

1-VII その他の調査

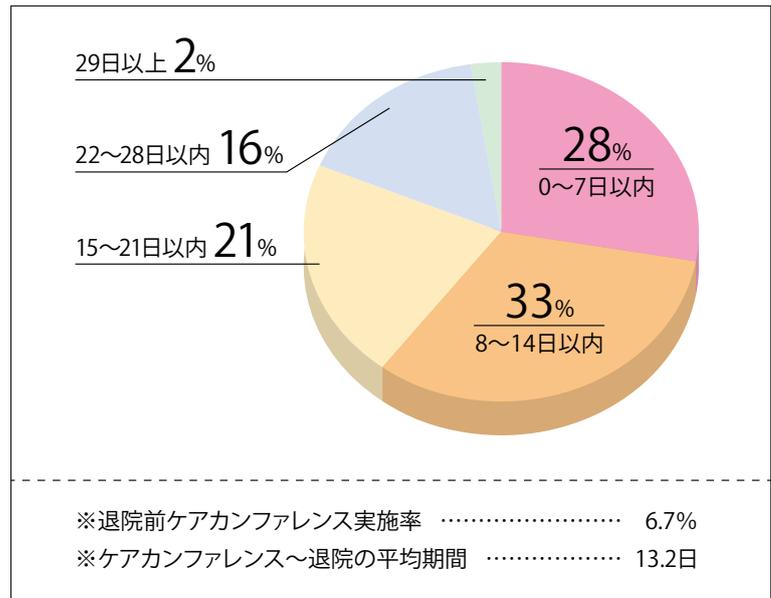
①退院前ケアカンファレンス実施件数 (n=43/641)

退院後に必要な医療・介護・リハビリのサービスを受けていただくためには、退院前にしっかりと準備をしておくことが重要です。

当院では、患者さまやご家族および地域の医療・介護スタッフと十分に情報を共有し、退院後のサービスプランを検討する「退院前ケアカンファレンス」を必要に応じて開催しています。

2021年度は年間43件の退院前ケアカンファレンスを実施しました。

退院前ケアカンファレンスの実施日は退院日の平均13.2日前でした。

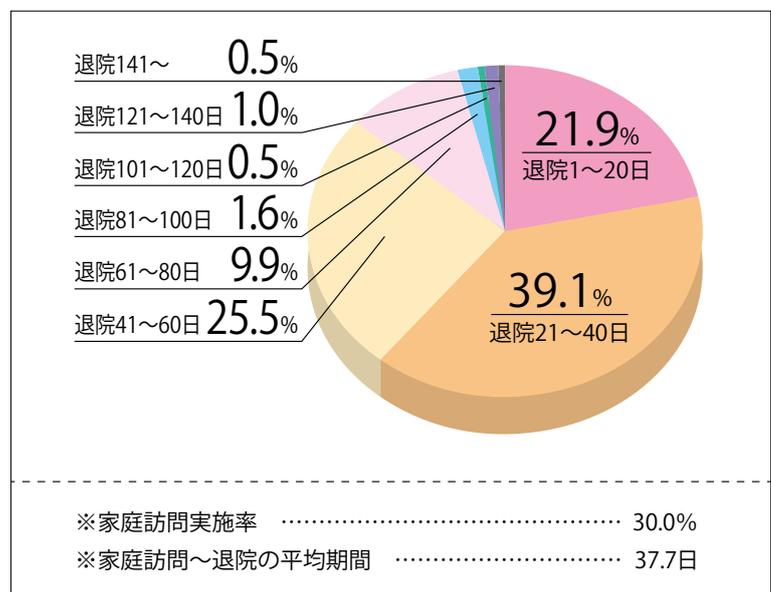


②家庭訪問の実施件数 (n=192/641)

