

| No           | 11   |         |    |       |        |         |         |        |         |         |        |         |         |
|--------------|--|---------|----|-------|--------|---------|---------|--------|---------|---------|--------|---------|---------|
| 指標名          | 転倒・転落レベル2以上発生率   |         |    |       |        |         |         |        |         |         |        |         |         |
| 定義           | $\frac{\text{(分子) 転倒・転落発生数(レベル2以上)}}{\text{(分母) 入院延べ日数}}$  |         |    |       |        |         |         |        |         |         |        |         |         |
| 結果           | <table border="1"> <thead> <tr> <th>年度</th> <th>当院</th> <th>全国中央値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2017年度</td> <td>0.00010</td> <td>0.00055</td> </tr> <tr> <td>2018年度</td> <td>0.00012</td> <td>0.00058</td> </tr> <tr> <td>2019年度</td> <td>0.00014</td> <td>0.00063</td> </tr> </tbody> </table> <p>(当院)2017年度、2018年度、2019年度における当院のデータ<br/> (全国)2017年度、2018年度、2019年度に実施した病院の中央値 (2020/04/25時点)<br/> ※他院との詳細な比較につきましては「<a href="#">全国自治体病院協議会 医療の質の評価・公表等推進事業</a>」のページをご参照ください。</p> | 年度      | 当院 | 全国中央値 | 2017年度 | 0.00010 | 0.00055 | 2018年度 | 0.00012 | 0.00058 | 2019年度 | 0.00014 | 0.00063 |
| 年度           | 当院   | 全国中央値   |    |       |        |         |         |        |         |         |        |         |         |
| 2017年度       | 0.00010  | 0.00055 |    |       |        |         |         |        |         |         |        |         |         |
| 2018年度       | 0.00012  | 0.00058 |    |       |        |         |         |        |         |         |        |         |         |
| 2019年度       | 0.00014  | 0.00063 |    |       |        |         |         |        |         |         |        |         |         |
| コメント<br>(解説) | <p>転倒・転落レベル2以上発生率とは、入院患者さんが転倒・転落した場合に検査や処置などが必要となった事象の発生率を表しています。</p> <p>患者の環境の変化を考慮し入院時、入院2日目、7日目に転倒・転落アセスメントシートを活用し、患者の状況を評価しています。転倒に関わる情報を得た上で適切な時期にアセスメント、対策、介入を行い、転倒・転落レベル2以上の発生率の減少につながっていると考えられます。</p> <p>また、転倒事例について多職種でカルテレビューを実施し、現場にその結果をフィードバックしていることも転倒の再発防止につながっています。</p> <p>院内ラウンドではベッド周囲の環境調整を現場スタッフと意見交換しながら安全な環境が提供できるよう努めています。</p> <p>患者さんに対してもDVDや「転んでからでは遅い」というパンフレットで転倒防止に関する啓蒙も行っており、患者さん自身の協力が得られていることも影響していると思います。</p>  |         |    |       |        |         |         |        |         |         |        |         |         |