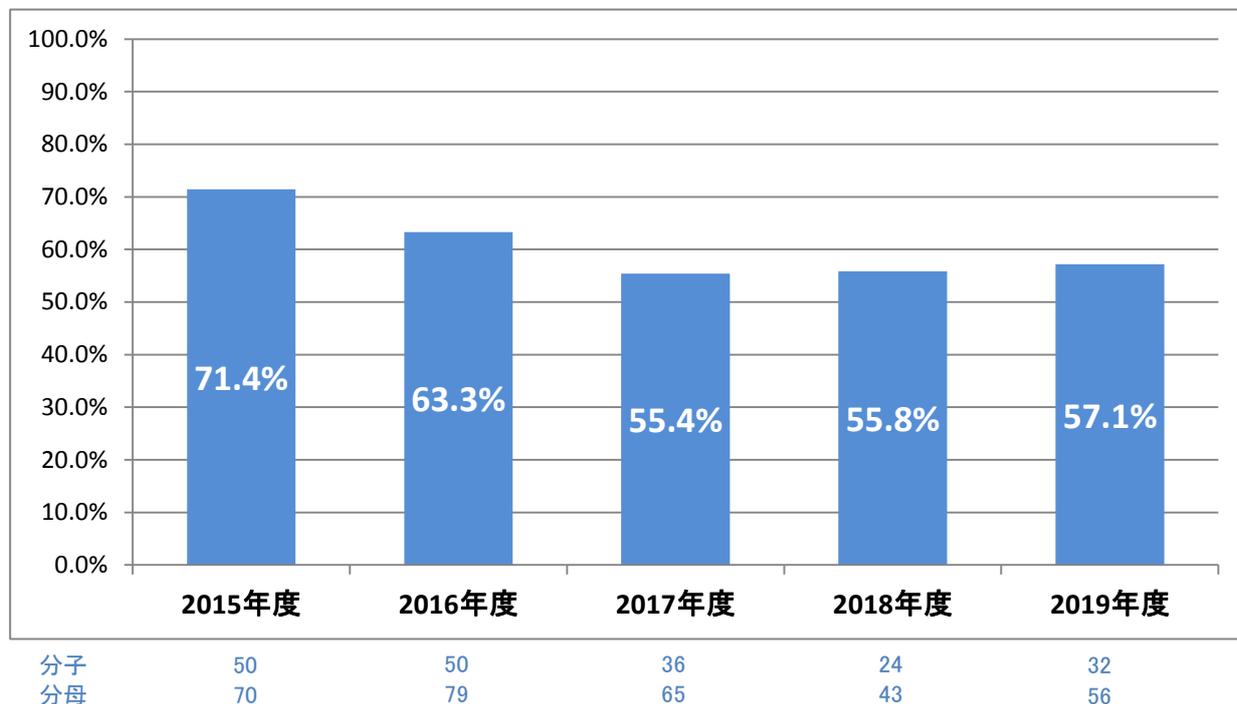
日本病院会 2019年度QIプロジェクト結果報告



20

急性心筋梗塞患者の病院到着後90分以内の初回PCI実施割合

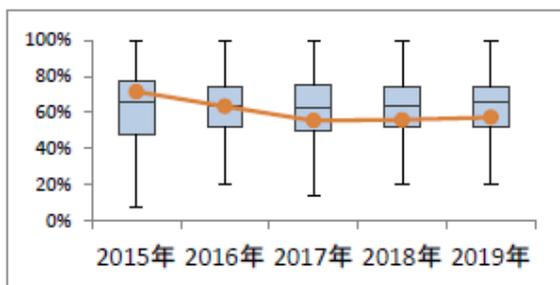
<当院の実績>



<定義とQIプロジェクトの結果>

分子 来院後90分以内に手技を受けた患者数

分母 18歳以上の急性心筋梗塞でPCIを受けた患者数



病院集計	2015	2016	2017	2018	2019
病院数	218	229	239	257	264
平均	62.8	62.2	59.9	61.3	61.2
標準偏差	21.6	19.0	21.8	19.7	20.1
中央値	65.7	64.0	62.9	63.6	65.3

