

1-Ⅷ その他調査

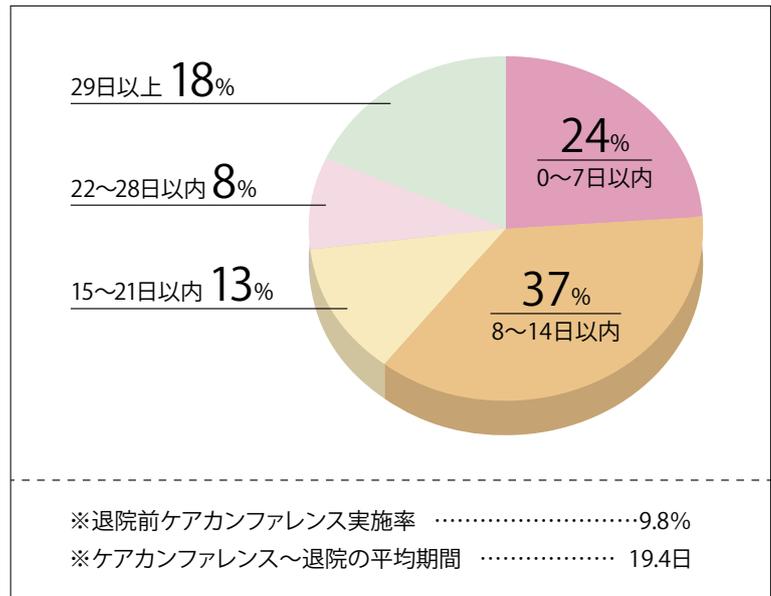
①退院前ケアカンファレンス実施件数 (n=71人/722人)

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。

2020年度は年間71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19.4日前でした。

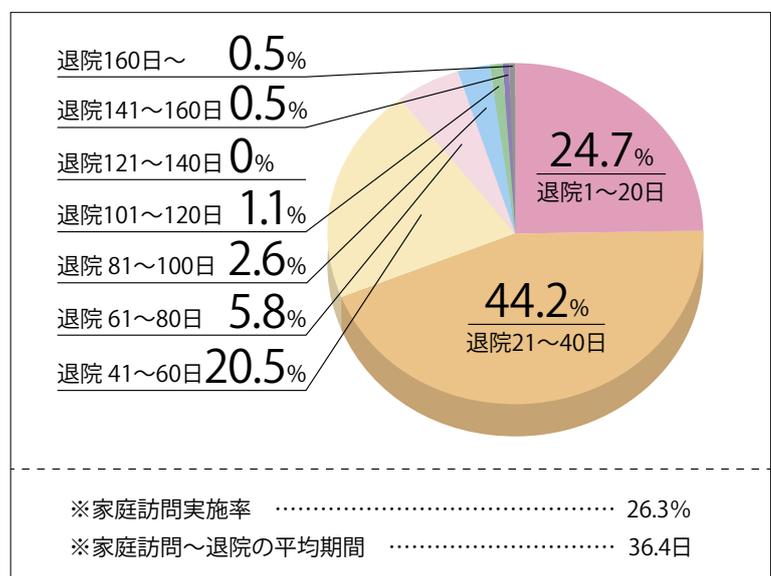


②家庭訪問の実施件数 (n=190人/722人)

