



東北大学



# 「病院情報の公開」の変更点と 次回以降の方向性

東北大学 大学院医学系研究科  
公共健康医学講座 医療管理学分野  
藤森 研司

2017年8月21日 産業医大、DPC研究班夏季セミナー

## 病院情報公開の目的

- 市民に対する情報公開
- 様式1の精度向上
- 分析力と説明力の向上

数値そのものより、急性期病院とはどのような考えで、どのような医療を行っているのかを市民に知ってもらうことが目的。



**Menu**

- トッページ
- 病院紹介
- 診療科・センター・部門・教室
- がん治療
- 救急医療
- HIV診療
- 地域医療連携
- 外来のご案内
- 入院のご案内
- アクセス
- 院内のご案内
- 広報・募集
- 院内での各種活動状況

救急・時間外受診

セカンド  
オピニオン外来

トップページ > 平成27年度 広島市立広島市民病院 病院指標

### 平成27年度 広島市立広島市民病院 病院指標



医療法における病院等の広告規制について（厚生労働省）

病院情報の公表にあたっては、「医療機関ホームページガイドライン」（厚生労働省）を遵守しています。

**【集計項目】**

- 年齢階級別退院患者数
- 診断群分類別患者数等（診療科別患者数上位3位まで）
- 初発の5大癌のUICC病期分類並びに再発患者数
- 成人市中肺炎の重症度別患者数等
- 脳梗塞のICD10別患者数等
- 診療科別主要手術別患者数等（診療科別患者数上位3位まで）
- その他（DIC、敗血症、その他の真菌症および手術・術後の合併症の発生率）

※患者数が10人未満の項目については記載しておりません。

## 例) 広島市民病院 内科

広島市民病院 病院指標

患者満足度アンケート結果

**採用について**

医師募集

- 初期研修医募集
- 後期研修医募集
- スタッフ医師募集

看護師募集

コメディカルスタッフ募集

▲このページのTOPへ

診断群分類別患者数等（診療科別患者数上位3位まで） [ファイルをダウンロード](#)

■内科（血液内科を含む）

DPCコード	DPC名称	患者数	平均 在院日数 (自院)	平均 在院日数 (全国)	転院率	平均年齢
060020xx04x0xx	胃の悪性腫瘍 内視鏡的胃、十二指腸ポリープ・粘膜切除術 手術・処置等2なし	180	9.78	9.20	0.56	71.16
060340xx03x00x	胆管（肝内外）結石、胆管炎 限局性腹腔膿瘍手術等 手術・処置等2なし 副傷病なし	151	11.35	10.93	8.61	71.30
060050xx97x0xx	肝・肝内胆管の悪性腫瘍（続発性を含む。）その他の手術あり 手術・処置等2なし	136	11.85	11.98	1.47	75.44

解説：  
 消化器、内分泌・糖尿病、腎、血液、感染症における各領域の専門医がそろっており、救急外来からの緊急入院患者や複雑な合併症をかえた患者に対しても万全な体制で診療に当たっています。胃癌に対するESD（内視鏡的粘膜下層剥離術）を多く実施しており、食道・大腸疾患に対するESDも積極的に行い、質・安全性の高い手技を展開しています。胆・膵領域では、閉塞性黄疸や急性胆管炎、急性膵炎の緊急入院患者が多く、内視鏡的結石除去術や胆道ドレナージ術、あるいはEUS-FNA（超音波内視鏡下穿刺吸引術）による膵癌の早期診断などを積極的に行っています。肝細胞癌に対するRFA（経皮的ラジオ波焼灼療法）の件数も多く、TACE（肝動脈化学塞栓術）も内科担当医が行うことで、長期的なQOLを重視した治療を実践しています。

■呼吸器内科（腫瘍内科を含む）

DPCコード	DPC名称	患者数	平均 在院日数	平均 在院日数	転院率	平均年齢
--------	-------	-----	------------	------------	-----	------



**受付および診療時間のご案内**

【診療受付時間】 午前8時30分～午前11時  
 【診療開始時間】 午前8時30分  
 【休診日】 土曜日・日曜日・祝日・年末年始（12月29日～1月3日）  
 医師が不在の場合もあります。事前に診療科へお問い合わせ下さい。

**重要なお知らせ**

- 2016.10.07 結核の薬物について
- 2015.04.01 外法橋立立体駐車場利用開始について
- 2015.02.17 培養自己骨髄細胞による低侵襲な肝臓再生療法の臨床研究開始について
- 2013.10.22 肝臓癌患者に対する自己骨髄細胞投与療法(先進医療B)について

**お知らせ**

- 2017.03.02 【募集】山口大学大学院医学系研究科薬理学講座 事務補佐員
- 2017.03.01 【募集延長】山口大学医学部看護学科 学生支援係 事務補佐員
- 2017.02.27 【募集】山口大学大学院医学系研究科医化学講座 事務補佐員
- 2017.02.21 【募集延長】山口大学大学院医学系研究科ゲノム・機能分子解析学講座 事務補佐員