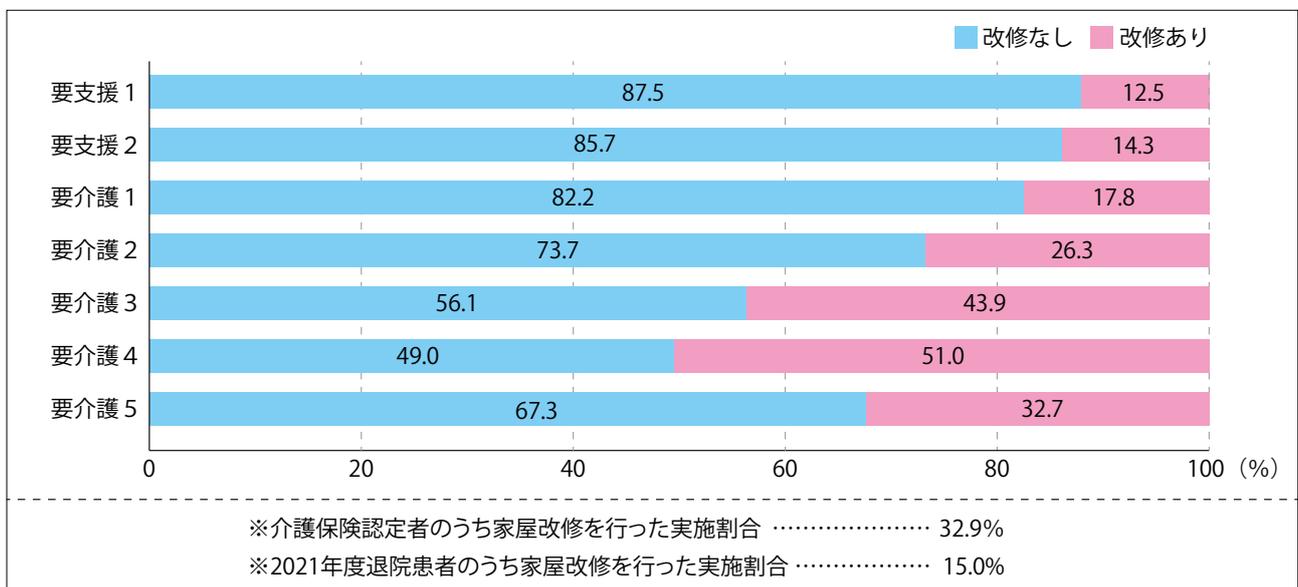
当院では必要に応じて、退院前にスタッフが患者さまのご自宅を訪問し、必要な家屋改修や福祉用具の導入を検討する「家庭訪問」を行っています。

