

平成28年度業務実績に関する項目別暫定評価結果

中期計画 第1 県民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置

評価凡例
 A 計画に対し十分に取り組み、成果も得られている。
 B 計画に対し十分に取り組んでいる。
 C 計画に対する取り組みは十分ではない。

| No. | 行動計画 | 業務の実績 | 28暫定 自己評価 | | 評価委員会 暫定評価 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---|---|-----------|--|---|-------|-----|-----|----|----|-----|---|-------------------------------------|---|-----|----|----|----|---|---|---|
| | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第1 1 医療の提供 | I 1 (1) 各県立病院は、患者が選択し納得できる最良の医療を提供するため、次の事項等に取り組む。 ① 患者への十分な説明と同意の徹底 ② 医療技術の向上 ③ チーム医療の推進 ④ 医療安全対策の充実 ⑤ 患者満足の向上 | セカンドオピニオン数 (単位: 件) <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>26年度</td> <td>27.9末</td> <td>28.9末</td> </tr> <tr> <td>総合</td> <td>107</td> <td>61</td> <td>60</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>45</td> <td>30</td> <td>18</td> </tr> </table> | 区分 | 26年度 | 27.9末 | 28.9末 | 総合 | 107 | 61 | 60 | こころ | - | - | - | こども | 45 | 30 | 18 | A | 診療科の振り分け・セカンドオピニオンかどうかの振り分けを的確に行い、スムーズな受診、院内の混乱を防ぐことができた。 | 総合病院は、27年度とほぼ同数で推移しており良好な結果となっている。こども病院では、27年度と比較し件数が低調であることから、より積極的な体制整備を期待する。 |
| 区分 | 26年度 | 27.9末 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 107 | 61 | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こころ | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 45 | 30 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 運用実績を通じてエビデンスに基づくクリニカルパスの新規作成や見直しを行うことにより、医療の質を確保し入院中の経過を分かりやすく説明できるクリニカルパスの適用率を高める | 総合 クリニカルパス管理委員会を毎月1回開催し、新規作成数7件、修正186件の審議・承認を行った。 パス適用率は66.3%となった。 | A | (実績に対する評価) クリニカルパスについては、常に見直し体制を維持しており、患者に対してより良い医療を提供している。 (課題) 今後も引き続き新規パス作成、既存パスの見直しを行い、より良い医療を提供していく。またスタッフがより使いやすいシステムにしていく。 | 総合病院では、毎月管理委員会を開催し常に、内容を見直す体制となっている。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 看護提供方式見直しの効果を検証する。 | 総合 ・職員満足度調査結果 平成28年9月末 未実施 ・H28年9月末 看護研究数 22(実践報告含む) | - | 未実施のため未評価 | 未評価 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 先端医学棟建設の工事進捗管理を徹底する。 | 総合 来年6月末の完成に向け、現在のところは概ね当初計画どおりの進捗状況となっている。 | A | 工事の進捗管理を徹底した結果、概ね当初計画どおりの進捗状況とすることができた。 引き続き工事の進捗監理を徹底し、来年6月末の工事完成、9月の使用開始を目指していく。 | 平成29年9月の供用開始に向けて、今後も計画的な工事の実施に努め、県の医療水準の向上への貢献を期待したい。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 立体駐車場建設の設計及び申請等手続を進める。 | 総合 ・市、警察等の関係機関と協議し、建築許可に向けた各種手続を進めた。 ・来年度に予定している工事発注に向け設計業務を進めた。 | A | 建築許可に向けた各種の手続きについては、現在のところ概ね当初計画どおり進捗している。 一方で、設計業務については建設計画の一部見直しがあった影響等により、当初計画よりスケジュールが遅れているため、今後設計業者と共同して挽回を図っていく。 | 立体駐車場については、静岡市との特別許可に係る協議も終了し、当初よりも前倒しで建設を計画するなどサービスの改善に向けて取り組んでいる。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 入院における患者の負担軽減及び計画的でわかりやすい医療を提供するため、精神科に適したクリニカルパスを作成し導入する。 | こころ 平成27年度稼働クリニカルパス 4件 (m-ECT、転倒転落、鑑定入院、クロザピン) 稼働クリニカルパスの状況 (単位: 件) <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>26年度</td> <td>27年度</td> <td>28.9末</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>4</td> </tr> </table> | 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | こころ | 4 | 4 | 4 | A | クリニカルパスの適用が比較的少ない精神科ではあるが、導入が可能なものについては、積極的に導入している。 | こころの医療センターでは、可能なものについては、積極的に導入している。 | | | | | | | | |
| 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こころ | 4 | 4 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画 第1 県民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置

評価凡例

- A 計画に対し十分に取り組み、成果も得られている。
- B 計画に対し十分に取り組んでいる。
- C 計画に対する取り組みは十分ではない。

| No. | 年度計画 | 行動計画 | 業務の実績 | 28暫定 自己評価 | | 評価委員会 暫定評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---------------|--|---|-------------|----------|------------|----------|----------|-----------|------|------------------|-------------|-----------------|---------------|---------|------|--|--|---------|---------|-------------------|---------|------|----------------|-----------|------|-----------|-----|-----------|-----------------|---------------|---------|------|-------|-----------|----|--|-----------|-----|-----------|-----|---|--------|------|-------|---|-----|-----------|----------------|-------------|---|--|--|---|----|-------|----|-------|---|--|--|
| | | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第1 1 医療の提供 | I 1 (1) | 各県立病院は、患者が選択し納得できる最良の医療を提供するため、次の事項等に取り組む。 ① 患者への十分な説明と同意の徹底 ② 医療技術の向上 ③ チーム医療の推進 ④ 医療安全対策の充実 ⑤ 患者満足の向上 | <p>7 臨床研究の実施、学会・研修会への参加、資格の取得</p> <p>総合 治験を含め、臨床研究については、医師も増えていることから年々増加傾向にある。これに関する学会・研修会等についても医師に限らず、臨床試験管理室の職員も積極的に参加している。 認定看護師数 13名 専門医数 180名(延べ人数)</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">(単位：件)</td> </tr> <tr> <th>区 分</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>28.9末</th> </tr> <tr> <td>臨床研究(うち治験数)</td> <td>242 (29)</td> <td>262 (29)</td> <td>248(27)</td> </tr> </table> | (単位：件) | | | | 区 分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 臨床研究(うち治験数) | 242 (29) | 262 (29) | 248(27) | A | 倫理審査委員会の迅速審査の導入や、プロトコール、説明文書の雛形作成等の支援により、臨床研究を推進している。研究数は継続して増加している。統合指針に沿って信頼できる研究が実施できるよう、教育、体制整備を進めていく。 | 28年度は9月末までの実績が既に27年度年間の実績とほぼ同数になるなど積極的な取組が伺える。今後はリサーチ・サポートセンターの環境整備も踏まえ、より充実した教育、体制整備が期待される。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (単位：件) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区 分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 臨床研究(うち治験数) | 242 (29) | 262 (29) | 248(27) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | チーム医療を推進するため、多職種によるカンファレンスを開催する。 | <p>チーム医療は、病院全体での取組が不可欠であり、診療科の枠を越え医療に従事する多種多様な医療スタッフが情報を共有し、業務連携することで患者の状況に的確に対応した質の高い医療の提供を行った。</p> <p>また、チーム医療に対する診療報酬上の評価が加算されていることから、収益面でも貢献している。</p> <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="3">総合</td> <td>栄養サポートチーム</td> <td>2回/週</td> <td>医師・看護・栄養・薬剤・臨床検査</td> </tr> <tr> <td>感染防止対策チーム</td> <td>院内52回 院外4回/年</td> <td>医師・看護・薬剤・臨床検査</td> </tr> <tr> <td>褥瘡対策チーム</td> <td>1回/月</td> <td>医師・看護・栄養</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">こころ</td> <td>呼吸ケアチーム</td> <td>1回/週</td> <td>医師・看護・臨床工学科、理学療法士</td> </tr> <tr> <td>緩和ケアチーム</td> <td>1回/週</td> <td>医師・看護・薬剤・臨床心理士</td> </tr> <tr> <td>栄養サポートチーム</td> <td>週1回</td> <td>医師・看護・栄養等</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">こども</td> <td>感染防止対策チーム</td> <td>院内52回 院外4回/年</td> <td>医師・看護・薬剤・臨床検査</td> </tr> <tr> <td>褥瘡対策チーム</td> <td>1回/月</td> <td>医師・看護</td> </tr> <tr> <td>栄養サポートチーム</td> <td>随時</td> <td>医師・看護・精神保健福祉士等</td> </tr> <tr> <td>感染防止対策チーム</td> <td>週1回</td> <td>医師・看護・栄養等</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>褥瘡対策部会</td> <td>1回/月</td> <td>医師・看護</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>リハビリテーション</td> <td>週1回 (週1回程度)</td> <td>医師・看護・理学療法等</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・栄養・薬剤・臨床検査 | 感染防止対策チーム | 院内52回 院外4回/年 | 医師・看護・薬剤・臨床検査 | 褥瘡対策チーム | 1回/月 | 医師・看護・栄養 | こころ | 呼吸ケアチーム | 1回/週 | 医師・看護・臨床工学科、理学療法士 | 緩和ケアチーム | 1回/週 | 医師・看護・薬剤・臨床心理士 | 栄養サポートチーム | 週1回 | 医師・看護・栄養等 | こども | 感染防止対策チーム | 院内52回 院外4回/年 | 医師・看護・薬剤・臨床検査 | 褥瘡対策チーム | 1回/月 | 医師・看護 | 栄養サポートチーム | 随時 | 医師・看護・精神保健福祉士等 | 感染防止対策チーム | 週1回 | 医師・看護・栄養等 | | | 褥瘡対策部会 | 1回/月 | 医師・看護 | | | リハビリテーション | 週1回 (週1回程度) | 医師・看護・理学療法等 | A | (実績に対する評価) 総合においては、年度内に認知症ケアチームが新たに設置される見込みとなっている。質の高い医療を行う体制が整備されている。診療科の枠を越え多職種が参加するカンファレンスは、最良の医療提供のため確実に実施されている。 チーム医療に対する診療報酬が加算されているため、収益面でも貢献している。 (課題) 精神疾患に対するチーム医療の提供を目指し、人材の確保・育成に取り組む。 | チーム医療に対する診療報酬上の評価として、施設基準による加算がされていることから、多職種合同チームを組織してチーム医療の推進に取り組んでいる。総合病院では、新たに認知症ケアチームの設置を検討中である。チーム医療は最良の医療提供のために必要な取組であることから、今後も精神疾患に対するチーム医療の提供を検討するなど、診療科を越えた風通しの良い組織づくりに取り組むことを期待する。 | | | | | | | | |
| 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・栄養・薬剤・臨床検査 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 感染防止対策チーム | 院内52回 院外4回/年 | 医師・看護・薬剤・臨床検査 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 褥瘡対策チーム | 1回/月 | 医師・看護・栄養 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こころ | 呼吸ケアチーム | 1回/週 | 医師・看護・臨床工学科、理学療法士 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 緩和ケアチーム | 1回/週 | 医師・看護・薬剤・臨床心理士 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 栄養サポートチーム | 週1回 | 医師・看護・栄養等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 感染防止対策チーム | 院内52回 院外4回/年 | 医師・看護・薬剤・臨床検査 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 褥瘡対策チーム | 1回/月 | 医師・看護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 栄養サポートチーム | 随時 | 医師・看護・精神保健福祉士等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 感染防止対策チーム | 週1回 | 医師・看護・栄養等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 褥瘡対策部会 | 1回/月 | 医師・看護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | リハビリテーション | 週1回 (週1回程度) | 医師・看護・理学療法等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | 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、10回の院内感染対策研修、23回の医療安全対策研修を行い、安全・安心な医療の提供に対する職員への意識づけと、体制整備を行っている。</p> <p>・医療安全全国共同行動の参加登録病院としてレベルの向上を目指す。</p> <p>医療安全対策、院内感染対策研修等 ※H28.9末時点</p> <table border="1"> <tr> <th>区 分</th> <th colspan="3">集団感染数(件)</th> <th colspan="3">院内感染対策研修</th> <th colspan="3">医療安全対策研修</th> </tr> <tr> <td></td> <th>25年度</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>28.9末</th> <th>研修数(回)</th> <th>参加者数(人)</th> <th>研修数(回)</th> <th>参加者数(人)</th> </tr> <tr> <td>総合</td> <td>4</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>336</td> <td>6</td> <td>3,223</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>5</td> <td>332</td> <td>7</td> <td>342</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>3</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>627</td> <td>10</td> <td>1,376</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>4</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>1</td> <td>10</td> <td>1,295</td> <td>23</td> <td>4,941</td> </tr> </table> | 区 分 | 集団感染数(件) | | | 院内感染対策研修 | | | 医療安全対策研修 | | | | 25年度 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 研修数(回) | 参加者数(人) | 研修数(回) | 参加者数(人) | 総合 | 4 | 1 | 0 | 1 | 1 | 336 | 6 | 3,223 | こころ | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 332 | 7 | 342 | こども | 0 | 0 | 3 | 0 | 4 | 627 | 10 | 1,376 | 計 | 4 | 1 | 3 | 1 | 10 | 1,295 | 23 | 4,941 | A | (実績に関する評価) 各病院において感染対策委員会や医療安全委員会を行う等、継続的な対策研修の実施体制が確立している。 | 各病院では院内感染対策研修や医療安全対策研修を継続的に開催し、安全・安心な医療提供に対する職員への意識づけと、体制整備を行っている。医療安全全国共同行動の参加登録病院として、引き続き感染対策や医療安全対策の強化が図られることを期待する。 |
| 区 分 | 集団感染数(件) | | | 院内感染対策研修 | | | 医療安全対策研修 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 25年度 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 研修数(回) | 参加者数(人) | 研修数(回) | 参加者数(人) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 4 | 1 | 0 | 1 | 1 | 336 | 6 | 3,223 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こころ | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 332 | 7 | 342 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 0 | 0 | 3 | 0 | 4 | 627 | 10 | 1,376 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 4 | 1 | 3 | 1 | 10 | 1,295 | 23 | 4,941 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | 患者の視点に立った質の高い医療の提供を目指し、患者要望等の的確な把握及び患者満足度調査を行う。 | <p>H25から調査実施時期を統一し、実施している。</p> <p>患者満足度調査 (単位：%)</p> <table border="1"> <tr> <th>区 分</th> <th>25年度</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>28年度</th> </tr> <tr> <td rowspan="2">総合</td> <td>入院</td> <td>96.4</td> <td>95.8</td> <td>95.6</td> </tr> <tr> <td>外来</td> <td>91.9</td> <td>88.2</td> <td>89.6</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">こころ</td> <td>入院</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>外来</td> <td>88.8</td> <td>88.2</td> <td>89.8</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">こども</td> <td>入院</td> <td>92.5</td> <td>91.3</td> <td>91.9</td> </tr> <tr> <td>外来</td> <td>89.4</td> <td>91.2</td> <td>90.9</td> </tr> </table> | 区 分 | 25年度 | 26年度 | 27年度 | 28年度 | 総合 | 入院 | 96.4 | 95.8 | 95.6 | 外来 | 91.9 | 88.2 | 89.6 | こころ | 入院 | - | - | - | 外来 | 88.8 | 88.2 | 89.8 | こども | 入院 | 92.5 | 91.3 | 91.9 | 外来 | 89.4 | 91.2 | 90.9 | 一 | (実績に対する評価) 平成28年度分は現在実施・集計中である。平成27年度調査まで、3病院共に全体的に高い満足度を保っている。 | 集計のため未評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区 分 | 25年度 | 26年度 | 27年度 | 28年度 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 入院 | 96.4 | 95.8 | 95.6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 外来 | 91.9 | 88.2 | 89.6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こころ | 入院 | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 外来 | 88.8 | 88.2 | 89.8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 入院 | 92.5 | 91.3 | 91.9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 外来 | 89.4 | 91.2 | 90.9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画 第1 県民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置

評価凡例

- A 計画に対し十分に取り組み、成果も得られている。
- B 計画に対し十分に取り組んでいる。
- C 計画に対する取り組みは十分ではない。

| No. | 年度計画 | 行動計画 | 業務の実績 | 28暫定 自己評価 | | 評価委員会 暫定評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---------------|--|--|-----------|------|------------|-------|-------|-----|------|------|------|------|------|-------|-------|------|-------|-----|------|--|--|-------|-----|------|------|------|--------|--------|--------|-------|------|------|-----|------|------|------|-------|-----|-----|-----|-----|------|-----------|--------|--|--|----|----|---|--------|---|---|---|----|---|---|--|
| | | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第1 1 医療の提供 | I 1 (2) | 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 ふじのくにバーチャル・メガ・ホスピタル（ふじのくにねっと）の推進 | <p>（単位：％）</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>28目標</th> <th>28.9末</th> </tr> <tr> <td>紹介率</td> <td>85.0</td> <td>89.1</td> <td>80.0</td> <td>88.8</td> </tr> <tr> <td>逆紹介率</td> <td>127.5</td> <td>134.3</td> <td>90.0</td> <td>155.1</td> </tr> </table> <p>「ふじのくにバーチャル・メガ・ホスピタル」について、情報の開示施設である磐田市立総合病院・川根本町いやしの里診療所・菊川市立総合病院・公立森町病院・静岡済生会総合病院・社会保険桜ヶ丘総合病院（H26.4～地域医療機能推進機構桜ヶ丘病院に名称変更）・市立御前崎総合病院・市立島田市民病院・中東遠総合医療センター・榛原総合病院・藤枝市立総合病院・富士市立中央病院・焼津市立総合病院や、各地域の自治体・医師会とともに「ふじのくにバーチャル・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運用している。</p> <p>（単位：件）</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>28.9末</th> </tr> <tr> <td>開示施設数</td> <td>14</td> <td>15</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>開示件数</td> <td>12,242</td> <td>15,814</td> <td>17,878</td> </tr> <tr> <td>参照施設数</td> <td>208</td> <td>194</td> <td>157</td> </tr> <tr> <td>病院</td> <td>17</td> <td>17</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>診療所</td> <td>122</td> <td>104</td> <td>85</td> </tr> <tr> <td>保険薬局</td> <td>57</td> <td>59</td> <td>47</td> </tr> <tr> <td>訪問看護ステーション</td> <td>11</td> <td>12</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>介護福祉施設</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> </tr> </table> | 区分 | 26年度 | 27年度 | 28目標 | 28.9末 | 紹介率 | 85.0 | 89.1 | 80.0 | 88.8 | 逆紹介率 | 127.5 | 134.3 | 90.0 | 155.1 | 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 開示施設数 | 14 | 15 | 15 | 開示件数 | 12,242 | 15,814 | 17,878 | 参照施設数 | 208 | 194 | 157 | 病院 | 17 | 17 | 15 | 診療所 | 122 | 104 | 85 | 保険薬局 | 57 | 59 | 47 | 訪問看護ステーション | 11 | 12 | 9 | 介護福祉施設 | 1 | 2 | 1 | 総合 | A | <p>（実績に対する評価）</p> <p>紹介率は、年度目標を上回っており、昨年度実績並みとなっている。</p> <p>逆紹介率は、年度目標及び昨年度実績を大きく上回っている。</p> <p>「ふじのくにバーチャル・メガ・ホスピタル」のネットワークへの参加施設数・開示患者数・参照件数とも、順調に拡大を続けている。さらに、連携のためのネットワーク基盤の整備が実現することは、医療連携推進において大きな一歩となる。</p> <p>・病病連携をより充実させる必要がある。</p> <p>・ネットワークを維持・活用する。</p> | 総合病院が中心となって運営している地域医療ネットワークシステム「ふじのくにバーチャル・メガ・ホスピタル」は、導入後5年半が経過し、県内の一部地域においては、有用な活用も報告されている。28年度からは事業継続にあたり、参加施設から利用料を徴収しシステムの運営経費の適正化を図るなど体制整備を進めている。また、データセンター施設整備及び開示病院に対する施設整備の一部について、県からの補助が充実に可能になるなど、本事業による効果が期待されている。今後は、参加施設から費用対効果の一層の発揮を求められることから、より効果的なシステムの運用に向けて、更なる新規参加施設獲得に向けた取組を強化願いたい。 |
| | | | 区分 | 26年度 | 27年度 | 28目標 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 紹介率 | 85.0 | 89.1 | 80.0 | 88.8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 逆紹介率 | 127.5 | 134.3 | 90.0 | 155.1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開示施設数 | 14 | 15 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開示件数 | 12,242 | 15,814 | 17,878 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 参照施設数 | 208 | 194 | 157 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 病院 | 17 | 17 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療所 | 122 | 104 | 85 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 保険薬局 | 57 | 59 | 47 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 訪問看護ステーション | 11 | 12 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 介護福祉施設 | 1 | 2 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | 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・機能分担体制の整備を推進する。 | <p>（単位：％）</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>H28目標</th> <th>28.9末</th> </tr> <tr> <td>紹介率</td> <td>57.9</td> <td>56.2</td> <td>56.0</td> <td>58.1</td> </tr> <tr> <td>逆紹介率</td> <td>27.6</td> <td>30.8</td> <td>36.0</td> <td>30.4</td> </tr> </table> | 区分 | 26年度 | 27年度 | H28目標 | 28.9末 | 紹介率 | 57.9 | 56.2 | 56.0 | 58.1 | 逆紹介率 | 27.6 | 30.8 | 36.0 | 30.4 | こころ | B | <p>（実績に対する評価）</p> <p>他の医療機関等と連携を図ることで、紹介率は前年実績を上回ったものの、逆紹介率は前年実績を下回っている。</p> <p>（課題）</p> <p>「よろず相談・地域連携スタッフ」を中心に、引き続き地域連携を図る必要がある。</p> | こころの医療センターでは、逆紹介を行わず継続して診療を続ける患者が多いため、逆紹介率が伸びにくいという事情があるが、28年度も引き続き受入体制の充実や転院の促進等、紹介・逆紹介の増加に取り組むことを期待する。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 26年度 | 27年度 | H28目標 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 紹介率 | 57.9 | 56.2 | 56.0 | 58.1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 逆紹介率 | 27.6 | 30.8 | 36.0 | 30.4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | 地域医療連携室を中心に患者の紹介・逆紹介を推進する。特に小児の在宅医療への移行の促進を目標とする。 | <p>（単位：％）</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>28目標</th> <th>28.9末</th> </tr> <tr> <td>紹介率</td> <td>85.0</td> <td>89.1</td> <td>80.0</td> <td>88.8</td> </tr> <tr> <td>逆紹介率</td> <td>127.5</td> <td>134.3</td> <td>90.0</td> <td>155.1</td> </tr> </table> <p>（単位：％）</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>H28目標</th> <th>28.9末</th> </tr> <tr> <td>紹介率</td> <td>91.8</td> <td>93.0</td> <td>90.0</td> <td>95.2</td> </tr> <tr> <td>逆紹介率</td> <td>53.2</td> <td>52.0</td> <td>32.0</td> <td>49.8</td> </tr> </table> <p>（単位：人）</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>25年度</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>28.9末</th> </tr> <tr> <td>患者数</td> <td>607</td> <td>644</td> <td>647</td> <td>579</td> </tr> </table> | 区分 | 26年度 | 27年度 | 28目標 | 28.9末 | 紹介率 | 85.0 | 89.1 | 80.0 | 88.8 | 逆紹介率 | 127.5 | 134.3 | 90.0 | 155.1 | 区分 | 26年度 | 27年度 | H28目標 | 28.9末 | 紹介率 | 91.8 | 93.0 | 90.0 | 95.2 | 逆紹介率 | 53.2 | 52.0 | 32.0 | 49.8 | 区分 | 25年度 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 患者数 | 607 | 644 | 647 | 579 | 総合 こども | A A | <p>紹介率は80%以上、逆紹介率は100%以上の高い水準を保っている。</p> <p>（実績に対する評価）</p> <p>・紹介・逆紹介共に目標を上回っている。</p> <p>・在宅医療に移行する患者は増加傾向にある。</p> | 総合病院では、紹介率は28年度において27年度値を上回り、逆紹介率においても、27年度値を上回っている。年々増加する外来患者への対応としても、今後も積極的に逆紹介を進め、病病連携・病診連携が一層充実することを期待したい。 | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 26年度 | 27年度 | 28目標 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 紹介率 | 85.0 | 89.1 | 80.0 | 88.8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 逆紹介率 | 127.5 | 134.3 | 90.0 | 155.1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 26年度 | 27年度 | H28目標 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 紹介率 | 91.8 | 93.0 | 90.0 | 95.2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 逆紹介率 | 53.2 | 52.0 | 32.0 | 49.8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 25年度 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 患者数 | 607 | 644 | 647 | 579 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画 第1 県民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置

評価凡例

- A 計画に対し十分に取り組み、成果も得られている。
- B 計画に対し十分に組み組んでいる。
- C 計画に対する取り組みは十分ではない。

| | 年度計画 | No. | 行動計画 | 業務の実績 | 28暫定 自己評価 | | 評価委員会 暫定評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|---|--|--|---|-------|------------|------|-------|-------|------|--------|--------|---------------|-------|-----|-----|-------|----|----|----|---------|-----|-----|-----|-------|------|-----|----|-----------|------------|----|----|-------------|--------|----|-----|-----------|--|----------------|----|-------|---|---|---|---|-----|-----|-----|--|--|
| | | | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第1 1 医療の提供 | I 1 (2) | 14 | <p>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。</p> <p>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 ふじのくにバーチャル・メガ・ホスピタル（ふじのくにねっと）の推進</p> | <p>心疾患、脳卒中、がん、慢性腎臓病、大腿骨頸部骨折を対象とした現行の地域連携クリニカルパス適用患者の充実を図る。</p> | <p>総合</p> <p>地域連携クリニカルパス (単位:件)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>28.9末</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>脳 卒 中</td> <td>42</td> <td>68</td> <td>25</td> </tr> <tr> <td>大 腿 骨 頸 部 骨 折</td> <td>67</td> <td>65</td> <td>48</td> </tr> <tr> <td>胃 が ん</td> <td>77</td> <td>80</td> <td>34</td> </tr> <tr> <td>大 腸 が ん</td> <td>133</td> <td>151</td> <td>52</td> </tr> <tr> <td>乳 が ん</td> <td>95</td> <td>118</td> <td>64</td> </tr> <tr> <td>前 立 腺 が ん</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>虚 血 性 心 疾 患</td> <td>0</td> <td>56</td> <td>106</td> </tr> <tr> <td>慢 性 腎 臓 病</td> <td>28</td> <td>54</td> <td>24</td> </tr> <tr> <td>肺 が ん</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>444</td> <td>592</td> <td>353</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 脳 卒 中 | 42 | 68 | 25 | 大 腿 骨 頸 部 骨 折 | 67 | 65 | 48 | 胃 が ん | 77 | 80 | 34 | 大 腸 が ん | 133 | 151 | 52 | 乳 が ん | 95 | 118 | 64 | 前 立 腺 が ん | 2 | 0 | 0 | 虚 血 性 心 疾 患 | 0 | 56 | 106 | 慢 性 腎 臓 病 | 28 | 54 | 24 | 肺 が ん | 0 | 0 | 0 | 計 | 444 | 592 | 353 | <p>A</p> <p>地域連携クリニカルパスの適用推進により、関係機関との連携が行われている。</p> | <p>総合病院では、院長や地域連携師長等が中心となり約30施設の地域医療機関を訪問するなど連携を強化するための取組を行っている。今後一層の連携を図るにあたっては、地域医療機関の基本的な医療資源や特徴などの情報を入退院センターで蓄積し、センターの機能をより充実させることで、患者目線に立った逆紹介が推進されることを期待したい。</p> |
| | | | | | | 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 脳 卒 中 | 42 | 68 | 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 大 腿 骨 頸 部 骨 折 | 67 | 65 | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 胃 が ん | 77 | 80 | 34 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 大 腸 が ん | 133 | 151 | 52 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 乳 が ん | 95 | 118 | 64 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前 立 腺 が ん | 2 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 虚 血 性 心 疾 患 | 0 | 56 | 106 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 慢 性 腎 臓 病 | 28 | 54 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 肺 が ん | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 444 | 592 | 353 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | <p>リハビリテーション病院との連携強化等、病院間の機能分担を推進する。</p> | <p>総合</p> <p>ネットワーク実績 (単位:件)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>28.9末</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>開示施設数</td> <td>14</td> <td>15</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>開示件数</td> <td>12,242</td> <td>15,814</td> <td>17,878</td> </tr> <tr> <td>参照施設数</td> <td>208</td> <td>194</td> <td>157</td> </tr> <tr> <td>病院</td> <td>17</td> <td>17</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>診療所</td> <td>122</td> <td>104</td> <td>85</td> </tr> <tr> <td>保険薬局</td> <td>57</td> <td>59</td> <td>47</td> </tr> <tr> <td>訪問看護ステーション</td> <td>11</td> <td>12</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>介護福祉施設</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table> <p>「ふじのくにバーチャル・メガ・ホスピタル」について、情報の開示施設である磐田市立総合病院・川根本町いやしの里診療所・菊川市立総合病院・公立森町病院・静岡済生会総合病院・社会保険桜ヶ丘総合病院（H26.4～地域医療機能推進機構桜ヶ丘病院に名称変更）・市立御前崎総合病院・市立島田市民病院・中東遠総合医療センター・榛原総合病院・藤枝市立総合病院・富士市立中央病院・焼津市立総合病院や、各地域の自治体・医師会とともに「ふじのくにバーチャル・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。</p> <p>平成27年度末の理事会において利用料規定を決定し、ネットワークシステムの運営経費の適正な負担を図った。</p> | 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 開示施設数 | 14 | 15 | 15 | 開示件数 | 12,242 | 15,814 | 17,878 | 参照施設数 | 208 | 194 | 157 | 病院 | 17 | 17 | 15 | 診療所 | 122 | 104 | 85 | 保険薬局 | 57 | 59 | 47 | 訪問看護ステーション | 11 | 12 | 9 | 介護福祉施設 | 1 | 2 | 1 | <p>A</p> <p>ネットワークへの参加施設数・開示患者数・参照件数とも順調に拡大を続けている。今後も参加施設数を増やし、地域の中核病院としての役割を果たし、地域医療機関等との連携を強化していく。</p> | <p>No11と同様</p> | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 26年度 | | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開示施設数 | 14 | 15 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開示件数 | 12,242 | 15,814 | 17,878 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 参照施設数 | 208 | 194 | 157 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 病院 | 17 | 17 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療所 | 122 | 104 | 85 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 保険薬局 | 57 | 59 | 47 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 訪問看護ステーション | 11 | 12 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 介護福祉施設 | 1 | 2 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | <p>地域医療ネットワークシステムを整備・活用する。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画 第1 県民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置