よくある質問

駐車場・駐輪場案内

病院へのご寄附のお願い

日本医療機能評価機構 認定病院

Doctor Heli

再開発 整備事業

特設サイト

看護部

病院情報の公表について



7

トップ > 病院紹介 > 山口大病院評価指標

## 平成27年度 山口大学医学部附属病院 病院指標

[医療法における病院等の広告規制について（厚生労働省）](#)

この病院指標は、全国統一の定義と形式に基づいてDPCデータから作成した指標となっており、市民の皆さんに情報公開を進めることにより、当院の特徴や急性期医療の現状をご理解いただくことを目的としています。

現在公表している病院情報（病院指標）は、平成27年度（平成27年4月1日～平成28年3月31日）に退院した患者さんのうち一般病棟に入院された方を集計対象としております。ただし、歯科入院、自動車賠償責任保険、労災保険、自費等の患者さんは集計対象外となっております。また、未院時心肺停止を含む入院後24時間以内に死亡された症例や生後1週間以内に死亡された症例も集計対象外となっております。

なお、指標の中で、件数が10未満の数値については「-」と表示しております。

1. 年齢階級別退院患者数
2. 診断群分類別患者数等（診療科別患者数上位3位まで）
3. 初発の5大癌のUICC病期分類別並びに再発患者数
4. 成人市中肺炎の重症度別患者数等
5. 脳梗塞のICD10別患者数等
6. 診療科別主要手術別患者数等（診療科別患者数上位3位まで）
7. その他（D I C、敗血症、その他の真菌症および手術・術後の合併症の発生率）

年齢階級別退院患者数 [ファイルをダウンロード](#)

年齢区分	0～	10～	20～	30～	40～	50～	60～	70～	80～	90～
患者数	1,434	453	417	720	900	1,306	3,316	3,515	1,564	144

当院は「1.患者の立場に立った全人的医療を実施する」「2.将来を担う医療人を育成する」「3.世界に発信する先進的医療を推進する」「4.地域医療を発展させる」を理念・目的に掲げ、山口県の中核医療機関として医療の提供を行っています。平成27年度の退院患者数のうち、60歳以上の患者さんの占める割合が60%以上となっており、症状が比較的重症になりやすい高齢の方の入院が多くなる傾向にあります。

※年齢は入院時の満年齢で集計されています。

8





**病院長挨拶**  
徳山中央病院  
院長 井上 裕二

**病院紹介**  
徳山中央病院  
病院のご紹介を掲載しています

**外来のご案内**

**外来診療担当医**

**休診のご案内**

**入院のご案内**

**お見舞いの方へ**

**健康診断をご希望の方へ**

**看護部のご紹介**

**コメディカルのご紹介**

**交通のご案内**

**お問い合わせ先**

**診療実績・臨床指標**

**調達情報**

**バリアフリー・啓蒙**

**啓蒙公園**

**個人情報保護方針**



**診療受付のご案内**

受付時間(月～金曜日)	休診日
午前8時30分～午後5時15分	土曜日・日曜日・祝祭日 年末年始(12月29日～1月3日)

ただし、

- 【耳鼻咽喉科】 午前8時30分～10時00分
- 【歯科口腔外科】 午前8時30分～10時00分(水)
- 【眼科】 午前8時30分～10時00分(月・水)
- 午前8時30分～11時00分(火・木・金)
- 【整形外科】 午前8時30分～10時30分

**診療科のご案内**

循環器内科	皮膚科	救急科
消化器内科	泌尿器科	集中治療科
血液・内分泌内科	産婦人科	緩和ケア内科
総合診療内科	眼科	物忘れ外来
神経内科	耳鼻咽喉科	
小児科	放射線科	
外科	麻酔科	
脳神経外科	ペインクリニック内科	
整形外科	歯科・口腔外科	
リウマチ科	心臓血管外科	

**新着情報**

2017/03/03 更新  
入札情報を更新しました

2017/02/09 更新

**地域医療機能推進機構 (JCHO)のご紹介**  
JCHOグループの病院・健診センター等  
関連施設のご紹介、JCHOの取組

**採用情報 Recruiting Information**

臨床研修医 看護師  
メディカルスタッフ その他

**Kira Kira Nurse**

徳山中央病院  
**看護部**  
**WEBサイト**  
採用情報はコチラ▶

**マイナビ看護学生**  
看護学生のための総合情報サイト  
看護学生に役立つ幅広い情報を提供

Home > 徳山中央病院 > 診療実績・臨床指標

**病院長挨拶**  
徳山中央病院  
院長 井上 裕二

**病院紹介**  
徳山中央病院  
病院のご紹介を掲載しています

**外来のご案内**

**外来診療担当医**

**休診のご案内**

**入院のご案内**

**お見舞いの方へ**

**健康診断をご希望の方へ**

**看護部のご紹介**

**コメディカルのご紹介**

**交通のご案内**

**お問い合わせ先**

**診療実績・臨床指標**

**調達情報**

**バリアフリー・啓蒙**

**啓蒙公園**

**個人情報保護方針**



**診療実績・臨床指標**

**DPCデータによる病院指標**

・平成27年



- [▼ 外来のご案内](#)
- [▼ 入院・面会のご案内](#)
- [▼ 健診のご案内](#)
- [▼ 医療関係の皆様へ](#)
- [▼ 採用情報](#)