2021年度は年間192件の家庭訪問を実施しました。

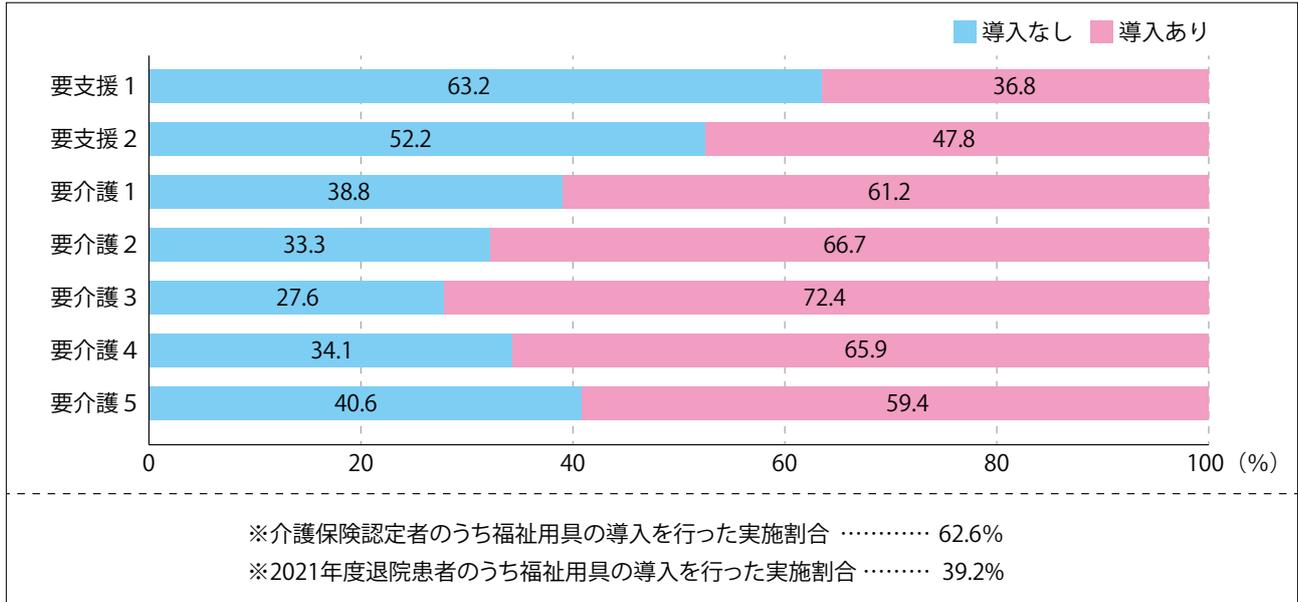
家庭訪問の実施日は退院日の平均：37.7日前でした。



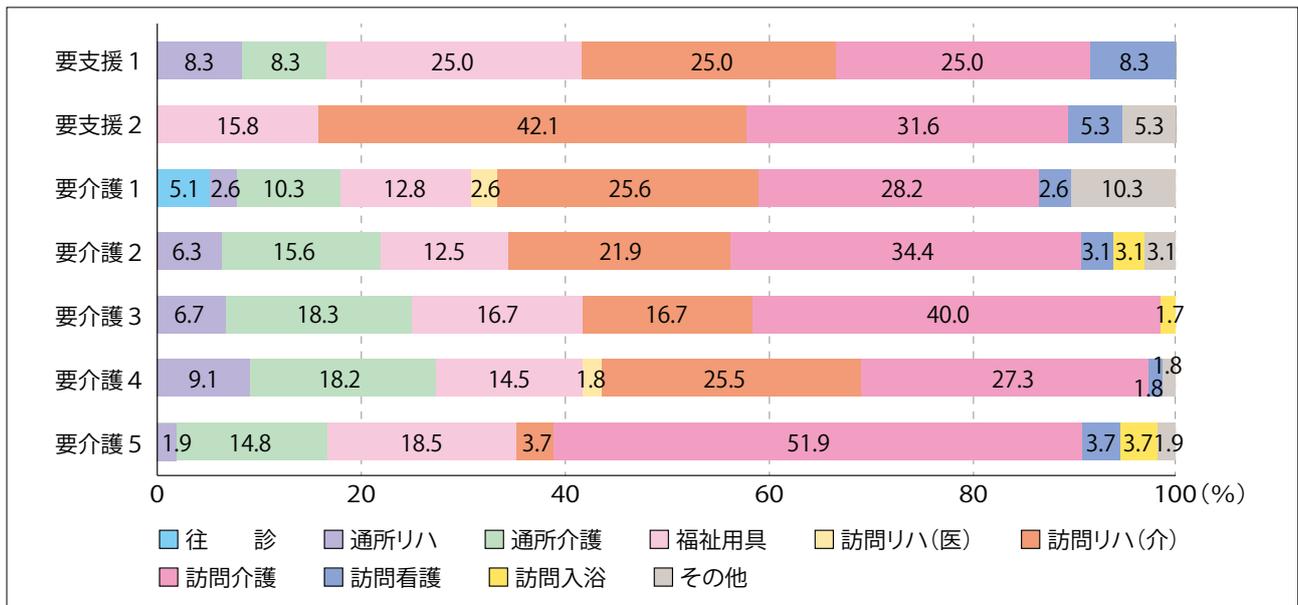
③介護保険認定者のうち家屋改修の有無 (n=96/292)



