

(様式1)

第1期中期目標期間 業務実績報告書（暫定版）

（平成21年4月1日～平成26年3月31日）

平成25年2月



地方独立行政法人 静岡県立病院機構

（注）本報告書は、平成24年9月まで（一部直近データ）の実績により調製した暫定版であり、今後、変更が見込まれる。

目 次

I 当該中期目標期間における業務実績報告

| | |
|---------------------------------|----|
| 1 対象期間 | 1 |
| 2 業務実績全般 | 1 |
| (1) 機構全体 | 1 |
| (2) 総合病院 | 21 |
| (3) こころの医療センター | 29 |
| (4) こども病院 | 35 |
| 3 項目別実績 | 43 |
| 中期計画 第1－1 医療の提供 | 43 |
| 〃 第1－2 医療に関する調査及び研究 | 51 |
| 〃 第1－3 医療に関する技術者の研修 | 54 |
| 〃 第1－4 医療に関する地域への支援 | 55 |
| 〃 第1－5 災害等における医療救護 | 59 |
| 〃 第1－6 中期目標達成のために不可欠な人材の確保及び育成 | 60 |
| 〃 第2－1 簡素で効率的な組織づくり | 63 |
| 〃 第2－2 効率的な業務運営の実現 | 63 |
| 〃 第2－3 事務部門の生産性の向上 | 65 |
| 〃 第2－4 業務改善に不断に取り組む組織風土の醸成 | 65 |
| 〃 第2－5 就労環境の向上 | 66 |
| 〃 第3 予算(人件費の見積りを含む。)、収支計画及び資金計画 | 68 |
| (参考) 用語解説 | 69 |

【数値の表記方法について】

この報告書内の数値は表示単位未満を四捨五入のため、各項目の和と総計が一致しない場合がある。



静岡県立総合病院

 地方独立行政法人 静岡県立病院機構

Shizuoka Prefectural Hospital Organization

ともにつくる 信頼と安心の医療

この地方独立行政法人は、静岡県における保健医療施策として求められる高度又は特殊な医療の提供、地域医療の支援等を行うことにより、県内医療水準の向上を図り、もって県民の健康の確保及び増進に寄与することを目的とする



静岡県立こころの医療センター



静岡県立こども病院

当該中期目標期間における業務実績報告

1 対象期間

平成21年4月1日から平成26年3月31日までの5年間

2 業務実績全般

(1) 機構全体

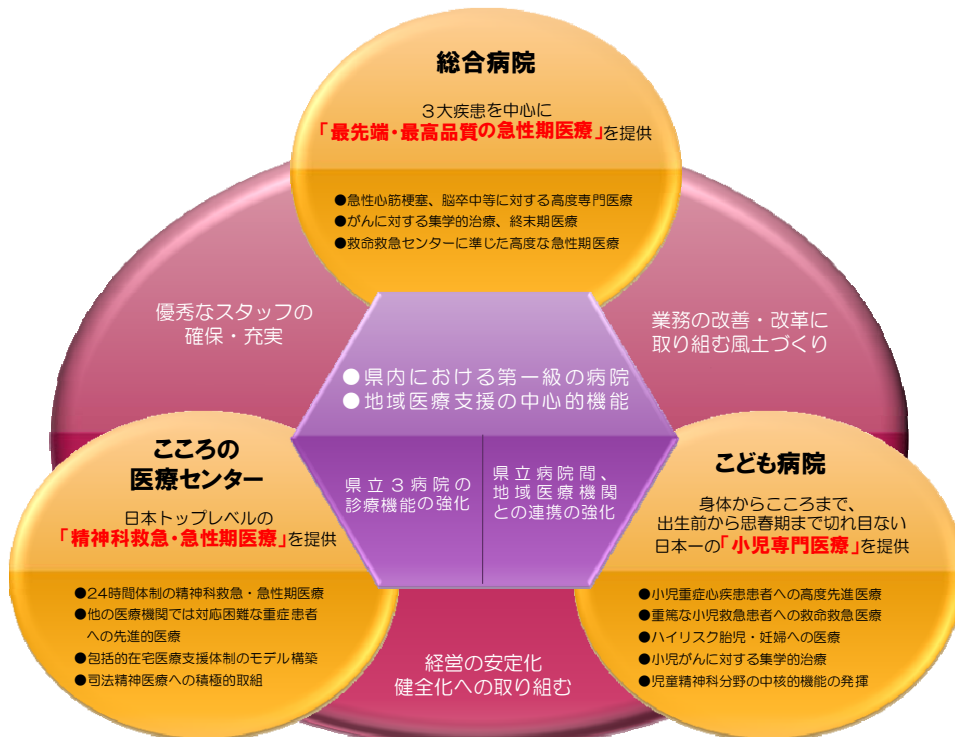
ア 総括

静岡県立病院機構は、高度・専門・特殊医療や救急・急性期医療等の分野において第一級の病院であること及び地域医療を確保するための支援の中心的機能を果たすため、地方独立行政法人の特徴である機動性や効率性等を發揮した病院経営に取り組んでいる。

第1期中期目標期間（以下「今期」という。）の経営状況（5年間累計、3病院計税込）は、入院では、総合病院で延患者数が今期の各年度中期計画累計（以下「中期累計」という。）を上回るほか、H22、H24の診療報酬改定による効果及び積極的な新規施設基準の取得等により、3病院とも単価が中期累計を上回る見込みである。また、外来では、総合病院及びこども病院で延患者数が中期累計を上回るほか、単価はこころの医療センターで中期累計を上回る見込みである。今期の収支は、経常収支累計が6,584百万円余（経常収支比率103.7%）、総収支累計が5,364百万円余となる見込みで、中期累計を大幅に上回るとともに、独法化後すべての年度で3病院とも黒字決算を達成する見込みである。

引き続き、本機構は、医療の質を高め、高度・専門・特殊医療や救急・急性期医療等に積極的に取り組み、医療面では充実した質の高い医療を提供し、経営面では機能的で効率的な病院経営を推進し、職員一丸となって「患者満足度日本一」の病院を目指す。

県立病院機構が目指す病院像



イ 業務実績

(ア) 入院診療

- 総合病院は、今期の延患者数は第1期中期目標期間中の各年度計画の累計（以下「年度累計」）を上回る見込み(+7,131人)であり、患者1人1日当たり入院単価（以下、入院単価：入院収益÷年延入院患者数）も年度累計を上回る見込み(+389円)であることから、年度累計と比べると収入は大幅に増加する見込みである。
- こころの医療センターは、今期の延患者数は年度累計を下回る(▲1,718人)見込みであり、入院単価も年度累計を下回る見込み(▲393円)であることから、年度累計と比べると収入は減少する見込みである。
- こども病院は、平均在院日数の短縮により、今期の延患者数は年度累計を下回る(▲12,873人)見込みであるが、入院単価は年度累計を若干下回るものの(▲89円)、中期累計と比べると大幅に上回る見込み(+4,755円)である。

業務量及び業務実績【入院】(税込)

(単位：人、%、円)

| 区分 | H21 | | H22 | | H23 | | H24 | | H25 | | 5年間累計 | | |
|-------------|----------------|----------------------|----------------|----------------------|----------------|----------------------|----------------|----------------------|----------------|----------------------|----------------|--------------------------|-----------|
| | 年度計画 (中期計画) | 実績 | 年度計画 (中期計画) | 実績 | 年度計画 (中期計画) | 実績 | 年度計画 (中期計画) | 実績見込 | 年度計画 (中期計画) | 見込 | 年度計画 (中期計画) | 実績見込 | |
| 入院延患者数 | 総合 | 206,881 (206,881) | 208,226 | 211,308 (211,407) | 221,754 | 217,153 (214,228) | 217,419 | 216,609 (215,933) | 211,683 | 217,287 (218,196) | 217,287 | 1,069,238 (1,066,645) | 1,076,369 |
| | こころ | 53,874 (53,874) | 55,850 | 56,502 (56,502) | 55,307 | 58,406 (59,130) | 55,207 | 57,991 (59,130) | 58,691 | 58,681 (59,130) | 58,681 | 285,454 (287,766) | 283,736 |
| | こども | 82,172 (82,172) | 76,305 | 78,582 (82,172) | 79,028 | 82,032 (83,071) | 73,542 | 74,299 (83,071) | 75,337 | 76,969 (83,606) | 76,969 | 394,054 (414,092) | 381,181 |
| | 計 | 342,927 (342,927) | 340,381 | 346,392 (350,081) | 356,089 | 357,591 (356,429) | 346,168 | 348,899 (358,134) | 345,711 | 352,937 (360,932) | 352,937 | 1,748,746 (1,768,503) | 1,741,286 |
| 病床利用率 | 総合 | 87.0 (87.0) | 87.9 | 89.0 (89.0) | 93.6 | 91.4 (90.0) | 92.4 | 91.7 (91.0) | 90.3 | 92.3 (92.0) | 92.3 | 90.3 (89.8) | 91.3 |
| | こころ | 82.0 (82.0) | 85.0 | 86.0 (86.0) | 84.2 | 88.7 (90.0) | 83.8 | 88.3 (90.0) | 89.3 | 89.3 (90.0) | 89.3 | 86.9 (87.6) | 86.3 |
| | こども | 80.7 (80.7) | 74.9 | 77.2 (80.7) | 77.6 | 80.3 (81.6) | 72.0 | 73.0 (81.6) | 74.0 | 75.6 (82.1) | 75.6 | 77.4 (81.3) | 74.8 |
| | 計 | 82.2 (79.7) | 84.1 | 84.1 (81.4) | 87.9 | 88.1 (82.6) | 85.7 | 86.3 (83.2) | 85.9 | 87.5 (83.9) | 87.5 | 85.6 (82.2) | 86.2 |
| 1人1日当たり入院単価 | 総合 | 51,701 (51,701) | 53,135 | 54,870 (52,817) | 57,962 | 60,212 (53,866) | 59,156 | 59,503 (54,670) | 62,490 | 62,742 (55,484) | 62,742 | 58,736 (53,732) | 59,125 |
| | こころ | 19,512 (19,512) | 19,787 | 21,431 (19,707) | 19,885 | 22,576 (19,904) | 21,712 | 22,060 (19,904) | 22,273 | 23,848 (19,904) | 23,848 | 21,928 (19,792) | 21,535 |
| | こども | 76,410 (76,410) | 71,293 | 76,238 (76,410) | 80,540 | 80,830 (77,777) | 85,934 | 89,785 (77,777) | 85,366 | 87,808 (78,577) | 87,808 | 82,240 (77,396) | 82,151 |
| | 計 | 52,565 (52,565) | 51,734 | 56,906 (53,011) | 57,059 | 58,795 (53,805) | 58,874 | 59,728 (54,290) | 60,648 | 61,742 (55,004) | 61,742 | 58,011 (53,750) | 58,040 |

※患者1人1日当たり単価は、税込金額（調定額ベースで算定）。

※病床利用率は、総合620床、こころ180床、こども279床で算定。5年間累計欄は、5年間の平均値。

※H24実績見込は、9月末実績による年間見込。H25見込は、11月30日現在の見込数字。

(イ) 外来診療

- ・ 総合病院は、今期の延患者数は年度累計を大幅に上回る見込み(+43,905 人)で、患者1人1日当り外来単価(以下、外来単価: 外来収益÷年延外来患者数)も年度累計を上回る見込み(+138 円)である。外来患者数は外来のキャパシティを超過気味なので、逆紹介を積極的に推進しているところである。
- ・ こころの医療センターは、今期の延患者数は年度累計を下回る見込み(▲10,841 人)であるが、外来単価は年度累計を若干上回る見込み(+66 円)である。
- ・ こども病院は、今期の延患者数は年度累計を上回る見込み(+16,813 人)で、外来単価は今期の年度累計を若干下回る見込み(▲263 円)である。

業務量及び業務実績【外来】(税込)

(単位: 人、%、円)

| 区分 | H21 | | H22 | | H23 | | H24 | | H25 | | 5年間累計 | | |
|------------|----------------|----------------------|----------------|----------------------|----------------|----------------------|----------------|----------------------|----------------|----------------------|----------------|--------------------------|-----------|
| | 年度計画 (中期計画) | 実績 | 年度計画 (中期計画) | 実績 | 年度計画 (中期計画) | 実績 | 年度計画 (中期計画) | 実績見込 | 年度計画 (中期計画) | 見込 | 年度計画 (中期計画) | 実績見込 | |
| 外来延患者数 | 総合 | 380,000 (380,000) | 374,166 | 370,472 (380,000) | 393,226 | 388,068 (380,000) | 401,041 | 392,938 (380,000) | 406,950 | 406,173 (380,000) | 406,173 | 1,937,651 (1,900,000) | 1,981,556 |
| | こころ | 46,000 (46,000) | 44,492 | 46,000 (46,000) | 43,254 | 43,432 (46,000) | 41,682 | 42,687 (46,000) | 37,850 | 37,695 (46,000) | 37,695 | 215,814 (230,000) | 204,973 |
| | こども | 86,056 (86,056) | 90,285 | 88,151 (86,413) | 91,961 | 90,899 (86,767) | 94,704 | 92,836 (87,124) | 97,805 | 104,827 (86,767) | 104,827 | 462,769 (433,127) | 479,582 |
| | 計 | 512,056 (512,056) | 508,943 | 504,623 (512,413) | 528,441 | 522,399 (512,767) | 537,427 | 528,461 (513,124) | 542,605 | 548,695 (512,767) | 548,695 | 2,616,234 (2,563,127) | 2,666,111 |
| 1人1日当り外来単価 | 総合 | 14,792 (14,792) | 15,186 | 15,021 (15,384) | 15,524 | 15,693 (15,999) | 16,003 | 15,978 (16,639) | 16,598 | 16,642 (17,304) | 16,642 | 15,869 (16,024) | 16,007 |
| | こころ | 5,674 (5,674) | 5,581 | 5,609 (5,674) | 5,818 | 5,807 (5,674) | 5,855 | 5,865 (5,674) | 6,035 | 6,035 (5,674) | 6,035 | 5,788 (5,674) | 5,854 |
| | こども | 14,510 (14,510) | 13,116 | 13,387 (14,800) | 13,824 | 12,636 (15,096) | 13,537 | 13,120 (15,398) | 12,373 | 12,390 (15,706) | 12,390 | 13,288 (15,104) | 13,025 |
| | 計 | 13,925 (13,925) | 13,979 | 14,077 (14,414) | 14,434 | 14,339 (14,920) | 14,781 | 14,659 (15,445) | 15,100 | 15,101 (15,990) | 15,101 | 14,583 (14,939) | 14,690 |

※患者1人1日当たり単価は、税込金額(調定額ベースで算定)。

※H24 実績見込は、9月末実績による年間見込。H25 見込は、11月30日現在の見込数字。

<参考資料>

(単位: 日、%)

| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24 見込 | H25 見込 | 備考 |
|--------|-----|-------|-------|--------|--------|-------|
| 平均在院日数 | 総合 | 13.5 | 13.6 | 12.4 | 12.4 | 12.4 |
| | こころ | 100.1 | 108.2 | 111.7 | 100.0 | 100.0 |
| | こども | 12.6 | 10.9 | 10.2 | 10.4 | 10.4 |
| 紹介率 | 総合 | 81.2 | 82.1 | 81.5 | 81.0 | 81.0 |
| | こころ | 62.2 | 57.9 | 67.1 | 65.2 | 63.1 |
| | こども | 87.9 | 96.0 | 99.7 | 99.5 | 95.0 |
| 逆紹介率 | 総合 | 72.0 | 93.8 | 105.1 | 110.0 | 110.0 |
| | こころ | 26.8 | 26.1 | 48.3 | 29.3 | 32.6 |
| | こども | 30.7 | 31.5 | 34.2 | 34.2 | 34.2 |

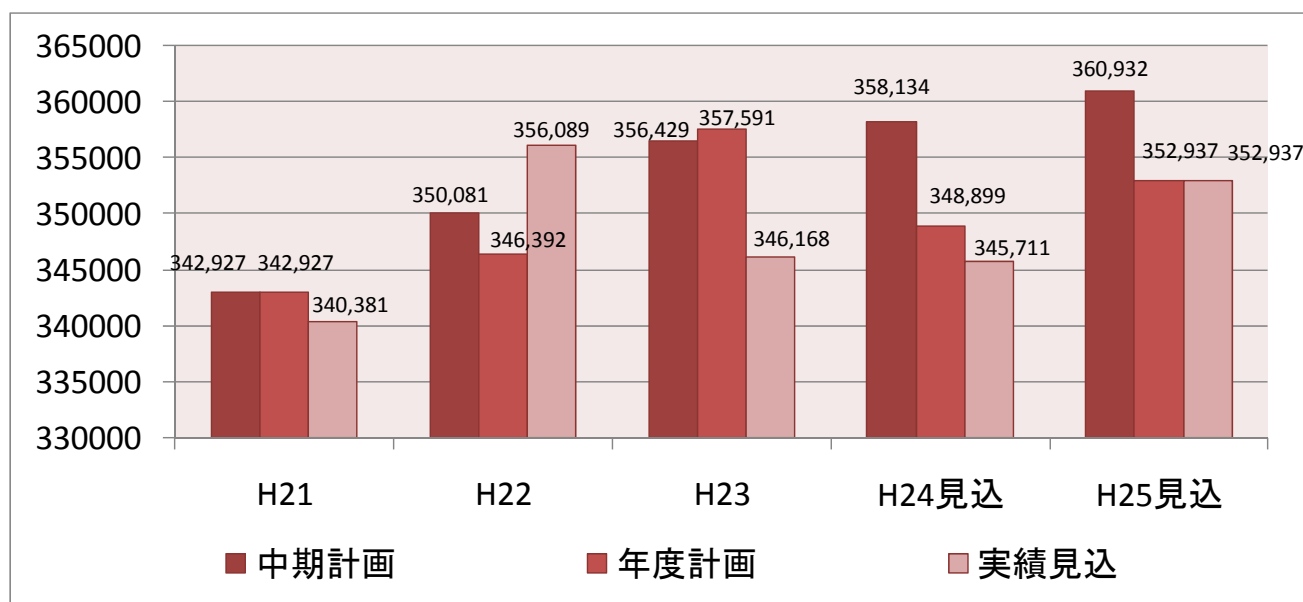
※平均在院日数は、総合及びこどもは一般病床分(こどもはNICU、GCU、MFICU 除く)で算定。こころは医療観察法病床を除いて算定。

※H24 見込は、9月末実績による年間見込。H25 見込は、11月30日現在の見込数字。

患者数の推移 (21年度実績～25年度見込)

入院延患者数 (3病院計)

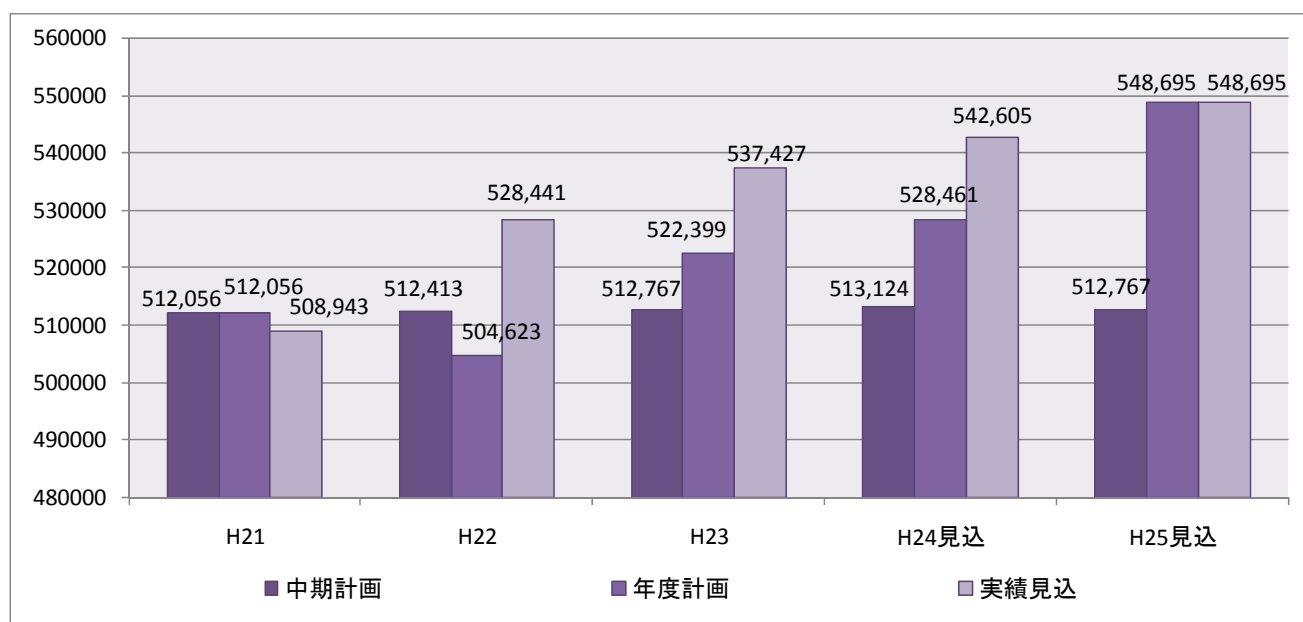
(単位:人)



- ・今期の入院延患者数は、H22を除き中期計画を下回って推移している。

外来延患者数 (3病院計)

(単位:人)



- ・今期の外来延患者数は、総合病院で大幅に増加していることから、H21を除き中期計画を上回って推移している。

(ウ) 収支実績 (税込)

- ・総収支累計は、5,364,257千円の利益となり、年度累計よりも5,817,758千円増加する見込みである。
- ・経常収支累計は、6,584,319千円の経常利益となり、年度累計よりも5,857,574千円増加する見込みで、5年間累計の経常収支比率は、100%以上(103.7%)を達成する見込みである。
- ・収益累計は、診療報酬改定に合わせて施設基準取得等による単価UPを図ったことにより、年度累計よりも827,530千円増収となる見込みである。
- ・費用累計は、契約方法の見直しや経費節減努力等により、各年度で年度計画を下回って推移しており、年度累計よりも4,990,227千円の減少となる見込みである。

① 収益的収支 (税込)

(単位:千円)

| 区分 | 款 | 項 | H21 | H22 | H23 | H24実績見込 | H25見込 | 5年間累計 |
|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|---------------|
| 収益 | 営業益 | 医業収益 | 25,176,541 | 28,437,485 | 28,917,782 | 29,722,887 | 30,652,413 | 142,907,108 |
| | | 運営費負担金収益 | 7,036,939 | 6,763,994 | 6,980,172 | 6,989,992 | 7,034,051 | 34,805,148 |
| | | 資産見返負債戻入 | 245,129 | 291,684 | 164,577 | 165,266 | 181,411 | 1,048,067 |
| | | その他営業収益 | 160,252 | 372,360 | 200,814 | 222,925 | 242,473 | 1,198,824 |
| | | 小計 | 32,618,861 | 35,865,524 | 36,263,345 | 37,101,070 | 38,110,348 | 179,959,148 |
| | 営業外収益 | 運営費負担金収益 | 357,276 | 344,329 | 319,828 | 310,008 | 265,949 | 1,597,390 |
| | | その他営業外収益 | 325,114 | 314,861 | 378,427 | 377,917 | 405,006 | 1,801,325 |
| | | 小計 | 682,390 | 659,190 | 698,255 | 687,925 | 670,955 | 3,398,715 |
| | 臨時利益 | 臨時利益 | - | - | - | - | - | - |
| | 収益計 | | 33,301,251 | 36,524,714 | 36,961,600 | 37,788,995 | 38,781,303 | 183,357,863 |
| (予算額※<年度計画>) | | (33,723,843) | (35,639,052) | (37,151,389) | (37,234,746) | (38,781,303) | (182,530,333) | |
| (増減額) | | (▲422,592) | (885,662) | (▲189,789) | (554,249) | (0) | (827,530) | |
| 費用 | 営業費用 | 医業費用 | 31,685,079 | 33,516,534 | 33,557,272 | 35,250,528 | 37,042,451 | 171,051,864 |
| | | 一般管理費 | 351,388 | 340,510 | 330,202 | 373,623 | 423,780 | 1,819,503 |
| | | 小計 | 32,036,467 | 33,857,044 | 33,887,474 | 35,624,151 | 37,466,231 | 172,871,367 |
| | 営業外費用 | 財務費用 | 630,750 | 596,763 | 553,401 | 495,632 | 468,004 | 2,744,550 |
| | | その他営業外費用 | 223,294 | 218,914 | 208,925 | 198,609 | 207,886 | 1,057,628 |
| | | 小計 | 854,044 | 815,677 | 762,326 | 694,241 | 675,890 | 3,802,178 |
| | 臨時損失 | 臨時損失 | 225,697 | 369,390 | 196,149 | 257,609 | 171,217 | 1,220,062 |
| | 予備費 | 予備費 | - | - | - | 50,000 | 50,000 | 100,000 |
| | 費用計 | | 33,116,208 | 35,042,111 | 34,845,949 | 36,626,001 | 38,363,338 | 177,993,607 |
| | (予算額※<年度計画>) | | (34,647,178) | (36,034,794) | (37,195,840) | (36,742,684) | (38,363,338) | (182,983,834) |
| (増減額) | | (▲1,530,970) | (▲992,683) | (▲2,349,891) | (▲116,683) | (0) | (▲4,990,227) | |
| 総収支 | | 185,043 | 1,482,603 | 2,115,652 | 1,162,994 | 417,965 | 5,364,257 | |
| (予算額※<年度計画>) | | (▲923,335) | (▲395,742) | (▲44,451) | (492,062) | (417,965) | (▲453,501) | |
| (増減額) | | (1,108,378) | (1,878,345) | (2,160,103) | (670,932) | (0) | (5,817,758) | |
| 経常収支 | | 410,740 | 1,851,993 | 2,311,801 | 1,420,603 | 589,182 | 6,584,319 | |
| (予算額※<年度計画>) | | (▲844,922) | (▲18,084) | (206,734) | (793,835) | (589,182) | (726,745) | |
| (増減額) | | (1,255,662) | (1,870,077) | (2,105,067) | (626,768) | (0) | (5,857,574) | |
| 経常収支比率 | | 101.2% | 105.3% | 106.7% | 103.9% | 101.5% | 103.7% | |

| | | | | | | | |
|------|--------|-----------|-----------|--------|---------|-----------|---------|
| 中期計画 | 経常収支 | ▲ 845,060 | ▲ 736,181 | 81,039 | 813,548 | 1,662,718 | 976,064 |
| | 経常収支比率 | 97.6% | 97.9% | 100.2% | 102.3% | 104.8% | 100.6% |

※単位未満四捨五入のため各項目の和と総計が一致しない場合がある(以下同様)。

※H24実績見込は、9月末実績による年間見込。H25見込は11月30日現在の見込数字(以下同様)。

※予算額は、11月末現在補正後(以下同様)。

② 資本的収支 (税込)

(単位:千円)

| 区分 | 款 | 項 | H21 | H22 | H23 | H24実績見込 | H25見込 | 5年間累計 |
|--------------|------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|------------|
| 収入 | 資本収入 | 長期借入金 | 2,152,000 | 2,204,000 | 1,472,000 | 1,099,000 | 2,423,000 | 9,350,000 |
| | | その他収入 | 86,038 | 323,880 | 233,950 | 188,018 | 15,137 | 847,023 |
| | | 計 | 2,238,038 | 2,527,880 | 1,705,950 | 1,287,018 | 2,438,137 | 10,197,023 |
| 支出 | 資本支出 | 建設改良費 | 2,417,061 | 2,700,144 | 1,881,538 | 1,500,088 | 2,446,837 | 10,945,668 |
| | | 償還金 | 2,767,219 | 3,439,046 | 3,353,669 | 2,491,816 | 2,527,989 | 14,579,739 |
| | | 長期貸付金 | - | - | - | 52,200 | 114,000 | 166,200 |
| | | 計 | 5,184,280 | 6,139,190 | 5,235,207 | 4,044,104 | 5,088,826 | 25,691,607 |
| 総収支 | | ▲ 2,946,242 | ▲ 3,611,310 | ▲ 3,529,257 | ▲ 2,757,086 | ▲ 2,650,689 | ▲ 15,494,584 | |
| (予算額※<年度計画>) | | (▲2,759,306) | (▲3,506,115) | (▲3,617,365) | (▲3,024,730) | (▲2,650,689) | (▲15,558,205) | |
| (増減額) | | (▲186,936) | (▲105,195) | (88,108) | (267,644) | (0) | (63,621) | |

(工) 病院別収支実績

【総合病院】

① 収益的収支 (税込)

(単位:千円)

| 区分 | 款 | 項 | H21 | H22 | H23 | H24実績見込 | H25見込 | 5年間累計 |
|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|---------------|-------------|
| 収益 | 営業 収 益 | 医 業 収 益 | 17,212,025 | 19,434,543 | 19,807,082 | 20,536,737 | 20,952,487 | 97,942,874 |
| | | 運営費負担金収益 | 2,458,665 | 2,253,305 | 2,450,185 | 2,460,247 | 2,475,496 | 12,097,898 |
| | | 資産見返負債戻入 | 178,828 | 177,957 | 106,260 | 95,552 | 112,327 | 670,924 |
| | | その他営業収益 | 93,413 | 167,807 | 83,834 | 107,381 | 110,982 | 563,417 |
| | | 小 計 | 19,942,931 | 22,033,612 | 22,447,362 | 23,199,917 | 23,651,292 | 111,275,114 |
| | 営業外 収 益 | 運営費負担金収益 | 166,281 | 158,499 | 145,852 | 135,790 | 120,541 | 726,963 |
| | | その他営業外収益 | 223,449 | 234,999 | 278,601 | 295,692 | 319,074 | 1,351,815 |
| | | 小 計 | 389,730 | 393,498 | 424,453 | 431,482 | 439,615 | 2,078,778 |
| | 臨時利益 | 臨 時 利 益 | — | — | — | — | — | — |
| | 収 益 計 | 20,332,662 | 22,427,110 | 22,871,815 | 23,631,399 | 24,090,907 | 113,353,893 | |
| (予算額※<年度計画>) | (19,909,879) | (22,011,028) | (22,713,709) | (22,765,972) | (24,090,907) | (111,491,495) | | |
| (増減額) | (422,783) | (416,082) | (158,106) | (865,427) | (0) | (1,862,398) | | |
| 費用 | 営業 費 用 | 医 業 費 用 | 19,617,876 | 20,744,684 | 20,791,513 | 22,031,753 | 23,008,626 | 106,194,452 |
| | | 一 般 管 理 費 | — | — | — | — | — | — |
| | | 小 計 | 19,617,876 | 20,744,684 | 20,791,513 | 22,031,753 | 23,008,626 | 106,194,452 |
| | 営業外 費 用 | 財 務 費 用 | 300,594 | 282,540 | 260,673 | 235,224 | 219,870 | 1,298,901 |
| | | その他営業外費用 | 133,635 | 136,486 | 135,251 | 121,982 | 130,245 | 657,599 |
| | | 小 計 | 434,229 | 419,026 | 395,924 | 357,206 | 350,115 | 1,956,500 |
| | 臨時損失 | 臨 時 損 失 | 122,324 | 161,912 | 50,946 | 202,250 | 95,742 | 633,174 |
| | 予備費 | 予 備 費 | — | — | — | — | — | — |
| | 費 用 計 | 20,174,541 | 21,325,622 | 21,238,382 | 22,591,209 | 23,454,483 | 108,784,237 | |
| | (予算額※<年度計画>) | (20,654,443) | (21,905,436) | (22,583,368) | (22,283,403) | (23,454,483) | (110,881,133) | |
| (増減額) | (▲479,902) | (▲579,814) | (▲1,344,986) | (307,806) | (0) | (▲2,096,896) | | |
| 総 収 支 | 158,121 | 1,101,488 | 1,633,433 | 1,040,190 | 636,424 | 4,569,656 | | |
| (予算額※<年度計画>) | (▲744,564) | (105,592) | (130,341) | (482,569) | (636,424) | (610,362) | | |
| (増減額) | (902,685) | (995,896) | (1,503,092) | (557,621) | (0) | (3,959,294) | | |
| 経 常 収 支 | 280,444 | 1,263,400 | 1,684,379 | 1,242,440 | 732,166 | 5,202,829 | | |
| (予算額※<年度計画>) | (▲722,029) | (257,529) | (205,050) | (761,691) | (732,166) | (1,234,407) | | |
| (増減額) | (1,002,473) | (1,005,871) | (1,479,329) | (480,749) | (0) | (3,968,422) | | |
| 経 常 収 支 比 率 | 101.4% | 106.0% | 107.9% | 105.5% | 103.1% | 104.8% | | |

② 資本的収支 (税込)

(単位:千円)

| 区分 | 款 | 項 | H21 | H22 | H23 | H24実績見込 | H25見込 | 5年間累計 |
|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|-----------|------------|
| 収入 | 資 本 入 | 長 期 借 入 金 | 1,430,000 | 1,466,000 | 777,000 | 632,000 | 1,520,000 | 5,825,000 |
| | | そ の 他 収 入 | — | 283 | 89,184 | 188,018 | 12,000 | 289,485 |
| | | 計 | 1,430,000 | 1,466,283 | 866,184 | 820,018 | 1,532,000 | 6,114,485 |
| 支出 | 資 本 出 | 建 設 改 良 費 | 1,607,164 | 1,557,635 | 922,367 | 1,032,573 | 1,538,515 | 6,658,254 |
| | | 償 還 金 | 1,798,942 | 2,404,540 | 2,327,544 | 1,507,290 | 1,564,286 | 9,602,602 |
| | | 長 期 貸 付 金 | — | — | — | 31,320 | 68,400 | 99,720 |
| | | 計 | 3,406,106 | 3,962,174 | 3,249,911 | 2,571,183 | 3,171,201 | 16,360,575 |
| 総 収 支 | ▲ 1,976,106 | ▲ 2,495,891 | ▲ 2,383,727 | ▲ 1,751,165 | ▲ 1,639,201 | ▲ 10,246,090 | | |
| (予算額※<年度計画>) | (▲1,793,943) | (▲2,470,335) | (▲2,396,026) | (▲2,010,998) | (▲1,639,201) | (▲10,310,503) | | |
| (増減額) | (▲182,163) | (▲25,556) | (12,299) | (259,833) | (0) | (64,413) | | |

【こころの医療センター】

① 収益的収支 (税込)

(単位:千円)

| 区分 | 款 | 項 | H21 | H22 | H23 | H24実績見込 | H25見込 | 5年間累計 |
|--------------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|--------------|
| 収益 | 営業収益 | 医業収益 | 1,381,686 | 1,359,220 | 1,450,885 | 1,541,194 | 1,632,671 | 7,365,656 |
| | | 運営費負担金収益 | 1,115,050 | 1,023,393 | 1,108,781 | 1,115,107 | 1,122,046 | 5,484,377 |
| | | 資産見返負債戻入 | 32,980 | 69,825 | 32,517 | 30,041 | 29,830 | 195,193 |
| | | その他営業収益 | 3,249 | 96,304 | 10,828 | 2,474 | 5,385 | 118,240 |
| | | 小計 | 2,532,965 | 2,548,742 | 2,603,011 | 2,688,816 | 2,789,932 | 13,163,466 |
| | 営業外収益 | 運営費負担金収益 | 82,813 | 77,205 | 70,972 | 64,646 | 57,707 | 353,343 |
| | | その他営業外収益 | 25,073 | 22,448 | 37,051 | 25,397 | 25,592 | 135,561 |
| | | 小計 | 107,886 | 99,653 | 108,023 | 90,043 | 83,299 | 488,904 |
| | 臨時利益 | 臨時利益 | — | — | — | — | — | — |
| | 収益計 | | 2,640,851 | 2,648,395 | 2,711,034 | 2,778,859 | 2,873,231 | 13,652,370 |
| (予算額※<年度計画>) | | (2,549,385) | (2,782,552) | (2,818,756) | (2,771,087) | (2,873,231) | (13,795,011) | |
| (増減額) | | (91,466) | (▲134,157) | (▲107,722) | (7,772) | (0) | (▲142,641) | |
| 費用 | 営業費用 | 医業費用 | 2,302,843 | 2,357,086 | 2,328,427 | 2,416,935 | 2,544,428 | 11,949,719 |
| | | 一般管理費 | — | — | — | — | — | — |
| | | 小計 | 2,302,843 | 2,357,086 | 2,328,427 | 2,416,935 | 2,544,428 | 11,949,719 |
| | 営業外費用 | 財務費用 | 128,348 | 117,007 | 107,550 | 98,108 | 88,086 | 539,099 |
| | | その他営業外費用 | 18,387 | 18,264 | 9,461 | 6,298 | 6,526 | 58,936 |
| | | 小計 | 146,735 | 135,271 | 117,012 | 104,406 | 94,612 | 598,036 |
| | 臨時損失 | 臨時損失 | 63 | 90,149 | 5,002 | 1,256 | 8,460 | 104,930 |
| | 予備費 | 予備費 | — | — | — | — | — | — |
| | 費用計 | | 2,449,648 | 2,582,507 | 2,450,441 | 2,522,597 | 2,647,500 | 12,652,693 |
| | (予算額※<年度計画>) | | (2,537,836) | (2,632,600) | (2,593,597) | (2,634,619) | (2,647,500) | (13,046,152) |
| (増減額) | | (▲88,188) | (▲50,083) | (▲143,156) | (▲112,022) | (0) | (▲393,449) | |
| 総収支 | | 191,203 | 65,888 | 260,593 | 256,262 | 225,731 | 999,677 | |
| (予算額※<年度計画>) | | (11,549) | (149,952) | (225,159) | (136,468) | (225,731) | (748,859) | |
| (増減額) | | (179,654) | (▲84,064) | (35,434) | (119,794) | (0) | (250,818) | |
| 経常収支 | | 191,266 | 156,037 | 265,595 | 257,518 | 234,191 | 1,104,607 | |
| (予算額※<年度計画>) | | (11,724) | (189,941) | (234,541) | (144,924) | (234,191) | (815,321) | |
| (増減額) | | (179,542) | (▲33,904) | (31,054) | (112,594) | (0) | (289,286) | |
| 経常収支比率 | | 107.8% | 106.3% | 110.9% | 110.2% | 108.9% | 108.8% | |

② 資本的収支 (税込)

(単位:千円)

| 区分 | 款 | 項 | H21 | H22 | H23 | H24実績見込 | H25見込 | 5年間累計 |
|--------------|-------|------------|------------|------------|------------|------------|--------------|-----------|
| 収入 | 資本金収入 | 長期借入金 | 30,000 | 32,000 | 49,000 | 34,000 | 115,000 | 260,000 |
| | | その他収入 | 20,137 | 323,128 | — | — | — | 343,265 |
| | | 計 | 50,137 | 355,128 | 49,000 | 34,000 | 115,000 | 603,265 |
| 支出 | 資本支出 | 建設改良費 | 55,304 | 397,416 | 65,194 | 34,515 | 116,340 | 668,769 |
| | | 償還金 | 371,777 | 373,527 | 395,349 | 402,517 | 414,221 | 1,957,391 |
| | | 長期貸付金 | — | — | — | 5,220 | 11,400 | 16,620 |
| | | 計 | 427,081 | 770,943 | 460,543 | 442,252 | 541,961 | 2,642,780 |
| 総収支 | | ▲376,944 | ▲415,815 | ▲411,543 | ▲408,252 | ▲426,961 | ▲2,039,515 | |
| (予算額※<年度計画>) | | (▲369,862) | (▲374,492) | (▲419,425) | (▲412,917) | (▲426,961) | (▲2,003,657) | |
| (増減額) | | (▲7,082) | (▲41,323) | (7,882) | (4,665) | (0) | (▲35,858) | |

【こども病院】

① 収益的収支 (税込)