Home > 徳山中央病院 > 平成27年度 徳山中央病院 病院指標

**病院長挨拶**  
徳山中央病院  
院長 井上 裕二

**病院紹介**  
徳山中央病院  
病院のご紹介を掲載しています

**外来のご案内**  
外来診療担当医  
休診のご案内

**入院のご案内**  
お見舞いの方へ

**健康診断をご希望の方へ**

**看護部のご紹介**  
コメディカルのご紹介

**交通のご案内**  
お問い合わせ先

診療実績・臨床指標

調達情報

バリアフリー情報

情報公開

個人情報保護方針

平成27年度 徳山中央病院 病院指標

平成27年度 徳山中央病院 病院指標

[医療法における病院等の広告規制について \(厚生労働省\)](#)

1. 年齢階級別退院患者数
2. 診断群分類別患者数等 (診療科別患者数上位3位まで)
3. 初発の5大癌のUICC病期分類並びに再発患者数
4. 成人市中肺炎の重症度別患者数等
5. 脳梗塞のICD10別患者数等
6. 診療科別主要手術別患者数等 (診療科別患者数上位3位まで)
7. その他 (D I C、敗血症、その他の真菌症および手術・術後の合併症の発生率)

年齢階級別退院患者数 [ファイルをダウンロード](#)

年齢区分	0~	10~	20~	30~	40~	50~	60~	70~	80~	90~
患者数	1,284	230	290	563	730	939	2,044	2,654	1,840	349

診断群分類別患者数等 (診療科別患者数上位3位まで) [ファイルをダウンロード](#)

小児科

DPCコード	DPC名称	患者数	平均 在院日 数 (自 院)	平均 在院日 数 (全 国)	転院率	平均年 齢	患者用 パス
040080x1xxx0xx	肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎 (15歳未満) 手術・処置等2 なし	206	5.71	5.72	0.00	2.23	
140010x199x00x	妊娠期間短縮、低出生体重に関連する障害 (出生時体重2500g以 上) 手術なし 手術・処置等2なし 副傷病なし	194	7.08	6.17	1.55	0.00	
140010x299x0xx	妊娠期間短縮、低出生体重に関連する障害 (出生時体重1500g以上 2500g未満) 手術なし 手術・処置等2なし	78	16.71	11.59	1.28	0.00	

11

診断群分類別患者数等 (診療科別患者数上位3位まで) [ファイルをダウンロード](#)

小児科

DPCコード	DPC名称	患者数	平均 在院日 数 (自 院)	平均 在院日 数 (全 国)	転院率	平均年 齢	患者用 パス
040080x1xxx0xx	肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎 (15歳未満) 手術・処置等2 なし	206	5.71	5.72	0.00	2.23	
140010x199x00x	妊娠期間短縮、低出生体重に関連する障害 (出生時体重2500g以 上) 手術なし 手術・処置等2なし 副傷病なし	194	7.08	6.17	1.55	0.00	
140010x299x0xx	妊娠期間短縮、低出生体重に関連する障害 (出生時体重1500g以上 2500g未満) 手術なし 手術・処置等2なし	78	16.71	11.59	1.28	0.00	

外科

DPCコード	DPC名称	患者数	平均 在院日 数 (自 院)	平均 在院日 数 (全 国)	転院率	平均年 齢	患者用 パス
060335xx0200xx	胆嚢水腫、胆嚢炎等 腹腔鏡下胆嚢摘出術等 手術・処置等1なし 手 術・処置等2なし	99	6.62	7.84	2.02	61.61	
060020xx01x0xx	胃の悪性腫瘍 胃全摘術 悪性腫瘍手術等 手術・処置等2なし	49	16.20	20.63	4.08	66.88	
060035xx0101xx	結腸(虫垂を含む。)の悪性腫瘍 結腸切除術 全切除、亜全切除又は 悪性腫瘍手術等 手術・処置等1なし 手術・処置等2あり	47	23.23	30.64	10.64	70.51	

12

Yamaguchi Prefectural Grand Medical Center  
山口県立総合医療センター

交通アクセス お問い合わせ  
TEL 0835-22-4411 (代表)  
FAX 0835-38-2210  
〒747-8511 山口県防府市大字大崎77番地