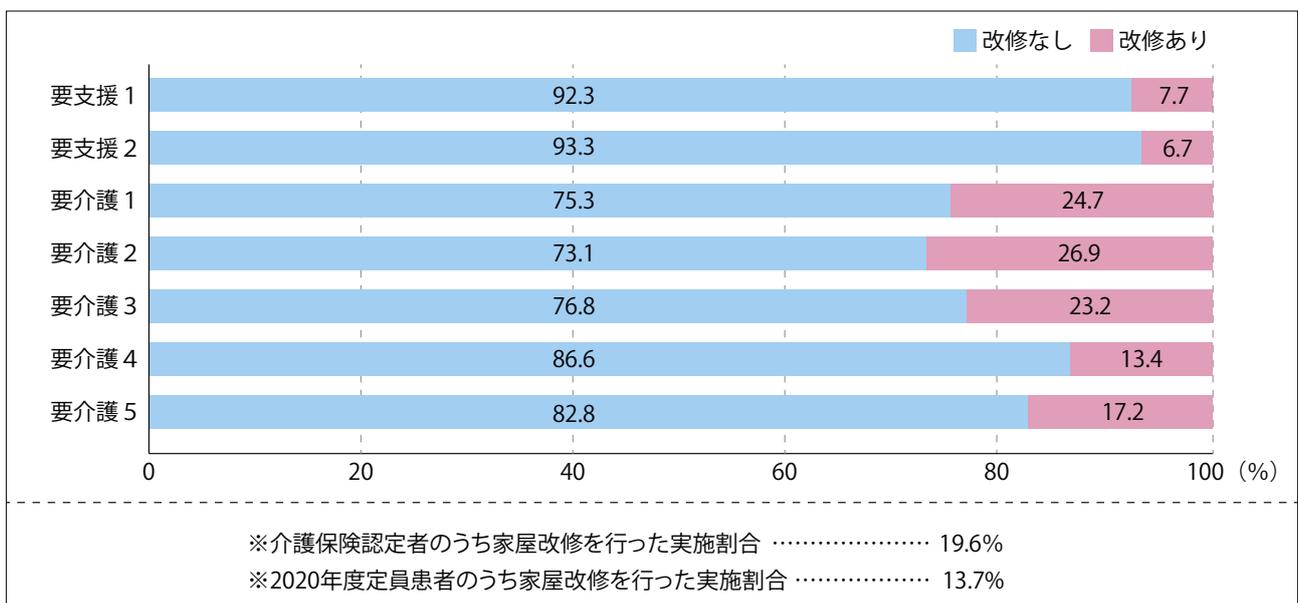
当院では必要に応じて、退院前にスタッフが患者さまのご自宅を訪問し、必要な家屋改修や福祉用具の導入を検討する「家庭訪問」を行っています。

