

平成 27 年度 業務実績報告書（暫定版）

（第 2 期中期計画・第 2 事業年度）

平成 27 年 12 月



地方独立行政法人 静岡県立病院機構

目 次

I 機構の概要 (平成27年4月1日現在)

| | | |
|----|--------------|---|
| 1 | 名 称 | 1 |
| 2 | 所 在 地 | 1 |
| 3 | 法人の設立年月日 | 1 |
| 4 | 設 立 団 体 | 1 |
| 5 | 目 的 | 1 |
| 6 | 業 務 | 1 |
| 7 | 資本金の額 | 1 |
| 8 | 代表者の役職氏名 | 1 |
| 9 | 役 員 | 2 |
| 10 | 組 織 図 | 2 |
| 11 | 法人が運営する病院の概要 | 3 |

II 当該事業年度における業務実績報告

| | | |
|---|---|----|
| 1 | 対 象 期 間 | 5 |
| 2 | 業務実績全般 | 5 |
| | (1) 機構全体 | 5 |
| | (2) 総合病院 | 15 |
| | (3) こころの医療センター | 16 |
| | (4) こども病院 | 17 |
| 3 | 県民に対して提供する医療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 にとるべき措置 | 18 |
| | (1) 医療の提供 | 18 |
| | (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 | 22 |
| | (3) 医療に関する調査及び研究 | 23 |
| | (4) 医療に関する地域への支援 | 25 |
| | (5) 災害等における医療救護 | 26 |
| 4 | 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にとるべき措置 | 26 |
| | (1) 簡素で効率的な組織づくり | 26 |
| | (2) 効率的な業務運営の実現 | 26 |
| | (3) 事務部門の専門性の向上 | 27 |
| | (4) 業務改善に普段に取り組む組織風土の醸成 | 27 |
| 5 | 項目別実績 | 28 |
| | (参考) 用語解説 | 57 |

【数値の表記方法について】

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



静岡県立総合病院

 地方独立行政法人 静岡県立病院機構

Shizuoka Prefectural Hospital Organization

ともにつくる 信頼と安心の医療

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



静岡県立こころの医療センター



静岡県立こども病院

I 機構の概要 (平成27年4月1日現在)

1 名称

地方独立行政法人静岡県立病院機構

2 所在地

静岡市葵区北安東四丁目27番1号

3 法人の設立年月日

平成21年4月1日

4 設立団体

静岡県

5 目的

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

6 業務

(1) 病院の名称及び所在地

| 名 称 | 所 在 地 |
|----------------|----------|
| 静岡県立総合病院 | 静岡市葵区北安東 |
| 静岡県立こころの医療センター | 静岡市葵区与一 |
| 静岡県立こども病院 | 静岡市葵区漆山 |

(2) 業務の範囲

- ・医療を提供すること。
- ・医療に関する調査及び研究を行うこと。
- ・医療に関する技術者の研修を行うこと。
- ・医療に関する地域への支援を行うこと。
- ・災害等における医療救護を行うこと。
- ・及び上記の附帯業務。

7 資本金の額

6,822,733,469円

8 代表者の役職氏名

理事長 田 中 一 成

9 役員

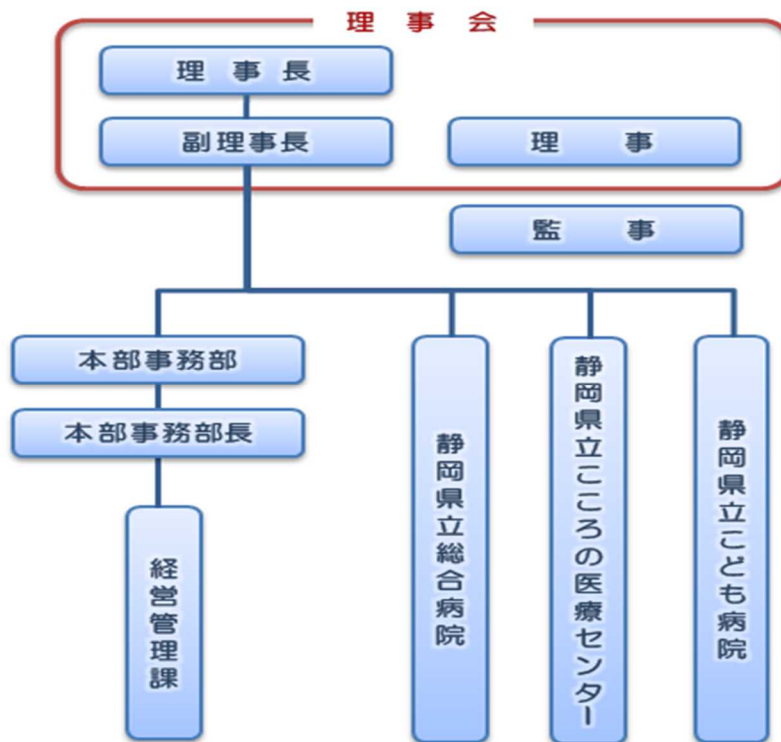
| 役員名 | 区分 | 氏名 |
|------|-----|-------|
| 理事長 | 常勤 | 田中一成 |
| 副理事長 | 常勤 | 宮城島好史 |
| 理事 | 常勤 | 村上直人 |
| 理事 | 常勤 | 瀬戸嗣郎 |
| 理事 | 非常勤 | 柏崎順子 |
| 理事 | 非常勤 | 櫻井透 |
| 理事 | 非常勤 | 椎名正樹 |
| 理事 | 非常勤 | 星野希代絵 |
| 監事 | 非常勤 | 小池賢 |
| 監事 | 非常勤 | 鈴木素子 |

(新任 平成27年4月1日)

(新任 平成27年4月1日)

(定款に定めた定数 理事長1名・副理事長1名・理事7名以内・監事2名)

10 組織図



○ 全職員数（平成27年4月1日現在、現員、正規）

| | |
|--------|--------|
| 医師※ | 389名 |
| 看護師 | 1,260名 |
| コメディカル | 334名 |
| 事務 | 118名 |
| 計 | 2,101名 |

※医師には歯科医師4名、自治医大初期研修医4名、へき地代診医1名、有期職員医師144名を含む。

※職員の増減状況は、14ページ参照

11 法人が運営する病院の概要

(1) 病院の名称・所在地等

| 区分 | 地方独立行政法人 静岡県立病院機構 | | |
|-------------------|---|-------------------------------|---|
| 病院名 | 総合病院 | こころの医療センター | こども病院 |
| 所在地 | 静岡市葵区北安東 4丁目27-1 | 静岡市葵区与一 4丁目1-1 | 静岡市葵区漆山 860 番地 |
| 開設年月日 | 昭和58年2月1日 | 昭和31年11月1日 | 昭和52年4月1日 |
| 診療科 (医療法) | 内科、救急科、心療内科、精神科、循環器内科、心臓血管外科、腎臓内科、泌尿器科、糖尿病・内分泌内科、神経内科、脳神経外科、消化器内科、外科、呼吸器内科、呼吸器外科、産婦人科、乳腺外科、小児科、整形外科、リハビリテーション科、心臓リハビリテーション科、眼科、頭頸部・耳鼻いんこう科、血液内科、皮膚科、形成外科、歯科口腔外科、麻酔科、放射線科、病理診断科、腫瘍内科 | 精神科、内科、外科、歯科 | 小児科、小児救急科、新生児小児科、血液・腫瘍内科、内分泌・代謝内科、腎臓内科、アレルギー科、神経内科、循環器内科、皮膚科、小児外科、心臓血管外科、脳神経外科、整形外科、形成外科、耳鼻いんこう科、泌尿器科、眼科、歯科、麻酔科、放射線科、産科、精神科、児童精神科、臨床検査科 |
| | 31科 | 4科 | 25科 |
| 許可病床数 (27年度) | 一般 662床 (稼働613床) 結核 50床 | 精神 280床 (稼働180床) | 一般 243床 (稼働233床) 精神 36床 |
| 年間延患者数 (H27計画) | 入院 223,480人 外来 407,241人 | 入院 56,194人 外来 40,676人 | 入院 82,798人 外来 102,118人 |
| 理念 | 信頼し安心できる質の高い全人的医療を行います | 安全・良質・優しいこころの医療を、いつでもどこでも誰にでも | 私たちは、すべての子どもと家族のために、安心と信頼の医療を行います。 (平成26年10月改定) |
| 備考 | 昭和23年6月 中央病院 昭和33年3月 富士見病院 | 「養心荘」 平成9年4月1日名称変更 | |

※昭和39年4月1日 中央病院、富士見病院、養心荘の3病院で病院事業会計開始。

(2) 施設状況

| 区分 | 病棟 | 許可 病床数 | 内 容 | |
|-------------|--------------------------------------|-----------|------------------------------|-----------------------------|
| 総 合 | 本 館 | 3 A | 12 | ハイケアユニット(HCU) |
| | | 3 B | 37 | 小児科、頭頸部・耳鼻いんこう科、総合診療科 |
| | | 3 D | 49 | 産婦人科、小児科(新生児)、消化器内科 |
| | | 4 A | 44 | 整形外科、外科、腎臓内科 |
| | | 4 B | 47 | 腎臓内科、泌尿器科、糖尿病・内分泌内科 |
| | | 4 D | 42 | 血液内科、眼科、腎臓内科 |
| | | 5 A | 46 | 外科、泌尿器科、歯科口腔外科 |
| | | 5 B | 46 | 消化器内科、腫瘍内科 |
| | | 6 A | 42 | 救急科 (H27.9.16 から稼働病床0床→10床) |
| | | 6 B | 50 | 結核 |
| | | 6 C | 49 | 呼吸器内科 |
| | 6 D | 39 | 呼吸器内科、呼吸器外科、消化器内科、放射線科 | |
| | 北 館 | 3 E | 42 | 整形外科、神経内科 |
| | | 4 E | 34 | 外科、乳腺外科、形成外科、皮膚科 |
| | | 5 E | 19 | 緩和医療科 |
| | セ ン タ ー 循 環 器 病 | 1 G | 8 | 救命救急科 |
| | | 3 G | 10 | 集中治療室 (ICU、CCU) |
| 4 G | | 47 | 循環器内科、心臓血管外科 | |
| 5 G | | 49 | 神経内科、脳神経外科 | |
| 計 | | 712 | (稼働 663 床) | |
| こ こ ろ | 北1 | 42 | 医療観察法12床、慢性重症30床 | |
| | 北2 | 45 | 救急 | |
| | 北3 | 50 | (休棟) | |
| | 南1 | 50 | 回復期 (H27.12 から稼働病床50床→34床) | |
| | 南2 | 43 | 救急 | |
| | 南3 | 50 | (休棟) | |
| | 計 | 280 | (稼働 180 床) | |
| こ ど も | 北2 | 36 | 新生児未熟児 (H27.8 から稼働病床33床→36床) | |
| | 北3 | 31 | 内科系乳幼児 | |
| | 北4 | 28 | 感染観察 | |
| | 北5 | 28 | 内科系幼児学童 | |
| | 西2・MF ICU | 24 | 産科、MF ICU | |
| | 西3・CCU | 36 | 循環器科、CCU | |
| | P ICU | 12 | P ICU | |
| | 西6 | 48 | 外科系 | |
| | 東2 | 36 | こころの診療科 | |
| | 計 | 279 | (稼働 269 床) | |

II 当該事業年度における業務実績報告

1 対象期間

平成27年4月1日から平成28年3月31日までの1年間
 (中期計画の期間 平成26年4月1日から平成31年3月31日までの5年間)

2 業務実績全般

(1) 機構全体

ア 総括

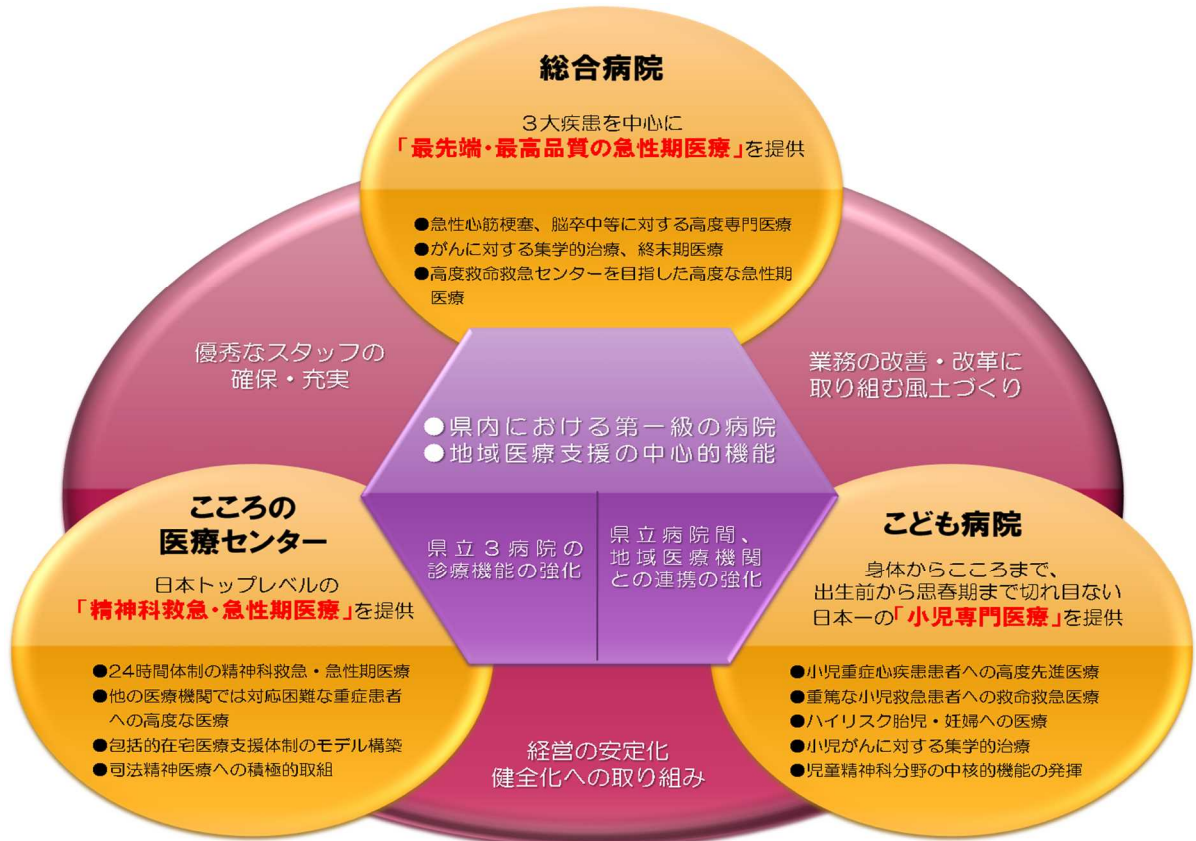
静岡県立病院機構は、高度・専門・特殊医療や救急・急性期医療等の分野において第一級の病院であること及び地域医療を確保するための支援の中心的機能を果たすため、地方独立行政法人の特徴である機動性や効率性等を發揮した病院経営に取り組んでいる。

法人化7年目となる27年度前半の経営状況(3病院計)は、入院では、延患者数が3病院ともに年度計画を下回っている。単価は、総合病院が年度計画(以下「計画」)を上回っているものの、他の2病院では計画を下回って推移している。また、外来では、延患者数が総合病院とこども病院で計画を上回り、単価は総合病院とこころの医療センターで計画を上回って推移している。

収支は、経常収支が670百万円(経常収支比率101.6%)、総収支が480百万円で、法人化後7年連続で黒字決算を達成できる見込みである。

引き続き、本機構は、医療の質を高め、高度・専門・特殊医療や救急・急性期医療等に積極的に取り組み、医療面では充実した質の高い医療を提供し、経営面では機能的で効率的な病院経営を推進し、本県の医療の確保と向上に貢献していく。

県立病院機構が目指す病院像



イ 業務実績

(ア) 入院診療

- ・ 総合病院は、脳神経外科や腫瘍内科等の患者数の減少により年度計画（以下「計画」）を下回る延患者数（▲7,469人）となる見込みであるが、患者1人1日当たり入院単価（以下、入院単価：入院収益÷年延入院患者数）は計画を上回る見込みである（+1,123円）。
- ・ こころの医療センターは、年度計画を下回る延患者数となる見込みであり（▲1,766人）、入院単価についても計画を下回る見込みである（▲1,241円）。
- ・ こども病院は、延患者数は計画を下回り（▲2,734人）、入院単価も計画を下回る見込み（▲7,061円）のため、計画と比べると入院収益は減少する見込みである。

(イ) 外来診療

- ・ 総合病院は、延患者数は計画を上回る見込みであり（+7,033人）、患者1人1日当たり外来単価（以下、外来単価：外来収益÷年延外来患者数）も計画を上回る見込みである（+740円）。次頁参考資料のとおり、市内の一般病院は減少傾向にあるが、総合病院は増加傾向にあり、外来患者数は総合病院の外来のキャパシティを超過気味なので、逆紹介を積極的に推進しているところである。
- ・ こころの医療センターは、計画を下回る延患者数となる見込み（▲2,106人）であり、外来単価については計画を上回る見込みである（+64円）。
- ・ こども病院は、延患者数は計画を上回る見込みだが（+150人）、外来単価は計画を下回る見込みである（▲1,898円）。この結果、計画と比べると外来収益は減少する見込みである。

○ 平成27年度 業務量及び業務実績（税込）【H27.9月末までの実績による年間見込み】

| 区 分 | | 総 合 | こころ | こども |
|-----|----------------------|-----------------------------|--------------------|----------------------|
| 入 院 | 入院延患者数(人) | 216,011 (223,480) | 54,428 (56,194) | 80,064 (82,798) |
| | 新入院患者数(人) | 16,454 | 400 | 4,990 |
| | 病床利用率(%) | 一般92.3 【稼 動】 (一般89.2) | 85.1 (85.3) | 80.7 (83.2) |
| | 入院患者1人 1日当たり単価(円) | 74,155 (73,032) | 24,171 (25,412) | 85,888 (92,949) |
| 外 来 | 外来延患者数(人) | 414,274 (407,241) | 38,570 (40,676) | 102,338 (102,188) |
| | 外来初診患者数(人) | 23,780 | 792 | 8,366 |
| | 外来患者1人 1日当たり単価(円) | 17,875 (17,135) | 6,061 (5,997) | 13,710 (15,608) |

※（ ）書きは、年度計画数値を示す。

※患者1人1日当たり単価は税込金額（調定額ベースで算定）。

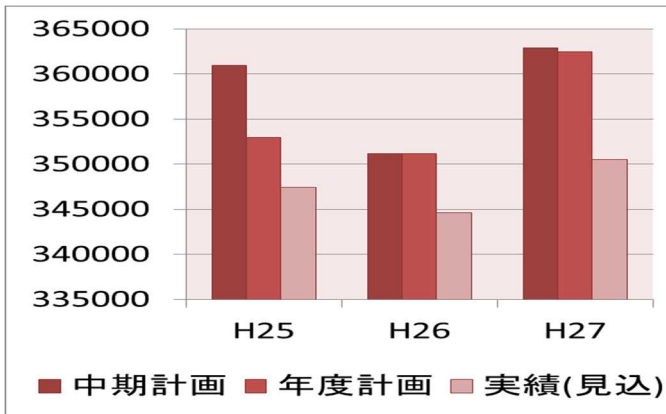
※病床利用率は、総合613床（4月～8月）、618床（9月）、623床（10月～3月）、こころ180床（年間見込みについては、12月～3月は164床で算定）、こども269床（4月～7月）、272床（8月～3月）で算定。

<参考資料>

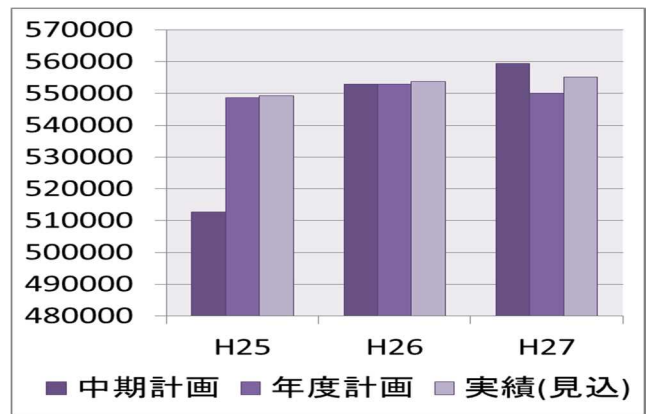
○患者数の推移 (25年度実績～27年度見込)

(単位：人)

入院延患者数（3病院計）



外来延患者数（3病院計）



・27年度は入院延患者数が中期計画・年度計画を下回る見込みである。外来延患者数は中期計画を下回るものの、年度計画を上回る見込みである。

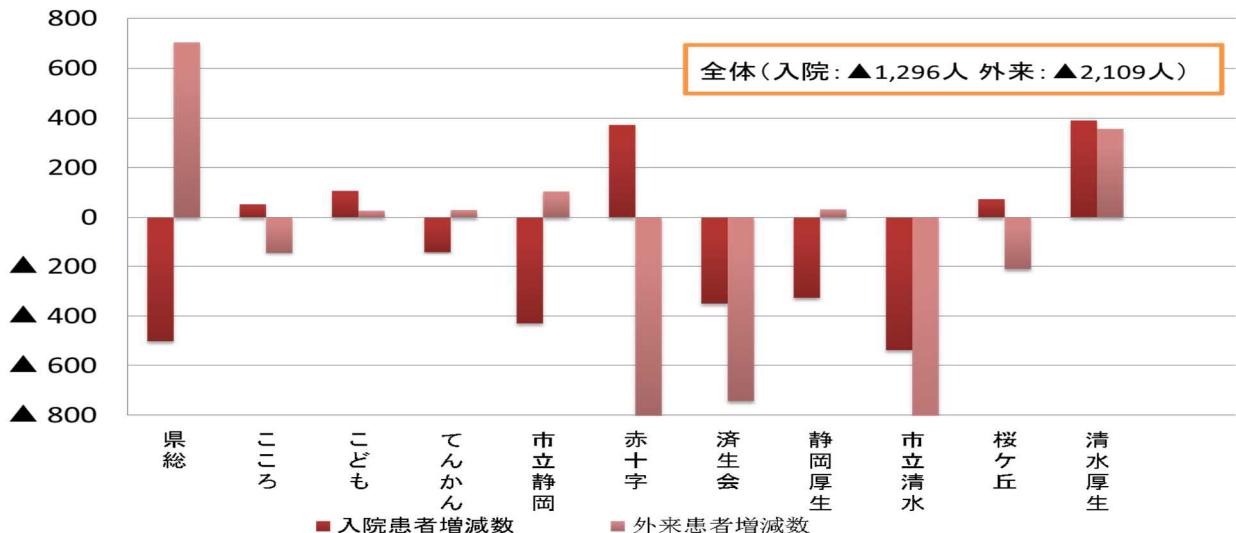
○市内公的病院患者動向 (月平均延患者数：H27.4～H27.9－H26.4～H26.9比較)

(単位：人、%)

| 区分 | 総合① | こころ② | こども③ | てんかん④ | 市立静岡⑤ | 赤十字⑥ | 済生会⑦ | 静岡厚生⑧ | 市立清水⑨ | 桜ヶ丘⑩ | 清水厚生⑪ | ⑤～⑪小計 | ①～⑪合計 | |
|----|-----|--------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|-------|-------|--------|---------|
| 入院 | H27 | 17,438 | 4,591 | 6,499 | 10,193 | 13,995 | 11,384 | 12,486 | 4,869 | 9,748 | 2,675 | 2,487 | 57,604 | 96,325 |
| | H26 | 17,941 | 4,539 | 6,394 | 10,332 | 14,385 | 11,012 | 12,836 | 5,197 | 10,287 | 2,601 | 2,098 | 58,415 | 97,621 |
| | 差 | ▲503 | 52 | 106 | ▲139 | ▲430 | 372 | ▲350 | ▲328 | ▲539 | 74 | 389 | ▲811 | ▲1,296 |
| | 率 | ▲2.8 | 1.1 | 1.7 | ▲1.3 | ▲3.0 | 3.4 | ▲2.7 | ▲6.3 | ▲5.2 | 2.9 | 18.5 | ▲1.4 | ▲1.3 |
| 外来 | H27 | 35,180 | 3,319 | 8,436 | 2,863 | 23,883 | 17,979 | 18,407 | 8,131 | 15,550 | 6,615 | 6,426 | 96,971 | 146,769 |
| | H26 | 34,475 | 3,462 | 8,409 | 2,833 | 23,779 | 18,810 | 19,152 | 8,099 | 16,964 | 6,827 | 6,070 | 99,700 | 148,878 |
| | 差 | 705 | ▲143 | 27 | 30 | 104 | ▲850 | ▲745 | 32 | ▲1,414 | ▲212 | 356 | ▲2,729 | ▲2,109 |
| | 率 | 2.0 | ▲4.1 | 0.3 | 1.1 | 0.4 | ▲4.5 | ▲3.9 | 0.4 | ▲8.3 | ▲3.1 | 5.9 | ▲2.7 | ▲1.4 |

・入院延患者、外来延患者ともに市内全体では減少傾向にある中で、入院延患者数はこころの医療センターとこども病院で増加しており、外来患者数は総合病院とこども病院が増加した。静岡てんかん・神経医療センターも含めた国立及び県立病院の患者数が全体に占める割合においても、入院は前年並み、外来は増加傾向にある。(入院 H26:40.2% → H27:40.2%、外来 H26:33.0% → H27:33.9%)

市内公的病院月平均患者増減数(H27.4～9－H26.4～9) 単位：人



(ウ) 平成27年度収支実績(税込)【H27.9月末までの実績による年間見込み】

① 収益的収支(税込)【H27.9月末までの実績による年間見込み】

(単位:千円)

| 区分 | 款 | 項 | 9月末予算額 (年度計画) | 決算額 (見込み) | 増減額 (達成度) | 決算額 (前年度) | 増減額 (前年比) |
|------|-----------|-----------|------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 収益 | 営業 収益 | 医業収益 | 34,760,301 | 33,806,268 | ▲954,033 | 32,650,810 | 1,155,458 |
| | | 運営費負担金収益 | 6,782,798 | 6,782,798 | 0 | 6,772,058 | 10,740 |
| | | 資産見返負債戻入 | 165,647 | 169,999 | 4,352 | 177,654 | ▲7,655 |
| | | その他営業収益 | 223,002 | 258,291 | 35,289 | 230,399 | 27,892 |
| | | 小計 | 41,931,748 | 41,017,356 | ▲914,392 | 39,830,921 | 1,186,434 |
| | 営業外 収益 | 運営費負担金収益 | 217,202 | 217,202 | 0 | 227,942 | ▲10,740 |
| | | その他営業外収益 | 502,942 | 295,786 | ▲207,156 | 254,525 | 41,261 |
| | | 小計 | 720,144 | 512,988 | ▲207,156 | 482,467 | 30,521 |
| | 臨時利益 | 臨時利益 | 0 | 0 | 0 | 98,264 | ▲98,264 |
| | 計 | | 42,651,892 | 41,530,344 | ▲1,121,548 | 40,411,652 | 1,118,691 |
| 費用 | 営業 費用 | 医業費用 | 40,464,300 | 39,846,918 | ▲617,382 | 38,223,204 | 1,623,714 |
| | | 一般管理費 | 389,895 | 407,788 | 17,893 | 318,262 | 89,526 |
| | | 小計 | 40,854,195 | 40,254,705 | ▲599,490 | 38,541,466 | 1,713,240 |
| | 営業外 費用 | 財務費用 | 382,426 | 365,037 | ▲17,389 | 389,783 | ▲24,746 |
| | | その他営業外費用 | 251,857 | 240,962 | ▲10,895 | 200,524 | 40,438 |
| | | 小計 | 634,283 | 605,999 | ▲28,284 | 590,307 | 15,692 |
| | 臨時損失 | 臨時損失 | 331,791 | 189,849 | ▲141,942 | 774,149 | ▲584,300 |
| | 計 | | 41,820,269 | 41,050,553 | ▲769,716 | 39,905,922 | 1,144,632 |
| 総収支 | | 831,623 | 479,791 | ▲351,832 | 505,730 | ▲25,941 | |
| 経常収支 | | 1,163,414 | 669,640 | ▲493,774 | 1,181,615 | ▲511,977 | |

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

- ・ 総収支は、479,791千円の利益となる見込みであり、計画よりも351,832千円下回る見込みである。
- ・ 経常収支は、669,640千円の経常利益となる見込みであり、年度計画よりも493,774千円下回る見込みであるが、経常収支比率100%以上(101.6%)を達成する見込みである。
- ・ 医業収益は、外来の延患者数、単価ともに計画を上回る見込みであるが、入院が延患者数、単価ともに計画を下回る見込みであるため、計画よりも収入が下回る見込みである。(▲954,033千円)
- ・ 医業費用は、経費(計画比▲493,439千円)及び減価償却費(計画比▲349,635千円)が計画を下回る見込みであるため、年度計画よりも支出が抑えられる見込みである。(▲617,382千円)。

② 資本的収支(税込)【H27.9月末までの実績による年間見込み】

(単位:千円)

| 区分 | 款 | 項 | 9月末予算額 (年度計画) | 決算額 (見込み) | 増減額 (達成度) | 決算額 (前年度) | 増減額 (前年比) |
|-----|----------|------------|------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 収入 | 資本 収入 | 長期借入金 | 7,171,000 | 4,193,000 | ▲2,978,000 | 2,937,000 | 1,256,000 |
| | | 長期貸付金回収額 | 0 | 7,300 | 7,300 | 10,100 | ▲2,800 |
| | | その他収入 | 33,200 | 20,100 | ▲13,100 | 232 | 19,868 |
| | | 計 | 7,204,200 | 4,220,400 | ▲2,983,800 | 2,947,332 | 1,273,068 |
| 支出 | 資本 支出 | 建設改良費 | 7,311,112 | 4,265,694 | ▲3,045,418 | 3,194,385 | 1,071,309 |
| | | 償還金 | 3,233,919 | 3,247,378 | 13,459 | 2,479,996 | 767,382 |
| | | 長期貸付金 | 194,000 | 190,800 | ▲3,200 | 91,610 | 109,290 |
| | | 計 | 10,739,031 | 7,703,872 | ▲3,035,159 | 5,765,991 | 1,947,981 |
| 総収支 | | ▲3,534,831 | ▲3,483,472 | 51,359 | ▲2,818,659 | ▲674,913 | |