24時間体制で妊婦さんや胎児、  
新生児の管理を行っています。

総合周産期母子医療センター

Yamaguchi Prefectural Grand Medical Center  
山口県立総合医療センター

- 外来のご案内
- 入院のご案内
- 診療のご案内
- 病院のご案内

お知らせ (news & topics)

**採用情報**

- ・ 2017-03-06 入社公告を更新しました(医専用液体顕微鏡/医専産業務標準業務/電子伝導率処理業務)のサイクルPPC用紙)
- ・ 2017-03-02 採用情報 産科業務補助員(室診かバー)を更新しました
- ・ 2017-02-24 採用情報 正産科員(助産師及び看護師)を更新しました
- ・ 2017-02-24 平成29年度職員採用試験実施計画を更新しました
- ・ 2017-01-20 産科夜急別センターに(納庫再編)を行いました

お知らせの過去一覧

**大事なお知らせ**

【はじめて受診される方へ】  
紹介状をお持ちでない患者さんには、初診時に**選定療養費**として3,240円(税込)をいただいています。  
**平成26年7月1日から選定療養費が3,240円(税込)となっております。**  
※できるだけ、身近な「かかりつけ医」を受診していただき、紹介状をお持ちのうえ、ご来院ください。

【整形形外科外来からのお知らせ】  
できるだけ多くの重症患者さんや手術が必要な患者さんの治療を優先させていただきたいため、**【完全紹介制】に移行**しました。紹介状をお持ちになって受診していただくようお願いいたします。

13

Yamaguchi Prefectural Grand Medical Center  
山口県立総合医療センター

交通アクセス お問い合わせ  
TEL 0835-22-4411 (代表)  
FAX 0835-38-2210  
〒747-8511 山口県防府市大字大崎77番地

- 外来のご案内
- 入院のご案内
- 診療のご案内
- 病院のご案内

HOME > 病院のご紹介

**病院のご紹介**

- ▶ 院長ご挨拶
- ▶ 基本理念・基本方針
- ▶ 概要・沿革
- ▶ 学会指定施設一覧
- ▶ 高度医療機器
- ▶ がん診療に係る医療機器
- ▶ 公的医療機関・特殊診療施設及び機能
- ▶ がん診療連携拠点病院
- ▶ 医療の安全管理
- ▶ 病院機能評価認定証

**病院のご紹介一覧**

- 院長ご挨拶
- 概要・沿革
- カルテ情報の開示について
- 高度医療機器
- 公的医療機関・特殊診療施設及び機能
- 医療の安全管理
- 臨床指標
- 病院情報の公表(DPC)について
- NCD事業への参加について
- 脳卒中の医療体制の整備のための研究
- 基本理念・基本方針
- 患者さんの権利とあり方
- 個人情報保護
- がん診療に係る医療機器
- がん診療連携拠点病院
- 学会指定施設一覧
- 病院機能評価認定証

総合周産期母子医療センター

人工関節センター

手外科センター

総合医療センターだより



14

HOME > 病院のご紹介 > DPCデータに基づく「病院情報の公表」について

外来のご案内 入院のご案内 診療のご案内 病院のご案内

### 病院のご紹介

- 院長ご挨拶
- 基本理念・基本方針
- 概要・沿革
- 学会指定施設一覧
- 高度医療機器
- がん診療に係る医療機器
- 公的医療機関、特殊診療施設及び機能
- がん診療連携拠点病院
- 医療の安全管理
- 病院機能評価認定証

総合周産期母子医療センター  
人工関節センター  
手外科センター  
総合医療センターだより  
県民公開講座

### 病院のご紹介

#### DPCデータに基づく「病院情報の公表」について

当院では、DPCデータから全国統一の定義の形式に基づいた病院指標を作成し、地域住民の方々に情報公開を進めています。  
このたび、厚生労働省の指定のフォーマット形式で作成した「病院情報の公表」のページを公開しました。  
当院における診療科別の患者数上位3疾患や主要な手術の上位3位まで、また、5大癌の患者数などを掲載しています。

- 対象期間および対象データ  
現在公開している病院指標は、平成27年度中に退院された患者さんのデータを基に作成しています。  
対象は、医科の保険診療の患者さんです。したがって、歯科の患者さんや自動車賠償責任保険や労災保険、自由診療の患者さん等のデータは含まれていません。
- リンク先  
「病院情報の公表」について (別ウインドウで開きます)
- その他  
各診療科の詳細内容については、下記の内容もご参照ください。

- 総合周産期母子医療センター
- 救命救急センター・救急科
- 人工関節センター
- 手外科センター
- 循環器内科
- 内分泌・代謝・糖尿病科
- 血液内科
- 消化器内科
- 神経内科
- 呼吸器内科
- 神経科
- 小児科