<引用元>

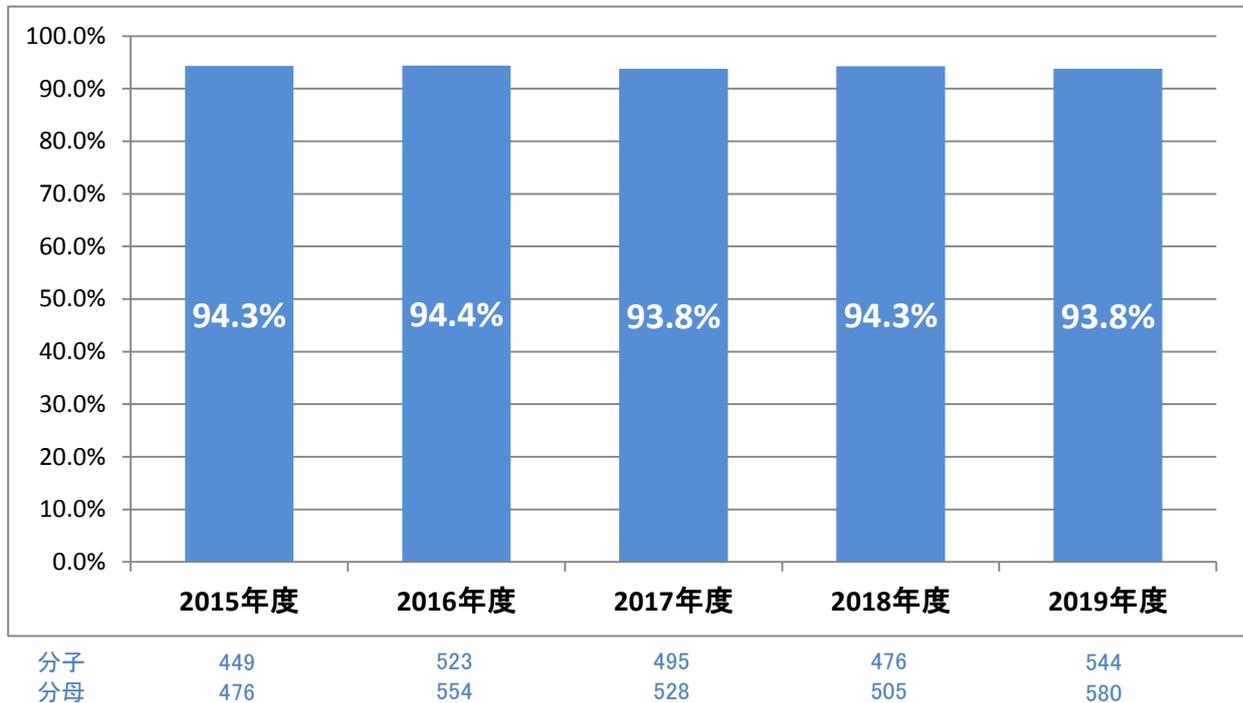
日本病院会 2019年度QIプロジェクト結果報告



21

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

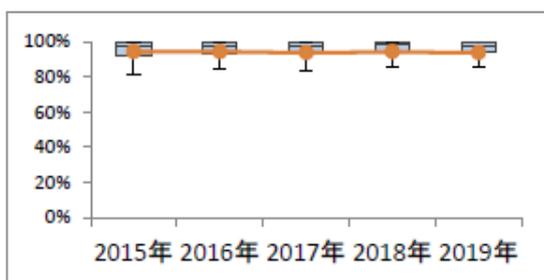
<当院の実績>



<定義とQIプロジェクトの結果>

分子 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

分母 特定術式の手術件数



病院集計	2015	2016	2017	2018	2019
病院数	198	205	212	215	220
平均	91.9	93.5	93.8	94.1	93.6
標準偏差	15.2	11.8	10.7	10.6	13.1
中央値	97.6	97.6	97.5	98.0	98.0