(エ) 病院別収支実績

① 収益的収支(税込)【H27.9 月末までの実績による年間見込み】

(単位：千円)

| 款 | 項 | 総合 | こころ | こども | 法人計 |
|------------------------------|----------|---|--|--|--|
| 営業 収益 | 医業収益 | 23,886,893 | 1,559,722 | 8,359,653 | 33,806,268 |
| | 運営費負担金収益 | 2,396,395 | 1,088,799 | 3,297,604 | 6,782,798 |
| | 資産見返負債戻入 | 115,123 | 27,618 | 27,259 | 169,999 |
| | その他営業収益 | 116,953 | 22,136 | 119,202 | 258,291 |
| | 小計 | 26,515,364 | 2,698,275 | 11,803,718 | 41,017,356 |
| 営業 外益 | 運営費負担金収益 | 91,134 | 43,605 | 82,463 | 217,202 |
| | その他営業外収益 | 229,521 | 7,793 | 58,472 | 295,786 |
| | 小計 | 320,655 | 51,398 | 140,935 | 512,988 |
| 臨時利益 | 臨時利益 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 収益計 (予算額※<年度計画> (増減額) | | 26,836,019 (26,817,808) (18,211) | 2,749,673 (2,870,200) (▲120,527) | 11,944,653 (12,963,884) (▲1,019,231) | 41,530,344 (42,651,892) (▲1,121,548) |
| 営業 費用 | 医業費用 | 25,746,149 | 2,448,803 | 11,651,966 | 39,846,918 |
| | 一般管理費 | 296,462 | 84,820 | 26,506 | 407,788 |
| | 小計 | 26,042,611 | 2,533,623 | 11,678,472 | 40,254,705 |
| 営業 外用 | 財務費用 | 154,179 | 65,613 | 145,245 | 365,037 |
| | その他営業外費用 | 152,098 | 10,977 | 77,887 | 240,962 |
| | 小計 | 306,277 | 76,590 | 223,132 | 605,999 |
| 臨時損失 | 臨時損失 | 130,453 | 33,783 | 25,613 | 189,849 |
| 費用計 (予算額※<年度計画> (増減額) | | 26,479,341 (26,521,135) (▲41,794) | 2,643,996 (2,763,576) (▲119,580) | 11,927,217 (12,535,558) (▲608,341) | 41,050,553 (41,820,269) (▲769,716) |
| 総収支 (予算額※<年度計画> (増減額) | | 356,678 (296,672) (60,006) | 105,677 (106,624) (▲947) | 17,436 (428,327) (▲410,891) | 479,791 (831,623) (351,832) |
| 経常収支 (予算額※<年度計画> (増減額) | | 487,131 (487,737) (▲606) | 139,460 (148,019) (▲8,559) | 43,049 (527,658) (▲484,609) | 669,640 (1,163,414) (▲493,774) |

- 総合病院の総収支は、356,678千円の利益となる見込みであり、年度計画を60,006千円上回る見込みである。収益は概ね年度計画通り確保できる見込みであり、費用においては、経費の減等により年度計画を下回る見込みであることが主な要因である。
- こころの医療センターの総収支は、105,677千円の利益となる見込みであり、年度計画よりも947千円下回る見込みである。これは、給与費、材料費の減等により費用が計画を119,580千円下回る見込みであるものの、入院及び外来延患者数の減により収益が計画を120,527千円下回る見込みであることが主な要因である。
- こども病院の総収支は、17,436千円の利益となる見込みであり、年度計画よりも410,891千円下回る見込みである。これは、NICUの増床が計画よりも遅れたことや手術件数の減少等により、診療収益が計画を下回る見込みであることが主な要因である。

② 資本的収支（税込）【H27.9月末までの実績による年間見込み】

（単位：千円）

| 款 | 項 | 総合 | こころ | こども | 法人計 |
|----------|----------|------------|-----------|------------|------------|
| 資本 収入 | 長期借入金 | 2,689,000 | 691,000 | 813,000 | 4,193,000 |
| | 長期貸付金回収額 | 5,329 | 511 | 1,460 | 7,300 |
| | その他収入 | 18,200 | 0 | 1,900 | 20,100 |
| | 計 | 2,712,529 | 691,511 | 816,360 | 4,220,400 |
| 資本 支出 | 建設改良費 | 2,730,175 | 692,905 | 842,614 | 4,265,694 |
| | 償還金 | 1,696,874 | 448,575 | 1,101,929 | 3,247,378 |
| | 長期貸付金 | 139,284 | 13,356 | 38,160 | 190,800 |
| | 計 | 4,566,333 | 1,154,836 | 1,982,703 | 7,703,872 |
| 総 | 収 支 | ▲1,853,804 | ▲463,325 | ▲1,166,343 | ▲3,483,472 |

- 27年度の建設改良費は、4,265,694千円の見込みで、その内訳は、3病院の器械備品等資産購入が1,177,267千円、また、建設改良工事が3,088,427千円である。主な医療機器では、総合病院が循環器疾患の治療及び検査に用いる心臓血管撮影装置を整備し、施設整備では、総合病院において看護師宿舎新築工事、新手術・放射線治療棟周辺整備工事、こども病院で外来区域改修工事を実施するものである。
また、長期貸付金190,800千円は、24年度から看護師確保対策として当機構に就職を希望する看護学生に対して修学資金の貸付を行っているものである（7,300千円返還見込み）。

(オ) 決算指標 <3病院計> (税込)

| 区 分 | 項 目 | H27 見込 a | H26 実績 b | 増 減 a-b |
|---------|-------------------|----------|----------|---------|
| 収 支 構 造 | 経常収支比率 (%) | 101.6 | 103.0 | ▲1.4 |
| | 医業収支比率 (%) | 84.8 | 85.4 | ▲0.6 |
| | 実質収益対経常費用比率 (%) | 84.5 | 85.1 | ▲0.6 |
| 収 入 構 造 | 病床利用率 (%)【許可病床】 | 75.3 | 73.8 | 1.5 |
| | 入院患者1人1日当たり単価 (円) | 69,073 | 66,927 | 2,146 |
| | 外来患者1人1日当たり単価 (円) | 16,287 | 16,228 | 59 |
| 費 用 構 造 | 職員給与比率 (%) | 59.3 | 58.7 | 0.6 |
| | 材料費比率 (%) | 30.4 | 31.2 | ▲0.8 |

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

- 収支構造の各指標は、経常収支比率が中期計画の数値目標である100%を上回る101.6%が見込まれるが、前年比は1.4ポイントの減であり、運営費負担金を除いた営業成績を示す医業収支比率、実質収益対経常費用比率ともに前年度を下回る見込みであるため、少しでも減少幅が圧縮できるよう下半期に努力していく。
- 収入構造では、平成22年及び平成24年の診療報酬プラス改定の好調を継続しており、入院患者1人1日当たり単価は前年比2,146円の単価アップとなる見込みである。
- 費用構造では、職員数の増加によって職員給与比率が前年比0.6ポイント増加したものの、材料費比率は前年比0.8ポイント減と改善する見込みである。

【収支構造】

- ・ 経常収支比率 $\text{経常収益} \div \text{経常費用} \times 100$

病院が安定した経営を行うための財政基盤を確保するための指標で、適正な区分負担を前提として100%以上が望ましい。

- ・ 医業収支比率 $\text{医業収益} \div \text{医業費用} \times 100$

医業費用が医業収益によってどの程度賄われているかを示す指標で、100%以上が望ましい。

- ・ 実質収益対経常費用比率 $(\text{経常収益} - \text{運営費負担金}) \div \text{経常費用} \times 100$

経常費用が経常収益から運営費負担金を引いた実質収益によって、どの程度賄われているかを示す指標。

【収入構造】

- ・ 病床利用率 $\text{年間延入院患者数} \div \text{年延病床数 (許可病床} \times \text{歴日数)} \times 100$

病院の施設が有効に活用されているか判断する指標である。

- ・ 入院患者1人1日当たり単価 $\text{入院収益} \div \text{年延入院患者数}$

- ・ 外来患者1人1日当たり単価 $\text{外来収益} \div \text{年延外来患者数}$

病院の収入分析をするうえで基本的な指標。収入を増加させるため、患者数(量的要素)と1人当たりの収入(質的要素)が重要となる。

【費用構造】

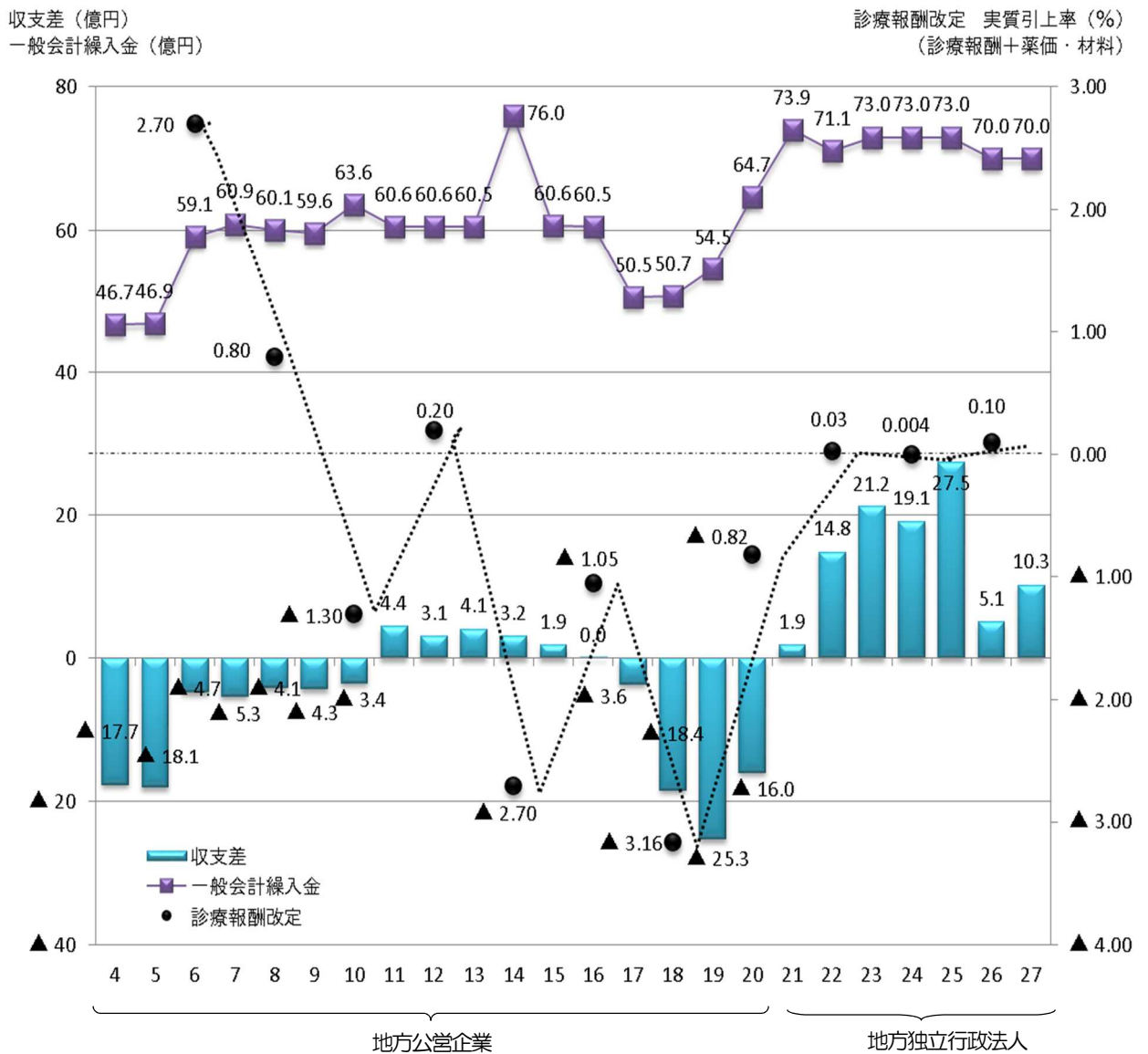
- ・ 職員給与比率(職員給与費対医業収益比率) $\text{職員給与費} \div \text{医業収益} \times 100$

病院の職員数等が適正であるか判断する指標。職員給与費をいかに適切なものとするかが病院経営の重要なポイントである。

- ・ 材料費比率(材料費対医業収益比率) $\text{材料費} \div \text{医業収益} \times 100$

この比率が高い場合、材料費の購入価格(方法)を見直し、材料費の削減を図る必要がある。(薬品・診療材料・その他)

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



※H27 は見込

- ※ 平成 14 年度の一般会計繰入金 75.98 億円には、がんセンター開院準備経費分 15.44 億円を含む。
- ※ 平成 17 年度から平成 19 年度までは繰入金 10 億円を抑制 (県財政事情を勘案)。
- ※ 平成 21 年度から地方独立行政法人へ移行したため、一般会計繰入金は運営費負担金に名称変更。
- ※ 平成 22 年度の診療報酬改定率は政府発表の+0.19%の後、薬価部分に追加された後発品のある先発品の価格引下げ分▲0.16%を加味して実質的な改定率を+0.03%とした。
- ※ 平成 24 年度の診療報酬改定率は薬価部分を市場価格の下落を反映して 1.375%引き下げ一方、医師の診療行為や入院料などの本体部分は 1.379%引き上げた結果、実質的な改定率は+0.004%となった。
- ※ 平成 26 年度の診療報酬改定率は、薬価及び材料価格の改定を 0.63%引き下げ一方、本体部分を 0.73%引き上げた結果、全体改定率は+0.10%となった。(消費税率引上げ対応分を除いた実質改定率は▲1.26%)

(キ) 職員の状況 (各年度4月1日現在)

① 正規職員

(単位：人)

| 区分 | 総合 | | こころ | | こども | | 本部 | | 計 | |
|------|-------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-------|
| | H26 | H27 | H26 | H27 | H26 | H27 | H26 | H27 | H26 | H27 |
| 医師 | 123 | 135 | 13 | 12 | 90 | 94 | - | - | 226 | 241 |
| 歯科医師 | 3 | 3 | 1 | - | 1 | 1 | - | - | 5 | 4 |
| 看護師 | 654 | 683 | 114 | 114 | 452 | 461 | 1 | 2 | 1,221 | 1,260 |
| 看護師 | 650 | 678 | 112 | 112 | 451 | 460 | 1 | 2 | 1,214 | 1,250 |
| 准看護師 | 4 | 5 | 2 | 2 | 1 | 1 | - | - | 7 | 10 |
| 医療技術 | 196 | 221 | 26 | 26 | 81 | 86 | 1 | 1 | 304 | 334 |
| 事務 | 41 | 49 | 13 | 13 | 28 | 28 | 27 | 28 | 109 | 118 |
| 計 | 1,017 | 1,091 | 167 | 165 | 652 | 670 | 29 | 31 | 1,865 | 1,957 |

② 有期職員

(単位：人)

| 区分 | 総合 | | こころ | | こども | | 本部 | | 計 | |
|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | H26 | H27 | H26 | H27 | H26 | H27 | H26 | H27 | H26 | H27 |
| 医師 | 88 | 93 | - | 1 | 53 | 49 | - | 1 | 141 | 144 |
| 歯科医師 | - | - | - | - | - | - | - | - | 0 | 0 |
| 看護師 | 59 | 63 | 15 | 11 | 12 | 15 | - | - | 86 | 89 |
| 看護師 | 57 | 61 | 12 | 8 | 11 | 15 | - | - | 80 | 84 |
| 准看護師 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | - | - | - | 6 | 5 |
| 医療技術 | 25 | 29 | 4 | 3 | 15 | 13 | - | - | 44 | 45 |
| 事務 | 107 | 112 | 9 | 14 | 50 | 48 | 7 | 7 | 173 | 181 |
| 補助職員 | 80 | 99 | 11 | 11 | 19 | 24 | 1 | 1 | 111 | 135 |
| 計 | 359 | 396 | 39 | 40 | 149 | 149 | 8 | 9 | 555 | 594 |

※補助職員：看護助手、薬剤助手、放射線助手、検査助手等

※短期間特別研修医は含まない。

(ク) 平成28年度職員の採用状況 (H27採用試験(定時募集)実施状況) (H27.12.1現在)

- ・ 看護師の採用については、平成24年度までは定時募集を年間4回実施していたが、平成25年度からは年間5回実施している。さらに、平成26年度からは、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することにより看護師確保に取り組んでいる。また、総合病院における看護師採用数が採用必要数を下回ったことから、平成25年10月より看護師の紹介業者を通じた採用も合わせて行っている。
- ・ 看護師確保のため、学生向けに就職情報を提供する民間事業者が開催する合同就職説明会への参加やWEBサイト及び情報誌等への情報掲載など積極的に広報を行った。また、修学資金貸与制度の拡充、総合病院幹部を中心としたキャラバン隊による県外養成校訪問、募集ポスターの作成など確保対策を進めている。
- ・ 上記の看護師確保対策をより効果的に進めていくため、平成27年度に理事長を中心とした「人材確保対策本部」を立ち上げ、具体的な対策の検討、実施に取り組んでいる。今後も引き続き看護師確保に努めていく必要がある。
- ・ 事務職員の採用については、定時募集において1人を内定した。
- ・ 医療技術者の採用については、2職種(薬剤師、言語聴覚士)について募集を行った。

(単位：人)

| 区 分 | 機 構 全 体 (採用内定者数) | | | H27 採用 | |
|---------|------------------|-----------------|-------|--------|-----|
| | H27 【H28 採用】 | H26 【H27 採用】 | 増 減 数 | 募集人数 | 過不足 |
| 看 護 師 | 129 | 108 | 21 | 185 | ▲56 |
| 事 務 | 1 | 12 | ▲11 | 5 | ▲4 |
| 医 療 技 術 | 4 | 36 | ▲32 | 若干名等 | - |
| 計 | 134 | 156 | ▲22 | - | - |

※H27 採用の欄は、H26 試験実施によるすべての採用人数（前倒し採用（看護師 8、医療技術 1、事務 1）を含む）。

※H28 採用の欄は、H27 試験実施によるすべての採用（見込）人数（前倒し採用（看護師 17、医療技術 1）を含む。）であり、今後変動がありえる。

○ 実働数の推移

(単位：人)

| 区 分 | 平成 26 年 4 月 1 日現在 | | | 平成 27 年 4 月 1 日現在 | | |
|---------|-------------------|-------|---------|-------------------|-------|---------|
| | 必要数 a | 実働数 b | 過不足 b-a | 必要数 a | 実働数 b | 過不足 b-a |
| 医師(正規) | 239 | 235 | ▲4 | 241 | 248 | 7 |
| 看 護 師 | 1,143 | 1,137 | ▲6 | 1,224 | 1,174 | ▲50 |
| 医 療 技 術 | 291 | 293 | 2 | 318 | 318 | 0 |
| 事 務 | 110 | 109 | ▲1 | 121 | 118 | ▲3 |
| 計 | 1,783 | 1,774 | ▲9 | 1,904 | 1,858 | ▲46 |

※実働数＝現員数－休職者数

(2) 総合病院

<理 念>

「信頼し安心できる質の高い全人的医療を行います」

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

<基本方針>

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

<総 括>

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

平成 27 年度も引き続き、循環器病センター機能を活かした 24 時間 365 日体制での高度な専門的医療の提供、がん疾患患者に高度な集学的治療の提供、救命救急センターとして重症な患者への救急医療提供を主要事業の三本柱として取り組んでいる。

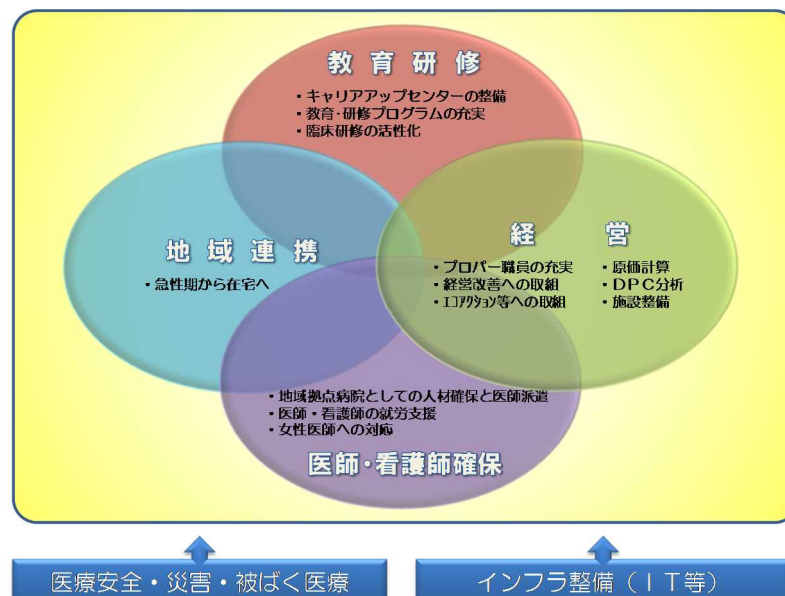
また、地域の中核的病院として、急性期を担当する機能に特化し、機能分担を進めるため、地域の医療機関との連携を強化し、紹介・逆紹介を推進している。

さらに高度な医療機器を地域全体で利用できるように、共同利用の取組みを進めている。

平成 26 年 4 月の診療報酬改定の効果を反映させるべく、施設基準の積極的な取得、ランクアップ及び維持、DPC データの分析などに取り組むことにより、診療単価は向上している。必要看護師数を確保できない状況の中で、入院・外来とも延患者数は昨年度を上回る見込みであり、収益も入院・外来とも昨年度を上回る見込みである。

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

県立総合病院が目指す病院像（図 1）



(3) こころの医療センター

<理 念>

安全・良質・優しいこころの医療を、いつでもどこでも誰にでも

<基本方針>

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

<総 括>

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

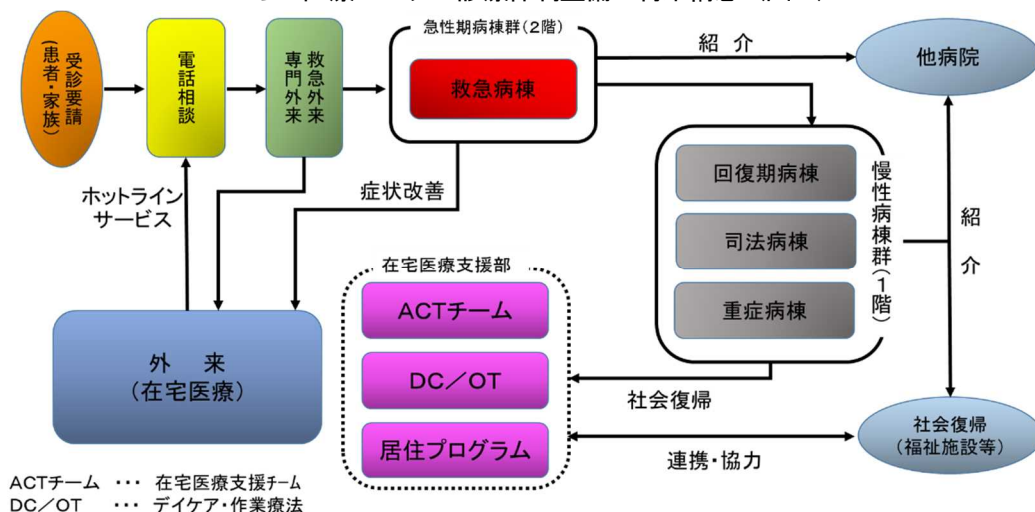
平成22年度より急性期病棟群（救急及び急性期病棟）を中心に救急・急性期患者の受け入れを行い、それを後方的に支援する慢性病棟群（回復期及び慢性重症病棟）との機能分化を進め、平成25年度には急性期病棟を救急病棟に移行する等、診療体制を強化した。平成27年度も継続して効率的な病棟運営に努めている。

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

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

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

こころの医療センター診療体制整備の将来構想（図2）



(4) こども病院

<理 念>

「私たちは、すべての子どもと家族のために、安心と信頼の医療を行います。」

<基本方針>

「患者中心の医療サービスの継続」

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

こども病院が目指す方向 (図3)

- | | |
|------------|--------------------|
| 1 専 門 病 院 | 安全を重視した質の高い医療 |
| 2 教 育 | 教育内容の充実が最大目標の一つ |
| 3 地 域 連 携 | 相互支援に基づいた地域医療連携 |
| 4 効率的な病院経営 | 独善に陥らない標準的な経営と改善努力 |
| 5 働きやすい病院 | スタッフの満足度が高い労働環境 |
- *平成24年4月改定



<総 括>

こども病院は、昭和52年度の開院以来、静岡県の地域医療、小児医療に貢献するという設立趣旨に則り、高度かつ先進的な医療を実践している。

現在では、県内小児医療の中核病院として、循環器疾患医療、小児救急医療、周産期医療、小児がん医療、児童精神科医療を中心に、すべての小児の健康問題に対応可能な小児専門総合医療施設として、質の高い医療を県民に提供している。

平成27年度は、外来診療部門における診療需要の増大や設備の老朽化等に対応するため、前年度の新たな外来棟の建設に引き続き、既存外来棟の改修工事を実施し、今年度中の完成を予定している。

また、院内に点在していたエコー検査の機能を集約したエコーセンター、様々な医療行為の研修を実施できるラーニングセンターを整備したほか、造血幹細胞移植等に必要血液細胞処理を行う細胞処理室の整備を予定している。

平成27年8月には、新生児への先進的治療を提供する体制を拡充するため、NICUの許可病床18床をフル稼働した。

平成27年8月から10月にかけて、マレーシアの国立循環器病センターから複雑先天性心疾患や心臓脱等を併発する患者を受入れ、2回の手術により治療に成功し、国際貢献を果たした。

平成27年9月には、これまでの救急医療の実績を評価され、救急医療功労者厚生労働大臣表彰を受けた。

3 県民に対して提供する医療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にとるべき措置

(1) 医療の提供

ア 総合病院

○ 業務実績を示す各種指標

- 入院延患者数は年度計画を下回る見込みであり、外来延患者数は年度計画を上回る見込みである。単価は入院及び外来とも年度計画を上回る見込みであり、年間収入は計画額を確保できる見込みである。また、単価増については、心臓血管外科や循環器内科を中心に診療内容が高度化したことや、12床のハイケアユニット（HCU）施設基準を上位基準にランクアップしたことなど、各種施設基準の取得、ランクアップの効果によるものである。

平成27年度 業務実績 【H27.9月末までの実績による年間見込み】

| 区分 | | 年度計画 | 実績見込 | 増減 | 達成率 (%) | |
|----|-----------------|--------------|---------|---------|---------|-------|
| 入院 | 一般病床 | 年間入院延患者数 (人) | 216,080 | 208,797 | ▲7,283 | 96.6 |
| | | 病床利用率 (%) | 89.2 | 92.3 | 3.1 | 103.5 |
| | | 平均在院日数 (日) | | 12.4 | | |
| | 結核病床 | 年間入院延患者数 (人) | 7,400 | 7,214 | ▲186 | 97.5 |
| | | 病床利用率 (%) | 40.4 | 39.4 | ▲1.0 | 97.5 |
| | | 平均在院日数 (日) | | 71.4 | | |
| | 患者1人1日当たり単価 (円) | | 73,032 | 74,155 | +1,123 | 101.5 |
| 外来 | 年間外来延患者数 (人) | 407,241 | 414,274 | +7,033 | 101.7 | |
| | 患者1人1日当たり単価 (円) | 17,135 | 17,875 | +740 | 104.3 | |

※患者1人1日当たり単価は、税込金額(調定額ベースで算定)。病床利用率は、4月～8月は一般病床613床、9月は一般病床618床、10月～3月は623床で算定。結核病床は年間を通して、50床で算定

- 紹介率、逆紹介率ともに、制度改正による計算式の変更もあって前年度を大きく上回った。ともに高い水準を実現し病診・病病連携がいっそう進んでいる。

平成27年度 紹介率・逆紹介率 【H27.9月末までの実績による年間見込み】 (単位: %)

| 区分 | 年度計画 | 実績 | 増減 |
|------|------|-------|-------|
| 紹介率 | 80.0 | 87.9 | +7.9 |
| 逆紹介率 | 90.0 | 128.0 | +38.0 |

※紹介率・逆紹介率の算定方法は、P59の用語解説を参照。

- 医療の提供については、循環器病、がん医療、救急医療の3本を重点に据えるとともに、地域医療の支

援及び医療技術者の研修に重点的に取り組んでいる。平成27年3月の厚生労働省告示により、全国1,580のDPC病院（急性期病院）の中で引き続き全国99病院のⅡ群の一つを維持し、大学病院本院（Ⅰ群）と同等の高密度診療及び医師研修を行っている病院として選ばれた（県内では当院を含めて6病院）。

- 循環器病については、ハイブリッド手術を整備し、平成26年10月より運用を開始した。最新の治療器材と鮮明な画像診断を併用し、ステントグラフト治療など、循環器分野における先進的な治療を行っている。

循環器病センター



救命救急センター（1F）



ハイブリッド手術室（2F）



CCU（3F）

- がん医療については、総合相談センターに専従で認定看護師を配置し、相談体制を強化している。放射線治療の充実を目指してリニアックを3台設置し、稼働している。このほか、地域の医療者にも開かれたがんボード及びがん研修会を定期的開催し、PETセンターの共同利用を進めるなど、地域がん診療連携拠点病院としての機能強化に努めている。平成26年7月に国立がん研究センターから公表された「がん診療連携拠点病院院内がん登録2013年全国集計報告書」において、当院の登録件数2,474件は全国409施設で63番目に多い登録件数であった。また、手術支援ロボット「ダ・ヴィンチ」を導入し、平成26年2月から運用を開始した。泌尿器領域の前立腺がん手術、婦人科領域の子宮頸がん手術を行った。ダ・ヴィンチを使った子宮頸がんに対する広汎子宮全摘出術を行っているのは県内では県立総合病院のみで、全国でも10施設程度である。
- 救急医療については、平成27年3月に高度救命救急センターの指定を受けた。広範囲熱傷、指肢切断、急性中毒等の特殊疾病患者に対する救命医療を行うために必要な診療機能を備えた。また、平成26年6月にはドクターカーを導入、運用開始し、救命救急センターのスタッフが搭乗し、災害や事故の現場に急行する、又は搬送途中の救急車とドッキングして治療を開始することにより、救命率向上に努めている。

イ こころの医療センター

○ 業務実績を示す各種指標

- 延患者数については、入院・外来とも計画を下回る見込みである。単価についても、入院は計画を下回り、外来は計画を上回る見込みであり、年間の収入については計画額を下回る見込みである。

平成27年度 業務実績 【H27.9月末までの実績による年間見込み】

| 区 分 | | 年度計画 | 実績見込 | 増減 | 達成率(%) |
|--------|------------------|--------|--------|--------|--------|
| 入 院 | 年間入院延患者数(人) | 56,194 | 54,428 | ▲1,766 | 96.6 |
| | 入院患者1人1日当たり単価(円) | 25,412 | 24,171 | ▲1,241 | 95.1 |
| | 平均在院日数(日) | | 120.7 | | |
| | 稼働病床利用率(%) | 85.3 | 85.1 | ▲0.2 | 99.8 |
| 外 来 | 年間外来延患者数(人) | 40,676 | 38,570 | ▲2,106 | 94.8 |
| | 外来患者1人1日当たり単価(円) | 5,997 | 6,061 | 64 | 101.1 |

※患者1人1日当たり単価は、税込金額(調定額ベースで算定)。平均在院日数は、医療観察法病床を除いて算定。病床利用率は、計画では180床で算定したが、見込みについては12月～3月は164床で算定。