15

■ 眼科

DPCコード	DPC名称	患者数	平均 在院日数 (自院)	平均 在院日数 (全国)	転院率	平均年齢	患者用 パス
020200xx9710xx	黄斑、後極変性 手術あり 処置1:水晶体再建術 処置2:なし	36	10.72	7.99	0.00%	70.42	
020160xx97xxx0	網膜剥離 手術あり 片眼	25	15.12	11.08	0.00%	56.04	
020220xx97xxx0	緑内障 手術あり 片眼	12	11.67	9.57	0.00%	70.00	

私たちは、視覚・聴覚・臭覚・味覚・触覚などの感覚（五感）によって外界の情報を得ており、なかでも目からの情報は約80%を占めているといわれています。私たち眼科医は、皆様の大切な目を守ることで、より豊かな人生を送れるように、日々診療に取り組んでいます。

眼科では、白内障、緑内障、糖尿病網膜症、網膜剥離や黄斑部疾患などの手術療法に特に力を入れています。

白内障手術は主に入院で行っており、「短期滞在手術等基本料3」等の対象のため上記のデータには反映されていませんが、白内障手術による入院が最多（平成27年度退院患者数：378人）です。硝子体手術については広角眼底観察システムや25ゲージの極小切開硝子体手術などの設備が導入されており、早期の視力回復や社会復帰が見込めるようになりました。

白内障、緑内障、網膜硝子体疾患、ぶどう膜炎などの入院加療などにも対応しております。地域医療の中核を担うべく、幅広い領域で質の高い医療を提供できるよう努めております。

<定義>

DPC請求がされた平成27年度退院患者（延患者数）（他保険や自費との併用は除く）

<診療科の紹介>

当院のホームページの各診療科の「診療のご案内」にて診療科の紹介を行っています。





地域の皆様から  
愛され、  
信頼される病院



～正面玄関からの入館 とご面会について～

- 当医療センターでは、インフルエンザ感染拡大防止のため、17時15分に正面玄関を施設します。
  - また、ご面会の方に**マスク着用**をお願いしております。入館される方は、必ずマスクの着用をお願い致します。
- ご理解のほど、何卒よろしくお願い致します。



お知らせ

- ・ [2017-03-01] **病院より** 「岩国医療センターだより3月」号を掲載しました。
- ・ [2017-02-27] **お知らせ** 3月の外来診療案内を掲載しました。
- ・ [2017-02-24] **お知らせ** 「心臓リハビリテーション教室3～5月」を掲載しました。
- ・ [2017-02-22] **お知らせ** 個人情報の郵送間違いについて
- ・ [2017-02-22] **お知らせ** 平成29年度採用募集(非常勤)を掲載しました。

重要なお知らせ

消化器内視鏡検査を受けてみようと考えているみなさんへ

選定療養費徴収について

臨床研修医  
募集

看護部  
Nursing Department

求人のご案内

調達情報

病院情報の公表

臨床研究に関する  
情報公開

外科系の専門医制度と  
連携した症例  
データベースについて

近郊医療機関検索  
(かかりつけ医検索)

メディア関連



初発の5大癌のUICC病期分類別並びに再発患者数

[ファイルをダウンロード](#)

	初発					再発	病期分類 基準 (**)	版数
	Stage I	Stage II	Stage III	Stage IV	不明			
胃癌	63	21	26	16	11	55	1	7
大腸癌	31	36	60	91	14	133	1	7
乳癌	38	61	-	-	-	34	1	7
肺癌	138	28	86	131	133	294	1	7
肝癌	-	13	-	11	-	77	1	7

※ 1 : UICC TNM分類, 2 : 癌取り扱い規約

胃癌

主な診療科は、消化器内科・外科です。  
早期であるStage I の症例を多く診ています。  
Stage I では内視鏡的手術、腹腔鏡下手術など負担の少ない治療を取り入れています。  
Stage IVや再発に対しては化学療法が主な治療となっています。

大腸癌

主な診療科は、消化器内科・外科です。  
Stage III・Stage IV・再発の症例が多いのは化学療法で複数回入院されている症例を重複して集計している影響があります。  
治療は、患者様の状態に応じて、腹腔鏡下手術も取り入れています。  
集計にはありませんが、消化器内科では、上皮内癌の内視鏡的治療も積極的に実施しています。

乳癌

主な診療科は、外科(乳腺外科)です。  
入院での主な治療は手術、化学療法です。  
再発に対しては、化学療法が主な治療です。  
放射線療法は多くの場合、外来で施行しています。

肺癌

主な診療科は、呼吸器内科・胸部外科です。  
Stage I・Stage IIでの主な治療は、胸腔鏡下手術です。化学療法も行う場合があります。  
Stage III・Stage IV・再発では化学療法を中心に患者様の状態に合わせて幅広い治療を行っています。  
Stage不明は検査入院で、結果確定前に退院されたものです。