<引用元>

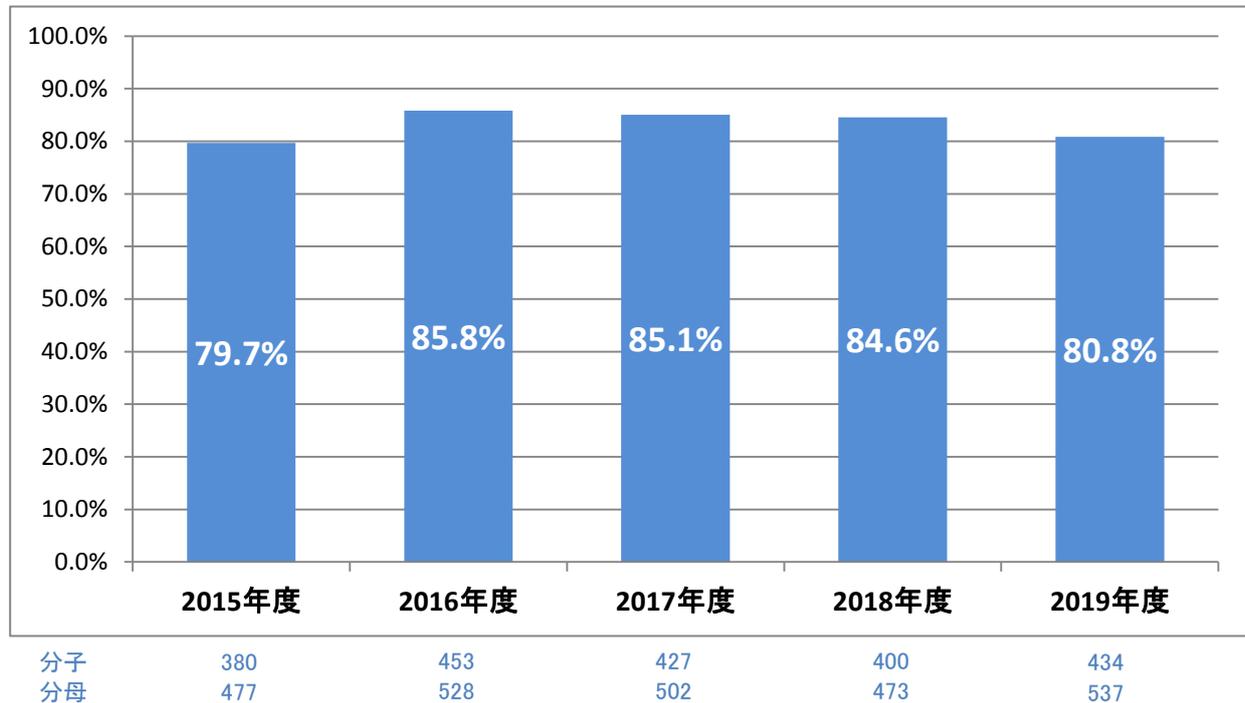
日本病院会 2019年度QIプロジェクト結果報告



22

特定術式における術後24時間以内の予防的抗菌薬投与停止率

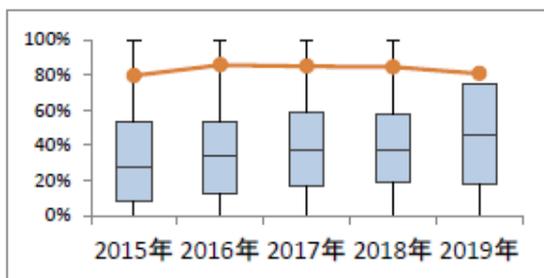
<当院の実績>



<定義とQIプロジェクトの結果>

分子 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
(*心臓手術は48時間以内)

分母 特定術式の手術件数



病院集計	2015	2016	2017	2018	2019
病院数	190	197	202	200	207
平均	34.1	36.4	39.1	39.7	46.5
標準偏差	28.6	28.1	27.2	27.9	32.3
中央値	27.9	34.5	37.2	37.1	46.4