(単位: 千円)

| 区分 | 款 | 項 | H21 | H22 | H23 | H24実績見込 | H25見込 | 5年間累計 |
|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 収益 | 営業収益 | 医業収益 | 6,582,831 | 7,643,722 | 7,659,815 | 7,644,956 | 8,067,255 | 37,598,579 |
| | | 運営費負担金収益 | 3,463,224 | 3,487,296 | 3,421,206 | 3,414,638 | 3,436,509 | 17,222,873 |
| | | 資産見返負債戻入 | 33,321 | 43,902 | 25,800 | 39,673 | 39,254 | 181,950 |
| | | その他営業収益 | 63,589 | 108,249 | 106,151 | 96,160 | 108,644 | 482,793 |
| | | 小計 | 10,142,965 | 11,283,170 | 11,212,972 | 11,195,427 | 11,651,662 | 55,486,196 |
| | 営業外収益 | 運営費負担金収益 | 108,182 | 108,625 | 103,004 | 109,572 | 87,701 | 517,084 |
| | | その他営業外収益 | 76,592 | 57,029 | 62,713 | 56,828 | 60,340 | 313,502 |
| | | 小計 | 184,774 | 165,654 | 165,717 | 166,400 | 148,041 | 830,586 |
| | 臨時利益 | 臨時利益 | — | — | — | — | — | — |
| | 収益計 | | 10,327,739 | 11,448,824 | 11,378,689 | 11,361,827 | 11,799,703 | 56,316,782 |
| (予算額※<年度計画>) | | (11,264,579) | (10,845,472) | (11,618,924) | (11,679,187) | (11,799,703) | (57,207,865) | |
| (増減額) | | (▲936,840) | (603,352) | (▲240,235) | (▲317,360) | (0) | (▲891,083) | |
| 費用 | 営業費用 | 医業費用 | 9,764,359 | 10,414,764 | 10,437,332 | 10,797,499 | 11,484,609 | 52,898,563 |
| | | 一般管理費 | — | — | — | — | — | — |
| | | 小計 | 9,764,359 | 10,414,764 | 10,437,332 | 10,797,499 | 11,484,609 | 52,898,563 |
| | 営業外費用 | 財務費用 | 201,808 | 197,216 | 185,178 | 162,300 | 160,048 | 906,550 |
| | | その他営業外費用 | 61,969 | 63,849 | 64,249 | 68,329 | 69,115 | 327,511 |
| | | 小計 | 263,777 | 261,064 | 249,427 | 230,629 | 229,163 | 1,234,060 |
| | 臨時損失 | 臨時損失 | 103,310 | 117,329 | 140,201 | 53,103 | 66,015 | 479,958 |
| | 予備費 | 予備費 | — | — | — | — | — | — |
| | 費用計 | | 10,131,504 | 10,793,157 | 10,826,959 | 11,081,231 | 11,779,787 | 54,612,638 |
| | (予算額※<年度計画>) | | (11,055,211) | (11,035,430) | (11,592,567) | (11,365,052) | (11,779,787) | (56,828,047) |
| (増減額) | | (▲923,707) | (▲242,273) | (▲765,608) | (▲283,821) | (0) | (▲2,215,409) | |
| 総収支 | | 196,235 | 655,667 | 551,730 | 280,596 | 19,916 | 1,704,144 | |
| (予算額※<年度計画>) | | (209,368) | (▲189,958) | (26,357) | (314,135) | (19,916) | (379,818) | |
| (増減額) | | (▲13,133) | (845,625) | (525,373) | (▲33,539) | (0) | (1,324,326) | |
| 経常収支 | | 299,545 | 772,996 | 691,931 | 333,699 | 85,931 | 2,184,102 | |
| (予算額※<年度計画>) | | (215,101) | (▲57,226) | (192,451) | (327,330) | (85,931) | (763,587) | |
| (増減額) | | (84,444) | (830,222) | (499,480) | (6,369) | (0) | (1,420,515) | |
| 経常収支比率 | | 103.0% | 107.2% | 106.5% | 103.0% | 100.7% | 104.0% | |

② 資本的収支 (税込)

(単位: 千円)

| 区分 | 款 | 項 | H21 | H22 | H23 | H24実績見込 | H25見込 | 5年間累計 |
|--------------|-------|------------|------------|------------|------------|------------|--------------|-----------|
| 収入 | 資本金収入 | 長期借入金 | 692,000 | 706,000 | 646,000 | 433,000 | 788,000 | 3,265,000 |
| | | その他収入 | 65,901 | 468 | 144,766 | — | 3,137 | 214,272 |
| | | 計 | 757,901 | 706,468 | 790,766 | 433,000 | 791,137 | 3,479,272 |
| 支出 | 資本支出 | 建設改良費 | 754,593 | 745,093 | 893,976 | 433,000 | 791,982 | 3,618,644 |
| | | 償還金 | 596,500 | 660,979 | 630,776 | 582,009 | 549,482 | 3,019,746 |
| | | 長期貸付金 | — | — | — | 15,660 | 34,200 | 49,860 |
| | | 計 | 1,351,093 | 1,406,072 | 1,524,752 | 1,030,669 | 1,375,664 | 6,688,250 |
| 総収支 | | ▲593,192 | ▲699,604 | ▲733,986 | ▲597,669 | ▲584,527 | ▲3,208,978 | |
| (予算額※<年度計画>) | | (▲595,501) | (▲661,288) | (▲801,914) | (▲600,815) | (▲584,527) | (▲3,244,045) | |
| (増減額) | | (2,309) | (▲38,316) | (67,928) | (3,146) | (0) | (35,067) | |

【本部】

① 収益的収支 (税込)

(単位:千円)

| 区分 | 款 | 項 | H21 | H22 | H23 | H24実績見込 | H25見込 | 5年間累計 |
|--------------|--------------|------------|------------|------------|------------|------------|--------------|-------------|
| 収益 | 営業収益 | 医業収益 | — | — | — | — | — | — |
| | | 運営費負担金収益 | — | — | — | — | — | — |
| | | 資産見返負債戻入 | — | — | — | — | — | — |
| | | その他営業収益 | — | — | — | 16,910 | 17,462 | 34,372 |
| | | 小計 | — | — | — | 16,910 | 17,462 | 34,372 |
| | 営業外収益 | 運営費負担金収益 | — | — | — | — | — | — |
| | | その他営業外収益 | — | 385 | 62 | — | — | 447 |
| | | 小計 | — | 385 | 62 | — | — | 447 |
| | 臨時利益 | 臨時利益 | — | — | — | — | — | — |
| | 収益計 | | — | 385 | 62 | 16,910 | 17,462 | 34,819 |
| (予算額※<年度計画>) | | (—) | (—) | (—) | (18,500) | (17,462) | (35,962) | |
| (増減額) | | (—) | (385) | (62) | (▲1,590) | (0) | (▲1,143) | |
| 費用 | 営業費用 | 医業費用 | — | — | — | 4,341 | 4,788 | 9,129 |
| | | 一般管理費 | 351,213 | 340,510 | 330,202 | 373,623 | 433,780 | 1,829,328 |
| | | 小計 | 351,213 | 340,510 | 330,202 | 377,964 | 428,568 | 1,828,457 |
| | 営業外費用 | 財務費用 | — | — | — | — | — | — |
| | | その他営業外費用 | 9,303 | 315 | ▲36 | 2,000 | 2,000 | 13,582 |
| | | 小計 | 9,303 | 315 | ▲36 | 2,000 | 2,000 | 13,582 |
| | 臨時損失 | 臨時損失 | — | — | — | 1,000 | 1,000 | 2,000 |
| | 予備費 | 予備費 | — | — | — | — | — | — |
| | 費用計 | | 360,515 | 340,825 | 330,166 | 430,964 | 481,568 | 1,944,038 |
| | (予算額※<年度計画>) | | (399,688) | (461,328) | (426,308) | (459,610) | (481,568) | (2,228,502) |
| (増減額) | | (▲39,173) | (▲120,503) | (▲96,142) | (▲28,646) | (0) | (▲284,464) | |
| 総収支 | | ▲360,515 | ▲340,440 | ▲330,104 | ▲414,054 | ▲464,106 | ▲1,909,219 | |
| (予算額※<年度計画>) | | (▲399,688) | (▲461,328) | (▲426,308) | (▲441,110) | (▲464,106) | (▲2,192,540) | |
| (増減額) | | (39,173) | (120,888) | (96,204) | (27,056) | (0) | (283,321) | |
| 経常収支 | | ▲360,515 | ▲340,440 | ▲330,104 | ▲413,054 | ▲463,106 | ▲1,907,219 | |
| (予算額※<年度計画>) | | (▲399,688) | (▲408,328) | (▲425,308) | (▲440,110) | (▲463,106) | (▲2,136,540) | |
| (増減額) | | (39,173) | (67,888) | (95,204) | (27,056) | (0) | (229,321) | |
| 経常収支比率 | | — | — | — | — | — | — | |

- ・ 総合病院の総収支累計は、4,569,656千円の利益となり、年度累計よりも3,959,294千円増加する見込みである。また、5年間すべてで黒字を達成する見込みで、累計の経常収支比率も104.8%の見込みである。これは、急性期医療に重点配分された診療報酬改定の効果により積極的な施設基準の取得（総合入院体制加算、HCU開棟など）を行い、単価UPを図ったこと等によるものである。
- ・ こころの医療センターの総収支累計は、999,677千円の利益となり、年度累計よりも250,818千円増加する見込みである。また、5年間すべてで黒字を達成する見込みで、累計の経常収支比率も108.8%の見込みである。これは、医療観察法病床(12床)の整備により入院単価のUPを図ったこと等によるものである。
- ・ こども病院の総収支累計は、1,704,144千円の利益となり、年度累計よりも1,324,326千円増加する見込みである。また、5年間すべてで黒字を達成する見込みで、累計の経常収支比率も104.0%の見込みである。これは、小児医療に重点配分された診療報酬改定の効果により積極的な施設基準の取得（NICUの増床など）を行い、単価UPを図ったこと等によるものである。
- ・ 3病院の資本的収支は、総収支累計が年度累計を63,621千円上回る見込みで、ほぼ計画通りの執行見込みである。主な施設整備は、総合でレストラン、院内保育所の新築、こころで医療観察法病床(12床)の整備、こどもで電子カルテの導入、NICUの増床、医師宿舎の建替などを実施している。

(オ) 経常収支比率の年度別推移

- 当機構では、中期目標において「業務運営の改善及び効率化を進めるなどして、中期目標期間を累計した損益計算において、経常収支比率を100%以上とすること。」を数値目標として設定しており、経営改善に取り組んでいる。
- 今期の経常収支は、5年間累計で6,584,319千円となり中期計画累計の976,064千円を5,608,255千円上回る見込みで、経常収支比率は、103.7%となり中期計画累計の100.6%を3.1ポイント上回る見込みで、中期目標を十分達成できる見込みである。

経常収支の状況 (税込)

(単位：千円、%)

| 区分 | | H21 | H22 | H23 | H24 見込 | H25 見込 | 5年間累計 |
|----------|------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 経常 収支 | 中期計画 | ▲845,060 | ▲736,181 | 81,039 | 813,548 | 1,662,718 | 976,064 |
| | 年度計画 | ▲844,922 | ▲18,084 | 206,734 | 793,835 | 589,182 | 726,745 |
| | 実績 | 410,740 | 1,851,993 | 2,311,801 | 1,420,603 | 589,182 | 6,584,319 |
| 比率 | 中期計画 | 97.6% | 97.9% | 100.2% | 102.3% | 104.8% | 100.6% |
| | 年度計画 | 97.3% | 98.9% | 103.6% | 102.2% | 101.5% | 100.4% |
| | 実績 | 101.2% | 105.3% | 106.7% | 103.9% | 101.5% | 103.7% |

※H24 見込は、9月末実績による年間見込。H25 見込は11月30日現在の見込数字。

(カ) 経費削減及び効率化目標との関係

- 当機構では、中期計画において委託費及び材料費の対医業収益比率低減を目標設定しており、数値目標の実現のため、委託費の削減手法として①委託契約の複数年化、②3病院に係る契約の一本化、③業務の包括化 また、材料費の削減手法として①品目の絞込み、②購入単価の見直し、③材料の期限切れの発生防止等 に取り組んでいる。
- 委託費については、各年度で中期計画を下回って推移するとともにH24まで改善傾向となっており、H24見込は、中期計画より1.2ポイント、H21より0.5ポイント改善する見込みである。材料費については、H23までは各年度で中期計画及び前年度を下回って推移しているが、H24から増加傾向となっているため、今後の動向に注視していく。

中期計画目標：委託費対医業収益比率 (税込)

(単位：千円)

| 区分 | | H21 | H22 | H23 | H24 | H25 |
|----------|------|------------|------------|------------|------------|------------|
| 中期 計画 | 医業収益 | 25,591,588 | 26,378,983 | 27,263,037 | 27,803,383 | 28,487,144 |
| | 委託費 | 3,253,817 | 3,243,530 | 3,233,449 | 3,233,449 | 3,233,449 |
| | 比率 | 12.7% | 12.3% | 11.9% | 11.6% | 11.4% |
| 区分 | | H21 | H22 | H23 | H24 見込 | H25 見込 |
| 実績 | 医業収益 | 25,176,541 | 28,437,485 | 28,917,782 | 29,722,887 | 30,652,413 |
| | 委託費 | 2,732,999 | 3,020,151 | 3,106,827 | 3,083,429 | 3,410,943 |
| | 比率 | 10.9% | 10.6% | 10.7% | 10.4% | 11.1% |

※H24 見込は、9月末実績による年間見込。H25 見込は11月30日現在の見込数字 (以下同様)。

中期計画目標：材料費対医業収益比率 (税込)

(単位：千円)

| 区分 | | H21 | H22 | H23 | H24 | H25 |
|----------|------|------------|------------|------------|------------|------------|
| 中期 計画 | 医業収益 | 25,591,588 | 26,378,983 | 27,263,037 | 27,803,383 | 28,487,144 |
| | 材料費 | 8,357,340 | 8,310,998 | 8,339,746 | 8,276,137 | 8,268,962 |
| | 比率 | 32.7% | 31.5% | 30.6% | 29.8% | 29.0% |
| 区分 | | H21 | H22 | H23 | H24 見込 | H25 見込 |
| 実績 | 医業収益 | 25,176,541 | 28,437,485 | 28,917,782 | 29,722,887 | 30,652,413 |
| | 材料費 | 7,930,108 | 8,323,247 | 8,205,342 | 8,873,374 | 9,123,669 |
| | 比率 | 31.5% | 29.3% | 28.4% | 29.9% | 29.8% |

(キ) 決算指標 <3病院計> (税込)

| 区 分 | 項 目 | H21 | H22 | H23 | H24 見込 | H25 見込 |
|------|-------------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 収支構造 | 経常収支比率 (%) | 101.2 | 105.3 | 106.7 | 103.9 | 101.5 |
| | 医業収支比率 (%) | 79.4 | 84.8 | 86.2 | 84.3 | 82.7 |
| | 実質収益対経常費用比率 (%) | 78.8 | 84.8 | 85.6 | 83.8 | 82.4 |
| 収入構造 | 病床利用率 (%)【許可病床】 | 72.9 | 76.3 | 73.9 | 74.1 | 75.6 |
| | 入院患者1人1日当たり単価 (円) | 51,734 | 57,059 | 58,874 | 60,648 | 61,742 |
| | 外来患者1人1日当たり単価 (円) | 13,979 | 14,434 | 14,781 | 15,100 | 15,101 |
| 費用構造 | 職員給与比率 (%) | 62.2 | 57.7 | 57.7 | 58.4 | 60.7 |
| | 材料費比率 (%) | 31.5 | 29.3 | 28.4 | 29.9 | 29.8 |

※患者1人1日当たり単価は、調定額ベースで算定。病床利用率は、3病院の許可病床数で算定。

※H24 見込は、9月末実績による年間見込。H25 見込は、11月30日現在の見込数字。

- ・ 収支構造の各指標は、経常収支比率が各年度で中期計画の数値目標である100%を上回る見込みで、運営費負担金を除いた営業成績を示す医業収支比率、実質収益対経常費用比率ともに、独法化初年度のH21実績に対して改善傾向を維持している。
- ・ 収入構造では、入院患者1人1日当たり単価が、各年度とも前年度を上回って推移しており、H25見込はH21実績に対して10,008円の大幅な単価UPの見込みである。また、外来患者1人1日当たり単価も各年度とも前年度を上回って推移しており、H25見込はH21実績に対して1,122円の単価UPとなる見込みである。
- ・ 費用構造では、職員給与比率、材料費比率ともにH21実績よりも改善傾向を維持しているが、H24見込から増加傾向に転じているため、今後の動向に注視していく。

【収支構造】

- ・ 経常収支比率 $\text{経常収益} \div \text{経常費用} \times 100$
病院が安定した経営を行うための財政基盤を確保するための指標で、適正な区分負担を前提として100%以上が望ましい。
- ・ 医業収支比率 $\text{医業収益} \div \text{医業費用} \times 100$
医業費用が医業収益によってどの程度賄われているかを示す指標で、100%以上が望ましい。
- ・ 実質収益対経常費用比率 $(\text{経常収益} - \text{運営費負担金}) \div \text{経常費用} \times 100$
経常費用が経常収益から運営費負担金を引いた実質収益によって、どの程度賄われているかを示す指標で、100%に近いほど望ましい。

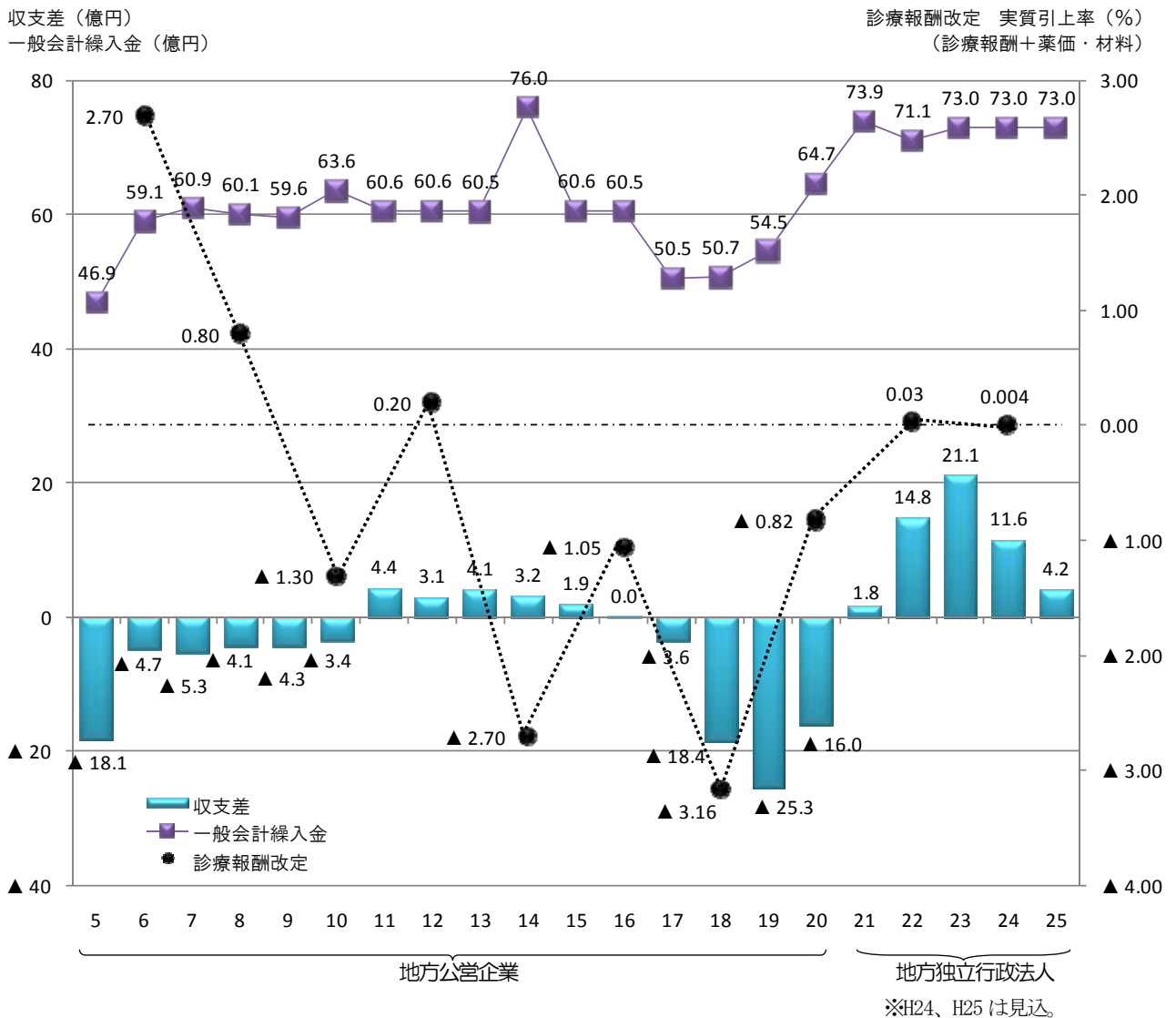
【収入構造】

- ・ 病床利用率 $\text{年間延入院患者数} \div \text{年延病床数 (許可病床} \times \text{暦日数)} \times 100$
病院の施設が有効に活用されているか判断する指標である。
- ・ 入院患者1人1日当たり単価 $\text{入院収益} \div \text{年延入院患者数}$
- ・ 外来患者1人1日当たり単価 $\text{外来収益} \div \text{年延外来患者数}$
病院の収入分析をするうえで基本的な指標で、収入を増加させるため、患者数(量的要素)と1人当たりの収入(質的要素)が重要となる。

【費用構造】

- ・職員給与比率(職員給与費対医業収益比率) $\text{職員給与費} \div \text{医業収益} \times 100$
 病院の職員数等が適正であるか判断する指標で、職員給与費をいかに適切なものとするかが病院経営の重要なポイントである。
- ・材料費比率(材料費対医業収益比率) $\text{材料費} \div \text{医業収益} \times 100$
 この比率が高い場合、材料費の購入価格(方法)を見直し、材料費の削減を図る必要がある。(薬品・診療材料・その他)

(ク) 決算状況の推移 (収支と繰入金(県負担金)・診療報酬の改定) (3病院計)



※ 平成14年度の一般会計繰入金75.98億円には、がんセンター開院準備経費分15.44億円を含む。
 ※ 平成17年度から平成19年度までは、繰入金10億円を抑制(県財政事情を勘案)。
 ※ 平成21年度から地方独立行政法人へ移行したため、一般会計繰入金は運営費負担金に名称変更。
 ※ 平成22年度の診療報酬改定率は、政府発表の+0.19%の後、薬価部分に追加された後発品のある先発品の価格引下げ分▲0.16%を加味して実質的な改定率を+0.03%とした。
 ※ 平成24年度の診療報酬改定率は、薬価部分を市場価格の下落を反映して1.375%引き下げ一方、医師の診療行為や入院料などの本体部分は1.379%引き上げた結果、実質的な改定率は+0.004%となった。

(ケ) 職員の状況

① 正規職員 (毎月初め人数累計÷12か月。ただし、H24は4~9月平均、H25は4/1見込) (単位:人)

| 区 分 | | H21 | H22 | H23 | H24 見込 | H25 見込 |
|------|---------|-------|-------|-------|--------|--------|
| 総 合 | 医 師 | 108 | 112 | 113 | 118 | 118 |
| | 歯 科 医 師 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| | 看 護 師 | 578 | 624 | 620 | 638 | 649 |
| | 看 護 師 | 571 | 617 | 615 | 633 | 645 |
| | 准看護師 | 7 | 7 | 5 | 5 | 4 |
| | 医 療 技 術 | 138 | 145 | 154 | 169 | 175 |
| | 事 務 | 37 | 39 | 34 | 34 | 38 |
| | 技 能 労 務 | - | - | - | - | - |
| 小 計 | 863 | 922 | 923 | 961 | 982 | |
| こ ころ | 医 師 | 12 | 12 | 12 | 13 | 14 |
| | 歯 科 医 師 | - | - | - | - | - |
| | 看 護 師 | 102 | 108 | 110 | 113 | 113 |
| | 看 護 師 | 95 | 102 | 106 | 109 | 109 |
| | 准看護師 | 7 | 6 | 4 | 4 | 4 |
| | 医 療 技 術 | 18 | 23 | 23 | 24 | 26 |
| | 事 務 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 |
| | 技 能 労 務 | - | - | - | - | - |
| 小 計 | 145 | 156 | 158 | 163 | 166 | |
| こ ども | 医 師 | 81 | 85 | 86 | 87 | 96 |
| | 歯 科 医 師 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | 看 護 師 | 383 | 390 | 396 | 405 | 418 |
| | 看 護 師 | 382 | 389 | 395 | 404 | 417 |
| | 准看護師 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | 医 療 技 術 | 71 | 77 | 78 | 76 | 80 |
| | 事 務 | 27 | 28 | 26 | 29 | 29 |
| | 技 能 労 務 | 1 | 1 | 1 | - | - |
| 小 計 | 564 | 582 | 588 | 598 | 624 | |
| 本 部 | 看 護 師 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | 看 護 師 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | 准看護師 | - | - | - | - | - |
| | 医 療 技 術 | - | - | 1 | 1 | 1 |
| | 事 務 | 20 | 21 | 26 | 25 | 25 |
| | 技 能 労 務 | - | - | - | - | - |
| | 小 計 | 21 | 22 | 28 | 27 | 27 |
| 計 | 医 師 | 201 | 209 | 211 | 218 | 228 |
| | 歯 科 医 師 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| | 看 護 師 | 1,064 | 1,123 | 1,127 | 1,157 | 1,181 |
| | 看 護 師 | 1,049 | 1,109 | 1,117 | 1,147 | 1,172 |
| | 准看護師 | 15 | 14 | 10 | 10 | 9 |
| | 医 療 技 術 | 227 | 245 | 256 | 270 | 282 |
| | 事 務 | 97 | 101 | 99 | 101 | 105 |
| | 技 能 労 務 | 1 | 1 | 1 | - | - |
| 合 計 | 1,593 | 1,682 | 1,697 | 1,749 | 1,799 | |

② 有期職員 (毎月初め人数累計÷12か月。ただし、H24は4～9月平均、H25は4/1見込) (単位：人)

| 区 分 | | H21 | H22 | H23 | H24 見込 | H25 見込 |
|-----|---------|-----|-----|-----|---------|--------|
| 総 合 | 医 師 | 57 | 64 | 68 | 73 | 83 |
| | うち初期研修医 | 27 | 24 | 19 | 26 | 33 |
| | 看 護 師 | 40 | 42 | 39 | 45 | 45 |
| | 看 護 師 | 40 | 42 | 39 | 44 | 45 |
| | 准看護師 | - | - | - | 1 | - |
| | 医 療 技 術 | 27 | 23 | 26 | 28 | 28 |
| | 事 務 | 16 | 20 | 26 | (12)43 | 45 |
| | 補 助 職 員 | 63 | 56 | 63 | 70 | 70 |
| 小 計 | 203 | 205 | 222 | 259 | 271 | |
| こころ | 医 師 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 |
| | うち初期研修医 | - | - | - | - | - |
| | 看 護 師 | 9 | 7 | 13 | 12 | 12 |
| | 看 護 師 | 9 | 7 | 12 | 11 | 12 |
| | 准看護師 | - | - | 1 | 1 | - |
| | 医 療 技 術 | 4 | 4 | 5 | 3 | 3 |
| | 事 務 | 8 | 7 | 8 | 7 | 7 |
| | 補 助 職 員 | 13 | 14 | 11 | 12 | 13 |
| 小 計 | 37 | 35 | 40 | 36 | 38 | |
| こども | 医 師 | 33 | 38 | 42 | 43 | 45 |
| | うち初期研修医 | - | - | - | - | - |
| | 看 護 師 | 9 | 12 | 10 | 13 | 13 |
| | 看 護 師 | 9 | 12 | 10 | 12 | 13 |
| | 准看護師 | - | - | - | 1 | - |
| | 医 療 技 術 | 16 | 13 | 13 | 15 | 15 |
| | 事 務 | 7 | 10 | 13 | (33)46 | 46 |
| | 補 助 職 員 | 22 | 18 | 21 | 22 | 22 |
| 小 計 | 87 | 91 | 99 | 139 | 141 | |
| 本 部 | 看 護 師 | - | - | - | - | - |
| | 看 護 師 | - | - | - | - | - |
| | 准看護師 | - | - | - | - | - |
| | 医 療 技 術 | - | - | - | - | - |
| | 事 務 | 6 | 6 | 7 | 7 | 7 |
| | 補 助 職 員 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| | 小 計 | 7 | 7 | 8 | 8 | 8 |
| 計 | 医 師 | 93 | 105 | 113 | 118 | 131 |
| | うち初期研修医 | 27 | 24 | 19 | 26 | 33 |
| | 看 護 師 | 58 | 61 | 62 | 70 | 70 |
| | 看 護 師 | 58 | 61 | 61 | 67 | 70 |
| | 准看護師 | - | - | 1 | 3 | - |
| | 医 療 技 術 | 47 | 40 | 44 | 46 | 46 |
| | 事 務 | 37 | 43 | 54 | (45)103 | 105 |
| | 補 助 職 員 | 99 | 89 | 96 | 105 | 106 |
| 合 計 | 334 | 338 | 369 | 442 | 458 | |

※1 補助職員：看護助手、薬剤助手、放射線助手、検査助手等 ※2 短期間特別研修医は含まない。

※3 平成24年度の事務の()内は、病棟事務補助(クラーク)、医師事務補助の委託からの振替分で内数。

(コ) 職員の採用状況

- ・ ホームページに試験概要（受験資格や試験日程など）を受験案内の公開に先駆けて掲載を行い、採用試験実施の周知に努めた。
- ・ 看護師及び事務の採用試験については、学生向けに就職情報を提供する民間事業者が開催する合同就職説明会への参加や就職情報サイトへの情報掲載などにより試験広報を行った。
- ・ 看護師の採用については、定時募集を年4回行い、必要に応じて採用時期の前倒しを行うなど、随時の採用に努めている。しかしながら、採用数は、退職者を補う程度であるため、病院機能向上に伴う必要数の増加に対応できず、充足に至るように努めている。
- ・ 事務の採用については、エントリーシートや簡易面談による事前審査を行い、試験実施の効率性を確保するとともに、面接回数を増やすなどの人間性を重視した試験方法の見直しを行ってきた。また、採用内定辞退などへの対応として、年度途中の追加募集を行い、職員確保に努めている。
- ・ 医療技術の採用については、定時募集において補欠合格者を設定するなどして、試験合格者の採用内定辞退に備えるなど職員の必要数確保に努めている。しかしながら、その後の辞退や必要数の増などが発生した際には、年度途中の追加募集を行い対応している。

採用数の推移

(単位：人)

| 区 分 | 機 構 全 体 | | | | |
|---------|------------|------------|------------|------------|--------------|
| | H20【H21採用】 | H21【H22採用】 | H22【H23採用】 | H23【H24採用】 | H24【H25採用見込】 |
| 看 護 師 | 117 | 139 | 88 | 98 | 110 |
| 事 務 | 9 | 14 | 8 | 8 | 11 |
| 医 療 技 術 | 19 | 25 | 21 | 26 | 33 |

職員数の推移 (各年度4月1日現在 現員数)

(単位：人)

| 区 分 | | H21 | H22 | H23 | H24 | H25見込 | 備 考 |
|------------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-----|
| 医 師 | 正 規 | 202 | 212 | 213 | 219 | 231 | |
| | 有 期 | 94 | 105 | 116 | 117 | 131 | |
| | 計 | 296 | 317 | 329 | 336 | 362 | |
| 看 護 師 | | 1,071 | 1,140 | 1,139 | 1,164 | 1,181 | |
| 医 療 技 術 | | 227 | 245 | 257 | 270 | 282 | |
| 事 務 | | 98 | 102 | 102 | 101 | 105 | |
| (うち事務プロパー) | | (9) | (23) | (31) | (38) | (48) | |
| 計 | | 1,692 | 1,804 | 1,827 | 1,871 | 1,930 | |

※正規医師には、歯科医師、自治医初期研修医、へき地代診医師を含む。

※有期医師の契約は、1年更新、短期間特別研修医は除く。

実働数の推移

(単位：人)

| 区 分 | 平成 21 年 4 月 1 日現在① | | | 平成 24 年 10 月 1 日現在② | | | 増 減 数 ②-① | | | |
|---------|--------------------|-------|------|---------------------|-------|-----|-----------|-------|-----|----|
| | 必要数 | 実働数 | 過不足 | 必要数 | 実働数 | 過不足 | 必要数 | 実働数 | 過不足 | |
| | a | b | b-a | c | d | d-c | c-a=e | d-b=f | f-e | |
| 医 師 | 正 規 | 231 | 201 | ▲30 | 239 | 220 | ▲19 | 8 | 19 | 11 |
| | 有 期 | 141 | 94 | ▲47 | 158 | 117 | ▲41 | 17 | 23 | 6 |
| | 計 | 372 | 295 | ▲77 | 397 | 337 | ▲60 | 25 | 42 | 17 |
| 看 護 師 | 1,058 | 1,008 | ▲50 | 1,104 | 1,080 | ▲24 | 46 | 72 | 26 | |
| 医 療 技 術 | 236 | 225 | ▲11 | 266 | 261 | ▲5 | 30 | 36 | 6 | |
| 事 務 | 99 | 98 | ▲1 | 101 | 101 | 0 | 2 | 3 | 1 | |
| 計 | 1,765 | 1,626 | ▲139 | 1,868 | 1,779 | ▲89 | 103 | 153 | 50 | |

※実働数=現員数-退職者数

ウ 特記事項

(ア) 経営改善

- ・ 薬品費や診療材料費については、購入品目数の絞込みに加え、納入業者数の見直し、価格交渉の更なる拡充等の改善を進め、経費節減・業務効率化に取り組んだ。
- ・ 契約の3病院一括化、複数年化、同種業務の包括化など、委託業務契約等の契約手法の見直しを中心に、地方独立行政法人制度のメリットを活かした改善を推進した。
- ・ 経費の節減のみならず、モニタリング制度（インセンティブ（契約延長：最長5年間の業務受託が可能）の付与や業務内容が適切ではない場合の契約解除等が課せられている。）の導入などにより、業務の質の向上も図った。

以上のような改善の推進には、事務部門のみではなく医療従事者の理解と協力が不可欠であり、経営改善に向けた取り組みを通じて、職員間にコストと委託業務等の質に関する意識づけが進んだ。

※()は24年度実績（暫定版）のNo（以下同様）

| 計画実施のための手段 | 中期目標期間の取組概要 | 実績表NO |
|----------------------------|---|------------|
| コスト節減への取組を強化する (薬品費の節減) | 【今期の実績】 ・一薬品メーカー・一卸業者制度 ・納入卸業者数の見直しによる事務効率化及び値引き率の向上 | 89 (83) |
| | 【次期への課題】 ・アドバイザー・ベンチマークを活用した更なる効率化の推進 ・購入から消費までの業務の効率化と業務フローの整備 ・ジェネリック医薬品の導入促進 | |

| 計画実施のための手段 | 中期目標期間の取組概要 | 実績表 NO |
|---|---|---------------|
| コスト節減への取組を強化する (診療材料費の節減) | 【今期の実績】 ・医療従事者と協働した同種同効品の絞込み、3病院品目共通化、価格交渉、安価な材料への切替等 ・診療材料の品目数の削減 | 89 (83) |
| | 【次期への課題】 ・購入から消費までの業務の効率化（業務フローの精査） ・診療材料の品目数の更なる削減 | |
| コスト節減への取組を強化する (医療機器購入・保守管理業務の改善) | 【今期の実績】 ・保守管理委託の3病院一括化・複数年化・同種業務の包括化による保守管理費の節減 | 90 (84) |
| | 【次期への課題】 ・機器の集中管理の推進等、適切な管理に係る更なる検討 | |
| コスト節減への取組を強化する (委託料等の契約形態による業務改善) | 【今期の実績】 ・契約の3病院一括化、複数年化、同種業務の包括化による委託料の節減及び業務の効率化 ・モニタリング制度による業務の質の向上 | 91 (85) |
| | 【次期への課題】 ・現行契約の効果水準の維持及び更なる改善に向けた検討 | |
| ・情報の受け手を意識したわかりやすい情報発信体制の整備 (説明責任・透明性の確保) ・経営情報の積極的な活用による効率的な運営 (原価計算への取組) | 【今期の実績】 ・総合病院において原価計算システムを導入し、検証や見直しを図りながら定期的にデータを蓄積した。 | 40・92 (87) |
| | 【次期への課題】 ・医師のタイムスタディ等費用配賦のための基礎資料を定期的・効率的に収集する。 | |

(イ) 環境改善

- ・医療従事者の研修については、研修医の海外研修への派遣、看護師の認定看護師研修への派遣、県立大学との共同研究、メディカルスキルアップセンターを利用した研修の実施など、県立病院に相応しい医療技術者の育成に努めた。
- ・業務改善の推進として、各病院が各々行っていた表彰制度を統合し、機構の改革推進制度として新たに設置し、改革・改善に積極的に取り組む組織風土の醸成に努めた。
- ・看護師確保の一環として、多様な勤務形態のひとつである看護師の2交代制勤務の制度化について労働組合と合意し、平成23年8月から総合病院において、平成24年4月からこども病院において2交代制勤務を開始した。
また、こころの医療センターにおいても、平成24年9月から試行を開始した。
- ・有期雇用職員(県の場合、非常勤職員)については、正規職員と同様のフルタイム雇用も可能とし、業務量及び施設基準に必要な職員の確保、働く人のニーズへの対応等について弾力的に運用した。

- ・ 多忙化する医師を支援するため、医療秘書（医師事務作業補助者）の配置（H25.1 月末現在 49 人）を行い、医師の業務負担感の軽減を図った。なお、看護師支援のため平成 21 年度より配置していた病棟支援員については、看護助手と同様の業務を行っていたことから、平成 24 年度より看護助手に一本化して管理するものとした。
- ・ 看護師確保の一環として、当機構への就職を希望する看護学生に対して養成校修学資金の貸与を行う制度を創設した。これにより一定の看護師が就職することが期待される。

| 計画実施のための手段 | 中期目標期間の取組概要 | 実績表 NO |
|--|---|--------------------------------|
| 医師・看護師その他医療従事者の確保 対策の充実を図る (研修体系プログラムの整備) | 【今期の実績】 <ul style="list-style-type: none"> ・階層別研修（新規採用、新規役付、新任監督者、管理者） ・専門研修（コーチング、コミュニケーション※、プレゼンテーション、メンタルサポート※） ・事務職員研修※（基礎研修、医療事務基礎、総務事務、決算事務） ※新規実施 | 80 (75) |
| | 【次期への課題】 <ul style="list-style-type: none"> ・研修内容の拡充 ・本部と各病院の役割分担、研修内容の調整 ・事務職員については、事務職としての基礎知識と病院事務職としての専門性向上 ・キャリアパスの作成 ・長期的な研修計画の策定 | |
| 医師・看護師その他医療従事者の確保 対策の充実を図る (看護師修学資金制度の創設) | 【今期の実績】 <ul style="list-style-type: none"> ・平成 24 年度から新たに制度を運用し、修学生のうち 31 名が採用試験を経て採用内定 | 81 (76) |
| | 【次期への課題】 <ul style="list-style-type: none"> ・より効率的で効果的な制度周知 ・養成校の新生（進学する高校生）をターゲットにした PR | |
| 高度医療を支える医療従事者の専門 能力の向上を図る一環として、認定資 格等の取得奨励を推進する体制の整 備を図る (認定看護師等の資格取得を支援(医療 の質の向上)) | 【今期の実績】 <ul style="list-style-type: none"> ・認定看護師育成状況（H24.9 月末現在累計） 総合 12 名、こころ 7 名、こども 10 名 ・メディカルスキルアップセンターの研究研修機能の強化 | 49 (44) 82~84 (77~79) |
| | 【次期への課題】 <ul style="list-style-type: none"> ・資格取得者の評価及び活用方法の検討 ・メディカルスキルアップセンターの利用促進 | |
| プロパー職員（事務部門）の確保 (職員センター業務の一元化) | 【今期の実績】 <ul style="list-style-type: none"> ・総合病院内への法人本部職員センター設置（H23.3 月～） ・法人本部と総合病院の事務協力と効率化 | 94 (-) |

| 計画実施のための手段 | 中期目標期間の取組概要 | 実績表 NO |
|--|---|------------|
| プロパー職員（事務部門）の確保 （業務マニュアルの作成） | 【今期の実績】 <ul style="list-style-type: none"> ・事務部門の業務マニュアル整備 ・院内コミュニケーションシステムへの公開（共有化） ・3病院業務別担当者連絡会（研修会）の開催 | 95 (89) |
| | 【次期への課題】 <ul style="list-style-type: none"> ・3病院担当者連絡会や集約したマニュアルを活用した病院間業務の平準化 | |
| 職員による経営・業務改善の提案を奨励する制度を充実し、提案が反映される制度の整備を図る （業務改善に不断に取り組む組織風土の醸成(改革・改善推進制度の創設)） | 【今期の実績】 <ul style="list-style-type: none"> ・業務改善提案の活性化 ・表彰による業務改善の推進 | 96 (90) |
| | 【次期への課題】 <ul style="list-style-type: none"> ・業務改善意識のさらなる高揚 ・改革改善提案の普及 | |
| 医師・看護師の就労環境の改善、向上を図る （多様な雇用形態や勤務形態への取組(就労環境の向上)） | 【今期の実績】 <ul style="list-style-type: none"> ・ワーク・ライフ・バランスに配慮した多様な雇用形態の採用 ・県立総合病院、県立こども病院における看護師2交代勤務制の開始など柔軟な勤務形態導入への取組み | 97 (91) |
| | 【次期への課題】 <ul style="list-style-type: none"> ・職員が働き続けることができるような、更なる多様な勤務形態の整備 | |
| 医師・看護師の就労環境の改善、向上を図る （医師の事務負担軽減のための「医療秘書」の配置(多忙化解消・質の向上)） | 【今期の実績】 <ul style="list-style-type: none"> ・医師の時間外勤務の削減等(多忙化解消) ・医療の質の向上(患者と接する時間の確保等) ・医療秘書49人(43.57人工)の配置(総合30人(29.07人工)、こころ1人(1.00人工)、こども18人(13.50人工)) H25.1月末 | 99 (93) |
| | 【次期への課題】 <ul style="list-style-type: none"> ・人材の育成(医療に熟知した人材が必要) | |
| 医師・看護師の就労環境の改善、向上を図る （看護師の業務負担軽減のための「病棟支援員」の配置(多忙化解消)） | 【今期の実績】 <ul style="list-style-type: none"> ・看護師不足に対応するため、看護師充足まで支援員を配置 ・病棟支援員については平成24年度より看護助手として管理し、看護師業務の軽減に寄与。 ・看護助手83人配置(総合54、こころ9、こども20) H24.9月末 | 99 (93) |
| | 【次期への課題】 <ul style="list-style-type: none"> ・費用対効果の検証 | |
| 医師・看護師の就労環境の改善、向上を図る （医師・看護師確保のための宿舎・院内保育所の整備） | 【今期の実績】 <ul style="list-style-type: none"> ・総合病院医師・看護師宿舎、こども病院看護師宿舎の借上げ(平成23年4月入居開始) ・こども病院医師宿舎の建設(H24.3月完成) ・総合病院院内保育所の建設(H24.3月完成) | 98 (92) |
| | 【次期への課題】 <ul style="list-style-type: none"> ・こども病院の老朽化した医師宿舎の取扱い ・こども病院の保育所のあり方 | |