肝癌

主な診療科は、内科(肝臓内科)・外科です。  
治療は、血管塞栓療法と化学療法が中心です。  
Stage I・IIは外科的(開腹)手術も行っています。  
症例によっては、ラジオ波焼灼療法も行っています。

ホーム 診療・部門紹介 地域の医療機関の方 当院概要 採用情報

外来診療表

はじめて  
かかられる患者さんへ

人間ドック・  
健康診断のご案内

時間外診療のご案内

面会にこられる方へ

## ご面会の方へ

インフルエンザが流行しています。  
当院では、入院患者の面会制限を行っています。  
ご迷惑をおかけしますが、ご協力お願いいたします。

社会福祉法人 山口県済生会支部  
山口県済生会山口総合病院  
〒753-8517  
山口県山口市緑町2-11  
☎083-901-6111  
FAX083-921-0714

【休診日】  
土・日・祝日  
病院創立記念日 (11/11)  
年末年始 (12/29~1/3)



### 新着・更新情報

- 2017.3.1 ▶ 臨床検査技師（臨時職員）の募集要項を追加しました
- 2017.2.23 ▶ 薬剤師（パート職員）の募集要項を更新しました
- 2017.2.22 ▶ 調理員（パート職員）の募集要項を追加しました
- 2017.2.16 ▶ 看護助手（契約職員）の募集要項を更新しました
- 2017.2.14 ▶ 臨床検査技師（パート職員）\*各種健診業務の募集要項を更

### 当院からのお知らせ

- 2017.3.3 ▶ 一般廃棄物の収集運搬処理業務委託 一般競争入札公告のお知らせ
- 2017.2.27 ▶ 調理職員 職場見学会
- 2017.2.16 ▶ 健康講座のお知らせ

- ▶ 研修医採用(初期臨床研修医)  
Medical Intern
- ▶ 看護師採用  
Nurse
- ▶ 無料低額診療事業  
General Practice
- ▶ 広報誌 Life (ライブ)  
Public Relations Magazine
- ▶ 下肢静脈瘤専門外来  
Varicosevein
- ▶ 敷地内全面禁煙について  
No Smoking

ホーム 診療・部門紹介 地域の医療機関の方 当院概要 採用情報

ホーム > 当院概要 > 病院長挨拶

### 当院概要

- ▶ 病院長挨拶
- ▶ 病院概要
- ▶ 主な医療機器
- ▶ 日本医療機能評価機構認定病院
- ▶ 手術・検査件数
- ▶ 次世代育成支援対策推進法
- ▶ 治験・臨床研究について
- ▶ 広報誌 Life (ライブ)
- ▶ 済生会山口総合病院だより
- ▶ なでしこプラン
- ▶ 医療の質の指標
- ▶ 病院指標
- ▶ 設立60周年
- ▶ 個人情報保護について



社会福祉法人 山口県済生会支部  
山口県済生会山口総合病院  
〒753-8517  
山口県山口市緑町2-11  
☎083-901-6111  
FAX083-921-0714

## ● 病院長挨拶

当院は、昭和26年11月11日に済生会山口病院としてこの地に創立されました。明治天皇の発せられた「済生勅語」にみられる「施薬救療」の精神を引きつづ病院として、病床数64床からのスタートでした。昭和27年、社会福祉法人となり、昭和55年には現在の済生会山口総合病院に改称しました。多くの先輩たちの志と努力によって、現在では310床を有し、山口地域を越えて救急医療を担う急性期病院に成長しました。

平成23年には医療連携においても良好な連携を認められて地域医療支援病院の承認を得、病床や画像診断など高度の医療機器を診療所の先生方に利用して頂いております。人材育成においては、多くの指導医を有し、常時10人近い臨床研修医が研修に勤んでおり、当院の活力源となっています。また、平成24年には日本医療機能評価機構の更新受審をし、平成25年4月21日付けて認定されました。これは、県内の二次救急病院で初めての最新バージョン(3rdG:Ver.1.0)であり、患者中心の医療の推進および良質な医療の実践をしている病院であると評価されたことを意味します。

いま、医療の提供体制は、人口減少社会とともに今まで経験したことのない高齢化社会を迎えて大きく変わろうとしています。しかし、一病院としては、残念ながらその変化に十分耐えうる体力を有しているとはいえません。地域の皆様方のご理解のもと、市内すべての医療機関をひとつの病院として捉え、上手に利用し、育てていただければと思います。その中で、当院はその一翼を担う急性期病院として、より発展していきたいと思っております。皆様方のご協力とご支援をよろしくお願い申し上げます。

院長 城甲 啓治



院長 城甲 啓治

## 平成27年度 済生会山口総合病院 病院指標

[医療法における病院等の広告規制について（厚生労働省）](#)