<引用元>

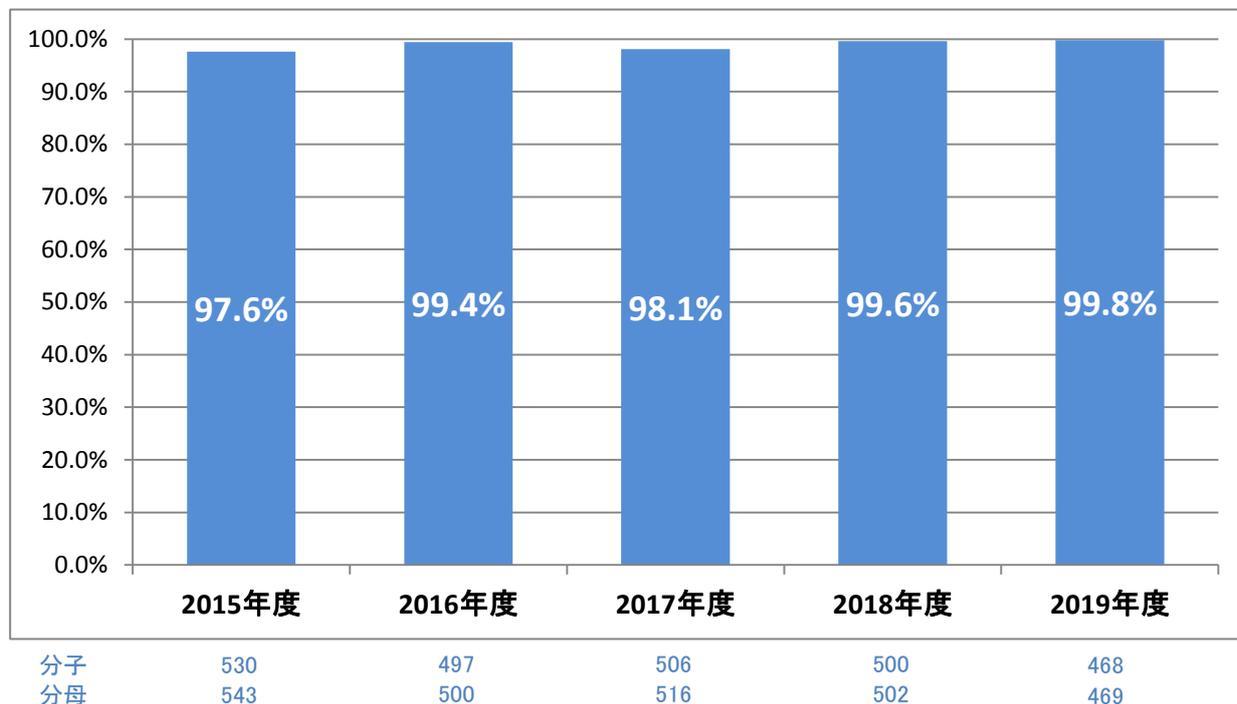
日本病院会 2019年度QIプロジェクト結果報告



23

特定術式における適切な予防的抗菌薬選択率

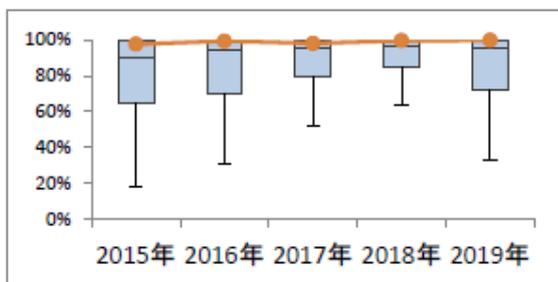
<当院の実績>



<定義とQIプロジェクトの結果>

分子 術式ごとに適切な予防的抗菌薬が選択された手術件数

分母 特定術式の手術件数



病院集計	2015	2016	2017	2018	2019
病院数	171	182	186	189	193
平均	78.8	82.0	86.4	88.5	83.2
標準偏差	26.1	23.3	18.7	17.3	23.1
中央値	89.9	94.4	95.2	96.3	95.5