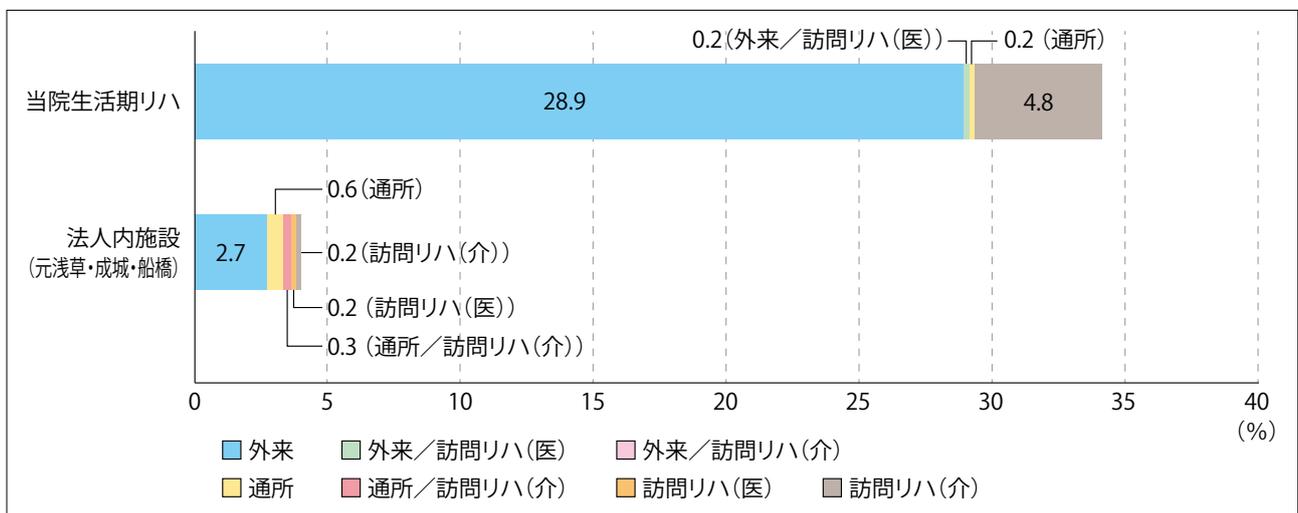
④福祉用具導入の有無（介護度別の割合と全体の割合）（n=251/401）



⑤利用サービスの割合（介護度別の割合）（n=271）

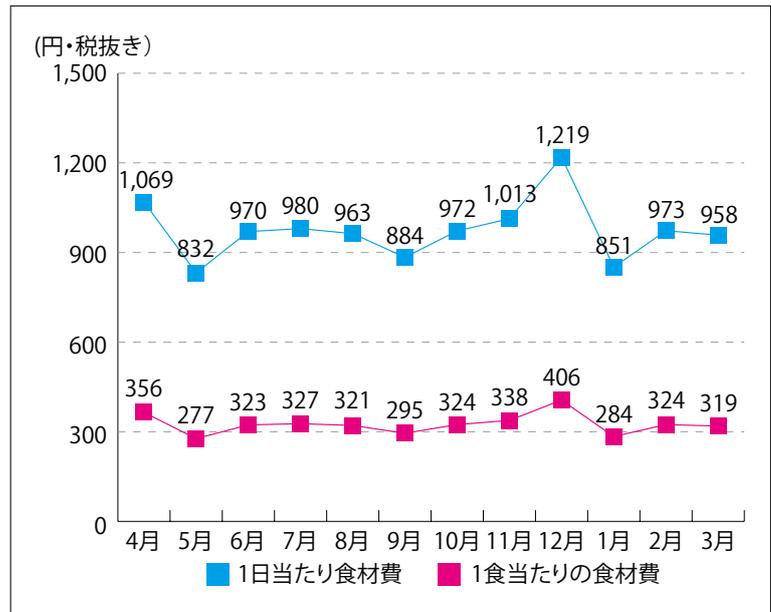


⑥退院患者の生活期リハ（法人内）への移行件数・療法の割合（外来・通所・訪問）（n=641）