評価凡例
 A 計画に対し十分に取り組み、成果も得られている。
 B 計画に対し十分に組み込んでいる。
 C 計画に対する取り組みは十分ではない。

| No. | 年度計画 | 行動計画 | 業務の実績 | 28暫定 自己評価 | | 評価委員会 暫定評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|-------|-------|--------|-----|----|---------|--------|----|----|--------|--|---|--|---|----|----|----|-----|------|------|-------|------|---|---|---|-----|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|---|----|----|---|---|-----------------------|---|
| | | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第1 1 医療の提供 | I 1 (3) 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。 | 17 周産期医療や精神科患者の身体合併症等に対して、機構内3病院が連携し、より最適な医療の提供を行う。 | 児童の措置入院等、子ども病院での受入れが困難な場合はこちら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) <table border="1"> <tr> <td>区 分</td> <td>26年度</td> <td>27年度</td> <td>28.9末</td> </tr> <tr> <td>子ども→総合</td> <td>9</td> <td>8</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>総合→子ども</td> <td>8</td> <td>14</td> <td>6</td> </tr> </table> | 区 分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 子ども→総合 | 9 | 8 | 2 | 総合→子ども | 8 | 14 | 6 | A | 3病院1法人のメリットを活かし、患者の搬送、医師の応援体制の確保等、病院間の連携・協力体制を密にしている。 | 周産期医療の連携だけでなく、精神身体合併症の患者に対してもこちらの医療センターと総合病院との連携による転院件数が4件となるなど、相互補完を推進している。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 区 分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 子ども→総合 | 9 | 8 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 総合→子ども | 8 | 14 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| I 1 (3) ウ | 結核指定医療機関、エイズ拠点病院及び難病医療協力病院等として感染症医療や難病医療に着実に取り組む。 | 18 結核病棟を維持する。また各種感染症や難病は県内医療機関との連携・協力関係を進めて対応する。 | 結核病棟50床について運用している。 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。 難病医療の法律改正にあわせて、難病指定医療機関の申請を行い、H27.5月に指定を受けた。 難病指定医についても、これまでに21診療科82名の医師が申請を行い、順次指定を受けた。 入院患者数 <table border="1"> <tr> <td>区 分</td> <td>26年度</td> <td>27年度</td> <td>28.9末</td> </tr> <tr> <td>エイズ</td> <td></td> <td>非公開</td> <td></td> </tr> <tr> <td>結 核</td> <td>107</td> <td>98</td> <td>47</td> </tr> </table> | 区 分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | エイズ | | 非公開 | | 結 核 | 107 | 98 | 47 | A | 県内最大の結核病床の医療機関として、広範囲の地域から結核患者の受入れた。 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。 難病指定医療機関として、難病患者の受入体制を整えている。 | 県内の結核病床の9割以上が中部及び西部地域の地域から結核患者の受入れた。このように中、東部地域の結核患者のほとんどが県立総合病院に入院するなど、県立総合病院は、県中部・東部の結核患者をカバーしており、県の結核医療体制の維持のための責務を果たしている。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区 分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| エイズ | | 非公開 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 結 核 | 107 | 98 | 47 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| I 1 (3) エ | 先進的医療である移植医療に取り組む。 | 19 腎臓移植、造血幹細胞移植、強角膜片作成等への取り組みを継続する。 | 移植実績 (単位:件) <table border="1"> <tr> <td>区 分</td> <td>26年度</td> <td>27年度</td> <td>28.9末</td> </tr> <tr> <td>腎移植</td> <td>13</td> <td>11</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>造血幹細胞移植</td> <td>8</td> <td>8</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>強角膜片作成</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>27</td> <td>26</td> <td>16</td> </tr> </table> 造血幹細胞移植実績 (単位:件) <table border="1"> <tr> <td>区 分</td> <td>26年度</td> <td>27年度</td> <td>28.9末</td> </tr> <tr> <td>骨髄移植</td> <td>9</td> <td>4</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>臍帯血</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>自家末梢血</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>同種末梢血</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>13</td> <td>13</td> <td>4</td> </tr> </table> | 区 分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 腎移植 | 13 | 11 | 10 | 造血幹細胞移植 | 8 | 8 | 5 | 強角膜片作成 | 6 | 7 | 1 | 計 | 27 | 26 | 16 | 区 分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 骨髄移植 | 9 | 4 | 1 | 臍帯血 | 1 | 0 | 1 | 自家末梢血 | 2 | 8 | 2 | 同種末梢血 | 1 | 1 | 0 | 計 | 13 | 13 | 4 | A | 移植医療について、継続的に取り組んでいる。 | 移植医療件数については、順調に推移している。今後も、県民の医療ニーズを的確に把握し積極的な取組を期待する。 |
| 区 分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 腎移植 | 13 | 11 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 造血幹細胞移植 | 8 | 8 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 強角膜片作成 | 6 | 7 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 27 | 26 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区 分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 骨髄移植 | 9 | 4 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 臍帯血 | 1 | 0 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自家末梢血 | 2 | 8 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 同種末梢血 | 1 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 13 | 13 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| I 1 (3) オ | 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。 | 20 急性期リハビリテーションの充実、退院調整の充実を図る。 | 地域医療ネットワークセンター看護師、MSW、理学療法士等が積極的に介入している 退院調整加算321件(H28.9末) 退院時リハビリテーション料285件(H28.9末) | A | 地域医療ネットワークセンター看護師、MSW、理学療法士等が積極的に介入することで、円滑な地域医療連携に貢献した。 | 総合病院では、地域医療ネットワークセンターの看護師や理学療法士等が積極的に退院時リハビリテーションや退院調整に参画している。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画 第1 県民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置

評価凡例
 A 計画に対し十分に取り組み、成果も得られている。
 B 計画に対し十分に取り組んでいる。
 C 計画に対する取り組みは十分ではない。

| No. | 年度計画 | No. | 行動計画 | 業務の実績 | 28暫定 自己評価 | | 評価委員会 暫定評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--------------------|---------|---|--|---------------|---|--|-------|--------|----------------|---------|-------|--------|--|---|-------|------------------------|-------|-------|-------|---|--------|--------|--------|------------------|--|--|--|-----|------|-------|-------|--------|----|----|----|---------------|--|--|--|-----|------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|----------|-----|-----|----|---|---|---|
| | | | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第1 1 医療の提供 | I 1 (3) オ | | 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。 | <p>早期退院の促進と退院後も安定的な生活を維持するためには、入院中から地域生活を見据えた支援が必要とされることから、22年度から取組を始めた「精神科急性期ケアマネジメント」を本年度も継続実施している。</p> <p>また、在宅において、よりの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含めた複数訪問を積極的に実施した。</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="4">平均在院日数 (単位:日)</td> </tr> <tr> <td>区 分</td> <td>27年度</td> <td>27.9末</td> <td>28.9末</td> </tr> <tr> <td>平均在院日数</td> <td>120.7</td> <td>125.3</td> <td>106.1</td> </tr> <tr> <td colspan="4">平均在院日数 (医療観察法による患者を除く)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>112.3</td> <td>116.9</td> <td>97.9</td> </tr> <tr> <td colspan="4">1年以上入院患者数 (単位:人)</td> </tr> <tr> <td>区 分</td> <td>27年度</td> <td>27.9末</td> <td>28.9末</td> </tr> <tr> <td>1年以上入院</td> <td>53</td> <td>61</td> <td>57</td> </tr> <tr> <td colspan="4">訪問看護件数 (単位:件)</td> </tr> <tr> <td>区 分</td> <td>27年度</td> <td>27.9末</td> <td>28.9末</td> </tr> <tr> <td>訪問看護件数</td> <td>2,883</td> <td>1,401</td> <td>1,711</td> </tr> <tr> <td>(うち複数訪問)</td> <td>170</td> <td>117</td> <td>79</td> </tr> </table> | 平均在院日数 (単位:日) | | | | 区 分 | 27年度 | 27.9末 | 28.9末 | 平均在院日数 | 120.7 | 125.3 | 106.1 | 平均在院日数 (医療観察法による患者を除く) | | | | | 112.3 | 116.9 | 97.9 | 1年以上入院患者数 (単位:人) | | | | 区 分 | 27年度 | 27.9末 | 28.9末 | 1年以上入院 | 53 | 61 | 57 | 訪問看護件数 (単位:件) | | | | 区 分 | 27年度 | 27.9末 | 28.9末 | 訪問看護件数 | 2,883 | 1,401 | 1,711 | (うち複数訪問) | 170 | 117 | 79 | A | 在宅医療支援の強化及び長期在院患者の退院促進を図るとともに、救急・急性期患者の受入れを積極的に進めている。また、訪問看護回数も対前年同期比で増加している。 | こころの医療センターでは、在宅医療の支援を強化するため、訪問看護を充実させている。 |
| 平均在院日数 (単位:日) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区 分 | 27年度 | 27.9末 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 平均在院日数 | 120.7 | 125.3 | 106.1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 平均在院日数 (医療観察法による患者を除く) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 112.3 | 116.9 | 97.9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1年以上入院患者数 (単位:人) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区 分 | 27年度 | 27.9末 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1年以上入院 | 53 | 61 | 57 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 訪問看護件数 (単位:件) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区 分 | 27年度 | 27.9末 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 訪問看護件数 | 2,883 | 1,401 | 1,711 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (うち複数訪問) | 170 | 117 | 79 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 22 | 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充実を努める。 | <p>リハ実施実績 (単位:単位)</p> <table border="1"> <tr> <td>区 分</td> <td>26年度</td> <td>27年度</td> <td>28.9末</td> </tr> <tr> <td>理学療法</td> <td>20,414</td> <td>17,811</td> <td>7,967</td> </tr> <tr> <td>作業療法</td> <td>7,317</td> <td>6,335</td> <td>3,003</td> </tr> <tr> <td>言語聴覚療法</td> <td>8,180</td> <td>7,825</td> <td>4,152</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>35,911</td> <td>31,971</td> <td>15,122</td> </tr> </table> | 区 分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 理学療法 | 20,414 | 17,811 | 7,967 | 作業療法 | 7,317 | 6,335 | 3,003 | 言語聴覚療法 | 8,180 | 7,825 | 4,152 | 計 | 35,911 | 31,971 | 15,122 | A | (実績に対する評価) 発達障害等のリハビリ需要の増加に対応している。 (課題) 専任のリハビリテーション医の確保。 | こども病院では、発達障害等の増加するリハビリ需要に対して適切に対応している。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区 分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 理学療法 | 20,414 | 17,811 | 7,967 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 作業療法 | 7,317 | 6,335 | 3,003 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 言語聴覚療法 | 8,180 | 7,825 | 4,152 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 35,911 | 31,971 | 15,122 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | I 1 (3) カ | 23 | 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。 | <p>院内の関係する部署間の調整を経て遺伝子診療科を立ち上げた。当該科の存在を県民や診療所等の医師等に広報するため、ホームページへの掲載や講演会の開催等を行った。</p> <p>H28.4~9月 25名 (遺伝子カウンセリング受診者数)</p> | A | H28年度の遺伝子カウンセリング受診患者数は25名となっている。世間の関心の高さから今後の増加が期待される | 26年度から遺伝子診療科を立ち上げ、ホームページにおける当該科の周知や講演会の開催を行っている。28年度の遺伝子カウンセリング受診者数は25名となっており、世間の関心の高さが伺える。今後は更なる周知の徹底を行い県民が求める医療を提供することを期待する。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | I 1 (3) キ | 24 | 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 | <p>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ついては現状では困難な状況にある。</p> | B | (実績に対する評価) 現状では困難な状況にある。 (課題) 当該診療に関わるスタッフを確保することが課題である。 | 総合病院における認知症の対応では、26年度から人材スタッフの確保が課題となっているが、28年度においても取組に進展が見られていない。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 25 | ・症状が重篤な認知症患者を受入れるための、精神科救急・急性期医療体制を確保する。 ・認知症への理解を深めるための専門外来講演会等を開催する。 | <p>精神医療公開講座開催状況 (単位:人)</p> <table border="1"> <tr> <td>区 分</td> <td>講座内容</td> <td>開催月</td> <td>参加者</td> </tr> <tr> <td>一般県民向け</td> <td>精神保健福祉ボランティア養成</td> <td>H28.6.7</td> <td>6</td> </tr> </table> <p>・広報紙「ぬくもり」の発行 (年4回 発行部数 500部/回)</p> | 区 分 | 講座内容 | 開催月 | 参加者 | 一般県民向け | 精神保健福祉ボランティア養成 | H28.6.7 | 6 | A | 今年度は、一般県民を対象とした講座を1回開催した。 また、ホームページや広報誌を活用し、新たな情報を随時提供することができた。ホームページについては、昨年度リニューアルし、より見やすい内容となるよう努めた。 | 認知症への対応は、今後患者の増加が予想されることから、県民への啓発と並行して、受入れ体制の早急な整備が求められる。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区 分 | 講座内容 | 開催月 | 参加者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一般県民向け | 精神保健福祉ボランティア養成 | H28.6.7 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画 第1 県民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置

評価凡例
 A 計画に対し十分に取り組み、成果も得られている。
 B 計画に対し十分に取り組んでいる。
 C 計画に対する取り組みは十分ではない。

| No. | 年度計画 | 行動計画 | 業務の実績 | 28暫定 自己評価 | | 評価委員会 暫定評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|---------------------------|--|---|--|-----------|---|---|-------|--------|-------|-------|------|----------|------|------|------|---------|------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----|---------|---------|---------|--------|--------|-------|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|----|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|--|--|
| | | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 1 1 (3) キ | 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。また、発達障害については、鑑別診断や治療を実施するとともに、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。 | 26 | 発達障害については、従来からの新生児退院診察や、新生児包括外来における低体重出生児の発達フォローを継続し、保護者向けのペアレントトレーニングについても継続して取り組む。 | A | (実績に対する評価) ペアレント・トレーニング、新生児退院診察、低出生体重児の発達フォローを継続的に実施している。 (課題) 年々増加する発達障害の外來受診に対応するため、各医療機関との連携を強化する必要がある。 | 発達障害については、障害児を持つ保護者のケアが非常に重要になることから、今後も、障害児及び保護者双方のケアのためペアレント・トレーニングの定期的な開催を検討願いたい。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | 1 1 (3) 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、低侵襲治療や高度な治療への対応の強化(ロボット支援手術・放射線治療等の拡充)など、医療を取り巻く環境変化に応じて、先進的な施設及び機器等の充実に取り組む。 | 27 | <ul style="list-style-type: none"> 第2期中期計画期間に合わせて策定された施設整備計画に基づいて施設及び機器等の整備を実施した。 計画的に実施する一方で、策定時から情勢の変化があった場合には計画の見直しを図った。 総合病院本館の既存不適格に対応するため、排煙設備の一部について、本年度中に改修を行う。 先端医学棟(5階建 延床面積約20,569.6㎡)の平成29年度開棟に向けて、建設工事を進めた。 立体駐車場の実施設計に着手した。 | A | (実績に対する評価) 総合の新棟建設については、平成27年度に着工、平成29年度竣工予定。手術室22室、放射線治療室、リサーチ・サポートセンター等を設置する。 こどもの新外来については、昨年度の新棟に引き続き、既存棟の改修工事を行い、平成28年2月からフルオープンで外来診療を開始した。 | No4、5と同様 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | H28 施設及び機器等の整備状況 (単位：千円) <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">区分</th> <th colspan="3">施設整備</th> <th colspan="3">医療機器等</th> </tr> <tr> <th>中期計画</th> <th>28当初</th> <th>28見込</th> <th>中期計画</th> <th>28当初</th> <th>28見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>7,588,553</td> <td>10,896,096</td> <td>6,226,797</td> <td>2,303,000</td> <td>4,683,658</td> <td>1,650,000</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>383,160</td> <td>589,864</td> <td>229,616</td> <td>49,993</td> <td>30,493</td> <td>6,202</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>874,440</td> <td>600,398</td> <td>557,997</td> <td>454,564</td> <td>200,000</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>8,846,153</td> <td>12,086,358</td> <td>7,014,410</td> <td>2,807,557</td> <td>4,914,151</td> <td>1,936,202</td> </tr> </tbody> </table> | | 区分 | 施設整備 | | | 医療機器等 | | | 中期計画 | 28当初 | 28見込 | 中期計画 | 28当初 | 28見込 | 総合 | 7,588,553 | 10,896,096 | 6,226,797 | 2,303,000 | 4,683,658 | 1,650,000 | こころ | 383,160 | 589,864 | 229,616 | 49,993 | 30,493 | 6,202 | こども | 874,440 | 600,398 | 557,997 | 454,564 | 200,000 | 280,000 | 合計 | 8,846,153 | 12,086,358 | 7,014,410 | 2,807,557 | 4,914,151 | 1,936,202 | | |
| 区分 | 施設整備 | | | 医療機器等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 中期計画 | 28当初 | 28見込 | 中期計画 | 28当初 | 28見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 7,588,553 | 10,896,096 | 6,226,797 | 2,303,000 | 4,683,658 | 1,650,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こころ | 383,160 | 589,864 | 229,616 | 49,993 | 30,493 | 6,202 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 874,440 | 600,398 | 557,997 | 454,564 | 200,000 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | 8,846,153 | 12,086,358 | 7,014,410 | 2,807,557 | 4,914,151 | 1,936,202 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1 1 (3) ケ (ア) | 循環器疾患患者に対して循環器病センター機能を生かした24時間体制による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動脈疾患集中治療室(CCU/ICU)機能を最大限に生かした高度な専門的治療の提供 ②集中治療室(CCU/ICU)増床による高度専門的治療の提供の拡充 ③急性心筋梗塞、脳卒中発症患者者に対応する24時間救急受入体制の強化 ④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 ⑤ハイブリッド手術室の使用によるステントグラフト治療等の高度専門医療の提供 | 28 | <ul style="list-style-type: none"> 循環器病センター3階のCCU/ICUを24時間体制(看護配置2:1)で12床稼働している。 心臓リハビリについても充実を図り、施設基準においてもⅡからⅠへのランクアップを実現した。 TAVI(経カテーテル大動脈弁置換術)の施設基準を取得し、平成27年度は4例実施した。平成28年9月末現在9例実施した。 | A | 循環器内科は循環器病センターの機能を活かして高度な専門的治療を提供稼働している。平成28年7月に10床から12床に変更しているが、医療安全上の問題を考慮し、段階的に実稼働病床を増やしている。 | 平成28年7月から人員体制の整備により、10床から12床へ増床したが、高い稼働率を維持しながら治療が行われている。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | CCU/ICU稼働率 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>28.9末</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>稼働率(%)</td> <td>100.5</td> <td>102.6</td> <td>97.1</td> </tr> <tr> <td>入室患者数(人)</td> <td>738</td> <td>771</td> <td>372</td> </tr> <tr> <td>1日平均(人)</td> <td>10.1</td> <td>10.3</td> <td>10.7</td> </tr> </tbody> </table> | | 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 稼働率(%) | 100.5 | 102.6 | 97.1 | 入室患者数(人) | 738 | 771 | 372 | 1日平均(人) | 10.1 | 10.3 | 10.7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 稼働率(%) | 100.5 | 102.6 | 97.1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入室患者数(人) | 738 | 771 | 372 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1日平均(人) | 10.1 | 10.3 | 10.7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | 脳卒中発症患者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。 | 29 | <ul style="list-style-type: none"> 平成24年度より開始した土曜日(第2、第4)のリハビリテーションを継続実施している。 脳卒中の地域連携タリニカルパスを運用している。 脳血管内治療のできる医師を確保した。(脳神経外科) 平成28年度診療報酬改定で脳卒中地域連携診療計画料から地域連携診療計画加算に名称変更となった。 | B | (実績に対する評価) 脳血管疾患治療等の推進が期待できる体制が整いつつある。 (課題) 引き続き、医師、看護師、リハビリスタッフの確保に努力し、SCU等脳卒中救急患者受入体制の更なる整備を図りたい。 | 診療報酬改定にともない地域連携診療計画加算を取得し、在宅復帰に向けて取組を推進している。今後は、課題で掲げるように、より充実した体制整備に努めることを期待する。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 脳卒中地域連携診療計画管理料 (H28.3まで) 地域連携診療計画加算 (H28.4～) (単位：件) <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>28.9末</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>算定件数</td> <td>32</td> <td>29</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table> | | 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 算定件数 | 32 | 29 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 算定件数 | 32 | 29 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | 生活習慣病を総合的血管疾患としてとらえ、循環器内科、神経内科、腎臓内科、心臓血管外科等が有機的に連携して、チーム医療の推進を図る。 | 30 | <ul style="list-style-type: none"> 関係科の医師及びコメディカルによる合同検討会(下肢救済チーム)を開催し、スタッフが協力して患者の治療にあたるチーム医療の連携を推進している。 | A | チーム医療の推進に向けての検討を進めることができた。 | No8と同様 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | | 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。 | 31 | <ul style="list-style-type: none"> H26.10月より稼働開始となった。 平成27年度の使用件数は217件、平成28年度の使用件数は79件となっている。 H28上半期でTAVI(経カテーテル大動脈弁置換術)を9件実施 | A | H26.10月からハイブリッドオペ室を運用し、先進医療に取り組んでいる。27年度はTAVI(経カテーテル大動脈弁置換術)の施設基準を取得し、H28年度は9件実施している。 | 27年度に新たに施設基準を取得したTAVI(経カテーテル大動脈弁置換術)を9件実施するなど、より高度な医療を患者へ提供している。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画 第1 県民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置

評価凡例
 A 計画に対し十分に取り組み、成果も得られている。
 B 計画に対し十分に取り組んでいる。
 C 計画に対する取り組みは十分ではない。

| No. | 年度計画 | 行動計画 | 業務の実績 | 28暫定 自己評価 | | 評価委員会 暫定評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---------------------------|---|--|---|----|---|---|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|--------|--|---|------|-------|--------|------|--|---|------|------|--|--|------|------|---|--|---|
| | | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第1 1 医療の提供 | I 1 (3) ケ (ア) | がん疾患患者に対して地域がん診療連携拠点病院としての高度な集学的治療を提供する体制の充実及び地域の医療機関等と連携した緩和ケアや終末期医療の提供 ①手術治療、放射線治療、化学療法治療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を泌尿器科領域、婦人科領域のみならず消化器外科領域へ展開する試み | 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 | <p>がん患者が受診後速やかに検査や手術を受けられる体制を構築するため、手術室、内視鏡室、放射線科のスタッフを増員する。</p> <p>総合</p> <p>・麻酔科医1名、消化器内科医1名の増員(H28.4月増)が実現できた。 ・手術支援ロボット(ダヴィンチ)を導入し、泌尿器科領域、産婦人科領域、消化器外科領域において運用している。</p> <table border="1"> <caption>ダヴィンチ使用手術件数 (単位:件)</caption> <thead> <tr> <th>年度</th> <th>泌尿器科</th> <th>婦人科</th> <th>消化器外科</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>H26</td> <td>31</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>H27</td> <td>77</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>H28.9</td> <td>55</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table> <p>・ダヴィンチを用いた腹腔鏡下膀胱全摘術 平成28年10月より自由診療開始 ・ダヴィンチを用いた腹腔鏡下広汎子宮全摘術 平成28年12月より先進医療開始</p> | 年度 | 泌尿器科 | 婦人科 | 消化器外科 | H26 | 31 | 5 | | H27 | 77 | 4 | | H28.9 | 55 | 1 | 2 | A | <p>(実績に対する評価) 化学療法、手術、放射線治療とも十分に提供できている。新たにダヴィンチを用いた手術の適用を拡大した。 (課題) 引き続き麻酔科医、放射線科医、消化器内科医の確保に努める。</p> | <p>腹腔鏡下広汎子宮全摘術については、10件の臨床研究を経て先進医療の届出を行い平成28年12月に受理された。腹腔鏡下膀胱全摘術も、5件の臨床研修を経て自由診療を平成28年10月から開始した。また、新たに消化器外科への手術の適用を拡大している。</p> | | | | | | | | | |
| 年度 | 泌尿器科 | 婦人科 | 消化器外科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H26 | 31 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H27 | 77 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| H28.9 | 55 | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 外来化学療法センターの拡充と環境整備を行うとともに、スタッフの専門性を向上する。 | 33 | <p>総合</p> <p>・外来化学療法センターは、専門の認定看護師1名と認定薬剤師6名を配置し、40床のベッドを活用し、安心・安全な治療に貢献している。 ・平成26年5月厚生労働省より抗がん剤ばく露防止に関する課長通知が出され、現在の抗がん剤調製室の設備改善が必要となった。 ・先端医学棟建設後の跡地利用の中で中央滅菌材料室跡地に移転する設計を完了した。</p> | A | <p>(実績に対する評価) 外来化学療法室の機能拡充により、患者サービスの向上と件数を維持している。 (課題) 引き続き腫瘍内科の医師の確保に努める。</p> | <p>実施件数は、27年度同時期と比較して354件増加している。対象患者を点滴のみならず静脈注射や皮下注射にも広げて運営を行っている。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ・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。 ・精神科医の確保を目指し、緩和ケアの充実に繋げる。 | 34 | <p>総合</p> <p>・緩和ケアチーム介入症例数 H28年度上半期件数181件 (5 E病棟120件、5 E病棟外がん55件、5 E病棟外がん以外6件)</p> <table border="1"> <caption>緩和ケアチーム介入症例数 (単位:件)</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>25年度</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>28.9末</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>症例数</td> <td>426</td> <td>381</td> <td>403</td> <td>181</td> </tr> </tbody> </table> <p>拡大がんサポーターボード</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>25年度</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>28.9末</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>開催回数</td> <td>5回</td> <td>5回</td> <td>6回</td> <td>3回</td> </tr> <tr> <td>参加者数</td> <td>237人</td> <td>228人</td> <td>422人</td> <td>160人</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 25年度 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 症例数 | 426 | 381 | 403 | 181 | 区分 | 25年度 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 開催回数 | 5回 | 5回 | 6回 | 3回 | 参加者数 | 237人 | 228人 | 422人 | 160人 | A | <p>(実績に対する評価) がん疾患患者に対して、緩和ケアチームが積極的に介入して、介入数は増加傾向にある。 (課題) 常勤の精神科医が不在なため、診療報酬に結びついていない。</p> | <p>緩和ケアにおいては、患者に対して積極的な介入により件数は増加傾向にあるが、常勤の精神科医が不在なため診療報酬に結びついていない。常勤医師の確保により施設基準の面からも更なる体制の充実を期待したい。</p> |
| 区分 | 25年度 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 症例数 | 426 | 381 | 403 | 181 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 25年度 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開催回数 | 5回 | 5回 | 6回 | 3回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 参加者数 | 237人 | 228人 | 422人 | 160人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | がんに関する相談支援の窓口を一本化し、情報の提供・発信の強化を図るため、がん相談窓口のスタッフを増強する。 | 35 | <p>総合</p> <table border="1"> <caption>がん相談件数 (単位:件)</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>25年度</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>28.9末</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>がん相談</td> <td>2,457</td> <td>3,784</td> <td>3,065</td> <td>2,253</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 25年度 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | がん相談 | 2,457 | 3,784 | 3,065 | 2,253 | A | <p>乳がん・がん化学療法認定看護師各1名も専従で相談対応に当たっている。退院調整看護師も4名が専従で対応している。</p> | <p>患者へのサポートにおいては、相談看護師が専従で対応していることのでがん相談の件数は増加している。</p> | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 25年度 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| がん相談 | 2,457 | 3,784 | 3,065 | 2,253 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 消化器外科領域でのロボット支援手術の活用に向けた準備を行う。 | 36 | <p>総合</p> <p>臨床研究 平成28年9月末 ロボット支援手術(大腸) 2件実施</p> | A | <p>(実績に対する評価) 現在は臨床研究段階だが着実に実績件数を増やしている。症例数が集まり次第、自由診療へ移行する予定。 (課題) 件数の増加と適応疾患の拡大</p> | <p>No32同様</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 重篤な救急患者に対応する高度救命救急センターの運営 ①高度救命救急センター運営に必要な専門スタッフの確保・育成 ②集中治療専門医の確保 ③救急搬送患者の受入体制の充実 | 37 | <p>総合</p> <p>・医師の変則勤務の試行を継続し、当直明けに休める制度を整えた。 ・H25.7より、救急科医師5名体制(うち専門医2名)により、救命救急センターが稼働した。 ・H27.3より、高度救命医療センターに指定 ・H28年度は、救急科医師8名体制で稼働</p> <table border="1"> <caption>医師の変則勤務試行状況 (単位:%)</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>25年度</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>28.9末</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>該当者(人)</td> <td>1,500</td> <td>1,547</td> <td>1,444</td> <td>781</td> </tr> <tr> <td>利用者(人)</td> <td>810</td> <td>924</td> <td>935</td> <td>492</td> </tr> <tr> <td>利用率(%)</td> <td>54.0</td> <td>59.7</td> <td>64.7</td> <td>63.0</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 25年度 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 該当者(人) | 1,500 | 1,547 | 1,444 | 781 | 利用者(人) | 810 | 924 | 935 | 492 | 利用率(%) | 54.0 | 59.7 | 64.7 | 63.0 | A | <p>救急委員会を中心にして効果的な制度設計を検討し救急患者の受入体制を維持しており、中期目標が十分達成されている。</p> | <p>高度救命救急センターに県内で初めて指定され、1年半が経過したが、新東名高速道路を活用した県内広範囲からの患者を受け入れている。救急科の医師を6人から8人にするなど救急医療体制を強化することで県内の救急医療機関の拠点としての役割を果たしている。</p> | | | | | |
| 区分 | 25年度 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 該当者(人) | 1,500 | 1,547 | 1,444 | 781 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用者(人) | 810 | 924 | 935 | 492 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用率(%) | 54.0 | 59.7 | 64.7 | 63.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画 第1 県民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置