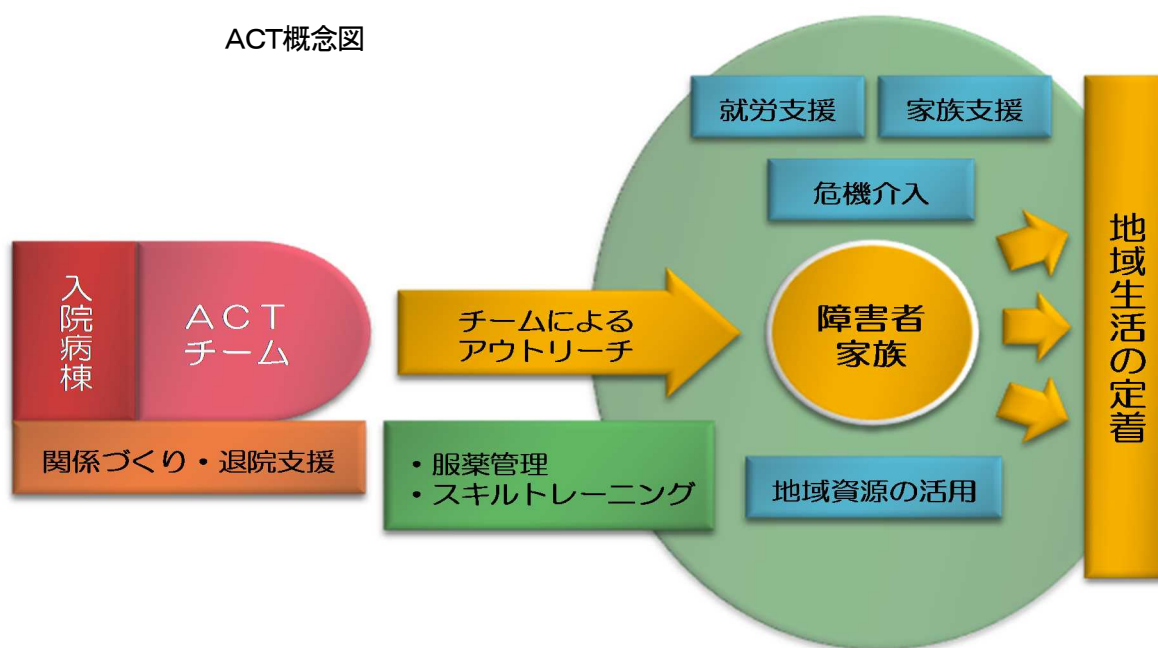
- ・ 紹介率、逆紹介率ともに計画値を下回った。今後も受入れ体制の充実や転院の促進を進めている。

平成 27 度 紹介率・逆紹介率 【H27.9 月末までの実績による年間見込み】 (単位：%)

| 区 分 | 年度計画 | 実績 | 増 減 |
|---------|------|------|------|
| 紹 介 率 | 56.0 | 54.8 | ▲1.2 |
| 逆 紹 介 率 | 36.0 | 32.2 | ▲3.8 |

- ・ 救急・急性期を中心とした診療体制の整備を図るとともに、包括的在宅医療支援体制モデルの構築や精神科救急相談体制の整備など、退院後の在宅支援を行うシステムを構築することで、「早期に集中的治療を行い、早期に社会復帰する」という体制づくりを進めている。
- ・ 先端薬物療法（クロザピン）や高度な治療法である修正型電気けいれん療法（m-ECT）の実施など、医療水準の向上と重症患者の病状改善に取り組んでいる。
- ・ 退院後の安定した地域生活の維持、再入院の防止に向け、心理・社会的治療の一環として、患者に対する心理教育・家族教室に関する取り組みを強化・拡大している。
- ・ 包括的在宅ケア（ACT）チームによる退院支援と手厚い 24 時間 365 日サポート体制による退院後の地域生活支援モデルの構築を進めている。

ACT概念図



- ・ 県内唯一の医療観察法指定入院医療機関として本県関係の入院処遇対象者を受け入れており、機能の充実を図り、地域完結型の医療環境の形成を進めている。

ウ こども病院

○ 業務実績を示す各種指標

- ・入院については、延患者数・単価ともに計画を下回る見込みである。
- ・外来については、延患者数は計画を上回るが、単価は計画を下回る見込みである。

平成27年度 業務実績 【H27.9月末までの実績による年間見込み】

| 区 分 | | 年度計画 | 実績見込 | 増減 | 達成率 (%) |
|--------|------------------|---------|---------|--------|------------|
| 入 院 | 年間入院延患者数(人) | 82,798 | 80,064 | ▲2,734 | 96.7 |
| | 入院患者1人1日当たり単価(円) | 92,949 | 85,888 | ▲7,061 | 92.4 |
| | 平均在院日数(日) | | 11.6 | | |
| | 病床利用率(%) | 83.2 | 80.7 | ▲2.5 | 97.0 |
| 外 来 | 年間外来延患者数(人) | 102,188 | 102,338 | 150 | 100.1 |
| | 外来患者1人1日当たり単価(円) | 15,608 | 13,710 | ▲1,898 | 87.8 |

※患者1人1日当たり単価は、税込金額(調定額ベースで算定)。平均在院日数は、NICU、GCU、MFICU、PICU、精神科、短期3を除いて算定。病床利用率は269床(4月～8月)、272床(9月～3月)で算定。

- ・病診連携や病病連携の強化により、紹介率・逆紹介率ともに年度計画を上回る見込みである。

平成27年度 紹介率・逆紹介率 【H27.9月末までの実績による年間見込み】 (単位：%)

| 区 分 | 年度計画 | 実績見込 | 増 減 |
|---------|------|------|------|
| 紹 介 率 | 90.0 | 92.6 | 2.6 |
| 逆 紹 介 率 | 32.0 | 44.2 | 12.2 |

- ・外来診療部門における診療需要の増大や設備の老朽化等に対応するため、前年度の新たな外来棟の建設に引き続き、既存外来棟の改修工事を実施し、今年度中の完成を予定している。
- ・全国初の小児循環器集中治療専門医を配置したCCUの体制維持、カテーテル治療(アンプラッツァー)等の先進的治療、一般電話回線を利用した遠隔エコー診断など、循環器疾患に対する高度先進的治療の体制充実を図っている。
- ・総合周産期母子医療センターの指定を受け周産期医療の中核を担い、ハイリスク胎児・妊婦、新生児に高度な先進的治療を提供している。
- ・平成27年8月からNICUの許可病床18床をフル稼働し、新生児への先進的治療を提供する体制の拡充を図っている。
- ・静岡県小児がん拠点病院として、県内小児がん患者のほとんどに対応し、血液腫瘍の治療法である造血幹細胞移植を継続的に実施したほか、固形腫瘍については関係診療科の協働連携による「腫瘍カンファレンス」を開催して高度な集学的治療に取り組んでいる。
- ・細胞処理室を整備し、血液細胞処理による造血幹細胞移植等の更なる推進を図る。
- ・小児救命救急センターの指定を受けている小児集中治療センター(PICU)、平成25年度に開設した小児救急センター(ER)を中心に、24時間365日を通して、初期救急を含めたすべての小児救急患者を受け入れている。
- ・平成27年9月にはこれまでの実績が評価され、救急医療功労者厚生労働大臣表彰を受けた。
- ・厚生労働省の「子どもの心の診療ネットワーク事業」に参画し、ネットワーク構築のため学校・地域との連携強化に努めるなど、県内の児童精神科医療における中核的な機能を発揮している。

救急の体制



ドクターヘリ



ドクターカー



小児救急センター

(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

ア 総合病院

医療技術者の研修については、研修医の海外研修への派遣、看護師の認定看護師研修への派遣、県立大学との共同研究、メディカルスキルアップセンターを利用した研修の実施など、県立病院に相応しい医療技術の育成に努めている。特に医師の臨床研修については、平成27年度に卒後臨床研修評価機構（JCER）による臨床研修評価を受審し、当院の臨床研修体制が評価され、引き続き認定証の発行を受けた。また、平成27年度は、医師臨床研修マッチングを経て、募集定員22名中17～20名を確保する見込である。

イ こころの医療センター

医療技術者の研修については、認定看護師研修の派遣等、精神医療の向上に資する人材の育成に努めている。特に認定看護師については、8名の精神科認定看護師が在籍し、医療の質の向上に貢献している。

ウ こども病院

- ・ 専門家を招聘してセミナーや研修会を定期的で開催するとともに、海外研修や認定看護師研修等に医療技術者を積極的に派遣するなど、院内外の研修会等を通じて病院全体の医療技術の向上に努めている。
- ・ シドニー・ウエストメッド小児病院から定期的に医師や看護師を招聘するとともに、当院の研修医をウエストメッド小児病院に派遣するなど、国際交流を通じて最先端の医療技術の習得を図っている。
- ・ 平成27年8月から10月にかけて、マレーシアの国立循環器病センターから複雑先天性心疾患や心臓脱等を併発する患者を受入れ、2回の手術により治療に成功し、国際貢献を果たした。
- ・ 地域の医療機関等の看護師や看護学生等への継続的な実習研修や、医療関係者を対象とした講演会等を定期的で開催し、職員だけでなく院外の医療従事者に対しても教育研修機能を開放している。
- ・ 平成27年6月には様々な医療行為の研修を実施できるラーニングセンターを整備し、医療技術の更なる向上を図っている。

(3) 医療に関する調査及び研究

- ・ 総合病院では、臨床医学研究センターを平成 25 年 12 月 24 日に立ち上げた。また、平成 26 年 8 月 9 日に設立記念研究発表会を開催し、地域の医療関係者に臨床医学研究センター設立を PR した。また、H27. 6 月に客員研究員制度を創設し、これまでに 3 名の客員研究員を選任している。
- ・ 医療機能の向上のため、医師の通常の診断治療業務との関連の中で確立された治療方法の導入や、実施に当たっての研究、各種疾患の追跡調査を行い、個々の技術の向上を図っている。
また、全職員に対して、新技術、知識習得のため各種研修会・講習会への参加、情報収集のための各種雑誌、図書の購入等を推進している。

【医学奨励研究の内訳】

| 病 院 | 研 究 課 題 | 部 署 | 構 成 人 数 |
|-----|--|----------|---------|
| 総 合 | 消化器外科術後の菌血症の頻度、リスク因子に関する後ろ向き観察研究 | 外科 | 2 |
| | バーチャル小腸内視鏡 | 消化器内科 | 2 |
| | 喘息、慢性閉塞性肺疾患に関連する分子病態および遺伝子多型に関する研究 | 呼吸器内科 | 2 |
| | 国際標準の医療情報検索と評価方法の啓発とその教育方法に関する研究 | 院長代理他 | 3 |
| | 動脈硬化促進性の酸化修飾 LDL に及ぼす HMG-CoA 還元酵素阻害薬（スタチン）の影響 | 臨床研究センター | 3 |
| | 冠動脈インターベンション既往が冠動脈バイパス手術の周術期成績に与える影響の検討 | 心臓血管外科 | 3 |
| | 健常人検体を用いた肝線維化マーカーM2BPGi 測定による、測定影響因子の選定と基準範囲の考察 | 検査技術室 | 7 |
| | ARC 発現因子の解明と薬物投与量最適化を志向した腎機能亢進バイオマーカの探索 | 薬剤部 | 6 |
| | 小児気管支喘息患者における受動喫煙の悪影響について | 小児科 | 3 |
| | アンドロゲン除去療法開始前後の前立腺癌患者を対象とした下垂体性 intact hCG 値基礎的データ集積 | 泌尿器科 | 5 |
| | 計 | 10 | 36 |
| こころ | 心理教育研修の効率化に関する研究 | 救急病棟診療科 | 5 |
| | 心理教育プログラム参加患者の変化について | 医 療 部 | 5 |
| | 計 | 2 | 10 |

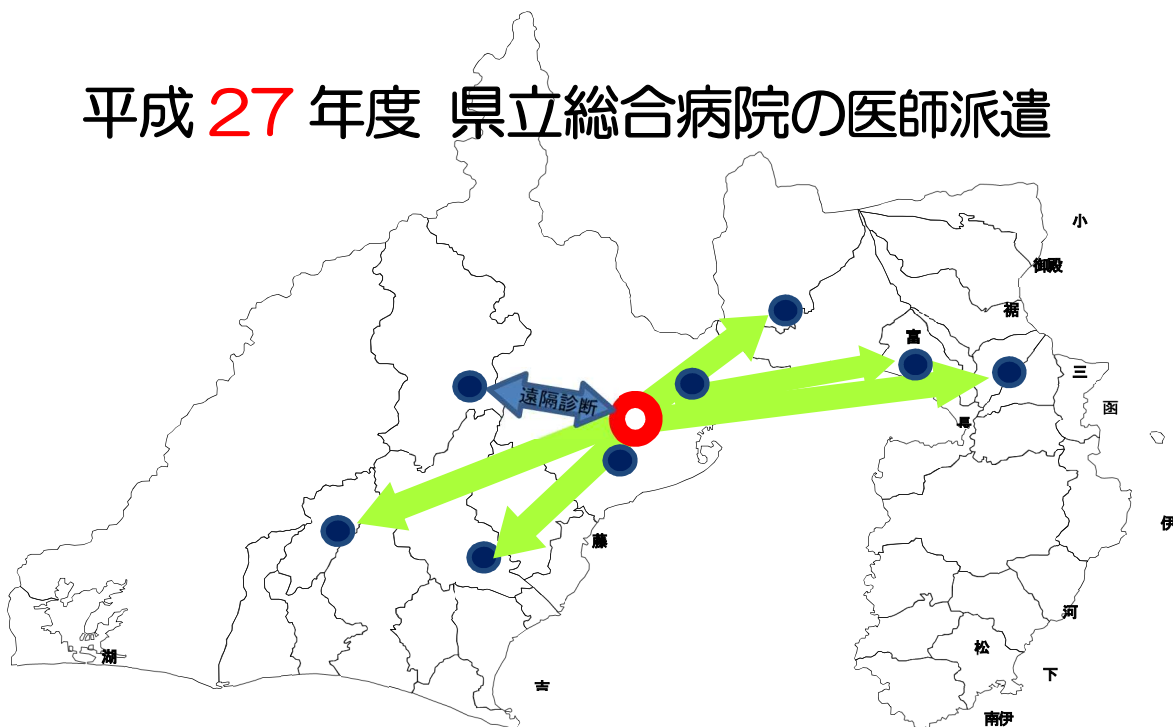
| | | | |
|-----|---|----------|----|
| こども | LAMP法による百日咳診断 | 総合診療科 | 2 |
| | 医師・看護師の合意形成に基づく超低出生体重の予後改善のための生後72時間ケア・マニュアル作成 | 新生児科 | 10 |
| | 血友病保因者に関する認識調査研究 | 血液腫瘍科 | 8 |
| | 牛乳成分の一つであるラクトフェリンの即時型アレルギー活性についての研究 | 免疫アレルギー科 | 4 |
| | NSTとして重症心身障がい児の栄養評価を再編、栄養改善に向けて評価方法を整理する | 神経科 | 5 |
| | 小児内視鏡手術における新しく導入された3-D内視鏡、エアースीलシステムの有用性の検討 3Dプリンターで作成した小児用ドライボックスによる内視鏡手術トレーニング | 小児外科 | 9 |
| | エクソーム解析によるキアリI型奇形の原因遺伝子の同定 | 脳神経外科 | 2 |
| | 小児化膿性関節炎の起因菌同定のための新たな検査法 | 整形外科 | 2 |
| | 緊急搬送入院に対応するスタッフの唾液アミラーゼ値と芳香・音楽導入の効果 | 西2病棟 | 2 |
| | 化学療法患者における味覚障害に関する検討2 | 栄養管理室 | 9 |
| | 注射薬配合変化防止対策のための情報収集 | 薬剤室 | 7 |
| 計 | 11 | 60 | |

(4) 医療に関する地域への支援

ア 総合病院

地域医療の支援については、平成27年度は、県立病院医師交流制度に基づき10医療機関（前年同期11）に対して延べ377人（前年同期188人）の医師の派遣を行うとともに、PETやCT・MRIの高度医療機器の共同利用を進めている。また、平成22年度総務省委託事業である「地域ICT利活用広域連携事業」により始めた「ふじのくにバーチャル・メガ・ホスピタル」は順調に拡大し、平成27年9月末現在、開示施設は15病院、参照施設は216施設となっている。各地域の医師会とともに、診療情報共有のためのネットワークを推進している。

平成27年度 県立総合病院の医師派遣



イ こころの医療センター

地域医療の支援については、講演会等への講師派遣、出前講座への認定看護師の派遣などに取り組んでいるほか、医療観察法における鑑定の要請に協力する等、県内精神医療の中核病院としての役割を果たしている。

ウ こども病院

- ・ 地域医療支援病院としての役割を果たすため、医師不足が顕著な公的病院や急病センター等の医療機関に医師を派遣している。
- ・ 映像通信システムを通じて、浜松医科大学やマレーシア国立循環器病センターと定期的に症例検討会を実施した。また、県内4病院と連携して心エコー画像の遠隔診断を行うなど、映像情報を活用した地域医療機関等との連携及び支援を行っている。
- ・ 児童精神科医療におけるネットワーク構築のため、小中学校教諭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実施するなど、学校・地域との連携強化に努めている。
- ・ 県内の医師や看護師を対象とした症例検討会を開催するなど、地域の周産期医療の質向上と他医療機関との連携体制を強化している。
- ・ 地域の救急医療機関や消防機関を対象とした研究会を開催するなど、小児救急医療の体制強化を図っている。

(5) 災害等における医療救護

- ・ 災害拠点病院は、災害時に多発する重篤救急患者を受け入れ、自己完結型の医療救護チームを被災地に派遣し、地域医療機関への応急用資器材の貸し出し機能を有する病院であり、県下 21 病院が指定されている。
- ・ 総合病院は、基幹災害拠点病院に指定されており、災害拠点病院の機能をさらに強化した、要員の訓練や研修機能を有し、災害医療に関して県の中心的役割を果たす病院であることが求められている。
- ・ 総合病院とこども病院は、静岡市長から「静岡県医療救護計画」に基づき、救護病院（重症患者及び中等症患者の処置及び収容を行う病院）に指定されているほか、総合病院は、被ばく医療について、二次被ばく医療機関に指定されている。
- ・ 防災計画等の取組については、災害対応マニュアルの見直しを進め、東日本大震災以降の国の施策の見直しなどを反映した改訂を行うとともに、総合病院では、災害発生時の断水に備えるため、地下水を上水として活用できるような対策を実施した。改訂したマニュアルに基づき訓練を実施した。
- ・ 総合病院における被ばく医療については、福島第一原発の事故を受けて、国が体制や計画の見直しを進めているところであり、県及び関係機関と協議を行いながら院内体制の見直しを検討していく予定である。
- ・ こころの医療センターは、地震や台風等による災害が発生し、被災した病院独自では患者の身体、生命の安全確保が困難な場合、被災病院に対する人的支援を行うため、平成 26 年 8 月 28 日、宮城県立精神医療センター、千葉県精神医療センター、大阪府立精神医療センター、岡山県精神医療センター、島根県立こころの医療センター、山口県立こころの医療センター、計 7 病院と災害時における自治体精神科病院の相互支援に関する協定を締結している。

4 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

(1) 簡素で効率的な組織づくり

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ている。

(2) 効率的な業務運営の実現

ア 機構全体

- ・ 法人化による雇用の柔軟性・機動性を発揮して、人物重視の採用試験を実施し、平成 28 年度事務職員として 1 名を内定した。
- ・ 未収金の圧縮を図るため、医療費に係る相談体制の充実、未収金回収業務を外部の専門会社に委託するなどし、効率的な未収金対策を講じている。
- ・ 薬品費や診療材料費については、購入品目の見直し、納入卸業者数及び価格交渉の更なる拡充等を見直しを進め、経費節減・業務効率化に取り組んでいる。
- ・ 地方独立行政法人制度のメリットを活かして契約の複数病院一括化及び複数年契約化を進める一方で、契約によっては分割して発注することによって競争性を高めるなど、柔軟に契約方法を変更することで経営改善を推進している。
- ・ 経費の節減のみならず、モニタリング制度（インセンティブ（契約延長：最長 5 年間の業務受託が可能）の付与や業務内容が適切ではない場合の減額等が課せられている。）導入などにより、業務の質の向上も図っている。

イ 総合病院

- ・ 必要看護師数が確保できない状況の中、引き続き、医療秘書や病棟支援を行う看護助手の配置、看護師の離職防止対策などに取り組み、一般病棟7対1看護の維持に努めている。
- ・ 平成27年2月にSPD（委託）を導入し、物品の一元管理を開始した。発注、払出、搬送、在庫管理、棚卸等を一元管理することにより、業務効率化、不要在庫の削減、期限切れ廃棄物品の削減などが期待される。

ウ こころの医療センター

電子カルテの導入により、情報の共有によるチーム医療及び療育の推進、並びに業務の効率化・省力化を進めている。

エ こども病院

- ・ 医事委託業者と共同で定期的に勉強会等を実施し、減額査定及び返戻の改善に努めるとともに、各診療科との連携を密にして確実に診療報酬請求を行うなど、診療収益の増収に努めている。
- ・ 消耗品や診療材料等の物品の単価、品目、業者の見直し、委託契約の業務内容の見直し、職員の時間外勤務の適正化等により、経費削減を行っている。
- ・ 毎月の管理会議において経営状況を報告するなど、院内で経営情報を共有することにより、職員全体の経営意識の向上を図っている。

(3) 事務部門の専門性の向上

- ・ 事務職員基礎研修、会計研修等を実施し、業務関連知識を高めている。
- ・ 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。
- ・ 業務の標準化、事務職員の円滑なプロパー化に資するため、事務部門の業務マニュアル整備・活用に向けた取り組みを実施し、あわせて、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、情報の共有化を図っている。

(4) 業務改善に不断に取り組む組織風土の醸成

業務改善の推進として、機構の改善運動推進制度を設置しており、業務改善に積極的に取り組む組織風土の醸成に努めている。

5 項目別事業実績

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。

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のとるべき措置

| No. | 年度計画 | 行動計画 | 業務の実績 | 27暫定 自己評価 | | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---|--|--|-----------|-------|-------|--------------|----------|-----------|----------|--|-----------|----------------|---------------|---------|------|----------|-----|-----------|------|--|-----------|-----|--------------|---------|----------------|---------------|-----|---------|------|-------|-----------------|----|----------------|-----------|-----|-----------|-----|-----------|----------------|---------------|--------|------|-------|-----------|---------------|-------------|---|--|
| | | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第1 1 医療の提供 | 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 患者満足度の向上 | セカンドオピニオン外来を充実する。 運用実績を通じてエビデンスに基づき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 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。 臨床研究の実施、学会・研修会への参加、資格の取得 | 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>26.9末</td> <td>27.9末</td> </tr> <tr> <td>総合</td> <td>107</td> <td>57</td> <td>61</td> </tr> <tr> <td>ところ</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>子ども</td> <td>45</td> <td>26</td> <td>30</td> </tr> </table> | 区分 | 26年度 | 26.9末 | 27.9末 | 総合 | 107 | 57 | 61 | ところ | — | — | — | 子ども | 45 | 26 | 30 | 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・院内の混雑を防ぐことができた。 (実績に対する評価) クリニカルパスについては、常に内容を見直す体制を維持しており、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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 区分 | 26年度 | 26.9末 | 27.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 総合 | 107 | 57 | 61 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | ところ | — | — | — | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 子ども | 45 | 26 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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12件、修正44件の審議・承認を行った。現在、総数は272件となっている。 | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ところ | 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) | A | クリニカルパスの通用が比較的小さ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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 稼働クリニカルパスの状況 (単位：件) <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>25年度</td> <td>26年度</td> <td>27.9末</td> </tr> <tr> <td>ところ</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>4</td> </tr> </table> | 区分 | 25年度 | 26年度 | 27.9末 | ところ | 4 | 4 | 4 | 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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 25年度 | 26年度 | 27.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ところ | 4 | 4 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 治療を含め、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 146名(延べ人数) | <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>25年度</td> <td>26年度</td> <td>27.9末</td> </tr> <tr> <td>臨床研究数(うち医師数)</td> <td>224 (29)</td> <td>242 (29)</td> <td>226 (25)</td> </tr> </table> | 区分 | 25年度 | 26年度 | 27.9末 | 臨床研究数(うち医師数) | 224 (29) | 242 (29) | 226 (25) | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 25年度 | 26年度 | 27.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 臨床研究数(うち医師数) | 224 (29) | 242 (29) | 226 (25) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | 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。 | チーム医療の推進(カンファレンスの開催) <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>チーム名</td> <td>開催頻度</td> <td>主要メンバー</td> </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・薬剤・薬師・臨床検査</td> </tr> <tr> <td>感染防止対策チーム</td> <td>院内巡回 数回/月/年</td> <td>医師・看護・薬剤・臨床検査</td> </tr> <tr> <td>緩和ケアチーム</td> <td>1回/月</td> <td>医師・看護・薬剤</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">ところ</td> <td>栄養サポートチーム</td> <td>1回/週</td> <td>医師・看護・薬剤・臨床心理士</td> </tr> <tr> <td>感染防止対策チーム</td> <td>週1回</td> <td>医師・看護・薬剤・栄養等</td> </tr> <tr> <td>褥瘡対策チーム</td> <td>院内巡回 数回/月/年</td> <td>医師・看護・薬剤・臨床検査</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">子ども</td> <td>褥瘡対策チーム</td> <td>1回/月</td> <td>医師・看護</td> </tr> <tr> <td>ACT(包括的支援ケアチーム)</td> <td>随時</td> <td>医師・看護・精神保健福祉士等</td> </tr> <tr> <td>栄養サポートチーム</td> <td>週1回</td> <td>医師・看護・薬剤等</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">ところ</td> <td>感染防止対策チーム</td> <td>院内巡回 数回/月/年</td> <td>医師・看護・薬剤・臨床検査</td> </tr> <tr> <td>褥瘡対策部会</td> <td>1回/月</td> <td>医師・看護</td> </tr> <tr> <td>リハビリテーション</td> <td>重症(週1回 他科)</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・薬剤・薬師・臨床検査 | 感染防止対策チーム | 院内巡回 数回/月/年 | 医師・看護・薬剤・臨床検査 | 緩和ケアチーム | 1回/月 | 医師・看護・薬剤 | ところ | 栄養サポートチーム | 1回/週 | 医師・看護・薬剤・臨床心理士 | 感染防止対策チーム | 週1回 | 医師・看護・薬剤・栄養等 | 褥瘡対策チーム | 院内巡回 数回/月/年 | 医師・看護・薬剤・臨床検査 | 子ども | 褥瘡対策チーム | 1回/月 | 医師・看護 | ACT(包括的支援ケアチーム) | 随時 | 医師・看護・精神保健福祉士等 | 栄養サポートチーム | 週1回 | 医師・看護・薬剤等 | ところ | 感染防止対策チーム | 院内巡回 数回/月/年 | 医師・看護・薬剤・臨床検査 | 褥瘡対策部会 | 1回/月 | 医師・看護 | リハビリテーション | 重症(週1回 他科) | 医師・看護・理学療法等 | A | (実績に対する評価) 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。 (課題) チーム医療は病院全体で取り進む風土が不可欠であるため、職員の意識向上のための取り組みが必要。 |
| 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・薬剤・薬師・臨床検査 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 感染防止対策チーム | 院内巡回 数回/月/年 | 医師・看護・薬剤・臨床検査 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 緩和ケアチーム | 1回/月 | 医師・看護・薬剤 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ところ | 栄養サポートチーム | 1回/週 | 医師・看護・薬剤・臨床心理士 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 感染防止対策チーム | 週1回 | 医師・看護・薬剤・栄養等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 褥瘡対策チーム | 院内巡回 数回/月/年 | 医師・看護・薬剤・臨床検査 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 子ども | 褥瘡対策チーム | 1回/月 | 医師・看護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ACT(包括的支援ケアチーム) | 随時 | 医師・看護・精神保健福祉士等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 栄養サポートチーム | 週1回 | 医師・看護・薬剤等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ところ | 感染防止対策チーム | 院内巡回 数回/月/年 | 医師・看護・薬剤・臨床検査 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 褥瘡対策部会 | 1回/月 | 医師・看護 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| リハビリテーション | 重症(週1回 他科) | 医師・看護・理学療法等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