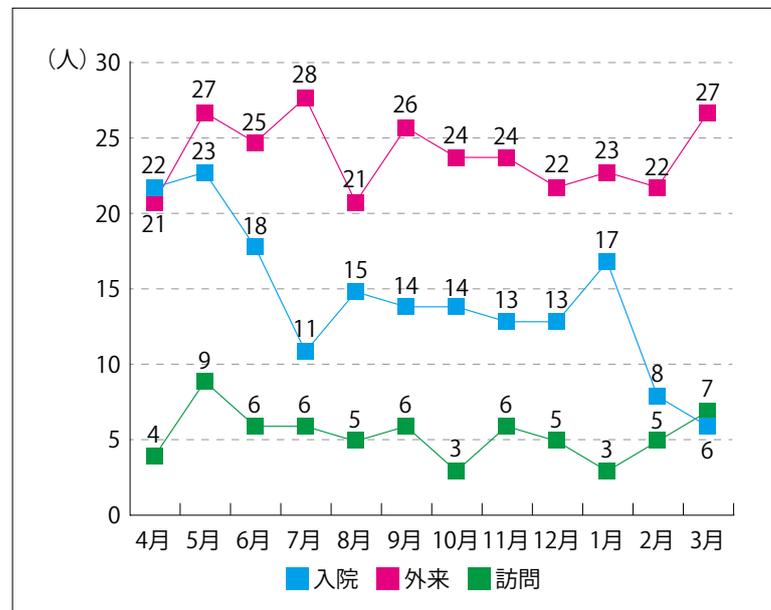


⑦患者食の食材費

都内病院の標準的食材費の1.2倍をかけています。料理は、和食・洋食の専門調理師が調理を行い、季節の行事食などの提供も行っていきます。

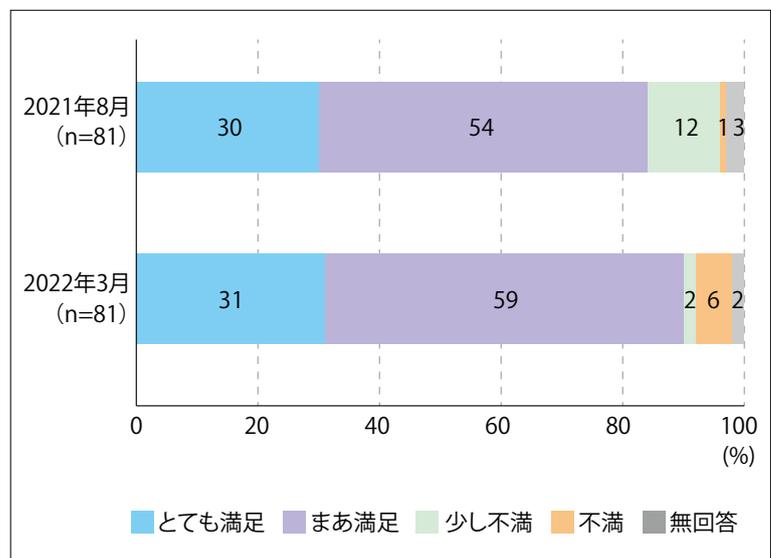


⑧栄養指導件数（入院・外来・訪問）
 (n=529)