評価凡例
 A 計画に対し十分に取り組み、成果も得られている。
 B 計画に対し十分に取り組んでいる。
 C 計画に対する取り組みは十分ではない。

| No. | 年度計画 | 行動計画 | 業務の実績 | 28暫定 自己評価 | | 評価委員会 暫定評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|----------------------|--|--|--|------|------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----------|-------|------|---|--|-----|---|---|-------|-------|-------|-------|------|------|------|-----------|-------|------|-------|------|----|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第1 1 医療の提供 | I 1 (3) (ア) | 重篤な救急患者に対応する高度救命救急センターの運営 ①高度救命救急センター運営に必要な専門スタッフの確保・育成 ②集中治療専門医の確保 ③救急搬送患者の受入体制の充実 | 38 ・救急車の受入を確実にできる診療体制を維持する。 ・ドクターカーの運用に関して、近隣地域との新たな協定締結を目指す。 | 総合 救急車受入率 (単位：%) <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>25年度</th><th>26年度</th><th>27年度</th><th>28.9末</th></tr> <tr><td>当番日</td><td>97.4</td><td>94.2</td><td>97.1</td><td>97.3</td></tr> <tr><td>全日</td><td>91.9</td><td>89.3</td><td>93.0</td><td>95.0</td></tr> </table> ・特殊疾病患者受入件数 (H28.4～H28.9末) 重症熱傷:14件 重症外傷:368件 急性中毒:18件 病院外心停止:210件 ・ドクターカー出動件数 平成26年度:4件 平成27年度:3件 ・協定書締結市町数 静岡市、富士市、富士宮市 | 区分 | 25年度 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 当番日 | 97.4 | 94.2 | 97.1 | 97.3 | 全日 | 91.9 | 89.3 | 93.0 | 95.0 | A | 救急車の受入を断らない体制が維持され、救急車の受入れ台数、率も順調に増加している。 | 医師の変則勤務の実施、平日昼間の救急外来の曜日別当番医師の制度が導入されており、夜間・休日のみならず救急患者の受入れを断らない体制が維持されている。 平成26年6月から、乗用車型ドクターカーが運用開始となったことで、医師が現地に駆け付け、より早急な医療処置が可能となった。静岡市と締結している運用に関する協定に加え、27年度末には、富士市及び富士宮市とも協定を結び、近隣地域にも活動の範囲を拡大したが、28年度には富士宮市に出勤するなど取組の成果が認められる。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 25年度 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 当番日 | 97.4 | 94.2 | 97.1 | 97.3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全日 | 91.9 | 89.3 | 93.0 | 95.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | I 1 (3) (イ) | 精神科救急・急性期医療の提供体制の充実 ①救急患者が常時受け入れ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 ②24時間365日精神科救急医療相談に対応可能な体制の整備 | 39 24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。 | ここ こ こ ・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た。 ・当センター広報誌「ぬくもり」への掲載頻度を増やし、広報に努めた。 ・当センターホームページに「精神科救急ダイヤル」に関する情報を掲載し周知を図った。 精神科救急ダイヤル件数 (単位：件) <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>27年度</th><th>27.9末</th><th>28.9末</th></tr> <tr><td>全相談件数</td><td>4,174</td><td>1,685</td><td>2,224</td></tr> <tr><td>うち時間外</td><td>3,174</td><td>1,043</td><td>1,295</td></tr> </table> | 区分 | 27年度 | 27.9末 | 28.9末 | 全相談件数 | 4,174 | 1,685 | 2,224 | うち時間外 | 3,174 | 1,043 | 1,295 | A | (実績に対する評価) 県内全域を対象とし、患者、家族だけでなく、医療機関や関係施設等からの相談に対応し、精神科救急ダイヤルとしての責務を果たした。また、相談件数も前年より増加しており、広報活動の成果が表れている。 (課題) 相談件数はこれまでで最も多くなっており、今後この状態を維持するため一層の周知を図る。 | 精神科救急ダイヤルでは、24時間体制で県内の患者・家族からの相談を受け、必要な受診の助言等を行うとともに、場合によっては救急外来等の受診、救急・急性期病棟へ入院させる役割も担っている。広報誌、ホームページ等の活用努力の成果が現れ、利用件数が大きく増加している。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 27年度 | 27.9末 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全相談件数 | 4,174 | 1,685 | 2,224 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| うち時間外 | 3,174 | 1,043 | 1,295 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 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。 | 40 早期治療、早期退院の実践により、救急病棟(南2)、急性期治療病棟(北2)における「新規患者率」、「新規患者3ヶ月以内在宅移行率」はそれぞれの施設基準を満たしている。 | ここ こ こ 新規患者率 (単位：%) <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>施設基準</th><th>27年度</th><th>27.9末</th><th>28.9末</th></tr> <tr><td>救急 南2</td><td>40%以上</td><td>71.8</td><td>71.0</td><td>80.1</td></tr> <tr><td>急性期一救急 北2</td><td>40%以上</td><td>68.6</td><td>69.8</td><td>73.2</td></tr> </table> 新規患者3ヶ月以内在宅移行率 (単位：%) <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>施設基準</th><th>27年度</th><th>27.9末</th><th>28.9末</th></tr> <tr><td>救急 南2</td><td>60%以上</td><td>69.9</td><td>73.5</td><td>83.2</td></tr> <tr><td>急性期一救急 北2</td><td>60%以上</td><td>85.5</td><td>83.0</td><td>86.7</td></tr> </table> | 区分 | 施設基準 | 27年度 | 27.9末 | 28.9末 | 救急 南2 | 40%以上 | 71.8 | 71.0 | 80.1 | 急性期一救急 北2 | 40%以上 | 68.6 | 69.8 | 73.2 | 区分 | 施設基準 | 27年度 | 27.9末 | 28.9末 | 救急 南2 | 60%以上 | 69.9 | 73.5 | 83.2 | 急性期一救急 北2 | 60%以上 | 85.5 | 83.0 | 86.7 | A | (実績に対する評価) 急性期病棟であった北2病棟がH25.5月から救急病棟に格上げされ、診療報酬単価は上昇したが、その分、「新規患者3ヶ月以内在宅移行率」が40%から60%へと引き上げられる等、施設基準の水準が厳しくなった。しかし、両病棟ともにこの基準を満たすことができた。 (課題) 念願であった北2病棟の救急病棟への転換を果たしたが、より厳しくなった施設基準を満たすためには、在宅医療支援の充実など退院促進の一層の取組が必要となる。 | 入院患者の早期退院に取り組み、それにより新たな患者の受入れも可能になっている。「新規患者3ヶ月以内在宅移行率」等の施設基準について医師、看護師に退院後生活環境相談員(精神保健福祉士)などを含めた多職種連携による早期退院の促進に努めた結果、28年度も引き続き必要な要件を満たしている。 個室での対応が望ましい患者への対策として、27年度、一部病室の個室化を実施した。これにより、精神科救急からの患者の流れがスムーズになり、入院単価の増や稼働病床率の上昇など経営面において効果が出ている。 | | | | | |
| 区分 | 施設基準 | 27年度 | 27.9末 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 救急 南2 | 40%以上 | 71.8 | 71.0 | 80.1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 急性期一救急 北2 | 40%以上 | 68.6 | 69.8 | 73.2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 施設基準 | 27年度 | 27.9末 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 救急 南2 | 60%以上 | 69.9 | 73.5 | 83.2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 急性期一救急 北2 | 60%以上 | 85.5 | 83.0 | 86.7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 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高度医療(クロザピン、m-ECT(修正型電気けいれん療法)、心理・社会的治療(心理教育、家族教室等))への取組 | 41 薬物療法による治療効果が低い重症患者に対する治療法として、m-ECT(修正型電気けいれん療法)を積極的に実施する。 | ここ こ こ 平成21年7月から開始したm-ECTの治療を本年度も継続して積極的に実施している。 m-ECT実施件数 (単位：人) <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>延件数(件)</th><th>実患者数</th><th colspan="4">地区別</th></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td>中部地区(静岡市)</td><td>東部地区</td><td>西部地区</td><td>その他</td></tr> <tr><td>27年度</td><td>596</td><td>53</td><td>47</td><td>32</td><td>4</td><td>1</td></tr> <tr><td>27.9末</td><td>300</td><td>36</td><td>31</td><td>22</td><td>3</td><td>1</td></tr> <tr><td>28.9末</td><td>323</td><td>33</td><td>31</td><td>27</td><td>2</td><td>0</td></tr> </table> | 区分 | 延件数(件) | 実患者数 | 地区別 | | | | | | | 中部地区(静岡市) | 東部地区 | 西部地区 | その他 | 27年度 | 596 | 53 | 47 | 32 | 4 | 1 | 27.9末 | 300 | 36 | 31 | 22 | 3 | 1 | 28.9末 | 323 | 33 | 31 | 27 | 2 | 0 | A | (実績に対する評価) 本年度も積極的にm-ECTの治療を継続して実施している。 県中部、富士地区でm-ECTを実施しているのは当センターのみであり、中部地区を中心に患者を受け入れている。 (課題) 麻酔科医については、現在外部より招聘しているが、今後は法人内部での確保を目指す。 | m-ECTによる治療に必要な麻酔科医は、現在外部から招聘して確保している。正規職員の採用による安定的な医師確保については、第1期から引き続き課題となっているが、28年度も取組に進展が見られていない。麻酔科医の安定的な確保に向けて更なる努力を期待する。 |
| 区分 | 延件数(件) | 実患者数 | 地区別 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 中部地区(静岡市) | 東部地区 | 西部地区 | その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27年度 | 596 | 53 | 47 | 32 | 4 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27.9末 | 300 | 36 | 31 | 22 | 3 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28.9末 | 323 | 33 | 31 | 27 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画 第1 県民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置

評価凡例
 A 計画に対し十分に取り組み、成果も得られている。
 B 計画に対し十分に取り組んでいる。
 C 計画に対する取り組みは十分ではない。

| No. | 年度計画 | 行動計画 | 業務の実績 | 28暫定 自己評価 | | 評価委員会 暫定評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---------------------------|---|-----------|---|----|--|--|-----------|---------|-----------------------|-------|--|---------------------------------------|------|--|--|-----------|--------|--------|--------|------|---------|---------|---------|------|---------|---------|---------|--------|---|-------|---|------|---------|---------|--------|-----|---------|---------|--------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----|-------|-------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|------|--------|--------|--------|---|--|---|
| | | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第1 1 医療の提供 | I 1 (3) ケ (イ) | 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高度医療（クロザピン、m-ECT（修正型電気けいれん療法）、心理・社会的治療（心理教育、家族教室等））への取組 | 42 こころ | <p>・クロザピンによる治療体制が整い、平成22年4月27日、クロザピン適正使用委員会において、CPMS(クロザリン患者モニタリングサービス)登録機関として承認された。</p> <p>・静岡県内では、浜松医科大学医学部付属病院、聖隷三方原病院に次いで3番目の登録である。</p> <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、これまでに35名の患者に投与している。現在26名に対して継続投与中である。</p> <p>登録機関の状況（H28.10.27時点）</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>全国</th> <th>静岡県</th> </tr> <tr> <td>CPMS登録機関数</td> <td>353</td> <td>7</td> </tr> </table> | 区分 | 全国 | 静岡県 | CPMS登録機関数 | 353 | 7 | A | <p>(実績に対する評価)</p> <p>平成23年6月から治療を開始し、これまでに35名の患者に投与し、このうち26名が継続治療している。大きな治療効果が認められる症例も見られるため、今後も患者の安全を確保しつつ治療に取り組む。</p> <p>(課題)</p> <p>クロザピンによる治療は、重篤な副作用も懸念されることから、治療にあたっては副作用回避マニュアルに基づき、十分な安全対策を今後も継続する必要がある。</p> | クロザピンについては、クリニカルパスに基づき着実に投与実績を伸ばしている。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 全国 | 静岡県 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPMS登録機関数 | 353 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 心理・社会的治療についての取組を継続実施する。 | 43 こころ | <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。</p> <p>・研修会の開催（H28.7,8,9） 心理教育に関する院内研修会を開催</p> <p>・治療の実施 平成23年11月から、各病棟等において選定した患者を対象に治療を実施</p> | A | <p>(実績に対する評価)</p> <p>退院後の地域における安定した生活の維持、再入院の防止のためには、入院中からの患者への心理教育が重要なことから、プロジェクトを進展させ、病院全体として取り組んでいる。今後は各病棟等において実践することにより、患者の在宅への移行の促進が期待できる。</p> <p>(課題)</p> <p>心理教育の実践を診療報酬の算定にいかにつなげるかの検討が必要。</p> | 患者に対する心理教育の実践は地域での安定した生活や再入院を防ぐために大変重要な取り組みである。ついては、この取組が診療報酬の算定に繋がるよう病院全体としての検討を期待する。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ○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なるための、多職種チームによる包括的在宅医療支援体制の構築 | 44 こころ | <p>・平成21年度に作成したガイドラインに沿って、ACTIによる支援を開始した。</p> <p>平成22年2月の支援開始以来延べ18名の支援活動を実施し、うち8名は安定した在宅生活に移行したため支援終了、1名は転院により支援終了、2名は死亡により終了、現在は、外来患者7名への支援を継続している。</p> <p>ACTI実施状況</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>対象者</th> <th>活動状況</th> </tr> <tr> <td>外来</td> <td>7人</td> <td>多職種による定期訪問、ケースカンファレンス</td> </tr> <tr> <td>入院</td> <td>0人</td> <td>多職種による退院前訪問、ケースカンファレンス</td> </tr> </table> | 区分 | 対象者 | 活動状況 | 外来 | 7人 | 多職種による定期訪問、ケースカンファレンス | 入院 | 0人 | 多職種による退院前訪問、ケースカンファレンス | A | <p>(実績に対する評価)</p> <p>平成21年度に実施したガイドラインの作成とモデルケースでの検証を受け、ACTとしての活動が開始された。着実に事業は進められている。</p> <p>(課題)</p> <p>当センターが目指す24時間365日のサポート体制による地域支援を行うには、収益を確保することが重要であり、診療報酬での評価につながるような働きかけが必要である。</p> | ACT(包括型地域生活支援プログラム)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、これまで18人の支援活動を実施し、現在は外来通院患者7人について支援を継続している。更なる強化拡充には継続的な収益の確保が重要であるため、今後の診療報酬改定に関する情報収集を積極的に進め、必要な対策を適宜検討する必要がある。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 対象者 | 活動状況 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 外来 | 7人 | 多職種による定期訪問、ケースカンファレンス | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院 | 0人 | 多職種による退院前訪問、ケースカンファレンス | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ○医療観察法等の司法精神医療への積極的な関与 ①「心身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 | 45 こころ | <p>・平成21年8月より指定入院医療機関として2床で運用を開始、平成23年3月末には12床への増床が完了した。</p> <p>・増床完了後対象患者の受入が進んだ結果、平成23年8月以降ほぼ満床の状態が1年以上続く等高い利用率で推移している。</p> <p>医療観察法収支状況 (単位：千円)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>27年度</th> <th>28年度計画</th> <th>28.9末</th> </tr> <tr> <td>延患者数(人)</td> <td>4,277</td> <td>4,210</td> <td>2,196</td> </tr> <tr> <td>病床利用率(%)</td> <td>97.4</td> <td>97.3</td> <td>100.0</td> </tr> <tr> <td>入院単価(円/人)</td> <td>50,391</td> <td>50,120</td> <td>49,438</td> </tr> <tr> <td>医療収益</td> <td>215,524</td> <td>212,805</td> <td>108,565</td> </tr> <tr> <td>入院収益</td> <td>215,524</td> <td>210,984</td> <td>108,565</td> </tr> <tr> <td>運営費負担金</td> <td>0</td> <td>1,821</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>医療費用</td> <td>182,789</td> <td>192,295</td> <td>93,655</td> </tr> <tr> <td>人件費</td> <td>174,497</td> <td>183,057</td> <td>89,434</td> </tr> <tr> <td>薬品費</td> <td>3,369</td> <td>3,791</td> <td>1,750</td> </tr> <tr> <td>診療材料費</td> <td>1,115</td> <td>1,640</td> <td>567</td> </tr> <tr> <td>減価償却費</td> <td>1,343</td> <td>1,343</td> <td>672</td> </tr> <tr> <td>その他経費</td> <td>2,465</td> <td>2,465</td> <td>1,233</td> </tr> <tr> <td>医療収支</td> <td>32,735</td> <td>20,510</td> <td>14,911</td> </tr> </table> | 区分 | 27年度 | 28年度計画 | 28.9末 | 延患者数(人) | 4,277 | 4,210 | 2,196 | 病床利用率(%) | 97.4 | 97.3 | 100.0 | 入院単価(円/人) | 50,391 | 50,120 | 49,438 | 医療収益 | 215,524 | 212,805 | 108,565 | 入院収益 | 215,524 | 210,984 | 108,565 | 運営費負担金 | 0 | 1,821 | 0 | 医療費用 | 182,789 | 192,295 | 93,655 | 人件費 | 174,497 | 183,057 | 89,434 | 薬品費 | 3,369 | 3,791 | 1,750 | 診療材料費 | 1,115 | 1,640 | 567 | 減価償却費 | 1,343 | 1,343 | 672 | その他経費 | 2,465 | 2,465 | 1,233 | 医療収支 | 32,735 | 20,510 | 14,911 | A | <p>(実績に対する評価)</p> <p>平成21年8月の運用開始以降、法令に添った適正な運用がされている。また、施設の拡充により機能充実が図られ、県内の対象患者の受入れが進み、患者一人一人に対応したきめ細かな治療プログラムの作成による社会復帰に努めた。</p> <p>年間を通じて満床に近い状態が続いており、収支もほぼ当初見込みどおり確保されている。</p> <p>(課題)</p> <p>施設の拡充に伴い、入院対象者も増加し、その病態も多彩となってくる。よりよい医療を提供するため、スタッフの一層のレベルアップが必要となる。</p> | 23年度の増床後も、高い病床利用率を維持しており、28年度は、満床の状態を継続している。また、医療観察法関連の研修会や厚生労働省の関連事業に積極的に参加し、医療の質の向上に向けて取組を推進している。 |
| 区分 | 27年度 | 28年度計画 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 延患者数(人) | 4,277 | 4,210 | 2,196 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 病床利用率(%) | 97.4 | 97.3 | 100.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院単価(円/人) | 50,391 | 50,120 | 49,438 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療収益 | 215,524 | 212,805 | 108,565 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院収益 | 215,524 | 210,984 | 108,565 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 運営費負担金 | 0 | 1,821 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療費用 | 182,789 | 192,295 | 93,655 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人件費 | 174,497 | 183,057 | 89,434 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 薬品費 | 3,369 | 3,791 | 1,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療材料費 | 1,115 | 1,640 | 567 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 減価償却費 | 1,343 | 1,343 | 672 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他経費 | 2,465 | 2,465 | 1,233 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療収支 | 32,735 | 20,510 | 14,911 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画 第1 県民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置

評価凡例
 A 計画に対し十分に取り組み、成果も得られている。
 B 計画に対し十分に組み組んでいる。
 C 計画に対する取り組みは十分ではない。

| No. | 年度計画 | 行動計画 | 業務の実績 | 28暫定 自己評価 | | 評価委員会 暫定評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|---------------------------|--|-------------|---|-----|---|---------------------------|--|--|--|----|------|------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------------------|--|--|--|----|------|------|-------------|--------|-------|-------|--------|-------------------|------|------|------|-----------------------|------|------|-------|-------|------|------|-------|-------|--|---|---|-----------|--|--|----|-------------|----|----|----|---------|-----|-----|----|----|-----|-----|-----|---|--|--|
| | | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第1 1 医療の提供 | I 1 (3) ケ (ウ) | 小児重症心疾患患者に対し、24時間を通して高度な専門的治療を提供する体制の充実及び小児心疾患治療の先進的な施設としての専門医等の育成 ①小児重症心疾患患者へ24時間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(PICU)、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を強化 ③心エコー画像のリアルタイム遠隔診断の実施 ④ハイブリッド手術の適用拡大 ⑤西3病室(3室)の準重症患者対応病室への改修 | 46 | ①CCUの体制維持 ②PICU、NICUとの連携、相互研修等を通じ機能を強化する。 ③継続実施と、対象施設拡大について検討する。 ④ハイブリッド手術の小児への適用症例拡大を検討する。 ⑤3室の間の仕切り壁を撤去し、準重症患者を管理する病室に改修する。 | こども | <table border="1"> <tr><th colspan="4">CCU診療実績 (単位:人、%)</th></tr> <tr><th>区分</th><th>26年度</th><th>27年度</th><th>28.9末</th></tr> <tr><td>入院延患者数</td><td>3,553</td><td>3,745</td><td>1,632</td></tr> <tr><td>病床稼働率</td><td>87.2</td><td>85.3</td><td>83.6</td></tr> </table> <table border="1"> <tr><th colspan="4">心臓カテーテル治療実績 (単位:件)</th></tr> <tr><th>区分</th><th>26年度</th><th>27年度</th><th>H28目標 28.9末</th></tr> <tr><td>実施件数</td><td>133</td><td>156</td><td>150 86</td></tr> </table> <table border="1"> <tr><th colspan="4">ハイブリッド手術実績 (単位:件)</th></tr> <tr><th>区分</th><th>26年度</th><th>27年度</th><th>28.9末</th></tr> <tr><td>件数</td><td>6</td><td>12</td><td>7</td></tr> </table> <p>・循環器病棟に準重症患者対応病室を設置した。 ・自治体立病院では全国初、小児専門病院では全国2番目となる小児用補助人工心臓を導入した。</p> | CCU診療実績 (単位:人、%) | | | | 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 入院延患者数 | 3,553 | 3,745 | 1,632 | 病床稼働率 | 87.2 | 85.3 | 83.6 | 心臓カテーテル治療実績 (単位:件) | | | | 区分 | 26年度 | 27年度 | H28目標 28.9末 | 実施件数 | 133 | 156 | 150 86 | ハイブリッド手術実績 (単位:件) | | | | 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 件数 | 6 | 12 | 7 | A | (実績に対する評価) ・多くの小児重症心疾患患者を受入れている。 ・ハイブリッド手術室では、月1回以上のペースで手術を行うとともに、心臓カテーテル治療件数も順調に推移している。 ・準重症患者対応病室を設置し、小児重症心疾患患者を受け入れる体制の拡充を図った。 ・小児用補助人工心臓を導入し、心臓移植が必要な小児患者の治療を移植直前まで可能とする体制を整備した。 | 重篤な小児患者が多く来院するため、医療提供上の必要性から、CCU(心臓病の集中治療室)及び新生児集中治療室(NICU)の入院期間が長くなっている。入院が15日を超えた場合、現在の診療報酬上ではICU加算を算定することができないため、適正な採算管理が行えていない。これは、成人を基準としたICU加算の制度であることが原因であるが、結果として、重篤な小児患者に対し質の高い医療サービスを継続的に提供すると、採算に影響を及ぼすという循環が生じている。CCUの後方支援病室として準重症患者対応病室を4室整備した。これにより、CCUから回復傾向にある患者を準重症病室に移行させることで、より重篤な患者をCCUで新たに受け入れることが可能になるなど、患者のスムーズな移行や経営面における効果が期待される。重症の心不全に陥り、心臓移植を待機する小児患者を救命するため、補助人工心臓装置を導入した。これまでは、移植の待機のために他病院への転院を余儀なくされていたが、これにより、移植の待機中である患者の治療を、こども病院で移植直前まで診療が万全に行えるようになった。また、従来の器械では不可能だった食事の摂取や、歩行も可能になるなど患者の療養生活が飛躍的に向上することが期待される。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CCU診療実績 (単位:人、%) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院延患者数 | 3,553 | 3,745 | 1,632 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 病床稼働率 | 87.2 | 85.3 | 83.6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 心臓カテーテル治療実績 (単位:件) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 26年度 | 27年度 | H28目標 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 実施件数 | 133 | 156 | 150 86 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ハイブリッド手術実績 (単位:件) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 件数 | 6 | 12 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 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維持・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すべてのハイリスク出産に対応できるシステム作り ②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 ③新生児集中治療室(NICU)における低侵襲手術の実施 | 47 | ①地域の産科医療機関との前方・後方連携を更に強化、症例検討会・研修会を通じ産科医の診断能力向上を図る。 ②最新式の超音波診断装置を導入する。 ③NICU内での低侵襲手術の継続 | こども | <table border="1"> <tr><th colspan="4">地域医療機関向け研修会等開催実績 (単位:回、人)</th></tr> <tr><th>区分</th><th>26年度</th><th>27年度</th><th>28.9末</th></tr> <tr><td>研修会等回数</td><td>17</td><td>14</td><td>5</td></tr> <tr><td>参加者数</td><td>961</td><td>743</td><td>398</td></tr> </table> <table border="1"> <tr><th colspan="4">NICU診療実績 (単位:人、%)</th></tr> <tr><th>区分</th><th>26年度</th><th>27年度</th><th>28.9末</th></tr> <tr><td>入院延患者数</td><td>5,410</td><td>5,927</td><td>3,186</td></tr> <tr><td>病床稼働率</td><td>98.8</td><td>95.3</td><td>96.7</td></tr> </table> <table border="1"> <tr><th colspan="4">新生児出生体重別入院患者実績 (単位:人)</th></tr> <tr><th>体重(g)</th><th>26年度</th><th>27年度</th><th>28.9末</th></tr> <tr><td>500未満</td><td>2</td><td>3</td><td>5</td></tr> <tr><td>500~1,000</td><td>48</td><td>26</td><td>16</td></tr> <tr><td>1,000~1,500</td><td>44</td><td>36</td><td>14</td></tr> <tr><td>1,500以上</td><td>148</td><td>160</td><td>82</td></tr> <tr><td>合計</td><td>242</td><td>225</td><td>117</td></tr> </table> | 地域医療機関向け研修会等開催実績 (単位:回、人) | | | | 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 研修会等回数 | 17 | 14 | 5 | 参加者数 | 961 | 743 | 398 | NICU診療実績 (単位:人、%) | | | | 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 入院延患者数 | 5,410 | 5,927 | 3,186 | 病床稼働率 | 98.8 | 95.3 | 96.7 | 新生児出生体重別入院患者実績 (単位:人) | | | | 体重(g) | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 500未満 | 2 | 3 | 5 | 500~1,000 | 48 | 26 | 16 | 1,000~1,500 | 44 | 36 | 14 | 1,500以上 | 148 | 160 | 82 | 合計 | 242 | 225 | 117 | A | (実績に対する評価) ・地域医療機関を対象とした研修会、検討会を定期的に開催し、地域の周産期医療のレベルアップを図っている。 ・NICUの入院延患者数は増加傾向にある。 ・他の医療機関では対応が困難な超低出生体重児、極低出生体重児を数多く受け入れている。 | 平成27年8月から全床(18床)稼働しているNICUは、現在も高い病床利用率を継続しており年々増加する新生児未熟児医療のニーズに対応した先進医療提供体制の拡充に取り組んでいる。NICUでは、極低出生体重児(1,500グラム未満)や循環器疾患等の合併症を抱えた未熟児を受け入れており、高水準の新生児医療を提供している。 |
| 地域医療機関向け研修会等開催実績 (単位:回、人) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研修会等回数 | 17 | 14 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 参加者数 | 961 | 743 | 398 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NICU診療実績 (単位:人、%) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院延患者数 | 5,410 | 5,927 | 3,186 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 病床稼働率 | 98.8 | 95.3 | 96.7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 新生児出生体重別入院患者実績 (単位:人) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 体重(g) | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 500未満 | 2 | 3 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 500~1,000 | 48 | 26 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1,000~1,500 | 44 | 36 | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1,500以上 | 148 | 160 | 82 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | 242 | 225 | 117 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 小児がん診療の連携拠点病院として、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、セカンドオピニオンの受入れなど、静岡県小児がん拠点病院としての機能強化 ②院内がん登録の推進 ③県立静岡がんセンターとの連携強化 | 48 | ・静岡県小児がん拠点病院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。 ・小児がん連携拠点病院の指定を視野にいたった体制の強化 ・県立静岡がんセンターとの共同カンファレンスの実施 | こども | <table border="1"> <tr><th colspan="4">血液腫瘍科延患者数実績 (単位:人)</th></tr> <tr><th>区分</th><th>26年度</th><th>27年度</th><th>28.9末</th></tr> <tr><td>入院</td><td>6,947</td><td>9,613</td><td>4,148</td></tr> <tr><td>外来</td><td>3,396</td><td>3,533</td><td>1,739</td></tr> </table> <table border="1"> <tr><th colspan="4">造血幹細胞移植実績 (単位:件)</th></tr> <tr><th>区分</th><th>26年度</th><th>27年度</th><th>28.9末</th></tr> <tr><td>骨髄移植</td><td>9</td><td>4</td><td>1</td></tr> <tr><td>臍帯血</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td></tr> <tr><td>自家末梢血</td><td>2</td><td>8</td><td>2</td></tr> <tr><td>同種末梢血</td><td>1</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>計</td><td>13</td><td>13</td><td>4</td></tr> </table> | 血液腫瘍科延患者数実績 (単位:人) | | | | 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 入院 | 6,947 | 9,613 | 4,148 | 外来 | 3,396 | 3,533 | 1,739 | 造血幹細胞移植実績 (単位:件) | | | | 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 骨髄移植 | 9 | 4 | 1 | 臍帯血 | 1 | 0 | 1 | 自家末梢血 | 2 | 8 | 2 | 同種末梢血 | 1 | 1 | 0 | 計 | 13 | 13 | 4 | A | (実績に対する評価) ・平成21年度に指定された静岡県小児がん拠点病院として、県内小児がん患者の半数以上を受入れ、固形がんについても脳神経外科等との連携のもと対応している。 (課題) ・がん登録の推進。 | 固形腫瘍について、関係診療科の協働連携による「腫瘍カンファレンス」を開催するなど、静岡県小児がん拠点病院として高度な集学的治療に取り組み、県内の小児がん患者の約6割に対応することにつながっている。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 血液腫瘍科延患者数実績 (単位:人) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院 | 6,947 | 9,613 | 4,148 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 外来 | 3,396 | 3,533 | 1,739 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 造血幹細胞移植実績 (単位:件) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 骨髄移植 | 9 | 4 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 臍帯血 | 1 | 0 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自家末梢血 | 2 | 8 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 同種末梢血 | 1 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 13 | 13 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画 第1 県民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置