1. [年齢階級別退院患者数](#)
2. [診断群分類別患者数等（診療科別患者数上位3位まで）](#)
3. [初発の5大癌のUICC病期分類並びに再発患者数](#)
4. [成人市中肺炎の重症度別患者数等](#)
5. [脳梗塞のICD10別患者数等](#)
6. [診療科別主要手術別患者数等（診療科別患者数上位3位まで）](#)
7. [その他（DIC、敗血症、その他の真菌症および手術・術後の合併症の発生率）](#)

年齢階級別退院患者数

[ファイルをダウンロード](#)

年齢区分	0～	10～	20～	30～	40～	50～	60～	70～	80～	90～
患者数	17	74	121	167	274	532	1381	1879	1472	285

当院における平成27年度の年齢階級別退院患者数を集計しました。

年齢は、入院時点のものを使用し、10歳刻みに分けています。退院患者数は延べ患者数で表示しています。退院患者の年齢構成を見ると、その病院の特徴をある程度知ることができます。

21

## 8月4日のDPC評価分科会の議題

- 公表項目は、DPC データから作成できる医療の質に関連した項目を増やすべきではないか。厚生労働科学研究で作成された指標を参考にしてもよいのではないか。
- 2) 診断群分類別患者数等、6) 診療科別主要手術別患者数等については、上位5つでも少ない病院もあれば、3つでも多い病院もあるのではないか。このため、上位3つまでは必須とし、5つまでは任意で記載できることとしてはどうか。
- 公表情報については、閲覧しやすい環境を整えるべきではないか

22

# 指標の変更点

- ① 年齢階級別退院患者数
- ② 診断群分類別患者数等(診療科別患者数上位3位まで)
- ③ 初発の5大癌のUICC病期分類別ならびに再発患者数
- ④ 成人市中肺炎の重症度別患者数等
- ⑤ 脳梗塞のICD10別患者数等
- ⑥ 診療科別主要手術別患者数等(診療科別患者数上位3位まで)
- ⑦ その他(DIC、敗血症、その他の真菌症および手術・術後の合併症の発生率)

23

## ②診断群分類別患者数等、 ⑥診療科別主要手術別患者数等

- 上位3つ限定を、3つ~5つの間で設定可能
- 診療科は原則として届け出の標榜科であるが、標榜科ルールの範囲内で院内の診療科呼称の使用が可能

24



## ④成人市中肺炎の重症度別患者数等

- 0~5のポイントによる表記を、本来のA-DROPの表記に変更

1. 男性70歳以上, 女性75歳以上
2. BUN 21mg/dL以上または脱水あり
3. SpO<sub>2</sub> 90%以下 (PaO<sub>2</sub> 60Torr以下)
4. 意識障害\*
5. 血圧 (収縮期) 90mmHg以下

軽症:	上記5つのいずれも満たさない	→ 外来治療
中等症:	上記1つまたは2つを有する	→ 外来または入院
重症:	上記3つを有する	→ 入院
超重症:	上記4つまたは5つ。またはショック	→ICU 入院

## 8月4日のDPC評価分科会の議題

- 病院情報の公表は、退院患者調査等のデータを活用し、病院自らが患者や住民に対して積極的に自施設の診療に関する追加的な情報も含めて情報を提供することにより、診療内容の透明化や改善の促進が期待できることから評価の導入を検討された。
- 現状は7項目の評価となっているが、平成30年度改定にむけた検討の中間報告において、「医療の質を示す指標の測定や公表」についての評価を検討することとしている。
- 評価項目として新たに追加する項目については、DPCデータを用いて作成可能な指標について、**共通指標セット**を参考にしながら、引き続き検討することとしてはどうか。

## 医政局事業：共通指標セット

- 医政局において、平成22年度より、「医療の質の評価・公表等推進事業」を実施。本事業は、国民の関心の高い分野について、医療の質の評価・公表等を実施し、その結果を踏まえた、分析・改善策の検討を行うことで、医療の質の向上及び質の情報の公表を推進することを目的としている。
- 平成29年度事業においては、本事業に参加する病院団体に共通指標を用い、その一部を公表することとしている