2020年度は年間190件の家庭訪問を実施しました。

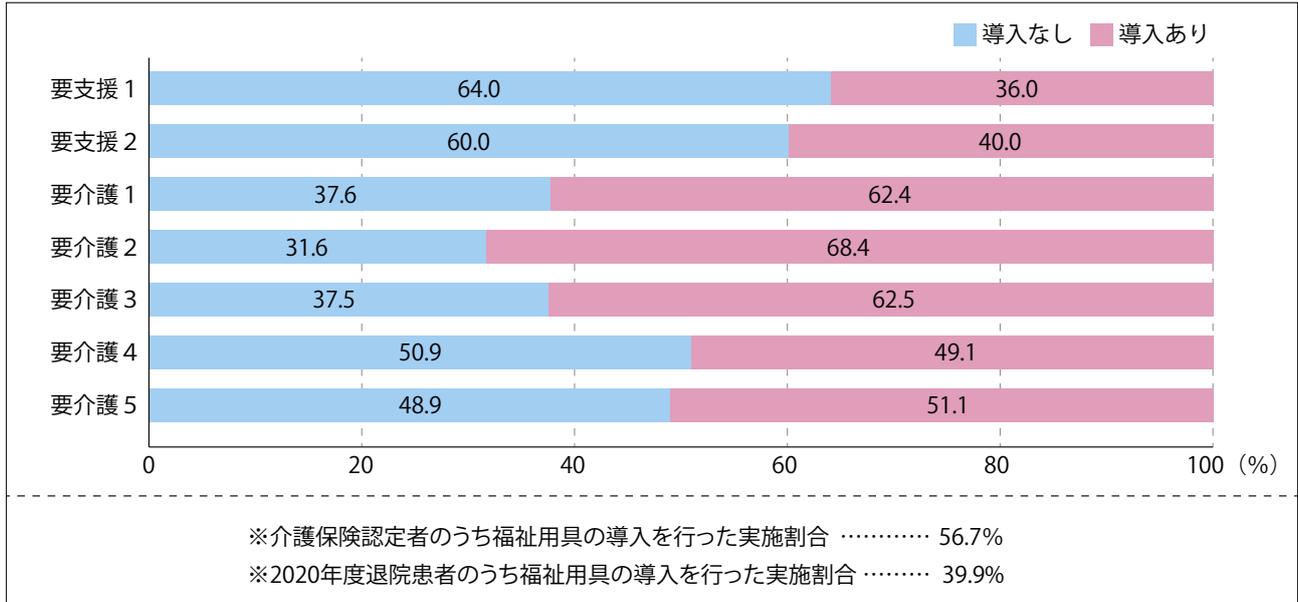
家庭訪問の実施日は退院日の平均36.4日前でした。



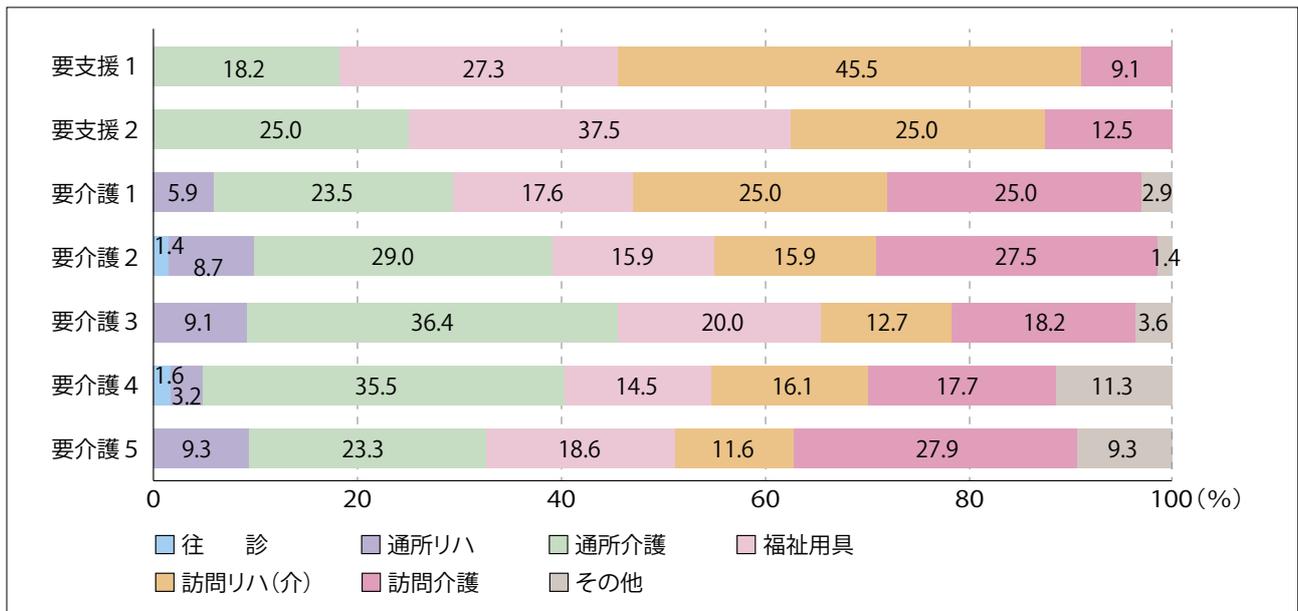
③介護保険認定者のうち家屋改修の有無 (n=99人/504人)