評価凡例
 A 計画に対し十分に取り組み、成果も得られている。
 B 計画に対し十分に組み組んでいる。
 C 計画に対する取り組みは十分ではない。

| No. | 年度計画 | 行動計画 | 業務の実績 | 28暫定 自己評価 | | 評価委員会 暫定評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---------------------------|---|--|--|------|------------|-----------|--------------|--------|--------------|--------|-----------|--|--|--|--------|--------|--------|-------|---------|-------|-------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|-----|------|------|-------|-------|-------|-----|----|----|------|------|-------|----|-----|-----|-----|-------|---|--|---|---|---|
| | | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第1 1 医療の提供 | I 1 (3) ケ (ウ) | 24時間を通して重篤な小児救急患者を受け入れる体制の維持及び地域で不足する小児救急医療体制の補充等、小児救急医療のモデルとなる体制整備 ①院内各専門領域のバックアップによる、小児救急センター・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小児救急専門スタッフの教育の充実 | ・PICU（小児集中治療センター）・救急総合診療科を中心として小児救急医療体制の強化を図る。 ・小児救急センター・小児集中治療センターを中心とした、365日24時間小児救急患者の受入可能な体制を維持、充実させる。 ・院内の小児救急専門スタッフ（医師、看護師）育成と院外からの研修受入 | PICU診療実績 (単位：人、%) <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>26年度</th><th>27年度</th><th>28.9末</th></tr> <tr><td>入院延患者数</td><td>2,502</td><td>2,565</td><td>1,231</td></tr> <tr><td>病床稼働率</td><td>85.4</td><td>87.6</td><td>84.1</td></tr> </table> ER診療実績 (単位：人) <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>26年度</th><th>27年度</th><th>28.9末</th></tr> <tr><td>入院患者数</td><td>1,734</td><td>1,716</td><td>687</td></tr> <tr><td>外来患者数</td><td>4,792</td><td>4,949</td><td>2,105</td></tr> </table> ドクターヘリ搬送実績 (単位：回) <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>26年度</th><th>27年度</th><th>28.9末</th></tr> <tr><td>回数</td><td>70</td><td>45</td><td>17</td></tr> </table> ドクターカー出動実績 (単位：回) <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>26年度</th><th>27年度</th><th>28.9末</th></tr> <tr><td>回数</td><td>313</td><td>291</td><td>131</td></tr> </table> | 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 入院延患者数 | 2,502 | 2,565 | 1,231 | 病床稼働率 | 85.4 | 87.6 | 84.1 | 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 入院患者数 | 1,734 | 1,716 | 687 | 外来患者数 | 4,792 | 4,949 | 2,105 | 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 回数 | 70 | 45 | 17 | 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 回数 | 313 | 291 | 131 | A | (実績に対する評価) ・小児救命救急センターの指定を受けているPICUと小児救急センターを中心に、24時間365日を通して、軽症から重症まで小児救急患者を多く受け入れている。 ・ER開設以降、富士富士宮、志太榛原等の救急患者が増加しており、地域で不足する小児救急体制を補充している。 | 25年度に開設したERにおいては、28年度は静岡地域の2次救急の当番日の減少により、27年度に比べて受入実績が減少している。 | | | |
| 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院延患者数 | 2,502 | 2,565 | 1,231 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 病床稼働率 | 85.4 | 87.6 | 84.1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院患者数 | 1,734 | 1,716 | 687 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 外来患者数 | 4,792 | 4,949 | 2,105 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 回数 | 70 | 45 | 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 回数 | 313 | 291 | 131 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 50 | | 患者の重症度に応じた地域の医療機関との機能分担を推進するため、地域の救急医療機関や消防機関との検討会を定期的に開催する。 | H28救急関係研修会等開催実績 (単位：人) <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>対象</th><th>参加者数</th></tr> <tr><td>小児救命救急研究会</td><td>小児医療、救急医療関係者</td><td>80</td></tr> <tr><td>救急救命士再教育病院実習</td><td>救急救命士</td><td>4</td></tr> </table> ※H28.9末時点 | 区分 | 対象 | 参加者数 | 小児救命救急研究会 | 小児医療、救急医療関係者 | 80 | 救急救命士再教育病院実習 | 救急救命士 | 4 | A | (実績に対する評価) 救急隊員を対象とした研修会等を定期的に開催し、県下の小児救急医療の質の向上を図っている。 | 今後も全国に12箇所しかない小児救命救急センターとして、地域連携を進めたくうえで救急の質向上に取組むことを期待する。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 対象 | 参加者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 小児救命救急研究会 | 小児医療、救急医療関係者 | 80 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 救急救命士再教育病院実習 | 救急救命士 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 51 | | 子どものこころの診療分野の県内における中核的機能の発揮 ①子どもの精神科専門病棟を有するこども病院としての強みを発揮 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 | こころの診療科診療実績 (単位：人) <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>26年度</th><th>27年度</th><th>28.9末</th></tr> <tr><td>入院延患者数</td><td>10,546</td><td>9,455</td><td>5,035</td></tr> <tr><td>入院新患者数</td><td>44</td><td>54</td><td>23</td></tr> <tr><td>外来延患者数</td><td>12,331</td><td>12,532</td><td>5,914</td></tr> <tr><td>外来初診患者数</td><td>540</td><td>492</td><td>226</td></tr> </table> こころの診療科地域別実患者数実績 (単位：人) <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>26年度</th><th>27年度</th><th>28.9末</th></tr> <tr><td>東部</td><td>715</td><td>732</td><td>604</td></tr> <tr><td>中部</td><td>1,034</td><td>1,094</td><td>882</td></tr> <tr><td>西部</td><td>53</td><td>52</td><td>43</td></tr> <tr><td>県外</td><td>11</td><td>7</td><td>8</td></tr> <tr><td>合計</td><td>1,802</td><td>1,878</td><td>1,537</td></tr> </table> | 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 入院延患者数 | 10,546 | 9,455 | 5,035 | 入院新患者数 | 44 | 54 | 23 | 外来延患者数 | 12,331 | 12,532 | 5,914 | 外来初診患者数 | 540 | 492 | 226 | 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 東部 | 715 | 732 | 604 | 中部 | 1,034 | 1,094 | 882 | 西部 | 53 | 52 | 43 | 県外 | 11 | 7 | 8 | 合計 | 1,802 | 1,878 | 1,537 | A | (実績に対する評価) ・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ている。 (課題) 発達障害の受診が増大し、外来診療の負担増となっているため、発達小児科や神経科とともに、今後の診療体制を検討する必要がある。 | 県内児童精神科医療の中核的機能を果たしており、中部地域だけでなく児童精神科の医療機関の少ない東部地区からも多くの患者を受け入れている。 |
| 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院延患者数 | 10,546 | 9,455 | 5,035 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院新患者数 | 44 | 54 | 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 外来延患者数 | 12,331 | 12,532 | 5,914 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 外来初診患者数 | 540 | 492 | 226 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 東部 | 715 | 732 | 604 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 中部 | 1,034 | 1,094 | 882 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 西部 | 53 | 52 | 43 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 県外 | 11 | 7 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | 1,802 | 1,878 | 1,537 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 52 | | 厚生労働省の「子どもの心の診療ネットワーク事業」に静岡県の拠点病院として参加する。 | ・事業を行っている全国18都県の拠点病院の一つとして参加した。 H28精神保健講座等開催実績 (H28.9末時点) <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>対象</th><th>参加者数等</th></tr> <tr><td>精神保健講座</td><td>県内小中学校教諭</td><td>2回</td></tr> <tr><td>児童養護施設巡回相談</td><td>こども・家族</td><td>5回 5施設</td></tr> </table> | 区分 | 対象 | 参加者数等 | 精神保健講座 | 県内小中学校教諭 | 2回 | 児童養護施設巡回相談 | こども・家族 | 5回 5施設 | A | (実績に対する評価) ・急増する子どもの心の問題に関するネットワーク構築のため、学校・地域との連携強化を図り、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。 | 厚生労働省の「子どもの心の診療ネットワーク事業」に参画し、地域の医療機関、児童相談所、教育機関と連携した支援体制の構築に取り組んでいる。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 対象 | 参加者数等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 精神保健講座 | 県内小中学校教諭 | 2回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 児童養護施設巡回相談 | こども・家族 | 5回 5施設 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 53 | | 児童精神科医の育成 | 有期職員医師を1名採用し、専門的な児童精神科医を育成している。 有期職員医師採用実績 (単位：人) <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>26年度</th><th>27年度</th><th>28.9末</th></tr> <tr><td>採用人数</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr> </table> | 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 採用人数 | 1 | 1 | 1 | A | (実績に対する評価) 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および県内外への児童精神科医の供給を図っている。 | 児童精神科臨床研修を実施し、児童精神科医の育成に取り組んでおり、県内外への児童精神科医を供給している。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 採用人数 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画 第1 県民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置

評価凡例

- A 計画に対し十分に取り組み、成果も得られている。
- B 計画に対し十分に取り組んでいる。
- C 計画に対する取り組みは十分ではない。

| | 年度計画 | No. | 行動計画 | 業務の実績 | 28暫定 自己評価 | | 評価委員会 暫定評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------|--|---------------------------------------|---|---|----------------|------------|---------|-------|-----|-----|------|-----|-------|-----|-----|-------|-------|----|------|-----|-----|--|---|-----|-----|----|---|-------|-------|----|----|-----|---|---|---|------|---|----|----|----|----|----|----|---|----|----|----|----|----|-----|-----|---|------|---|---|---|-----|-----|-----|----|------|-----|-----|---|----|----|----|---|---|-------|-------|----|-----|----|----|----|---|------|--|--|---|-----|-----|-----|---|------|----|----|---|----|----|----|---|---|-----|-----|---|-----|----|----|----|----|------|---|---|---|-----|-----|-----|----|------|----|----|----|----|----|----|---|---|-----|-----|-----|---|--|---|
| | | | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第1 2 医療に関する技術者(医師、看護師等医療従事者)の研修を通じた育成と質の向上 | I 2 | 54 | 医療に関する技術者(医師、看護師等医療従事者)の研修を通じた育成と質の向上 | 業務運営に必要な人材の確保に努める。 | 総合 総合病院正規職員数(医師除く) (単位:人) <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H27.4.1</th> <th>H28.4.1</th> <th>H29予定</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>看護師</td> <td>683</td> <td>748</td> <td>766</td> </tr> <tr> <td>医療技術者</td> <td>211</td> <td>211</td> <td>212</td> </tr> <tr> <td>事務</td> <td>49</td> <td>49</td> <td>53</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H27.4.1 | H28.4.1 | H29予定 | 看護師 | 683 | 748 | 766 | 医療技術者 | 211 | 211 | 212 | 事務 | 49 | 49 | 53 | A | 人材確保対策本部を設置し、キャラバン隊による県外養成校の訪問や広報活動の強化、看護師就学資金貸与制度の拡充等の多岐にわたる新たな取組を導入し、積極的な人材確保に努めた結果、28年度随時採用を含めて111名の看護師を採用した。 | 法人化による優位性を生かして、柔軟な採用試験の実施、職務・職場環境の整備などを通じた離職の防止努力等により一定の成果をあげているが、医療従事者の確保については、今後も不断の努力が必要である。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | 区分 | H27.4.1 | H28.4.1 | H29予定 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | 看護師 | 683 | 748 | 766 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療技術者 | 211 | 211 | 212 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事務 | 49 | 49 | 53 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 55 | 研修医の確保に努める。 | 総合 <ul style="list-style-type: none"> ・H24初期研修医 1年生 18人(うち自治医3人)、2年生 14人(うち自治医3人) ・H25初期研修医 1年生 19人(うち自治医2人)、2年生 17人(うち自治医3人) ・H26初期研修医 1年生 21人(うち自治医2人)、2年生 22人(うち自治医2人) ・H27初期研修医 1年生 20人(うち自治医2人)、2年生 22人(うち自治医2人) ・H28初期研修医 1年生20人(うち自治医2人)、2年生 19人(うち自治医2人) | A | (実績に対する評価) 研修医の確保については、一般プログラム19名(1次募集14名、2次募集(継続中)3名、自治医2名)、産婦人科プログラム1名のマッチングとなっている。 (課題) 2年連続で2次募集を行っている。レジナビ等で当院のブースに来ていただいた学生を病院見学や採用試験の受験へ結びつけられるよう、積極的にコンタクトをとり効果的な採用活動を行う必要がある。 | 近年は、一般プログラムに加え、小児科や産婦人科のプログラムを追加し、県内で不足している小児科医及び産婦人科医の確保に努めている。また、医師臨床研修マッチングにおいて、毎年、結果は良好であり、28年度は募集定員22人中20人を確保できたことから、初期臨床研修医を安定的に確保しているといえる。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | 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。 | 看護師については、年5回の定時募集に加えて随時募集を年7回実施し、切れ目のない採用試験を実施している。また、総合病院においては紹介業者を通じた採用も合わせて行っている。 正規職員の確保状況 (単位:人) <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H27</th> <th>H28</th> <th>前年度増減(H28-H27)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="5">法人合計</td> <td>医師</td> <td>241</td> <td>245</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>歯科医師</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td>1,260</td> <td>1,317</td> <td>57</td> </tr> <tr> <td>医療技術</td> <td>324</td> <td>320</td> <td>▲4</td> </tr> <tr> <td>事務</td> <td>118</td> <td>117</td> <td>▲1</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>1,947</td> <td>2,004</td> <td>57</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">本部</td> <td>看護師</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>医療技術</td> <td>1</td> <td>▲1</td> <td>▲1</td> </tr> <tr> <td>事務</td> <td>28</td> <td>27</td> <td>▲1</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>31</td> <td>29</td> <td>▲2</td> </tr> <tr> <td rowspan="5">総合</td> <td>医師</td> <td>135</td> <td>144</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>歯科医師</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td>683</td> <td>748</td> <td>65</td> </tr> <tr> <td>医療技術</td> <td>211</td> <td>211</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>事務</td> <td>49</td> <td>49</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>1,081</td> <td>1,156</td> <td>75</td> </tr> <tr> <td rowspan="5">こころ</td> <td>医師</td> <td>12</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>歯科医師</td> <td></td> <td></td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td>114</td> <td>114</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>医療技術</td> <td>26</td> <td>26</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>事務</td> <td>13</td> <td>13</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>165</td> <td>165</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td rowspan="5">こども</td> <td>医師</td> <td>94</td> <td>89</td> <td>▲5</td> </tr> <tr> <td>歯科医師</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td>461</td> <td>453</td> <td>▲8</td> </tr> <tr> <td>医療技術</td> <td>86</td> <td>83</td> <td>▲3</td> </tr> <tr> <td>事務</td> <td>28</td> <td>28</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>670</td> <td>654</td> <td>▲16</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H27 | H28 | 前年度増減(H28-H27) | 法人合計 | 医師 | 241 | 245 | 4 | 歯科医師 | 4 | 5 | 1 | 看護師 | 1,260 | 1,317 | 57 | 医療技術 | 324 | 320 | ▲4 | 事務 | 118 | 117 | ▲1 | 計 | 1,947 | 2,004 | 57 | 本部 | 看護師 | 2 | 2 | 0 | 医療技術 | 1 | ▲1 | ▲1 | 事務 | 28 | 27 | ▲1 | 計 | 31 | 29 | ▲2 | 総合 | 医師 | 135 | 144 | 9 | 歯科医師 | 3 | 4 | 1 | 看護師 | 683 | 748 | 65 | 医療技術 | 211 | 211 | 0 | 事務 | 49 | 49 | 0 | 計 | 1,081 | 1,156 | 75 | こころ | 医師 | 12 | 12 | 0 | 歯科医師 | | | 0 | 看護師 | 114 | 114 | 0 | 医療技術 | 26 | 26 | 0 | 事務 | 13 | 13 | 0 | 計 | 165 | 165 | 0 | こども | 医師 | 94 | 89 | ▲5 | 歯科医師 | 1 | 1 | 0 | 看護師 | 461 | 453 | ▲8 | 医療技術 | 86 | 83 | ▲3 | 事務 | 28 | 28 | 0 | 計 | 670 | 654 | ▲16 | A | 看護師試験については、定時募集に加えて、経験者随時募集を実施し、年間で切れ目のない募集を実施した。なお、看護師確保のため、就職説明会への参加や各種広報(WEB、情報誌等)、修学資金貸与制度の拡充、養成校訪問など様々な確保対策を進め、採用数の増加に繋がっている。 コメディカル及び事務職員については、必要な職種について適時、募集を実施した。 | 看護師については、例年、充足率が低く、早急な対策を求めてきたが、27年度は多岐にわたる新たな取組を迅速に行った結果、149人の採用が実現した。28年度も引き続き同様の取組を行い、現時点で募集人数に近い採用の確保が可能となっている。 |
| 区分 | H27 | H28 | 前年度増減(H28-H27) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人合計 | 医師 | 241 | 245 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 歯科医師 | 4 | 5 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 看護師 | 1,260 | 1,317 | 57 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 医療技術 | 324 | 320 | ▲4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 事務 | 118 | 117 | ▲1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 1,947 | 2,004 | 57 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本部 | 看護師 | 2 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 医療技術 | 1 | ▲1 | ▲1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 事務 | 28 | 27 | ▲1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 31 | 29 | ▲2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 医師 | 135 | 144 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 歯科医師 | 3 | 4 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 看護師 | 683 | 748 | 65 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 医療技術 | 211 | 211 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 事務 | 49 | 49 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 1,081 | 1,156 | 75 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こころ | 医師 | 12 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 歯科医師 | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 看護師 | 114 | 114 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 医療技術 | 26 | 26 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 事務 | 13 | 13 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 165 | 165 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 医師 | 94 | 89 | ▲5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 歯科医師 | 1 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 看護師 | 461 | 453 | ▲8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 医療技術 | 86 | 83 | ▲3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 事務 | 28 | 28 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 670 | 654 | ▲16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画 第1 県民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置

評価凡例
 A 計画に対し十分に取り組み、成果も得られている。
 B 計画に対し十分に取り組んでいる。
 C 計画に対する取り組みは十分ではない。

| | 年度計画 | No. | 行動計画 | 業務の実績 | 28暫定 自己評価 | | 評価委員会 暫定評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------|-------|---------------------------------------|--|-----------|---|------------|-------|-----------|----|----|-----|-----------|-----|----|----|-------------|-----|----|----|----------|-----|-----|-----|----------|-----|-----|-----|-------------|----|----|----|----------|-----|----|----|----------|-----|----|---|---|---|---|---|----------|-----|---|---|------|-----|----|----|---|-------|-----|----|---|--|---------|
| | | | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第1 2 医療に関する技術者(医師、看護師等医療従事者)の研修を通じた育成と質の向上 | 1 2 | | 医療に関する技術者(医師、看護師等医療従事者)の研修を通じた育成と質の向上 | <p>・合同就職説明会に参加し、機構受験者の確保に努めた。 ・新卒看護師向け求人誌への看護師募集記事の掲載を行った。(H28の状況)</p> <p>看護師学生向け就職説明会 (単位:人)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>会場来場</th> <th>ブース来場</th> <th>うち受験者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ナース専科(浜松)</td> <td>57</td> <td>31</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>ナースナビ(新潟)</td> <td>290</td> <td>27</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>キャリタス看護(東京)</td> <td>400</td> <td>40</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>マイナビ(浜松)</td> <td>35</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>看護協会(静岡)</td> <td>35</td> <td>11</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>聖隷クリストファー大学</td> <td>55</td> <td>35</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>静岡看護専門学校</td> <td>31</td> <td>29</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>東部看護専門学校</td> <td>280</td> <td>61</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>青森県立保健大学</td> <td>124</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>日本医療科学大学</td> <td>174</td> <td>3</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>常葉大学</td> <td>180</td> <td>78</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>1,661</td> <td>336</td> <td>35</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 会場来場 | ブース来場 | うち受験者 | ナース専科(浜松) | 57 | 31 | 3 | ナースナビ(新潟) | 290 | 27 | 0 | キャリタス看護(東京) | 400 | 40 | 0 | マイナビ(浜松) | 35 | 18 | 0 | 看護協会(静岡) | 35 | 11 | 0 | 聖隷クリストファー大学 | 55 | 35 | 3 | 静岡看護専門学校 | 31 | 29 | 3 | 東部看護専門学校 | 280 | 61 | 7 | 青森県立保健大学 | 124 | 3 | 0 | 日本医療科学大学 | 174 | 3 | 1 | 常葉大学 | 180 | 78 | 18 | 計 | 1,661 | 336 | 35 | A | <p>(実績に対する評価) 企業主催の説明会については、県外会場等、参加回数を増やし、より多くの看護学生と面接をすることができた。 また、養成校主催の説明会へも昨年に引き続き参加をし、今の学生の動向等をつかむことができた。 (課題) 面接した学生を試験へ結びつけられるよう、説明会後のフォローの充実を図り、より効果的な採用活動を行う。 また、看護師充足状況が比較的良好な地域における就職説明会に参加するなど、今後も、県外にも募集活動を拡げていく。</p> | No56と同様 |
| 区分 | 会場来場 | ブース来場 | うち受験者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ナース専科(浜松) | 57 | 31 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ナースナビ(新潟) | 290 | 27 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| キャリタス看護(東京) | 400 | 40 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| マイナビ(浜松) | 35 | 18 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 看護協会(静岡) | 35 | 11 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 聖隷クリストファー大学 | 55 | 35 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 静岡看護専門学校 | 31 | 29 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 東部看護専門学校 | 280 | 61 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 青森県立保健大学 | 124 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日本医療科学大学 | 174 | 3 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 常葉大学 | 180 | 78 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 1,661 | 336 | 35 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 58 | 看護師修学資金制度の活用推進により、更なる看護師確保を目指す。 | <p>看護師修学資金の状況 (単位:人)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H26</th> <th>H27</th> <th>H28見込</th> <th>計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>決定</td> <td>74</td> <td>123</td> <td>88</td> <td>285</td> </tr> <tr> <td>継続</td> <td>80</td> <td>98</td> <td>126</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>取消</td> <td>▲13</td> <td>▲16</td> <td>▲16</td> <td>▲45</td> </tr> <tr> <td>貸与計</td> <td>141</td> <td>205</td> <td>198</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>採用</td> <td>33</td> <td>79</td> <td>-</td> <td>112</td> </tr> <tr> <td>退職</td> <td>▲1</td> <td>▲1</td> <td>-</td> <td>▲2</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H26 | H27 | H28見込 | 計 | 決定 | 74 | 123 | 88 | 285 | 継続 | 80 | 98 | 126 | - | 取消 | ▲13 | ▲16 | ▲16 | ▲45 | 貸与計 | 141 | 205 | 198 | - | 採用 | 33 | 79 | - | 112 | 退職 | ▲1 | ▲1 | - | ▲2 | A | <p>(実績に対する評価) 一定数の募集が集まり、今後安定的な看護師確保が期待される。 (課題) 今年度の実績を踏まえ、効率的・効果的な周知等を行い看護師の確保につなげる。</p> | 一定の貸与者があることで、今後、安定的な看護師確保が期待される。今後は、更なる周知に努め本制度の活用促進を期待したい。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H26 | H27 | H28見込 | 計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 決定 | 74 | 123 | 88 | 285 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続 | 80 | 98 | 126 | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 取消 | ▲13 | ▲16 | ▲16 | ▲45 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 貸与計 | 141 | 205 | 198 | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 採用 | 33 | 79 | - | 112 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 退職 | ▲1 | ▲1 | - | ▲2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 59 | 看護師確保担当による養成校の訪問 | <p>看護師確保担当を本部事務部に設置し、平成26・27年度において県内外の看護師養成校の訪問を行い、募集活動を行うとともに、情報収集を行った。</p> <p>また、平成27年度に、看護師人材確保会議において、看護師確保キャラバンを創設し、機構幹部(院長代理、副院長兼看護部長、副看護部長等)が、県外養成校を訪問した。</p> <p>平成28年度においても、引き続き、看護師確保キャラバンにより、県外養成校を訪問している。</p> <p><H28看護師確保キャラバン隊の状況> ・H28.2.3~5 沖縄県(8校) ・H28.2.17~19 鹿児島県(12校) ・H28.2.24~26 岐阜県・三重県(12校) ・H28.4.25~27 新潟県(10校) ・H28.5.11~13 長野県・山梨県(6校)</p> | A | <p>(実績に対する評価) 看護師確保担当看護部長や看護師確保キャラバン隊が看護師養成校を訪問し、県立3病院等の特色や強み等をPRするとともに、各養成校の学生の就職状況等について情報を収集し、今後の採用活動に活かすことができた。 (課題) 今後は、在職看護師の卒業校がある地域など人材確保が見込まれる地域の選定やPR方法を検討する。</p> | No56と同様 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画 第1 県民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置