(ウ) 災害等における医療救護

①東日本大震災への対応状況

- 東日本大震災（平成23年3月）への医療救護活動として、岩手県宮古市などへの県立総合病院のDMAT派遣及び静岡県医療救護班派遣（一般医療チーム及び精神医療チーム）等による被災地支援を震災直後から平成24年3月末まで実施した。

派遣実績

（単位：日、人）

| 区分 | 派遣期間 (移動を含む) | 延日数 | 派遣職員数 | | | | |
|-----|-----------------|-----------|-------|----|-----|-----|----|
| | | | 合計 | 医師 | 看護師 | その他 | |
| H22 | DMAT派遣 | 3/11～3/21 | 7 | 12 | 4 | 4 | 4 |
| | 総合病院で独自派遣 | 3/18～3/21 | 4 | 6 | 3 | 2 | 1 |
| | 静岡県医療救護班 | | | | | | |
| | 一般医療チーム | 3/21～3/28 | 10 | 13 | 6 | 5 | 2 |
| | 精神医療チーム | 3/24～4/ 3 | 15 | 14 | 5 | 3 | 6 |
| 累計 | | 36 | 45 | 18 | 14 | 13 | |
| H23 | 静岡県医療救護班 | | | | | | |
| | 一般医療チーム | 4/ 2～4/30 | 29 | 28 | 12 | 8 | 8 |
| | 精神医療チーム | 4/14～3/30 | 99 | 52 | 21 | 16 | 15 |
| | 放射線技師派遣 | 7/18～7/22 | 5 | 2 | 0 | 0 | 2 |
| 累計 | | 133 | 82 | 33 | 24 | 25 | |
| 総計 | | 169 | 127 | 51 | 38 | 38 | |

※静岡県医療救護班：静岡県からの要請に基づき、県内公的病院による救護班を組織して派遣。

「一般医療チーム」⇒「総合+こども」「総合」によるチーム編成。

「精神医療チーム」⇒「こころ」によるチーム編成。

※放射線技師派遣：福島県からの要請に基づき、被ばくスクリーニング業務を行う技師を静岡県でチームを編成して派遣。

②東海地震に備えた今後の対応

- 各病院で災害対応マニュアルの見直しを進めているところであり、東日本大震災を教訓とした想定内容をマニュアルに反映させていくとともに、避難訓練の実施方法や設備面での見直しも検討している。
- 県や静岡市では、現在各々の防災計画の見直しを行っているところであり、各病院が地域防災における役割を的確に果たせるよう、上位計画の見直しに合わせて機構の計画見直しを行い、体制整備を図る。
- 医療継続の観点で、道路の復旧が遅れ、医薬品・診療材料の供給に支障を来さないよう、県及び卸業者との協議を進める（航空機による搬送計画等検討）。
- 被ばく医療について、福島第一原発相当の事故に対応する体制・医療計画の見直しについて県をはじめ関係機関と協議する。

(2) 総合病院

<理 念>

「信頼し安心できる質の高い全人的医療を行います」

全人的医療：身体、精神、心理、生活様式などを含めた総合的な視点から、患者さん自身の
全体的な健康回復を目指す医療

<基本方針>

- 1 医療を受ける人々の立場に立ち、説明に基づく心のこもった医療を行います。
- 2 県内の中核病院として高度医療や先進的医療に取り組み、地域医療を支援します。
- 3 救急医療、災害医療、へき地医療、結核医療などの政策医療を積極的に担います。
- 4 将来の医療を担う質の高い人材を育成します。
- 5 快適な職場環境の整備と透明性の高い健全な病院運営に努めます。

ア 総 括

総合病院は、県内医療機関の中核的病院として、各疾患の総合的な医療をはじめ、高度・専門医療や救急・急性期医療を提供している。

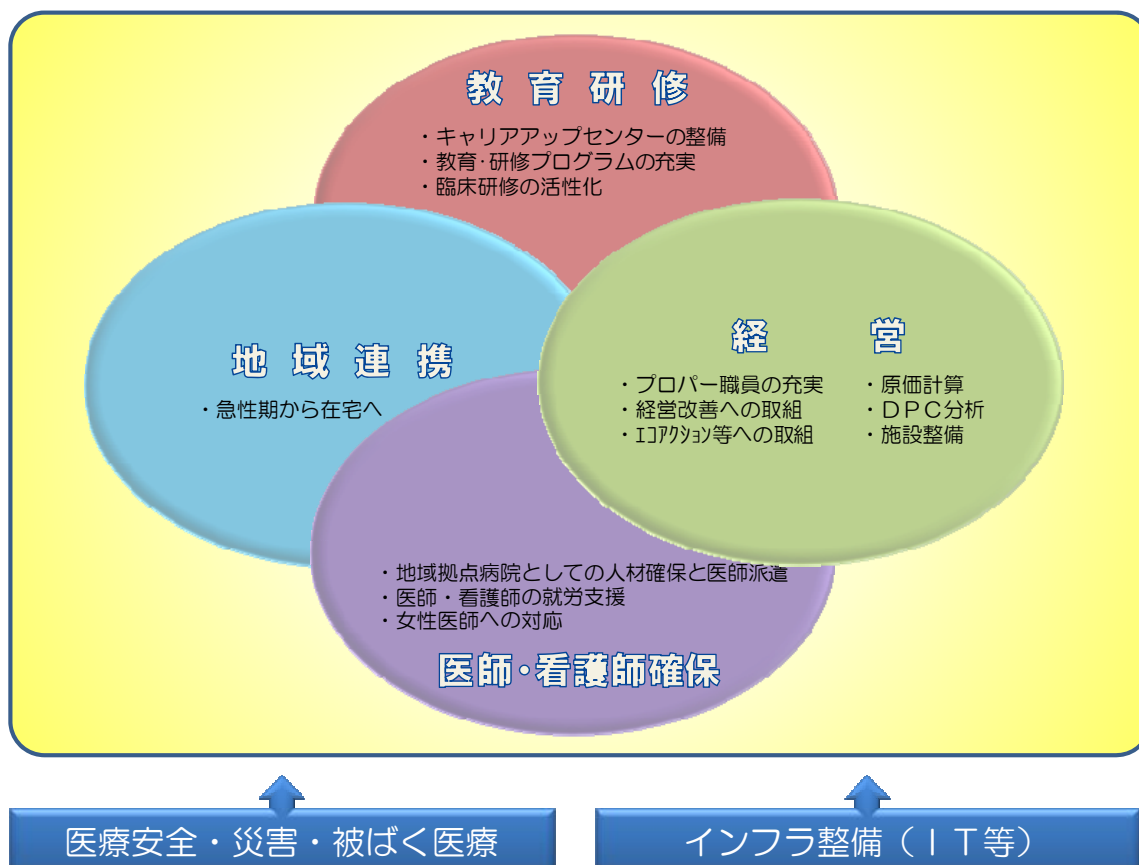
本中期計画期間は、主要事業として、循環器病センター機能を活かした24時間365日体制での高度な専門的医療の提供、がん疾患患者に高度な集学的治療の提供及び救急救命センターに準じた機能を目指す救急医療の提供を三本柱として取り組んだ。

また、地域の中核的病院として、急性期を担当する機能に特化し、機能分担を進めるため、地域の医療機関との連携を強化し、紹介・逆紹介を推進した。さらに高度な医療機器を地域全体で利用できるように、共同利用の取組みを進めた。

平成22年4月及び平成24年4月の2回にわたる診療報酬増額改定の効果を最大に享受すべく、施設基準の積極的な取得及び維持、DPCデータの分析などに取り組むことにより、診療単価を向上させている。必要看護師数を確保できない状況の中で、3G病棟(ICU/CCU)を特定集中治療室管理料の届出、3A病棟(HCU)を開棟しハイケアユニット入院医療管理料の届出など、診療機能の向上に努めた。この結果、入院延患者数、外来延患者数ともに中期計画を上回り、収入も中期計画を上回った。

今後も、県立総合病院が目指す病院像(次頁(図1)参照)のとおり、病院が所有する各種機能を強化・連携し、県立病院としての機能向上を一層図ることとする。

県立総合病院が目指す病院像（図1）



イ 業務実績を示す各種指標

- ・ 延患者数については、入院、外来とも中期計画を上回った。また、単価についても、入院、外来とも中期計画を上回った。この結果、期間中の収入は中期計画額を確保する見込みである。

業務実績

| 区 分 | | H21 | H22 | H23 | H24 見込 | H25 見込 |
|------------------|-----------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 入 病 床 | 年間入院延患者数 (人) | 198,986 | 211,867 | 209,628 | 204,341 | 208,987 |
| | 患者1人1日当たり単価 (円) | 54,738 | 59,655 | 60,517 | 63,822 | 64,224 |
| | 平均在院日数 (日) | 12.5 | 12.6 | 12.4 | 12.4 | 12.4 |
| | 病床利用率 (%) | 87.9 | 93.6 | 92.4 | 90.3 | 92.3 |
| 結 核 病 床 | 年間入院延患者数 (人) | 9,240 | 9,887 | 7,791 | 7,342 | 8,300 |
| | 患者1人1日当たり単価 (円) | 18,556 | 21,644 | 22,554 | 25,419 | 25,419 |
| | 平均在院日数 (日) | 75.3 | 78.0 | 76.5 | 68.9 | 68.9 |
| | 病床利用率 (%) | 25.3 | 27.1 | 21.3 | 20.1 | 22.7 |
| 外 来 | 年間外来延患者数 (人) | 374,166 | 393,226 | 401,041 | 406,950 | 406,173 |
| | 患者1人1日当たり単価 (円) | 15,186 | 15,524 | 16,003 | 16,598 | 16,642 |

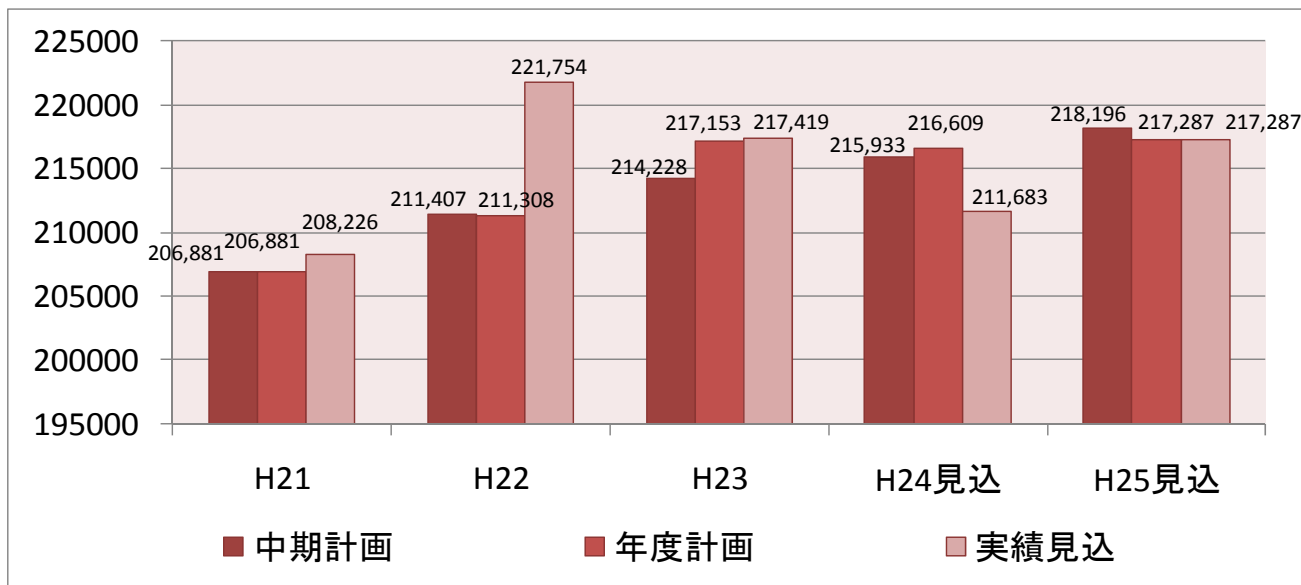
※患者1人1日当たり単価は、税込金額(調定額ベースで算定)。病床利用率は、一般病床620床、結核100床で算定。

※H24見込は、9月末実績による年間見込。H25見込は、11月30日現在の見込数字。

患者数の推移 (21年度実績～25年度見込)

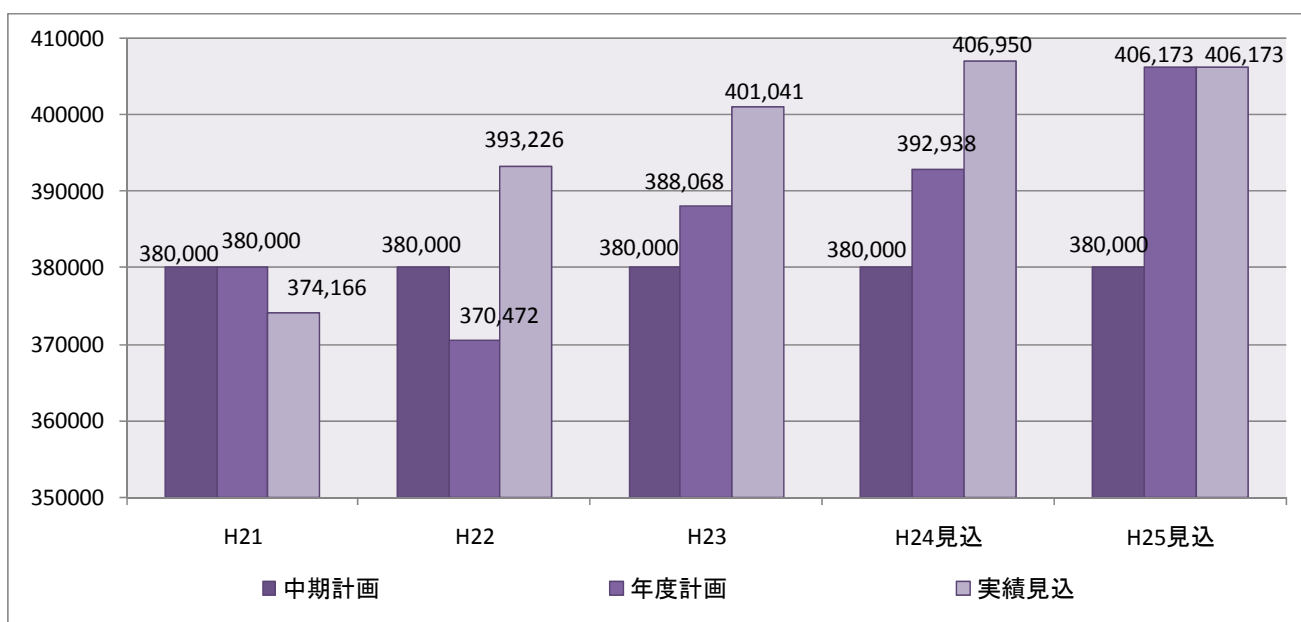
入院延患者数 (総合病院)

(単位:人)



外来延患者数 (総合病院)

(単位:人)



- ・ 紹介率、逆紹介率については、ともに過去最高の水準を実現し、病診・病病連携がいっそう進んでいる。

紹介率・逆紹介率

(単位:%)

| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24 見込 | H25 見込 | 備考 |
|------|------|------|-------|--------|--------|----|
| 紹介率 | 81.2 | 82.1 | 81.5 | 81.0 | 81.0 | |
| 逆紹介率 | 72.0 | 93.8 | 105.1 | 110.0 | 110.0 | |

※紹介率・逆紹介率の算定方法については、P71の用語解説を参照。

- 医療技術者の研修については、研修医の海外研修への派遣、看護師の認定看護師研修への派遣、県立大学との共同研究、メディカルスキルアップセンターを利用した研修の実施など、県立病院に相応しい医療技術者の育成に努めている。特に医師の臨床研修については、平成23年度に卒後臨床研修評価機構（JCPEP）による臨床研修評価を受審し、当院の臨床研修体制が高く評価され、認定証の発行を受けた。また、医師臨床研修マッチングにおいて、平成24年度は、募集定員全員の14名を確保することができ、平成25年度は募集定員17名中16名を内定できた。

※()は24年度実績（暫定版）のNo（以下同様）

| 計画実施のための手段 | 中期目標期間の取組概要 | 実績表NO |
|--|--|------------------|
| 循環器病センター機能を生かすべく、循環器疾患患者に対し、24時間を通して高度な専門的治療を提供する体制の整備を図る (循環器病センターの運営(施設稼働率の向上)) | 【今期の実績】 <ul style="list-style-type: none"> CCU/ICUの24時間365日の運用維持 MRI、CT、心カテ、IVRの活用 メディカルスキルアップセンターの研究研修機能の強化 | 13～15 (1～3) |
| | 【次期への課題】 <ul style="list-style-type: none"> 高度医療機器の活用推進 医師の確保 メディカルスキルアップセンターの外部利用促進 | 84 (79) |
| がん疾患患者に対して、地域がん診療連携拠点病院としての高度な集学的治療を提供する体制、情報提供・発信する体制の充実を図る (がん医療の推進(地域がん拠点病院の機能)) | 【今期の実績】 <ul style="list-style-type: none"> 地域がん診療連携拠点病院としての役割を果たす(主要がん手術、放射線治療、外来化学療法、緩和ケア、がん相談、がん登録) PETイメージングセンターの運営(がんの病期診断精度等の向上、PET検診提携) | 16～18 (4～6) |
| | 【次期への課題】 <ul style="list-style-type: none"> 麻酔科医、放射線科医、消化器内科医の確保 がん相談窓口の充実 | 56 (52) |
| 重篤な救急患者に対して救命救急センターに準じた機能の段階的な整備を図る (救急医療への取組み(救急の体制)) | 【今期の実績】 <ul style="list-style-type: none"> 救急車搬送患者の受入体制の確保 当直体制、当番体制の整備 医師の変則勤務の試行 | 19・20 (7・8) |
| | 【次期への課題】 <ul style="list-style-type: none"> 医師の負担軽減 救急専門医の確保 | |
| 地域医療支援病院として、高度な専門施設・機器の共同利用をより促進する体制の整備を図る (地域医療支援への取組み(地域医療支援病院の機能)) | 【今期の実績】 <ul style="list-style-type: none"> 紹介率80%以上、逆紹介率60%以上 高度医療機器の共同利用 葵カード発行 | 55・56 (51・52) |
| | 【次期への課題】 <ul style="list-style-type: none"> PET検診の提携拡大 | |

循環器病センター



救急処置室 (1F)



心カテ室 (2F)



CCU (3F)

(イ) 経営改善

- 必要看護師数が確保できない状況の中、医療秘書や病棟支援員の配置、看護師の離職防止対策などを進めた結果、「医師事務作業補助体制加算」や「急性期看護補助体制加算」の施設基準の取得及びランクアップし、一般病棟7対1看護の維持に努めつつ、3G病棟(ICU/CCU)を特定集中治療室管理料の施設基準の届出、3A病棟(HCU)を開棟しハイケアユニット入院医療管理料の施設基準の届出など、診療機能の向上に努めた。また、平成22年4月と平成24年4月の診療報酬改定における増収につながる施設基準を可能な限り取得し、収入の確保に努めた。
- エコアクション21の取組み、業務委託等の見直しを行うなど、医業費用の縮減に努めている。

| 計画実施のための手段 | 中期目標期間の取組概要 | 実績表NO |
|---|---|------------|
| 診療報酬制度の研修体制、専門的な知識を有する事務職員の養成等、診療報酬の適正な収入確保対策を講じる (施設基準の取得(診療報酬の確保)) | 【今期の実績】 <ul style="list-style-type: none"> 7対1看護維持等 新規に取得した施設基準の数75件(ランクアップ5件含む) 高度専門医療の提供 年度計画収支の改善 | 88 (82) |
| | 【次期への課題】 <ul style="list-style-type: none"> 施設基準の維持・拡大 院内に専門的知識を持った職員を養成 事務プロパー職員の専門性を高めていくための人材育成計画等を整備していく必要がある。 | |
| エコアクション21認証取得後の取組み (省エネの推進) | 【今期の実績】 <ul style="list-style-type: none"> エコアクション21認証取得、更新 内部監査実施 光熱水費の削減 エコ川柳・標語募集・表彰式 エコウォークラリーの開催 エコパトロールの実施 | — |

エコ・マイ・ホスピタル

「環境と人にやさしい」わたしの県立総合病院

〈環境方針〉

○基本理念

静岡県立総合病院職員は、医療が環境に多大な影響を及ぼすことを認識し、「環境と人にやさしい病院」を目指し、力を結集して環境保全に取り組みます。

○基本方針

1. 地球温暖化防止のため省資源・省エネルギーを実行し、温室効果ガスの排出量を削減します。
2. 水資源を大切にし、水の使用量を削減します。
3. 廃棄物のリデュース(発生抑制)、リユース・リサイクルの3R活動を推進し、廃棄物を削減します。
また、積極的なグリーン購入を進めます。
4. 感染性廃棄物とその他廃棄物の分別の徹底と適正使用を図ります。
5. 医薬品・検査試薬、診療材料、医療機器の適正使用と安全管理に努めます。
6. 環境関連法規等を遵守し、環境保全に努めます。
7. 環境教育・啓発活動を実施し、環境へのいつくしみと人へのやさしさを育みます。

(ウ) 環境改善

- ・ 院内保育所を整備するなど就労環境の向上を図っている。

| 計画実施のための手段 | 中期目標期間の取組概要 | 実績表 NO |
|----------------------|--|-------------------------------------|
| 医師・看護師の就労環境の改善、向上を図る | 【今期の実績】 ・ 看護師 2 交代勤務を導入した。 ・ 1 病棟 1 カンファレンスの整備 ・ 医師宿舎(世帯用)のリニューアルを実施した。 ・ 院内保育所を整備した。(定員 55 人→100 人) ・ 新医局のオープン ・ 医療秘書(医師事務作業補助者)を 16 人から 30 人(H25.1 月末)に増員し、医師の負担軽減を図った。 | 97・98 (91・92) ・ 99 (93) |
| | 【次期への課題】 ・ 2 交代勤務実施病棟の拡大 | |

- ・ 職員及び来院者のアメニティの向上のために施設整備を進めている。

| 計画実施のための手段 | 中期目標期間の取組概要 | 実績表 NO |
|-------------------|--|-------------|
| 職員の就労環境の改善、向上を図る。 | 【今期の実績】 ・ 院内カフェ、外来食堂及び売店がオープンし、外来改修工事も完成した。 ・ イートインスペースを新たに 2 ヶ所設置した。 ・ 職員休憩室を地下から環境の良い北館 6 階へ移転させた。 | 101 (95) |
| | 【次期への課題】 ・ 北館 6 階職員エリアの整備 | |

院内保育所 (H24. 4. 1 オープン)



アメニティ棟【レストラン】(H24. 4. 1 オープン)



売店 (H24. 8. 1 オープン)



院内カフェ (正面玄関ホール) H22. 6. 1 オープン



(3) こころの医療センター

<理 念>

安全・良質・優しいこころの医療を、いつでもどこでも誰にでも

<基本方針>

- 1 患者さんの人権と尊厳を守ります。
- 2 24時間365日、精神科救急医療を提供します。
- 3 最新の知識と技術を取り入れた高度専門医療を提供します。
- 4 手厚いチーム医療によって早期退院を目指します。
- 5 在宅医療とリハビリテーション、社会参加を支援します。
- 6 社会資源を開拓し、連携を強化します。
- 7 司法精神医療、災害医療などの公益医療に主体的に参加します。
- 8 社会人・組織人・医療人としての人材育成に努めます。
- 9 広い視野に立って研鑽を重ね、積極的に社会へ情報発信します。
- 10 健全で透明性の高い病院経営を目指します。

ア 総 括

こころの医療センターでは、日本トップレベルの「精神科救急・急性期医療」を提供するため、「救急・急性期医療の充実」、「在宅医療の拡充」、「先進医療技術の導入」及び「司法精神医療の充実」を重点的に推進し、目標とする精神科医療の体制整備（将来構想(図2)参照）に取り組んでいる。

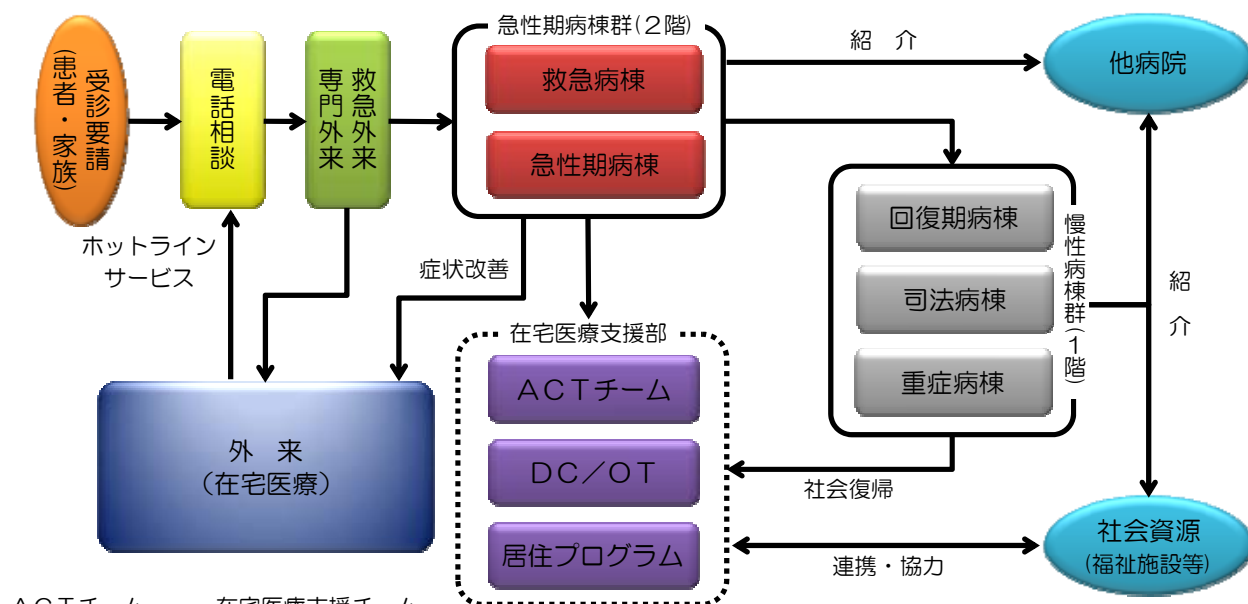
平成22年度に急性期病棟群（救急及び急性期病棟）を中心に救急・急性期患者の受け入れを行い、これを後方的に支援する慢性病棟群（回復期及び慢性重症病棟）との機能分化を進め、効率的な病棟運営に努めた。

一方、精神科における医療は、「入院医療中心から地域生活中心へ」という方針が世界的趨勢であることから、在宅医療支援部門を強化し、地域生活での支援体制の整備と長期入院者の退院促進に取り組んだ。

合わせて、退院後の安定的な生活を維持し、再入院を防止することを目的に、患者に対する心理・社会的治療への取り組みを強化した。

また、クロザピンや修正型電気けいれん療法（m-ECT）など、先進的医療の導入に積極的に取り組むとともに、医療観察法指定入院医療機関としての機能拡充を図るなど、県内精神医療の中核病院としての役割を果たすべく取り組んだ。

こころの医療センター診療体制整備の将来構想（図2）



ACTチーム … 在宅医療支援チーム
DC/OT … テイクケア・作業療法

イ 業務実績を示す各種指標

- ・ 入院延患者数は、医療観察法病床の増設や病棟の移設工事、また、これに伴って8床減少した病床の増設工事が、22年7月から23年末まで行われたこともあり、この時期に一時減少したが、増床工事の終了した24年から回復し、その後は順調に推移している。
- ・ 入院単価は、単価が高い医療観察法による患者の受入が本格化した23年度以降、上昇基調にある。
- ・ 外来延患者数は、21年3月にダウンサイジング（児童精神病棟のこども病院への移転）を実施した影響や、救急医療への積極的な取組を目的に、23年度から救急外来専用枠を設定、24年度から新規外来患者枠の増枠をしたが、その反面、症状の軽い再診患者の地元診療所への転院が進んだこと等から、漸減している。
- ・ 外来単価は、各種検査の実施率改善等により、小幅ではあるが上昇基調にある。

業務実績

| 区 分 | | H21 | H22 | H23 | H24 見込 | H25 見込 |
|-----|----------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 入 院 | 年間入院延患者数（人） | 55,850 | 55,307 | 55,207 | 58,691 | 58,681 |
| | 患者1人1日当たり単価（円） | 19,787 | 19,885 | 21,712 | 22,273 | 23,848 |
| | 平均在院日数（日） | 100.1 | 107.1 | 111.7 | 100.0 | 100.0 |
| | 稼働病床利用率（%） | 85.0 | 84.2 | 83.8 | 89.3 | 89.3 |
| 外 来 | 年間外来延患者数（人） | 44,492 | 43,254 | 41,682 | 37,850 | 37,695 |
| | 患者1人1日当たり単価（円） | 5,581 | 5,818 | 5,855 | 6,035 | 6,035 |

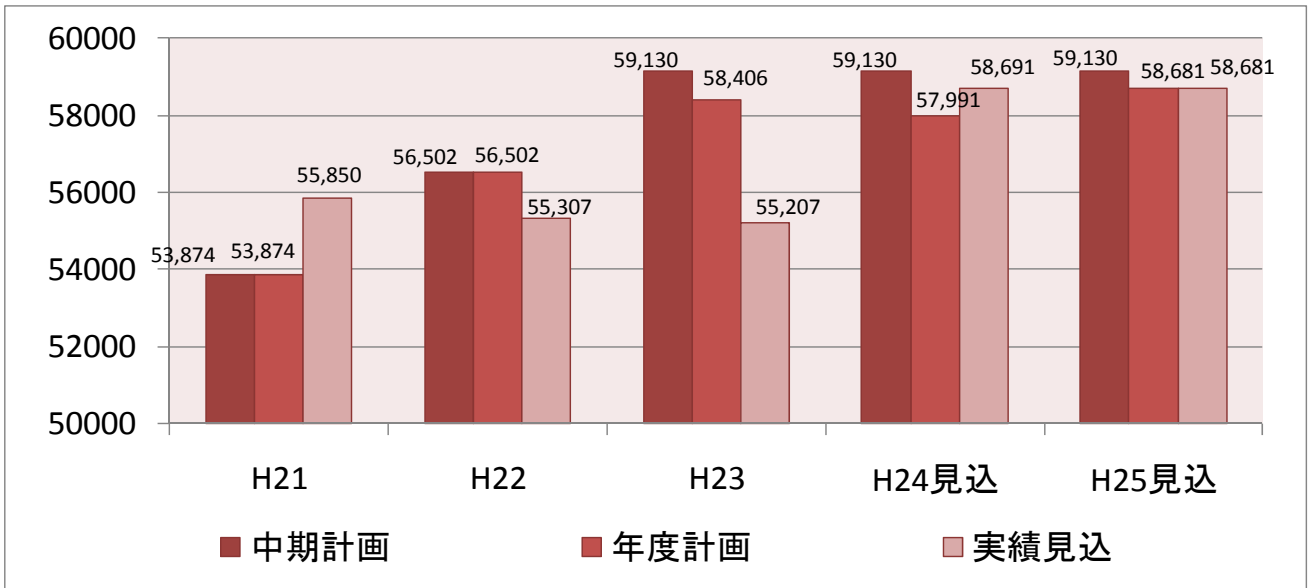
※患者1人1日当たり単価は、税込金額（調定額ベースで算定）。平均在院日数は、医療観察法病床を除いて算定。病床利用率は、180床で算定。

※H24見込は、9月末実績による年間見込。H25見込は、11月30日現在の見込数字。

患者数の推移 (21年度実績～25年度見込)

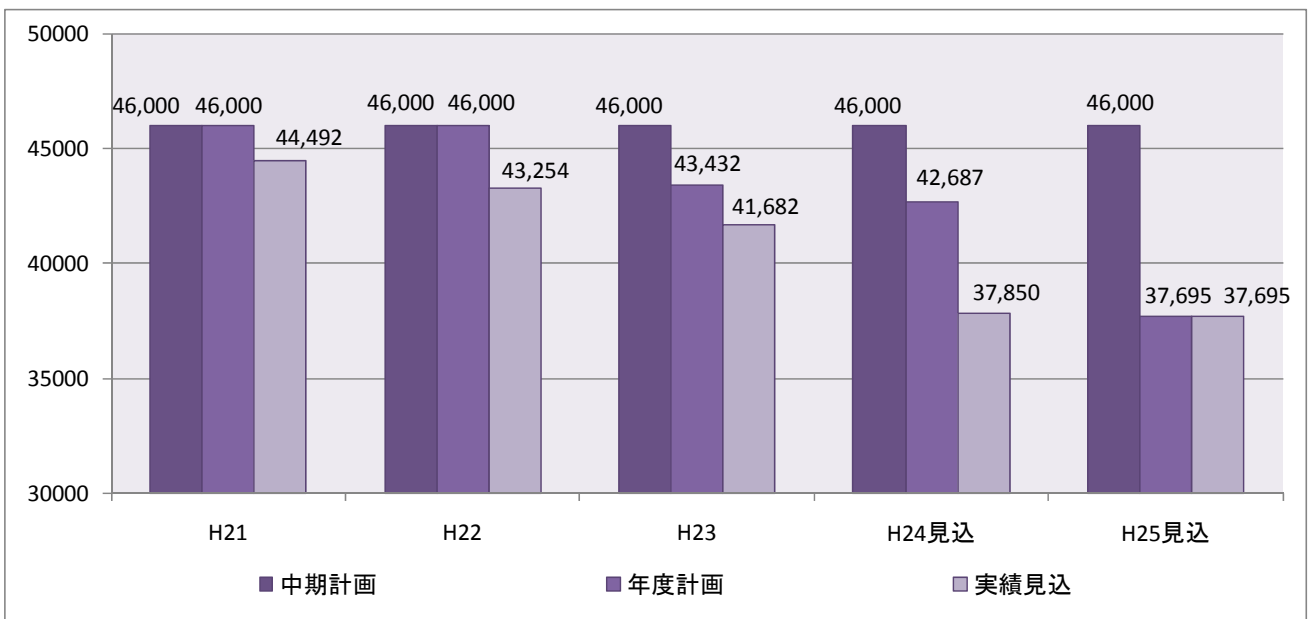
入院延患者数 (こころの医療センター)

(単位:人)



外来延患者数 (こころの医療センター)

(単位:人)



- ・ 紹介率は、地域医療機関との連携、予約制の浸透等により、計画値を上回っているが、逆紹介率については、23年度を除いて計画値を下回っている。

紹介率・逆紹介率

(単位:%)

| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24 見込 | H25 見込 | 備考 |
|------|------|------|------|--------|--------|----|
| 紹介率 | 62.2 | 57.9 | 67.1 | 65.2 | 63.1 | |
| 逆紹介率 | 26.8 | 26.1 | 48.3 | 29.3 | 32.6 | |

ウ 特記事項

(ア) 医 療

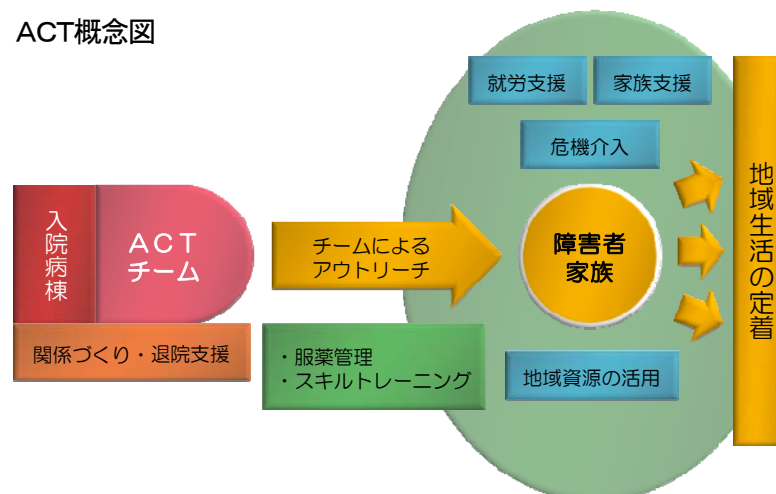
- ・ 救急・急性期を中心とした診療体制の整備を図るとともに、包括的在宅医療支援体制モデルの構築や精神科救急相談体制の整備など、退院後の在宅支援を行うシステムを構築することで、「早期に集中的治療を行い、早期に社会復帰する」という体制づくりを進めている。
- ・ 地域医療の支援については、県内全域を対象とする「精神科救急ダイヤル」を開設するなど、24時間体制で救急相談に対応したほか、講演会等への講師派遣、出前講座への認定看護師の派遣などに取り組んだ。
- ・ 先端薬物療法（クロザピン）や先進的な治療法である修正型電気けいれん療法（m-ECT）の実施など、医療水準の向上と重症患者の病状改善に取り組んだ。
- ・ 退院後の安定した地域生活の維持、再入院の防止に向け、心理・社会的治療の一環として、患者に対する心理教育・家族教室に関する取り組みを強化・拡大した。
- ・ 包括的在宅ケア（ACT）チームによる退院支援と手厚い24時間365日サポート体制による退院後の地域生活支援モデルの構築を進めた。
- ・ 県内唯一の医療観察法指定入院医療機関として本県関係の入院処遇対象者を受け入れており、増床により機能を充実し、地域完結型の医療環境の形成を進めている。

※()は24年度実績（暫定版）のNo（以下同様）

| 計画実施のための手段 | 中期目標期間の取組概要 | 実績表NO |
|---|---|------------------|
| 24時間体制で精神科救急医療相談に応じ患者を受け入れるとともに、新たな入院患者が90日以内に退院し社会復帰できるよう支援する精神科救急・急性期医療の提供体制の整備を図る (精神科救急・急性期医療の提供体制の整備) | 【今期の実績】 ・精神科救急、急性期医療に特化した診療体制への整備 ・在宅医療支援体制の強化 | 21・22 (9・10) |
| | 【次期への課題】 ・長期在院患者の退院促進と在宅医療支援の強化 ・新規患者比率を高める ・新規患者の90日以内の退院率を高める | |
| 24時間体制で精神科救急医療相談に応じ患者を受け入れるとともに、新たな入院患者が90日以内に退院し社会復帰できるよう支援する精神科救急・急性期医療の提供体制の整備を図る (精神科救急医療相談体制の整備(電話相談部門のワンストップサービス)) | 【今期の実績】 ・県内全域を対象とし、24時間体制で救急医療相談に対応 | 23・65 (11・54) |
| | 【次期への課題】 ・相談件数を増加させるため、精神科救急ダイヤルの一層の周知 | |

| 計画実施のための手段 | 中期目標期間の取組概要 | 実績表 NO |
|---|--|------------------|
| 他の医療機関では対応することが困難な重症患者に対する先進的治療への積極的な取組をする (先端薬物療法等(クロザピン、m-ECT)を積極的に実施する) | 【今期の実績】 ・m-ECT (修正型電気けいれん療法) の実施 ・クロザピンによる治療の実施 | 24・25 (12・13) |
| | 【次期への課題】 ・m-ECT の安定した実施に向けての麻酔医の確保 ・クロザピンによる副作用に対する安全対策の徹底 | |
| 他の医療機関では対応することが困難な重症患者に対する先進的治療への積極的な取組をする (心理・社会的治療についての実施体制を強化・拡大する) | 【今期の実績】 ・患者に対する心理教育・家族教室への取組を開始 | 26 (14) |
| | 【次期への課題】 ・心理教育・家族教室の実践に対する診療報酬算定方法の検討 | |
| 多職種チームによる包括的な在宅医療支援体制モデルを構築し、継続実施する (ACTの構築) | 【今期の実績】 ・ガイドラインに沿ったACTによる支援の実施 | 27 (15) |
| | 【課題】 ・地域支援を行うための収入の確保 | |
| 医療観察法等の司法精神医療への積極的な関与 | 【今期の実績】 ・医療観察法指定入院医療機関としての適正運用と機能拡充に適したプログラムの提供 | 28 (16) |
| | 【次期への課題】 ・スタッフの一層のレベルアップ | |
| 機構内3病院における連携体制 (精神身体合併症への対応:総合病院との連携体制) | 【今期の実績】 ・総合病院内科医、皮膚科医等による往診 ・総合病院緩和医療チームへの支援 ・緊急時の搬送体制の確立 ・こども病院精神科の入院治療への支援 | 10 (31) |
| | 【次期への課題】 ・病院間横断的な検討の実施 | |