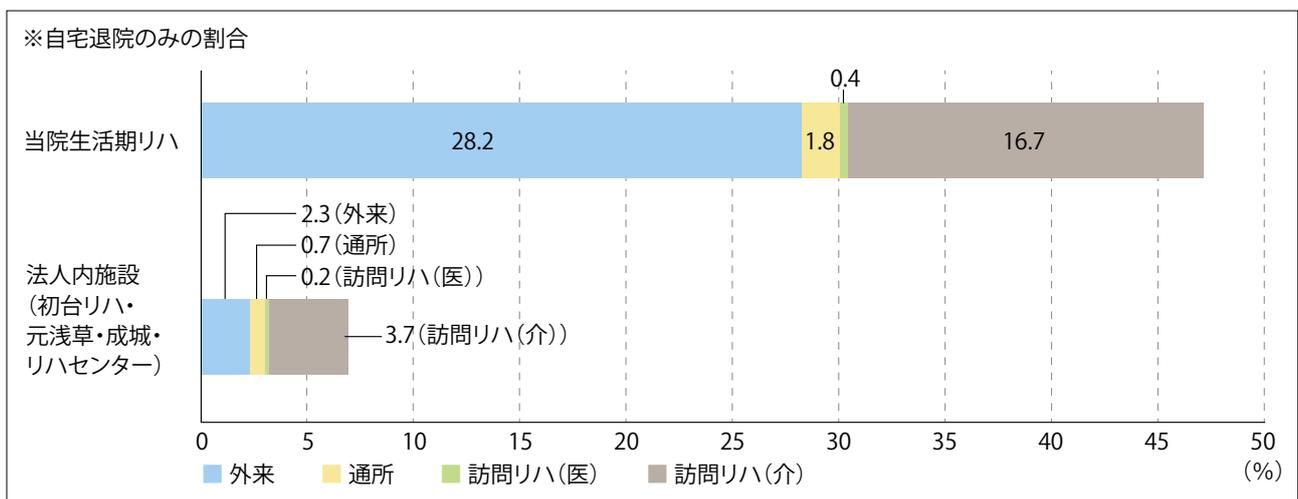
④福祉用具導入の有無（介護度別の割合と全体の割合）（n=288人 /508人）



⑤利用サービスの割合（介護度別の割合）（n=316人）

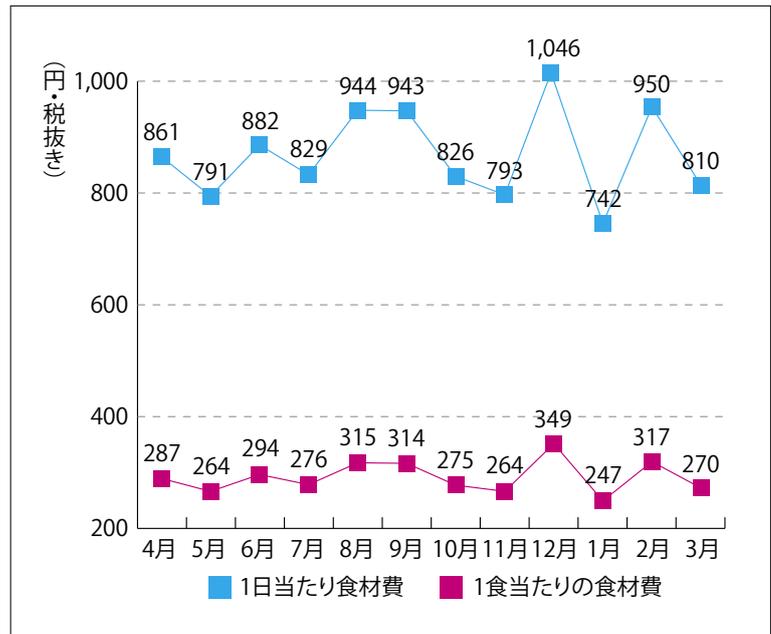


⑥退院患者の生活期リハ（法人内）への移行件数・療法の割合（外来・通所・訪問）（n=568人）