評価凡例

- A 計画に対し十分に取り組み、成果も得られている。
- B 計画に対し十分に取り組んでいる。
- C 計画に対する取り組みは十分ではない。

| No. | 年度計画 | 行動計画 | 業務の実績 | 28暫定 自己評価 | | 評価委員会 暫定評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|---|--|--|-----------|--|--|------------|-------------|--------|--------|-----------------|------|-----|-----------|-----|------------------|-------|-------------|-----|-----------------|-----|-----|-------------|-----|------|-------|-------|------|------|-----|-----|-----|----|--|---|-------|-----|-------|-----|---|---|--|------|-------|-------|-------|---|---|---|
| | | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第1 2 | 医療に関する技術者(医師、看護師等医療従事者)の研修を通じた育成と質の向上 | 看護師・その他医療従事者等の実習・アルバイト研修等の受入れを推進する。 | <p>実習・アルバイト研修等の受入れ(H28.9末時点) (単位:人)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>医師</th> <th>医学生</th> <th>看護師</th> <th>看護学生</th> <th>コメディカル</th> <th>計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>13</td> <td>122</td> <td>7</td> <td>877</td> <td>42</td> <td>1,061</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>11</td> <td>6</td> <td>0</td> <td>228</td> <td>23</td> <td>268</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>20</td> <td>23</td> <td>82</td> <td>243</td> <td>13</td> <td>381</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>44</td> <td>151</td> <td>89</td> <td>1,348</td> <td>78</td> <td>1,710</td> </tr> </tbody> </table> <p>・総合では、学生用電子カルテ、デスク等実習環境を整備し、「急性期だからこそ」の看護、実習を通して、学生が魅力を感じる医療現場となるよう対応した。 ・ここでは、昨年度に引き続き、多くの実習生を受け入れ、精神科病院における看護のやりがい等を伝えた。 ・こども病院では、看護学生等実習受入れの更なる推進のため、看護師確保用DVDをリニューアルした。</p> | 区分 | 医師 | 医学生 | 看護師 | 看護学生 | コメディカル | 計 | 総合 | 13 | 122 | 7 | 877 | 42 | 1,061 | こころ | 11 | 6 | 0 | 228 | 23 | 268 | こども | 20 | 23 | 82 | 243 | 13 | 381 | 計 | 44 | 151 | 89 | 1,348 | 78 | 1,710 | A | <p>(実績に対する評価) 研修の受入れに関しては、要請に応じた体制づくりや対応に努めている。こども病院のDVDは、次年度に看護学校や就職説明会等での配付を予定しており、病院の魅力のPRにより、看護師確保につなげる。 (課題) 医師、看護師以外の職種についても、受け入れの体制を広げていく必要がある。</p> | 看護師確保については、No56に記載のとおり様々な取組みにより成果を上げてきているが、実習生の受入れについても確保の一環と捉え、実習中における病院の魅力のPRに加え、採用に繋げるための出口戦略の強化に努めてもらいたい。 | | | | | | | | |
| 区分 | 医師 | 医学生 | 看護師 | 看護学生 | コメディカル | 計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 13 | 122 | 7 | 877 | 42 | 1,061 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こころ | 11 | 6 | 0 | 228 | 23 | 268 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 20 | 23 | 82 | 243 | 13 | 381 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 44 | 151 | 89 | 1,348 | 78 | 1,710 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 2 (1) | <p>医師の卒後臨床研修の充実・強化等 ①研修医に選ばれる良質な臨床研修指定病院としての臨床研修機能の充実 ②医師の技術・知識の向上のための一般研修及び海外研修の充実、海外医師の招聘による研修の充実 ③県立総合病院メディカルスキルアップセンターを活用した教育研修の充実、複数病院との共同利用で合同一次・二次救命処置トレーニングの実施 ④県立こども病院ラーニングセンターの運用 ⑤国際交流の推進 ⑥認定看護師等の資格取得への支援 ⑦看護学生等に対する魅力的な実習の提供 ⑧コメディカル・事務職員の研修</p> | <p>○医師 ・医師の技術力の向上を目指し、海外研修等を奨励する。 ・医師の卒後臨床研修等の強化を図り、県立病院に相応しい医療従事者を確実に確保し、充足させる。</p> | <p>研修医の海外研修への参加により、研修内容の充実を図ることができた。</p> <p>海外研修の主な実績(H28.9末時点) (単位:人)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>内 容</th> <th>人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>臨床研修医UCLA研修</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td></td> <td>海外学会(米国胸部疾患学会他)</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">こども</td> <td>太平洋小児外科学会</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>アメリカ胸部外科学会定期学術集会</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>アメリカ心エコー学会議</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>アジア太平洋循環器シンポジウム</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td>アジア心臓血管画像学会</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table> <p>・海外の学会に治療実績等の発表を行い技術力の高さを示した。</p> <p>海外での学会発表実績 こども病院 (単位:件)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>25年度</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>発表数</td> <td>20</td> <td>32</td> <td>45</td> </tr> </tbody> </table> <p>・海外研修の報告は、院内には定例医局会・院内連絡会でされており、対外的には研修医募集のホームページに掲載している。</p> | 区分 | 内 容 | 人数 | 総合 | 臨床研修医UCLA研修 | 6 | | 海外学会(米国胸部疾患学会他) | 3 | こども | 太平洋小児外科学会 | 4 | アメリカ胸部外科学会定期学術集会 | 2 | アメリカ心エコー学会議 | 3 | アジア太平洋循環器シンポジウム | 3 | | アジア心臓血管画像学会 | 2 | 区分 | 25年度 | 26年度 | 27年度 | 発表数 | 20 | 32 | 45 | A | <p>(実績に対する評価) 医師を対象とした「研究事業費」を充実し、研究や海外研修に必要な予算・制度を整えている。 (課題) 医師不足、多忙化のため、制度の活用がまだ十分になされていない。 研修内容を充実させるためには、専任の教育担当が必要である。</p> | 医師については、業務の多忙化により研修の参加機会や研究業務に支障が出ないよう、管理監督者は、その点を考慮し機会を増やせるよう留意願いたい。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 内 容 | 人数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 臨床研修医UCLA研修 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 海外学会(米国胸部疾患学会他) | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 太平洋小児外科学会 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | アメリカ胸部外科学会定期学術集会 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | アメリカ心エコー学会議 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | アジア太平洋循環器シンポジウム | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | アジア心臓血管画像学会 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 25年度 | 26年度 | 27年度 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 発表数 | 20 | 32 | 45 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 62 | メディカルスキルアップセンターの活用の促進を図る。 | 総合 | <p>・研修医や新人ナースは必ずメディカルスキルアップセンターを使用している。医師の研修プログラムにシミュレーターを義務とするなどセンターの利用を取り入れ始めている。 ・外部利用について、使用規程、料金規程の案を作成し、運用開始した。</p> <p>メディカルスキルアップセンター利用状況 (単位:回、人)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">区分</th> <th rowspan="2">25年度</th> <th rowspan="2">27年度</th> <th colspan="2">28年度(9月まで)</th> </tr> <tr> <th>院内研修利用</th> <th>院内研修利用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">医師</td> <td>開催回数</td> <td>223</td> <td>503</td> <td>42</td> </tr> <tr> <td>参加人数</td> <td>2,467</td> <td>3,350</td> <td>298</td> </tr> <tr> <td></td> <td>184</td> <td>190</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">看護師</td> <td>開催回数</td> <td>2,404</td> <td>2,950</td> <td>395</td> </tr> <tr> <td>参加人数</td> <td>107</td> <td>163</td> <td>122</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1,183</td> <td>2,343</td> <td>1,795</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td>開催回数</td> <td>107</td> <td>163</td> <td>122</td> </tr> <tr> <td></td> <td>参加人数</td> <td>1,183</td> <td>2,343</td> <td>1,795</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 25年度 | 27年度 | 28年度(9月まで) | | 院内研修利用 | 院内研修利用 | 医師 | 開催回数 | 223 | 503 | 42 | 参加人数 | 2,467 | 3,350 | 298 | | 184 | 190 | 30 | 看護師 | 開催回数 | 2,404 | 2,950 | 395 | 参加人数 | 107 | 163 | 122 | | 1,183 | 2,343 | 1,795 | その他 | 開催回数 | 107 | 163 | 122 | | 参加人数 | 1,183 | 2,343 | 1,795 | A | <p>(実績に対する評価) 基本手技シミュレーター、蘇生訓練用品、臨床各科訓練用品等を実際に使うことで、医療技術の向上に寄与した。医師の研修プログラムへの取り込みも始まっている。 (課題) 外部利用のいっそうの促進のためには、広報等の戦略を練る必要があるが、専任の管理者等がないため、体制整備が必要。</p> | 総合病院では、研修医や新人看護師はメディカルスキルアップセンターの活用を研修プログラムに取り入れることにより医療技術の取得・向上に努めている。また、外部利用においては、規程を作成し外部団体に積極的に周知を行うなど利用促進に努めている。 |
| 区分 | 25年度 | 27年度 | 28年度(9月まで) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 院内研修利用 | 院内研修利用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医師 | 開催回数 | 223 | 503 | 42 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 参加人数 | 2,467 | 3,350 | 298 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 184 | 190 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 看護師 | 開催回数 | 2,404 | 2,950 | 395 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 参加人数 | 107 | 163 | 122 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1,183 | 2,343 | 1,795 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他 | 開催回数 | 107 | 163 | 122 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 参加人数 | 1,183 | 2,343 | 1,795 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 63 | ラーニングセンターの運用手順の確定、活用を図る。 | こども | <p>後期研修医を募集するセミナー、新生児の蘇生講習会、新人看護師を対象とした研修等で利用している。</p> | A | <p>(実績に対する評価) 医師や看護師を対象とした研修で活用している。 (課題) 計画的な運用手順を決定する必要がある。</p> | こども病院では、27年度ラーニングセンターの整備が完了し、医師や看護師を対象とした研修で活用されているが、今後、更なる活用を目指し計画的な運用を期待したい。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画 第1 県民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置

評価凡例
 A 計画に対し十分に取り組み、成果も得られている。
 B 計画に対し十分に取り組んでいる。
 C 計画に対する取り組みは十分ではない。

| No. | 年度計画 | 行動計画 | 業務の実績 | 28暫定 自己評価 | | 評価委員会 暫定評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------|--|--|--|--|------------|-------|------|--------|----------|----|----|-----|---|----------|----|-------|-----|----|---|--|---|----|-----|-----|----|----|----|-----|----|-----|---|----|-----|----|-------|----|-------|---|--|---------|
| | | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第1 2 医療に関する技術者(医師、看護師等医療従事者)の研修を通じた育成と質の向上 | I 2 (1) | 医師の卒後臨床研修の充実・強化等 ①研修医に選ばれる良質な臨床研修指定病院としての臨床研修機能の充実 ②医師の技術・知識の向上のための一般研修及び海外研修の充実、海外医師の招聘による研修の充実 ③県立総合病院メディカルスキルアップセンターを活用した教育研修の充実、複数病院との共同利用で合同一次・二次救命処置トレーニングの実施 ④県立こども病院ラーニングセンターの運用 ⑤国際交流の推進 ⑥認定看護師等の資格取得への支援 ⑦看護学生等に対する魅力的な実習の提供 ⑧コメディカル・事務職員の研修 | 海外との視察者等の受け入れや派遣など、国際交流の推進を図る。 | 総合 海外視察・講演等の派遣・受入 (単位: 件) <table border="1"> <tr> <td></td> <td>25年度</td> <td>26年度</td> <td>27年度</td> <td>28.9末</td> </tr> <tr> <td>視察・講演等派遣</td> <td>4</td> <td>1</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>視察・研修等受入</td> <td>15</td> <td>13</td> <td>10</td> <td>4</td> </tr> </table> | | 25年度 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 視察・講演等派遣 | 4 | 1 | 4 | 0 | 視察・研修等受入 | 15 | 13 | 10 | 4 | A | (実績に対する評価) 日本と海外の医療交流ができた。リーディングホスピタルとしての医療貢献ができた。 (課題) 英訳した県総案内パンフレットの整備 | パンフレットの作成整備を含め、積極的な広報を行うことで、更なる国際交流の推進となることを期待する。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 25年度 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 視察・講演等派遣 | 4 | 1 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 視察・研修等受入 | 15 | 13 | 10 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ことども ・シドニー・ウエストメッド小児病院から医師を招聘するとともに、当院の医師をウエストメッド小児病院に派遣している。 ・4月に院長が中国の浙江大学医学院附属児童病院を訪問、10月には当院が児童病院から研修医を受け入れ、12月には児童病院の院長が当院を訪問した。 | A | (実績に対する評価) ・ウエストメッド小児病院との交流は、海外における最先端の医療技術を学ぶ良い機会となっている。 ・浙江大学医学院附属児童病院と積極的な交流を行っている。 | 国際交流においては、4月に院長が中国の浙江大学医学院附属児童病院を訪問したことを始め、10月には児童病院から研修医を受け入れ、12月には児童病院の院長がこども病院を訪問するなど、積極的な交流を行っている。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 ・専門看護師:がん看護1名、急性・重症患者看護1名、慢性期疾患看護専門看護師1名 ・認定看護師:救急看護2名、皮膚・排泄ケア1名、手術看護1名、乳がん看護2名、緩和ケア1名、集中ケア2名、透析看護1名、がん化学療法看護1名、感染管理1名、脳卒中リハビリテーション1名、精神看護1名 ・指導薬剤師1名、日本医療薬学会認定薬剤師3名、認定実務実習指導薬剤師9名、がん薬物療法認定薬剤師3名、感染制御認定薬剤師2名、妊婦・授乳婦薬剤療法認定薬剤師1名、がん専門薬剤師5名、栄養サポートチーム専門療養士2名、抗がん科学療法認定薬剤師3名、認定CRC2名、禁煙認定専門指導者1名、緩和薬物療法認定薬剤師1名、小児薬物療法認定薬剤師3名、がん指導薬剤師1名、糖尿病療養指導士1名、薬物療法指導薬剤師1名 ・専門理学療法士2名(運動器、内部障害理学療法)の両方1名、内部障害理学療法1名)、日本心臓リハビリテーション指導士3名 ・放射線治療専門技放射線技師2名、放射線治療品質管理士1名、PET認定放射線技師8名、救急撮影認定技師5名 | A | (実績に対する評価) 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、組織を横断的に活動することができた。 また、資格取得を更に推奨・支援するため、平成26年度より「資格等取得資金貸付制度」を創設し、以降、認定看護師2名、精神認定看護師1名が利用した。 (課題) 今後は各病院で必要とする認定看護師等の区分と職員が希望する区分についてマッチングを行う。 | 認定看護師等の資格取得においては、26年度に創設した「資格等取得資金貸付制度」を利用した資格取得者も増加しており、感染管理、集中ケア等専門分野に精通した資格者を各病院に配置することが可能となっている。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ことども ・平成27年度より、精神科の中で10領域に分かれていたものが「精神科認定看護師」として1本化されたため、院内での育成計画を見直した。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども ・専門看護師:小児看護1名 ・認定看護師:皮膚・排泄ケア1名、集中ケア1名、緩和ケア1名、新生児集中ケア2名、がん化学療法1名、感染管理2名、小児救急看護1名、手術室看護1名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 66 | | 臨床現場に即した、より実践的な研修を提供する。 | 表習・アルバイト研修等の受入れ (H28.9末時点) (単位: 人) <table border="1"> <tr> <td>区 分</td> <td>医師</td> <td>医学生</td> <td>看護師</td> <td>看護学生</td> <td>コメディカル</td> <td>計</td> </tr> <tr> <td>総合</td> <td>13</td> <td>122</td> <td>7</td> <td>877</td> <td>42</td> <td>1,061</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>11</td> <td>6</td> <td>0</td> <td>228</td> <td>23</td> <td>268</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>20</td> <td>23</td> <td>82</td> <td>243</td> <td>13</td> <td>381</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>44</td> <td>151</td> <td>89</td> <td>1,348</td> <td>78</td> <td>1,710</td> </tr> </table> | 区 分 | 医師 | 医学生 | 看護師 | 看護学生 | コメディカル | 計 | 総合 | 13 | 122 | 7 | 877 | 42 | 1,061 | こころ | 11 | 6 | 0 | 228 | 23 | 268 | こども | 20 | 23 | 82 | 243 | 13 | 381 | 計 | 44 | 151 | 89 | 1,348 | 78 | 1,710 | A | (実績に対する評価) 研修の受入に関しては、要請に応じた体制づくりや対応に努めている。 (課題) 医師、看護師以外の職種についても、受け入れの体制を広げていく必要がある。 | No60と同様 |
| 区 分 | 医師 | 医学生 | 看護師 | 看護学生 | コメディカル | 計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 13 | 122 | 7 | 877 | 42 | 1,061 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こころ | 11 | 6 | 0 | 228 | 23 | 268 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 20 | 23 | 82 | 243 | 13 | 381 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 44 | 151 | 89 | 1,348 | 78 | 1,710 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 67 | | 研修体系プログラムの整備と研修内容の充実を図る。 | 総合 平成27年度に卒後臨床研修評価機構(JCEP)を更新した結果、4年間の認定を受けた。 | A | 平成25年度採用から従来の一般プログラムに加え、小児科プログラムを追加し、平成26年度からはさらに産婦人科プログラムを追加した結果、一般・小児科・産婦人科の3プログラムを有することになった。これにより県内でも不足している小児科医および産婦人科医の確保に努めている。 | No55と同様 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画 第1 県民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置

評価凡例
 A 計画に対し十分に取り組み、成果も得られている。
 B 計画に対し十分に取り組んでいる。
 C 計画に対する取り組みは十分ではない。

| | 年度計画 | No. | 行動計画 | 業務の実績 | 28暫定 自己評価 | | 評価委員会 暫定評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------------|---|---|--|---|--|---|--|---|--|--|--|-----|--------|----|----|--------|----|----|----|------|----|----|----|----------|----|----|---|----|-----|-----|----|-----|--------|---|---|---|------|---|---|---|----------|---|---|---|----|----|----|---|-----|--------|----|----|---|------|----|----|---|----------|---|---|---|----|----|----|---|---|--------|----|----|----|------|-----|-----|---|----------|----|----|---|----|-----|-----|----|---|--|---|
| | | | | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第1 2 医療に関する技術者(医師、看護師等医療従事者)の研修を通じた育成と質の向上 | I 2 (2) | 68 | 就労環境の向上 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など柔軟な勤務条件の設定 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県立こども病院院内保育所建替計画の策定 | ・法人化による雇用の柔軟性・機動性を発揮し、患者に必要な医療を適切に提供するとともに、経営改善及び職員の勤務条件の改善に取り組んだ。 ・看護師の2交代制勤務については、労働組合と合意し、県立総合病院において平成23年8月1日から制度化した。また、平成23年11月から県立こども病院において試行を開始し、平成24年4月より正式に制度化した。平成24年9月から県立こどもの医療センターにおいて試行を開始し、平成25年1月1日から制度化した。 その後、実施病棟を拡大し、平成28年度10月末で、総合病院16病棟、こどもの医療センター3病棟、こども病院9病棟となっている。 ・総合病院の救命救急センター開設(平成25年7月)、こども病院の小児ERの開設(平成25年6月)に合わせて、それぞれに医師の変則勤務の試行を開始し、当直医師の負担軽減を図った。 | A | (実績に対する評価) 県立総合病院、県立こども病院、県立こどもの医療センターにおいて2交代勤務を制度化し、実施病棟の拡大を図っている。 総合病院、こども病院において救急体制拡充に伴う、医師の変則勤務の試行を開始し運用しているところ。 また、新たな職員採用制度を設け、優秀な有期職員等を新しい給与体系で正規職員に登用することとした。 (課題) 人材の確保、職員にとって働きやすい労働環境の整備等の観点から、多様な勤務形態の導入を検討していかなくて、看護師の夜勤専従について、平成25年12月から、こども病院において試行を開始し、平成27年9月9日から、総合病院において試行を開始したが、今後運用方法等について検討する必要がある。 | 看護師の2交代制勤務については、28年度も実施病棟の拡大を図り、また、総合病院とこども病院では、看護師の夜勤専従を試行している。看護師にとって働きやすい環境の整備の観点から多様な勤務形態の導入を図っている。今後も、看護師及び病院の双方の視点からより効果的な運用となるよう働きがいのある職場環境づくりに努めてもらいたい。 医師の変則勤務では、28年度から総合病院において産婦人科での実施を行うなど、医師の負担軽減を図っている。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 69 | 医療従事者の事務的業務の軽減を図り、本来業務に専念できる環境を整備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。 | 補助職員の配置状況 (単位:人) <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">区 分</th> <th>H27</th> <th>H28.11</th> <th>増減</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4">総合</td> <td>医師事務補助</td> <td>55</td> <td>66</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>看護助手</td> <td>80</td> <td>80</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>コメディカル助手</td> <td>18</td> <td>18</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>小計</td> <td>153</td> <td>164</td> <td>24</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">こども</td> <td>医師事務補助</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>看護助手</td> <td>8</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>コメディカル助手</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>小計</td> <td>12</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">こども</td> <td>医師事務補助</td> <td>18</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>看護助手</td> <td>22</td> <td>22</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>コメディカル助手</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>小計</td> <td>45</td> <td>45</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">計</td> <td>医師事務補助</td> <td>75</td> <td>86</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>看護助手</td> <td>110</td> <td>110</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>コメディカル助手</td> <td>25</td> <td>25</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>小計</td> <td>210</td> <td>221</td> <td>11</td> </tr> </tbody> </table> | 区 分 | | H27 | H28.11 | 増減 | 総合 | 医師事務補助 | 55 | 66 | 13 | 看護助手 | 80 | 80 | 10 | コメディカル助手 | 18 | 18 | 1 | 小計 | 153 | 164 | 24 | こども | 医師事務補助 | 2 | 2 | 0 | 看護助手 | 8 | 8 | 0 | コメディカル助手 | 2 | 2 | 0 | 小計 | 12 | 12 | 0 | こども | 医師事務補助 | 18 | 18 | 0 | 看護助手 | 22 | 22 | 0 | コメディカル助手 | 5 | 5 | 0 | 小計 | 45 | 45 | 0 | 計 | 医師事務補助 | 75 | 86 | 11 | 看護助手 | 110 | 110 | 0 | コメディカル助手 | 25 | 25 | 0 | 小計 | 210 | 221 | 11 | A | 医療秘書の配置については、電子カルテの入力業務等、事務負担軽減の効果が確認されている。 総合では、医師の増加、外来診療枠の拡大に応じて医師事務作業補助者を増員し、医療従事者が診療に専念できるように配置している。診療報酬においては、最上位基準を維持している。 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。 | 医師事務作業補助者や看護助手の採用、効果的な配置には、事務負担軽減を図ることにより、医療従事者が、本来業務である診療や患者対応等に専念することができる。今後も医療収支に配慮しつつ、効果的な業務分担を検討・実施し、医療従事者の多忙化の解消と優秀な人材の教的確保に努力されたい。 |
| | | | | | | | | | | | 区 分 | | H27 | H28.11 | 増減 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 医師事務補助 | 55 | 66 | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 看護助手 | 80 | 80 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | コメディカル助手 | 18 | 18 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 小計 | 153 | 164 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 医師事務補助 | 2 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 看護助手 | 8 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | コメディカル助手 | 2 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 小計 | 12 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 医師事務補助 | 18 | 18 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 看護助手 | 22 | 22 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | コメディカル助手 | 5 | 5 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 小計 | 45 | 45 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 医師事務補助 | 75 | 86 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 看護助手 | 110 | 110 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | コメディカル助手 | 25 | 25 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 小計 | 210 | 221 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 70 | 看護師、コメディカル、事務職員に対する勤務成績評価制度の試行対象者の拡大 | ・平成26年10月より看護師監督者層を対象とした勤務成績評価制度の試行を開始した。 ・試行対象職員 看護師監督者層(看護部長、副看護部長、看護部長、副看護部長) ・平成27年度は、対象をコメディカル監督者層及び事務職員(県派遣職員)、管理者層に拡大し、試行した。 ・平成28年度は、対象を看護師、コメディカル及び事務職員(プロパー)の副主任以上とし、試行した。 | A | 平成26年度の看護師監督者層の試行後、対象者へのアンケートを実施し、その結果を踏まえて試行を再開した。 また、コメディカル、事務職員へと順調に対象を拡大して試行している。 | 平成26年10月から看護師監督者層を対象に試行された勤務成績評価制度は、27年度、対象職種を医師や看護師以外の医療スタッフ監督者や管理者層とし、28年度は、医師以外の副主任以上に拡大している。勤務実績が的確に人事に反映されることによる職員の意欲や質の向上を図っており、今後も、成果の検証を十分に行ううえで、給与制度への反映についても検討されたい。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | 71 | 就労環境の改善に向けた院内施設の充実のための検討を進める。 | (保育所) ・総合病院院内保育所は、保育所運営協議会において、運用上の課題等を明確にすることで、より就労環境の向上となるよう努めた。院内保育所運営協議会において、二重保育や入所基準等について、現在抱えている問題等を検討し、運営の向上を図った。 ・こども病院院内保育所は、院内保育所建替の準備や運営方針の見直し等を行っている (宿舎) ・総合病院では、医師確保対策を更に推進するため、医師宿舎新規建設の準備を進めた。 ・こども病院では、宿舎F棟改修に係る実施設計を施行した。(H28年度工事予定) | A | (実績に対する評価) 医師・看護師を確保するため、就労環境の向上を目指し、医師・看護師宿舎、院内保育所の運用を行った。 引き続き、総合病院院内保育所定員枠の拡大やこども病院院内保育所の建替えなどを検討し、就労環境の向上に取り組んでいく。 | こども病院において、建替を29年度に予定していることから、計画的な整備の実施を行うとともに、二重保育や入所基準等についての運営方針の見直しを行うことで、看護師の確保や就労環境の向上に引き続き努められたい。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画 第1 県民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置

評価凡例

- A 計画に対し十分に取り組み、成果も得られている。
- B 計画に対し十分に取り組んでいる。
- C 計画に対する取り組みは十分ではない。

| No. | 年度計画 | 行動計画 | 業務の実績 | 28暫定 自己評価 | | 評価委員会 暫定評価 | | | | | | | | |
|---------|-----------------|---|---|--------------------------------------|---|------------|---------------|--|--|---|-----|-----|-----|-----|
| | | | | 説明 | | | | | | | | | | |
| 第1 2 | I 2 (2) | 就労環境の向上 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など柔軟な勤務条件の設定 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県立こども病院院内保育所建替計画の策定 | No. 72 院内保育所建替え・運営方針の策定 | 運営方針を決定し、平成28年度に設計、平成29年度に建築を予定している。 | A (実績に対する評価) 運営方針を決定し、計画を着実に進めている。 (課題) 今後の設計・建築にあたり、病院及び保育所の敷地が市街地調整区域のため、市と協議し開発許可を得る必要がある。 | No71と同様 | | | | | | | | |
| | | | | | | | I 2 (3) | 知識や技術の普及 ①学会や研修会等へ積極的に参加できる仕組みづくり ②認定看護師等の資格保有者の活用 ③県内の医療従事者への教育研修機能の開放 | No. 73 研究雑費や研究旅費等の予算化等により学会や研修会等への参加がしやすい体制を維持する。 | 総合 ・研修医の海外研修への参加により、研修内容の充実を図ることができた。 <table border="1" style="margin: 10px 0;"> <thead> <tr> <th>区 分</th> <th>内 容</th> <th>人 数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総 合</td> <td>臨床研修医UCLA研修</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> <tr> <td></td> <td>海外学会(米国胸部疾患学会他)</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </tbody> </table> ・海外の学会に治療実績等の発表を行い技術力の高さを示した。 ・海外研修の報告は、院内には定例医局会・院内連絡会で行われており、対外的には研修医募集のホームページに掲載している。 | 区 分 | 内 容 | 人 数 | 総 合 |
| 区 分 | 内 容 | 人 数 | | | | | | | | | | | | |
| 総 合 | 臨床研修医UCLA研修 | 6 | | | | | | | | | | | | |
| | 海外学会(米国胸部疾患学会他) | 3 | | | | | | | | | | | | |
| | | 二 ころ 医学研究奨励事業 1件 | A (実績に対する評価) 精神科医療各分野における研究を奨励することで、病院全体のレベルアップに寄与した。 | | | | | | | | | | | |
| | | | | 三 か も | A (実績に対する評価) 各職員が学会や研修会等に参加して知識や技術を習得することで、病院全体のレベルアップに寄与している。 | | | | | | | | | |

中期計画 第1 県民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置

評価凡例
 A 計画に対し十分に取り組み、成果も得られている。
 B 計画に対し十分に取り組んでいる。
 C 計画に対する取り組みは十分ではない。

| No. | 行動計画 | 業務の実績 | 28暫定 自己評価 | | 評価委員会 暫定評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|-----------|-------|------------|--------|-------|------|-----|-----|----|--|---|------|------|-------|-------|------|----|----|----|----|----|--|---------|-----|---|--|--|--------|--|--|--|----|--|---|--|--|---|---|---|---|-----|-----|----|----|---|--------|---|--|--|----|--|--|--|--|---|----|----|---|----|-----|----|----|---|--------|----|---|---|----|---|---|---|--|---|----|----|---|---|--|---|
| | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第1 2 医療に関する技術者(医師、看護師等医療従事者)の研修を通じた育成と質の向上 | 1 2 (3) 知識や技術の普及 ①学会や研修会等へ積極的に参加できる仕組みづくり ②認定看護師等の資格保有者の活用 ③県内の医療従事者への教育研修機能の開放 | 74 院内における資格取得者の活用を促進する。 <table border="1"> <caption>資格等取得助成制度利用者 (単位:人)</caption> <thead> <tr> <th></th> <th>H26</th> <th>H27</th> <th>H28.9末</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">総合</td> <td>看護師</td> <td>10</td> <td>17</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>コメディカル</td> <td>13</td> <td>6</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>事務</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>計</td> <td>24</td> <td>23</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">こころ</td> <td>看護師</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>コメディカル</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>事務</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>計</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">こども</td> <td>看護師</td> <td>26</td> <td>16</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>コメディカル</td> <td>3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>事務</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>計</td> <td>29</td> <td>16</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">本部</td> <td>看護師</td> <td>37</td> <td>33</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>コメディカル</td> <td>16</td> <td>6</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>事務</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>計</td> <td>54</td> <td>40</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table> | | H26 | H27 | H28.9末 | 総合 | 看護師 | 10 | 17 | 2 | コメディカル | 13 | 6 | 2 | 事務 | 1 | | | | 計 | 24 | 23 | 4 | こころ | 看護師 | 1 | | | コメディカル | | | | 事務 | | 1 | | | 計 | 1 | 1 | 0 | こども | 看護師 | 26 | 16 | 1 | コメディカル | 3 | | | 事務 | | | | | 計 | 29 | 16 | 1 | 本部 | 看護師 | 37 | 33 | 3 | コメディカル | 16 | 6 | 2 | 事務 | 1 | 1 | 0 | | 計 | 54 | 40 | 5 | A | 資格等取得助成制度は、平成24年度から開始し、毎年度一定数の利用者があり、資格劣取得者の増員とともに、職員のモチベーションアップに寄与している。 | 資格取得をもって、助成をするため、年度末に助成申請が増加する傾向にあり、平成29年1月末現在では27人となっている。また、例年のペースを踏まえれば、2～3月で、20人程度の申請が見込まれるため、年間合計は40～50人と推測される。取得資格は、職種に応じて様々であるが、職員が取得した資格を担当業務において発揮できるよう適切な職員配置を行い、職員のやりがいとなるよう期待する。 |
| | H26 | H27 | H28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 看護師 | 10 | 17 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | コメディカル | 13 | 6 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 事務 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 計 | 24 | 23 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こころ | 看護師 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | コメディカル | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 事務 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 計 | 1 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 看護師 | 26 | 16 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | コメディカル | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 事務 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 計 | 29 | 16 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本部 | 看護師 | 37 | 33 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | コメディカル | 16 | 6 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 事務 | 1 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 計 | 54 | 40 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 75 | 地域の医療機関等の看護師、保健師への実習研修を継続実施する。 | こども <table border="1"> <caption>実習研修受入れ実績 (単位:人)</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>28.9末</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>受入数</td> <td>309</td> <td>391</td> <td>252</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 受入数 | 309 | 391 | 252 | A | (実績に対する評価) 看護部が中心となり、院内関係部署の調整・研修プログラムを準備し、増加する実習希望に対応している。 | 医療関係者を対象とした定期的な講演会や、地域の医療機関等の看護師、保健師への継続的な実習研修を行っている。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受入数 | 309 | 391 | 252 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 76 | 講演会やセミナーなどを開催する。 | 総合 <table border="1"> <caption>公開講演会開催実績 (単位:回)</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H26</th> <th>H27</th> <th>H28目標</th> <th>28.9末</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>開催件数</td> <td>18</td> <td>17</td> <td>12</td> <td>17</td> </tr> </tbody> </table> こども <table border="1"> <caption>公開講演会開催実績 (単位:回)</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>H28目標</th> <th>28.9末</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>開催件数</td> <td>22</td> <td>23</td> <td>12</td> <td>6</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H26 | H27 | H28目標 | 28.9末 | 開催件数 | 18 | 17 | 12 | 17 | 区分 | 26年度 | 27年度 | H28目標 | 28.9末 | 開催件数 | 22 | 23 | 12 | 6 | A | (実績に対する評価) 講演会、症例検討会を定期的に開催した。職員のみならず院外の医療従事者に対して知識や技術の普及を行っている。 (課題) 外部への戦略的な広報。 | No75と同様 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H26 | H27 | H28目標 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開催件数 | 18 | 17 | 12 | 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 26年度 | 27年度 | H28目標 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開催件数 | 22 | 23 | 12 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画 第1 県民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置

