

中期目標	中期計画	年度計画	No	行動計画	業務の実績(令4.第3期中期目標期間(みなし評価))	令和4年度実績 自己評価	県評価 (令和4年度本評価)	重点 数値	評価 値	第3期中期目標期間(平31~令5(見込)) みなし評価 自己評価	県評価 (第3期みなし評価)	No																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
			5	③チーム医療を推進し、多職種による病院横断的な活動を通して、質の高い医療を提供する。	<p>チーム医療の推進(カンファレンスの開催)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>チーム名</th> <th>開催頻度</th> <th>主要メンバー</th> </tr> <tr> <td rowspan="10">総合</td> <td>栄養サポートチーム</td> <td>2回/週</td> <td>医師、看護師、薬剤師、栄養士、臨床検査技師</td> </tr> <tr> <td>感染制御チーム</td> <td>2回/週</td> <td>医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師</td> </tr> <tr> <td>抗がん剤使用支援チーム</td> <td>毎日</td> <td>医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師</td> </tr> <tr> <td>褥瘡対策チーム</td> <td>1回/月</td> <td>医師、看護師、栄養士</td> </tr> <tr> <td>呼吸ケアチーム</td> <td>1回/週</td> <td>医師、看護師、臨床工学技師、理学療法士</td> </tr> <tr> <td>認知症ケアチーム</td> <td>1回/週</td> <td>医師、看護師、薬剤師、社会福祉士、公認心理師</td> </tr> <tr> <td>精神科リエゾンチーム</td> <td>1回/週</td> <td>医師、看護師、薬剤師</td> </tr> <tr> <td>緩和ケアチーム</td> <td>1回/週</td> <td>医師、看護師、薬剤師、公認心理師、栄養士</td> </tr> <tr> <td>難病診療支援チーム</td> <td>1回/週</td> <td>医師、看護師、栄養士</td> </tr> <tr> <td>排尿ケアチーム</td> <td>1回/週</td> <td>医師、看護師</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">ニース</td> <td>栄養サポートチーム</td> <td>週1回</td> <td>医師、看護師、薬剤師、栄養士</td> </tr> <tr> <td>感染防止対策チーム</td> <td>週1回</td> <td>医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師</td> </tr> <tr> <td>褥瘡対策チーム</td> <td>1回/月</td> <td>医師、看護師、薬剤師、栄養士</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">こども</td> <td>栄養サポートチーム</td> <td>週1回</td> <td>医師、看護師、栄養士等</td> </tr> <tr> <td>感染防止対策チーム</td> <td>1回/週</td> <td>医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師</td> </tr> <tr> <td>褥瘡対策委員会</td> <td>1回/月</td> <td>医師、看護師</td> </tr> </table> <p>チーム医療に対する診療報酬上の評価加算の状況 (単位:千円)</p> <table border="1"> <tr> <th rowspan="2">病院</th> <th rowspan="2">項目</th> <th colspan="5">29年度</th> <th colspan="5">30年度</th> <th colspan="5">元年度</th> <th colspan="5">2年度</th> <th colspan="5">3年度</th> <th colspan="5">4年度</th> <th colspan="5">5年度見込</th> </tr> <tr> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th> </tr> <tr> <td rowspan="10">総合</td> <td>栄養サポートチーム</td> <td>1,345</td><td>1,154</td><td>904</td><td>1,246</td><td>1,092</td> <td>879</td><td>879</td><td>879</td><td>879</td><td>879</td> <td>1,345</td><td>1,154</td><td>904</td><td>1,246</td><td>1,092</td> <td>879</td><td>879</td><td>879</td><td>879</td><td>879</td> <td>1,345</td><td>1,154</td><td>904</td><td>1,246</td><td>1,092</td> <td>879</td><td>879</td><td>879</td><td>879</td><td>879</td> </tr> <tr> <td>感染制御チーム</td> <td>75,792</td><td>83,168</td><td>92,879</td><td>86,309</td><td>86,701</td> <td>123,703</td><td>123,703</td><td>123,703</td><td>123,703</td><td>123,703</td> <td>75,792</td><td>83,168</td><td>92,879</td><td>86,309</td><td>86,701</td> <td>123,703</td><td>123,703</td><td>123,703</td><td>123,703</td><td>123,703</td> <td>75,792</td><td>83,168</td><td>92,879</td><td>86,309</td><td>86,701</td> <td>123,703</td><td>123,703</td><td>123,703</td><td>123,703</td><td>123,703</td> </tr> <tr> <td>褥瘡対策チーム</td> <td>—</td><td>15,985</td><td>19,127</td><td>17,563</td><td>17,638</td> <td>—</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td> <td>—</td><td>15,985</td><td>19,127</td><td>17,563</td><td>17,638</td> <td>—</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td> <td>—</td><td>15,985</td><td>19,127</td><td>17,563</td><td>17,638</td> <td>—</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td> </tr> <tr> <td>呼吸ケアチーム</td> <td>3,905</td><td>4,815</td><td>2,085</td><td>755</td><td>1,630</td> <td>2,545</td><td>2,545</td><td>2,545</td><td>2,545</td><td>2,545</td> <td>3,905</td><td>4,815</td><td>2,085</td><td>755</td><td>1,630</td> <td>2,545</td><td>2,545</td><td>2,545</td><td>2,545</td><td>2,545</td> <td>3,905</td><td>4,815</td><td>2,085</td><td>755</td><td>1,630</td> <td>2,545</td><td>2,545</td><td>2,545</td><td>2,545</td><td>2,545</td> </tr> <tr> <td>認知症ケアチーム</td> <td>59</td><td>1</td><td>92</td><td>143</td><td>224</td> <td>159</td><td>159</td><td>159</td><td>159</td><td>159</td> <td>59</td><td>1</td><td>92</td><td>143</td><td>224</td> <td>159</td><td>159</td><td>159</td><td>159</td><td>159</td> <td>59</td><td>1</td><td>92</td><td>143</td><td>224</td> <td>159</td><td>159</td><td>159</td><td>159</td><td>159</td> </tr> <tr> <td>緩和ケアチーム</td> <td>6,248</td><td>4,462</td><td>4,456</td><td>4,445</td><td>4,287</td> <td>4,313</td><td>4,313</td><td>4,313</td><td>4,313</td><td>4,313</td> <td>6,248</td><td>4,462</td><td>4,456</td><td>4,445</td><td>4,287</td> <td>4,313</td><td>4,313</td><td>4,313</td><td>4,313</td><td>4,313</td> <td>6,248</td><td>4,462</td><td>4,456</td><td>4,445</td><td>4,287</td> <td>4,313</td><td>4,313</td><td>4,313</td><td>4,313</td><td>4,313</td> </tr> <tr> <td>精神科リエゾンチーム</td> <td>—</td><td>—</td><td>1,743</td><td>2,316</td><td>4,164</td> <td>3,852</td><td>3,852</td><td>3,852</td><td>3,852</td><td>3,852</td> <td>—</td><td>—</td><td>1,743</td><td>2,316</td><td>4,164</td> <td>3,852</td><td>3,852</td><td>3,852</td><td>3,852</td><td>3,852</td> <td>—</td><td>—</td><td>1,743</td><td>2,316</td><td>4,164</td> <td>3,852</td><td>3,852</td><td>3,852</td><td>3,852</td><td>3,852</td> </tr> <tr> <td>排尿ケアチーム</td> <td>—</td><td>3,163</td><td>20,389</td><td>17,965</td><td>20,600</td> <td>18,704</td><td>18,704</td><td>18,704</td><td>18,704</td><td>18,704</td> <td>—</td><td>3,163</td><td>20,389</td><td>17,965</td><td>20,600</td> <td>18,704</td><td>18,704</td><td>18,704</td><td>18,704</td><td>18,704</td> <td>—</td><td>3,163</td><td>20,389</td><td>17,965</td><td>20,600</td> <td>18,704</td><td>18,704</td><td>18,704</td><td>18,704</td><td>18,704</td> </tr> <tr> <td>難病診療支援チーム</td> <td>263</td><td>508</td><td>998</td><td>431</td><td>235</td> <td>168</td><td>168</td><td>168</td><td>168</td><td>168</td> <td>263</td><td>508</td><td>998</td><td>431</td><td>235</td> <td>168</td><td>168</td><td>168</td><td>168</td><td>168</td> <td>263</td><td>508</td><td>998</td><td>431</td><td>235</td> <td>168</td><td>168</td><td>168</td><td>168</td><td>168</td> </tr> <tr> <td>排尿ケアチーム</td> <td>2</td><td>209</td><td>212</td><td>388</td><td>536</td> <td>350</td><td>350</td><td>350</td><td>350</td><td>350</td> <td>2</td><td>209</td><td>212</td><td>388</td><td>536</td> <td>350</td><td>350</td><td>350</td><td>350</td><td>350</td> <td>2</td><td>209</td><td>212</td><td>388</td><td>536</td> <td>350</td><td>350</td><td>350</td><td>350</td><td>350</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">こども</td> <td>感染防止対策チーム</td> <td>87,614</td><td>123,456</td><td>142,880</td><td>131,561</td><td>137,114</td> <td>154,673</td><td>154,673</td><td>154,673</td><td>154,673</td><td>154,673</td> <td>87,614</td><td>123,456</td><td>142,880</td><td>131,561</td><td>137,114</td> <td>154,673</td><td>154,673</td><td>154,673</td><td>154,673</td><td>154,673</td> <td>87,614</td><td>123,456</td><td>142,880</td><td>131,561</td><td>137,114</td> <td>154,673</td><td>154,673</td><td>154,673</td><td>154,673</td><td>154,673</td> </tr> <tr> <td>褥瘡対策チーム</td> <td>380</td><td>352</td><td>368</td><td>290</td><td>347</td> <td>344</td><td>344</td><td>344</td><td>344</td><td>344</td> <td>380</td><td>352</td><td>368</td><td>290</td><td>347</td> <td>344</td><td>344</td><td>344</td><td>344</td><td>344</td> <td>380</td><td>352</td><td>368</td><td>290</td><td>347</td> <td>344</td><td>344</td><td>344</td><td>344</td><td>344</td> </tr> <tr> <td>栄養サポートチーム</td> <td>—</td><td>2</td><td>8</td><td>49</td><td>29</td> <td>34</td><td>34</td><td>34</td><td>34</td><td>34</td> <td>—</td><td>2</td><td>8</td><td>49</td><td>29</td> <td>34</td><td>34</td><td>34</td><td>34</td><td>34</td> <td>—</td><td>2</td><td>8</td><td>49</td><td>29</td> <td>34</td><td>34</td><td>34</td><td>34</td><td>34</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">こども</td> <td>感染防止対策チーム</td> <td>18,880</td><td>27,610</td><td>27,460</td><td>25,090</td><td>23,669</td> <td>29,540</td><td>29,540</td><td>29,540</td><td>29,540</td><td>29,540</td> <td>18,880</td><td>27,610</td><td>27,460</td><td>25,090</td><td>23,669</td> <td>29,540</td><td>29,540</td><td>29,540</td><td>29,540</td><td>29,540</td> <td>18,880</td><td>27,610</td><td>27,460</td><td>25,090</td><td>23,669</td> <td>29,540</td><td>29,540</td><td>29,540</td><td>29,540</td><td>29,540</td> </tr> <tr> <td>褥瘡対策チーム</td> <td>2,725</td><td>2,200</td><td>2,535</td><td>2,550</td><td>2,470</td> <td>1,280</td><td>1,280</td><td>1,280</td><td>1,280</td><td>1,280</td> <td>2,725</td><td>2,200</td><td>2,535</td><td>2,550</td><td>2,470</td> <td>1,280</td><td>1,280</td><td>1,280</td><td>1,280</td><td>1,280</td> <td>2,725</td><td>2,200</td><td>2,535</td><td>2,550</td><td>2,470</td> <td>1,280</td><td>1,280</td><td>1,280</td><td>1,280</td><td>1,280</td> </tr> <tr> <td>緩和ケアチーム</td> <td>—</td><td>—</td><td>136</td><td>590</td><td>310</td> <td>340</td><td>340</td><td>340</td><td>340</td><td>340</td> <td>—</td><td>—</td><td>136</td><td>590</td><td>310</td> <td>340</td><td>340</td><td>340</td><td>340</td><td>340</td> <td>—</td><td>—</td><td>136</td><td>590</td><td>310</td> <td>340</td><td>340</td><td>340</td><td>340</td><td>340</td> </tr> <tr> <td>リハビリテーション</td> <td>56,327</td><td>52,394</td><td>58,836</td><td>59,137</td><td>72,397</td> <td>71,689</td><td>71,689</td><td>71,689</td><td>71,689</td><td>71,689</td> <td>56,327</td><td>52,394</td><td>58,836</td><td>59,137</td><td>72,397</td> <td>71,689</td><td>71,689</td><td>71,689</td><td>71,689</td><td>71,689</td> <td>56,327</td><td>52,394</td><td>58,836</td><td>59,137</td><td>72,397</td> <td>71,689</td><td>71,689</td><td>71,689</td><td>71,689</td><td>71,689</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>79,132</td><td>82,206</td><td>88,975</td><td>87,407</td><td>98,857</td> <td>102,888</td><td>102,888</td><td>102,888</td><td>102,888</td><td>102,888</td> <td>79,132</td><td>82,206</td><td>88,975</td><td>87,407</td><td>98,857</td> <td>102,888</td><td>102,888</td><td>102,888</td><td>102,888</td><td>102,888</td> <td>79,132</td><td>82,206</td><td>88,975</td><td>87,407</td><td>98,857</td> <td>102,888</td><td>102,888</td><td>102,888</td><td>102,888</td><td>102,888</td> </tr> </table>	区分	チーム名	開催頻度	主要メンバー	総合	栄養サポートチーム	2回/週	医師、看護師、薬剤師、栄養士、臨床検査技師	感染制御チーム	2回/週	医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師	抗がん剤使用支援チーム	毎日	医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師	褥瘡対策チーム	1回/月	医師、看護師、栄養士	呼吸ケアチーム	1回/週	医師、看護師、臨床工学技師、理学療法士	認知症ケアチーム	1回/週	医師、看護師、薬剤師、社会福祉士、公認心理師	精神科リエゾンチーム	1回/週	医師、看護師、薬剤師	緩和ケアチーム	1回/週	医師、看護師、薬剤師、公認心理師、栄養士	難病診療支援チーム	1回/週	医師、看護師、栄養士	排尿ケアチーム	1回/週	医師、看護師	ニース	栄養サポートチーム	週1回	医師、看護師、薬剤師、栄養士	感染防止対策チーム	週1回	医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師	褥瘡対策チーム	1回/月	医師、看護師、薬剤師、栄養士	こども	栄養サポートチーム	週1回	医師、看護師、栄養士等	感染防止対策チーム	1回/週	医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師	褥瘡対策委員会	1回/月	医師、看護師	病院	項目	29年度					30年度					元年度					2年度					3年度					4年度					5年度見込					1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	総合	栄養サポートチーム	1,345	1,154	904	1,246	1,092	879	879	879	879	879	1,345	1,154	904	1,246	1,092	879	879	879	879	879	1,345	1,154	904	1,246	1,092	879	879	879	879	879	感染制御チーム	75,792	83,168	92,879	86,309	86,701	123,703	123,703	123,703	123,703	123,703	75,792	83,168	92,879	86,309	86,701	123,703	123,703	123,703	123,703	123,703	75,792	83,168	92,879	86,309	86,701	123,703	123,703	123,703	123,703	123,703	褥瘡対策チーム	—	15,985	19,127	17,563	17,638	—	—	—	—	—	—	15,985	19,127	17,563	17,638	—	—	—	—	—	—	15,985	19,127	17,563	17,638	—	—	—	—	—	呼吸ケアチーム	3,905	4,815	2,085	755	1,630	2,545	2,545	2,545	2,545	2,545	3,905	4,815	2,085	755	1,630	2,545	2,545	2,545	2,545	2,545	3,905	4,815	2,085	755	1,630	2,545	2,545	2,545	2,545	2,545	認知症ケアチーム	59	1	92	143	224	159	159	159	159	159	59	1	92	143	224	159	159	159	159	159	59	1	92	143	224	159	159	159	159	159	緩和ケアチーム	6,248	4,462	4,456	4,445	4,287	4,313	4,313	4,313	4,313	4,313	6,248	4,462	4,456	4,445	4,287	4,313	4,313	4,313	4,313	4,313	6,248	4,462	4,456	4,445	4,287	4,313	4,313	4,313	4,313	4,313	精神科リエゾンチーム	—	—	1,743	2,316	4,164	3,852	3,852	3,852	3,852	3,852	—	—	1,743	2,316	4,164	3,852	3,852	3,852	3,852	3,852	—	—	1,743	2,316	4,164	3,852	3,852	3,852	3,852	3,852	排尿ケアチーム	—	3,163	20,389	17,965	20,600	18,704	18,704	18,704	18,704	18,704	—	3,163	20,389	17,965	20,600	18,704	18,704	18,704	18,704	18,704	—	3,163	20,389	17,965	20,600	18,704	18,704	18,704	18,704	18,704	難病診療支援チーム	263	508	998	431	235	168	168	168	168	168	263	508	998	431	235	168	168	168	168	168	263	508	998	431	235	168	168	168	168	168	排尿ケアチーム	2	209	212	388	536	350	350	350	350	350	2	209	212	388	536	350	350	350	350	350	2	209	212	388	536	350	350	350	350	350	こども	感染防止対策チーム	87,614	123,456	142,880	131,561	137,114	154,673	154,673	154,673	154,673	154,673	87,614	123,456	142,880	131,561	137,114	154,673	154,673	154,673	154,673	154,673	87,614	123,456	142,880	131,561	137,114	154,673	154,673	154,673	154,673	154,673	褥瘡対策チーム	380	352	368	290	347	344	344	344	344	344	380	352	368	290	347	344	344	344	344	344	380	352	368	290	347	344	344	344	344	344	栄養サポートチーム	—	2	8	49	29	34	34	34	34	34	—	2	8	49	29	34	34	34	34	34	—	2	8	49	29	34	34	34	34	34	こども	感染防止対策チーム	18,880	27,610	27,460	25,090	23,669	29,540	29,540	29,540	29,540	29,540	18,880	27,610	27,460	25,090	23,669	29,540	29,540	29,540	29,540	29,540	18,880	27,610	27,460	25,090	23,669	29,540	29,540	29,540	29,540	29,540	褥瘡対策チーム	2,725	2,200	2,535	2,550	2,470	1,280	1,280	1,280	1,280	1,280	2,725	2,200	2,535	2,550	2,470	1,280	1,280	1,280	1,280	1,280	2,725	2,200	2,535	2,550	2,470	1,280	1,280	1,280	1,280	1,280	緩和ケアチーム	—	—	136	590	310	340	340	340	340	340	—	—	136	590	310	340	340	340	340	340	—	—	136	590	310	340	340	340	340	340	リハビリテーション	56,327	52,394	58,836	59,137	72,397	71,689	71,689	71,689	71,689	71,689	56,327	52,394	58,836	59,137	72,397	71,689	71,689	71,689	71,689	71,689	56,327	52,394	58,836	59,137	72,397	71,689	71,689	71,689	71,689	71,689	計	79,132	82,206	88,975	87,407	98,857	102,888	102,888	102,888	102,888	102,888	79,132	82,206	88,975	87,407	98,857	102,888	102,888	102,888	102,888	102,888	79,132	82,206	88,975	87,407	98,857	102,888	102,888	102,888	102,888	102,888	<p>説明</p> <p>SARS-CoV-2(以下、「新型コロナウイルス」という。)感染症への対応のため、多職種による院内感染対策のチームを創設し、感染防止の取組、情報収集などを行っている。</p> <p>各病院では、新型コロナウイルス感染症専門病棟を設置し、各部署から医師、看護師等を派遣し、多職種が対応に当たっている。令和4年度についても、総合病院内の新型コロナウイルス感染症専門病棟では、各部署から医師、看護師等を派遣し、多職種が対応に当たった。</p> <p>また、令和元年度の精神科医師の着任以降、緩和ケアチーム及び精神科リエゾンチームによる診療報酬上の評価加算が高い水準で推移しており、収益面においても大きく貢献している。</p> <p>令和4年度は、精神科リエゾンチーム及び認知症ケアチームが中心となって精神・身体合併症に対する医療ニーズを踏まえ、精神科病棟(精神科身体合併症病棟)を開棟する準備を進めている。令和5年4月の開棟に向け、認知症や精神科患者の身体合併症等に対して適切な医療を提供できる体制を確保していく。</p>	<p>各病院とも多職種によるチーム医療が推進されており、患者の状況に的確に対応できる体制が確保されている。</p> <p>・新型コロナウイルス感染症への対応に当たっては、令和2年度から継続して、総合病院内に感染対策室を中心とした院内感染対策チームを設置しており、各病院においても多職種からなるチームが感染防止の取組や情報収集を行うなど、院内感染対策に取り組み、県立病院として、本県の新型コロナウイルス感染症対策において重要な役割を果たし、医療提供体制の確保に貢献している。</p> <p>・診療報酬上の評価加算も堅調に増加しており、収益面においても貢献している。</p> <p>令和4年度は、県立病院機構精神科あり方検討ワーキンググループを開催したほか、総合病院の精神科リエゾンチーム及び認知症ケアチームが中心となって、令和5年度に、総合病院に精神科身体合併症病棟を設置するための体制整備を進めた。</p>	14	☆	S	<p>説明</p> <p>SARS-CoV-2(以下、「新型コロナウイルス」という。)感染症への対応のため、多職種による院内感染対策のチームを創設し、感染防止の取組、情報収集などを行っている。</p> <p>総合病院では、令和元年度2月に県からの入院受入れ体制の整備を受け、院内のワーキンググループを設置するなど対応にあたった。また、新型コロナウイルス感染症専門病棟を設置し、各部署から医師、看護師等を派遣し、多職種が対応に当たった。令和2年度から継続して、総合病院に感染対策室を中心とした院内感染対策チームを設置しており、県や市保健所等との情報共有や患者受入れに関する調整などを行っている。</p> <p>・感染対策については、各病院の感染対策室を中心に対策を講じており、必要に応じて、病院間の情報共有を行っている。</p> <p>また、令和元年度の精神科医師の着任以降、緩和ケアチーム及び精神科リエゾンチームによる診療報酬上の評価加算が高い水準で推移しており、収益面においても大きく貢献している。</p> <p>令和4年度は、精神科リエゾンチーム及び認知症ケアチームが中心となって、令和5年度に、総合病院に精神科身体合併症病棟を設置するための体制整備を進めた。</p> <p>・県立病院として、本県の新型コロナウイルス感染症対策において重要な役割を果たし、医療提供体制の確保に貢献している。</p> <p>各病院において、多職種からなるチームが感染防止の取組や情報収集などを行い、院内感染対策を実施している。</p> <p>各病院でも、最良の医療を提供するため、診療科の枠を越えた多職種カンファレンスを実施しており、多職種による病院横断的な活動体制が上記の成果に結びついている。</p>	<p>・チーム医療においては、多種多様なスタッフが各々の高い専門性を前提に、目的と情報を共有し、業務を分担しつつも互いに連携・補充し合い、患者の状況に的確に対応した医療を提供することにより、医療・生活の向上、医療従事者の負担軽減、医療安全の向上を目指している。</p> <p>・新型コロナウイルス感染症への対応に当たっては、令和2年度から継続して、総合病院に感染対策室を中心とした院内感染対策チームを設置しており、県や市保健所等との情報共有や患者受入れに関する調整などを行っている。</p> <p>・感染対策については、各病院の感染対策室を中心に対策を講じており、必要に応じて、病院間の情報共有を行っている。</p> <p>また、令和元年度の精神科医師の着任以降、緩和ケアチーム及び精神科リエゾンチームによる診療報酬上の評価加算が高い水準で推移しており、収益面においても大きく貢献している。</p> <p>令和4年度は、県立病院機構精神科あり方検討ワーキンググループを開催したほか、総合病院の精神科リエゾンチーム及び認知症ケアチームが中心となって、令和5年度に、総合病院に精神科身体合併症病棟を設置するための体制整備を進めた。</p>	5
区分	チーム名	開催頻度	主要メンバー																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
総合	栄養サポートチーム	2回/週	医師、看護師、薬剤師、栄養士、臨床検査技師																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	感染制御チーム	2回/週	医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	抗がん剤使用支援チーム	毎日	医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	褥瘡対策チーム	1回/月	医師、看護師、栄養士																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	呼吸ケアチーム	1回/週	医師、看護師、臨床工学技師、理学療法士																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	認知症ケアチーム	1回/週	医師、看護師、薬剤師、社会福祉士、公認心理師																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	精神科リエゾンチーム	1回/週	医師、看護師、薬剤師																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	緩和ケアチーム	1回/週	医師、看護師、薬剤師、公認心理師、栄養士																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	難病診療支援チーム	1回/週	医師、看護師、栄養士																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	排尿ケアチーム	1回/週	医師、看護師																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
ニース	栄養サポートチーム	週1回	医師、看護師、薬剤師、栄養士																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	感染防止対策チーム	週1回	医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	褥瘡対策チーム	1回/月	医師、看護師、薬剤師、栄養士																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
こども	栄養サポートチーム	週1回	医師、看護師、栄養士等																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	感染防止対策チーム	1回/週	医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	褥瘡対策委員会	1回/月	医師、看護師																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
病院	項目	29年度					30年度					元年度					2年度					3年度					4年度					5年度見込																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
総合	栄養サポートチーム	1,345	1,154	904	1,246	1,092	879	879	879	879	879	1,345	1,154	904	1,246	1,092	879	879	879	879	879	1,345	1,154	904	1,246	1,092	879	879	879	879	879																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	感染制御チーム	75,792	83,168	92,879	86,309	86,701	123,703	123,703	123,703	123,703	123,703	75,792	83,168	92,879	86,309	86,701	123,703	123,703	123,703	123,703	123,703	75,792	83,168	92,879	86,309	86,701	123,703	123,703	123,703	123,703	123,703																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	褥瘡対策チーム	—	15,985	19,127	17,563	17,638	—	—	—	—	—	—	15,985	19,127	17,563	17,638	—	—	—	—	—	—	15,985	19,127	17,563	17,638	—	—	—	—	—																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	呼吸ケアチーム	3,905	4,815	2,085	755	1,630	2,545	2,545	2,545	2,545	2,545	3,905	4,815	2,085	755	1,630	2,545	2,545	2,545	2,545	2,545	3,905	4,815	2,085	755	1,630	2,545	2,545	2,545	2,545	2,545																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	認知症ケアチーム	59	1	92	143	224	159	159	159	159	159	59	1	92	143	224	159	159	159	159	159	59	1	92	143	224	159	159	159	159	159																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	緩和ケアチーム	6,248	4,462	4,456	4,445	4,287	4,313	4,313	4,313	4,313	4,313	6,248	4,462	4,456	4,445	4,287	4,313	4,313	4,313	4,313	4,313	6,248	4,462	4,456	4,445	4,287	4,313	4,313	4,313	4,313	4,313																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	精神科リエゾンチーム	—	—	1,743	2,316	4,164	3,852	3,852	3,852	3,852	3,852	—	—	1,743	2,316	4,164	3,852	3,852	3,852	3,852	3,852	—	—	1,743	2,316	4,164	3,852	3,852	3,852	3,852	3,852																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	排尿ケアチーム	—	3,163	20,389	17,965	20,600	18,704	18,704	18,704	18,704	18,704	—	3,163	20,389	17,965	20,600	18,704	18,704	18,704	18,704	18,704	—	3,163	20,389	17,965	20,600	18,704	18,704	18,704	18,704	18,704																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	難病診療支援チーム	263	508	998	431	235	168	168	168	168	168	263	508	998	431	235	168	168	168	168	168	263	508	998	431	235	168	168	168	168	168																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	排尿ケアチーム	2	209	212	388	536	350	350	350	350	350	2	209	212	388	536	350	350	350	350	350	2	209	212	388	536	350	350	350	350	350																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
こども	感染防止対策チーム	87,614	123,456	142,880	131,561	137,114	154,673	154,673	154,673	154,673	154,673	87,614	123,456	142,880	131,561	137,114	154,673	154,673	154,673	154,673	154,673	87,614	123,456	142,880	131,561	137,114	154,673	154,673	154,673	154,673	154,673																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	褥瘡対策チーム	380	352	368	290	347	344	344	344	344	344	380	352	368	290	347	344	344	344	344	344	380	352	368	290	347	344	344	344	344	344																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	栄養サポートチーム	—	2	8	49	29	34	34	34	34	34	—	2	8	49	29	34	34	34	34	34	—	2	8	49	29	34	34	34	34	34																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
こども	感染防止対策チーム	18,880	27,610	27,460	25,090	23,669	29,540	29,540	29,540	29,540	29,540	18,880	27,610	27,460	25,090	23,669	29,540	29,540	29,540	29,540	29,540	18,880	27,610	27,460	25,090	23,669	29,540	29,540	29,540	29,540	29,540																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	褥瘡対策チーム	2,725	2,200	2,535	2,550	2,470	1,280	1,280	1,280	1,280	1,280	2,725	2,200	2,535	2,550	2,470	1,280	1,280	1,280	1,280	1,280	2,725	2,200	2,535	2,550	2,470	1,280	1,280	1,280	1,280	1,280																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	緩和ケアチーム	—	—	136	590	310	340	340	340	340	340	—	—	136	590	310	340	340	340	340	340	—	—	136	590	310	340	340	340	340	340																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
リハビリテーション	56,327	52,394	58,836	59,137	72,397	71,689	71,689	71,689	71,689	71,689	56,327	52,394	58,836	59,137	72,397	71,689	71,689	71,689	71,689	71,689	56,327	52,394	58,836	59,137	72,397	71,689	71,689	71,689	71,689	71,689																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
計	79,132	82,206	88,975	87,407	98,857	102,888	102,888	102,888	102,888	102,888	79,132	82,206	88,975	87,407	98,857	102,888	102,888	102,888	102,888	102,888	79,132	82,206	88,975	87,407	98,857	102,888	102,888	102,888	102,888	102,888																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
			6	④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。	<p>3病院で、以下のとおり研修等を実施し安全・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。</p> <p>医療安全対策、院内感染対策研修</p> <table border="1"> <tr> <th rowspan="2">区分</th> <th colspan="5">集団感染数(件)</th> <th colspan="2">院内感染対策研修</th> <th colspan="2">医療安全対策研修</th> </tr> <tr> <th>29年度</th><th>30年度</th><th>元年度</th><th>2年度</th><th>3年度</th> <th>4年度</th><th>5年度</th> <th>研修数(回)</th><th>参加者数(人)</th> </tr> <tr> <td>総合</td> <td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td> <td>24</td><td>0</td> <td>4</td><td>4,109</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td> <td>0</td><td>0</td> <td>6</td><td>488</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>3</td><td>4</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td> <td>3</td><td>0</td> <td>3</td><td>1,948</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>3</td><td>5</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td> <td>27</td><td>0</td> <td>13</td><td>6,545</td> </tr> </table> <p>※院内感染対策研修・医療安全対策研修ともに法定回数2回</p>	区分	集団感染数(件)					院内感染対策研修		医療安全対策研修		29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度	研修数(回)	参加者数(人)	総合	0	0	1	0	1	24	0	4	4,109	こども	0	1	0	0	0	0	0	6	488	こども	3	4	0	1	0	3	0	3	1,948	計	3	5	1	1	1	27	0	13	6,545	<p>各病院では、感染対策委員会や医療安全委員会を行う他、研修についても法定回数を上回る実績を積み重ね、継続的な対策研修の実施体制が確立している。</p> <p>令和4年度も、新型コロナウイルス感染症の院内感染対策として、感染対策室を中心とした中核要員によるチームが感染防止に関する取組や情報収集などを担い、県との調整のうえ患者の受入を適切に行っている。</p> <p>また、総合病院では令和4年度中に新型コロナウイルスクラスターを23件、パンコマイン耐性腸球菌(以下、VREという)の集団感染を1件確認した。</p>	<p>院内感染対策・医療安全対策研修を継続的に実施しており、安全・安心な医療の提供に関する職員への意識づけが行われている。</p> <p>令和4年度も、引き続き新型コロナウイルス感染症対策も踏まえた内容を扱い、法定回数を上回る回数を実施している。</p> <p>また、令和4年度には、院内におけるVREや新型コロナウイルス感染症のクラスターが発生したものの、感染対策室をはじめとするチームにより対応している。県立病院として、本県の新型コロナウイルス対策において重要な役割を果たし、地域医療の確保に貢献している。</p>	14	○	S	<p>各病院では、感染対策委員会や医療安全委員会を行う他、研修についても法定回数を上回る実績を積み重ね、継続的な対策研修の実施体制が確立している。</p> <p>令和4年度も、引き続き新型コロナウイルス感染症対策も踏まえた内容を扱い、法定回数を上回る回数を実施している。</p> <p>また、令和4年度には、院内におけるVREや新型コロナウイルス感染症のクラスターが発生したものの、感染対策室をはじめとするチームにより対応している。</p> <p>令和4年度も、新型コロナウイルス感染症の院内感染対策として、感染対策室を中心とした中核要員によるチームが感染防止に関する取組や情報収集などを担い、県との調整のうえ患者の受入を適切に行っている。</p> <p>総合病院では、令和2年度から継続して、新型コロナウイルス感染症対策に特化した「院内感染対策チーム」を設置しており、県や市保健所等との情報共有や患者受入れに関する調整などを行っており、県立病院として、本県の新型コロナウイルス対策において重要な役割を果たし、地域医療の確保に貢献している。</p>	6																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
区分	集団感染数(件)						院内感染対策研修		医療安全対策研修																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度	研修数(回)	参加者数(人)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
総合	0	0	1	0	1	24	0	4	4,109																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
こども	0	1	0	0	0	0	0	6	488																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
こども	3	4	0	1	0	3	0	3	1,948																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
計	3	5	1	1	1	27	0	13	6,545																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
			7	④⑤固定チームナーシングによる看護提供を行うことで、看護の継続性を図り、患者の安心を高める。	<p>「患者様の声」の推移(看護師)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> <tr> <td>ご意見</td> <td>92</td> <td>85</td> <td>81</td> <td>53</td> <td>79</td> <td>85</td> <td>78</td> </tr> <tr> <td>感謝</td> <td>28</td> <td>29</td> <td>40</td> <td>34</td> <td>37</td> <td>41</td> <td>34</td> </tr> </table> <p>患者満足度調査 (単位:%)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>毎年度目標</th> <th>5年度見込</th> </tr> <tr> <td>入院</td> <td>98.2</td> <td>98.9</td> <td>98.0</td> <td>98.2</td> <td>97.6</td> <td>99.0</td> <td>90以上</td> <td>99.0</td> </tr> </table>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	ご意見	92	85	81	53	79	85	78	感謝	28	29	40	34	37	41	34	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	毎年度目標	5年度見込	入院	98.2	98.9	98.0	98.2	97.6	99.0	90以上	99.0	<p>令和4年度の看護師に対する「患者様の声」の件数は、令和3年度実績値を上回った。</p> <p>今後も寄せられた意見を参考に質の高い看護を提供できるよう努める。</p>	<p>「患者様の声」の件数は、令和3年度実績を上回った。</p>	14	A	A	<p>固定したチームメンバーで受け持ち患者を分担して看護を行う「固定チームナーシング方式」のもと、入院から退院まで看護が展開されている。</p> <p>看護師メンバーが固定されることで、患者に寄り添った質の高い看護が提供されることになり、患者の安心につながっている。患者満足度調査においても、看護師に対する評価は高いものとなっている。</p> <p>寄せられた「患者の声」は関連部署のほか、院内連絡会で紹介するなど、共有されている。</p>	7																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
ご意見	92	85	81	53	79	85	78																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
感謝	28	29	40	34	37	41	34																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	毎年度目標	5年度見込																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
入院	98.2	98.9	98.0	98.2	97.6	99.0	90以上	99.0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
			8	⑤患者の視点に立った質の高い医療の提供を目指し、患者満足度調査を行い、患者満足度の改善につなげる。	<p>患者満足度調査 (単位:%)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>毎年度目標</th> <th>5年度</th> </tr> <tr> <td>総合</td> <td>入院 98.2</td> <td>98.9</td> <td>98.0</td> <td>98.2</td> <td>97.6</td> <td>99.0</td> <td>90以上</td> <td>99.0</td> </tr> <tr> <td>外来</td> <td>94.0</td> <td>94.3</td> <td>93.6</td> <td>94.3</td> <td>95.6</td> <td>95.9</td> <td>85以上</td> <td>95.9</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>入院 94.4</td> <td>91.0</td> <td>95.7</td> <td>92.7</td> <td>100.0</td> <td>92.3</td> <td>85以上</td> <td>92.3</td> </tr> <tr> <td>外来</td> <td>97.5</td> <td>96.1</td> <td>99.0</td> <td>95.3</td> <td>100.0</td> <td>95.9</td> <td>90以上</td> <td>95.9</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>入院 99.3</td> <td>98.9</td> <td>98.1</td> <td>96.5</td> <td>97.3</td> <td>100.0</td> <td>90以上</td> <td>100.0</td> </tr> </table>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	毎年度目標	5年度	総合	入院 98.2	98.9	98.0	98.2	97.6	99.0	90以上	99.0	外来	94.0	94.3	93.6	94.3	95.6	95.9	85以上	95.9	こども	入院 94.4	91.0	95.7	92.7	100.0	92.3	85以上	92.3	外来	97.5	96.1	99.0	95.3	100.0	95.9	90以上	95.9	こども	入院 99.3	98.9	98.1	96.5	97.3	100.0	90以上	100.0	<p>令和4年度の各病院の満足度は、令和3年度まで高い水準を引続き維持している。</p> <p>総合病院の満足度は、目標及び前年度の数値を上回っている。リニューアル工事を行ったトイレや待合スペース、感染症対策の満足度が上がっている。</p> <p>こども病院では、売店や感染症対策などの満足度が高いが、これは、患者層に配慮した売店(コンビニエンスストア)の対応(品揃え)などが考えられる。集計結果では、患者外来の満足度が100%となり、入院についても目標を上回っている。</p>	<p>患者満足度調査を毎年実施し、調査結果をもとに患者サービスの向上につながるよう、きめ細かい改善が講じられている。</p> <p>令和4年度の患者満足度は、3病院とも目標値を上回っている。</p>	14	1	☆	S	<p>各病院では患者への説明や接遇などについて改善に努め、患者の視点に立った質の高い医療の提供を行っており、第3期中期目標期間中、各病院の満足度は高い水準を維持している。</p> <p>また新型コロナウイルス感染症の対応など感染症対策にも配慮した対応を行った。</p> <p>施設面でも食堂の新設や売店の改修、トイレや待合スペースのリニューアル工事などについて、患者の意見等も取入れ環境改善を図ることができている。</p>	<p>患者満足度は、第3期中期目標期間中の各年度とも目標値を上回る高い水準を維持している。</p> <p>3病院ともに、施設改修の上なハード面だけでなく、売店の品揃えやスタッフへの相談のしやすさ等のソフト面においても、患者の意見を施設改修や業務改善につなげている。また、新型コロナウイルス感染症に対する患者の不安が増大した第3期中期目標期間中において、病院機構の感染症対策は、高い患者満足度の要因ともなっている。今後も、引き続き、真摯な対応が期待される。</p>	8																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	毎年度目標	5年度																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
総合	入院 98.2	98.9	98.0	98.2	97.6	99.0	90以上	99.0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
外来	94.0	94.3	93.6	94.3	95.6	95.9	85以上	95.9																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
こども	入院 94.4	91.0	95.7	92.7	100.0	92.3	85以上	92.3																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
外来	97.5	96.1	99.0	95.3	100.0	95.9	90以上	95.9																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
こども	入院 99.3	98.9	98.1	96.5	97.3	100.0	90以上	100.0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