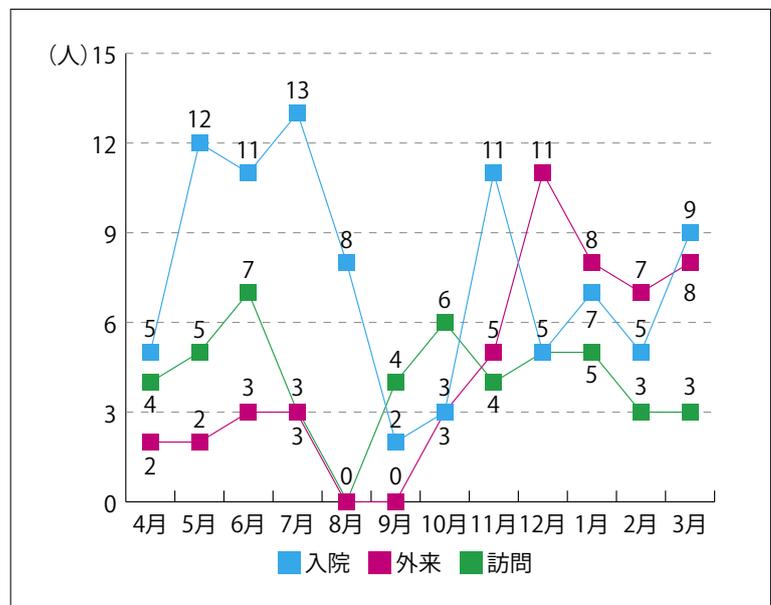
⑦患者食の食材費

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ません。



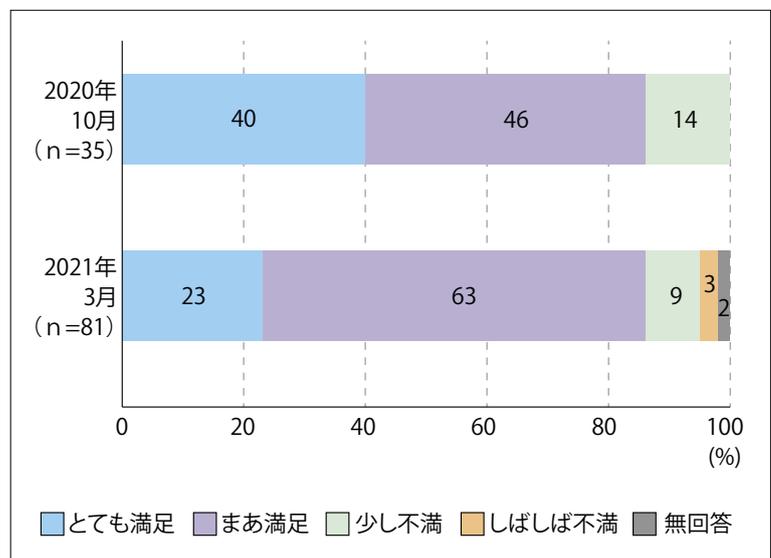
⑧栄養指導件数 (入院・外来・訪問)
 (n=192)