<引用元>

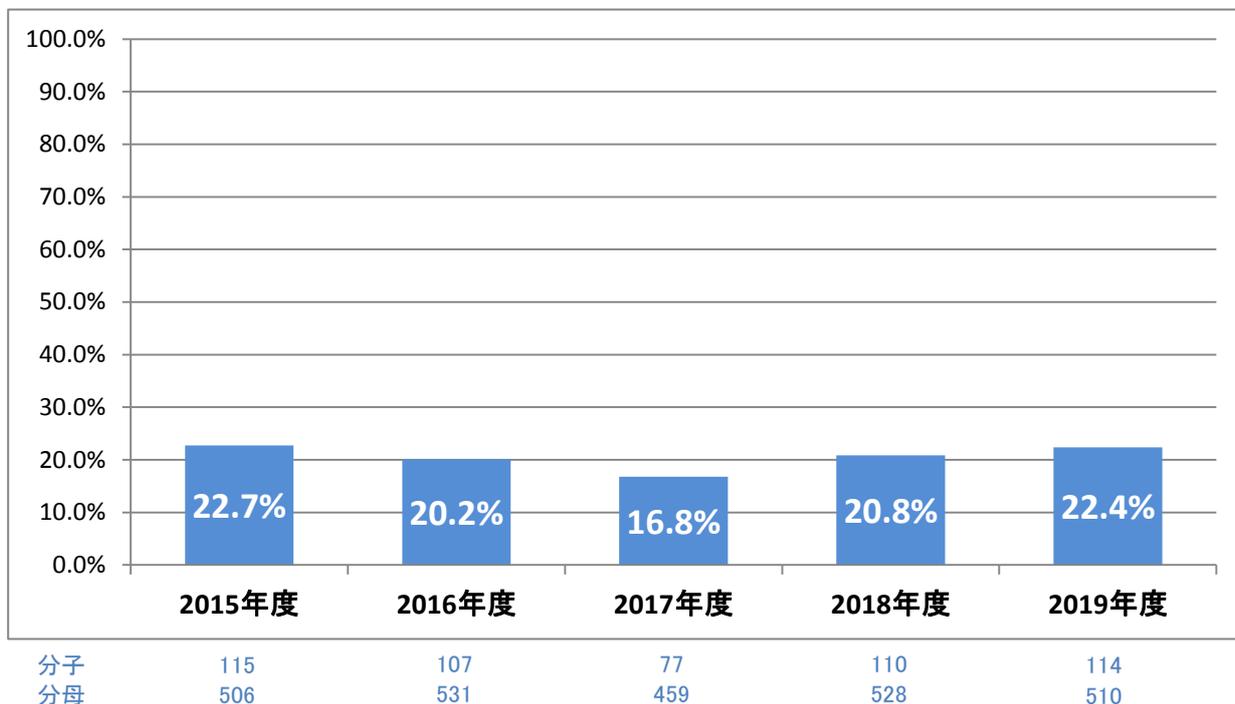
日本病院会 2019年度QIプロジェクト結果報告



24

広域抗菌薬使用時の血液培養実施率

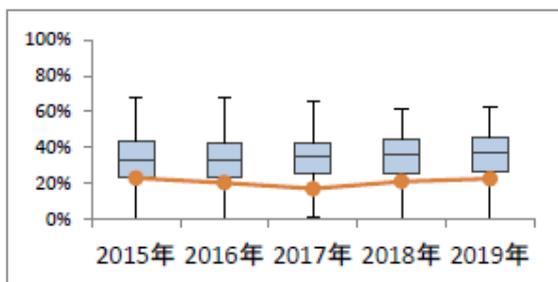
<当院の実績>



<定義とQIプロジェクトの結果>

分子 投与開始初日に血液培養検査を実施した数

分母 広域抗菌薬投与を開始した入院患者数



病院集計	2015	2016	2017	2018	2019
病院数	277	296	307	323	324
平均	32.2	32.5	33.5	34.8	35.8
標準偏差	13.3	13.2	13.2	12.7	13.2
中央値	32.6	32.8	34.7	36.2	37.0

<引用元>

日本病院会 2019年度QIプロジェクト結果報告