中期目標	中期計画	年度計画	No	行動計画	業務の実績(令4、第3期中期目標期間(みなし評価))	令和4年度実績 自己評価	県評価 (令和4年度本評価)	重点 数値	評価	第3期中期目標期間(平31~令元~令5(見込)) みなし評価 自己評価	県評価 (第3期みなし評価)	No																																																																																																																														
						説明				説明																																																																																																																																
(2) 県立病院が担う役割	(2) 県立病院が担う役割	(2) 県立病院が担う役割	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--																																																																																																																														
他の医療機関では対応困難な高度・特殊医療など、県の保健医療施策として求められている医療を誠実に提供するとともに、地域連携に努め、県内医療機関の中核病院としての役割を果たすこと。また、医療技術の進展等に対応し、高度・専門医療等の更なる充実・強化に努めること。	他の医療機関では対応困難な高度・専門・特殊医療が確実に提供できるように、先進的技術・治療法の導入に努める。情報通信技術を活用した医療連携や疾患ごとの地域連携を推進する。県内医療機関の中核病院として、緊急時における後方病床の確保や人材育成などの支援体制の整備を行うとともに、地域の医療機関との機能分担や紹介率・逆紹介率の向上により、地域連携の強化を図る。 【目標値】 ・紹介率(総合、こころ、こども) ・逆紹介率(総合、こころ、こども)	県内の中核的病院として高度・専門・特殊医療を提供するため、地域の医療機関との機能分担を推進し、地域の医療機関との連携を強化する。 ①紹介・逆紹介の推進 ②地域連携クリニカルパスの推進 ③かかりつけ医との診療情報の共有化の推進 ④ふじのくにパーチャル・メガ・ホスピタル(ふじのくにねっと)の推進 【目標値】 ・紹介率(総合、こころ、こども) ・逆紹介率(総合、こころ、こども)	9	①かかりつけ医との連携により、機能分担体制を推進する。地域の医療機関との連携強化を図る。	紹介率・逆紹介率実績 (単位: %) <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>29年度</th><th>30年度</th><th>元年度</th><th>2年度</th><th>3年度</th><th>4年度</th><th>毎年度目標</th><th>5年度見込</th></tr> <tr><td>紹介率</td><td>90.6</td><td>92.7</td><td>92.4</td><td>93.8</td><td>93.5</td><td>91.3</td><td>90以上</td><td>91.3</td></tr> <tr><td>逆紹介率</td><td>175.5</td><td>171.3</td><td>174.7</td><td>195.4</td><td>200.3</td><td>188.2</td><td>175以上</td><td>188.2</td></tr> </table>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	毎年度目標	5年度見込	紹介率	90.6	92.7	92.4	93.8	93.5	91.3	90以上	91.3	逆紹介率	175.5	171.3	174.7	195.4	200.3	188.2	175以上	188.2	A	2	1	○	A	紹介先、逆紹介先となる地域のクリニックとの情報共有、広報及び訪問等を積極的に行って連携強化に努めた結果、紹介率、逆紹介率ともに目標値を上回った。 ・地域医療支援病院の承認基準である紹介率80%を大きく上回っており、逆紹介率も非常に高く、県内医療機関の中核病院として、地域の医療機関との連携が積極的に図られている。 ・逆紹介率は、従前から取り組んでいた診療所訪問等により病診連携が進んだことで、目標値を上回っている。	紹介先、逆紹介先となる地域のクリニックとの情報共有、広報及び訪問等を積極的に行って連携強化に努めた結果、令和元年度を除いて、紹介率、逆紹介率ともに目標値を上回った。 ・第3期中期目標期間を通じて、紹介率・逆紹介率ともに地域医療支援病院としての基準を大きく上回っており、かかりつけ医との連携、機能分化を推進している。 ・逆紹介率は、従前から取り組んでいた診療所訪問等により病診連携が進んだことで、令和2年度以降は目標値を大幅に上回っている。	9																																																																																																		
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	毎年度目標	5年度見込																																																																																																																																		
紹介率	90.6	92.7	92.4	93.8	93.5	91.3	90以上	91.3																																																																																																																																		
逆紹介率	175.5	171.3	174.7	195.4	200.3	188.2	175以上	188.2																																																																																																																																		
			10	①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連携・機能分担体制を推進する。	紹介率・逆紹介率実績 (単位: %) <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>29年度</th><th>30年度</th><th>元年度</th><th>2年度</th><th>3年度</th><th>4年度</th><th>毎年度目標</th><th>5年度見込</th></tr> <tr><td>紹介率</td><td>56.3</td><td>51.0</td><td>56.1</td><td>51.2</td><td>45.6</td><td>53.6</td><td>57以上</td><td>56.1</td></tr> <tr><td>逆紹介率</td><td>28.6</td><td>37.0</td><td>33.7</td><td>30.1</td><td>25.2</td><td>26.3</td><td>30以上</td><td>30.0</td></tr> </table> このころの医療センターの精神科医師の総合病院への配置状況 (単位: 人) <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>29年度</th><th>30年度</th><th>元年度</th><th>2年度</th><th>3年度</th><th>4年度</th><th>5年度見込</th></tr> <tr><td>このころ一総合</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>3</td><td>3</td></tr> </table> このころの医療センターから総合病院への身体合併症による搬送件数 (単位: 人) <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>29年度</th><th>30年度</th><th>元年度</th><th>2年度</th><th>3年度</th><th>4年度</th><th>5年度見込</th></tr> <tr><td>このころ一総合</td><td>4</td><td>9</td><td>6</td><td>4</td><td>8</td><td>8</td><td>8</td></tr> </table>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	毎年度目標	5年度見込	紹介率	56.3	51.0	56.1	51.2	45.6	53.6	57以上	56.1	逆紹介率	28.6	37.0	33.7	30.1	25.2	26.3	30以上	30.0	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	このころ一総合	0	0	1	2	2	3	3	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	このころ一総合	4	9	6	4	8	8	8	B	2	1	○	B	紹介率・逆紹介率ともに目標値には達していないものの、前年度実績を上回った。 今後他の医療機関や公的機関との連携を強めながら、当院への新規患者獲得を進めていく。 ・このころの医療センターは、他の医療機関では対応が困難な患者を受け入れており、継続して治療を続ける患者が多いため、逆紹介率が伸びにくい。 ・近年の紹介率・逆紹介率は新型コロナウイルス感染症の影響により減少傾向にあったが、令和4年度は新規患者の増加傾向により、紹介率・逆紹介率ともに目標値には届かないものの、令和3年度と比べて増加した。 ・引き続き精神科患者の地域移行に努め、高度精神科医療を担う県立病院としての役割を果たすことを期待する。	紹介率は令和元年度に目標値に近く到達したものの、その後は新型コロナウイルス感染症の拡大の影響もあって低下し、目標値には達していない。 逆紹介率は令和元年度、2年度に目標値を達成したものの、その後は落ち込んだ。 令和4年度には前年度を上回っていることもあり、今後も他の医療機関や公的機関との連携を強めながら、当院への新規患者獲得を進めていく。	10																																																																		
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	毎年度目標	5年度見込																																																																																																																																		
紹介率	56.3	51.0	56.1	51.2	45.6	53.6	57以上	56.1																																																																																																																																		
逆紹介率	28.6	37.0	33.7	30.1	25.2	26.3	30以上	30.0																																																																																																																																		
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																																																			
このころ一総合	0	0	1	2	2	3	3																																																																																																																																			
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																																																			
このころ一総合	4	9	6	4	8	8	8																																																																																																																																			
			11	①地域の医療機関との機能分担を推進するため、紹介予約制を維持するとともに、積極的に逆紹介を行う。	紹介率・逆紹介率実績 (単位: %) <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>29年度</th><th>30年度</th><th>元年度</th><th>2年度</th><th>3年度</th><th>4年度</th><th>毎年度目標</th><th>5年度見込</th></tr> <tr><td>紹介率</td><td>94.1</td><td>92.6</td><td>90.9</td><td>90.7</td><td>91.1</td><td>91.1</td><td>94以上</td><td>94.0</td></tr> <tr><td>逆紹介率</td><td>46.5</td><td>43.7</td><td>47.7</td><td>44.8</td><td>46.2</td><td>61.4</td><td>53以上</td><td>61.4</td></tr> </table>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	毎年度目標	5年度見込	紹介率	94.1	92.6	90.9	90.7	91.1	91.1	94以上	94.0	逆紹介率	46.5	43.7	47.7	44.8	46.2	61.4	53以上	61.4	B	2	1	○	A	令和4年度は、紹介率については前年度と同数値となり、目標には達しなかった。一方で、逆紹介率については、地域医療機関との連携強化等により、前年度から大幅に上がり、目標を達成した。 ・地域医療支援病院の承認基準である紹介率80%を大きく上回っており、県内小児医療の中核病院として、地域の医療機関との連携が積極的に図られている。 ・紹介率・逆紹介率は、第3期中期目標期間実績の最高値を目標値に設定しており、紹介率は目標値には達していないものの、高い水準を維持している。 ・こども病院は重篤な患者が多く、逆紹介せずに継続して診療を続ける患者が多く、逆紹介率が低くなる傾向にある。令和2年度以降は新型コロナウイルス感染症の影響で重症患者の割合が上がったことで、逆紹介率が伸びにくい状況にあるが、令和4年度は目標値を大きく上回った。	第3期中期目標期間を通じて、紹介率は90%以上を維持した。一方で、逆紹介率は40%台で推移していたが、期間後半に大幅に上がっている。 紹介率・逆紹介率ともに地域医療支援病院の承認基準を満たしており、地域医療支援病院として機能を果たしている。今後も地域医療機関との連携及び入院支援センターの活動を通じた退院支援を図ることにより、紹介予約制を維持するとともに積極的な逆紹介を行っていく。	11																																																																																																		
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	毎年度目標	5年度見込																																																																																																																																		
紹介率	94.1	92.6	90.9	90.7	91.1	91.1	94以上	94.0																																																																																																																																		
逆紹介率	46.5	43.7	47.7	44.8	46.2	61.4	53以上	61.4																																																																																																																																		
			12	②心疾患、脳卒中、がん、慢性腎臓病、大腿骨頭部骨折等の地域連携クリニカルパスを活用し、かかりつけ医やリハビリテーション病院との機能分担を推進する。	地域連携クリニカルパス (単位: 件) <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>29年度</th><th>30年度</th><th>元年度</th><th>2年度</th><th>3年度</th><th>4年度</th><th>5年度見込</th></tr> <tr><td>脳卒中</td><td>42</td><td>62</td><td>83</td><td>102</td><td>92</td><td>92</td><td>49</td><td>49</td></tr> <tr><td>大腿骨頭部骨折</td><td>82</td><td>57</td><td>82</td><td>104</td><td>90</td><td>85</td><td>85</td><td>85</td></tr> <tr><td>胃がん</td><td>81</td><td>61</td><td>55</td><td>51</td><td>55</td><td>54</td><td>54</td><td>54</td></tr> <tr><td>大腸がん</td><td>109</td><td>124</td><td>122</td><td>102</td><td>135</td><td>138</td><td>138</td><td>138</td></tr> <tr><td>乳がん</td><td>191</td><td>105</td><td>128</td><td>102</td><td>116</td><td>103</td><td>103</td><td>103</td></tr> <tr><td>前立腺がん</td><td>9</td><td>10</td><td>16</td><td>20</td><td>35</td><td>43</td><td>43</td><td>43</td></tr> <tr><td>虚血性心疾患</td><td>142</td><td>92</td><td>73</td><td>67</td><td>33</td><td>32</td><td>32</td><td>32</td></tr> <tr><td>心臓病</td><td>1</td><td>7</td><td>4</td><td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>慢性腎臓病</td><td>25</td><td>43</td><td>40</td><td>29</td><td>25</td><td>31</td><td>31</td><td>31</td></tr> <tr><td>肺がん</td><td>0</td><td>0</td><td>2</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>肝がん</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>2</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>潰瘍性大腸炎</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>計</td><td>682</td><td>561</td><td>605</td><td>578</td><td>585</td><td>537</td><td>537</td><td>537</td></tr> </table>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	脳卒中	42	62	83	102	92	92	49	49	大腿骨頭部骨折	82	57	82	104	90	85	85	85	胃がん	81	61	55	51	55	54	54	54	大腸がん	109	124	122	102	135	138	138	138	乳がん	191	105	128	102	116	103	103	103	前立腺がん	9	10	16	20	35	43	43	43	虚血性心疾患	142	92	73	67	33	32	32	32	心臓病	1	7	4	1	2	1	1	1	慢性腎臓病	25	43	40	29	25	31	31	31	肺がん	0	0	2	0	0	0	0	0	肝がん	-	-	-	-	2	0	0	0	潰瘍性大腸炎	-	-	-	-	-	1	1	1	計	682	561	605	578	585	537	537	537	A				A	令和4年度も、地域の医療機関等との連携により、地域連携クリニカルパスの適用を推進し、円滑な運用に努めた。 ・地域連携クリニカルパスの適用患者数は、令和3年度から減少したものの、かかりつけ医やリハビリテーション病院などの機能分担に努めている。	第3期中期目標期間において、地域の医療機関等との連携により、地域連携クリニカルパスの適用を推進し、円滑な運用に努めた。 ・地域連携クリニカルパスの適用患者数は、令和4年度にやや減少したものの堅調に推移しており、地域の医療機関との機能分化が推進されるとともに、退院患者が安心感を得ることにも繋がっていると考えられる。 ・大腿骨頭部骨折、脳卒中、がんの地域連携クリニカルパスは診療報酬施設基準(地域連携診療計画管理科)があり、いずれも取得している。	12
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																																																			
脳卒中	42	62	83	102	92	92	49	49																																																																																																																																		
大腿骨頭部骨折	82	57	82	104	90	85	85	85																																																																																																																																		
胃がん	81	61	55	51	55	54	54	54																																																																																																																																		
大腸がん	109	124	122	102	135	138	138	138																																																																																																																																		
乳がん	191	105	128	102	116	103	103	103																																																																																																																																		
前立腺がん	9	10	16	20	35	43	43	43																																																																																																																																		
虚血性心疾患	142	92	73	67	33	32	32	32																																																																																																																																		
心臓病	1	7	4	1	2	1	1	1																																																																																																																																		
慢性腎臓病	25	43	40	29	25	31	31	31																																																																																																																																		
肺がん	0	0	2	0	0	0	0	0																																																																																																																																		
肝がん	-	-	-	-	2	0	0	0																																																																																																																																		
潰瘍性大腸炎	-	-	-	-	-	1	1	1																																																																																																																																		
計	682	561	605	578	585	537	537	537																																																																																																																																		
			13	③④地域医療ネットワークシステムを整備・活用する。	ネットワーク実績 (単位: 件) <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>29年度</th><th>30年度</th><th>元年度</th><th>2年度</th><th>3年度</th><th>4年度</th><th>5年度見込</th></tr> <tr><td>開示施設数</td><td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>19</td><td>19</td><td>20</td><td>20</td><td>20</td></tr> <tr><td>開示件数(累計)</td><td>24,375</td><td>28,732</td><td>33,400</td><td>38,366</td><td>44,142</td><td>52,030</td><td>59,918</td><td>59,918</td></tr> <tr><td>開示件数(新規)</td><td>4,580</td><td>4,357</td><td>4,668</td><td>4,966</td><td>5,776</td><td>7,888</td><td>7,888</td><td>7,888</td></tr> <tr><td>参照施設数</td><td>134</td><td>126</td><td>118</td><td>123</td><td>129</td><td>129</td><td>129</td><td>129</td></tr> <tr><td>病院</td><td>14</td><td>13</td><td>13</td><td>15</td><td>16</td><td>16</td><td>16</td><td>16</td></tr> <tr><td>診療所</td><td>78</td><td>76</td><td>72</td><td>73</td><td>77</td><td>78</td><td>78</td><td>78</td></tr> <tr><td>保険薬局</td><td>31</td><td>27</td><td>25</td><td>29</td><td>31</td><td>31</td><td>31</td><td>31</td></tr> <tr><td>診療情報システム</td><td>9</td><td>8</td><td>7</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td></tr> <tr><td>介護福祉施設</td><td>2</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr> </table> 「ふじのくにパーチャル・メガ・ホスピタル」について、情報の開示施設である各地域の中核病院、自治体病院、診療所・医師会とともに「ふじのくにパーチャル・メガ・ホスピタル協議会」を運営し、複数医療機関相互の診療情報共有のため広域ネットワーク基盤を構築して運用している。	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	開示施設数	18	17	16	19	19	20	20	20	開示件数(累計)	24,375	28,732	33,400	38,366	44,142	52,030	59,918	59,918	開示件数(新規)	4,580	4,357	4,668	4,966	5,776	7,888	7,888	7,888	参照施設数	134	126	118	123	129	129	129	129	病院	14	13	13	15	16	16	16	16	診療所	78	76	72	73	77	78	78	78	保険薬局	31	27	25	29	31	31	31	31	診療情報システム	9	8	7	5	4	3	3	3	介護福祉施設	2	2	1	1	1	1	1	1	A				A	令和3年度に、ネットワーク参画医療機関が一体となって、連携医療機関等に参画の呼びかけ及び広報を行っており、この結果、令和4年4月に静岡市清水区の桜ヶ丘病院が開示施設として参画した。 ・ふじのくにねっとは、県内医療機関における病診連携・病診連携の促進に向けた地域医療情報連携ネットワークである。 ・県は、ネットワークの拡大に向けて、平成28年度より、開示医療機関におけるシステム整備費用を補助している。 ・総合病院は、運営主体である参加医療機関で構成する協議会の事務局を担っている。 ・協議会は、平成28年度より、参加医療機関からの利用料の徴収を開始し、自律的な運営体制が確立された。その一方で参照施設数の減少傾向が顕著となっていたが、加入促進プランの配布、試用端末貸出など、未導入圏域の基幹病院への集中的な参加促進等により、令和元年度から比べて開示施設の4増、参照施設の11増となっている。 ・開示件数は増加傾向にあり、参加する医療機関相互での診療情報の共有が図られている。 ・参加医療機関にとっては、利用料に見合う利用価値が得られるかが重要である。総合病院においては、協議会事務局として、地域特性に応じた優良な活用事例の構築等による更なる参加促進、ネットワークの利用価値を高めていくことが期待される。	第3期中期目標期間において、ネットワーク参画医療機関が一体となって、連携医療機関等に参画の呼びかけ及び広報を行っており、この結果、令和4年4月に静岡市清水区の桜ヶ丘病院が開示施設として参画した。 ・協議会は、平成28年度より、参加医療機関からの利用料の徴収を開始し、自律的な運営体制が確立された。その一方で参照施設数の減少傾向が顕著となっていたが、加入促進プランの配布、試用端末貸出など、未導入圏域の基幹病院への集中的な参加促進等により、令和元年度から比べて開示施設の4増、参照施設の11増となっている。 ・開示件数は増加傾向にあり、参加する医療機関相互での診療情報の共有が図られている。 ・参加医療機関にとっては、利用料に見合う利用価値が得られるかが重要である。総合病院においては、協議会事務局として、地域特性に応じた優良な活用事例の構築等による更なる参加促進、ネットワークの利用価値を高めていくことが期待される。	13																																				
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																																																			
開示施設数	18	17	16	19	19	20	20	20																																																																																																																																		
開示件数(累計)	24,375	28,732	33,400	38,366	44,142	52,030	59,918	59,918																																																																																																																																		
開示件数(新規)	4,580	4,357	4,668	4,966	5,776	7,888	7,888	7,888																																																																																																																																		
参照施設数	134	126	118	123	129	129	129	129																																																																																																																																		
病院	14	13	13	15	16	16	16	16																																																																																																																																		
診療所	78	76	72	73	77	78	78	78																																																																																																																																		
保険薬局	31	27	25	29	31	31	31	31																																																																																																																																		
診療情報システム	9	8	7	5	4	3	3	3																																																																																																																																		
介護福祉施設	2	2	1	1	1	1	1	1																																																																																																																																		

中期目標	中期計画	年度計画	No	行動計画	業務の実績(令4、第3期中期目標期間(みなし評価))	令和4年度実績 自己評価	県評価 (令和4年度本評価)	重点 数値	評価	第3期中期目標期間(平31・令元～令5(見込)) みなし評価 自己評価	県評価 (第3期みなし評価)	No																																																																																																																																																																							
						説明							説明																																																																																																																																																																						
(3) 県立病院が重点的に取り組む医療 県立総合病院においては、先端医療の設備・機能を最大限に活用し、3大疾患(がん、脳血管疾患、心疾患)を中心に高度・専門医療や急性期医療等を提供すること。また、高度救命救急センターの運用による広範囲救急等の特殊疾病患者の受入れ等、高度救命医療を継続して提供すること。また、広域的な救急医療の提供への対応を図ること。 なお、中期目標期間の各事業年度において、病床利用率90%以上、入院患者満足度90%以上、外来患者満足度85%以上の達成を目指すこと。 県立このころの医療センターにおいては、精神科救急・急性期医療の提供や他の医療機関では対応困難な治療の実施及び司法精神医療の充実を図るほか、多様な精神疾患への対応や早期入院・早期社会復帰を支援する医療提供体制の充実に努めること。 なお、中期目標期間の各事業年度において、病床利用率85%以上、外来患者満足度85%以上の達成を目指すこと。 県立こども病院においては、小児重症心疾患患者やハイリスク胎児・妊婦、新生児に対する高度・先進医療を提供すること。また、小児がん拠点病院としての機能強化、高度な小児救急医療の充実及び児童精神科の医療の充実を図るほか、患者の円滑な退院・在宅移行を支援する体制整備に努めること。 なお、中期目標期間の各事業年度において、病床利用率75%以上、入院患者満足度90%以上、外来患者満足度90%以上の達成を目指すこと。 さらに、県立3病院は、結核、エイズ等の感染症医療や難病医療、移植医療、アレルギー疾患医療等を提供すること。また、認知症をはじめとした精神科患者の身体合併症、周産期医療における産科合併症以外の合併症及び二次的障害を含む発達障害への対応など、一病院では対応が困難な分野においては、県立3病院のそれぞれの特性を活かし、相互に連携を取り、適切な対応を図ること。 その他、移行期医療や医療的ケア児への対応など新たな課題に取り組み、今後の疾病構造や県民の医療ニーズの変化等に対応し、県が求める政策医療に協力すること。また、医療施設や機器の整備については計画的に実施するとともに、県民の医療ニーズの変化や医療技術の進展に応じ、機動的な対応を行うこと。	(3) 県立病院が重点的に取り組む医療 県が掲げる6疾病5事業を念頭に、各県立病院が専門性を活かしつつ、県立病院間や地域の医療機関との連携を強化して、病態に即した的確な医療を提供すること。特に、全国的な課題とされている救急医療や急性期医療の充実を重点的に取り組む。 ア 循環器疾患・がん疾患については、小児は県立こども病院が、成人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る。 イ 周産期医療における産科合併症及び脳卒中等産科以外の疾患による合併症や精神科患者の身体合併症などについては、各県立病院が連携して取り組む。	県立総合病院が重点的に取り組む医療 各県立病院は、県が求める政策医療を念頭に、それぞれの特性を生かし、以下の医療に重点的に取り組む。 ア 循環器疾患・がん疾患については、小児は県立こども病院が、成人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る。 イ 周産期医療における産科合併症及び脳卒中等産科以外の疾患による合併症や精神科患者の身体合併症などについては、各県立病院が連携して取り組む。	14	各病院	児童の措置入院等、こども病院での受入れが困難な場合はこのころの医療センターにて受入れている。 周産期医療における搬送実績 (単位:件) 区 分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 こども一総合 7 8 7 3 3 2 3 総合こども 15 13 13 13 9 9 9 このころの医療センターの精神科医師の総合病院への配置状況 (単位:人) 区 分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 こども一総合 0 0 1 2 2 3 3 このころの医療センターから総合病院への身体合併症による搬送件数 (単位:人) 区 分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 こども一総合 4 9 6 4 8 8 8	3病院1法人のメリットを活かし、患者の搬送、医師の応援体制等病院間の連携協力体制を構築している。 総合病院に常勤の精神科医師を5名配置し、精神科医療体制の構築に向けた連携を実施しており、令和5年度、精神科患者の身体合併症に対応した病棟開棟に向けて準備を進めた。 このころの医療センターから総合病院への医師の配置は1名増員3名となった。また入院患者で身体障害を持つ患者の総合病院への搬送は件行われており、同一構内の病院同士の連携が図られている。 こども病院から総合病院に母体搬送が行われている。同一法人のメリットを活かし、搬送時のスムーズな医師の応援派遣や設備の有効活用が図られている。 今後、総合病院精神科病棟の整備にあたり、精神科医師が中心となり、機構における精神科医療のあり方や役割分担を含めた検討を進めている。	14	○ A	3病院1法人のメリットを活かし、患者の搬送、医師の応援体制等病院間の連携協力体制を構築している。 総合病院に常勤の精神科医師を5名配置し、精神科医療体制の構築に向けた連携を実施しており、令和5年度、精神科患者の身体合併症に対応した病棟開棟に向けて準備を進めた。 第3期中期目標期間中、病院間の連携を図るため、このころの医療センターから総合病院への精神科医師の配置が進み、令和4年度は3名の医師が配置されている。 こども病院から総合病院に母体搬送が行われている。同一法人のメリットを活かし、搬送時のスムーズな医師の応援派遣や設備の有効活用が図られている。 これまでの精神科医師の配置がチーム医療等の各方面に及ぼした効果等も十分に分析の上、機構3病院の連携体制の更なる強化が進むことを期待する。	14	-																																																																																																																																																																								
												<p>(総合)</p> <p>結核病棟は50床で運用している。 エイズ拠点病院としてエイズ患者の受入体制を整えている。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="8">入院患者数 (単位:人)</th> </tr> <tr> <th>区 分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>エイズ</td> <td colspan="7">非公開</td> </tr> <tr> <td>結 核</td> <td>108</td> <td>111</td> <td>92</td> <td>95</td> <td>85</td> <td>48</td> <td>85</td> </tr> </tbody> </table> <p>移植実績 (単位:件)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区 分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>腎移植</td> <td>18</td> <td>14</td> <td>17</td> <td>12</td> <td>10</td> <td>13</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>造血幹細胞移植</td> <td>8</td> <td>17</td> <td>14</td> <td>13</td> <td>12</td> <td>14</td> <td>14</td> </tr> <tr> <td>強角膜片作成</td> <td>4</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>30</td> <td>33</td> <td>34</td> <td>26</td> <td>22</td> <td>29</td> <td>29</td> </tr> </tbody> </table> <p>(こども)</p> <p>造血幹細胞移植実績 (単位:件)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区 分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>骨髄移植</td> <td>2</td> <td>5</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>臍帯血</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>自家末梢血</td> <td>7</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>4</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>同種末梢血</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>10</td> <td>14</td> <td>10</td> <td>12</td> <td>6</td> <td>10</td> <td>10</td> </tr> </tbody> </table> <p>腎臓移植は、令和2年度以降は行われていない。</p> <p>アレルギー疾患に関する研修会・講演会開催件数 (単位:件)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区 分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総 合</td> <td>-</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table> <p>アレルギー教室開催実績 (単位:件)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区 分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>件数</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table> <p>新型コロナウイルス感染症受入体制</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>病床数</th> <th>時 期</th> <th>備 考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総 合</td> <td>24床</td> <td>令和4年12月～</td> <td>6A病棟 最大24床</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>4床</td> <td>令和2年4月～</td> <td>2床はスタッフ用</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>34床</td> <td>令和4年12月～</td> <td>PICU、MFICU、NICU、北4病棟、CCU最大34床</td> </tr> </tbody> </table>	入院患者数 (単位:人)								区 分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	エイズ	非公開							結 核	108	111	92	95	85	48	85	区 分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	腎移植	18	14	17	12	10	13	13	造血幹細胞移植	8	17	14	13	12	14	14	強角膜片作成	4	2	3	1	0	2	2	計	30	33	34	26	22	29	29	区 分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	骨髄移植	2	5	2	8	3	3	3	臍帯血	1	3	3	2	2	2	2	自家末梢血	7	4	4	1	1	4	4	同種末梢血	0	2	1	1	0	1	1	計	10	14	10	12	6	10	10	区 分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度	総 合	-	1	1	0	1	1	1	こども	4	4	3	2	2	2	3	区 分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	件数	3	3	3	1	2	2	3	病床数	時 期	備 考	総 合	24床	令和4年12月～	6A病棟 最大24床
入院患者数 (単位:人)																																																																																																																																																																																			
区 分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																																																																																												
エイズ	非公開																																																																																																																																																																																		
結 核	108	111	92	95	85	48	85																																																																																																																																																																												
区 分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																																																																																												
腎移植	18	14	17	12	10	13	13																																																																																																																																																																												
造血幹細胞移植	8	17	14	13	12	14	14																																																																																																																																																																												
強角膜片作成	4	2	3	1	0	2	2																																																																																																																																																																												
計	30	33	34	26	22	29	29																																																																																																																																																																												
区 分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																																																																																												
骨髄移植	2	5	2	8	3	3	3																																																																																																																																																																												
臍帯血	1	3	3	2	2	2	2																																																																																																																																																																												
自家末梢血	7	4	4	1	1	4	4																																																																																																																																																																												
同種末梢血	0	2	1	1	0	1	1																																																																																																																																																																												
計	10	14	10	12	6	10	10																																																																																																																																																																												
区 分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度																																																																																																																																																																												
総 合	-	1	1	0	1	1	1																																																																																																																																																																												
こども	4	4	3	2	2	2	3																																																																																																																																																																												
区 分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																																																																																												
件数	3	3	3	1	2	2	3																																																																																																																																																																												
病床数	時 期	備 考																																																																																																																																																																																	
総 合	24床	令和4年12月～	6A病棟 最大24床																																																																																																																																																																																
こころ	4床	令和2年4月～	2床はスタッフ用																																																																																																																																																																																
こども	34床	令和4年12月～	PICU、MFICU、NICU、北4病棟、CCU最大34床																																																																																																																																																																																

中期目標	中期計画	年度計画	No	行動計画	業務の実績(令4、第3期中期目標期間(みなし評価))	令和4年度実績 自己評価	県評価 (令和4年度本評価)	重点 数値	評価	第3期中期目標期間(平31・令元～令5見込) みなし評価 自己評価	県評価 (第3期みなし評価)	No																																																																																																						
	エ	リハビリテーションや相談援助の体制を充実し、患者の社会復帰、生活支援、就学・就労につながる支援等に取り組む。	エ	リハビリテーションや相談援助の体制を充実し、患者の社会復帰、生活支援、就学・就労につながる支援等に取り組む。 【総】リハビリテーション、相談援助の体制を強化し、退院調整を積極的に進行。 【心】患者の社会復帰に向け、リハビリテーション活動を充実させる。 【子】言語聴覚業務における学校現場との連携、理学療法における退院後のフォロー、作業療法における急性期作業療法他への充実を図る。	<table border="1"> <tr><td colspan="10">患者サポートセンター退院調整件数 (単位: 件)</td></tr> <tr><td>区分</td><td>29年度</td><td>30年度</td><td>元年度</td><td>2年度</td><td>3年度</td><td>4年度</td><td>5年度見込</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>件数</td><td>3,217</td><td>6,810</td><td>5,217</td><td>6,007</td><td>6,517</td><td>6,661</td><td>6,661</td><td colspan="2"></td></tr> </table> <table border="1"> <tr><td colspan="10">退院支援関係診療報酬算定件数実績 (単位: 件)</td></tr> <tr><td>区分</td><td>29年度</td><td>30年度</td><td>元年度</td><td>2年度</td><td>3年度</td><td>4年度</td><td>5年度見込</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>退院調整加算(旧)</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>退院支援加算1(新)</td><td>1,879</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>入退院支援加算1章</td><td>—</td><td>4,816</td><td>3,987</td><td>5,403</td><td>6,008</td><td>5,890</td><td>5,890</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>退院時「ハ」の指導料</td><td>705</td><td>530</td><td>1,113</td><td>3,529</td><td>2,957</td><td>2,839</td><td>2,839</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>計</td><td>2,584</td><td>5,346</td><td>5,100</td><td>8,932</td><td>8,965</td><td>8,729</td><td>8,729</td><td colspan="2"></td></tr> </table>	患者サポートセンター退院調整件数 (単位: 件)										区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込			件数	3,217	6,810	5,217	6,007	6,517	6,661	6,661			退院支援関係診療報酬算定件数実績 (単位: 件)										区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込			退院調整加算(旧)	—	—	—	—	—	—	—			退院支援加算1(新)	1,879	—	—	—	—	—	—			入退院支援加算1章	—	4,816	3,987	5,403	6,008	5,890	5,890			退院時「ハ」の指導料	705	530	1,113	3,529	2,957	2,839	2,839			計	2,584	5,346	5,100	8,932	8,965	8,729	8,729			<p>患者サポートセンターの看護師、MSWや理学療法士等が中心となり、入院早期から退院調整を積極的に支援している。</p> <p>リハビリテーション活動及び訪問看護を通じて、患者の社会復帰を支援している。また、在宅においてより的確な支援を行うため、訪問看護の充実を図り、看護師に加えて精神保健福祉士や作業療法士などを擁した複数訪問の積極的な実施に努めている。</p>	<p>リハビリテーション活動は、近年、減少傾向にある。特に精神科作業療法は主に入院患者を対象としたものであるが、入院患者数の減少や重症患者の比率増加により、年々件数が減少している。</p> <p>外来のデイクア活動も感染対策優先という事情もあり当初は活動を休止していたものの、6月から参加者を最大10人までに絞ったショートケアを再開、1月からは昼食を挟んだデイクア活動も再開した。</p> <p>訪問看護件数は、当初は対象患者の入院に伴い件数が伸び悩んだものの、後半は積極的に訪問活動を行い、特に複数職員の協力による訪問を入れたこともあって、前年度を上回った。</p>	<p>リハビリ実施件数は、近年、減少傾向にある。特に精神科作業療法は主に入院患者を対象としたものであるが、入院患者数の減少や重症患者の比率増加により、年々件数が減少している。</p> <p>外来のデイクア活動も感染対策優先という事情もあり当初は活動を休止していたものの、6月から参加者を最大10人までに絞ったショートケアを再開、1月からは昼食を挟んだデイクア活動も再開した。</p> <p>訪問看護件数は、当初は対象患者の入院に伴い件数が伸び悩んだものの、後半は積極的に訪問活動を行い、特に複数職員の協力による訪問を入れたこともあって、前年度を上回った。</p>	<p>令和4年度リハビリ実施件数は、過去実績を大きく上回った前年度比110%となった。特に作業療法件数は、前年度比147%の件数となり、大幅に増加した。作業療法に関しては、令和3年度に増員された療法士に対し、集中的に研修を行うことで入院患者への対応時期を前倒しし、実施件数の増加につなげ、4年度も実施体制を継続した。</p> <p>また、理学療法に関して、令和4年4月より、PICUでの早期離床・リハビリテーション加算(入室後14日間に500点/人/日)が算定可能となったが、当院では患部早期回復を目的に算定開始前の前年度から医師、看護師、理学療法士がチームを組んで準備したため、4年5月には施設基準要件を満たし早い段階での算定が可能となった。3年度からの準備・実施の結果、4年度はPICU入室患者の全例に早期離床を開始できた。早期離床への意識も高まりPICU退室後もシームレスな機能回復の継続を目的に各主治医からのリハビリの処方が増加した。今後さらなる質の向上を図っていく。</p>	<p>令和4年度は、精神科病棟の整備に関する基本設計・実施設計に基づいて、改修工事を実施した。脳疾患(てんかん、認知症)及び脳腫瘍の診断等に用いる脳FDG-PETの実施件数は年間150件程度であるが、令和4年度は令和2年度・令和3年度の減少分が戻ってきている。認知症ケア加算と精神科リエンゾンチーム加算の算定件数の計については、令和3年度は新型コロナウイルス感染症の影響により減少し、令和4年度も引き続き精神科リエンゾンチーム加算を中心にやや減少した。</p>	<p>令和4年度は、精神科病棟の整備に関する基本設計・実施設計に基づいて、改修工事を実施した。脳疾患(てんかん、認知症)及び脳腫瘍の診断等に用いる脳FDG-PETの実施件数は年間150件程度であるが、令和4年度は令和2年度・令和3年度の減少分が戻ってきている。認知症ケア加算と精神科リエンゾンチーム加算の算定件数の計については、令和3年度は新型コロナウイルス感染症の影響により減少し、令和4年度も引き続き精神科リエンゾンチーム加算を中心にやや減少した。</p>	<p>令和4年度は、精神科病棟の整備に関する基本設計・実施設計に基づいて、改修工事を実施した。脳疾患(てんかん、認知症)及び脳腫瘍の診断等に用いる脳FDG-PETの実施件数は年間150件程度であるが、令和4年度は令和2年度・令和3年度の減少分が戻ってきている。認知症ケア加算と精神科リエンゾンチーム加算の算定件数の計については、令和3年度は新型コロナウイルス感染症の影響により減少し、令和4年度も引き続き精神科リエンゾンチーム加算を中心にやや減少した。</p>	<p>令和4年度は、精神科病棟の整備に関する基本設計・実施設計に基づいて、改修工事を実施した。脳疾患(てんかん、認知症)及び脳腫瘍の診断等に用いる脳FDG-PETの実施件数は年間150件程度であるが、令和4年度は令和2年度・令和3年度の減少分が戻ってきている。認知症ケア加算と精神科リエンゾンチーム加算の算定件数の計については、令和3年度は新型コロナウイルス感染症の影響により減少し、令和4年度も引き続き精神科リエンゾンチーム加算を中心にやや減少した。</p>	<p>令和4年度は、精神科病棟の整備に関する基本設計・実施設計に基づいて、改修工事を実施した。脳疾患(てんかん、認知症)及び脳腫瘍の診断等に用いる脳FDG-PETの実施件数は年間150件程度であるが、令和4年度は令和2年度・令和3年度の減少分が戻ってきている。認知症ケア加算と精神科リエンゾンチーム加算の算定件数の計については、令和3年度は新型コロナウイルス感染症の影響により減少し、令和4年度も引き続き精神科リエンゾンチーム加算を中心にやや減少した。</p>
患者サポートセンター退院調整件数 (単位: 件)																																																																																																																		
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																											
件数	3,217	6,810	5,217	6,007	6,517	6,661	6,661																																																																																																											
退院支援関係診療報酬算定件数実績 (単位: 件)																																																																																																																		
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																											
退院調整加算(旧)	—	—	—	—	—	—	—																																																																																																											
退院支援加算1(新)	1,879	—	—	—	—	—	—																																																																																																											
入退院支援加算1章	—	4,816	3,987	5,403	6,008	5,890	5,890																																																																																																											
退院時「ハ」の指導料	705	530	1,113	3,529	2,957	2,839	2,839																																																																																																											
計	2,584	5,346	5,100	8,932	8,965	8,729	8,729																																																																																																											
	エ	リハビリテーションや相談援助の体制を充実し、患者の社会復帰、生活支援、就学・就労につながる支援等に取り組む。	エ	リハビリテーションや相談援助の体制を充実し、患者の社会復帰、生活支援、就学・就労につながる支援等に取り組む。 【総】リハビリテーション、相談援助の体制を強化し、退院調整を積極的に進行。 【心】患者の社会復帰に向け、リハビリテーション活動を充実させる。 【子】言語聴覚業務における学校現場との連携、理学療法における退院後のフォロー、作業療法における急性期作業療法他への充実を図る。	<table border="1"> <tr><td colspan="10">リハビリテーション活動実施件数 (単位: 件)</td></tr> <tr><td>区分</td><td>29年度</td><td>30年度</td><td>元年度</td><td>2年度</td><td>3年度</td><td>4年度</td><td>5年度見込</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>精神科作業療法</td><td>5,992</td><td>5,494</td><td>4,483</td><td>5,427</td><td>4,561</td><td>3,897</td><td>4,592</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>デイクア</td><td>5,955</td><td>6,023</td><td>4,462</td><td>2,653</td><td>1,388</td><td>1,873</td><td>2,594</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>計</td><td>11,947</td><td>11,517</td><td>8,945</td><td>8,080</td><td>5,949</td><td>5,770</td><td>7,186</td><td colspan="2"></td></tr> </table> <table border="1"> <tr><td colspan="10">訪問看護実施件数 (単位: 件)</td></tr> <tr><td>区分</td><td>29年度</td><td>30年度</td><td>元年度</td><td>2年度</td><td>3年度</td><td>4年度</td><td>5年度見込</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>訪問看護実施件数</td><td>4,068</td><td>3,996</td><td>3,704</td><td>3,841</td><td>3,643</td><td>3,726</td><td>3,726</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>(うち複数訪問)</td><td>76</td><td>31</td><td>38</td><td>46</td><td>37</td><td>71</td><td>48</td><td colspan="2"></td></tr> </table>	リハビリテーション活動実施件数 (単位: 件)										区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込			精神科作業療法	5,992	5,494	4,483	5,427	4,561	3,897	4,592			デイクア	5,955	6,023	4,462	2,653	1,388	1,873	2,594			計	11,947	11,517	8,945	8,080	5,949	5,770	7,186			訪問看護実施件数 (単位: 件)										区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込			訪問看護実施件数	4,068	3,996	3,704	3,841	3,643	3,726	3,726			(うち複数訪問)	76	31	38	46	37	71	48			<p>リハビリテーション活動及び訪問看護を通じて、患者の社会復帰を支援している。また、在宅においてより的確な支援を行うため、訪問看護の充実を図り、看護師に加えて精神保健福祉士や作業療法士などを擁した複数訪問の積極的な実施に努めている。</p>	<p>リハビリ実施件数は、近年、減少傾向にある。特に精神科作業療法は主に入院患者を対象としたものであるが、入院患者数の減少や重症患者の比率増加により、年々件数が減少している。</p> <p>外来のデイクア活動も感染対策優先という事情もあり当初は活動を休止していたものの、6月から参加者を最大10人までに絞ったショートケアを再開、1月からは昼食を挟んだデイクア活動も再開した。</p> <p>訪問看護件数は、当初は対象患者の入院に伴い件数が伸び悩んだものの、後半は積極的に訪問活動を行い、特に複数職員の協力による訪問を入れたこともあって、前年度を上回った。</p>	<p>令和4年度は、精神科病棟の整備に関する基本設計・実施設計に基づいて、改修工事を実施した。脳疾患(てんかん、認知症)及び脳腫瘍の診断等に用いる脳FDG-PETの実施件数は年間150件程度であるが、令和4年度は令和2年度・令和3年度の減少分が戻ってきている。認知症ケア加算と精神科リエンゾンチーム加算の算定件数の計については、令和3年度は新型コロナウイルス感染症の影響により減少し、令和4年度も引き続き精神科リエンゾンチーム加算を中心にやや減少した。</p>	<p>令和4年度は、精神科病棟の整備に関する基本設計・実施設計に基づいて、改修工事を実施した。脳疾患(てんかん、認知症)及び脳腫瘍の診断等に用いる脳FDG-PETの実施件数は年間150件程度であるが、令和4年度は令和2年度・令和3年度の減少分が戻ってきている。認知症ケア加算と精神科リエンゾンチーム加算の算定件数の計については、令和3年度は新型コロナウイルス感染症の影響により減少し、令和4年度も引き続き精神科リエンゾンチーム加算を中心にやや減少した。</p>	<p>令和4年度は、精神科病棟の整備に関する基本設計・実施設計に基づいて、改修工事を実施した。脳疾患(てんかん、認知症)及び脳腫瘍の診断等に用いる脳FDG-PETの実施件数は年間150件程度であるが、令和4年度は令和2年度・令和3年度の減少分が戻ってきている。認知症ケア加算と精神科リエンゾンチーム加算の算定件数の計については、令和3年度は新型コロナウイルス感染症の影響により減少し、令和4年度も引き続き精神科リエンゾンチーム加算を中心にやや減少した。</p>	<p>令和4年度は、精神科病棟の整備に関する基本設計・実施設計に基づいて、改修工事を実施した。脳疾患(てんかん、認知症)及び脳腫瘍の診断等に用いる脳FDG-PETの実施件数は年間150件程度であるが、令和4年度は令和2年度・令和3年度の減少分が戻ってきている。認知症ケア加算と精神科リエンゾンチーム加算の算定件数の計については、令和3年度は新型コロナウイルス感染症の影響により減少し、令和4年度も引き続き精神科リエンゾンチーム加算を中心にやや減少した。</p>	<p>令和4年度は、精神科病棟の整備に関する基本設計・実施設計に基づいて、改修工事を実施した。脳疾患(てんかん、認知症)及び脳腫瘍の診断等に用いる脳FDG-PETの実施件数は年間150件程度であるが、令和4年度は令和2年度・令和3年度の減少分が戻ってきている。認知症ケア加算と精神科リエンゾンチーム加算の算定件数の計については、令和3年度は新型コロナウイルス感染症の影響により減少し、令和4年度も引き続き精神科リエンゾンチーム加算を中心にやや減少した。</p>	<p>令和4年度は、精神科病棟の整備に関する基本設計・実施設計に基づいて、改修工事を実施した。脳疾患(てんかん、認知症)及び脳腫瘍の診断等に用いる脳FDG-PETの実施件数は年間150件程度であるが、令和4年度は令和2年度・令和3年度の減少分が戻ってきている。認知症ケア加算と精神科リエンゾンチーム加算の算定件数の計については、令和3年度は新型コロナウイルス感染症の影響により減少し、令和4年度も引き続き精神科リエンゾンチーム加算を中心にやや減少した。</p>											
リハビリテーション活動実施件数 (単位: 件)																																																																																																																		
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																											
精神科作業療法	5,992	5,494	4,483	5,427	4,561	3,897	4,592																																																																																																											
デイクア	5,955	6,023	4,462	2,653	1,388	1,873	2,594																																																																																																											
計	11,947	11,517	8,945	8,080	5,949	5,770	7,186																																																																																																											
訪問看護実施件数 (単位: 件)																																																																																																																		
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																											
訪問看護実施件数	4,068	3,996	3,704	3,841	3,643	3,726	3,726																																																																																																											
(うち複数訪問)	76	31	38	46	37	71	48																																																																																																											
	オ	遺伝子解析・診断を活用した疾患の予防、治療及び相談支援に取り組む。	オ	遺伝子解析・診断を活用した疾患の予防、治療及び相談支援に取り組む。 ・遺伝子診療に関して、体制の整備・充実を図る。	<table border="1"> <tr><td colspan="10">遺伝診療科受診者数 (単位: 人)</td></tr> <tr><td>区分</td><td>29年度</td><td>30年度</td><td>元年度</td><td>2年度</td><td>3年度</td><td>4年度</td><td>5年度見込</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>受診者数</td><td>86</td><td>101</td><td>146</td><td>227</td><td>233</td><td>270</td><td>313</td><td colspan="2"></td></tr> </table> <table border="1"> <tr><td colspan="10">【参考】エキスパートパネル実施件数 (単位: 人)</td></tr> <tr><td>区分</td><td>2年度</td><td>3年度</td><td>4年度</td><td>5年度見込</td><td colspan="5"></td></tr> <tr><td>受診者数</td><td>38</td><td>46</td><td>46</td><td>46</td><td colspan="5"></td></tr> </table> <table border="1"> <tr><td colspan="10">【参考】遺伝カウンセリング件数 (単位: 人)</td></tr> <tr><td>区分</td><td>2年度</td><td>3年度</td><td>4年度</td><td>5年度見込</td><td colspan="5"></td></tr> <tr><td>受診者数</td><td>227</td><td>233</td><td>270</td><td>313</td><td colspan="5"></td></tr> </table>	遺伝診療科受診者数 (単位: 人)										区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込			受診者数	86	101	146	227	233	270	313			【参考】エキスパートパネル実施件数 (単位: 人)										区分	2年度	3年度	4年度	5年度見込						受診者数	38	46	46	46						【参考】遺伝カウンセリング件数 (単位: 人)										区分	2年度	3年度	4年度	5年度見込						受診者数	227	233	270	313						<p>臨床遺伝専門医、認定遺伝カウンセラーを始めとする遺伝分野の専門スタッフを配置したゲノム医療センターでは、令和3年度には臨床遺伝専門医を1名増員するなど体制を強化し、がんゲノム関連検査、遺伝性腫瘍症候群、遺伝性疾患等の診療を行っている。</p> <p>遺伝診療に関する診療は増加傾向にあり、令和4年度の受診者数は、令和3年度実績を上回った。また、遺伝カウンセリングの件数についても増加している。</p>	<p>平成27年度の遺伝診療科開設以降、平成30年3月のがんゲノム医療連携拠点病院指定、令和元年9月のゲノム医療センター新設等の体制強化に加え、令和元年6月からのがん遺伝子パネル検査の保険適用開始も影響し、遺伝診療科受診者数は年々増加している。</p> <p>がんゲノム医療連携病院として、令和2年度から静岡がんセンターと連携してエキスパートパネル(がん遺伝子パネル検査)の結果を医学的に解釈するための多職種による検討会を開始している。</p> <p>令和3年度には、ゲノム医療センターにおける臨床遺伝専門医を1名増員し、更なる体制強化を図った。</p> <p>遺伝診療科受診者数、エキスパートパネル、遺伝カウンセリングの件数は増加傾向にあり、遺伝子解析・診断を活用した相談支援の充実による効果が現れている。</p>	<p>平成27年度の遺伝診療科開設以降、平成30年3月のがんゲノム医療連携拠点病院指定、令和元年9月のゲノム医療センター新設等の体制強化に加え、令和元年6月からのがん遺伝子パネル検査の保険適用開始も影響し、遺伝診療科受診者数は年々増加している。</p> <p>がんゲノム医療連携病院として、令和2年度から静岡がんセンターと連携してエキスパートパネル(がん遺伝子パネル検査)の結果を医学的に解釈するための多職種による検討会を開始している。</p> <p>令和3年度には、ゲノム医療センターにおける臨床遺伝専門医を1名増員し、更なる体制強化を図った。</p> <p>遺伝診療科受診者数、エキスパートパネル、遺伝カウンセリングの件数は増加傾向にあり、遺伝子解析・診断を活用した相談支援の充実による効果が現れている。</p>	<p>平成27年度の遺伝診療科開設以降、平成30年3月のがんゲノム医療連携拠点病院指定、令和元年9月のゲノム医療センター新設等の体制強化に加え、令和元年6月からのがん遺伝子パネル検査の保険適用開始も影響し、遺伝診療科受診者数は年々増加している。</p> <p>がんゲノム医療連携病院として、令和2年度から静岡がんセンターと連携してエキスパートパネル(がん遺伝子パネル検査)の結果を医学的に解釈するための多職種による検討会を開始している。</p> <p>令和3年度には、ゲノム医療センターにおける臨床遺伝専門医を1名増員し、更なる体制強化を図った。</p> <p>遺伝診療科受診者数、エキスパートパネル、遺伝カウンセリングの件数は増加傾向にあり、遺伝子解析・診断を活用した相談支援の充実による効果が現れている。</p>	<p>平成27年度の遺伝診療科開設以降、平成30年3月のがんゲノム医療連携拠点病院指定、令和元年9月のゲノム医療センター新設等の体制強化に加え、令和元年6月からのがん遺伝子パネル検査の保険適用開始も影響し、遺伝診療科受診者数は年々増加している。</p> <p>がんゲノム医療連携病院として、令和2年度から静岡がんセンターと連携してエキスパートパネル(がん遺伝子パネル検査)の結果を医学的に解釈するための多職種による検討会を開始している。</p> <p>令和3年度には、ゲノム医療センターにおける臨床遺伝専門医を1名増員し、更なる体制強化を図った。</p> <p>遺伝診療科受診者数、エキスパートパネル、遺伝カウンセリングの件数は増加傾向にあり、遺伝子解析・診断を活用した相談支援の充実による効果が現れている。</p>														
遺伝診療科受診者数 (単位: 人)																																																																																																																		
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																											
受診者数	86	101	146	227	233	270	313																																																																																																											
【参考】エキスパートパネル実施件数 (単位: 人)																																																																																																																		
区分	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																														
受診者数	38	46	46	46																																																																																																														
【参考】遺伝カウンセリング件数 (単位: 人)																																																																																																																		
区分	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																														
受診者数	227	233	270	313																																																																																																														
	カ	認知症については、鑑別診断や周辺症状と身体合併に対する急性期治療、専門医療相談等の実施に取り組む。発達障害については、早期療育につながる鑑別診断や治療を実施する。また、地域の保健福祉関係者への助言等の医学的支援や、医療従事者や教育関係者に対する研修の実施に取り組む。	カ	認知症については、鑑別診断や周辺症状と身体合併に対する急性期治療、専門医療相談等の実施に取り組む。発達障害については、早期療育につながる鑑別診断や治療を実施する。これらを含む多様な精神疾患や身体合併症など精神科医療に対する要望等を受け、総合的に必要な医療を受けられる体制の検討を行うとともに、整備を進める。	<table border="1"> <tr><td colspan="10">脳FDG-PET (単位: 件)</td></tr> <tr><td>区分</td><td>29年度</td><td>30年度</td><td>元年度</td><td>2年度</td><td>3年度</td><td>4年度</td><td>5年度見込</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>実施件数</td><td>147</td><td>161</td><td>160</td><td>128</td><td>142</td><td>149</td><td>149</td><td colspan="2"></td></tr> </table> <table border="1"> <tr><td colspan="10">認知症ケア及び精神科リエンゾンチームに係る加算 (単位: 件)</td></tr> <tr><td>区分</td><td>29年度</td><td>30年度</td><td>元年度</td><td>2年度</td><td>3年度</td><td>4年度</td><td>5年度見込</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>認知症ケア</td><td>10,494</td><td>8,306</td><td>7,163</td><td>6,202</td><td>5,246</td><td>5,194</td><td>5,194</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>精神科リエンゾンチーム</td><td>-</td><td>-</td><td>1,743</td><td>2,316</td><td>1,671</td><td>1,284</td><td>1,284</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>計</td><td>-</td><td>-</td><td>8,906</td><td>8,518</td><td>6,917</td><td>6,478</td><td>6,478</td><td colspan="2"></td></tr> </table>	脳FDG-PET (単位: 件)										区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込			実施件数	147	161	160	128	142	149	149			認知症ケア及び精神科リエンゾンチームに係る加算 (単位: 件)										区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込			認知症ケア	10,494	8,306	7,163	6,202	5,246	5,194	5,194			精神科リエンゾンチーム	-	-	1,743	2,316	1,671	1,284	1,284			計	-	-	8,906	8,518	6,917	6,478	6,478			<p>令和4年度は、精神科病棟の整備に関する基本設計・実施設計に基づいて、改修工事を実施した。脳疾患(てんかん、認知症)及び脳腫瘍の診断等に用いる脳FDG-PETの実施件数は年間150件程度であるが、令和4年度は令和2年度・令和3年度の減少分が戻ってきている。認知症ケア加算と精神科リエンゾンチーム加算の算定件数の計については、令和3年度は新型コロナウイルス感染症の影響により減少し、令和4年度も引き続き精神科リエンゾンチーム加算を中心にやや減少した。</p>	<p>令和4年度は、精神科病棟の整備に関する基本設計・実施設計に基づいて、改修工事を実施した。脳疾患(てんかん、認知症)及び脳腫瘍の診断等に用いる脳FDG-PETの実施件数は年間150件程度であるが、令和4年度は令和2年度・令和3年度の減少分が戻ってきている。認知症ケア加算と精神科リエンゾンチーム加算の算定件数の計については、令和3年度は新型コロナウイルス感染症の影響により減少し、令和4年度も引き続き精神科リエンゾンチーム加算を中心にやや減少した。</p>	<p>令和4年度は、精神科病棟の整備に関する基本設計・実施設計に基づいて、改修工事を実施した。脳疾患(てんかん、認知症)及び脳腫瘍の診断等に用いる脳FDG-PETの実施件数は年間150件程度であるが、令和4年度は令和2年度・令和3年度の減少分が戻ってきている。認知症ケア加算と精神科リエンゾンチーム加算の算定件数の計については、令和3年度は新型コロナウイルス感染症の影響により減少し、令和4年度も引き続き精神科リエンゾンチーム加算を中心にやや減少した。</p>	<p>令和4年度は、精神科病棟の整備に関する基本設計・実施設計に基づいて、改修工事を実施した。脳疾患(てんかん、認知症)及び脳腫瘍の診断等に用いる脳FDG-PETの実施件数は年間150件程度であるが、令和4年度は令和2年度・令和3年度の減少分が戻ってきている。認知症ケア加算と精神科リエンゾンチーム加算の算定件数の計については、令和3年度は新型コロナウイルス感染症の影響により減少し、令和4年度も引き続き精神科リエンゾンチーム加算を中心にやや減少した。</p>	<p>令和4年度は、精神科病棟の整備に関する基本設計・実施設計に基づいて、改修工事を実施した。脳疾患(てんかん、認知症)及び脳腫瘍の診断等に用いる脳FDG-PETの実施件数は年間150件程度であるが、令和4年度は令和2年度・令和3年度の減少分が戻ってきている。認知症ケア加算と精神科リエンゾンチーム加算の算定件数の計については、令和3年度は新型コロナウイルス感染症の影響により減少し、令和4年度も引き続き精神科リエンゾンチーム加算を中心にやや減少した。</p>																								
脳FDG-PET (単位: 件)																																																																																																																		
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																											
実施件数	147	161	160	128	142	149	149																																																																																																											
認知症ケア及び精神科リエンゾンチームに係る加算 (単位: 件)																																																																																																																		
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																											
認知症ケア	10,494	8,306	7,163	6,202	5,246	5,194	5,194																																																																																																											
精神科リエンゾンチーム	-	-	1,743	2,316	1,671	1,284	1,284																																																																																																											
計	-	-	8,906	8,518	6,917	6,478	6,478																																																																																																											
	カ	認知症については、鑑別診断や周辺症状と身体合併に対する急性期治療、専門医療相談等の実施に取り組む。発達障害については、早期療育につながる鑑別診断や治療を実施する。また、地域の保健福祉関係者への助言等の医学的支援や、医療従事者や教育関係者に対する研修の実施に取り組む。	カ	認知症については、鑑別診断や周辺症状と身体合併に対する急性期治療、専門医療相談等の実施に取り組む。発達障害については、早期療育につながる鑑別診断や治療を実施する。これらを含む多様な精神疾患や身体合併症など精神科医療に対する要望等を受け、総合的に必要な医療を受けられる体制の検討を行うとともに、整備を進める。	<table border="1"> <tr><td colspan="10">認知症入院患者数 (単位: 件)</td></tr> <tr><td>区分</td><td>29年度</td><td>30年度</td><td>元年度</td><td>2年度</td><td>3年度</td><td>4年度</td><td>5年度見込</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>認知症入院患者</td><td>11</td><td>9</td><td>6</td><td>6</td><td>12</td><td>17</td><td>17</td><td colspan="2"></td></tr> </table> <table border="1"> <tr><td colspan="10">老年期こころと物忘れ外来実施件数 (単位: 件)</td></tr> <tr><td>区分</td><td>29年度</td><td>30年度</td><td>元年度</td><td>2年度</td><td>3年度</td><td>4年度</td><td>5年度見込</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>老年期こころと物忘れ外来実施件数</td><td>441</td><td>483</td><td>387</td><td>330</td><td>344</td><td>361</td><td>354</td><td colspan="2"></td></tr> </table>	認知症入院患者数 (単位: 件)										区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込			認知症入院患者	11	9	6	6	12	17	17			老年期こころと物忘れ外来実施件数 (単位: 件)										区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込			老年期こころと物忘れ外来実施件数	441	483	387	330	344	361	354			<p>令和4年度の認知症を主たる要因として入院した患者数は17人であった。また、こころと物忘れ外来の件数は361件である。いずれも前年度と比較して増加した。</p>	<p>認知症の鑑別に有用とされる脳FDG-PETの実施件数は、令和4年度並みを維持する見込みである。</p> <p>令和4年度も精神科医を5名配置し、認知症の周辺症状と身体合併症にかかる専門医療相談等に対応している。</p> <p>認知症ケア加算と精神科リエンゾンチーム加算の算定件数の計については、令和3年度は新型コロナウイルス感染症の影響により減少し、令和4年度も引き続き精神科リエンゾンチーム加算を中心にやや減少した。</p>	<p>認知症の鑑別に有用とされる脳FDG-PETの実施件数は、令和4年度並みを維持する見込みである。</p> <p>令和4年度も精神科医を5名配置し、認知症の周辺症状と身体合併症にかかる専門医療相談等に対応している。</p> <p>認知症ケア加算と精神科リエンゾンチーム加算の算定件数の計については、令和3年度は新型コロナウイルス感染症の影響により減少し、令和4年度も引き続き精神科リエンゾンチーム加算を中心にやや減少した。</p>	<p>認知症の鑑別に有用とされる脳FDG-PETの実施件数は、令和4年度並みを維持する見込みである。</p> <p>令和4年度も精神科医を5名配置し、認知症の周辺症状と身体合併症にかかる専門医療相談等に対応している。</p> <p>認知症ケア加算と精神科リエンゾンチーム加算の算定件数の計については、令和3年度は新型コロナウイルス感染症の影響により減少し、令和4年度も引き続き精神科リエンゾンチーム加算を中心にやや減少した。</p>	<p>認知症の鑑別に有用とされる脳FDG-PETの実施件数は、令和4年度並みを維持する見込みである。</p> <p>令和4年度も精神科医を5名配置し、認知症の周辺症状と身体合併症にかかる専門医療相談等に対応している。</p> <p>認知症ケア加算と精神科リエンゾンチーム加算の算定件数の計については、令和3年度は新型コロナウイルス感染症の影響により減少し、令和4年度も引き続き精神科リエンゾンチーム加算を中心にやや減少した。</p>																																												
認知症入院患者数 (単位: 件)																																																																																																																		
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																											
認知症入院患者	11	9	6	6	12	17	17																																																																																																											
老年期こころと物忘れ外来実施件数 (単位: 件)																																																																																																																		
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																											
老年期こころと物忘れ外来実施件数	441	483	387	330	344	361	354																																																																																																											
	カ	認知症については、鑑別診断や周辺症状と身体合併に対する急性期治療、専門医療相談等の実施に取り組む。発達障害については、早期療育につながる鑑別診断や治療を実施する。また、地域の保健福祉関係者への助言等の医学的支援や、医療従事者や教育関係者に対する研修の実施に取り組む。	カ	認知症については、鑑別診断や周辺症状と身体合併に対する急性期治療、専門医療相談等の実施に取り組む。発達障害については、早期療育につながる鑑別診断や治療を実施する。これらを含む多様な精神疾患や身体合併症など精神科医療に対する要望等を受け、総合的に必要な医療を受けられる体制の検討を行うとともに、整備を進める。	<table border="1"> <tr><td colspan="10">発達障害児を持つ保護者を対象に、医師や保育士を中心にペアレント・トレーニングを例年行っているが、令和2年度以降は新型コロナウイルス感染症の影響で実施できていない。中期計画期間中、新生児外来延症者数は例年と同程度の数値であった。また、新生児包括外来における低出生体重児の発達フォローを隔週1回実施している。</td></tr> </table> <table border="1"> <tr><td colspan="10">発達小児科外来患者数等 (単位: 人、件数)</td></tr> <tr><td>区分</td><td>29年度</td><td>30年度</td><td>元年度</td><td>2年度</td><td>3年度</td><td>4年度</td><td>5年度見込</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>発達小児科外来延症者数</td><td>3,871</td><td>4,014</td><td>4,233</td><td>4,272</td><td>4,439</td><td>4,051</td><td>4,050</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>ペアレントトレーニング等件数</td><td>10</td><td>10</td><td>10</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>10</td><td colspan="2"></td></tr> </table>	発達障害児を持つ保護者を対象に、医師や保育士を中心にペアレント・トレーニングを例年行っているが、令和2年度以降は新型コロナウイルス感染症の影響で実施できていない。中期計画期間中、新生児外来延症者数は例年と同程度の数値であった。また、新生児包括外来における低出生体重児の発達フォローを隔週1回実施している。										発達小児科外来患者数等 (単位: 人、件数)										区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込			発達小児科外来延症者数	3,871	4,014	4,233	4,272	4,439	4,051	4,050			ペアレントトレーニング等件数	10	10	10	0	0	0	10			<p>発達小児科による患者家族へのペアレントトレーニングは、新型コロナウイルス感染症の影響により実施できなかったが、発達小児科外来延症者数は例年と同程度の数値であった。また、新生児包括外来における低出生体重児の発達フォローを隔週1回実施している。</p>	<p>発達小児科による患者家族へのペアレントトレーニングは、新型コロナウイルス感染症の影響により実施できなかったが、発達小児科外来延症者数は例年と同程度の数値であった。また、新生児包括外来における低出生体重児の発達フォローを隔週1回実施している。</p>	<p>発達小児科による患者家族へのペアレントトレーニングは、新型コロナウイルス感染症の影響により実施できなかったが、発達小児科外来延症者数は例年と同程度の数値であった。また、新生児包括外来における低出生体重児の発達フォローを隔週1回実施している。</p>	<p>発達小児科による患者家族へのペアレントトレーニングは、新型コロナウイルス感染症の影響により実施できなかったが、発達小児科外来延症者数は例年と同程度の数値であった。また、新生児包括外来における低出生体重児の発達フォローを隔週1回実施している。</p>	<p>発達小児科による患者家族へのペアレントトレーニングは、新型コロナウイルス感染症の影響により実施できなかったが、発達小児科外来延症者数は例年と同程度の数値であった。また、新生児包括外来における低出生体重児の発達フォローを隔週1回実施している。</p>																																																						
発達障害児を持つ保護者を対象に、医師や保育士を中心にペアレント・トレーニングを例年行っているが、令和2年度以降は新型コロナウイルス感染症の影響で実施できていない。中期計画期間中、新生児外来延症者数は例年と同程度の数値であった。また、新生児包括外来における低出生体重児の発達フォローを隔週1回実施している。																																																																																																																		
発達小児科外来患者数等 (単位: 人、件数)																																																																																																																		
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																											
発達小児科外来延症者数	3,871	4,014	4,233	4,272	4,439	4,051	4,050																																																																																																											
ペアレントトレーニング等件数	10	10	10	0	0	0	10																																																																																																											
	カ	認知症については、鑑別診断や周辺症状と身体合併に対する急性期治療、専門医療相談等の実施に取り組む。発達障害については、早期療育につながる鑑別診断や治療を実施する。また、地域の保健福祉関係者への助言等の医学的支援や、医療従事者や教育関係者に対する研修の実施に取り組む。	カ	認知症については、鑑別診断や周辺症状と身体合併に対する急性期治療、専門医療相談等の実施に取り組む。発達障害については、早期療育につながる鑑別診断や治療を実施する。これらを含む多様な精神疾患や身体合併症など精神科医療に対する要望等を受け、総合的に必要な医療を受けられる体制の検討を行うとともに、整備を進める。	<table border="1"> <tr><td colspan="10">新生児包括外来実績 (単位: 件数)</td></tr> <tr><td>区分</td><td>29年度</td><td>30年度</td><td>元年度</td><td>2年度</td><td>3年度</td><td>4年度</td><td>5年度見込</td><td colspan="2"></td></tr> <tr><td>新生児包括外来</td><td>170</td><td>207</td><td>207</td><td>175</td><td>184</td><td>166</td><td>170</td><td colspan="2"></td></tr> </table>	新生児包括外来実績 (単位: 件数)										区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込			新生児包括外来	170	207	207	175	184	166	170			<p>発達小児科による患者家族へのペアレントトレーニングは、新型コロナウイルス感染症の影響により実施できなかったが、発達小児科外来延症者数は例年と同程度の数値であった。また、新生児包括外来における低出生体重児の発達フォローを隔週1回実施している。</p>	<p>発達小児科による患者家族へのペアレントトレーニングは、新型コロナウイルス感染症の影響により実施できなかったが、発達小児科外来延症者数は例年と同程度の数値であった。また、新生児包括外来における低出生体重児の発達フォローを隔週1回実施している。</p>	<p>発達小児科による患者家族へのペアレントトレーニングは、新型コロナウイルス感染症の影響により実施できなかったが、発達小児科外来延症者数は例年と同程度の数値であった。また、新生児包括外来における低出生体重児の発達フォローを隔週1回実施している。</p>	<p>発達小児科による患者家族へのペアレントトレーニングは、新型コロナウイルス感染症の影響により実施できなかったが、発達小児科外来延症者数は例年と同程度の数値であった。また、新生児包括外来における低出生体重児の発達フォローを隔週1回実施している。</p>	<p>発達小児科による患者家族へのペアレントトレーニングは、新型コロナウイルス感染症の影響により実施できなかったが、発達小児科外来延症者数は例年と同程度の数値であった。また、新生児包括外来における低出生体重児の発達フォローを隔週1回実施している。</p>																																																																										
新生児包括外来実績 (単位: 件数)																																																																																																																		
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																											
新生児包括外来	170	207	207	175	184	166	170																																																																																																											