ACT概念図



(イ) 経営改善

- ・ 診療報酬の適正請求や医療観察法の指定病床の増床など、収益の増収に努めている。

| 計画実施のための手段 | 中期目標期間の取組概要 | 実績表 NO |
|--|---|------------------|
| 診療報酬制度の研修体制、専門的な知識を有する事務職員の養成等、診療報酬の適正な収入確保対策を講じる (施設基準の取得等(診療報酬の確保)) | 【今期の実績】 ・ 診療報酬の適正請求に努めるとともに、医療観察法病棟の増床などによる収益増 | 28・88 (16・82) |
| | 【次期への課題】 ・ 施設基準の維持・拡大 ・ 救急急性期医療等の拡大(算定外患者を減らす、病床利用率の向上) ・ 外来患者の増加策の検討 | |
| 遊休施設等の有効活用を図る | 【今期の実績】 ・ 北4病棟を医療観察法の作業療法ゾーンに改修し活用 ・ 北3病棟を看護学生の実習室として活用 ・ 南3病棟に男性看護師用の休憩室を設置 ・ 北3及び南3病棟の個室を夜勤職員用の休憩室として2部屋ずつ計4部屋確保 | — |
| | 【次期への課題】 ・ 北3及び南3病棟のその他空きスペースの活用法の検討 ・ グランド等の遊休施設の活用法の検討 | |

(ウ) 環境改善

- ・ 北1病棟の医療観察法病床整備に合わせて、今までナースステーションの一角にあった北1及び北2病棟看護職員の休憩室を、別棟として新築し独立した空間を確保した。
- ・ 夜勤職員用の休憩室を、3階フロアに4部屋(男女別に2部屋ずつ)確保した。
- ・ 男性看護師の増加に伴い、男性用の休憩室を3階フロアに増設した。

| 計画実施のための手段 | 中期目標期間の取組概要 | 実績表 NO |
|------------|--|-------------|
| 就労環境の改善 | 【今期の実績】 ・ 北1及び北2病棟職員用の独立した休憩室を1部屋ずつ確保 ・ 夜勤職員用の休憩室を4部屋確保 ・ 男性看護師用の休憩室を1部屋増設 | 101 (95) |

独立した北1、北2病棟職員休憩室



男性看護師用の休憩室(南3フロア)



(4) こども病院

<理 念>

「すべての子どもと家族のために、安心、信頼、満足の得られる医療を行います。」

*平成22年4月改定

<基本方針>

「患者中心の医療サービスの継続」

〔地域の医療機関と連携し、診断・治療が困難なこどもの患者へ
質の高い効果的な医療を提供〕

こども病院が目指す方向 (図3)

- | | |
|------------|--------------------|
| 1 専 門 病 院 | 安全を重視した質の高い医療 |
| 2 教 育 | 教育内容の充実が最大目標の一つ |
| 3 地 域 連 携 | 相互支援に基づいた地域医療連携 |
| 4 効率的な病院経営 | 独善に陥らない標準的な経営と改善努力 |
| 5 働きやすい病院 | スタッフの満足度が高い労働環境 |

*平成24年4月改定



ア 総 括

こども病院は、県内小児医療の中核病院として、高度・専門医療や救急・急性期医療を提供している。平成22年度に、職員公募により病院理念を改定し、病院の目指す医療について職員の意識統一を図った。

平成21年の地方独立行政法人化の後、平成21年4月には常勤2名に加え有期医師をローテートさせスタッフを充実させることで循環器集中治療室を独立した循環器集中治療科へ改組し、静岡市二次輪番制等の救急医療と総合的かつ各科横断的な医療介入、さらに後期研修医教育を担うため総合診療科を新設した。また、精神科部門の入院施設として東2病棟（こころの診療科、36床）を開棟した。

平成22年7月には県内の小児がん患者の約半数が当院を受診している実績が認められ静岡県小児がん拠点病院の指定をうけた。同年9月には診療業務の効率化及び医療スタッフ間での患者情報の共有化等を目的に電子カルテの導入を行った。さらに、同年12月には高次小児救命救急の実績が認められ、小児集中治療センター（PICU）と循環器センター（CCU）を合わせ厚生労働省から小児救命救急センター運営事業の指定を受けている。

平成24年2月には、増大する新生児未熟児医療需要に対応するため、北2病棟（新生児未熟児

病棟)の改修を行い、NICUを3床増床した。

これらの取り組みから、循環器センター、小児集中治療センター、周産期センターに設置したICU病床やこころの診療センターを中心とした高度・専門医療は県内外から注目を集め、高い評価を受けている。

イ 業務実績を示す各種指標

- ・入院延患者数は、期間中平均在院日数が短縮してきているなかで、ほぼ同水準を維持する見込みである。外来延患者数は、期間中順調に増加してきている。
- ・入院単価は、平均在院日数が短縮しており、期間中上昇傾向が続く見込みである。外来単価については、期間中ほぼ横ばいで推移する見込みである。

業務実績

| 区 分 | | H21 | H22 | H23 | H24 見込 | H25 見込 |
|-----|-----------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 一般 | 年間入院延患者数 (人) | 67,488 | 68,620 | 65,603 | 66,037 | 67,542 |
| | 患者1人1日当たり単価 (円) | 79,536 | 91,028 | 94,413 | 93,776 | 95,482 |
| | 平均在院日数 (日) | 12.6 | 10.9 | 10.2 | 10.4 | 10.4 |
| | 病床利用率 (%) | 76.1 | 77.4 | 73.8 | 74.5 | 76.2 |
| 外来 | 年間外来延患者数 (人) | 79,597 | 80,279 | 83,321 | 86,389 | 93,077 |
| | 患者1人1日当たり単価 (円) | 14,302 | 15,192 | 14,580 | 13,210 | 13,191 |
| 精神 | 年間入院延患者数 (人) | 8,817 | 10,408 | 7,939 | 9,300 | 9,427 |
| | 患者1人1日当たり単価 (円) | 14,512 | 16,376 | 15,869 | 25,651 | 25,651 |
| | 平均在院日数 (日) | 140.2 | 144.6 | 189.4 | 178.7 | 163.2 |
| | 病床利用率 (%) | 67.1 | 79.2 | 60.3 | 70.8 | 71.7 |
| 外来 | 年間外来延患者数 (人) | 10,687 | 11,682 | 11,383 | 11,416 | 11,750 |
| | 患者1人1日当たり単価 (円) | 6,237 | 5,932 | 5,897 | 6,044 | 6,044 |

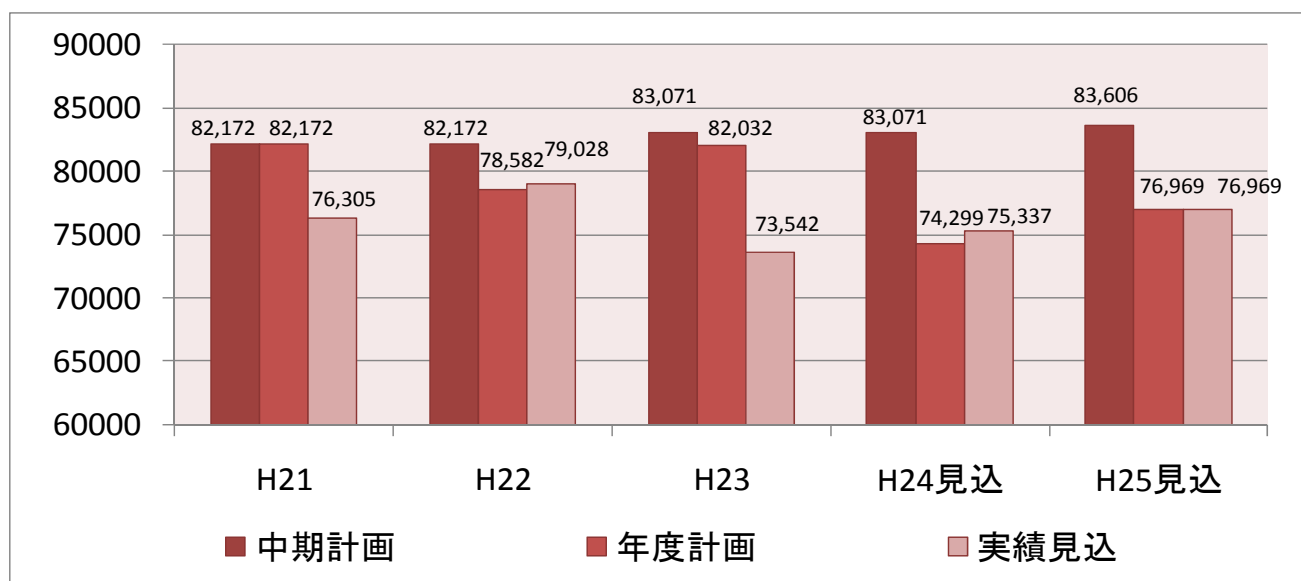
※患者1人1日当たり単価は、税込金額(調定額ベースで算定)。一般の平均在院日数は、NICU、GCU、MFICUを除いて算定。病床利用率は、一般243床、精神36床で算定。

※H24見込は、9月末実績による年間見込。H25見込は、11月30日現在の見込数字。

患者数の推移 (21年度実績～25年度見込)

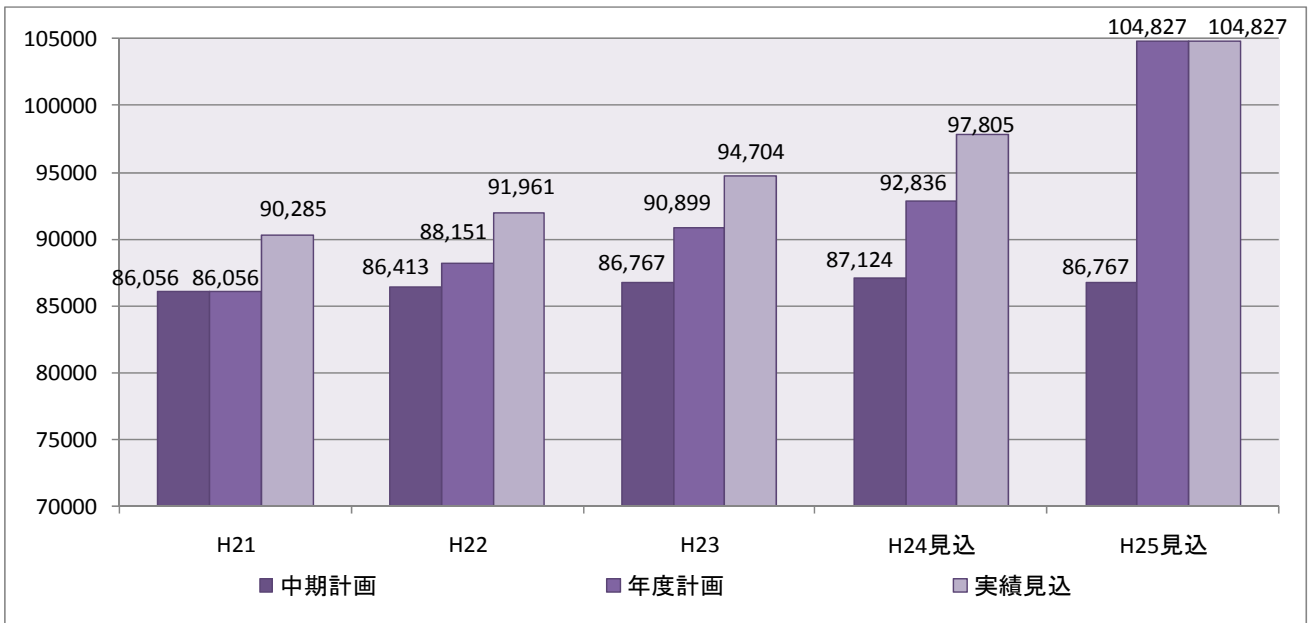
入院延患者数 (こども病院)

(単位:人)



外来延患者数（こども病院）

（単位：人）



- ・ 紹介率は、100%に近い実績を維持している。逆紹介率については、伸びが鈍化しているが、今後も他医療機関との連携を強化し、向上に努めていく。

紹介率・逆紹介率

（単位：％）

| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24 見込 | H25 見込 | 備考 |
|------|------|------|------|--------|--------|----|
| 紹介率 | 87.9 | 96.0 | 99.7 | 99.5 | 95.0 | |
| 逆紹介率 | 30.7 | 31.5 | 34.2 | 34.2 | 34.2 | |

ウ 特記事項

(ア) 医療

- ・ カテーテル治療（アンプラッター）など新しい治療方法の導入や、小児循環器集中治療医の育成のための研修プログラムの実施、一般電話回線を利用した遠隔エコー診断など、高度先進的治療の提供体制の整備に努めた。
- ・ 新生児未熟児科医の増員、妊娠管理から治療までのシステム構築の一環として県内の医師看護師に対する講習会の開催など、ハイリスク胎児・妊婦、新生児に対する高度な先進的治療の提供に努めた。
- ・ 児童精神科病棟（36床）の開設により外来から入院まで一貫した治療体制を整えるとともに、厚生労働省の「子どもの心の診療ネットワーク事業」に参画しネットワーク構築のため学校・地域との連携強化に努めるなど、児童精神科分野における中核的機能の発揮に取り組んだ。
- ・ 救急総合診療科、PICU（小児集中治療科）を開設し小児救急医療への対応を強化するほか、地域の救急医療機関や消防機関との検討会を開催するなど、24時間365日を通して、重篤な小児救急患者の受け入れ体制の強化に努めた。
平成23年9月には静岡県救急医療功労の県知事表彰を受けた。

- ・ 静岡県小児がん拠点病院として、関係診療科の協働連携による「腫瘍カンファレンス」を開催し、小児がんの高度な集学的治療へ積極的に取り組んだ。
- ・ 地域医療の支援については、医療機関に対して医師を派遣したほか、地域の医療機関等の看護師、保健師への実習研修の受け入れ、講演会やセミナーの開催などに取り組んだ。
- ・ 医療技術者の研修については、研修医の海外研修への派遣や海外研修医の受入、レジデントの臨床指導のためにオーストラリアから医師を招へいするなど教育機能の充実に努めた。
- ・ 県健康福祉部と県教育委員会主催の「こころざし育成セミナー」に協力（平成22年度）して、医学部進学を考えている高校生に対し、講演会、手術シミュレーション等の体験学習を実施した。

※()は24年度実績(暫定版)のNo(以下同様)

| 計画実施のための手段 | 中期目標期間の取組概要 | 実績表NO |
|--|---|------------------|
| 小児重症心疾患患者に対し、24時間を通して高度な先進的治療を提供する体制を整備する (小児重症心疾患患者への先進的治療の提供(体制整備、専門医等の育成)) | 【今期の実績】 <ul style="list-style-type: none"> ・循環器集中治療科の新設 ・小児循環器疾患治療スタッフの教育研修の充実 ・心エコー画像のリアルタイム遠隔診断の実施 ・高度な小児心臓手術の実施 | 30 (18) |
| | 【次期への課題】 <ul style="list-style-type: none"> ・医療に見合った診療報酬制度の提案 | |
| 地域の医療機関と連携して、ハイリスク胎児・妊婦を早期に把握、治療するための一貫した医療システムの構築に努めるとともに新生児に対して高度な先進的治療を提供するための体制を拡充する | 【今期の実績】 <ul style="list-style-type: none"> ・新生児未熟児集中治療医師の増員 ・地域の医療機関との連携システムを構築 ・周産期医療従事者の技術向上のため講習会、症例検討会を実施 | 31・32 (19・20) |
| | 【次期への課題】 <ul style="list-style-type: none"> ・医師の確保 ・周辺病院の産科閉鎖等による、地域の周産期医療弱体化への対応 | |
| 精神疾患を持つ小児患者やその家族に対して、児童精神分野における中核的機能の発揮に努める | 【今期の実績】 <ul style="list-style-type: none"> ・小児精神科病棟の運用開始 ・こどもの精神保健ネットワークの中核機能を担う拠点病院として連携推進事業の実施 | 33・34 (21・22) |
| | 【次期への課題】 <ul style="list-style-type: none"> ・ネットワーク事業の学校等への周知(認知度の向上) | |

| 計画実施のための手段 | 中期目標期間の取組概要 | 実績表 NO |
|--|---|------------------|
| 24 時間を通して重篤な小児救急患者の受け入れ体制を強化するとともに、患者の重症度に応じ、地域の医療機関と分担して受け入れる体制づくりに協力する | 【今期の実績】 <ul style="list-style-type: none"> 救急総合診療科の開設 静岡県の小児三次救急を担う 静岡市の二次救急輪番制への継続参加 救急隊・ドクターヘリの受入れ 全国から注目を集めるP I C U（小児集中治療室） | 35 (23) |
| | 【次期への課題】 <ul style="list-style-type: none"> 小児救急医療体制充実への関与、支援体制の確立 医療に見合った診療報酬制度の提案 | |
| 小児がん診療の拠点病院として、高度な集学的治療へ積極的に取り組む | 【今期の実績】 <ul style="list-style-type: none"> 院内の各診療科、他職種と連携し高度な集学的治療へ積極的に取り組んでいる 静岡県小児がん拠点病院の指定 | 37 (25) |
| | 【次期への課題】 <ul style="list-style-type: none"> 細胞処理室の整備 | |
| 機構内3病院における連携体制 (周産期医療への対応:総合病院との連携体制) | 【今期の実績】 <ul style="list-style-type: none"> 母体管理など総合病院と連携し対応 | 10 (31) |
| | 【次期への課題】 <ul style="list-style-type: none"> 人材の交流体制の確立 | |
| 診療情報管理機能の整備を図る (電子カルテシステムの導入による業務の効率化・チーム医療の推進) | 【今期の実績】 <ul style="list-style-type: none"> 電子カルテシステムを導入し運用を開始 | 39 (35) |
| | 【次期への課題】 <ul style="list-style-type: none"> 電子カルテへの習熟と、より効率的な運用体制の検討・整備、管理体制の確立 | |
| 県民向け・医療機関向け等、情報の受け手を意識した分かりやすい情報発信機能体制の整備を図る (県民向けイベントへの参加) | 【今期の実績】 <ul style="list-style-type: none"> ハッピーズ!!プロジェクト(子育て支援イベント)に平成22年度から毎年参加 | 43 (37) |
| | 【次期への課題】 <ul style="list-style-type: none"> より効果的なPR方法の検討 | |
| 教育研修機能の充実を図る | 【今期の実績】 <ul style="list-style-type: none"> マンツーマン指導による後期研修医プログラムの実施 海外との交流(タイ、オーストラリア、ベトナム等)により、研修医の派遣・受入、指導医の招へいを実施 | 47 (43) |
| | 【次期への課題】 <ul style="list-style-type: none"> 医師の多忙化を解消し、研修機会を確保 専任の教育担当医師の確保 | |
| 地域の病院への医師派遣や地域の初期救急への応援 | 【今期の実績】 <ul style="list-style-type: none"> 医師不足の公的病院に医師を派遣 | 62・63 (60・61) |
| | 【次期への課題】 <ul style="list-style-type: none"> 医師の確保 | |

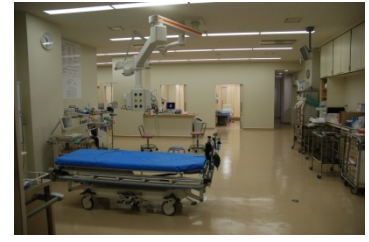
救急の体制



ドクターヘリ



ドクターカー



西館救急外来

* ドクターカーは平成 22 年 6 月に更新した。

(イ) 経営改善

- ・ 特定入院管理料（NICU・MFICU 加算、小児入院管理料 1、新生児回復室入院管理料等）、急性期看護補助体制加算等の取得。
- ・ 医師事務作業補助体制加算をランクアップし、診療報酬の増収を図った。
- ・ 省エネ対策として平成 22 年度から ESCO 事業（企業が省エネルギーの包括的サービスを行う事業）を導入し、省エネ対策工事を実施、23 年度から運用を開始した。

| 計画実施のための手段 | 中期目標期間の取組概要 | 実績表 NO |
|--|---|------------|
| 診療報酬制度の研修体制、専門的な知識を有する事務職員の養成等、診療報酬の適正な収入確保対策を講じる（施設基準の取得等（診療報酬の確保）） | 【今期の実績】 ・ 特定入院管理料（NICU・MFICU 加算、小児入院管理料 1、新生児回復室入院管理料児童・思春期精神科入院医療管理料等）の取得 ・ 急性期看護補助体制加算等の取得 ・ 医師事務作業補助体制加算を 25：1 から 15：1 へランクアップ | 88 (82) |
| | 【次期への課題】 ・ 施設基準の維持・拡大 | |
| 省エネ事業による経費の節減 | 【今期の実績】 ・ 光熱費の削減を目指し、ESCO 事業を実施 | — |
| | 【次期への課題】 ・ 省エネ対策の実現、検証 ・ 職員の省エネ意識の高揚 | |
| 患者家族や職員に対するアメニティの充実 | 【今期の実績】 ・ 院内売店のリニューアル | — |

(ウ) 環境改善

- ・ 医師宿舎の建て替え工事を実施した（平成 23 年度）。
- ・ 院内売店をコンビニ形式にリニューアルした（平成 21 年度）。
- ・ 医療秘書を 13 人から 18 人に増員し、医師の負担軽減を図った（平成 23 年度）。
- ・ 看護師 2 交代制を導入（平成 23 年 11 月から試行、平成 24 年 4 月から本格実施）。
- ・ 院内保育所の整備計画を検討中である。

| 計画実施のための手段 | 中期目標期間の取組概要 | 実績表 NO |
|-----------------------------------|---|------------------|
| 医師・看護師の就労環境の改善、向上を図る (医師宿舎の改築) | 【今期の実績】 ・ 医師宿舎の建て替え工事を実施（世帯用 20 戸、単身用 21 戸） ・ 院内保育所のリニューアル計画の検討 | 98 (92) |
| | 【次期への課題】 ・ 老朽化した医師宿舎の取扱いの検討 | |
| 医師・看護師の就労環境の改善、向上を図る (医療秘書の配置) | 【今期の実績】 ・ 医療秘書（医師事務作業補助者）を 13 人から 18 人(H25.1 月末)に増員し、医師の負担軽減を図った。 ・ 看護師 2 交代制の実施(H23. 11 月から試行開始、H24. 10 月現在NICU・CCUを除く全病棟で本格実施) | 97・99 (91・93) |



(医師宿舎：世帯用)



(医師宿舎：単身用)

3 項目別実績

第2 県民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項
県立病院機構は、定款で定める業務について、その質の向上に取り組み、その質の向上に関する事項
の成果を県民や他の医療機関と共有できるよう情報発信すること。

| 中期目標 | 中期計画 | NO | 区分 | 行動計画 | 業務の実績 | 自己評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------|---|---|--|------|-------|------|-------|------|-----|--|-------|--|-------|--|----|-----|----|-----|----|-----|----|-----|----|-----|------|----|----|----|----|---|---|---|---|---|---|------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|--|
| 1 医療の提供 医療機関として求められる基本的な診療姿勢や県立病院が担う医療を明確にし、医療の質の向上に努め、患者や家族、地域から信頼される医療を提供すること。 (1) 基本的な診療姿勢 診療に当たっては、患者が最良の治療効果を得られるよう、患者との信頼関係の構築に努め、科学的根拠に基づく最適な医療を患者への十分な説明と同意のもとに安全に提供すること。 | 第1-1 医療の提供 機構の全職員は、県立病院が担う役割と責任を認識するとともに、基本的な診療姿勢の主旨を理解し、医療の提供にあたってはその実践に取り組む。 (1) 基本的な診療姿勢 患者自らが選択し納得し納得できるよう、患者への十分な説明と同意を徹底するとともに、科学的根拠に基づく医療を安全に提供するため、医療技術の向上、チーム医療の推進、医療安全対策の充実などに取り組む。 | 1 | 総合 | 運用実績を通じてエビデンスに基づくクリニカルパスの新規作成や見直しを行うことにより、医療の質を確保し入院中の経過を分かりやすく説明できるクリニカルパスの適用率を高める。 | <ul style="list-style-type: none"> クリニカルパス管理委員会を毎月1回開催し、新規作成、修正の審議、承認を行った。 クリニカルパス適用率は年々上昇し、60%を超えている。 <table border="1"> <caption>クリニカル・パス作成件数、適用率 (単位: 件、%)</caption> <thead> <tr> <th rowspan="2">区分</th> <th colspan="2">H21</th> <th colspan="2">H22</th> <th colspan="2">H23</th> <th colspan="2">H24見込</th> <th colspan="2">H25見込</th> </tr> <tr> <th>件数</th> <th>適用率</th> <th>件数</th> <th>適用率</th> <th>件数</th> <th>適用率</th> <th>件数</th> <th>適用率</th> <th>件数</th> <th>適用率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>新規承認</td> <td>16</td> <td>27</td> <td>16</td> <td>16</td> <td>8</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>修正承認</td> <td>72</td> <td>41</td> <td>71</td> <td>60</td> <td>60</td> <td>60</td> <td>60</td> <td>60</td> <td>60</td> <td>60</td> </tr> <tr> <td>総件数</td> <td>174</td> <td>201</td> <td>217</td> <td>225</td> <td>230</td> <td>230</td> <td>230</td> <td>230</td> <td>230</td> <td>230</td> </tr> <tr> <td>適用率</td> <td>58.6</td> <td>61.1</td> <td>65.5</td> <td>65.5</td> <td>65.5</td> <td>65.5</td> <td>65.5</td> <td>65.5</td> <td>65.5</td> <td>65.5</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 | | H22 | | H23 | | H24見込 | | H25見込 | | 件数 | 適用率 | 件数 | 適用率 | 件数 | 適用率 | 件数 | 適用率 | 件数 | 適用率 | 新規承認 | 16 | 27 | 16 | 16 | 8 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 修正承認 | 72 | 41 | 71 | 60 | 60 | 60 | 60 | 60 | 60 | 60 | 総件数 | 174 | 201 | 217 | 225 | 230 | 230 | 230 | 230 | 230 | 230 | 適用率 | 58.6 | 61.1 | 65.5 | 65.5 | 65.5 | 65.5 | 65.5 | 65.5 | 65.5 | 65.5 | (実績に対する評価) クリニカルパスについては、常に内容を見直す体制を維持しており、適用率も高水準にあり、患者に対してより良い医療を提供しているため、中期目標が十分達成されている。 (課題) 今後も引き続き新規パス作成、既存パスの見直しを行い、より良い医療を提供していく。また、クリニカルパスがより使いやすいうシステムにしていく。 |
| 区分 | H21 | | H22 | | H23 | | H24見込 | | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 件数 | 適用率 | 件数 | 適用率 | 件数 | 適用率 | 件数 | 適用率 | 件数 | 適用率 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 新規承認 | 16 | 27 | 16 | 16 | 8 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 修正承認 | 72 | 41 | 71 | 60 | 60 | 60 | 60 | 60 | 60 | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総件数 | 174 | 201 | 217 | 225 | 230 | 230 | 230 | 230 | 230 | 230 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 適用率 | 58.6 | 61.1 | 65.5 | 65.5 | 65.5 | 65.5 | 65.5 | 65.5 | 65.5 | 65.5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | 総合 | DPCの診療情報に基づく症例分析を行う | DPC分析ソフトを用いて他院とのベンチマーク分析、当院のDPC分析を行った。他院とのベンチマークについては、当院で取得している施設基準、特別食加算等の算定状況と比較した。また、転院症例の平均在院日数について比較を行った。当院のDPC分析については、DPC請求額や入院期間率等の推移を分析した。 ・全自病DPC報告書を基に、後発医薬品使用率やDPCカバー率を全国の自治体病院と比較した。 | (実績に対する評価) DPC分析ソフトの導入により他施設との比較を行うことが可能となり、施設基準取得状況・算定状況、在院日数等のベンチマーク分析を実施しており、中期目標が十分達成されている。 (課題) 今後は、プロパー職員のスキルアップを図り、より精緻で実用的な分析を行う。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 3 | こども | 入院における患者の負担軽減及び計画的でわかりやすい医療を提供するため、精神科に適用したクリニカルパスを作成し導入する。 | ・クロザピンによる治療を開始するにあたり、新規クリニカルパスを導入した。 平成24年度稼働クリニカルパス 4件 (9月未現在) (m-ECT、服薬教育、鑑定入院、クロザピン) 稼働クリニカルパスの状況 (単位: 件) | (実績に対する評価) クリニカルパスの適用が比較的少ない精神科にあっても、導入が可能ものについては、積極的に導入しており、中期目標が十分達成されている。 (課題) クリニカルパスの導入により他施設との比較を行うことが可能となり、施設基準取得状況・算定状況、在院日数等のベンチマーク分析を実施しており、中期目標が十分達成されている。 (課題) 今後は、プロパー職員のスキルアップを図り、より精緻で実用的な分析を行う。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 4 | こども | DPCの診療情報を分析し、診療へフィードバックするため、診療情報の管理体制を整備する。 | DPC分析ソフトを導入し適正なコーディングの実施、DPCにおける診療報酬と出来高計算による報酬額の比較等を行った。 | (実績に対する評価) 分析ソフトを利用しての適正なコーディングを実施しているため、中期目標が概ね達成されているが、ソフトによる分析結果の現場へのフィードバックを更に強化する必要がある。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 5 | 3 病院 (企画) | 医療安全室及び感染対策委員会等を中心に、マニュアルの見直しや研修会を通じて院内感染防止対策・医療安全対策を実施する。 | <ul style="list-style-type: none"> 3病院で、院内感染対策研修、医療安全対策研修を行い、安全・安心な医療の提供に対する職員への意識づけと、体制整備を行っている。 医療安全室・感染対策委員会等による共同行動のモニター施設としてレベルの向上を目指す。 | (実績に対する評価) 各病院において継続的な対策研修の実施体制が確立していることで、中期目標が十分達成されている。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 中期目標 | 中期計画 | NO | 区分 | 行動計画 | 業務の実績 | 自己評価 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--------------|---|---|---|-----|-----|-----|-----|-----|----|------|------|------|-----|-----|-----|------|------|------|---|---|-----|------|------|------|-----|----|---|------|------|------|---|---|----|---|---|---|---|---|-----|---|---|---|---|---|----|---------|---|-----|---------------------|---------------------|-----|---------------------|---------------------|-----|---------------------|---------------------|---|
| (2) 県立病院が担う役割 県内医療機関の中核的役割を担い、他の医療機関では対応困難な高度又は特殊な医療など、県の保健医療施策として求められている医療を確実に提供すること。 | (2) 県立病院が担う役割 県立病院が担う高度・特殊・専門医療が確実に提供できるよう、地域の医療機関との相互連携や機能分担を進める。併せて、情報技術を活用した医療連携や疾患ごとの地域連携ネットワークづくりを進める。 | 6 | 3 病院 (企画) | 患者の視点に立った質の高い医療の提供を目指し、患者要望等の的確な把握及び患者満足度調査を行う。 | <p>・3病院において、毎年度患者満足度調査を実施している。</p> <p>・調査実施後は結果の分析を行い、課題については改善策を検討し、可能な取組みについては実施している。</p> <table border="1"> <caption>患者満足度調査 (単位：%)</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24</th> <th>H25</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>93.2</td> <td>92.6</td> <td>89.5</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>内科</td> <td>83.4</td> <td>80.5</td> <td>86.7</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>外科</td> <td>85.6</td> <td>85.9</td> <td>83.2</td> <td>集計中</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>小児科</td> <td>90.2</td> <td>88.9</td> <td>88.9</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>産科</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table> <p>患者満足度調査に基づく実施改善策</p> <table border="1"> <caption>実施改善策</caption> <thead> <tr> <th>年度</th> <th>改善【ことば】</th> <th>【総合】/【個別】/【病棟】/【病室】/【病棟】/【病室】/【病棟】/【病室】</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>H21</td> <td>【総合】/【個別】/【病棟】/【病室】</td> <td>【総合】/【個別】/【病棟】/【病室】</td> </tr> <tr> <td>H22</td> <td>【総合】/【個別】/【病棟】/【病室】</td> <td>【総合】/【個別】/【病棟】/【病室】</td> </tr> <tr> <td>H23</td> <td>【総合】/【個別】/【病棟】/【病室】</td> <td>【総合】/【個別】/【病棟】/【病室】</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24 | H25 | 総合 | 93.2 | 92.6 | 89.5 | - | - | 内科 | 83.4 | 80.5 | 86.7 | - | - | 外科 | 85.6 | 85.9 | 83.2 | 集計中 | - | 小児科 | 90.2 | 88.9 | 88.9 | - | - | 産科 | - | - | - | - | - | その他 | - | - | - | - | - | 年度 | 改善【ことば】 | 【総合】/【個別】/【病棟】/【病室】/【病棟】/【病室】/【病棟】/【病室】 | H21 | 【総合】/【個別】/【病棟】/【病室】 | 【総合】/【個別】/【病棟】/【病室】 | H22 | 【総合】/【個別】/【病棟】/【病室】 | 【総合】/【個別】/【病棟】/【病室】 | H23 | 【総合】/【個別】/【病棟】/【病室】 | 【総合】/【個別】/【病棟】/【病室】 | 継続的に患者満足度調査を実施し、おおむね高い満足度を得ていることで、中期目標が十分達成されている。 |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24 | H25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 93.2 | 92.6 | 89.5 | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 内科 | 83.4 | 80.5 | 86.7 | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 外科 | 85.6 | 85.9 | 83.2 | 集計中 | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 小児科 | 90.2 | 88.9 | 88.9 | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 産科 | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他 | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年度 | 改善【ことば】 | 【総合】/【個別】/【病棟】/【病室】/【病棟】/【病室】/【病棟】/【病室】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H21 | 【総合】/【個別】/【病棟】/【病室】 | 【総合】/【個別】/【病棟】/【病室】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H22 | 【総合】/【個別】/【病棟】/【病室】 | 【総合】/【個別】/【病棟】/【病室】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H23 | 【総合】/【個別】/【病棟】/【病室】 | 【総合】/【個別】/【病棟】/【病室】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (3) 県立病院が重点的に取り組む医療 | (3) 県立病院が重点的に取り組む医療 がん、脳卒中、急性心筋梗塞、精神疾患などの医療、救急医療、周産期医療及び小児医療の分野における高度医療又は急性期医療に取り組むこと。また、結核、エイズ、新型インフルエンザ等の感染症医療や難病医療、移植医療等を提供すること。 | 7 | 各病院 | セカンドオピニオン外来を充実させる。 | <p>セカンドオピニオン数 (単位：件)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24</th> <th>H25</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>103</td> <td>112</td> <td>103</td> <td>100</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>子ども</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>子ども</td> <td>54</td> <td>37</td> <td>47</td> <td>54</td> <td>48</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24 | H25 | 総合 | 103 | 112 | 103 | 100 | 100 | 子ども | - | - | - | - | - | 子ども | 54 | 37 | 47 | 54 | 48 | 【総合】継続的に依頼を受ける体制を維持している。 (課題) ・転院希望なのかセカンドオピニオン希望なのかの切り分けが難しい。 ・日常診療が多忙で伴の確保が課題である。 【ことば】 小児専門病院として、セカンドオピニオンを受け入れている。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24 | H25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 103 | 112 | 103 | 100 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 子ども | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 子ども | 54 | 37 | 47 | 54 | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (2) 県立病院が担う役割 県内医療機関の中核的役割を担い、他の医療機関では対応困難な高度又は特殊な医療など、県の保健医療施策として求められている医療を確実に提供すること。 | (2) 県立病院が担う役割 県立病院が担う高度・特殊・専門医療が確実に提供できるよう、地域の医療機関との相互連携や機能分担を進める。併せて、情報技術を活用した医療連携や疾患ごとの地域連携ネットワークづくりを進める。 | 8 | 各病院 | 【総合】地域医療ネットワークワークシステムを整備・活用する。 | <p>【総合】紹介率、逆紹介率ともに過去最高水準となった。平成21年度から平成24年12月までに約790の病院、2400余の診療所等との間で紹介・逆紹介を行った。また、情報通信技術を活用した地域医療連携ネットワークシステム「ふじのくにバーチャル・メガ・ホスピタル」(ふじのくにネットワーク)を平成22年度に整備し、以降順調に活用している。平成24年9月現在、7つの開示施設と91の参照施設が参加している。</p> | 【総合】紹介率、逆紹介率ともに過去最高水準となり、地域の医療機関との連携が進展しており、中期目標が十分達成されている。また、情報通信技術を活用した地域医療連携ネットワークシステム整備・活用しており、この面でも中期目標が十分達成されている。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (3) 県立病院が重点的に取り組む医療 | (3) 県立病院が重点的に取り組む医療 がん、脳卒中、急性心筋梗塞、精神疾患などの医療、救急医療、周産期医療及び小児医療の分野における高度医療又は急性期医療に取り組むこと。また、結核、エイズ、新型インフルエンザ等の感染症医療や難病医療、移植医療等を提供すること。 | 9 | 各病院 | 循環器疾患については、小児は県立総合病院がそれぞれ県内の中核病院の機能を果たしていく。 | 【総合】NO13に記載 【ことば】NO29に記載 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 中期目標 | 中期計画 | NO | 区分 | 行動計画 | 業務の実績 | 自己評価 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|--|--------|--------|--|---|---|-----|-----|-----|-------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---|-------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|--|-----|-----|-----|-----|-----|-------|--------|--------|--------|--------|--------|----------|--------|--------|--------|--------|--------|----|-----|-----|-----|-------|-------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|------|------|------|------|------|---|
| | <p>各県立病院は医療の提供にあたり、次のとおり重点的に取り組む。</p> <p>(7) 県立総合病院</p> <ul style="list-style-type: none"> 急性心筋梗塞、脳卒中等の循環器疾患において、24時間を通して高度な専門的治療を提供する体制の充実を図る。加えて、生活習慣病としての危険因子を管理するため、地域の医療機関との連携を強化する。 がん患者に対し、地域がん診療連携拠点病院として、手術及び化学療法、放射線療法を組み合わせ合わせた高度な専門的治療（各分野の専門医が協力して治療に当たること）を提供する体制を整備するとともに、地域の医療機関等と連携した緩和ケアや終末期医療を提供していく。 重篤な救急患者に対応するため、救命救急センターに準じた機能を目指し、段階的な整備を図る。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 13 | 総合 | <p>当直等の勤務体系を考慮した冠動脈疾患集中治療室(CCU)を中心に24時間365日体制を構築し、高度専門診療を提供する。</p> | <ul style="list-style-type: none"> 循環器病センター3階のCCU/ICUを24時間体制(循環器内科単独の医師当直勤務及び看護士の常時対1の交代制勤務)により最大14床を運用し、病床利用率は90%を超えている。 平成21年度には、不整脈専門医を迎え、不整脈外来を再開し、カテーテルによる不整脈治療も本格的に再開した。 <table border="1"> <caption>CCU/ICU稼働率</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>稼働率(%)</td> <td>89.0</td> <td>100.8</td> <td>98.4</td> <td>98.0</td> <td>98.0</td> </tr> <tr> <td>入室患者数(人)</td> <td>805</td> <td>988</td> <td>1,051</td> <td>1,000</td> <td>900</td> </tr> <tr> <td>1日平均(人)</td> <td>11.3</td> <td>13.4</td> <td>13.8</td> <td>13.0</td> <td>12.0</td> </tr> </tbody> </table> <p>※退院・転出を含める</p> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 稼働率(%) | 89.0 | 100.8 | 98.4 | 98.0 | 98.0 | 入室患者数(人) | 805 | 988 | 1,051 | 1,000 | 900 | 1日平均(人) | 11.3 | 13.4 | 13.8 | 13.0 | 12.0 | <p>24時間365日体制で高度医療を提供する体制を維持しているため、中期目標が十分達成されている。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 稼働率(%) | 89.0 | 100.8 | 98.4 | 98.0 | 98.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入室患者数(人) | 805 | 988 | 1,051 | 1,000 | 900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1日平均(人) | 11.3 | 13.4 | 13.8 | 13.0 | 12.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 14 | 総合 | <p>生活習慣病を総合的血管疾患としてとらえ、循環器内科、神経内科、腎臓内科、心臓血管外科等が有機的に連携して、チーム医療の推進を図る。</p> | <ul style="list-style-type: none"> 関係科の医師及びコメディカルによる合同検討会(総合血管チームカンファレンス)を平成24年度は3回(9月末現在)開催し、スタッフが協力して患者の治療にあたるチーム医療の連携方法を検討している。 | <p>チーム医療の推進を図る検討を行っているため、中期目標が十分達成されている。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 15 | 総合 | <p>脳卒中発症患者に対する急性期医療の提供体制を整備するとともに、在宅医療への情報提供等、在宅復帰に向けた取り組みを推進する。</p> | <ul style="list-style-type: none"> 平成23年度からP.Tを5名増員し、土曜日のリハビリテーションを試行開始した。 脳卒中の地域連携クリニックパスを運用している。 神経内科、脳神経外科とも医師の増員は実現できなかった。 <table border="1"> <caption>脳卒中地域連携診療計画管理料 (単位:件)</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>算定件数</td> <td>41</td> <td>77</td> <td>68</td> <td>70</td> <td>70</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 算定件数 | 41 | 77 | 68 | 70 | 70 | <p>課題である医師、看護師、リハビリスタッフの確保とともに、血管内治療のできる専門医も確保する必要がある。引き続き、医師、看護師、リハビリスタッフの確保に努力し、スマートフォンケアユニット(SSCU)等脳卒中救急患者受入体制の更なる整備を図る必要があるが、脳血管疾患治療等の推進が期待できる体制が整いつつあるため、中期目標が概ね達成されている。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 算定件数 | 41 | 77 | 68 | 70 | 70 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 16 | 総合 | <p>がんに関する相談支援の窓口を一本化し、情報の提供・発信の強化を図るため、がん相談窓口のスタッフを増強する。</p> | <ul style="list-style-type: none"> 患者からの相談に対応する「総合相談センター」を組織上明確化した。センターには、がん相談窓口に専任の認定看護師を配置し、患者に対する相談・支援体制を維持している。 がん患者カウンセリング料の施設基準を取得した。 <table border="1"> <caption>がん相談件数 (単位:件)</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>がん相談</td> <td>1,467</td> <td>1,566</td> <td>1,466</td> <td>1,500</td> <td>1,500</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | がん相談 | 1,467 | 1,566 | 1,466 | 1,500 | 1,500 | <p>相談業務を総括する総合相談センターを組織上明確化して運用しており、中期目標が概ね達成されている。地域がん診療連携拠点病院の役割として、がん相談をさらに充実させるため、外部からの相談を多く受けるべく広報する必要がある。がん患者カウンセリング料の施設基準を取得したので、円滑に運用・算定できる体制構築を行う。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| がん相談 | 1,467 | 1,566 | 1,466 | 1,500 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 17 | 総合 | <p>がん患者が受診後速やかに検査や手術を受けられる体制を構築するため、手術室、内視鏡室、放射線科のスタッフを増員する。</p> | <ul style="list-style-type: none"> 化学療法も手術も放射線治療も十分に稼働している。 麻酔科医、放射線科医、消化器内科医の増員は実現できなかったが、H22に腫瘍内科医を1名確保できた。 <table border="1"> <caption>化学療法・手術・放射線治療 (単位:件)</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>外来化学療法</td> <td>11,482</td> <td>12,436</td> <td>12,214</td> <td>13,000</td> <td>13,000</td> </tr> <tr> <td>手術件数</td> <td>7,023</td> <td>7,504</td> <td>7,492</td> <td>7,500</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>全身麻酔手術</td> <td>3,085</td> <td>3,213</td> <td>3,359</td> <td>3,400</td> <td>3,400</td> </tr> <tr> <td>胃・大腸・胆膵がん手術</td> <td>685</td> <td>661</td> <td>649</td> <td>650</td> <td>650</td> </tr> <tr> <td>放射線治療</td> <td>14,437</td> <td>15,516</td> <td>15,063</td> <td>16,000</td> <td>16,000</td> </tr> <tr> <td>内視鏡検査・処置</td> <td>10,043</td> <td>11,687</td> <td>12,353</td> <td>11,000</td> <td>11,000</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <caption>P.E.T検査件数 (単位:件)</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P.E.T検査件数</td> <td>229</td> <td>230</td> <td>233</td> <td>230</td> <td>230</td> </tr> <tr> <td>実施数(院内)</td> <td>2,814</td> <td>3,139</td> <td>2,932</td> <td>3,100</td> <td>3,100</td> </tr> <tr> <td>実施数(院外)</td> <td>1,111</td> <td>1,270</td> <td>1,354</td> <td>1,400</td> <td>1,400</td> </tr> <tr> <td>一日平均件数</td> <td>17.7</td> <td>19.9</td> <td>19.9</td> <td>20.0</td> <td>20.0</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 外来化学療法 | 11,482 | 12,436 | 12,214 | 13,000 | 13,000 | 手術件数 | 7,023 | 7,504 | 7,492 | 7,500 | 7,500 | 全身麻酔手術 | 3,085 | 3,213 | 3,359 | 3,400 | 3,400 | 胃・大腸・胆膵がん手術 | 685 | 661 | 649 | 650 | 650 | 放射線治療 | 14,437 | 15,516 | 15,063 | 16,000 | 16,000 | 内視鏡検査・処置 | 10,043 | 11,687 | 12,353 | 11,000 | 11,000 | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | P.E.T検査件数 | 229 | 230 | 233 | 230 | 230 | 実施数(院内) | 2,814 | 3,139 | 2,932 | 3,100 | 3,100 | 実施数(院外) | 1,111 | 1,270 | 1,354 | 1,400 | 1,400 | 一日平均件数 | 17.7 | 19.9 | 19.9 | 20.0 | 20.0 | <p>化学療法、手術、放射線治療とも十分に提供できているため、中期目標が十分達成されている。平成22年度の内視鏡室の改修により、検査・治療の環境は向上した。放射線治療器械の増設は平成23年2月から稼働している。引き続き麻酔科医、放射線科医、消化器内科医の確保に努める。また、これら高度な医療機能を地域に開放する取り組みをより一層進めたい。</p> |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 外来化学療法 | 11,482 | 12,436 | 12,214 | 13,000 | 13,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 手術件数 | 7,023 | 7,504 | 7,492 | 7,500 | 7,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全身麻酔手術 | 3,085 | 3,213 | 3,359 | 3,400 | 3,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 胃・大腸・胆膵がん手術 | 685 | 661 | 649 | 650 | 650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 放射線治療 | 14,437 | 15,516 | 15,063 | 16,000 | 16,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 内視鏡検査・処置 | 10,043 | 11,687 | 12,353 | 11,000 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| P.E.T検査件数 | 229 | 230 | 233 | 230 | 230 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 実施数(院内) | 2,814 | 3,139 | 2,932 | 3,100 | 3,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 実施数(院外) | 1,111 | 1,270 | 1,354 | 1,400 | 1,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一日平均件数 | 17.7 | 19.9 | 19.9 | 20.0 | 20.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 18 | 総合 | <p>外来化学療法センターの拡充と環境整備を行うとともに、スタッフの専門性を向上する。</p> | <ul style="list-style-type: none"> 平成21年度に外来化学療法センターの改修によりベッド数を11床増やし、余裕のある点滴を行うようになるとともに、従来各外来診療室等で行っていた静脈注射、皮下注射についても機能の充実した同センターで行っている。 平成22年度に腫瘍内科医を1名確保できた。 専門の認定看護師と認定薬剤師を配置し、より安全・安心な医療の提供に努めている。 | <p>外来化学療法室の機能拡充により、患者サービスの向上と件数を維持しており、中期目標が十分達成されている。引き続き腫瘍内科の医師の確保に努める。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 中期目標 | 中期計画 | NO | 区分 | 行動計画 | 業務の実績 | 自己評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|-------|-------|---|---|------|-----|-----|-----|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|--------------------|-------|-------|-------|-------|-------|--|------|------|------|-------|-------|---|------|------|------|------|------|-----|-------|------|------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|----|-----|-----|-----|-----|---|
| | | 19 | 総合 | 医師の増員を図るとともに、勤務体系にも配慮した当直・日直体制を整備する。 | <ul style="list-style-type: none"> 医師の変則勤務の試行を継続し、当面明けに定める制度を整えた。 救急専門医の確保について、平成25年度から救急科医師5名体制（うち専門医2名）を確保できる見通しが立ち、救命救急センター設置に向けて、施設改修・機器整備・人員確保に取り組んだ。 <table border="1"> <caption>医師の変則勤務試行状況</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>該当者(人)</td> <td>879</td> <td>1,372</td> <td>1,470</td> <td>1,470</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>利用者(人)</td> <td>332</td> <td>636</td> <td>758</td> <td>810</td> <td>810</td> </tr> <tr> <td>利用率(%)</td> <td>37.8</td> <td>46.4</td> <td>51.6</td> <td>53.3</td> <td>54.0</td> </tr> </tbody> </table> <p>※H21は8月～3月</p> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 該当者(人) | 879 | 1,372 | 1,470 | 1,470 | 1,500 | 利用者(人) | 332 | 636 | 758 | 810 | 810 | 利用率(%) | 37.8 | 46.4 | 51.6 | 53.3 | 54.0 | <ul style="list-style-type: none"> 救急委員会を中心に効果的な制度設計を検討し救急患者の受入体制を維持しており、中期目標が十分達成されている。 平成25年度に向け救急科医師の確保の見通しが立った。 医師の負担軽減策を検討する。 救命救急センター設置、運営が円滑に行われるように取り組む必要がある。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 該当者(人) | 879 | 1,372 | 1,470 | 1,470 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用者(人) | 332 | 636 | 758 | 810 | 810 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用率(%) | 37.8 | 46.4 | 51.6 | 53.3 | 54.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 20 | 総合 | 救急車の受入を確実にできる診療体制を維持する。 | <ul style="list-style-type: none"> 平日昼間の救急外来の曜日別当番医師を定め、夜間・休日のみならず救急患者の受入体制を維持している。 <table border="1"> <caption>救急車受入率 (単位：%)</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>当番日</td> <td>98.8</td> <td>98.1</td> <td>98.1</td> <td>98.3</td> <td>99.0</td> </tr> <tr> <td>全日</td> <td>95.0</td> <td>92.9</td> <td>91.3</td> <td>92.3</td> <td>95.0</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 当番日 | 98.8 | 98.1 | 98.1 | 98.3 | 99.0 | 全日 | 95.0 | 92.9 | 91.3 | 92.3 | 95.0 | <ul style="list-style-type: none"> 救急車の受入を断らない体制が維持されており、中期目標が十分達成されている。 さらに救急科医師の確保に努めたい。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 当番日 | 98.8 | 98.1 | 98.1 | 98.3 | 99.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全日 | 95.0 | 92.9 | 91.3 | 92.3 | 95.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>(4) 県立こころの医療センター</p> <ul style="list-style-type: none"> 24時間を通して精神科救急医療相談に応じるとともに、救急患者を受け入れ、新たな入院患者が早期に退院し社会復帰できるよう支援する精神科救急・急性期医療の提供体制の整備を図る。 他の医療機関では対応することが困難な重症患者への先進的治療に積極的に取り組む。 入院患者が早期に退院し、地域で安心して生活できるよう在宅医療支援体制のモジュールを構築する。 医療観察法等の司法精神医療に積極的に関与する。 | 21 | こころ | <p>精神科救急・急性期医療への対応強化を図るため、診療科体制や看護体制及び在宅医療支援体制を整備する。</p> <p>また、入院患者を救急・急性期を中心とした重症者に特化したし、平均在院日数の短縮を図る。</p> | <ul style="list-style-type: none"> 「精神科急性期ケアマネジメント」の継続、訪問看護等の取り組みを進めたことにより、平均在院日数の短縮を図り、特に医療観察法病床を除いた平均在院日数は目標である100日前後まで近づいており、中期目標が十分達成されている。 ※入院期間が1年以上となる患者数が、23年度から24年度にかけて増加しているのは、入院期間が長期化する傾向にある医療観察法病床への入院患者数の増加とリンクしており、この増加分は想定されたものである。 <table border="1"> <caption>平均在院日数 (単位：日)</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>平均在院日数</td> <td>100.1</td> <td>108.2</td> <td>118.2</td> <td>107.0</td> <td>107.0</td> </tr> <tr> <td>急性期(医療観察法による患者を除く)</td> <td>—</td> <td>107.1</td> <td>111.7</td> <td>100.0</td> <td>100.0</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <caption>1年以上入院患者数 (単位：人)</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1年以上入院</td> <td>43</td> <td>41</td> <td>46</td> <td>57</td> <td>57</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <caption>訪問看護件数 (単位：件)</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>訪問看護件数</td> <td>1,433</td> <td>1,715</td> <td>1,803</td> <td>2,160</td> <td>2,400</td> </tr> <tr> <td>うち複数訪問</td> <td>53</td> <td>158</td> <td>192</td> <td>336</td> <td>360</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 平均在院日数 | 100.1 | 108.2 | 118.2 | 107.0 | 107.0 | 急性期(医療観察法による患者を除く) | — | 107.1 | 111.7 | 100.0 | 100.0 | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 1年以上入院 | 43 | 41 | 46 | 57 | 57 | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 訪問看護件数 | 1,433 | 1,715 | 1,803 | 2,160 | 2,400 | うち複数訪問 | 53 | 158 | 192 | 336 | 360 | A |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 平均在院日数 | 100.1 | 108.2 | 118.2 | 107.0 | 107.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 急性期(医療観察法による患者を除く) | — | 107.1 | 111.7 | 100.0 | 100.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1年以上入院 | 43 | 41 | 46 | 57 | 57 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 訪問看護件数 | 1,433 | 1,715 | 1,803 | 2,160 | 2,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| うち複数訪問 | 53 | 158 | 192 | 336 | 360 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 22 | こころ | <p>新たな入院患者が90日以内に退院できるよう促進し、精神科救急入院科及び精神科急性期救急病棟入院科の施設基準を維持するとともに、急性期病棟から救急病棟へのリンクアップを目指す。</p> | <ul style="list-style-type: none"> 早期治療、早期退院の実践により、救急病棟である南2病棟、急性期病棟から25年度に救急病棟へ転換する北2病棟と、求められる施設基準の水準を満たしており、中期目標が十分達成されている。 <table border="1"> <caption>新規患者率 (単位：%)</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>救急</td> <td>92.8</td> <td>89.0</td> <td>78.0</td> <td>83.2</td> <td>80.0</td> </tr> <tr> <td>急性期</td> <td>40%以上</td> <td>52.2</td> <td>56.0</td> <td>53.2</td> <td>68.0</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <caption>新規患者3ヶ月以内在宅移行率 (単位：%)</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>急性期</td> <td>74.7</td> <td>71.6</td> <td>64.2</td> <td>73.0</td> <td>73.0</td> </tr> <tr> <td>急性期</td> <td>40%以上</td> <td>72.7</td> <td>67.9</td> <td>70.6</td> <td>73.0</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 救急 | 92.8 | 89.0 | 78.0 | 83.2 | 80.0 | 急性期 | 40%以上 | 52.2 | 56.0 | 53.2 | 68.0 | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 急性期 | 74.7 | 71.6 | 64.2 | 73.0 | 73.0 | 急性期 | 40%以上 | 72.7 | 67.9 | 70.6 | 73.0 | A | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 救急 | 92.8 | 89.0 | 78.0 | 83.2 | 80.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 急性期 | 40%以上 | 52.2 | 56.0 | 53.2 | 68.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 急性期 | 74.7 | 71.6 | 64.2 | 73.0 | 73.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 急性期 | 40%以上 | 72.7 | 67.9 | 70.6 | 73.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 23 | こころ | <p>精神科救急医療相談など総合的な医療相談の体制整備を図るとともに、広報紙等を活用したPRを行い利用推進を図る。</p> | <ul style="list-style-type: none"> 県内全域を対象とする「精神科救急ダイヤル」を開設し、24時間体制で救急医療相談に対応した。 <table border="1"> <caption>精神科救急ダイヤル件数 (単位：件)</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全相談件数</td> <td>1,840</td> <td>1,747</td> <td>2,012</td> <td>2,450</td> <td>2,600</td> </tr> <tr> <td>うち時間外</td> <td>1,427</td> <td>1,277</td> <td>1,546</td> <td>1,900</td> <td>2,100</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 全相談件数 | 1,840 | 1,747 | 2,012 | 2,450 | 2,600 | うち時間外 | 1,427 | 1,277 | 1,546 | 1,900 | 2,100 | <ul style="list-style-type: none"> 県内全域を対象とし、患者、家族だけでなく、医療機関や関係施設等々からの相談に対応し、救急ダイヤルとしての責務を果たした。 また、相談件数も着実に増加し、広報活動の成果が表れており、中期目標が十分達成されている。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全相談件数 | 1,840 | 1,747 | 2,012 | 2,450 | 2,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| うち時間外 | 1,427 | 1,277 | 1,546 | 1,900 | 2,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 中期目標 | 中期計画 | NO | 区分 | 行動計画 | 業務の実績 | 自己評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|---------|--------------|-----------|---|--|-------------------|--|--------------|--|--|-----|-----|-----|--------|-------|-----------|------|-------|-------|-------|---------------|------|------|------|------|---------------|--------|--------|--------|--------|------|---------|---------|---------|---------|------|--------|---------|---------|---------|--------|--------|-------|-------|-------|------|--------|---------|---------|---------|-----|--------|---------|---------|---|-----|-----|-------|-------|-------|-------|-----|-----|-----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|------|--------|-------|--------|--------|---|
| | | 24 | こころ | 薬物療法による治療効果が低い重症患者に対する治療法として、m-E C T (修正型電気けいれん療法) を積極的に実施する。 | <p>・m-E C Tの治療は、21年7月に開始した後、毎年着実に実施件数が増加している。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">m-E C T実施患者数</th> <th colspan="5">地 区 別 (単位:人)</th> </tr> <tr> <th>区 分</th> <th>延件数(件)</th> <th>実患者数</th> <th>中部地区(静岡市)</th> <th>東部地区</th> <th>西部地区</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>H21</td> <td>192</td> <td>26</td> <td>22</td> <td>(16)</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>H22</td> <td>258</td> <td>27</td> <td>22</td> <td>(13)</td> <td>3</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>H23</td> <td>459</td> <td>37</td> <td>30</td> <td>(24)</td> <td>4</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>H24年度</td> <td>550</td> <td>43</td> <td>34</td> <td>(27)</td> <td>5</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>H25年度</td> <td>600</td> <td>46</td> <td>37</td> <td>(30)</td> <td>5</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table> | m-E C T実施患者数 | | 地 区 別 (単位:人) | | | | | 区 分 | 延件数(件) | 実患者数 | 中部地区(静岡市) | 東部地区 | 西部地区 | その他 | H21 | 192 | 26 | 22 | (16) | 2 | 0 | H22 | 258 | 27 | 22 | (13) | 3 | 1 | H23 | 459 | 37 | 30 | (24) | 4 | 3 | H24年度 | 550 | 43 | 34 | (27) | 5 | 3 | H25年度 | 600 | 46 | 37 | (30) | 5 | 3 | <p>21年7月のm-E C T開始以後、治療件数は順調に増加し、当センターの施術として定着しており、中期目標が十分達成されている。</p> <p>特に東中部、富士地区でm-E C Tを実施しているのは当センターのみであり、中部地区を中心に患者を受け入れている。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| m-E C T実施患者数 | | 地 区 別 (単位:人) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区 分 | 延件数(件) | 実患者数 | 中部地区(静岡市) | 東部地区 | 西部地区 | その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H21 | 192 | 26 | 22 | (16) | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H22 | 258 | 27 | 22 | (13) | 3 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H23 | 459 | 37 | 30 | (24) | 4 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H24年度 | 550 | 43 | 34 | (27) | 5 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H25年度 | 600 | 46 | 37 | (30) | 5 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 25 | こころ | 治療抵抗性の症例に対する治療として、先端薬物療法(クロザピリンなど)を積極的に実施する。 | <p>・クロザピリンによる治療体制が整い、22年4月27日、クロザピリン適正使用委員会において、CPMS(クロザピリン患者モニターングサービス)登録機関として承認された。</p> <p>・平成23年度に作成したクリニカルパスに基づき、6月から治療を開始し、これまでに8名の患者に投与している。現在5名に対して継続投与中である。</p> | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 26 | こころ | 心理・社会的治療についての実施体制を強化拡大する。 | <p>22年度から取組を始めた認知行動療法プロジェクトについて、23年度から心理・社会的治療プロジェクトに発展させ、認知行動療法に加えて、新たに心理教育・家族教室への取組を実施している。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・本事業へのスタッフの理解を深めるために、心理・社会的治療プロジェクト会議を定期的に開催(2カ月1回) ・関係者の認識の共有化を図るための院内研修会の開催 ・平成24年3月、県下初の全国大会「心理教育・家族教室 ネットワーク第15回研究会」を浜松市で開催 | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 27 | こころ | 在宅医療支援部を中心とした包括的在宅ケア(ACT)チームによる退院支援と手厚い24時間365日サポート体制による退院後の地域生活支援モデルを構築し、継続実施する。 | <p>21年度に作成したガイドラインに沿って、22年2月からACTによる支援を開始した。</p> <p>これまでに延10名の患者への支援活動を実施し、うち1名は安定期した在宅生活に移行したため支援終了、1名は死亡により終了、現在は入院患者4名、外来患者4名への支援を継続している。</p> | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 28 | こころ | 医療観察法指定医療機関としての機能を最大限に発揮するよう体制強化を図る。 | <p>21年8月より指定入院医療機関として2床で運用を開始し、23年3月末には12床への増床した。</p> <p>増床後、対象患者の受入が進んだ結果、23年8月以降はほぼ満床の状態が継続している。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">医療観察法収支状況 (単位:千円)</th> </tr> <tr> <th>区 分</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24年度</th> <th>H25年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>延 患 者 数</td> <td>711</td> <td>3,582</td> <td>4,308</td> <td>4,298</td> </tr> <tr> <td>病 床 利 用 率 (%)</td> <td>97.4</td> <td>81.6</td> <td>98.4</td> <td>98.1</td> </tr> <tr> <td>入 院 単 価 (円/人)</td> <td>51,908</td> <td>50,901</td> <td>50,261</td> <td>50,466</td> </tr> <tr> <td>医療収益</td> <td>128,991</td> <td>192,011</td> <td>218,369</td> <td>218,973</td> </tr> <tr> <td>入院収益</td> <td>36,906</td> <td>182,329</td> <td>216,523</td> <td>216,903</td> </tr> <tr> <td>運営費負担金</td> <td>95,085</td> <td>9,682</td> <td>1,846</td> <td>2,070</td> </tr> <tr> <td>医療費用</td> <td>95,617</td> <td>184,804</td> <td>186,640</td> <td>185,794</td> </tr> <tr> <td>人件費</td> <td>92,085</td> <td>178,566</td> <td>180,009</td> <td>189,174</td> </tr> <tr> <td>薬品費</td> <td>758</td> <td>3,142</td> <td>3,412</td> <td>3,404</td> </tr> <tr> <td>診療材料費</td> <td>214</td> <td>631</td> <td>754</td> <td>751</td> </tr> <tr> <td>その他経費</td> <td>2,560</td> <td>2,465</td> <td>2,465</td> <td>2,465</td> </tr> <tr> <td>医療収支</td> <td>33,374</td> <td>7,207</td> <td>31,729</td> <td>23,179</td> </tr> </tbody> </table> | 医療観察法収支状況 (単位:千円) | | | | | 区 分 | H22 | H23 | H24年度 | H25年度 | 延 患 者 数 | 711 | 3,582 | 4,308 | 4,298 | 病 床 利 用 率 (%) | 97.4 | 81.6 | 98.4 | 98.1 | 入 院 単 価 (円/人) | 51,908 | 50,901 | 50,261 | 50,466 | 医療収益 | 128,991 | 192,011 | 218,369 | 218,973 | 入院収益 | 36,906 | 182,329 | 216,523 | 216,903 | 運営費負担金 | 95,085 | 9,682 | 1,846 | 2,070 | 医療費用 | 95,617 | 184,804 | 186,640 | 185,794 | 人件費 | 92,085 | 178,566 | 180,009 | 189,174 | 薬品費 | 758 | 3,142 | 3,412 | 3,404 | 診療材料費 | 214 | 631 | 754 | 751 | その他経費 | 2,560 | 2,465 | 2,465 | 2,465 | 医療収支 | 33,374 | 7,207 | 31,729 | 23,179 | <p>指定入院医療機関として、21年8月に2床での運用開始以降、法令に沿った適正な運用が行われていいる。また、施設の拡充により機能の充実に資する患者一人一人に対応したきめ細かな治療プログラムの作成と、県内の対象患者の受入れが進んだ。年間を通じて満床に近い状態が続いており、収益もほぼ当初見込み通りに推移しているため、中期目標が十分達成されている。</p> |
| 医療観察法収支状況 (単位:千円) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区 分 | H22 | H23 | H24年度 | H25年度 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 延 患 者 数 | 711 | 3,582 | 4,308 | 4,298 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 病 床 利 用 率 (%) | 97.4 | 81.6 | 98.4 | 98.1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入 院 単 価 (円/人) | 51,908 | 50,901 | 50,261 | 50,466 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療収益 | 128,991 | 192,011 | 218,369 | 218,973 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院収益 | 36,906 | 182,329 | 216,523 | 216,903 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 運営費負担金 | 95,085 | 9,682 | 1,846 | 2,070 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療費用 | 95,617 | 184,804 | 186,640 | 185,794 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人件費 | 92,085 | 178,566 | 180,009 | 189,174 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 薬品費 | 758 | 3,142 | 3,412 | 3,404 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療材料費 | 214 | 631 | 754 | 751 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他経費 | 2,560 | 2,465 | 2,465 | 2,465 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療収支 | 33,374 | 7,207 | 31,729 | 23,179 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 中期目標 | 中期計画 | NO | 区分 | 行動計画 | 業務の実績 | 自己評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|---|---------|------------|--|--|------|--------|---------|------------|----------|-------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|------|------|---------|-----|-------|------|------|---|
| | (ウ) 県立こども病院 ・小児重症心疾患患者に対し、24時間を通して高度な先進的治療を提供する体制を整備する。加えて、小児心疾患治療のリーディング施設として専門医等の育成に努める。 ・地域の医療機関と連携して、ハイリスク胎児・妊婦を早期に把握、治療するための一貫した医療システムの構築に努めるとともに、新生児に対して、高度な先進的治療を提供するための体制を拡充する。 ・精神疾患を持つ小児患者やその家族に対して、児童精神科分野における中核的機能の発揮に努める。 ・24時間を通して重篤な小児救急患者の受入体制を強化するとともに、患者の重症度に応じ、地域の医療機関と分担して受け入れられる体制づくりに協力する。 ・小児がん診療連携拠点病院として、高度な集学的治療に積極的に取り組む。 | 29 | こども | 心臓カテーテルによるインターベンション（内科的治療操作）の実施件数の増加を図る。 | <ul style="list-style-type: none"> 小児重症心疾患患者に対し、高度で先進的な治療を提供するため、身体への負担が小さく、入院も短期間で済むカテーテル治療の体制整備を行った。 平成21年9月「動脈管閉存症閉鎖セット」の学会認定を取得（県内で1番目）し、治療件数も順調に増加している。 <table border="1"> <caption>カテーテル治療実績</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>実施件数</td> <td>117</td> <td>126</td> <td>138</td> <td>180</td> <td>180</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 実施件数 | 117 | 126 | 138 | 180 | 180 | A | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 実施件数 | 117 | 126 | 138 | 180 | 180 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 30 | こども | 重症心疾患診療体制の充実を図る。 | <ul style="list-style-type: none"> 小児循環器集中治療医（CCU医）育成のため、研修プログラムを作成し実践している。 | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 31 | こども | 新生児未熟児科医の増員などにより、高度新生児医療の強化を図る。 | <ul style="list-style-type: none"> 平成24年2月に病棟改修工事を実施、NICU病床数を12床から15床に増床し、新生児未熟児医療の需要増に対応している。また、改修事に合わせて、患者監視システムも最新の機器に更新した。 超低温療法や、新たな人工透析（超低体重児用毒素吸着除去療法）の導入など、最新の治療を行っている。 <table border="1"> <caption>NICU・GCU稼働状況</caption> <thead> <tr> <th>年度</th> <th>新入室患者数</th> <th>延患者数(人)</th> <th>1日平均患者数(人)</th> <th>病床利用率(%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>H22</td> <td>301</td> <td>10,131</td> <td>27.7</td> <td>92.2</td> </tr> <tr> <td>H23</td> <td>240</td> <td>9,463</td> <td>25.9</td> <td>86.4</td> </tr> <tr> <td>H23.9まで</td> <td>120</td> <td>5,012</td> <td>27.4</td> <td>91.3</td> </tr> <tr> <td>H24.9まで</td> <td>142</td> <td>5,191</td> <td>28.4</td> <td>86.0</td> </tr> </tbody> </table> | 年度 | 新入室患者数 | 延患者数(人) | 1日平均患者数(人) | 病床利用率(%) | H22 | 301 | 10,131 | 27.7 | 92.2 | H23 | 240 | 9,463 | 25.9 | 86.4 | H23.9まで | 120 | 5,012 | 27.4 | 91.3 | H24.9まで | 142 | 5,191 | 28.4 | 86.0 | A |
| 年度 | 新入室患者数 | 延患者数(人) | 1日平均患者数(人) | 病床利用率(%) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H22 | 301 | 10,131 | 27.7 | 92.2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H23 | 240 | 9,463 | 25.9 | 86.4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H23.9まで | 120 | 5,012 | 27.4 | 91.3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H24.9まで | 142 | 5,191 | 28.4 | 86.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 32 | こども | 地域の産科医療機関との検討会・研修会を通じて、産科医の診断能力向上を支援する。 | <ul style="list-style-type: none"> 地域医療機関を対象に、症例検討会、出張講習会、「羽衣セミナー」等を毎年開催している。これら事業により、より円滑な患者の受け入れ、引き渡しを進めている。 <table border="1"> <caption>検討会等の参加者数実績(単位:人)</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H22</th> <th>H23</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>症例検討会</td> <td>—</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>出張講習会</td> <td>37</td> <td>114</td> </tr> <tr> <td>羽衣セミナー</td> <td>73</td> <td>172</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H22 | H23 | 症例検討会 | — | 31 | 出張講習会 | 37 | 114 | 羽衣セミナー | 73 | 172 | A | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H22 | H23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 症例検討会 | — | 31 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 出張講習会 | 37 | 114 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 羽衣セミナー | 73 | 172 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 33 | こども | 県内の児童精神科医療の中核機関として、外来・入院治療の充実を図る。 | <ul style="list-style-type: none"> 平成21年4月から、「こどもと家族のこころの診療センター」に36床の病棟を設置し、入院治療を開始した。 「こどもと家族のこころの診療センター」では、「子どものストレスケアクリニック」「摂食障害外来」の設置により、外来・入院患者数増加を図った。 <table border="1"> <caption>【こども】</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>入院延患者数</td> <td>8,815</td> <td>10,408</td> <td>7,939</td> <td>9,300</td> <td>9,427</td> </tr> <tr> <td>外来延患者数</td> <td>10,687</td> <td>11,682</td> <td>11,383</td> <td>11,416</td> <td>11,750</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 入院延患者数 | 8,815 | 10,408 | 7,939 | 9,300 | 9,427 | 外来延患者数 | 10,687 | 11,682 | 11,383 | 11,416 | 11,750 | A | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院延患者数 | 8,815 | 10,408 | 7,939 | 9,300 | 9,427 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 外来延患者数 | 10,687 | 11,682 | 11,383 | 11,416 | 11,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 34 | こども | 厚生労働省の「子どもの心の診療ネットワーク事業」に静岡県拠点病院として参加する。 | <ul style="list-style-type: none"> 事業参加している全国11都県（平成24年3月現在）の拠点病院の一つとして、平成20年度のモデル事業開始当初から参加。急増する子どもの心の問題に関するネットワーク構築のため、学校・地域との連携強化に努めた。 | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 中期目標 | 中期計画 | NO | 区分 | 行動計画 | 業務の実績 | 自己評価 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------|-----------|-----------|---|--|------------|--|-----------|-----------|------|-----------|-----------|------|------|-------|----------|----|------------------|------|-------|--------|----|------|-----------|-------|-----|-------|----|---|------------|---|---|----|----|--|----|----|----|----|----|---|--|
| | | 35 | こども | <p>PICU(小児集中治療センター)・救急総合診療科を中心として小児救急医療体制の強化を図る。</p> | <p>高次小児救急に対応する小児集中治療科の設置に続き、平成21年4月には救急総合診療科が開設され、幅広い小児救急患者に対応している。また、救急総合診療科は後期臨床研修医指導の中心的役割を担っている。</p> <p>平成22年には厚生労働省から小児救命救急センターの指定を受け、平成23年9月には救急医療に関する知事表彰を受賞した。</p> | A | <ul style="list-style-type: none"> ・特に全国的に注目を集めているPILCUはドクターヘリ等による24時間365日の受け入れ体制をとっており、小児救急医療の最後の砦として高い評価を得ていることから中期目標が十分達成されている。 ・静岡市2次救急輪番病院に参加(救急総合診療科が担当)しており、地域の救急医療に貢献している。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 36 | こども | <p>患者の重症度に応じた地域の医療機関との機能分担を推進するため、地域の救急医療機関や消防機関との検討会を定期的に開催する。</p> | <p>・静岡県小児救命救急研究会の年2回主催やPAJIS研修会、救命士再教育病院実習等を実施し、医師、看護師、救急隊員を指導、県下の小児救急医療・集中治療の質の向上、施設間の交流を図っている。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">区 分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>小児集中治療チーム</td> <td>研修会</td> <td>-</td> <td>30</td> <td>中止</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PAJIS(小児の2次救命研修)</td> <td>研修会</td> <td>-</td> <td>24</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>小児救命救急研究会</td> <td></td> <td>140</td> <td>160</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>救命士再教育病院実習</td> <td></td> <td>-</td> <td>24</td> <td>18</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>(単位:人)</p> | 区 分 | | H21 | H22 | H23 | H25見込 | 小児集中治療チーム | 研修会 | - | 30 | 中止 | | PAJIS(小児の2次救命研修) | 研修会 | - | 24 | 14 | | 小児救命救急研究会 | | 140 | 160 | 28 | | 救命士再教育病院実習 | | - | 24 | 18 | | A | | | | | | |
| 区 分 | | H21 | H22 | H23 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 小児集中治療チーム | 研修会 | - | 30 | 中止 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PAJIS(小児の2次救命研修) | 研修会 | - | 24 | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 小児救命救急研究会 | | 140 | 160 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 救命士再教育病院実習 | | - | 24 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 37 | こども | <p>静岡県小児がん拠点病院として、骨髄・末梢血幹細胞・臍帯血移植などの治療法を利用して対応する。</p> | <p>・平成21年7月に静岡県小児がん拠点病院として指定された。</p> <p>・小児がん診療拠点病院として、関係診療科の協働・連携による「腫瘍カンファレンス」を開催し、集学的治療の推進に努めた。</p> <p>・術後5年生存率は世界標準を上回っており、高度な技術水準を擁している。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">区 分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>骨髄移植</td> <td></td> <td>8</td> <td>8</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>臍帯血</td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>0</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>自家末梢血</td> <td></td> <td>3</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td></td> <td>12</td> <td>13</td> <td>13</td> <td>10</td> <td>13</td> </tr> </tbody> </table> <p>(単位:件)</p> | 区 分 | | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 骨髄移植 | | 8 | 8 | 6 | 8 | 8 | 臍帯血 | | 1 | 2 | 4 | 0 | 2 | 自家末梢血 | | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 計 | | 12 | 13 | 13 | 10 | 13 | A | <p>県内小児がん患者のほとんどに対応し、固形がんについても脳神経外科等他科との連携のもと対応していることで、中期目標が十分達成されている。</p> |
| 区 分 | | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 骨髄移植 | | 8 | 8 | 6 | 8 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 臍帯血 | | 1 | 2 | 4 | 0 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自家末梢血 | | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | | 12 | 13 | 13 | 10 | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | <p>○治療成績 (単位:%)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区 分</th> <th>1996~2000</th> <th>2001~2005</th> <th>2006~2010</th> <th>世界標準</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>急性リンパ性白血病</td> <td>80.1</td> <td>78.5</td> <td>89.1</td> <td>75~80</td> </tr> <tr> <td>急性骨髄性白血病</td> <td>69</td> <td>77.8</td> <td>69.3</td> <td>50~60</td> </tr> <tr> <td>悪性リンパ腫</td> <td>77</td> <td>86.5</td> <td>100</td> <td>50~70</td> </tr> </tbody> </table> | 区 分 | 1996~2000 | 2001~2005 | 2006~2010 | 世界標準 | 急性リンパ性白血病 | 80.1 | 78.5 | 89.1 | 75~80 | 急性骨髄性白血病 | 69 | 77.8 | 69.3 | 50~60 | 悪性リンパ腫 | 77 | 86.5 | 100 | 50~70 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区 分 | 1996~2000 | 2001~2005 | 2006~2010 | 世界標準 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 急性リンパ性白血病 | 80.1 | 78.5 | 89.1 | 75~80 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 急性骨髄性白血病 | 69 | 77.8 | 69.3 | 50~60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 悪性リンパ腫 | 77 | 86.5 | 100 | 50~70 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 中期目標 | 中期計画 | NO | 区分 | 行動計画 | 業務の実績 | 自己評価 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------|-------------|---|---|---|-------|-----------|-----|-------|-------|--|------|------|------|------|------|-----|--------|--------|--------|--------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|----|---|---|---|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|-------|-------|--------|--------|--|
| 2 医療に関する調査及び研究 本県の医療水準の向上や県民の健康意識の醸成を図られるよう、調査及び研究に取り組むこと。 | 2 医療に関する調査及び研究 県内医療水準の向上に寄与するとともに、県立病院として医療の質の向上や人材育成のため、病院が有する医療資源の活用、院外への情報発信、他の機関との連携を図りながら、調査及び研究に取り組む。また、それらを円滑に進めるため、診療録の電子化等の医療情報基盤を整備する。 | 38 | 3病院 (総務) | 診療情報管理機能の強化を図るため、診療情報管理業務に専門的に携わる職員を配置する。 | <p>診療情報管理士の配置やJITによる指導により、診療情報管理機能の強化を図ることができた。</p> <p>また、さらなる体制強化のため、事務職員（機構採用）の診療情報管理士資格の取得を推奨し、受験資格となる通信教育の受講を職務命令している。</p> <p>診療情報管理室への配置状況</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>(1)2</td> <td>(1)2</td> <td>(1)3</td> <td>(2)3</td> <td>(2)3</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>(1)1</td> <td>(1)1</td> <td>(1)1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table> <p>※0 内の内書きは、事務職員の人数</p> <p>診療情報管理士通信講座受講者数</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>-</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>-</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>-</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table> <p>※病院名は、H24年度の所属で表示</p> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24 | H25見込 | 総合 | (1)2 | (1)2 | (1)3 | (2)3 | (2)3 | こころ | (1)1 | (1)1 | (1)1 | 1 | 1 | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24 | H25見込 | 総合 | - | 2 | 2 | 3 | 3 | こころ | - | 2 | 1 | 1 | 1 | こども | - | 1 | 2 | 3 | 3 | <p>診療情報管理士や診療記録管理者の配置により、診療記録情報の管理体制を整えることができ、中期目標が十分達成されている。</p> |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | (1)2 | (1)2 | (1)3 | (2)3 | (2)3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こころ | (1)1 | (1)1 | (1)1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | - | 2 | 2 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こころ | - | 2 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | - | 1 | 2 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 医療に関する調査及び研究 本県の医療水準の向上や県民の健康意識の醸成を図られるよう、調査及び研究に取り組むこと。 | (1) 診療等の情報の活用 診療録等医療情報の電子化や管理機能の充実を図るなど、エレベンス、臨床研修、臨床研究等に於いて活用し医療の質の向上を図る。また、学会、講習会、研究会等へ情報発信しやすい体制を整備すること。 | 39 | 3病院 (企画) | 電子カルテの導入により、業務の効率化・チーム医療の推進を図る。【こども病院】 | <p>電子カルテシステムが平成22年9月21日に本格稼働に至り、病院内 チーム診療スタッフ間でデータ共有や、画像や検査結果を患者に提示してのインフォフォームドコンセントが可能となり医療の質向上に寄与できた。</p> <p>・業務の効率化としてカルテ検査業務の大幅な減少や電子カルテ端末上より検査画像の参照が可能となりファイルムの削減の効果があつた。</p> <p>【こども】 X線フィルム購入実績（単位：千円）</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>H23 11月まで</td> <td>8,198</td> </tr> <tr> <td>H24 11月まで</td> <td>591</td> </tr> <tr> <td>削減率</td> <td>92.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>*平成24年度からフィルムレス本橋実施</p> | H23 11月まで | 8,198 | H24 11月まで | 591 | 削減率 | 92.8% | <p>電子カルテシステム、サーバー及びクラウドライアント類はおおむね安定稼働していることと、病院内医療スタッフの間での運用も比較的にスムーズに浸透していることで、中期目標が十分達成されている。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H23 11月まで | 8,198 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H24 11月まで | 591 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 削減率 | 92.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 40 | 3病院 (企画) | 公的病院としての説明責任・透明性の確保に努める。（不採算疾患事例の明示、原価計算） | <p>総合病院において原価計算システムを導入し、検証や見直しを図りながら定期的にデータを蓄積した。</p> <p>・長期的にデータの推移を比較することで経営状況の分析が可能となる。</p> <p>・現システムでは、他院とのベンチマーク比較が出来ない点が課題である。</p> | <p>システムを活用した経営分析については、データの精度向上のため随時見直しを行っている段階という点もあり、今後の課題であるが、システムの定期的な運用という点で一定の成果をあげており、中期計画が概ね達成されている。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 41 | 各病院 | 医療水準の向上と院内における医療の質の高度化に資するため、新薬開発や臨床研究などへ参画する。 ・臨床試験管理センターによる臨床研究の支援 | <p>【総合】</p> <ul style="list-style-type: none"> 厚生労働科学研究への参加 分担研究 H21, H22, H23各4件、H24 3件 平成22年度から、厚生労働省の「医療の質の評価・公表等推進事業」の対象団体3団体のうち、日本病院会の30病院の1病院として事業に参加することとし、11の指標データの提供を行った。 <p>医薬品受託研究事業費・契約件数（単位：千円）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>件数</td> <td>23件</td> <td>23件</td> <td>22件</td> <td>22件</td> <td>22件</td> </tr> <tr> <td>契約額</td> <td>62,631</td> <td>61,650</td> <td>68,281</td> <td>72,550</td> <td>67,838</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>1件</td> <td>0件</td> <td>0件</td> <td>0件</td> <td>0件</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>17</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>件数</td> <td>20件</td> <td>21件</td> <td>21件</td> <td>35件</td> <td>35件</td> </tr> <tr> <td>契約額</td> <td>15,436</td> <td>5,906</td> <td>8,749</td> <td>19,114</td> <td>19,114</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 件数 | 23件 | 23件 | 22件 | 22件 | 22件 | 契約額 | 62,631 | 61,650 | 68,281 | 72,550 | 67,838 | こころ | 1件 | 0件 | 0件 | 0件 | 0件 | こども | 17 | 0 | 0 | 0 | 0 | 件数 | 20件 | 21件 | 21件 | 35件 | 35件 | 契約額 | 15,436 | 5,906 | 8,749 | 19,114 | 19,114 | <p>【総合】 厚生労働科学研究などに参加することを通じて、医療水準の向上に努めており、中期目標が十分達成されている。</p> <p>引き続き、医療水準の向上に資する臨床研究への取組を行っていく。</p> |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 件数 | 23件 | 23件 | 22件 | 22件 | 22件 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 契約額 | 62,631 | 61,650 | 68,281 | 72,550 | 67,838 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こころ | 1件 | 0件 | 0件 | 0件 | 0件 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 17 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 件数 | 20件 | 21件 | 21件 | 35件 | 35件 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 契約額 | 15,436 | 5,906 | 8,749 | 19,114 | 19,114 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 中期目標 | 中期計画 | NO | 区分 | 行動計画 | 業務の実績 | 自己評価 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|------------|-------------|--|--|---|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|--------|-------|-------|--------|---------|------------|-----------|-----------|-----------|---|-----------|-----------|-----------|-------------|-------------|------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|---|---|-------|-------|-------|---|-------|-------|-------|-------|-------|--|
| (2) 県民への情報提供の充実 公開講座や医療相談などを 通じて調査及び研究の成果を 県民へ情報発信し、県民の健 康意識の高揚に努めること。 | (2) 県民への情報提供の充実 定期的に公開講座、医療相談 会等を開催するとともに、ホー ムページ等で健康管理・増進な どについての情報を提供するな ど、様々な方法で県民への情報 提供を進める。 | 42 | 3病院 (企画) | 県民向け・医療機関向けの公 開講座等を開催する。 | <p>公開講座の開催件数・参加人数 (単位：回・人)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21 件数</th> <th>H22 件数</th> <th>H23 件数</th> <th>H24見込 件数</th> <th>H25見込 件数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>県民向け</td> <td>31,513</td> <td>5,069</td> <td>6,744</td> <td>3,450</td> <td>3,590</td> </tr> <tr> <td>医療機関向け</td> <td>2,515</td> <td>3,423</td> <td>31,063</td> <td>3,630</td> <td>3,700</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>52,028</td> <td>81,075</td> <td>91,613</td> <td>81,080</td> <td>81,250</td> </tr> </tbody> </table> <p>公開講座の開催件数・参加人数 (単位：回・人)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21 件数</th> <th>H22 件数</th> <th>H23 件数</th> <th>H24見込 件数</th> <th>H25見込 件数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>県民向け</td> <td>1,683</td> <td>3,327</td> <td>2,222</td> <td>3,573</td> <td>3,600</td> </tr> <tr> <td>医療機関向け</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>2,917</td> <td>7,181</td> <td>7,181</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>3,142</td> <td>5,199</td> <td>9,199</td> <td>8,206</td> <td>8,206</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 件数 | H22 件数 | H23 件数 | H24見込 件数 | H25見込 件数 | 県民向け | 31,513 | 5,069 | 6,744 | 3,450 | 3,590 | 医療機関向け | 2,515 | 3,423 | 31,063 | 3,630 | 3,700 | 計 | 52,028 | 81,075 | 91,613 | 81,080 | 81,250 | 区分 | H21 件数 | H22 件数 | H23 件数 | H24見込 件数 | H25見込 件数 | 県民向け | 1,683 | 3,327 | 2,222 | 3,573 | 3,600 | 医療機関向け | — | — | 2,917 | 7,181 | 7,181 | 計 | 3,142 | 5,199 | 9,199 | 8,206 | 8,206 | <p>公開講座の開催を通じて、県民・県内医療機関に対 して、最新医療に関する情報提供を行うことができ たと同時に、県立病院の取組みについてもPRする ことができ、中期目標が十分達成されている。</p> |
| 区分 | H21 件数 | H22 件数 | H23 件数 | H24見込 件数 | H25見込 件数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 県民向け | 31,513 | 5,069 | 6,744 | 3,450 | 3,590 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療機関向け | 2,515 | 3,423 | 31,063 | 3,630 | 3,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 52,028 | 81,075 | 91,613 | 81,080 | 81,250 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 件数 | H22 件数 | H23 件数 | H24見込 件数 | H25見込 件数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 県民向け | 1,683 | 3,327 | 2,222 | 3,573 | 3,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療機関向け | — | — | 2,917 | 7,181 | 7,181 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 3,142 | 5,199 | 9,199 | 8,206 | 8,206 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (2) 県民への情報提供の充実 公開講座や医療相談などを 通じて調査及び研究の成果を 県民へ情報発信し、県民の健 康意識の高揚に努めること。 | (2) 県民への情報提供の充実 定期的に公開講座、医療相談 会等を開催するとともに、ホー ムページ等で健康管理・増進な どについての情報を提供するな ど、様々な方法で県民への情報 提供を進める。 | 43 | 3病院 (企画) | 県民向けイベントへの開催・ 参加 【総合・子ども病院】 | <p>県民に子ども病院の活動を知らせていただき、身近な病院として 認識していただくため、毎年ツイインメンツで行われた静岡県等が 子育て世代を対象に主催する「子どもみらいプロジェクト」に参 加。健康相談コーナー、写真撮影コーナー、セラピードッグ触れ 合いコーナー等を設置し、子ども病院のPRを行った。</p> <p>・健康相談、写真撮影、セラピードッグへ多数の来場があった。</p> <p>・静岡県立総合病院の機能、設備、職員のことを示しながら、本院の 存在意義をより理解してもらうことを目的として、県立総合病院 の開催記念月が2月であることから、平成21年度より毎年2月に県 民向け病院開放イベント「オープンホスピタル」を開催してい る。また平成22年度から県の「富士山の日」協力事業のイベント として協力している。</p> | <p>県民向けのイベントへ参加することにより、多くの 県民に子ども病院を知っていただく機会となった。 独法化以降開催していた静岡県立総合病院のオープ ンホスピタルは、多数の参加者により、病院の施設や取 組、最新の医療等の情報を提供する場となり、来場 者からも好評を得ている。以上により、中期目標が 十分達成されている。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (2) 県民への情報提供の充実 公開講座や医療相談などを 通じて調査及び研究の成果を 県民へ情報発信し、県民の健 康意識の高揚に努めること。 | (2) 県民への情報提供の充実 定期的に公開講座、医療相談 会等を開催するとともに、ホー ムページ等で健康管理・増進な どについての情報を提供するな ど、様々な方法で県民への情報 提供を進める。 | 44 | 3病院 (企画) | 県民及び他の医療機関従事者 に、県立病院機構の有する医 療情報等を積極的に提供する ため、機構ホームページを適 時、的確に更新する。 | <p>県立病院機構発足にあたり、機構独自のホームページを構築し た。</p> <p>・機構ホームページとリンクする3病院のホームページのイメー ジの共有化を図るとともに、県民や他の医療機関従事者が理解し やすいように、各病院のホームページの整理、充実を行った。</p> <p>・携帯用のホームページを立ち上げ、特に、機構への就職を希望 する新規応募者に向けて、情報発信の充実を図った。</p> <p>・ホームページにアクセスカウンター設置し、ページ毎のアクセ ス数をチェックするとともに、それらを各病院においても確認可 能として、更新の更なる推進を図った。</p> <p>・各病院の医療情報やトピックスを県民等に向けてできるだけ早 く情報提供するため、各病院ホームページを適時更新するととも に、本部においては、入札情報や機構への就職希望者向けの情報 などを適時更新するなど、ホームページの活用を図った。</p> <p>ホームページ更新件数 (単位：件)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>更新件数</td> <td>756</td> <td>1,413</td> <td>1,895</td> <td>2,014</td> <td>2,014</td> </tr> </tbody> </table> <p>ホームページアクセス件数 (単位：件)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アクセス件数</td> <td>204,507</td> <td>12,794,798</td> <td>3,033,242</td> <td>3,429,414</td> <td>3,429,414</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 更新件数 | 756 | 1,413 | 1,895 | 2,014 | 2,014 | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | アクセス件数 | 204,507 | 12,794,798 | 3,033,242 | 3,429,414 | 3,429,414 | <p>ホームページの構築、構築後はホームページの更新 及びアクセス件数が順調な伸びを示し、情報提供は 着実に推進しており、中期目標が十分達成されてい る。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 更新件数 | 756 | 1,413 | 1,895 | 2,014 | 2,014 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アクセス件数 | 204,507 | 12,794,798 | 3,033,242 | 3,429,414 | 3,429,414 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 中期目標 | | 中期計画 | | 行動計画 | | 業務の実績 | | 自己評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----|---------|--|---|--|---|---|--|--------|--|--|--|----|-----|-----|-----|-------|----------|----------|----|----|----|------|------|--|--|--|---|
| | | NO | 区分 | 県民に病院の運営にかかわる情報を戦略的に広報するため、報道機関向けの情報発信の推進を図る。 | | | | 県政記者クラブへの情報提供の実施、また、テレビ、新聞においても、報道、掲載が多数あることにより、情報提供は着実に推進しており、中期目標が十分達成されている。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (3) 産学官連携等への協力 富士山麓先端健康産業集積(フアラムハレー)プロジェクトなど、治験や産学官の連携による研究開発事業に積極的に協力すること。 | 45 | 3病院(企画) | <p>県民に病院の運営にかかわる情報を戦略的に広報するため、報道機関向けの情報発信の推進を図る。</p> | <p>・最先端医療への取組や各病院で開催する県民向けの公開講座や各種イベントなどについて、記者クラブへの積極的な情報提供を行い、情報発信の推進を図った。</p> <p>・県立病院機構の現況を県政記者クラブの各記者に、より深く理解していただくために、県政記者クラブ向けの「県立病院機構の現況説明会」を実施し、10社11名の参加を得た。</p> <p>・県民の代表である県議会議員に対し「機構の現況説明会」を開催し、機構の経営状況や各病院における取組、トピックス等を情報提供するとともに、県議会議員との意見交換を行った。</p> <p>・改正臓器移植法の施行に伴い、各県立病院が臓器提供病院となつたため、臓器移植にかかる勉強会を各県立病院と県政記者クラブ共催で実施した。</p> | | <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">(単位：件)</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>記者情報提供件数</td> <td>25</td> <td>44</td> <td>52</td> <td>50</td> </tr> <tr> <td>提供件数</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | | (単位：件) | | | | | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | 記者情報提供件数 | 25 | 44 | 52 | 50 | 提供件数 | | | | | A |
| | | | | (単位：件) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 記者情報提供件数 | 25 | 44 | 52 | 50 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 提供件数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (3) 産学官連携等への協力的に参画できるような体制を整備し、受託件数の増加を図る。また、県立大学との共同研究にも取り組む。 | 46 | 各病院 | <p>県立大学との共同研究を行う。</p> | <p>・総合病院循環器科センター6階に県立大学薬学部の臨床薬学教室、臨床薬効解析学教室の2つの教室、薬剤部内に医薬品情報解析学教室が設置され、総合病院薬剤部との共同研究を行う体制を取っている。</p> <p><実施共同研究></p> <p>【薬学部】</p> <ul style="list-style-type: none"> 「ワルファリンカリウムなどの薬剤の効き目の遺伝子との関連」 「免疫抑制剤シクロスポリンの血中濃度」 「テイコプラニン投与設計」 「抗悪性腫瘍剤TS-1の薬効及び副作用発現に関連する遺伝子解析研究」 <p>【食品栄養科学部】</p> <ul style="list-style-type: none"> 「透析患者の透析時および非透析時における栄養素の代謝動態の評価」 「通院および入院の透析患者の栄養状態の評価および個人に適した栄養管理マニュアルの構築」 <p>【看護学科】</p> <ul style="list-style-type: none"> 「結腸がんにより手術を受けた患者の退院後2カ月の身体的、心理的状況の検討」 「看護ケアからみえる家族の代替可能性」 | | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (3) 産学官連携等への協力的に参画できるような体制を整備し、受託件数の増加を図る。また、県立大学との共同研究にも取り組む。 | | | <p>県立大学との共同研究を行う。</p> | <p>・最先端医療への取組や各病院で開催する県民向けの公開講座や各種イベントなどについて、記者クラブへの積極的な情報提供を行い、情報発信の推進を図った。</p> <p>・県立病院機構の現況を県政記者クラブの各記者に、より深く理解していただくために、県政記者クラブ向けの「県立病院機構の現況説明会」を実施し、10社11名の参加を得た。</p> <p>・県民の代表である県議会議員に対し「機構の現況説明会」を開催し、機構の経営状況や各病院における取組、トピックス等を情報提供するとともに、県議会議員との意見交換を行った。</p> <p>・改正臓器移植法の施行に伴い、各県立病院が臓器提供病院となつたため、臓器移植にかかる勉強会を各県立病院と県政記者クラブ共催で実施した。</p> | | | <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">(単位：件)</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>記者情報提供件数</td> <td>25</td> <td>44</td> <td>52</td> <td>50</td> </tr> <tr> <td>提供件数</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | | (単位：件) | | | | | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | 記者情報提供件数 | 25 | 44 | 52 | 50 | 提供件数 | | | | |
| (単位：件) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 記者情報提供件数 | 25 | 44 | 52 | 50 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 提供件数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (3) 産学官連携等への協力的に参画できるような体制を整備し、受託件数の増加を図る。また、県立大学との共同研究にも取り組む。 | | | <p>県立大学との共同研究を行う。</p> | <p>・総合病院循環器科センター6階に県立大学薬学部の臨床薬学教室、臨床薬効解析学教室の2つの教室、薬剤部内に医薬品情報解析学教室が設置され、総合病院薬剤部との共同研究を行う体制を取っている。</p> <p><実施共同研究></p> <p>【薬学部】</p> <ul style="list-style-type: none"> 「ワルファリンカリウムなどの薬剤の効き目の遺伝子との関連」 「免疫抑制剤シクロスポリンの血中濃度」 「テイコプラニン投与設計」 「抗悪性腫瘍剤TS-1の薬効及び副作用発現に関連する遺伝子解析研究」 <p>【食品栄養科学部】</p> <ul style="list-style-type: none"> 「透析患者の透析時および非透析時における栄養素の代謝動態の評価」 「通院および入院の透析患者の栄養状態の評価および個人に適した栄養管理マニュアルの構築」 <p>【看護学科】</p> <ul style="list-style-type: none"> 「結腸がんにより手術を受けた患者の退院後2カ月の身体的、心理的状況の検討」 「看護ケアからみえる家族の代替可能性」 | | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 中期目標 | 中期計画 | NO | 区分 | 行動計画 | 業務の実績 | 自己評価 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-----|-------------|--|--|--|-----|-----|-----|-------|-------|-----|----|----|----|----|----|--------|---|----|----|----|----|----------|---|----|----|----|----|--|---|---|---|---|---|-------|---|---|---|----|----|-----|---|---|---|---|---|-------|----|----|----|----|----|---|
| 3 医療に関する技術者の研修 優秀な医療従事者の確保と育成を図るため、国内外との交流を含め、研修の充実を図ること。 | 3 医療に関する技術者の研修 県立病院が提供する医療の質の向上を図り、最適な医療を安全に提供するため、国内外の医療機関との交流、教育研修機能の充実など、医療従事者の研修に積極的に取り組むとともに、それらを院外にも開放していく。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (1) 医療従事者の研修の充実 医療の高度化に対応した優秀な医療従事者を確保及び育成するため、国内外の病院と連携し、研修の充実を図ること。 | (1) 医療従事者の研修の充実 県立総合病院のメデイカカールセンターの活用を含め、実効性のある教育研修プログラムの開発、実施を計画的に進めるとともに、病院内における教育研修体制を強化する。また、国内外の医療機関との交流を進める。 | 47 | 3病院 (総務) | ○医師 ・ 医師の技術力の向上を目指すし、海外研修等を奨励する。 ・ 医師の卒業臨床研修等の強化を図り、県立病院に相応しい医療従事者を確実に確保し、充足させる。 | ・ 海外研修および国内医療機関での研修への参加により、研修内容の充実および医療機関との交流を図ることができた。 【海外研修の主な実績】 (総合) 世界肺病学会、ヨーロッパ肩肘医学会、海外学会演習発表、卒業臨床研修医UCLA研修 International Learner Program 国際熱帯小児科学トレーニングコース 【国内医療機関での研修の主な実績】 (総合) 卒業臨床研修地域医療研修の実施（佐久間病院、保山の上病院、伊豆今井浜病院、地元診療所、保健所等） 手術研修への参加（札幌医科大学附属病院、国際医療大学三田病院等） (こころ) 心臓失業者等医療観察法指定入院医療機関医療評価センター、独立行政法人国立病院機構菊池病院 (こども) 一般小児科研修の実施（済生会総合病院、焼津市立総合病院、聖隷三方原病院） 臨床研修の実施（静岡県立がんセンター） ・ 海外の学会に治療実績等の発表を行い、技術力の高さを示した ・ 複数のセクションを回ることができた仕組みを構築し、研修生の希望に沿ったプログラムを提供する体制を整備した。 | 医師を対象とした「研究事業費」を拡充し、研究や海外研修に必要な予算・制度を整えており、中期目標が十分達成されている。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (2) 医師の卒業臨床研修等の充実 特に医師不足に対応するため、より多くの医師を県立病院に確保及び育成し、県内の医療機関への定着の契機となるよう、医師の卒業臨床研修や専門研修の充実を図ること。 | (2) 医師の卒業臨床研修等の充実 特色のある研修プログラムの開発とその推進体制を強化する。特に、専門分野の研修医については、県立病院が核となった県内病院間の研修ネットワークの構築など魅力あるプログラムを用意する。 | 48 | 3病院 (総務) | 研修医の確保に努める。 | (主な取組み) ・ 卒業臨床研修評価機構の受審することにより基準を満たす研修体制の確立（総合） ・ 研修医を対象とした合同説明会への参加(3病院) ・ 研修プログラムの充実（総合） (単位：人) 卒業臨床研修医の確保状況 <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>面接数</td> <td>12</td> <td>26</td> <td>45</td> <td>40</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td>マッチング数</td> <td>7</td> <td>11</td> <td>14</td> <td>16</td> <td>17</td> </tr> <tr> <td>採用数(次年度)</td> <td>5</td> <td>10</td> <td>14</td> <td>16</td> <td>17</td> </tr> </tbody> </table> | | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 面接数 | 12 | 26 | 45 | 40 | 40 | マッチング数 | 7 | 11 | 14 | 16 | 17 | 採用数(次年度) | 5 | 10 | 14 | 16 | 17 | 平成25年度における卒業臨床研修医の確保において、面接者数・採用者数が確実に増加しており、中期目標が十分達成されている。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 面接数 | 12 | 26 | 45 | 40 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| マッチング数 | 7 | 11 | 14 | 16 | 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 採用数(次年度) | 5 | 10 | 14 | 16 | 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (3) 知識や技術の普及 県内の医療従事者の質の向上を図るため、県立病院が培った知識や技術を積極的に普及させること。また、医療従事者の養成に協力すること。 | (3) 知識や技術の普及 医療従事者が他の機関・団体における研修や研究等の活動に参画しやすい仕組みづくりを進める。また、院内研修を含め教育研修機能については、県内の医療従事者へさらさらには開放していく。 | 49 | 3病院 (総務) | ○看護師及びその他の医療従事者 ・ スキルアップを図るため、認定看護師の育成のほか医療従事者等の研修等を推進する。 | 平成23年度から業務に関連する資格・免許の取得に対し、取得に必要な受験料等の補助制度を設け、資格取得の支援を図っている。(平成23年度実績：申請14件) また、認定看護師については、取得に必要な約6ヶ月間の研修について、認定看護師の義務専念義務を免除(有給)し、取得支援を行っている。 認定看護師の状況(各年度4月1日時点) (単位：人) <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総計</td> <td>9</td> <td>13</td> <td>14</td> <td>13</td> <td>14</td> </tr> <tr> <td>取得者</td> <td>4</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>研修受講者</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>6</td> <td>6</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>取得者</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>研修受講者</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>8</td> <td>11</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>取得者</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>研修受講者</td> <td>22</td> <td>28</td> <td>28</td> <td>30</td> <td>33</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24 | H25見込 | 総計 | 9 | 13 | 14 | 13 | 14 | 取得者 | 4 | 1 | 0 | 2 | 2 | 研修受講者 | 6 | 7 | 6 | 6 | 7 | 取得者 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 研修受講者 | 7 | 8 | 8 | 11 | 12 | 取得者 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 研修受講者 | 22 | 28 | 28 | 30 | 33 | 資格等取得助成金申請件数が確実に増加(平成24年12月末現在申請件数21件)増加しており、また、認定看護師の取得者数は、11名増加しており、中期目標を十分達成されている。 |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総計 | 9 | 13 | 14 | 13 | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 取得者 | 4 | 1 | 0 | 2 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研修受講者 | 6 | 7 | 6 | 6 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 取得者 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研修受講者 | 7 | 8 | 8 | 11 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 取得者 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研修受講者 | 22 | 28 | 28 | 30 | 33 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 中期目標 | 中期計画 | NO | 区分 | 行動計画 | 業務の実績 | 自己評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------|-------|--|--|------|-----|-----|-----|-------|-------|------|-------|-------|-------|-------|-------|----------|-------|-------|-------|-------|-------|--|------|------|------|-------|-------|------------|-----|-----|-----|-----|-----|--|-------|-------|-------|-------|-------|--|---|----|----|----|----|--------|---|---|---|---|---|-------|----|----|----|----|----|---|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| 4 医療に関する地域への支援 市民の安心・安全を守るためには、地域医療の確保が不可欠であることから、県立病院がその支援に大きな役割を果たし、地域の医療機関から信頼され、必要とされる病院となるよう努めること。 | 4 医療に関する地域への支援 地域医療を確保するための支援の中心的機能を実現するため、県立病院が有する医療資源を積極的に活用するなど、必要な支援を進める。 | 50 | 総合 | かかりつけ医との連携を充実させることにより、入院から在宅まで一貫した高度医療の提供や病状急変時における対応等が可能となるよう連携・機能分担体制を進める。 | ・紹介率・逆紹介率・葉カード発行とも高い水準を維持している。 【総合】 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>紹介率</td> <td>81.2</td> <td>82.1</td> <td>81.5</td> <td>81.0</td> <td>81.0</td> </tr> <tr> <td>逆紹介率</td> <td>72.0</td> <td>93.8</td> <td>105.1</td> <td>110.0</td> <td>110.0</td> </tr> </tbody> </table> 葉カード発行枚数 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>発行枚数</td> <td>456</td> <td>349</td> <td>424</td> <td>400</td> <td>400</td> </tr> <tr> <td>累計枚数</td> <td>1,697</td> <td>2,046</td> <td>2,470</td> <td>2,870</td> <td>3,270</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 紹介率 | 81.2 | 82.1 | 81.5 | 81.0 | 81.0 | 逆紹介率 | 72.0 | 93.8 | 105.1 | 110.0 | 110.0 | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 発行枚数 | 456 | 349 | 424 | 400 | 400 | 累計枚数 | 1,697 | 2,046 | 2,470 | 2,870 | 3,270 | ・高い紹介率・逆紹介率を維持しており、かかりつけ医との連携が充実しているため、中期目標が十分達成されている。 ・連携のツールとして情報通信技術を活用したシステムの運用が開始され、いっそうの充実が期待できる。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 紹介率 | 81.2 | 82.1 | 81.5 | 81.0 | 81.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 逆紹介率 | 72.0 | 93.8 | 105.1 | 110.0 | 110.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 発行枚数 | 456 | 349 | 424 | 400 | 400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 累計枚数 | 1,697 | 2,046 | 2,470 | 2,870 | 3,270 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 51 | 総合 | 心疾患、脳卒中、がん、慢性腎臓病、大腿骨頭頸部骨折を対象とした現行の地域連携クリニックを図る。 | 地域連携クリニック <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>脳卒中</td> <td>48</td> <td>34</td> <td>68</td> <td>50</td> <td>50</td> </tr> <tr> <td>大腿骨頭頸部骨折</td> <td>90</td> <td>66</td> <td>109</td> <td>100</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>胃がん</td> <td>85</td> <td>54</td> <td>96</td> <td>100</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>大腸がん</td> <td>130</td> <td>102</td> <td>149</td> <td>140</td> <td>140</td> </tr> <tr> <td>乳がん</td> <td>9</td> <td>33</td> <td>100</td> <td>110</td> <td>110</td> </tr> <tr> <td>前立腺がん</td> <td>3</td> <td>32</td> <td>16</td> <td>60</td> <td>60</td> </tr> <tr> <td>虚血性心疾患</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>慢性腎臓病</td> <td>62</td> <td>36</td> <td>89</td> <td>70</td> <td>70</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>428</td> <td>358</td> <td>628</td> <td>630</td> <td>630</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 脳卒中 | 48 | 34 | 68 | 50 | 50 | 大腿骨頭頸部骨折 | 90 | 66 | 109 | 100 | 100 | 胃がん | 85 | 54 | 96 | 100 | 100 | 大腸がん | 130 | 102 | 149 | 140 | 140 | 乳がん | 9 | 33 | 100 | 110 | 110 | 前立腺がん | 3 | 32 | 16 | 60 | 60 | 虚血性心疾患 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 慢性腎臓病 | 62 | 36 | 89 | 70 | 70 | 計 | 428 | 358 | 628 | 630 | 630 | ・地域連携クリニックの適用推進により、関係機関との連携が行われており、中期目標が十分達成されている。 ・急性期のリハビリを充実させて、リハビリテーション病棟の機能に連携させる必要がある。 |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 脳卒中 | 48 | 34 | 68 | 50 | 50 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 大腿骨頭頸部骨折 | 90 | 66 | 109 | 100 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 胃がん | 85 | 54 | 96 | 100 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 大腸がん | 130 | 102 | 149 | 140 | 140 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 乳がん | 9 | 33 | 100 | 110 | 110 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前立腺がん | 3 | 32 | 16 | 60 | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 虚血性心疾患 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 慢性腎臓病 | 62 | 36 | 89 | 70 | 70 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 428 | 358 | 628 | 630 | 630 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 52 | 総合 | リハビリテーション病院との連携強化等、病院間の機能分担を推進する。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 53 | こころ | 地域の医療機関との連携を強化し、医療支援体制や救急・急性期、重症患者の受入などを連携・機能分担体制の整備を推進する。 | 紹介・逆紹介を相互に行い、地域の医療機関間の連携を図った。 【こころ】 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>紹介率</td> <td>62.2</td> <td>57.9</td> <td>67.1</td> <td>64.0</td> <td>65.0</td> </tr> <tr> <td>逆紹介率</td> <td>26.8</td> <td>26.1</td> <td>48.3</td> <td>29.0</td> <td>30.0</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 紹介率 | 62.2 | 57.9 | 67.1 | 64.0 | 65.0 | 逆紹介率 | 26.8 | 26.1 | 48.3 | 29.0 | 30.0 | 逆紹介率は一部目標に届かない年もあったが、紹介率は目標を上回って推移しており、中期目標が概ね達成されている。 今後「よろず相談・地域連携スタッフ」を中心に、引き続き地域連携を図る必要がある。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 紹介率 | 62.2 | 57.9 | 67.1 | 64.0 | 65.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 逆紹介率 | 26.8 | 26.1 | 48.3 | 29.0 | 30.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 54 | こども | ・地域医療連携室を中心に患者の紹介・逆紹介を推進する。 ・地域医療支援病院として、施設の院外医療関係者利用促進を図る。 | 原則紹介制をとっているため、紹介率は高率を維持している。 【こども】 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>紹介率</td> <td>87.9</td> <td>96.0</td> <td>99.7</td> <td>99.5</td> <td>95.0</td> </tr> <tr> <td>逆紹介率</td> <td>30.4</td> <td>31.5</td> <td>34.2</td> <td>34.2</td> <td>34.2</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 紹介率 | 87.9 | 96.0 | 99.7 | 99.5 | 95.0 | 逆紹介率 | 30.4 | 31.5 | 34.2 | 34.2 | 34.2 | 紹介率は高率を確保していることから、中期目標が十分に達成されている。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 紹介率 | 87.9 | 96.0 | 99.7 | 99.5 | 95.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 逆紹介率 | 30.4 | 31.5 | 34.2 | 34.2 | 34.2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 55 | 総合 | PET共同利用率については、地域医療機関への啓蒙活動を継続し、共同利用率の向上を図る。 | P.E.T.イメージングセンター共同利用 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>件数</td> <td>3,925</td> <td>4,409</td> <td>4,286</td> <td>4,500</td> <td>4,500</td> </tr> <tr> <td>共同利用件数</td> <td>1,481</td> <td>1,564</td> <td>1,640</td> <td>1,650</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>共同利用率</td> <td>37.7</td> <td>35.5</td> <td>38.3</td> <td>36.7</td> <td>36.7</td> </tr> <tr> <td>検診件数</td> <td>132</td> <td>175</td> <td>108</td> <td>110</td> <td>110</td> </tr> </tbody> </table> ※検診はH21.7～ | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 件数 | 3,925 | 4,409 | 4,286 | 4,500 | 4,500 | 共同利用件数 | 1,481 | 1,564 | 1,640 | 1,650 | 1,650 | 共同利用率 | 37.7 | 35.5 | 38.3 | 36.7 | 36.7 | 検診件数 | 132 | 175 | 108 | 110 | 110 | ・診療報酬の施設基準20%と比べて、高い共同利用率となり、地域の医療機関に利用されており、中期目標が十分達成されている。 ・PET検診の提携先検診機関は4機関あり、福島原発事故の影響で一時的に減少したものの、順調に利用されている。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 件数 | 3,925 | 4,409 | 4,286 | 4,500 | 4,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 共同利用件数 | 1,481 | 1,564 | 1,640 | 1,650 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 共同利用率 | 37.7 | 35.5 | 38.3 | 36.7 | 36.7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 検診件数 | 132 | 175 | 108 | 110 | 110 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 56 | 総合 | 地域の医療機関向けにCT・MRIの地域支援検査枠を開設し、共同利用件数の向上を図る。 | 平成22年度から従来の紹介・逆紹介の方法に加えて、撮影のみ総合病院で行う共同利用方法をスタートさせた。 C.T.、MR I 共同利用 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>C.T.</td> <td>1,038</td> <td>991</td> <td>1,064</td> <td>1,050</td> <td>1,050</td> </tr> <tr> <td>MR I</td> <td>589</td> <td>747</td> <td>768</td> <td>760</td> <td>760</td> </tr> <tr> <td>CT(撮影のみ)</td> <td>—</td> <td>265</td> <td>9</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>MR I(撮影のみ)</td> <td>—</td> <td>116</td> <td>121</td> <td>120</td> <td>120</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | C.T. | 1,038 | 991 | 1,064 | 1,050 | 1,050 | MR I | 589 | 747 | 768 | 760 | 760 | CT(撮影のみ) | — | 265 | 9 | 0 | 0 | MR I(撮影のみ) | — | 116 | 121 | 120 | 120 | ・CT、MR Iともコンスタントに利用されており、中期目標が十分達成されている。 ・放射線科医(読影医)の確保に努める。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.T. | 1,038 | 991 | 1,064 | 1,050 | 1,050 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MR I | 589 | 747 | 768 | 760 | 760 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CT(撮影のみ) | — | 265 | 9 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MR I(撮影のみ) | — | 116 | 121 | 120 | 120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 中期目標 | | 中期計画 | | 行動計画 | | 業務の実績 | | 自己評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------|---|---|-------|----------|-------|--------|---|---|------------|--|----------------------|--------|---------------------------|------------|------------|--|----------------------|-------|---------------------------|----------|-------|--|-------|-------|-------|----|-----|-----|-----|-------|-------|------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-------|-------|------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-------|-------|------|---|---|---|---|---|------|----|
| (3) 社会的な要請への協力 県立病院が有する人材や知見を提供し、鑑定、調査、講師派遣など社会的な要請に積極的に協力すること。 | NO | 区分 | 行動計画 | 業務の実績 | 自己評価 | 64 | 総合 | <p>院内外の研修会等を定期的に開催することに加え、協議会等の医師会との合同開催を通じて、かかりつけ医へ最新の医療情報を提供する。</p> <p>・精神科救急医療への対応の充実強化を図るため、精神科救急情報センターに専用電話を設置し、24時間体制で精神障害者及び家族からの相談に応じ、必要な情報を提供する。</p> <p>・他団体等が主催する講習会、研究会、学会への講師派遣を推進する。</p> <p>・学会発表・医療情報誌等への論文掲載など、医療情報の発信を推進する。</p> <p>・精神医療公開講座の開催を推進する。</p> | <p>・ブライマリーケア研究会10回開催</p> <p>・病診連携総会毎年1回開催</p> <p>・慢性期医療を考える会2回開催</p> <p>・地域医療勉強会STEP UPあおい2回開催</p> | A | <p>・医師会との研究会の合同開催等に積極的に取り組み、多くの参加を得ており、中期目標が十分達成されている。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | 65 | こども | <p>県内全域を対象とする「精神科救急ダイヤル」を開催し、24時間体制で救急医療相談に対応した。</p> <p>精神科救急ダイヤル件数 (単位:件)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> <tr> <td>全相談件数</td> <td>1,840</td> <td>1,747</td> <td>2,012</td> <td>2,450</td> <td>2,600</td> </tr> <tr> <td>うち時間外</td> <td>1,427</td> <td>1,277</td> <td>1,546</td> <td>1,900</td> <td>2,100</td> </tr> </table> <p>院外の講演会等に対して、職員を講師としてを派遣した。</p> <p>院外講演会講師派遣状況 (医師) (単位:回)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> <tr> <td>派遣回数</td> <td>26</td> <td>37</td> <td>20</td> <td>25</td> <td>25</td> </tr> </table> <p>院外講演会講師派遣状況 (看護師) (単位:回)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> <tr> <td>派遣回数</td> <td>12</td> <td>23</td> <td>20</td> <td>25</td> <td>25</td> </tr> </table> <p>精神医療関係の公開講座を企画・開催している。</p> <p>精神医療公開講座開催状況 (単位:人)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> <tr> <td>開催件数</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>参加者数</td> <td>68</td> <td>327</td> <td>22</td> <td>57</td> <td>60</td> </tr> </table> <p>広報紙「ぬくもり」の発行(年4回)発行部数 500部/回)</p> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 全相談件数 | 1,840 | 1,747 | 2,012 | 2,450 | 2,600 | うち時間外 | 1,427 | 1,277 | 1,546 | 1,900 | 2,100 | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 派遣回数 | 26 | 37 | 20 | 25 | 25 | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 派遣回数 | 12 | 23 | 20 | 25 | 25 | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 開催件数 | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 参加者数 | 68 |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全相談件数 | 1,840 | 1,747 | 2,012 | 2,450 | 2,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| うち時間外 | 1,427 | 1,277 | 1,546 | 1,900 | 2,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 派遣回数 | 26 | 37 | 20 | 25 | 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 派遣回数 | 12 | 23 | 20 | 25 | 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開催件数 | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 参加者数 | 68 | 327 | 22 | 57 | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (3) 社会的な要請への協力 公的機関からの医療に係る鑑定や調査、講師派遣等への要請に柔軟に対応するための仕組みづくりを進める。 | NO | 区分 | 行動計画 | 業務の実績 | 自己評価 | 66 | こども | <p>特別支援学校や児童相談所など教育機関や福祉機関との連携を強化するため、検討会や説明会などを継続的に開催する。</p> | <p>「子ども心の診療ネットワーク事業」(No.34参照)の一環として精神保健講座、巡回相談会、院内相談会を開催した。</p> <p>小中学校教員等を対象に実施し、開催要望が多い。</p> <p>開催状況</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>対象・実施時期等</th> <th>参加者数等</th> </tr> <tr> <td>精神保健講座</td> <td>県内小中学校教諭 隔月実施(年5回)</td> <td>5回 242人</td> </tr> <tr> <td>児童養護施設巡回相談</td> <td>子ども・家族 月2回実施(年24回)</td> <td>10施設 20回(相談件数20件)</td> </tr> <tr> <td>院内相談会</td> <td>小中学校、幼稚園職員 月2回実施(年24回)</td> <td>0回 0人</td> </tr> </table> | 区分 | 対象・実施時期等 | 参加者数等 | 精神保健講座 | 県内小中学校教諭 隔月実施(年5回) | 5回 242人 | 児童養護施設巡回相談 | 子ども・家族 月2回実施(年24回) | 10施設 20回(相談件数20件) | 院内相談会 | 小中学校、幼稚園職員 月2回実施(年24回) | 0回 0人 | A | <p>厚生労働省の「子ども心の診療ネットワーク事業」における静岡県、院内相談会、院内相談会を開催したことから、中期目標が十分達成されている。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 対象・実施時期等 | 参加者数等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 精神保健講座 | 県内小中学校教諭 隔月実施(年5回) | 5回 242人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 児童養護施設巡回相談 | 子ども・家族 月2回実施(年24回) | 10施設 20回(相談件数20件) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 院内相談会 | 小中学校、幼稚園職員 月2回実施(年24回) | 0回 0人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 67 | こども | <p>・広報紙(情報誌・NEWS)等の発行、ホームページを活用した情報発信機能を強化する。</p> <p>・医療にかかる鑑定等の要請への協力など積極的に対応する。</p> | <p>・鑑定などへの対応</p> <p>・医療観察法の鑑定医として協力CRT(静岡県こどもの緊急支援活動)支援員登録者1人</p> <p>医療観察法による鑑定入院受入実績 (単位:件)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>6</td> <td>11</td> <td>8</td> <td>10</td> <td>10</td> </tr> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | こども | 6 | 11 | 8 | 10 | 10 | A | <p>要請のあった鑑定入院の受け入れについては、全て対応しており、中期目標が十分達成されている。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 6 | 11 | 8 | 10 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 68 | こども | <p>・広報紙(情報誌・NEWS)等の発行、ホームページを活用した情報発信機能を強化する。</p> <p>・医療にかかる鑑定等の要請への協力など積極的に対応する。</p> | <p>・鑑定などへの対応</p> <p>・医療観察法の鑑定医として協力CRT(静岡県こどもの緊急支援活動)支援員登録者1人</p> <p>医療観察法による鑑定入院受入実績 (単位:件)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>6</td> <td>11</td> <td>8</td> <td>10</td> <td>10</td> </tr> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | こども | 6 | 11 | 8 | 10 | 10 | A | <p>要請のあった鑑定入院の受け入れについては、全て対応しており、中期目標が十分達成されている。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 6 | 11 | 8 | 10 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 69 | こども | <p>・広報紙(情報誌・NEWS)等の発行、ホームページを活用した情報発信機能を強化する。</p> <p>・医療にかかる鑑定等の要請への協力など積極的に対応する。</p> | <p>・鑑定などへの対応</p> <p>・医療観察法の鑑定医として協力CRT(静岡県こどもの緊急支援活動)支援員登録者1人</p> <p>医療観察法による鑑定入院受入実績 (単位:件)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>6</td> <td>11</td> <td>8</td> <td>10</td> <td>10</td> </tr> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | こども | 6 | 11 | 8 | 10 | 10 | A | <p>要請のあった鑑定入院の受け入れについては、全て対応しており、中期目標が十分達成されている。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 6 | 11 | 8 | 10 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 70 | こども | <p>・広報紙(情報誌・NEWS)等の発行、ホームページを活用した情報発信機能を強化する。</p> <p>・医療にかかる鑑定等の要請への協力など積極的に対応する。</p> | <p>・鑑定などへの対応</p> <p>・医療観察法の鑑定医として協力CRT(静岡県こどもの緊急支援活動)支援員登録者1人</p> <p>医療観察法による鑑定入院受入実績 (単位:件)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>6</td> <td>11</td> <td>8</td> <td>10</td> <td>10</td> </tr> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | こども | 6 | 11 | 8 | 10 | 10 | A | <p>要請のあった鑑定入院の受け入れについては、全て対応しており、中期目標が十分達成されている。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 6 | 11 | 8 | 10 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71 | こども | <p>・特別支援学校や児童相談所など教育機関や福祉機関との連携を強化するため、検討会や説明会などを継続的に開催する。</p> | <p>「子ども心の診療ネットワーク事業」(No.34参照)の一環として精神保健講座、巡回相談会、院内相談会を開催した。</p> <p>小中学校教員等を対象に実施し、開催要望が多い。</p> <p>開催状況</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>対象・実施時期等</th> <th>参加者数等</th> </tr> <tr> <td>精神保健講座</td> <td>県内小中学校教諭 隔月実施(年5回)</td> <td>5回 242人</td> </tr> <tr> <td>児童養護施設巡回相談</td> <td>子ども・家族 月2回実施(年24回)</td> <td>10施設 20回(相談件数20件)</td> </tr> <tr> <td>院内相談会</td> <td>小中学校、幼稚園職員 月2回実施(年24回)</td> <td>0回 0人</td> </tr> </table> | 区分 | 対象・実施時期等 | 参加者数等 | 精神保健講座 | 県内小中学校教諭 隔月実施(年5回) | 5回 242人 | 児童養護施設巡回相談 | 子ども・家族 月2回実施(年24回) | 10施設 20回(相談件数20件) | 院内相談会 | 小中学校、幼稚園職員 月2回実施(年24回) | 0回 0人 | A | <p>厚生労働省の「子ども心の診療ネットワーク事業」における静岡県、院内相談会、院内相談会を開催したことから、中期目標が十分達成されている。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 対象・実施時期等 | 参加者数等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 精神保健講座 | 県内小中学校教諭 隔月実施(年5回) | 5回 242人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 児童養護施設巡回相談 | 子ども・家族 月2回実施(年24回) | 10施設 20回(相談件数20件) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 院内相談会 | 小中学校、幼稚園職員 月2回実施(年24回) | 0回 0人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 中期目標 | 中期計画 | NO | 区分 | 行動計画 | 業務の実績 | 自己評価 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|-------|-------|-------|--|--|------------|---|-----|-----|-------|-------|------|-------|-------|-------|-------|-------|------|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|----|----|---|-------|-------|-------|-------|-------|---|--|
| | | | | <p>・小児慢性特定疾患治療研究事業や障害者自立支援法、児童福祉法、精神保健法などの実施に協力する。</p> | <p>【こども】 公費負担患者状況 (単位：人)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>小児慢性</td> <td>1,616</td> <td>1,540</td> <td>1,731</td> <td>2,463</td> <td>1,838</td> </tr> <tr> <td>育成医療</td> <td>656</td> <td>760</td> <td>994</td> <td>903</td> <td>828</td> </tr> <tr> <td>養育医療</td> <td>204</td> <td>286</td> <td>275</td> <td>225</td> <td>248</td> </tr> <tr> <td>特定疾患</td> <td>159</td> <td>190</td> <td>234</td> <td>213</td> <td>199</td> </tr> <tr> <td>生活保護</td> <td>245</td> <td>113</td> <td>140</td> <td>416</td> <td>228</td> </tr> <tr> <td>精神保健</td> <td>206</td> <td>216</td> <td>244</td> <td>273</td> <td>235</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td>37</td> <td>89</td> <td>105</td> <td>66</td> <td>74</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>3,123</td> <td>3,194</td> <td>3,723</td> <td>4,559</td> <td>3,650</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 小児慢性 | 1,616 | 1,540 | 1,731 | 2,463 | 1,838 | 育成医療 | 656 | 760 | 994 | 903 | 828 | 養育医療 | 204 | 286 | 275 | 225 | 248 | 特定疾患 | 159 | 190 | 234 | 213 | 199 | 生活保護 | 245 | 113 | 140 | 416 | 228 | 精神保健 | 206 | 216 | 244 | 273 | 235 | その他 | 37 | 89 | 105 | 66 | 74 | 計 | 3,123 | 3,194 | 3,723 | 4,559 | 3,650 | B | <p>証明書・診断書の発行など公費適応患者の利便性を重視して対応していることで、中期目標が概ね達成されている。 公費負担には本人による申請が必要となり、認定には時間がかかるため、請求が遅れるケースがある上、本人の申請が遅れた場合などの対応方法について検討が必要である。</p> |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 小児慢性 | 1,616 | 1,540 | 1,731 | 2,463 | 1,838 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 育成医療 | 656 | 760 | 994 | 903 | 828 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 養育医療 | 204 | 286 | 275 | 225 | 248 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特定疾患 | 159 | 190 | 234 | 213 | 199 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生活保護 | 245 | 113 | 140 | 416 | 228 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 精神保健 | 206 | 216 | 244 | 273 | 235 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他 | 37 | 89 | 105 | 66 | 74 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 3,123 | 3,194 | 3,723 | 4,559 | 3,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | <p>・地球温暖化への対応、省エネ対策のためエコ活動に取り組む</p> | <p>・エコアクションWGを設置し職員の省エネ行動推進の啓蒙を行っている。 ・特に夏場において、院内照明点灯の再検討、空調の効率的運用等節約に努めた。 ・平成22年度にESCO事業を導入した。ESCO事業によるエネルギー消費量は、平成23年度実績を平成19年度、20年度の平均消費量と比較すると、-8.332GJ(ギガジュール)となっており、エネルギー削減に貢献した。これにより省エネルギー法による平成22年から前年平均1%以上のエネルギー使用量の削減目標を達成できている。</p> | B | <p>ESCO事業については、その効果検証を継続し、省エネ効果の向上を図っていることで、中期目標が概ね達成されている。 職員に対しては、繰り返し省エネ意識を高めるよう啓蒙を続ける必要がある。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 中期目標 | 中期計画 | NO | 区分 | 行動計画 | 業務の実績 | 自己評価 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----|-------------|--|---|--|-----|-----|-----|-------|-------|----|---|----|----|----|----|-----|---|---|---|---|---|-----|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|--|
| <p>5 災害等における医療救護</p> <p>県民の安心・安全を守るため、医療救護活動の拠点機能を担うとともに、災害医療チームを派遣するなど医療救護に取り組むこと。</p> | <p>5 災害等における医療救護</p> <p>東海地震などによる大規模災害の発生が危惧される静岡県内の病院として、災害等への日ごろからの備えを進め、発生時においては静岡県医療救護計画等に基づき、医療救護活動に従事する。</p> | 74 | 3病院 (企画) | <p>・災害医療訓練を実施する。</p> <p>・災害対応マニュアル等の整備、見直しを行い発生時に迅速な対応ができるようにする。</p> | <p>・基幹災害拠点病院等として、災害時に期待される役割を果たすべく、情報伝達やトリアージ訓練、防災訓練等を定期的に開催している。</p> <p>・また、東日本大震災を契機に、その時の支援活動等により得られた知見を反映させた。災害対応マニュアルの見直しを行うとともに、医療行為の継続に必要な機器の購入や設備の導入を検討している。</p> <p>防災訓練等の主な実施状況 (単位:件)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>2</td> <td>10</td> <td>11</td> <td>12</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>6</td> <td>16</td> <td>17</td> <td>17</td> <td>17</td> </tr> </tbody> </table> <p>A</p> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 総合 | 2 | 10 | 11 | 12 | 12 | こころ | 2 | 3 | 4 | 3 | 3 | こども | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 計 | 6 | 16 | 17 | 17 | 17 | <p>・情報伝達・避難訓練等、災害の発生を想定し、公的病院の役割を果たすべく各種訓練を実施しており、中期目標が十分達成されている。</p> <p>引き続き、災害発生に備えた病院機能及び災害医療体制の充実に努める。</p> |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 2 | 10 | 11 | 12 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こころ | 2 | 3 | 4 | 3 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 6 | 16 | 17 | 17 | 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>5 災害等における医療救護</p> <p>他県等の医療救護への協力 他県等の大規模災害等においても、災害医療チームを派遣するなど、積極的に医療救護に協力すること。</p> | <p>(1) 医療救護活動の拠点機能 日ごろから実地的な災害医療訓練を定期的に開催するなど、医療救護活動の拠点となる病院としての機能を維持向上していくとともに、災害等発生時には患者の受け入れなど求められる機能を発揮する。</p> <p>(2) 他県等の医療救護への協力 災害時医療救護派遣マニュアルに基づき、速やかに医療チームを派遣できるように定期的な要員訓練を行うとともに、随時マニュアルを点検する。</p> | 75 | 3病院 (企画) | <p>災害医療救護広域訓練を実施する</p> | <p>・東日本大震災に対して、県医療救護班を岩手県宮古市へ派遣した (H23の5チームから通算して29チーム)。</p> <p>H23.04 一般医療班4チーム (総合とこども)の合同編成</p> <p>H23.04～H24.03 精神医療班20チーム 毎月1～2回各4日間延52人 (こども)</p> <p>・県医療救護班に対する薬剤及び診療材料の供給を行った。</p> <p>H23.04～05 (総合)</p> <p>・福島県斎藤野田地区の住民の一時帰宅のためのスクリーニング業務に放射線技師を派遣した。</p> <p>H23.07.18～22 2名 (総合、こども)</p> <p>A</p> | <p>・平成22年3月11日に発生した東日本大震災において、発生当日に、DMAT (災害医療チーム) を派遣するとともに、その後も継続的に医療救護に関する支援活動を実施しており、中期目標が十分達成されている。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 中期目標 | 中期計画 | NO | 区分 | 行動計画 | 業務の実績 | 自己評価 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------|-----|-------------|---|--|--|-----|-------|-------|-------|-------|-------|---|---|---|---|---|------|------|----|----|----|----|--------|----|----|----|----|----|------|----|----|----|----|----|-------|---|---|---|---|---|------|---|---|---|---|---|--|---|----|----|----|----|--------|----|----|----|----|----|---|----|----|----|----|----|-------|---|---|---|---|---|------|----|----|----|----|----|-------|----|----|----|----|----|--------|----|----|----|----|----|---|----|-----|-----|-----|-----|---|--|-----|-----|-----|-------|-------|----|---|---|---|---|---|-----|---|---|---|---|----|----|---|----|----|----|----|-----|---|----|----|----|----|----|----|----|---|----|----|-----|----|----|----|-----|-----|--|-----|-----|-----|-------|-------|----|--|--|--|--|---|-----|--|--|--|--|-----|----|--|--|--|--|---|-----|--|--|--|--|---|----|--|--|--|--|---|-----|--|--|--|--|---|----|--|--|--|--|----|-----|--|--|--|--|-----|--|
| 6 中期目標達成のために不可欠な人材の確保及び育成 県立病院の医療機能を最大限に發揮するため、医療従事者が専門業務に専念できる体制の整備、教育研修の充実、就業環境の向上、人材確保機能の強化など、優秀な人材の確保及び育成に最重要課題として取り組む。 これに際しては地方独立行政法人の特徴を活かし、前例にとらわれないうい柔軟な運営に取り組む。 | 3病院 (総務) | 76 | 3病院 (総務) | 研修医の確保に努める。 | <p>業務の実績</p> <p>研修医確保のために様々な取り組みを実施し、研修医在職数を年々増加させている。</p> <p>(主な取り組み)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・卒後臨床研修評価機構の受審することにより基準を満たす研修体制の確立(総合) ・研修医を対象とした公募サイトを利用し、募集広報の実施(総合) ・研修医を対象とした合同説明会への参加(3病院) ・研修プログラムの充実(総合) ・研修医向けセミナーの開催(こども) | 平成25年度における研修医在職数は、平成21年度と比較し、大幅に増加(33名 133.7%)しており、中期目標が十分達成されている。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | <p>行動計画</p> <p>研修医の確保に努める。</p> | <p>研修医の受入数(各年度4月1日付け在職数)(単位:人)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>初期研修医</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>自前医卒</td> <td>27</td> <td>24</td> <td>20</td> <td>26</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>後期研修医</td> <td>29</td> <td>37</td> <td>47</td> <td>42</td> <td>48</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>60</td> <td>65</td> <td>71</td> <td>73</td> <td>85</td> </tr> <tr> <td>後期研修医</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>後期研修医</td> <td>7</td> <td>10</td> <td>14</td> <td>14</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>その他(※)</td> <td>29</td> <td>28</td> <td>29</td> <td>29</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>36</td> <td>38</td> <td>43</td> <td>43</td> <td>45</td> </tr> <tr> <td>初期研修医</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>自前医卒</td> <td>27</td> <td>24</td> <td>20</td> <td>26</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>後期研修医</td> <td>38</td> <td>50</td> <td>64</td> <td>58</td> <td>66</td> </tr> <tr> <td>その他(※)</td> <td>29</td> <td>28</td> <td>29</td> <td>29</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>98</td> <td>106</td> <td>118</td> <td>119</td> <td>132</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ その他は、後期研修修了後更に専門性を高めるための研修を行う医師</p> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 初期研修医 | 4 | 4 | 4 | 5 | 6 | 自前医卒 | 27 | 24 | 20 | 26 | 31 | 後期研修医 | 29 | 37 | 47 | 42 | 48 | 計 | 60 | 65 | 71 | 73 | 85 | 後期研修医 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 計 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 後期研修医 | 7 | 10 | 14 | 14 | 15 | その他(※) | 29 | 28 | 29 | 29 | 30 | 計 | 36 | 38 | 43 | 43 | 45 | 初期研修医 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 自前医卒 | 27 | 24 | 20 | 26 | 31 | 後期研修医 | 38 | 50 | 64 | 58 | 66 | その他(※) | 29 | 28 | 29 | 29 | 30 | 計 | 98 | 106 | 118 | 119 | 132 | <p>行動計画</p> <p>看護学生を対象とし、病院体験を目的とした看護学生短期アルバイトに加入し、24年度より夜勤帯における夜間アルバイトを開始し、将来の看護師の確保を目指している。</p> <p>看護学生短期アルバイト(単位:人、日)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>人数</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>延日数</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>人数</td> <td>1</td> <td>10</td> <td>18</td> <td>19</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>延日数</td> <td>2</td> <td>30</td> <td>66</td> <td>68</td> <td>70</td> </tr> <tr> <td>人数</td> <td>20</td> <td>11</td> <td>9</td> <td>20</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>延日数</td> <td>89</td> <td>40</td> <td>44</td> <td>100</td> <td>100</td> </tr> </tbody> </table> <p>看護学生夜間アルバイト(単位:人、日)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>人数</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>延日数</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>780</td> </tr> <tr> <td>人数</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>延日数</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>人数</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>延日数</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>人数</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>延日数</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>300</td> </tr> </tbody> </table> | | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 人数 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 延日数 | 0 | 0 | 0 | 0 | 15 | 人数 | 1 | 10 | 18 | 19 | 20 | 延日数 | 2 | 30 | 66 | 68 | 70 | 人数 | 20 | 11 | 9 | 20 | 20 | 延日数 | 89 | 40 | 44 | 100 | 100 | | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 人数 | | | | | 3 | 延日数 | | | | | 780 | 人数 | | | | | 0 | 延日数 | | | | | 0 | 人数 | | | | | 1 | 延日数 | | | | | 3 | 人数 | | | | | 18 | 延日数 | | | | | 300 | 従来より行っていた看護学生短期アルバイトに加え、新たに開始した看護学生夜間アルバイトは、夜勤帯に勤務する看護師の業務軽減の効果も期待されており、中期目標を十分に達成されている。 |
| | | | | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 初期研修医 | 4 | 4 | 4 | 5 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自前医卒 | 27 | 24 | 20 | 26 | 31 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 後期研修医 | 29 | 37 | 47 | 42 | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 60 | 65 | 71 | 73 | 85 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 後期研修医 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 後期研修医 | 7 | 10 | 14 | 14 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他(※) | 29 | 28 | 29 | 29 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 36 | 38 | 43 | 43 | 45 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 初期研修医 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自前医卒 | 27 | 24 | 20 | 26 | 31 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 後期研修医 | 38 | 50 | 64 | 58 | 66 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他(※) | 29 | 28 | 29 | 29 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 98 | 106 | 118 | 119 | 132 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人数 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 延日数 | 0 | 0 | 0 | 0 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人数 | 1 | 10 | 18 | 19 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 延日数 | 2 | 30 | 66 | 68 | 70 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人数 | 20 | 11 | 9 | 20 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 延日数 | 89 | 40 | 44 | 100 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人数 | | | | | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 延日数 | | | | | 780 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人数 | | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 延日数 | | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人数 | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 延日数 | | | | | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人数 | | | | | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 延日数 | | | | | 300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3病院 (総務) | 77 | 3病院 (総務) | <p>行動計画</p> <p>・用時的で効果的な人材を確保するため、採用試験を適宜実施する。</p> | <p>業務の実績</p> <p>柔軟な採用試験の実施</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>看護士</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>特別募集</td> <td>毎月2名</td> <td>8</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>コメディカル</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>追加募集</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>定時募集</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>追加募集</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 看護士 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 特別募集 | 毎月2名 | 8 | — | — | — | コメディカル | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 追加募集 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 定時募集 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 追加募集 | — | — | — | — | — | 看護師試験の試験員に看護師長を加えたり、事務職試験のエントリーシート選考、簡易面談の実施などの工夫を行うなど、中期目標が十分達成されている。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 看護士 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特別募集 | 毎月2名 | 8 | — | — | — | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| コメディカル | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 追加募集 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 定時募集 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 追加募集 | — | — | — | — | — | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3病院 (総務) | 78 | 3病院 (総務) | <p>行動計画</p> <p>・看護師 年間を通して採用試験を行い、看護師免許所持者の採用時期を前倒しして随時採用を行っている。</p> <p>・事務 総合職に加えて、経験者や情報処理の募集を行うなど専門性向上を目指している。</p> | <p>業務の実績</p> <p>柔軟な採用試験の実施</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>看護士</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>特別募集</td> <td>毎月2名</td> <td>8</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>コメディカル</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>追加募集</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>定時募集</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>追加募集</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 看護士 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | 特別募集 | 毎月2名 | 8 | — | — | — | コメディカル | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 追加募集 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 定時募集 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 追加募集 | — | — | — | — | — | 看護師試験の試験員に看護師長を加えたり、事務職試験のエントリーシート選考、簡易面談の実施などの工夫を行うなど、中期目標が十分達成されている。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 看護士 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特別募集 | 毎月2名 | 8 | — | — | — | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| コメディカル | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 追加募集 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 定時募集 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 追加募集 | — | — | — | — | — | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 中期目標 | 中期計画 | 区分 | 行動計画 | 業務の実績 | 自己評価 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|-------|-------------|--|---|------------|-------|-----|--------|--------------|-------|-------------|-----|--------------|-----|-----|-----|--------------|----|----|----|--------------|----|----------|----|----|----|-----|----|-----------|---|----|----|----|----|-----------|---|----|----|----|----|--------------|---|----|----|----|----|--------------|----|-----|-----|-----|-----|-------------|---|---|----|----|----|----------|---|---|----|---|---|-------|---|----|----|----|----|-------------|---|---|----|----|----|-----------|---|---|---|---|---|---|
| | | 3病院 (総務) | <ul style="list-style-type: none"> 医療従事者確保に向け、就職説明会等を積極的に開催する。 | 業務の実績 ・合同就職説明会、県内養成校の説明会に参加して、受験希望者の拡大や確保に努めた。 ・新卒看護師向け求人誌への看護師募集記事の掲載を行い、試験実施の周知を行った。 看護学生向け就職説明会 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ナース専科</td> <td>68</td> <td>71</td> <td>57</td> <td>94</td> <td>94</td> </tr> <tr> <td>県立大学</td> <td>-</td> <td>20</td> <td>31</td> <td>43</td> <td>43</td> </tr> <tr> <td>静岡看護専門学校</td> <td>-</td> <td>15</td> <td>32</td> <td>34</td> <td>34</td> </tr> <tr> <td>聖隷クリスミア大学</td> <td>-</td> <td>30</td> <td>30</td> <td>37</td> <td>37</td> </tr> <tr> <td>県立大学短期大学部</td> <td>-</td> <td>60</td> <td>29</td> <td>30</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>県部看護専門学校</td> <td>-</td> <td>30</td> <td>83</td> <td>47</td> <td>47</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>68</td> <td>226</td> <td>262</td> <td>285</td> <td>285</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | ナース専科 | 68 | 71 | 57 | 94 | 94 | 県立大学 | - | 20 | 31 | 43 | 43 | 静岡看護専門学校 | - | 15 | 32 | 34 | 34 | 聖隷クリスミア大学 | - | 30 | 30 | 37 | 37 | 県立大学短期大学部 | - | 60 | 29 | 30 | 30 | 県部看護専門学校 | - | 30 | 83 | 47 | 47 | 計 | 68 | 226 | 262 | 285 | 285 | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ナース専科 | 68 | 71 | 57 | 94 | 94 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 県立大学 | - | 20 | 31 | 43 | 43 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 静岡看護専門学校 | - | 15 | 32 | 34 | 34 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 聖隷クリスミア大学 | - | 30 | 30 | 37 | 37 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 県立大学短期大学部 | - | 60 | 29 | 30 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 県部看護専門学校 | - | 30 | 83 | 47 | 47 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 68 | 226 | 262 | 285 | 285 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 3病院 (総務) | <ul style="list-style-type: none"> 研修体系プログラムの整備と研修内容の充実を図る。 | 業務の実績 ・毎年度、研修メニューや内容を見直しながら、職員からの要望を取り入れた研修プログラムを実施している 本部主催研修 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>階層別(新規採用職員)</td> <td>156</td> <td>185</td> <td>123</td> <td>135</td> <td>135</td> </tr> <tr> <td>〃(新規採用職員)</td> <td>30</td> <td>27</td> <td>23</td> <td>19</td> <td>19</td> </tr> <tr> <td>〃(新任監督者)</td> <td>-</td> <td>22</td> <td>27</td> <td>26</td> <td>26</td> </tr> <tr> <td>〃(管理者)</td> <td>-</td> <td>26</td> <td>21</td> <td>20</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>専門(コーチング)</td> <td>-</td> <td>7</td> <td>37</td> <td>28</td> <td>28</td> </tr> <tr> <td>〃(コミュニケーション)</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>33</td> <td>21</td> <td>21</td> </tr> <tr> <td>〃(プレゼンテーション)</td> <td>-</td> <td>5</td> <td>31</td> <td>27</td> <td>27</td> </tr> <tr> <td>〃(メンタルサポート)</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>38</td> <td>36</td> <td>36</td> </tr> <tr> <td>事務職員基礎研修</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>13</td> <td>9</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>〃業務研修</td> <td>-</td> <td>23</td> <td>54</td> <td>49</td> <td>49</td> </tr> <tr> <td>事務(総務担当者研修)</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>31</td> <td>40</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td>〃(パソコン研修)</td> <td>-</td> <td>5</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 階層別(新規採用職員) | 156 | 185 | 123 | 135 | 135 | 〃(新規採用職員) | 30 | 27 | 23 | 19 | 19 | 〃(新任監督者) | - | 22 | 27 | 26 | 26 | 〃(管理者) | - | 26 | 21 | 20 | 20 | 専門(コーチング) | - | 7 | 37 | 28 | 28 | 〃(コミュニケーション) | - | - | 33 | 21 | 21 | 〃(プレゼンテーション) | - | 5 | 31 | 27 | 27 | 〃(メンタルサポート) | - | - | 38 | 36 | 36 | 事務職員基礎研修 | - | - | 13 | 9 | 9 | 〃業務研修 | - | 23 | 54 | 49 | 49 | 事務(総務担当者研修) | - | - | 31 | 40 | 40 | 〃(パソコン研修) | - | 5 | - | - | - | A |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 階層別(新規採用職員) | 156 | 185 | 123 | 135 | 135 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 〃(新規採用職員) | 30 | 27 | 23 | 19 | 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 〃(新任監督者) | - | 22 | 27 | 26 | 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 〃(管理者) | - | 26 | 21 | 20 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 専門(コーチング) | - | 7 | 37 | 28 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 〃(コミュニケーション) | - | - | 33 | 21 | 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 〃(プレゼンテーション) | - | 5 | 31 | 27 | 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 〃(メンタルサポート) | - | - | 38 | 36 | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事務職員基礎研修 | - | - | 13 | 9 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 〃業務研修 | - | 23 | 54 | 49 | 49 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事務(総務担当者研修) | - | - | 31 | 40 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 〃(パソコン研修) | - | 5 | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 3病院 (総務) | <ul style="list-style-type: none"> 看護師修学資金制度の創設により、看護師確保を図る。 | 業務の実績 修学資金の貸付状況 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H24決定</th> <th>取消</th> <th>H24.9未</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12ヶ月(～H25.3)</td> <td>34</td> <td>△ 3</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>24ヶ月(～H26.3)</td> <td>14</td> <td>△ 1</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>36ヶ月(～H27.3)</td> <td>19</td> <td>0</td> <td>19</td> </tr> <tr> <td>48ヶ月(～H28.3)</td> <td>20</td> <td>0</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>87</td> <td>△ 4</td> <td>83</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H24決定 | 取消 | H24.9未 | 12ヶ月(～H25.3) | 34 | △ 3 | 31 | 24ヶ月(～H26.3) | 14 | △ 1 | 13 | 36ヶ月(～H27.3) | 19 | 0 | 19 | 48ヶ月(～H28.3) | 20 | 0 | 20 | 計 | 87 | △ 4 | 83 | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H24決定 | 取消 | H24.9未 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12ヶ月(～H25.3) | 34 | △ 3 | 31 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24ヶ月(～H26.3) | 14 | △ 1 | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 36ヶ月(～H27.3) | 19 | 0 | 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 48ヶ月(～H28.3) | 20 | 0 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 87 | △ 4 | 83 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 3病院 (総務) | <ul style="list-style-type: none"> 認定看護師等の資格取得を支援することにより、診療の質の向上に努める。 | 業務の実績 認定看護師の状況(各年度4月1日時点) <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>取得者</td> <td>9</td> <td>13</td> <td>14</td> <td>13</td> <td>14</td> </tr> <tr> <td>研修受講者</td> <td>4</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>研修者</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>6</td> <td>6</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>研修受講者</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>取得者</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>8</td> <td>11</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>研修受講者</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>22</td> <td>28</td> <td>28</td> <td>30</td> <td>33</td> </tr> <tr> <td>研修受講者</td> <td>5</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24 | H25見込 | 取得者 | 9 | 13 | 14 | 13 | 14 | 研修受講者 | 4 | 1 | 0 | 2 | 2 | 研修者 | 6 | 7 | 6 | 6 | 7 | 研修受講者 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 取得者 | 7 | 8 | 8 | 11 | 12 | 研修受講者 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 計 | 22 | 28 | 28 | 30 | 33 | 研修受講者 | 5 | 1 | 2 | 4 | 4 | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 取得者 | 9 | 13 | 14 | 13 | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研修受講者 | 4 | 1 | 0 | 2 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研修者 | 6 | 7 | 6 | 6 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研修受講者 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 取得者 | 7 | 8 | 8 | 11 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研修受講者 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 22 | 28 | 28 | 30 | 33 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研修受講者 | 5 | 1 | 2 | 4 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 中期目標 | 中期計画 | NO | 区分 | 行動計画 | 業務の実績 | 自己評価 説明 | |
|------|------|----|-------------|---|---|---|---|
| | | 83 | 3病院 (総務) | <ul style="list-style-type: none"> 院内における資格取得者の活用を促進する。 | <p>人事異動の際に、業務に必要な資格の取得状況などを考慮したうえで、適切な人員配置を目指している。</p> <p>また、事務職員について診療情報管理士の資格取得を促しており、取得後の活用を目指している。</p> | B | |
| | | 84 | 総合 | <ul style="list-style-type: none"> メデイカルスキルアップセンターの活用の促進を図る。 | <p>研修医や新人ナースは必ずメデイカルスキルアップセンターを使用している。医師の研修プログラムにシミュレーターを義務とするなどセンターの利用を取り入れ始めている。</p> <p>・外部利用について、使用規程、料金規程の案を作成し、運用開始した。</p> | <p>・基本手技シミュレーター、蘇生訓練用品、臨床各科訓練用品等を実際に使うことで、医療技術の向上に寄与したため、中期目標が十分達成されている。</p> <p>・さらに医師の研修プログラムへの取り込みも始まっている。</p> <p>・外部利用の促進のためには、広報等の戦略を練る必要があるが、専任の管理者等がないため、体制整備が必要。</p> | A |