27

共通指標セット

診調組 D-2参考3  
29.8.4

算出元	参加形式	分類	指標名	分子	分母	指定薬剤などの別表の有無	公表	
7	様式1・EFファイル	必須	医療安全	中心静脈カテーテル挿入時の気胸発生率	分母のうち入院後医原性気胸が発生した患者数	中心静脈カテーテルが挿入された患者数	無	無
10	様式1・EFファイル	必須	急性心筋梗塞	急性心筋梗塞患者におけるアスピリン a.急性心筋梗塞患者における入院後早期アスピリン投与率	分母のうち入院後早期（2日以内）にアスピリンもしくはクロピドグレルが投与された患者数	急性心筋梗塞の診断で入院した患者数	有	有
		必須		急性心筋梗塞患者におけるアスピリン b.急性心筋梗塞患者における退院時アスピリン投与率	分母のうち退院時にアスピリンもしくはクロピドグレルが投与された患者数	急性心筋梗塞の診断で入院した患者数	有	有
11	様式1・EFファイル	必須	急性心筋梗塞	Door-to-Balloon a.急性心筋梗塞で病院に到着してからPCIまでの時間が90分以内の患者の割合	分母のうち来院後90分以内に手技を受けた患者数	18歳以上の急性心筋梗塞でPCIを受けた患者数		有
12	様式1・EFファイル	必須	脳卒中	早期リハビリテーション a.脳梗塞患者への早期リハビリ開始率	分母のうち入院後早期（3日以内）に脳血管リハビリテーション治療を受けた患者数	18歳以上の脳梗塞の診断で入院した患者数	有	有
13	様式1・EFファイル	任意	肺炎	誤嚥性肺炎患者に対する喉頭ファイバースコープあるいは嚥下造影検査の実施率	分母のうち「D299喉頭ファイバースコープ」または「E0037造影剤注入手技 嚥下造影」検査が行われた患者数	誤嚥性肺炎患者数		有

28

15	様式1・EFファイル	必須	抗菌薬	予防的抗菌薬 b. 術後24時間以内の予防的抗菌薬投与停止率	分母のうち手術翌日に予防的抗菌薬が投与されていない件数	入院手術件数（股関節人工骨頭置換術・膝関節置換術・血管手術・大腸手術・子宮全摘除術）	有	有
	様式1・EFファイル	必須		予防的抗菌薬 c. 術後48時間以内の予防的抗菌薬投与停止率	分母のうち術後2日目に予防的抗菌薬が投与されていない件数	入院手術件数（冠動脈バイパス手術・そのほかの心臓手術）	有	有
16	様式1・EFファイル	任意	チーム医療	服薬指導 a. 薬剤管理指導実施率	薬剤管理指導を受けた患者数	入院患者数		有
	様式1・EFファイル	必須		服薬指導 b. 安全管理が必要な医薬品に対する服薬指導実施率	「薬剤管理指導料2 特に安全管理が必要な医薬品が投薬又は注射されている患者に対して行う場合（1に該当する場合を除く）」が算定された患者数	安全管理が必要な医薬品のいずれかが投薬または注射されている患者数	有	有
17	様式1・EFファイル	任意	チーム医療	栄養指導 a. 糖尿病・慢性腎臓病患者への栄養管理実施率	特別食加算の算定回数	18歳以上の糖尿病・慢性腎臓病患者で、それらへの治療が主目的ではない入院患者の食事回数		有

29

18	様式1・EFファイル	必須	病院全体	手術ありの患者の肺血栓塞栓症 a. 手術ありの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（弾性ストッキングの着用、間歇的空気圧迫装置の利用、抗凝固療法の内いずれか、または2つ以上）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	有	有
				手術ありの患者の肺血栓塞栓症 b. 手術ありの患者の肺血栓塞栓症の発生率	分母のうち肺血栓塞栓症を発症した患者数	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	有	無
19	様式1	必須	病院全体	再入院（30日） a. 30日以内の予定外再入院率	分母のうち前回の退院日が30日以内の救急医療入院患者数	退院患者数		無
20	各施設	必須	病院全体	職員の予防接種 a. 職員におけるインフルエンザワクチン予防接種率	インフルエンザワクチンを予防接種した職員数	職員数		有
22	様式1・Fファイル・EFファイル	必須	感染管理	血液培養の実施 a. 広域抗菌薬使用時の血液培養実施率	分母のうち投与開始初日に血液培養検査を実施した数	広域抗菌薬投与を開始した入院患者数	有	有
	Fファイル・EFファイル	必須		血液培養の実施 b. 血液培養実施時の2セット実施率	血液培養オードが1日に2件以上ある日数(人日)	血液培養オード日数(人日)		有
23	様式1・EFファイル		地域連携	地域連携バス a. 脳卒中患者に対する地域連携バスの使用率	「地域連携診療計画加算」を算定した患者数	脳卒中で入院した患者数		
				地域連携バス b. 大腿骨頸部骨折患者に対する地域連携バスの使用率	「地域連携診療計画加算」を算定した患者数	大腿骨頸部骨折で入院し、大腿骨頸部の手術を受けた患者数		

30

## まとめ

- 平成29年10月1日までにH28年度データによる「病院情報の公表」の更新が求められる
- 残念ながら今回はごくごくminor change
- 院外へ自院の実力を広報する良い機会ととらえ、市民目線の説明文を充実してください
  - 他院のホームページを研究しましょう
- 今回は様式1が中心だが、今後はEFファイルも活用し、プロセス指標も予定