新型コロナウイルスによるクラスターが発生し、2020年8月3日から9月13日まで休止いたしました。



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。



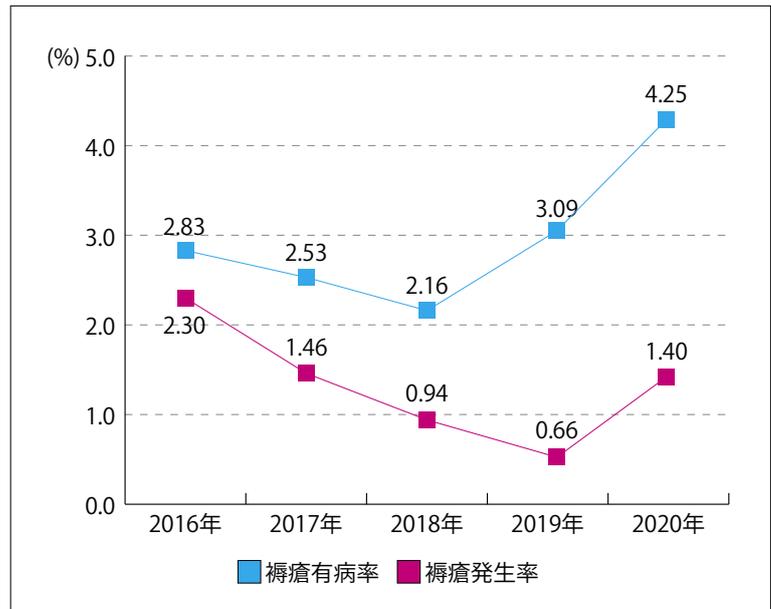
⑩褥瘡の発生率

褥瘡有病率算出方法：

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

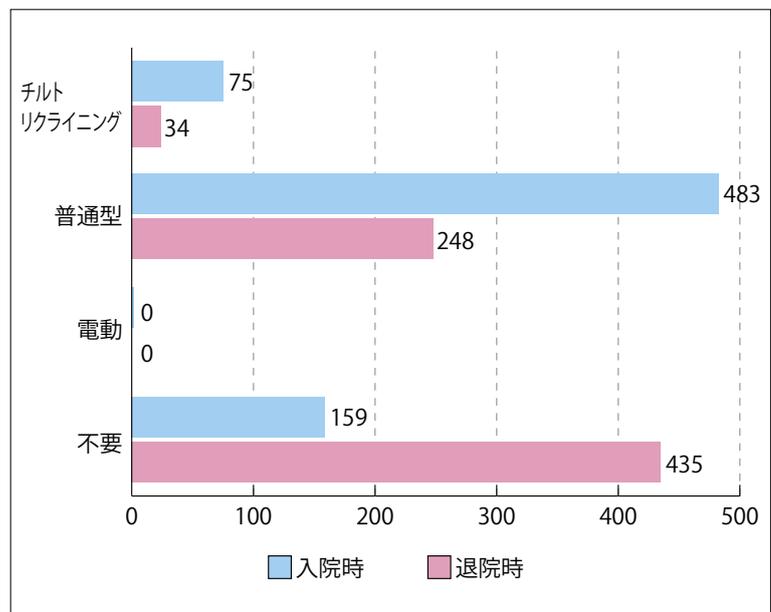
褥瘡発生率算出方法：

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



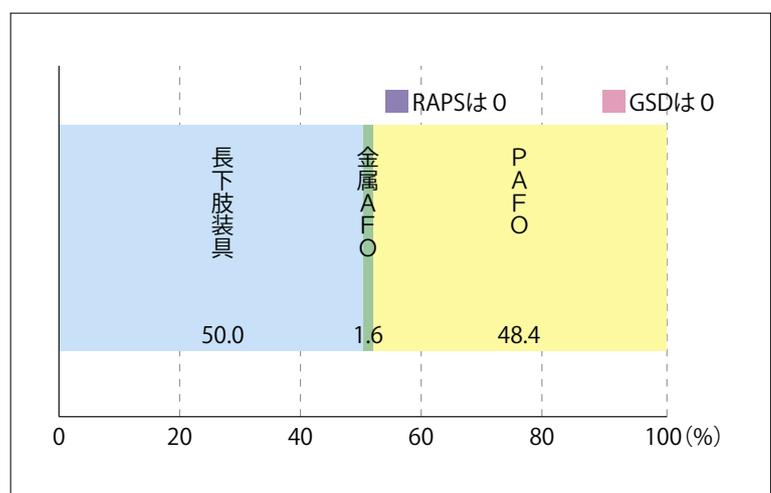
⑪車椅子使用数 (入院時・退院時)