中期目標	中期計画	年度計画	No	行動計画	業務の実績(令4、第3期中期目標期間(みなし評価))	令和4年度実績 自己評価		県評価 (令和4年度評価)	重点 数値	評価	第3期中期目標期間(平31・令元～令5見込)		県評価 (第3期みなし評価)	No																																																																																																						
						説明	説明				説明	説明																																																																																																								
	キ	移行期医療や医療的ケア児への対応など新たな課題については、県と連携して取り組む。	23	移行期医療支援センターの運用などによる移行期医療や医療的ケア児への対応など新たな課題については、県と連携して取り組む。 ・【こころ】総合病院、こども病院と連携した県立3病院の精神科医療体制構築を進める。 ・【子】県担当課と協議しつつ、受託した移行期医療支援センターの運営を行い、業務内容の充実を図る。	<p>各病院</p> <p>移行期医療件数 (単位: 件)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>こども一総合</td> <td>650</td> <td>610</td> <td>666</td> <td>995</td> <td>1,367</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>こども一こころ</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>19</td> <td>18</td> <td>15</td> <td>28</td> <td>20</td> </tr> </tbody> </table> <p>関連するカンファレンス等の開催実績 (単位: 回)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>こころ、こども精神科医師合同カンファレンスの開催</td> <td>-</td> <td>2</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>移行期医療センターに関する県との打合せ実施回数</td> <td>-</td> <td>1</td> <td>6</td> <td>4</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>医療的ケア児のレスパイト対応に関する打合せ実施回数</td> <td>-</td> <td>5</td> <td>3</td> <td>6</td> <td>6</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 令和2年度に短期入所事業者の指定を受け、令和4年度より入所している</p> <p>移行期医療推進協議会の開催 (単位: 件数)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>移行期医療推進協議会の開催</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table> <p>移行期医療センターに関する委員会等の実施回数 (単位: 件数)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>移行期医療センターに関する委員会等の実施回数</td> <td>-</td> <td>11</td> <td>18</td> <td>9</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度	こども一総合	650	610	666	995	1,367	1,100	1,100	こども一こころ	-	-	19	18	15	28	20	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度	こころ、こども精神科医師合同カンファレンスの開催	-	2	5	0	0	0	0	移行期医療センターに関する県との打合せ実施回数	-	1	6	4	3	2	2	医療的ケア児のレスパイト対応に関する打合せ実施回数	-	5	3	6	6	3	3	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	移行期医療推進協議会の開催	-	-	-	-	-	1	2	区分	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	移行期医療センターに関する委員会等の実施回数	-	11	18	9	9	<p>説明</p> <p>新型コロナウイルス感染症への対応については、総合病院及びこども病院が県から重点医療機関に指定されており、各病院において患者受入体制を整備し、県と調整のうえ患者の受入を行った。</p> <p>移行期医療への対応については、機構内における医療情報システム(電子カルテシステム)の統合を予定している。これにより、患者情報の病院間の相互参照が可能となり、医療サービスの向上が期待される。</p> <p>(総合) 令和2年2月に開設した成人先天性心疾患科では、こども病院循環器科との連携により、先天性心疾患や遺伝性心疾患を持つ患者を対象に診療を行っている。 令和4年度の実績は、令和3年度実績と同程度を維持している。</p> <p>(こころ) 令和4年度はこども病院からの患者受入れ件数が多かったが、例年に比べ児童の一時保護入院が多かったことによる。一方でこの医療センターとこども病院の精神科医師が定期的に実施していた合同症例検討会については、各病院における感染対策を重視し、個別のカンファレンスを控えていることとあって、令和4年度の実績が見送られたが、必要に応じて患者や症例の相談を電話により行っている。</p> <p>県から移行期医療支援センター運営事業を受託し、県と連携して移行期医療支援体制の推進に取り組んでいる。</p> <p>令和4年度は移行期医療推進協議会において、移行期医療の医療機関連携マップ作成を求め、作成のために県内小児科に対し紹介実績のある成人医療施設調査を行った。また、こども病院として、患者の自立を促すための診療ごとの支援プログラムの作成や静岡市医師会と重症心身障がい児の移行のためのカンファレンスを行った。</p> <p>在宅移行の推進や在宅移行後の医療的ケア児への対応について、令和2年度に指定障害福祉サービスによる短期入所事業者の指定を受け、令和4年度は3人(延人数)の利用があった。</p>	<p>県評価</p> <p>医療の発達により、小児期の慢性疾患による死亡率が減少する一方で、原疾患治療や合併症への対応が長期化し、思春期・成人期を迎える患者が増えているが、小児期と成人期の診療科・医療機関の連携は十分ではない。</p> <p>一方、移行期医療に対応可能な医療機関情報を把握・公表し、小児期と成人期の医療機関等の連絡調整・連携支援、患者の自律支援等を担う総合的なセンター機能を、各都道府県に1箇所以上設置することを求めている。</p> <p>移行期医療は、小児診療科から成人診療科に完全に移行する疾病、両方でケアが必要な疾病、小児診療科で継続してケアが必要な疾病と、疾病の種類や状況に応じて、求められる診療体制が異なる点が特徴である。</p> <p>また、成人期医療においては小児慢性特定疾病への対応や患者の就学・就労支援等への課題が、小児診療科においては生活習慣病等への対応等に課題がある。</p> <p>こども病院は県の受託事業として、令和2年9月に静岡県移行期医療支援センターを開設し、令和4年度は移行期医療推進協議会を開催し、年度内の医療機関連携マップ作成のための調査を実施したほか、診療科ごとの支援プログラムの作成、静岡市医師会とのカンファレンス等を行った。</p> <p>総合病院、こども病院では移行期医療関連部署を令和2年度に設置しており、令和4年度における病院間の移行期医療件数は令和3年度よりも減少したが、こども病院とこころの医療センター間においては増加した。</p>	15	○	S	<p>説明</p> <p>新型コロナウイルス感染症への対応については、総合病院及びこども病院が県から重点医療機関に指定されており、各病院において患者受入体制を整備し、県と調整のうえ患者の受入を行った。</p> <p>移行期医療への対応については、機構内における医療情報システム(電子カルテシステム)の統合を予定している。これにより、患者情報の病院間の相互参照が可能となり、医療サービスの向上が期待される。</p> <p>(総合) 令和2年2月に開設した成人先天性心疾患科では、こども病院循環器科との連携により、先天性心疾患や遺伝性心疾患を持つ患者を対象に診療を行っている。 令和4年度の実績は、令和3年度実績と同程度を維持している。</p> <p>(こころ) 令和4年度はこども病院からの患者受入れ件数が多かったが、例年に比べ児童の一時保護入院が多かったことによる。一方でこの医療センターとこども病院の精神科医師が定期的に実施していた合同症例検討会については、各病院における感染対策を重視し、個別のカンファレンスを控えていることとあって、令和4年度の実績が見送られたが、必要に応じて患者や症例の相談を電話により行っている。</p> <p>県から移行期医療支援センター運営事業を受託し、県と連携して移行期医療支援体制の推進に取り組んでいる。</p> <p>令和4年度は移行期医療推進協議会において、移行期医療の医療機関連携マップ作成を求め、作成のために県内小児科に対し紹介実績のある成人医療施設調査を行った。また、こども病院として、患者の自立を促すための診療ごとの支援プログラムの作成や静岡市医師会と重症心身障がい児の移行のためのカンファレンスを行った。</p> <p>在宅移行の推進や在宅移行後の医療的ケア児への対応について、令和2年度に指定障害福祉サービスによる短期入所事業者の指定を受け、令和4年度は3人(延人数)の利用があった。</p>																					
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度																																																																																																													
こども一総合	650	610	666	995	1,367	1,100	1,100																																																																																																													
こども一こころ	-	-	19	18	15	28	20																																																																																																													
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度																																																																																																													
こころ、こども精神科医師合同カンファレンスの開催	-	2	5	0	0	0	0																																																																																																													
移行期医療センターに関する県との打合せ実施回数	-	1	6	4	3	2	2																																																																																																													
医療的ケア児のレスパイト対応に関する打合せ実施回数	-	5	3	6	6	3	3																																																																																																													
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																													
移行期医療推進協議会の開催	-	-	-	-	-	1	2																																																																																																													
区分	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																															
移行期医療センターに関する委員会等の実施回数	-	11	18	9	9																																																																																																															
	ク	高度・専門・特殊医療を県民に提供する第一級の病院であり続けるために、ハイブリッド手術室の活用、ロボット支援手術・放射線治療等の拡充など、高度な治療への対応の強化や適切な治療の提供に取り組む。また、医療を取り巻く環境変化に応じて、先進的な施設や設備等の充実に努める。	24	・中期計画に記載した施設及び機器等の整備を計画的に実施する。 ・3病院の医療情報システム統合を実施し、セキュリティを強化した上で、地域医療連携などICTを利用したサービスの向上を目指す。	<p>各病院・本部(経営)</p> <p>施設及び機器等の整備状況 (単位: 百万円)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">区分</th> <th colspan="5">設備費</th> <th colspan="5">調製設備</th> </tr> <tr> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>16,132</td> <td>1,091</td> <td>1,472</td> <td>1,866</td> <td>383</td> <td>1,220</td> <td>4,813</td> <td>総合</td> <td>6,788</td> <td>706</td> <td>894</td> <td>708</td> <td>1,049</td> <td>2,056</td> <td>3,356</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>892</td> <td>129</td> <td>246</td> <td>51</td> <td>0</td> <td>872</td> <td>390</td> <td>こころ</td> <td>169</td> <td>31</td> <td>31</td> <td>8</td> <td>14</td> <td>25</td> <td>84</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>1,741</td> <td>149</td> <td>829</td> <td>190</td> <td>136</td> <td>1,345</td> <td>1,303</td> <td>こども</td> <td>1,834</td> <td>308</td> <td>747</td> <td>567</td> <td>717</td> <td>617</td> <td>2,339</td> </tr> <tr> <td>本部</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>78</td> <td>365</td> <td>359</td> <td>3,212</td> <td>831</td> <td>本部</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>44</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>1,141</td> <td>45</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>18,887</td> <td>1,379</td> <td>2,826</td> <td>2,656</td> <td>877</td> <td>6,648</td> <td>7,338</td> <td>合計</td> <td>8,791</td> <td>1,045</td> <td>1,716</td> <td>1,283</td> <td>1,790</td> <td>3,889</td> <td>5,824</td> </tr> </tbody> </table> <p>医療情報システム統合の実施状況 ・令和3年7月にこころの医療センターにサーバー機が完成した。 ・質の高い医療の提供と効率的な病院運営を目指すため、3病院の医療情報システムを統合し、医療情報の共有化を進めている。</p>	区分	設備費					調製設備					29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	総合	16,132	1,091	1,472	1,866	383	1,220	4,813	総合	6,788	706	894	708	1,049	2,056	3,356	こころ	892	129	246	51	0	872	390	こころ	169	31	31	8	14	25	84	こども	1,741	149	829	190	136	1,345	1,303	こども	1,834	308	747	567	717	617	2,339	本部	0	0	78	365	359	3,212	831	本部	0	0	44	0	1	1,141	45	合計	18,887	1,379	2,826	2,656	877	6,648	7,338	合計	8,791	1,045	1,716	1,283	1,790	3,889	5,824	<p>説明</p> <p>令和4年度は減価償却費が36.8億円を見込む(前年度比+0.9億円)。 質の高い医療の提供と効率的な病院運営を目指すため、3病院の医療情報システムを統合を進めており、令和5年度以降は更に減価償却費が増加する見込みである。引き続き経営状況を見ながら適切に投資判断を行っている。</p> <p>令和3年にこころの医療センターにサーバー機が完成しており、質の高い医療の提供と効率的な病院運営を目指すため、3病院の医療情報システムを統合し、医療情報の共有化を進めている。</p> <p>総合病院では、北館1階へ移設した高度救命救急センターの跡地(循環器病センター1階)に中央処置室をリニューアル整備し、令和3年7月から運用している。</p> <p>こころの医療センターでは、老朽化したシャワートレーリや冷蔵庫音庫の更新を行い、患者の利便性に努めた。</p> <p>こども病院では、昇降機改修工事(令和3年11月～令和5年11月)を執行中で、令和5年3月末現在、H棟1、2号機、J-K棟3、4号機、北館1～3号機、西館4～6号機、医師宿舎1号機の改修工事を完了した。</p>	<p>県評価</p> <p>令和4年度においては、総合病院やこども病院における約27億円の施設及び機器等の整備を実施し、高度な治療への対応強化や療養環境の向上に取り組んでいる。</p> <p>医療機器の購入においては、機器購入委員会を開き、優先順位の高い機器から購入を行うなど、適切な管理がされている。令和4年度は総合病院で手術支援ロボット、こども病院でCT装置を購入した。</p>	17	○	S	<p>説明</p> <p>中期計画期間の減価償却費(累計)は、196.4億円となる見込み(第2期165.0億円)。先進的な施設や設備等の充実のため、引き続き経営状況を見ながら適切に投資判断を行っている。</p> <p>令和3年こころの医療センターにサーバー機が完成しており、質の高い医療の提供と効率的な病院運営を目指すため、3病院の医療情報システムを統合し、医療情報の共有化を進めている。</p> <p>総合病院では、北館1階へ移設した高度救命救急センターの跡地(循環器病センター1階)に中央処置室をリニューアル整備し、令和3年7月から運用している。</p> <p>こころの医療センターでは、第3期中期目標期間中にエレベータの改修、トイレ等の改修を実施して患者の利便性を向上を図った。</p> <p>こども病院では、本館リニューアル工事(令和元～2年度)において、劣化した薬剤・検査・放射線、売店及びランドリーの空調、電灯設備及び天井・床・壁を改修した。令和3年度に北館棟の改修工事(病室のグリーンアップ等の機能強化)を実施し、小児がん拠点病院の指定更新へとつなげた。また、昇降機改修工事(令和3～5年度)を計画的に実施している。また、器械備品購入については、老朽化したアンゴ装置、CT装置及びリニアック装置等を更新した。</p>				
区分	設備費						調製設備																																																																																																													
	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度																																																																																																										
総合	16,132	1,091	1,472	1,866	383	1,220	4,813	総合	6,788	706	894	708	1,049	2,056	3,356																																																																																																					
こころ	892	129	246	51	0	872	390	こころ	169	31	31	8	14	25	84																																																																																																					
こども	1,741	149	829	190	136	1,345	1,303	こども	1,834	308	747	567	717	617	2,339																																																																																																					
本部	0	0	78	365	359	3,212	831	本部	0	0	44	0	1	1,141	45																																																																																																					
合計	18,887	1,379	2,826	2,656	877	6,648	7,338	合計	8,791	1,045	1,716	1,283	1,790	3,889	5,824																																																																																																					
	ク	各県立病院は、質の高い医療を継続的に提供するため、次のとおり重点的に取り組む。	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																																																																																						
	県立総合病院	県立総合病院診療事業 県内医療機関の中核的病院として、各疾患に対する総合的な医療をはじめ、3大疾患(心疾患、脳血管疾患、がん疾患)に対する高度・専門医療や救急・急性期医療等を提供する。各診療事業を推進するため、医師・看護師確保に取り組む。県民に提供する医療<業務予定量> 病床数 712床 一般病床 662床 結核病床 50床 外来患者 454,534人 入院患者 224,978人	25	-	<p>説明</p> <p>入院患者数については、新型コロナウイルス感染症・VRE病棟開棟(6月)の影響により、目標値を下回った。 一方、外来患者数については、令和4年度は新型コロナウイルス感染症の影響のない令和元年度実績を超え過去最高を更新して増加が続いている。</p>	<p>説明</p> <p>入院患者数については、新型コロナウイルス感染症専用病床の確保のほか、院内でのVRE発生に伴い、一部の病棟をVRE専用病棟とした影響により、目標値を下回った。 一方、外来患者数は、令和3年度に引き続き、令和元年度におよび目標値を上回り、過去最高の患者数となった。</p>	<p>県評価</p> <p>第3期中期目標期間において、コロナ禍における令和2年度から令和4年度において、入院患者数は、新型コロナウイルス感染症・VRE病棟開棟(令和4年度6月)の影響により、目標値を下回ったが、令和5年においては回復することが見込まれる。 一方、外来患者数については、令和4年度は新型コロナウイルス感染症の影響のない令和元年度実績を超え過去最高を更新して増加が続いている。</p>	3	1	○	A	<p>説明</p> <p>第3期は、新型コロナウイルス感染症専用病床の確保等により、令和2年度には入院患者数及び外来患者数が減少した。 入院患者数は、主に新型コロナウイルス専用病床の確保を行った影響を受け、ほとんどの年度において目標値を下回る見込みである。 一方、外来患者数は、令和3年度には新型コロナウイルス感染症拡大前の令和元年度を上回り、令和4年度には過去最高の患者数となるなど、第2期からの増加傾向が続いている。 新規患者獲得に向けて、地域の医療機関等との連携強化による患者数の増加と病床稼働率の向上に取り組んでおり、今後も更なる取り組みに期待する。</p>																																																																																																								

中期目標	中期計画	年度計画	No	行動計画	業務の実績(令4、第3期中期目標期間(みなし評価))	令和4年度実績 自己評価		重点数値	評価	第3期中期目標期間(平31・令元～令5見込)		No																																																																																																																																														
						説明	県評価(令和4年度本評価)			説明	県評価(第3期みなし評価)																																																																																																																																															
		・急性心筋梗塞、脳卒中等の循環器疾患において、常時高度な専門的治療を提供する。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。		○循環器疾患患者に対して循環器病センター機能を活かした常時高度な専門的治療を提供する体制の充実 ①重症心不全疾患の患者に対して冠状動脈疾患集中治療室(CCU/ICU)機能を最大限に活かした高度な専門的治療の提供 ②急性心筋梗塞、脳卒中発症患者に対応する常時救急受入体制の強化 ③循環器関連診療科の有機的な連携によるチーム医療の推進 ④ハイブリッド手術室の使用による経カテーテル大動脈弁置換術(TAVI)、ステントグラフト内挿術、経皮的僧帽弁接合不全修復術(Mitra Clip)等の低侵襲かつ高度な手術の実施		①冠状動脈疾患集中治療室(CCU/ICU)を中心に常時対応できる体制を構築し、高度専門診療を提供する。 ②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。		CCU/ICUは平成30年9月より14床で運用している。 CCU/ICU稼働率 (単位:%) <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>29年度</th><th>30年度</th><th>元年度</th><th>2年度</th><th>3年度</th><th>4年度</th><th>5年度見込</th></tr> <tr><td>稼働率(%)</td><td>113.1</td><td>119.1</td><td>100.3</td><td>88.6</td><td>95.7</td><td>87.4</td><td>100.7</td></tr> <tr><td>入室患者数(人)</td><td>780</td><td>771</td><td>866</td><td>802</td><td>925</td><td>795</td><td>823</td></tr> <tr><td>1日平均(人)</td><td>13.6</td><td>14.3</td><td>14.0</td><td>12.4</td><td>13.4</td><td>12.2</td><td>13.3</td></tr> </table>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	稼働率(%)	113.1	119.1	100.3	88.6	95.7	87.4	100.7	入室患者数(人)	780	771	866	802	925	795	823	1日平均(人)	13.6	14.3	14.0	12.4	13.4	12.2	13.3		3	○	A	26																																																																																																													
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																																																																			
稼働率(%)	113.1	119.1	100.3	88.6	95.7	87.4	100.7																																																																																																																																																			
入室患者数(人)	780	771	866	802	925	795	823																																																																																																																																																			
1日平均(人)	13.6	14.3	14.0	12.4	13.4	12.2	13.3																																																																																																																																																			
				③生活習慣病を心血管疾患の発症危険因子としてとらえ、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。		③糖尿病透析予防指導管理料 <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>29年度</th><th>30年度</th><th>元年度</th><th>2年度</th><th>3年度</th><th>4年度</th><th>5年度見込</th></tr> <tr><td>算定件数</td><td>75</td><td>145</td><td>285</td><td>123</td><td>67</td><td>48</td><td>123</td></tr> </table>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	算定件数	75	145	285	123	67	48	123		糖尿病透析予防指導管理料は糖尿病・内分泌科外来、そらまめ外来、透析室における指導により算定する。 令和4年度の算定件数は、新型コロナウイルス感染症の影響に加え、人員配置の変更、診療報酬改定で新設された腎代替療法指導管理料の対象患者の重復により、令和3年度実績を下回ったが、腎代替療法指導管理料の算定件数は164件であり、合算した算定件数は122件となった。			A	28																																																																																																																														
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																																																																			
算定件数	75	145	285	123	67	48	123																																																																																																																																																			
				④ハイブリッド手術室を運用する体制を整備し、高度専門医療を提供する。		ハイブリッド手術室稼働状況 (単位:件) <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>29年度</th><th>30年度</th><th>元年度</th><th>2年度</th><th>3年度</th><th>4年度</th><th>4年度目標</th><th>5年度見込</th><th>5年度目標</th></tr> <tr><td>ハイブリッド手術室使用件数</td><td>479</td><td>706</td><td>486</td><td>484</td><td>512</td><td>505</td><td>400以上</td><td>525</td><td>400以上</td></tr> <tr><td>TAVI実施件数(主上腔内)</td><td>67</td><td>74</td><td>67</td><td>65</td><td>106</td><td>81</td><td>-</td><td>81</td><td>-</td></tr> <tr><td>TAVI実施件数(主下腔内)</td><td>91</td><td>91</td><td>125</td><td>76</td><td>99</td><td>120</td><td>-</td><td>120</td><td>-</td></tr> <tr><td>MitraClip挿入症例(主上腔内)</td><td>-</td><td>12</td><td>24</td><td>14</td><td>21</td><td>11</td><td>-</td><td>11</td><td>-</td></tr> </table>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	4年度目標	5年度見込	5年度目標	ハイブリッド手術室使用件数	479	706	486	484	512	505	400以上	525	400以上	TAVI実施件数(主上腔内)	67	74	67	65	106	81	-	81	-	TAVI実施件数(主下腔内)	91	91	125	76	99	120	-	120	-	MitraClip挿入症例(主上腔内)	-	12	24	14	21	11	-	11	-		3	1	○	A	29																																																																																												
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	4年度目標	5年度見込	5年度目標																																																																																																																																																	
ハイブリッド手術室使用件数	479	706	486	484	512	505	400以上	525	400以上																																																																																																																																																	
TAVI実施件数(主上腔内)	67	74	67	65	106	81	-	81	-																																																																																																																																																	
TAVI実施件数(主下腔内)	91	91	125	76	99	120	-	120	-																																																																																																																																																	
MitraClip挿入症例(主上腔内)	-	12	24	14	21	11	-	11	-																																																																																																																																																	
		・がん患者に対し、地域がん診療連携拠点病院として、最新・最良の診断、ロボット支援手術などの先進的手術及び化学療法、放射線治療を組み合わせた高度な集学的治療や予防医療を提供する体制を整備し、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。		①がん患者が速やかに検査や治療を受けられる体制を構築し、手術件数の増加に努める。 ①先端医療の設備・機能を最大限に活用し、手術、放射線治療、化学療法に係るがん診療体制の充実 ②地域の医療機関等との連携による緩和ケアや終末期ケアの推進 ③がん相談及び情報提供機能の強化 ④ロボット支援手術の活用		①がん手術件数 (単位:件、%) <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>29年度</th><th>30年度</th><th>元年度</th><th>2年度</th><th>3年度</th><th>4年度</th><th>4年度目標</th><th>5年度見込</th><th>5年度目標</th></tr> <tr><td>胃がん</td><td>163</td><td>340</td><td>366</td><td>351</td><td>351</td><td>392</td><td>392</td><td>392</td><td>392</td></tr> <tr><td>大腸がん</td><td>287</td><td>687</td><td>696</td><td>759</td><td>776</td><td>732</td><td>732</td><td>732</td><td>732</td></tr> <tr><td>肺がん</td><td>115</td><td>366</td><td>260</td><td>328</td><td>255</td><td>232</td><td>232</td><td>232</td><td>232</td></tr> <tr><td>膵がん</td><td>149</td><td>134</td><td>194</td><td>144</td><td>180</td><td>184</td><td>184</td><td>184</td><td>184</td></tr> <tr><td>乳がん</td><td>352</td><td>449</td><td>511</td><td>440</td><td>454</td><td>441</td><td>441</td><td>441</td><td>441</td></tr> <tr><td>その他</td><td>1,210</td><td>1,241</td><td>1,549</td><td>1,355</td><td>1,630</td><td>1,600</td><td>1,600</td><td>1,600</td><td>1,600</td></tr> <tr><td>がん手術合計</td><td>2,276</td><td>3,217</td><td>3,576</td><td>3,446</td><td>3,946</td><td>3,581</td><td>3,581</td><td>3,581</td><td>3,581</td></tr> <tr><td>手術全体</td><td>8,406</td><td>8,651</td><td>9,225</td><td>8,513</td><td>8,798</td><td>8,525</td><td>8,525</td><td>8,525</td><td>8,525</td></tr> <tr><td>がん手術割合</td><td>27.1</td><td>37.2</td><td>38.8</td><td>40.5</td><td>41.4</td><td>42.0</td><td>42.0</td><td>42.0</td><td>42.0</td></tr> </table> ※年度別各種がん手術は1患者が複数手術をした場合は、それぞれ計上 ※がん手術合計、手術全体は複数手術をした場合は、主たる手術に計上 内視鏡検査・処置 (単位:件) <table border="1"> <tr><th>年度</th><th>上部消化管検査</th><th>下部消化管検査</th><th>ERCP検査</th><th>気管支鏡検査</th><th>その他</th><th>合計</th></tr> <tr><td>元年度</td><td>10,489</td><td>2,813</td><td>445</td><td>389</td><td>56</td><td>14,192</td></tr> <tr><td>2年度</td><td>9,317</td><td>2,771</td><td>404</td><td>291</td><td>38</td><td>13,321</td></tr> <tr><td>3年度</td><td>10,540</td><td>2,749</td><td>420</td><td>350</td><td>54</td><td>14,113</td></tr> <tr><td>4年度</td><td>10,058</td><td>2,727</td><td>445</td><td>306</td><td>47</td><td>13,583</td></tr> <tr><td>5年度見込</td><td>10,058</td><td>2,727</td><td>445</td><td>306</td><td>47</td><td>13,583</td></tr> </table>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	4年度目標	5年度見込	5年度目標	胃がん	163	340	366	351	351	392	392	392	392	大腸がん	287	687	696	759	776	732	732	732	732	肺がん	115	366	260	328	255	232	232	232	232	膵がん	149	134	194	144	180	184	184	184	184	乳がん	352	449	511	440	454	441	441	441	441	その他	1,210	1,241	1,549	1,355	1,630	1,600	1,600	1,600	1,600	がん手術合計	2,276	3,217	3,576	3,446	3,946	3,581	3,581	3,581	3,581	手術全体	8,406	8,651	9,225	8,513	8,798	8,525	8,525	8,525	8,525	がん手術割合	27.1	37.2	38.8	40.5	41.4	42.0	42.0	42.0	42.0	年度	上部消化管検査	下部消化管検査	ERCP検査	気管支鏡検査	その他	合計	元年度	10,489	2,813	445	389	56	14,192	2年度	9,317	2,771	404	291	38	13,321	3年度	10,540	2,749	420	350	54	14,113	4年度	10,058	2,727	445	306	47	13,583	5年度見込	10,058	2,727	445	306	47	13,583		4	1	○	A	30
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	4年度目標	5年度見込	5年度目標																																																																																																																																																	
胃がん	163	340	366	351	351	392	392	392	392																																																																																																																																																	
大腸がん	287	687	696	759	776	732	732	732	732																																																																																																																																																	
肺がん	115	366	260	328	255	232	232	232	232																																																																																																																																																	
膵がん	149	134	194	144	180	184	184	184	184																																																																																																																																																	
乳がん	352	449	511	440	454	441	441	441	441																																																																																																																																																	
その他	1,210	1,241	1,549	1,355	1,630	1,600	1,600	1,600	1,600																																																																																																																																																	
がん手術合計	2,276	3,217	3,576	3,446	3,946	3,581	3,581	3,581	3,581																																																																																																																																																	
手術全体	8,406	8,651	9,225	8,513	8,798	8,525	8,525	8,525	8,525																																																																																																																																																	
がん手術割合	27.1	37.2	38.8	40.5	41.4	42.0	42.0	42.0	42.0																																																																																																																																																	
年度	上部消化管検査	下部消化管検査	ERCP検査	気管支鏡検査	その他	合計																																																																																																																																																				
元年度	10,489	2,813	445	389	56	14,192																																																																																																																																																				
2年度	9,317	2,771	404	291	38	13,321																																																																																																																																																				
3年度	10,540	2,749	420	350	54	14,113																																																																																																																																																				
4年度	10,058	2,727	445	306	47	13,583																																																																																																																																																				
5年度見込	10,058	2,727	445	306	47	13,583																																																																																																																																																				
				①外来化学療法センターの環境整備を行い、化学療法の充実を図る。		外来化学療法加算 (単位:件) <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>29年度</th><th>30年度</th><th>元年度</th><th>2年度</th><th>3年度</th><th>4年度</th><th>4年度目標</th><th>5年度見込</th><th>5年度目標</th></tr> <tr><td>件数</td><td>11,680</td><td>12,159</td><td>12,707</td><td>12,660</td><td>12,812</td><td>13,854</td><td>12,000以上</td><td>13,854</td><td>12,000以上</td></tr> </table>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	4年度目標	5年度見込	5年度目標	件数	11,680	12,159	12,707	12,660	12,812	13,854	12,000以上	13,854	12,000以上		4	1	☆	S	31																																																																																																																										
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	4年度目標	5年度見込	5年度目標																																																																																																																																																	
件数	11,680	12,159	12,707	12,660	12,812	13,854	12,000以上	13,854	12,000以上																																																																																																																																																	
				②地域の医療機関等と連携し、緩和ケアや終末期ケアを推進する。		緩和ケアチーム介入件数 (単位:件) <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>29年度</th><th>30年度</th><th>元年度</th><th>2年度</th><th>3年度</th><th>4年度</th><th>5年度見込</th></tr> <tr><td>症例数</td><td>389</td><td>418</td><td>527</td><td>482</td><td>548</td><td>396</td><td>396</td></tr> </table>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	症例数	389	418	527	482	548	396	396		緩和ケアチームは、緩和医療科医師、精神科医師、がんに関する専門・認定看護師等で構成され、院内のがん患者に対して適切な緩和医療を提供する他、地域の医療機関等との定期的なカンファレンスを通じて連携強化に取り組んでいる。 また、がん患者等の社会復帰を支援するため、院内にハローワーク、産業保健総合支援センターとの連携による就労支援出張相談窓口を設置し、通院中又は入院中の患者に対して専門スタッフによる無料の就労相談を行っている。		4	1	○	A	32																																																																																																																												
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																																																																			
症例数	389	418	527	482	548	396	396																																																																																																																																																			
				③がん相談支援センターの機能を増強し、がんに関する相談支援、情報の提供に努める。		がん相談件数 (単位:件) <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>29年度</th><th>30年度</th><th>元年度</th><th>2年度</th><th>3年度</th><th>4年度</th><th>5年度見込</th></tr> <tr><td>がん相談</td><td>5,896</td><td>4,374</td><td>4,742</td><td>4,458</td><td>3,493</td><td>2,456</td><td>2,456</td></tr> </table>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	がん相談	5,896	4,374	4,742	4,458	3,493	2,456	2,456		がん相談支援センターには国立がん研究センター主催の相談員研修を修了した相談員2人(専任1人、専任1人)を配置している。その他、がん看護専門看護師1人(専任)、緩和ケア認定看護師1人(専任)、がん化学療法認定看護師1人(専任)、乳がん認定看護師2人(専任)が外来、病棟において相談業務を行っているが、がん患者が相談しやすい体制が確保されている。			A	33																																																																																																																														
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																																																																			
がん相談	5,896	4,374	4,742	4,458	3,493	2,456	2,456																																																																																																																																																			