| 第1 1 医療の提供 | 年度計画 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 患者満足の上昇 | No. | 行動計画 医療安全室及び感染対策委員会等を中 心に、マニュアルの見直しや研修会を 通じて院内感染防止対策・医療安全対 策を実施する。 | 業務の実績 | 27暫定 自己評価 説明 | | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|-------|---|--|-----------------|--------|----------|--------|-----------|----------|---------|----------|------|------|----------|------|-------|-------|------|-------|-------|---------|--------|---------|--------|---------|--------|---------|--------|--------|------|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-----|------|------------|------|-------|------|-------|------|-------|------|---|------|--------|------|------|------|------|----------------------|---|---|---|---|--|--|
| | | | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 6 | | <p>・3病院で、30回の院内感染対策研修、48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> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">区分</th> <th colspan="3">医療安全対策</th> <th colspan="3">院内感染対策研修等</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> <th>24年度</th> <th>25年度</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>参加者数(人)</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> <th>研修数(回)</th> <th>参加者数(人)</th> <th>研修数(回)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>6</td> <td>4</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>701</td> <td>5</td> <td>4</td> <td>262</td> <td>5</td> <td>294</td> <td>8</td> <td>936</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>774</td> <td>7</td> <td>13</td> <td>911</td> <td>7</td> <td>13</td> <td>13</td> <td>911</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>7</td> <td>4</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>1,737</td> <td>26</td> <td>2,141</td> <td>26</td> <td>2,141</td> <td>26</td> <td>2,141</td> <td>26</td> </tr> </tbody> </table> <p>※H27.9末時点</p> | 区分 | 医療安全対策 | | | 院内感染対策研修等 | | | 院内感染対策研修 | | | 医療安全対策研修 | | | 24年度 | 25年度 | 26年度 | 27年度 | 参加者数(人) | 研修数(回) | 参加者数(人) | 研修数(回) | 参加者数(人) | 研修数(回) | 参加者数(人) | 研修数(回) | 総合 | 6 | 4 | 1 | 0 | 701 | 5 | 4 | 262 | 5 | 294 | 8 | 936 | こころ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | こども | 1 | 1 | 0 | 0 | 774 | 7 | 13 | 911 | 7 | 13 | 13 | 911 | 計 | 7 | 4 | 1 | 0 | 1,737 | 26 | 2,141 | 26 | 2,141 | 26 | 2,141 | 26 | <p>A</p> <p>(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。 (課題) 引き続き院内感染防止及び医療安全に必要 な措置を講じている。</p> | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 医療安全対策 | | | 院内感染対策研修等 | | | 院内感染対策研修 | | | 医療安全対策研修 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 24年度 | 25年度 | 26年度 | 27年度 | 参加者数(人) | 研修数(回) | 参加者数(人) | 研修数(回) | 参加者数(人) | 研修数(回) | 参加者数(人) | 研修数(回) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 6 | 4 | 1 | 0 | 701 | 5 | 4 | 262 | 5 | 294 | 8 | 936 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こころ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 1 | 1 | 0 | 0 | 774 | 7 | 13 | 911 | 7 | 13 | 13 | 911 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 7 | 4 | 1 | 0 | 1,737 | 26 | 2,141 | 26 | 2,141 | 26 | 2,141 | 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 7 | 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"> <thead> <tr> <th rowspan="2">区分</th> <th colspan="4">24年度</th> <th colspan="4">25年度</th> <th colspan="4">26年度</th> <th colspan="4">27年度</th> </tr> <tr> <th>入院</th> <th>外来</th> <th>入院</th> <th>外来</th> <th>入院</th> <th>外来</th> <th>入院</th> <th>外来</th> <th>入院</th> <th>外来</th> <th>入院</th> <th>外来</th> <th>入院</th> <th>外来</th> <th>入院</th> <th>外来</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>95.8</td> <td>96.4</td> <td>95.8</td> <td>95.8</td> <td>90.9</td> <td>91.9</td> <td>88.2</td> <td>88.2</td> <td>88.2</td> <td>88.2</td> <td>88.2</td> <td>88.2</td> <td>88.2</td> <td>88.2</td> <td>88.2</td> <td>88.2</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>89.3</td> <td>88.8</td> <td>88.2</td> <td>88.2</td> <td>89.3</td> <td>88.8</td> <td>88.2</td> <td>88.2</td> <td>88.2</td> <td>88.2</td> <td>88.2</td> <td>88.2</td> <td>88.2</td> <td>88.2</td> <td>88.2</td> <td>88.2</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>93.7</td> <td>92.5</td> <td>91.3</td> <td>91.3</td> <td>90.9</td> <td>89.4</td> <td>91.2</td> <td>91.2</td> <td>91.2</td> <td>91.2</td> <td>91.2</td> <td>91.2</td> <td>91.2</td> <td>91.2</td> <td>91.2</td> <td>91.2</td> </tr> </tbody> </table> <p>※H27.9末時点</p> | 区分 | 24年度 | | | | 25年度 | | | | 26年度 | | | | 27年度 | | | | 入院 | 外来 | 入院 | 外来 | 入院 | 外来 | 入院 | 外来 | 入院 | 外来 | 入院 | 外来 | 入院 | 外来 | 入院 | 外来 | 総合 | 95.8 | 96.4 | 95.8 | 95.8 | 90.9 | 91.9 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | こころ | 89.3 | 88.8 | 88.2 | 88.2 | 89.3 | 88.8 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | こども | 93.7 | 92.5 | 91.3 | 91.3 | 90.9 | 89.4 | 91.2 | 91.2 | 91.2 | 91.2 | 91.2 | 91.2 | 91.2 | 91.2 | 91.2 | 91.2 | <p>—</p> <p>実施集中</p> | | | | | | |
| 区分 | 24年度 | | | | | 25年度 | | | | 26年度 | | | | 27年度 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 入院 | 外来 | 入院 | 外来 | 入院 | 外来 | 入院 | 外来 | 入院 | 外来 | 入院 | 外来 | 入院 | 外来 | 入院 | 外来 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 95.8 | 96.4 | 95.8 | 95.8 | 90.9 | 91.9 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こころ | 89.3 | 88.8 | 88.2 | 88.2 | 89.3 | 88.8 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | 88.2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 93.7 | 92.5 | 91.3 | 91.3 | 90.9 | 89.4 | 91.2 | 91.2 | 91.2 | 91.2 | 91.2 | 91.2 | 91.2 | 91.2 | 91.2 | 91.2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 8 | かかりつけ医との連携を充実すること により、入院から在宅まで一貫した高 度医療の提供や病状急変時における対 応等が可能となるよう連携・機能分担 体制を進める。 | <p>「ふじのくに」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豊田市立総合病院・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・市立島田市市民病院・中東連総合医療センター・藤原総 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 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ワー クを構築し運用している。</p> <p>総合</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">区分</th> <th colspan="3">H25</th> <th colspan="3">H26</th> <th colspan="3">H27.9末</th> </tr> <tr> <th>開示施設数</th> <th>開示件数</th> <th>参照施設数</th> <th>開示施設数</th> <th>開示件数</th> <th>参照施設数</th> <th>開示施設数</th> <th>開示件数</th> <th>参照施設数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>14</td> <td>8,948</td> <td>14,024</td> <td>14</td> <td>12,242</td> <td>14,024</td> <td>14</td> <td>14</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>175</td> <td>208</td> <td>216</td> <td>175</td> <td>208</td> <td>216</td> <td>175</td> <td>208</td> <td>216</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>14</td> <td>17</td> <td>18</td> <td>14</td> <td>17</td> <td>18</td> <td>14</td> <td>17</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>診療所</td> <td>99</td> <td>122</td> <td>125</td> <td>99</td> <td>122</td> <td>125</td> <td>99</td> <td>122</td> <td>125</td> </tr> <tr> <td>保険薬局</td> <td>53</td> <td>57</td> <td>59</td> <td>53</td> <td>57</td> <td>59</td> <td>53</td> <td>57</td> <td>59</td> </tr> <tr> <td>訪問看護ステーション</td> <td>8</td> <td>11</td> <td>13</td> <td>8</td> <td>11</td> <td>13</td> <td>8</td> <td>11</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>介護福祉施設</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table> <p>※H27.9末時点</p> | 区分 | H25 | | | H26 | | | H27.9末 | | | 開示施設数 | 開示件数 | 参照施設数 | 開示施設数 | 開示件数 | 参照施設数 | 開示施設数 | 開示件数 | 参照施設数 | 総合 | 14 | 8,948 | 14,024 | 14 | 12,242 | 14,024 | 14 | 14 | 15 | こころ | 175 | 208 | 216 | 175 | 208 | 216 | 175 | 208 | 216 | こども | 14 | 17 | 18 | 14 | 17 | 18 | 14 | 17 | 18 | 診療所 | 99 | 122 | 125 | 99 | 122 | 125 | 99 | 122 | 125 | 保険薬局 | 53 | 57 | 59 | 53 | 57 | 59 | 53 | 57 | 59 | 訪問看護ステーション | 8 | 11 | 13 | 8 | 11 | 13 | 8 | 11 | 13 | 介護福祉施設 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | <p>A</p> <p>(実績に対する評価) 紹介率は、年度目標を上回っており、昨年度実 績も上回った。 逆紹介率は、年度目標及び昨年度実績を上 回っている。 「ふじのくに」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。 (課題) ・病病連携をより充実させる必要がある。 ・ネットワークを維持・活用する。</p> | |
| 区分 | H25 | | | H26 | | | H27.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 開示施設数 | 開示件数 | 参照施設数 | 開示施設数 | 開示件数 | 参照施設数 | 開示施設数 | 開示件数 | 参照施設数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 14 | 8,948 | 14,024 | 14 | 12,242 | 14,024 | 14 | 14 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こころ | 175 | 208 | 216 | 175 | 208 | 216 | 175 | 208 | 216 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 14 | 17 | 18 | 14 | 17 | 18 | 14 | 17 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療所 | 99 | 122 | 125 | 99 | 122 | 125 | 99 | 122 | 125 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 保険薬局 | 53 | 57 | 59 | 53 | 57 | 59 | 53 | 57 | 59 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 訪問看護ステーション | 8 | 11 | 13 | 8 | 11 | 13 | 8 | 11 | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 介護福祉施設 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 9 | 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>総合</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">区分</th> <th colspan="3">26年度</th> <th colspan="3">H27.9末</th> </tr> <tr> <th>紹介率</th> <th>逆紹介率</th> <th>逆紹介率</th> <th>紹介率</th> <th>逆紹介率</th> <th>逆紹介率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>57.9</td> <td>27.6</td> <td>23.6</td> <td>56.0</td> <td>36.0</td> <td>32.2</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>54.8</td> <td>32.2</td> <td>32.2</td> <td>54.8</td> <td>32.2</td> <td>32.2</td> </tr> </tbody> </table> <p>※H27.9末時点</p> | 区分 | 26年度 | | | H27.9末 | | | 紹介率 | 逆紹介率 | 逆紹介率 | 紹介率 | 逆紹介率 | 逆紹介率 | 総合 | 57.9 | 27.6 | 23.6 | 56.0 | 36.0 | 32.2 | こころ | 54.8 | 32.2 | 32.2 | 54.8 | 32.2 | 32.2 | <p>B</p> <p>(実績に対する評価) 他の医療機関等と連携を図ることで、逆紹介率 は前年実績を上回ったものの、紹介率は前年実績 を下回った。 (課題) 「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> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 26年度 | | | H27.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 紹介率 | 逆紹介率 | 逆紹介率 | 紹介率 | 逆紹介率 | 逆紹介率 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 57.9 | 27.6 | 23.6 | 56.0 | 36.0 | 32.2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こころ | 54.8 | 32.2 | 32.2 | 54.8 | 32.2 | 32.2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

| 第1 1 医療の提供 | 年度計画 1 1 (2) | No. | 行動計画 | 業務の実績 | | 27暫定 自己評価 説明 | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--------|---|---|-----|--|------|--------|-------|-----|------|------|----------|-------|--------|--------|-------|------|------|-----|---|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-------|----|----|----|--------|---|----|----|--------|----|----|----|-----|---|---|---|---|-----|-----|-----|---|---|--|
| | | | | 総合 | 子ども | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <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 ふじのくにパーチャル・メガ・ホスピタル（ふじのくにねっと）の推進</p> | 10 | <p>地域医療連携室を中心に患者の紹介・逆紹介を推進する。</p> | <p>紹介率・逆紹介率実績 (単位：%)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>H25</th> <th>H26</th> <th>H27目標</th> <th>H27</th> </tr> <tr> <td>紹介率</td> <td>94.8</td> <td>91.8</td> <td>90.0</td> <td>92.6</td> </tr> <tr> <td>逆紹介率</td> <td>49.9</td> <td>53.2</td> <td>32.0</td> <td>44.2</td> </tr> </table> <p>※H27.9末時点</p> | 区分 | H25 | H26 | H27目標 | H27 | 紹介率 | 94.8 | 91.8 | 90.0 | 92.6 | 逆紹介率 | 49.9 | 53.2 | 32.0 | 44.2 | 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>紹介、逆紹介共に目標を達成している。引き続き逆紹介における診療情報提供書の作成を徹底し、逆紹介率の向上を図る。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H25 | H26 | H27目標 | H27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 紹介率 | 94.8 | 91.8 | 90.0 | 92.6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 逆紹介率 | 49.9 | 53.2 | 32.0 | 44.2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 11 | <p>心疾患、脳卒中、がん、慢性腎臓病、大腿骨頭頸部骨折を対象とした現行の地域連携クリニカルパス適用患者の充実を図る。</p> | <p>地域連携クリニカルパス (単位：件)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>25年度</th> <th>26年度</th> <th>27.9末</th> </tr> <tr> <td>脳卒</td> <td>38</td> <td>42</td> <td>28</td> </tr> <tr> <td>大腿骨頭頸部骨折</td> <td>110</td> <td>67</td> <td>35</td> </tr> <tr> <td>胃がん</td> <td>93</td> <td>77</td> <td>41</td> </tr> <tr> <td>大腸がん</td> <td>135</td> <td>133</td> <td>73</td> </tr> <tr> <td>乳がん</td> <td>102</td> <td>95</td> <td>43</td> </tr> <tr> <td>前立腺がん</td> <td>7</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>虚血性心疾患</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>虚性腎臓病</td> <td>42</td> <td>28</td> <td>29</td> </tr> <tr> <td>肺がん</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>527</td> <td>444</td> <td>249</td> </tr> </table> | 区分 | 25年度 | 26年度 | 27.9末 | 脳卒 | 38 | 42 | 28 | 大腿骨頭頸部骨折 | 110 | 67 | 35 | 胃がん | 93 | 77 | 41 | 大腸がん | 135 | 133 | 73 | 乳がん | 102 | 95 | 43 | 前立腺がん | 7 | 2 | 0 | 虚血性心疾患 | 0 | 0 | 0 | 虚性腎臓病 | 42 | 28 | 29 | 肺がん | 0 | 0 | 0 | 計 | 527 | 444 | 249 | A | <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> | |
| 区分 | 25年度 | 26年度 | 27.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 脳卒 | 38 | 42 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 大腿骨頭頸部骨折 | 110 | 67 | 35 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 胃がん | 93 | 77 | 41 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 大腸がん | 135 | 133 | 73 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 乳がん | 102 | 95 | 43 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 前立腺がん | 7 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 虚血性心疾患 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 虚性腎臓病 | 42 | 28 | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 肺がん | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 527 | 444 | 249 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 12 | <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>ネットワーク実績 (単位：件)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>H25</th> <th>H26</th> <th>H27.9末</th> </tr> <tr> <td>開示施設数</td> <td>14</td> <td>14</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>開示件数</td> <td>8,948</td> <td>12,242</td> <td>14,024</td> </tr> <tr> <td>参照施設数</td> <td>175</td> <td>208</td> <td>216</td> </tr> <tr> <td>病院</td> <td>14</td> <td>17</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>診療所</td> <td>99</td> <td>122</td> <td>125</td> </tr> <tr> <td>保険薬局</td> <td>53</td> <td>57</td> <td>59</td> </tr> <tr> <td>介護福祉施設</td> <td>8</td> <td>11</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>介護福祉施設</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> </table> | 区分 | H25 | H26 | H27.9末 | 開示施設数 | 14 | 14 | 15 | 開示件数 | 8,948 | 12,242 | 14,024 | 参照施設数 | 175 | 208 | 216 | 病院 | 14 | 17 | 18 | 診療所 | 99 | 122 | 125 | 保険薬局 | 53 | 57 | 59 | 介護福祉施設 | 8 | 11 | 13 | 介護福祉施設 | 1 | 1 | 1 | A | <p>「ふじのくに」パーチャル・メガ・ホスピタル」について、情報の開示施設である磐田市立総合病院・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・市立島田市立病院・中東連総合医療センター・藤原総合病院・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」パーチャル・メガ・ホスピタル協議会」を運営し、複数医療機関相互の診療情報共有のため広域ネットワーク基盤を構築して運用している。</p> | | | | | | | | | |
| 区分 | H25 | H26 | H27.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開示施設数 | 14 | 14 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開示件数 | 8,948 | 12,242 | 14,024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 参照施設数 | 175 | 208 | 216 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 病院 | 14 | 17 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療所 | 99 | 122 | 125 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 保険薬局 | 53 | 57 | 59 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 介護福祉施設 | 8 | 11 | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 介護福祉施設 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 13 | <p>地域医療ネットワークシステムを整備・活用する。</p> | <p>総合</p> | | <p>ネットワークへの参加施設数・開示患者数・参照件数ともは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>循環器疾患・がん疾患については、小児は県立こども病院が、成人は県立総合病院がそれぞれ県内の中核病院の機能を果たしていく。</p> | — | <p>県立総合病院について25～33に記載 県立こども病院について43及び45に記載</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

| 第1 1 医療の提供 | 年度計画 | | No. | 行動計画 | 業務の実績 | | 27暫定 自己評価 説明 | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--------------------|------|-------|--|---|------------------------------------|-----------------|-----|-----|--------|------|------|-------|--------|----|----|-----|--|-----|-----|----|---|---|---|---|---|----|----|----|--|---|--|
| | I 1 (3) イ | | | | 児童の措置入院等、こども病院での受入れが困難な場合はこども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) ※H27.9末時点 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 14 | 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。 | <table border="1"> <tr><td>区分</td><td>H25</td><td>H26</td><td>H27</td></tr> <tr><td>こども一総合</td><td>4</td><td>9</td><td>3</td></tr> <tr><td>総合→こども</td><td>10</td><td>8</td><td>7</td></tr> </table> | 区分 | H25 | H26 | H27 | こども一総合 | 4 | 9 | 3 | 総合→こども | 10 | 8 | 7 | <p>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。</p> | A | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H25 | H26 | H27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども一総合 | 4 | 9 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合→こども | 10 | 8 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | I 1 (3) ウ | | 15 | 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。 | <p>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81名の医師が申請を行い、順次指定を受けた。</p> <table border="1"> <tr><td>入院患者数</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>区分</td><td>25年度</td><td>26年度</td><td>27.9末</td></tr> <tr><td>エイズ</td><td></td><td></td><td>非公開</td></tr> <tr><td>結核</td><td>102</td><td>107</td><td>48</td></tr> </table> | 入院患者数 | | | | 区分 | 25年度 | 26年度 | 27.9末 | エイズ | | | 非公開 | 結核 | 102 | 107 | 48 | <p>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。</p> | A | | | | | | | | | |
| 入院患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 25年度 | 26年度 | 27.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| エイズ | | | 非公開 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 結核 | 102 | 107 | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | I 1 (3) エ | | 16 | 先進的医療である移植医療に取り組む。 | <p>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。</p> <table border="1"> <tr><td>移植実績 (単位: 件)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>区分</td><td>H25</td><td>H26</td><td>H27</td></tr> <tr><td>腎移植</td><td>12</td><td>13</td><td>4</td></tr> <tr><td>造血幹細胞移植</td><td>10</td><td>8</td><td>3</td></tr> <tr><td>強角膜片作成</td><td>9</td><td>6</td><td>3</td></tr> <tr><td>計</td><td>31</td><td>27</td><td>10</td></tr> </table> | 移植実績 (単位: 件) | | | | 区分 | H25 | H26 | H27 | 腎移植 | 12 | 13 | 4 | 造血幹細胞移植 | 10 | 8 | 3 | 強角膜片作成 | 9 | 6 | 3 | 計 | 31 | 27 | 10 | <p>移植医療について、継続的に取り組んでいる。</p> | A | |
| 移植実績 (単位: 件) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H25 | H26 | H27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 腎移植 | 12 | 13 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 造血幹細胞移植 | 10 | 8 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 強角膜片作成 | 9 | 6 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 31 | 27 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | I 1 (3) オ | | 17 | 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>造血幹細胞移植実績 (単位: 件)</p> <table border="1"> <tr><td>区分</td><td>H25</td><td>H26</td><td>H27</td></tr> <tr><td>骨髄移植</td><td>9</td><td>9</td><td>2</td></tr> <tr><td>臍帯血</td><td>1</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>自家末梢血</td><td>2</td><td>2</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 | H25 | H26 | H27 | 骨髄移植 | 9 | 9 | 2 | 臍帯血 | 1 | 1 | 0 | 自家末梢血 | 2 | 2 | 2 | 同種末梢血 | 1 | 1 | 0 | 計 | 13 | 13 | 4 | <p>(実績に対する評価) こども病院の造血幹細胞移植件数は順調に推移しており、昭和57年以降328件にのぼる。</p> | A | 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。 |
| 区分 | H25 | H26 | H27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 骨髄移植 | 9 | 9 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 臍帯血 | 1 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自家末梢血 | 2 | 2 | 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

| 第1 1 医療の提供 | I 1 (3) オ | 年度計画 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。 | No. | 行動計画 ・地域の医療機関や関係機関との連携を深化させる。 ・患者や地域支援のための人材育成、組織の充実を図る。 | 業務の実績 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。 また、在宅において、よりの確かな支援を行うため、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。 平均在院日数 (単位：日) 区分 26年度 26.9末 27.9末 平均在院日数 116.6 107.5 125.3 平均在院日数 (医療従事法による患者を除く) 108.1 100.4 116.9 1年以上入院患者数 (単位：人) 区分 26年度 26.9末 27.9末 1年以上入院 61 51 61 訪問看護件数 (単位：件) 区分 26年度 26.9末 27.9末 訪問看護件数 2,751 1,378 1,401 (うち複数訪問) 344 202 117 | 27暫定 自己評価 説明 | 備考 |
|------------------|--------------------|--|-----|--|--|---|----|
| | | | | | | | |
| | | 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図る。 | 19 | ことろ | ことろ | (実績に対する評価) リハビリ件数は年々増加傾向にあり、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を確保することが課題である。 | |
| | I 1 (3) カ | 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。 | 20 | 総合 | 総合 | 講演会には95名の参加があるなど世間の関心の高さが伺われた。 | |
| | I 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。 | 21 | 総合 | 総合 | (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。 | |
| | | ・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。 | 22 | ことろ | ことろ | 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。 A | |

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

| 第1 1 医療の提供 | I 1 (3) キ | 年度計画 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。 | No. | 行動計画 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。 | 業務の実績 | 27暫定 自己評価 | | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---------------------------|--|-----------|---|--|---------------------------------------|---|----|-------|--|--|------|------|------|------|------|------|----|-----------|-----------|-----------|---------|-----------|---------|-----|---------|---------|---------|---------|--------|--------|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---|--|
| | | | | | | 説明 | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 23 | | <p>・医師や保育士を中心に、発達障害児を持つ保護者を対象としたペアレント・トレーニングを定期的に実施している。</p> <p>・新生児退院診察を週1回実施している。</p> <p>・新生児包括外来における低出生体重児の発達フォローを隔週1回実施している。</p> | 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来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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | I 1 (3) ク | <p>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。</p> | 24 | <p>中期計画に記載した施設及び機器等の整備を計画的に実施する。</p> <p>H27 施設及び機器等の整備状況 (単位:千円)</p> <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>27当初</th> <th>27見込</th> <th>中期計画</th> <th>27当初</th> <th>27見込</th> <th>中期計画</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>2,954,334</td> <td>3,550,807</td> <td>1,943,153</td> <td>807,000</td> <td>1,614,109</td> <td>787,022</td> </tr> <tr> <td>ところ</td> <td>809,910</td> <td>868,967</td> <td>642,660</td> <td>101,798</td> <td>97,500</td> <td>50,245</td> </tr> <tr> <td>ことば</td> <td>391,486</td> <td>713,629</td> <td>502,614</td> <td>545,835</td> <td>466,100</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>4,155,721</td> <td>5,133,403</td> <td>3,088,427</td> <td>1,454,633</td> <td>2,177,709</td> <td>1,177,267</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 施設整備 | | | 医療機器等 | | | 27当初 | 27見込 | 中期計画 | 27当初 | 27見込 | 中期計画 | 総合 | 2,954,334 | 3,550,807 | 1,943,153 | 807,000 | 1,614,109 | 787,022 | ところ | 809,910 | 868,967 | 642,660 | 101,798 | 97,500 | 50,245 | ことば | 391,486 | 713,629 | 502,614 | 545,835 | 466,100 | 340,000 | 合計 | 4,155,721 | 5,133,403 | 3,088,427 | 1,454,633 | 2,177,709 | 1,177,267 | 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、リサナーチサポートセンター等を設置することの既存棟については、昨年度の新棟に引き継ぎ、既存棟の改修工事を実施し、年度内の完成を予定している。 (課題) 今後も予定時から情勢変化があることが想定されることから、より内容を精査して事業を実施する必要がある。 |
| 区分 | 施設整備 | | | 医療機器等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 27当初 | 27見込 | 中期計画 | 27当初 | 27見込 | 中期計画 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 2,954,334 | 3,550,807 | 1,943,153 | 807,000 | 1,614,109 | 787,022 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ところ | 809,910 | 868,967 | 642,660 | 101,798 | 97,500 | 50,245 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ことば | 391,486 | 713,629 | 502,614 | 545,835 | 466,100 | 340,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | 4,155,721 | 5,133,403 | 3,088,427 | 1,454,633 | 2,177,709 | 1,177,267 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | I 1 (3) ケ (ア) | <p>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</p> <p>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)を中心に24時間365日体制を構築し、高度専門診療を提供する。</p> | 25 | <p>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10床稼働している。</p> <p>・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。</p> | A | 循環器内科は循環器病センターの機能を活かして稼働している。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 26 | <p>脳卒中発症患者に対する急性期医療の提供体制を整備するとともに、在宅医療への情報提供等、在宅復帰に向けた取り組みを推進する。</p> | <p>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。</p> <p>・脳卒中の地域連携クリニックパスを運用している。</p> <p>・脳血管内治療のできる医師を確保した。(脳神経外科)</p> | 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、S・C・U等脳卒中救急患者受入体制の更なる整備を図りたい。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <p>生活習慣病を総合的血管疾患としてとらえ、循環器内科、神経内科、腎臓内科、心臓血管外科等が有機的に連携して、チーム医療の推進を図る。</p> | 27 | <p>関係科の医師及びコメディカルによる合同検討会(総合血管チームカンファレンス)を開催し、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。</p> | 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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <p>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。</p> | 28 | <p>H26.10月より稼働開始となった。平成26年度の使用件数は76件、平成27年度9月末までの使用件数は112件で順調に数を伸ばしている。</p> | A | H26.10月からハイブリッドオドベ室を運用し、先進医療に取り組んでいる。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

| 第1 1 医療の提供 | 年度計画 | No. | 行動計画 | 業務の実績 | 27暫定 自己評価 | | 備考 |
|------------------|---|-----|---|---|-----------|--|----|
| | | | | | 説明 | | |
| 第1 1 医療の提供 | 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 | 29 | 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。 | 総合 ・麻酔科医2名、消化器内科医3名の増員（H27.4月増）が実現できた。 ・平成25年12月から手術支援ロボット(ダヴィンチ)を導入し、泌尿器科領域、産婦人科領域において運用している。 | A | (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。 (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。 | |
| | | 30 | 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。 | 総合 ・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4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および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。 ・現在、新棟中材跡地（化学療法）利用W/Gを立ち上げ、よりよい設備を目指して検討中である。 | A | (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。 | |
| | | 31 | 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。 | 総合 ・緩和ケアチーム介入症例数 H24年度339件 H25年度426件 H26年度381件 H27年度205件（9月末時点） | A | (実績に対する評価) がん患者に対して、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。 | |
| | | 32 | 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。 | 総合 がん相談件数 (単位:件) 区分 24年度 25年度 26年度 27.9月末 がん相談 1,150 2,457 3,784 1,605 | A | 乳がん・がん化学療法の認定看護師各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。 | |
| | | 33 | ロボット支援手術の活用を婦人科領域へ展開するため、実施に向けた体制を整備する。 | 総合 H25.1月内視鏡下手術用支援機器加算施設基準取得 H27.9月末 泌尿器科27件、産婦人科1件 合計28件実施 | A | (実績に対する評価) 着実に実績件数を増やしている。 (課題) 件数の増加と適応疾患の拡大 | |
| 第1 1 医療の提供 | 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 | 34 | 医師の増員を図るとともに、勤務体系にも配慮した当直・日直体制を整備する。 | 総合 ・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。 医師の変則勤務状況 (単位:%) 区分 24年度 25年度 26年度 27.9月末 該当者(人) 1,455 1,500 1,547 725 利用者(人) 798 810 924 487 利用率(%) 54.8 54.0 59.7 67.1 | A | 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。 | |
| | | 35 | 救急車の受入を確実にできる診療体制を維持する。 | 総合 救急車受入率 (単位:%) 区分 24年度 25年度 26年度 27.9月末 当番日 98.2 97.4 94.2 96.5 全日 92.2 91.9 89.3 92.7 ・特殊疾病患者受入件数(H27.3~9月末) 熱傷:19件 交通外傷:228件 急性中毒:7件 四肢切断:2件 | A | 救急車の受入を断らない体制が維持されている。 | |