評価凡例
 A 計画に対し十分に取り組み、成果も得られている。
 B 計画に対し十分に取り組んでいる。
 C 計画に対する取り組みは十分ではない。

| No. | 年度計画 | 行動計画 | 業務の実績 | 28暫定 自己評価 | | 評価委員会 暫定評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|---|---|---|-----------|--|---|---------|----------------|-----------|---------|----------------|---------|--------|----------------------|-----------|----------|--|--|---------|-------------|-----------|-----|----|-----------|-----|-----|-------|---------|----------------|---------|---------|----------------|---------|----------|-------------|---------|------------|--------------------|---------|----|--------|-----------|--------|----|-------|----------|----------------|---------|----|-----|---------|-----|---|--|---|-----|---|---|--|--|--|--|--|--|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|----|-------|--------|--------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---|---|
| | | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第1 | 3 医療に関する調査及び研究 | 3 (1) 研究機能の強化 ①臨床研究を行う環境整備及び研究支援体制の充実 ②治験や調査研究事業に積極的に参画できる体制の整備・充実による受託件数の増加 ③県立大学等の研究機関との共同研究 | 77 総合 ・研究室スペースを確保し、研究員を迎える。 ・研究資金となる奨学寄附金を受入れる。 ・県立大学との共同研究を行う。 <table border="1"> <caption>平成26年度 奨学寄附金受入れ実績</caption> <thead> <tr> <th>寄附者</th> <th>目的</th> <th>金額(円)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>協和発酵キリン</td> <td>糖尿病疾患の治療に関する研究</td> <td>1,900,000</td> </tr> <tr> <td>協和発酵キリン</td> <td>透析患者の管理についての研究</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>小野薬品工業</td> <td>糖尿病・内分泌代謝疾患の治療に関する研究</td> <td>1,000,000</td> </tr> <tr> <td>第一三共東海支店</td> <td>循環器領域における研究</td> <td>500,000</td> </tr> <tr> <td>アストラゼネカ</td> <td>呼吸器疾患における研究</td> <td>1,000,000</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td></td> <td>4,600,000</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <caption>平成27年度 奨学寄附金受入れ実績</caption> <thead> <tr> <th>寄附者</th> <th>目的</th> <th>金額(円)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>大正富山医薬品</td> <td>糖尿病疾患の治療に関する研究</td> <td>500,000</td> </tr> <tr> <td>協和発酵キリン</td> <td>透析患者の管理についての研究</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>第一三共株式会社</td> <td>循環器領域における研究</td> <td>500,000</td> </tr> <tr> <td>田辺三菱製薬株式会社</td> <td>糖尿病治療薬の有効性評価に関する研究</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td></td> <td>1,400,000</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <caption>平成28年度 奨学寄附金受入れ実績(28.9末)</caption> <thead> <tr> <th>寄附者</th> <th>目的</th> <th>金額(円)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>興和創薬株式会社</td> <td>糖尿病疾患の治療に関する研究</td> <td>500,000</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td></td> <td>500,000</td> </tr> </tbody> </table> | 寄附者 | 目的 | 金額(円) | 協和発酵キリン | 糖尿病疾患の治療に関する研究 | 1,900,000 | 協和発酵キリン | 透析患者の管理についての研究 | 200,000 | 小野薬品工業 | 糖尿病・内分泌代謝疾患の治療に関する研究 | 1,000,000 | 第一三共東海支店 | 循環器領域における研究 | 500,000 | アストラゼネカ | 呼吸器疾患における研究 | 1,000,000 | 合計 | | 4,600,000 | 寄附者 | 目的 | 金額(円) | 大正富山医薬品 | 糖尿病疾患の治療に関する研究 | 500,000 | 協和発酵キリン | 透析患者の管理についての研究 | 200,000 | 第一三共株式会社 | 循環器領域における研究 | 500,000 | 田辺三菱製薬株式会社 | 糖尿病治療薬の有効性評価に関する研究 | 200,000 | 合計 | | 1,400,000 | 寄附者 | 目的 | 金額(円) | 興和創薬株式会社 | 糖尿病疾患の治療に関する研究 | 500,000 | 合計 | | 500,000 | A | 研究の一部は国内外へ論文発表が行われる等、共同研究の成果が確認できる。院外から客員研究員を迎える体制を整備し、研究機能の強化を行っている。 | 総合病院における先端医学棟のリサーチ・サポートセンターの整備により、臨床研究を行う環境が院内に整うことで、今後、研究機能の強化が期待できる。客員研究員の受入れも、27年度は4人、28年度は2人と、施設の整備と並行して研究支援の体制づくりも充実させていくことを望みたい。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 寄附者 | 目的 | 金額(円) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 協和発酵キリン | 糖尿病疾患の治療に関する研究 | 1,900,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 協和発酵キリン | 透析患者の管理についての研究 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 小野薬品工業 | 糖尿病・内分泌代謝疾患の治療に関する研究 | 1,000,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第一三共東海支店 | 循環器領域における研究 | 500,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アストラゼネカ | 呼吸器疾患における研究 | 1,000,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | | 4,600,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 寄附者 | 目的 | 金額(円) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 大正富山医薬品 | 糖尿病疾患の治療に関する研究 | 500,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 協和発酵キリン | 透析患者の管理についての研究 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第一三共株式会社 | 循環器領域における研究 | 500,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 田辺三菱製薬株式会社 | 糖尿病治療薬の有効性評価に関する研究 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | | 1,400,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 寄附者 | 目的 | 金額(円) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 興和創薬株式会社 | 糖尿病疾患の治療に関する研究 | 500,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | | 500,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 78 | | ・医療水準の向上と院内における医療の質の高度化に資するため、新薬開発や臨床研究などへ参画する。 ・臨床試験管理センターによる臨床研究の支援を行う。 | <table border="1"> <caption>医薬品受託研究事業費・契約件数 (単位：千円、件)</caption> <thead> <tr> <th rowspan="2">区分</th> <th colspan="4">26年度</th> <th colspan="4">27年度</th> <th colspan="4">H28 予算</th> <th colspan="4">28.9末</th> </tr> <tr> <th>件数</th> <th>契約額</th> <th>件数</th> <th>契約額</th> <th>件数</th> <th>契約額</th> <th>件数</th> <th>契約額</th> <th>件数</th> <th>契約額</th> <th>件数</th> <th>契約額</th> <th>件数</th> <th>契約額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>29</td> <td>86,805</td> <td>29</td> <td>85,762</td> <td>31</td> <td>72,431</td> <td>27</td> <td>39,129</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>1</td> <td>185</td> <td>5</td> <td>1,139</td> <td>1</td> <td>315</td> <td>0</td> <td>0</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>24</td> <td>24</td> <td>29</td> <td>29</td> <td>27</td> <td>27</td> <td>22</td> <td>22</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>7,610</td> <td>10,858</td> <td>11,887</td> <td>5,278</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 26年度 | | | | 27年度 | | | | H28 予算 | | | | 28.9末 | | | | 件数 | 契約額 | 件数 | 契約額 | 件数 | 契約額 | 件数 | 契約額 | 件数 | 契約額 | 件数 | 契約額 | 件数 | 契約額 | 総合 | 29 | 86,805 | 29 | 85,762 | 31 | 72,431 | 27 | 39,129 | | | | | | | こころ | 1 | 185 | 5 | 1,139 | 1 | 315 | 0 | 0 | | | | | | | こども | 24 | 24 | 29 | 29 | 27 | 27 | 22 | 22 | | | | | | | 合計 | 7,610 | 10,858 | 11,887 | 5,278 | | | | | | | | | | | A | (実績に対する評価) ・製薬会社等からの依頼を受け、新薬開発に係る治験を行っている。 ・治験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及び契約額の3病院計は、ともに26年度から増加しており、積極的な取組が行われている。医療の質の向上や魅力ある病院づくりのため、新薬開発への協力や臨床研究に対して、今後も継続的に取り組むことを期待する。 |
| 区分 | 26年度 | | | | 27年度 | | | | H28 予算 | | | | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 件数 | 契約額 | 件数 | 契約額 | 件数 | 契約額 | 件数 | 契約額 | 件数 | 契約額 | 件数 | 契約額 | 件数 | 契約額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 29 | 86,805 | 29 | 85,762 | 31 | 72,431 | 27 | 39,129 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こころ | 1 | 185 | 5 | 1,139 | 1 | 315 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 24 | 24 | 29 | 29 | 27 | 27 | 22 | 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | 7,610 | 10,858 | 11,887 | 5,278 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 79 | I 3 (2) 診療等の情報の活用 ①診療情報等の分析 ②収支実績を部門別に随時把握できるシステムの利用 | DPCの診療情報に基づく症例分析を行う。 | 総合 ・DPC分析ソフトを用いて、特定の症例について分析を行い、後発品への切替や、抗生剤の使用量や量について提案を行った。 ・アナライザー、ダッシュボードを用いて、後発医薬品の使用率の算出を実現した。 | A | (実績に対する評価) ダッシュボードを用いて、市中肺炎分析を行い、抗生剤の使用量や金額について情報提供を行った。後発品利用率94%達成に寄与した。 (課題) 今後は、プロパー職員のスキルアップを図り、より精緻で実用的な分析を行う。 | 診療情報に基づく症例分析等により、後発医薬品への切替等について検討した結果、後発医薬品の利用率を27年度に比べて大幅に上昇させている。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 80 | | DPCの診療情報を分析し、診療へフィードバックするため、診療情報の管理体制を整備する。 | こども ・DPCデータの分析結果を診療へ活かすとともに適切なコーディングを周知するため、DPC部会兼コード検討委員会を開催している。 <table border="1"> <caption>DPC部会兼コード検討委員会開催実績 (単位：回、人)</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>28.9末</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>開催回数</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>出席者数</td> <td>19</td> <td>23</td> <td>15</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 開催回数 | 2 | 2 | 1 | 出席者数 | 19 | 23 | 15 | A | (実績に対する評価) 部会兼委員会の委員を各部門の職員から構成し、必要な情報を各診療へフィードバックすることにより、診療情報の管理体制を整えている。 (課題) 今後も診療情報を活用していくため、引き続き職員のスキルアップが必要である。 | こども病院では、DPC分析データ結果を委員会でも検討することや、全国の小児専門病院間で情報を共有するなど経営の向上に資する取組を行っている。引き続き、職員のスキルアップに注力し、より精緻で実用的な分析を行うことが可能になるよう検討願いたい。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開催回数 | 2 | 2 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 出席者数 | 19 | 23 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画 第1 県民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置

評価凡例
 A 計画に対し十分に取り組み、成果も得られている。
 B 計画に対し十分に取り組んでいる。
 C 計画に対する取り組みは十分ではない。

| No. | 年度計画 | 行動計画 | 業務の実績 | 28暫定 自己評価 | | 評価委員会 暫定評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|---------------|---|--|--|---|---|----|-----|-----|------|----|---------|-----|-----|------------------|---|--------|----|-------------------|-----|---------------------|-----|-----|------------------|-----|------------|-----|-----|-----|---------------|----|-----|------------|----|------------|----|-------------------------|----|------------|
| | | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第1 3 医療に関する調査及び研究 | 1 3 (2) | 診療等の情報の活用 ①診療情報等の分析 ②収支実績を部門別に随時把握できるシステムの利用 | 81 公的病院としての説明責任・透明性の確保に努める。(不採算疾患例の明示、原価計算) 原価計算システムを導入し、検討を進める。 | 総合 平成28年1月に原価計算システムを購入し、原価計算システムの構築を開始した。平成29年1月から運用を開始予定。 | A (実績に対する評価) 原価計算システムを購入し、データ入力を随時実施している。 (課題) システム運用に関しては、まずは継続的にデータを蓄積し、その推移から経営状況の把握を目指すこととし、システム構築、活用については今後さらに院内で議論していく。 | 診療科別・患者別・疾患別原価計算のシステムについて、総合病院ではデータ蓄積が進められ、28年度後半から運用を開始している。原価計算システムの活用においては、過年度からの重要な課題として挙げられていることから、蓄積したデータの推移から現在の経営状況を把握し、経営改善に向けた検討が進められることを期待する。こども病院では、システムの導入により診療科別の損益の計算が可能になり、また、28年度診療報酬改定の収益シミュレーションにおいて原価計算システムを活用するなど取組が進められている。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 81 平成27年度に導入した原価計算システムについて、活用方法を検討する。 | こども 平成27年度に原価計算システムを導入、配賦基準等を定め、今年度から本格的な運用を開始した。DPCや財務会計のデータを用いて原価計算を行っている。 | B (実績に対する評価) ・原価計算システムの導入により、診療科別の損益を計算することが可能となった。 ・平成28年度診療報酬改定による収益シミュレーションにおいて、原価計算システムを活用した。 (課題) 計算結果を経営改善に役立てる活用方法の整備、原価計算に精通した職員の養成。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第1 3 医療に関する調査及び研究 | I 3 (3) | 県民への情報提供の充実 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 | 82 県民向け・医療機関向けの公開講座等を開催する。 | 各病院、特色を活かした公開講座等を企画、開催した。 公開講座の開催 (H28.9末時点) (単位:人) | A (実績に対する評価) 公開講座の開催を通じて、県民・県内医療機関に対して、最新医療に関する情報提供を行うことができたと同時に、機構の取組みについてもPRすることができた。 | 各病院の医療情報やトピックスを県民に向けて情報提供するため、各病院ホームページの適時更新、公開講座、県民イベント等の充実、また、報道機関へ積極的に情報を提供するなど、27年度に引き続き医療機関・県民それぞれに対し積極的な取組が進められている。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>内 容</th> <th>参加者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">県民向け</td> <td>総合</td> <td>県民の日講演会</td> <td>115</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>精神保健福祉ボランティア養成講座</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">医療機関向け</td> <td rowspan="2">総合</td> <td>薬物療法研修会(全8回のうち4回)</td> <td>214</td> </tr> <tr> <td>がんセンターボード(全6回のうち3回)</td> <td>160</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">こども</td> <td>NST勉強会(全8回のうち4回)</td> <td>262</td> </tr> <tr> <td>慢性期医療を考える会</td> <td>184</td> </tr> <tr> <td rowspan="5">こども</td> <td>こころ</td> <td>NST勉強会(7月、9月)</td> <td>59</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">こども</td> <td>よりよく食べるために</td> <td>45</td> </tr> <tr> <td>最近話題の脳炎・脳症</td> <td>45</td> </tr> <tr> <td>染色体分析では見落す染色体異常、低頻度モザイク</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>分娩時CTGの読み方</td> <td>147</td> </tr> <tr> <td>合併症妊娠(婦人科疾患)</td> <td>65</td> </tr> <tr> <td>産科出血の管理</td> <td>115</td> </tr> </tbody> </table> | | | 区分 | 内 容 | 参加者 | 県民向け | 総合 | 県民の日講演会 | 115 | こころ | 精神保健福祉ボランティア養成講座 | 6 | 医療機関向け | 総合 | 薬物療法研修会(全8回のうち4回) | 214 | がんセンターボード(全6回のうち3回) | 160 | こども | NST勉強会(全8回のうち4回) | 262 | 慢性期医療を考える会 | 184 | こども | こころ | NST勉強会(7月、9月) | 59 | こども | よりよく食べるために | 45 | 最近話題の脳炎・脳症 | 45 | 染色体分析では見落す染色体異常、低頻度モザイク | 20 | 分娩時CTGの読み方 |
| 区分 | 内 容 | 参加者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 県民向け | 総合 | 県民の日講演会 | 115 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | こころ | 精神保健福祉ボランティア養成講座 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療機関向け | 総合 | 薬物療法研修会(全8回のうち4回) | 214 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | がんセンターボード(全6回のうち3回) | 160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | こども | NST勉強会(全8回のうち4回) | 262 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 慢性期医療を考える会 | 184 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | こころ | NST勉強会(7月、9月) | 59 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | こども | よりよく食べるために | 45 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 最近話題の脳炎・脳症 | 45 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 染色体分析では見落す染色体異常、低頻度モザイク | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 分娩時CTGの読み方 | 147 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合併症妊娠(婦人科疾患) | 65 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 産科出血の管理 | 115 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画 第1 県民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置

評価凡例

- A 計画に対し十分に取り組み、成果も得られている。
- B 計画に対し十分に取り組んでいる。
- C 計画に対する取り組みは十分ではない。

| | 年度計画 | No. | 行動計画 | 業務の実績 | 28暫定 自己評価 | | 評価委員会 暫定評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-----------------------------|-----------|--|---|-----------|-------------------------------------|------------|-------|-------|-------|----|---------|---------|---------|-------|--|-----------|---------|---------|-------|-----|---------|---------|---------|-------|-----|-----------|---------|---------|-------|----|-----------|
| | | | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第1 3 医療に関する調査及び研究 | I 3 (3) | 83 | 県民向けイベントへの開催や参加に努める。 | <p>総合</p> <ul style="list-style-type: none"> ・静岡県立総合病院の機能、設備、職員の姿を知ってもらうことにより、県民に開かれた病院であることを示しながら、本院の存在意義をより理解してもらうことを目的として、県民向け病院開放イベント「オープンホスピタル」を開催した。 平成28年7月30日 来場者約1,200名 ・県民の日に合わせ、「県民の日講演会」を8/21に開催した。 | A | オープンホスピタルを開催し、好評を得た。 | No82と同様 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | <p>こども</p> <ul style="list-style-type: none"> 「こどもみらいプロジェクト秋まつりinツインメッセ」に参加した。 | A | (実績に対する評価) 多くの来場者に当院をPRすることができた。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | <ul style="list-style-type: none"> ・各病院の医療情報やトピックスを県民等に向けてできるだけ早く情報提供するため、各病院ホームページを適時更新するとともに、入札情報や機構への就職希望者向けの情報などを適時更新するなど、ホームページの活用を図った。 ・平成26年度にホームページのリニューアルを行い、平成28年度も引き続き情報を見つけやすくするようにページ作りを工夫している。 <p>セクション別アクセス件数 (単位: 件)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>27年度</th> <th>27.9末</th> <th>28.9末</th> <th>前年同期比</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>本部</td> <td>271,467</td> <td>160,590</td> <td>120,929</td> <td>75.3%</td> </tr> <tr> <td>総合病院</td> <td>1,935,315</td> <td>993,075</td> <td>967,302</td> <td>97.4%</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>279,546</td> <td>147,681</td> <td>142,203</td> <td>96.3%</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>1,519,362</td> <td>798,404</td> <td>757,980</td> <td>94.9%</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>4,005,690</td> <td>2,099,750</td> <td>1,988,414</td> <td>94.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 27年度 | | 27.9末 | 28.9末 | 前年同期比 | 本部 | 271,467 | 160,590 | 120,929 | 75.3% | 総合病院 | 1,935,315 | 993,075 | 967,302 | 97.4% | こころ | 279,546 | 147,681 | 142,203 | 96.3% | こども | 1,519,362 | 798,404 | 757,980 | 94.9% | 合計 | 4,005,690 |
| 区分 | 27年度 | 27.9末 | 28.9末 | 前年同期比 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本部 | 271,467 | 160,590 | 120,929 | 75.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合病院 | 1,935,315 | 993,075 | 967,302 | 97.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こころ | 279,546 | 147,681 | 142,203 | 96.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 1,519,362 | 798,404 | 757,980 | 94.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | 4,005,690 | 2,099,750 | 1,988,414 | 94.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 県民への情報提供の充実 ③報道機関等への情報発信 | 85 | 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。 | <p>最先端医療への取組や各病院で開催する県民向けの公開講座、各種イベントなどについて、県政記者クラブへ積極的に情報提供を行い、情報発信の推進を図った。</p> <p>記者情報提供件数 (単位: 件)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>27年度</th> <th>27.9末</th> <th>28.9末</th> <th>前年同期比</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>提供件数</td> <td>41</td> <td>18</td> <td>23</td> <td>128%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 27年度 | 27.9末 | 28.9末 | 前年同期比 | 提供件数 | 41 | 18 | 23 | 128% | A | (実績に対する評価) 県政記者クラブへの提供23件のうち、メディアに掲載された話題は14件(約61%)だった。テレビ・新聞等において、報道、掲載が多数あり、情報提供は着実に推進している。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 27年度 | 27.9末 | 28.9末 | 前年同期比 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 提供件数 | 41 | 18 | 23 | 128% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画 第1 県民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置

評価凡例
 A 計画に対し十分に取り組み、成果も得られている。
 B 計画に対し十分に組み組んでいる。
 C 計画に対する取り組みは十分ではない。

| | 年度計画 | No. | 行動計画 | 業務の実績 | 28暫定 自己評価 | | 評価委員会 暫定評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|---|--|---|---|---|------|------------|------|-------|------|----|----|---|------|-----|-----|-----|------|---|-----|-----|---|--|--|
| | | | | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第1 4 医療に関する地域への支援 | I 4 (1) 本県の医師確保対策への取組 ①県の医師派遣事業への協力 ②県の医師派遣事業に必要な医師必要数の見直し ③「ふじのくに地域医療支援センター」機能の一部である医師就労等相談窓口業務などを受託・運営 ④新専門医認定制度への対応 | 86 | 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。 | 総合 | <table border="1"> <caption>医師派遣実績 (単位:機関、科、人)</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>28.9末</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医療機関</td> <td>11</td> <td>10</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>診療科</td> <td>12</td> <td>9</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>延人員数</td> <td>701</td> <td>775</td> <td>258</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 医療機関 | 11 | 10 | 8 | 診療科 | 12 | 9 | 6 | 延人員数 | 701 | 775 | 258 | A | 医師派遣の要望は依然として各病院から寄せられており、当院としても適切に対応していく。 | 総合病院及びこども病院では、医師不足が生じている県内の公的医療機関や市の急病センターに対して医師を派遣するなど、地域医療に対する支援における県立病院としての役割を果たしている。今後も、自らの医師の確保対策とともに、医師の県内への定着促進のための相談等県事業への協力など、地域の期待に応えられるよう、更なる充実が望まれる。 |
| | | | | 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 医療機関 | 11 | 10 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 診療科 | 12 | 9 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 延人員数 | 701 | 775 | 258 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | <table border="1"> <caption>医師派遣実績 (公的病院) (単位:機関、科、人)</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>28.9末</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医療機関</td> <td>4</td> <td>7</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>診療科</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>延人員数</td> <td>662</td> <td>958</td> <td>425</td> </tr> </tbody> </table> <p>・障害児施設のつばさ静岡に延92人の医師を派遣している。 静岡市急病センター等へ医師を派遣している。</p> | 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 医療機関 | 4 | 7 | 6 | 診療科 | 1 | 2 | 2 | 延人員数 | 662 | 958 | 425 | A | (実績に対する評価) ・静岡市立静岡病院、静岡済生会総合病院、焼津市立総合病院、藤枝市立総合病院、島田市民病院、富士宮市立病院に医師を派遣し、県内各地の地域医療を支援している。 ・公的病院だけでなく、県の要請に基づき、障害児施設にも医師を派遣し、地域貢献を果たしている。 | | | | | |
| 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療機関 | 4 | 7 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 1 | 2 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 延人員数 | 662 | 958 | 425 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | <table border="1"> <caption>医師派遣実績 (急病センター) (単位:機関、科、人)</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>28.9末</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医療機関</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>診療科</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>延人員数</td> <td>313</td> <td>292</td> <td>145</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 医療機関 | 2 | 2 | 2 | 診療科 | 2 | 2 | 2 | 延人員数 | 313 | 292 | 145 | A | (実績に対する評価) 静岡市急病センター、志太榛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次救急医療を支援している。 | | | | | |
| 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療機関 | 2 | 2 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 2 | 2 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 延人員数 | 313 | 292 | 145 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | <p>他院や各医局と連携し、地域医療に必要な医師の確保に努めている。</p> | A | 医療機能を発揮するために必要な医師を確保する必要がある。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 89 | ・ふじのくに地域医療支援センター機能の一部である業務を受託、運営する。 | 『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」、「静岡県医学修学研修資金貸与者の勤務先病院の決定支援」や「女性医師支援」などの業務を受託し、県内医師確保のための役割の一部を担っている。 | A | (実績に対する評価) 業務を受託し、県の医師確保施策に寄与できるよう取り組んでいる。 | 医療における重要課題のひとつである医師確保について、静岡県では、22年度に「ふじのくに地域医療支援センター」を設置し、全県での医師確保対策に取り組んでおり、機構も参画している。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画 第1 県民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置

評価凡例

- A 計画に対し十分に取り組み、成果も得られている。
- B 計画に対し十分に取り組んでいる。
- C 計画に対する取り組みは十分ではない。

| | 年度計画 | No. | 行動計画 | 業務の実績 | 28暫定 自己評価 | | 評価委員会 暫定評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|---|--|--|---|--|---|------------|---|---|-------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|----------|-------|-------|-------|-----|---|---------|------|------|------|------|--|-----|-----|-----|---|--|
| | | | | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第1 4 医療に関する地域への支援 | I 4 (1) | 90 | 本県の医師確保対策への取組 ①県の医師派遣事業への協力 ②県の医師派遣事業に必要な医師必要数の見直し ③「ふじのくに地域医療支援センター」機能の一部である医師就労等相談窓口業務などを受託・運営 ④新専門医認定制度への対応 | <p>専攻医を受け入れる体制の整備</p> <p>専攻医の募集</p> | 総合 | 平成29年度より開始する新専門医制度に向けて、全診療科の状況把握を行った。 イベントに参加するなど、積極的に募集を行っている。 来年度の専攻医は今年度と同等程度を見込んでいる。 | A | プログラムの作成を6領域において行い、全領域において1次審査の合格を受けた。今後は新専門医制度の動向を調査し、受け入れの体制整備、募集に努める。 | 新たな専門医制度に向けて、総合病院では全診療科において状況把握を実施した後、6領域においてプログラムを作成し1次審査を合格している。こども病院では、新制度に準じて実施される小児科専門医制度の基幹施設として、定員どおり8人の採用を内定するとともに、研修医の宿泊施設の改修を進めるなど体制整備を進めている。静岡県における新たな専門医制度は、医科大学のある西部地区においてプログラムが多く提供されることから、医師の偏在が懸念されている。については、今後も新たな専門医制度の動向を常に注視し、受け入れの体制整備及び募集に努め、県内の医師の確保と定着の促進を図られるよう、今後とも、本県の医師確保対策に対する積極的な取組を期待する。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | こども | <p>平成29年度から新制度に準じて実施される小児科専門医制度の基幹施設として、研修医の募集及び採用試験を行い、定員どおり8名の採用を内定した。</p> <p>研修医宿泊施設の整備を予定している。</p> | A | <p>(実績に対する評価)</p> <p>研修医の採用内定を行うなど、平成29年度に開始する小児科専門医制度に向けて、着実に対応している。</p> <p>宿泊施設の改修工事を行い、研修医を受け入れる体制を整備している。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | I 4 (2) | 91 | 地域医療への支援 ①PETイメージング・センター、CT、MRI等の共同利用の推進 ②IT技術を活用した地域医療機関等との連携及び支援 | PET共同利用率については、地域医療機関への啓蒙活動を継続し、共同利用率の向上を図る。 | 総合 | <p>PETイメージングセンター共同利用 (単位: 件、%)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>25年度</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>28.9末</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>件数</td> <td>4,121</td> <td>4,211</td> <td>4,726</td> <td>2,170</td> </tr> <tr> <td>共同利用件数</td> <td>1,635</td> <td>1,673</td> <td>1,623</td> <td>768</td> </tr> <tr> <td>共同利用率</td> <td>39.7</td> <td>39.7</td> <td>39.5</td> <td>35.5</td> </tr> <tr> <td>健診件数</td> <td>108</td> <td>165</td> <td>155</td> <td>101</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 25年度 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 件数 | 4,121 | 4,211 | 4,726 | 2,170 | 共同利用件数 | 1,635 | 1,673 | 1,623 | 768 | 共同利用率 | 39.7 | 39.7 | 39.5 | 35.5 | 健診件数 | 108 | 165 | 155 | 101 | A | 診療報酬の施設基準20%と比べて、高い共同利用率となっており、地域の医療機関に利用されている。健診の件数は27年度を超える見込みである。 |
| 区分 | 25年度 | | | | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 件数 | 4,121 | | | | 4,211 | 4,726 | 2,170 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 共同利用件数 | 1,635 | 1,673 | 1,623 | 768 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 共同利用率 | 39.7 | 39.7 | 39.5 | 35.5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 健診件数 | 108 | 165 | 155 | 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | <p>平成22年度から従来の紹介・逆紹介の方法に加えて、撮影のみ総合病院で行う共同利用方法をスタートさせている。</p> <p>CT、MRI共同利用 (単位: 件)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>25年度</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>28.9末</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CT</td> <td>833</td> <td>762</td> <td>815</td> <td>420</td> </tr> <tr> <td>MRI</td> <td>626</td> <td>591</td> <td>645</td> <td>338</td> </tr> <tr> <td>CT(撮影のみ)</td> <td>8</td> <td>7</td> <td>1</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>MRI(撮影のみ)</td> <td>107</td> <td>133</td> <td>134</td> <td>65</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 25年度 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | CT | 833 | 762 | 815 | 420 | MRI | 626 | 591 | 645 | 338 | CT(撮影のみ) | 8 | 7 | 1 | 3 | MRI(撮影のみ) | 107 | 133 | 134 | 65 | A | <p>継続して共同利用の実施がなされている。</p> <p>月平均件数においてCTは67.9件→70件(前年度比+2.1件)、MRIは53.8件→56.3件(前年度比+2.5件)となった。</p> <p>今後は読影医の確保、利用件数の更なる向上を図る。</p> | | | | | |
| 区分 | 25年度 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CT | 833 | 762 | 815 | 420 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MRI | 626 | 591 | 645 | 338 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CT(撮影のみ) | 8 | 7 | 1 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MRI(撮影のみ) | 107 | 133 | 134 | 65 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | <p>地域の医療機関向けに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。</p> | <p>「ふじのくにバーチャル・メガ・ホスピタル」について、情報の開示施設である磐田市立総合病院・川根本町いやしの里診療所・菊川市立総合病院・公立森町病院・静岡済生会総合病院・社会保険桜ヶ丘総合病院(H26.4～地域医療機能推進機構桜ヶ丘病院に名称変更)・市立御前崎総合病院・市立島田市民病院・中東遠総合医療センター・機原総合病院・藤枝市立総合病院・富士市立中央病院・焼津市立総合病院や、各地域の自治体・医師会とともに「ふじのくにバーチャル・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。</p> <p>年度末の理事会において利用料規定を決定し、ネットワークシステムの運営経費の適正な負担を図った。</p> | A | <p>ネットワークへの参加施設は順調に拡大を続けている。</p> <p>システム機器の更新時期を迎えることを契機に、費用負担のあり方等を含めた事業の利用規程を理事会で決定し、ネットワークシステムの運営経費の適正な負担を図った。</p> | No11と同様 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 94 | 国内外の医療機関との映像情報を通じた研修や診断を実施する。 | こども | <p>心エコー画像遠隔診断実績 (単位: 件)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>H28目標</th> <th>28.9末</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>施設数</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>症例数</td> <td>9</td> <td>7</td> <td>18</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table> <p>・小児医療ネットワークを通じて、浜松医科大学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との接続試験を兼ねた症例検討会を定期的実施している。</p> | 区分 | 26年度 | 27年度 | H28目標 | 28.9末 | 施設数 | 4 | 4 | 4 | 4 | 症例数 | 9 | 7 | 18 | 4 | A | <p>(実績に対する評価)</p> <p>国内外の医療機関と連携し、映像情報を通じたカンファレンスや診断を継続的に実施している。</p> <p>(課題)</p> <p>連携には、相手先医療機関の設備投資が必要であり、ネットワーク拡大の障害となっている。実績を基に、画像診断の有効性を説明し理解を得る必要がある。</p> | No92と同様 | | | | | | | | | | |
| 区分 | 26年度 | 27年度 | H28目標 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 施設数 | 4 | 4 | 4 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 症例数 | 9 | 7 | 18 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画 第1 県民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置