中期目標	中期計画	年度計画	No	行動計画	業務の実績(令4、第3期中期目標期間(みなし評価))	令和4年度実績 自己評価		重点 数 値	評 価	第3期中期目標期間(平31~令5見込)		No																																																																																		
						説明	県評価 (令和4年度本評価)			みなし評価	自己評価																																																																																			
	・効率的な病院運営を図り、また、県民に安全で質の高い医療の提供を行うため、病床稼働率及び入院・外来患者満足度について各事業年度で高い水準を達成する。	○効率的な病院運営による県民に安全で質の高い医療を提供 ①手術件数の増加 ②病床稼働率90%以上の維持 ③患者満足度(入院・外来)の向上	39	①№.36 ②効率的な病院運営を行い、高い病床稼働率を維持する ③№.8	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">病床稼働率</th> <th colspan="8">(単位:%)</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>4年度目標</th> <th>5年度見込</th> <th>5年度見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>一般病棟</td> <td>93.5</td> <td>93.9</td> <td>91.1</td> <td>84.8</td> <td>88.2</td> <td>82.6</td> <td>90以上</td> <td>89.0</td> <td>89.0</td> </tr> <tr> <td>全体</td> <td>89.5</td> <td>89.8</td> <td>86.6</td> <td>80.7</td> <td>83.7</td> <td>78.0</td> <td>-</td> <td>84.7</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	病床稼働率		(単位:%)								区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	4年度目標	5年度見込	5年度見込	一般病棟	93.5	93.9	91.1	84.8	88.2	82.6	90以上	89.0	89.0	全体	89.5	89.8	86.6	80.7	83.7	78.0	-	84.7	-	<p>令和4年度も、一般病棟の一部を新型コロナウイルス感染症専門病棟・VRE専門病棟として運用しており、一般病床稼働率は目標値90%を下回った。</p> <p>新型コロナウイルス・VRE感染患者が一時的に激増し、今年度の稼働率は過去最低となったが、重症感染患者を数多く受け入れており、地域医療に大きく貢献した。</p>	<p>・新型コロナウイルス感染症専用病床確保に加え、令和4年度は、院内でのVRE発生に伴い一部の病棟をVRE専用病棟として運用した影響により、一般病床の稼働率は低下し、目標値を下回っている。</p> <p>・引き続き、稼働率の向上に努めることを期待する。</p>	3	1	△	B	<p>第3期中期目標期間において、コロナ禍における令和2年度から令和4年度において、一般病床の一部を新型コロナウイルス感染症専門病棟・VRE専門病棟(令和4年度)として運用しており、一般病床稼働率は目標値90%を下回った。</p> <p>新型コロナウイルス・VRE感染患者が一時的に激増し、今年度の稼働率は過去最低となったが、重症感染患者を数多く受け入れており、地域医療に大きく貢献した。</p>	<p>・紹介患者数の減少や新型コロナウイルス感染症専用病床確保等により、一般病床の稼働率は、令和元年度を除いて、中期目標で指示した目標値を下回る見込みである。</p> <p>一方で、期間を通じて、一般病床の病床稼働率の全国平均(令和元年度:76.5%)を上回っており、効率的な病院運営が図られている。</p> <p>・引き続き、稼働率の向上に努めることを期待する。</p>	39																																								
病床稼働率		(単位:%)																																																																																												
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	4年度目標	5年度見込	5年度見込																																																																																					
一般病棟	93.5	93.9	91.1	84.8	88.2	82.6	90以上	89.0	89.0																																																																																					
全体	89.5	89.8	86.6	80.7	83.7	78.0	-	84.7	-																																																																																					
	【目標値】 ・手術件数(総合) ・病床稼働率(総合) ・患者満足度[入院・外来](総合)	【目標値】県立総合病院 ・手術件数(総合) ・病床稼働率(総合) ・患者満足度[入院・外来](総合) ・ハイブリッド手術件数(総合) ・放射線治療症例件数(総合) ・外来化学療法件数(総合) ・ダウインチ使用手術件数(総合)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																																																																		
	県立こころの医療センター	県立こころの医療センター診療事業 県内精神医療の中核病院として、総合的・専門的な精神科医療を提供するとともに、精神科救急・急性期医療や、他の医療機関では対応困難な治療の実施及び司法精神医療の充実を図る。 県民に提供する医療 <業務予定量> 病床数 280床 精神病床 280床 外来患者 39,975人 入院患者 54,546人	40	-	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">入院・外来患者数</th> <th colspan="8">(単位:人)</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>4年度目標</th> <th>5年度見込</th> <th>5年度見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>入院患者数</td> <td>55,144</td> <td>57,217</td> <td>54,037</td> <td>53,246</td> <td>49,296</td> <td>50,292</td> <td>54,546</td> <td>53,509</td> <td>55,551</td> </tr> <tr> <td>外来患者数</td> <td>41,140</td> <td>42,454</td> <td>39,647</td> <td>37,285</td> <td>36,687</td> <td>36,731</td> <td>39,975</td> <td>38,348</td> <td>39,647</td> </tr> </tbody> </table>	入院・外来患者数		(単位:人)								区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	4年度目標	5年度見込	5年度見込	入院患者数	55,144	57,217	54,037	53,246	49,296	50,292	54,546	53,509	55,551	外来患者数	41,140	42,454	39,647	37,285	36,687	36,731	39,975	38,348	39,647	<p>令和4年度の入院患者数は、新型コロナウイルス感染症の新たな変異株の発生による感染拡大の中で院内へのウイルスの持ち込みに十分注意しながら診療を実施していること、他の病院での受診が困難な患者を当院で受け入れるケースが増加したこともあって、個室病床のニーズが高止まりする一方、4床室の受入れ調整が進まなかったこともあり、入院患者数が伸び悩んだものの、下半期に入ると徐々に回復傾向に転じ、前年度実績を上回った。</p> <p>外来患者数は、デイケア活動が制限されていることもあって、やはり伸び悩んでいたが、夏場以降は回復傾向に転じ、前年度実績を上回った。</p>	<p>・県内精神医療の中核病院として、総合的・専門的な精神科医療、精神科救急医療、司法精神医療を提供している。</p> <p>・新型コロナウイルス感染症患者受入れのための病床確保や、デイケアの受入制限等の影響により、入院・外来患者数は目標値を下回る見込みである。</p> <p>一方で、新型コロナウイルス感染症対策の影響を受けて減少を続けていた入院・外来患者数は、令和4年度において、令和3年度実績を上回った。</p> <p>今後も感染症対策を継続しつつ、県内精神医療の中核病院として、総合的・専門的な精神科医療、精神科救急医療、司法精神医療を提供していくことを期待する。</p>	7	1	○	B	<p>第3期中期目標期間中の患者数は期中に新型コロナウイルスの流行があり、感染拡大防止に努めながら病院運営となったため、令和元年度以降患者数の減少が続いたが、令和4年度に入ると回復傾向となった。令和5年度は前年度実績を上回ると見込まれるが、引き続き、他の医療機関では対応困難な重症患者などを積極的に受け入れ、県内精神医療の中核病院としての役割を果たしたい。</p>	<p>・県内精神医療の中核病院として、総合的・専門的な精神科医療、精神科救急医療、司法精神医療を提供している。</p> <p>・新型コロナウイルス感染症患者受入れのための病床確保や、外来患者に対する感染リスク軽減を目的とした長期投与や、デイケアの一時受入れ停止などにより、入院・外来患者数は期間中の各年度とも目標値を下回る見込みである。</p>	40																																								
入院・外来患者数		(単位:人)																																																																																												
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	4年度目標	5年度見込	5年度見込																																																																																					
入院患者数	55,144	57,217	54,037	53,246	49,296	50,292	54,546	53,509	55,551																																																																																					
外来患者数	41,140	42,454	39,647	37,285	36,687	36,731	39,975	38,348	39,647																																																																																					
	・常時精神科救急医療相談に応じ、患者の支援体制の充実を図る。 ・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充実を図る。	○精神科救急・急性期医療の提供体制の充実 ①常時精神科救急医療相談に対応可能な体制の整備 ②救急患者が常時受入可能な体制の整備及び新たな入院患者の早期退院を支援する精神科救急・急性期医療の提供体制の整備	41	①②24時間体制で精神科救急医療相談に応じ患者を受入れるとともに、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。	<p>平成15年4月より、県の委託事業として県内全域を対象とする「精神科救急ダイヤル」を敷設し、24時間体制で救急医療相談に対応している。</p> <p>年4回発行し、関係機関、公的機関及び就労支援施設等に配布する当センター広報誌「ぬくもり」や、当センターホームページへ「精神科救急ダイヤル」に関する情報を掲載し、周知を図っている。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">精神科救急ダイヤル件数</th> <th colspan="8">(単位:件)</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>4年度目標</th> <th>5年度見込</th> <th>5年度見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>全県件数</td> <td>3,020</td> <td>2,718</td> <td>3,957</td> <td>3,649</td> <td>1,857</td> <td>2,111</td> <td>2,500</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>うち時間外</td> <td>2,365</td> <td>1,482</td> <td>2,153</td> <td>2,678</td> <td>1,288</td> <td>1,530</td> <td>1,350</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">時間外における救急診療件数</th> <th colspan="8">(単位:件)</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>4年度目標</th> <th>5年度見込</th> <th>5年度見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>件数</td> <td>270</td> <td>331</td> <td>390</td> <td>335</td> <td>313</td> <td>252</td> <td>300以上</td> <td>300</td> <td>300</td> </tr> </tbody> </table>	精神科救急ダイヤル件数		(単位:件)								区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	4年度目標	5年度見込	5年度見込	全県件数	3,020	2,718	3,957	3,649	1,857	2,111	2,500	-	-	うち時間外	2,365	1,482	2,153	2,678	1,288	1,530	1,350	-	-	時間外における救急診療件数		(単位:件)								区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	4年度目標	5年度見込	5年度見込	件数	270	331	390	335	313	252	300以上	300	300	<p>・県からこころの医療センターへの業務委託により実施されている、精神科救急ダイヤルは、24時間体制で「よろず相談ダイヤル」を運営し、幅広く相談に対応している。</p> <p>幅広く相談に対応しており、令和4年度の救急ダイヤルの相談件数は前年度を上回った。</p> <p>一方、時間外における救急診療件数は件数が伸び悩み、目標値を下回った。</p> <p>引き続き精神科救急ダイヤル及び夜間診療体制の周知・普及に努め、必要時に必要な相談を受け、必要な診療を実施出来る体制の維持に努めている。</p>	<p>・県からこころの医療センターへの業務委託により実施されている、精神科救急ダイヤルは、24時間体制で「よろず相談ダイヤル」を運営し、幅広く相談に対応している。</p> <p>・相談件数は、特定の患者から頻回の相談があること等の理由で、年度により増減があるが、令和4年度は令和3年度を上回った。</p> <p>・相談内容は、特定の患者から頻回の相談があること等の理由で、年度により増減があるが、令和4年度は令和3年度を上回った。</p> <p>・相談内容への的確な対応や、新患予約の迅速化などの効果のほかにも、外来看護師が他院での対応が困難な支援度が高い通院患者へのケアに集中できるようになるなど、外来業務の充実にも寄与している。</p>	7	1	○	A	<p>24時間365日対応可能な相談・診療体制を整え、県との委託契約により全県の精神科救急の窓口となる「精神科救急ダイヤル」を運営し、幅広く相談に対応している。</p> <p>第3期中期目標期間中の精神科救急ダイヤルの件数の推移であるが、令和2年度から3年度にかけて、緊急を要しない連絡が減ったことから件数が減少した。</p> <p>時間外における救急診療件数については、令和4年度は下回ったものの、周知に努め中期目標期間中は、目標値を上回る水準で推移している。</p> <p>令和5年度はより一層精神科救急ダイヤル及び夜間診療体制の周知・普及に努めつつ、必要時に必要な相談を受け、必要な診療を実施出来る体制を維持していく。</p>	<p>・精神科救急ダイヤルの相談件数は、特定の患者からの相談が集中すること等の理由で、年度により増減があるが、おおむね年間2,000件を超える相談に対応している。</p> <p>・第3期中期目標期間においては広報誌やホームページを通じて広報に特に努めており、対象者の心の健康管理への支援に努めている。</p> <p>・時間外における救急診療件数はおおむね第3期中期目標期間を通じて目標値を上回っており、24時間365日対応可能な相談・診療体制が取られている。</p>	41										
精神科救急ダイヤル件数		(単位:件)																																																																																												
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	4年度目標	5年度見込	5年度見込																																																																																					
全県件数	3,020	2,718	3,957	3,649	1,857	2,111	2,500	-	-																																																																																					
うち時間外	2,365	1,482	2,153	2,678	1,288	1,530	1,350	-	-																																																																																					
時間外における救急診療件数		(単位:件)																																																																																												
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	4年度目標	5年度見込	5年度見込																																																																																					
件数	270	331	390	335	313	252	300以上	300	300																																																																																					
		①新たな入院患者が90日以内に退院できるよう促進し、精神科救急入院料の施設基準を維持する。	42	①新たな入院患者が90日以内に退院できるよう促進し、精神科救急入院料の施設基準を維持する。	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">新規患者率</th> <th colspan="8">(単位:%)</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>施設基準</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>4年度目標</th> <th>5年度見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>救急</td> <td>南2</td> <td>40%以上</td> <td>72.6</td> <td>71.3</td> <td>73.4</td> <td>61.7</td> <td>68.7</td> <td>69.0</td> <td>68.2</td> </tr> <tr> <td>救急</td> <td>北2</td> <td>40%以上</td> <td>74.7</td> <td>72.4</td> <td>64.8</td> <td>60.8</td> <td>67.4</td> <td>67.0</td> <td>65.0</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">新規患者3ヶ月以内在宅移行率</th> <th colspan="8">(単位:%)</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>施設基準</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>4年度目標</th> <th>5年度見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>救急</td> <td>南2</td> <td>60%以上</td> <td>72.9</td> <td>73.0</td> <td>78.7</td> <td>89.4</td> <td>82.9</td> <td>86.0</td> <td>84.2</td> </tr> <tr> <td>救急</td> <td>北2</td> <td>60%以上</td> <td>87.4</td> <td>85.4</td> <td>79.7</td> <td>86.7</td> <td>86.3</td> <td>77.4</td> <td>82.5</td> </tr> </tbody> </table>	新規患者率		(単位:%)								区分	施設基準	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	4年度目標	5年度見込	救急	南2	40%以上	72.6	71.3	73.4	61.7	68.7	69.0	68.2	救急	北2	40%以上	74.7	72.4	64.8	60.8	67.4	67.0	65.0	新規患者3ヶ月以内在宅移行率		(単位:%)								区分	施設基準	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	4年度目標	5年度見込	救急	南2	60%以上	72.9	73.0	78.7	89.4	82.9	86.0	84.2	救急	北2	60%以上	87.4	85.4	79.7	86.7	86.3	77.4	82.5	<p>令和4年度の新規患者率及び新規患者3か月以内在宅移行率ともにほぼ前年度並みであり、基準を満たしている。</p> <p>救急・急性期治療病棟の役割を適切に果たすとともに、精神科救急入院料の施設基準を維持することができている。</p>	<p>・通常の入院医療と比べて多くのマンパワーと厳しい算定基準が課される精神科救急入院料を算定する南2(43床)・北2(45床)病棟においては、算定基準である新規患者率40%以上、新規患者3か月以内在宅移行率60%を大幅に上回る水準となっており、再入院等の課題はあるものの、引き続き早期退院の促進及び地域移行支援が期待される。</p>	7	1	○	A	<p>令和元年度から令和4年度までの新規患者率及び新規患者3か月以内在宅移行率はいずれも基準を満たしている。</p> <p>救急・急性期治療病棟の役割を適切に果たすとともに、精神科救急入院料の施設基準を維持することができている。令和5年度も引き続き基準の維持を継続する。</p>	<p>・第3期中期目標期間を通じて、精神科救急入院料の算定基準を大幅に上回る水準となっており、引き続き早期退院の促進及び地域移行支援が期待される。</p>	42
新規患者率		(単位:%)																																																																																												
区分	施設基準	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	4年度目標	5年度見込																																																																																					
救急	南2	40%以上	72.6	71.3	73.4	61.7	68.7	69.0	68.2																																																																																					
救急	北2	40%以上	74.7	72.4	64.8	60.8	67.4	67.0	65.0																																																																																					
新規患者3ヶ月以内在宅移行率		(単位:%)																																																																																												
区分	施設基準	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	4年度目標	5年度見込																																																																																					
救急	南2	60%以上	72.9	73.0	78.7	89.4	82.9	86.0	84.2																																																																																					
救急	北2	60%以上	87.4	85.4	79.7	86.7	86.3	77.4	82.5																																																																																					

中期目標	中期計画	年度計画	No	行動計画	業務の実績(令4、第3期中期目標期間(みなし評価))	令和4年度実績 自己評価		重点 数値	評価	第3期中期目標期間(平31~令4)みなし評価		No																																																																																
						説明	説明			説明	説明																																																																																	
	・他の医療機関では対応困難な精神疾患患者への先進的治療に積極的に取り組む。	○他の医療機関では対応困難な精神疾患患者に対する高度医療への積極的な取組 ①高度専門医療(クロザピン、m-ECT(修正型電気けいれん療法)を積極的に実施する。 高度・専門医療の積極的な実施	43	①薬物療法による治療効果が低い重症患者に対する治療として、m-ECT(修正型電気けいれん療法)を積極的に実施する。 高度・専門医療の積極的な実施	<p>m-ECTの治療を令和4年度も継続して積極的に実施している。(単位:人)</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">m-ECT実施件数</td> <td>29年度</td> <td>30年度</td> <td>元年度</td> <td>2年度</td> <td>3年度</td> <td>4年度</td> <td>毎年度目標</td> <td>5年度見込</td> </tr> <tr> <td>区</td> <td>分</td> <td>693</td> <td>832</td> <td>870</td> <td>737</td> <td>827</td> <td>665</td> <td>700以上</td> <td>700</td> </tr> <tr> <td>実患者数</td> <td></td> <td>60</td> <td>66</td> <td>70</td> <td>58</td> <td>56</td> <td>54</td> <td>—</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>中部地区(静岡市)</td> <td></td> <td>34</td> <td>38</td> <td>42</td> <td>35</td> <td>33</td> <td>31</td> <td>—</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>西部地区</td> <td></td> <td>40</td> <td>43</td> <td>50</td> <td>45</td> <td>43</td> <td>43</td> <td>—</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>東部地区</td> <td></td> <td>3</td> <td>3</td> <td>5</td> <td>3</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>—</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>西部地区</td> <td></td> <td>3</td> <td>4</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>—</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td></td> <td>0</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>—</td> <td>—</td> </tr> </table>	m-ECT実施件数		29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	毎年度目標	5年度見込	区	分	693	832	870	737	827	665	700以上	700	実患者数		60	66	70	58	56	54	—	—	中部地区(静岡市)		34	38	42	35	33	31	—	—	西部地区		40	43	50	45	43	43	—	—	東部地区		3	3	5	3	1	2	—	—	西部地区		3	4	2	1	2	1	—	—	その他		0	1	1	0	0	0	—	—	7	1	○	A	<p>積極的にmECTによる治療を実施し、概ね目標である700件を達成していたが令和4年度の実施件数は伸び悩んだ。一方でmECT治療を施すための他院患者の受入が、今後も当該におけるmECT治療の積極的な活用を継続している。</p>	<p>m-ECT実施件数については、他の医療機関から患者を積極的に受け入れており、令和4年度を除き、第3期中期目標期間を通じて目標値を上回る見込みである。 m-ECTの実施にあたっては、麻酔科医の確保が必要となるが、対応可能な麻酔科医は全国的にも少なく、機構内部での確保が困難であるため、現状は外部の麻酔科医の協力に対応しており、引き続き安定した実施体制の確保が期待される。</p>	43
m-ECT実施件数		29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	毎年度目標	5年度見込																																																																																			
区	分	693	832	870	737	827	665	700以上	700																																																																																			
実患者数		60	66	70	58	56	54	—	—																																																																																			
中部地区(静岡市)		34	38	42	35	33	31	—	—																																																																																			
西部地区		40	43	50	45	43	43	—	—																																																																																			
東部地区		3	3	5	3	1	2	—	—																																																																																			
西部地区		3	4	2	1	2	1	—	—																																																																																			
その他		0	1	1	0	0	0	—	—																																																																																			
		①先薬物療法(クロザピン)などを積極的に実施する。	44	①先薬物療法(クロザピン)などを積極的に実施する。	<p>平成23年度に作成したクリニカルパスに基づき治療を開始し、令和4年末現在83名に対して継続投与中である。 静岡県内においては、現在8件の登録機関があるが、当院は3番目に承認を受けている。</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">クロザピン投与患者数</td> <td>29年度</td> <td>30年度</td> <td>元年度</td> <td>2年度</td> <td>3年度</td> <td>4年度</td> <td>4年度目標</td> <td>5年度見込</td> <td>5年度目標</td> </tr> <tr> <td>項目</td> <td></td> <td>44</td> <td>55</td> <td>60</td> <td>65</td> <td>73</td> <td>83</td> <td>70以上</td> <td>85</td> <td>75以上</td> </tr> </table>	クロザピン投与患者数		29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	4年度目標	5年度見込	5年度目標	項目		44	55	60	65	73	83	70以上	85	75以上	7	1	○	A	<p>令和4年度の投与患者数は83名となり、年度目標を大きく上回っている。</p>	<p>令和元年度の投与患者数は60名であったが、令和4年度末現在では83名に投与を実施し、目標とした70人を大きく上回っている。 また、実施にあたっては、院内で患者の副作用のモニタリングを行い、薬品の適正使用に取組み、治療効果と安全性の向上に努めている。 クロザピン治療を実施出来る医療機関は、精神科病床を有する病院の血液内科医と連携することが条件となっており、現在は静岡市立病院との連携のみとなっているが今後県立総合病院において精神科病床が設置された後は、血液内科との連携を図っていく。</p>	44																																																										
クロザピン投与患者数		29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	4年度目標	5年度見込	5年度目標																																																																																		
項目		44	55	60	65	73	83	70以上	85	75以上																																																																																		
		①心理・社会的治療についての取組を積極的に実施する。	45	①心理・社会的治療についての取組を積極的に実施する。	<p>平成22年度から取組を始めた認知行動療法プロジェクトを、心理・社会的治療プロジェクトに発展し、認知行動療法に加え、新たに心理教育・家族教室への取り組みを実施している。また、心理教育に関する院内外研修会を開催し、スタッフのレベルアップに努めている。</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">心理教育参加者数</td> <td>29年度</td> <td>30年度</td> <td>元年度</td> <td>2年度</td> <td>3年度</td> <td>4年度</td> <td>5年度見込</td> </tr> <tr> <td>項目</td> <td></td> <td>230</td> <td>210</td> <td>154</td> <td>86</td> <td>93</td> <td>83</td> <td>90</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">心理教育研修会参加者数</td> <td>29年度</td> <td>30年度</td> <td>元年度</td> <td>2年度</td> <td>3年度</td> <td>4年度</td> <td>5年度見込</td> </tr> <tr> <td>項目</td> <td></td> <td>155</td> <td>136</td> <td>66</td> <td>35</td> <td>29</td> <td>0</td> <td>45</td> </tr> </table>	心理教育参加者数		29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	項目		230	210	154	86	93	83	90	心理教育研修会参加者数		29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	項目		155	136	66	35	29	0	45	7	1	○	A	<p>令和4年度は新型コロナウイルス感染拡大防止対策に伴って外部活動が縮小となり、研修参加者数前年度より減少した。 また、院内の心理教育研修会については実施計画を立てたものの新型コロナウイルス感染対応を優先せざるを得なかったことあり、実施することが出来なかった。</p>	<p>心理教育とは、病気に関する知識を提供し、地域で暮らすべく力を身に付けさせ、医療機関での治療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継続的な移行を目指して行われる支援法である。 新型コロナウイルス感染症の影響による活動縮小が続いており、令和4年度においては、新型コロナウイルス感染症への対応を優先した結果、心理教育研修会の開催ができなかった。 今後、研修方法を検討の上、感染症対策を行いながら継続的な開催ができるよう期待する。</p>	<p>令和2年度以降、新型コロナウイルス感染拡大防止対策に伴って外部活動が縮小となり、研修参加者数が減少している。 感染対策を継続しつつ、徐々に活動を再開し、効率的な研修の実施に努め、高度医療への積極的な取組の実施に対する意識の高揚に努めていく。</p>	45																																											
心理教育参加者数		29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																				
項目		230	210	154	86	93	83	90																																																																																				
心理教育研修会参加者数		29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																				
項目		155	136	66	35	29	0	45																																																																																				
	・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に、多職種チームによる包括的在宅医療支援体制を構築する。	○多職種チームによる包括的在宅医療支援体制の構築 ①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にするための、多職種チームによる包括的在宅医療支援体制の構築	46	①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を支援する。	<p>平成21年度に作成したガイドラインに沿って、ACTによる支援を実施している。平成22年2月の支援開始以来延べ27名の支援活動を実施している。令和4年度9月末現在で、入院患者1名及び外来患者3名の支援を継続している。</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">ACT実施状況</td> <td>29年度</td> <td>30年度</td> <td>元年度</td> <td>2年度</td> <td>3年度</td> <td>4年度</td> <td>5年度見込</td> </tr> <tr> <td>対象者</td> <td>外来</td> <td>9人</td> <td>11人</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td></td> <td>入院</td> <td>0人</td> <td>0人</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>活動状況</td> <td>外来</td> <td colspan="7">多職種による定期訪問、ケースカンファレンス</td> </tr> <tr> <td></td> <td>入院</td> <td colspan="7">多職種による退院前訪問、ケースカンファレンス</td> </tr> </table>	ACT実施状況		29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	対象者	外来	9人	11人	4	4	4	4	4		入院	0人	0人	2	1	1	1	1	活動状況	外来	多職種による定期訪問、ケースカンファレンス								入院	多職種による退院前訪問、ケースカンファレンス							8	○	A	<p>令和4年度末現在で、入院患者1名及び外来患者4人の外来患者に対して実施している。</p>	<p>令和元年度から令和4年度にかけて患者の地域支援を継続しているが、対象となった患者の症状が悪化して再入院した等、新型コロナウイルス感染症の影響を受けた期間中は、支援対象となる患者が増えなかったことあり、ほぼ一定の患者数で推移している。 5年度においては、コロナ感染症の影響により、入院患者の地域移行が進まず、令和4年度の入院の対象患者は1人となっているが、引き続き患者のニーズに合わせた支援体制を維持していくことが期待される。</p>	<p>第3期中期目標期間を通じて、多職種からなる包括型地域生活支援プログラム(ACT)チームが地域生活での支援体制の整備と長期入院患者の退院促進に取り組み、社会復帰を後押ししている。 ACT対象患者は長期にわたり安定した地域生活を送ることができており、第3期中期目標期間中は8人の患者が安定した在宅生活に移行している。 診療報酬上、精神科訪問看護の評価が活動に見合っていないこと、また医師等の人員体制の整備が難しい等の課題はあるが、支援体制を維持していくことが期待される。</p>	46																																			
ACT実施状況		29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																				
対象者	外来	9人	11人	4	4	4	4	4																																																																																				
	入院	0人	0人	2	1	1	1	1																																																																																				
活動状況	外来	多職種による定期訪問、ケースカンファレンス																																																																																										
	入院	多職種による退院前訪問、ケースカンファレンス																																																																																										
	・心神喪失等の状態で重大な他害行為を行った者の医療及び観察等に関する法律の司法精神医療について、指定医療機関としての役割を積極的に果たす。	○医療観察法等の司法精神医療への積極的な関与 ①心神喪失等の状態で重大な他害行為を行った者の医療及び観察等に関する法律の司法精神医療への、指定医療機関としての積極的な関与	47	①医療観察法による入院処遇対象者を受け入れ、指定医療機関としての機能を最大限に発揮する。	<p>令和4年度は、精神保健福祉法上の病床を医療観察法上の病床に一時転用する特定病床への受入患者を含め、2名の退院、2名の新規入院があり、100%を超える稼働率となっている。</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">医療観察法病床の稼働状況</td> <td>29年度</td> <td>30年度</td> <td>元年度</td> <td>2年度</td> <td>3年度</td> <td>4年度</td> <td>5年度見込</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td></td> <td>12</td> <td>12</td> <td>12</td> <td>12</td> <td>12</td> <td>12</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>病床数(床)</td> <td></td> <td>96.9</td> <td>96.9</td> <td>84.1</td> <td>98.2</td> <td>102.4</td> <td>110.3</td> <td>100.1</td> </tr> <tr> <td>病床利用率(%)</td> <td></td> <td>96.9</td> <td>96.9</td> <td>84.1</td> <td>98.2</td> <td>102.4</td> <td>110.3</td> <td>100.1</td> </tr> </table>	医療観察法病床の稼働状況		29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	区分		12	12	12	12	12	12	12	病床数(床)		96.9	96.9	84.1	98.2	102.4	110.3	100.1	病床利用率(%)		96.9	96.9	84.1	98.2	102.4	110.3	100.1	9	○	A	<p>令和4年度は、特定病床による患者の受入れが年間を通じて継続しており、使用病床は12床から14床で推移している。</p>	<p>このころの医療センターは、県内唯一の医療観察法指定入院医療機関として、平成21年に2床で運用開始、平成23年から現在の12床で稼働している。 稼働率の増減は、厚生労働省からの入院要請の有無次第であるが、県外の対象患者についても、要請に応じて積極的に受け入れるなど、社会的要請である司法精神医療に対応している。 令和4年度から医療観察法初任者研修を実施している。入院受入れから退院までの患者との関わり方について、このころの医療センターの医師・薬剤師・看護師・精神保健福祉士・作業療法士などが講師となり、医療従事者向けのカリキュラムとして企画・運営し、医療観察法の理解の裾野拡大に努めている。</p>	47																																													
医療観察法病床の稼働状況		29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																				
区分		12	12	12	12	12	12	12																																																																																				
病床数(床)		96.9	96.9	84.1	98.2	102.4	110.3	100.1																																																																																				
病床利用率(%)		96.9	96.9	84.1	98.2	102.4	110.3	100.1																																																																																				
	・認知症・依存症・摂食障害など多様な精神疾患に対応できる体制を構築し、発達障害や思春期及び小児から成人への移行期における精神疾患への対応を図る。	○認知症・依存症・摂食障害など多様な精神疾患に対応できる体制を構築し、発達障害や思春期及び小児から成人への移行期における精神疾患への対応 ①多様な精神疾患及び、小児から成人への移行期における精神疾患等に対応するための体制の構築に向けた取組	48	①総合病院における身体合併症患者への精神科医療の提供体制を整備する。 ・公立病院経営強化プラン等の精神医療の方針を踏まえ、県内精神医療の中核病院としての役割を担う体制を整備する。 また、病棟整備計画の策定や県民要望に対応した新たな体制を構築し、体病棟の解消を行う。 ・総合病院、こども病院などと連携し、児童精神分野における精神科医療の提供体制の整備を図る。	<p>令和2年4月より総合病院へ精神科医師1名を追加配置し、医師2名の体制とし、身体合併症の精神科リエン機能を強化するとともに、病棟整備に向けた検討会に参画している。 令和4年度は、「県立病院機構精神科あり方ワーキンググループ」を開催し、県立3病院の精神科医療のあり方を検討している。</p>	16	○	A	<p>このころの医療センターから総合病院に精神科医師3名を配置し、身体合併症患者への精神科リエン機能の強化などチーム医療の実現に効果を出している。 令和4年度は、「県立病院機構精神科あり方ワーキンググループ」を開催し、県立3病院の精神科医療のあり方を検討した。検討結果を踏まえ、当該における時代のニーズに応じた医療提供体制の整備に取り組んで行く。</p>	<p>総合病院における身体合併症患者への精神科医療の提供のため、このころの医療センターから総合病院への精神科医師を配置を拡充し、精神科リエン機能の拡充、認知症や緩和ケアのチーム医療の実現に効果を出している。 一方で、精神科病床の稼働率の全国平均(令和3年度:83.6%)と同程度の水準を維持しており、効率的な病院経営に努めている。</p>	48																																																																																	
	・効率的な病院運営を図り、また、県民に安全で質の高い医療の提供を行うため、病床稼働率及び外来患者満足度について各事業年度で高い水準を達成する。	○効率的な病院運営による県民に安全で質の高い医療を提供 ①国の公立病院経営強化政策方針や県、病院機構における精神科のあり方検討を踏まえた医療体制及び病棟の整備 ②クロザピン投与患者数の増加 ③病床稼働率85%以上の維持 ④患者満足度(外来)の向上	49	①No.48 ②No.44 ③常時、救急患者を受け入れる体制の維持と、多職種連携による早期退院促進による効率的な病院運営に努める。 ④No.8	<p>目標値には到達出来なかったものの、入院患者数が増加したことにより、稼働率も前年度を上回っている。</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">病床稼働率</td> <td>29年度</td> <td>30年度</td> <td>元年度</td> <td>2年度</td> <td>3年度</td> <td>4年度</td> <td>毎年度目標</td> <td>5年度見込</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td></td> <td>87.9</td> <td>91.1</td> <td>85.8</td> <td>84.8</td> <td>78.5</td> <td>80.1</td> <td>85以上</td> <td>85</td> </tr> </table>	病床稼働率		29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	毎年度目標	5年度見込	区分		87.9	91.1	85.8	84.8	78.5	80.1	85以上	85	7	1	△	A	<p>新型コロナウイルス感染症の専用病床の確保等の影響により、令和4年度も病床稼働率は目標値を下回っている。特に、新型コロナウイルス感染症の専用病床として個室病床を確保しているため、個室対応が必要な患者に対しては、4床室を個室として運用するなど、患者受入数及び病床稼働率にも影響したものである。 引き続き、稼働率の向上に努めることを期待する。</p>	<p>令和2年度から令和4年度にかけては、新型コロナウイルス感染症の感染拡大の中で、院内でのウイルスの持ち込みにも十分注意しながら診療を実施していること、他の病院との受診が困難な患者を当院で受け入れるコースが増加したことにより、個室病床の稼働率が高止まりする一方、4床室の受入れ調整が進まなかったこともあり、入院患者数が伸びず、病床稼働率は目標値を下回った。令和5年度は感染対策は継続して行きつつ、効率的な病院運営を行い、稼働率の上昇に努める。</p>	49																																																												
病床稼働率		29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	毎年度目標	5年度見込																																																																																			
区分		87.9	91.1	85.8	84.8	78.5	80.1	85以上	85																																																																																			
	【目標値】 ・クロザピン投与患者数(このころ) ・病床稼働率(このころ) ・患者満足度(外来)(このころ)	【目標値】県立こころの医療センター ・クロザピン投与患者数(このころ) ・病床稼働率(このころ) ・患者満足度(外来)(このころ) ・m-ECT実施件数(このころ)	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																																																																	

No	中期目標	中期計画	年度計画	No	行動計画	業務の実績(令4、第3期中期目標期間(みなし評価))	令和4年度実績 自己評価		重点	数値	評価	第3期中期目標期間(31・令元～令5見込)		No
							説明	県評価 (令和4年度本評価)				説明	県評価 (第3期みなし評価)	
		県立こども病院	県立こども病院診療事業 県内小児医療の中核病院として、一般医療機関では対応困難な小児患者に対する高度・専門医療やハイリスク妊婦に対する周産期医療を提供する。また、小児期から成人期への移行期医療に取組む。 県民に提供する医療 ＜業務予定量＞ 病床数 279床 一般病棟 243床 精神病棟 36床 外来患者 116,867人 入院患者 75,948人	59	-	入院・外来患者数 (単位:人) 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 4年度目標 5年度見込 5年度目標 入院患者数 75,586 75,395 75,736 65,681 66,476 67,877 75,948 75,900 75,900 外来患者数 105,763 110,185 111,874 103,773 121,675 117,697 116,867 121,918 121,918	B	10	I	C	A	50		
		・小児重症心疾患患者に対してハイブリッド手術室等の先進設備を活用し、常時高度な先進的治療を提供する。小児心疾患治療の先進的施設として専門医等の育成に努める。	○小児重症心疾患患者に対し、常時高度な専門的治療を提供する体制の充実及び小児心疾患治療の先進的施設としての専門医等の育成 ①小児重症心疾患患者へ常時対応による専門的治療の提供体制の充実 ②小児循環器疾患治療スタッフに対する教育体制の充実や小児集中治療室(NICU)及び新生児集中治療室(NICU)及び循環器集中治療室(CCU)の相互研修の実施を通じた治療レベルの向上による循環器センターの機能強化 ③小児用補助人工心臓装置の活用 ④心エコー画像のリアルタイム遠隔診断の実施 ⑤血管造影装置の2台化による循環器治療の提供体制の充実検討	60	①心臓血管外科、循環器科の連携による専門治療、術後の集中治療を行うCCUを加えた循環器センターの体制を維持・充実させる。 ②新生児科(NICU)・小児集中治療科(PICU)と共同カンファレンスを実施し、より研修効果をあげ、治療レベルの向上を図る。 ③補助人工心臓装置の活用を図る。 ④心エコー画像の遠隔診断を継続実施する。 ⑤カテーテル室の2室化工事の実施	循環器科、心臓血管外科を中心とした連携により、多くの小児重症心疾患患者を受け入れた。 令和4年度のハイブリッド手術室における心臓カテーテル治療はコロナ下でも何年並みの水準を維持しているが、目標を若干下回った。また、心エコー画像の遠隔診断実績は15件と高水準で実施された。 例年カテーテル治療件数が高い水準で推移しているため、高機能アンギオ装置を令和3年度に更新し、より質の高い治療を行っており、経皮的肺動脈置換術(TPVI)初期導入13施設の一つに指定され、令和5年3月に県内初の治療を行った。 令和3年度にPICUとCCUを統合し、CCU病棟はHCUの役割を持たせた後方針とした。令和4年度は、前年度以上に効率的な病棟運用が行われ、病床稼働率が大幅に上昇した。 なお、循環器センターにおいて、令和4年度、8名の研修医を受け入れた。	B	10	I	C	B	51		
		・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ほか、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。	○地域の医療機関と連携したハイリスク胎児・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・充実と新生児に対しての高度な専門的治療を提供する体制の拡充 ①先天異常の出生前超音波診断や、出生後の管理・処置のための機器整備 ②新生児集中治療室(NICU)における低侵襲手術の実施	61	①最新式の超音波診断装置を導入する。 ②必要に応じNICU内での手術を継続実施する。	産科入院患者数 (単位:人) 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 5年度見込 入院患者数 6,395 5,850 5,810 4,461 4,823 3,642 3,650 周産期医療に係る地域医療機関向け研修会等開催実績 (単位:回) 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 5年度見込 研修会等回数 9 8 9 9 2 1 1 2 参加者数 439 373 377 255 156 45 100 NICU診療実績 (単位:人、%) 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 5年度見込 入院患者数 6,311 5,519 5,250 5,029 5,094 5,121 5,250 病床稼働率 96.1 84.0 79.7 76.5 77.5 77.2 80.0 GCU診療実績 (単位:人、%) 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 5年度見込 入院患者数 4,530 4,646 4,723 4,685 4,978 5,001 5,000 病床稼働率 69 70 71 71 73 75 76 76 76 76 MFU診療実績 (単位:人、%) 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 5年度見込 入院患者数 2,068 1,879 1,907 1,517 1,433 1,240 1,240 病床稼働率 94.4 85.8 86.8 69.3 65.4 56.2 56.6 56.6 新生児出生体重別入院患者実績 (単位:人、%) 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 5年度見込 体重(g) 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 5年度見込 500未満 3 4 8 4 6 2 3 500~1,000 28 29 41 19 22 23 25 1,000~1,500 28 26 25 28 15 24 25 1,500以上 143 165 159 168 248 180 230 合計 202 224 213 219 291 229 283	A	11	O	A	52			
		・本県における小児がんの拠点機能を有する病院として、高度な集学的治療に積極的に取り組む。	○小児がん拠点病院(厚生労働省指定)として、高度な集学的治療への積極的な取組 ①小児がんの集学的治療推進セカドオピニオンの受入れなど、がん診療の機能強化 ②院内がん診療の推進 ③県立静岡がんセンターとの連携強化 ④AYA世代がん診療の連携等を推進 ⑤がん公開講座や研修会(脳腫瘍関連)等の開催 ⑥病室のクローン度アップや、AYA対応室の設置等北5病棟の改修	62	小児がん拠点病院として、整備した施設及び体制の活用により、小児がん診療の更なる充実を行う。 ①静岡県小児がん拠点病院(厚生労働省指定)として血液腫瘍に対しては、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。 ②小児がん連携拠点病院の指定を念頭に置き、小児がん診療の更なる充実を図る。 ③県立静岡がんセンターとの共同カンファレンスを実施する。 ④AYA世代がんに携わる医療従事者向け研修会を開催する。 ⑤がん公開講座や研修会等を開催する。など	造血幹細胞移植実績 (単位:件) 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 5年度見込 骨髄移植 2 5 2 8 3 2 3 臍帯血 1 3 3 2 2 2 2 自家末梢血 7 4 4 1 1 4 4 同種末梢血 0 2 1 1 0 1 1 計 10 14 10 12 6 10 10	B	12	I	C	S	53		
		・重篤な小児救命救急患者を常時受け入れ可能な体制を維持・強化し、救急医療全般にわたって地域の医療機関と連携して受け入れる体制を整備する。	○重篤な小児救命救急患者を常時受け入れ可能な体制を維持・強化し、救急医療全般にわたって地域の医療機関と連携して受け入れる体制を整備する。 ①小児救命救急センター・小児集中治療センターを中心とした小児救命救急医療全般にわたる受入体制の強化、拡充 ②小児救命救急センターとしてメディカルコントロール体制整備への協力 ③小児救命救急センターの教育の充実	63	①PICU(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命救急センターの体制を整備する。 ②小児救命救急センター・小児集中治療センターを中心とした小児救命救急患者の受入可能な体制を維持・充実させる。 ③院内の小児救命救急専門スタッフ(医師、看護師)育成に努める。	小児救命救急センターの患者数 (単位:人、%) 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 5年度見込 入院患者数 4,209 4,604 4,604 3,619 4,012 4,000 PICU診療実績 (単位:人、%) 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 5年度見込 入院患者数 1,299 1,388 1,405 1,254 1,504 1,500 病床稼働率 81.8 87.0 82.5 71.3 73.4 85.2 85.7 ER診療実績 (単位:人、%) 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 5年度見込 入院患者数 4,110 4,275 4,221 2,365 3,108 3,054 3,100 ドクターヘリ搬送実績 (単位:回) 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 5年度見込 回数 208 274 291 193 212 199 223 ドクターヘリ出動実績 (単位:回) 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 5年度見込 回数 2 3 3 7 3 9 9 PICU配置医師・看護師 (単位:人、%) 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 5年度見込 医師 14 13 13 9 8 4 14 看護師 32 30 29 33 45 45 42	A	13	O	A	54			