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

| 第1 1 医療の提供 | 年度計画 | No. | 行動計画 | 業務の実績 | | 27暫定 自己評価 説明 | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--------|-----------------|--------|--------|--|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|--|-----|------|------|--------|--------|----|--------|-------|------|------|--------|----|-------|--|------|--|---|--|
| | | | | No. | 行動計画 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第1 1 医療の提供 | 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 | 36 | 24時間体制で精神科救急医療相談に対応し、患者が90日以内に退院し社会復帰できるような支援する精神科救急・急性期医療の提供体制の整備を図る。 | <p>・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。</p> <p>・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。</p> <p>・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。</p> <p>精神科救急ダイヤル件数 (単位:件)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>26年度</th> <th>26.9月末</th> <th>27.9月末</th> </tr> <tr> <td>全相談件数</td> <td>2,605</td> <td>1,390</td> <td>1,685</td> </tr> <tr> <td>うち時間外</td> <td>2,049</td> <td>1,107</td> <td>1,043</td> </tr> </table> | 区分 | 26年度 | 26.9月末 | 27.9月末 | 全相談件数 | 2,605 | 1,390 | 1,685 | うち時間外 | 2,049 | 1,107 | 1,043 | <p>(実績に対する評価)</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>(課題)</p> <p>相談件数はこれまででも多くなくなっており、今後この状態を維持するため一層の周知を図る。</p> | A | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 区分 | 26年度 | 26.9月末 | 27.9月末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 全相談件数 | 2,605 | 1,390 | 1,685 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| うち時間外 | 2,049 | 1,107 | 1,043 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 37 | 新たな入院患者が90日以内に退院できるように促進し、精神科救急入院科の施設基準を維持する。 | <p>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ヶ月以内入院移行率」はそれぞれ施設基準を満たしている。</p> <p>新規患者率 (単位:%)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>施設基準</th> <th>26年度</th> <th>26.9月末</th> <th>27.9月末</th> </tr> <tr> <td>救急</td> <td>南2</td> <td>40%以上</td> <td>72.6</td> <td>73.4</td> </tr> <tr> <td>急性期→救急</td> <td>北2</td> <td>40%以上</td> <td>70.9</td> <td>69.6</td> </tr> </table> <p>新規患者3ヶ月以内在宅移行率 (単位:%)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>施設基準</th> <th>26年度</th> <th>26.9月末</th> <th>27.9月末</th> </tr> <tr> <td>救急</td> <td>南2</td> <td>60%以上</td> <td>77.5</td> <td>76.9</td> </tr> <tr> <td>急性期→救急</td> <td>北2</td> <td>40%以上</td> <td>82.4</td> <td>78.4</td> </tr> </table> | 区分 | 施設基準 | 26年度 | 26.9月末 | 27.9月末 | 救急 | 南2 | 40%以上 | 72.6 | 73.4 | 急性期→救急 | 北2 | 40%以上 | 70.9 | 69.6 | 区分 | 施設基準 | 26年度 | 26.9月末 | 27.9月末 | 救急 | 南2 | 60%以上 | 77.5 | 76.9 | 急性期→救急 | 北2 | 40%以上 | 82.4 | 78.4 | <p>(実績に対する評価)</p> <p>急性期病棟であった北2病棟が25.5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、同病棟ともこの基準を満たすことができ、</p> <p>(課題)</p> <p>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。</p> <p>また、南1病棟の救急バックアップ病棟としての機能を強化するためには、病床個室化等の院内再配置が必要である。</p> | A | |
| 区分 | 施設基準 | 26年度 | 26.9月末 | 27.9月末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 救急 | 南2 | 40%以上 | 72.6 | 73.4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 急性期→救急 | 北2 | 40%以上 | 70.9 | 69.6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 施設基準 | 26年度 | 26.9月末 | 27.9月末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 救急 | 南2 | 60%以上 | 77.5 | 76.9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 急性期→救急 | 北2 | 40%以上 | 82.4 | 78.4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 38 | 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、家族教育等))への取組 | <p>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。</p> <p>m-ECT患者数 (単位:人)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>延件数(件)</th> <th>実施者数</th> <th>中部地区(静岡市)</th> <th>東部地区</th> <th>西部地区</th> <th>その他</th> </tr> <tr> <td>26年度</td> <td>836</td> <td>76</td> <td>69</td> <td>55</td> <td>3</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>26.9月末</td> <td>434</td> <td>40</td> <td>36</td> <td>25</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>27.9月末</td> <td>300</td> <td>45</td> <td>38</td> <td>28</td> <td>3</td> <td>1</td> </tr> </table> | 区分 | 延件数(件) | 実施者数 | 中部地区(静岡市) | 東部地区 | 西部地区 | その他 | 26年度 | 836 | 76 | 69 | 55 | 3 | 1 | 26.9月末 | 434 | 40 | 36 | 25 | 2 | 0 | 27.9月末 | 300 | 45 | 38 | 28 | 3 | 1 | <p>(実績に対する評価)</p> <p>本年度も積極的にm-ECTの治療を継続して実施している。</p> <p>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。</p> <p>(課題)</p> <p>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。</p> | A | | | |
| 区分 | 延件数(件) | 実施者数 | 中部地区(静岡市) | 東部地区 | 西部地区 | その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26年度 | 836 | 76 | 69 | 55 | 3 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26.9月末 | 434 | 40 | 36 | 25 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27.9月末 | 300 | 45 | 38 | 28 | 3 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 39 | 治療抵抗性の症例に対する治療として、先端薬物療法(クロザピンなど)を積極的に実施する。 | <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(クロザピ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30名の患者に投与している。現在21名に對して継続投与中である。</p> <p>登録機関の状況</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>330</td> <td>6</td> </tr> </table> | 区分 | 全国 | 静岡県 | CPMS登録機関数 | 330 | 6 | <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25名の患者に投与し、このうち19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> | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 全国 | 静岡県 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPMS登録機関数 | 330 | 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

| 第1 1 医療の提供 | I 1 (3) ケ (4) | 年度計画 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 | No. | 行動計画 心理・社会的治療についての取組を継続実施する。 | No. | 業務の実績 ・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発展し、認知行動療法に加え、新たな心理教育・家族教室への取り組みを実施している。 ・研修会の開催（H27.7.10、H27.12予定） ・心理教育に関する院内研修会を開催 ・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 | 27暫定 自己評価 説明 (実績に対する評価) 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、プロジェクトを発展させ、病院全体として取り組んでいく。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。 (課題) 心理教育の実践を診療報酬の算定にいかんしてつなげるかの検討が必要。 | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---------------------------|--|---------|--|-----|---|--|------|--|--------|---------|-------|-------|-------|----------|------|------|------|-----------|--------|--------|--------|-------|---------|---------|---------|------|---------|---------|---------|--------|-------|-------|------|------|---------|---------|--------|-----|---------|---------|--------|-----|-------|-------|-------|-------|-----|-------|-----|-------|-------|--|-----|-------|-------|-------|-------|------|--------|--------|--------|---|--|
| | | | | | | | | | 27暫定 自己評価 説明 (実績に対する評価) 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く。 (課題) 当センターが目指す24時間365日のサポート体制により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げるような働きかけが必要である。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 40 | 40 | 心理・社会的治療についての取組を継続実施する。 | 40 | <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発展し、認知行動療法に加え、新たな心理教育・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（H27.7.10、H27.12予定）</p> <p>・心理教育に関する院内研修会を開催</p> <p>・治療の実施</p> <p>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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 41 | 41 | 在宅医療支援部を中心とした包括的在宅ケア（ACT）チームによる退院支援と手厚い24時間365日サポート体制による退院後の地域生活を支援する。 | 41 | <p>・平成21年度に作成したガイドラインに沿って、ACTによる支援を開始した。</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7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8名への支援を継続している。</p> | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 42 | 42 | 医療観察法指定医療機関としての機能を最大限に発揮するため、スタッフのスキルアップを図る。 | 42 | <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> | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 43 | 43 | 小児重症心疾患患者に対し、24時間を通して高度専門的治療を提供する体制の整備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 | 43 | <p>医療観察法収支状況 (単位：千円)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>26年度</th> <th>27年度計画</th> <th>27年度実績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>延患者数(人)</td> <td>4,263</td> <td>4,263</td> <td>2,136</td> </tr> <tr> <td>病床利用率(%)</td> <td>97.3</td> <td>97.3</td> <td>97.3</td> </tr> <tr> <td>入院車庫(円/人)</td> <td>50,228</td> <td>48,798</td> <td>48,798</td> </tr> <tr> <td>医療収益</td> <td>214,022</td> <td>216,769</td> <td>107,161</td> </tr> <tr> <td>入院収益</td> <td>212,843</td> <td>214,122</td> <td>107,161</td> </tr> <tr> <td>運営費負担金</td> <td>1,179</td> <td>2,647</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>医療費用</td> <td>183,250</td> <td>188,372</td> <td>90,440</td> </tr> <tr> <td>人件費</td> <td>175,601</td> <td>179,355</td> <td>86,317</td> </tr> <tr> <td>薬品費</td> <td>3,142</td> <td>3,455</td> <td>1,675</td> </tr> <tr> <td>診療材料費</td> <td>639</td> <td>1,754</td> <td>544</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>30,772</td> <td>28,397</td> <td>16,721</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 26年度 | 27年度計画 | 27年度実績 | 延患者数(人) | 4,263 | 4,263 | 2,136 | 病床利用率(%) | 97.3 | 97.3 | 97.3 | 入院車庫(円/人) | 50,228 | 48,798 | 48,798 | 医療収益 | 214,022 | 216,769 | 107,161 | 入院収益 | 212,843 | 214,122 | 107,161 | 運営費負担金 | 1,179 | 2,647 | 0 | 医療費用 | 183,250 | 188,372 | 90,440 | 人件費 | 175,601 | 179,355 | 86,317 | 薬品費 | 3,142 | 3,455 | 1,675 | 診療材料費 | 639 | 1,754 | 544 | 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 | 30,772 | 28,397 | 16,721 | A | |
| 区分 | 26年度 | 27年度計画 | 27年度実績 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 延患者数(人) | 4,263 | 4,263 | 2,136 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 病床利用率(%) | 97.3 | 97.3 | 97.3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院車庫(円/人) | 50,228 | 48,798 | 48,798 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療収益 | 214,022 | 216,769 | 107,161 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院収益 | 212,843 | 214,122 | 107,161 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 運営費負担金 | 1,179 | 2,647 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療費用 | 183,250 | 188,372 | 90,440 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人件費 | 175,601 | 179,355 | 86,317 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 薬品費 | 3,142 | 3,455 | 1,675 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療材料費 | 639 | 1,754 | 544 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 30,772 | 28,397 | 16,721 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 43 | 43 | 小児重症心疾患患者に対し、24時間を通して高度専門的治療を提供する体制の整備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 | 43 | <p>CCU稼働実績 (単位：人、%)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H25</th> <th>H26</th> <th>H27</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>入院延患者数</td> <td>3,307</td> <td>3,553</td> <td>1,902</td> </tr> <tr> <td>実稼働率</td> <td>90.6</td> <td>87.2</td> <td>66.6</td> </tr> </tbody> </table> <p>※H27.9末時点</p> <p>心臓カテーテル治療実績 (単位：件)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H25</th> <th>H26</th> <th>H27目標</th> <th>H27実績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>実施件数</td> <td>121</td> <td>133</td> <td>150</td> <td>74</td> </tr> </tbody> </table> <p>※H27.9末時点</p> <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>H25</th> <th>H26</th> <th>H27目標</th> <th>H27実績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>実施件数</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>症例数</td> <td>15</td> <td>9</td> <td>18</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table> <p>※H27.9末時点</p> <p>ハイブリッド手術実績 (単位：件)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H25</th> <th>H26</th> <th>H27</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>件数</td> <td>-</td> <td>6</td> <td>6</td> </tr> </tbody> </table> <p>※H27.9末時点</p> | 区分 | H25 | H26 | H27 | 入院延患者数 | 3,307 | 3,553 | 1,902 | 実稼働率 | 90.6 | 87.2 | 66.6 | 区分 | H25 | H26 | H27目標 | H27実績 | 実施件数 | 121 | 133 | 150 | 74 | 区分 | H25 | H26 | H27目標 | H27実績 | 実施件数 | 4 | 4 | 4 | 4 | 症例数 | 15 | 9 | 18 | 9 | 区分 | H25 | H26 | H27 | 件数 | - | 6 | 6 | A | <p>(実績に対する評価)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・CCUの入院延患者数は前年度を上回るペースで推移している。 ・カテーテル治療件数は前年度並で推移している。 ・昨年12月からハイブリッド手術室を稼働し、月1回のペースで手術を行っている。 | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H25 | H26 | H27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院延患者数 | 3,307 | 3,553 | 1,902 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 実稼働率 | 90.6 | 87.2 | 66.6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H25 | H26 | H27目標 | H27実績 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 実施件数 | 121 | 133 | 150 | 74 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H25 | H26 | H27目標 | H27実績 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 実施件数 | 4 | 4 | 4 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 症例数 | 15 | 9 | 18 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H25 | H26 | H27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 件数 | - | 6 | 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

| 第1 医療の提供 | 年度計画 | No. | 行動計画 | 業務の実績 | | 27暫定 自己評価 説明 | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|---|--------------|---|--------|--|-----------------|-----------|--------------|--------|--|--|--------|-------|--------|------|------|------|----|-----|-----|-----|-------|-------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|----|-------|-------|-------|---|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|--|---|--|
| | | | | 内容 | 実績 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 医療の提供 | 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充実等小児救急医療のモデルとなる体制整備 ①院内各専門領域のパックアップによる、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 | 46 | ・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 | 子ども | <p>業務の実績</p> <p>・小児集中治療センター（PICU）及び小児救命救急センター（ER）において、24時間小児救急患者の受入可能な体制を整備している。 ・9月にはこれまでの実績が評価され、救急医療功労者厚生労働大臣表彰を受けた。</p> <table border="1"> <caption>PICU稼働実績</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H25</th> <th>H26</th> <th>H27</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>入院患者数</td> <td>2,568</td> <td>2,502</td> <td>1,257</td> </tr> <tr> <td>実働稼働時間</td> <td>84.9</td> <td>85.4</td> <td>84.9</td> </tr> </tbody> </table> <p>※H27.9末時点</p> <table border="1"> <caption>ER稼働実績</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H25</th> <th>H26</th> <th>H27</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>入院患者数</td> <td>1,424</td> <td>1,734</td> <td>959</td> </tr> <tr> <td>外来患者数</td> <td>3,995</td> <td>4,787</td> <td>2,887</td> </tr> </tbody> </table> <p>※H27.9末時点</p> <table border="1"> <caption>ドクターカーへリ搬送実績</caption> <thead> <tr> <th>回数</th> <th>H25</th> <th>H26</th> <th>H27</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>56</td> <td>70</td> <td>31</td> </tr> </tbody> </table> <p>※H27.9末時点</p> <table border="1"> <caption>ドクターカー出動実績</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H25</th> <th>H26</th> <th>H27</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>回数</td> <td>369</td> <td>313</td> <td>142</td> </tr> </tbody> </table> <p>※H27.9末時点</p> | 区分 | H25 | H26 | H27 | 入院患者数 | 2,568 | 2,502 | 1,257 | 実働稼働時間 | 84.9 | 85.4 | 84.9 | 区分 | H25 | H26 | H27 | 入院患者数 | 1,424 | 1,734 | 959 | 外来患者数 | 3,995 | 4,787 | 2,887 | 回数 | H25 | H26 | H27 | | 56 | 70 | 31 | 区分 | H25 | H26 | H27 | 回数 | 369 | 313 | 142 | <p>（実績に対する評価）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・小児集中治療センターは全国で8箇所しかない小児救命救急センターとして指定され、交通外傷も含めた3次救急の患者を24時間受け入れている。 ・小児救命救急センターでは、主に1次と2次の患者を24時間受け入れている。 ・ERを開設したこと、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完しているといえる。 | A | |
| | | | | 区分 | H25 | H26 | H27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 入院患者数 | 2,568 | 2,502 | 1,257 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 実働稼働時間 | 84.9 | 85.4 | 84.9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 区分 | H25 | H26 | H27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院患者数 | 1,424 | 1,734 | 959 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 外来患者数 | 3,995 | 4,787 | 2,887 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 回数 | H25 | H26 | H27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 56 | 70 | 31 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H25 | H26 | H27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 回数 | 369 | 313 | 142 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 子ども | <p>静岡県小児救命救急研究会を年2回主催し、医師、看護師、救急隊員を指導、県下の小児救急医療・集中治療の質の向上、施設間の交流を図っている。</p> <p>救急関係研修等開催実績</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>対象</th> <th>参加者数</th> </tr> </thead> <tbody> <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>89</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>2</td> </tr> </tbody> </table> <p>（単位：人）</p> <p>※H27.9末時点</p> | 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 | 89 | 救急救命士再教育病院実習 | 救急救命士 | 2 | <p>（実績に対する評価）</p> <p>県内医師、看護師、救急救命士の技術向上のため、研究会・研究会・実習を定期的に開催している。</p> <p>（課題）</p> <p>できるだけ多くの県内の医療従事者に小児救急の知識・技術を知ってもらうため、今後も研究会への参加を呼びかける。</p> | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 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 | 89 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 救急救命士再教育病院実習 | 救急救命士 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 子ども | <p>外来患者、入院患者ともにはほぼ前年度並だった。</p> <table border="1"> <caption>こころの診療科稼働実績</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H25</th> <th>H26</th> <th>H27</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>入院患者数</td> <td>10,688</td> <td>10,546</td> <td>4,653</td> </tr> <tr> <td>外来患者数</td> <td>12,188</td> <td>12,331</td> <td>5,950</td> </tr> </tbody> </table> <p>※H27.9末時点</p> <table border="1"> <caption>こころの診療科地域別患者数実績</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H25</th> <th>H26</th> <th>H27</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>東部</td> <td>671</td> <td>715</td> <td>595</td> </tr> <tr> <td>中部</td> <td>1,010</td> <td>1,034</td> <td>885</td> </tr> <tr> <td>西部</td> <td>52</td> <td>53</td> <td>42</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>1,744</td> <td>1,813</td> <td>1,528</td> </tr> </tbody> </table> <p>※H27.9末時点</p> | 区分 | H25 | H26 | H27 | 入院患者数 | 10,688 | 10,546 | 4,653 | 外来患者数 | 12,188 | 12,331 | 5,950 | 区分 | H25 | H26 | H27 | 東部 | 671 | 715 | 595 | 中部 | 1,010 | 1,034 | 885 | 西部 | 52 | 53 | 42 | 合計 | 1,744 | 1,813 | 1,528 | <p>（実績に対する評価）</p> <p>外来患者、入院患者とともに順調に推移しており、県中部、東部を中心に患者を受け入れている。</p> <p>（課題）</p> <p>発達障害に係る受診が増大しており、外来診療の負担増となっている。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。</p> | A | | | | | | | | | | | | | |
| | | 区分 | H25 | H26 | H27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 入院患者数 | 10,688 | 10,546 | 4,653 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 外来患者数 | 12,188 | 12,331 | 5,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H25 | H26 | H27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 東部 | 671 | 715 | 595 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 中部 | 1,010 | 1,034 | 885 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 西部 | 52 | 53 | 42 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | 1,744 | 1,813 | 1,528 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 子ども | <p>厚生労働省の「子どもの心の診療ネットワーク事業」に静岡県の中核機関として参加する。</p> <table border="1"> <caption>H27精神保健講座等開催実績</caption> <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 72人</td> </tr> <tr> <td>児童養護施設巡回相談</td> <td>子ども・家族</td> <td>12回 7施設</td> </tr> </tbody> </table> <p>※H27.9末時点</p> | 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 72人 | 児童養護施設巡回相談 | 子ども・家族 | 12回 7施設 | <p>（実績に対する評価）</p> <p>県内におけることば精神保健ネットワークの中核機能を果たしている。</p> <p>（課題）</p> <p>更なるネットワーク構築のため、学校や児童養護施設等の地域の関係機関との連携強化に努める。</p> | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 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 72人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 児童養護施設巡回相談 | 子ども・家族 | 12回 7施設 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 子ども | <p>児童精神科臨床研修を実施し、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るため、有期職員医師を採用し、育成している。</p> <table border="1"> <caption>有期職員医師採用実績</caption> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H25</th> <th>H26</th> <th>H27</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>採用人数</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table> <p>（単位：人）</p> <p>※H27.9末時点</p> | 区分 | H25 | H26 | H27 | 採用人数 | 1 | 1 | 1 | <p>（実績に対する評価）</p> <p>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。</p> | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H25 | H26 | H27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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

| 第1 2 医療に関する技術者(医師、看護師、看護士等医療従事者)の研修を通じた育成と質の向上 | 年度計画 | No. | 行動計画 | 業務の実績 | | 27暫定 自己評価 説明 | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-------|--|--|---------|-----------------|---|-----|---------|-----|-----|-------|-----|--------|----|-------|-----|-------|-----|--------|-----|-------|-----|-------|--------|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|---|-----|-----|-------|---|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|-----|-----|-----|-----|----|-----|----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|-----|-----|-----|-----|----|--|--|--|--|-----|---|---|---|---|--------|--|--|---|---|----|----|----|----|----|---|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|---|-------|-------|-------|-------|---|--|
| | | | | 区 分 | (単位:人) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 2 | 医療に関する技術者(医師、看護師、看護士等医療従事者)の研修を通じた育成と質の向上 | 51 | 業務運営に必要な人材の確保に努める。 | H26.4.1 | H27.4.1 | A | 人材確保対策本部を設置し、積極的な人材確保に努めた結果、来年度110名程度の看護師採用の目的が立った。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | H28予定 | H28予定 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 52 | 研修医の確保に努める。 | 52 | 研修医の確保に努める。 | <table border="1"> <thead> <tr> <th>区 分</th> <th>(単位:人)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>看護師</td><td>652</td></tr> <tr><td>薬剤師</td><td>39</td></tr> <tr><td>放射線技師</td><td>43</td></tr> <tr><td>臨床検査技師</td><td>48</td></tr> <tr><td>臨床検査士</td><td>51</td></tr> <tr><td>理学療法士</td><td>20</td></tr> <tr><td>臨床工学技師</td><td>23</td></tr> <tr><td>心理療法士</td><td>17</td></tr> <tr><td>言語聴覚士</td><td>21</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td>23</td></tr> <tr><td></td><td>1</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td>4</td></tr> <tr><td></td><td>6</td></tr> </tbody> </table> | | 区 分 | (単位:人) | 看護師 | 652 | 薬剤師 | 39 | 放射線技師 | 43 | 臨床検査技師 | 48 | 臨床検査士 | 51 | 理学療法士 | 20 | 臨床工学技師 | 23 | 心理療法士 | 17 | 言語聴覚士 | 21 | | 4 | | 23 | | 1 | | 4 | | 4 | | 6 | A | (実績に対する評価) 研修医の確保については、積極的に取り組んできた結果、一般プログラム18名、小児科プログラム1名のマッチングとなった。研修医数は年々増加傾向にある。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 区 分 | (単位:人) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 看護師 | 652 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 薬剤師 | 39 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 放射線技師 | 43 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 臨床検査技師 | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 臨床検査士 | 51 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 理学療法士 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 臨床工学技師 | 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 心理療法士 | 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 言語聴覚士 | 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <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 22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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 53 | 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。 | 53 | 看護士については、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。 | <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">H26.4.1</th> <th colspan="2">H27.4.1</th> </tr> <tr> <th>必要数</th> <th>実働数</th> <th>必要数</th> <th>実働数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>医師</td><td>120</td><td>130</td><td>125</td><td>137</td></tr> <tr><td>看護師</td><td>625</td><td>606</td><td>685</td><td>630</td></tr> <tr><td>コメディカル</td><td>185</td><td>192</td><td>210</td><td>212</td></tr> <tr><td>事務</td><td>40</td><td>41</td><td>50</td><td>49</td></tr> <tr><td>計</td><td>970</td><td>969</td><td>1,080</td><td>1,028</td></tr> <tr><td>医師</td><td>15</td><td>14</td><td>15</td><td>11</td></tr> <tr><td>看護師</td><td>115</td><td>114</td><td>115</td><td>112</td></tr> <tr><td>コメディカル</td><td>26</td><td>25</td><td>27</td><td>23</td></tr> <tr><td>事務</td><td>13</td><td>13</td><td>13</td><td>13</td></tr> <tr><td>計</td><td>169</td><td>166</td><td>170</td><td>159</td></tr> <tr><td>医師</td><td>100</td><td>91</td><td>101</td><td>95</td></tr> <tr><td>看護師</td><td>402</td><td>416</td><td>413</td><td>430</td></tr> <tr><td>コメディカル</td><td>80</td><td>75</td><td>81</td><td>82</td></tr> <tr><td>事務</td><td>29</td><td>28</td><td>29</td><td>28</td></tr> <tr><td>計</td><td>611</td><td>610</td><td>624</td><td>635</td></tr> <tr><td>医師</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>看護師</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>コメディカル</td><td></td><td></td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>事務</td><td>28</td><td>27</td><td>29</td><td>28</td></tr> <tr><td>計</td><td>29</td><td>29</td><td>31</td><td>31</td></tr> <tr><td>医師</td><td>235</td><td>235</td><td>241</td><td>243</td></tr> <tr><td>看護師</td><td>1,143</td><td>1,137</td><td>1,225</td><td>1,174</td></tr> <tr><td>コメディカル</td><td>291</td><td>283</td><td>318</td><td>318</td></tr> <tr><td>事務</td><td>110</td><td>109</td><td>121</td><td>118</td></tr> <tr><td>計</td><td>1,779</td><td>1,774</td><td>1,905</td><td>1,853</td></tr> </tbody> </table> | | | H26.4.1 | | H27.4.1 | | 必要数 | 実働数 | 必要数 | 実働数 | 医師 | 120 | 130 | 125 | 137 | 看護師 | 625 | 606 | 685 | 630 | コメディカル | 185 | 192 | 210 | 212 | 事務 | 40 | 41 | 50 | 49 | 計 | 970 | 969 | 1,080 | 1,028 | 医師 | 15 | 14 | 15 | 11 | 看護師 | 115 | 114 | 115 | 112 | コメディカル | 26 | 25 | 27 | 23 | 事務 | 13 | 13 | 13 | 13 | 計 | 169 | 166 | 170 | 159 | 医師 | 100 | 91 | 101 | 95 | 看護師 | 402 | 416 | 413 | 430 | コメディカル | 80 | 75 | 81 | 82 | 事務 | 29 | 28 | 29 | 28 | 計 | 611 | 610 | 624 | 635 | 医師 | | | | | 看護師 | 1 | 1 | 2 | 2 | コメディカル | | | 1 | 1 | 事務 | 28 | 27 | 29 | 28 | 計 | 29 | 29 | 31 | 31 | 医師 | 235 | 235 | 241 | 243 | 看護師 | 1,143 | 1,137 | 1,225 | 1,174 | コメディカル | 291 | 283 | 318 | 318 | 事務 | 110 | 109 | 121 | 118 | 計 | 1,779 | 1,774 | 1,905 | 1,853 | A | 看護士試験については、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。 |
| | | | | | H26.4.1 | | H27.4.1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 必要数 | 実働数 | 必要数 | 実働数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医師 | 120 | 130 | 125 | 137 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 看護師 | 625 | 606 | 685 | 630 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| コメディカル | 185 | 192 | 210 | 212 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事務 | 40 | 41 | 50 | 49 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 970 | 969 | 1,080 | 1,028 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医師 | 15 | 14 | 15 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 看護師 | 115 | 114 | 115 | 112 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| コメディカル | 26 | 25 | 27 | 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事務 | 13 | 13 | 13 | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 169 | 166 | 170 | 159 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医師 | 100 | 91 | 101 | 95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 看護師 | 402 | 416 | 413 | 430 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| コメディカル | 80 | 75 | 81 | 82 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事務 | 29 | 28 | 29 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 611 | 610 | 624 | 635 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医師 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 看護師 | 1 | 1 | 2 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| コメディカル | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事務 | 28 | 27 | 29 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 29 | 29 | 31 | 31 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医師 | 235 | 235 | 241 | 243 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 看護師 | 1,143 | 1,137 | 1,225 | 1,174 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| コメディカル | 291 | 283 | 318 | 318 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事務 | 110 | 109 | 121 | 118 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 1,779 | 1,774 | 1,905 | 1,853 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

| 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 | 年度計画 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 | No. | 行動計画 54 就職説明会への参加や多角的な広報の実施などにより、必要な職員の確保を目指す。 | 業務の実績 *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。 (H27の状況)※10月末現在 看護師生向け就職説明会 (単位：人) <table border="1"> <tr> <th>区</th> <th>分</th> <th>会場来場</th> <th>ブース来場</th> <th>うち受験者</th> </tr> <tr> <td>ナース専科 (静岡)</td> <td>78</td> <td>53</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ナース専科 (浜松)</td> <td>48</td> <td>18</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>看護ナビ (静岡)</td> <td>418</td> <td>29</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>看護ナビ (静岡)</td> <td>52</td> <td>34</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>看護ナビ (神籠)</td> <td>102</td> <td>31</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ナースナビ (浜松)</td> <td>194</td> <td>56</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>マイナビ (浜松)</td> <td>35</td> <td>33</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>県立大学</td> <td>40</td> <td>66</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>静岡看護専門学校</td> <td>45</td> <td>42</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>聖隷クリストフナー大学</td> <td>40</td> <td>21</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>県立大学短期大学部</td> <td>100</td> <td>56</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>東部看護専門学校</td> <td>280</td> <td>118</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>順天堂大学</td> <td>50</td> <td>13</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>1,482</td> <td>570</td> <td>100</td> <td></td> </tr> </table> | 区 | 分 | 会場来場 | ブース来場 | うち受験者 | ナース専科 (静岡) | 78 | 53 | 10 | | ナース専科 (浜松) | 48 | 18 | 6 | | 看護ナビ (静岡) | 418 | 29 | 4 | | 看護ナビ (静岡) | 52 | 34 | 0 | | 看護ナビ (神籠) | 102 | 31 | 0 | | ナースナビ (浜松) | 194 | 56 | 10 | | マイナビ (浜松) | 35 | 33 | 0 | | 県立大学 | 40 | 66 | 20 | | 静岡看護専門学校 | 45 | 42 | 6 | | 聖隷クリストフナー大学 | 40 | 21 | 7 | | 県立大学短期大学部 | 100 | 56 | 28 | | 東部看護専門学校 | 280 | 118 | 6 | | 順天堂大学 | 50 | 13 | 3 | | 計 | 1,482 | 570 | 100 | | 27暫定 自己評価 説明 | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|---|-----|-----|------|-------|-------|------------|----|-----|-----|--|------------|----|----|----|---|-----------|-----|----|-----|-----|-----------|----|-----|-----|-----|-----------|-----|----|----|----|------------|-----|-----|----|----|-----------|----|----|----|--|--|----|------|----|----|----------|----|----|---|---|-------------|----|----|---|---|-----------|-----|----|----|-----|----------|-----|-----|---|---|-------|----|----|-----|---|---|-------|-----|-----|-----|-----------------|----|-----|---|---|-----|---|---|-----|---|---|-----|---|----|-----|---|---|-----|---|---|---|----|----|--------|----|----|--|--|---|--|--|-----|
| | | | | | 区 | 分 | 会場来場 | ブース来場 | うち受験者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ナース専科 (静岡) | 78 | 53 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ナース専科 (浜松) | 48 | 18 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 看護ナビ (静岡) | 418 | 29 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 看護ナビ (静岡) | 52 | 34 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 看護ナビ (神籠) | 102 | 31 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ナースナビ (浜松) | 194 | 56 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| マイナビ (浜松) | 35 | 33 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 県立大学 | 40 | 66 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 静岡看護専門学校 | 45 | 42 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 聖隷クリストフナー大学 | 40 | 21 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 県立大学短期大学部 | 100 | 56 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 東部看護専門学校 | 280 | 118 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 順天堂大学 | 50 | 13 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 1,482 | 570 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 54 | <p>就職説明会への参加や多角的な広報の実施などにより、必要な職員の確保を目指す。</p> | <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。面接した学生のうち採用試験に結びつけたことができた者もいたが、県外会場では試験に結びついた者は少なかった。 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、県外にも募集活動を広げる必要がある。</p> | <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> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 55 | <p>看護師修学資金制度の拡充により、更なる看護師確保を目指す。</p> | <p>看護師修学資金の状況 (単位：人) <table border="1"> <tr> <th>区</th> <th>分</th> <th>H25</th> <th>H26</th> <th>H27</th> <th>計</th> </tr> <tr> <td>決定</td> <td>73</td> <td>74</td> <td>123</td> <td>270</td> <td></td> </tr> <tr> <td>継続</td> <td>52</td> <td>80</td> <td>98</td> <td>-</td> <td></td> </tr> <tr> <td>取消</td> <td>▲6</td> <td>▲13</td> <td>▲10</td> <td>▲29</td> <td></td> </tr> <tr> <td>貸与計</td> <td>119</td> <td>141</td> <td>211</td> <td>-</td> <td></td> </tr> <tr> <td>採用</td> <td>38</td> <td>35</td> <td>91</td> <td>164</td> <td></td> </tr> <tr> <td>退職</td> <td>-</td> <td>▲2</td> <td>-</td> <td>▲2</td> <td></td> </tr> </table> </p> | 区 | 分 | H25 | H26 | H27 | 計 | 決定 | 73 | 74 | 123 | 270 | | 継続 | 52 | 80 | 98 | - | | 取消 | ▲6 | ▲13 | ▲10 | ▲29 | | 貸与計 | 119 | 141 | 211 | - | | 採用 | 38 | 35 | 91 | 164 | | 退職 | - | ▲2 | - | ▲2 | | <p>(実績に対する評価) 看護師確保担当を本部事務部に設置し、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、情報収集を行う。 看護師確保担当養成校訪問状況 (H27.4～10月) <table border="1"> <tr> <th>大学</th> <th>短期大学</th> <th>計</th> </tr> <tr> <td>東部</td> <td>1</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>中部</td> <td>2</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>西部</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>5</td> <td>14</td> </tr> <tr> <td>山梨県</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>栃木県</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>徳島県</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>埼玉県</td> <td>9</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>福井県</td> <td>3</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>富山県</td> <td>1</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>福岡県</td> <td>5</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>新潟県</td> <td>4</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>青森県</td> <td>4</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>山口県</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>大分県</td> <td>2</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>京都府</td> <td>7</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>宮崎県</td> <td>2</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>50</td> <td>82</td> </tr> <tr> <td>県内+県外計</td> <td>55</td> <td>96</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>8</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>159</td> </tr> </table> </p> | 大学 | 短期大学 | 計 | 東部 | 1 | 6 | 中部 | 2 | 5 | 西部 | 2 | 3 | 計 | 5 | 14 | 山梨県 | 2 | 3 | 栃木県 | 4 | 5 | 徳島県 | 5 | 5 | 埼玉県 | 9 | 3 | 福井県 | 3 | 5 | 富山県 | 1 | 9 | 福岡県 | 5 | 7 | 新潟県 | 4 | 3 | 青森県 | 4 | 7 | 山口県 | 2 | 2 | 大分県 | 2 | 12 | 京都府 | 7 | 9 | 宮崎県 | 2 | 7 | 計 | 50 | 82 | 県内+県外計 | 55 | 96 | | | 8 | | | 159 |
| 区 | 分 | H25 | H26 | H27 | 計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 決定 | 73 | 74 | 123 | 270 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続 | 52 | 80 | 98 | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 取消 | ▲6 | ▲13 | ▲10 | ▲29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 貸与計 | 119 | 141 | 211 | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 採用 | 38 | 35 | 91 | 164 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 退職 | - | ▲2 | - | ▲2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 大学 | 短期大学 | 計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 東部 | 1 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 中部 | 2 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 西部 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 5 | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 山梨県 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 栃木県 | 4 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徳島県 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 埼玉県 | 9 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 福井県 | 3 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 富山県 | 1 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 福岡県 | 5 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 新潟県 | 4 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 青森県 | 4 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 山口県 | 2 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 大分県 | 2 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 京都府 | 7 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 宮崎県 | 2 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 50 | 82 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 県内+県外計 | 55 | 96 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 159 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | <p>看護師確保担当による養成校の訪問</p> | <p>(実績に対する評価) 看護師確保担当看護部長が静岡県内外の看護師養成校を訪問し、県立3病院の特色や強み等を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方法等を検討する。</p> | <p>(実績に対する評価) 看護師確保担当看護部長が静岡県内外の看護師養成校を訪問し、県立3病院の特色や強み等を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方法等を検討する。</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

