

2 1. 新規褥瘡発生率

算式

【分子】 分母対象例のうち、入院中に新たに「DESIGN-Rでd2以上」又は「NPAUP分類でステージⅡ以上」に該当する褥瘡が発生した患者数

【分母】 新入院患者数

定義

入院患者における新規褥瘡の発生割合

指標の解説

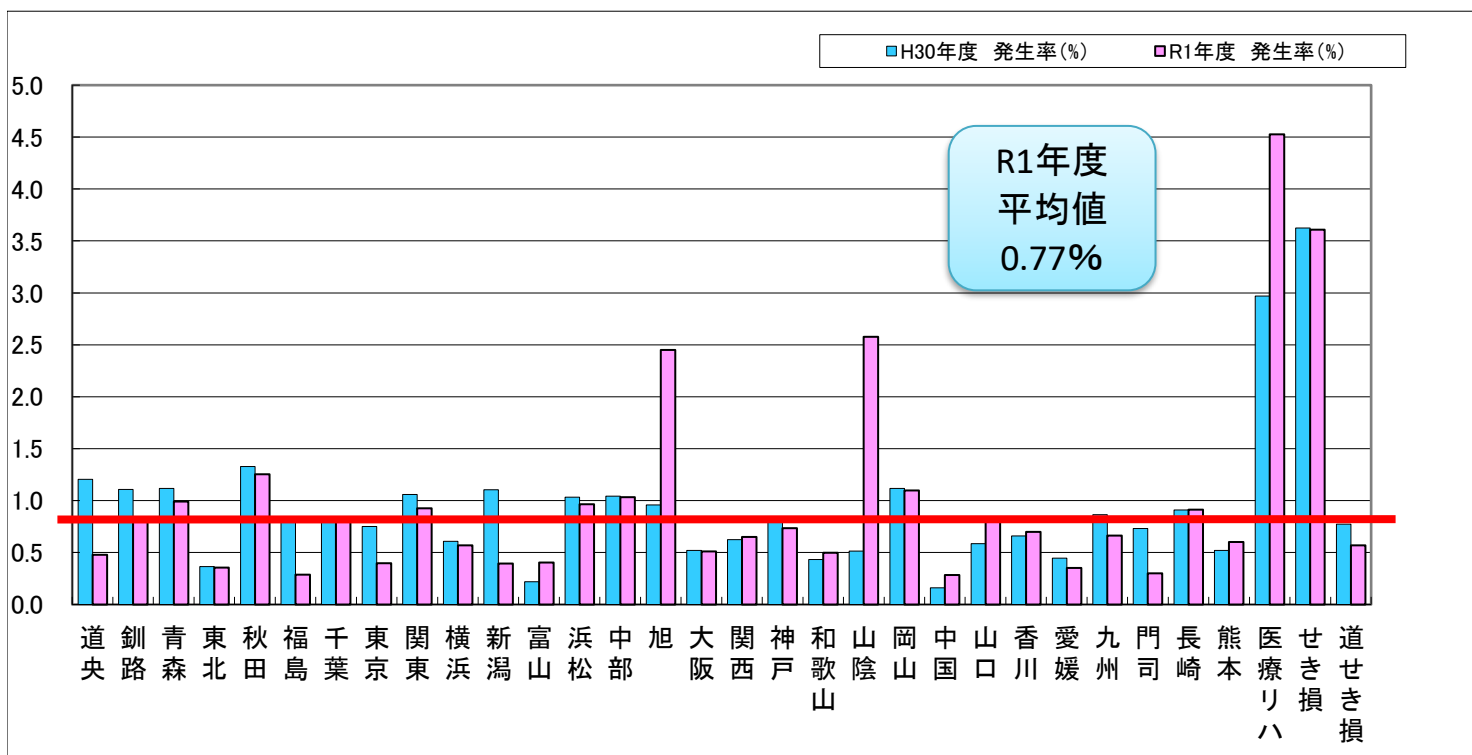
施設調査より抽出

安全で質の高い医療の提供に関して、病院での褥瘡予防の取組みについて褥瘡の発生状況から評価する。

褥瘡は、患者のQOLの低下により、在院日数の長期化や医療費の増大につながる。褥瘡対策は、医療の重大な項目のひとつに取り上げられ診療報酬にも反映されている。

発生率が低い場合には、患者のQOL向上に積極的に取り組むとともに、効率的な医療を提供していると評価できる。

2.1. 新規褥瘡発生率



No	施設名	H30年度			R1年度		
		分母	分子	発生率(%)	分母	分子	発生率(%)
1	道 央	3,234	39	1.21	3,130	15	0.48
2	釧 路	8,855	98	1.11	8,583	70	0.82
3	青 森	4,121	46	1.12	3,932	39	0.99
4	東 北	11,744	43	0.37	11,303	40	0.35
5	秋 田	1,656	22	1.33	1,597	20	1.25
6	福 島	5,058	41	0.81	5,928	17	0.29
7	千 葉	11,043	88	0.80	11,105	92	0.83
8	東 京	7,706	58	0.75	7,807	31	0.40
9	関 東	15,371	163	1.06	15,457	143	0.93
10	横 浜	18,916	115	0.61	18,986	108	0.57
11	新 潟	2,175	24	1.10	2,024	8	0.40
12	富 山	4,122	9	0.22	4,204	17	0.40
13	浜 松	5,232	54	1.03	5,691	55	0.97
14	中 部	10,344	108	1.04	9,968	103	1.03
15	旭	4,594	44	0.96	4,041	99	2.45
16	大 阪	20,784	108	0.52	21,460	110	0.51
17	関 西	18,232	114	0.63	18,471	120	0.65
18	神 戸	6,496	55	0.85	5,985	44	0.74
19	和 歌 山	7,605	33	0.43	8,216	41	0.50
20	山 陰	7,580	39	0.51	7,648	197	2.58
21	岡 山	6,986	78	1.12	6,732	74	1.10
22	中 国	8,626	14	0.16	8,402	24	0.29
23	山 口	4,956	29	0.59	4,839	40	0.83
24	香 川	9,561	63	0.66	9,451	66	0.70
25	愛 媛	3,138	14	0.45	3,407	12	0.35
26	九 州	10,276	89	0.87	10,575	70	0.66
27	門 司	3,140	23	0.73	3,313	10	0.30
28	長 崎	6,043	55	0.91	5,923	54	0.91
29	熊 本	9,405	49	0.52	9,988	60	0.60
30	医 療 リ ハ	505	15	2.97	464	21	4.53
31	せ き 損	1,186	43	3.63	1,108	40	3.61
32	道 せ き 損	1,420	11	0.77	1,401	8	0.57
合 計		240,110	1,784	0.74	241,139	1,848	0.77
平均	500床以上	15,899	109	0.68	15,941	104	0.65
	400床以上	9,072	62	0.68	9,134	54	0.59
	300床以上	6,512	48	0.74	6,896	68	0.99
	300床未満	2,517	28	1.12	2,602	26	1.01