中期目標	中期計画	年度計画	No	行動計画	業務の実績(令4、第3期中期目標期間(みなし評価))	令和4年度実績 自己評価		重点 数 評価	第3期中期目標期間(平31・令元～令5(見込)) みなし評価 自己評価	No																																																																																									
						説明	県評価 (令和4年度評価)																																																																																												
			55	②地域の医療・消防機関で構成されるメディカルコントロール協議会に参加するとともに、PICUの主催により、救急医療・救急(消防)業務従事者向けの研究会、実習講習を行う。	<p>各地域の医療機関、消防機関が参加するメディカルコントロール協議会に集中治療科、小児救急科等の医師が参加している。救急隊員等を対象とした研修会等は、新型コロナウイルス感染症の影響により実施できなかった。</p> <p>救急関係研修会等開催実績 (人)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>対象</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>小児救命救急研究会</td> <td>小児医療、救命医療関係者</td> <td>135</td> <td>161</td> <td>86</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>救急救命士再教育院実習</td> <td>救急救命士</td> <td>10</td> <td>6</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	区分	対象	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	小児救命救急研究会	小児医療、救命医療関係者	135	161	86	0	0	0	0	救急救命士再教育院実習	救急救命士	10	6	0	0	0	0	0	<p>令和4年度は、県メディカルコントロール推進作業部会に集中治療科医師が参加した。また、静岡市消防局が主催する静岡地域メディカルコントロール協議会についても小児救急科等の医師が参加し、体制整備に協力した。</p> <p>救急隊員等を対象とした研修会等は新型コロナウイルス感染症の影響により実施できなかった。重篤な小児患者の受入れ等救急体制を継続的に整備しており、小児救命救急センターとしての責務を果たした。</p>	<p>・メディカルコントロール協議会は、救急現場から医療機関等へ搬送されるまでの間に救急隊員が行う応急処置の質を確保するため、医学的見地から助言・指導・事後検証・再教育等の充実を図る体制である。</p> <p>・地域のメディカルコントロール協議会に参加し、その開催要請等に協力し、小児・救急医療関係者を対象とした研修を定期的に開催して関係者のスキルアップに貢献している。</p> <p>・救急救命士再教育院実習については、令和4年度も新型コロナウイルス感染症の影響により開催要請等がなく、実施することができなかった。</p> <p>・中期目標で示した「高度な救急医療の充実」に向けて、新型コロナウイルス感染症の状況を踏まえた今後の活動を期待する。</p>	B	<p>第3期中期目標期間を通じて、メディカルコントロール推進に係る専門的事項について検討する県メディカルコントロール推進作業部会に集中治療科医師が継続的に参加している。また、静岡市消防局が主催する静岡地域メディカルコントロール協議会についても小児救急科等の医師が継続的に参加し、体制整備に協力している。</p> <p>救急隊員等を対象とした研修会等は、令和元年度には実施したものの、令和2年度以降は新型コロナウイルス感染症の影響等により実施していない。</p> <p>重篤な小児患者の受入れ等救急体制を継続的に整備しており、小児救命救急センターとしての責務を果たしている。</p>	<p>・地域のメディカルコントロール協議会に参加し、小児・救急医療関係者を対象とした研修を定期的に開催して関係者のスキルアップに貢献しているが、令和2年度以降、新型コロナウイルス感染症の影響により、救命救命士再教育院実習が実施されず、評価すべき実績がないため、令和2年度から令和4年度は評価対象外としている。</p> <p>・本研究の実施見送りやむを得ないものであり、救急隊員等からの個別の相談に関しては随時対応していることから、中期目標で示した「高度な救急医療の充実」の進捗に直結して進めることはできない。</p>	55																																																													
区分	対象	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																											
小児救命救急研究会	小児医療、救命医療関係者	135	161	86	0	0	0	0																																																																																											
救急救命士再教育院実習	救急救命士	10	6	0	0	0	0	0																																																																																											
	・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。	○子どものこころの診療分野について、総合病院、こころの医療センターとの連携を図り、県内の児童精神医療に貢献 ①子どもの精神科専門病棟を有するこども病院として、成人移行を見据え、総合病院、こころの医療センターとの連携体制強化 ②「子どもの心の診療ネットワーク事業」の拠点病院として、教育・福祉・医療機関との連携ネットワークの更なる拡大、充実 ③臨床研修の充実による児童精神科医の継続的育成	56	①児童精神科医療について、県立病院機構精神科あり方検討を踏まえ、総合病院、こころの医療センターなどと連携し、体制の見直し・充実を図る。	<p>こころの診療科診療実績 (単位:人)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>入院症患者数</td> <td>10,864</td> <td>10,011</td> <td>9,445</td> <td>7,890</td> <td>10,353</td> <td>11,258</td> <td>11,300</td> </tr> <tr> <td>入院新患者数</td> <td>58</td> <td>57</td> <td>50</td> <td>63</td> <td>71</td> <td>63</td> <td>70</td> </tr> <tr> <td>外来延患者数</td> <td>12,607</td> <td>12,376</td> <td>11,604</td> <td>11,416</td> <td>13,211</td> <td>12,506</td> <td>13,206</td> </tr> <tr> <td>外来初診患者数</td> <td>502</td> <td>466</td> <td>514</td> <td>679</td> <td>617</td> <td>542</td> <td>620</td> </tr> </tbody> </table> <p>こころの診療科地域別実患者数実績 (単位:人)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>東部</td> <td>766</td> <td>779</td> <td>759</td> <td>744</td> <td>829</td> <td>796</td> <td>800</td> </tr> <tr> <td>中部</td> <td>1,157</td> <td>1,190</td> <td>1,227</td> <td>1,329</td> <td>1,423</td> <td>1,424</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>西部</td> <td>59</td> <td>56</td> <td>59</td> <td>56</td> <td>53</td> <td>44</td> <td>50</td> </tr> <tr> <td>県外</td> <td>15</td> <td>10</td> <td>14</td> <td>13</td> <td>13</td> <td>9</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>1,997</td> <td>2,035</td> <td>2,059</td> <td>2,142</td> <td>2,318</td> <td>2,273</td> <td>2,360</td> </tr> </tbody> </table>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	入院症患者数	10,864	10,011	9,445	7,890	10,353	11,258	11,300	入院新患者数	58	57	50	63	71	63	70	外来延患者数	12,607	12,376	11,604	11,416	13,211	12,506	13,206	外来初診患者数	502	466	514	679	617	542	620	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	東部	766	779	759	744	829	796	800	中部	1,157	1,190	1,227	1,329	1,423	1,424	1,500	西部	59	56	59	56	53	44	50	県外	15	10	14	13	13	9	10	合計	1,997	2,035	2,059	2,142	2,318	2,273	2,360	<p>こころの診療科の令和4年度入院延患者数は、令和3年度に比べ増加した(109%)。</p> <p>また、県内の児童精神科医療の中核機関として、中部地域だけでなく、児童精神科の医療機関が少ない東部地域からも多くの患者を受け入れた。</p>	<p>・児童精神科医療に対して、児童精神科病棟(36床)において、外来から入院まで一貫した治療体制を整えている。</p> <p>・県内全域から患者を受け入れており、令和4年度は、こころの診療科における新規患者数は入院・外来ともに令和3年度を下回ったが、入院延患者数は徐々に回復している。</p> <p>・専門スタッフによるきめ細かな医療サービスの提供や、急増する子どもの心の問題に関する地域連携の強化に取り組んでいる。</p>	A	<p>こころの診療科は小児専門病院内に設置され、開放・閉鎖の2つの病棟を有していることから、多くの患者を受け入れてきた。第3期中期目標期間中、入院、外来ともに、新型コロナウイルス感染症の影響を受けたが、延患者数は徐々に回復している。</p> <p>また、県内の児童精神科医療の中核機関として、中部地域だけでなく、児童精神科の医療機関が少ない東部地域からも継続的に一定水準(全体の35%程度)の患者を受け入れている。</p>	<p>「こころ」から「身体」まで一貫した小児医療を行っており、こころの診療科では中部地区だけでなく県内全域及び県外からも患者を受け入れ、児童精神科分野の中核機関としての役割を果たしている。</p> <p>・全国的に摂食障害患者等が増加傾向にあり、こども病院においても初診外来患者数が増えていることから、今後も専門スタッフによるきめ細かな医療サービスの提供や、急増する子どもの心の問題に関する地域連携の強化に努めることが期待される。</p>	56
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																												
入院症患者数	10,864	10,011	9,445	7,890	10,353	11,258	11,300																																																																																												
入院新患者数	58	57	50	63	71	63	70																																																																																												
外来延患者数	12,607	12,376	11,604	11,416	13,211	12,506	13,206																																																																																												
外来初診患者数	502	466	514	679	617	542	620																																																																																												
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																												
東部	766	779	759	744	829	796	800																																																																																												
中部	1,157	1,190	1,227	1,329	1,423	1,424	1,500																																																																																												
西部	59	56	59	56	53	44	50																																																																																												
県外	15	10	14	13	13	9	10																																																																																												
合計	1,997	2,035	2,059	2,142	2,318	2,273	2,360																																																																																												
			57	②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。	<p>事業を行っている全国19都府県1政令指定都市にある29の拠点病院の一つとして参加し、学校・地域との連携強化を図った。</p> <p>(拠点病院を配置している都府県等) 岩手県、千葉県、東京都、石川県、山梨県、長野県、静岡県、三重県、大阪府、兵庫県、鳥取県、島根県、岡山県、香川県、高知県、福岡県、佐賀県、熊本県、沖縄県、札幌市</p> <p>精神保健講座等開催実績</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>講座</td> <td>11回</td> <td>5回</td> <td>10回</td> <td>5回</td> <td>11回</td> <td>4回</td> <td>10回</td> </tr> <tr> <td>参加者数等</td> <td>156人</td> <td>116名</td> <td>139人</td> <td>106名</td> <td>96人</td> <td>116名</td> <td>130人</td> </tr> </tbody> </table>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	講座	11回	5回	10回	5回	11回	4回	10回	参加者数等	156人	116名	139人	106名	96人	116名	130人	<p>こども病院は、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しており、令和4年度も医療機関、学校、地域等との連携強化に努めた。</p> <p>令和4年度、児童養護施設の巡回事業は例年並みに実施した。精神保健講座は、新型コロナウイルス感染症の影響を受けたが3回実施した。</p> <p>また、7月に行われた第23回本事業連絡会議において、当院の教育機関との連携について、取組を報告した。</p>	<p>・様々な子どもの心の問題に加え、児童虐待や発達障害に对应するため、国が指定している医療センターや中央児童相談所と全国的に推進している「子どもの心の診療ネットワーク」事業において、静岡県の拠点病院として業務委託している。</p> <p>・地域医療機関や保健福祉関係機関等からの相談、診療支援に加え、小中学校教諭を対象とした精神保健講座の開催や、児童養護施設巡回相談を実施しており、他の医療機関や保健福祉関係機関と連携した、医学的支援・診療支援が実施されている。</p>	A	<p>こども病院は、厚生労働省の「子どもの心の診療ネットワーク事業」に平成23年度から静岡県の拠点病院として参加している。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、医療機関、学校、地域との連携強化を図り、県内の小児精神保健ネットワークの中核的な役割を果たしている。</p> <p>具体的には、診療支援として医療機関から紹介患者を受け入れるとともに、継続的に児童養護施設巡回を行う等、地域との連携を図った。また、研修・人材育成の1つとして、教師のための児童養護施設巡回講座を定期的に実施している。</p>	<p>「子どもの心の診療ネットワーク」事業において、静岡県の拠点病院として業務委託し、期間を通じて、他の医療機関や保健福祉関係機関と連携した、医学的支援・診療支援が実施されている。</p>	57																																																																
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																												
講座	11回	5回	10回	5回	11回	4回	10回																																																																																												
参加者数等	156人	116名	139人	106名	96人	116名	130人																																																																																												
			58	③児童精神科医の育成に努める。	<p>有期職員医師を1名採用し(平成25年度から延べ10名)、専門的な児童精神科医を育成している。</p> <p>有期職員医師採用実績 (単位:人)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>採用人数</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	採用人数	1	1	1	1	1	1	1	<p>児童精神科臨床研修として有期職員医師を1名採用し、児童精神科医の育成を行った。</p>	<p>・子どもの心の診療ネットワーク事業の一環として、有期職員1名を採用し、診療やカンファレンスを通じて指導を行い、児童精神科医の育成に努めている。</p>	A	<p>児童精神科臨床研修として有期職員医師を採用し、児童精神科医の育成を行っている。</p>	<p>・子どもの心の診療ネットワーク事業の一環として、児童精神科医の育成のため、有期職員医師を採用し、育成を行っている。</p> <p>・育成した児童精神科医が県内外の病院で勤務医となる等、地域医療に継続して貢献している。</p>	58																																																																								
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																												
採用人数	1	1	1	1	1	1	1																																																																																												
	・重症心身障害児等の医療的ケア児の退院、在宅移行を支援する体制について、県と連携して整備を図る。	○重症心身障害児等の医療的ケア児の退院、在宅移行を支援する体制、県と連携して具体化 ①医療的ケア児のレスパイト対応のため、障害者総合支援法に基づく「短期入所サービス」の実施	59	①言語聴覚業務における学校現場との連携、理学療法における退院後のフォロー、作業療法における急性期作業療法他の実施を図る。 ①医療的ケア児の在宅移行支援病棟の設置を検討する。 ①「短期入所サービス」事業の実施	<p>医療的ケア児に関する検討会開催実績 (単位:回)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>回数</td> <td>-</td> <td>5</td> <td>3</td> <td>6</td> <td>6</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table> <p>リハビリ実施実績 (単位:件)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>理学療法</td> <td>18,944</td> <td>17,309</td> <td>22,829</td> <td>22,985</td> <td>24,683</td> <td>25,770</td> <td>25,800</td> </tr> <tr> <td>作業療法</td> <td>6,656</td> <td>6,039</td> <td>4,546</td> <td>3,813</td> <td>7,794</td> <td>11,495</td> <td>11,500</td> </tr> <tr> <td>言語聴覚療法</td> <td>7,306</td> <td>7,901</td> <td>9,744</td> <td>10,162</td> <td>10,045</td> <td>9,555</td> <td>9,600</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>32,906</td> <td>31,249</td> <td>37,119</td> <td>36,960</td> <td>42,522</td> <td>46,820</td> <td>46,900</td> </tr> </tbody> </table> <p>短期入所利用者数 (単位:人)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>利用者数</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>0</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	回数	-	5	3	6	6	3	3	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	理学療法	18,944	17,309	22,829	22,985	24,683	25,770	25,800	作業療法	6,656	6,039	4,546	3,813	7,794	11,495	11,500	言語聴覚療法	7,306	7,901	9,744	10,162	10,045	9,555	9,600	計	32,906	31,249	37,119	36,960	42,522	46,820	46,900	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	利用者数	-	-	-	-	0	3	3	<p>こども病院では、言語聴覚業務における学校現場との連携、理学療法における退院後のフォロー、作業療法における急性期作業療法他の実施を図った。</p> <p>令和4年度のリハビリ実施件数は、過去実績を大きく上回った前年度と比較し110%となった。</p> <p>在宅移行の推進や在宅移行後の医療的ケア児への対応については、令和2年度に指定障害福祉サービスによる、短期入所者の指定を受け、令和4年度は3人(延人数)の利用があった。</p> <p>県内唯一の小児専門病院として小児の高度専門医療を担っているが、慢性期医療・福祉の分野となる医療的ケア児については、在宅移行、在宅移行後の患者・家族へのフォローに関して、各分野との関係の整理や、方向性の検討を行った。</p>	<p>・重症心身障害児は、重度の肢体不自由や知的障害を併せ持ち、経管栄養やたん吸引等の医療的ケアを必要とする。近年、在宅者の割合が増加していることから、県の支援のあり方も、従来の入所型の重症心身障害児施設等の確保から、在宅における患者や家族の生活支援としてのショートステイ実施施設確保や人材育成等へ移行してきている。</p> <p>・具体的には、医療機関における短期入所サービス提供事業実施の支援、通所施設への看護師派遣、家族のレスパイトのための訪問看護に対する支援等が挙げられる。</p> <p>こども病院においては、県から委託されている移行期医療支援事業の一環として、令和4年度は医療的ケア児に関する検討会を3回実施し、重症心身障害児の在宅移行後の移行フォロー等の課題に対して、検討を重ねた。</p> <p>・令和2年度に障害福祉サービス事業所(短期入所者)の指定を受け、医療的ケア児及びその家族への支援体制の強化に努めている。令和4年度上半期には、延3人の利用があった。</p> <p>・在宅移行後のフォローにも取り組んでおり、理学療法件数は、目標値を達成し、作業療法についても大幅に増加した。</p>	16	<p>こども病院では、リハビリの実施による医療的ケア児の退院や在宅移行後のフォローを行っており、実施件数は年々増加している。</p> <p>また、福祉機関等と調整し、退院、在宅移行後のフォローを行うとともに、障害者総合支援法に基づく「短期入所サービス」の実施により、在宅移行後の患者家族へのレスパイト支援も行った。</p> <p>今後も、関係機関と連携し、適切な在宅移行支援を検討していく。</p>	<p>こども病院においては、県から委託されている移行期医療支援の一環として、医療的ケア児に関する検討会を実施し、重症心身障害児の在宅移行後のフォロー等の課題に対して、検討を重ねている。</p> <p>・医療的ケア児及びその家族への支援体制の強化に努めている。令和2年度に障害福祉サービス事業所の指定を受け、令和4年度には、延3人の利用があった。</p> <p>・在宅移行後のフォローにも取り組んでおり、理学療法件数は、第3期中期目標期間中の各年度とも目標値を達成する見込みである。また作業療法件数も令和3年度以降に増加している。</p> <p>・重症心身障害児の在宅移行後のフォロー等の課題に対して、引き続き検討を重ね、重症心身障害児の円滑な退院・在宅移行を支援する体制整備に努めていく必要がある。</p>	59																
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																												
回数	-	5	3	6	6	3	3																																																																																												
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																												
理学療法	18,944	17,309	22,829	22,985	24,683	25,770	25,800																																																																																												
作業療法	6,656	6,039	4,546	3,813	7,794	11,495	11,500																																																																																												
言語聴覚療法	7,306	7,901	9,744	10,162	10,045	9,555	9,600																																																																																												
計	32,906	31,249	37,119	36,960	42,522	46,820	46,900																																																																																												
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																												
利用者数	-	-	-	-	0	3	3																																																																																												

中期目標	中期計画	年度計画	No	行動計画	業務の実績(令4、第3期中期目標期間(みなし評価))	令和4年度実績 自己評価		重点 数値	評価	第3期中期目標期間(平31・令元～令5見込)		No																																																																																																																																																																																																																																																																																		
						説明	県評価 (令和4年度本評価)			説明	県評価 (第3期みなし評価)																																																																																																																																																																																																																																																																																			
		<p>・効率的な病院運営を図り、また、県民に安全で質の高い医療の提供を行うため、病床稼働率及び入院・外来患者満足度について各事業年度で高い水準を達成する。</p> <p>○効率的な病院運営による県民に安全で質の高い医療を提供 ①医療安全体制の徹底 ②入院支援センターを活用した患者サービスの向上 ③心臓カテーテル治療数の増加 ④病床稼働率75%以上の向上 ⑤患者満足度(入院・外来)の向上 ⑥遠隔医療の適切な推進</p>	60	<p>①医療安全体制を徹底し、国際的な医療機能評価であるJCI取得を視野に入れた、院内機能強化を進める ②入院支援センターの業務の推進 ③No.51 ④効率的な病院運営を行い、高い病床稼働率を維持する。 ⑤No.8 ⑥遠隔による外来診療、セカンドオピニオンを実施する</p>	<p>JCIワーキングの設置と開催回数 (単位:回)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> <tr> <td>開催回数</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>3</td> <td>1</td> <td>3</td> </tr> </table> <p>病院運営ワーキング開催回数(入院支援センターに係る検討)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> <tr> <td>開催回数</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>13</td> <td>12</td> <td>4</td> </tr> </table> <p>入院支援センター設置ワーキング開催実績※ (単位:回)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> <tr> <td>回数</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>13</td> <td>12</td> <td>4</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </table> <p>※令和4年度以降は病院運営ワーキングにて運用を検討</p> <p>病床稼働率 (単位:%)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> <tr> <td>稼働率</td> <td>76.4</td> <td>76.2</td> <td>76.4</td> <td>66.4</td> <td>76.7</td> <td>75.9</td> <td>75以上</td> </tr> </table> <p>入院支援センター利用者数 (単位:人)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> <tr> <td>利用者数</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>5,382</td> <td>4,573</td> <td>4,814</td> <td>4,800</td> </tr> </table> <p>遠隔外来患者数 (単位:人)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> <tr> <td>患者数</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>117</td> <td>217</td> <td>181</td> <td>180</td> </tr> </table>	区分	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	開催回数	-	-	3	1	3	区分	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	開催回数	-	-	13	12	4	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	回数	-	-	13	12	4	0	0	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	稼働率	76.4	76.2	76.4	66.4	76.7	75.9	75以上	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	利用者数	-	-	-	5,382	4,573	4,814	4,800	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	患者数	-	-	-	117	217	181	180	A	10	1	○	A	60																																																																																																																																																																																											
区分	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																																																																																																																																																																																																									
開催回数	-	-	3	1	3																																																																																																																																																																																																																																																																																									
区分	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																																																																																																																																																																																																									
開催回数	-	-	13	12	4																																																																																																																																																																																																																																																																																									
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																																																																																																																																																																																																							
回数	-	-	13	12	4	0	0																																																																																																																																																																																																																																																																																							
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																																																																																																																																																																																																							
稼働率	76.4	76.2	76.4	66.4	76.7	75.9	75以上																																																																																																																																																																																																																																																																																							
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																																																																																																																																																																																																							
利用者数	-	-	-	5,382	4,573	4,814	4,800																																																																																																																																																																																																																																																																																							
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																																																																																																																																																																																																							
患者数	-	-	-	117	217	181	180																																																																																																																																																																																																																																																																																							
		<p>【目標値】 ・心臓カテーテル治療実績(子ども) ・病床稼働率(子ども) ・患者満足度(入院・外来)(子ども) ・小児がん登録件数(子ども) ・リハ実施件数(子ども)</p>	60																																																																																																																																																																																																																																																																																											
2 医療従事者の確保及び質の向上	2 医療従事者の確保及び質の向上	2 医療従事者の確保及び質の向上	61	<p>・業務運営に必要な人材の確保に努める。</p> <p>職員確保状況(各年度4月1日現在) (単位:人)</p> <table border="1"> <tr> <th rowspan="2">区分</th> <th rowspan="2">29年度</th> <th rowspan="2">30年度</th> <th rowspan="2">元年度</th> <th rowspan="2">2年度</th> <th rowspan="2">3年度</th> <th rowspan="2">4年度</th> <th rowspan="2">5年度</th> <th rowspan="2">5年度目標</th> <th rowspan="2">6年度目標</th> <th rowspan="2">6年度見込</th> </tr> <tr> <th>6年度目標</th> </tr> <tr> <td>総合</td> <td>177</td> <td>180</td> <td>185</td> <td>193</td> <td>197</td> <td>193</td> <td>208</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>正規職員</td> <td>6</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>5</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td>761</td> <td>754</td> <td>755</td> <td>770</td> <td>762</td> <td>770</td> <td>799</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>医師</td> <td>13</td> <td>13</td> <td>13</td> <td>14</td> <td>15</td> <td>14</td> <td>15</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td>120</td> <td>116</td> <td>120</td> <td>121</td> <td>115</td> <td>121</td> <td>119</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>医師</td> <td>91</td> <td>92</td> <td>99</td> <td>106</td> <td>101</td> <td>106</td> <td>101</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>子ども</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td>398</td> <td>410</td> <td>398</td> <td>390</td> <td>392</td> <td>390</td> <td>392</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>医師</td> <td>281</td> <td>285</td> <td>297</td> <td>313</td> <td>313</td> <td>313</td> <td>324</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>7</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>7</td> <td>7</td> <td>7</td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td>1,279</td> <td>1,280</td> <td>1,273</td> <td>1,281</td> <td>1,269</td> <td>1,281</td> <td>1,310</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>医師</td> <td>96</td> <td>99</td> <td>110</td> <td>104</td> <td>-</td> <td>104</td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>総合</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td>62</td> <td>61</td> <td>60</td> <td>69</td> <td>-</td> <td>69</td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>医師</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>11</td> <td>7</td> <td>-</td> <td>7</td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td>10</td> <td>10</td> <td>8</td> <td>7</td> <td>-</td> <td>7</td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>医師</td> <td>48</td> <td>50</td> <td>45</td> <td>41</td> <td>-</td> <td>41</td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>子ども</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td>16</td> <td>18</td> <td>15</td> <td>16</td> <td>-</td> <td>16</td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>医師</td> <td>148</td> <td>155</td> <td>166</td> <td>152</td> <td>-</td> <td>152</td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td>88</td> <td>89</td> <td>83</td> <td>92</td> <td>-</td> <td>92</td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>※有期職員は、正規職員の状況により必要人員を確保するため、目標は設定しない。 ※正規職員の看護師は、現員から転職者等を除いた実働数を記載している。 ※有期職員は、正規職員の状況により必要人員を確保するため、目標は設定しない。 ※年度計画数値と本表の定数は一致しない。</p>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度	5年度目標	6年度目標	6年度見込	6年度目標	総合	177	180	185	193	197	193	208				正規職員	6	5	6	5	5	5	5				看護師	761	754	755	770	762	770	799				医師	13	13	13	14	15	14	15				こころ	-	-	-	-	-	-	-				看護師	120	116	120	121	115	121	119				医師	91	92	99	106	101	106	101				子ども	1	2	2	2	2	2	-				看護師	398	410	398	390	392	390	392				医師	281	285	297	313	313	313	324				計	7	7	8	7	7	7	-				看護師	1,279	1,280	1,273	1,281	1,269	1,281	1,310				医師	96	99	110	104	-	104	-				総合	-	-	-	-	-	-	-				看護師	62	61	60	69	-	69	-				医師	4	6	11	7	-	7	-				こころ	-	-	-	-	-	-	-				看護師	10	10	8	7	-	7	-				医師	48	50	45	41	-	41	-				子ども	-	-	-	-	-	-	-				看護師	16	18	15	16	-	16	-				医師	148	155	166	152	-	152	-				計	-	-	-	-	-	-	-				看護師	88	89	83	92	-	92	-				B	18	1	○	B	61
区分	29年度	30年度	元年度	2年度												3年度	4年度	5年度	5年度目標	6年度目標	6年度見込																																																																																																																																																																																																																																																																									
					6年度目標																																																																																																																																																																																																																																																																																									
総合	177	180	185	193	197	193	208																																																																																																																																																																																																																																																																																							
正規職員	6	5	6	5	5	5	5																																																																																																																																																																																																																																																																																							
看護師	761	754	755	770	762	770	799																																																																																																																																																																																																																																																																																							
医師	13	13	13	14	15	14	15																																																																																																																																																																																																																																																																																							
こころ	-	-	-	-	-	-	-																																																																																																																																																																																																																																																																																							
看護師	120	116	120	121	115	121	119																																																																																																																																																																																																																																																																																							
医師	91	92	99	106	101	106	101																																																																																																																																																																																																																																																																																							
子ども	1	2	2	2	2	2	-																																																																																																																																																																																																																																																																																							
看護師	398	410	398	390	392	390	392																																																																																																																																																																																																																																																																																							
医師	281	285	297	313	313	313	324																																																																																																																																																																																																																																																																																							
計	7	7	8	7	7	7	-																																																																																																																																																																																																																																																																																							
看護師	1,279	1,280	1,273	1,281	1,269	1,281	1,310																																																																																																																																																																																																																																																																																							
医師	96	99	110	104	-	104	-																																																																																																																																																																																																																																																																																							
総合	-	-	-	-	-	-	-																																																																																																																																																																																																																																																																																							
看護師	62	61	60	69	-	69	-																																																																																																																																																																																																																																																																																							
医師	4	6	11	7	-	7	-																																																																																																																																																																																																																																																																																							
こころ	-	-	-	-	-	-	-																																																																																																																																																																																																																																																																																							
看護師	10	10	8	7	-	7	-																																																																																																																																																																																																																																																																																							
医師	48	50	45	41	-	41	-																																																																																																																																																																																																																																																																																							
子ども	-	-	-	-	-	-	-																																																																																																																																																																																																																																																																																							
看護師	16	18	15	16	-	16	-																																																																																																																																																																																																																																																																																							
医師	148	155	166	152	-	152	-																																																																																																																																																																																																																																																																																							
計	-	-	-	-	-	-	-																																																																																																																																																																																																																																																																																							
看護師	88	89	83	92	-	92	-																																																																																																																																																																																																																																																																																							
		<p>・研修医の確保に努める。</p> <p>初期臨床研修医数 (総合病院) (単位:人)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> <tr> <td>1年生</td> <td>22(2)</td> <td>24(3)</td> <td>23(1)</td> <td>20(1)</td> <td>25(3)</td> <td>21(2)</td> <td>24(2)</td> </tr> <tr> <td>2年生</td> <td>21(2)</td> <td>20(2)</td> <td>23(3)</td> <td>19(4)</td> <td>20(1)</td> <td>23(3)</td> <td>23(2)</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>43(4)</td> <td>44(5)</td> <td>46(4)</td> <td>39(5)</td> <td>45(4)</td> <td>44(5)</td> <td>47(4)</td> </tr> </table> <p>※()うち自治医大出身者</p> <p>後期臨床研修医数 (単位:人)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> <tr> <td>総合</td> <td>50</td> <td>46</td> <td>48</td> <td>58</td> <td>53</td> <td>54</td> <td>57</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>4</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>3</td> <td>11</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>子ども</td> <td>15</td> <td>14</td> <td>15</td> <td>9</td> <td>12</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>69</td> <td>62</td> <td>65</td> <td>71</td> <td>68</td> <td>73</td> <td>76</td> </tr> </table>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	1年生	22(2)	24(3)	23(1)	20(1)	25(3)	21(2)	24(2)	2年生	21(2)	20(2)	23(3)	19(4)	20(1)	23(3)	23(2)	計	43(4)	44(5)	46(4)	39(5)	45(4)	44(5)	47(4)	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	総合	50	46	48	58	53	54	57	こころ	4	2	2	4	3	11	10	子ども	15	14	15	9	12	8	9	計	69	62	65	71	68	73	76	61																																																																																																																																																																																																																			
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																																																																																																																																																																																																							
1年生	22(2)	24(3)	23(1)	20(1)	25(3)	21(2)	24(2)																																																																																																																																																																																																																																																																																							
2年生	21(2)	20(2)	23(3)	19(4)	20(1)	23(3)	23(2)																																																																																																																																																																																																																																																																																							
計	43(4)	44(5)	46(4)	39(5)	45(4)	44(5)	47(4)																																																																																																																																																																																																																																																																																							
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																																																																																																																																																																																																							
総合	50	46	48	58	53	54	57																																																																																																																																																																																																																																																																																							
こころ	4	2	2	4	3	11	10																																																																																																																																																																																																																																																																																							
子ども	15	14	15	9	12	8	9																																																																																																																																																																																																																																																																																							
計	69	62	65	71	68	73	76																																																																																																																																																																																																																																																																																							
		<p>・即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>看護部については、定時募集に加えて随時募集を実施し、切れ目のない採用試験を実施している。さらに優秀な人材確保のためコマメディカルのアシスタントの公募試験を実施した。</p> <p>看護職員の確保状況(各年度4月1日現在) (単位:人)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度</th> </tr> <tr> <td>医師</td> <td>260</td> <td>269</td> <td>283</td> <td>289</td> <td>293</td> <td>307</td> <td>308</td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>7</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>医療技術</td> <td>1,370</td> <td>1,370</td> <td>1,366</td> <td>1,398</td> <td>1,403</td> <td>1,398</td> <td>1,376</td> </tr> <tr> <td>研究員</td> <td>315</td> <td>319</td> <td>333</td> <td>347</td> <td>362</td> <td>369</td> <td>363</td> </tr> <tr> <td>研究員</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>2,067</td> <td>2,088</td> <td>2,112</td> <td>2,174</td> <td>2,201</td> <td>2,223</td> <td>2,192</td> </tr> <tr> <td>医師</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>看護技術</td> <td>25</td> <td>32</td> <td>32</td> <td>32</td> <td>32</td> <td>34</td> <td>33</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>27</td> <td>34</td> <td>35</td> <td>34</td> <td>36</td> <td>38</td> <td>37</td> </tr> <tr> <td>医師</td> <td>157</td> <td>165</td> <td>179</td> <td>184</td> <td>188</td> <td>195</td> <td>197</td> </tr> <tr> <td>看護技術</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>6</td> <td>6</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>研究員</td> <td>804</td> <td>806</td> <td>807</td> <td>829</td> <td>826</td> <td>837</td> <td>823</td> </tr> <tr> <td>医療技術</td> <td>208</td> <td>214</td> <td>226</td> <td>237</td> <td>249</td> <td>255</td> <td>249</td> </tr> <tr> <td>研究員</td> <td>52</td> <td>54</td> <td>53</td> <td>59</td> <td>63</td> <td>65</td> <td>65</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>1,224</td> <td>1,242</td> <td>1,271</td> <td>1,317</td> <td>1,331</td> <td>1,359</td> <td>1,341</td> </tr> <tr> <td>医師</td> <td>12</td> <td>14</td> <td>14</td> <td>13</td> <td>13</td> <td>13</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td>115</td> <td>118</td> <td>120</td> <td>124</td> <td>122</td> <td>122</td> <td>122</td> </tr> <tr> <td>医療技術</td> <td>26</td> <td>25</td> <td>26</td> <td>26</td> <td>26</td> <td>27</td> <td>27</td> </tr> <tr> <td>研究員</td> <td>13</td> <td>13</td> <td>13</td> <td>12</td> <td>13</td> <td>14</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>166</td> <td>170</td> <td>170</td> <td>175</td> <td>174</td> <td>176</td> <td>173</td> </tr> <tr> <td>医師</td> <td>91</td> <td>90</td> <td>90</td> <td>91</td> <td>92</td> <td>99</td> <td>99</td> </tr> <tr> <td>看護技術</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>研究員</td> <td>449</td> <td>444</td> <td>436</td> <td>444</td> <td>452</td> <td>436</td> <td>428</td> </tr> <tr> <td>医療技術</td> <td>81</td> <td>80</td> <td>82</td> <td>84</td> <td>86</td> <td>86</td> <td>86</td> </tr> <tr> <td>研究員</td> <td>28</td> <td>27</td> <td>27</td> <td>28</td> <td>28</td> <td>27</td> <td>26</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>650</td> <td>642</td> <td>636</td> <td>648</td> <td>660</td> <td>650</td> <td>641</td> </tr> </table>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度	医師	260	269	283	289	293	307	308	看護師	4	4	5	7	7	8	8	医療技術	1,370	1,370	1,366	1,398	1,403	1,398	1,376	研究員	315	319	333	347	362	369	363	研究員	3	2	2	2	1	1	1	計	2,067	2,088	2,112	2,174	2,201	2,223	2,192	医師	2	2	3	1	1	3	3	看護技術	25	32	32	32	32	34	33	計	27	34	35	34	36	38	37	医師	157	165	179	184	188	195	197	看護技術	3	3	4	6	6	6	6	研究員	804	806	807	829	826	837	823	医療技術	208	214	226	237	249	255	249	研究員	52	54	53	59	63	65	65	計	1,224	1,242	1,271	1,317	1,331	1,359	1,341	医師	12	14	14	13	13	13	12	看護師	115	118	120	124	122	122	122	医療技術	26	25	26	26	26	27	27	研究員	13	13	13	12	13	14	12	計	166	170	170	175	174	176	173	医師	91	90	90	91	92	99	99	看護技術	1	1	1	1	2	2	2	研究員	449	444	436	444	452	436	428	医療技術	81	80	82	84	86	86	86	研究員	28	27	27	28	28	27	26	計	650	642	636	648	660	650	641	62																																																																			
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度																																																																																																																																																																																																																																																																																							
医師	260	269	283	289	293	307	308																																																																																																																																																																																																																																																																																							
看護師	4	4	5	7	7	8	8																																																																																																																																																																																																																																																																																							
医療技術	1,370	1,370	1,366	1,398	1,403	1,398	1,376																																																																																																																																																																																																																																																																																							
研究員	315	319	333	347	362	369	363																																																																																																																																																																																																																																																																																							
研究員	3	2	2	2	1	1	1																																																																																																																																																																																																																																																																																							
計	2,067	2,088	2,112	2,174	2,201	2,223	2,192																																																																																																																																																																																																																																																																																							
医師	2	2	3	1	1	3	3																																																																																																																																																																																																																																																																																							
看護技術	25	32	32	32	32	34	33																																																																																																																																																																																																																																																																																							
計	27	34	35	34	36	38	37																																																																																																																																																																																																																																																																																							
医師	157	165	179	184	188	195	197																																																																																																																																																																																																																																																																																							
看護技術	3	3	4	6	6	6	6																																																																																																																																																																																																																																																																																							
研究員	804	806	807	829	826	837	823																																																																																																																																																																																																																																																																																							
医療技術	208	214	226	237	249	255	249																																																																																																																																																																																																																																																																																							
研究員	52	54	53	59	63	65	65																																																																																																																																																																																																																																																																																							
計	1,224	1,242	1,271	1,317	1,331	1,359	1,341																																																																																																																																																																																																																																																																																							
医師	12	14	14	13	13	13	12																																																																																																																																																																																																																																																																																							
看護師	115	118	120	124	122	122	122																																																																																																																																																																																																																																																																																							
医療技術	26	25	26	26	26	27	27																																																																																																																																																																																																																																																																																							
研究員	13	13	13	12	13	14	12																																																																																																																																																																																																																																																																																							
計	166	170	170	175	174	176	173																																																																																																																																																																																																																																																																																							
医師	91	90	90	91	92	99	99																																																																																																																																																																																																																																																																																							
看護技術	1	1	1	1	2	2	2																																																																																																																																																																																																																																																																																							
研究員	449	444	436	444	452	436	428																																																																																																																																																																																																																																																																																							
医療技術	81	80	82	84	86	86	86																																																																																																																																																																																																																																																																																							
研究員	28	27	27	28	28	27	26																																																																																																																																																																																																																																																																																							
計	650	642	636	648	660	650	641																																																																																																																																																																																																																																																																																							
		<p>・効率的な病院運営を図り、また、県民に安全で質の高い医療の提供を行うため、病床稼働率及び入院・外来患者満足度について各事業年度で高い水準を達成する。</p> <p>○効率的な病院運営による県民に安全で質の高い医療を提供 ①医療安全体制の徹底 ②入院支援センターを活用した患者サービスの向上 ③心臓カテーテル治療数の増加 ④病床稼働率75%以上の向上 ⑤患者満足度(入院・外来)の向上 ⑥遠隔医療の適切な推進</p>	63	<p>①医療安全体制を徹底し、国際的な医療機能評価であるJCI取得を視野に入れた、院内機能強化を進める ②入院支援センターの業務の推進 ③No.51 ④効率的な病院運営を行い、高い病床稼働率を維持する。 ⑤No.8 ⑥遠隔による外来診療、セカンドオピニオンを実施する</p>	<p>JCIワーキングの設置と開催回数 (単位:回)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> <tr> <td>開催回数</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>3</td> <td>1</td> <td>3</td> </tr> </table> <p>病院運営ワーキング開催回数(入院支援センターに係る検討)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> <tr> <td>開催回数</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>13</td> <td>12</td> <td>4</td> </tr> </table> <p>入院支援センター設置ワーキング開催実績※ (単位:回)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> <tr> <td>回数</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>13</td> <td>12</td> <td>4</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </table> <p>※令和4年度以降は病院運営ワーキングにて運用を検討</p> <p>病床稼働率 (単位:%)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> <tr> <td>稼働率</td> <td>76.4</td> <td>76.2</td> <td>76.4</td> <td>66.4</td> <td>76.7</td> <td>75.9</td> <td>75以上</td> </tr> </table> <p>入院支援センター利用者数 (単位:人)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> <tr> <td>利用者数</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>5,382</td> <td>4,573</td> <td>4,814</td> <td>4,800</td> </tr> </table> <p>遠隔外来患者数 (単位:人)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> <tr> <td>患者数</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>117</td> <td>217</td> <td>181</td> <td>180</td> </tr> </table>	区分	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	開催回数	-	-	3	1	3	区分	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	開催回数	-	-	13	12	4	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	回数	-	-	13	12	4	0	0	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	稼働率	76.4	76.2	76.4	66.4	76.7	75.9	75以上	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	利用者数	-	-	-	5,382	4,573	4,814	4,800	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	患者数	-	-	-	117	217	181	180	A	18	○	A	63																																																																																																																																																																																												
区分	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																																																																																																																																																																																																									
開催回数	-	-	3	1	3																																																																																																																																																																																																																																																																																									
区分	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																																																																																																																																																																																																									
開催回数	-	-	13	12	4																																																																																																																																																																																																																																																																																									
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																																																																																																																																																																																																							
回数	-	-	13	12	4	0	0																																																																																																																																																																																																																																																																																							
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																																																																																																																																																																																																							
稼働率	76.4	76.2	76.4	66.4	76.7	75.9	75以上																																																																																																																																																																																																																																																																																							
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																																																																																																																																																																																																							
利用者数	-	-	-	5,382	4,573	4,814	4,800																																																																																																																																																																																																																																																																																							
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																																																																																																																																																																																																							
患者数	-	-	-	117	217	181	180																																																																																																																																																																																																																																																																																							

中期目標	中期計画	年度計画	No	行動計画	業務の実績(令4、第3期中期目標期間(みなし評価))	令和4年度実績 自己評価		重点 数 値	評 価	第3期中期目標期間(平31・令元～令5(見込)) みなし評価 自己評価		No																																																																																																																																									
						説明	県評価 (令和4年度本評価)			説明	県評価 (第3期みなし評価)																																																																																																																																										
			64	・就職説明会への参加、多角的な広報の実施や養成校の訪問などにより、必要な職員の確保を目指す。	<p>看護学生向け就職説明会 (単位：人)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>来場者数</th> <th>訪問者数</th> <th>受験者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ナース専科(静岡)</td> <td>131</td> <td>131</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>ナースナビ(浜松)</td> <td>184</td> <td>62</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>マイナビ(静岡)</td> <td>155</td> <td>188</td> <td>58</td> </tr> <tr> <td>(沼津)</td> <td>104</td> <td>104</td> <td>34</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>業者計</td> <td>104</td> </tr> <tr> <td>静岡県立大学</td> <td>PR動画の提供</td> <td>—</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>常葉大学</td> <td></td> <td>52</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>聖隷クリストファー大学</td> <td>120</td> <td>120</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>順天堂大学</td> <td>開催なし</td> <td>—</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>静岡市立看護専門学校</td> <td>80</td> <td>33</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>静岡県立看護専門学校</td> <td>PR動画の提供</td> <td>—</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>養成校計</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>計</td> <td>104</td> </tr> </tbody> </table> <p>※訪問者数は病院間の重複あり</p> <p>看護学生向け就職説明会 (単位：人)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>来場者数</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> 業者</td> <td>887</td> <td>226</td> <td>709</td> <td>709</td> <td>582</td> <td>574</td> <td>574</td> </tr> <tr> <td> 養成校</td> <td>997</td> <td>602</td> <td>35</td> <td>35</td> <td>137</td> <td>200</td> <td>200</td> </tr> <tr> <td>訪問者数</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> 業者</td> <td>608</td> <td>64</td> <td>645</td> <td>645</td> <td>438</td> <td>485</td> <td>485</td> </tr> <tr> <td> 養成校</td> <td>357</td> <td>345</td> <td>316</td> <td>316</td> <td>120</td> <td>85</td> <td>85</td> </tr> <tr> <td>受験者数</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> 業者</td> <td>53</td> <td>3</td> <td>112</td> <td>112</td> <td>82</td> <td>104</td> <td>104</td> </tr> <tr> <td> 養成校</td> <td>64</td> <td>73</td> <td>92</td> <td>92</td> <td>72</td> <td>67</td> <td>67</td> </tr> </tbody> </table>	区分	来場者数	訪問者数	受験者数	ナース専科(静岡)	131	131	11	ナースナビ(浜松)	184	62	1	マイナビ(静岡)	155	188	58	(沼津)	104	104	34			業者計	104	静岡県立大学	PR動画の提供	—	—	常葉大学		52	—	聖隷クリストファー大学	120	120	—	順天堂大学	開催なし	—	—	静岡市立看護専門学校	80	33	—	静岡県立看護専門学校	PR動画の提供	—	—			養成校計	0			計	104		29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	来場者数								業者	887	226	709	709	582	574	574	養成校	997	602	35	35	137	200	200	訪問者数								業者	608	64	645	645	438	485	485	養成校	357	345	316	316	120	85	85	受験者数								業者	53	3	112	112	82	104	104	養成校	64	73	92	92	72	67	67	<p>説明</p> <p>令和4年度も引き続き、新型コロナウイルス感染症の影響で今までのような病院見学会やインターンシップの開催ができない中、少しでも学生の知りたい情報を提供するため、積極的に説明会へ参加した。</p> <p>看護師確保対策の中でも企業・養成校主催の就職説明会は、看護学生が看護部長や先輩看護師等と直接話ができることから、病院の宣伝だけでなく、看護学生個人が知りたい情報を直接伝えることができる利点がある。</p> <p>説明会での内容は内定者からのアンケート結果を参考に検討をし、病院内での様子が伝わるよう動画などを用いて説明を行っている。今後も昨年に引き続き企業・養成校主催の説明会へ参加し、現在の学生の動向等をつかむことで、看護師確保に努める。</p>	<p>県評価</p> <p>・就職説明会は、機構の看護師が直にコミュニケーションを図ることで看護学生が知りたい情報を把握できるという利点に併せて、採用後のミスマッチの予防にも効果があるものと考えられる。</p> <p>・下半期に就職説明会への参加や養成校訪問等を行った。新型コロナウイルス感染症の影響を受けながらもWEBを利用した臨機応変な対応を行うと同時に、対面での看護師確保に努めている。</p>	19	○	A	<p>説明</p> <p>第3期中期目標期間中において、新型コロナウイルス感染症の影響で今までのような病院見学会やインターンシップの開催ができない中、少しでも学生の知りたい情報を提供するため、積極的に説明会への参加をしている。</p> <p>看護師確保対策の中でも企業・養成校主催の就職説明会は、看護学生が看護部長や先輩看護師等と直接話ができることから、病院の宣伝だけでなく、看護学生個人が知りたい情報を直接伝えることができる利点がある。</p> <p>説明会での内容は内定者からのアンケート結果を参考に検討をし、病院内での様子が伝わるよう動画などを用いて説明を行っている。今後も昨年に引き続き企業・養成校主催の説明会へ参加し、現在の学生の動向等をつかむことで、看護師確保に努める。</p>	<p>県評価</p> <p>・就職説明会においては、機構の看護師が直にコミュニケーションを図ることで看護学生が知りたい情報を把握できるという利点に併せて、採用後のミスマッチの予防にも効果があるものと考えられる。</p> <p>令和元年度以降は新型コロナウイルス感染症拡大の影響により、説明会等の中止があった。WEBでの説明会開催や養成校のポータルサイトへのPR資料の提供などを行うと同時に、対面で看護師確保に努めており、今後も臨機応変な対応が期待される。</p>	64
区分	来場者数	訪問者数	受験者数																																																																																																																																																		
ナース専科(静岡)	131	131	11																																																																																																																																																		
ナースナビ(浜松)	184	62	1																																																																																																																																																		
マイナビ(静岡)	155	188	58																																																																																																																																																		
(沼津)	104	104	34																																																																																																																																																		
		業者計	104																																																																																																																																																		
静岡県立大学	PR動画の提供	—	—																																																																																																																																																		
常葉大学		52	—																																																																																																																																																		
聖隷クリストファー大学	120	120	—																																																																																																																																																		
順天堂大学	開催なし	—	—																																																																																																																																																		
静岡市立看護専門学校	80	33	—																																																																																																																																																		
静岡県立看護専門学校	PR動画の提供	—	—																																																																																																																																																		
		養成校計	0																																																																																																																																																		
		計	104																																																																																																																																																		
	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																																																														
来場者数																																																																																																																																																					
業者	887	226	709	709	582	574	574																																																																																																																																														
養成校	997	602	35	35	137	200	200																																																																																																																																														
訪問者数																																																																																																																																																					
業者	608	64	645	645	438	485	485																																																																																																																																														
養成校	357	345	316	316	120	85	85																																																																																																																																														
受験者数																																																																																																																																																					
業者	53	3	112	112	82	104	104																																																																																																																																														
養成校	64	73	92	92	72	67	67																																																																																																																																														

中期目標	中期計画	年度計画	No	行動計画	業務の実績(令4、第3期中期目標期間(みなし評価))	令和4年度実績 自己評価	県評価 (令和4年度本評価)	重点 数値	評価	第3期中期目標期間(平31-令元～令5(見込)) みなし評価 自己評価	県評価 (第3期みなし評価)	No																																																																																																																																							
			69	⑦看護師及びその他の医療従事者の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。 ⑧認定看護師等病院運営に寄与する資格について、取得支援制度を拡充することで、資格取得者の増員を図る。	<p>(総合)</p> <table border="1"> <tr> <th>職種</th> <th>人数</th> <th>専門・認定領域</th> </tr> <tr> <td>認定看護師</td> <td>4</td> <td>がん看護、急性・重症患者看護、慢性疾患看護</td> </tr> <tr> <td>認定看護師</td> <td>17</td> <td>がん看護、皮膚・排泄ケア、手術看護、乳がん看護、緩和ケア、集中ケア、がん化学療法、感染管理、脳卒中リハビリテーション、慢性呼吸器疾患、認知症看護、がん放射線療法</td> </tr> <tr> <td>薬剤師</td> <td>39</td> <td>がん薬物療法認定、がん専門、がん指導、外来がん治療認定薬剤師、病院薬学認定、医療薬学認定薬剤師、薬物療法専門、薬物療法指導、認定実務指導、認定CRC、周術期管理、NST専門療法士、糖尿病療養指導、感染制御認定、抗菌薬学認定、精神科薬物療法認定、緩和ケア学認定、老年薬学認定、老年看護認定、緩和ケア・生薬認定、腎臓療養指導士、心不全療養指導士、パーキンソン病療養指導士</td> </tr> <tr> <td>検査技師</td> <td>35</td> <td>緊急臨床検査士、認定病理検査技師、細胞検査士、超音波検査士(循環器、消化器)、日本心臓学会認定専門技師、NST専門療法士、日本臨床検査技師</td> </tr> <tr> <td>放射線技師</td> <td>37</td> <td>放射線治療専門、放射線治療品質管理、医学物理士、PET認定、表血腫影、第1種放射線取扱主任者、臨床工学技師、X線CT認定技師、血管造影(介入)専門技師、血管造影技師、デジタルマンモグラフィ撮影認定、超音波検査士</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td>20</td> <td>糖尿病療養指導、がん病態栄養専門管理栄養士、栄養サポートチーム専門、がん専門療法士、NSTコーディネーター、腎臓療養指導士、静岡中部糖尿病療養指導士、専門理学療法士(運動器、呼吸器、内部障害、循環器)</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>152</td> <td></td> </tr> </table> <p>(こころ)</p> <table border="1"> <tr> <th colspan="2">認定看護師取得者数 (単位:人)</th> <th colspan="2">専門・認定領域</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>人数</th> <th colspan="2">専門・認定領域</th> </tr> <tr> <td>認定看護師</td> <td>0</td> <td colspan="2">精神看護(リエゾン領域)</td> </tr> <tr> <td>認定看護師</td> <td>5</td> <td colspan="2">精神科</td> </tr> <tr> <td>認定看護師</td> <td>0</td> <td colspan="2">感染管理</td> </tr> </table> <p>(子ども)</p> <table border="1"> <tr> <th colspan="2">区分</th> <th colspan="2">人数</th> <th colspan="2">専門・認定領域</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>人数</th> <th colspan="2">専門・認定領域</th> <th colspan="2"></th> </tr> <tr> <td>認定看護師</td> <td>2</td> <td colspan="2">小児看護</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>認定看護師</td> <td>9</td> <td colspan="2">皮膚・排泄ケア1名、集中ケア1名、新生児集中ケア1名、がん化学療法1名、感染管理1名、小児救急看護2名、手術室看護1名、緩和ケア看護1名</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	職種	人数	専門・認定領域	認定看護師	4	がん看護、急性・重症患者看護、慢性疾患看護	認定看護師	17	がん看護、皮膚・排泄ケア、手術看護、乳がん看護、緩和ケア、集中ケア、がん化学療法、感染管理、脳卒中リハビリテーション、慢性呼吸器疾患、認知症看護、がん放射線療法	薬剤師	39	がん薬物療法認定、がん専門、がん指導、外来がん治療認定薬剤師、病院薬学認定、医療薬学認定薬剤師、薬物療法専門、薬物療法指導、認定実務指導、認定CRC、周術期管理、NST専門療法士、糖尿病療養指導、感染制御認定、抗菌薬学認定、精神科薬物療法認定、緩和ケア学認定、老年薬学認定、老年看護認定、緩和ケア・生薬認定、腎臓療養指導士、心不全療養指導士、パーキンソン病療養指導士	検査技師	35	緊急臨床検査士、認定病理検査技師、細胞検査士、超音波検査士(循環器、消化器)、日本心臓学会認定専門技師、NST専門療法士、日本臨床検査技師	放射線技師	37	放射線治療専門、放射線治療品質管理、医学物理士、PET認定、表血腫影、第1種放射線取扱主任者、臨床工学技師、X線CT認定技師、血管造影(介入)専門技師、血管造影技師、デジタルマンモグラフィ撮影認定、超音波検査士	その他	20	糖尿病療養指導、がん病態栄養専門管理栄養士、栄養サポートチーム専門、がん専門療法士、NSTコーディネーター、腎臓療養指導士、静岡中部糖尿病療養指導士、専門理学療法士(運動器、呼吸器、内部障害、循環器)	計	152		認定看護師取得者数 (単位:人)		専門・認定領域		区分	人数	専門・認定領域		認定看護師	0	精神看護(リエゾン領域)		認定看護師	5	精神科		認定看護師	0	感染管理		区分		人数		専門・認定領域		区分	人数	専門・認定領域				認定看護師	2	小児看護				認定看護師	9	皮膚・排泄ケア1名、集中ケア1名、新生児集中ケア1名、がん化学療法1名、感染管理1名、小児救急看護2名、手術室看護1名、緩和ケア看護1名				<p>説明</p> <p>感染管理、集中ケア等、病院全体の質の向上に資する分野の資格者を各病院に配置し、組織横断的に活動することができている。</p> <p>また、認定看護師等の病院運営に寄与する資格については、資格等取得資金貸付要綱を改定し、取得支援制度を拡充するなど、資格取得者の増員を図った。</p> <p>令和4年度実績 自己評価</p> <p>・高度・専門医療を提供する県立病院において、医療の質の向上のため、優れた看護技術と知識を備え高水準の看護を実践する専門看護師や認定看護師を育成することが必要とされる。</p> <p>・令和4年度の看護師の資格者数は、総合21人(専門4人、認定17人)、こころ5人(専門0人、認定5人)、こども10人(専門2人、認定9人)と、育成が図られている。</p>			A	<p>説明</p> <p>第3期中期目標期間においても認定看護師等の病院運営に寄与する資格取得者の増員を図るため、資格等取得資金貸付要綱を改定し、取得支援制度を拡充することで資格取得者の増員を図った。また、感染管理、集中ケア等、病院全体の質の向上に資する分野の資格者を各病院に配置し、組織横断的に活動に努めている。</p> <p>第3期中期目標期間を通じて、専門看護師及び認定看護師が確保されており、計画的な育成が図られている。</p> <p>・資格取得にあたっては、資格等取得資金貸付制度を拡充するなど、資格取得への支援が図られている。</p>	69																																																																				
職種	人数	専門・認定領域																																																																																																																																																	
認定看護師	4	がん看護、急性・重症患者看護、慢性疾患看護																																																																																																																																																	
認定看護師	17	がん看護、皮膚・排泄ケア、手術看護、乳がん看護、緩和ケア、集中ケア、がん化学療法、感染管理、脳卒中リハビリテーション、慢性呼吸器疾患、認知症看護、がん放射線療法																																																																																																																																																	
薬剤師	39	がん薬物療法認定、がん専門、がん指導、外来がん治療認定薬剤師、病院薬学認定、医療薬学認定薬剤師、薬物療法専門、薬物療法指導、認定実務指導、認定CRC、周術期管理、NST専門療法士、糖尿病療養指導、感染制御認定、抗菌薬学認定、精神科薬物療法認定、緩和ケア学認定、老年薬学認定、老年看護認定、緩和ケア・生薬認定、腎臓療養指導士、心不全療養指導士、パーキンソン病療養指導士																																																																																																																																																	
検査技師	35	緊急臨床検査士、認定病理検査技師、細胞検査士、超音波検査士(循環器、消化器)、日本心臓学会認定専門技師、NST専門療法士、日本臨床検査技師																																																																																																																																																	
放射線技師	37	放射線治療専門、放射線治療品質管理、医学物理士、PET認定、表血腫影、第1種放射線取扱主任者、臨床工学技師、X線CT認定技師、血管造影(介入)専門技師、血管造影技師、デジタルマンモグラフィ撮影認定、超音波検査士																																																																																																																																																	
その他	20	糖尿病療養指導、がん病態栄養専門管理栄養士、栄養サポートチーム専門、がん専門療法士、NSTコーディネーター、腎臓療養指導士、静岡中部糖尿病療養指導士、専門理学療法士(運動器、呼吸器、内部障害、循環器)																																																																																																																																																	
計	152																																																																																																																																																		
認定看護師取得者数 (単位:人)		専門・認定領域																																																																																																																																																	
区分	人数	専門・認定領域																																																																																																																																																	
認定看護師	0	精神看護(リエゾン領域)																																																																																																																																																	
認定看護師	5	精神科																																																																																																																																																	
認定看護師	0	感染管理																																																																																																																																																	
区分		人数		専門・認定領域																																																																																																																																															
区分	人数	専門・認定領域																																																																																																																																																	
認定看護師	2	小児看護																																																																																																																																																	
認定看護師	9	皮膚・排泄ケア1名、集中ケア1名、新生児集中ケア1名、がん化学療法1名、感染管理1名、小児救急看護2名、手術室看護1名、緩和ケア看護1名																																																																																																																																																	
			70	⑧臨床現場に即した、より実践的な研修を提供する。	<p>実習・アルバイト研修等の受入れ (単位:人)</p> <table border="1"> <tr> <th colspan="2">区分</th> <th colspan="2">4年度</th> <th colspan="2">5年度見込</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>人数</th> <th>医師</th> <th>医学生</th> <th>看護師</th> <th>看護学生</th> </tr> <tr> <td>総合</td> <td>57</td> <td>257</td> <td>0</td> <td>302</td> <td>146</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>43</td> <td>9</td> <td>4</td> <td>372</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>23</td> <td>16</td> <td>5</td> <td>235</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>123</td> <td>282</td> <td>9</td> <td>909</td> <td>163</td> </tr> </table>	区分		4年度		5年度見込		区分	人数	医師	医学生	看護師	看護学生	総合	57	257	0	302	146	こころ	43	9	4	372	11	こども	23	16	5	235	6	計	123	282	9	909	163	<p>各病院では、例年医師、医学生、看護師、看護学生等を積極的に受け入れ、メディカルスキルアップセンター等を活用した臨床現場に即した実践的な研修を提供している。</p> <p>令和4年度も、新型コロナウイルス感染症の影響もあつ中で、できる限り実習や見学の受け入れを実施してきた。</p>			A	<p>各病院では、例年医師、医学生、看護師、看護学生等を積極的に受け入れ、メディカルスキルアップセンター等を活用した臨床現場に即した実践的な研修を提供している。</p> <p>第3期中期目標期間において、新型コロナウイルス感染症拡大の影響を受けたものの、できる限り実習や見学の受け入れを実施してきた。</p>	70																																																																																																				
区分		4年度		5年度見込																																																																																																																																															
区分	人数	医師	医学生	看護師	看護学生																																																																																																																																														
総合	57	257	0	302	146																																																																																																																																														
こころ	43	9	4	372	11																																																																																																																																														
こども	23	16	5	235	6																																																																																																																																														
計	123	282	9	909	163																																																																																																																																														
			71	⑨研修体系プログラムの整備と研修内容の充実を図る。	<p>職員研修参加者数 (単位:人)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> </tr> <tr> <td>新規採用職員研修</td> <td>126</td> <td>125</td> <td>139</td> <td>160</td> <td>130</td> <td>147</td> </tr> <tr> <td>新規役付職員研修</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>10</td> <td>27</td> <td>80</td> </tr> <tr> <td>新規監督者研修</td> <td>18</td> <td>18</td> <td>11</td> <td>16</td> <td>10</td> <td>16</td> </tr> <tr> <td>労務管理者研修</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>120</td> <td>96</td> <td>96</td> </tr> <tr> <td>新任管理者・新任監督者研修</td> <td>28</td> <td>35</td> <td>21</td> <td>-</td> <td>27</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>コミュニケーション講座</td> <td>24</td> <td>30</td> <td>19</td> <td>31</td> <td>27</td> <td>24</td> </tr> <tr> <td>プレゼンテーション講座</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>ファシリテーション講座</td> <td>20</td> <td>20</td> <td>25</td> <td>29</td> <td>30</td> <td>26</td> </tr> <tr> <td>コーチング講座</td> <td>18</td> <td>22</td> <td>20</td> <td>29</td> <td>19</td> <td>32</td> </tr> <tr> <td>メンタルサポート講座</td> <td>25</td> <td>14</td> <td>29</td> <td>24</td> <td>21</td> <td>18</td> </tr> </table> <p>※ 令和3年度以降は職務職制度の改正により新規役付職員研修の対象者が増加した。</p>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	新規採用職員研修	126	125	139	160	130	147	新規役付職員研修	4	6	7	10	27	80	新規監督者研修	18	18	11	16	10	16	労務管理者研修	-	-	-	120	96	96	新任管理者・新任監督者研修	28	35	21	-	27	-	コミュニケーション講座	24	30	19	31	27	24	プレゼンテーション講座	-	-	-	-	-	-	ファシリテーション講座	20	20	25	29	30	26	コーチング講座	18	22	20	29	19	32	メンタルサポート講座	25	14	29	24	21	18	<p>令和4年度についても、階層別、業務に必要なスキルを身につけるための研修を実施した。</p> <p>令和4年度は、引続き働き方改革関連法に対応するための労務管理者研修を実施している。</p>			A	<p>全ての職種に共通して必要となるコミュニケーション能力や組織マネジメント能力など、県内医療の中核を担う県立病院の職員として求められる社会的スキルの習得につながる研修や、働き方改革関連法に対応するための研修など、階層や目的に応じた研修が実施されている。</p>	71																																																											
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度																																																																																																																																													
新規採用職員研修	126	125	139	160	130	147																																																																																																																																													
新規役付職員研修	4	6	7	10	27	80																																																																																																																																													
新規監督者研修	18	18	11	16	10	16																																																																																																																																													
労務管理者研修	-	-	-	120	96	96																																																																																																																																													
新任管理者・新任監督者研修	28	35	21	-	27	-																																																																																																																																													
コミュニケーション講座	24	30	19	31	27	24																																																																																																																																													
プレゼンテーション講座	-	-	-	-	-	-																																																																																																																																													
ファシリテーション講座	20	20	25	29	30	26																																																																																																																																													
コーチング講座	18	22	20	29	19	32																																																																																																																																													
メンタルサポート講座	25	14	29	24	21	18																																																																																																																																													
(2) 勤務環境の向上	(2) 勤務環境の向上	(2) 勤務環境の向上	72	①ワーク・ライフ・バランスに配慮した多様な雇用形態や勤務時間の設定 ②医療従事者が本来業務に専念できる環境の整備 ③職員の意欲を高め、勤務実績が的確に反映される人事・給与制度の検討 ④職員が働きやすい施設等の環境整備 ⑤県立病院院内保育所の活用	<p>看護師の2交代制勤務については、総合病院18部署、こころの医療センター3部署、こども病院10部署となっている。看護師の夜勤専従については、3病院で試行を行っている。</p> <p>アソシエイト採用実績 (単位:人)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td>3</td> <td>-</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>事務</td> <td>10</td> <td>3</td> <td>8</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>コメディカル</td> <td>3</td> <td>1</td> <td>5</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>16</td> <td>4</td> <td>14</td> <td>3</td> <td>1</td> </tr> </table>	区分	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	看護師	3	-	1	1	1	事務	10	3	8	1	0	コメディカル	3	1	5	1	0	計	16	4	14	3	1	<p>看護師の2交代制や夜勤専従の取組など、雇用形態の多様化を図っている。</p> <p>看護師や事務職員に続き、コメディカルでもアソシエイト職員を採用し、優秀な人材確保を進めている。</p> <p>平成29年4月以降、診療費との導入により、医師の診療実績を的確に反映する給与体系となっている。</p>			A	<p>第3期中期目標期間においても、引き続き、階層別、業務に必要なスキルを身につけるための研修を実施した。</p> <p>令和2年度以降は、働き方改革関連法に対応するための労務管理者研修も新たに実施している。</p> <p>・令和2年度から、働き方改革関連法への対応の一環として、新たに労務管理者研修を追加し、労務管理やハラスメントに対する職員の意識を高める取組を行っている。</p>	72																																																																																																										
区分	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																																																																														
看護師	3	-	1	1	1																																																																																																																																														
事務	10	3	8	1	0																																																																																																																																														
コメディカル	3	1	5	1	0																																																																																																																																														
計	16	4	14	3	1																																																																																																																																														
			73	②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の整備や業務多忙を解消するために、医療秘書・助手等を効果的に配置する。	<p>補助職員の配置状況(各年度4月1日現在) (単位:人)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度</th> </tr> <tr> <td>総合</td> <td>73</td> <td>73</td> <td>71</td> <td>70</td> <td>76</td> <td>72</td> <td>70</td> </tr> <tr> <td>看護助手</td> <td>74</td> <td>73</td> <td>66</td> <td>61</td> <td>58</td> <td>56</td> <td>59</td> </tr> <tr> <td>コメディカル</td> <td>18</td> <td>19</td> <td>22</td> <td>20</td> <td>23</td> <td>20</td> <td>22</td> </tr> <tr> <td>小計</td> <td>165</td> <td>165</td> <td>159</td> <td>151</td> <td>157</td> <td>154</td> <td>151</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>9</td> <td>8</td> <td>8</td> <td>9</td> <td>9</td> <td>9</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>看護助手</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>コメディカル</td> <td>7</td> <td>6</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>7</td> <td>7</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>小計</td> <td>13</td> <td>12</td> <td>12</td> <td>13</td> <td>12</td> <td>13</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>18</td> <td>19</td> <td>19</td> <td>20</td> <td>19</td> <td>20</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>看護助手</td> <td>21</td> <td>21</td> <td>25</td> <td>24</td> <td>21</td> <td>21</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>コメディカル</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>8</td> <td>8</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>小計</td> <td>44</td> <td>45</td> <td>49</td> <td>48</td> <td>48</td> <td>47</td> <td>43</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>93</td> <td>94</td> <td>92</td> <td>92</td> <td>96</td> <td>94</td> <td>89</td> </tr> <tr> <td>看護助手</td> <td>104</td> <td>102</td> <td>99</td> <td>92</td> <td>88</td> <td>86</td> <td>86</td> </tr> <tr> <td>コメディカル</td> <td>25</td> <td>26</td> <td>29</td> <td>28</td> <td>33</td> <td>34</td> <td>34</td> </tr> <tr> <td>小計</td> <td>229</td> <td>222</td> <td>220</td> <td>213</td> <td>217</td> <td>214</td> <td>200</td> </tr> </table>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度	総合	73	73	71	70	76	72	70	看護助手	74	73	66	61	58	56	59	コメディカル	18	19	22	20	23	20	22	小計	165	165	159	151	157	154	151	こころ	9	8	8	9	9	9	7	看護助手	2	2	2	2	2	2	2	コメディカル	7	6	6	7	7	7	5	小計	13	12	12	13	12	13	10	こども	18	19	19	20	19	20	18	看護助手	21	21	25	24	21	21	20	コメディカル	5	5	5	6	8	8	5	小計	44	45	49	48	48	47	43	計	93	94	92	92	96	94	89	看護助手	104	102	99	92	88	86	86	コメディカル	25	26	29	28	33	34	34	小計	229	222	220	213	217	214	200	<p>医師の事務補助を行う職員の配置については、電子カルテの入力業務等により、医師が診療に専念できる等、事務負担軽減の効果が確認されている。</p> <p>総合病院では、医師の増加、外来診療の拡大に応じて、医療従事者が診療に専念できるように医師事務作業補助者を配置しており、令和4年度においても、診療報酬の施設基準上、最上位基準を維持している。</p> <p>なお、令和4年度より派遣会社を活用した夜間看護補助者の配置を開始し、看護師の負担軽減および診療報酬上の加算も併せて取得することができている。</p> <p>また、看護助手等の補助職員の配置により、医療従事者が国家資格所有者でなければできない業務に専念できている。</p>			A	<p>第3期中期目標期間中、医師の事務補助を行う職員の配置については、電子カルテの入力業務等により、医師が診療に専念できる等、事務負担軽減の効果が確認されている。</p> <p>医師以外の職種においては、既に時間外労働時間の上限規制が導入されており、適切な人員配置や部署を超えた協力体制の構築に取り組んでいる。</p> <p>今後、医師については、令和6年度から時間外労働時間上限規制が導入される中、医師の業務を6つに分類・分析することで、時間外となっている要因を把握し、対策を取れる体制としている。</p> <p>また、看護助手等の補助職員の配置により、医療従事者が国家資格所有者でなければできない業務に専念できている。</p>	73
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度																																																																																																																																												
総合	73	73	71	70	76	72	70																																																																																																																																												
看護助手	74	73	66	61	58	56	59																																																																																																																																												
コメディカル	18	19	22	20	23	20	22																																																																																																																																												
小計	165	165	159	151	157	154	151																																																																																																																																												
こころ	9	8	8	9	9	9	7																																																																																																																																												
看護助手	2	2	2	2	2	2	2																																																																																																																																												
コメディカル	7	6	6	7	7	7	5																																																																																																																																												
小計	13	12	12	13	12	13	10																																																																																																																																												
こども	18	19	19	20	19	20	18																																																																																																																																												
看護助手	21	21	25	24	21	21	20																																																																																																																																												
コメディカル	5	5	5	6	8	8	5																																																																																																																																												
小計	44	45	49	48	48	47	43																																																																																																																																												
計	93	94	92	92	96	94	89																																																																																																																																												
看護助手	104	102	99	92	88	86	86																																																																																																																																												
コメディカル	25	26	29	28	33	34	34																																																																																																																																												
小計	229	222	220	213	217	214	200																																																																																																																																												
			74	③全職員を対象とした人事評価制度を円滑に実施する。	<p>県準拠として職員組合と合意し、平成30年4月から試行を開始した人事評価制度については、令和2年度から給与(勤労手当)に活用、令和3年度前期、後期の評価を令和5年1月1日昇給に活用、全職員(有期雇用職員、再雇用職員、休職中の職員等を除く)を対象に実施している。</p>	<p>平成30年4月から試行を開始した人事評価制度については、令和2年度から給与(勤労手当)に活用、令和3年度前期、後期の評価を令和5年1月1日昇給に活用、全職員(有期雇用職員、再雇用職員、休職中の職員等を除く)を対象に実施している。</p>			A	<p>平成30年4月から試行を開始した人事評価制度について、令和2年度から給与(勤労手当)に活用、令和3年度前期、後期の評価を令和5年1月1日昇給に活用、全職員(有期雇用職員、再雇用職員、休職中の職員等を除く)を対象に実施している。</p>	74																																																																																																																																								

中期目標	中期計画	年度計画	No	行動計画	業務の実績(令4、第3期中期目標期間(みなし評価))	令和4年度実績 自己評価	県評価 (令4年度実績評価)	重点 数 値	評 価	第3期中期目標期間(平31・令元～令5(見込)) みなし評価 自己評価	県評価 (第3期みなし評価)	No																																							
						説明	説明			説明																																									
			75	④就労環境の改善に向けた院内施設、子育て支援や相談など福利厚生者の充実を進める。	<p>【総合病院】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・敷地内保険調剤薬局等整備事業において、令和3年9月にカフェ棟が開業し、令和4年4月に薬局・レストラン棟が開業した。 ・院内保育所については、保育所運営協議会において、事務局、委託先、利用者間の意見交換を行い、院内保育所入所者を対象にインフルエンザ予防接種を令和4年度も実施予定である。 【こころの医療センター】 ・昨年度図書室を移転して新たに整備した研修医用研究室の運用を開始するとともに、外来用の面談室を新たに整備するなど、就労環境を改善した。 ・業務効率の向上等を目的に、タブレット端末(ipad)を導入し、各種会議で活用した。 ・会議室にZoomRoomsを整備し、オンライン会議への参加や主催を効率的に行なった。 <p>本 部 ・ 各 病 院 (総 務 ・ 企 画)</p>	<p>総合病院では、敷地内保険調剤薬局等整備事業において、令和3年9月にカフェ棟が開業し、令和4年4月に薬局・レストラン棟が開業した。</p> <p>こころの医療センターでは、昨年度図書室を移転して新たに整備した研修医用研究室の運用を開始した。</p> <p>こども病院では、ペーパーレス化と業務効率の向上を目的に、タブレット端末(ipad)を導入し、各種会議で活用した。また、Zoomによる複数人でのオンライン会議への参加や会議の主催について、非常に短時間で対応することができるようになった。</p> <p>看護師等が離職することを防止するため、こころのケアだけでなく体力低下で看護業務へ支障を来さないよう日常生活相談を含め、心身に対するきめ細かい対応を行い、長期に渡り勤務できる環境を整える取組を行っている。</p> <p>また、国に先駆けて「就学前児童の養育資金貸付制度」を創設し、独立行政法人ならではの画期的な取組であるとして、全国の自治体から注目を集めた。当機構の制度をモデルケースとして同様の制度が制定される動きが広がっている。</p> <p>なお、政府が、子育てと職場復帰の両立のための支援のために、育児短時間勤務で働く人向けに、新たな現金給付を創設する方向で検討に入った旨の報道もなされている。</p> <p>引き続き、院内施設の充実や、就労環境の向上に取り組んでいく。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・職員の就労環境の向上に向けた院内施設の充実に取り組んでいる。 ・施設整備だけでなく、院内保育所入所者向けのインフルエンザ予防接種の実施など、ソフト面での対応も行っており、今後も職員家族にも配慮した就労環境向上の取組が期待される。 ・令和元年度から供用開始したこども病院内保育所は、二重保育や病後児保育などの新たな保育サービスに対応しており、利用者数の段階的な増加に向けて、職員への広報や利用の働きかけなど、有効な活用に向けた取組が期待される。 ・コロナ禍において、保育施設における突発的な休園が数多く発生する中、病院内保育所は、職員の子どもの預け先として受け皿の役割を果たしており、医療従事者の人員確保にも貢献している。 ・また、新型コロナウイルス感染症への対応等に当たり、医師・看護師等へへのこころのケアに努めており、安心して働くことのできる職場づくりにも取り組んでいる。 ・令和3年9月には総合病院でカフェ棟が開業し、令和4年4月に薬局・レストラン棟が開業した。職員が気軽に休憩・交流できるスペースができたことで、職員の士気向上に寄与することが期待される。 ・令和3年度から、正規職員を対象に、育休や育児短時間勤務による減収を一時的に無利子で補填する、就学前児童の養育資金貸付制度を創設している。現時点での貸付実績はないものの、離職につながりやすい育休前後の職員への支援制度拡充を図っている。この取組を全国自治体病院学会において発表するなど、全国の自治体に向けて発信し、多くの病院の関心を集めた。 																																												
			76	⑤院内保育の活用を図る。	<p>保育所利用者数 (単位：人)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">区 分</th> <th rowspan="2">定員</th> <th colspan="5">平均利用者数</th> <th rowspan="2">5年度</th> </tr> <tr> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合「おひさま」</td> <td>100</td> <td>90</td> <td>82</td> <td>75</td> <td>65</td> <td>65</td> <td>70</td> </tr> <tr> <td>こども「ことり」</td> <td>80</td> <td>13</td> <td>13</td> <td>16</td> <td>17</td> <td>19</td> <td>32</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>180</td> <td>103</td> <td>95</td> <td>91</td> <td>82</td> <td>84</td> <td>102</td> </tr> </tbody> </table> <p>本 部 ・ こ ど も</p>	区 分	定員	平均利用者数					5年度	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	総合「おひさま」	100	90	82	75	65	65	70	こども「ことり」	80	13	13	16	17	19	32	計	180	103	95	91	82	84	102	<p>各病院の院内保育所では、育児をしながら勤務する医師や看護師の就労環境の向上のため、保育メニュー等の更なる充実や努めている。</p> <p>総合病院では、二重保育や夜間保育、土日預かり等の多様なメニューを揃え、子育てしながら働きやすい環境を引き続き提供できている。幼保無償化の影響により入所者数が減少しているため、有期コメディカル・正規事務の入所を開始した。また、院内保育所利用者を対象としたインフルエンザ予防接種も実施した。</p> <p>こども病院では、令和4年度は45人を上限に運用し、二重保育や病後児保育等の保育サービスに対応した。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・令和3年度から、正規職員を対象に、育休や育児短時間勤務による減収を一時的に無利子で補填する、就学前児童の養育資金貸付制度を創設している。現時点での貸付実績はないものの、離職につながりやすい育休前後の職員への支援制度拡充を図っている。この取組を全国自治体病院学会において発表するなど、全国の自治体に向けて発信し、多くの病院の関心を集めた。 							
区 分	定員	平均利用者数						5年度																																											
		29年度	30年度	元年度	2年度	3年度																																													
総合「おひさま」	100	90	82	75	65	65	70																																												
こども「ことり」	80	13	13	16	17	19	32																																												
計	180	103	95	91	82	84	102																																												
			76																																																

No	中期目標	中期計画	年度計画	No	行動計画	業務の実績(令4、第3期中期目標期間(みなし評価))	令和4年度実績 自己評価		重点 数値	評価	第3期中期目標期間(令31・令元～令5(見込)) みなし評価 自己評価		No
							県評価 (令和4年度本評価)	説明			県評価 (第3期みなし評価)	説明	
3	医療に関する調査及び研究	3	医療に関する調査及び研究	3	医療に関する調査及び研究								
	医療や県民の健康寿命延伸に関する調査及び研究を行い、県立病院が提供する医療の高度化や本県の医療水準の向上、県民の健康寿命の延伸に寄与すること。	県内医療水準の向上と県民の健康寿命延伸に寄与するため、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の活用・充実強化に努める。	県内の医療水準の向上と県民の健康寿命延伸に寄与するため、県立病院としての医療資源の活用、院外への情報発信、他機関との連携等により調査・研究に取り組む。										
(1)	研究機能の強化	(1)	研究機能の強化	(1)	研究機能の強化								
	各病院が臨床研究に取り組む。その研究成果の発信等により、県内医療水準の向上及び医療人材の確保に努めること。また、県立総合病院のリサーチサポートセンターを活用した疫学、ゲノム研究など県が推進する社会健康医学研究に協力すること。さらに、産学官との連携による共同研究や治療に取り組むこと。	県立総合病院のリサーチサポートセンターを活用し、各病院が臨床研究に取り組む。その成果を発信することなどにより、県内医療水準の向上と医療人材の確保に努める。また、県が定めた社会健康医学研究推進計画に基づき、社会健康医学の研究推進に協力する。治療や調査研究事業の推進に参画できるよう引き続き体制の整備を行い、県立大学等の研究機関との共同研究にも取り組む。	①各大学院や研究所等との連携を強化し、病院機構が行う特色ある研究の推進・実施 ②県立総合病院リサーチサポートセンターの臨床研究を行う環境整備及び研究支援体制の充実 ③静岡社会健康医学大学院大学と連携した社会健康医学研究の充実・推進 ④聴覚障害児における言語獲得の研究支援について、外部機関との連携を推進する。 ⑤研究体制を充実させ、受託研究を円滑に行い、研究成果を体系的に蓄積するとともに、県民へ成果の還元を行う。 ⑥研究資金となる奨学寄附金を受入れる。 ⑦研究支援室による臨床研究の支援を行う。 ⑧県立大学との共同研究を行う。			臨床研究数 (単位: 件、%) 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 研究数 279 332 376 399 329 409 280以上 支援研究数 43 38 50 57 68 67 - 支援率 15.4 11.4 13.3 14.3 20.7 16.4 -	病院機構では、リサーチサポートセンターを活用した研究に取り組んでおり、令和4年度における文部科学省科学研究費の応募・採択状況は、応募件数2件、採択件数1件(3,250千円)となっている。また、静岡社会健康医学大学院大学との連携も引き続き強化しており、令和5年度の修学に向けて博士前期課程に1名、新たに設置される「博士後期課程」に1名の修学候補者を選定している。 きこえことばのセンター(静岡県乳幼児聴覚支援センター)では、令和3年10月にNTTコミュニケーション科学基礎研究所と音声知覚・言語発達のマニピュレーションを目的に締結した協定より共同研究を実施しているほか、言語聴覚士を増員し療育面でも聴覚障害児を支援している。令和4年度には、これまでの研究成果などを活かして、静岡社会健康医学大学院大学における全国初の「聴覚・言語コース」の認可に貢献している。						
						客員研究員受入状況 (単位: 人) 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 静岡県立大学 14 14 15 15 15 13 13 外部 9 11 22 25 16 16 16	・リサーチサポートセンターにおいては、令和3年4月に静岡社会健康医学大学院大学が開学した後も、引き続き研究が行われており、社会健康医学研究の推進に貢献している。 ・客員研究員の実績も引き続き増加しており、臨床研究数は、令和4年度は409件であり、目標値の280件を上回っている。 ・文部科学省科学研究費補助金の受入れが可能な研究機関としてリサーチサポートセンターを含む14部門が指定を受けており、令和4年度は2件応募、うち1件が採択されている。 ・令和2年1月に締結した慶應義塾大学大学院医学研究科との連携・協力協定に基づき、令和4年度には1名が修学した。 ・意欲ある医師に対して研究や学術交流の機会を提供することで今後の医療水準の向上と、魅力的な臨床研究環境をPRすることによる医師確保への貢献が期待される。						
						社会健康医学受託研究の実施状況 (単位: 件) 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 件数 - 11 11 35 3 3 3	・きこえことばのセンター(静岡県乳幼児聴覚支援センター)では、平成22年に県の委託により総合病院に設置し、聴覚異常の早期発見と早期治療に係る専門的支援を実施してきた。 ・令和3年10月には、NTTコミュニケーション科学基礎研究所と共同研究に関する協定を締結し、聴覚・マニピュレーションを目的に締結した協定により共同研究を実施しているほか、言語聴覚士を増員し療育面でも聴覚障害児を支援している。令和4年度には、これまでの研究成果などを活かして、静岡社会健康医学大学院大学における全国初の「聴覚・言語コース」の認可に貢献している。 ・令和2年1月に、慶應義塾大学大学院医学研究科と連携協力に関する協定に基づき、機構医師の大学院博士課程への入学等、人的交流を進めている。 ・文部科学省科学研究費についても、総合病院の全ての診療科が申請対象となっており、応募・採択状況が著実に増加している。						
						奨学寄附金受入件数・金額 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 件数 - 11 11 35 3 3 3 金額 (千円) 200 200 400 200 200 1,000 1,900 2年度 3年度 4年度 5年度見込 合計 200 200 500 1,000 2年度 3年度 4年度 5年度見込 合計 200 200 300 300 4年度 5年度見込 合計 200 100 1,500 500 2,300	・きこえことばのセンター(静岡県乳幼児聴覚支援センター)は、平成22年に県の委託により総合病院に設置し、聴覚異常の早期発見と早期治療に係る専門的支援を実施してきた。 ・令和3年10月には、NTTコミュニケーション科学基礎研究所と共同研究に関する協定を締結し、聴覚・マニピュレーションを目的に締結した協定により共同研究を実施しているほか、言語聴覚士を増員し療育面でも聴覚障害児を支援している。令和4年度には、これまでの研究成果などを活かして、静岡社会健康医学大学院大学における全国初の「聴覚・言語コース」の認可に貢献している。 ・令和2年1月に、慶應義塾大学大学院医学研究科と連携協力に関する協定に基づき、機構医師の大学院博士課程への入学等、人的交流を進めている。 ・文部科学省科学研究費についても、総合病院の全ての診療科が申請対象となっており、応募・採択状況が著実に増加している。						
						新生児聴覚スクリーニング件数 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 スクリーニング件数 456 470 541 567 549 488 488	・きこえことばのセンター(静岡県乳幼児聴覚支援センター)は、平成22年に県の委託により総合病院に設置し、聴覚異常の早期発見と早期治療に係る専門的支援を実施してきた。 ・令和3年10月には、NTTコミュニケーション科学基礎研究所と共同研究に関する協定を締結し、聴覚・マニピュレーションを目的に締結した協定により共同研究を実施しているほか、言語聴覚士を増員し療育面でも聴覚障害児を支援している。令和4年度には、これまでの研究成果などを活かして、静岡社会健康医学大学院大学における全国初の「聴覚・言語コース」の認可に貢献している。 ・令和2年1月に、慶應義塾大学大学院医学研究科と連携協力に関する協定に基づき、機構医師の大学院博士課程への入学等、人的交流を進めている。 ・文部科学省科学研究費についても、総合病院の全ての診療科が申請対象となっており、応募・採択状況が著実に増加している。						
						人工内耳埋込術件数 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 件数 12 15 13 9 13 24 24	・きこえことばのセンター(静岡県乳幼児聴覚支援センター)は、平成22年に県の委託により総合病院に設置し、聴覚異常の早期発見と早期治療に係る専門的支援を実施してきた。 ・令和3年10月には、NTTコミュニケーション科学基礎研究所と共同研究に関する協定を締結し、聴覚・マニピュレーションを目的に締結した協定により共同研究を実施しているほか、言語聴覚士を増員し療育面でも聴覚障害児を支援している。令和4年度には、これまでの研究成果などを活かして、静岡社会健康医学大学院大学における全国初の「聴覚・言語コース」の認可に貢献している。 ・令和2年1月に、慶應義塾大学大学院医学研究科と連携協力に関する協定に基づき、機構医師の大学院博士課程への入学等、人的交流を進めている。 ・文部科学省科学研究費についても、総合病院の全ての診療科が申請対象となっており、応募・採択状況が著実に増加している。						
						医薬品受託研究事業費・契約件数 (単位: 千円、件) 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 件数 29 24 17 17 23 25 25 契約額 64,062 101,428 42,504 27,994 58,794 91,214 60,000 こころ 件数 0 0 0 0 0 0 0 契約額 0 0 0 0 0 0 0 こども 件数 15 26 35 23 37 58 60 契約額 5,087 14,018 29,479 12,041 20,531 14,282 15,000	令和4年度も、製薬会社等からの依頼を受け、新薬開発に係る治療を行った。 治療が終了し市販に至った薬品があり、新薬提供の一助となっている。市販薬の市販後調査を適正に実施し、安心安全な医療に寄与している。	医薬品受託研究件数については、総合病院・こども病院ともに、令和3年度を上回った。 総合病院の研究支援室は、新しい治療法や新薬の開発に向けた臨床試験や治療を安全かつ科学的に実施できるような医療に寄与している。					
(2)	診療等の情報の活用	(2)	診療等の情報の活用	(2)	診療等の情報の活用								
	診療等を通じて得られる情報を県立病院で提供する医療の質の向上のために活用するとともに、他の医療機関へ情報提供すること。	診療録等医療情報の電子化や管理機能の充実を図り、科学的根拠を収集・分析し、カンファレンス、臨床研修、臨床研究等において活用し、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。	①診療情報等の分析のできるシステムの活用			DPCコーディング部会開催実績 (単位: 回、人) 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 開催回数 6 4 4 4 4 4 4 出席者数 55 37 25 33 27 23 23	DPCデータの分析結果を元に、医局会においてDPC入院期間II以外の退院状況や副傷病名の付与率等を報告するとともに、DPCコーディング部会における入院期間II(全国のDPC参加各病院の平均在院日数)以内の退院実施率等について、毎月報告を行い、平均在院日数の短縮に努めている。 ・レセプト請求のコーディングチェックによる請求漏れ対策としても活用しており、また、クリニカルパスのベンチマークデータとして活用することも増えるなど、診療情報の病院運営への活用が図られている。						
						DPC部会兼コード検討委員会開催実績 (単位: 回、人) 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 開催回数 4 4 4 4 4 4 4 出席者数 53 49 49 58 40 42 42	早期のデータ入力を継続して促し適切なコーディングを行うことで診療報酬を漏れなく請求した。 ・DPC分析ソフト「giraso(ヒラソル)」により、小児専門病院間で分析結果のベンチマークを行い、結果は全国こども病院診療情報管理研究会で報告するとともに、レセプト提出前にコーディングデータのチェックを行い、診療報酬請求の精度向上に努めている。 ・診療科毎にDPCコーディングの検証や機能評価係数Ⅱの分析を行い、年4回の開催が義務づけられているコーディング委員会にて結果を報告しているほか、ジェネリック率や各種診療行為件数等の学会や管理会議報告データ集計、診療報酬改定の影響にかかる検証等を実施するなど、診療情報の病院運営への活用が図られている。						
							令和4年度も、製薬会社等からの依頼を受け、新薬開発に係る治療を行った。 治療が終了し市販に至った薬品があり、新薬提供の一助となっている。市販薬の市販後調査を適正に実施し、安心安全な医療に寄与している。	医薬品受託研究件数については、総合病院・こども病院ともに、令和3年度を上回った。 総合病院の研究支援室は、新しい治療法や新薬の開発に向けた臨床試験や治療を安全かつ科学的に実施できるような医療に寄与している。	第3期中期目標期間中については、製薬会社等からの依頼を受け、新薬開発に係る治療を行っている。 治療が終了し市販に至った薬品があり、新薬提供の一助となっている。市販薬の市販後調査を適正に実施し、安心安全な医療に寄与している。	・製薬会社からの依頼に基づき、医薬品受託研究に取り組んでおり、治療後に市販に至るケースもみられるなど、新薬の承認に貢献している。			
							DPCデータの分析結果を元に、医局会においてDPC入院期間II以外の退院状況や副傷病名の付与率等を報告するとともに、DPCコーディング部会における入院期間II(全国のDPC参加各病院の平均在院日数)以内の退院実施率等について、毎月報告を行い、平均在院日数の短縮に努めている。 ・レセプト請求のコーディングチェックによる請求漏れ対策としても活用しており、また、クリニカルパスのベンチマークデータとして活用することも増えるなど、診療情報の病院運営への活用が図られている。						
							DPCデータの分析結果を元に、医局会においてDPC入院期間II以外の退院状況や副傷病名の付与率等を報告するとともに、DPCコーディング部会における入院期間II(全国のDPC参加各病院の平均在院日数)以内の退院実施率等について、毎月報告を行っている。 ・レセプト請求のコーディングチェックによる請求漏れ対策としても活用しており、また、クリニカルパスのベンチマークデータとして活用することも増えるなど、診療情報の病院運営への活用が図られている。						
							DPCデータの分析結果を元に、医局会においてDPC入院期間II以外の退院状況や副傷病名の付与率等を報告するとともに、DPCコーディング部会における入院期間II(全国のDPC参加各病院の平均在院日数)以内の退院実施率等について、毎月報告を行っている。 ・レセプト請求のコーディングチェックによる請求漏れ対策としても活用しており、また、クリニカルパスのベンチマークデータとして活用することも増えるなど、診療情報の病院運営への活用が図られている。						

中期目標	中期計画	年度計画	No	行動計画	業務の実績(令4、第3期中期目標期間(みなし評価))	令和4年度実績 自己評価		重点数	評価	第3期中期目標期間(中31・令元～令5見込)		No			
						説明	県評価(令和4年度本評価)			説明	県評価(第3期みなし評価)				
4	医療に関する地域への支援	4	医療に関する地域への支援	4	医療に関する地域への支援	—	—	—	—	—	—	—			
(1)	地域の医療機関等との連携・支援	(1)	地域の医療機関等との連携・支援	(1)	地域の医療機関等との連携・支援	—	—	—	—	—	—	—			
	本県の地域医療の確保のため、県立病院がその支援に大きな役割を果たし、信頼され、必要とされる病院であり続けるよう努められること。	地域医療を確保するための支援の中心的機能果たすため、県立病院が有する医療資源を積極的に活用するなど、積極的な支援を進める。	地域医療を確保するための支援の中心的機能果たすため、県立病院が有する医療資源を積極的に活用するなど、積極的な支援を進める。	①県内の医師確保・偏在解消等を県、浜松医科大学、静岡社会健康医学大学院大学等と連携して実施 ②県の医師派遣事業及び常勤医師の派遣への協力 ③地域医療連携推進法人制度を活用し、本県の医師確保、医師の人材育成及び地域医療構想推進を支援 ④静岡市清水区の桜ヶ丘病院へ医師派遣等を行い、清水区の病院医療の充実を支援 ⑤県内病院への常勤幹部医師の配置 ⑥専門医制度への対応 ⑦医療機器の共同利用の推進 ⑧ICT技術を活用した地域医療機関等との連携及び支援	①②⑤⑥県内の医師確保、偏在解消等を県、浜松医科大学、静岡社会健康医学大学院大学等と連携して実施するほか、地域医療支援病院としての使命を果たすため医師を確保したうえで、医師不足が顕著な公的病院に医師を派遣する。 ③④⑦⑧地域医療連携推進法人制度を活用して、静岡市清水区の桜ヶ丘病院への医師派遣等を行い、県の地域医療構想を推進することにより、地域において質が高く効率的な医療提供体制を構築する。	(総合) 医師定数(各年度4月1日現在) (単位:人) 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 定数 269 271 283 314 320 317 317 医師派遣実績 (単位:機関、科、人) 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 総合 医療機関等 8 8 9 9 6 9 9 診療科 9 9 11 11 11 9 9 延人員数 577 513 752 687 501 583 583 (こども) 静岡市立静岡病院、徳津市立総合病院、藤枝市立総合病院、島田市立総合医療センター、中東遠総合医療センター、県中西部発達障害者支援センター、静岡赤十字病院に医師を派遣した。また、県の要請に基づき、重症心身障害者施設にも医師を派遣した。 医師派遣実績(公的病院等) (単位:機関、科、人) 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 医療機関等 7 5 7 7 8 8 8 診療科 2 2 2 3 3 3 3 延人員数 803 202 282 277 351 333 333 ※平成29年度までは後期研修医の派遣も含まれている。平成30年度からは小児科専攻医制度の制度変更に伴い、退職扱いの派遣となった。(平成29年度までと同様の算出であれば、令和4年度実績は2,523人、令和5年度見込みは1,431人となる)	県が策定する医師確保計画の推進に協力し、医師不足の公的病院に対し医師派遣を行うこと。また、他の医療機関から紹介された患者の受入れ及び患者に適した医療機関の紹介を積極的に行うこと。さらに、高度医療機器の共同利用の促進、ICTを活用した他の医療機関等との医療情報の共有など、地域医療の確保への支援を一層推進すること。	県が策定する医師確保計画の推進に協力する。県立病院の医師の増員及び育成を図り、地域医療を支える県内医療機関への医師派遣の充実に取り組む。また、ICTを活用した医療連携、遠隔診断のネットワークづくりや、高度医療機器などの共同利用を推進し、県立病院の施設、設備や機能について地域への開放を進める。	①県内の医師確保・偏在解消等を県、浜松医科大学、静岡社会健康医学大学院大学等と連携して実施 ②県の医師派遣事業及び常勤医師の派遣への協力 ③地域医療連携推進法人制度を活用し、本県の医師確保、医師の人材育成及び地域医療構想推進を支援 ④静岡市清水区の桜ヶ丘病院へ医師派遣等を行い、清水区の病院医療の充実を支援 ⑤県内病院への常勤幹部医師の配置 ⑥専門医制度への対応 ⑦医療機器の共同利用の推進 ⑧ICT技術を活用した地域医療機関等との連携及び支援	本県(総務)→総合→こども	24	○	A	医師不足のために診療科の休・廃止を余儀なくされ、自助努力での医師確保が困難な公的病院等については医師派遣を行った。 令和3年4月7日、静岡県知事より、県内初の地域医療連携推進法人となる「ふじのくに社会健康医療連合」の認定を受け、当院、桜ヶ丘病院、静岡社会健康医学大学院大学の3法人が参画している。静岡市清水区の医療を支える桜ヶ丘病院を存続させるため、総合病院から桜ヶ丘病院に対して医師派遣を行った。 (総合) 医療機関等に対しては、桜ヶ丘病院、焼津市立総合病院、島田市立総合医療センター、富士宮市立病院、伊豆赤十字病院、佐久間病院、川根木町いづの里診療所、静岡赤十字病院、つばき静岡の計9箇所に医師派遣を行った。(こども) 令和4年度、県内の8医療機関等に医師を派遣し、県内各地の地域医療を支えた。また、公的病院だけでなく、県の要請に基づき、重症心身障害者施設にも医師を派遣し、地域貢献を果たした。小児科医が不足する医療機関からの派遣要請には可能な限り対応していく必要があり、働き方改革への対応とのバランスをとりながらも要請には全て応えた。	医師不足のために診療科の休・廃止を余儀なくされ、自助努力での医師確保が困難な公的病院等については医師派遣を行った。 令和3年4月7日、静岡県知事より、県内初の地域医療連携推進法人となる「ふじのくに社会健康医療連合」の認定を受け、当院、桜ヶ丘病院、静岡社会健康医学大学院大学の3法人が参画している。静岡市清水区の医療を支える桜ヶ丘病院を存続させるため、総合病院から桜ヶ丘病院に対して医師派遣を行った。 (総合) 第3期中期目標期間を通して、県内の6もしくは9医療機関等に医師を派遣し、地域医療を支えている。 ・同じく連携推進法人に参画する静岡社会健康医学大学院大学とも連携し、ふじのくに地域医療支援センターの業務のうち、「県内での勤務を希望する医師および研修医の就業・キャリア形成等の相談」、「静岡県医学修習資金貸付受給者の勤務先病院の決定支援」等の業務を受託し、臨床経験豊富な専任医師を配置し、被貸付者との面談等を実施し、県内医師確保のための役割の一部を担っている。
	小児1次救急医療への応援を行う。	静岡市急病センター、志太権原地域救急センターへ継続的に医師を派遣した。	令和4年度は、静岡市急病センター及び志太権原地域救急医療センターへ継続的に医師を派遣し、地域の小児1次救急医療を支えた。小児1次救急医療の成立のため、派遣要請には可能な限り対応していく方針であり、働き方改革への対応とのバランスをとりながらも要請には全て応えた。	医師派遣実績(急病センター) (単位:機関、科、人) 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 医療機関 2 2 2 2 2 2 2 診療科 2 2 2 2 2 2 2 延人員数 294 218 214 197 165 194 194 【参考】医師派遣実績計 区分 医療機関 診療科 延人員数 公的病院 8 3 333 急病センター 2 2 194 総合 10 438 527	令和4年度は、静岡市急病センター及び志太権原地域救急医療センターへ継続的に医師を派遣し、地域の小児1次救急医療を支えた。小児1次救急医療の成立のため、派遣要請には可能な限り対応していく方針であり、働き方改革への対応とのバランスをとりながらも要請には全て応えた。	24	○	A	第3期中期目標期間を通して、静岡市急病センター及び志太権原地域救急医療センターへ継続的に医師を派遣し、地域の小児1次救急医療を支えている。各センターからの要請に基づき派遣のため、年度ごとの派遣人数には増減があるものの、小児1次救急医療の成立のため、働き方改革への対応とのバランスをとりながらも派遣要請には可能な限り対応している。						
	静岡社会健康大学院大学と連携して、医師の配置調整など「ふじのくに地域医療支援センター」業務を支援する。	『ふじのくに地域医療支援センター』の機能の一部業務である「県内での勤務を希望する医師および研修医の就業・キャリア形成等の相談」、「静岡県医学修習資金貸付受給者の勤務先病院の決定支援」の業務を受託し、県内医師確保のための役割の一部を担っている。	配置調整医師数及び県内勤務開始者数 (単位:名) 勤務開始年度 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 配置調整医師数 64 64 76 108 125 160 うち県内勤務医師数 41 39 47 71 83 107 ※配置調整は各前年度となる。	静岡社会健康大学院大学と連携して、県の医師確保施策に寄与できるよう努めた。	配置調整医師数及び県内勤務開始者数 (単位:名) 勤務開始年度 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 配置調整医師数 64 64 76 108 125 160 うち県内勤務医師数 41 39 47 71 83 107 ※配置調整は各前年度となる。	24	○	A	第3期中期目標期間中に県の「ふじのくに地域医療支援センター」業務を静岡社会健康大学院大学と連携して実施する形になった後も、引き続き県の医師確保施策に寄与している。						
	専攻医を受け入れる体制を整備し、専攻医の募集を行う。	(総合) 令和5年4月、12名が専門研修プログラムに所属し、研修を開始した。新型コロナウイルス感染症の影響を考慮し、当院ホームページにプログラム説明動画を公開のうえ専門研修プログラムの魅力を発信した。また、オンライン会議システムを利用し、面談を行うなど専攻医確保に努めている。 (こども) 令和4年度は、6人の専攻医を受け入れた。また32人の病院見学を受け入れている。 小児科専攻医研修の基幹研修施設として、県中東部の連携施設10病院と作成した日本小児科学会の承認を受けたプログラムをもとに指導を行い、令和4年度は14名が本研修に取り組んだ。	(総合) 19領域中10領域の専攻医確保に向けてホームページにプログラム説明動画を公開し、プログラムの魅力が伝わるような募集を行っている。また、オンライン会議システムを利用し、面談を行うなど専攻医確保に努めている。 (こども) 令和4年度は、6人の専攻医を受け入れた。また32人の病院見学を受け入れている。 小児科専攻医研修の基幹研修施設として、県中東部の連携施設10病院と作成した日本小児科学会の承認を受けたプログラムをもとに指導を行い、令和4年度は14名が本研修に取り組んだ。 大都市圏への専攻医の集中は制度的な要因も大きく、今後、シーリング(募集定員の上限)による地方への専攻医の分散等の影響も見据え、地域の連携病院との協力のもと、専攻医にとって魅力的な指導体制と研修プログラムを確保し、積極的な採用活動のもと、地域医療にも貢献する専攻医を安定的に確保できるよう努めることが期待される。	令和4年度は、6人の専攻医を受け入れた。また32人の病院見学を受け入れている。 小児科専攻医研修の基幹研修施設として、県中東部の連携施設10病院と作成した日本小児科学会の承認を受けたプログラムをもとに指導を行い、令和4年度は14名が本研修に取り組んだ。	(総合) 19領域中10領域の専攻医確保に向けてホームページにプログラム説明動画を公開し、プログラムの魅力が伝わるような募集を行っている。また、オンライン会議システムを利用し、面談を行うなど専攻医確保に努めている。 (こども) 令和4年度は、6人の専攻医を受け入れた。また32人の病院見学を受け入れている。 小児科専攻医研修の基幹研修施設として、県中東部の連携施設10病院と作成した日本小児科学会の承認を受けたプログラムをもとに指導を行い、令和4年度は14名が本研修に取り組んだ。 大都市圏への専攻医の集中は制度的な要因も大きく、今後、シーリング(募集定員の上限)による地方への専攻医の分散等の影響も見据え、地域の連携病院との協力のもと、専攻医にとって魅力的な指導体制と研修プログラムを確保し、積極的な採用活動のもと、地域医療にも貢献する専攻医を安定的に確保できるよう努めることが期待される。	25	○	A	・新専門医制度の開始以降、各病院で研修プログラムを作成し、受入体制を整備するとともに、院内外研修医・学生に向けたプログラム説明会の開催や、首都圏等のレジナビへの参加、PR動画の作成など、積極的なPR活動を通じて、専攻医の確保に努めている。 ・令和4年度は、総合病院は10プログラムの定員57人に対し15人の採用、このうち医療センターは1プログラムの定員8人に対し6人の採用、このうち病院は1プログラムの定員8人に対し3人の採用となっており、制度開始初年度以降、概ね増加傾向である。 ・各病院の研修プログラムにおいては、充実した医療施設・設備のもと、専門医・指導医による指導体制を構築するとともに、他診療科とのチーム医療も研修できるような配慮するなど、充実を図っている。 ・大都市圏への専攻医の集中は制度的な要因も大きく、今後、シーリング(募集定員の上限)による地方への専攻医の分散等の影響も見据え、地域の連携病院との協力のもと、専攻医にとって魅力的な指導体制と研修プログラムを確保し、積極的な採用活動のもと、地域医療にも貢献する専攻医を安定的に確保できるよう努めることが期待される。						
	⑦地域医療機関向けにCT・MRIの地域支援検査枠を増設し、共同利用件数の向上を図る。	地域における医療機器の効率的な活用のため、CT・MRIの共同利用に取り組んでおり、地域医療の支援に貢献している。市内他施設における機器整備が進められており、共同利用件数も令和3年度を底に持ち直している。 CT・MRI共同利用 (単位:件) 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 CT 847 896 881 659 722 733 733 MRI 543 586 595 472 517 522 522 CT(撮影のみ) 2 1 0 0 0 0 0 MRI(撮影のみ) 131 24 1 0 0 18 18	令和4年度のCT・MRI共同利用件数は、桜ヶ丘病院と令和3年度に比べて協定を締結し、結果として、令和3年度を上回る利用実績となった。	令和4年度のCT・MRI共同利用件数は、桜ヶ丘病院と令和3年度に比べて協定を締結し、結果として、令和3年度を上回る利用実績となった。	令和4年度のCT・MRI共同利用件数は、桜ヶ丘病院と令和3年度に比べて協定を締結し、結果として、令和3年度を上回る利用実績となった。	25	○	A	第3期中期目標期間において、CT・MRI共同利用件数は、桜ヶ丘病院と令和3年度に比べて協定を締結し、結果として、令和4年度は令和3年度を上回る利用実績となった。 ・地域医療を支える中心的機能を担う立場から、引き続き、有病連携・病診連携等の相互連携の推進に努めることが期待される。						
	⑧ふじのくにネットワークを活用し、地域の病院・診療所・調剤薬局・訪問看護ステーションとの連携を強化する。 ふじのくにバーチャル・メガ・ホスピタル協議会の運営を維持する。	地域医療連携推進事業補助金を活用し、ふじのくにネットワーク参加施設の新規システム構築及び機器更新を実施している。 また、令和2年3月からは、地域医療情報連携ネットワークにおける同意取得方法に関する厚生労働省通知を受け、患者への参加同意取得手続等の運用の見直しを進め、令和3年度についても、ふじのくにネットワーク参加施設の利便性に貢献した。令和4年度は協議会の会長を中東遠総合医療センターから選出して運営を継続している。	ネットワーク全体で有病・病診連携における積極開示をルール化することを理事会で方針として採択し、先進事例の共有等の取組を推進している。	ネットワーク全体で有病・病診連携における積極開示をルール化すること、ふじのくにバーチャル・メガ・ホスピタル協議会(事務局:県立総合病院)において、県内各医療施設間で患者・診療情報を共有するためのICTネットワーク基盤を構築し、病診連携・病病連携を始め、薬局や訪問看護等の関連施設との情報共有の利便性向上と効率化・迅速化を図り医療提供体制を強化するものである。県は平成28年度からシステム整備費用を補助金として助成している。 ・協議会事務局である総合病院においては、県内各医療機関の地域性や医療機関の特性に幅広く対応する地域医療情報連携ネットワークの効果的な運用体制を引き続き確保するとともに、参画医療機関に対する適切な運用支援等が期待される。	ネットワーク全体で有病・病診連携における積極開示をルール化すること、ふじのくにバーチャル・メガ・ホスピタル協議会(事務局:県立総合病院)において、県内各医療施設間で患者・診療情報を共有するためのICTネットワーク基盤を構築し、病診連携・病病連携を始め、薬局や訪問看護等の関連施設との情報共有の利便性向上と効率化・迅速化を図り医療提供体制を強化するものである。県は平成28年度からシステム整備費用を補助金として助成している。 ・協議会事務局である総合病院においては、県内各医療機関の地域性や医療機関の特性に幅広く対応する地域医療情報連携ネットワークの効果的な運用体制を引き続き確保するとともに、参画医療機関に対する適切な運用支援等が期待される。	26	○	A	第3期中期目標期間の令和4年度にふじのくにバーチャル・メガ・ホスピタル協議会の会長を中東遠総合医療センターから選出して運営を継続している。引き続き、ふじのくにネットワークを活用し、積極開示をルール化するなど地域の病院・診療所・調剤薬局・訪問看護ステーションとの連携を強化している。						
	⑨国内外の医療機関との映像情報システムを用い、カンファレンス等を実施する。	小児医療ネットワークを通して、浜松医科大学等との合同カンファレンスやマレーシア国立循環器病センター(IJN)との接続試験を兼ねた症例検討会を実施している。また、他医療機関(4施設)と連携し、心エコー画像遠隔診断を実施している。	心エコー遠隔診断については、順天堂静岡病院、富士宮市立病院、沼津市立病院、藤枝市立総合病院を連携病院として実施しており、令和4年度は5件と、令和3年度を上回った。また、各医療機関からの相談に応じるなど、ICT技術を通じて、心エコー画像遠隔診断を令和4年度で5件実施し、医療機関からの相談について映像情報を活用して対応した。	心エコー遠隔診断については、順天堂静岡病院、富士宮市立病院、沼津市立病院、藤枝市立総合病院を連携病院として実施している。令和4年度は5件と、令和3年度を上回った。また、各医療機関からの相談に応じるなど、ICT技術を通じて、心エコー画像遠隔診断を令和4年度で5件実施し、医療機関からの相談について映像情報を活用して対応した。	心エコー遠隔診断については、順天堂静岡病院、富士宮市立病院、沼津市立病院、藤枝市立総合病院を連携病院として実施している。令和4年度は5件と、令和3年度を上回った。また、各医療機関からの相談に応じるなど、ICT技術を通じて、心エコー画像遠隔診断を令和4年度で5件実施し、医療機関からの相談について映像情報を活用して対応した。	27	○	A	心エコー遠隔診断については、順天堂静岡病院、富士宮市立病院、沼津市立病院、藤枝市立総合病院を連携病院として実施している。令和4年度は5件と、令和3年度を上回った。また、各医療機関からの相談に応じるなど、ICT技術を通じて、心エコー画像遠隔診断を令和4年度で5件実施し、医療機関からの相談について映像情報を活用して対応した。						

中期目標	中期計画	年度計画	No	行動計画	業務の実績(令4、第3期中期目標期間(みなし評価))	令和4年度実績 自己評価		県評価 (令和4年度本評価)	重点 数 値	評価	第3期中期目標期間(平31~令4見込)		県評価 (第3期みなし評価)	No																																																																													
						説明	説明				説明	説明																																																																															
(2) 社会的な要請への協力及び知識や技術の普及	(2) 社会的な要請への協力及び知識や技術の普及	(2) 社会的な要請への協力及び知識や技術の普及	88	①院内外の研修会等を定期的に開催し、地域の医療機関へ情報提供する。	<p>拡大カンファレンス実績</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> <tr> <td>回数</td> <td>6</td> <td>6</td> <td>5</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>参加人数</td> <td>153</td> <td>194</td> <td>178</td> <td>73</td> <td>78</td> <td>101</td> <td>101</td> </tr> <tr> <td>院内</td> <td>128</td> <td>162</td> <td>108</td> <td>49</td> <td>36</td> <td>49</td> <td>49</td> </tr> <tr> <td>院外</td> <td>25</td> <td>32</td> <td>70</td> <td>24</td> <td>42</td> <td>52</td> <td>52</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>281</td> <td>356</td> <td>286</td> <td>122</td> <td>114</td> <td>150</td> <td>150</td> </tr> </table>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	回数	6	6	5	3	2	4	4	参加人数	153	194	178	73	78	101	101	院内	128	162	108	49	36	49	49	院外	25	32	70	24	42	52	52	合計	281	356	286	122	114	150	150	A	<ul style="list-style-type: none"> ・多職種医療チームが参加してがんの症例検討を行う「拡大カンファレンス」では、がん症例の診断や治療方法等について、院内外の多職種による包括的な議論が行われている。 令和4年度も、新型コロナウイルス感染症を考慮し、開催回数を制限して開催している。 	26	A	<ul style="list-style-type: none"> ・多職種医療チームが参加してがんの症例検討を行う「拡大カンファレンス」では、がん症例の診断や治療方法等について、院内外の多職種による包括的な議論が行われている。 第3期中期目標期間、コロナ禍における令和2年度から令和4年度においては、新型コロナウイルス感染症を考慮し、開催回数を制限して開催している。 ・新型コロナウイルスの影響を受けたが、WEBを活用するなど、講師派遣依頼に対し、機構として適切に対応している。 医療観察法による鑑定入院受入件数は、令和4年度は5件の受入れを行っており、社会的要請に機構として適切に対応している。 ・この病院においては、令和4年度に、虐待が疑われる事案に対する医療機関からの相談を受け付け、児童虐待早期発見医療体制整備事業を県から受託し、相談及び助言を82件行っている。 	88																																
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																				
回数	6	6	5	3	2	4	4																																																																																				
参加人数	153	194	178	73	78	101	101																																																																																				
院内	128	162	108	49	36	49	49																																																																																				
院外	25	32	70	24	42	52	52																																																																																				
合計	281	356	286	122	114	150	150																																																																																				
			89	①他団体の講師派遣依頼に協力する。	<p>講師派遣実績 (単位:件)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> <tr> <td>医師</td> <td>51</td> <td>43</td> <td>56</td> <td>58</td> <td>43</td> <td>51</td> <td>51</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td>31</td> <td>40</td> <td>38</td> <td>34</td> <td>21</td> <td>41</td> <td>41</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>82</td> <td>83</td> <td>94</td> <td>92</td> <td>64</td> <td>92</td> <td>92</td> </tr> </table>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	医師	51	43	56	58	43	51	51	その他	31	40	38	34	21	41	41	計	82	83	94	92	64	92	92	A	<ul style="list-style-type: none"> ・他団体等が主催する講演会の講師として、医師や認定看護師を派遣しており、令和4年度は、令和3年度実績を上回り、積極的に実施している。 		A	<ul style="list-style-type: none"> ・他団体等が主催する講演会の講師として、医師や認定看護師を派遣しており、令和4年度は、令和3年度実績を上回り、積極的に実施している。 ・この病院においては、令和4年度に、虐待が疑われる事案に対する医療機関からの相談を受け付け、児童虐待早期発見医療体制整備事業を県から受託し、相談及び助言を82件行っている。 	89																																																
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																				
医師	51	43	56	58	43	51	51																																																																																				
その他	31	40	38	34	21	41	41																																																																																				
計	82	83	94	92	64	92	92																																																																																				
			90	①②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>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>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> <tr> <td>派遣回数</td> <td>18</td> <td>21</td> <td>22</td> <td>4</td> <td>9</td> <td>23</td> <td>20</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>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> <tr> <td>派遣回数</td> <td>28</td> <td>26</td> <td>33</td> <td>17</td> <td>30</td> <td>37</td> <td>35</td> </tr> </table>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	派遣回数	18	21	22	4	9	23	20	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	派遣回数	28	26	33	17	30	37	35	A	<ul style="list-style-type: none"> ・新型コロナウイルス感染症の影響もある中で、WEBを活用しつつ、他団体等が主催する講演会の講師やアドバイザーとして医師や看護師を派遣するなど、積極的な地域支援を行い、前年度より派遣回数が増加した。 		A	<ul style="list-style-type: none"> ・他団体等が主催する講演会の講師やアドバイザーとして医師や看護師を派遣するなど、積極的な地域支援を行っている。 	90																																																
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																				
派遣回数	18	21	22	4	9	23	20																																																																																				
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																				
派遣回数	28	26	33	17	30	37	35																																																																																				
			91	①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>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>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>12</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>10</td> <td>8</td> <td>5</td> <td>7</td> </tr> </table>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	こころ	12	4	5	10	8	5	7	A	<ul style="list-style-type: none"> ・令和4年度は医療観察法に係る鑑定について5件の受入を行った。 	26	A	<ul style="list-style-type: none"> ・県内唯一の医療観察法指定入院医療機関であることから、医療観察法に係る鑑定入院を受入れている。 	91																																																																
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																				
こころ	12	4	5	10	8	5	7																																																																																				
			92	①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、講座や相談会などを継続的に開催する。	<p>精神保健講座等開催実績</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> <tr> <td>精神保健</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>児童養育</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>障害児</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>4</td> </tr> </table>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	精神保健	1	1	1	1	1	1	1	児童養育	1	1	1	1	1	1	1	障害児	1	1	1	1	1	1	1	その他	1	1	1	1	1	1	1	計	4	4	4	4	4	4	4	A	<ul style="list-style-type: none"> ・こころの診療科では、教師を対象とした精神保健講座や児童養育施設等の巡回相談を定期的に行い、学校・地域との連携強化を図った。 令和4年度に静岡県から児童虐待早期発見医療体制整備事業を受託し、育児相談支援室を中心に事業を実施した。7月に医療機関向け相談専用窓口を設置し、児童虐待が疑われる事案に対しては緊急子育て支援対策委員会を開催、必要と判断した場合には児童相談所への通告を行った。また、静岡県内の医師等を対象に研修を行ったり、東部地域の医療機関を訪問し当院での症例を事例として研修を行った。 		A	<ul style="list-style-type: none"> ・第3期中期目標期間中、こころの診療科では、教師を対象とした精神保健講座や児童養育施設等の巡回相談を継続的に実施し、教育機関や福祉機関との連携強化を図っている。 令和4年度に静岡県から受託した児童虐待早期発見医療体制整備事業は、こども家庭庁の重要な施策である児童虐待防止対策の強化に欠くことのできない事業であり、地域全体で児童虐待防止体制を整備するとう本事業の目的の達成に向けて取り組んでいる。具体的には、院内の児童虐待対応体制を整備するとともに、地域医療機関の相談対応や教育研修を行っている。 	92																																
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																				
精神保健	1	1	1	1	1	1	1																																																																																				
児童養育	1	1	1	1	1	1	1																																																																																				
障害児	1	1	1	1	1	1	1																																																																																				
その他	1	1	1	1	1	1	1																																																																																				
計	4	4	4	4	4	4	4																																																																																				
			93	①小児慢性特定疾患治療研究事業や障害者総合支援法、児童福祉法、精神保健福祉法等の公費負担医療を実施する。	<p>公費負担患者状況 (単位:人)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> <tr> <td>小児慢性</td> <td>1,842</td> <td>1,837</td> <td>1,771</td> <td>1,691</td> <td>1,674</td> <td>1,571</td> <td>1,600</td> </tr> <tr> <td>育成医療</td> <td>471</td> <td>114</td> <td>55</td> <td>36</td> <td>20</td> <td>10</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>養育医療</td> <td>164</td> <td>189</td> <td>182</td> <td>190</td> <td>195</td> <td>165</td> <td>170</td> </tr> <tr> <td>特定疾患</td> <td>5</td> <td>3</td> <td>7</td> <td>6</td> <td>9</td> <td>10</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>特定疾病</td> <td>115</td> <td>88</td> <td>100</td> <td>92</td> <td>115</td> <td>124</td> <td>125</td> </tr> <tr> <td>生活保護</td> <td>176</td> <td>182</td> <td>182</td> <td>181</td> <td>188</td> <td>185</td> <td>180</td> </tr> <tr> <td>精神保健</td> <td>83</td> <td>89</td> <td>69</td> <td>52</td> <td>50</td> <td>32</td> <td>35</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td>119</td> <td>143</td> <td>146</td> <td>204</td> <td>751</td> <td>1,207</td> <td>300</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>2,975</td> <td>2,645</td> <td>2,512</td> <td>2,452</td> <td>3,002</td> <td>3,304</td> <td>2,435</td> </tr> </table>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	小児慢性	1,842	1,837	1,771	1,691	1,674	1,571	1,600	育成医療	471	114	55	36	20	10	15	養育医療	164	189	182	190	195	165	170	特定疾患	5	3	7	6	9	10	10	特定疾病	115	88	100	92	115	124	125	生活保護	176	182	182	181	188	185	180	精神保健	83	89	69	52	50	32	35	その他	119	143	146	204	751	1,207	300	計	2,975	2,645	2,512	2,452	3,002	3,304	2,435	A	<ul style="list-style-type: none"> ・医療費助成制度(公費負担)においては、患者が自己負担額の助成を受けるため、医療機関受診後に自治体に対して申請を要する。 ・患者家族の手続き上の負担や心身に配慮し、パンフレット等を用いて丁寧な対応を行っている。 		A	<ul style="list-style-type: none"> ・公費負担医療を提供するためには、本人による申請が必要となることから、証明書・診断書の発行など公費適用患者の利便性を重視して対応している。 ・医療費助成制度(公費負担)においては、患者が自己負担額の助成を受けるため、医療機関受診後に自治体に対して申請を要する。 ・患者家族の手続き上の負担や心身に配慮し、パンフレット等を用いて丁寧な対応を行っている。 	93
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																				
小児慢性	1,842	1,837	1,771	1,691	1,674	1,571	1,600																																																																																				
育成医療	471	114	55	36	20	10	15																																																																																				
養育医療	164	189	182	190	195	165	170																																																																																				
特定疾患	5	3	7	6	9	10	10																																																																																				
特定疾病	115	88	100	92	115	124	125																																																																																				
生活保護	176	182	182	181	188	185	180																																																																																				
精神保健	83	89	69	52	50	32	35																																																																																				
その他	119	143	146	204	751	1,207	300																																																																																				
計	2,975	2,645	2,512	2,452	3,002	3,304	2,435																																																																																				
			94	①研究雑費や研究旅費等の予算化等により学会や研究会等への参加がしやすい体制を維持する。	<p>(総合) 海外研修の実績 (1年度末時点) (単位:人)</p> <table border="1"> <tr> <th>内</th> <th>人数</th> <th>内</th> <th>人数</th> </tr> <tr> <td>29年度</td> <td>2</td> <td>30年度</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>元年度</td> <td>3</td> <td>2年度</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3年度</td> <td>0</td> <td>4年度</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>5年度見込</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>学会発表実績 (国内) (単位:件)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> <tr> <td>件数</td> <td>600</td> <td>596</td> <td>547</td> <td>51</td> <td>102</td> <td>352</td> <td>375</td> </tr> </table>	内	人数	内	人数	29年度	2	30年度	0	元年度	3	2年度	0	3年度	0	4年度	1	5年度見込	1			区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	件数	600	596	547	51	102	352	375	A	<ul style="list-style-type: none"> ・医師や研修医をはじめとする医療スタッフが研究雑費や研究旅費等の予算化等により国内外の学会や研究会等へ参加できる体制を確保している。 令和4年度については、新型コロナウイルス感染症拡大の影響を受けた令和2年度及び3年度よりも学会への参加が増加している。 ・医師や研修医などの医療スタッフが国内外の学会や研究会等へ参加できる体制を引き続き確保している。 		A	<ul style="list-style-type: none"> ・医師や研修医をはじめとする医療スタッフが研究雑費や研究旅費等の予算化等により国内外の学会や研究会等へ参加できる体制を確保している。 第3期中期目標期間中、令和2年度以降は新型コロナウイルス感染症の拡大により、Web開催には対応していたが、学会の中止等により参加機会が減少していた。令和4年度以降は、学会への参加が増加傾向にある。 ・医師や研修医などの医療スタッフが国内外の学会や研究会等へ参加できる体制を引き続き確保している。 ・全国的な水準を上回る研究雑費を確保することにより、新技術・知識習得のための各種研修会・講習会への参加、情報収集のための各種図書購入等を推進している。 ・研修会等の参加者が得た知識をもとに、院内・院外の研修で講師を務めて研修成果の伝達を行うなど工夫している。 ・新型コロナウイルス感染症の影響で学会等の開催数が減少しているものの、令和4年度には総合病院での海外研修が再開されるなど、感染対策を講じながら研修等に参加している。引き続き学会や研究会等への参加がしやすい体制を維持していくことが期待される。 	94																																												
内	人数	内	人数																																																																																								
29年度	2	30年度	0																																																																																								
元年度	3	2年度	0																																																																																								
3年度	0	4年度	1																																																																																								
5年度見込	1																																																																																										
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																				
件数	600	596	547	51	102	352	375																																																																																				
			95	③院内における資格取得を支援し、活用を促進する。	<p>資格等取得助成制度利用者 (単位:人)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td>8</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>9</td> <td>10</td> <td>13</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>事務</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>9</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>8</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>11</td> <td>22</td> <td>22</td> </tr> </table>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	看護師	8	0	0	9	10	13	13	事務	0	0	0	1	1	9	9	計	8	0	0	10	11	22	22	A	<ul style="list-style-type: none"> ・平成24年度以降、資格等取得助成制度により資格取得を支援している。 これまで、毎年度一定数の利用者がおり、令和4年度については認定超音波検査士等26人が利用し、制度利用者は前年を上回った。 ・意欲ある職員の資質向上に資することが出来ている。 		A	<ul style="list-style-type: none"> ・資格等取得助成制度は、看護師、コメディカル、事務職員が、診療情報管理士資格等の新たな免許・資格等の積極的取得促進のために、原則として3万円を上限として、支給する助成金である。 ・職員の資格取得の動機付けとなつていてと考えられ、専門的知識を有する職員の育成と能力を発揮できるよう、緩和ケアやがん看護の認定看護師をがん相談センターに配置するなど、資格の特性が人事配置にあたって考慮されている。 	95																																																
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																				
看護師	8	0	0	9	10	13	13																																																																																				
事務	0	0	0	1	1	9	9																																																																																				
計	8	0	0	10	11	22	22																																																																																				

中期目標	中期計画	年度計画	No	行動計画	業務の実績(令4、第3期中期目標期間(みなし評価))	令和4年度実績 自己評価	県評価 (令和4年度本評価)	重点 数 値	評 価	第3期中期目標期間(平31・令元～令5(見込)) みなし評価 自己評価	県評価 (第3期みなし評価)	No		
						説明				説明				
(3) 県民への情報提供の充実	(3) 県民への情報提供の充実	(3) 県民への情報提供の充実				説明				説明				
公開講座や医療相談の開催、ホームページの活用などを通じて県民へ情報発信し、県民の健康意識の高揚に努めること。	定期的な公開講座、医療相談会等を開催し、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、県民の健康意識の高揚や健康に関する知識の充実を努める。	①定期的な公開講座、医療相談会等の開催 ②ホームページ等による健康管理・増進などについての情報提供 ③報道機関等への情報発信	96	①県民向け・医療機関向けの公開講座等を開催する。	特色を活かした公開講座等を企画、開催している。 (単位:件、人) 公開講座 病院 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 総合 実施件数 10 6 9 3 104 172 10 県民向け 参加者 712 524 249 125 104 172 176 医療機関向け 実施件数 27 21 27 10 9 21 27 17 参加者 1,691 1,193 1,441 371 379 1,083 1,083 2 2 2 0 0 2 2 県民向け 参加者 8 28 21 0 0 7 13 医療機関向け 実施件数 5 3 8 3 0 0 5 17 参加者 485 88 115 20 0 0 0 2 2 6 1 3 3 4 県民向け 参加者 149 195 188 20 127 125 170 医療機関向け 実施件数 17 13 6 10 15 12 15 17 参加者 799 698 218 423 721 604 759	総合病院では、外部向け講座としてがん医療公開講座を開催している。また、きこえことばのセンターでは聴覚障害者の早期発見、早期介入を目的に、地域の医療従事者や行政担当者による研修会等を実施している。ただし、令和4年度は、新型コロナウイルス感染症の影響が残るもの、実施件数は昨年度を大きく上回った。 このころの医療センターにおいては、2年ぶりにボランティア研修会を開催し、新規ボランティアの受入を行った。また、当院主催ではないが、県が主催する障害者雇用セミナーの会場として当院施設を使用するなど、関係機関との連携に努めた。		27	1	○	B	総合病院では、外部向け講座としてがん医療公開講座を開催している。また、きこえことばのセンターでは聴覚障害者の早期発見、早期介入を目的に、地域の医療従事者や行政担当者による研修会等を実施している。ただし、第3期中期目標期間において、新型コロナウイルス感染症の影響が残るもの、実施件数は回復基調にある。 このころの医療センターにおいては、ボランティア養成講座を開催し、新規ボランティアの受入に努めている。新型コロナウイルス感染症拡大時には縮小したものの、令和4年度から再開している。	参加者アンケートを参考に研修を企画するなど、県民のニーズに柔軟に対応している。 ・新型コロナウイルス感染症対策として開催を中止したものが多く、目標値を下回る見込みであるが、実施件数は徐々に回復している。	96
	【目標値】 ・公開講座件数(総合、こころ、こども)	【目標値】 ・公開講座件数(総合、こころ、こども)	97	①【総/子】・県民向けイベントの開催や参加に努める。	(総合) 令和4年度も、新型コロナウイルス感染症の影響により、オープンホスピタルを開催中止とした。 オープンホスピタル来場者数 (単位:人) 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 来場者数 1,400 1,200 1,200 - - 1,200 (こども) 例年、(株)静岡新聞社、静岡放送(株)が主催の「こどもみらいプロジェクト秋まつり inツインメッセ」に参加し、健康相談及びこども用の医師・ナース服の着用体験のブースを出展していたが、令和2年度以降はコロナ禍の状況を鑑み参加していない。 こどもみらいプロジェクト来場者数 (単位:組、人) 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 健康相談 22 10 3 0 0 0 3 写真撮影 957 1,064 792 0 0 0 800	オープンホスピタルの開催などにより、県民の健康意識の高揚や健康に関する知識の充実につなげてきたが、令和4年度は新型コロナウイルス感染症の拡大により開催を見送っている。開催を見送っていることで、適正な評価が困難であることから、未評価とする。 ただし、人数を制限した公開講座(No.96)等は、縮小して開催しており、県民への情報提供は継続している。 また、「病院だより」等、健康情報が記載されている冊子をホームページに掲載しており、健康に関する知識の充実につなげている。	総合病院のオープンホスピタルは、充実した内容により、新型コロナウイルス感染拡大前は、来場者数が例年1,000人を超える高い水準にあった。 こども病院は継続してこどもみらいプロジェクトに出展し、健康相談や医師・看護師の服の着用体験の体験者数も多く好評を得ている。 令和2年度以降は新型コロナウイルスの影響により、それぞれ開催中止・未参加という対応しており、令和4年度も開催等を行っていない。一部の公開講座は人数を制限して開催するなど、継続して県民への情報提供を行っている。今後も新型コロナウイルス感染症の状況を踏まえ、開催方法を工夫していく必要がある。				A	オープンホスピタルの開催などにより、県民の健康意識の高揚や健康に関する知識の充実につなげてきたが、令和2年度から4年度は、新型コロナウイルス感染症の拡大により開催を見送っている。開催を見送っていることで、適正な評価が困難であることから、未評価とする。 ただし、人数を制限した公開講座(No.96)等は、縮小して開催しており、県民への情報提供は継続している。 また、「病院だより」等、健康情報が記載されている冊子をホームページに掲載しており、健康に関する知識の充実につなげている。	総合病院のオープンホスピタルは、充実した内容により、新型コロナウイルス感染拡大前は、来場者数が例年1,000人を超える高い水準にあった。 こども病院は継続してこどもみらいプロジェクトに出展しており、健康相談や医師・看護師の服の着用体験の体験者数も多く好評を得ている。 令和2年度以降は新型コロナウイルスの影響により、それぞれ開催中止・未参加という対応した。県民への情報提供は公開講座等を通じて継続されている。 令和5年度はオープンホスピタルを開催する方針であるが、今後も新型コロナウイルス感染症の状況を踏まえ、開催方法を工夫していく必要がある。	97
			98	②県民及び他の医療機関従事者等に、県立病院機構の有用な医療情報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。	機構全体のトピックスやプレスリリース等をホームページに掲載し積極的に情報発信を行った。 セクション別アクセス件数 (単位:件) 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度見込 本部 218,435 226,519 232,673 246,234 234,744 214,098 214,098 総合 2,017,729 2,322,348 2,902,755 2,751,715 2,542,438 2,297,492 2,297,492 こころ 275,298 376,258 662,762 659,939 674,386 689,495 689,495 こども 1,551,263 1,690,943 1,772,069 1,800,380 1,810,951 1,545,737 1,545,737 合計 4,062,725 4,616,068 5,570,259 5,458,268 5,262,519 4,746,822 4,746,822	機構全体のトピックスやプレスリリース等をホームページに掲載し積極的に情報発信を行っている。 各病院において、診療内容やイベント開催等の基本的な情報を掲載し業務活動の広報に努めているほか、感染症に係る情報等の突発的な情報についても丁寧かつ迅速に伝えるため、ホームページを積極的に活用している。	機構ホームページは、最新情報が随時更新され、アクセス件数も増加傾向にある。 ・検査結果の見方や薬に関する知識、診療科紹介等のページのアクセスが多く、医療について県民が必要とする情報が適切に提供されている。 ・各病院における感染症対策の情報等も随時更新し、積極的な情報発信に努めている。 ・今後も迅速かつ正確な情報提供に努めるとともに、県民、採用希望者、医療従事者等、閲覧者の特性に応じ、分かりやすい内容・構成等への配慮が期待される。				A	第3期中期目標期間中も引き続き、機構全体のトピックスやプレスリリース等をホームページに掲載し積極的に情報発信を行っている。 各病院において、診療内容やイベント開催等の基本的な情報を掲載し業務活動の広報に努めているほか、感染症に係る情報等の突発的な情報についても丁寧かつ迅速に伝えるため、ホームページを積極的に活用している。	機構ホームページは、最新情報が随時更新され、アクセス件数も増加傾向にある。 ・検査結果の見方や薬に関する知識、診療科紹介等のページのアクセスが多く、医療について県民が必要とする情報が適切に提供されている。 ・各病院における感染症対策の情報等も随時更新し、積極的な情報発信に努めている。 ・今後も迅速かつ正確な情報提供に努めるとともに、県民、採用希望者、医療従事者等、閲覧者の特性に応じ、分かりやすい内容・構成等への配慮が期待される。	98
			99	③県民に病院の運営にかか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。	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、各種イベントなどについて、積極的に情報提供を行い、情報発信の推進を図った。 記者情報提供件数 (単位:件) 区分 29年度 30年度 元年度 2年度 3年度 4年度 5年度 提供件数 47 43 36 19 29 21 26 掲載件数 36 30 24 13 20 14 18 ※提供件数1件に対し、掲載件数が複数あった場合も掲載件数1件とカウントする	新型コロナウイルス感染症に関する情報提供などを適切に行っている。令和元年以前と比較すると新型コロナウイルス感染症の影響により、イベントに関する情報は減少しているが、人工内耳セミナーの開催や、聴覚がんだックの開始など、適切な時期に情報発信している。 引き続き、継続して取り組みを実施していく。	県政記者クラブへの情報提供は、イベント開催告知にとどまらず、令和4年度は抗がん剤治療に伴う脱毛抑制のための頭部冷却装置(PAXMAN)導入や、人工内耳セミナーの開催など、適切な時期に情報発信している。科学的論文の掲載や、病院機構が提供する高度・専門医療に対して県民の理解や共感を得るための効果的・効率的な発信ツールとなっている。 報道機関や一般の県民にとって理解が難しい医療に関する専門用語や複雑な医療制度等については、わかりやすさに配慮した情報発信が期待される。				A	第3期中期計画期間中は、新型コロナウイルス感染症に関する情報提供は適切に行うことができた。令和元年以前と比較すると新型コロナウイルス感染症の影響により、イベントに関する情報は減少しているが、人工内耳セミナーの開催や、聴覚がんだックの開始など、適切な時期に情報発信している。 引き続き、継続して取り組みを実施していく。	県政記者クラブへの情報提供は、イベント開催告知にとどまらず、化学療法センターのリニューアルオープンやNTTコミュニケーション科学基礎研究所との協定締結、抗がん剤治療に伴う脱毛抑制のための頭部冷却装置(PAXMAN)導入、人工内耳セミナーの開催など、病院機構が提供する高度・専門医療に対して県民の理解や共感を得るための効果的・効率的な発信ツールとなっている。 報道機関や一般の県民にとって理解が難しい医療に関する専門用語や複雑な医療制度等については、わかりやすさに配慮した情報発信が期待される。	99

No	中期目標	中期計画	年度計画	No	行動計画	業務の実績(令4、第3期中期目標期間(みなし評価))	令和4年度実績 自己評価		県評価 (令和4年度評価)	重点 数値	評価	第3期中期目標期間(平31~令5(見込)) みなし評価 自己評価		県評価 (第3期みなし評価)	No																																																																																																													
							説明	説明				説明	説明																																																																																																															
5	災害等における医療救護	5 災害等における医療救護	5 災害等における医療救護	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--																																																																																																													
	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い、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。	地震などによる大規模災害の発生が危惧される静岡県、県立病院として、災害等への目処からの備えを進め、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。	県立病院として、県内外の災害等の発生に対し十分な備えをするとともに、医療救護活動の拠点としての役割を果たす。																																																																																																																									
(1)	医療救護活動の拠点機能	(1) 医療救護活動の拠点機能	(1) 医療救護活動の拠点機能																																																																																																																									
	災害等における本県の医療救護活動の拠点機能を担うこと。特に、県立総合病院は、基幹災害拠点病院として、県内の災害時医療の中心的役割を果たすことができるよう機能強化を図ること。あわせて、国の原子力災害対策指針に基づく新たな原子力災害医療体制の整備に努めること。また、県立このころの医療センターは災害時における精神医療分野の、県立このころの病院は災害時における小児医療分野の、それぞれにおける基幹的役割を果たすこと、日頃から備えること。	日頃から実戦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し、災害等の発生時には重傷患者の受入れ、県内外のDMAT(災害派遣精神医療チーム)・DPAT(災害派遣精神医療チーム)との連携など求められる機能を発揮する。特に、県立総合病院は基幹災害拠点病院及び原子力災害拠点病院として県内の災害医療の中心的役割を、県立このころの医療センター及び県立このころの病院は、それぞれが災害時における情報交換システムに参加、協力している。	①災害拠点病院(小児分野を含む)等として、災害時の医療救護活動の拠点機能を担うこと。②災害時における精神医療分野の拠点病院として、中心的役割を担う。③小児専門医療機関間の災害時情報交換システムと相互協力関係の構築		①災害医療訓練を実施する。 ①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。 ①【心】:災害等に対する日頃の備えに努め、大規模災害等における本県の精神分野の災害時医療に対応する。 ①【子】:災害時における小児医療の拠点としての院内体制の整備に努める。 ②【心】:一時避難所機能等災害時における精神医療分野の拠点病院としての役割を担うための訓練を実施する。 ③【子】:小児医療施設協議会において実施する小児専門医療機関間の災害時における情報交換システムに参加、協力している。	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">年度別実績</th> <th colspan="2">4年度</th> <th colspan="2">5年度</th> </tr> <tr> <td>元年度</td> <td>令元.4.20 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.5.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.11 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.13 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.20 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.1 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.2 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加</td> <td>令元.7.11 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.13 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.20 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.1 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.2 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加</td> <td>令元.7.11 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.13 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.20 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.1 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.2 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加</td> <td>令元.7.11 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.13 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.20 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.1 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.2 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加</td> <td>令元.7.11 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.13 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.20 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.1 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.2 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加</td> </tr> <tr> <th colspan="2">主な活動実績</th> <th colspan="2">4年度</th> <th colspan="2">5年度</th> </tr> <tr> <td>3年度</td> <td>令3.4~ 新型コロナウイルス感染症に伴う静岡県DMAT選抜訓練(県対策本部・保健所等) (DMAT隊員2名)</td> <td>令4.4~ 新型コロナウイルス感染症に伴う静岡県DMAT選抜訓練(県対策本部・保健所等) (DMAT隊員2名)</td> <td>令4.4~ 新型コロナウイルス感染症に伴う静岡県DMAT選抜訓練(県対策本部・保健所等) (DMAT隊員2名)</td> <td>令5.4~ 新型コロナウイルス感染症に伴う静岡県DMAT選抜訓練(県対策本部・保健所等) (DMAT隊員2名)</td> <td>令5.4~ 新型コロナウイルス感染症に伴う静岡県DMAT選抜訓練(県対策本部・保健所等) (DMAT隊員2名)</td> </tr> </table>	年度別実績		4年度		5年度		元年度	令元.4.20 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.5.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.11 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.13 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.20 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.1 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.2 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令元.7.11 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.13 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.20 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.1 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.2 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令元.7.11 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.13 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.20 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.1 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.2 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令元.7.11 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.13 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.20 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.1 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.2 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令元.7.11 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.13 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.20 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.1 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.2 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	主な活動実績		4年度		5年度		3年度	令3.4~ 新型コロナウイルス感染症に伴う静岡県DMAT選抜訓練(県対策本部・保健所等) (DMAT隊員2名)	令4.4~ 新型コロナウイルス感染症に伴う静岡県DMAT選抜訓練(県対策本部・保健所等) (DMAT隊員2名)	令4.4~ 新型コロナウイルス感染症に伴う静岡県DMAT選抜訓練(県対策本部・保健所等) (DMAT隊員2名)	令5.4~ 新型コロナウイルス感染症に伴う静岡県DMAT選抜訓練(県対策本部・保健所等) (DMAT隊員2名)	令5.4~ 新型コロナウイルス感染症に伴う静岡県DMAT選抜訓練(県対策本部・保健所等) (DMAT隊員2名)	情報伝達・避難訓練等、災害の発生を想定し、基幹災害拠点病院の役割を果たすべく各種訓練及び研修を企画、実施している。 今年度、本県を対象県として行われた大規模地震時医療活動訓練(政府訓練)では、DMAT隊員が企画に参加、訓練当日は院長、事務部長、看護部長も参加した。 前年度に開始した静岡DMAT看護師研修の実施回数を年1回から年3回に増やした。東部、中部、西部で各1回ずつ実施することにより、県下のDMAT隊員が参加しやすくなった。また、静岡DMAT-L隊員養成研修及び静岡DMATロジスティクス研修を3年ぶりに実施した。 原子力災害拠点病院としての役割を果たすため、放射線部を中心に設備・備品の整備・更新を進めている。引き続き、災害発生に備えた病院の機能の充実に努める。	令和4年度は、基幹災害拠点病院として、このころの医療センターは災害拠点精神科病院として、このころの医療センターは災害時における小児の拠点病院として、災害医療訓練の実施、国・県等が実施する訓練への参加、災害対応マニュアルの整備等、県民の安全・安心を守る医療救護活動の拠点としての体制整備と取組の充実を図っている。 また、大規模災害に対して、DMAT・DPAT派遣により、積極的に医療救護活動に協力している。令和3年度には熱海市土石流災害の被災地域へのDMAT・DPAT派遣を行ったほか、令和4年度は新型コロナウイルス感染症に伴う保健所・宿泊施設施設へのDMAT派遣を行うなど、災害対応の基幹的役割を果たしている。 令和4年度は、令和2年度以降、新型コロナウイルス感染症の影響を受けて開催中止となっていた県の防災訓練等が再開され、訓練に参加している。また、10月1日の大規模地震時医療活動訓練(政府訓練)に参加した。	28	○	A	情報伝達・避難訓練等、災害の発生を想定し、基幹災害拠点病院の役割を果たすべく各種訓練を企画、実施している。今年度、本県を対象県として行われた大規模地震時医療活動訓練(政府訓練)では、DMAT隊員が企画に参加、訓練当日は院長、事務部長、看護部長も参加した。 また、令和3年度においては熱海伊豆山土石流災害派遣へDMAT派遣(県対策本部・熱海被災地)(DMAT隊員19名)を行ったことや、令和3年～4年にかけては新型コロナウイルス感染症に伴う静岡DMAT隊員派遣(県対策本部・保健所等)(DMAT隊員2名)を行っている。 引き続き、災害発生に備えた病院の機能の充実に努める。 このころの病院では、各種防災訓練を実施したほか、令和2年度に業務継続計画(BCP)策定した。令和2、3年度においては、新型コロナウイルス感染症の影響により県総合防災訓練やDPAT政府訓練は中止となったが、令和4年度には訓練が再開され、参加している。 大規模災害等に対しては、DMAT・DPAT派遣により、積極的に医療救護活動に協力している。第3期中期目標期間においては熱海市土石流災害の被災地域へのDMAT・DPAT派遣、静岡県新型コロナウイルス感染症調整本部や保健所等へのDMAT派遣など、災害対応の基幹的役割を果たしている。	100																																																																																							
年度別実績		4年度		5年度																																																																																																																								
元年度	令元.4.20 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.5.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.11 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.13 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.20 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.1 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.2 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令元.7.11 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.13 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.20 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.1 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.2 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令元.7.11 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.13 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.20 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.1 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.2 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令元.7.11 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.13 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.20 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.1 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.2 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令元.7.11 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.13 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.7.20 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.1 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.2 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加																																																																																																																							
主な活動実績		4年度		5年度																																																																																																																								
3年度	令3.4~ 新型コロナウイルス感染症に伴う静岡県DMAT選抜訓練(県対策本部・保健所等) (DMAT隊員2名)	令4.4~ 新型コロナウイルス感染症に伴う静岡県DMAT選抜訓練(県対策本部・保健所等) (DMAT隊員2名)	令4.4~ 新型コロナウイルス感染症に伴う静岡県DMAT選抜訓練(県対策本部・保健所等) (DMAT隊員2名)	令5.4~ 新型コロナウイルス感染症に伴う静岡県DMAT選抜訓練(県対策本部・保健所等) (DMAT隊員2名)	令5.4~ 新型コロナウイルス感染症に伴う静岡県DMAT選抜訓練(県対策本部・保健所等) (DMAT隊員2名)																																																																																																																							
	大規模災害等における本県の精神分野における中核的拠点として災害時医療に対応できるよう、各種訓練を実施したほか、DPAT隊を派遣した。令和3年2月に県内初となる災害拠点精神科病院の指定を受けている。	令和4年度においては、DPAT隊の派遣実績はなかったものの、県主催の訓練や合同訓練への参加及び院内訓練の実施等により、災害時に対する日頃の備えに努めた。	防災訓練(避難訓練)実績 <table border="1"> <tr> <th colspan="2">元年度</th> <th colspan="2">4年度</th> <th colspan="2">5年度</th> </tr> <tr> <td>令元.7.11</td> <td>静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加</td> <td>令4.7.13</td> <td>静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加</td> <td>令5.7.13</td> <td>静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加</td> </tr> <tr> <td>令元.8.23</td> <td>院内防災訓練(避難訓練)を実施</td> <td>令4.9.4</td> <td>院内防災訓練</td> <td>令5.9.4</td> <td>院内防災訓練</td> </tr> <tr> <td>令元.8.26</td> <td>院内防災訓練(避難訓練)を実施</td> <td>令4.9.5</td> <td>院内防災訓練</td> <td>令5.9.5</td> <td>院内防災訓練</td> </tr> <tr> <td>令元.9.1</td> <td>政府訓練(大規模地震時医療活動訓練)参加</td> <td>令4.10.1</td> <td>政府訓練(大規模地震時医療活動訓練)参加</td> <td>令5.10.1</td> <td>政府訓練(大規模地震時医療活動訓練)参加</td> </tr> <tr> <td>令元.9.7</td> <td>政府訓練(大規模地震時医療活動訓練)参加</td> <td>令4.11.28</td> <td>院内防災訓練(第2回)</td> <td>令5.11.28</td> <td>院内防災訓練(第2回)</td> </tr> <tr> <td>令元.11.25</td> <td>静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加</td> <td>令5.1.17</td> <td>静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加</td> <td>令6.1.17</td> <td>静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加</td> </tr> <tr> <td>令元.12.18</td> <td>静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>令2.1.17</td> <td>静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="2">2年度</th> <th colspan="2">5年度</th> <th colspan="2">6年度</th> </tr> <tr> <td>令2.7.16</td> <td>静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加</td> <td>令5.7.16</td> <td>静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加</td> <td>令6.7.16</td> <td>静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加</td> </tr> <tr> <td>令2.8.31</td> <td>院内防災訓練(避難訓練)を実施</td> <td>令5.8.31</td> <td>院内防災訓練(第1回)</td> <td>令6.8.31</td> <td>院内防災訓練(第1回)</td> </tr> <tr> <td>令2.10.26</td> <td>院内防災訓練(第1回)</td> <td>令5.10.26</td> <td>院内防災訓練(第2回)</td> <td>令6.10.26</td> <td>院内防災訓練(第2回)</td> </tr> <tr> <td>令3.1.25</td> <td>院内防災訓練(第2回)</td> <td>令5.1.25</td> <td>院内防災訓練(第3回)</td> <td>令6.1.25</td> <td>院内防災訓練(第3回)</td> </tr> <tr> <td>令3.7.7</td> <td>静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加</td> <td>令5.7.7</td> <td>静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加</td> <td>令6.7.7</td> <td>静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加</td> </tr> <tr> <td>令3.8.30</td> <td>院内防災訓練(避難訓練)を実施</td> <td>令5.8.30</td> <td>院内防災訓練(第1回)</td> <td>令6.8.30</td> <td>院内防災訓練(第1回)</td> </tr> <tr> <td>令3.11.29</td> <td>院内防災訓練</td> <td>令5.11.29</td> <td>院内防災訓練</td> <td>令6.11.29</td> <td>院内防災訓練</td> </tr> <tr> <td>令4.1.17</td> <td>静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加</td> <td>令5.1.17</td> <td>静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加</td> <td>令6.1.17</td> <td>静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加</td> </tr> <tr> <td>令4.1.31</td> <td>院内防災訓練(第2回)</td> <td>令5.1.31</td> <td>院内防災訓練(第2回)</td> <td>令6.1.31</td> <td>院内防災訓練(第2回)</td> </tr> </table>	元年度		4年度		5年度		令元.7.11	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令4.7.13	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令5.7.13	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令元.8.23	院内防災訓練(避難訓練)を実施	令4.9.4	院内防災訓練	令5.9.4	院内防災訓練	令元.8.26	院内防災訓練(避難訓練)を実施	令4.9.5	院内防災訓練	令5.9.5	院内防災訓練	令元.9.1	政府訓練(大規模地震時医療活動訓練)参加	令4.10.1	政府訓練(大規模地震時医療活動訓練)参加	令5.10.1	政府訓練(大規模地震時医療活動訓練)参加	令元.9.7	政府訓練(大規模地震時医療活動訓練)参加	令4.11.28	院内防災訓練(第2回)	令5.11.28	院内防災訓練(第2回)	令元.11.25	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令5.1.17	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令6.1.17	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令元.12.18	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加					令2.1.17	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加					2年度		5年度		6年度		令2.7.16	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令5.7.16	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令6.7.16	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令2.8.31	院内防災訓練(避難訓練)を実施	令5.8.31	院内防災訓練(第1回)	令6.8.31	院内防災訓練(第1回)	令2.10.26	院内防災訓練(第1回)	令5.10.26	院内防災訓練(第2回)	令6.10.26	院内防災訓練(第2回)	令3.1.25	院内防災訓練(第2回)	令5.1.25	院内防災訓練(第3回)	令6.1.25	院内防災訓練(第3回)	令3.7.7	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令5.7.7	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令6.7.7	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令3.8.30	院内防災訓練(避難訓練)を実施	令5.8.30	院内防災訓練(第1回)	令6.8.30	院内防災訓練(第1回)	令3.11.29	院内防災訓練	令5.11.29	院内防災訓練	令6.11.29	院内防災訓練	令4.1.17	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令5.1.17	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令6.1.17	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令4.1.31	院内防災訓練(第2回)	令5.1.31	院内防災訓練(第2回)	令6.1.31	院内防災訓練(第2回)	令和4年9月に新採職員向け消火避難訓練を実施した。 令和4年10月に政府訓練と連動して総合防災訓練を実施し、重症患者の搬送等の調整等の訓練に取り組んだ。 令和5年2月に夜間想定防火避難誘導訓練を実施した。	新採職員向け消火避難訓練では、初期消火訓練、病棟患者の避難誘導及び一時避難場所までの(模擬)患者搬送訓練等を実施した。 政府訓練と連動した総合防災訓練では、重症患者の搬送等について、災害時小児周産期エリゾンとの連携や情報の流れ、患者の症例等について確認・調整した。 夜間想定防火避難誘導訓練では、夜間想定に限られた人的資源をできるだけ生かし、安全な避難経路を設定するなどの訓練を行った。	28	○	A	令和3年3月に南海トラフ地震を想定したBCPを策定し、令和3年11月に実施した総合防災訓練本部運営訓練にはじめてBCPの検証を行った。また、令和5年3月にBCP研修を実施し、BCPの院内周知に努めている。 令和3年度以降の総合防災訓練では、小児災害医療の最後の砦として、災害拠点病院並みの役割を果たすことを想定して訓練を実施しており、特に令和4年度は政府訓練と連動して訓練を実施するなど院外機関と連携した訓練内容としている。 なお、コロナ禍の影響で中止していたトリアージ訓練を令和5年度から実施することとしており、本部運営訓練と併せて、訓練の充実化を図っている。 また、日本小児総合医療施設協議会における広域災害時相互支援に関する協定書を2年ごと(令和元年、3年、5年)見直ししており、最新の施設情報等を反映し、実効性の高い協定内容としており、「JACHRI広域災害時相互支援システム」を積極的に使用していくこととしている。	102
元年度		4年度		5年度																																																																																																																								
令元.7.11	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令4.7.13	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令5.7.13	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加																																																																																																																							
令元.8.23	院内防災訓練(避難訓練)を実施	令4.9.4	院内防災訓練	令5.9.4	院内防災訓練																																																																																																																							
令元.8.26	院内防災訓練(避難訓練)を実施	令4.9.5	院内防災訓練	令5.9.5	院内防災訓練																																																																																																																							
令元.9.1	政府訓練(大規模地震時医療活動訓練)参加	令4.10.1	政府訓練(大規模地震時医療活動訓練)参加	令5.10.1	政府訓練(大規模地震時医療活動訓練)参加																																																																																																																							
令元.9.7	政府訓練(大規模地震時医療活動訓練)参加	令4.11.28	院内防災訓練(第2回)	令5.11.28	院内防災訓練(第2回)																																																																																																																							
令元.11.25	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令5.1.17	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令6.1.17	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加																																																																																																																							
令元.12.18	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加																																																																																																																											
令2.1.17	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加																																																																																																																											
2年度		5年度		6年度																																																																																																																								
令2.7.16	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令5.7.16	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令6.7.16	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加																																																																																																																							
令2.8.31	院内防災訓練(避難訓練)を実施	令5.8.31	院内防災訓練(第1回)	令6.8.31	院内防災訓練(第1回)																																																																																																																							
令2.10.26	院内防災訓練(第1回)	令5.10.26	院内防災訓練(第2回)	令6.10.26	院内防災訓練(第2回)																																																																																																																							
令3.1.25	院内防災訓練(第2回)	令5.1.25	院内防災訓練(第3回)	令6.1.25	院内防災訓練(第3回)																																																																																																																							
令3.7.7	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令5.7.7	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令6.7.7	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加																																																																																																																							
令3.8.30	院内防災訓練(避難訓練)を実施	令5.8.30	院内防災訓練(第1回)	令6.8.30	院内防災訓練(第1回)																																																																																																																							
令3.11.29	院内防災訓練	令5.11.29	院内防災訓練	令6.11.29	院内防災訓練																																																																																																																							
令4.1.17	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令5.1.17	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令6.1.17	静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加																																																																																																																							
令4.1.31	院内防災訓練(第2回)	令5.1.31	院内防災訓練(第2回)	令6.1.31	院内防災訓練(第2回)																																																																																																																							
(2)	他県等の医療救護への協力	(2) 他県等の医療救護への協力	(2) 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。	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定期的な要員訓練やマニュアルの点検を行う。	①災害発生初期におけるDMAT(災害派遣精神医療チーム)・DPAT(災害派遣精神医療チーム)の派遣及び県からの要請に基づく支援等の実施		①災害医療救護広域班の訓練を実施する。	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">年度別実績</th> <th colspan="2">4年度</th> <th colspan="2">5年度</th> </tr> <tr> <td>元年度</td> <td>令元.5.21 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.5.25 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.1 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.2 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加</td> <td>令元.5.21 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.5.25 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.1 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.2 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加</td> <td>令元.5.21 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.5.25 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.1 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.2 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加</td> <td>令元.5.21 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.5.25 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.1 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.2 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加</td> <td>令元.5.21 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.5.25 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.1 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.2 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加</td> </tr> <tr> <th colspan="2">主な活動実績</th> <th colspan="2">4年度</th> <th colspan="2">5年度</th> </tr> <tr> <td>3年度</td> <td>令3.4~ 新型コロナウイルス感染症に伴う静岡県DMAT選抜訓練(県対策本部・保健所等) (DMAT隊員2名)</td> <td>令4.4~ 新型コロナウイルス感染症に伴う静岡県DMAT選抜訓練(県対策本部・保健所等) (DMAT隊員2名)</td> <td>令4.4~ 新型コロナウイルス感染症に伴う静岡県DMAT選抜訓練(県対策本部・保健所等) (DMAT隊員2名)</td> <td>令5.4~ 新型コロナウイルス感染症に伴う静岡県DMAT選抜訓練(県対策本部・保健所等) (DMAT隊員2名)</td> <td>令5.4~ 新型コロナウイルス感染症に伴う静岡県DMAT選抜訓練(県対策本部・保健所等) (DMAT隊員2名)</td> </tr> </table>	年度別実績		4年度		5年度		元年度	令元.5.21 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.5.25 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.1 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.2 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令元.5.21 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.5.25 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.1 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.2 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令元.5.21 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.5.25 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.1 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.2 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令元.5.21 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.5.25 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.1 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.2 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令元.5.21 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.5.25 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.1 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.2 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	主な活動実績		4年度		5年度		3年度	令3.4~ 新型コロナウイルス感染症に伴う静岡県DMAT選抜訓練(県対策本部・保健所等) (DMAT隊員2名)	令4.4~ 新型コロナウイルス感染症に伴う静岡県DMAT選抜訓練(県対策本部・保健所等) (DMAT隊員2名)	令4.4~ 新型コロナウイルス感染症に伴う静岡県DMAT選抜訓練(県対策本部・保健所等) (DMAT隊員2名)	令5.4~ 新型コロナウイルス感染症に伴う静岡県DMAT選抜訓練(県対策本部・保健所等) (DMAT隊員2名)	令5.4~ 新型コロナウイルス感染症に伴う静岡県DMAT選抜訓練(県対策本部・保健所等) (DMAT隊員2名)	令和4年度は、新型コロナウイルス感染症の影響により過去2年実施されていなかった訓練が実施されるようになり、各訓練にDMAT隊員が参加している。 今年度、本県を対象県として行われた大規模地震時医療活動訓練(政府訓練)では、企画に係るコアメンバー会議にDMAT隊員6名が参加し、訓練企画及び事前準備を行った。訓練当日には26名のDMAT隊員が参加した。 また、県からの要請に伴い、新型コロナウイルス宿泊療養施設へのDMAT隊員派遣を継続的に実施している。	28	○	A	第3期中期目標期間において、令和4年度は、新型コロナウイルス感染症の影響により過去2年実施されていなかった訓練が実施されるようになり、各訓練にDMAT隊員が参加している。 令和4年度、本県を対象県として行われた大規模地震時医療活動訓練(政府訓練)では、企画に係るコアメンバー会議にDMAT隊員6名が参加し、訓練企画及び事前準備を行った。訓練当日には26名のDMAT隊員が参加した。 また、令和3年度においては熱海伊豆山土石流災害派遣へDMAT派遣(県対策本部・熱海被災地)(DMAT隊員19名)を行ったことや、令和3年～4年にかけては新型コロナウイルス感染症に伴う静岡DMAT隊員派遣(県対策本部・保健所等)(DMAT隊員2名)を行っている。	103																																																																																								
年度別実績		4年度		5年度																																																																																																																								
元年度	令元.5.21 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.5.25 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.1 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.2 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令元.5.21 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.5.25 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.1 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.2 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令元.5.21 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.5.25 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.1 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.2 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令元.5.21 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.5.25 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.1 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.2 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加	令元.5.21 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.5.25 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.1 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.2 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加 令元.12.3 静岡県DMAT選抜訓練(情報伝達訓練)に参加																																																																																																																							
主な活動実績		4年度		5年度																																																																																																																								
3年度	令3.4~ 新型コロナウイルス感染症に伴う静岡県DMAT選抜訓練(県対策本部・保健所等) (DMAT隊員2名)	令4.4~ 新型コロナウイルス感染症に伴う静岡県DMAT選抜訓練(県対策本部・保健所等) (DMAT隊員2名)	令4.4~ 新型コロナウイルス感染症に伴う静岡県DMAT選抜訓練(県対策本部・保健所等) (DMAT隊員2名)	令5.4~ 新型コロナウイルス感染症に伴う静岡県DMAT選抜訓練(県対策本部・保健所等) (DMAT隊員2名)	令5.4~ 新型コロナウイルス感染症に伴う静岡県DMAT選抜訓練(県対策本部・保健所等) (DMAT隊員2名)																																																																																																																							

中期目標	中期計画	年度計画	No	行動計画	業務の実績(令4、第3期中期目標期間(みなし評価))	令和4年度実績 自己評価		重点 数値	評価	第3期中期目標期間(平31~令4見込)		No																																																																																																									
						説明	県評価 (令和4年度評価)			説明	県評価 (第3期みなし評価)																																																																																																										
2 事務部門の専門性の向上	2 事務部門の専門性の向上	2 事務部門の専門性の向上	109	①階層や職務に応じた各種研修を実施する。 ②職員に必要スキルを身につける専門研修を実施している。 ③診療情報管理業務に専門的に携わることができる知識・技能を有する職員を育成する。	<p>事務職員に対する研修状況</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">受講時期</th> <th rowspan="2">研修名</th> <th colspan="2">開催状況</th> </tr> <tr> <th>6月</th> <th>2日間</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>新採年度</td> <td>新規採用職員研修</td> <td>6月</td> <td>2日間</td> </tr> <tr> <td>係長級昇任時</td> <td>新規役付職員研修</td> <td>6月</td> <td>3時間</td> </tr> <tr> <td rowspan="5">管理者</td> <td>新任監督者研修</td> <td>5月</td> <td>1日間</td> </tr> <tr> <td>労務管理者研修</td> <td>5月</td> <td>2時間</td> </tr> <tr> <td>コーチング研修</td> <td>9月</td> <td>1日間</td> </tr> <tr> <td>コミュニケーション研修</td> <td>9月</td> <td>1日間</td> </tr> <tr> <td>ファシリテーション研修</td> <td>9月</td> <td>1日間</td> </tr> <tr> <td>希望により任意参加</td> <td>事務職員基礎研修</td> <td>12月</td> <td>4時間</td> </tr> <tr> <td></td> <td>内部統制講座(会計実務編)</td> <td>4月</td> <td>2時間</td> </tr> <tr> <td></td> <td>内部統制講座(簿記・財務実務編)</td> <td>9月</td> <td>3時間</td> </tr> <tr> <td></td> <td>医療保険制度・診療報酬実務講座</td> <td>9月</td> <td>2.5時間</td> </tr> </tbody> </table>	受講時期	研修名	開催状況		6月	2日間	新採年度	新規採用職員研修	6月	2日間	係長級昇任時	新規役付職員研修	6月	3時間	管理者	新任監督者研修	5月	1日間	労務管理者研修	5月	2時間	コーチング研修	9月	1日間	コミュニケーション研修	9月	1日間	ファシリテーション研修	9月	1日間	希望により任意参加	事務職員基礎研修	12月	4時間		内部統制講座(会計実務編)	4月	2時間		内部統制講座(簿記・財務実務編)	9月	3時間		医療保険制度・診療報酬実務講座	9月	2.5時間	A			A			第3期中期目標期間中は、階層別、業務に必要なスキルを身につける専門研修を継続的に実施している。また、令和2年度から管理職員を対象に必要な労働基準法の知識を取得するために、階層別研修として労務管理研修を新設した。	事務職員の定期的な必修研修以外にも、直接的な実務能力の向上に向けて、会計や簿記、財務諸表等に関する研修等を実施するなど、事務部門の専門性の向上に努めている。 ・病院特有の事務に精通した職員の確保・養成に向けて、通信教育の団体割引や診療情報管理士資格取得に向けた助成制度を設けるなど、自己啓発支援を行っている。	事務職員の定期的な必修研修以外にも、直接的な実務能力の向上に向けて、会計研修講座、内部統制講座など、階層や職務に応じた各種研修を実施することで事務部門の専門性向上に努めており、令和2年度からは管理職員を対象に労務管理研修を新設した。 ・病院特有の事務に精通した職員の確保・養成に向けて、通信教育の団体割引や診療情報管理士資格取得に向けた貸付制度を設けるなど、自己啓発支援を行っている。																																																									
					受講時期			研修名	開催状況																																																																																																												
						6月	2日間																																																																																																														
新採年度	新規採用職員研修	6月	2日間																																																																																																																		
係長級昇任時	新規役付職員研修	6月	3時間																																																																																																																		
管理者	新任監督者研修	5月	1日間																																																																																																																		
	労務管理者研修	5月	2時間																																																																																																																		
	コーチング研修	9月	1日間																																																																																																																		
	コミュニケーション研修	9月	1日間																																																																																																																		
	ファシリテーション研修	9月	1日間																																																																																																																		
希望により任意参加	事務職員基礎研修	12月	4時間																																																																																																																		
	内部統制講座(会計実務編)	4月	2時間																																																																																																																		
	内部統制講座(簿記・財務実務編)	9月	3時間																																																																																																																		
	医療保険制度・診療報酬実務講座	9月	2.5時間																																																																																																																		
3 収益の確保と費用の節減	3 収益の確保と費用の節減	3 収益の確保と費用の節減	110	①平均在院日数の短縮に向けた取り組み ②医薬品、診療材料の適正かつ計画的な購入 ③診療報酬など収入の適正な確保 ④業務の質を担保しつつ、多様な契約手法の活用や事務の効率化などによるコスト削減 ⑤未収金対策の実施	<p>診療情報管理士資格取得状況</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">区分</th> <th colspan="2">29年度</th> <th colspan="2">30年度</th> <th colspan="2">元年度</th> <th colspan="2">2年度</th> <th colspan="2">3年度</th> <th colspan="2">4年度</th> <th colspan="2">5年度見込</th> </tr> <tr> <th>資格取得</th> <th>取得率</th> <th>資格取得</th> <th>取得率</th> <th>資格取得</th> <th>取得率</th> <th>資格取得</th> <th>取得率</th> <th>資格取得</th> <th>取得率</th> <th>資格取得</th> <th>取得率</th> <th>資格取得</th> <th>取得率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>6</td> <td>10</td> <td>7</td> <td>10</td> <td>7</td> <td>9</td> <td>9</td> <td>9</td> <td>9</td> <td>9</td> <td>9</td> <td>9</td> <td>7</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>まなこ</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>12</td> <td>17</td> <td>13</td> <td>17</td> <td>13</td> <td>14</td> <td>17</td> <td>17</td> <td>17</td> <td>17</td> <td>17</td> <td>17</td> <td>16</td> <td>16</td> </tr> </tbody> </table>	区分	29年度		30年度		元年度		2年度		3年度		4年度		5年度見込		資格取得	取得率	資格取得	取得率	資格取得	取得率	資格取得	取得率	資格取得	取得率	資格取得	取得率	資格取得	取得率	総合	6	10	7	10	7	9	9	9	9	9	9	9	7	7	こころ	1	2	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	こども	3	4	3	4	3	3	5	5	5	5	5	5	6	6	まなこ	2	1	2	0	1	0	1	1	2	2	2	2	2	2	計	12	17	13	17	13	14	17	17	17	17	17	17	16	16	A			A			第3期中期目標期間においては、診療情報管理機能の強化をするため、診療情報管理士資格の取得支援制度を活用し、必要な資格者を育成するとともに、適切な人員配置を行っている。	診療情報の適正な管理は診療報酬の適正算定につながるから、知識を有する職員の育成は必要である。 ・病院特有の事務に精通した職員の確保・養成に向けて、診療報酬の適正算定に寄与する診療情報管理士資格取得者の育成と効果的な配置に努めている。
					区分		29年度		30年度		元年度		2年度		3年度		4年度		5年度見込																																																																																																		
						資格取得	取得率	資格取得	取得率	資格取得	取得率	資格取得	取得率	資格取得	取得率	資格取得	取得率	資格取得	取得率																																																																																																		
総合	6	10	7	10	7	9	9	9	9	9	9	9	7	7																																																																																																							
こころ	1	2	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1																																																																																																							
こども	3	4	3	4	3	3	5	5	5	5	5	5	6	6																																																																																																							
まなこ	2	1	2	0	1	0	1	1	2	2	2	2	2	2																																																																																																							
計	12	17	13	17	13	14	17	17	17	17	17	17	16	16																																																																																																							
3 収益の確保と費用の節減	3 収益の確保と費用の節減	3 収益の確保と費用の節減	111	①平均在院日数の短縮に向け、DPC入院期間Ⅱ以内での退院を促進する。 ②長期入院患者の退院促進に取り組む。	<p>DPC入院期間Ⅱ以内の退院割合</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">区分</th> <th colspan="2">29年度</th> <th colspan="2">30年度</th> <th colspan="2">元年度</th> <th colspan="2">2年度</th> <th colspan="2">3年度</th> <th colspan="2">4年度</th> <th colspan="2">5年度</th> </tr> <tr> <th>割合</th> <th>見込</th> <th>割合</th> <th>見込</th> <th>割合</th> <th>見込</th> <th>割合</th> <th>見込</th> <th>割合</th> <th>見込</th> <th>割合</th> <th>見込</th> <th>割合</th> <th>見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>61.2</td> <td>62.0</td> <td>64.1</td> <td>66.3</td> <td>65.8</td> <td>62.9</td> <td>62.9</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>59.9</td> <td>67.0</td> <td>67.8</td> <td>67.6</td> <td>68.1</td> <td>74.2</td> <td>74.2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	区分	29年度		30年度		元年度		2年度		3年度		4年度		5年度		割合	見込	割合	見込	割合	見込	割合	見込	割合	見込	割合	見込	割合	見込	総合	61.2	62.0	64.1	66.3	65.8	62.9	62.9								こども	59.9	67.0	67.8	67.6	68.1	74.2	74.2								A			A			令和4年度については、診療情報管理機能の強化をするため、引き続き診療情報管理士資格の取得支援制度を活用するなど、必要な資格者を育成するとともに、適切な人員配置を行った。	・病院特有の事務に精通した職員の確保・養成に向けて、診療報酬の適正算定に寄与する診療情報管理士資格取得者の育成と効果的な配置に努めている。																																													
					区分		29年度		30年度		元年度		2年度		3年度		4年度		5年度																																																																																																		
						割合	見込	割合	見込	割合	見込	割合	見込	割合	見込	割合	見込	割合	見込																																																																																																		
総合	61.2	62.0	64.1	66.3	65.8	62.9	62.9																																																																																																														
こども	59.9	67.0	67.8	67.6	68.1	74.2	74.2																																																																																																														
3 収益の確保と費用の節減	3 収益の確保と費用の節減	3 収益の確保と費用の節減	112	②診療材料、薬品の廃棄状況を要因別・部門別に明らかにし、破棄・破損について、削減のための対策を講じる。	<p>破棄・破損額(4年度3月末)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">区分</th> <th colspan="2">診療材料費</th> <th colspan="2">薬品費</th> <th colspan="2">合計</th> </tr> <tr> <th>金額</th> <th>削減率</th> <th>金額</th> <th>削減率</th> <th>金額</th> <th>削減率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>5,418</td> <td>2,980</td> <td>8,398</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td></td> <td>54</td> <td>161</td> <td></td> <td>215</td> <td></td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>4,627</td> <td>3,400</td> <td>8,027</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>10,099</td> <td>6,541</td> <td>16,640</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	区分	診療材料費		薬品費		合計		金額	削減率	金額	削減率	金額	削減率	総合	5,418	2,980	8,398				こころ		54	161		215		こども	4,627	3,400	8,027				合計	10,099	6,541	16,640				A			A			・DPC入院期間ⅡはDPC病棟の平均在院日数を表しており、この日数内の退院割合は、診療の効率性の観点における指標と見られるが、DPC入院期間Ⅱ以内の退院については、令和4年度上半期においては、令和3年度に比べ、総合病院は減少し、こども病院では増加している。 ・こどもの医療センターの長期入院患者率は、新型コロナウイルス感染症の影響により地域移行が停滞していることから、令和3年度並みとなっている。 ・新型コロナウイルス感染症の状況を鑑みつつ、引き続き、地域と連携した退院支援に取り組むことを期待する。	・DPC部会を開催し、状況確認や課題の解決について取り組んでいる。																																																															
					区分		診療材料費		薬品費		合計																																																																																																										
						金額	削減率	金額	削減率	金額	削減率																																																																																																										
総合	5,418	2,980	8,398																																																																																																																		
こころ		54	161		215																																																																																																																
こども	4,627	3,400	8,027																																																																																																																		
合計	10,099	6,541	16,640																																																																																																																		
3 収益の確保と費用の節減	3 収益の確保と費用の節減	3 収益の確保と費用の節減	113	③積極的に施設基準を取得する。 ・診療報酬の適正請求にかかる研修会等を実施する。	<p>総合病院及びこども病院の感染対策向上加算をはじめ、各病棟において、施設基準の新規及びアップの届出を積極的に行い、診療報酬の向上に寄与している。 また、研修会等を通じて、病院全体として適正請求に関する意識を高めるよう努めている。</p>	A				A			総合病院及びこども病院の感染対策向上加算をはじめ、各病棟において、施設基準の新規及びアップの届出を積極的に行い、診療報酬の向上に寄与している。 また、研修会等を通じて、病院全体として適正請求に関する意識を高めるよう努めている。	・新たに導入した医療技術にかかわる施設基準の届出など、医療の提供体制や内容に応じた診療報酬を適正に請求するため、研修会を通じた職員養成に体制づくりに取り組んでいる。 ・派遣会社を活用した夜間看護補助者の確保など、新たな施設基準の取得等に積極的に取り組んでいる。 ・今後も、診療報酬制度の改定に際して、早期の情報収集に基づく迅速な院内体制の確保と、診療報酬事務職員の養成、医療現場への周知徹底が期待される。	・診療報酬業務に従事する事務職員の養成が図られた結果、診療報酬制度の改定に応じて、院内体制の確保や医療従事者の革新的な採用等について迅速な対応が図られており、3病院ともに診療報酬の改定がなされた年度の新規施設基準取得件数が増加するなど、収益の確保に努めている。 ・診療報酬制度の改定に対しては、引き続き、早期の情報収集に基づく迅速な院内体制の確保や医療現場への周知徹底が期待される。																																																																																																						

中期目標	中期計画	年度計画	No	行動計画	業務の実績(令4、第3期中期目標期間(みなし評価))	令和4年度実績 自己評価		重点 数 値	評価	第3期中期目標期間(平31・令元～令5見込)		No																																																																																
						説明	県評価 (令和4年度本評価)			説明	県評価 (第3期みなし評価)																																																																																	
			114	④SPD導入により、薬品・診療材料の期限切れ、病棟の在庫額減少に努める。	<p>薬品、診療材料期限切れ廃棄額 (単位:千円)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> <tr> <td>薬品</td> <td>2,832</td> <td>2,931</td> <td>2,279</td> <td>2,553</td> <td>2,638</td> <td>2,031</td> <td>2,031</td> </tr> <tr> <td>診療材料</td> <td>675</td> <td>969</td> <td>973</td> <td>627</td> <td>1,631</td> <td>970</td> <td>979</td> </tr> </table> <p>薬品・診療材料在庫額 (単位:千円)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> <tr> <td>薬品</td> <td>102,777</td> <td>92,244</td> <td>136,694</td> <td>153,688</td> <td>160,916</td> <td>168,436</td> <td>168,436</td> </tr> <tr> <td>診療材料</td> <td>216,079</td> <td>224,292</td> <td>221,511</td> <td>227,708</td> <td>239,545</td> <td>251,101</td> <td>251,101</td> </tr> </table>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	薬品	2,832	2,931	2,279	2,553	2,638	2,031	2,031	診療材料	675	969	973	627	1,631	970	979	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	薬品	102,777	92,244	136,694	153,688	160,916	168,436	168,436	診療材料	216,079	224,292	221,511	227,708	239,545	251,101	251,101	<p>薬品及び診療材料については、使用期限を確認し、期限切迫品の表示或使用頻度の高い部署へ移管を行うことにより、多くのロスを防ぐなどSPD業務の改善を図っている。しかしながら、稀な症例に使用する物品(ただし緊急時になければ買入ものが期限切れになっており、今後も管理方法について検討を行っている)。</p> <p>薬品は、SPDによる在庫管理に加え、3病院間における移管や担当職員の間年により、期限切れ廃棄額の削減と在庫削減に努めている。</p> <p>診療材料は、手術室において期限切迫品カートを設置し、使用を促している。医療の高度化により高価材料が増加したが、ヒヤリングリストの見直し提案を行う等、在庫の削減に努めている。</p> <p>新型コロナウイルス感染症の影響により、マスクや手袋等、供給体制が不安定な物品について、在庫量を一時的に増やす対応、また値上げ物品の増加に伴い在庫が増えている。</p>	30	○	A	<p>SPD(Supply Processing Distribution)は、薬品・診療材料等の発注、調達、物流、棚卸等を一貫管理する仕組みであり、在庫の適正種類・量の確保、期限切れ廃棄の削減等に寄与している。</p> <p>薬品在庫額については、高度な手術や高額薬剤を使用する化学療法剤の件数増加等の要因により増加しているが、期限切迫品の可視化による周知、使用状況に応じた他部署へ移管、不動作在庫のリスト化など、期限切れの抑止に努めている。</p> <p>診療材料在庫額については、新型コロナウイルス感染症の影響で供給が不安定な物品の在庫量を増やしたためであり、適切な対応をとっている。</p>	114																																	
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																					
薬品	2,832	2,931	2,279	2,553	2,638	2,031	2,031																																																																																					
診療材料	675	969	973	627	1,631	970	979																																																																																					
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																					
薬品	102,777	92,244	136,694	153,688	160,916	168,436	168,436																																																																																					
診療材料	216,079	224,292	221,511	227,708	239,545	251,101	251,101																																																																																					
			115	④材料費等の削減のための対策を実施する。	<p>診療材料コスト削減実績 (単位:千円)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度</th> </tr> <tr> <td>総合</td> <td>27,923</td> <td>85,869</td> <td>82,971</td> <td>71,680</td> <td>132,620</td> <td>81,872</td> <td>81,872</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>446</td> <td>95</td> <td>13</td> <td>3</td> <td>105</td> <td>99</td> <td>60</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>6,182</td> <td>15,458</td> <td>16,734</td> <td>12,229</td> <td>22,556</td> <td>24,366</td> <td>25,000</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>34,551</td> <td>101,422</td> <td>99,718</td> <td>83,912</td> <td>155,681</td> <td>106,337</td> <td>106,932</td> </tr> </table> <p>4年度3月末 新規導入・廃止した診療材料・薬品 品目数の実績 (単位:件)</p> <table border="1"> <tr> <th rowspan="2">区分</th> <th colspan="3">診療材料品目数</th> <th colspan="3">薬品品目数</th> </tr> <tr> <th>4年度当初 契約数(a)</th> <th>新規採用数(b)</th> <th>廃止数(c)</th> <th>4年度当初 契約数(a)</th> <th>新規採用数(b)</th> <th>廃止数(c)</th> </tr> <tr> <td>総合</td> <td>17,025</td> <td>907</td> <td>503</td> <td>17,429</td> <td>1,629</td> <td>38</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>407</td> <td>9</td> <td>10</td> <td>406</td> <td>585</td> <td>78</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>4,231</td> <td>62</td> <td>56</td> <td>4,237</td> <td>1,335</td> <td>47</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>21,663</td> <td>978</td> <td>569</td> <td>22,072</td> <td>3,549</td> <td>163</td> </tr> </table>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度	総合	27,923	85,869	82,971	71,680	132,620	81,872	81,872	こころ	446	95	13	3	105	99	60	こども	6,182	15,458	16,734	12,229	22,556	24,366	25,000	合計	34,551	101,422	99,718	83,912	155,681	106,337	106,932	区分	診療材料品目数			薬品品目数			4年度当初 契約数(a)	新規採用数(b)	廃止数(c)	4年度当初 契約数(a)	新規採用数(b)	廃止数(c)	総合	17,025	907	503	17,429	1,629	38	こころ	407	9	10	406	585	78	こども	4,231	62	56	4,237	1,335	47	合計	21,663	978	569	22,072	3,549	163	<p>診療材料の値上げ物品増加に伴い、価格交渉による削減は390万円に留まった。しかしながら、共同購入の取り組みによる還元額は切替活動を積極的に行った結果、7,798万円に上り、前年度より895万円増加となった。</p> <p>(こころ) 後発品の採用率は前年度と比較して上昇した。また、診療材料については、新型コロナウイルス感染症感染拡大の影響もあって上昇しているメーカーの販売単価が下降傾向に入り、中には大きく価格が減少したものがあつた。さらに、入院患者の持参品の臨時採用の見直しなどを進めたこともあった。</p> <p>(こども) 後発医薬品への切り替えに当たっては、小児病院の特性から、先発品との同等性を十分に確認することが必要であるため、安全性・使用性・生物学的同等性の視点を重視し、他の小児専門病院の採用状況を参考にしながら切替え候補品目を選定した。</p>	30	○	A	<p>材料費の削減については、「トップダウン」としての診療材料採用の「一増、一減」方針の徹底、「ミドルマネジメント」としての診療材料委員会と中央材料室の機能向上、「ボトムアップ」としての全国的ベンチマークデータを活用した価格交渉など、一貫した削減努力の方向性のもとに取り組んでいる。</p> <p>(総合病院及びこども病院では、共同購入組織(一般社団法人日本ホスピタルプライアンス)に加盟して削減に努めている)</p> <p>こころの医療センターにおいても、入院患者の持参品への対応を見直し、臨時購入から3病院間の採用率に切り替えるなど、在庫の削減に取り組んでいる。</p> <p>診療報酬改定等の外的要因が病院経営に及ぼす影響を迅速・的確に把握し、分析結果を業務運営に反映することが重要である。</p>	115
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度																																																																																					
総合	27,923	85,869	82,971	71,680	132,620	81,872	81,872																																																																																					
こころ	446	95	13	3	105	99	60																																																																																					
こども	6,182	15,458	16,734	12,229	22,556	24,366	25,000																																																																																					
合計	34,551	101,422	99,718	83,912	155,681	106,337	106,932																																																																																					
区分	診療材料品目数			薬品品目数																																																																																								
	4年度当初 契約数(a)	新規採用数(b)	廃止数(c)	4年度当初 契約数(a)	新規採用数(b)	廃止数(c)																																																																																						
総合	17,025	907	503	17,429	1,629	38																																																																																						
こころ	407	9	10	406	585	78																																																																																						
こども	4,231	62	56	4,237	1,335	47																																																																																						
合計	21,663	978	569	22,072	3,549	163																																																																																						
			116	④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。	<p>各病院において、徹底した価格交渉や価格調査を行い、入札・見積合わせ等により競争性を確保することなどにより、効率的な購入及び管理に努めている。</p> <p>価格交渉では事務と連携して医師等自らも業者と交渉するほか、スケールメリットを生かした複数台購入も行っている。</p> <p>価格調査では、他病院実績の調査や関係団体への照会、ベンチマーク調査により目安となる金額の把握を徹底し、適正な金額設計に生かしている。</p> <p>医療機器保守委託では、3病院一括の契約を結ぶなど、機器に応じた契約や不要になった保守機器の随時の見直しを行いコスト低減を図っている。</p>	<p>総合病院において、令和4年9月に購入した国産初の手術支援ロボット(hinotori)は、メーカー・ディーラーを交えた複数回の交渉の結果、238,975千円(定価より▲30,738千円)で契約することができた。</p> <p>3病院一括での契約については、保守の必要性が低下した機器につき、随時必要性の見直しを行い変更契約している。</p> <p>引き続き各病院と連携し、コスト低減を図っていく。</p>	30	○	A	<p>医療機器導入にあたっては、業者間・機種間の競争性を確保するとともに、ベンチマークの活用、保守契約の見直し等により、効率的な調達を図っている。</p>	116																																																																																	
			117	④複数年契約や集約化等による契約方法の見直しを継続的に実施する。	<p>委託費の節減を図るため、契約更新時に引き続き一括化・複数年化を行うか検討している。</p> <p>コスト削減による業務水準の低下を防ぐため、一部の委託については、定期的にモニタリング(委託業者の業務を評価)を行い、質の維持・向上を図っている。</p> <table border="1"> <tr> <th colspan="5">4年度委託契約等の見直し状況(単年度ベース)</th> <th>(単位:千円)</th> </tr> <tr> <th>業務名(連携)</th> <th>連携</th> <th>年数</th> <th>種類</th> <th>令4年度</th> <th>令4年度</th> </tr> <tr> <td>医療機器等保守点検業務委託</td> <td>3病院</td> <td>1年</td> <td>令4.4~令5.3</td> <td>定額</td> <td>260,645</td> </tr> <tr> <td>放射線機器保守管理業務委託</td> <td>3病院</td> <td>1年</td> <td>令4.4~令5.3</td> <td>定額</td> <td>200,824</td> </tr> <tr> <td>シームレス型製薬機保守業務委託</td> <td>総・子</td> <td>1年</td> <td>令4.4~令5.3</td> <td>定額</td> <td>83,930</td> </tr> <tr> <td>建築基準法の定期報告業務委託</td> <td>3病院</td> <td>1年</td> <td>令4.6~令5.3</td> <td>定額</td> <td>8,360</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>553,759</td> </tr> </table>	4年度委託契約等の見直し状況(単年度ベース)					(単位:千円)	業務名(連携)	連携	年数	種類	令4年度	令4年度	医療機器等保守点検業務委託	3病院	1年	令4.4~令5.3	定額	260,645	放射線機器保守管理業務委託	3病院	1年	令4.4~令5.3	定額	200,824	シームレス型製薬機保守業務委託	総・子	1年	令4.4~令5.3	定額	83,930	建築基準法の定期報告業務委託	3病院	1年	令4.6~令5.3	定額	8,360	合計					553,759	<p>令和4年度は複数年契約の間に年ご当り、新たに複数病院契約や、複数年契約を結んだ委託事業はなかったが、複数病院で集約化した委託費等の契約は既に20件、うち複数化を行ったものは、16件に上っており、一括化・複数年化による費用削減及び事務の簡素化につながっている。</p> <p>医師や警備を始めとした一部の委託については、定期的にモニタリング(委託業者の業務を評価)を行い、質の維持・向上が図られている。</p>	30	○	A	<p>第3期中期目標期間において、契約方法の見直しを継続的に行うことで、一括化・複数年化による費用削減及び事務の簡素化につながっている。</p> <p>医師や警備を始めとした一部の委託については、定期的にモニタリング(委託業者の業務を評価)を行い、質の維持・向上が図られている。</p>	117																																							
4年度委託契約等の見直し状況(単年度ベース)					(単位:千円)																																																																																							
業務名(連携)	連携	年数	種類	令4年度	令4年度																																																																																							
医療機器等保守点検業務委託	3病院	1年	令4.4~令5.3	定額	260,645																																																																																							
放射線機器保守管理業務委託	3病院	1年	令4.4~令5.3	定額	200,824																																																																																							
シームレス型製薬機保守業務委託	総・子	1年	令4.4~令5.3	定額	83,930																																																																																							
建築基準法の定期報告業務委託	3病院	1年	令4.6~令5.3	定額	8,360																																																																																							
合計					553,759																																																																																							
			118	⑤弁護士事務所への未収金回収業務委託を活用し、未収金の縮減、効率的な回収を実施する。 ⑤未収金に関する研修や、弁護士事務所への相談により、事務担当者のレベルアップを図る。	<p>平成24年度から弁護士法人へ委託先を変更。</p> <table border="1"> <tr> <th colspan="4">未収金回収実績(弁護士事務所委託分)</th> <th>単位:百万円</th> </tr> <tr> <th>年度</th> <th>新規委任金額</th> <th>回収額</th> <th>累計回収率</th> <th></th> </tr> <tr> <td>24~28年度</td> <td>186</td> <td>88</td> <td>47.5%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>29年度</td> <td>38</td> <td>17</td> <td>47.1%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>30年度</td> <td>23</td> <td>16</td> <td>49.4%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>元年度</td> <td>26</td> <td>20</td> <td>52.0%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2年度</td> <td>30</td> <td>16</td> <td>52.0%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3年度</td> <td>24</td> <td>12</td> <td>52.0%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4年度</td> <td>32</td> <td>17</td> <td>52.1%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5年度</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td></td> </tr> </table>	未収金回収実績(弁護士事務所委託分)				単位:百万円	年度	新規委任金額	回収額	累計回収率		24~28年度	186	88	47.5%		29年度	38	17	47.1%		30年度	23	16	49.4%		元年度	26	20	52.0%		2年度	30	16	52.0%		3年度	24	12	52.0%		4年度	32	17	52.1%		5年度	-	-	-		<p>累計回収率については、令和元年度以降50%を超えており、令和4年度末時点まで52.2%となった。</p> <p>平成23年度以前に委託していたサービサーの回収率が20.4%であったのに対して、高い回収率を維持している。</p>			A	<p>未収金の累計回収率は高水準を維持している。</p> <p>未収金が発生した場合の処理マニュアルから最終的な貸倒損失処理対応に至るまで、一貫して適切な手順が取れるよう体制が整備されている。</p>	118																															
未収金回収実績(弁護士事務所委託分)				単位:百万円																																																																																								
年度	新規委任金額	回収額	累計回収率																																																																																									
24~28年度	186	88	47.5%																																																																																									
29年度	38	17	47.1%																																																																																									
30年度	23	16	49.4%																																																																																									
元年度	26	20	52.0%																																																																																									
2年度	30	16	52.0%																																																																																									
3年度	24	12	52.0%																																																																																									
4年度	32	17	52.1%																																																																																									
5年度	-	-	-																																																																																									
第4 財務内容の改善に関する事項	第4 予算、収支計画及び資金計画	第4 予算、収支計画、資金計画及び収支予算等																																																																																										
			119	・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率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>経常収支の状況 (単位:%)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>29年度</th> <th>30年度</th> <th>元年度</th> <th>2年度</th> <th>3年度</th> <th>4年度</th> <th>5年度見込</th> </tr> <tr> <td>総合</td> <td>100.4</td> <td>100.8</td> <td>100.6</td> <td>100.6</td> <td>102.4</td> <td>100.9</td> <td>100.1</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>113.3</td> <td>112.9</td> <td>103.1</td> <td>108.6</td> <td>106.8</td> <td>103.9</td> <td>100.0</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>103.1</td> <td>103.4</td> <td>101.4</td> <td>102.3</td> <td>102.9</td> <td>100.6</td> <td>100.1</td> </tr> <tr> <td>機構全体</td> <td>101.9</td> <td>102.2</td> <td>100.9</td> <td>101.5</td> <td>102.7</td> <td>101.0</td> <td>100.1</td> </tr> </table> <p>目標：第3期目標期間を累計した損益計算において経常収支100%以上</p>	区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込	総合	100.4	100.8	100.6	100.6	102.4	100.9	100.1	こころ	113.3	112.9	103.1	108.6	106.8	103.9	100.0	こども	103.1	103.4	101.4	102.3	102.9	100.6	100.1	機構全体	101.9	102.2	100.9	101.5	102.7	101.0	100.1	<p>令和4年度も、前年度に引き続き新型コロナウイルス感染症の影響を受けたが、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た。空床補償等の新型コロナウイルス関連補助金が適切に交付されたこともあり、地方独立行政法人化後、14年連続で経常収支比率100%以上を達成した。</p>			31	1	○	A	<p>令和2~4年度は、新型コロナウイルス感染症の影響を受けたが、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た。空床補償等の新型コロナウイルス関連補助金が適切に交付されたことにより、令和4年度までの第3期中期計画期間中の全ての年度において経常収支比率100%以上を達成している。</p> <p>令和3年度まで、平成21年度の法人移行後連続で経常収支比率100%以上を継続して達成した。</p> <p>令和4年度は、新型コロナウイルス感染症の影響に加え、光熱水費の高騰、総合病院におけるVREの発生を受け、医療収支が悪化した。新型コロナウイルス感染症患者受入れのための病床確保に対する補助金など、各種補助金の交付や、総合病院における管理一体型ESCO事業の導入などの経営努力により、機構全体としては、経常収支比率101.0%、年間で約5.1億円の経常収支黒字が見込まれる。</p> <p>新型コロナウイルス感染症の影響や光熱水費の高騰は今後も続く見込まれるため、引き続き収益確保及び費用の節減、業務運営の改善・効率化を一層進める取組を注視していく。</p>	119																																						
区分	29年度	30年度	元年度	2年度	3年度	4年度	5年度見込																																																																																					
総合	100.4	100.8	100.6	100.6	102.4	100.9	100.1																																																																																					
こころ	113.3	112.9	103.1	108.6	106.8	103.9	100.0																																																																																					
こども	103.1	103.4	101.4	102.3	102.9	100.6	100.1																																																																																					
機構全体	101.9	102.2	100.9	101.5	102.7	101.0	100.1																																																																																					