(n=717)

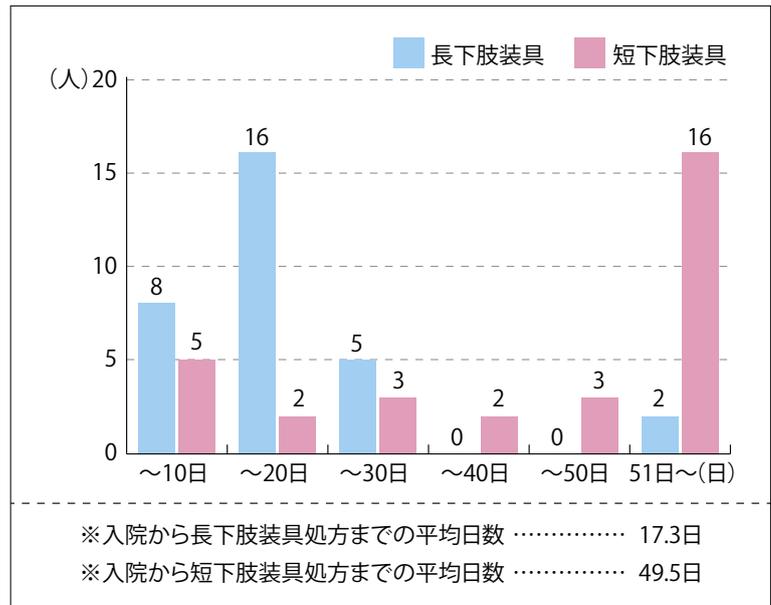


⑫下肢装具：種類別割合

(n=62人)



⑬ 下肢装具：
入院～処方日までの期間 (n=62人)



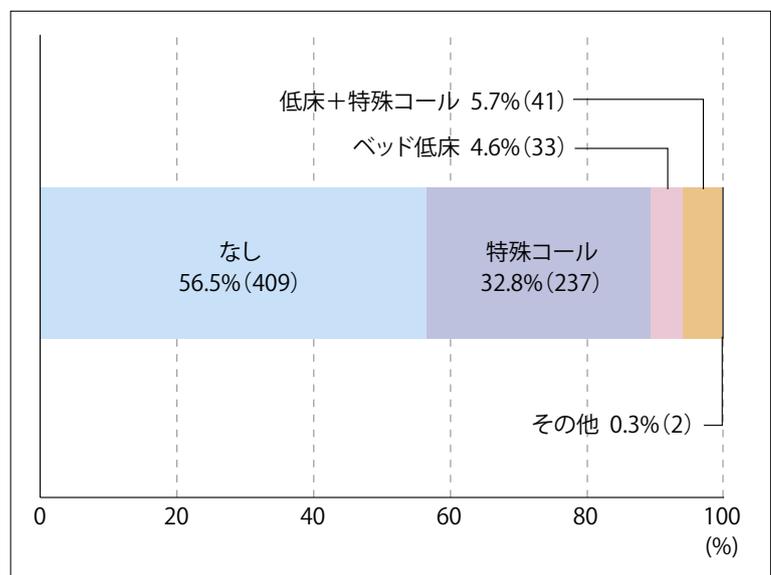
⑭ ボツリヌス・フェノールブロックの
実施件数(入院・外来)

	ボツリヌス	フェノール
入院	3件	32件
外来	113件	2件
合計	116件	34件

⑮ 入院時リスク対策の割合 (n= 722人)

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 32.8%の方に特殊コールを設置し、ベッド低床(4.6%)等の対策を施行しました。



⑩患者満足度 (n=377人)

とても信頼している、おおむね信頼している合わせて 99.2% の評価を頂きました。

「社会復帰に向け、手とり足とり大変お世話になりました。基本理念にあります尊厳の実現に向け、コロナ禍ではありますが、頑張ってください。」などご意見を頂きました。