評価凡例
 A 計画に対し十分に取り組み、成果も得られている。
 B 計画に対し十分に組み組んでいる。
 C 計画に対する取り組みは十分ではない。

| 年度計画 | No. | 行動計画 | 業務の実績 | 28暫定 自己評価 | | 評価委員会 暫定評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---------------|--|---|--|------|------------|--------|----------|----|------------|--------|-----|---|--|-------|------|--|-----|-----------|---|--|--|-----|-----------|----|----|----|-----|-------------|--|--|--|-----|------------|--|--|--|-----|-----------|--|--|--|-----|-----|------|--|--|----|----|----|-------------------------------------|----------|---|----|----|------------------------|----------|----|----|----|----------------|----------|----|-----|-----|-------------------------------------|----------|---|----|----|---------------|----------|---|----|----|---|---|---|
| | | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第1 4 医療に関する地域への支援 | 1 4 (3) | 社会的な要請への協力 ・ 公的機関からの医療に係る鑑定や調査、講師派遣等の社会的な要請への対応 | 95 院内外の研修会等を定期的に行うことに加え、協議会等の医師会との合同開催を通じ、かかりつけ医へ最新の医療情報を提供する。 | 総合 拡大がんセンターボード実績（開催予定含む） <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">回数</th> <th rowspan="2">開催日</th> <th colspan="3">参加人数</th> </tr> <tr> <th>院内</th> <th>院外</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>第1回</td> <td>平成28年5月13日</td> <td>21</td> <td>21</td> <td>42</td> </tr> <tr> <td>第2回</td> <td>平成28年7月1日</td> <td>35</td> <td>22</td> <td>57</td> </tr> <tr> <td>第3回</td> <td>平成28年9月2日</td> <td>24</td> <td>37</td> <td>61</td> </tr> <tr> <td>第4回</td> <td>平成28年11月25日</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>第5回</td> <td>平成29年1月13日</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>第6回</td> <td>平成29年3月7日</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 地域医療機関等との会議等（開催予定含む） <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">会議名</th> <th rowspan="2">開催日</th> <th colspan="3">参加人数</th> </tr> <tr> <th>院内</th> <th>院外</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>平成28年度第1回ふくおかがんセンター・がん・がんセンター協議会理事會</td> <td>H28.6.27</td> <td>8</td> <td>22</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>平成28年度第1回地域医療支援病院運営委員会</td> <td>H28.8.29</td> <td>21</td> <td>11</td> <td>32</td> </tr> <tr> <td>第11回慢性期医療を考える会</td> <td>H28.8.30</td> <td>41</td> <td>143</td> <td>184</td> </tr> <tr> <td>平成28年度第2回ふくおかがんセンター・がん・がんセンター協議会理事會</td> <td>H28.9.26</td> <td>8</td> <td>22</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>平成28年度病診連携協議会</td> <td>H28.9.29</td> <td>8</td> <td>11</td> <td>19</td> </tr> </tbody> </table> | 回数 | 開催日 | 参加人数 | | | 院内 | 院外 | 合計 | 第1回 | 平成28年5月13日 | 21 | 21 | 42 | 第2回 | 平成28年7月1日 | 35 | 22 | 57 | 第3回 | 平成28年9月2日 | 24 | 37 | 61 | 第4回 | 平成28年11月25日 | | | | 第5回 | 平成29年1月13日 | | | | 第6回 | 平成29年3月7日 | | | | 会議名 | 開催日 | 参加人数 | | | 院内 | 院外 | 合計 | 平成28年度第1回ふくおかがんセンター・がん・がんセンター協議会理事會 | H28.6.27 | 8 | 22 | 30 | 平成28年度第1回地域医療支援病院運営委員会 | H28.8.29 | 21 | 11 | 32 | 第11回慢性期医療を考える会 | H28.8.30 | 41 | 143 | 184 | 平成28年度第2回ふくおかがんセンター・がん・がんセンター協議会理事會 | H28.9.26 | 8 | 22 | 30 | 平成28年度病診連携協議会 | H28.9.29 | 8 | 11 | 19 | A | 地域の医療従事者も参加できるカンファレンス等を定期的に行う。地域医療機関との情報共有の場としての会議等を開催し、積極的な意見交換を行った。 | 拡大がんセンターボードについては、多くの院外関係者が参加するなど、情報提供、情報共有の場として役割を果たしている。地域医療機関との会議開催については、総合病院の取り組み内容や考え方を示す好機と捉え、より積極的な開催実施を期待する。 |
| | 回数 | 開催日 | 参加人数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 院内 | 院外 | 合計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 第1回 | 平成28年5月13日 | 21 | 21 | 42 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 第2回 | 平成28年7月1日 | 35 | 22 | 57 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第3回 | 平成28年9月2日 | 24 | 37 | 61 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第4回 | 平成28年11月25日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第5回 | 平成29年1月13日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第6回 | 平成29年3月7日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 会議名 | 開催日 | 参加人数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 院内 | 院外 | 合計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 平成28年度第1回ふくおかがんセンター・がん・がんセンター協議会理事會 | H28.6.27 | 8 | 22 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 平成28年度第1回地域医療支援病院運営委員会 | H28.8.29 | 21 | 11 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第11回慢性期医療を考える会 | H28.8.30 | 41 | 143 | 184 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 平成28年度第2回ふくおかがんセンター・がん・がんセンター協議会理事會 | H28.9.26 | 8 | 22 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 平成28年度病診連携協議会 | H28.9.29 | 8 | 11 | 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 96 | 他団体の講師派遣依頼に協力する。 | 総合 講師派遣実績（単位：件） <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>27年度</th> <th>27.9末</th> <th>28.9末</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医師</td> <td>58</td> <td>23</td> <td>24</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td>36</td> <td>15</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 27年度 | 27.9末 | 28.9末 | 医師 | 58 | 23 | 24 | その他 | 36 | 15 | 8 | A | (実績に対する評価) 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する等、積極的な地域支援を行った。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 27年度 | 27.9末 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医師 | 58 | 23 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他 | 36 | 15 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 97 | 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。 | コーポ 院外講演会講師派遣状況(医師) (単位：回) <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>27年度</th> <th>27.9末</th> <th>28.9末</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>派遣回数</td> <td>30</td> <td>15</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table> 院外講演会講師派遣状況(看護師) (単位：回) <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>27年度</th> <th>27.9末</th> <th>28.9末</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>派遣回数</td> <td>22</td> <td>5</td> <td>10</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 27年度 | 27.9末 | 28.9末 | 派遣回数 | 30 | 15 | 9 | 区分 | 27年度 | 27.9末 | 28.9末 | 派遣回数 | 22 | 5 | 10 | A | (実績に対する評価) 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する等、積極的な地域支援を行った。 | 3病院とも、外部他団体が主催する研修会や講演会に、医師や認定看護師等の職員を派遣するなど積極的な支援を行うとともに、これらを通して学校や地域との連携を強化している。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 27年度 | 27.9末 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 派遣回数 | 30 | 15 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 27年度 | 27.9末 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 派遣回数 | 22 | 5 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 98 | 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。 | コーポ ・鑑定などへの対応 医療観察法の鑑定医として協力 CRT(静岡県こころの緊急支援活動)支援員登録者1人 医療観察法による鑑定入院受入実績 (単位：件) <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>27年度</th> <th>27.9末</th> <th>28.9末</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>こころ</td> <td>7</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 27年度 | 27.9末 | 28.9末 | こころ | 7 | 4 | 5 | A | (実績に対する評価) 県内精神医療の中核病院として、各方面からの要請に的確に対応できた。 | こころの医療センターにおいては、医療観察法の鑑定医として、県内各方面からの鑑定等の要請に的確に対応するなど、社会的要請に応えている。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 27年度 | 27.9末 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こころ | 7 | 4 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 99 | 特別支援学校や児童相談所など教育機関や福祉機関との連携を強化するため、検討会や説明会などを継続的に開催する。 | コーポ H28精神保健講座等開催実績(H28.9末時点) <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>対象</th> <th>参加者数等</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>精神保健講座</td> <td>県内小中学校教諭</td> <td>2回</td> </tr> <tr> <td>児童養護施設巡回相談</td> <td>こども・家族</td> <td>59人</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>5回</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>5施設</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 対象 | 参加者数等 | 精神保健講座 | 県内小中学校教諭 | 2回 | 児童養護施設巡回相談 | こども・家族 | 59人 | | | 5回 | | | 5施設 | A | (実績に対する評価) 教師を対象とした精神保健講座や児童養護施設の巡回相談を継続的に実施し、学校・地域との連携強化を図っている。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 対象 | 参加者数等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 精神保健講座 | 県内小中学校教諭 | 2回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 児童養護施設巡回相談 | こども・家族 | 59人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 5回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 5施設 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画 第1 県民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置

評価凡例
 A 計画に対し十分に取り組み、成果も得られている。
 B 計画に対し十分に取り組んでいる。
 C 計画に対する取り組みは十分ではない。

| | 年度計画 | No. | 行動計画 | 業務の実績 | 28暫定 自己評価 | | 評価委員会 暫定評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------|--|--|---|--|--|---|--|--|--|----|------|------|-------|------|-------|-------|-------|------|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|------|-----|---|---|------|----|-----|-----|------|-----|-----|-----|------|-----|----|----|-----|-----|----|----|---|-------|-------|-------|---|---|---|
| | | | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第1 4 医療に関する地域への支援 | I 4 (3) | | 社会的な要請への協力 ・公的機関からの医療に係る鑑定や調査、講師派遣等の社会的な要請への対応 | 100 小児慢性特定疾患治療研究事業や障害者自立支援法、児童福祉法、精神保健法などの運用に協力する。 | こども | <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">公費負担患者状況 (単位：人)</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>28.9末</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>小児慢性</td> <td>2,158</td> <td>1,901</td> <td>1,533</td> </tr> <tr> <td>育成医療</td> <td>657</td> <td>721</td> <td>374</td> </tr> <tr> <td>養育医療</td> <td>179</td> <td>258</td> <td>112</td> </tr> <tr> <td>特定疾患</td> <td>134</td> <td>7</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>特定疾病</td> <td>33</td> <td>157</td> <td>102</td> </tr> <tr> <td>生活保護</td> <td>100</td> <td>172</td> <td>119</td> </tr> <tr> <td>精神保健</td> <td>117</td> <td>96</td> <td>78</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td>112</td> <td>97</td> <td>79</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>3,490</td> <td>3,409</td> <td>2,402</td> </tr> </tbody> </table> | 公費負担患者状況 (単位：人) | | | | 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | 小児慢性 | 2,158 | 1,901 | 1,533 | 育成医療 | 657 | 721 | 374 | 養育医療 | 179 | 258 | 112 | 特定疾患 | 134 | 7 | 5 | 特定疾病 | 33 | 157 | 102 | 生活保護 | 100 | 172 | 119 | 精神保健 | 117 | 96 | 78 | その他 | 112 | 97 | 79 | 計 | 3,490 | 3,409 | 2,402 | A | (実績に対する評価) 証明書・診断書の発行など公費適応患者の利便性を重視して対応している。 (課題) 公費負担には本人による申請が必要となるが、公費の認定には時間がかかるため、請求が遅れるケースがある上、本人の申請が遅れた場合などの対応については検討が必要である。 | 公費負担申請は、手続きが煩雑であることから、今後も引き続き患者の利便性を重視した対応を期待したい。 |
| | | | | | | 公費負担患者状況 (単位：人) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 26年度 | 27年度 | 28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 小児慢性 | 2,158 | 1,901 | 1,533 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 育成医療 | 657 | 721 | 374 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 養育医療 | 179 | 258 | 112 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特定疾患 | 134 | 7 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特定疾病 | 33 | 157 | 102 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生活保護 | 100 | 172 | 119 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 精神保健 | 117 | 96 | 78 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他 | 112 | 97 | 79 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 3,490 | 3,409 | 2,402 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第1 5 災害における医療救護 | I 5 (1) | 医療救護活動の拠点機能 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 ②小児専門医療機関間の災害時情報交換システム構築への参画 | 101 ・災害医療訓練を実施する。 ・災害対応マニュアル等の整備、見直しを行い発災時に迅速な対応ができるようにする。 | 総合 | H28.6.17 安否情報確認システムによる情報伝達訓練を行った。 H28.7.21、28 火災発生を想定した通報、初期消火、患者避難の総合訓練を実施した。(新規採用職員を中心に86名参加) H28.8.1～23 院内各セクションに対し、消火設備等の取扱講習を実施した。 H28.8.6 大規模地震時医療活動訓練(政府訓練)において職員17名(うちDMAT11人)が参加した。 H28.12.4 全職種を対象としたトリアージ訓練を実施(参加者 237人) | A | (実績に対する評価) 情報伝達・避難訓練等、災害の発生を想定し、公的病院の役割を果たすべく各種訓練を企画、実施した。 (課題) 引き続き、災害発生に備えた病院の機能の充実に努める。 | 平成23年3月の東日本大震災の後、各病院で災害対応マニュアルの見直しを進め、年間を通じて各種訓練を企画、実施している。総合病院では、県の基幹災害拠点病院に指定されているが、被ばく医療に関して、県が原子力災害拠点病院の指定に向けて整備を進めている。総合病院は、県の中心的役割を果たすことが求められていることから、指定に向けて施設要件を満たす取組の推進に期待したい。こども病院では、災害時における小児分野での拠点病院として、基幹的役割を果たしつつ、県内小児医療機関との災害時の連携体制を構築するよう、更に検討を進められたい。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 102 ・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。 | | | | | こころ | 防災訓練(避難訓練)の企画・実施。 H28.7.21 県及び市と連携し、メール等による情報伝達訓練に参加。(県健康福祉部防災訓練) H28.8.6 政府訓練(大規模地震時医療活動訓練)における静岡DPAT訓練に参加。 H28.9.1 県総合防災訓練(本部運営)において、メール等による情報伝達訓練に参加。 H28.9.2 昼間の病棟における火災発生を想定した訓練を実施。 H28.9.17～19 DPAT先遣隊研修に参加。 H28.9.23 AED取扱研修の実施。 | A | | 情報伝達・避難訓練等、災害の発生を想定し、公的病院の役割を果たすべく各種訓練を企画、実施した。引き続き、災害発生に備えた病院の機能の充実に努める。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 103 ・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。 ・小児医療総合施設協議会において実施を検討してい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構築、運用検討について参加、協力していく。 | | | | | こども | 当院が加盟する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の締結を予定している。 | A | | (実績に対する評価) 全国の小児総合医療施設と連携し、大規模災害時における小児医療に特化した広域的な相互支援体制の整備を図る。 (課題) 小児医療に特化した支援体制の必要性を国や県に働きかけ、行政の防災計画との整合性を図る必要がある。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第1 5 (2) | I 5 (2) | 他県等の医療救護への協力 ・災害発生初期におけるDMAT(災害派遣医療チーム)・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 | 104 災害医療救護応援班の訓練を実施する。 | 総合 | H28.4.23～27 熊本地震に県医療救護班として1チーム(5人)を派遣し、医療救護活動を行った。 H28.5.24～28 伊勢志摩サミットにDMAT1チームを派遣した。(6人) H28.8.6 大規模地震時医療活動訓練(政府訓練)において、活動拠点部にDMAT5名が参加した。 H28.9.1 県総合防災訓練(本部運営訓練)にDMAT隊員3人が参加した。 H28.9.4 県・掛川市総合防災訓練(実働訓練)にDMAT1チーム(4人)が参加した。 H28.11.10 県・伊豆市国民保護共同訓練にDMAT1チーム(4人)が参加した。 | A | (実績に対する評価) チーム内で適切に情報を伝達・共有し、仮想被害状況に応じたDMATの配置を行った。 (課題) 他チームとの連携に一層の注意を払っていく必要がある。 | 総合病院においては、DMATチームが、県及び中部ブロック主催の防災訓練に積極的に参加を続け、災害時の医療救護における体制を整備している。 平成28年4月に発災した熊本地震では、直後から医療救護班チームと精神科班チームを派遣し、一定期間現場で職務に従事するなど、要請に応じて迅速に対応している。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画 第2 業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するためとるべき措置

| | 年度計画 | No. | 行動計画 | 業務の実績 | 28暫定 自己評価 | | 評価委員会 暫定評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--|--------|--|---|------------|---|---|-----|-----|------------|----|--------|--------|-------|-------|--------|-----|-------|---|-----|---|-------|-----|--------|-------|-------|-------|--------|---|--------|--------|-------|-------|--------|---|-------------------------------------|--|
| | | | | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第2 1 簡素で効率的な組織づくり | II 1 簡素で効率的な組織づくり ①意思決定の迅速化・情報の共有化等、機動的な法人運営 ②医療ニーズや業務量の適切な把握と組織体制等への反映 ③職員のモチベーションアップ等を旨とした勤務成績評価の制度化に向けた取組み | 105 | ・組織の効率化、各種権限の病院長への委任により事務のスピード化を図る。 ・理事会、運営会議、総務・経営担当課長会議を毎月開催(8月を除く)し、法人の運営情報の共有化を図るとともに、予算の補正等の緊急な課題に対する即時的な対応を行う。 ・他病院における先進的事例の情報収集を行う。 ・看護師、コメディカル、事務職員に対する勤務成績評価制度の試行対象者の拡大 | 理事会、運営会議、総務・経営担当課長会議を8月を除く毎月開催し、意思決定の迅速化に努めた。 ・看護師、コメディカル、事務職員に対する勤務成績評価制度の試行を開始した。 【対象及び実施時期】 看護師(副主任以上) 平成28年4月～ コメディカル(副主任以上) 平成28年4月～ 事務職員(県派遣職員)平成27年10月～ 事務職員(プロパー職員副査以上)平成28年4月～ | A | 毎月、機構内での情報の共有化、緊急案件についての対応が問題なく行われた。 | 毎月の理事会や運営会議を通じて、役員や幹部職員が経営状況を把握するとともに、状況変化に応じた確かな予算措置や組織改正等を行っており、法人化の利点を生かした臨機応変な組織運営が適切に行われている。今後も、本部及び各病院間の連携体制の強化と、意思決定の迅速化による機動的な法人運営が望まれる。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第2 2 効率的な業務運営の実現 | II 2 効率的な業務運営の実現 ・効果的な職員採用 ・柔軟な採用試験の実施等、業務の質と量に応じた人材の適時採用 ・看護師必要数の増加に対応するため、看護師修学資金の活用推進や広報活動など多様かつ多角的な確保対策の実施 ・診療報酬など収入の適正な確保 ・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 ・経営情報を把握及び適時適切な措置を講じられる体制整備 ・経営情報を職員が共有するなど、職員全員の経営意識の向上 | 106 | ・優秀な職員を確保する仕組みを設け、効果的な採用を実施する。 ・職員の採用に対し、広報等様々な取組みを行うことで、必要な職員数の確保に努める。 ・柔軟な採用試験の実施により、必要な人材の確保に努める。 ・パンフレット作成、ホームページへの情報掲載、就職セミナー等の周知を行う。 ・看護師修学資金制度の活用推進により、更なる看護師確保を目指す。 | ・有期雇用職員のうち、資質・能力に優れた者2名を、平成28年4月1日付で、事務アソシエイトとして採用した。 ・法人化による雇用の柔軟性・機動性を発揮して、選考採用を実施し、他県病院で活躍している者1名を、平成29年度事務職員採用予定者として内定した。 ・また、平成28年10月1日付けで、有期看護師のうち、資質・能力が優れた者3名を、看護アソシエイトとして採用した。 | A | 事務職員については、専門性を持った事務職員の確保を進めるとともに、有期雇用職員のアソシエイト登用を進めている。 | これまで機構では、正規職員と有期職員各々の採用として、有期職員の積極的な登用を実施していなかったが、27年度から優秀な有期職員を積極的に正規職員等に登用するなど優秀な人材を確保することを目的に、「病院職員(アソシエイト)」という新たな職員区分を独自に設け、地方独立行政法人化のメリットを活かしている。27年度には2人の事務アソシエイト、28年度には3人の看護アソシエイトを採用しており、今後も有期職員の能力を見極めたいと、積極的な登用による人材確保に向けての取組を期待する。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 107 | ・未収金の圧縮を図るため、未収金の収納奨励等について外部の専門会社を活用する。 ・医療費に係る相談体制の充実・未収金回収のアウトソーシングの促進等、効率的な未収金対策を講じる。 | H24から弁護士法人へ委託先を変更した結果、初年度のH24は切替時の特殊要因により微減となったが、H25以降は回収率の改善が図られている。H23 26.4%、H24 26.0%、H25 45.4%、H26 59.0%、H27 65.2%、H28.9 68.05% H28 未収金回収実績(弁護士事務所委託分) (単位:千円) <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H27末未回収額</th> <th>新規委託額</th> <th>回収額</th> <th>中止額</th> <th>H28.9末未回収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>23,007</td> <td>10,244</td> <td>5,282</td> <td>7,292</td> <td>20,677</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>5,943</td> <td>0</td> <td>137</td> <td>0</td> <td>5,806</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>10,312</td> <td>6,363</td> <td>3,315</td> <td>1,281</td> <td>12,079</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>39,262</td> <td>16,607</td> <td>8,734</td> <td>8,573</td> <td>38,562</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H27末未回収額 | 新規委託額 | 回収額 | 中止額 | H28.9末未回収額 | 総合 | 23,007 | 10,244 | 5,282 | 7,292 | 20,677 | こころ | 5,943 | 0 | 137 | 0 | 5,806 | こども | 10,312 | 6,363 | 3,315 | 1,281 | 12,079 | 計 | 39,262 | 16,607 | 8,734 | 8,573 | 38,562 | A | 未収金回収業務の外部委託により回収率が改善し、業務の効率化を図られた。 | 医療費の未収金対策では、24年度に債権回収会社から弁護士法人へ回収業務の委託先を変更した結果、回収率が大きく改善したが、28年度においても68.1%と、27年度(65.2%)より更に改善が認められる。 |
| 区分 | H27末未回収額 | 新規委託額 | 回収額 | 中止額 | H28.9末未回収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 23,007 | 10,244 | 5,282 | 7,292 | 20,677 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こころ | 5,943 | 0 | 137 | 0 | 5,806 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 10,312 | 6,363 | 3,315 | 1,281 | 12,079 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 39,262 | 16,607 | 8,734 | 8,573 | 38,562 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画 第2 業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するためとるべき措置

| | 年度計画 | No. | 行動計画 | 業務の実績 | 28暫定 自己評価 | | 評価委員会 暫定評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--|---------|-------------------------|---|-----------|-----|------------|---------|--------------------|------|--------------------------------|-------|------------------|-----|-----|----------|------|-------------|-----|-----------|-------|---------------------|-------|---------------------|-----|-------|----------------------|-------|-------|----------------|-----|-----|-----------------------------------|---|----|-----|-------|-----|-------|----|-------|-------|-------|-------|------|-------|-------|-----|-----|---|-------|-------|-------|-------|--|--------|--------|--------|----|---------|---------|---------|------|---------|---------|---------|---|---|--|
| | | | | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第2 2 効率的な業務運営の実現 | II 2 効率的な業務運営の実現 ・効果的な職員採用 ・柔軟な採用試験の実施等、業務の質と量に応じた人材の適時採用 ・看護師必要数の増加に対応するため、看護師修学資金の活用推進や広報活動など多様かつ多角的な確保対策の実施 ・診療報酬など収入の適正な確保 ・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 ・経営情報を把握及び適時適切な措置を講じられる体制整備 ・経営情報を職員が共有するなど、職員全員の経営意識の向上 | 108 | SPD導入の効果を検証する。 | <p>・薬品、診療材料減耗額 薬品については、倉庫品は年に2回、病棟・外来は2ヶ月に1回、期限切れチェックを行い、薬剤部へ報告し、部署間での移管や使用促進へ繋げている。 診療材料については、減耗報告時に各部署から詳細な理由を記載してもらい、対策をSPD運営部会で検討し、毎月フィードバックを行い、啓蒙活動に努める。</p> <table border="1"> <caption>薬品 減耗額 (単位：千円)</caption> <thead> <tr> <th></th> <th>H26</th> <th>H27</th> <th>H27.9月末</th> <th>H28.9月末</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>破棄</td> <td>1,732</td> <td>2,073</td> <td>1,681</td> <td>638</td> </tr> <tr> <td>破損</td> <td>1,225</td> <td>791</td> <td>414</td> <td>306</td> </tr> <tr> <td>期限切れ</td> <td>1,511</td> <td>1,873</td> <td>1,306</td> <td>820</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>4,468</td> <td>4,737</td> <td>3,401</td> <td>1,764</td> </tr> </tbody> </table> <p>診療材料 減耗額 (単位：千円)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>H26</th> <th>H27</th> <th>H27.9月末</th> <th>H28.9月末</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>破棄</td> <td>369</td> <td>1,438</td> <td>303</td> <td>1,838</td> </tr> <tr> <td>破損</td> <td>2,638</td> <td>2,994</td> <td>1,842</td> <td>1,250</td> </tr> <tr> <td>期限切れ</td> <td>1,025</td> <td>2,008</td> <td>677</td> <td>818</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>4,077</td> <td>6,440</td> <td>2,822</td> <td>3,906</td> </tr> </tbody> </table> <p>・薬品、診療材料在庫額 薬品については、年2回の棚卸に薬品担当者が介入することで、精度の高い棚卸を実施。 診療材料は、部署在庫日数を5日から3日への引き下げを実施。また、3ヶ月不動品については、定数から削除を提案。</p> <table border="1"> <caption>薬品・診療材料在庫額 (単位：千円)</caption> <thead> <tr> <th></th> <th>H27.3末</th> <th>H28.3末</th> <th>H28.9末</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>薬品</td> <td>179,830</td> <td>114,860</td> <td>134,346</td> </tr> <tr> <td>診療材料</td> <td>169,947</td> <td>179,513</td> <td>178,532</td> </tr> </tbody> </table> | | H26 | H27 | H27.9月末 | H28.9月末 | 破棄 | 1,732 | 2,073 | 1,681 | 638 | 破損 | 1,225 | 791 | 414 | 306 | 期限切れ | 1,511 | 1,873 | 1,306 | 820 | 計 | 4,468 | 4,737 | 3,401 | 1,764 | | H26 | H27 | H27.9月末 | H28.9月末 | 破棄 | 369 | 1,438 | 303 | 1,838 | 破損 | 2,638 | 2,994 | 1,842 | 1,250 | 期限切れ | 1,025 | 2,008 | 677 | 818 | 計 | 4,077 | 6,440 | 2,822 | 3,906 | | H27.3末 | H28.3末 | H28.9末 | 薬品 | 179,830 | 114,860 | 134,346 | 診療材料 | 169,947 | 179,513 | 178,532 | A | <p>減耗については、部会での検討及び部署へのフィードバックを行い、部署の意識を高めることに繋がった。 期限切れについては、定期的な確認により、より精度の高い期限管理に努め、切迫品については、使用促進を行った。</p> <p>在庫額については、定数在庫の見直しを行い、余剰在庫の削減に繋がった。</p> | <p>薬品の購入では、卸業者間で競争を促進させ、更にベンチマーク調査等を活用しながら業界の値引率の把握に努め、機構全体で値引率の改善に向けて取り組み、推計で計画に対して約3千6百万円の節減効果を得ている。 総合病院においては、平成27年2月にSPDを導入し、物品の一元管理を開始した。これにより、各部署の定数在庫の見直しを行った結果、不要在庫を5日分から3日分へ削減している。今後も、SPDの更なる活用により、余剰在庫に対する職員の意識を高め、機構全体として効果的な管理体制の構築を期待する。</p> |
| | H26 | H27 | H27.9月末 | H28.9月末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 破棄 | 1,732 | 2,073 | 1,681 | 638 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 破損 | 1,225 | 791 | 414 | 306 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 期限切れ | 1,511 | 1,873 | 1,306 | 820 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 4,468 | 4,737 | 3,401 | 1,764 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | H26 | H27 | H27.9月末 | H28.9月末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 破棄 | 369 | 1,438 | 303 | 1,838 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 破損 | 2,638 | 2,994 | 1,842 | 1,250 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 期限切れ | 1,025 | 2,008 | 677 | 818 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 4,077 | 6,440 | 2,822 | 3,906 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | H27.3末 | H28.3末 | H28.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 薬品 | 179,830 | 114,860 | 134,346 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療材料 | 169,947 | 179,513 | 178,532 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 109 | 診療報酬の適正請求にかかる研修会等を実施する。 | <p>診療報酬に係る研修を開催し、適正な収入確保に取り組んだ。</p> <p>診療報酬の適正請求にかかる研修等 (H28.9末時点)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>内容</th> <th>人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">総合</td> <td>特定共同指導の概要と受診対策について</td> <td>148人</td> </tr> <tr> <td>指導・監査について理解する 6月実施 特定共同指導の事実より</td> <td>113人</td> </tr> <tr> <td>医科診療報酬点数に関する留意事項</td> <td>77人</td> </tr> <tr> <td rowspan="5">子ども</td> <td>保険診療について</td> <td>302人</td> </tr> <tr> <td>保険診療の理解のために</td> <td>19人</td> </tr> <tr> <td>診療報酬改定説明会</td> <td>125人</td> </tr> <tr> <td>診療報酬の請求と施設基準の届出について</td> <td>57人</td> </tr> <tr> <td>医学管理料算定におけるシステムについて</td> <td>60人</td> </tr> <tr> <td></td> <td>診療報酬改定の概要、診療記録に関すること</td> <td>16人</td> </tr> <tr> <td></td> <td>H28DPC様式調査について</td> <td>22人</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 内容 | 人数 | 総合 | 特定共同指導の概要と受診対策について | 148人 | 指導・監査について理解する 6月実施 特定共同指導の事実より | 113人 | 医科診療報酬点数に関する留意事項 | 77人 | 子ども | 保険診療について | 302人 | 保険診療の理解のために | 19人 | 診療報酬改定説明会 | 125人 | 診療報酬の請求と施設基準の届出について | 57人 | 医学管理料算定におけるシステムについて | 60人 | | 診療報酬改定の概要、診療記録に関すること | 16人 | | H28DPC様式調査について | 22人 | A | <p>請求精度の向上を目指して、研修会等を確実に開催した。</p> | <p>医療を取り巻く経営環境の変化に対して、迅速に対応できる専門性を持った事務職員の育成は、機構にとって重要な課題である。特に、診療報酬の改定に係る変更点の理解等は、機構の収益確保に直結することから、今後も、継続的に研修を開催することによる、事務職員の更なるスキルアップが望まれる。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 内容 | 人数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 特定共同指導の概要と受診対策について | 148人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 指導・監査について理解する 6月実施 特定共同指導の事実より | 113人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 医科診療報酬点数に関する留意事項 | 77人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 子ども | 保険診療について | 302人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 保険診療の理解のために | 19人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 診療報酬改定説明会 | 125人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 診療報酬の請求と施設基準の届出について | 57人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 医学管理料算定におけるシステムについて | 60人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 診療報酬改定の概要、診療記録に関すること | 16人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | H28DPC様式調査について | 22人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画 第2 業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するためとるべき措置