メデイカルスキルアップセンター-研修医

(単位:回、人)

| 区 分 | H21 | H22 | H23 | | H24 (予定) | | H25 (予定) | |
|------|-------|-------|------|------|----------|-------|----------|-------|
| | | | 研修回数 | 参加人数 | 研修回数 | 参加人数 | 研修回数 | 参加人数 |
| 医師 | 83 | 69 | 0 | 54 | 0 | 80 | 0 | 80 |
| 看護士 | 1,377 | 1,377 | 0 | 593 | 0 | 1,700 | 0 | 1,700 |
| 研修回数 | 1 | 1 | 1 | 69 | 1 | 70 | 3 | 70 |
| 参加人数 | 905 | 1,011 | 26 | 733 | 0 | 940 | 50 | 940 |
| 研修回数 | | 5 | 6 | 22 | 22 | 20 | 20 | 20 |
| 参加人数 | | 69 | 69 | 522 | 522 | 500 | 500 | 500 |

第3 業務運営の改善及び効率的な業務運営
 医療の質の向上を目指して、地方独立行政法人制度の特徴を最大限に活かし、業務運営の改善及び効率的な業務運営の向上を図ること。

| 中期目標 | 中期計画 | NO | 区分 | 行動計画 | 業務の実績 | 自己評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------|-------------|--|--|------|-----|-----|-----|-------|-------|----|-------|--------|--------|-------|--------|-----|-----|-----|----|-------|-------|-----|-------|-----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|--------|-------|-------|--------|---|
| 1 簡素で効率的な組織づくり 医療を取り巻く環境の変化とそのスベードに迅速かつ的確に対応するため、簡素で効率的な組織づくりを進めること。 | 第2-1 簡素で効率的な組織づくり 医療環境の変化や市民の医療ニーズに的確に対応されるよう弾力的な組織づくりを進めるとともに、迅速な意思決定がされるような組織運営に努める。 | 85 | 3病院 (総務) | 組織の効率化、各種権限の病院長への委任により事務のスピード化を図る。 | <ul style="list-style-type: none"> ・病院現場のニーズに迅速に対応するため、会計規程等により、支出等の決裁権限を大幅に病院長へ委任している。 ・理事会、運営会議、企画調整会議、経営担当課長会議、総務担当課長会議を毎月開催（8月を除く）し、法人の運営情報の共有化を図るとともに、予算の補正等に緊急な課題に対する即時的な対応を行っている。 | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 効率的な業務運営の実現 県立病院が有する医療資源の有効活用や業務の見直しを行い、効率的な業務運営の実現を図ること。 | 2 効率的な業務運営の実現 県立病院が有する人的、物的等医療資源を有効に活用するため、常に効率的な業務運営に取り組み、同時に、経営情報を共有し職員に経営意識の醸成を図る。 ・各職員が専門性を十分に發揮でき、業務量を柔軟な職員配置に努める。 ・診療報酬など収入の適正な確保を図るとともに、業務の真約化や外部委託、多様な契約手法の活用などにより、効率的な業務運営に努める。 ・常に経営情報を把握するとともに、適時適切な措置を講じられるよう体制を整備する。また、経営情報を職員が共有するなどの、職員全体の経営意識の向上に努める。 | 86 | 3病院 (企画) | 毎月の理事会や病院運営会議において、経営状況を報告・分析するとともに、それらの経営状況の職員への周知を図る。 | <ul style="list-style-type: none"> ・理事会や病院運営会議において、四半期毎の経営状況を分析し、報告を行った。 ・理事会における審議・報告事項や経営状況を3病院合同幹部会議において各病院の幹部職員に毎月報告し、周知を図った。 ・新規採用職員研修などにおいて、病院経営や効率的な業務運営に関する取組等の科目を設け、意識の醸成を図った。 ・院内コミュニケーションシステムを通じて、理事会資料等の経営情報を全職員に向けて提供している。 ・「職員報」においても、病院の経営状況を盛り込み、意識醸成を図った。 | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 87 | 3病院 (経営) | 未収金の圧縮を図るため、未収金の収納勧奨等について外部の専門会社を活用する。 | <p>平成21年度から債権回収会社へ支払案内等の業務委託を行っていたが、未収金対策をより強化するため、平成24年度から法律事務所へ債権管理回収業務を委託した。</p> <p>未収金回収実績（委託分） (単位：千円)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>6,946</td> <td>15,007</td> <td>10,667</td> <td>8,516</td> <td>20,163</td> </tr> <tr> <td>ところ</td> <td>799</td> <td>164</td> <td>84</td> <td>2,904</td> <td>3,669</td> </tr> <tr> <td>ところ</td> <td>1,220</td> <td>978</td> <td>342</td> <td>1,617</td> <td>3,791</td> </tr> <tr> <td>回収額計①</td> <td>8,965</td> <td>16,149</td> <td>11,093</td> <td>13,037</td> <td>27,623</td> </tr> <tr> <td>委託費用②</td> <td>3,294</td> <td>5,934</td> <td>4,076</td> <td>4,562</td> <td>9,668</td> </tr> <tr> <td>実収入①-②</td> <td>5,671</td> <td>10,215</td> <td>7,017</td> <td>8,475</td> <td>17,955</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 総合 | 6,946 | 15,007 | 10,667 | 8,516 | 20,163 | ところ | 799 | 164 | 84 | 2,904 | 3,669 | ところ | 1,220 | 978 | 342 | 1,617 | 3,791 | 回収額計① | 8,965 | 16,149 | 11,093 | 13,037 | 27,623 | 委託費用② | 3,294 | 5,934 | 4,076 | 4,562 | 9,668 | 実収入①-② | 5,671 | 10,215 | 7,017 | 8,475 | 17,955 | A |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 6,946 | 15,007 | 10,667 | 8,516 | 20,163 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ところ | 799 | 164 | 84 | 2,904 | 3,669 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ところ | 1,220 | 978 | 342 | 1,617 | 3,791 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 回収額計① | 8,965 | 16,149 | 11,093 | 13,037 | 27,623 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 委託費用② | 3,294 | 5,934 | 4,076 | 4,562 | 9,668 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 実収入①-② | 5,671 | 10,215 | 7,017 | 8,475 | 17,955 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 88 | 3病院 (企画) | 診療報酬の適正請求にかかわる研修会等を実施する。 | <p>職員を対象として保険診療に関する講習会を東海北陸厚生局の職員を講師に招いて開催した。</p> <p>【H21】 職員を対象として4月7日に「診療報酬の心得」、2月23日に「保険診療と薬剤」というテーマで研修を実施した。</p> <p>【H22】 職員を対象として4月11日に「診療報酬の心得」、10月13日に「保険診療の留意点について～査定のポイント～」、3月13日に「24年度診療報酬改定のポイント」というテーマで研修を実施した。</p> <p>【H24】 職員を対象として4月3日に「診療報酬における10の心得」9月27日に「当院の査定注意点について」というテーマで研修を実施した。</p> <p>【H25】</p> | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

新規施設基準取得件数
(単位：件)

| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24 | H25 |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 総合 | 10 | 32 | 4 | 4 | 123 |
| ところ | 3 | 1 | 0 | 0 | - |
| ところ | 11 | 21 | 1 | 1 | - |
| 計 | 24 | 54 | 5 | 5 | - |

※取得件数にはラングアージュ、再取得を含む

| 中期目標 | 中期計画 | NO | 区分 | 行動計画 | 業務の実績 | 自己評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|-----------------------------------|---------------------|-------------|--|--|---|-----|-----|-----|-------|-------|-----|------|--------|--------|--------|--------|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-----|------|------|------|------|------|----|--------|--------|--------|--------|--------|----|----|----|-----|---|-------|-----|---|------------------|-----|---|---------------------|-------|---|------------------|-------|---|------------------|---|---|
| | 診療材料費等の節減のための対策を実施する。 | 89 | 3病院 (企画) | <ul style="list-style-type: none"> 診療材料費の節減に向けて、平成21年度に策定した「診療材料に関する理事長指示」に基づき、各病院において、診療材料に関わる職員の意識の徹底を図っている。 診療材料単価低減を図るため、医療従事者と協働した購入材料の選定や価格交渉を推進した。 薬品費の節減と薬剤部門職員の業務軽減を図るため、一薬品メーカー・一卸業者制度を導入するとともに、機構に薬品を納入する卸業者の数の見直し等により値引率向上を図っている。 | <ul style="list-style-type: none"> 診療材料費の節減については、「同種同効品の統合み」「3病院品目共通化」、「安価な材料への切り替え」等について、診療への影響が少なく取り組み易いもの、取組効果の大きいものから継続して節減を図った。 また、薬品費については、独立行政法人化後、近年において最も高い値引率を達成している。 いずれも医療従事者との協働した取組が効果を生んだものであり、関係者への意識づけという意味においても改善が図られており、中期目標が十分達成されている。 | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 効率的な医療機器購入及び管理のための対策を実施する。 | 90 | 3病院 (企画) | <ul style="list-style-type: none"> 複数年契約や集約化等による委託の見直しをする。 ①契約の複数年化 ②契約の3病院一本化 ③委託業務の包括化 | <ul style="list-style-type: none"> 平成21年度に策定した「医療機器購入基本方針」に基づき、医療機器保守契約の最適化を図るとともに、保守契約については、3病院一括化及び複数年契約化、同種業務の包括化を行っている。 委託費等の節減を図るため、3病院（もしくは2病院）で共通性の高いもの、金額の大きいものを中心に、契約の3病院一括化、複数年契約化を進めてきた。 業務委託について、定期的（四半期ごと等）に業務に対するモニタリングを行い、業務の質の維持・向上を図っている。 | <ul style="list-style-type: none"> 医療機器の購入金額の低減のみならず、保守費用に関しても、3病院一括化及び複数年契約化等により費用節減を図った。 機器購入・保守に関してもモニターコストの意識改善が図られており、中期目標が十分に達成されている。 | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 複数年契約や集約化等による委託の見直しをする。 | 91 | 3病院 (企画) | <ul style="list-style-type: none"> ①契約の複数年化 ②契約の3病院一本化 ③委託業務の包括化 | <ul style="list-style-type: none"> 一括化契約数（カッコ内は内複数年契約）（単位：件） <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>委託料</td> <td>9(9)</td> <td>16(14)</td> <td>19(17)</td> <td>18(15)</td> <td>18(15)</td> </tr> <tr> <td>賃借料</td> <td>1(1)</td> <td>2(2)</td> <td>3(3)</td> <td>3(3)</td> <td>3(3)</td> </tr> <tr> <td>光熱水費</td> <td>1(0)</td> <td>1(0)</td> <td>1(0)</td> <td>0(0)</td> <td>0(0)</td> </tr> <tr> <td>手数料</td> <td>1(1)</td> <td>1(1)</td> <td>2(2)</td> <td>2(2)</td> <td>2(2)</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>12(11)</td> <td>20(16)</td> <td>25(22)</td> <td>23(20)</td> <td>23(20)</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> モニタリングの適用業務数（単位：件） <table border="1"> <thead> <tr> <th>年度</th> <th>件数</th> <th>業務</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>H21</td> <td>2</td> <td>給食、清掃</td> </tr> <tr> <td>H22</td> <td>5</td> <td>給食、清掃、警備、滅菌、器械保守</td> </tr> <tr> <td>H23</td> <td>6</td> <td>給食、清掃、警備、滅菌、器械保守、医事</td> </tr> <tr> <td>H24見込</td> <td>5</td> <td>給食、清掃、警備、器械保守、医事</td> </tr> <tr> <td>H25見込</td> <td>5</td> <td>給食、清掃、警備、器械保守、医事</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 委託料 | 9(9) | 16(14) | 19(17) | 18(15) | 18(15) | 賃借料 | 1(1) | 2(2) | 3(3) | 3(3) | 3(3) | 光熱水費 | 1(0) | 1(0) | 1(0) | 0(0) | 0(0) | 手数料 | 1(1) | 1(1) | 2(2) | 2(2) | 2(2) | 合計 | 12(11) | 20(16) | 25(22) | 23(20) | 23(20) | 年度 | 件数 | 業務 | H21 | 2 | 給食、清掃 | H22 | 5 | 給食、清掃、警備、滅菌、器械保守 | H23 | 6 | 給食、清掃、警備、滅菌、器械保守、医事 | H24見込 | 5 | 給食、清掃、警備、器械保守、医事 | H25見込 | 5 | 給食、清掃、警備、器械保守、医事 | <ul style="list-style-type: none"> 一括化、複数年化により、各契約のステークホルマーによる費用節減とともにより、機構内の事務効率化を図ることができた。 モニタリングの導入により受託業者の意識を向上させると共に、事務職員以外の医療従事者も委託業務への質の評価に対する意識が高まった。 一括化、複数年化の改善も一段落し、切替えの際にも導入時と同水準もしくはそれ以上の効果を継続できているため、中期目標が十分達成されている。 | A |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 委託料 | 9(9) | 16(14) | 19(17) | 18(15) | 18(15) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 賃借料 | 1(1) | 2(2) | 3(3) | 3(3) | 3(3) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 光熱水費 | 1(0) | 1(0) | 1(0) | 0(0) | 0(0) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 手数料 | 1(1) | 1(1) | 2(2) | 2(2) | 2(2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | 12(11) | 20(16) | 25(22) | 23(20) | 23(20) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年度 | 件数 | 業務 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H21 | 2 | 給食、清掃 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H22 | 5 | 給食、清掃、警備、滅菌、器械保守 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H23 | 6 | 給食、清掃、警備、滅菌、器械保守、医事 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H24見込 | 5 | 給食、清掃、警備、器械保守、医事 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H25見込 | 5 | 給食、清掃、警備、器械保守、医事 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | より効率的で安定的な経営を維持するため原価計算への取組を推進する。 | 92 | 総合 | <ul style="list-style-type: none"> 総合病院においてH23.1から原価計算システムを稼働させ、検証や見直しを図りながら定期的にデータを蓄積した。 | <ul style="list-style-type: none"> システムを活用した経営分析については、データの精度向上のため随時見直しを行っている段階という点もあり、今後の課題であるが、システムの定期的な運用という点で一定の成果をあげており、中期計画が概ね達成されている。 | B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 中期目標 | 中期計画 | 区分 | 行動計画 | 業務の実績 | 自己評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------|--|--|--|-----|-----|-----|-------|-------|------|----|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|----|---|----|----|----|----|----|----|---|----|----|----|----|---|-----|-----|-----|-----|-----|---|
| <p>3 事務部門の専門性の向上 事務部門において、病院特有の事務に精通した職員を確保及び育成することにより、専門性の向上を図ること。</p> | <p>3 事務部門の専門性の向上 経営管理機能を強化するため、法人固有の事務職員を採用するとともに、専門性の向上に計画的に取り組む。併せて、急速な経営環境の変化にも迅速に対応できるよう病院運営や医療事務等に精通した人材の確保に努める。</p> | <p>3病院 (総務)</p> | <p>プロバパー職員の計画的な確保により、事務部門の業務に関する専門性・継続性を高める。</p> | <p>事務プロバパー職員の確保のため、追加の募集を行う等、法人化のメリットを活かし柔軟に対応した。就職情報サイトへの情報掲載、合同就職説明会（東京、静岡）へ参加して、就職希望者の拡大を図っている。 ・大学就職担当者と意見交換会（県主催）において、求人を知を行い、就職希望者の拡大を図っている。 ・県内大学（静岡大学、県立大学）の学内説明会に参加して、就職希望者の拡大を図っている。</p> <table border="1" data-bbox="287 1456 335 1590"> <caption>事務プロバパー職員の採用実績 (単位：人)</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>採用者数</td> <td>9</td> <td>14</td> <td>8</td> <td>8</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>累計</td> <td>9</td> <td>23</td> <td>31</td> <td>39</td> <td>51</td> </tr> </tbody> </table> <p>*採用者数には、経験者採用2、情報処理採用1を含む。 *H25時点での現員は49人（退職者累計2人）の見込み。</p> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24 | H25見込 | 採用者数 | 9 | 14 | 8 | 8 | 12 | 累計 | 9 | 23 | 31 | 39 | 51 | <p>・事務プロバパー職員の確保のため、追加の募集を行う等、法人化のメリットを活かし柔軟に対応した。就職情報サイトへの情報掲載、合同就職説明会（東京、静岡）へ参加して、就職希望者の拡大を図っている。 ・大学就職担当者と意見交換会（県主催）において、求人を知を行い、就職希望者の拡大を図っている。 ・県内大学（静岡大学、県立大学）の学内説明会に参加して、就職希望者の拡大を図っている。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 採用者数 | 9 | 14 | 8 | 8 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 累計 | 9 | 23 | 31 | 39 | 51 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>4 業務改善に不断に取り組む組織風土の醸成 業務改善に向けて、職員の意欲を高め、積極的な参画を促すなど、継続的に業務改善へ取り組む組織風土を醸成すること。</p> | <p>4 業務改善に不断に取り組む組織風土の醸成 業務の改善改革への取り組みを奨励し、その活動を積極的に評価するとともに、職員の意見が反映されやすい風通しの良い組織運営を進めるなど、職員の意欲が高い活気に溢れた病院づくりに取り組む。</p> | <p>3病院 (企画)</p> | <p>院内コミュニケーションシステムを活用するなどして、職員が経営・業務改善を常時提案できる体制を整備する。</p> | <p>・平成23年3月から総合病院的業務の一部と本部で行っていた3病院の給与・共済・旅費等の業務を集約化し、総合病院内に職員センターを設置した。 ・総合病院的業務窓口として届出・相談機能の充実を図るとともに、集中化により職員の専門性を高めながら効率的な業務運営を行っている。 ・病院間や共済等関係機関との定期的な連絡会や研修を実施し、円滑な事務の推進を図っている。</p> | <p>・総合病院と本部の重複業務の一元化及び職員の集中配置により処理時間短縮やチェック機能充実が図られ、迅速かつ正確な事務の執行が行われている。 ・各病院も兼ねた担当者の知識・情報の共有化、連絡体制の構築、事務手続きの統一化等が図られた。 ・窓口の明確化と手続きのワンストップ化により職員の利便性が向上した。 以上のことから、中期目標が十分達成されている。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>4 業務改善に不断に取り組む組織風土の醸成 業務改善に向けて、職員の意欲を高め、積極的な参画を促すなど、継続的に業務改善へ取り組む組織風土を醸成すること。</p> | <p>4 業務改善に不断に取り組む組織風土の醸成 業務の改善改革への取り組みを奨励し、その活動を積極的に評価するとともに、職員の意見が反映されやすい風通しの良い組織運営を進めるなど、職員の意欲が高い活気に溢れた病院づくりに取り組む。</p> | <p>3病院 (企画)</p> | <p>業務マニユアルの作成</p> | <p>・業務の標準化、事務職員の円滑なプロバパー化に資するため、事務部門の業務マニユアル整備・活用に向けた取組を実施している。 ・3病院業務別担当者連絡会（研修会）を実施している。 ・本部、3病院事務部における担当部署毎に業務の洗い出しを行い、優先順位の高いものからマニユアル化を行っている。 ・院内コミュニケーションシステム上に集約したマニユアルを公開し、共有化している。（定期的に更新を行う仕組みを検討中）</p> | <p>本部・病院で共通性の高い人事・給与・予算・決算事務において、法人共通マニユアルの作成、もしくは3病院事務部担当者連絡会の開催により、病院間業務の平準化が図られており、中期目標が十分達成されている。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>4 業務改善に不断に取り組む組織風土の醸成 業務改善に向けて、職員の意欲を高め、積極的な参画を促すなど、継続的に業務改善へ取り組む組織風土を醸成すること。</p> | <p>4 業務改善に不断に取り組む組織風土の醸成 業務の改善改革への取り組みを奨励し、その活動を積極的に評価するとともに、職員の意見が反映されやすい風通しの良い組織運営を進めるなど、職員の意欲が高い活気に溢れた病院づくりに取り組む。</p> | <p>3病院 (企画)</p> | <p>院内コミュニケーションシステムを活用するなどして、職員が経営・業務改善を常時提案できる体制を整備する。</p> | <p>・理事長をトップとした「改革改善委員会」を設置した。 ・各病院において、それぞれ実施されている業務改善への取組を一元化し、全職員が一丸となって取り組む仕組みを構築した。 ・当該取組については、院内コミュニケーションシステムを利用した取りまとめを行い、誰もが積極的に参加でき、また他職員の改善提案を確認できるよう仕組みを整備した。 ・制度構築後は、「改革・改善推進制度」に基づき、引き続き、職員が改革改善に不断に取り組めるよう促した。</p> <table border="1" data-bbox="957 1456 1005 1590"> <caption>改革・改善推進制度実績件数 (単位：件)</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>47</td> <td>57</td> <td>60</td> <td>63</td> <td>63</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>24</td> <td>17</td> <td>19</td> <td>23</td> <td>23</td> </tr> <tr> <td>子ども</td> <td>23</td> <td>27</td> <td>35</td> <td>32</td> <td>32</td> </tr> <tr> <td>本部</td> <td>7</td> <td>17</td> <td>19</td> <td>16</td> <td>16</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>101</td> <td>118</td> <td>133</td> <td>134</td> <td>134</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 総合 | 47 | 57 | 60 | 63 | 63 | こころ | 24 | 17 | 19 | 23 | 23 | 子ども | 23 | 27 | 35 | 32 | 32 | 本部 | 7 | 17 | 19 | 16 | 16 | 計 | 101 | 118 | 133 | 134 | 134 | <p>業務改善に不断に取り組む組織風土を醸成するため、組織及び制度構築を、第1期中期計画期間中は毎年度100件を超える改革改善成果が発表されることともに、改善内容を院内コミュニケーションシステムを通じて全職員に公開、また、優秀な改善提案を表彰するとともに提案内容を発表する機会を設ける等組織風土醸成の基盤を整えたことと、中期目標が十分達成されている。</p> |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 47 | 57 | 60 | 63 | 63 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こころ | 24 | 17 | 19 | 23 | 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 子ども | 23 | 27 | 35 | 32 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本部 | 7 | 17 | 19 | 16 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 101 | 118 | 133 | 134 | 134 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 中期目標 | 中期計画 | 区分 | 行動計画 | 業務の実績 | 自己評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------|--|--|---|-----|-----|-----|-------|-------|------|--|--|----|------|------|------|--|--|---|---|---|------|--|--|--|--|------|------|--|--|--|--|---|------|--|--|----|------|------|------|--|--|---|---|---|---|---|---|---|----|----|--|
| <p>5 就労環境の向上</p> <p>優秀な医療従事者を確保するため、働きやすくと、働きがいのある病院となるよう、就労環境の向上を図ること。</p> | <p>5 就労環境の向上</p> <p>仕事と生活の調和に配慮した雇用形態や勤務時間の設定、時間外勤務の削減など労働時間の適正な管理を進めるほか、職員宿舎や院内保育を進めるなど、働きやすい環境づくりに進める。</p> <p>また、職員の努力が報われる給与制度の構築など、働きがいを実感できる仕組みづくりを進める。</p> | <p>3病院 (総務)</p> | <p>柔軟な職員採用や多様な雇用形態・勤務形態の導入を図る</p> | <p>看護師2交代勤務については、平成22年度に総合病院において試行を開始後、急速に運用を拡大し、25年度においては全病院で看護師2交代勤務が導入された見込みである。</p> <p>また、当直医師の勤務の過重を軽減するため、総合病院、こども病院において変則勤務を試行している。</p> <table border="1" data-bbox="255 524 414 1070"> <caption>看護師2交代勤務導入状況(各年度4月1日時点)</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>導入状況</td> <td></td> <td></td> <td>試行</td> <td>本格導入</td> <td>本格導入</td> </tr> <tr> <td>実施病棟</td> <td></td> <td></td> <td>2</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>導入状況</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>本格導入</td> </tr> <tr> <td>実施病棟</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>導入状況</td> <td></td> <td></td> <td>試行</td> <td>本格導入</td> <td>本格導入</td> </tr> <tr> <td>実施病棟</td> <td></td> <td></td> <td>3</td> <td>9</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>5</td> <td>14</td> <td>17</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 導入状況 | | | 試行 | 本格導入 | 本格導入 | 実施病棟 | | | 2 | 5 | 6 | 導入状況 | | | | | 本格導入 | 実施病棟 | | | | | 2 | 導入状況 | | | 試行 | 本格導入 | 本格導入 | 実施病棟 | | | 3 | 9 | 9 | 計 | 0 | 0 | 5 | 14 | 17 | <p>勤務制度の改正は、独立行政法人化以前では、条例等の改正が必要であり、迅速な対応は困難であったが、独立行政法人の利点を活用し、勤務制度の変更について迅速かつ柔軟に実施しており、中期目標が十分に達成されている。</p> |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 導入状況 | | | 試行 | 本格導入 | 本格導入 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 実施病棟 | | | 2 | 5 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 導入状況 | | | | | 本格導入 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 実施病棟 | | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 導入状況 | | | 試行 | 本格導入 | 本格導入 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 実施病棟 | | | 3 | 9 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 0 | 0 | 5 | 14 | 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>総合病院及びこども病院の医師宿舎・看護師宿舎の整備を図る。</p> <p>また、総合病院及びこども病院の院内保育の拡充に向けた検討を実施する。</p> | <p>3病院 (企画)</p> | <p>総合病院及びこども病院の医師宿舎・看護師宿舎、院内保育所の整備実施計画を算定した。</p> <ul style="list-style-type: none"> 総合病院の医師宿舎(世帯用)のリニューアルを実施した。 総合病院の医師・看護師宿舎については、当初計画の敷地内建設を中止し、病院近接の民間の借上宿舎(病院職員用として新たに建設)で対応することとし、準備を進め、平成23年4月入居を開始した。 こども病院の看護師宿舎については、当初計画の敷地内建設を中止し、職員の意向に配慮した民間の借上宿舎(病院職員用として新たに建設)で対応することとし、準備を進め、平成23年4月入居を開始した。 こども病院の医師宿舎については、入居者の意向に配慮した借上宿舎とするための検討を経て、平成23年度未建設工事を完了し、入居を開始した。 総合病院院内保育所については、WGを設置し、職員のニーズに合致した保育所とするための検討を経て、平成23年度未建設工事を完了し、平成24年度から開所した。 総合病院において職員数の増加に対応するため、駐車場の確保に努めた。 | <p>A</p> | <p>優秀な医師・看護師を確保するため、就労環境の向上を目指し、医師・看護師宿舎、院内保育所の整備を着実に進めたことで、中期目標が十分達成されている。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 中期目標 | 中期計画 | NO | 区分 | 行動計画 | 業務の実績 | 自己評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|-------|-------|-------------|---|--|------|-----|-----|-----|-------|-------|------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|----|------|------|------|------|------|---|-------|-------|-------|-------|-------|--|-----|-----|-----|-------|-------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|----|------|------|------|------|------|---|------|------|------|------|------|--|-----|-----|-----|-------|-------|------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|-------|------|------|------|------|------|------|------|------|----|------|------|------|------|------|---|-------|-------|-------|-------|-------|----|-----|-----|-----|-------|-------|----|----|----|----|----|----|-------|----|---|---|---|---|------|---|---|---|---|---|------|---|---|---|---|---|-------|----|----|----|----|----|------|---|---|---|---|---|-------|----|----|----|----|----|------|----|----|---|--|--|--|
| | | | | <p>・医療従事者の事務的業務の軽減を図り、本来業務に専念できる環境を整備するために、医療秘書・助手等を効果的に配置する。</p> | <p>医療秘書及び看護助手、病棟支援員を配置して、医師、看護師の業務の軽減を図った。</p> <p>医療秘書の配置</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>診療業務</td> <td>10.00</td> <td>13.00</td> <td>20.00</td> <td>20.00</td> <td>30.00</td> </tr> <tr> <td>学芸業務</td> <td>0.00</td> <td>0.00</td> <td>7.00</td> <td>7.00</td> <td>1.00</td> </tr> <tr> <td>院内事務</td> <td>1.00</td> <td>2.00</td> <td>2.00</td> <td>6.97</td> <td>4.00</td> </tr> <tr> <td>雑務</td> <td>1.00</td> <td>1.00</td> <td>2.00</td> <td>1.80</td> <td>2.00</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>12.00</td> <td>16.00</td> <td>31.00</td> <td>29.07</td> <td>37.00</td> </tr> </tbody> </table> <p>診療報酬加算</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>診療業務</td> <td>0.85</td> <td>0.85</td> <td>0.85</td> <td>0.85</td> <td>0.85</td> </tr> <tr> <td>学芸業務</td> <td>0.00</td> <td>0.00</td> <td>0.00</td> <td>0.00</td> <td>0.00</td> </tr> <tr> <td>院内事務</td> <td>0.10</td> <td>0.10</td> <td>0.10</td> <td>0.10</td> <td>0.10</td> </tr> <tr> <td>雑務</td> <td>0.05</td> <td>0.05</td> <td>0.05</td> <td>0.05</td> <td>0.05</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>1.00</td> <td>1.00</td> <td>1.00</td> <td>1.00</td> <td>1.00</td> </tr> </tbody> </table> <p>診療業務 6.50 2.05 7.50 6.46 6.00</p> <p>学芸業務 1.85 2.65 2.50 1.96 2.50</p> <p>院内事務 2.35 1.45 2.00 3.48 2.00</p> <p>雑務 12.00 13.00 18.00 13.50 18.00</p> <p>計 25.1 15.1 15.1 15.1 15.1</p> <p>診療報酬加算</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>診療業務</td> <td>17.35</td> <td>20.70</td> <td>28.85</td> <td>27.61</td> <td>36.85</td> </tr> <tr> <td>学芸業務</td> <td>1.85</td> <td>2.05</td> <td>14.50</td> <td>1.96</td> <td>8.50</td> </tr> <tr> <td>院内事務</td> <td>3.45</td> <td>4.75</td> <td>4.60</td> <td>8.67</td> <td>6.60</td> </tr> <tr> <td>雑務</td> <td>2.35</td> <td>2.50</td> <td>4.05</td> <td>3.33</td> <td>4.05</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>25.00</td> <td>30.00</td> <td>50.00</td> <td>43.57</td> <td>56.00</td> </tr> </tbody> </table> <p>看護助手・支援員の配置（各年度4月1日時点） H24見込は、H25.1月現在 (単位：人)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24見込</th> <th>H25見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>42</td> <td>45</td> <td>45</td> <td>55</td> <td>55</td> </tr> <tr> <td>看護助手数</td> <td>11</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>9</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>支援員数</td> <td>8</td> <td>7</td> <td>9</td> <td>9</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>支障員数</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>看護助手数</td> <td>15</td> <td>15</td> <td>19</td> <td>19</td> <td>19</td> </tr> <tr> <td>支援員数</td> <td>5</td> <td>3</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>看護助手数</td> <td>65</td> <td>67</td> <td>73</td> <td>83</td> <td>83</td> </tr> <tr> <td>支援員数</td> <td>18</td> <td>10</td> <td>9</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>※H25年度より看護助手と病棟支援員を一括管理とした。</p> | | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 診療業務 | 10.00 | 13.00 | 20.00 | 20.00 | 30.00 | 学芸業務 | 0.00 | 0.00 | 7.00 | 7.00 | 1.00 | 院内事務 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 6.97 | 4.00 | 雑務 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.80 | 2.00 | 計 | 12.00 | 16.00 | 31.00 | 29.07 | 37.00 | | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 診療業務 | 0.85 | 0.85 | 0.85 | 0.85 | 0.85 | 学芸業務 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 院内事務 | 0.10 | 0.10 | 0.10 | 0.10 | 0.10 | 雑務 | 0.05 | 0.05 | 0.05 | 0.05 | 0.05 | 計 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 診療業務 | 17.35 | 20.70 | 28.85 | 27.61 | 36.85 | 学芸業務 | 1.85 | 2.05 | 14.50 | 1.96 | 8.50 | 院内事務 | 3.45 | 4.75 | 4.60 | 8.67 | 6.60 | 雑務 | 2.35 | 2.50 | 4.05 | 3.33 | 4.05 | 計 | 25.00 | 30.00 | 50.00 | 43.57 | 56.00 | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | 総合 | 42 | 45 | 45 | 55 | 55 | 看護助手数 | 11 | 6 | 7 | 9 | 9 | 支援員数 | 8 | 7 | 9 | 9 | 9 | 支障員数 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 看護助手数 | 15 | 15 | 19 | 19 | 19 | 支援員数 | 5 | 3 | 1 | 1 | 1 | 看護助手数 | 65 | 67 | 73 | 83 | 83 | 支援員数 | 18 | 10 | 9 | | | <p>医療秘書の効果的な活用など今後の課題はあるものの、診療報酬である医師事務補助加算の取得や医師看護師の離職率の低下等も確認されており、中期目標が概ね達成されている。</p> |
| | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療業務 | 10.00 | 13.00 | 20.00 | 20.00 | 30.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学芸業務 | 0.00 | 0.00 | 7.00 | 7.00 | 1.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 院内事務 | 1.00 | 2.00 | 2.00 | 6.97 | 4.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 雑務 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.80 | 2.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 12.00 | 16.00 | 31.00 | 29.07 | 37.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療業務 | 0.85 | 0.85 | 0.85 | 0.85 | 0.85 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学芸業務 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 院内事務 | 0.10 | 0.10 | 0.10 | 0.10 | 0.10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 雑務 | 0.05 | 0.05 | 0.05 | 0.05 | 0.05 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療業務 | 17.35 | 20.70 | 28.85 | 27.61 | 36.85 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学芸業務 | 1.85 | 2.05 | 14.50 | 1.96 | 8.50 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 院内事務 | 3.45 | 4.75 | 4.60 | 8.67 | 6.60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 雑務 | 2.35 | 2.50 | 4.05 | 3.33 | 4.05 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 25.00 | 30.00 | 50.00 | 43.57 | 56.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24見込 | H25見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 42 | 45 | 45 | 55 | 55 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 看護助手数 | 11 | 6 | 7 | 9 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 支援員数 | 8 | 7 | 9 | 9 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 支障員数 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 看護助手数 | 15 | 15 | 19 | 19 | 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 支援員数 | 5 | 3 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 看護助手数 | 65 | 67 | 73 | 83 | 83 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 支援員数 | 18 | 10 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 99 | 3病院 (総務) | <p>・有期雇用職員の随時・弾力的な採用・配置により、業務多忙化の解消を図る。</p> | <p>B</p> <p>【総合】職員のみならず、患者の利便性も同時に向上し、院内環境改善を進めさせたので、中期目標が十分達成されている。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 100 | 3病院 (総務) | <p>・食堂の改修、カフェテリアの設置等、就労環境の改善に向けて院内施設の充実に向けて検討を進める。</p> | <p>A</p> <p>【総合】職員のみならず、患者の利便性も同時に向上し、院内環境改善を進めさせたので、中期目標が十分達成されている。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 101 | 各病院 | | <p>A</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

第4 財務内容の改善に関する事項
業務運営の改善及び効率化を進めるとともに、中期目標期間を累計した損益計算において、経常収支比率を100%以上とすること。

| 中期目標 | 中期計画 | NO | 区分 | 行動計画 | 業務の実績 | 自己評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-----------|-------------|---|--|-----------|-----|-----|-----|---------|---------|-------|------|----------|----------|--------|---------|-----------|---------|------|----------|---------|---------|---------|---------|---------|----|---------|-----------|-----------|-----------|---------|-----------|------|-------|-------|--------|--------|--------|--|------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---|
| <p>第4 財務内容の改善に関する事項 業務運営の改善及び効率化を進めるとともに、中期目標期間を累計した損益計算において、経常収支比率を100%以上とすること。</p> | <p>中期計画 第3 予算（人件費の見積りを含む。） 収支計画及び資金計画 「第2 業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するためのべき措置」で定めた計画を確実に実施することにより、業務運営の改善及び効率化を進めるとともに、中期目標期間を累計した損益計算において、経常収支比率を100%以上とすることを旨とする。</p> | 102 | 3病院 (経営) | <p>新規施設基準取得などによる増収への取組みと業務見直しによる支出削減への取組みを効果的に進めることにより各年度での3病院黒字化を図る。</p> | <p>中期計画及び8年度計画では、H21～H22まで赤字見込みでH23に収支均衡を図り、H24以降の大幅な黒字化を見込んでいたが、H21から黒字化を達成するとともに、H22診療報酬改定では、54件の新増施設基準等を取出し年間約875百万円の増収を図った。また、H24診療報酬改定では試算で年間約460百万円の増収効果を見込んでおり、このまま順調に推移すれば3病院すべてが各年度で黒字を達成する見込みである。</p> <table border="1"> <caption><経常収支の状況> (税込) (単位：千円、%)</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H21</th> <th>H22</th> <th>H23</th> <th>H24(見込)</th> <th>H25(見込)</th> <th>5年間累計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>経常収支</td> <td>▲845,060</td> <td>▲736,181</td> <td>81,039</td> <td>813,348</td> <td>1,662,718</td> <td>976,064</td> </tr> <tr> <td>年度計画</td> <td>▲844,922</td> <td>▲18,064</td> <td>206,734</td> <td>793,855</td> <td>589,182</td> <td>407,247</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>410,740</td> <td>1,851,993</td> <td>2,311,801</td> <td>1,420,693</td> <td>589,182</td> <td>6,584,319</td> </tr> <tr> <td>中期計画</td> <td>97.3%</td> <td>97.3%</td> <td>102.2%</td> <td>104.8%</td> <td>100.6%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>年度計画</td> <td>97.3%</td> <td>98.9%</td> <td>103.6%</td> <td>102.2%</td> <td>101.5%</td> <td>100.4%</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>101.2%</td> <td>105.3%</td> <td>106.7%</td> <td>103.9%</td> <td>101.5%</td> <td>103.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H21 | H22 | H23 | H24(見込) | H25(見込) | 5年間累計 | 経常収支 | ▲845,060 | ▲736,181 | 81,039 | 813,348 | 1,662,718 | 976,064 | 年度計画 | ▲844,922 | ▲18,064 | 206,734 | 793,855 | 589,182 | 407,247 | 実績 | 410,740 | 1,851,993 | 2,311,801 | 1,420,693 | 589,182 | 6,584,319 | 中期計画 | 97.3% | 97.3% | 102.2% | 104.8% | 100.6% | | 年度計画 | 97.3% | 98.9% | 103.6% | 102.2% | 101.5% | 100.4% | 実績 | 101.2% | 105.3% | 106.7% | 103.9% | 101.5% | 103.7% | <p>経常収支比率は、5年間累計で103.7%となる見込みで100%以上を達成するとともに、経常収支の累計額は、中期計画累計の976,064千円を大幅に上回る6,584,319千円となる見込みで、中期目標が十分達成されている。</p> |
| 区分 | H21 | H22 | H23 | H24(見込) | H25(見込) | 5年間累計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 経常収支 | ▲845,060 | ▲736,181 | 81,039 | 813,348 | 1,662,718 | 976,064 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年度計画 | ▲844,922 | ▲18,064 | 206,734 | 793,855 | 589,182 | 407,247 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 実績 | 410,740 | 1,851,993 | 2,311,801 | 1,420,693 | 589,182 | 6,584,319 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 中期計画 | 97.3% | 97.3% | 102.2% | 104.8% | 100.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年度計画 | 97.3% | 98.9% | 103.6% | 102.2% | 101.5% | 100.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 実績 | 101.2% | 105.3% | 106.7% | 103.9% | 101.5% | 103.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

第5 その他業務運営に関する重要事項
県立病院が県内医療機関の模範的役割を果たすため、法令等を遵守し社会規範を尊重するとともに、法人運営の透明性の確保に努め、業務内容や業務改善等の情報発信に積極的に取り組むこと。

| 中期目標 | 中期計画 | NO | 区分 | 行動計画 | 業務の実績 | 自己評価 |
|--|--|-----|-------------|---|---|---|
| <p>第5 その他業務運営に関する重要事項 県立病院が県内医療機関の模範的役割を果たすため、法令等を遵守し社会規範を尊重するとともに、法人運営の透明性の確保に努め、業務内容や業務改善等の情報発信に積極的に取り組むこと。</p> | <p>中期計画 第3 予算（人件費の見積りを含む。） 収支計画及び資金計画 「第2 業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するためのべき措置」で定めた計画を確実に実施することにより、業務運営の改善及び効率化を進めるとともに、中期目標期間を累計した損益計算において、経常収支比率を100%以上とすることを旨とする。</p> | 103 | 3病院 (経営) | <p>会計基準に基づく適正な会計事務の執行 ・各種監査の実施による内部統制の維持・強化 ・業務実績の公表による業務改善等の情報発信</p> | <p>【会計監査人監査】 決算や会計処理等について、監査法人の年間延150日程度の実地監査等によるチェックを受け、会計基準に基づく適正な会計事務の執行に努めている。 【各種監査】 県の財政的援助団体等監査（年1回）、監事監査（年2回）、内部監査（年1回）の実施により、内部統制の維持・強化を図っている。 【情報発信】 財務諸表や業務実績報告書をHPで公表し、透明性の確保と業務内容や業務改善等の情報発信をしている。</p> | <p>【会計監査人監査】 適正な会計事務の執行について、監査法人の年間延150日程度の実地監査等によるチェックを受け、会計基準に基づく適正な会計事務の執行に努めている。 【各種監査】 県の財政的援助団体等監査（年1回）、監事監査（年2回）、内部監査（年1回）の実施により、内部統制の維持・強化を図っている。 【情報発信】 財務諸表や業務実績報告書をHPで公表し、透明性の確保と業務内容や業務改善等の情報発信をしている。</p> |

(参考) 用語解説

| 用語 (50音順) | 解 説 |
|-----------|--|
| ACT | ACTとは、Assertive Community Treatment(包括型地域生活支援プログラム)の略で、重い精神障害を持つ人たちに対して、住み慣れた地域で支援する、集中型・包括型ケースマネジメントプログラム。 |
| CCU | CCUとは、Coronary Care Unitの略で、冠疾患集中治療室と呼ばれ、主に心筋梗塞などの冠状動脈疾患の急性危機状態の患者を収容し、専門の医師・看護師により、厳重な監視モニター下で持続的・集中的に管理・治療する部門。 ※こども病院では、CCUをCardiac(心臓病の)ICUと解釈している。 |
| DMAT | DMATとは、Disaster Medical Assistant Teamの略で、災害の発生直後(48時間以内)に被災現場へ駆けつけ、救出・救助部門と合同して活動できるトレーニングを受け、機動性を持った災害派遣医療チーム(DMAT:ディーマツト)。 |
| DPC | DPCとは、Diagnosis Procedure Combinationの略で、診断群分類のこと。これに基づく診断群分類包括評価(しんだんぐんぶんるいほうかつひょうか)により、日本の急性期入院医療費の定額支払い制度が平成18年から(試行は平成15年から)運用されている。(総合:H20.7導入、こども:H21.7導入) |
| ESCO | ESCOとは、Energy Service Companyの略で、1970年代アメリカで始まり、1990年代後半に日本に導入された省エネ化を目指す事業で、省エネルギーに関わる一連の業務を一括して請け負うことや、計画した省エネ効果が出なかった場合、省エネ相当分を顧客に補償する義務を負うことなどが特徴。 |
| HCU | HCUとは、High Care Unitの略で、集中治療室に準ずる機能を持つ高度な治療室。看護配置数は集中治療室の1/2であるが、一般の病棟よりはるかに多いため両者の中間に位置する病室。集中治療室から一般病棟への転室は落差が大き過ぎ、移行が難しいため、一般病棟への移行を円滑に行うために設置される。手術後の患者や集中治療を脱した重症患者の経過観察を受け持つことが多い。 |
| ICU | ICUとは、Intensive Care Unitの略で、集中治療室と呼ばれ、内科系・外科系を問わず呼吸、循環、代謝そのほかの重篤な急性機能不全の患者を収容し、強力かつ集中的に治療看護を行う部門。 |
| m-ECT | m-ECTとは、修正型電気けいれん療法で麻酔科医による全身麻酔の下、筋弛緩剤の投与により体幹のけいれんを起こさせないもので、うつ病、躁うつ病、統合失調症などの治療に用いられており、従来の有けいれん療法に比べ、安全で有効な治療法とされている。 |
| MFICU | MFICUとは、Maternal Fetal Intensive Care Unitの略で、重い妊娠中毒症、前置胎盤、合併症妊娠、切迫早産や胎児異常など、ハイリスク出産の危険度が高い母体・胎児に対応するための設備と医療スタッフを備えた集中治療室 |
| MSW | MSWとは、Medical Social Workerの略で、疾病を有する患者が、病気になることで生じる生活上の様々な困難に対して、自立した生活を送ることができるように、社会福祉の立場から、患者の生活全体を支援していく専門家のこと。 |
| NICU | NICUとは、Neonatal Intensive Care Unitの略で、未熟児をはじめとするハイリスク新生児は専門的な医療機関で集中治療・管理する必要がある、このような医療を展開する場所全体を一般的に広義の新生児集中治療室と呼んでいる。 |
| PCI | 血管に刺入する管(カテーテルという)を用いて冠動脈疾患に様々な治療を行うことを総称して(経皮的)冠動脈インターベンション(PCI)と呼ぶ。 風船療法(カテーテルの先端の風船(バルーン)で狭窄した冠動脈を拡げる)や経皮的冠動脈ステント留置術(拡げた冠動脈にステントという金属のコイルを内側に張り付けて血管を支え再狭窄を防ぐ)やDCA(カッターで狭窄病変部位を削り取り拡げる治療法)やローターブレードというドリルのような先端を回転させて病変を削り取るなどの治療法がある。 |

| 用語（50音順） | 解 説 |
|-----------------|--|
| P E T | P E Tとは、Positron Emission Tomography（ポジトロン・エミッション・トモグラフィ）の略で、PET検査とは、陽電子（ポジトロン）を放出する放射性核種（ポジトロン核種）で標識した薬剤を静脈から注射して、細胞の活動状態を画像化する診断技術である。 がん等の診断、治療効果・治療後の経過観察に有用な最先端の検査法で、同様にがんの早期発見にも有用である。 |
| P I C U | P I C Uとは、Pediatric Intensive Care Unitの略で、小児集中治療室と呼ばれ、全国で4か所しかない専属の専門医が配置され独立病棟として24時間小児重症患者を受け入れている。 （※全国4か所：静岡県立こども、国立成育医療センター、長野県立こども、兵庫県立こども） |
| P S W | P S Wとは、Psychiatric Social Workerの略で、精神保健福祉士と言い、社会福祉学を学問的基盤として、精神障害者の抱える生活問題や社会的問題の解決のための援助や、社会参加に向けての支援活動を通じて、患者を支援していく専門家のこと。 |
| 葵カード | 連携安心カードともいい、病院から診療所に紹介する際に、病状悪化等で入院が必要になった場合に、葵カードを提示すれば県立総合病院が必ず対応するので安心してください、という意味で患者に渡すカードのこと。静岡市では、医師会と各病院が、病院の医師と診療所の医師の両方が役割分担して連携して患者を診る仕組みを運用している。 |
| 医療観察制度 | 心神喪失又は心神耗弱の状態で大変な他害行為を行った人を対象として、国の責任による手厚い専門的な医療と、退院後の継続的な医療を確保するための仕組み等によって、その円滑な社会復帰を促進することを目的とした制度であり、こころの医療センターにおいては、平成21年3月24日付で指定入院医療機関指定書（東海北陸厚生局長指定、第0004号）により指定入院医療機関として指定された。 |
| 医療秘書（医師事務作業補助者） | クラークとも言われ、病院勤務医の負担軽減を図るため、医師の事務作業を補助する職員のこと。 医師の指示の下、診断書の文章作成補助、診療記録への代行入力、医療の質の向上に資する事務作業（診療に関するデータ整理、院内がん登録等の統計・調査、医師の教育や臨床研修のカンファレンスのための準備作業等）並びに行政上の業務（救急医療情報システムへの入力等）への対応を行う。 |
| 看護師修学資金制度 | 当機構への就職を希望する看護学生に対して、資質の向上に資することを目的に修学資金（月5万円）を貸与する制度のこと。なお、当機構に看護師として就職した期間に相当する額の返還が免除される。 また、既に静岡県外の病院等から貸与を受けている同種の修学資金に対して、借り換えをするための資金（返還資金）を貸与するメニューも用意している。 |
| 緩和ケア | 主に治癒を目的とする治療ではなく、全人的なケアで、痛み、その他の症状コントロール、心理面、社会面、精神面のケアを行うもの。 |
| がんセンターボード | がんの症例について、手術・化学療法・放射線治療・緩和医療、画像診断、病理診断等、院内のがん診療・診断に携わる医師をはじめ、看護師、薬剤師等関連する専門職が、診療科や職種の垣根を越えて一堂に集まって、さらに連携する地域の医療者（医師会の医師、看護師、薬剤師、訪問看護師、介護関係職等）にも参加してもらい、それぞれの専門的な知識・技能を集約して、がん患者の症状・状態や治療法・治療方針等の情報を共有して意見交換し、最適な治療方針を協議・決定する場のことを言う。 |
| クリニカルパス | クリニカルパスとは、ある病気の治療や検査に対して、標準化された患者様のスケジュールを表にまとめたもので、1つの治療や検査ごとに1つずつ作られている。 クリニカルパスには、病院用、患者様用と2つ準備されており、患者用クリニカルパスには、「入院診療計画書」として、患者が入院してからの食事や処置、検査・治療、そのための準備、退院後の説明等が日ごとに詳しく説明されている。 |

| 用語（50音順） | 解 説 |
|--------------------|---|
| クロザピン | クロザピンは抗精神病薬で、H21.4月に製造承認され、7月より発売開始となった。クロザピンの使用にあたっては、高い治療効果の反面、重篤な副作用（白血球の減少）が報告されていることから、安全管理体制の整備が義務付けられている。 |
| コーディング | <p>疾病や手術、検査などをコード化する仕事。</p> <p>最近、病院では診療情報を活用するために、あるいはDPCやがん登録などの国の制度の義務付けにより、標準化されたコードへのコーディングとそのシステムへの登録が必要となり、そのためコーディングする人の需要が、増えている。正しいコーディングのためには、コード体系の知識とともに医学知識やカルテを読み解く能力が要求される。</p> <p>疾病のコーディング：膝の関節炎⇒M13.96（Mは骨・筋肉などを示す。13は関節炎を示す。9は詳細不明を示す。6は膝を示す）</p> |
| コメディカル | 薬剤師・診療放射線技師・臨床検査技師・歯科衛生士・理学療法士・作業療法士などの、医師・看護師以外の医療従事者の総称のこと。 |
| ジェネリック医薬品（後発医薬品） | 特許権が消滅した医薬品について、特許権者ではなかった医薬品製造メーカーがその特許権の内容を利用して製造した医薬品のこと。 |
| 紹介率・逆紹介率 | <p>・紹介率とは、初診患者のうち、他の医療機関から紹介状により紹介された者及び緊急入院した救急患者の数が占める割合のことである。</p> $\text{紹介率} = (\text{初診患者のうち紹介患者数} + \text{救急患者数}) \div \text{初診患者数} \times 100$ <p>・逆紹介率とは、地域医療支援病院の全患者のうちから他の医療機関に紹介した者で、診療情報提供料を算定したものの数（同一人に複数回又は複数紹介先算定の場合あり）と、初診患者の総数との比較のことである。</p> $\text{逆紹介率} = \text{逆紹介患者数} \div \text{初診患者数} \times 100$ |
| 初期臨床研修医 後期臨床研修医 | <p>免許取得の後に、臨床研修の名で上級医の指導の下に臨床経験を積む卒業教育が制度化された。病院独自に「前期・後期研修医」の名称を使用することがあるが、研修医（広義、1-5年目程度）＝研修医（狭義、＝前期研修医、1-2年目）＋後期研修医（3-5年目程度）としていることが一般的である。</p> <p>一般に「研修医」の語を使う場合、「前期研修医」を指す。後期研修医とはほぼ同義の語として、専修医、修練医、などがあるが、各々の病院独自のものである。</p> |
| 心理教育・家族教室 | <p>心理教育とは、精神障害やエイズなど受容しにくい問題を持つ人たちに、病気に関する必要な基礎知識を提供するとともに、療養生活を営む自信と地域で暮らしていく力量を身につけ、医療機関で提供される各種リハビリテーションプログラムや、地域の援助プログラムを主体的に利用することを促すことによって、医療機関における治療や援助から、精神障害者を日常的に支える地域リハビリテーションへの連続的な移行を目指して行う支援法のこと。</p> <p>患者の家族だけを対象に行う支援を家族教室と言う。</p> |
| 心理・社会的治療 | <p>精神科における薬物療法と電気けいれん療法以外の心理療法的プログラムの総称で、多職種のチーム医療が原則である。</p> <p>デイケア、作業療法、認知行動療法、心理教育・家族教室、ACTなどの各種治療法を含む。</p> |
| 診療情報管理士 | <p>診療情報管理士とは、四病院団体協議会（日本病院会、全日本病院協会、日本医療法人協会、日本精神科病院協会）および医療研修推進財団が資格付与する民間資格のこと。</p> <p>主な業務内容として、診療録の物理的な管理や内容の精査を行う「物の管理」、診療情報をコーディングするなどしてデータベースを構築する「情報の管理」、構築されたデータベースから必要な情報を抽出・加工・分析する「情報の活用」がある。</p> |

| 用語（50音順） | 解 説 |
|-------------|---|
| 地域医療支援病院 | <p>1997年（平成9年）4月の医療法の第3次改正で制度化された医療機関の機能別区分のひとつ。</p> <p>目的としては、地域の病院、診療所などを後方支援するという形で医療機関の役割分担と連携を目的に創設された。都道府県知事によって承認される。</p> <p>（承認要件）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・病院の規模は原則として病床数が200床以上の病院であること。 ・他の医療機関からの紹介患者数の比率が80%以上であること。 ・他の医療機関に対して高額な医療機器や病床を提供し共同利用すること。 ・地域の医療従事者の向上のための生涯教育等の研修を実施していること。 ・救急医療を提供する能力を有すること。 |
| 地域連携クリニカルパス | <p>病院の医師と診療所の医師、疾患によってはリハビリ施設など地域の医療提供施設が役割分担して連携して患者を診る仕組みの中で、疾患別に、以降の診療予定をスケジュール表の形式で表わしたもの。患者は診療所にいつ受診し、病院にいつ受診し、あるいはリハビリ施設にいつ受診し、どういう治療を受けるのかが分かり、医療施設は患者の診療の進捗管理をし、施設間で情報を共有するために使われる。診療報酬点数表上では、疾患が限られているが、「地域連携計画書」といい、計画管理料や退院時指導料等が算定できる。</p> |
| 認知行動療法 | <p>認知行動療法とは、人間の気分や行動が認知のあり方（ものの考え方や受け取り方）の影響を受けることから認知の偏りを修正し、問題解決を手助けすることによって精神疾患を治療することを目的とした精神療法であり、2010年から、一部保険点数化がされた。</p> |
| 認定看護師 | <p>認定看護師とは、日本看護協会の認定看護師認定審査に合格し、ある特定の看護分野において、熟練した看護技術と知識を有することを認められた者をいい、水準の高い看護実践を通して看護師に対する指導・相談活動を行う者をいう。</p> |
| レジデント | <p>初期臨床研修医はジュニアレジデント、初期レジデント、スーパーローテーターなどと呼ばれ、それ以降に専門科での研修を行うものを単にレジデントと呼んだり、後期研修医、後期レジデント、シニアレジデント、専攻医などと呼ばれている。</p> |