| 第1 2 | 年度計画 | No. | 行動計画 | 業務の実績 | | 27暫定 自己評価 説明 | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|------|---|--|---|--|-----------------|------------|----------|------------|---|------|------|------|------------|----|------|-----|---|----------|-----|-----|------|-------|----------|-----|-------|-----|------|-----|-----|----|----|---|--|-------|-------|-----|-------|-----|------|----|-----|----|----|-------|---|-------|-------|-------|--------|----|----|----|---|-----------------|-------------|--|---|-----|---|-------------------|--|--|---|---|--|--|--|--|---|---|---|-----|-----|-----|----|-----|--|----|----|--|--|--|
| | | | | 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 | 57 | <p>看護師・その他医療従事者等の実習・アルバイトレッパ研修等の受入れを推進する。</p> | <p>実習・アルバイトレッパ研修等の受入れ(H27.9末)</p> <table border="1"> <tr> <td>区</td> <td>分</td> <td>医師</td> <td>医学生</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>合</td> <td>11</td> <td>136</td> <td>10</td> <td>499</td> <td>51</td> </tr> <tr> <td>ことば</td> <td>も</td> <td>8</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>184</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>ことば</td> <td>も</td> <td>41</td> <td>42</td> <td>10</td> <td>297</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td></td> <td>60</td> <td>180</td> <td>21</td> <td>980</td> <td>69</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>1,310</td> </tr> </table> | 区 | 分 | 医師 | 医学生 | 看護学生 | コメディカル | 計 | 総合 | 合 | 11 | 136 | 10 | 499 | 51 | ことば | も | 8 | 2 | 1 | 184 | 8 | ことば | も | 41 | 42 | 10 | 297 | 10 | 計 | | 60 | 180 | 21 | 980 | 69 | | | | | | | 1,310 | <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</p> <table border="1"> <tr> <td>区</td> <td>分</td> <td>臨床研修医</td> <td>ICLA研修</td> <td>容</td> <td>人数</td> </tr> <tr> <td>総合</td> <td>合</td> <td>海外研修医(米国胸部疾患学会)</td> <td>海外学会(中国浙江省)</td> <td>海外病院研修</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>ことば</td> <td>も</td> <td>シドニーウエストメッド小児病院研修</td> <td></td> <td></td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>4</td> </tr> </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</p> <table border="1"> <tr> <td>区</td> <td>分</td> <td>H24</td> <td>H25</td> <td>H26</td> <td>32</td> </tr> <tr> <td>発表数</td> <td></td> <td>25</td> <td>20</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>・海外研修の報告は、院内には定例医政局会・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。</p> | 区 | 分 | 臨床研修医 | ICLA研修 | 容 | 人数 | 総合 | 合 | 海外研修医(米国胸部疾患学会) | 海外学会(中国浙江省) | 海外病院研修 | 4 | ことば | も | シドニーウエストメッド小児病院研修 | | | 0 | 計 | | | | | 4 | 区 | 分 | H24 | H25 | H26 | 32 | 発表数 | | 25 | 20 | | | <p>(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。</p> |
| 区 | 分 | 医師 | 医学生 | 看護学生 | コメディカル | 計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 合 | 11 | 136 | 10 | 499 | 51 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ことば | も | 8 | 2 | 1 | 184 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ことば | も | 41 | 42 | 10 | 297 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | | 60 | 180 | 21 | 980 | 69 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | 1,310 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区 | 分 | 臨床研修医 | ICLA研修 | 容 | 人数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 合 | 海外研修医(米国胸部疾患学会) | 海外学会(中国浙江省) | 海外病院研修 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ことば | も | シドニーウエストメッド小児病院研修 | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | | | | | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区 | 分 | H24 | H25 | H26 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 発表数 | | 25 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 58 | <p>医師の技術力の向上を目指し、海外研修等を奨励する。</p> <p>・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保に確保し、充足させる。</p> | <p>医師の卒後臨床研修の充実・強化等</p> <p>①研修医に選ばれた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</p> <p>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</p> <p>③県立総合病院メデイ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</p> <p>④県立こども病院ラーニングセンターの整備・運用開始</p> <p>⑤国際交流の推進</p> <p>⑥認定看護師等の資格取得への支援</p> <p>⑦看護学生等に対する魅力的な実習の提供</p> <p>⑧コメディカル・事務職員の研修</p> | <p>・研修医や新人ナースは必ずメデイカルスキルアップセンターを使用している。医師の研修プログラムにシミュレーターを義務とするなどセンターの利用を取り入れ始めている。</p> <p>・外部利用について、使用規程、料金規程の案を作成し、運用開始した。</p> <p>メデイカルスキルアップセンター利用状況</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">区</td> <td rowspan="2">分</td> <td colspan="2">26年度(9月まで)</td> <td colspan="2">27年度(9月まで)</td> </tr> <tr> <td>25年度</td> <td>26年度</td> <td>27年度</td> <td>27年度(9月まで)</td> </tr> <tr> <td>医師</td> <td>開催回数</td> <td>140</td> <td>223</td> <td>37</td> <td>122</td> </tr> <tr> <td></td> <td>参加人数</td> <td>1,573</td> <td>2,467</td> <td>179</td> <td>1,626</td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td>開催回数</td> <td>152</td> <td>184</td> <td>33</td> <td>74</td> </tr> <tr> <td></td> <td>参加人数</td> <td>1,327</td> <td>2,404</td> <td>172</td> <td>1,233</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td>開催回数</td> <td>86</td> <td>107</td> <td>73</td> <td>80</td> </tr> <tr> <td></td> <td>参加人数</td> <td>1,575</td> <td>1,831</td> <td>850</td> <td>1,571</td> </tr> <tr> <td>総合</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>1,305</td> </tr> </table> | 区 | 分 | 26年度(9月まで) | | 27年度(9月まで) | | 25年度 | 26年度 | 27年度 | 27年度(9月まで) | 医師 | 開催回数 | 140 | 223 | 37 | 122 | | 参加人数 | 1,573 | 2,467 | 179 | 1,626 | 看護師 | 開催回数 | 152 | 184 | 33 | 74 | | 参加人数 | 1,327 | 2,404 | 172 | 1,233 | その他 | 開催回数 | 86 | 107 | 73 | 80 | | 参加人数 | 1,575 | 1,831 | 850 | 1,571 | 総合 | | | | | 1,305 | <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、専任の管理者等がいらないため、体制整備が必要。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区 | 分 | 26年度(9月まで) | | 27年度(9月まで) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 25年度 | 26年度 | 27年度 | 27年度(9月まで) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医師 | 開催回数 | 140 | 223 | 37 | 122 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 参加人数 | 1,573 | 2,467 | 179 | 1,626 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 看護師 | 開催回数 | 152 | 184 | 33 | 74 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 参加人数 | 1,327 | 2,404 | 172 | 1,233 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他 | 開催回数 | 86 | 107 | 73 | 80 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 参加人数 | 1,575 | 1,831 | 850 | 1,571 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | | | | | 1,305 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 59 | <p>ラーニングセンター整備内容の検討とそれに基づく施設改修、機器導入を行う。</p> | <p>ラーニングセンター整備内容の検討とそれに基づく施設改修、機器導入を行う。</p> | <p>改修工事を行い、平成27年6月にラーニングルームが完成した。</p> | <p>(実績に対する評価) 予定通り施設改修は平成27年6月に完了した。 (課題) 今後必要な機器を順次導入する予定である。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 60 | <p>海外視察・講演等の派遣・受入</p> <table border="1"> <tr> <td>視察・講演等派遣</td> <td>H24</td> <td>H25</td> <td>H26</td> <td>27.9末</td> </tr> <tr> <td>視察・研修等受入</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>10</td> <td>15</td> <td>13</td> <td>4</td> </tr> </table> | 視察・講演等派遣 | H24 | H25 | H26 | 27.9末 | 視察・研修等受入 | 2 | 4 | 1 | 0 | | 10 | 15 | 13 | 4 | <p>海外視察・講演等の派遣・受入</p> <table border="1"> <tr> <td>視察・講演等派遣</td> <td>H24</td> <td>H25</td> <td>H26</td> <td>27.9末</td> </tr> <tr> <td>視察・研修等受入</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>10</td> <td>15</td> <td>13</td> <td>4</td> </tr> </table> | 視察・講演等派遣 | H24 | H25 | H26 | 27.9末 | 視察・研修等受入 | 2 | 4 | 1 | 0 | | 10 | 15 | 13 | 4 | <p>(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</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 視察・講演等派遣 | H24 | H25 | H26 | 27.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 視察・研修等受入 | 2 | 4 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 10 | 15 | 13 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 視察・講演等派遣 | H24 | H25 | H26 | 27.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 視察・研修等受入 | 2 | 4 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 10 | 15 | 13 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 61 | <p>海外との視察等の受け入れや派遣など、国際交流の推進を図る。</p> | <p>海外との視察等の受け入れや派遣など、国際交流の推進を図る。</p> | <p>(実績に対する評価) 海外における最先端の医療技術を学ぶ良い機会となった。 ・当院にとって初の外国からの患者受入れとなった。</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

| 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 | 年度計画 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県立総合病院メデイカルスタスセンターの活用した教育研修の充実 ④県立こども病院ラーニングセンターの整備・運用開始 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 | No. | 行動計画 ○看護師及びその他の医療従事者・スキルアップを図るため、認定看護師の育成のほか医療従事者等の研修等を推進する。 ●認定看護師等病院運営に寄与する資格について、取得支援制度を拡充することと、資格取得者の増員を図る。 | 業務の実績 ・専門看護師:がん看護1名、急性・重症患者看護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、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、認知症看護1名 ・指導員看護師1名、日本医療薬学会認定薬剤師3名、認定実務薬剤師1名、がん薬物療法認定薬剤師3名、感染制御指導員1名、妊婦・授乳婦薬物療法認定薬剤師1名、がん専門薬剤師4名、栄養サポートチーム専門療養士3名、がん科学療法認定薬剤師2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 ・専門理学療法士2名(運動器、内部臓器理学療法)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2名、放射線治療専門放射線技師1名、放射線治療品質管理士1名、PET認定放射線技師8名、救急搬影認定技師1名 こころ こころ こども | 27暫定 自己評価 説明 (実績に対する評価) 感染管理、集中ケア、退院調整等、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することとされた。 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。 | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------|---|---|--|----|-----------------|--|----|----|-----|------|----|----|-----|----|-----|---|---|---|-----|----|----|----|---|----|-----|----|--|--|
| | | | | | | | 27暫定 自己評価 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | <p>総合</p> <p>こころ</p> <p>こころ</p> <p>こども</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">実習・アルバイト研修等の受入れ (H27.9末)</th> <th colspan="2">(単位:人)</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>医師</th> <th>医学生</th> <th>看護学生</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>11</td> <td>136</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>8</td> <td>2</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>41</td> <td>42</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>60</td> <td>180</td> <td>21</td> </tr> </tbody> </table> | 実習・アルバイト研修等の受入れ (H27.9末) | | (単位:人) | | 区分 | 医師 | 医学生 | 看護学生 | 総合 | 11 | 136 | 10 | こころ | 8 | 2 | 1 | こども | 41 | 42 | 10 | 計 | 60 | 180 | 21 | <p>(実績に対する評価) 研修の受入に努めている。 つ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。</p> | |
| 実習・アルバイト研修等の受入れ (H27.9末) | | (単位:人) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 医師 | 医学生 | 看護学生 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 11 | 136 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こころ | 8 | 2 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 41 | 42 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 60 | 180 | 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 63 | 臨床現場に即した、より実践的な研修を提供する。 | <p>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た。 また、平成27年度には卒後臨床研修評価機構(JCEP)を更新した。</p> | <p>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た。 また、平成27年度には卒後臨床研修評価機構(JCEP)を更新した。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 64 | 研修体系プログラムの整備と研修内容の充実を図る。 | <p>平成23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。</p> | <p>平成23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。</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

| 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 | 年度計画 1 2 (2) | No. | 行動計画 柔軟な職員採用や多様な雇用形態・勤務条件の設定を図る。 | 業務の実績 ・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、27年度未見込みで、総合病院12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。 | 27暫定 自己評価 説明 (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くなかで、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。 | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------|-----|---|---|---|-----|-------|----|----|--|--|--|--------|----|----|---|-------|----|----|---|----------|----|----|---|----|-----|-----|---|------|---|---|---|-------|----|---|----|----------|---|---|---|----|----|---|----|-----|--|--|--|--------|----|----|---|-------|----|----|---|----------|---|---|----|----|----|----|---|---|--|--|--|--------|----|----|---|-------|-----|-----|---|----------|----|----|----|----|-----|-----|---|--|--|
| | | | | | | | 業務の実績 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 65 | | <p>補助職員の配置状況 (単位：人)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H26</th> <th>H27</th> <th>増減</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>医師事務補助</td> <td>75</td> <td>80</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>看護師助手</td> <td>81</td> <td>81</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>コメディカル助手</td> <td>17</td> <td>17</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>小計</td> <td>173</td> <td>178</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>医療秘書</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>看護師助手</td> <td>10</td> <td>8</td> <td>▲2</td> </tr> <tr> <td>コメディカル助手</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>小計</td> <td>11</td> <td>9</td> <td>▲2</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>医師事務補助</td> <td>18</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>看護師助手</td> <td>20</td> <td>22</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>コメディカル助手</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>▲1</td> </tr> <tr> <td>小計</td> <td>41</td> <td>42</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>医師事務補助</td> <td>93</td> <td>98</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>看護師助手</td> <td>111</td> <td>111</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>コメディカル助手</td> <td>21</td> <td>20</td> <td>▲1</td> </tr> <tr> <td>小計</td> <td>225</td> <td>229</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H26 | H27 | 増減 | 総合 | | | | 医師事務補助 | 75 | 80 | 5 | 看護師助手 | 81 | 81 | 0 | コメディカル助手 | 17 | 17 | 0 | 小計 | 173 | 178 | 5 | 医療秘書 | 0 | 0 | 0 | 看護師助手 | 10 | 8 | ▲2 | コメディカル助手 | 1 | 1 | 0 | 小計 | 11 | 9 | ▲2 | こども | | | | 医師事務補助 | 18 | 18 | 0 | 看護師助手 | 20 | 22 | 2 | コメディカル助手 | 3 | 2 | ▲1 | 小計 | 41 | 42 | 1 | 計 | | | | 医師事務補助 | 93 | 98 | 5 | 看護師助手 | 111 | 111 | 0 | コメディカル助手 | 21 | 20 | ▲1 | 小計 | 225 | 229 | 4 | | |
| 区分 | H26 | H27 | 増減 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医師事務補助 | 75 | 80 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 看護師助手 | 81 | 81 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| コメディカル助手 | 17 | 17 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 小計 | 173 | 178 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療秘書 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 看護師助手 | 10 | 8 | ▲2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| コメディカル助手 | 1 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 小計 | 11 | 9 | ▲2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医師事務補助 | 18 | 18 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 看護師助手 | 20 | 22 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| コメディカル助手 | 3 | 2 | ▲1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 小計 | 41 | 42 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医師事務補助 | 93 | 98 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 看護師助手 | 111 | 111 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| コメディカル助手 | 21 | 20 | ▲1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 小計 | 225 | 229 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 66 | 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。 | | 医療秘書の配置については、電子カルテの導入業務等、事務負担軽減の効果が確認されている。 また、看護師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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 67 | 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開始 | <p>・平成26年度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、看護師長、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。</p> | 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、コメディカル監督者層、事務職員(県派遣)、管理者層へと順調に対象を拡大して試行している。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 68 | 就労環境の改善に向けた院内施設の充実にのための検討を進める。 | <p>・総合病院院内保育所については、院内保育所入所者に対し当院小児科で、近隣病院よりも比較的低い値段でインフルエンザの予防接種を実施し、就労環境向上に努めた。(11月：11月、2回目：12月 1,500円/回) ・総合病院宿舎では、平成26年度に城北医師宿舎、城北西医師宿舎の建築・衛生設備の大規模修繕を行った。平成27年度には北安東医師宿舎、平成28年度には安東医師宿舎の建築・衛生設備の大規模修繕予定である。</p> | (実績に対する評価) 優秀な医師・看護師を確保するため、就労環境の向上を目指し、医師・看護師宿舎、院内保育所の整備を着実に進めた。 (課題) こども病院院内保育所については、職員の一斉に合致した保育所とするための検討を進める。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

| 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 | 年度計画 | No. | 行動計画 | 業務の実績 | | 27暫定 自己評価 説明 | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------|--|-------|--|-----------------|---|-----|-------------|--|---|-----------------|--|----|---------------|--|---|-----|-------------------|-------|---|--|
| | | | | 区 分 | 内 容 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 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県立総合病院看護師宿舍の整備 ⑥県立こども病院院内保育所建替計画の策定 | 69 | 静岡市葵区上足洗(既所有地)に看護師宿舍(18室)を建設する。 | 総合 | 看護師宿舍新築工事 H27.10 入札広告 H27.11 建設業者決定予定 H28.3 完成・入居予定 H27.11月より入居者募集要項配布予定 | A A | (実績)に対する評価) 看護師を確保するため、就労環境の向上を目指し、看護師宿舍の整備を進めた。 (実績)に対する評価) 今年度中の運用方針の策定に向けて協議中であり、計画を着実に進めている。 (課題) 病院及び保育園の敷地は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。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 70 | 院内保育所建替え・運営方針の策定 | こども | 平成27年度に運用方針を策定し、平成28年度に設計、平成29年度に建築を予定している。 ・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。 | A | (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。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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拓 | 71 | 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 | <table border="1"> <thead> <tr> <th>区 分</th> <th>内 容</th> <th>人 数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>臨床研修医ICLA研修</td> <td></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>海外学会(米国胸部疾患学会他)</td> <td></td> <td>17</td> </tr> <tr> <td>海外病院研修(中国浙江省)</td> <td></td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>ドドニーウエストメッド小児病院研修</td> <td>4(予定)</td> </tr> </tbody> </table> <p>【総合】 ・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。</p> | 区 分 | 内 容 | 人 数 | 臨床研修医ICLA研修 | | 4 | 海外学会(米国胸部疾患学会他) | | 17 | 海外病院研修(中国浙江省) | | 0 | こども | ドドニーウエストメッド小児病院研修 | 4(予定) | 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、病院全体のレベルアップに寄与した。 |
| | | 区 分 | 内 容 | 人 数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 臨床研修医ICLA研修 | | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 海外学会(米国胸部疾患学会他) | | 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 海外病院研修(中国浙江省) | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | ドドニーウエストメッド小児病院研修 | 4(予定) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 医学研究奨励事業 2件 | こども | 研究や研修に係る経費を研究研修費として予算化し、職員を積極的に学会や研修会等に参加させている。 | A | (実績)に対する評価) 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、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

| 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 | 年度計画 1 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. | 行動計画 72 院内における資格取得者の活用を促進する。 | 業務の実績 | | 27暫定 自己評価 説明 | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----|------------------------------------|--|-----|-----------------|-----|-----|------|-----|-----|-----|---|----|---|---|--------|---|----|---|---|---|----|----|----|---|---|---|---|--|--|--|--|--|-----|---|---|---|---|---|--------|----|----|---|---|---|----|---|---|---|---|---|---|----|----|---|----|----|----|---|---|---|---|---|-----|----|----|----|----|----|--------|---|----|---|---|---|----|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|--|---|---|
| | | | | 取得者数(単位:人) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | <table border="1"> <tr><th colspan="2">H25</th><th colspan="2">H26</th><th colspan="2">H27</th></tr> <tr><td>看護師</td><td>10</td><td>10</td><td>10</td><td>6</td><td>6</td></tr> <tr><td>コメディカル</td><td>4</td><td>13</td><td>1</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>事務</td><td>14</td><td>24</td><td>1</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>計</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>看護師</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>コメディカル</td><td>19</td><td>26</td><td>1</td><td>8</td><td>8</td></tr> <tr><td>事務</td><td>1</td><td>3</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>計</td><td>20</td><td>29</td><td>3</td><td>10</td><td>10</td></tr> <tr><td>本部</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>看護師</td><td>29</td><td>37</td><td>14</td><td>14</td><td>14</td></tr> <tr><td>コメディカル</td><td>6</td><td>16</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>事務</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>計</td><td>37</td><td>54</td><td>17</td><td>17</td><td>17</td></tr> </table> | H25 | | H26 | | H27 | | 看護師 | 10 | 10 | 10 | 6 | 6 | コメディカル | 4 | 13 | 1 | 2 | 2 | 事務 | 14 | 24 | 1 | 8 | 8 | 計 | | | | | | 看護師 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | コメディカル | 19 | 26 | 1 | 8 | 8 | 事務 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 計 | 20 | 29 | 3 | 10 | 10 | 本部 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 看護師 | 29 | 37 | 14 | 14 | 14 | コメディカル | 6 | 16 | 2 | 2 | 2 | 事務 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 計 | 37 | 54 | 17 | 17 | 17 | <p>看護師、コメディカル、事務が業務を実施するうえで、有用な資格等の取得を支援し、職員のレベルアップを図る。</p> <p>資格等取得者数(単位:人)</p> | A | 資格等取得者数は、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。 |
| H25 | | H26 | | H27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 看護師 | 10 | 10 | 10 | 6 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| コメディカル | 4 | 13 | 1 | 2 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事務 | 14 | 24 | 1 | 8 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 看護師 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| コメディカル | 19 | 26 | 1 | 8 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事務 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 20 | 29 | 3 | 10 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本部 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 看護師 | 29 | 37 | 14 | 14 | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| コメディカル | 6 | 16 | 2 | 2 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事務 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 37 | 54 | 17 | 17 | 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 73 | 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。 | <p>実習研修受入れ実績 (単位:人)</p> <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>H25</th><th>H26</th><th>H27</th></tr> <tr><td>受入数</td><td>304</td><td>309</td><td>307</td></tr> </table> <p>※H27.9末時点</p> | 区分 | H25 | H26 | H27 | 受入数 | 304 | 309 | 307 | <p>(実績)に対する評価)</p> <p>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。</p> | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H25 | H26 | H27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受入数 | 304 | 309 | 307 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 74 | 講演会やセミナーなどを開催する。 | <p>公開講演会開催実績 (単位:回)</p> <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>H25</th><th>H26</th><th>H27</th></tr> <tr><td>開催件数</td><td>12</td><td>18</td><td>12</td></tr> </table> <p>※H27.9末時点</p> | 区分 | H25 | H26 | H27 | 開催件数 | 12 | 18 | 12 | <p>(実績に対する評価)</p> <p>講演会、症例検討会を定期的に開催した。(課題)</p> <p>外部への戦略的な広報。</p> | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H25 | H26 | H27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開催件数 | 12 | 18 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 74 | 講演会やセミナーなどを開催する。 | <p>公開講演会開催実績 (単位:回)</p> <table border="1"> <tr><th>区分</th><th>H25</th><th>H26</th><th>H27</th></tr> <tr><td>開催件数</td><td>17</td><td>22</td><td>12</td></tr> </table> <p>※H27.9末時点</p> | 区分 | H25 | H26 | H27 | 開催件数 | 17 | 22 | 12 | <p>オープンセミナー、講演会等を定期的に開催している。会場の収容人数を超える参加希望者に対応するため、別室での映像配信やDVDの配付等の工夫も併せて行っている。</p> | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H25 | H26 | H27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開催件数 | 17 | 22 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

| 第1 3 医療に関する調査及び研究 | I 3 (1) | 年度計画 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加できる体制の整備・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 | No. 75 | 行動計画 ・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付金を受入れる。 ・県立大学との共同研究を行う。 | 業務の実績 ・総合病院循環器病センター6階に県立大学薬学部臨床薬学教室、臨床薬効解析学教室の2つの教室、薬剤院内に医薬品情報解析学教室が設置され、総合病院薬剤部との共同研究を行う体制を取っている。 ・北館6階に、臨床医学研究センターを設置。 ・各員研究員の受入れを開始し、研究のサポートを実施。 ・奨学寄付金受入れ状況 H26年度 460万円 5社 H27年度 70万円 2社 (H27.9末時点 予定) | 27暫定 自己評価 説明 A | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|---------------|---|-----------|---|---|--|------|-----------|-------|------|------|------|------|--|----|----|--------|--------|--------|--------|-----|---|---|---|---|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|-----|-------|-------|--------|-------|--|--|
| | | | | | | | | 27暫定 自己評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | <p>医薬品受託研究事業費・契約件数 (単位：千円、件)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>25年度</th> <th>26年度</th> <th>H27予算</th> <th>27年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>29</td> <td>29</td> <td>31</td> <td>25</td> </tr> <tr> <td>件数</td> <td>71,394</td> <td>86,805</td> <td>72,431</td> <td>30,487</td> </tr> <tr> <td>ところ</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>契約額</td> <td>537</td> <td>185</td> <td>315</td> <td>259</td> </tr> <tr> <td>件数</td> <td>21</td> <td>24</td> <td>27</td> <td>24</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>8,405</td> <td>6,857</td> <td>19,164</td> <td>5,521</td> </tr> </tbody> </table> <p>※H27.9末時点</p> | 区分 | 25年度 | 26年度 | H27予算 | 27年度 | 総合 | 29 | 29 | 31 | 25 | 件数 | 71,394 | 86,805 | 72,431 | 30,487 | ところ | 2 | 1 | 1 | 1 | 契約額 | 537 | 185 | 315 | 259 | 件数 | 21 | 24 | 27 | 24 | こども | 8,405 | 6,857 | 19,164 | 5,521 | | |
| 区分 | 25年度 | 26年度 | H27予算 | 27年度 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 29 | 29 | 31 | 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 件数 | 71,394 | 86,805 | 72,431 | 30,487 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ところ | 2 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 契約額 | 537 | 185 | 315 | 259 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 件数 | 21 | 24 | 27 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 8,405 | 6,857 | 19,164 | 5,521 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | <p>・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。</p> | <p>(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。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | <p>・DPC分析ソフトを用いて、特定の症例について分析を行い、後発品への代替や、抗生剤の使用量や量について提案を行った。 ・アナライザ、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。</p> | <p>(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。後発品使用率60%達成に寄与した。 (課題) 今後は、プロバ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。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | <p>・診療情報管理室を充実し、平成26年度は職員6名、委託職員1名を配置した。 ・診療情報管理士を中心に委託業者と共にコーディング・診療内容の確認作業を行った。 診療情報管理室職員配置実績 (単位：人)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H25</th> <th>H26</th> <th>H27</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>職員数</td> <td>6(3)</td> <td>7(4)</td> <td>6(3)</td> </tr> </tbody> </table> <p>カック内は事務職員の人数 ※H27.9末時点</p> | 区分 | H25 | H26 | H27 | 職員数 | 6(3) | 7(4) | 6(3) | <p>(実績に対する評価) 診療情報管理室の人員を増員し、診療情報管理室の業務を強化した。 (課題) 診療情報管理士の本来の業務である情報抽出・分析・活用業務を果たすための職員のスキルアップが必要である。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H25 | H26 | H27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 職員数 | 6(3) | 7(4) | 6(3) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

| No. | 年度計画 | 行動計画 | 業務の実績 | 27暫定 自己評価 | | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|---|--|---|--|---|-----|---------|--|----|--------|----|------|---------|-----|---------|-------|-------------|--------|-----|------------------|---|--|--------------------|-----|----|------------------|-----|--------|--------------|-----|---------------|----|-------------------------|-----|-----|---------------|-----|--|--------------------|----|-----|--------|----|--|---------------------|----|--|--------|----|--|
| | | | | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第1 3 医療に関する調査及び研究 | 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 | 79 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) | 総合 総合病院では、電子カルテのオープン化として平成22年度に「原価管理システム」を導入し、随時データを蓄積して診療科ごと等の計算を行っている。ただ、計算結果が、麻酔科、リハビリテーション科、放射線科など集中部門的な科へ収入が分配されているため実態とは乖離があるなど、科別の比較資料とするには課題があるため、活用は限定的な状況にある。平成28年1月に電子カルテシステムの更新もあることから、引き続き、別の手法も含め、今後の重要な課題として検討して参りたいと考えている。 | A | (実績に対する評価) 医師のタイムスタディやマスタ設定の見直し等、随時データの修正・検証を行っており、順調に作業を進められた。 (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、活用については今後はさらに議論していく方針。 麻酔科、リハ科、放射線科など集中部門的な科は、他科へ収入が分配されるため実態とは乖離がある等、科別の比較資料とするには課題がある。平成28年1月に電子カルテシステムの更新もあることから、引き続き、別の手法も含め、今後の重要な課題として検討して参りたいと考えている。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | こと も | B (実績に対する評価) 原価計算システムを導入し、随時データを蓄積してセクシオン別の原価計算を行うことが可能となった。 (課題) 蓄積したデータから病院の経営状況を把握し、経営改善に役立てる必要がある。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 80 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 (単位：人) | <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>内容</th> <th>参加者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>初夏の講演会</td> <td>94</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">県民向け</td> <td>県民の日講演会</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>緩和ケア講演会</td> <td>12月実施</td> </tr> <tr> <td>がん公開講座(全2回)</td> <td>1,2月実施</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>9</td> </tr> <tr> <td></td> <td>キャンサーボード(全6回のうち3回)</td> <td>179</td> </tr> <tr> <td>総合</td> <td>NST勉強会(全8回のうち4回)</td> <td>279</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">医療機関向け</td> <td>急性期医療を考える講演会</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>遺伝子診療科開設記念講演会</td> <td>95</td> </tr> <tr> <td>災害感染症対策セミナーinSHZ/DK2015</td> <td>111</td> </tr> <tr> <td>こころ</td> <td>NST勉強会(6月、9月)</td> <td>104</td> </tr> <tr> <td></td> <td>薬剤処方時におさえておきたいポイント</td> <td>28</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>小児の心筋炎</td> <td>39</td> </tr> <tr> <td></td> <td>ライフサイケルに基いた生活支援を考える</td> <td>35</td> </tr> <tr> <td></td> <td>膀胱尿管逆流</td> <td>34</td> </tr> </tbody> </table> | | 区分 | 内容 | 参加者 | 総合 | 初夏の講演会 | 94 | 県民向け | 県民の日講演会 | 100 | 緩和ケア講演会 | 12月実施 | がん公開講座(全2回) | 1,2月実施 | こころ | 精神保健福祉ボランティア養成講座 | 9 | | キャンサーボード(全6回のうち3回) | 179 | 総合 | NST勉強会(全8回のうち4回) | 279 | 医療機関向け | 急性期医療を考える講演会 | 100 | 遺伝子診療科開設記念講演会 | 95 | 災害感染症対策セミナーinSHZ/DK2015 | 111 | こころ | NST勉強会(6月、9月) | 104 | | 薬剤処方時におさえておきたいポイント | 28 | こども | 小児の心筋炎 | 39 | | ライフサイケルに基いた生活支援を考える | 35 | | 膀胱尿管逆流 | 34 | 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ことと同時に、県立病院の取組みについてもPRすることができた。 (課題) 引き続き、最新医療に関する情報発信を行うとともに、ニーズに対応した内容の検討に努める。 |
| | | | | 区分 | 内容 | 参加者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 初夏の講演会 | 94 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 県民向け | 県民の日講演会 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 緩和ケア講演会 | 12月実施 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | がん公開講座(全2回) | 1,2月実施 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こころ | 精神保健福祉ボランティア養成講座 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | キャンサーボード(全6回のうち3回) | 179 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | NST勉強会(全8回のうち4回) | 279 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療機関向け | 急性期医療を考える講演会 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 遺伝子診療科開設記念講演会 | 95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 災害感染症対策セミナーinSHZ/DK2015 | 111 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こころ | NST勉強会(6月、9月) | 104 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 薬剤処方時におさえておきたいポイント | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 小児の心筋炎 | 39 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ライフサイケルに基いた生活支援を考える | 35 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 膀胱尿管逆流 | 34 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※H27.9末時点