⑨嗜好調査（満足度）結果

年に2回、経口摂取の患者さま全員に記述式でアンケートをお願いし、食事の満足度・味付け・固さ・温度・サービス等を調査する事によって、食事改善に役立てています。



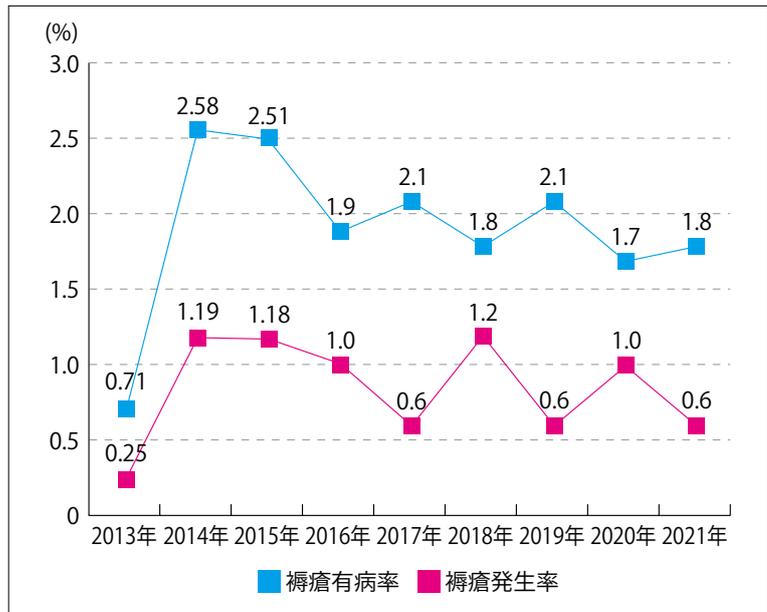
⑩褥瘡の発生率

褥瘡有病率算出方法：

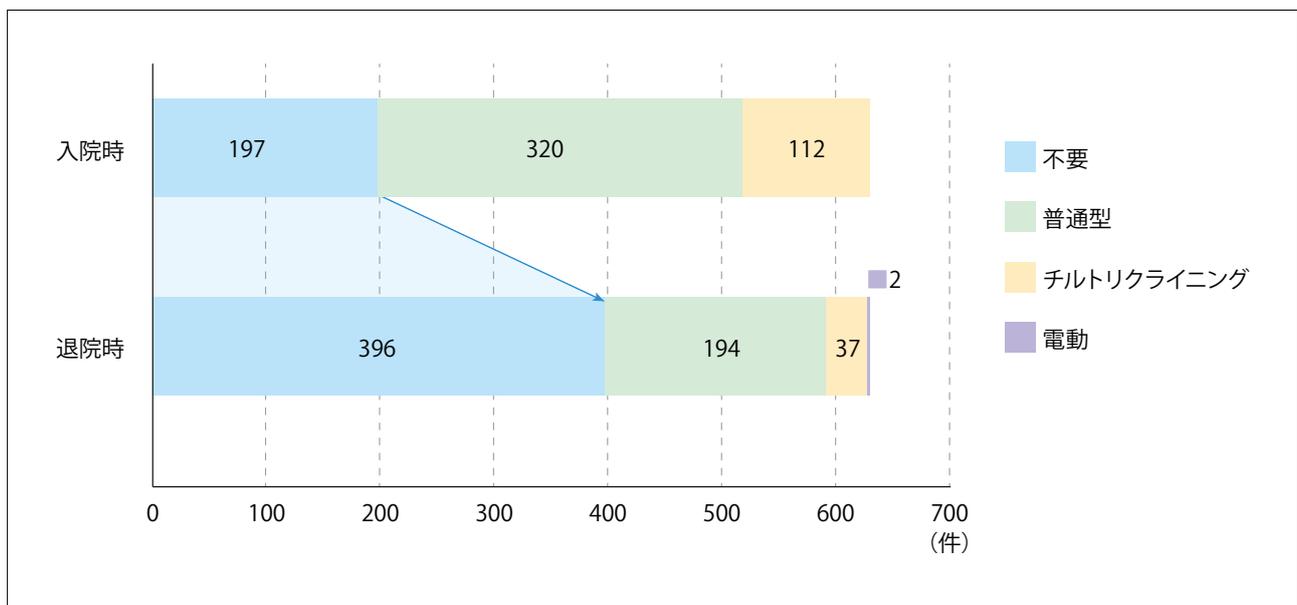
$$\text{褥瘡保有患者数} / \text{入院患者数} \times 100(\%)$$

褥瘡発生率算出方法：

$$\frac{\text{褥瘡保有患者数} - \text{持ち込み患者数}}{\text{入院患者数}} \times 100(\%)$$

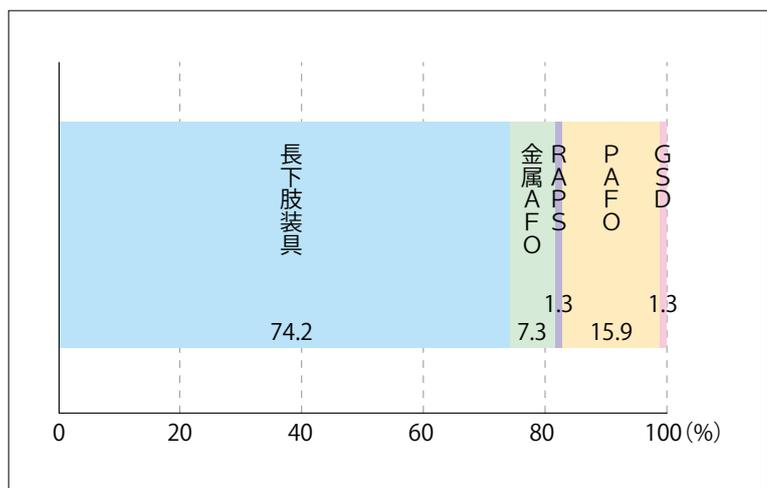


⑪車椅子使用数 (入院時・退院時) (n=629)



