

| | | | | | | | | |
|------|---|--|---|---|---|---|--|--|
| 6.1 | 合併症の登録 | | | | X | | | |
| 7 | 術後の疼痛 | | | | | | | |
| 7.1 | 標準化された疼痛評価を実施した術後患者の割合（パーセント） | | X | | | | | |
| 7.2 | 術後 72 時間以内に疼痛スコア 7 を超える痛みを経験した患者の割合 | | X | | | | | |
| 8 | 危険性が高いインターベンションの件数 | | | | | | | |
| 8.1 | 腹部大動脈瘤手術件数 | | X | | | | | |
| 8.2 | 食道癌切除術件数 | | X | | | | | |
| 9 | 胆嚢摘出術 | | | | | | | |
| 9.1 | 胆嚢摘出術後の胆管の損傷 | | | X | | | | |
| 10 | 結腸直腸手術 | | | | X | | | 標題を変更 |
| 10.1 | 結腸直腸手術後の緊急再手術 | | | | X | | | 定義を修正 |
| 10.2 | Dutch Surgical Colorectal Audit (DSCA) への参加 | | | | | X | | |
| 11 | 手術のキャンセル | | | | | | | |
| 11.1 | 待機手術前 24 時間以内の手術キャンセル率 | | X | | | | | |
| 12 | 集中治療 | | | | | | | |
| 12.1 | 集中治療のレベル認定 | | X | | | | | |
| 12.2 | 院外質保証機関によるレベル分類の確認 | | | | X | | | 「はい」の場合、「年度」を追加 |
| 12.3 | ICU の登録集中治療専門医数（常勤換算） | | | | X | | | 標題を「ICU に勤務する正規職員である登録集中治療専門医の総数」に変更し、本文の正規職員に関する記述を修正 |
| 12.4 | ICU における患者 1 人あたりの人工呼吸時間 | | X | | | | | |
| 12.5 | NICE への参加およびデータの提供 | | X | | | | | |
| 13 | 妊娠 | | | | | | | |
| 13.1 | 帝王切開率（予想される割合に対する； VOKS パーセンタイル） | | X | | | | | |
| 14 | 糖尿病 | | | | | | | |
| 14.1 | 糖尿病患者における平均 HbA1c 値 | | X | | | | | |
| 14.2 | 糖尿病患者の眼科検査 | | X | | | | | |
| 15 | 心臓病 | | | | | | | |
| 15.1 | 心臓外来での初診後 1 年以内の死亡率 | | | | X | | | 分子と分母の記述を修正 |

| | | | | | | | | |
|------|--|--|---|---|---|---|---|--|
| 15.2 | 急性心筋梗塞による入院での院内死亡率 | | X | | | | | |
| 15.3 | 心不全外来 | | | | X | | | |
| 15.3 | ペースメーカー植込みの評価 | | | | | | X | |
| 15.4 | 心不全による再入院 | | X | | | | | |
| 16 | 脳血管障害 | | | | | | | |
| 16.1 | 病院到着から血栓溶解療法開始までの時間 | | | X | | | | 治療を受けた時間帯（入院後1時間以内、1～2時間の間、2時間以降）に従って患者を分類 |
| 17 | 股関節骨折 | | | | | | | |
| 17.1 | 股関節骨折後24時間以内に手術を受けた患者の割合 | | | X | | | | 説明の最後の項を変更 |
| | A ASA分類1～2の患者 | | | X | | | | 保存治療を削除 |
| | B ASA分類3～5の患者 | | | X | | | | 保存治療を削除 |
| | C ASA分類が不明の患者 | | | X | | | | 保存治療を削除 |
| | D LTRに従った登録システム | | | | | X | | |
| 18 | 乳癌 | | | | | | | |
| 18.1 | 分類方針 | | | X | | | | 研修方針の組織化に関する質問を削除 |
| 18.2 | 初回乳房温存手術後にin situに腫瘍が残存していた患者の割合 | | X | | | | | |
| 18.3 | 院内情報システムまたは電子カルテにおける、術前・術後の複数診療科にわたる乳房診察結果報告の利用可能性 | | | | | | X | |
| 19 | 白内障 | | | | | | | |
| 19.1 | 手術データの登録 | | X | | | | | |
| 19.2 | 片方の眼ともう一方の眼の手術の間に十分な待機時間があつた患者の割合 | | X | | | | | |
| 20 | 小児の手術 | | | | | | | |
| 20.1 | 虫垂切除術後の在院日数 | | | X | | | | 選択基準「入院日」を「手術日」に変更 |
| 21 | 専門医のパフォーマンス評価 | | | | | | | |
| 21.1 | 年1回の人事考課面談 | | | | | | X | |
| 21.2 | 専門医の個別パフォーマンス評価システム (IFMS) | | | | | | X | |
| 21.3 | パフォーマンス不良に対する措置 | | | | | | X | |

著作権

Basic set Hospital Performance Indicators 2009 は以下の機関の協力により作成された：

NVZ : Dutch Hospitals Association

NFU : Dutch Federation of University Medical Centers

OMS : Order of Medical Specialists

Basic set Hospital Performance Indicators 2009

発行者

Netherlands Health Care Inspectorate

インターネット

www.igz.nl

IGZ : Netherlands Health Care Inspectorate

NVZ : Dutch Hospitals Association

NFU : Dutch Federation of University Medical Centers

OMS : Order of Medical Specialists

Ⅲ 研究班員名簿

研究班員名簿

| 区分 | 名前 | 所属 |
|-------|--------------|---------------------------------------|
| 研究代表者 | 福井 次矢 | 聖路加国際病院 院長 |
| 研究分担者 | 祖父江 友孝 | 国立がんセンターがん対策情報センター がん情報・統計部 部長 |
| | 矢崎 義雄 | 独立行政法人国立病院機構 理事長 |
| | 飯田 修平 | 社団法人全日本病院協会 常任理事 |
| | 長谷川 友紀 | 東邦大学医学部社会医学講座医療政策・経営科学分野 教授 |
| | 堺 常雄 | 聖隷浜松病院 院長 |
| | 中村 清吾 | 聖路加国際病院 乳腺外科 部長 |
| | 高橋 理 | 聖路加国際病院 一般内科 副医長 |
| | 小俣 富美雄 | 聖路加国際病院 内科 副医長 |
| | 嶋田 元 | 聖路加国際病院 消化器・一般外科 医員 |
| | 脇田 紀子 | 聖路加国際病院 医療情報解析室 マネージャー |
| 研究協力者 | 伊藤 澄信 | 独立行政法人国立病院機構本部 医療部研究課長 |
| | 東 尚弘 | 東京大学医学系研究科公共健康医学専攻健康医療政策学分野 准教授 |
| | 清水 貴子 | 聖隷浜松病院 副院長 |
| | 北澤 健文 | 東邦大学医学部社会医学講座医療政策・経営科学分野 助教 |
| | 松本 邦愛 | 東邦大学医学部社会医学講座医療政策・経営科学分野 助教 |
| | 瀬戸 加奈子 | 東邦大学医学部社会医学講座医療政策・経営科学分野 博士課程 |
| | 村井 はるか | 河北総合病院診療情報管理室 |
| | 田頭 弘子 | 亀田メディカルセンター |
| | 内藤 亮 | Imperial College NHS Healthcare Trust |
| | デッシュパント ゴータム | 聖ルカ・ライフサイエンス研究所 |
| | 鐘江 康一郎 | 聖路加国際病院経営企画室 |