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

| 第1 3 医療に関する調査及び研究 | I 3 (3) | 年度計画 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 | No. 81 | 行動計画 県民向けイベントへの開催や参加に努める。 | 業務の実績 ・静岡県立総合病院の機能、設備、職員のことを知らうこと によって、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27年8月1日 来場者約1,000名 ・県民の日に合わせ、「県民の日講演会」を8/22に開催した。 ・県民に当院の活動を知っていただくため、今年度も「こどもみらいプロジェクト」を開催した。 | 27暫定 自己評価 説明 | | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|---------------|---|-----------|--|---|---------------------|---|----|----|------|--------|-------|------|---------|---------|---------|-------|---|-----------|---------|---------|--------|-----|---------|---------|---------|-------|-----|-----------|---------|---------|-------|----|-----------|-----------|-----------|--------|---|--|
| | | | | | | A | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | <p>・各病院の医療情報やトピックスを県民等に向けてできるだけ早く提供するため、各病院ホームページを適時更新するとともに、本部においては、入札情報や機構への就職希望者向けの情報などを適時更新するなど、ホームページの活用を図った。</p> <p>・平成26年度に機構及び3病院のホームページリニューアルを行い、平成27年度も引き継ぎより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> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">セクション別アクセス件数 (単位:件)</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>26年度</th> <th>27.9月末</th> <th>前年同期比</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>本部</td> <td>316,047</td> <td>167,222</td> <td>160,590</td> <td>96.0%</td> </tr> <tr> <td>総合病院</td> <td>1,742,978</td> <td>899,424</td> <td>993,075</td> <td>110.4%</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>285,800</td> <td>152,122</td> <td>147,681</td> <td>97.1%</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>1,510,609</td> <td>829,880</td> <td>798,404</td> <td>96.2%</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>3,855,434</td> <td>2,048,648</td> <td>2,099,750</td> <td>102.5%</td> </tr> </tbody> </table> | セクション別アクセス件数 (単位:件) | | | 区分 | 26年度 | 27.9月末 | 前年同期比 | 本部 | 316,047 | 167,222 | 160,590 | 96.0% | 総合病院 | 1,742,978 | 899,424 | 993,075 | 110.4% | こども | 285,800 | 152,122 | 147,681 | 97.1% | こども | 1,510,609 | 829,880 | 798,404 | 96.2% | 合計 | 3,855,434 | 2,048,648 | 2,099,750 | 102.5% | <p>(実績に対する評価) 「こどもみらいプロジェクト秋まつりinツインメッセ」は平成22年度から毎年参加し、来場者に当院をPRした。</p> <p>(実績に対する評価) ホームページのアクセス件数が順調な伸びを示していることに加えて、ホームページをリニューアルした際に掲載方法の見直しを行ったことで、情報提供は着実に推進している。</p> <p>(課題) 統一的で、戦略的な視点に基づく情報の集約・発信を行うための仕組みづくりを引き続き行う。 アクセスの内容を分析した上で対応策を実施し病院の業務に生かしていく。</p> | |
| セクション別アクセス件数 (単位:件) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 26年度 | 27.9月末 | 前年同期比 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本部 | 316,047 | 167,222 | 160,590 | 96.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合病院 | 1,742,978 | 899,424 | 993,075 | 110.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 285,800 | 152,122 | 147,681 | 97.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 1,510,609 | 829,880 | 798,404 | 96.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | 3,855,434 | 2,048,648 | 2,099,750 | 102.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 県民への情報提供の充実 ③報道機関等への情報発信 | 82 | 県民及び他の医療機関従事者に、県立病院機構の有する医療情報等を積極的に提供するため、機構ホームページを適時、的確に更新する。 | <p>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> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">記者情報提供件数 (単位:件)</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>26年度</th> <th>27.9月末</th> <th>前年同期比</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>提供件数</td> <td>40</td> <td>16</td> <td>18</td> <td>113%</td> </tr> </tbody> </table> | 記者情報提供件数 (単位:件) | | | 区分 | 26年度 | 27.9月末 | 前年同期比 | 提供件数 | 40 | 16 | 18 | 113% | <p>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。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 記者情報提供件数 (単位:件) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 26年度 | 27.9月末 | 前年同期比 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 提供件数 | 40 | 16 | 18 | 113% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 83 | 県民に病院の運営にかかわる情報を戦略的に広報するため、報道機関向けの情報発信の推進を図る。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

| 第1 4 医療に関する 地域への 支援 | I 4 (1) | 年度計画 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」機能の一部である医師雇労等 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準備 | No. | 行動計画 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。 | 業務の実績 | 27暫定 自己評価 説明 | | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|---------------|--|-----|--|---|--|--------------------------------------|-----|------|-------|-----|-----|-----|-------|-----|-----|------|---|-----|-----|---|----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|---|--|
| | | | | | | 総合 | 25年度 26年度 27.9末 (単位:機関、科、人) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 84 | <p>医師派遣実績 (公的病院) (単位:機関、科、人)</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>H25</td> <td>H26</td> <td>H27</td> </tr> <tr> <td>医療機関</td> <td>6</td> <td>4</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>診療科</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>延人員数</td> <td>662</td> <td>662</td> <td>393</td> </tr> </table> <p>※H27.9末時点</p> | 区分 | H25 | H26 | H27 | 医療機関 | 6 | 4 | 6 | 診療科 | 2 | 1 | 2 | 延人員数 | 662 | 662 | 393 | <p>医師派遣実績 (急病センター) (単位:機関、科、人)</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>H25</td> <td>H26</td> <td>H27</td> </tr> <tr> <td>人数(日)</td> <td>286</td> <td>292</td> <td>125</td> </tr> <tr> <td>人数(人)</td> <td>304</td> <td>313</td> <td>139</td> </tr> </table> <p>※H27.9末時点</p> | 区分 | H25 | H26 | H27 | 人数(日) | 286 | 292 | 125 | 人数(人) | 304 | 313 | 139 | <p>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。</p> | |
| 区分 | H25 | H26 | H27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療機関 | 6 | 4 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 2 | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 延人員数 | 662 | 662 | 393 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H25 | H26 | H27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人数(日) | 286 | 292 | 125 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人数(人) | 304 | 313 | 139 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 85 | <p>小児1次救急医療への応援を行う。</p> | <p>静岡市立静岡病院等へ医師を派遣している。</p> | <p>(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て いる。 (課題) 医師不足の公的病院に継続的に医師を派遣 できるよう、引き続き医師確保に努める必要 がある。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 86 | <p>小児1次救急医療への応援を行う。</p> | <p>医師派遣実績 (急病センター)</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>H25</td> <td>H26</td> <td>H27</td> </tr> <tr> <td>人数(日)</td> <td>286</td> <td>292</td> <td>125</td> </tr> <tr> <td>人数(人)</td> <td>304</td> <td>313</td> <td>139</td> </tr> </table> <p>※H27.9末時点</p> | 区分 | H25 | H26 | H27 | 人数(日) | 286 | 292 | 125 | 人数(人) | 304 | 313 | 139 | <p>(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ている。 (課題) 引き続き、派遣医師の確保に努める。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H25 | H26 | H27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人数(日) | 286 | 292 | 125 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人数(人) | 304 | 313 | 139 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 87 | <p>「ふじのくに」機能の一部である業務を受託、運営す る。</p> | <p>他院や各医局と連携し、地域医療に必要となる医師の確 保に努めている</p> | <p>現在の医療機能を維持するために必要な医師 については充足している。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 87 | <p>「ふじのくに」機能の一部である業務を受託、運営す る。</p> | <p>『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」や「静岡県医学修学研修修金貸与者の勤務先病院の 決定支援」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。</p> | <p>(実績に対する評価) 受託業務を適切に実施している。 (課題) 医師のキャリア形成に配慮した勤務先決定 支援が課題である。</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

| 第1 4 医療に関する 地域への 支援 | 年度計画 | No. | 行動計画 | 業務の実績 | | 27暫定 自己評価 説明 | 備考 |
|---------------------------------|---|-----|--|---------|---|-----------------|--|
| | | | | 総合 | こと も | | |
| 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 ターの連携及び支援 | 88 | 新専門医認定制度への支援体制を整え る。 | 総合 | 平成29年度より開始する新専門医制度に向けて、各診療科の状況把握を行った。 また、委員会、部会の設置を行った。 | A | プログラム作成に向けて、体制を整えてい る。 |
| | | 89 | 新専門医研修プログラムの策定、認定 申請 | こと も | 基幹施設として研修プログラム案を日本小児科学会に提出 し、出資。施設群を構成する各連携施設の担当者を集めて会議 を行っている。 | A | 国の制度に先行して進めており、現在は日 本専門医機構への認定申請の開始を待つてい る状況である。 |
| I 4 (2) | 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 | 90 | PET共同利用率については、地域診療 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 | PETイメージングセンター共同利用 (単位：件、%) 区分 24年度 25年度 26年度 27.9月末 件数 4,493 4,121 4,211 2,124 共同利用件数 1,710 1,635 1,673 839 共同利用率 38.1 39.7 39.7 39.5 検診件数 117 108 165 81 | 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。健診の件数は一昨年に比べ1.5 倍となった昨年の件数を維持した。 |
| | | 91 | 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。 | 総合 | 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。 CT、MRI共同利用 (単位：件) 区分 24年度 25年度 26年度 27.9月末 CT 949 833 762 406 MRI 675 626 591 304 CT(撮影のみ) 8 8 7 0 MRI(撮影のみ) 111 107 133 70 | A | 継続して共同利用の実施がなされている。 今後は読影医の増加、利用件数の向上を図 る。 |
| I 4 (1) | 「ふじのくに」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警田市立総合病院・川根本町いやは 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・藤原総 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を 構築して運用している。 | 92 | ふじのくににネットワークを活用し、地域の病 院・診療所・調剤薬局・訪問看護ス テーションとの連携を強化する。 | 総合 | 「ふじのくに」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警田市立総合病院・川根本町いやは 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・藤原総 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を 構築して運用している。 | A | ネットワークへの参加施設は順調に拡大を 続けている。 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運 営手法について検討することとしている。 |
| | | 93 | 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。 | こと も | ・県内4病院と連携し、心エコー画像の遠隔診断を行って いる。 心エコー画像遠隔診断実績 (単位：件) 区分 H25 H26 H27目標 H27 施設数 4 4 4 4 症例数 15 9 18 9 ※H27.9末時点 ・小児医療ネットワークを通じて、浜松医科大学との合同 カンファレンスを2回実施している。また、マレーシア の国立循環器病センターと、接続試験を兼ねて症例検討会 を実施している。 | A | (実績に対する評価) 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。 (課題) 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つて 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。 |

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

| 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 | No. | 行動計画 | 業務の実績 | | 27暫定 自己評価 説明 | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|---------------|--|-------|---|--|---|---|-------|-------|-------|------|------------|----|----|--|--|-----------|----|----|--|-----|-----------|----|----|----|-----|------------|----|----|----|-----|-----|----|----|------|----|-------------------|-----------|---|----|----|----|----------------|-----------|----|----|----|----|---------------|-----------|----|----|----|----|----------------|-----------|---|---|----|----|------------------------|-----------|---|----|----|----|----------------|-----------|---|---|----|----|---------|------------|----|----|-----|-----|---------------|------------|-----|----|-----|-----|-------------------|-----------|---|----|----|----|---|---|
| | | | | | 年度計画 | 実績 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 94 | 院内外の研修会等を定期的に開催することに加え、協議会等の医師会との合同開催を通じ、かかりつけ医へ最新の医療情報を提供する。 | <p>拡大キャンサード実績</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>回数</th> <th>開催日</th> <th>院内</th> <th>院外</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>第1回</td> <td>平成27年5月18日</td> <td>21</td> <td>9</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>第2回</td> <td>平成27年7月3日</td> <td>39</td> <td>36</td> <td>75</td> </tr> <tr> <td>第3回</td> <td>平成27年9月4日</td> <td>14</td> <td>60</td> <td>74</td> </tr> <tr> <td>第4回</td> <td>平成27年11月6日</td> <td>28</td> <td>63</td> <td>91</td> </tr> </tbody> </table> <p>地域医療連携等との会議等</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>会議名</th> <th>開催日</th> <th>院内</th> <th>院外</th> <th>参加人数</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>第9回江の川地区がん対策推進協議会</td> <td>平成27.6.29</td> <td>3</td> <td>15</td> <td>18</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>第9回万世記念医療を考える会</td> <td>平成27.7.16</td> <td>17</td> <td>74</td> <td>91</td> <td>91</td> </tr> <tr> <td>静岡厚生病院との連携協議会</td> <td>平成27.8.13</td> <td>10</td> <td>12</td> <td>22</td> <td>22</td> </tr> <tr> <td>病診連携協議会(静岡医師会)</td> <td>平成27.9.11</td> <td>7</td> <td>6</td> <td>13</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>平成27年度第4回地域医療支援病院院連審議会</td> <td>平成27.9.29</td> <td>7</td> <td>12</td> <td>19</td> <td>19</td> </tr> <tr> <td>箱根連携協議会(清水医師会)</td> <td>平成27.9.30</td> <td>8</td> <td>2</td> <td>10</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>地産連携研修会</td> <td>平成27.10.23</td> <td>83</td> <td>22</td> <td>105</td> <td>105</td> </tr> <tr> <td>平成27年度 病診連携総会</td> <td>平成27.11.11</td> <td>131</td> <td>58</td> <td>189</td> <td>189</td> </tr> <tr> <td>第9回江の川地区がん対策推進協議会</td> <td>平成27.12.3</td> <td>4</td> <td>19</td> <td>23</td> <td>23</td> </tr> </tbody> </table> | 回数 | 開催日 | 院内 | 院外 | 合計 | 第1回 | 平成27年5月18日 | 21 | 9 | 30 | 第2回 | 平成27年7月3日 | 39 | 36 | 75 | 第3回 | 平成27年9月4日 | 14 | 60 | 74 | 第4回 | 平成27年11月6日 | 28 | 63 | 91 | 会議名 | 開催日 | 院内 | 院外 | 参加人数 | 合計 | 第9回江の川地区がん対策推進協議会 | 平成27.6.29 | 3 | 15 | 18 | 18 | 第9回万世記念医療を考える会 | 平成27.7.16 | 17 | 74 | 91 | 91 | 静岡厚生病院との連携協議会 | 平成27.8.13 | 10 | 12 | 22 | 22 | 病診連携協議会(静岡医師会) | 平成27.9.11 | 7 | 6 | 13 | 13 | 平成27年度第4回地域医療支援病院院連審議会 | 平成27.9.29 | 7 | 12 | 19 | 19 | 箱根連携協議会(清水医師会) | 平成27.9.30 | 8 | 2 | 10 | 10 | 地産連携研修会 | 平成27.10.23 | 83 | 22 | 105 | 105 | 平成27年度 病診連携総会 | 平成27.11.11 | 131 | 58 | 189 | 189 | 第9回江の川地区がん対策推進協議会 | 平成27.12.3 | 4 | 19 | 23 | 23 | 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開催した。 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。 |
| 回数 | 開催日 | 院内 | 院外 | 合計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第1回 | 平成27年5月18日 | 21 | 9 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第2回 | 平成27年7月3日 | 39 | 36 | 75 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第3回 | 平成27年9月4日 | 14 | 60 | 74 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第4回 | 平成27年11月6日 | 28 | 63 | 91 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 会議名 | 開催日 | 院内 | 院外 | 参加人数 | 合計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第9回江の川地区がん対策推進協議会 | 平成27.6.29 | 3 | 15 | 18 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第9回万世記念医療を考える会 | 平成27.7.16 | 17 | 74 | 91 | 91 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 静岡厚生病院との連携協議会 | 平成27.8.13 | 10 | 12 | 22 | 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 病診連携協議会(静岡医師会) | 平成27.9.11 | 7 | 6 | 13 | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 平成27年度第4回地域医療支援病院院連審議会 | 平成27.9.29 | 7 | 12 | 19 | 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 箱根連携協議会(清水医師会) | 平成27.9.30 | 8 | 2 | 10 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地産連携研修会 | 平成27.10.23 | 83 | 22 | 105 | 105 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 平成27年度 病診連携総会 | 平成27.11.11 | 131 | 58 | 189 | 189 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第9回江の川地区がん対策推進協議会 | 平成27.12.3 | 4 | 19 | 23 | 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 95 | 他団体の講師派遣依頼に協力する。 | 講師派遣実績 (単位:件) | <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>26年度</th> <th>26.9末</th> <th>27.9末</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医師</td> <td>73</td> <td>22</td> <td>23</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td>72</td> <td>28</td> <td>15</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 26年度 | 26.9末 | 27.9末 | 医師 | 73 | 22 | 23 | その他 | 72 | 28 | 15 | 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 | 26年度 | 26.9末 | 27.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医師 | 73 | 22 | 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他 | 72 | 28 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 96 | 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。 | 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>26年度</th> <th>26.9末</th> <th>27.9末</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>派遣回数</td> <td>25</td> <td>17</td> <td>15</td> </tr> </tbody> </table> 院外講演会講師派遣状況(看護師)(単位:回) | 区分 | 26年度 | 26.9末 | 27.9末 | 派遣回数 | 25 | 17 | 15 | 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 | 26年度 | 26.9末 | 27.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 派遣回数 | 25 | 17 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 97 | 医療にかかるとる鑑定等の要請への協力的な対応 | 鑑定などへの対応 医療鑑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 医療鑑察法による鑑定入院受入実績 (単位:件) | 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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 98 | 特別支援学校や児童相談所など教育機関や福祉施設との連携を強化するたため、検討会や説明会などを継続的に開催する。 | 127精神保健講座等開催実績 対象 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>26年度</th> <th>26.9末</th> <th>27.9末</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>参加者数等</td> <td>3</td> <td>5</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table> 精神保健講座 県内小中学校教諭 児童養護施設 ことども・家族 巡回相談 7施設 | 区分 | 26年度 | 26.9末 | 27.9末 | 参加者数等 | 3 | 5 | 4 | A | (実績に対する評価) 県内におけるこども精神保健ネットワークの中枢機能を担っている。 (課題) 更なるネットワーク構築のため、学校や児童養護施設等の地域の関係機関と引き続き連携強化に努める。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 26年度 | 26.9末 | 27.9末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 参加者数等 | 3 | 5 | 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

| 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 | No. | 行動計画 小児慢性特定疾患治療研究事業や障害 者自立支援法、児童福祉法、精神保健 法などの実施に協力する。 | 業務の実績 | | 27暫定 自己評価 説明 | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|---------------|--|-------|--|---|--|-----------------|-----|-----|------|-------|-------|-------|------|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|------|-----|-----|----|------|---|----|-----|------|-----|-----|-----|------|-----|-----|----|-----|-----|-----|----|---|-------|-------|-------|---|--|
| | | | | | 公費負担患者状況 (単位：人) | 業務の実績 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 99 | こども | <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H25</th> <th>H26</th> <th>H27</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>小児慢性</td> <td>1,621</td> <td>2,158</td> <td>1,564</td> </tr> <tr> <td>育成医療</td> <td>831</td> <td>657</td> <td>415</td> </tr> <tr> <td>養育医療</td> <td>224</td> <td>179</td> <td>129</td> </tr> <tr> <td>特定疾病</td> <td>128</td> <td>134</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>特定疾病</td> <td>-</td> <td>33</td> <td>104</td> </tr> <tr> <td>生活保護</td> <td>135</td> <td>100</td> <td>127</td> </tr> <tr> <td>精神保健</td> <td>110</td> <td>117</td> <td>78</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td>123</td> <td>112</td> <td>79</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>3,172</td> <td>3,490</td> <td>2,507</td> </tr> </tbody> </table> ※H27.9末時点 | 区分 | H25 | H26 | H27 | 小児慢性 | 1,621 | 2,158 | 1,564 | 育成医療 | 831 | 657 | 415 | 養育医療 | 224 | 179 | 129 | 特定疾病 | 128 | 134 | 11 | 特定疾病 | - | 33 | 104 | 生活保護 | 135 | 100 | 127 | 精神保健 | 110 | 117 | 78 | その他 | 123 | 112 | 79 | 計 | 3,172 | 3,490 | 2,507 | (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。 | |
| 区分 | H25 | H26 | H27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 小児慢性 | 1,621 | 2,158 | 1,564 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 育成医療 | 831 | 657 | 415 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 養育医療 | 224 | 179 | 129 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特定疾病 | 128 | 134 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特定疾病 | - | 33 | 104 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生活保護 | 135 | 100 | 127 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 精神保健 | 110 | 117 | 78 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他 | 123 | 112 | 79 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 3,172 | 3,490 | 2,507 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 100 | 総合 | H27.5.29 安否情報確認システムによる情報伝達訓練を 行った。 H27.7.15 県及び市と連携し、EMIS等を用いて、情報伝達 訓練を行った。(県健康福祉部防災訓練) H27.8.26 県総合防災訓練(本部運営)において、EMIS等 による情報伝達訓練を行った。 H27.7.23、29 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61名 参加) H27.8.3~25 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。 | (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) A 引き続き、災害発生に備えた病院の機能の充実 に努める。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 101 | こども | ・ 小児医療を担う県内医療機関間の災 害時連携システム整備に関する準備を 開始する。 ・ 小児医療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。 | (課題) B 行政の災害対策との整合性を図りつつ、如 何にして小児独自の災害時連携システムを構 築するかが課題である。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 102 | こども | ・ 小児医療を担う県内医療機関間の災 害時連携システム整備に関する準備を 開始する。 ・ 小児医療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。 | (実績に対する評価) 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 | 総合 | H27.7.15 県健康福祉部防災訓練にDMA T DMA T 1 チーム が参加した H27.8.26 県総合防災訓練(本部運営)において、DMA T 1 調整本部設置訓練にDMA T 1 チームが参加した。 H27.8.30 県・鹿嶋市・藤枝市総合防災訓練(本部運営訓 練)において、DMA T 1 チームが参加した。 H27.9.1 政府広域医療搬送訓練(実働訓練)にDMA T 1 チー ムが参加した。 | (実績に対する評価) A 想像状況に応じたDMA T の配置を行っ た。 (課題) A 他チームとの連携に一層の注意を払って く必要がある。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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の取組

| 中期計画 | 年度計画 | No. | 行動計画 | 業務の実績 | | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------------|---------------------|---|--|--------|--|--|---------------|------|---------|----|------|-------------------|-----|-----|------|---------------------|----|--------|-------|---------------------|-------|--------|---|--------------------|-------|---|-----|-------|-------|---|-------------------------------------|-------|-------|-------|-----|-------|--|---|--------|--------|-------|-------|--------|--|---|-------------------------------------|
| | | | | 27暫定 自己評価 | 説明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第2 1. 簡素で効率的な組織づくり | II 1 | 104 | <ul style="list-style-type: none"> 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開始 | <p>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。</p> <ul style="list-style-type: none"> 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（監督者層） 平成28年10月～ コメディカル（監督者層） 平成27年10月～ 事務職員（県派遣職員） 平成27年10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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> 効率的な業務運営の実現 計画的な職員採用 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、看護師研修学資金の拡充や広報活動など多岐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 | <ul style="list-style-type: none"> 法人化による雇用の柔軟性・機動性を発揮して、人物重視の採用試験を実施し、平成28年度事務職員採用予定者として1名を内定した。 試験は、エントリーシートと簡易面接（5月）、第1次試験（6月）、第2次試験（6月）、第3次試験（7月）により、面接に重きを置いている。 併せて、急速な経営環境の変化にも迅速に対応できる経験と専門性を持った事務職員の採用を、情報処理、医事、電気等の各業務について採用した。 平成28年度採用に関し、募集期間（4月10日～19日）のホームページへのアクセス件数は延べ696件であり、申込者は112人であった。 また、昨年1～3月に実施した説明会への参加者は、民間企業主催の説明会に70人、県主催の説明会に52人、県主催の説明会に112人の134人であった。 | A | 事務職員については、コミュニケーション能力に優れた人材の確保ができていた。また、専門性を持った事務職の確保も、地道に進めている。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第2 2. 効率的な業務運営の実現 | II 2 | 105 | <ul style="list-style-type: none"> 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、就職セミナー等での周知を行う。 看護師学資金制度の拡充により、更なる看護師確保を目指す。 | <p>H24から弁護士事務所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 68.2%、H28 未収金回収実績（弁護士事務所委託分）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">区分</th> <th colspan="2">H26未収金回収実績</th> <th colspan="2">H27.10未収金回収実績</th> <th colspan="2">（単位：千円）</th> </tr> <tr> <th>未回収額</th> <th>新規委託額</th> <th>回収額</th> <th>中止額</th> <th>未回収額</th> <th>未回収率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>31,745</td> <td>5,456</td> <td>5,567</td> <td>6,971</td> <td>24,663</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ところ</td> <td>8,437</td> <td>0</td> <td>255</td> <td>2,119</td> <td>6,063</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ことも</td> <td>1,721</td> <td>4,784</td> <td>1,281</td> <td>315</td> <td>4,909</td> <td></td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>41,903</td> <td>10,240</td> <td>7,103</td> <td>9,405</td> <td>35,635</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H26未収金回収実績 | | H27.10未収金回収実績 | | （単位：千円） | | 未回収額 | 新規委託額 | 回収額 | 中止額 | 未回収額 | 未回収率 | 総合 | 31,745 | 5,456 | 5,567 | 6,971 | 24,663 | | ところ | 8,437 | 0 | 255 | 2,119 | 6,063 | | ことも | 1,721 | 4,784 | 1,281 | 315 | 4,909 | | 計 | 41,903 | 10,240 | 7,103 | 9,405 | 35,635 | | 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。 |
| | | | 区分 | H26未収金回収実績 | | H27.10未収金回収実績 | | （単位：千円） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 未回収額 | 新規委託額 | 回収額 | | 中止額 | 未回収額 | 未回収率 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 31,745 | 5,456 | 5,567 | 6,971 | 24,663 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ところ | 8,437 | 0 | 255 | 2,119 | 6,063 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ことも | 1,721 | 4,784 | 1,281 | 315 | 4,909 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 41,903 | 10,240 | 7,103 | 9,405 | 35,635 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 106 | <ul style="list-style-type: none"> 未収金の圧縮を図るため、未収金の収納勧奨等について外部の専門会社を活用する。 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。 | <p>H24から弁護士事務所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 68.2%、H28 未収金回収実績（弁護士事務所委託分）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">区分</th> <th colspan="2">H26未収金回収実績</th> <th colspan="2">H27.10未収金回収実績</th> <th colspan="2">（単位：千円）</th> </tr> <tr> <th>未回収額</th> <th>新規委託額</th> <th>回収額</th> <th>中止額</th> <th>未回収額</th> <th>未回収率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>31,745</td> <td>5,456</td> <td>5,567</td> <td>6,971</td> <td>24,663</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ところ</td> <td>8,437</td> <td>0</td> <td>255</td> <td>2,119</td> <td>6,063</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ことも</td> <td>1,721</td> <td>4,784</td> <td>1,281</td> <td>315</td> <td>4,909</td> <td></td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>41,903</td> <td>10,240</td> <td>7,103</td> <td>9,405</td> <td>35,635</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H26未収金回収実績 | | H27.10未収金回収実績 | | （単位：千円） | | 未回収額 | 新規委託額 | 回収額 | 中止額 | 未回収額 | 未回収率 | 総合 | 31,745 | 5,456 | 5,567 | 6,971 | 24,663 | | ところ | 8,437 | 0 | 255 | 2,119 | 6,063 | | ことも | 1,721 | 4,784 | 1,281 | 315 | 4,909 | | 計 | 41,903 | 10,240 | 7,103 | 9,405 | 35,635 | | 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。 |
| 区分 | H26未収金回収実績 | | H27.10未収金回収実績 | | | （単位：千円） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 未回収額 | 新規委託額 | 回収額 | 中止額 | 未回収額 | 未回収率 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 31,745 | 5,456 | 5,567 | 6,971 | 24,663 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ところ | 8,437 | 0 | 255 | 2,119 | 6,063 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ことも | 1,721 | 4,784 | 1,281 | 315 | 4,909 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 41,903 | 10,240 | 7,103 | 9,405 | 35,635 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 107 | <p>診療報酬の適正請求にかかわる研修等を実施する。</p> | <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> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">区分</th> <th colspan="2">研修内容</th> <th rowspan="2">人数</th> </tr> <tr> <th>研修担当</th> <th>研修内容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>1</td> <td>「療養担当規則について（抜粋版）」</td> <td>63人</td> </tr> <tr> <td>ところ</td> <td>1</td> <td>「医療従事者の理解のために（抜粋版）」</td> <td>26</td> </tr> <tr> <td>ことも</td> <td>1</td> <td>「診療報酬とは、現場で役立つ基礎知識」</td> <td>29</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>3</td> <td>「適時調査における留意事項について」</td> <td>48</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>60</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 研修内容 | | 人数 | 研修担当 | 研修内容 | 総合 | 1 | 「療養担当規則について（抜粋版）」 | 63人 | ところ | 1 | 「医療従事者の理解のために（抜粋版）」 | 26 | ことも | 1 | 「診療報酬とは、現場で役立つ基礎知識」 | 29 | 計 | 3 | 「適時調査における留意事項について」 | 48 | | | | 60 | A | 研修会等については、適正な請求精度の向上を目指して確実に開催している。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 研修内容 | | 人数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 研修担当 | 研修内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 1 | 「療養担当規則について（抜粋版）」 | 63人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ところ | 1 | 「医療従事者の理解のために（抜粋版）」 | 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ことも | 1 | 「診療報酬とは、現場で役立つ基礎知識」 | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 3 | 「適時調査における留意事項について」 | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

| 中期計画 | 年度計画 | No. | 行動計画 | 業務の実績 | 27暫定 自己評価 説明 | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|---|--------|---|--|---|--------|--|-----|--|---|----|-----|----|-----|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|--------|-------|--------|--------|----|---------|--|--|-------|--|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|----|-------|-------|-----|-------|-------|----|-----|-----|----|---|-----|-----|----|-----|-------|-----|----|-------|-------|----|-----|--|--|--|--|--|----|----|-------|-----|----|----|-------|-------|-------|-----|----|-----|-----|-----|-----|-------|-------|---|---|--|
| 第2 2 効率的な業務運営の実現 | <p>効率的な業務運営の実現</p> <ul style="list-style-type: none"> 計画的な職員採用 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、看護師修学資金の拡充や広報活動など多様な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 | <p>診療材料費等の節減のための対策を実施する。</p> <ul style="list-style-type: none"> 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>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> <ul style="list-style-type: none"> 診療材料単価低減を図るため、医療従事者と協働した購入材料の選定や価格交渉を推進した。 薬品費の節減と薬剤部門職員の業務軽減を図るため、一薬品メーカー・一卸業者制度を導入するとともに、機種に薬品を納入する卸業者の数を6社に見直し、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>採用品目及び構成の見直しによる削減 (単位：千円)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">品目名</th> <th colspan="2">H27.9末</th> <th colspan="2">前年度</th> <th rowspan="2">計</th> </tr> <tr> <th>実績</th> <th>ところ</th> <th>総合</th> <th>ところ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>内服薬下拵</td> <td>102,392</td> <td>6,859</td> <td>6,859</td> <td>6,859</td> <td>6,859</td> </tr> <tr> <td>手術キット</td> <td>130,055</td> <td>25,627</td> <td>5,051</td> <td>30,678</td> <td>30,678</td> </tr> </tbody> </table> <p>H27 新規導入・廃止した診療材料・薬品・品目数の表 (単位：件)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">区分</th> <th colspan="3">診療材料品目数</th> <th colspan="3">薬品品目数</th> </tr> <tr> <th>H27当初</th> <th>H27当初</th> <th>H27当初</th> <th>H27当初</th> <th>H27当初</th> <th>H27当初</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>6,120</td> <td>2,440</td> <td>153</td> <td>8,407</td> <td>1,654</td> <td>43</td> </tr> <tr> <td>ところ</td> <td>423</td> <td>82</td> <td>3</td> <td>502</td> <td>675</td> <td>37</td> </tr> <tr> <td>ところ</td> <td>4,223</td> <td>138</td> <td>56</td> <td>4,205</td> <td>1,291</td> <td>43</td> </tr> <tr> <td>ところ</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>27</td> </tr> </tbody> </table> <p>H27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>2,822</td> <td>3,662</td> <td>6,484</td> </tr> <tr> <td>ところ</td> <td>22</td> <td>233</td> <td>255</td> </tr> <tr> <td>ところ</td> <td>652</td> <td>2,093</td> <td>2,745</td> </tr> </tbody> </table> <p>※H27.9末時点</p> | 品目名 | H27.9末 | | 前年度 | | 計 | 実績 | ところ | 総合 | ところ | 内服薬下拵 | 102,392 | 6,859 | 6,859 | 6,859 | 6,859 | 手術キット | 130,055 | 25,627 | 5,051 | 30,678 | 30,678 | 区分 | 診療材料品目数 | | | 薬品品目数 | | | H27当初 | H27当初 | H27当初 | H27当初 | H27当初 | H27当初 | 総合 | 6,120 | 2,440 | 153 | 8,407 | 1,654 | 43 | ところ | 423 | 82 | 3 | 502 | 675 | 37 | ところ | 4,223 | 138 | 56 | 4,205 | 1,291 | 43 | ところ | | | | | | 27 | 区分 | 診療材料費 | 薬品費 | 合計 | 総合 | 2,822 | 3,662 | 6,484 | ところ | 22 | 233 | 255 | ところ | 652 | 2,093 | 2,745 | <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> <ul style="list-style-type: none"> 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た。 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。 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自主・目安となる金額の把握を徹底し、適正な金額計に生かしている。 保守委託では、3病院一括で複数年の契約を結ぶなど、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>診療材料費については、医療従事者と協働し、同種同効品の絞り込み、3病院品目共通化、価格交渉、安価な材料への切替等を進め、推計ベースで約38万円の(上半期)の節減効果を得た。</p> <p>また、薬品費については、病院全体で値引き率改善に向け取り組んでいる。</p> | |
| 品目名 | H27.9末 | | 前年度 | | | 計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 実績 | ところ | 総合 | ところ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 内服薬下拵 | 102,392 | 6,859 | 6,859 | 6,859 | 6,859 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 手術キット | 130,055 | 25,627 | 5,051 | 30,678 | 30,678 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 診療材料品目数 | | | 薬品品目数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | H27当初 | H27当初 | H27当初 | H27当初 | H27当初 | H27当初 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 6,120 | 2,440 | 153 | 8,407 | 1,654 | 43 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ところ | 423 | 82 | 3 | 502 | 675 | 37 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ところ | 4,223 | 138 | 56 | 4,205 | 1,291 | 43 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ところ | | | | | | 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 診療材料費 | 薬品費 | 合計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 2,822 | 3,662 | 6,484 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ところ | 22 | 233 | 255 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ところ | 652 | 2,093 | 2,745 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 109 | <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>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> <ul style="list-style-type: none"> 案件に応じ「購入+保守管理」一括評価で入札を行い、トータルコストを縮減した。 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。 (課題) 高額機器の導入が今後も見込まれ、引き続き購入費の低減に努め、保守管理も3病院一括化した内容の見直しなど適正化を図っていく。 | <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> <ul style="list-style-type: none"> 案件に応じ「購入+保守管理」一括評価で入札を行い、トータルコストを縮減した。 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。 (課題) 高額機器の導入が今後も見込まれ、引き続き購入費の低減に努め、保守管理も3病院一括化した内容の見直しなど適正化を図っていく。 | A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

| 中期計画 | 年度計画 | No. | 行動計画 | 業務の実績 | 27暫定 自己評価 説明 | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--|-----|--|---|---|----|-----|----|----|-------|-------------|-----|---|-------------|----|-------|--------------|-----|---|-------------|----|--------|-------------|-----|---|-------------|----|-------|---------|-----|---|-------------|----|--------|----------|-----|---|-------------|----|-----|------------|-----|---|-------------|----|--------|---------------|-----|---|-------------|----|---------|-------------------|-----|---|-------------|----|-------|----|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 第2 効率的な業務運営の実現 | <p>II 2</p> <p>効率的な業務運営の実現</p> <ul style="list-style-type: none"> ・計画的な職員採用 ・柔軟な採用試験の実施等、業務の質と量に合わせた人材の適時採用 ・看護師必要数の増加に対応するため、看護師修学資金の拡充や広報活動など多岐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>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>業務の実績</p> <p>・委託費の削減を図るため、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> <table border="1"> <caption>P27 委託処置の見直し状況(単年度ベース)</caption> <thead> <tr> <th>業務名(通称)</th> <th>連携</th> <th>年数</th> <th>期間</th> <th>単価</th> <th>P27実績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>一般廃棄物処理業務委託</td> <td>3病院</td> <td>3</td> <td>H27.4~H30.3</td> <td>車庫</td> <td>6,209</td> </tr> <tr> <td>感染症廃棄物処理業務委託</td> <td>3病院</td> <td>1</td> <td>H27.4~H28.3</td> <td>車庫</td> <td>41,210</td> </tr> <tr> <td>産業廃棄物処理業務委託</td> <td>3病院</td> <td>3</td> <td>H27.4~H30.3</td> <td>車庫</td> <td>5,600</td> </tr> <tr> <td>警備等業務委託</td> <td>3病院</td> <td>3</td> <td>H27.4~H30.6</td> <td>定額</td> <td>78,024</td> </tr> <tr> <td>医師用車本費貸付</td> <td>4病院</td> <td>3</td> <td>H27.4~H30.3</td> <td>定額</td> <td>709</td> </tr> <tr> <td>R1施設管理業務委託</td> <td>4病院</td> <td>3</td> <td>H27.4~H30.3</td> <td>定額</td> <td>13,803</td> </tr> <tr> <td>医師研修等保守点検業務委託</td> <td>3病院</td> <td>1</td> <td>H27.4~H28.3</td> <td>定額</td> <td>157,140</td> </tr> <tr> <td>エアロゾル吸引装置保守点検業務委託</td> <td>3病院</td> <td>3</td> <td>H27.4~H30.3</td> <td>定額</td> <td>6,481</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <caption>P27 委託モニタリング評価結果</caption> <thead> <tr> <th rowspan="2">区分</th> <th colspan="2">第1期</th> <th colspan="2">第2期</th> <th colspan="2">第3期</th> <th colspan="2">第4期</th> </tr> <tr> <th>可</th> <th>可</th> <th>可</th> <th>可</th> <th>可</th> <th>可</th> <th>可</th> <th>可</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>給食</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> </tr> <tr> <td>給・心子</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> </tr> <tr> <td>清掃</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> </tr> <tr> <td>警備</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> </tr> <tr> <td>医事</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> <td>可</td> </tr> </tbody> </table> | 業務名(通称) | 連携 | 年数 | 期間 | 単価 | P27実績 | 一般廃棄物処理業務委託 | 3病院 | 3 | H27.4~H30.3 | 車庫 | 6,209 | 感染症廃棄物処理業務委託 | 3病院 | 1 | H27.4~H28.3 | 車庫 | 41,210 | 産業廃棄物処理業務委託 | 3病院 | 3 | H27.4~H30.3 | 車庫 | 5,600 | 警備等業務委託 | 3病院 | 3 | H27.4~H30.6 | 定額 | 78,024 | 医師用車本費貸付 | 4病院 | 3 | H27.4~H30.3 | 定額 | 709 | R1施設管理業務委託 | 4病院 | 3 | H27.4~H30.3 | 定額 | 13,803 | 医師研修等保守点検業務委託 | 3病院 | 1 | H27.4~H28.3 | 定額 | 157,140 | エアロゾル吸引装置保守点検業務委託 | 3病院 | 3 | H27.4~H30.3 | 定額 | 6,481 | 区分 | 第1期 | | 第2期 | | 第3期 | | 第4期 | | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 給食 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 給・心子 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 区分 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 清掃 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 警備 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 医事 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | <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19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> <p>A 複数年化、一本化・一括化を行った契約の更新に際し、効果水準の維持を図ると共に、更なる改善に向けた検討を行う。</p> | |
| 業務名(通称) | 連携 | 年数 | 期間 | 単価 | P27実績 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一般廃棄物処理業務委託 | 3病院 | 3 | H27.4~H30.3 | 車庫 | 6,209 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 感染症廃棄物処理業務委託 | 3病院 | 1 | H27.4~H28.3 | 車庫 | 41,210 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 産業廃棄物処理業務委託 | 3病院 | 3 | H27.4~H30.3 | 車庫 | 5,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 警備等業務委託 | 3病院 | 3 | H27.4~H30.6 | 定額 | 78,024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医師用車本費貸付 | 4病院 | 3 | H27.4~H30.3 | 定額 | 709 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| R1施設管理業務委託 | 4病院 | 3 | H27.4~H30.3 | 定額 | 13,803 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医師研修等保守点検業務委託 | 3病院 | 1 | H27.4~H28.3 | 定額 | 157,140 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| エアロゾル吸引装置保守点検業務委託 | 3病院 | 3 | H27.4~H30.3 | 定額 | 6,481 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 第1期 | | 第2期 | | 第3期 | | 第4期 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 給食 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 給・心子 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 清掃 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 警備 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医事 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | 可 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 111 | <p>・毎月の理事会や運営会議において、経営状況を報告・分析するとともに、それらの経営状況の職員への周知を図る。</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、広報紙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、報告を行った。</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、周知を図った。</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た。また、同月次決算の手法について、10月に学会発表を行い、職員による効果の検証及び意識の醸成を図った。</p> <p>・新規採用職員研修などにおいて、病院経営や効率的な業務運営に関する取組等の科目を設け、意識の醸成を図った。</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(トライアングル)において、理事の経営状況を盛り込み、意識醸成を図った。</p> <p>・導入済みの総合病院に加え、こども病院においても、今年度から原価計算システムの構築に着手している。</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> <p>A</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の取組

| 中期計画 | 年度計画 | No. | 行動計画 | 業務の実績 | 27暫定 自己評価 説明 | 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|--|---|--|---------|------|------|----------|----------|----|----------|---------|--------|----------|--------|---------|---------|--------|----------|-------|--------|----|---------|--------|----|-------------|--------|-----------|------------|---------|-----|-----------|---------|--------------|--------|--------|--|---|---|---|---|----|----|----|--|--|
| 第2 3 事務部門の 専門性の向 上 | <p>事務部門の専門性の向上</p> <ul style="list-style-type: none"> 事務職員の計画的な採用 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 | 112 | <ul style="list-style-type: none"> プロパー職員の計画的な確保により、事務部門の業務に関する専門性・継続性を高める。 事務職員の機構外研修を実施する。 新規採用者や新規管理者等に向けた各種研修を実施する。 | <p>業務の実績</p> <p>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。</p> <p>事務職員に対する研修状況</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>受履時期</th> <th>研修名</th> <th>開催状況</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>新採年度</td> <td>事務職員基礎研修</td> <td>4月中旬 3日間</td> </tr> <tr> <td></td> <td>新規採用職員研修</td> <td>6月 2日間</td> </tr> <tr> <td>係長級昇任時</td> <td>新規交代職員研修</td> <td>5月 1日間</td> </tr> <tr> <td>初任昇任時</td> <td>新任監督者研修</td> <td>7月 1日間</td> </tr> <tr> <td>管理者(毎年度)</td> <td>管理者研修</td> <td>1月 1日間</td> </tr> <tr> <td></td> <td>コーチング研修</td> <td>9月 1日間</td> </tr> <tr> <td></td> <td>コミュニケーション研修</td> <td>7月 1日間</td> </tr> <tr> <td>希望により任意参加</td> <td>アルペナターコソ研修</td> <td>10月 1日間</td> </tr> <tr> <td></td> <td>メンタルヘルズ研修</td> <td>12月 1日間</td> </tr> <tr> <td></td> <td>会計基礎研修</td> <td>10月 半日</td> </tr> </tbody> </table> | 受履時期 | 研修名 | 開催状況 | 新採年度 | 事務職員基礎研修 | 4月中旬 3日間 | | 新規採用職員研修 | 6月 2日間 | 係長級昇任時 | 新規交代職員研修 | 5月 1日間 | 初任昇任時 | 新任監督者研修 | 7月 1日間 | 管理者(毎年度) | 管理者研修 | 1月 1日間 | | 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 | アルペナターコソ研修 | 10月 1日間 | | メンタルヘルズ研修 | 12月 1日間 | | 会計基礎研修 | 10月 半日 | <p>(実績に対する評価)</p> <p>業務の基礎部分に対する研修体系は出来た。(課題)</p> <p>A 事務職員の更なるレベルアップが必要である。</p> | | | | | | | | | |
| 受履時期 | 研修名 | 開催状況 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 新採年度 | 事務職員基礎研修 | 4月中旬 3日間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 新規採用職員研修 | 6月 2日間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 係長級昇任時 | 新規交代職員研修 | 5月 1日間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 初任昇任時 | 新任監督者研修 | 7月 1日間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 管理者(毎年度) | 管理者研修 | 1月 1日間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 | アルペナターコソ研修 | 10月 1日間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | メンタルヘルズ研修 | 12月 1日間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 会計基礎研修 | 10月 半日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 113 | <p>診療情報管理機能の強化を図るため、診療情報管理業務に専門的に携わる職員を配置する。</p> | <p>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。</p> <p>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。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">区分</th> <th colspan="2">H25</th> <th colspan="2">H26</th> <th colspan="2">H27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>2</td> <td>6</td> <td>3</td> <td>11</td> <td>6</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>本部</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>5</td> <td>2</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>3</td> <td>9</td> <td>4</td> <td>18</td> <td>10</td> <td>18</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 | H25 | | H26 | | H27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 | 2 | 6 | 3 | 11 | 6 | 13 | こども | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 本部 | 1 | 1 | 1 | 5 | 2 | 4 | 計 | 3 | 9 | 4 | 18 | 10 | 18 | <p>A</p> <p>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。</p> | |
| 区分 | H25 | | H26 | | | H27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 | 2 | 6 | 3 | 11 | 6 | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本部 | 1 | 1 | 1 | 5 | 2 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 3 | 9 | 4 | 18 | 10 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 114 | <p>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。</p> | <p>業務の標準化、事務職員の円滑なプロパバー化に資するため、事務部門の業務マニュアル整備・活用に向けた取り組みを実施している。</p> <ul style="list-style-type: none"> 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。 特に申請・届出・請求等の業務は、作業漏れ防止の観点から3病院の内容すり合わせによる項目標準化について取り組んでいる。 | <p>(実績に対する評価)</p> <p>作成されたマニュアルを公開していること、マニュアルの共有化をすることができている。また、標準化への取り組みを開始している。(課題)</p> <p>A マニュアルを継続して管理していくため、内容の充実を図っていく必要がある。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第2 4 業務改善に 不断に取り 組む組織風 土の醸成 | <p>業務改善に不断に取り組み組織風土の醸成</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 | 115 | <p>院内コミュニケーションシステムを活用するなどして、職員が経営・業務改善を常時提案できる体制を整備する。</p> | <p>改善運動推進制度実績件数 (単位：件)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>H24</th> <th>H25</th> <th>H26</th> <th>H27</th> <th>前年度実績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合</td> <td>33</td> <td>39</td> <td>49</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>こども</td> <td>37</td> <td>30</td> <td>12</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>本部</td> <td>32</td> <td>46</td> <td>54</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>116</td> <td>130</td> <td>127</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | H24 | H25 | H26 | H27 | 前年度実績 | 総合 | 33 | 39 | 49 | | | こども | 37 | 30 | 12 | | | 本部 | 32 | 46 | 54 | | | 計 | 116 | 130 | 127 | | | <p>実施集計中</p> | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | H24 | H25 | H26 | H27 | 前年度実績 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合 | 33 | 39 | 49 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こども | 37 | 30 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本部 | 32 | 46 | 54 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 116 | 130 | 127 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(参考) 用語解説

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

| 用語（50音順） | 解 説 |
|-----------------|---|
| P E T | <p>P E Tとは、Positron Emission Tomography（ポジトロン・エミッション・トモグラフィ）の略で、PET検査とは、陽電子（ポジトロン）を放出する放射性核種（ポジトロン核種）で標識した薬剤を静脈から注射して、細胞の活動状態を画像化する診断技術である。</p> <p>がん等の診断、治療効果・治療後の経過観察に有用な最先端の検査法で、同様にがんの早期発見にも有用である。</p> |
| P I C U | <p>P I C Uとは、Pediatric Intensive Care Unitの略で、小児集中治療室と呼ばれ、専属の専門医が配置され独立病棟として24時間小児重症患者を受け入れている。</p> |
| P S W | <p>P S Wとは、Psychiatric Social Workerの略で、精神保健福祉士と言い、社会福祉学を学問的基盤として、精神障害者の抱える生活問題や社会的問題の解決のための援助や、社会参加に向けての支援活動を通じて、患者を支援していく専門家のこと。</p> |
| S P D | <p>S P Dとは、Supply Processing Distributionの略で、物品・物流の包括的管理業務のことを指す。物品の発注、検収、入庫、払出、搬送、格納、出庫、在庫確認、棚卸を一元管理すること。</p> |
| 葵カード | <p>連携安心カードともいい、病院から診療所に紹介する際に、病状悪化等で入院が必要になった場合に、葵カードを提示すれば県立総合病院が必ず対応するので安心してください、という意味で患者に渡すカードのこと。静岡市では、医師会と各病院が、病院の医師と診療所の医師の両方が役割分担して連携して患者を診る仕組みを運用している。</p> |
| 医療観察制度 | <p>心神喪失又は心神耗弱の状態で大変な他害行為を行った人を対象として、国の責任による手厚い専門的な医療と、退院後の継続的な医療を確保するための仕組み等によって、その円滑な社会復帰を促進することを目的とした制度であり、こころの医療センターにおいては、平成21年3月24日付で指定入院医療機関指定書（東海北陸厚生局長指定、第0004号）により指定入院医療機関として指定された。</p> |
| 医療秘書（医師事務作業補助者） | <p>クラークとも言われ、病院勤務医の負担軽減を図るため、医師の事務作業を補助する職員のこと。</p> <p>医師の指示の下、診断書の文章作成補助、診療記録への代行入力、医療の質の向上に資する事務作業（診療に関するデータ整理、院内がん登録等の統計・調査、医師の教育や臨床研修のカンファレンスのための準備作業等）並びに行政上の業務（救急医療情報システムへの入力等）への対応を行う。</p> |
| 看護師修学資金制度 | <p>当機構への就職を希望する看護学生に対して、資質の向上に資することを目的に修学資金（月5万円又は10万円）を貸与する制度のこと。なお、当機構に看護師として就職した期間に相当する額の返還が免除される。</p> <p>また、既に静岡県外の病院等から貸与を受けている同種の修学資金に対して、借り換えをするための資金（返還資金）を貸与するメニューも用意している。</p> |
| 緩和ケア | <p>主に治癒を目的とする治療ではなく、全人的なケアで、痛み、その他の症状コントロール、心理面、社会面、精神面のケアを行うもの。</p> |
| がんセンターボード | <p>がんの症例について、手術・化学療法・放射線治療・緩和医療、画像診断、病理診断等、院内のがん診療・診断に携わる医師をはじめ、看護師、薬剤師等関連する専門職が、診療科や職種の垣根を越えて一堂に集まって、さらに連携する地域の医療者（医師会の医師、看護師、薬剤師、訪問看護師、介護関係職等）にも参加してもらい、それぞれの専門的な知識・技能を集約して、がん患者の症状・状態や治療法・治療方針等の情報を共有して意見交換し、最適な治療方針を協議・決定する場のことを言う。</p> |

| 用語 (50音順) | 解 説 |
|----------------------|--|
| クリニカルパス | <p>クリニカルパスとは、ある病気の治療や検査に対して、標準化された患者様のスケジュールを表にまとめたもので、1つの治療や検査ごとに1つずつ作られている。</p> <p>クリニカルパスには、病院用、患者様用と2つ準備されており、患者用クリニカルパスには、「入院診療計画書」として、患者が入院してからの食事や処置、検査・治療、そのための準備、退院後の説明等が日ごとに詳しく説明されている。</p> |
| クロザピン | <p>クロザピンは抗精神病薬で、H21.4月に製造承認され、7月より発売開始となった。クロザピンの使用にあたっては、高い治療効果の反面、重篤な副作用（白血球の減少）が報告されていることから、安全管理体制の整備が義務付けられている。</p> |
| コーディング | <p>疾病や手術、検査などをコード化する仕事。</p> <p>最近、病院では診療情報を活用するために、あるいはDPCやがん登録などの国の制度の義務付けにより、標準化されたコードへのコーディングとそのシステムへの登録が必要となり、そのためコーディングする人の需要が、増えている。正しいコーディングのためには、コード体系の知識とともに医学知識やカルテを読み解く能力が要求される。</p> <p>疾病のコーディング：膝の関節炎⇒M13.96（Mは骨・筋肉などを示す。13は関節炎を示す。9は詳細不明を示す。6は膝を示す）</p> |
| コメディカル | <p>薬剤師・診療放射線技師・臨床検査技師・歯科衛生士・理学療法士・作業療法士などの、医師・看護師以外の医療従事者の総称のこと。</p> |
| ジェネリック医薬品 (後発医薬品) | <p>特許権が消滅した医薬品について、特許権者ではなかった医薬品製造メーカーがその特許権の内容を利用して製造した医薬品のこと。</p> |
| 紹介率・逆紹介率 | <p>・紹介率とは、初診患者のうち、他の医療機関から紹介状により紹介された患者の数が占める割合のことである。</p> $\text{紹介率} = (\text{初診患者のうち紹介患者数}) \div \text{初診患者数} \times 100$ <p>・逆紹介率とは、地域医療支援病院の全患者のうちから他の医療機関に紹介した者で、診療情報提供料を算定したもの数（同一人に複数回又は複数紹介先算定の場合あり）と、初診患者の総数との比較のことである。</p> $\text{逆紹介率} = \text{逆紹介患者数} \div \text{初診患者数} \times 100$ |
| 初期臨床研修医 後期臨床研修医 | <p>免許取得の後に、臨床研修の名で上級医の指導の下に臨床経験を積む卒業後教育が制度化された。病院独自に「前期・後期研修医」の名称を使用することがあるが、研修医（広義、1-5年目程度）= 研修医（狭義、=前期研修医、1-2年目）+ 後期研修医（3-5年目程度）としていることが一般的である。</p> <p>一般に「研修医」の語を使う場合、「前期研修医」を指す。後期研修医とほぼ同義の語として、専修医、修練医、などがあるが、各々の病院独自のものである。</p> |
| 心理教育・家族教室 | <p>心理教育とは、精神障害やエイズなど受容しにくい問題を持つ人たちに、病気に関する必要な基礎知識を提供するとともに、療養生活を営む自信と地域で暮らしていく力を身につけ、医療機関で提供される各種リハビリテーションプログラムや、地域の援助プログラムを主体的に利用することを促すことによって、医療機関における治療や援助から、精神障害者を日常的に支える地域リハビリテーションへの連続的な移行を目指して行う支援法のこと。</p> <p>患者の家族だけを対象に行う支援を家族教室と言う。</p> |
| 心理・社会的治療 | <p>精神科における薬物療法と電気けいれん療法以外の心理療法的プログラムの総称で、多職種チーム医療が原則である。</p> <p>デイケア、作業療法、認知行動療法、心理教育・家族教室、ACTなどの各種治療法を含む。</p> |

| 用語（50音順） | 解 説 |
|-------------|--|
| 診療情報管理士 | <p>診療情報管理士とは、四病院団体協議会（日本病院会、全日本病院協会、日本医療法人協会、日本精神科病院協会）および医療研修推進財団が資格付与する民間資格のこと。</p> <p>主な業務内容として、診療録の物理的な管理や内容の精査を行う「物の管理」、診療情報をコーディングするなどしてデータベースを構築する「情報の管理」、構築されたデータベースから必要な情報を抽出・加工・分析する「情報の活用」がある。</p> |
| ダ・ヴィンチ | <p>3D画像を確認しながら、離れた場所からロボットアームを操作して内視鏡下手術を行うもので、皮膚切開を最小限にすることで、患者の負担をできるだけ抑えることが可能（術中の出血量が少ない、術後の疼痛が少ない）。</p> |
| 地域医療支援病院 | <p>1997年（平成9年）4月の医療法の第3次改正で制度化された医療機関の機能別区分のひとつ。</p> <p>目的としては、地域の病院、診療所などを後方支援するという形で医療機関の役割分担と連携を目的に創設された。都道府県知事によって承認される。</p> <p>（承認要件）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・病院の規模は原則として病床数が200床以上の病院であること。 ・紹介率及び逆紹介率が基準を満たしていること。 ・他の医療機関に対して高額な医療機器や病床を提供し共同利用すること。 ・地域の医療従事者の向上のための生涯教育等の研修を実施していること。 ・救急医療を提供する能力を有すること。 |
| 地域連携クリニカルパス | <p>病院の医師と診療所の医師、疾患によってはリハビリ施設など地域の医療提供施設が役割分担して連携して患者を診る仕組みの中で、疾患別に、以降の診療予定をスケジュール表の形式で表わしたもの。患者は診療所にいつ受診し、病院にいつ受診し、あるいはリハビリ施設にいつ受診し、どういう治療を受けるのかが分かり、医療施設は患者の診療の進捗管理をし、施設間で情報を共有するために使われる。診療報酬点数表上では、疾患が限られているが、「地域連携計画書」といい、計画管理料や退院時指導料等が算定できる。</p> |
| ドクターカー | <p>平成20年4月25日に道路交通法施行令の一部が改正され緊急自動車の指定対象に追加された乗用車型のドクターカー（患者搬送のための特別な構造又は装置を有しない医師派遣用自動車）。静岡市消防局の要請により「ドクターカー」に当院の救命救急センターのスタッフが搭乗し、災害や事故の現場に急行したり、搬送途中の救急車とドッキングして治療を開始する。</p> |
| 認知行動療法 | <p>認知行動療法とは、人間の気分や行動が認知のあり方（ものの考え方や受け取り方）の影響を受けることから認知の偏りを修正し、問題解決を手助けすることによって精神疾患を治療することを目的とした精神療法であり、2010年から、一部保険点数化がされた。</p> |
| 認定看護師 | <p>認定看護師とは、日本看護協会及び日本精神科看護協会の認定看護師認定審査に合格し、ある特定の看護分野において、熟練した看護技術と知識を有することを認められた者をいい、水準の高い看護実践を通して看護師に対する指導・相談活動を行う者をいう。</p> |
| ハイブリッド手術室 | <p>据置型血管撮影装置（アンギオ）を設置した手術室であり、カテーテル血管内治療と外科的手術の双方に対応が可能。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・合併症などの緊急時の対応が可能。（カテーテル治療から外科的手術への移行） ・手術のみでは到達困難な部位に対する治療が可能。 ・カテーテルのみでは治療できない緊急時の病変に対しても外科的手術を同時に行うことで対応が可能。 ・鮮明な透視画像により治療精度が向上 |
| レジデント | <p>初期臨床研修医はジュニアレジデント、初期レジデント、スーパーローテーターなどと呼ばれ、それ以降に専門科での研修を行うものを単にレジデントと呼んだり、後期研修医、後期レジデント、シニアレジデント、専攻医などと呼ばれている。</p> |