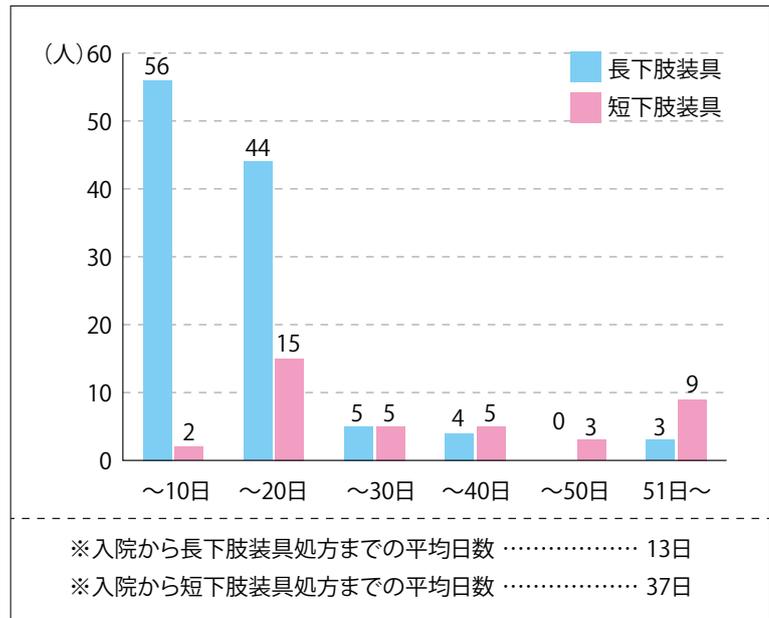
⑫下肢装具：種類別割合 (n=151)

当院入院後、初めて処方した下肢装具の種類



⑬ 下肢装具：

入院～処方までの期間 (n=151)



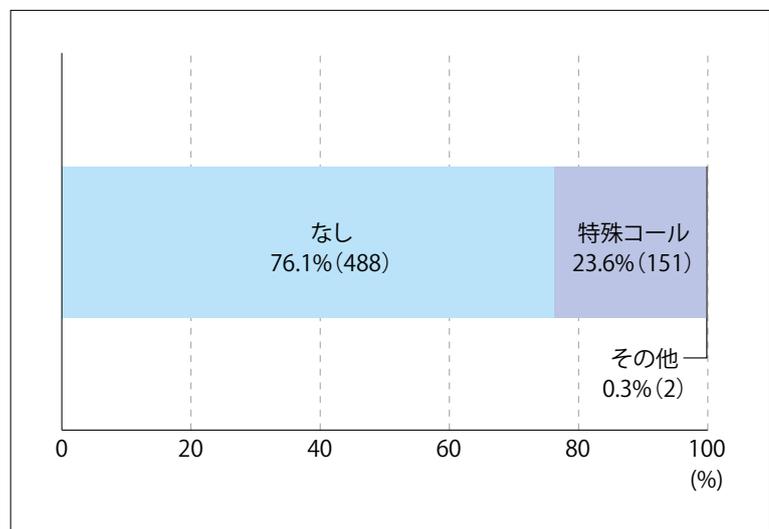
⑭ ボツリヌス・フェノールブロックの実施件数(入院・外来)

	ボツリヌス	フェノール
入院	37件	91件
外来	165件	35件
合計	202件	126件

⑮ 入院時リスク対策の割合 (n=641)

当院では転倒予防対策として、①基準以上の人員配置、②転倒リスクの評価、③転倒予防対策の作成、④環境調整、⑤特殊コール、⑥情報共有の徹底、⑦介護指導を行っています。

入院時に 23.6%の方に特殊コールを設置し、対策を施行しました。



⑩患者満足度 (n=140)

とても信頼している、おおむね信頼している合わせ 100%の評価を頂きました。

「コロナ禍でありながら適切な面会時間の設定、除菌等の対応をしながらの業務遂行、誠にすばらしく、患者をあずける家族として本当に安心しておまかせできました。」

「歩けるようになった事、自分でトイレに行けるようになった事、家族の名前をいえるようになった事、リハビリのすごさにほんとびっくりです。」

などご意見を頂きました。