| | 年度計画 | No. | 行動計画 | 業務の実績 | 28暫定 自己評価 | | 評価委員会 暫定評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--|--------------|--|---|-----------------|--|---|----------------|--|----|-----|-----|------------|--------|-------|--|-------|------------|--------|--|-------|-------|-----|---------|--|--|--|-------|--|--|--|-----------------|--------------|------------|----------------|-----------------|--------------|------------|----------------|----|--------|-----|----|--------|-------|----|----|-------|-----|-----|---|---|-----|-----|----|----|-----|-----|-------|----|----|-------|-------|----|----|-------|-----|-------|-----|----|----|-------|-------|-------|-----|----|----|-----|-----|-----|-------|-------|---|---|---|
| | | | | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第2 2 効率的な業務運営の実現 | II 2 効率的な業務運営の実現 ・効率的な職員採用 ・柔軟な採用試験の実施等、業務の質と量に応じた人材の適時採用 ・看護師必要数の増加に対応するため、看護師修学資金の活用推進や広報活動など多様かつ多角的な確保対策の実施 ・診療報酬など収入の適正な確保 ・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 ・経営情報を把握及び適時適切な措置を講じられる体制整備 ・経営情報を職員が共有するなど、職員全員の経営意識の向上 | 110 | <p>・診療材料費等の削減のための対策を実施する。</p> <p>・診療材料、薬品の廃棄状況を部門別に明らかにし、廃棄量削減のための対策を行う。</p> | <p>・各病院において、診療材料委員会を中心に関係職員の意識を徹底し、適正な調達に努めている。</p> <p>・診療材料単価低減を図るため、医療従事者と協働した購入材料の選定や価格交渉を推進した。</p> <p>・薬品費の削減と薬剤部門職員の業務軽減を図るため、一薬品メーカー・卸業者制度を継続するとともに、機構に薬品を納入する卸業者の数を6社で競争を行い、ベンチマーク調査等を活用して周辺の値引率を把握しつつ、値引率向上を図っている。</p> <p>・破損など原因ごとに対策を講じて、診療材料の廃棄量の削減に努めている。</p> <p>診療材料コスト削減実績 (単位：千円)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">品目名</th> <th rowspan="2">28.9末実績</th> <th colspan="3">削減額</th> </tr> <tr> <th>総合</th> <th>こころ</th> <th>こども</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>デイスボシリンジほか</td> <td>38,729</td> <td>3,128</td> <td></td> <td>3,128</td> </tr> <tr> <td>ソリンジ・注入器ほか</td> <td>53,123</td> <td></td> <td>2,597</td> <td>2,597</td> </tr> </tbody> </table> <p>H28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"> <thead> <tr> <th rowspan="2">区 分</th> <th colspan="4">診療材料品目数</th> <th colspan="4">薬品品目数</th> </tr> <tr> <th>H28当初 契約数(a)</th> <th>新規採用数 (b)</th> <th>廃止数 (c)</th> <th>契約数 (a+b-c)</th> <th>H28当初 契約数(a)</th> <th>新規採用数 (b)</th> <th>廃止数 (c)</th> <th>契約数 (a+b-c)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>10,797</td> <td>620</td> <td>66</td> <td>11,351</td> <td>1,719</td> <td>26</td> <td>65</td> <td>1,680</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>415</td> <td>5</td> <td>3</td> <td>417</td> <td>681</td> <td>45</td> <td>32</td> <td>694</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>4,250</td> <td>56</td> <td>41</td> <td>4,265</td> <td>1,286</td> <td>44</td> <td>29</td> <td>1,301</td> </tr> </tbody> </table> <p>H28資産減耗額 (単位：千円)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区 分</th> <th>診療材料費</th> <th>薬品費</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>3,906</td> <td>1,764</td> <td>5,670</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>41</td> <td>64</td> <td>105</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>657</td> <td>1,322</td> <td>1,979</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">※H28.9末時点</p> | 品目名 | 28.9末実績 | 削減額 | | | 総合 | こころ | こども | デイスボシリンジほか | 38,729 | 3,128 | | 3,128 | ソリンジ・注入器ほか | 53,123 | | 2,597 | 2,597 | 区 分 | 診療材料品目数 | | | | 薬品品目数 | | | | H28当初 契約数(a) | 新規採用数 (b) | 廃止数 (c) | 契約数 (a+b-c) | H28当初 契約数(a) | 新規採用数 (b) | 廃止数 (c) | 契約数 (a+b-c) | 総合 | 10,797 | 620 | 66 | 11,351 | 1,719 | 26 | 65 | 1,680 | こころ | 415 | 5 | 3 | 417 | 681 | 45 | 32 | 694 | こども | 4,250 | 56 | 41 | 4,265 | 1,286 | 44 | 29 | 1,301 | 区 分 | 診療材料費 | 薬品費 | 合計 | 総合 | 3,906 | 1,764 | 5,670 | こころ | 41 | 64 | 105 | こども | 657 | 1,322 | 1,979 | A | <p>診療材料費については、医療従事者と協働し、同種同効品の絞込みや価格交渉、安価な材料への切替等を進め、推計ベースで約6百万円(半期)の削減効果を得た。</p> <p>また、薬品費については、機構全体で値引き率改善に向け取り組んでいる。</p> | <p>診療材料費は医療従事者と協働し同種同効品の絞込みや3病院による品目共通化や価格交渉、安価な材料への切替等を進め、推計で計画に対して約6百万円の削減効果を得ている。3病院の品目共通化は病院間の移管が可能となり廃棄量の削減にも寄与している。</p> |
| 品目名 | 28.9末実績 | 削減額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 総合 | こころ | こども | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| デイスボシリンジほか | 38,729 | 3,128 | | 3,128 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ソリンジ・注入器ほか | 53,123 | | 2,597 | 2,597 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区 分 | 診療材料品目数 | | | | 薬品品目数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | H28当初 契約数(a) | 新規採用数 (b) | 廃止数 (c) | 契約数 (a+b-c) | H28当初 契約数(a) | 新規採用数 (b) | 廃止数 (c) | 契約数 (a+b-c) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 10,797 | 620 | 66 | 11,351 | 1,719 | 26 | 65 | 1,680 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こころ | 415 | 5 | 3 | 417 | 681 | 45 | 32 | 694 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 4,250 | 56 | 41 | 4,265 | 1,286 | 44 | 29 | 1,301 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区 分 | 診療材料費 | 薬品費 | 合計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 3,906 | 1,764 | 5,670 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こころ | 41 | 64 | 105 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 657 | 1,322 | 1,979 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 111 | <p>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> | <p>・各病院において、病院一体となって徹底した価格交渉や価格調査を行い、入札・見積合わせ等の徹底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た。</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>・機種選定では複数機種を原則とし、1機種に限定する場合でも複数業者間の競争を維持するよう努めている。</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>・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保守内容の見直しを行いコスト低減を図っている。</p> | A | <p>・徹底した価格交渉や競争性確保に努めた結果、適正価格での購入が行えた。</p> <p>・案件に応じ「購入+保守管理」一括評価で調達を行い、トータルコストを削減した。</p> <p>・保守委託については3病院一括化・複数年契約等により、法人化や規模のメリットを生かしたコスト削減を図っている。</p> | <p>委託契約においては、複数病院一括契約(5件)や複数年契約(5件)により、委託費の削減を図っている。また、削減による業務水準の低下を防ぐために、一部の委託業務については、モニタリング制度を導入することで、削減に努める一方で業務の質の向上も図っている。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画 第2 業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するためとるべき措置

| No. | 年度計画 | 行動計画 | 業務の実績 | 28暫定 自己評価 | | 評価委員会 暫定評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|---------|---|---|--|-----------|------------|----|----|----|--------|----------------|-----|----|-------------|----|--------|--------|-----|----|-------------|-------|---------|---------|-----|----|--------------|----|---------|------------|-----|----|-------------|----|-------|------------|-----|----|-------------|----|-------|---------------|-----|----|-------------|----|---------|---------------|-----|----|-------------|----|---------|-------------------|-----|----|-------------|----|---------|-----------|-----|----|-------------|----|-------|----------------|-----|----|-------------|----|--------|--|--|--|--|----|-----------|----|-----|--|--|--|-----|-----|-----|-----|----|---|---|---|---|----|-------|-------|-------|-------|----|---|-----|---|---|---------|---|---|---|---|---------|---|-----|---|---|---|----------|
| | | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第2 2 効率的な業務運営の実現 | II 2 | <p>効率的な業務運営の実現</p> <ul style="list-style-type: none"> ・効果的な職員採用 ・柔軟な採用試験の実施等、業務の質と量に応じた人材の適時採用 ・看護師必要数の増加に対応するため、看護師修学資金の活用推進や広報活動など多様かつ多角的な確保対策の実施 ・診療報酬など収入の適正な確保 ・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 ・経営情報を把握及び適時適切な措置を講じられる体制整備 ・経営情報を職員が共有するなど、職員全員の経営意識の向上 | <p>112 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> | <p>・委託費の節減を図るため、複数病院一括化、複数年契約化を行った。</p> <p>・複数病院一括化や複数年契約化を行った業務についても、契約の更新の際に引き続き一括化・複数年化に適合するか見直しつつ、削減効果の継続・改善に取り組んでいる。</p> <p>・契約中の委託についても仕様の徹底した見直しを行い、コスト削減に努めた。</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、四半期ごとに業務に対するモニタリングを行い、委託業者の業務を評価し、質の維持・向上を図っている。</p> <p>H28 委託契約等の見直し状況 (単年度ベース) (単位:千円)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>業務名(連携)</th> <th>連携</th> <th>年数</th> <th>期間</th> <th>種別</th> <th>H28決算額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>感染症産業廃棄物処理業務委託</td> <td>3病院</td> <td>1年</td> <td>H28.4~H29.3</td> <td>単価</td> <td>38,351</td> </tr> <tr> <td>給食業務委託</td> <td>3病院</td> <td>3年</td> <td>H28.7~H31.6</td> <td>定額・単価</td> <td>383,023</td> </tr> <tr> <td>医事等業務委託</td> <td>総・心</td> <td>3年</td> <td>H28.10~H31.9</td> <td>定額</td> <td>180,144</td> </tr> <tr> <td>電子複写機賃借・使用</td> <td>3病院</td> <td>5年</td> <td>H28.4~H33.3</td> <td>単価</td> <td>6,445</td> </tr> <tr> <td>被曝放射線量測定検査</td> <td>3病院</td> <td>5年</td> <td>H28.4~H33.3</td> <td>単価</td> <td>2,890</td> </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>H28.4~H29.3</td> <td>定額</td> <td>168,048</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>H28.4~H29.3</td> <td>定額</td> <td>281,880</td> </tr> <tr> <td>シーメンス社製医療機器保守業務委託</td> <td>3病院</td> <td>1年</td> <td>H28.4~H29.3</td> <td>定額</td> <td>138,208</td> </tr> <tr> <td>集配金警送業務委託</td> <td>3病院</td> <td>5年</td> <td>H28.4~H33.3</td> <td>定額</td> <td>2,871</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>H28.7~H29.3</td> <td>定額</td> <td>13,198</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>合計</td> <td>1,215,058</td> </tr> </tbody> </table> <p>H28 委託モニタリング評価結果 (H28.9末時点)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">区分</th> <th colspan="4">第3期</th> </tr> <tr> <th>第1期</th> <th>第2期</th> <th>第3期</th> <th>第4期</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td>第1四半期</td> <td>第2四半期</td> <td>第3四半期</td> <td>第4四半期</td> </tr> <tr> <td>清掃</td> <td>可</td> <td>-3%</td> <td>可</td> <td>可</td> </tr> <tr> <td>警備(心・子)</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> </tr> <tr> <td>医事(総・心)</td> <td>可</td> <td>-1%</td> <td>可</td> <td>可</td> </tr> </tbody> </table> | 業務名(連携) | 連携 | 年数 | 期間 | 種別 | H28決算額 | 感染症産業廃棄物処理業務委託 | 3病院 | 1年 | H28.4~H29.3 | 単価 | 38,351 | 給食業務委託 | 3病院 | 3年 | H28.7~H31.6 | 定額・単価 | 383,023 | 医事等業務委託 | 総・心 | 3年 | H28.10~H31.9 | 定額 | 180,144 | 電子複写機賃借・使用 | 3病院 | 5年 | H28.4~H33.3 | 単価 | 6,445 | 被曝放射線量測定検査 | 3病院 | 5年 | H28.4~H33.3 | 単価 | 2,890 | 医療機器等保守点検業務委託 | 3病院 | 1年 | H28.4~H29.3 | 定額 | 168,048 | 放射線機器保守管理業務委託 | 3病院 | 1年 | H28.4~H29.3 | 定額 | 281,880 | シーメンス社製医療機器保守業務委託 | 3病院 | 1年 | H28.4~H29.3 | 定額 | 138,208 | 集配金警送業務委託 | 3病院 | 5年 | H28.4~H33.3 | 定額 | 2,871 | 建築基準法の定期報告業務委託 | 3病院 | 1年 | H28.7~H29.3 | 定額 | 13,198 | | | | | 合計 | 1,215,058 | 区分 | 第3期 | | | | 第1期 | 第2期 | 第3期 | 第4期 | 総合 | 可 | 可 | 可 | 可 | 区分 | 第1四半期 | 第2四半期 | 第3四半期 | 第4四半期 | 清掃 | 可 | -3% | 可 | 可 | 警備(心・子) | 可 | 可 | 可 | 可 | 医事(総・心) | 可 | -1% | 可 | 可 | <p>28暫定 自己評価</p> <p>説明</p> <p>(実績に対する評価) 複数病院で集約化した委託等の契約は21件、うち複数年化を行ったものは16件となり、一括化・複数年化による費用削減及び事務の集約につながっている。</p> | No111と同様 |
| 業務名(連携) | 連携 | 年数 | 期間 | 種別 | H28決算額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 感染症産業廃棄物処理業務委託 | 3病院 | 1年 | H28.4~H29.3 | 単価 | 38,351 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 給食業務委託 | 3病院 | 3年 | H28.7~H31.6 | 定額・単価 | 383,023 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医事等業務委託 | 総・心 | 3年 | H28.10~H31.9 | 定額 | 180,144 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電子複写機賃借・使用 | 3病院 | 5年 | H28.4~H33.3 | 単価 | 6,445 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 被曝放射線量測定検査 | 3病院 | 5年 | H28.4~H33.3 | 単価 | 2,890 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療機器等保守点検業務委託 | 3病院 | 1年 | H28.4~H29.3 | 定額 | 168,048 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 放射線機器保守管理業務委託 | 3病院 | 1年 | H28.4~H29.3 | 定額 | 281,880 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| シーメンス社製医療機器保守業務委託 | 3病院 | 1年 | H28.4~H29.3 | 定額 | 138,208 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 集配金警送業務委託 | 3病院 | 5年 | H28.4~H33.3 | 定額 | 2,871 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 建築基準法の定期報告業務委託 | 3病院 | 1年 | H28.7~H29.3 | 定額 | 13,198 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 合計 | 1,215,058 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 第3期 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 第1期 | 第2期 | 第3期 | 第4期 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 可 | 可 | 可 | 可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 第1四半期 | 第2四半期 | 第3四半期 | 第4四半期 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 清掃 | 可 | -3% | 可 | 可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 警備(心・子) | 可 | 可 | 可 | 可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医事(総・心) | 可 | -1% | 可 | 可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <p>113</p> <p>・毎月の理事会や病院幹部会議において、経営状況を報告・分析するとともに、それらの経営状況の職員への周知を図る。</p> <p>・より効率的で安定的な経営を維持するため原価計算への取組を推進する。</p> <p>・機構の直近の経営状況を職員(特に病院の幹部職員、県からの新しい派遣職員や新規採用職員)に認識させるため、会議や研修、広報誌等を通じて周知徹底する。</p> | <p>・理事会や運営会議において、毎月の月次決算により経営状況を分析し、報告を行っている。</p> <p>・理事会における審議・報告事項や経営状況を3病院合同幹部会議において各病院の幹部職員に毎月報告し、周知を図っている。</p> <p>・月次決算において、費用計上を発生主義から年間平準化計上へ手法を改めることにより、適切な経営状況の把握に努めている。</p> <p>・職員研修などにおいて、病院経営や効率的な業務運営に関する取組等の科目を設け、意識の醸成を図った。</p> <p>・院内コミュニケーションシステムを通じて、理事会資料等の経営情報を全職員に向け提供している。</p> <p>・職員報(トライアングル)においても、病院の経営状況を盛り込み、意識醸成を図っている。</p> | <p>28暫定 自己評価</p> <p>説明</p> <p>月次決算等により、経営状況の報告・分析を着実に進めている。 また、会議や職員報を通して経営分析を職員に周知することにより、職員の経営に対する意識啓発が図られている。</p> | No105と同様 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画 第2 業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するためとるべき措置

| | 年度計画 | No. | 行動計画 | 業務の実績 | 28暫定 自己評価 | | 評価委員会 暫定評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|---|--|---------|------------|-------|------|----------|---------|-------|----------|-------|---------|--------|---------|----|-----|-----------|-------------|----|-----|----------|---------|----|-----|-------------|----|-----|-----------|-------------|-----|-----|-----------|-----|---|-----------|----|----|--------|----|----|---|---|----|----|---------|-----|----|---|---|---|
| | | | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第2 3 事務部門の 専門性の向上 | II 3 事務部門の専門性の向上 ・事務職員の計画的な採用 ・階層や職務に応じた効果的な研修の実施、学会発表等へ事務職員の参加など ・異動方針の弾力的運用及び各部署におけるOJT (on-the-job training) をはじめとする人材の育成・研修の推進 ・診療情報管理機能の強化 | 114 | ・階層や職務に応じた各種研修を実施する。 ・また、事務職員の機構外研修への積極的な参加を促す。 ・職員の適性等を考慮した弾力的な人事異動を行う。 | 採用内定者研修、事務職員基礎研修(新規採用職員)、会計研修等を実施し、業務関連知識を高めている。 事務職員に対する研修状況 <table border="1"> <thead> <tr> <th>受講時期</th> <th>研修名</th> <th colspan="2">開催状況</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">新採年度</td> <td>新規採用職員研修</td> <td>5、6月</td> <td>2日間</td> </tr> <tr> <td>新規役付職員研修</td> <td>5月</td> <td>1日間</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">係長級昇任時</td> <td>新任監督者研修</td> <td>8月</td> <td>1日間</td> </tr> <tr> <td>セクシヨン長昇任時</td> <td>新任管理者・監督者研修</td> <td>9月</td> <td>1日間</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">管理者(毎年度)</td> <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>7月</td> <td>1日間</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">希望により任意参加</td> <td>ファシリテーション研修</td> <td>11月</td> <td>1日間</td> </tr> <tr> <td>インクルーシブ研修</td> <td>12月</td> <td>半日</td> </tr> <tr> <td>会計基礎研修</td> <td>4月</td> <td>半日</td> </tr> <tr> <td>会計中級研修</td> <td>9月</td> <td>半日</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>未回収回収研修</td> <td>12月</td> <td>半日</td> </tr> </tbody> </table> <p>また、平成28年10月19日～21日に実施された第55回全国自治体病院学会(於富山市)では、ポスターセッションに、県立総合病院の事務職員が発表者として参加し、事務職員の能力向上を図った。(5テーマ、延18人)</p> | 受講時期 | 研修名 | 開催状況 | | 新採年度 | 新規採用職員研修 | 5、6月 | 2日間 | 新規役付職員研修 | 5月 | 1日間 | 係長級昇任時 | 新任監督者研修 | 8月 | 1日間 | セクシヨン長昇任時 | 新任管理者・監督者研修 | 9月 | 1日間 | 管理者(毎年度) | コーチング研修 | 9月 | 1日間 | コミュニケーション研修 | 7月 | 1日間 | 希望により任意参加 | ファシリテーション研修 | 11月 | 1日間 | インクルーシブ研修 | 12月 | 半日 | 会計基礎研修 | 4月 | 半日 | 会計中級研修 | 9月 | 半日 | | | | | 未回収回収研修 | 12月 | 半日 | A | (実績に対する評価) 業務の基礎部分に対する研修体系は出来た。(課題) 事務職員の更なるレベルアップが必要である。 | 人材育成においては、研修等によるインプットだけでなく、成果等を報告するアウトプットの場の設定が自身の研修内容や業務を振り返るうえで重要であるが、自治体病院学会で発表の場を設けたことは取組みとして大きな意義がある。今後も、このような場を院内外に設けることで事務職員の更なる資質向上を検討願いたい。 |
| | | | | 受講時期 | 研修名 | 開催状況 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 新採年度 | 新規採用職員研修 | 5、6月 | 2日間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 新規役付職員研修 | 5月 | 1日間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 係長級昇任時 | 新任監督者研修 | 8月 | 1日間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | セクシヨン長昇任時 | 新任管理者・監督者研修 | 9月 | 1日間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 管理者(毎年度) | コーチング研修 | 9月 | 1日間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | コミュニケーション研修 | 7月 | 1日間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 希望により任意参加 | ファシリテーション研修 | 11月 | 1日間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | インクルーシブ研修 | 12月 | 半日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 会計基礎研修 | 4月 | 半日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 会計中級研修 | 9月 | 半日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 未回収回収研修 | 12月 | 半日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 115 | 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。 | 診療情報管理士資格の取得支援制度を設け、資格者の増員を図っている。 がん登録業務を担当する職員に国立がん研究センター主催院内がん登録実務研修を受講させるなど、専門性の向上を図っている。 <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">区分</th> <th colspan="2">H26</th> <th colspan="2">H27</th> <th colspan="2">H28見込</th> </tr> <tr> <th>資格取得者</th> <th>専門課程修了者</th> <th>資格取得者</th> <th>専門課程修了者</th> <th>資格取得者</th> <th>専門課程修了者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>3</td> <td>11</td> <td>6</td> <td>13</td> <td>5</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>1</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td></td> <td>5</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>本部</td> <td></td> <td>2</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>4</td> <td>18</td> <td>10</td> <td>18</td> <td>11</td> <td>17</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 専門課程修了者：資格試験受験資格を有する者</p> | 区分 | H26 | | H27 | | H28見込 | | 資格取得者 | 専門課程修了者 | 資格取得者 | 専門課程修了者 | 資格取得者 | 専門課程修了者 | 総合 | 3 | 11 | 6 | 13 | 5 | 11 | こころ | 1 | | 1 | | 1 | 1 | こども | | 5 | 2 | 4 | 3 | 4 | 本部 | | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 計 | 4 | 18 | 10 | 18 | 11 | 17 | A | 有資格者を診療情報管理業務に配置するとともに、専門性の向上を図っている。 | 診療情報管理機能の強化を図るため、診療情報管理士資格の取得支援制度を設けており、これまで11人が資格を取得し、有資格者を各病院の診療情報管理業務に配置するなど、専門性を活かした適切な配置を行っている。 |
| | | 区分 | | H26 | | H27 | | H28見込 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 資格取得者 | 専門課程修了者 | | 資格取得者 | 専門課程修了者 | 資格取得者 | 専門課程修了者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 3 | 11 | 6 | 13 | 5 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こころ | 1 | | 1 | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | | 5 | 2 | 4 | 3 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本部 | | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 4 | 18 | 10 | 18 | 11 | 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 116 | 事務部門の業務マニュアルの作成等、業務の標準化や効率化のための取組を継続する。 | ・業務の標準化を図るため、事務部門の業務マニュアル整備・活用に向けた取組を実施している。 ・院内コミュニケーションシステム上に集約したマニュアルを公開し、共有化している。 | A | 作成されたマニュアルを公開していることで、マニュアルの共有化が図られている。 | 業務マニュアルの推進は、ミスを防ぐだけでなく更なる業務の質の向上のために必要な取組みである。今後は更なる取組みとして、システム上に公開されたマニュアルがどれくらい他部署において活用されているかの検証が必要である。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第2 4 業務改善に 不断に取り 組む組織風 土の醸成 | II 4 業務改善に不断に取り組む組織風土の醸成 ・業務の改善の取組等を通じた職員の意識向上及び病院運営の活性化 | 117 | 院内コミュニケーションシステムを活用するなどして、職員が経営・業務改善を常時提案できる体制を整備する。 | ・法人化後構築した「改革・改善推進制度」を、26年度から「改善運動推進制度」、28年度から「業務改善運動推進制度」と名称を改め、引き続き職員が改善運動に進んで取り組めるよう促した。 ・院内コミュニケーションシステムを利用して、誰もが積極的に参加でき、また他職員の改善提案を確認できるよう仕組みを整備している。 改善運動推進制度実績件数 (単位：件) <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">区分</th> <th>H25</th> <th>H26</th> <th>H27</th> <th>H28</th> <th rowspan="2">前年増減率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>39</td> <td>49</td> <td>46</td> <td></td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>30</td> <td>12</td> <td>34</td> <td></td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>46</td> <td>54</td> <td>53</td> <td></td> </tr> <tr> <td>本部</td> <td>15</td> <td>12</td> <td>11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>130</td> <td>127</td> <td>144</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">実施集計中</p> | 区分 | H25 | H26 | H27 | H28 | 前年増減率 | 総合 | 39 | 49 | 46 | | こころ | 30 | 12 | 34 | | こども | 46 | 54 | 53 | | 本部 | 15 | 12 | 11 | | 計 | 130 | 127 | 144 | | - | (実績に対する評価) 平成28年度は現在実施・集計中である。 平成27年度は、総合・こども・本部のエントリー数は例年並みであるが、こころの医療センターからのエントリーが増加したことで、全体の件数が増加した。 | 集計中のため未評価 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H25 | H26 | H27 | H28 | | 前年増減率 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 総合 | 39 | 49 | 46 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こころ | 30 | 12 | 34 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 46 | 54 | 53 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本部 | 15 | 12 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 130 | 127 | 144 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |