

## 【令和4年度評価】中項目ごとの検証・確認における論点整理等

| 自己評価の区分 |                 | 判断の目安              |
|---------|-----------------|--------------------|
| IV      | 年度計画を上回っている     | 計画の実施状況が100%超      |
| III     | 概ね年度計画どおり実施している | 計画の実施状況が90%超100%以下 |
| II      | 年度計画を下回っている     | 計画の実施状況が60%超90%以下  |
| I       | 年度計画を大幅に下回っている  | 計画の実施状況が60%以下      |

地方独立行政法人岐阜県立下呂温泉病院

| 項目<br>No.               | R4年度計画  | 年度計画に係る業務実績、法人の自己評価  |          | 評価委員会の検証 |    |    |    |                       |     |       |       |       |            |     |     |     |     |                         |     |       |       |      |            |     |   |   |   |                       |     |     |     |     |        |     |    |     |     |           |    |    |     |     |           |    |   |     |     |        |    |   |   |    |     |  |  |
|-------------------------|---|--|----------|----------|----|----|----|-----------------------|-----|-------|-------|-------|------------|-----|-----|-----|-----|-------------------------|-----|-------|-------|------|------------|-----|---|---|---|-----------------------|-----|-----|-----|-----|--------|-----|----|-----|-----|-----------|----|----|-----|-----|-----------|----|---|-----|-----|--------|----|---|---|----|-----|--|--|
|                         |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・特に進捗した取組</li> <li>・その他の主な取組</li> <li>・今後の課題・問題点 (●)</li> </ul>   | 自己<br>評価 | 評価<br>提案 | 意見 |    |    |                       |     |       |       |       |            |     |     |     |     |                         |     |       |       |      |            |     |   |   |   |                       |     |     |     |     |        |     |    |     |     |           |    |    |     |     |           |    |   |     |     |        |    |   |   |    |     |  |  |
| 01                      | <p>1 医療機器の計画的な更新・整備<br/>この地域で提供可能な急性期医療を推進するため、中期目標の期間における更新及び整備計画を策定し、医療機器の計画的な更新・整備を進める。医療機器の整備及び更新に当たっては、稼働率や収支の予測を十分に行った上で進めるとともに、リース等を含めた最適な導入形態を検討する。また、これらの医療機器の持つ能力を十分引き出せるような技術の取得及びレベルアップができるような体制を整備する。測定機器の校正など精度管理を徹底する。</p> <p>2 医師、看護師、薬剤師等の医療従事者の確保より質の高い医療を安定的に提供するため、医師、看護師、薬剤師等医療従事者の確保、定着を図る。<br/>ア 医師の勤務条件を緩和するため医師確保と医師定着化の取組として、次の事項を実施する。<br/>・下呂温泉病院勤務医師、岐阜大学医学部附属地域医療医学センター医師等が地域の教育研究を</p> | <p>1 医療機器の計画的な更新・整備</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・高額な医療機器については、補助金等の活用を図ることを更新・整備の条件としている。</li> <li>・令和4年度は、補助金等の活用による高額医療機器の整備は行っていない。</li> </ul> <p>更新・整備を行った高額医療機器の稼働件数</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>機器名</th> <th>整備<br/>年度</th> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>内視鏡<sup>①</sup>システム</td> <td>H25</td> <td>1,144</td> <td>1,334</td> <td>1,209</td> </tr> <tr> <td>X-IV透視診断装置</td> <td>H25</td> <td>372</td> <td>395</td> <td>310</td> </tr> <tr> <td>MRI(超伝導磁気共鳴画像診断装置 1.5T)</td> <td>H25</td> <td>2,922</td> <td>2,244</td> <td>1706</td> </tr> <tr> <td>手術用顕微鏡システム</td> <td>H28</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>内視鏡<sup>②</sup>システム</td> <td>H29</td> <td>511</td> <td>651</td> <td>519</td> </tr> <tr> <td>ガンマカメラ</td> <td>H30</td> <td>74</td> <td>129</td> <td>137</td> </tr> <tr> <td>全身用X線CT装置</td> <td>R2</td> <td>15</td> <td>567</td> <td>647</td> </tr> <tr> <td>回診用X線撮影装置</td> <td>R3</td> <td>-</td> <td>204</td> <td>496</td> </tr> <tr> <td>血管撮影装置</td> <td>R3</td> <td>-</td> <td>2</td> <td>64</td> </tr> </tbody> </table> <p>※H26、27、R1及びR4年度は高額医療機器の整備実績なし<br/>※全身用X線CT装置(R2年度)は、R3年3月のみの稼働実績<br/>※回診用X線撮影装置(R3年度)は、R3年9月～R4年3月までの稼働実績<br/>※血管撮影装置(R3年度)は、R4年3月のみの稼働実績</p> | 機器名      | 整備<br>年度 | R2 | R3 | R4 | 内視鏡 <sup>①</sup> システム | H25 | 1,144 | 1,334 | 1,209 | X-IV透視診断装置 | H25 | 372 | 395 | 310 | MRI(超伝導磁気共鳴画像診断装置 1.5T) | H25 | 2,922 | 2,244 | 1706 | 手術用顕微鏡システム | H28 | 5 | 6 | 5 | 内視鏡 <sup>②</sup> システム | H29 | 511 | 651 | 519 | ガンマカメラ | H30 | 74 | 129 | 137 | 全身用X線CT装置 | R2 | 15 | 567 | 647 | 回診用X線撮影装置 | R3 | - | 204 | 496 | 血管撮影装置 | R3 | - | 2 | 64 | III |  | <p>インシデント報告件数が多くあり、職員の事故防止意識の高さがうかがえる。<br/>少ない医療スタッフにもかかわらず持続的なコロナ患者の受入れを行い、それに伴って、院内感染対策・教育を積極的に行っている点は特筆すべき。</p> |
| 機器名                     | 整備<br>年度  | R2   | R3       | R4       |    |    |    |                       |     |       |       |       |            |     |     |     |     |                         |     |       |       |      |            |     |   |   |   |                       |     |     |     |     |        |     |    |     |     |           |    |    |     |     |           |    |   |     |     |        |    |   |   |    |     |  |  |
| 内視鏡 <sup>①</sup> システム   | H25   | 1,144  | 1,334    | 1,209    |    |    |    |                       |     |       |       |       |            |     |     |     |     |                         |     |       |       |      |            |     |   |   |   |                       |     |     |     |     |        |     |    |     |     |           |    |    |     |     |           |    |   |     |     |        |    |   |   |    |     |  |  |
| X-IV透視診断装置              | H25   | 372  | 395      | 310      |    |    |    |                       |     |       |       |       |            |     |     |     |     |                         |     |       |       |      |            |     |   |   |   |                       |     |     |     |     |        |     |    |     |     |           |    |    |     |     |           |    |   |     |     |        |    |   |   |    |     |  |  |
| MRI(超伝導磁気共鳴画像診断装置 1.5T) | H25   | 2,922  | 2,244    | 1706     |    |    |    |                       |     |       |       |       |            |     |     |     |     |                         |     |       |       |      |            |     |   |   |   |                       |     |     |     |     |        |     |    |     |     |           |    |    |     |     |           |    |   |     |     |        |    |   |   |    |     |  |  |
| 手術用顕微鏡システム              | H28   | 5  | 6        | 5        |    |    |    |                       |     |       |       |       |            |     |     |     |     |                         |     |       |       |      |            |     |   |   |   |                       |     |     |     |     |        |     |    |     |     |           |    |    |     |     |           |    |   |     |     |        |    |   |   |    |     |  |  |
| 内視鏡 <sup>②</sup> システム   | H29   | 511  | 651      | 519      |    |    |    |                       |     |       |       |       |            |     |     |     |     |                         |     |       |       |      |            |     |   |   |   |                       |     |     |     |     |        |     |    |     |     |           |    |    |     |     |           |    |   |     |     |        |    |   |   |    |     |  |  |
| ガンマカメラ                  | H30   | 74   | 129      | 137      |    |    |    |                       |     |       |       |       |            |     |     |     |     |                         |     |       |       |      |            |     |   |   |   |                       |     |     |     |     |        |     |    |     |     |           |    |    |     |     |           |    |   |     |     |        |    |   |   |    |     |  |  |
| 全身用X線CT装置               | R2  | 15   | 567      | 647      |    |    |    |                       |     |       |       |       |            |     |     |     |     |                         |     |       |       |      |            |     |   |   |   |                       |     |     |     |     |        |     |    |     |     |           |    |    |     |     |           |    |   |     |     |        |    |   |   |    |     |  |  |
| 回診用X線撮影装置               | R3  | -  | 204      | 496      |    |    |    |                       |     |       |       |       |            |     |     |     |     |                         |     |       |       |      |            |     |   |   |   |                       |     |     |     |     |        |     |    |     |     |           |    |    |     |     |           |    |   |     |     |        |    |   |   |    |     |  |  |
| 血管撮影装置                  | R3  | -  | 2        | 64       |    |    |    |                       |     |       |       |       |            |     |     |     |     |                         |     |       |       |      |            |     |   |   |   |                       |     |     |     |     |        |     |    |     |     |           |    |    |     |     |           |    |   |     |     |        |    |   |   |    |     |  |  |

| 項目<br>No. | R 4 年度計画   | 年度計画に係る業務実績、法人の自己評価   |          | 評価委員会の検証 |    |        |        |        |  |  |  |
|-----------|--|---|----------|----------|----|--------|--------|--------|--|--|--|
|           |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・特に進捗した取組</li> <li>・その他の主な取組</li> <li>・今後の課題・問題点 (●)</li> </ul>  | 自己<br>評価 | 評価<br>提案 | 意見 |        |        |        |  |  |  |
|           | <p>実践する場として設置している地域医療研究研修センターにおいて、地域医療を志す医師の養成</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・定年を迎えた医師のうち、質の高い医療の提供に寄与すると認められる者の定年延長及び再雇用</li> <li>・医師募集エージェントへの登録及びエントリーによる面接</li> <li>・医療ニーズに柔軟かつ迅速に対応できる非常勤医師の確保及び診療体制維持</li> <li>・医師の業務負担の軽減を図るため、医師事務作業補助者の適正な配置</li> <li>・地元出身者や地元関係者への働きかけ <ul style="list-style-type: none"> <li>イ 看護師負担の軽減のため、ポーター制度の継続、パートナーシップ・ナーシング・システム（PNS）の定着、プラチナナースの活用及び看護補助者の適正配置など適切な支援体制の充実を図る。また、看護体制維持に必要な看護師数の確保を図るため、ワーク・ライフ・バランス（WLB）の推進、再就職支援者研修及び職場体験実習などに取り組む。</li> <li>ウ 薬剤師確保の取組として、次の事項を実施する。 <ul style="list-style-type: none"> <li>・薬学部のある大学教員や薬学生との交流や行事などへの参加の推進</li> <li>・地元出身者及び地元関係者への働きかけ</li> <li>・病院ホームページや地域情報誌などを通じた情報発信</li> <li>・薬剤業務補助者の活用による薬剤師の負担軽減及び病棟業務やチーム医療への業務展開の維持・推進</li> <li>・薬剤師募集エージェントへの登録、薬剤師会等が企画する就職フェアへの参加。</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> | <p>2 医師、看護師、薬剤師等の医療従事者の確保</p> <p>○ 医師の確保</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・前年度に引き続き臨床研修医2名を確保することができた。</li> <li>・循環器内科医師（副院長）1名を確保することができた。</li> <li>・内科は3ヶ月毎、小児科は1年間、各1名を確保できた。</li> <li>・医師募集エージェントへの登録（インターネット等の活用）は、昨年度に引き続き、募集情報を登録。(9社)</li> <li>・常勤医不在の診療科（脳神経外科、皮膚科、耳鼻咽喉科、眼科）及び常勤医不足の診療科については、岐阜大学病院・岐阜県総合医療センター等からの支援医師（非常勤）により、診療体制を確保し、地域の県民ニーズに対応した医療の推進を図った。</li> </ul> <p>診療依頼延べ回数</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1,498回</td> <td>1,452回</td> <td>1,497回</td> </tr> </tbody> </table> <p>○ 看護師負担の軽減と看護体制維持に必要な看護師数の確保</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・看護部において、ワークライフバランス（WLB）推進を継続した。年休の取得推進を図り、全看護職員の令和4年度年休取得数は平均9.4日だった。新型コロナウイルス院内感染により自宅待機となる職員が多い状況でも支援体制を充実させ、部署ごと（常勤者）の個人平均と比較すると最小6.3日、最大13.1日と大きな差があったが、全体の年休取得数は増加した。</li> <li>・看護の質の向上と時間外勤務の短縮を目的に、「PNS（パートナーシップ・ナーシング・システム）」看護体制を引き続き実施した。PNSが適切に機能しているかの観点から監査を実施した結果、改善が見られ、PNS定着の傾向が見られた。</li> <li>・PNS看護体制の補完として、プラチナナースを各自の経験を活かすことのできる部署に配置した。</li> <li>・WLB推進事業委員会を中心に毎年実施していた「育児懇談会」を3年ぶりに開催した。時間を短縮しての開催であったが、育児休業明けの看護師</li> </ul> | R2       | R3       | R4 | 1,498回 | 1,452回 | 1,497回 |  |  |  |
| R2        | R3   | R4  |          |          |    |        |        |        |  |  |  |
| 1,498回    | 1,452回   | 1,497回  |          |          |    |        |        |        |  |  |  |

| 項目<br>No. | R 4 年度計画   | 年度計画に係る業務実績、法人の自己評価   |          | 評価委員会の検証 |    |    |    |    |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |     |            |   |   |   |            |   |   |   |              |   |   |   |              |   |   |   |     |    |    |    |     |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |  |  |  |
|-----------|--|---|----------|----------|----|----|----|----|-----|---|---|---|-----|---|---|---|-----|---|---|---|-----|------------|---|---|---|------------|---|---|---|--------------|---|---|---|--------------|---|---|---|-----|----|----|----|-----|---|---|---|--------|---|---|---|--------|---|---|---|---------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|--|--|--|
|           |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・特に進捗した取組</li> <li>・その他の主な取組</li> <li>・今後の課題・問題点 (●)</li> </ul>  | 自己<br>評価 | 評価<br>提案 | 意見 |    |    |    |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |     |            |   |   |   |            |   |   |   |              |   |   |   |              |   |   |   |     |    |    |    |     |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |  |  |  |
|           | <p>9 医療事故防止等医療安全対策の充実<br/>インシデント・アクシデントに関する情報収集及び的確な原因分析に基づく改善策を立案し、必要な情報を関連部署に迅速に提供する。<br/>改善策の遵守状況の確認や、対策実施後の評価等を定期的に討議し、医療事故の再発防止を図る。医療安全における医療機関の連携にて、自施設の医療安全管理体制の評価、医療安全の均てん化、地域の医療安全推進を図る。<br/>全職員が患者の安全を最優先して万全な対応が行えるように、医療の専門的知識や安全確保に必要な技術、責務と倫理、コミュニケーション能力の向上など、安全管理に関する研修を行う。<br/>・全職員対象医療安全研修(年2回)、新人教育、薬剤学習会、医療機器学習会、検査学習会、医療ガス安全講習会</p> <p>10 院内感染防止対策の充実<br/>感染対策チーム(ICT)及び抗菌薬適正使用支援チーム(AST)の活動を充実させ、医療関連感染と職業感染の低減を図るため、以下の取組を実施する。<br/>・職員への啓発と体制整備による手指衛生行動の向上<br/>・職員教育と対策実施状況の点検による標準予防策と感染経路別予防策の強化<br/>・針刺し等血液曝露予防の啓発と、職員ワクチン接種プログラムによる職業感染防止の推進<br/>・抗菌薬適正使用支援チーム(AST)活動による抗菌薬適正使用の推進<br/>・新型コロナウイルス感染症に関する情報発信<br/>・新型コロナウイルス感染症患者対応策(入院・</p> | <p>の不安軽減となった。<br/>・法人化のメリットである弾力的な職員採用体制で、看護体制の維持に必要な看護師・看護補助者等の確保に努めた。<br/>・再就職支援者研修を2回計画したが、応募者がなかったため実施しなかった。</p> <p>看護師等に係る採用活動の実績</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">職種別</th> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">常勤</td> <td>看護師</td> <td>7</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>助産師</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>保健師</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">非常勤</td> <td>(専門業務) 看護師</td> <td>7</td> <td>4</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>(業務補助) 看護師</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>(専門業務) 看護補助者</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>(業務補助) 看護補助者</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <p>※各年度4月1日採用者は、前年度の採用状況を含む。</p> <p>○ コメディカル等の医療従事者の確保<br/>・より質の高い医療の提供に必要なコメディカル、医師事務作業補助者の確保に取り組んでいる。薬剤師の確保については、随時募集の実施や大学へのPRを行っているが、欠員(2人)が充足できない状態が続いている。今後も引き続き薬剤師の確保に取り組む。(●)</p> <p>コメディカル(常勤)採用活動の実績</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>職種別</th> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>薬剤師</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>臨床検査技師</td> <td>5</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>臨床工学技士</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>診療放射線技師</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>理学療法士</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>作業療法士</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>言語聴覚士</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>管理栄養士</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> | 職種別      |          | R2 | R3 | R4 | 常勤 | 看護師 | 7 | 5 | 5 | 助産師 | 0 | 0 | 0 | 保健師 | 0 | 0 | 0 | 非常勤 | (専門業務) 看護師 | 7 | 4 | 1 | (業務補助) 看護師 | 0 | 0 | 0 | (専門業務) 看護補助者 | 1 | 0 | 1 | (業務補助) 看護補助者 | 0 | 0 | 0 | 職種別 | R2 | R3 | R4 | 薬剤師 | 0 | 0 | 0 | 臨床検査技師 | 5 | 0 | 0 | 臨床工学技士 | 1 | 0 | 0 | 診療放射線技師 | 0 | 0 | 0 | 理学療法士 | 0 | 0 | 2 | 作業療法士 | 0 | 0 | 1 | 言語聴覚士 | 1 | 0 | 0 | 管理栄養士 | 0 | 0 | 0 |  |  |  |
| 職種別       |  | R2  | R3       | R4       |    |    |    |    |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |     |            |   |   |   |            |   |   |   |              |   |   |   |              |   |   |   |     |    |    |    |     |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |  |  |  |
| 常勤        | 看護師  | 7   | 5        | 5        |    |    |    |    |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |     |            |   |   |   |            |   |   |   |              |   |   |   |              |   |   |   |     |    |    |    |     |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |  |  |  |
|           | 助産師  | 0   | 0        | 0        |    |    |    |    |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |     |            |   |   |   |            |   |   |   |              |   |   |   |              |   |   |   |     |    |    |    |     |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |  |  |  |
|           | 保健師  | 0   | 0        | 0        |    |    |    |    |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |     |            |   |   |   |            |   |   |   |              |   |   |   |              |   |   |   |     |    |    |    |     |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |  |  |  |
| 非常勤       | (専門業務) 看護師   | 7   | 4        | 1        |    |    |    |    |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |     |            |   |   |   |            |   |   |   |              |   |   |   |              |   |   |   |     |    |    |    |     |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |  |  |  |
|           | (業務補助) 看護師   | 0   | 0        | 0        |    |    |    |    |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |     |            |   |   |   |            |   |   |   |              |   |   |   |              |   |   |   |     |    |    |    |     |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |  |  |  |
|           | (専門業務) 看護補助者   | 1   | 0        | 1        |    |    |    |    |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |     |            |   |   |   |            |   |   |   |              |   |   |   |              |   |   |   |     |    |    |    |     |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |  |  |  |
|           | (業務補助) 看護補助者   | 0   | 0        | 0        |    |    |    |    |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |     |            |   |   |   |            |   |   |   |              |   |   |   |              |   |   |   |     |    |    |    |     |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |  |  |  |
| 職種別       | R2   | R3  | R4       |          |    |    |    |    |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |     |            |   |   |   |            |   |   |   |              |   |   |   |              |   |   |   |     |    |    |    |     |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |  |  |  |
| 薬剤師       | 0  | 0   | 0        |          |    |    |    |    |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |     |            |   |   |   |            |   |   |   |              |   |   |   |              |   |   |   |     |    |    |    |     |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |  |  |  |
| 臨床検査技師    | 5  | 0   | 0        |          |    |    |    |    |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |     |            |   |   |   |            |   |   |   |              |   |   |   |              |   |   |   |     |    |    |    |     |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |  |  |  |
| 臨床工学技士    | 1  | 0   | 0        |          |    |    |    |    |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |     |            |   |   |   |            |   |   |   |              |   |   |   |              |   |   |   |     |    |    |    |     |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |  |  |  |
| 診療放射線技師   | 0  | 0   | 0        |          |    |    |    |    |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |     |            |   |   |   |            |   |   |   |              |   |   |   |              |   |   |   |     |    |    |    |     |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |  |  |  |
| 理学療法士     | 0  | 0   | 2        |          |    |    |    |    |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |     |            |   |   |   |            |   |   |   |              |   |   |   |              |   |   |   |     |    |    |    |     |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |  |  |  |
| 作業療法士     | 0  | 0   | 1        |          |    |    |    |    |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |     |            |   |   |   |            |   |   |   |              |   |   |   |              |   |   |   |     |    |    |    |     |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |  |  |  |
| 言語聴覚士     | 1  | 0   | 0        |          |    |    |    |    |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |     |            |   |   |   |            |   |   |   |              |   |   |   |              |   |   |   |     |    |    |    |     |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |  |  |  |
| 管理栄養士     | 0  | 0   | 0        |          |    |    |    |    |     |   |   |   |     |   |   |   |     |   |   |   |     |            |   |   |   |            |   |   |   |              |   |   |   |              |   |   |   |     |    |    |    |     |   |   |   |        |   |   |   |        |   |   |   |         |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |  |  |  |

| 項目<br>No.           | R 4 年度計画   | 年度計画に係る業務実績、法人の自己評価   |          |          | 評価委員会の検証 |   |     |    |    |    |                     |   |   |   |    |    |    |    |        |        |        |        |        |    |    |    |  |  |  |
|---------------------|--|---|----------|----------|----------|---|-----|----|----|----|---------------------|---|---|---|----|----|----|----|--------|--------|--------|--------|--------|----|----|----|--|--|--|
|                     |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・特に進捗した取組</li> <li>・その他の主な取組</li> <li>・今後の課題・問題点 (●)</li> </ul>  | 自己<br>評価 | 評価<br>提案 | 意見       |   |     |    |    |    |                     |   |   |   |    |    |    |    |        |        |        |        |        |    |    |    |  |  |  |
|                     | 外来) の立案、見直し<br>・全出入口へ検温器及び手指消毒剤設置による感染防止の継続<br>・職員に対する体調管理の継続、新型コロナウイルス感染症の感染リスク回避の啓発<br>また、アウトブレイクや重大な院内感染事例が発生した場合には、状況把握と疫学調査により対応し、感染拡大・再発防止策を講じるとともに、県民への適正な情報提供に努める。 | <table border="1"> <tr> <td>社会福祉士</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> </table> <p>※各年度4月1日採用者は、前年度の採用状況を含む。</p> <p>医師事務作業補助者採用活動の実績</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>職種別</th> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(専門業務)<br/>医師事務作業補助者</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table> <p>※各年度4月1日採用者は、前年度の採用状況を含む。</p> <p>9 医療事故防止等医療安全対策の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・インシデント報告様式 (MyWe b) を利用し、毎月のインシデント・アクシデントのまとめと、インシデントレベル2及び3 (事故報告書) について各会議にて分析・検討し、対策立案を行った。また、分析結果及び改善方策について、「医療安全対策室たより」を発行し、情報の共有化を図った。             <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療安全対策地域連携加算1の算定に伴い、平成30年度から病院間で連携し、相互チェックを行っている。前年度に引き続き、新型コロナウイルス感染防止のため、訪問でのチェックは行うことができなかったため、自己評価を行いWe b会議で確認した。</li> </ul> </li> <li>・令和4年度のアクシデントは9件で、昨年度と比べると入院延べ人数に対する発生率が高かった。その背景には入院患者の高齢化 (転倒患者の平均年齢81.5歳) に伴い、入院患者の転倒危険度が上昇 (52%が転倒危険度中リスク以上) していることが挙げられる。</li> <li>・アクシデント事例はすべてRCA分析を実施、事例の発生要因を共有した。インシデント報告は集計・分析し、転倒の発生しやすい状況についての情報提供や、センサーベッドの使用法の研修、センサー入れ忘れ対策の実施状況の確認などを行った。結果は「医療安全対策室たより」にて報告し、啓蒙した。</li> </ul> <p>インシデント・アクシデント件数</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>インシデント</td> <td>1,452件</td> <td>1,313件</td> <td>1,229件</td> </tr> <tr> <td>アクシデント</td> <td>7件</td> <td>8件</td> <td>9件</td> </tr> </tbody> </table> | 社会福祉士    | 0        | 1        | 0 | 職種別 | R2 | R3 | R4 | (専門業務)<br>医師事務作業補助者 | 1 | 1 | 1 | 区分 | R2 | R3 | R4 | インシデント | 1,452件 | 1,313件 | 1,229件 | アクシデント | 7件 | 8件 | 9件 |  |  |  |
| 社会福祉士               | 0  | 1   | 0        |          |          |   |     |    |    |    |                     |   |   |   |    |    |    |    |        |        |        |        |        |    |    |    |  |  |  |
| 職種別                 | R2   | R3  | R4       |          |          |   |     |    |    |    |                     |   |   |   |    |    |    |    |        |        |        |        |        |    |    |    |  |  |  |
| (専門業務)<br>医師事務作業補助者 | 1  | 1   | 1        |          |          |   |     |    |    |    |                     |   |   |   |    |    |    |    |        |        |        |        |        |    |    |    |  |  |  |
| 区分                  | R2   | R3  | R4       |          |          |   |     |    |    |    |                     |   |   |   |    |    |    |    |        |        |        |        |        |    |    |    |  |  |  |
| インシデント              | 1,452件   | 1,313件  | 1,229件   |          |          |   |     |    |    |    |                     |   |   |   |    |    |    |    |        |        |        |        |        |    |    |    |  |  |  |
| アクシデント              | 7件   | 8件  | 9件       |          |          |   |     |    |    |    |                     |   |   |   |    |    |    |    |        |        |        |        |        |    |    |    |  |  |  |

| 項目<br>No.  | R 4 年度計画 | 年度計画に係る業務実績、法人の自己評価  |          |          | 評価委員会の検証 |        |     |         |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |            |   |     |   |     |   |     |         |   |    |   |    |   |    |       |   |    |   |    |   |    |       |   |   |   |   |   |   |       |   |    |   |    |   |    |      |   |    |   |    |    |    |  |  |  |
|------------|----------|--|----------|----------|----------|--------|-----|---------|--|--|--|--|--|----|--|----|--|----|--|----|----|----|----|----|----|------------|---|-----|---|-----|---|-----|---------|---|----|---|----|---|----|-------|---|----|---|----|---|----|-------|---|---|---|---|---|---|-------|---|----|---|----|---|----|------|---|----|---|----|----|----|--|--|--|
|            |          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・特に進捗した取組</li> <li>・その他の主な取組</li> <li>・今後の課題・問題点 (●)</li> </ul>   | 自己<br>評価 | 評価<br>提案 | 意見       |        |     |         |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |            |   |     |   |     |   |     |         |   |    |   |    |   |    |       |   |    |   |    |   |    |       |   |   |   |   |   |   |       |   |    |   |    |   |    |      |   |    |   |    |    |    |  |  |  |
|            |          | <table border="1"> <tr> <td>計</td> <td>1,459件</td> <td>1,321件</td> <td>1,238件</td> </tr> </table> <p>○ 医療安全管理に関する研修体制の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・令和4年度は研修が開催できない状況であったため、院内掲示板「MyW e b」やeラーニングを活用した全職員研修を行った。</li> <li>・医療安全推進大会では、各部署の業務改善を作成し、院内掲示板「MyW e b」を活用し、全職員が閲覧できる方法で行った。各部署の取組がよく分かるといった意見が多くあり、インシデントや改善策を周知する良い機会となった。</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="3">研修名</th> <th colspan="6">回数・参加人数</th> </tr> <tr> <th colspan="2">R2</th> <th colspan="2">R3</th> <th colspan="2">R4</th> </tr> <tr> <th>回数</th> <th>人数</th> <th>回数</th> <th>人数</th> <th>回数</th> <th>人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医療安全全職員研修会</td> <td>2</td> <td>648</td> <td>2</td> <td>820</td> <td>2</td> <td>758</td> </tr> <tr> <td>医療機器学習会</td> <td>1</td> <td>11</td> <td>7</td> <td>53</td> <td>2</td> <td>14</td> </tr> <tr> <td>薬剤学習会</td> <td>3</td> <td>43</td> <td>1</td> <td>16</td> <td>1</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>検査学習会</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>臨時研修会</td> <td>1</td> <td>32</td> <td>1</td> <td>29</td> <td>5</td> <td>47</td> </tr> <tr> <td>新人研修</td> <td>9</td> <td>74</td> <td>9</td> <td>99</td> <td>10</td> <td>64</td> </tr> </tbody> </table> <p>10 院内感染防止対策の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・全室個室と病棟構造を活かしたゾーニングを設定し、岐阜県のフェーズ設定に応じて新型コロナウイルス感染症患者受入専用病棟を設置（最大62床）し、患者の受入れを行った。</li> <li>【新型コロナウイルス感染症患者受入実績】<br/>令和4年度：338名（令和4年度末現在累計：626名）</li> <li>・新型コロナウイルス感染症クラスターの院内発生に対して、原因を状況判断し、感染拡大防止策を講じた。</li> <li>・院内感染防止マニュアルの改訂及び感染管理教育を行った。</li> <li>【改訂マニュアル】<br/>新型コロナウイルス感染症対策マニュアル、入院対応フロ</li> </ul> | 計        | 1,459件   | 1,321件   | 1,238件 | 研修名 | 回数・参加人数 |  |  |  |  |  | R2 |  | R3 |  | R4 |  | 回数 | 人数 | 回数 | 人数 | 回数 | 人数 | 医療安全全職員研修会 | 2 | 648 | 2 | 820 | 2 | 758 | 医療機器学習会 | 1 | 11 | 7 | 53 | 2 | 14 | 薬剤学習会 | 3 | 43 | 1 | 16 | 1 | 10 | 検査学習会 | - | - | - | - | - | - | 臨時研修会 | 1 | 32 | 1 | 29 | 5 | 47 | 新人研修 | 9 | 74 | 9 | 99 | 10 | 64 |  |  |  |
| 計          | 1,459件   | 1,321件   | 1,238件   |          |          |        |     |         |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |            |   |     |   |     |   |     |         |   |    |   |    |   |    |       |   |    |   |    |   |    |       |   |   |   |   |   |   |       |   |    |   |    |   |    |      |   |    |   |    |    |    |  |  |  |
| 研修名        | 回数・参加人数  |  |          |          |          |        |     |         |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |            |   |     |   |     |   |     |         |   |    |   |    |   |    |       |   |    |   |    |   |    |       |   |   |   |   |   |   |       |   |    |   |    |   |    |      |   |    |   |    |    |    |  |  |  |
|            | R2       |  | R3       |          | R4       |        |     |         |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |            |   |     |   |     |   |     |         |   |    |   |    |   |    |       |   |    |   |    |   |    |       |   |   |   |   |   |   |       |   |    |   |    |   |    |      |   |    |   |    |    |    |  |  |  |
|            | 回数       | 人数   | 回数       | 人数       | 回数       | 人数     |     |         |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |            |   |     |   |     |   |     |         |   |    |   |    |   |    |       |   |    |   |    |   |    |       |   |   |   |   |   |   |       |   |    |   |    |   |    |      |   |    |   |    |    |    |  |  |  |
| 医療安全全職員研修会 | 2        | 648  | 2        | 820      | 2        | 758    |     |         |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |            |   |     |   |     |   |     |         |   |    |   |    |   |    |       |   |    |   |    |   |    |       |   |   |   |   |   |   |       |   |    |   |    |   |    |      |   |    |   |    |    |    |  |  |  |
| 医療機器学習会    | 1        | 11   | 7        | 53       | 2        | 14     |     |         |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |            |   |     |   |     |   |     |         |   |    |   |    |   |    |       |   |    |   |    |   |    |       |   |   |   |   |   |   |       |   |    |   |    |   |    |      |   |    |   |    |    |    |  |  |  |
| 薬剤学習会      | 3        | 43   | 1        | 16       | 1        | 10     |     |         |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |            |   |     |   |     |   |     |         |   |    |   |    |   |    |       |   |    |   |    |   |    |       |   |   |   |   |   |   |       |   |    |   |    |   |    |      |   |    |   |    |    |    |  |  |  |
| 検査学習会      | -        | -  | -        | -        | -        | -      |     |         |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |            |   |     |   |     |   |     |         |   |    |   |    |   |    |       |   |    |   |    |   |    |       |   |   |   |   |   |   |       |   |    |   |    |   |    |      |   |    |   |    |    |    |  |  |  |
| 臨時研修会      | 1        | 32   | 1        | 29       | 5        | 47     |     |         |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |            |   |     |   |     |   |     |         |   |    |   |    |   |    |       |   |    |   |    |   |    |       |   |   |   |   |   |   |       |   |    |   |    |   |    |      |   |    |   |    |    |    |  |  |  |
| 新人研修       | 9        | 74   | 9        | 99       | 10       | 64     |     |         |  |  |  |  |  |    |  |    |  |    |  |    |    |    |    |    |    |            |   |     |   |     |   |     |         |   |    |   |    |   |    |       |   |    |   |    |   |    |       |   |   |   |   |   |   |       |   |    |   |    |   |    |      |   |    |   |    |    |    |  |  |  |

| 項目<br>No.                | R 4 年度計画   | 年度計画に係る業務実績、法人の自己評価   |          | 評価委員会の検証 |    |              |   |   |                          |   |   |                         |  |  |  |  |  |
|--------------------------|--|---|----------|----------|----|--------------|---|---|--------------------------|---|---|-------------------------|--|--|--|--|--|
|                          |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・特に進捗した取組</li> <li>・その他の主な取組</li> <li>・今後の課題・問題点 (●)</li> </ul>  | 自己<br>評価 | 評価<br>提案 | 意見 |              |   |   |                          |   |   |                         |  |  |  |  |  |
|                          |  | <p>一、外来対応フロー、新型コロナウイルス感染症患者入院取<br/>決め、感染症法に基づく医師の届出マニュアル、標準予防策<br/>マニュアル、感染経路別予防策マニュアル、廃棄物区分及び<br/>処理手順</p> <p>感染管理教育の実施状況</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>新入転入職<br/>員研修</td> <td>3回<br/>研修医・看護師・コメ<br/>ディカル・事務系職員<br/>(COVID-19 対策・標<br/>準予防策・感染経路<br/>別予防策・職業感染<br/>対策)</td> <td>3回<br/>研修医・看護師・コメ<br/>ディカル・事務系職員<br/>(COVID-19 対策・標<br/>準予防策・感染経路<br/>別予防策・職業感染<br/>対策)</td> </tr> <tr> <td>東 5 階病棟<br/>専用病棟開<br/>設前研修</td> <td>東 5 病棟スタッフ 31 名<br/>COVID-19 感染対策、<br/>個人防護着脱</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>全体研修会<br/>(感染症対<br/>策室主催)</td> <td>「COVID-19 の臨床<br/>像・画像経過など」研<br/>修会参加 196 名<br/>個別Web 視聴 167 名<br/><br/>「COVID-19 の感染対<br/>策」<br/>研修会参加 193 名<br/>個別Web 視聴 206 名</td> <td>「新型コロナで変わっ<br/>た・再認識した感染<br/>対策の課題」<br/>研修参加 291 名<br/>個別Web 視聴 101 名<br/><br/>「COVID-19 の流行状<br/>況、臨床像、ワクチン」<br/>研修会参加 206 名<br/>個別Web 視聴 192 名<br/><br/>「細菌培養検査の採<br/>取方法」院内グループウ<br/>ェブ配信<br/><br/>「急性気道感染症の</td> </tr> </tbody> </table> |          | R3       | R4 | 新入転入職<br>員研修 | 3回<br>研修医・看護師・コメ<br>ディカル・事務系職員<br>(COVID-19 対策・標<br>準予防策・感染経路<br>別予防策・職業感染<br>対策) | 3回<br>研修医・看護師・コメ<br>ディカル・事務系職員<br>(COVID-19 対策・標<br>準予防策・感染経路<br>別予防策・職業感染<br>対策) | 東 5 階病棟<br>専用病棟開<br>設前研修 | 東 5 病棟スタッフ 31 名<br>COVID-19 感染対策、<br>個人防護着脱 | — | 全体研修会<br>(感染症対<br>策室主催) | 「COVID-19 の臨床<br>像・画像経過など」研<br>修会参加 196 名<br>個別Web 視聴 167 名<br><br>「COVID-19 の感染対<br>策」<br>研修会参加 193 名<br>個別Web 視聴 206 名 | 「新型コロナで変わっ<br>た・再認識した感染<br>対策の課題」<br>研修参加 291 名<br>個別Web 視聴 101 名<br><br>「COVID-19 の流行状<br>況、臨床像、ワクチン」<br>研修会参加 206 名<br>個別Web 視聴 192 名<br><br>「細菌培養検査の採<br>取方法」院内グループウ<br>ェブ配信<br><br>「急性気道感染症の |  |  |  |
|                          | R3   | R4  |          |          |    |              |   |   |                          |   |   |                         |  |  |  |  |  |
| 新入転入職<br>員研修             | 3回<br>研修医・看護師・コメ<br>ディカル・事務系職員<br>(COVID-19 対策・標<br>準予防策・感染経路<br>別予防策・職業感染<br>対策)  | 3回<br>研修医・看護師・コメ<br>ディカル・事務系職員<br>(COVID-19 対策・標<br>準予防策・感染経路<br>別予防策・職業感染<br>対策)   |          |          |    |              |   |   |                          |   |   |                         |  |  |  |  |  |
| 東 5 階病棟<br>専用病棟開<br>設前研修 | 東 5 病棟スタッフ 31 名<br>COVID-19 感染対策、<br>個人防護着脱  | —   |          |          |    |              |   |   |                          |   |   |                         |  |  |  |  |  |
| 全体研修会<br>(感染症対<br>策室主催)  | 「COVID-19 の臨床<br>像・画像経過など」研<br>修会参加 196 名<br>個別Web 視聴 167 名<br><br>「COVID-19 の感染対<br>策」<br>研修会参加 193 名<br>個別Web 視聴 206 名 | 「新型コロナで変わっ<br>た・再認識した感染<br>対策の課題」<br>研修参加 291 名<br>個別Web 視聴 101 名<br><br>「COVID-19 の流行状<br>況、臨床像、ワクチン」<br>研修会参加 206 名<br>個別Web 視聴 192 名<br><br>「細菌培養検査の採<br>取方法」院内グループウ<br>ェブ配信<br><br>「急性気道感染症の  |          |          |    |              |   |   |                          |   |   |                         |  |  |  |  |  |

| 項目<br>No.                | R 4 年度計画   | 年度計画に係る業務実績、法人の自己評価   |    |              | 評価委員会の検証   |                          |                       |                       |  |  |  |  |
|--------------------------|--|---|----|--------------|--|--------------------------|-----------------------|-----------------------|--|--|--|--|
|                          |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・特に進捗した取組</li> <li>・その他の主な取組</li> <li>・今後の課題・問題点 (●)</li> </ul>  |    |              | 自己<br>評価   | 評価<br>提案                 | 意見                    |                       |  |  |  |  |
|                          |  | <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td>抗菌薬適正使用<br/>COVID-19 情報<br/>ミニクチャー</td> </tr> <tr> <td>グループウェアを<br/>利用した情<br/>報発信</td> <td>COVID-19 情報<br/>ミニクチャー</td> <td>COVID-19 情報<br/>ミニクチャー</td> </tr> </table>   |    |              | 抗菌薬適正使用<br>COVID-19 情報<br>ミニクチャー   | グループウェアを<br>利用した情<br>報発信 | COVID-19 情報<br>ミニクチャー | COVID-19 情報<br>ミニクチャー |  |  |  |  |
|                          |  | 抗菌薬適正使用<br>COVID-19 情報<br>ミニクチャー  |    |              |  |                          |                       |                       |  |  |  |  |
| グループウェアを<br>利用した情<br>報発信 | COVID-19 情報<br>ミニクチャー  | COVID-19 情報<br>ミニクチャー   |    |              |  |                          |                       |                       |  |  |  |  |
|                          |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・感染対策実施状況の定期的な点検を行った。</li> </ul> <p><b>【外来部門】</b><br/>室内清掃、整理整頓、手洗い設備管理、個人防護具設置、アルコール手指消毒剤管理、感染性廃棄物管理状況</p> <p><b>【病棟】</b><br/>入院患者の感染症情報周知、汚物処理室管理、点滴作業台環境、感染性廃棄物管理、薬剤保冷庫環境、使用器材管理状況</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・MRSA・CD感染症、COVID-19等の病院内外の感染症流行を受けて、情報共有と院内体制を確認した。</li> <li>・抗菌薬適正使用支援チームカンファレンスによる事例検討、及び病院内外への抗菌薬教育により、国のAMR（薬剤耐性菌）アクションプランに参画した。</li> </ul> <p>手指衛生直接観察の実施、手指消毒自動ディスペンサー増設、個人携帯の推進、手指消毒剤使用量モニタリングにより、手指衛生を強化した。</p>    |    |              |  |                          |                       |                       |  |  |  |  |
| 02                       | <p>1 待ち時間の改善等<br/>診療時間の弾力化、BGMを流す、緊急対応時の表示、アンケート調査等により待ち時間が快適となるよう取り組む。また、定期的なラウンドを行い、患者の状態把握・異常時の早期対応に努める。さらに、要望に対して迅速に対応する。</p> <p>2 院内環境の快適性の向上<br/>全室個室化など施設の利便性を活用し、プライバシーとアメニティに配慮した快適な入院環境づくりに取り組む。入院時セットの見直しを行い、患者・家族の負担を軽減する。</p> | <p>1 待ち時間の改善等</p> <p>○ 待ち時間対策</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・常に看護師が患者の様子を気にかけて、声かけを行っている。</li> <li>・緊急患者のため診療時間が遅れそうときは必ず声かけを行い、患者の不安軽減に努めている。</li> <li>・診察の遅れについては、診察の進行状況に係る情報を提供している。</li> <li>・看護師による待合室の巡視（患者の急変や気分不快等の早期発見に努める）と、患者への積極的な声かけを推進 <ul style="list-style-type: none"> <li>・椅子の配置を検討し、プライバシーが保たれることのできる空間づくりに努めている。</li> </ul> </li> <li>・小児科外来における図書コーナーは、新型コロナウイルス感染症対策のため撤去。今後、感染症対策を踏まえ、再開時期を検討する。</li> <li>・初診の混雑時は一旦病院内へ出てよいことを説明するなど、待ち時間の過ごし方を検討。</li> </ul> | IV | III<br><br>V | <ul style="list-style-type: none"> <li>・待ち時間が61分以上の人（19%）を減らすような取組みを期待したい。</li> <li>・住民サービス、医療福祉相談等の病院の姿勢に患者への優しさを感じる。退院時アンケートから見ても、患者中心の医療がしっかり行われており、他院へのセカンドオピニオンの依頼がない点からも、住民に完全に信頼されている病院であると思われる。</li> </ul> |                          |                       |                       |  |  |  |  |

| 項目<br>No. | R 4 年度計画  | 年度計画に係る業務実績、法人の自己評価  |          | 評価委員会の検証 |    |    |   |        |      |     |         |      |     |        |     |     |     |     |     |     |    |  |    |   |     |      |     |      |     |     |     |     |     |  |  |  |
|-----------|---|--|----------|----------|----|----|---|--------|------|-----|---------|------|-----|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|--|----|---|-----|------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|
|           |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・特に進捗した取組</li> <li>・その他の主な取組</li> <li>・今後の課題・問題点 (●)</li> </ul>   | 自己<br>評価 | 評価<br>提案 | 意見 |    |   |        |      |     |         |      |     |        |     |     |     |     |     |     |    |  |    |   |     |      |     |      |     |     |     |     |     |  |  |  |
|           | <p>病院給食については、治療効果を高める栄養管理の向上のため、医療従事者が連携し、患者の症状や病態に応じた食事の提供など食事の個別対応をより一層推進する。</p> <p>さらに、季節毎の展示物を行い、患者に安らぎを提供するほか、行事食の充実を図る。</p> <p>3 医療に関する相談体制の充実<br/>要望・意見等へ迅速な対応ができる組織体制を充実するほか、検査や薬の相談窓口を開設（医師説明の補助）する。</p> <p>4 患者中心の医療の提供及び患者満足度の向上<br/>患者からの意見に対し、患者サービス向上委員会で検討を行い、患者の権利（安全・平等で最善の医療、情報の開示を受け、自己決定できるなど）の保証と職員への周知、医療従事者としての倫理観の確立に努める。接遇に関する e ラーニングの受講を通じて、職員の接遇意識の向上を図り、患者及びその家族に対するサービスを向上させる。退院時アンケート、マナーチェックを行い、結果を分析し、患者満足度の向上に務める。これらの取組により、患者満足度の向上（入院 9 0 % 以上、外来 8 0 % 以上）を目指す。</p> <p>ピンクリボンキャンペーンの趣旨に賛同し、働く女性に対する休日の検診体制を充実する。</p> <p>患者満足度調査を年 1 回実施し、明らかになった課題、意見・要望等については対策を検討する。</p> <p>5 インフォームド・コンセントの徹底及びセカ</p> | <p>○ 外来診療待ち時間調査<br/>・令和 2 年度から患者アンケートの中で待ち時間調査を実施し、継続して対策に取り組んだ。</p> <p>①「本日の各ブロック受付後、診察までの待ち時間は何分程度だったか」</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">待ち時間</th> <th colspan="2">R4</th> </tr> <tr> <th>人数</th> <th>%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1～30 分</td> <td>17 名</td> <td>40%</td> </tr> <tr> <td>31～60 分</td> <td>12 名</td> <td>29%</td> </tr> <tr> <td>61 分以上</td> <td>8 名</td> <td>19%</td> </tr> <tr> <td>無回答</td> <td>5 名</td> <td>12%</td> </tr> </tbody> </table> <p>②「待ち時間について職員から声かけがあったか」</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">声かけ</th> <th colspan="2">R4</th> </tr> <tr> <th>人数</th> <th>%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>あった</td> <td>32 名</td> <td>76%</td> </tr> <tr> <td>なかった</td> <td>5 名</td> <td>12%</td> </tr> <tr> <td>無回答</td> <td>5 名</td> <td>12%</td> </tr> </tbody> </table> <p>※待ち時間が 1 時間を超えたとの回答が 19%、職員の声掛けがなかったという回答が 12% という結果であり、継続して対策を検討するとともに声かけを実施していく。</p> <p>2 院内環境の快適性の向上<br/>・患者サービス向上委員会では、ご意見箱に投函された意見等を院内の掲示板でフィードバックしている。そのほか、院内環境改善について要望等を検討し、改善に努めた。<br/>・患者サービス向上委員会が主体となり、院内及び病院内周辺の清掃を行った。</p> <p>【1 回目】<br/>令和 4 年 6 月 23 日 17 : 00～17 : 30 参加人数 76 名</p> <p>【2 回目】<br/>令和 4 年 10 月 6 日 16 : 30～17 : 15 参加人数 94 名</p> | 待ち時間     | R4       |    | 人数 | % | 1～30 分 | 17 名 | 40% | 31～60 分 | 12 名 | 29% | 61 分以上 | 8 名 | 19% | 無回答 | 5 名 | 12% | 声かけ | R4 |  | 人数 | % | あった | 32 名 | 76% | なかった | 5 名 | 12% | 無回答 | 5 名 | 12% |  |  |  |
| 待ち時間      | R4  |  |          |          |    |    |   |        |      |     |         |      |     |        |     |     |     |     |     |     |    |  |    |   |     |      |     |      |     |     |     |     |     |  |  |  |
|           | 人数  | %  |          |          |    |    |   |        |      |     |         |      |     |        |     |     |     |     |     |     |    |  |    |   |     |      |     |      |     |     |     |     |     |  |  |  |
| 1～30 分    | 17 名  | 40%  |          |          |    |    |   |        |      |     |         |      |     |        |     |     |     |     |     |     |    |  |    |   |     |      |     |      |     |     |     |     |     |  |  |  |
| 31～60 分   | 12 名  | 29%  |          |          |    |    |   |        |      |     |         |      |     |        |     |     |     |     |     |     |    |  |    |   |     |      |     |      |     |     |     |     |     |  |  |  |
| 61 分以上    | 8 名   | 19%  |          |          |    |    |   |        |      |     |         |      |     |        |     |     |     |     |     |     |    |  |    |   |     |      |     |      |     |     |     |     |     |  |  |  |
| 無回答       | 5 名   | 12%  |          |          |    |    |   |        |      |     |         |      |     |        |     |     |     |     |     |     |    |  |    |   |     |      |     |      |     |     |     |     |     |  |  |  |
| 声かけ       | R4  |  |          |          |    |    |   |        |      |     |         |      |     |        |     |     |     |     |     |     |    |  |    |   |     |      |     |      |     |     |     |     |     |  |  |  |
|           | 人数  | %  |          |          |    |    |   |        |      |     |         |      |     |        |     |     |     |     |     |     |    |  |    |   |     |      |     |      |     |     |     |     |     |  |  |  |
| あった       | 32 名  | 76%  |          |          |    |    |   |        |      |     |         |      |     |        |     |     |     |     |     |     |    |  |    |   |     |      |     |      |     |     |     |     |     |  |  |  |
| なかった      | 5 名   | 12%  |          |          |    |    |   |        |      |     |         |      |     |        |     |     |     |     |     |     |    |  |    |   |     |      |     |      |     |     |     |     |     |  |  |  |
| 無回答       | 5 名   | 12%  |          |          |    |    |   |        |      |     |         |      |     |        |     |     |     |     |     |     |    |  |    |   |     |      |     |      |     |     |     |     |     |  |  |  |



| 項目<br>No. | R 4 年度計画   | 年度計画に係る業務実績、法人の自己評価  |                | 評価委員会の検証 |    |    |         |         |       |       |          |                            |                |                |     |    |    |    |        |         |         |         |  |  |  |
|-----------|--|--|----------------|----------|----|----|---------|---------|-------|-------|----------|----------------------------|----------------|----------------|-----|----|----|----|--------|---------|---------|---------|--|--|--|
|           |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・特に進捗した取組</li> <li>・その他の主な取組</li> <li>・今後の課題・問題点 (●)</li> </ul>   | 自己<br>評価       | 評価<br>提案 | 意見 |    |         |         |       |       |          |                            |                |                |     |    |    |    |        |         |         |         |  |  |  |
|           | <p>ンドオピニオンの推進<br/>患者自らが選択し納得できる医療を提供するため、インフォームド・コンセントの徹底及びセカンドオピニオンを推進する。</p> <p>6 病院運営に関する情報発信及び意見の反映<br/>病院運営について、ホームページや市の広報誌等を活用し積極的な情報発信を行う。<br/>また、地域の代表者等を構成員とする「下呂温泉病院運営協議会」については、アンケート調査や意見交換会を行い、その結果を病院運営に反映させる。</p> | <p>(病院職員 77 名、ライオンズクラブ 17 名)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・院内ラウンドを 4 回実施した。新型コロナウイルス感染症対策で面会を制限しているため、病棟部門は少人数で 2 回の実施となったが、外来部門、病院周辺の環境面は計画どおり実施できた。</li> </ul> <p>【主な改善事項】<br/>掲示物の点検、物品の整理整頓、ゴミ拾い、危険物の撤去等</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・正面玄関に季節の飾り物を設置し、癒しの空間作りに努めた。(七夕、月見、ハロウィン、クリスマス、正月、節分、雛飾り)</li> <li>・個別の栄養管理のため、医師の指示により「栄養管理計画書」を作成し、食事内容及び栄養補給量等について、栄養管理指導を行った。入院患者へ食事内容についての理解を促すと共に、必要に応じ患者の要望に応えた食事を提供した。</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区 分</th> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>計画書作成件数</td> <td>1,130 件</td> <td>938 件</td> <td>897 件</td> </tr> <tr> <td>個別<br/>指導</td> <td>入院<br/>376 件<br/>外来<br/>136 件</td> <td>172 件<br/>205 件</td> <td>194 件<br/>111 件</td> </tr> </tbody> </table> <p>3 医療に関する相談体制の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療相談室について、医療相談カンファレンスを毎週開催し、職員間で情報の共有を図るとともに、月 1 回医療相談室会議を開催し、兼務職員を含めた全員での情報共有を行った。</li> <li>・医療安全対策部門や患者サービス向上部門とも連携し、患者やその家族からの医療情報に関する相談・苦情や入退院にかかる相談業務に対応した。</li> <li>・問題事象への発展が懸念されるものは、情報を速やかに幹部へ報告することを徹底し、組織として初期段階での対応が行えるように取り組んだ。</li> </ul> <p>相談件数</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>項 目</th> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医療福祉相談</td> <td>6,431 件</td> <td>4,214 件</td> <td>5,243 件</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>・接遇マナーの啓発活動の一環として、啓発ポスター(名札の位置について)を作成し掲示した。また、令和 4 年 9 月に接遇マナーチェックを実施した。委託職員を含む 447 名に配布、98.7%の回収率であった。</li> </ul> | 区 分            | R2       | R3 | R4 | 計画書作成件数 | 1,130 件 | 938 件 | 897 件 | 個別<br>指導 | 入院<br>376 件<br>外来<br>136 件 | 172 件<br>205 件 | 194 件<br>111 件 | 項 目 | R2 | R3 | R4 | 医療福祉相談 | 6,431 件 | 4,214 件 | 5,243 件 |  |  |  |
| 区 分       | R2   | R3   | R4             |          |    |    |         |         |       |       |          |                            |                |                |     |    |    |    |        |         |         |         |  |  |  |
| 計画書作成件数   | 1,130 件  | 938 件  | 897 件          |          |    |    |         |         |       |       |          |                            |                |                |     |    |    |    |        |         |         |         |  |  |  |
| 個別<br>指導  | 入院<br>376 件<br>外来<br>136 件   | 172 件<br>205 件   | 194 件<br>111 件 |          |    |    |         |         |       |       |          |                            |                |                |     |    |    |    |        |         |         |         |  |  |  |
| 項 目       | R2   | R3   | R4             |          |    |    |         |         |       |       |          |                            |                |                |     |    |    |    |        |         |         |         |  |  |  |
| 医療福祉相談    | 6,431 件  | 4,214 件  | 5,243 件        |          |    |    |         |         |       |       |          |                            |                |                |     |    |    |    |        |         |         |         |  |  |  |

| 項目<br>No. | R 4 年度計画         | 年度計画に係る業務実績、法人の自己評価  |          | 評価委員会の検証         |    |  |    |    |    |        |       |       |       |       |       |       |       |      |       |       |       |    |    |    |    |      |      |      |      |      |     |      |      |         |             |        |       |  |  |  |
|-----------|------------------|--|----------|------------------|----|--|----|----|----|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|-------|-------|-------|----|----|----|----|------|------|------|------|------|-----|------|------|---------|-------------|--------|-------|--|--|--|
|           |                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・特に進捗した取組</li> <li>・その他の主な取組</li> <li>・今後の課題・問題点 (●)</li> </ul>   | 自己<br>評価 | 評価<br>提案         | 意見 |  |    |    |    |        |       |       |       |       |       |       |       |      |       |       |       |    |    |    |    |      |      |      |      |      |     |      |      |         |             |        |       |  |  |  |
|           |                  | <p>マナーチェック結果</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">項目</th> <th colspan="3">「概ねできている」以上の回答割合</th> </tr> <tr> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>態度・表情等</td> <td>93.0%</td> <td>96.1%</td> <td>95.8%</td> </tr> <tr> <td>身だしなみ</td> <td>95.2%</td> <td>96.5%</td> <td>97.0%</td> </tr> <tr> <td>電話対応</td> <td>89.5%</td> <td>92.3%</td> <td>91.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>※設問毎の平均割合</p> <p>4 患者中心の医療の提供及び患者満足度の向上</p> <p>○ カルテ等の医療情報開示</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・カルテ等の医療情報開示は、診療情報の提供に関する指針等に基づき対応した。</li> </ul> <p>カルテ開示請求件数・開示件数</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>請求件数</td> <td>10 件</td> <td>11 件</td> <td>11 件</td> </tr> <tr> <td>開示件数</td> <td>9 件</td> <td>11 件</td> <td>10 件</td> </tr> </tbody> </table> <p>※行政・裁判関連の照会を除く</p> <p>○ ピンクリボンキャンペーン（乳がん検診の早期受診推進運動）への賛同</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・平成 23 年度から経費の一部に寄付金を活用するなどして、無料で乳がん検診を実施してきた（10 月第 3 日曜日、定員 30 名）。令和 2 年度以降は、新型コロナウイルス感染症の状況を踏まえて実施を見合わせた。これまでに無料検査を 8 年間で延べ 221 名の方に実施してきた。乳がん検診の早期受診を推進するための事業としては一定の役割を果たすことができたものと評価して、今後は「乳がん検診の啓発活動」として取り組んでいくこととする。</li> </ul> <p>○ 退院時アンケート調査の実施<br/>(令和 4 年 11 月：回収率 93.8%)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・対象患者数：退院 97 名、回答者 91 名</li> <li>・接遇・診療・サービスに対する説明など計 3 項目</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th>アンケート項目</th> <th>「満足」以上の評価割合</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>接遇面 態度</td> <td>91.6%</td> </tr> </tbody> </table> | 項目       | 「概ねできている」以上の回答割合 |    |  | R2 | R3 | R4 | 態度・表情等 | 93.0% | 96.1% | 95.8% | 身だしなみ | 95.2% | 96.5% | 97.0% | 電話対応 | 89.5% | 92.3% | 91.3% | 項目 | R2 | R3 | R4 | 請求件数 | 10 件 | 11 件 | 11 件 | 開示件数 | 9 件 | 11 件 | 10 件 | アンケート項目 | 「満足」以上の評価割合 | 接遇面 態度 | 91.6% |  |  |  |
| 項目        | 「概ねできている」以上の回答割合 |  |          |                  |    |  |    |    |    |        |       |       |       |       |       |       |       |      |       |       |       |    |    |    |    |      |      |      |      |      |     |      |      |         |             |        |       |  |  |  |
|           | R2               | R3   | R4       |                  |    |  |    |    |    |        |       |       |       |       |       |       |       |      |       |       |       |    |    |    |    |      |      |      |      |      |     |      |      |         |             |        |       |  |  |  |
| 態度・表情等    | 93.0%            | 96.1%  | 95.8%    |                  |    |  |    |    |    |        |       |       |       |       |       |       |       |      |       |       |       |    |    |    |    |      |      |      |      |      |     |      |      |         |             |        |       |  |  |  |
| 身だしなみ     | 95.2%            | 96.5%  | 97.0%    |                  |    |  |    |    |    |        |       |       |       |       |       |       |       |      |       |       |       |    |    |    |    |      |      |      |      |      |     |      |      |         |             |        |       |  |  |  |
| 電話対応      | 89.5%            | 92.3%  | 91.3%    |                  |    |  |    |    |    |        |       |       |       |       |       |       |       |      |       |       |       |    |    |    |    |      |      |      |      |      |     |      |      |         |             |        |       |  |  |  |
| 項目        | R2               | R3   | R4       |                  |    |  |    |    |    |        |       |       |       |       |       |       |       |      |       |       |       |    |    |    |    |      |      |      |      |      |     |      |      |         |             |        |       |  |  |  |
| 請求件数      | 10 件             | 11 件   | 11 件     |                  |    |  |    |    |    |        |       |       |       |       |       |       |       |      |       |       |       |    |    |    |    |      |      |      |      |      |     |      |      |         |             |        |       |  |  |  |
| 開示件数      | 9 件              | 11 件   | 10 件     |                  |    |  |    |    |    |        |       |       |       |       |       |       |       |      |       |       |       |    |    |    |    |      |      |      |      |      |     |      |      |         |             |        |       |  |  |  |
| アンケート項目   | 「満足」以上の評価割合      |  |          |                  |    |  |    |    |    |        |       |       |       |       |       |       |       |      |       |       |       |    |    |    |    |      |      |      |      |      |     |      |      |         |             |        |       |  |  |  |
| 接遇面 態度    | 91.6%            |  |          |                  |    |  |    |    |    |        |       |       |       |       |       |       |       |      |       |       |       |    |    |    |    |      |      |      |      |      |     |      |      |         |             |        |       |  |  |  |

| 項目<br>No. | R 4 年度計画    | 年度計画に係る業務実績、法人の自己評価  |          | 評価委員会の検証 |       |       |    |    |    |    |      |    |    |    |      |    |    |    |         |             |        |       |     |       |       |       |  |  |  |
|-----------|-------------|--|----------|----------|-------|-------|----|----|----|----|------|----|----|----|------|----|----|----|---------|-------------|--------|-------|-----|-------|-------|-------|--|--|--|
|           |             | <ul style="list-style-type: none"> <li>・特に進捗した取組</li> <li>・その他の主な取組</li> <li>・今後の課題・問題点 (●)</li> </ul>   | 自己<br>評価 | 評価<br>提案 | 意見    |       |    |    |    |    |      |    |    |    |      |    |    |    |         |             |        |       |     |       |       |       |  |  |  |
|           |             | <table border="1"> <tr> <td>診療面</td> <td>92.2%</td> </tr> <tr> <td>サービス面</td> <td>93.3%</td> </tr> </table> <p>アンケートは概ね良い結果であった。</p> <p>5 インフォームド・コンセントの徹底及びセカンドオピニオンの推進</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・患者及びその家族には、入院時の入院治療計画の提示や、手術・検査の事前説明を行い、且つ規程に基づく同意を得たうえで治療に取り組むなど、インフォームド・コンセントを徹底した。</li> <li>・セカンドオピニオン外来は標榜していないが、一般外来として患者を受け入れている。</li> </ul> <p>セカンドオピニオン実施及び紹介件数</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>外来受入</td> <td>0件</td> <td>0件</td> <td>0件</td> </tr> <tr> <td>他院紹介</td> <td>1件</td> <td>1件</td> <td>0件</td> </tr> </tbody> </table> <p>6 病院運営に関する情報発信及び意見の反映</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・各種アンケートの実施など様々な機会を捉え、患者等から意見を聴取し、これを基に対応策を講じた。</li> </ul> <p>○ 退院時アンケート調査の実施【再掲】<br/>(令和4年11月：回収率93.8%)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・対象患者数：退院97名、回答者91名</li> <li>・接遇・診療・サービスに対する説明など計3項目</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th>アンケート項目</th> <th>「満足」以上の評価割合</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>接遇面 態度</td> <td>91.6%</td> </tr> <tr> <td>診療面</td> <td>92.2%</td> </tr> <tr> <td>サービス面</td> <td>93.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>アンケートは概ね良い結果であった。</p> <p>○ 「ご意見箱」の設置</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・院内に設置してある「ご意見箱」に投函された意見について、院内の掲示板でフィードバックするなど、患者サービス向上委員会が中心になり改善を努</li> </ul> | 診療面      | 92.2%    | サービス面 | 93.3% | 項目 | R2 | R3 | R4 | 外来受入 | 0件 | 0件 | 0件 | 他院紹介 | 1件 | 1件 | 0件 | アンケート項目 | 「満足」以上の評価割合 | 接遇面 態度 | 91.6% | 診療面 | 92.2% | サービス面 | 93.3% |  |  |  |
| 診療面       | 92.2%       |  |          |          |       |       |    |    |    |    |      |    |    |    |      |    |    |    |         |             |        |       |     |       |       |       |  |  |  |
| サービス面     | 93.3%       |  |          |          |       |       |    |    |    |    |      |    |    |    |      |    |    |    |         |             |        |       |     |       |       |       |  |  |  |
| 項目        | R2          | R3   | R4       |          |       |       |    |    |    |    |      |    |    |    |      |    |    |    |         |             |        |       |     |       |       |       |  |  |  |
| 外来受入      | 0件          | 0件   | 0件       |          |       |       |    |    |    |    |      |    |    |    |      |    |    |    |         |             |        |       |     |       |       |       |  |  |  |
| 他院紹介      | 1件          | 1件   | 0件       |          |       |       |    |    |    |    |      |    |    |    |      |    |    |    |         |             |        |       |     |       |       |       |  |  |  |
| アンケート項目   | 「満足」以上の評価割合 |  |          |          |       |       |    |    |    |    |      |    |    |    |      |    |    |    |         |             |        |       |     |       |       |       |  |  |  |
| 接遇面 態度    | 91.6%       |  |          |          |       |       |    |    |    |    |      |    |    |    |      |    |    |    |         |             |        |       |     |       |       |       |  |  |  |
| 診療面       | 92.2%       |  |          |          |       |       |    |    |    |    |      |    |    |    |      |    |    |    |         |             |        |       |     |       |       |       |  |  |  |
| サービス面     | 93.3%       |  |          |          |       |       |    |    |    |    |      |    |    |    |      |    |    |    |         |             |        |       |     |       |       |       |  |  |  |

| 項目<br>No. | R 4 年度計画   | 年度計画に係る業務実績、法人の自己評価  |          | 評価委員会の検証 |    |    |     |       |       |       |        |        |        |        |      |       |       |       |         |        |        |        |     |  |  |
|-----------|--|--|----------|----------|----|----|-----|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|------|-------|-------|-------|---------|--------|--------|--------|-----|--|--|
|           |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・特に進捗した取組</li> <li>・その他の主な取組</li> <li>・今後の課題・問題点 (●)</li> </ul>   | 自己<br>評価 | 評価<br>提案 | 意見 |    |     |       |       |       |        |        |        |        |      |       |       |       |         |        |        |        |     |  |  |
|           |  | <p>めた。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・御礼、感謝：0件、苦情：10件、要望：3件（計13件）が投函された。意見箱の設置場所を増設し、前年度より投函数が5件増えた。（令和3年度：8件）意見、要望に真摯に対応し、今後も継続してサービス向上に努める。</li> </ul> <p>○ 地域住民との交流</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・毎年「看護の日」等を活用し、患者やその家族・外来受診者を対象に健康チェック・健康相談を行い、地域の人々との交流に努めている。令和4年度もコロナ禍のため、受診者とその家族に看護職員のメッセージを添えた「ハンドクリーム」「ハンドジェル」を配布した。（令和4年12月16日：160名）</li> <li>・下呂温泉祭り行事には、救護班として計4名の職員が参加した。（令和4年8月2日、3日）</li> <li>・地域の代表者等を構成員とする「下呂温泉病院運営協議会」については、新型コロナウイルス感染症の感染拡大状況を鑑み、書面による開催とし、病院の財務状況や取組みを紹介し、構成員から意見をいただいた。</li> </ul> <p>○ 病院ホームページの逐次更新</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ホームページを逐次更新し、利用者の利便性の向上を図った。</li> </ul>  |          |          |    |    |     |       |       |       |        |        |        |        |      |       |       |       |         |        |        |        |     |  |  |
| 04        | <p>1 近隣の医療機関との役割分担の明確化と連携強化による紹介率・逆紹介率の維持・向上</p> <p>近隣の医療機関との連携を強化することで、紹介率（40%以上）、逆紹介率（50%以上）の維持・向上を図る。</p> <p>岐阜県地域医療構想の推進を図るため、下呂市立金山病院との役割分担の明確化と連携を強化し、効率的で質の高い医療体制を確保する。地域の医療機関による医療機器の共同利用や開放型病床の利用拡大に努めるなど、病病・病診連携を推進する。</p> <p>また、下呂市医師会の会員として、当院で理事会を開催するなど引き続き協力体制を維持するほか、下呂市との医療関係部課長会議に参加し、</p> | <p>1 近隣の医療機関との役割分担の明確化と連携強化による紹介率・逆紹介率の維持・向上</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・近隣の医療機関との連携強化を推進し、地域診療所（かかりつけ医）と当院の役割分担（病診連携）に努めた。</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>紹介率</td> <td>36.9%</td> <td>37.3%</td> <td>35.2%</td> </tr> <tr> <td>紹介実施件数</td> <td>2,360件</td> <td>2,215件</td> <td>2,206件</td> </tr> <tr> <td>逆紹介率</td> <td>60.7%</td> <td>63.9%</td> <td>40.2%</td> </tr> <tr> <td>逆紹介実施件数</td> <td>4,197件</td> <td>4,603件</td> <td>3,330件</td> </tr> </tbody> </table> <p>※歯科を除く。</p> <p>○ 下呂市立金山病院及び小坂診療所との連携</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・金山病院からの手術依頼を受けて、医師を派遣するなど、連携に努めた。</li> </ul> <p>【外科医】 外来診療（派遣回数0回）</p> | 項目       | R2       | R3 | R4 | 紹介率 | 36.9% | 37.3% | 35.2% | 紹介実施件数 | 2,360件 | 2,215件 | 2,206件 | 逆紹介率 | 60.7% | 63.9% | 40.2% | 逆紹介実施件数 | 4,197件 | 4,603件 | 3,330件 | III |  |  |
| 項目        | R2   | R3   | R4       |          |    |    |     |       |       |       |        |        |        |        |      |       |       |       |         |        |        |        |     |  |  |
| 紹介率       | 36.9%  | 37.3%  | 35.2%    |          |    |    |     |       |       |       |        |        |        |        |      |       |       |       |         |        |        |        |     |  |  |
| 紹介実施件数    | 2,360件   | 2,215件   | 2,206件   |          |    |    |     |       |       |       |        |        |        |        |      |       |       |       |         |        |        |        |     |  |  |
| 逆紹介率      | 60.7%  | 63.9%  | 40.2%    |          |    |    |     |       |       |       |        |        |        |        |      |       |       |       |         |        |        |        |     |  |  |
| 逆紹介実施件数   | 4,197件   | 4,603件   | 3,330件   |          |    |    |     |       |       |       |        |        |        |        |      |       |       |       |         |        |        |        |     |  |  |

| 項目<br>No. | R 4 年度計画   | 年度計画に係る業務実績、法人の自己評価   |          | 評価委員会の検証 |    |
|-----------|--|---|----------|----------|----|
|           |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・特に進捗した取組</li> <li>・その他の主な取組</li> <li>・今後の課題・問題点 (●)</li> </ul>  | 自己<br>評価 | 評価<br>提案 | 意見 |
|           | 意見交換を行うなど連携を図る。<br>また、下呂市及び下呂市医師会と連携・協力して新型コロナウイルスワクチン接種等の感染対策に対応する。<br>消防署との情報交換会、ぎふ救急ネットの活用等により地域の救急医療の充実強化を図る。  | <b>【整形外科医】 手術 (派遣回数 5 回)</b><br><br>○ 新型コロナウイルス感染症診療に関する訪問指導<br>下呂市立金山病院の新型コロナウイルス感染症診療に関して、訪問指導を4回行った。   |          |          |    |
| 05        | <b>1 新型コロナウイルス感染症対策の充実</b><br>新型コロナウイルス感染症の重点医療機関として軽症・中等症患者の受け入れのための専用病床を確保し、患者を受け入れるとともに、以下のことに取り組む。<br>・検査体制の充実 (発熱外来・総合健診センターにおける自主検査)<br>・相談体制の充実<br>・下呂市及び下呂市医師会等との連携・協力による新型コロナウイルスワクチン接種への協力<br>・地元企業等の要請に基づく新型コロナウイルスワクチン接種 (職域接種) への協力<br><br><b>2 へき地医療の拠点的機能の充実</b><br>地域医療研究研修センターの充実及び診療所への医療支援を行う。<br>また、ドクターヘリの活用等により、高度医療機関との連携強化を図る。<br><br><b>3 リハビリテーションの推進</b><br>地域リハビリテーションの基幹的な病院として、地域リハビリテーションの普及促進及び人材育成の役目を継承しつつ、地域包括ケアシステムを推進する。急性期・回復期・維持期の各段階において、切れ目なく、連続した幅広いリハビリテーションが適切に提供できるよう、特に次の事項に重点的に取り組む。<br>・急性期から回復期にかけて一貫した多職種連 | <b>1 新型コロナウイルス感染症対策の充実</b><br>・新型コロナウイルス感染症の重点医療機関として軽症・中等症患者の受け入れのための専用病床を確保 (最大 62 床) し、新型コロナウイルス感染症患者の入院を受け入れた。<br><b>【新型コロナウイルス感染症患者受入実績】</b><br>令和 4 年度 : 338 名 (令和 4 年度末現在累計 : 626 名)<br>・飛騨圏域宿泊療養施設の保健医療班として、令和 4 年 8 月まで看護師を派遣するとともに、高山市・飛騨市の新型コロナウイルス感染症患者の受入れを行った。<br>・下呂市の集団ワクチン接種へ看護師・薬剤師を派遣した。<br>・発熱外来を開設し、PCR 検査、抗原検査を実施した。<br>(PCR 検査 3,672 件、抗原検査 2,568 件)<br>・下呂市と協力し、個別予防接種を毎週火曜日 (小児科) 及び金曜日 (内科) に実施した。 (12 歳以上 352 件、12 歳未満 236 件)<br><br><b>2 へき地医療の拠点的機能の充実</b><br>・飛騨南部地域の基幹病院として、不採算部門となりやすい救急・小児・産科医療の提供維持に努めた。<br>・前年度に引き続き、下呂市が実施する産婦支援事業 (産後ケア、産婦健診助成事業、母乳育児支援事業) に協力した。また、下呂市から引き続き乳幼児健診業務を受託するなど、地域連携による周産期から、乳幼児期の支援体制づくりに寄与した。<br><br>○ 乳幼児健診等の実施状況<br>・4 か月児健診 13 回、96 人<br>・1 歳 6 か月健診及び歯科健診<br>※新型コロナウイルス感染症の予防対策により、別会場での実施となったため、当院では中止となった。 | IV       |          |    |

| 項目<br>No.     | R 4 年度計画   | 年度計画に係る業務実績、法人の自己評価  |           | 評価委員会の検証 |    |    |     |          |          |          |          |            |           |           |       |    |    |    |         |     |     |     |            |     |     |     |               |      |      |      |    |    |    |    |      |      |      |      |       |      |      |      |    |      |          |  |  |  |  |  |  |
|---------------|--|--|-----------|----------|----|----|-----|----------|----------|----------|----------|------------|-----------|-----------|-------|----|----|----|---------|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|---------------|------|------|------|----|----|----|----|------|------|------|------|-------|------|------|------|----|------|----------|--|--|--|--|--|--|
|               |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・特に進捗した取組</li> <li>・その他の主な取組</li> <li>・今後の課題・問題点 (●)</li> </ul>   | 自己<br>評価  | 評価<br>提案 | 意見 |    |     |          |          |          |          |            |           |           |       |    |    |    |         |     |     |     |            |     |     |     |               |      |      |      |    |    |    |    |      |      |      |      |       |      |      |      |    |      |          |  |  |  |  |  |  |
|               | <p>携による最適なりハビリテーション医療の提供及び在宅復帰支援</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・多職種連携によるケア会議の充実及び地域包括支援センターや地域の介護・福祉施設への患者情報の提供体制の確立</li> <li>・リウマチ患者に対する生活指導、相談等を行う教育入院の実施</li> <li>・退院前訪問指導の強化と退院後の生活を見据えた質の高い住環境整備指導の実施</li> <li>・手外科のリハビリテーション、ボトックス治療後のリハビリテーション及びがん患者の緩和リハビリテーションの充実</li> <li>・高齢の新型コロナウイルス感染症患者の入院期間中における廃用予防への支援</li> <li>・専門的かつ継続的な小児リハビリテーションの充実</li> <li>・嚥下造影検査 (VF) ・嚥下内視鏡検査 (VE) を活用した摂食機能療法の充実</li> </ul> <p>4 「生活の場の医療」の提供等による地域包括ケアシステムの推進</p> <p>「生活の場の医療」の提供として、この地域で提供可能な急性期医療を推進するとともに、在宅復帰支援病棟 (地域包括ケア病棟・回復期リハビリテーション病棟) を有効活用することにより、在宅復帰支援の充実を強化し、医療依存度の高い在宅療養患者を在宅患者支援病床として在宅医とともに支援する。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・地域連携室の充実、在宅復帰及び在宅療養の支援に向けた関係機関との連携強化</li> <li>・終末期医療体制の充実及び介護老人保健施設等との連携による看取りの推進</li> <li>・認定看護師など専門性の高い能力を活用した在宅療養支援の充実</li> <li>・緩和部会を中心とした、アドバンス・ケア・プ</li> </ul> | <p>3 リハビリテーションの推進</p> <p>○ リハビリテーションの実施状況</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>実人数</td> <td>33,769 人</td> <td>27,878 人</td> <td>26,754 人</td> </tr> <tr> <td>疾患別リハ実施数</td> <td>101,196 単位</td> <td>93,242 単位</td> <td>84,820 単位</td> </tr> </tbody> </table> <p>○ 各種認定資格等の取得を推進し、リハビリテーションの充実</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・早期離床の推進、及び退院後の生活を見据えた住環境整備等の指導に当たった。令和4年度はリハビリ退院前後の訪問指導を 31 件行った。</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th>認定資格等</th> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>呼吸認定療法士</td> <td>4 名</td> <td>4 名</td> <td>4 名</td> </tr> <tr> <td>早期離床アドバイザー</td> <td>1 名</td> <td>1 名</td> <td>1 名</td> </tr> <tr> <td>福祉住環境コーディネーター</td> <td>19 名</td> <td>19 名</td> <td>20 名</td> </tr> </tbody> </table> <p>※R4 年度: 理学療法士、作業療法士、言語聴覚士 計 27 名<br/> ・認知症ケア専門士 2 名 ・終末期ケア専門士 1 名<br/> ・認定褥瘡理学療法士 1 名 ・岐阜県糖尿病療養指導士 1 名<br/> ※R4 年度末累計</p> <p>○ 疾病、病状に応じたきめ細やかなリハビリテーションの実施 (実施数)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>小児リハ</td> <td>56 名</td> <td>67 名</td> <td>67 名</td> </tr> <tr> <td>手外科リハ</td> <td>30 名</td> <td>22 名</td> <td>35 名</td> </tr> </tbody> </table> <p>4 「生活の場の医療」の提供等による地域包括ケアシステムの推進</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・令和4年度における在宅復帰率は、回復期リハビリテーション病棟及び地域包括ケア病棟においては、施設基準に定める7割以上を達成した。ただし、東4階病棟は新型コロナウイルス感染症専用病棟となった期間が長い為、正常値ではない。</li> </ul> <p>令和4年度 病棟別在宅復帰率</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>病棟</th> <th>回復期ハ</th> <th>地域包括ケア病棟</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 項目        | R2       | R3 | R4 | 実人数 | 33,769 人 | 27,878 人 | 26,754 人 | 疾患別リハ実施数 | 101,196 単位 | 93,242 単位 | 84,820 単位 | 認定資格等 | R2 | R3 | R4 | 呼吸認定療法士 | 4 名 | 4 名 | 4 名 | 早期離床アドバイザー | 1 名 | 1 名 | 1 名 | 福祉住環境コーディネーター | 19 名 | 19 名 | 20 名 | 項目 | R2 | R3 | R4 | 小児リハ | 56 名 | 67 名 | 67 名 | 手外科リハ | 30 名 | 22 名 | 35 名 | 病棟 | 回復期ハ | 地域包括ケア病棟 |  |  |  |  |  |  |
| 項目            | R2   | R3   | R4        |          |    |    |     |          |          |          |          |            |           |           |       |    |    |    |         |     |     |     |            |     |     |     |               |      |      |      |    |    |    |    |      |      |      |      |       |      |      |      |    |      |          |  |  |  |  |  |  |
| 実人数           | 33,769 人   | 27,878 人   | 26,754 人  |          |    |    |     |          |          |          |          |            |           |           |       |    |    |    |         |     |     |     |            |     |     |     |               |      |      |      |    |    |    |    |      |      |      |      |       |      |      |      |    |      |          |  |  |  |  |  |  |
| 疾患別リハ実施数      | 101,196 単位   | 93,242 単位  | 84,820 単位 |          |    |    |     |          |          |          |          |            |           |           |       |    |    |    |         |     |     |     |            |     |     |     |               |      |      |      |    |    |    |    |      |      |      |      |       |      |      |      |    |      |          |  |  |  |  |  |  |
| 認定資格等         | R2   | R3   | R4        |          |    |    |     |          |          |          |          |            |           |           |       |    |    |    |         |     |     |     |            |     |     |     |               |      |      |      |    |    |    |    |      |      |      |      |       |      |      |      |    |      |          |  |  |  |  |  |  |
| 呼吸認定療法士       | 4 名  | 4 名  | 4 名       |          |    |    |     |          |          |          |          |            |           |           |       |    |    |    |         |     |     |     |            |     |     |     |               |      |      |      |    |    |    |    |      |      |      |      |       |      |      |      |    |      |          |  |  |  |  |  |  |
| 早期離床アドバイザー    | 1 名  | 1 名  | 1 名       |          |    |    |     |          |          |          |          |            |           |           |       |    |    |    |         |     |     |     |            |     |     |     |               |      |      |      |    |    |    |    |      |      |      |      |       |      |      |      |    |      |          |  |  |  |  |  |  |
| 福祉住環境コーディネーター | 19 名   | 19 名   | 20 名      |          |    |    |     |          |          |          |          |            |           |           |       |    |    |    |         |     |     |     |            |     |     |     |               |      |      |      |    |    |    |    |      |      |      |      |       |      |      |      |    |      |          |  |  |  |  |  |  |
| 項目            | R2   | R3   | R4        |          |    |    |     |          |          |          |          |            |           |           |       |    |    |    |         |     |     |     |            |     |     |     |               |      |      |      |    |    |    |    |      |      |      |      |       |      |      |      |    |      |          |  |  |  |  |  |  |
| 小児リハ          | 56 名   | 67 名   | 67 名      |          |    |    |     |          |          |          |          |            |           |           |       |    |    |    |         |     |     |     |            |     |     |     |               |      |      |      |    |    |    |    |      |      |      |      |       |      |      |      |    |      |          |  |  |  |  |  |  |
| 手外科リハ         | 30 名   | 22 名   | 35 名      |          |    |    |     |          |          |          |          |            |           |           |       |    |    |    |         |     |     |     |            |     |     |     |               |      |      |      |    |    |    |    |      |      |      |      |       |      |      |      |    |      |          |  |  |  |  |  |  |
| 病棟            | 回復期ハ   | 地域包括ケア病棟   |           |          |    |    |     |          |          |          |          |            |           |           |       |    |    |    |         |     |     |     |            |     |     |     |               |      |      |      |    |    |    |    |      |      |      |      |       |      |      |      |    |      |          |  |  |  |  |  |  |
|               |  |  |           |          |    |    |     |          |          |          |          |            |           |           |       |    |    |    |         |     |     |     |            |     |     |     |               |      |      |      |    |    |    |    |      |      |      |      |       |      |      |      |    |      |          |  |  |  |  |  |  |

| 項目<br>No. | R 4 年度計画  | 年度計画に係る業務実績、法人の自己評価   |       |                 |     | 評価委員会の検証 |          |     |       |       |       |       |  |    |    |          |        |         |  |  |  |
|-----------|---|---|-------|-----------------|-----|----------|----------|-----|-------|-------|-------|-------|--|----|----|----------|--------|---------|--|--|--|
|           |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・特に進捗した取組</li> <li>・その他の主な取組</li> <li>・今後の課題・問題点 (●)</li> </ul>  |       |                 |     | 自己<br>評価 | 評価<br>提案 | 意見  |       |       |       |       |  |    |    |          |        |         |  |  |  |
|           | <p>ランニング（ACP）の理解の深化</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・緩和外来の実施</li> <li>・訪問看護ステーションや施設との連携による在宅療養患者への支援</li> <li>・ストーマ外来や褥瘡外来における患者への生活指導の実施</li> <li>・排尿自立支援チームによる病棟ラウンドの実施など在宅療養へのスムーズな移行への支援</li> <li>・オスメイト（ストーマ保有者）患者会との連携や勉強会の実施など在宅サポートの充実</li> <li>・摂食嚥下支援として摂食機能評価や機能療法の充実及び地域との連携</li> <li>・認定看護師から最新情報をホームページへ掲載、地域からの相談の積極的な受入れなど在宅療養支援の充実</li> </ul> <p>5 地域性を踏まえた予防医療の推進</p> <p>総合健診センターについて新型コロナウイルス感染症の状況を注視し、感染予防対策に万全を期すことを前提としながら、次のような取組を行う。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・健診システム及び保健指導支援システムの更新を行う。</li> <li>・下呂市及び岐阜県などと連携し、がん検診の精度管理の向上を図る。</li> <li>・総合健診センターが用意している健診コース等が広く利用されるよう改めてPRに努める。</li> <li>・生活習慣病の発症予防と重症化予防</li> <li>・健診受診後の特定保健指導（web方式を含む）等での働きかけや精密検査の受診勧奨などのきめ細かい事後対応</li> </ul> <p>また、認知症の早期診断方法の普及を図るとともに、地域と連携し、リハビリテーションを組み合わせた認知症予防対策を推進する。</p> | <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>リハビリテーション<br/>病棟</th> <th>東3階</th> <th>東4階</th> <th>西4階</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>復帰率</td> <td>92.2%</td> <td>90.3%</td> <td>69.8%</td> <td>79.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>○ 関係機関との連携強化</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 地域連携運営部会を設置し、地域包括ケア病棟の運用、看取りに関すること、地域連携に関することについて協議している。令和4年度の部会開催件数は8件、その他は書面決裁を行った。</li> <li>・ 施設における看取り支援については、現在は2施設と連携している。令和4年度の看取り希望者は20名、看取り対象者は10名であった。</li> </ul> <p>○ 地域連携室による地域との連携</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 退院調整業務件数については、令和3度はコロナ禍の影響により対象患者が減少したが、令和4年度は回復した。</li> </ul> <p>退院調整業務件数</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>退院調整業務件数</td> <td>9,540件</td> <td>12,109件</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 地域の特性である独居や高齢者世帯の増加、認知症患者の増加等により施設入所を希望される患者・家族が増加してきている。また、転院相談の増加に伴い転院の入院件数（調整）も増加している。このような現状を踏まえながら、地域連携室の機能を強化し、在宅復帰、在宅療養への支援を引き続き行っていく。</li> </ul> <p>○ アドバンス・ケア・プランニング（ACP）の理解の深化</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 緩和部会では、ACPについて部内学習会を開催し、リビングウィル、DNAR、ACPについての理解を深めた。ACPの記録形式や書式作りを進めている。</li> <li>・ 患者と家族の認識のズレなど、ACPに関する相談はなかった。</li> </ul> <p>○ 認定看護師など専門性の高い能力を活用した在宅療養支援の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 緩和ケア外来件数 院内2件、院外紹介8件</li> <li>・ ストーマ外来受診患者数 延べ145名</li> <li>・ 褥瘡外来受診患者数 延べ116名</li> </ul> |       | リハビリテーション<br>病棟 | 東3階 | 東4階      | 西4階      | 復帰率 | 92.2% | 90.3% | 69.8% | 79.8% |  | R3 | R4 | 退院調整業務件数 | 9,540件 | 12,109件 |  |  |  |
|           | リハビリテーション<br>病棟   | 東3階   | 東4階   | 西4階             |     |          |          |     |       |       |       |       |  |    |    |          |        |         |  |  |  |
| 復帰率       | 92.2%   | 90.3%   | 69.8% | 79.8%           |     |          |          |     |       |       |       |       |  |    |    |          |        |         |  |  |  |
|           | R3  | R4  |       |                 |     |          |          |     |       |       |       |       |  |    |    |          |        |         |  |  |  |
| 退院調整業務件数  | 9,540件  | 12,109件   |       |                 |     |          |          |     |       |       |       |       |  |    |    |          |        |         |  |  |  |

| 項目<br>No. | R 4 年度計画 | 年度計画に係る業務実績、法人の自己評価  |          | 評価委員会の検証 |    |
|-----------|----------|--|----------|----------|----|
|           |          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・特に進捗した取組</li> <li>・その他の主な取組</li> <li>・今後の課題・問題点 (●)</li> </ul>   | 自己<br>評価 | 評価<br>提案 | 意見 |
|           |          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 排尿自立介入患者<br/>患者数 25 名、ラウンド回数 52 件、算定件数 52 件、<br/>退院後外来フォロー1 名 (4.0%)</li> <li>・ 摂食機能療法算定 108 名、1,238 件</li> <li>・ 摂食嚥下支援カンファレンス 9 名、59 件</li> <li>・ 摂食嚥下評価入院受入 1 件</li> </ul> <p>○ 訪問看護ステーションや施設との連携による在宅療養患者への支援</p> <p><b>【緩和ケア】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 訪問看護師とは介入患者への支援を通じ、電話、メール、ケア会議等で連携している。</li> </ul> <p style="padding-left: 40px;">令和4 年度連携：22 件</p> <p><b>【ストーマ・創傷（褥瘡）】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ ストーマ 令和4 年度連携：20 件</li> <li>・ 創傷（褥瘡） 令和4 年度連携：33 件</li> </ul> <p>5 地域性を踏まえた予防医療の推進</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 新型コロナウイルス感染症の状況を注視し、感染予防に万全を期すことを前提としつつ、前年同様に開始時期は例年どおり4 月第2 週目からとして、健診業務を進めた。</li> <li>・ 検査の内容については、前年度に引き続き、人間ドック等に係る肺機能検査の実施を見合わせた。</li> <li>・ 受診者数については、1 日ドックや生活習慣病予防健診は増加したが、下呂市のがん検診等の減少などにより、全体として受診者数は2%程度減少した。</li> <li>・ 下呂市の健診については、平成26 年度以降、当院で旧下呂町（6 地区）の住民健診を実施し、平成28 年度からは乳がん、前立腺がん検診を受託するなど、健康診断受診率の向上と予防医療の推進を図っているが、受診件数については若干減少した。なお、勤労者の便宜を図るために実施してきた日曜健診については、一定の役割を終えたものと判断して、令和4 年度をもって終了することとした。</li> </ul> <p style="text-align: center;">日曜健診の実施人数</p> |          |          |    |



| 項目<br>No.             | R 4年度計画 | 年度計画に係る業務実績、法人の自己評価   |         |    | 評価委員会の検証 |          |     |     |        |         |         |         |         |    |    |    |      |   |   |   |           |       |       |       |         |       |       |       |              |     |     |     |                       |     |     |     |             |    |    |    |            |     |     |     |    |       |       |       |  |  |  |
|-----------------------|---------|---|---------|----|----------|----------|-----|-----|--------|---------|---------|---------|---------|----|----|----|------|---|---|---|-----------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|--------------|-----|-----|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-------------|----|----|----|------------|-----|-----|-----|----|-------|-------|-------|--|--|--|
|                       |         | <ul style="list-style-type: none"> <li>・特に進捗した取組</li> <li>・その他の主な取組</li> <li>・今後の課題・問題点 (●)</li> </ul>  |         |    | 自己<br>評価 | 評価<br>提案 | 意見  |     |        |         |         |         |         |    |    |    |      |   |   |   |           |       |       |       |         |       |       |       |              |     |     |     |                       |     |     |     |             |    |    |    |            |     |     |     |    |       |       |       |  |  |  |
|                       |         | <table border="1"> <thead> <tr> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>81名</td> <td>50名</td> <td>41名</td> </tr> </tbody> </table>  | R2      | R3 | R4       | 81名      | 50名 | 41名 |        |         |         |         |         |    |    |    |      |   |   |   |           |       |       |       |         |       |       |       |              |     |     |     |                       |     |     |     |             |    |    |    |            |     |     |     |    |       |       |       |  |  |  |
| R2                    | R3      | R4  |         |    |          |          |     |     |        |         |         |         |         |    |    |    |      |   |   |   |           |       |       |       |         |       |       |       |              |     |     |     |                       |     |     |     |             |    |    |    |            |     |     |     |    |       |       |       |  |  |  |
| 81名                   | 50名     | 41名   |         |    |          |          |     |     |        |         |         |         |         |    |    |    |      |   |   |   |           |       |       |       |         |       |       |       |              |     |     |     |                       |     |     |     |             |    |    |    |            |     |     |     |    |       |       |       |  |  |  |
|                       |         | <p>総合健診センター部 受診者数 (単位：名)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1日ドック</td> <td>1,250</td> <td>1,252</td> <td>1,259</td> </tr> <tr> <td>1日+MR I</td> <td>49</td> <td>43</td> <td>46</td> </tr> <tr> <td>脳ドック</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>生活習慣病予防健診</td> <td>1,913</td> <td>2,051</td> <td>2,095</td> </tr> <tr> <td>下呂市がん検診</td> <td>1,970</td> <td>1,957</td> <td>1,924</td> </tr> <tr> <td>下呂市特定・すこやか健診</td> <td>617</td> <td>542</td> <td>529</td> </tr> <tr> <td>定期健診(下呂温泉病院、下呂看護専門学校)</td> <td>718</td> <td>720</td> <td>634</td> </tr> <tr> <td>下呂市肝炎ウイルス検査</td> <td>37</td> <td>45</td> <td>42</td> </tr> <tr> <td>その他(企業健診他)</td> <td>870</td> <td>774</td> <td>703</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>7,424</td> <td>7,384</td> <td>7,232</td> </tr> </tbody> </table> |         |    |          | R2       | R3  | R4  | 1日ドック  | 1,250   | 1,252   | 1,259   | 1日+MR I | 49 | 43 | 46 | 脳ドック | 0 | 0 | 0 | 生活習慣病予防健診 | 1,913 | 2,051 | 2,095 | 下呂市がん検診 | 1,970 | 1,957 | 1,924 | 下呂市特定・すこやか健診 | 617 | 542 | 529 | 定期健診(下呂温泉病院、下呂看護専門学校) | 718 | 720 | 634 | 下呂市肝炎ウイルス検査 | 37 | 45 | 42 | その他(企業健診他) | 870 | 774 | 703 | 合計 | 7,424 | 7,384 | 7,232 |  |  |  |
|                       | R2      | R3  | R4      |    |          |          |     |     |        |         |         |         |         |    |    |    |      |   |   |   |           |       |       |       |         |       |       |       |              |     |     |     |                       |     |     |     |             |    |    |    |            |     |     |     |    |       |       |       |  |  |  |
| 1日ドック                 | 1,250   | 1,252   | 1,259   |    |          |          |     |     |        |         |         |         |         |    |    |    |      |   |   |   |           |       |       |       |         |       |       |       |              |     |     |     |                       |     |     |     |             |    |    |    |            |     |     |     |    |       |       |       |  |  |  |
| 1日+MR I               | 49      | 43  | 46      |    |          |          |     |     |        |         |         |         |         |    |    |    |      |   |   |   |           |       |       |       |         |       |       |       |              |     |     |     |                       |     |     |     |             |    |    |    |            |     |     |     |    |       |       |       |  |  |  |
| 脳ドック                  | 0       | 0   | 0       |    |          |          |     |     |        |         |         |         |         |    |    |    |      |   |   |   |           |       |       |       |         |       |       |       |              |     |     |     |                       |     |     |     |             |    |    |    |            |     |     |     |    |       |       |       |  |  |  |
| 生活習慣病予防健診             | 1,913   | 2,051   | 2,095   |    |          |          |     |     |        |         |         |         |         |    |    |    |      |   |   |   |           |       |       |       |         |       |       |       |              |     |     |     |                       |     |     |     |             |    |    |    |            |     |     |     |    |       |       |       |  |  |  |
| 下呂市がん検診               | 1,970   | 1,957   | 1,924   |    |          |          |     |     |        |         |         |         |         |    |    |    |      |   |   |   |           |       |       |       |         |       |       |       |              |     |     |     |                       |     |     |     |             |    |    |    |            |     |     |     |    |       |       |       |  |  |  |
| 下呂市特定・すこやか健診          | 617     | 542   | 529     |    |          |          |     |     |        |         |         |         |         |    |    |    |      |   |   |   |           |       |       |       |         |       |       |       |              |     |     |     |                       |     |     |     |             |    |    |    |            |     |     |     |    |       |       |       |  |  |  |
| 定期健診(下呂温泉病院、下呂看護専門学校) | 718     | 720   | 634     |    |          |          |     |     |        |         |         |         |         |    |    |    |      |   |   |   |           |       |       |       |         |       |       |       |              |     |     |     |                       |     |     |     |             |    |    |    |            |     |     |     |    |       |       |       |  |  |  |
| 下呂市肝炎ウイルス検査           | 37      | 45  | 42      |    |          |          |     |     |        |         |         |         |         |    |    |    |      |   |   |   |           |       |       |       |         |       |       |       |              |     |     |     |                       |     |     |     |             |    |    |    |            |     |     |     |    |       |       |       |  |  |  |
| その他(企業健診他)            | 870     | 774   | 703     |    |          |          |     |     |        |         |         |         |         |    |    |    |      |   |   |   |           |       |       |       |         |       |       |       |              |     |     |     |                       |     |     |     |             |    |    |    |            |     |     |     |    |       |       |       |  |  |  |
| 合計                    | 7,424   | 7,384   | 7,232   |    |          |          |     |     |        |         |         |         |         |    |    |    |      |   |   |   |           |       |       |       |         |       |       |       |              |     |     |     |                       |     |     |     |             |    |    |    |            |     |     |     |    |       |       |       |  |  |  |
|                       |         | <p>健康診断収益の推移 (単位：千円(税抜))</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>健康診断収益</td> <td>104,341</td> <td>104,990</td> <td>102,499</td> </tr> </tbody> </table>   |         |    |          | R2       | R3  | R4  | 健康診断収益 | 104,341 | 104,990 | 102,499 |         |    |    |    |      |   |   |   |           |       |       |       |         |       |       |       |              |     |     |     |                       |     |     |     |             |    |    |    |            |     |     |     |    |       |       |       |  |  |  |
|                       | R2      | R3  | R4      |    |          |          |     |     |        |         |         |         |         |    |    |    |      |   |   |   |           |       |       |       |         |       |       |       |              |     |     |     |                       |     |     |     |             |    |    |    |            |     |     |     |    |       |       |       |  |  |  |
| 健康診断収益                | 104,341 | 104,990   | 102,499 |    |          |          |     |     |        |         |         |         |         |    |    |    |      |   |   |   |           |       |       |       |         |       |       |       |              |     |     |     |                       |     |     |     |             |    |    |    |            |     |     |     |    |       |       |       |  |  |  |
|                       |         | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 特定保健指導について、当日の初回面談をスムーズに行うため、前日の情報収集により対象者を予測し、採血結果を優先的に出すとともに、指導の必要性の説明を強化した結果、令和2、3年度と比較して全体の実施率が大きく上昇した。</li> <li>・ 県職員の実施率について、1名が距離的な理由で実施できなかったため、令和4年度は100%を達成することができなかったが、県警職員は前年度に引き続き100%を達成することができた。</li> <li>・ 教職員については、令和3年度に引き続き、新型コロナウイルス感染症の影響がみられた一方で、オンラインによる遠隔指導の実施により、実施率はやや向上している。</li> <li>・ 委託単価の高い協会けんぽ(全国健康保険協会)の受診者の初回面談を積極</li> </ul>   |         |    |          |          |     |     |        |         |         |         |         |    |    |    |      |   |   |   |           |       |       |       |         |       |       |       |              |     |     |     |                       |     |     |     |             |    |    |    |            |     |     |     |    |       |       |       |  |  |  |

| 項目<br>No. | R 4 年度計画 | 年度計画に係る業務実績、法人の自己評価   |          | 評価委員会の検証 |    |    |     |       |       |       |      |       |       |       |  |    |    |    |     |     |     |      |       |     |     |     |     |      |      |      |       |      |      |      |       |      |      |      |  |    |    |    |        |   |      |      |      |   |    |    |     |    |    |    |      |     |     |    |  |  |  |
|-----------|----------|---|----------|----------|----|----|-----|-------|-------|-------|------|-------|-------|-------|--|----|----|----|-----|-----|-----|------|-------|-----|-----|-----|-----|------|------|------|-------|------|------|------|-------|------|------|------|--|----|----|----|--------|---|------|------|------|---|----|----|-----|----|----|----|------|-----|-----|----|--|--|--|
|           |          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・特に進捗した取組</li> <li>・その他の主な取組</li> <li>・今後の課題・問題点 (●)</li> </ul>  | 自己<br>評価 | 評価<br>提案 | 意見 |    |     |       |       |       |      |       |       |       |  |    |    |    |     |     |     |      |       |     |     |     |     |      |      |      |       |      |      |      |       |      |      |      |  |    |    |    |        |   |      |      |      |   |    |    |     |    |    |    |      |     |     |    |  |  |  |
|           |          | <p>的にいき、収益金額の増加に努めた。</p> <p>特定保健指導実績 (単位：千円)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区 分</th> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>実 数</td> <td>134 件</td> <td>138 件</td> <td>153 件</td> </tr> <tr> <td>収益金額</td> <td>2,400</td> <td>2,482</td> <td>2,803</td> </tr> </tbody> </table> <p>※収益金額：「健康診断収益」に含まれている。</p> <p>特定保健指導実施率 (単位：%)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>県職員</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>90.9</td> </tr> <tr> <td>県警察職員</td> <td>100</td> <td>100</td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>教職員</td> <td>75.8</td> <td>77.8</td> <td>79.3</td> </tr> <tr> <td>協会けんぽ</td> <td>32.0</td> <td>35.0</td> <td>45.9</td> </tr> <tr> <td>市町村職員</td> <td>78.6</td> <td>75.0</td> <td>68.8</td> </tr> </tbody> </table> <p>・令和3年度から、協会けんぽ（全国健康保険協会）岐阜支部の「健診実施機関による未治療者への受診勧奨業務」の受託を開始した。この事業は生活習慣病予防健診において、血圧・血糖・脂質検査の結果、要治療と判定されながら、医療機関を受診していない未治療者に対して医療機関への受診を勧奨し、生活習慣病の重症化を防止することなどを目的とするものであり、健診センターとしても積極的に取り組んでいる。</p> <p>未治療者に対する受診勧奨 (単位：件・千円)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>受診勧奨件数</td> <td>—</td> <td>35 件</td> <td>36 件</td> </tr> <tr> <td>収益金額</td> <td>—</td> <td>58</td> <td>80</td> </tr> </tbody> </table> <p>※収益金額：「健康診断収益」に含まれている。</p> <p>脳MRI、胸部CT、腹部CT等 がん検査受診者数 (単位：名)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>項 目</th> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>脳MRI</td> <td>116</td> <td>111</td> <td>94</td> </tr> </tbody> </table> | 区 分      | R2       | R3 | R4 | 実 数 | 134 件 | 138 件 | 153 件 | 収益金額 | 2,400 | 2,482 | 2,803 |  | R2 | R3 | R4 | 県職員 | 100 | 100 | 90.9 | 県警察職員 | 100 | 100 | 100 | 教職員 | 75.8 | 77.8 | 79.3 | 協会けんぽ | 32.0 | 35.0 | 45.9 | 市町村職員 | 78.6 | 75.0 | 68.8 |  | R2 | R3 | R4 | 受診勧奨件数 | — | 35 件 | 36 件 | 収益金額 | — | 58 | 80 | 項 目 | R2 | R3 | R4 | 脳MRI | 116 | 111 | 94 |  |  |  |
| 区 分       | R2       | R3  | R4       |          |    |    |     |       |       |       |      |       |       |       |  |    |    |    |     |     |     |      |       |     |     |     |     |      |      |      |       |      |      |      |       |      |      |      |  |    |    |    |        |   |      |      |      |   |    |    |     |    |    |    |      |     |     |    |  |  |  |
| 実 数       | 134 件    | 138 件   | 153 件    |          |    |    |     |       |       |       |      |       |       |       |  |    |    |    |     |     |     |      |       |     |     |     |     |      |      |      |       |      |      |      |       |      |      |      |  |    |    |    |        |   |      |      |      |   |    |    |     |    |    |    |      |     |     |    |  |  |  |
| 収益金額      | 2,400    | 2,482   | 2,803    |          |    |    |     |       |       |       |      |       |       |       |  |    |    |    |     |     |     |      |       |     |     |     |     |      |      |      |       |      |      |      |       |      |      |      |  |    |    |    |        |   |      |      |      |   |    |    |     |    |    |    |      |     |     |    |  |  |  |
|           | R2       | R3  | R4       |          |    |    |     |       |       |       |      |       |       |       |  |    |    |    |     |     |     |      |       |     |     |     |     |      |      |      |       |      |      |      |       |      |      |      |  |    |    |    |        |   |      |      |      |   |    |    |     |    |    |    |      |     |     |    |  |  |  |
| 県職員       | 100      | 100   | 90.9     |          |    |    |     |       |       |       |      |       |       |       |  |    |    |    |     |     |     |      |       |     |     |     |     |      |      |      |       |      |      |      |       |      |      |      |  |    |    |    |        |   |      |      |      |   |    |    |     |    |    |    |      |     |     |    |  |  |  |
| 県警察職員     | 100      | 100   | 100      |          |    |    |     |       |       |       |      |       |       |       |  |    |    |    |     |     |     |      |       |     |     |     |     |      |      |      |       |      |      |      |       |      |      |      |  |    |    |    |        |   |      |      |      |   |    |    |     |    |    |    |      |     |     |    |  |  |  |
| 教職員       | 75.8     | 77.8  | 79.3     |          |    |    |     |       |       |       |      |       |       |       |  |    |    |    |     |     |     |      |       |     |     |     |     |      |      |      |       |      |      |      |       |      |      |      |  |    |    |    |        |   |      |      |      |   |    |    |     |    |    |    |      |     |     |    |  |  |  |
| 協会けんぽ     | 32.0     | 35.0  | 45.9     |          |    |    |     |       |       |       |      |       |       |       |  |    |    |    |     |     |     |      |       |     |     |     |     |      |      |      |       |      |      |      |       |      |      |      |  |    |    |    |        |   |      |      |      |   |    |    |     |    |    |    |      |     |     |    |  |  |  |
| 市町村職員     | 78.6     | 75.0  | 68.8     |          |    |    |     |       |       |       |      |       |       |       |  |    |    |    |     |     |     |      |       |     |     |     |     |      |      |      |       |      |      |      |       |      |      |      |  |    |    |    |        |   |      |      |      |   |    |    |     |    |    |    |      |     |     |    |  |  |  |
|           | R2       | R3  | R4       |          |    |    |     |       |       |       |      |       |       |       |  |    |    |    |     |     |     |      |       |     |     |     |     |      |      |      |       |      |      |      |       |      |      |      |  |    |    |    |        |   |      |      |      |   |    |    |     |    |    |    |      |     |     |    |  |  |  |
| 受診勧奨件数    | —        | 35 件  | 36 件     |          |    |    |     |       |       |       |      |       |       |       |  |    |    |    |     |     |     |      |       |     |     |     |     |      |      |      |       |      |      |      |       |      |      |      |  |    |    |    |        |   |      |      |      |   |    |    |     |    |    |    |      |     |     |    |  |  |  |
| 収益金額      | —        | 58  | 80       |          |    |    |     |       |       |       |      |       |       |       |  |    |    |    |     |     |     |      |       |     |     |     |     |      |      |      |       |      |      |      |       |      |      |      |  |    |    |    |        |   |      |      |      |   |    |    |     |    |    |    |      |     |     |    |  |  |  |
| 項 目       | R2       | R3  | R4       |          |    |    |     |       |       |       |      |       |       |       |  |    |    |    |     |     |     |      |       |     |     |     |     |      |      |      |       |      |      |      |       |      |      |      |  |    |    |    |        |   |      |      |      |   |    |    |     |    |    |    |      |     |     |    |  |  |  |
| 脳MRI      | 116      | 111   | 94       |          |    |    |     |       |       |       |      |       |       |       |  |    |    |    |     |     |     |      |       |     |     |     |     |      |      |      |       |      |      |      |       |      |      |      |  |    |    |    |        |   |      |      |      |   |    |    |     |    |    |    |      |     |     |    |  |  |  |

| 項目<br>No.   | R 4 年度計画 | 年度計画に係る業務実績、法人の自己評価   |          |          | 評価委員会の検証 |    |       |     |     |     |            |    |    |    |       |   |   |   |         |   |    |   |   |     |     |     |     |    |    |    |             |   |   |    |        |   |   |   |        |   |   |   |        |  |    |    |    |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |        |       |         |         |         |       |       |       |       |  |  |  |
|-------------|----------|---|----------|----------|----------|----|-------|-----|-----|-----|------------|----|----|----|-------|---|---|---|---------|---|----|---|---|-----|-----|-----|-----|----|----|----|-------------|---|---|----|--------|---|---|---|--------|---|---|---|--------|--|----|----|----|-------------|-------|---------|---------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|-------------|-------|---------|---------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|---------|---------|---------|-------|-------|-------|-------|--|--|--|
|             |          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・特に進捗した取組</li> <li>・その他の主な取組</li> <li>・今後の課題・問題点 (●)</li> </ul>  | 自己<br>評価 | 評価<br>提案 | 意見       |    |       |     |     |     |            |    |    |    |       |   |   |   |         |   |    |   |   |     |     |     |     |    |    |    |             |   |   |    |        |   |   |   |        |   |   |   |        |  |    |    |    |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |        |       |         |         |         |       |       |       |       |  |  |  |
|             |          | <table border="1"> <tr><td>胸部C T</td><td>110</td><td>107</td><td>96</td></tr> <tr><td>腹部C T</td><td>101</td><td>107</td><td>102</td></tr> <tr><td>全身MR I・C T</td><td>32</td><td>39</td><td>22</td></tr> <tr><td>大腸C T</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>もの忘れドック</td><td>8</td><td>10</td><td>3</td></tr> <tr><td>計</td><td>368</td><td>374</td><td>317</td></tr> </table> <p>○ 下呂市歯科健診 (検診) (単位:名)</p> <table border="1"> <thead> <tr><th>項 目</th><th>R2</th><th>R3</th><th>R4</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>ぎふ・さわやか口腔健診</td><td>8</td><td>1</td><td>10</td></tr> <tr><td>歯周疾患検診</td><td>5</td><td>2</td><td>5</td></tr> <tr><td>妊婦歯科検診</td><td>3</td><td>4</td><td>0</td></tr> </tbody> </table> <p>6 在宅療養支援体制の構築及び推進</p> <p>○ 地域包括ケア病棟</p> <p>・ 病床機能の役割分担として、地域包括ケア病棟 3 棟 104 床を運用しているが、令和 4 年度についても、新型コロナウイルス感染症患者への病床確保のため、一般患者の入院を制限したこと、院内感染の発生により急性期の入院を制限したことなどにより、稼働率は低下している。</p> <table border="1"> <thead> <tr><th colspan="2">病棟名・区分</th><th>R2</th><th>R3</th><th>R4</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td rowspan="4">東<br/>4<br/>階</td><td>延べ患者数</td><td>4,228 人</td><td>4,087 人</td><td>4,391 人</td></tr> <tr><td>病床利用率</td><td>30.5%</td><td>29.5%</td><td>31.7%</td></tr> <tr><td>在宅復帰率</td><td>80.2%</td><td>78.3%</td><td>65.5%</td></tr> <tr><td>平均在院日数</td><td>26.1 日</td><td>15.5 日</td><td>13.9 日</td></tr> <tr><td rowspan="4">西<br/>4<br/>階</td><td>延べ患者数</td><td>9,286 人</td><td>7,922 人</td><td>7,920 人</td></tr> <tr><td>病床利用率</td><td>67.0%</td><td>57.1%</td><td>57.1%</td></tr> <tr><td>在宅復帰率</td><td>81.5%</td><td>84.5%</td><td>78.1%</td></tr> <tr><td>平均在院日数</td><td>34.8 日</td><td>33.4 日</td><td>30.8 日</td></tr> <tr><td rowspan="2">東<br/>3</td><td>延べ患者数</td><td>6,450 人</td><td>5,522 人</td><td>5,717 人</td></tr> <tr><td>病床利用率</td><td>63.1%</td><td>54.0%</td><td>55.9%</td></tr> </tbody> </table> | 胸部C T    | 110      | 107      | 96 | 腹部C T | 101 | 107 | 102 | 全身MR I・C T | 32 | 39 | 22 | 大腸C T | 1 | 0 | 0 | もの忘れドック | 8 | 10 | 3 | 計 | 368 | 374 | 317 | 項 目 | R2 | R3 | R4 | ぎふ・さわやか口腔健診 | 8 | 1 | 10 | 歯周疾患検診 | 5 | 2 | 5 | 妊婦歯科検診 | 3 | 4 | 0 | 病棟名・区分 |  | R2 | R3 | R4 | 東<br>4<br>階 | 延べ患者数 | 4,228 人 | 4,087 人 | 4,391 人 | 病床利用率 | 30.5% | 29.5% | 31.7% | 在宅復帰率 | 80.2% | 78.3% | 65.5% | 平均在院日数 | 26.1 日 | 15.5 日 | 13.9 日 | 西<br>4<br>階 | 延べ患者数 | 9,286 人 | 7,922 人 | 7,920 人 | 病床利用率 | 67.0% | 57.1% | 57.1% | 在宅復帰率 | 81.5% | 84.5% | 78.1% | 平均在院日数 | 34.8 日 | 33.4 日 | 30.8 日 | 東<br>3 | 延べ患者数 | 6,450 人 | 5,522 人 | 5,717 人 | 病床利用率 | 63.1% | 54.0% | 55.9% |  |  |  |
| 胸部C T       | 110      | 107   | 96       |          |          |    |       |     |     |     |            |    |    |    |       |   |   |   |         |   |    |   |   |     |     |     |     |    |    |    |             |   |   |    |        |   |   |   |        |   |   |   |        |  |    |    |    |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |        |       |         |         |         |       |       |       |       |  |  |  |
| 腹部C T       | 101      | 107   | 102      |          |          |    |       |     |     |     |            |    |    |    |       |   |   |   |         |   |    |   |   |     |     |     |     |    |    |    |             |   |   |    |        |   |   |   |        |   |   |   |        |  |    |    |    |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |        |       |         |         |         |       |       |       |       |  |  |  |
| 全身MR I・C T  | 32       | 39  | 22       |          |          |    |       |     |     |     |            |    |    |    |       |   |   |   |         |   |    |   |   |     |     |     |     |    |    |    |             |   |   |    |        |   |   |   |        |   |   |   |        |  |    |    |    |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |        |       |         |         |         |       |       |       |       |  |  |  |
| 大腸C T       | 1        | 0   | 0        |          |          |    |       |     |     |     |            |    |    |    |       |   |   |   |         |   |    |   |   |     |     |     |     |    |    |    |             |   |   |    |        |   |   |   |        |   |   |   |        |  |    |    |    |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |        |       |         |         |         |       |       |       |       |  |  |  |
| もの忘れドック     | 8        | 10  | 3        |          |          |    |       |     |     |     |            |    |    |    |       |   |   |   |         |   |    |   |   |     |     |     |     |    |    |    |             |   |   |    |        |   |   |   |        |   |   |   |        |  |    |    |    |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |        |       |         |         |         |       |       |       |       |  |  |  |
| 計           | 368      | 374   | 317      |          |          |    |       |     |     |     |            |    |    |    |       |   |   |   |         |   |    |   |   |     |     |     |     |    |    |    |             |   |   |    |        |   |   |   |        |   |   |   |        |  |    |    |    |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |        |       |         |         |         |       |       |       |       |  |  |  |
| 項 目         | R2       | R3  | R4       |          |          |    |       |     |     |     |            |    |    |    |       |   |   |   |         |   |    |   |   |     |     |     |     |    |    |    |             |   |   |    |        |   |   |   |        |   |   |   |        |  |    |    |    |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |        |       |         |         |         |       |       |       |       |  |  |  |
| ぎふ・さわやか口腔健診 | 8        | 1   | 10       |          |          |    |       |     |     |     |            |    |    |    |       |   |   |   |         |   |    |   |   |     |     |     |     |    |    |    |             |   |   |    |        |   |   |   |        |   |   |   |        |  |    |    |    |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |        |       |         |         |         |       |       |       |       |  |  |  |
| 歯周疾患検診      | 5        | 2   | 5        |          |          |    |       |     |     |     |            |    |    |    |       |   |   |   |         |   |    |   |   |     |     |     |     |    |    |    |             |   |   |    |        |   |   |   |        |   |   |   |        |  |    |    |    |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |        |       |         |         |         |       |       |       |       |  |  |  |
| 妊婦歯科検診      | 3        | 4   | 0        |          |          |    |       |     |     |     |            |    |    |    |       |   |   |   |         |   |    |   |   |     |     |     |     |    |    |    |             |   |   |    |        |   |   |   |        |   |   |   |        |  |    |    |    |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |        |       |         |         |         |       |       |       |       |  |  |  |
| 病棟名・区分      |          | R2  | R3       | R4       |          |    |       |     |     |     |            |    |    |    |       |   |   |   |         |   |    |   |   |     |     |     |     |    |    |    |             |   |   |    |        |   |   |   |        |   |   |   |        |  |    |    |    |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |        |       |         |         |         |       |       |       |       |  |  |  |
| 東<br>4<br>階 | 延べ患者数    | 4,228 人   | 4,087 人  | 4,391 人  |          |    |       |     |     |     |            |    |    |    |       |   |   |   |         |   |    |   |   |     |     |     |     |    |    |    |             |   |   |    |        |   |   |   |        |   |   |   |        |  |    |    |    |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |        |       |         |         |         |       |       |       |       |  |  |  |
|             | 病床利用率    | 30.5%   | 29.5%    | 31.7%    |          |    |       |     |     |     |            |    |    |    |       |   |   |   |         |   |    |   |   |     |     |     |     |    |    |    |             |   |   |    |        |   |   |   |        |   |   |   |        |  |    |    |    |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |        |       |         |         |         |       |       |       |       |  |  |  |
|             | 在宅復帰率    | 80.2%   | 78.3%    | 65.5%    |          |    |       |     |     |     |            |    |    |    |       |   |   |   |         |   |    |   |   |     |     |     |     |    |    |    |             |   |   |    |        |   |   |   |        |   |   |   |        |  |    |    |    |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |        |       |         |         |         |       |       |       |       |  |  |  |
|             | 平均在院日数   | 26.1 日  | 15.5 日   | 13.9 日   |          |    |       |     |     |     |            |    |    |    |       |   |   |   |         |   |    |   |   |     |     |     |     |    |    |    |             |   |   |    |        |   |   |   |        |   |   |   |        |  |    |    |    |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |        |       |         |         |         |       |       |       |       |  |  |  |
| 西<br>4<br>階 | 延べ患者数    | 9,286 人   | 7,922 人  | 7,920 人  |          |    |       |     |     |     |            |    |    |    |       |   |   |   |         |   |    |   |   |     |     |     |     |    |    |    |             |   |   |    |        |   |   |   |        |   |   |   |        |  |    |    |    |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |        |       |         |         |         |       |       |       |       |  |  |  |
|             | 病床利用率    | 67.0%   | 57.1%    | 57.1%    |          |    |       |     |     |     |            |    |    |    |       |   |   |   |         |   |    |   |   |     |     |     |     |    |    |    |             |   |   |    |        |   |   |   |        |   |   |   |        |  |    |    |    |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |        |       |         |         |         |       |       |       |       |  |  |  |
|             | 在宅復帰率    | 81.5%   | 84.5%    | 78.1%    |          |    |       |     |     |     |            |    |    |    |       |   |   |   |         |   |    |   |   |     |     |     |     |    |    |    |             |   |   |    |        |   |   |   |        |   |   |   |        |  |    |    |    |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |        |       |         |         |         |       |       |       |       |  |  |  |
|             | 平均在院日数   | 34.8 日  | 33.4 日   | 30.8 日   |          |    |       |     |     |     |            |    |    |    |       |   |   |   |         |   |    |   |   |     |     |     |     |    |    |    |             |   |   |    |        |   |   |   |        |   |   |   |        |  |    |    |    |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |        |       |         |         |         |       |       |       |       |  |  |  |
| 東<br>3      | 延べ患者数    | 6,450 人   | 5,522 人  | 5,717 人  |          |    |       |     |     |     |            |    |    |    |       |   |   |   |         |   |    |   |   |     |     |     |     |    |    |    |             |   |   |    |        |   |   |   |        |   |   |   |        |  |    |    |    |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |        |       |         |         |         |       |       |       |       |  |  |  |
|             | 病床利用率    | 63.1%   | 54.0%    | 55.9%    |          |    |       |     |     |     |            |    |    |    |       |   |   |   |         |   |    |   |   |     |     |     |     |    |    |    |             |   |   |    |        |   |   |   |        |   |   |   |        |  |    |    |    |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |             |       |         |         |         |       |       |       |       |       |       |       |       |        |        |        |        |        |       |         |         |         |       |       |       |       |  |  |  |

| 項目<br>No.         | R 4 年度計画 | 年度計画に係る業務実績、法人の自己評価  |       |       | 評価委員会の検証 |                       |       |                       |        |       |       |       |     |    |    |    |            |      |     |     |          |     |     |     |  |    |    |    |                  |    |     |     |                   |      |         |      |          |     |          |     |  |  |  |
|-------------------|----------|--|-------|-------|----------|-----------------------|-------|-----------------------|--------|-------|-------|-------|-----|----|----|----|------------|------|-----|-----|----------|-----|-----|-----|--|----|----|----|------------------|----|-----|-----|-------------------|------|---------|------|----------|-----|----------|-----|--|--|--|
|                   |          | <ul style="list-style-type: none"> <li>・特に進捗した取組</li> <li>・その他の主な取組</li> <li>・今後の課題・問題点 (●)</li> </ul>   |       |       | 自己<br>評価 | 評価<br>提案              | 意見    |                       |        |       |       |       |     |    |    |    |            |      |     |     |          |     |     |     |  |    |    |    |                  |    |     |     |                   |      |         |      |          |     |          |     |  |  |  |
|                   |          | <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">階</td> <td>在宅復帰率</td> <td>91.9%</td> <td>84.1%</td> <td>87.2%</td> <td rowspan="2">※東4階病棟は、R2年10月から新型コロナ</td> </tr> <tr> <td>平均在院日数</td> <td>18.4日</td> <td>20.1日</td> <td>21.0日</td> </tr> </table> <p>           ロナウイルス感染症病末として稼働<br/>           ※在宅復帰率は6ヶ月平均の3月末値         </p> <p>○ 継続看護連絡会議</p> <p>           ・令和4年度は、病棟・外来のカンファレンスの充実を目標に部門間の連携を深めることを意識して活動した。参加件数の増加とともに継続した情報共有が行えるため、今後も継続して取り組む。         </p> <p>会議の実施件数</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>会議名</th> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>地域包括ケア判定会議</td> <td>107回</td> <td>88回</td> <td>79回</td> </tr> <tr> <td>継続看護連絡会議</td> <td>78回</td> <td>54回</td> <td>43回</td> </tr> </tbody> </table> <p>○ 介護者及び関係施設職員に係る褥瘡指導</p> <p>           ・当院の皮膚・排泄ケア認定看護師が、メール、電話、手紙などでの相談に対応した(74件)。また、関係施設職員に対する褥瘡ケア指導を行った。新型コロナウイルス感染防止のため、出張講義の実施は見合わせた。         </p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>関係施設職員<br/>褥瘡ケア指導</td> <td>6回</td> <td>27回</td> <td>33回</td> </tr> </tbody> </table> <p>○ 外来継続用紙</p> <p>           ・外来部門では、「外来継続用紙」を基に患者情報を共有し、継続看護が必要な患者に対して、生活指導を行うことができた。<br/>           ・コロナ禍での受診控えや、認知症が進行し容姿が悪くなった、施設に入ったなどの理由により、対象者が減少している。<br/>           ・令和4年度は外来看護師が関わり、在宅療養指導料を294件算定した。         </p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>①在宅自己注射指導管理料 延べ件数</td> <td>438件</td> </tr> <tr> <td>②ストマ指導料</td> <td>239件</td> </tr> <tr> <td>③寝たきり管理料</td> <td>90件</td> </tr> <tr> <td>④がん患者指導料</td> <td>80件</td> </tr> </tbody> </table> | 階     | 在宅復帰率 | 91.9%    | 84.1%                 | 87.2% | ※東4階病棟は、R2年10月から新型コロナ | 平均在院日数 | 18.4日 | 20.1日 | 21.0日 | 会議名 | R2 | R3 | R4 | 地域包括ケア判定会議 | 107回 | 88回 | 79回 | 継続看護連絡会議 | 78回 | 54回 | 43回 |  | R2 | R3 | R4 | 関係施設職員<br>褥瘡ケア指導 | 6回 | 27回 | 33回 | ①在宅自己注射指導管理料 延べ件数 | 438件 | ②ストマ指導料 | 239件 | ③寝たきり管理料 | 90件 | ④がん患者指導料 | 80件 |  |  |  |
| 階                 | 在宅復帰率    | 91.9%  |       | 84.1% | 87.2%    | ※東4階病棟は、R2年10月から新型コロナ |       |                       |        |       |       |       |     |    |    |    |            |      |     |     |          |     |     |     |  |    |    |    |                  |    |     |     |                   |      |         |      |          |     |          |     |  |  |  |
|                   | 平均在院日数   | 18.4日  | 20.1日 | 21.0日 |          |                       |       |                       |        |       |       |       |     |    |    |    |            |      |     |     |          |     |     |     |  |    |    |    |                  |    |     |     |                   |      |         |      |          |     |          |     |  |  |  |
| 会議名               | R2       | R3   | R4    |       |          |                       |       |                       |        |       |       |       |     |    |    |    |            |      |     |     |          |     |     |     |  |    |    |    |                  |    |     |     |                   |      |         |      |          |     |          |     |  |  |  |
| 地域包括ケア判定会議        | 107回     | 88回  | 79回   |       |          |                       |       |                       |        |       |       |       |     |    |    |    |            |      |     |     |          |     |     |     |  |    |    |    |                  |    |     |     |                   |      |         |      |          |     |          |     |  |  |  |
| 継続看護連絡会議          | 78回      | 54回  | 43回   |       |          |                       |       |                       |        |       |       |       |     |    |    |    |            |      |     |     |          |     |     |     |  |    |    |    |                  |    |     |     |                   |      |         |      |          |     |          |     |  |  |  |
|                   | R2       | R3   | R4    |       |          |                       |       |                       |        |       |       |       |     |    |    |    |            |      |     |     |          |     |     |     |  |    |    |    |                  |    |     |     |                   |      |         |      |          |     |          |     |  |  |  |
| 関係施設職員<br>褥瘡ケア指導  | 6回       | 27回  | 33回   |       |          |                       |       |                       |        |       |       |       |     |    |    |    |            |      |     |     |          |     |     |     |  |    |    |    |                  |    |     |     |                   |      |         |      |          |     |          |     |  |  |  |
| ①在宅自己注射指導管理料 延べ件数 | 438件     |  |       |       |          |                       |       |                       |        |       |       |       |     |    |    |    |            |      |     |     |          |     |     |     |  |    |    |    |                  |    |     |     |                   |      |         |      |          |     |          |     |  |  |  |
| ②ストマ指導料           | 239件     |  |       |       |          |                       |       |                       |        |       |       |       |     |    |    |    |            |      |     |     |          |     |     |     |  |    |    |    |                  |    |     |     |                   |      |         |      |          |     |          |     |  |  |  |
| ③寝たきり管理料          | 90件      |  |       |       |          |                       |       |                       |        |       |       |       |     |    |    |    |            |      |     |     |          |     |     |     |  |    |    |    |                  |    |     |     |                   |      |         |      |          |     |          |     |  |  |  |
| ④がん患者指導料          | 80件      |  |       |       |          |                       |       |                       |        |       |       |       |     |    |    |    |            |      |     |     |          |     |     |     |  |    |    |    |                  |    |     |     |                   |      |         |      |          |     |          |     |  |  |  |

| 項目<br>No.   | R 4 年度計画   | 年度計画に係る業務実績、法人の自己評価   |           | 評価委員会の検証 |    |    |             |     |     |     |      |     |     |     |  |  |  |
|-------------|--|---|-----------|----------|----|----|-------------|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|--|--|--|
|             |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・特に進捗した取組</li> <li>・その他の主な取組</li> <li>・今後の課題・問題点 (●)</li> </ul>  | 自己<br>評価  | 評価<br>提案 | 意見 |    |             |     |     |     |      |     |     |     |  |  |  |
|             |  | <p>○ 在宅患者訪問看護・指導科（専門性の高い訪問看護実施）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・平成 28 年度から、通院が困難な在宅療養を行っている患者に対し、計画的な訪問看護を実施している。【再掲】</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th>訪問看護・指導内容</th> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>緩和ケア(退院後指導)</td> <td>0 回</td> <td>3 回</td> <td>0 回</td> </tr> <tr> <td>褥瘡ケア</td> <td>0 回</td> <td>1 回</td> <td>4 回</td> </tr> </tbody> </table> <p>7 周産期医療の<br/>推進</p> <p>地域における妊娠、出産、子育て支援に対して、下呂市と協力して、産前産後における支援の充実・強化を図った。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・下呂市と連携し、産婦支援事業（妊婦健診助成事業、産後ケア、母乳育児支援事業）の導入</li> <li>・産後 2 週間、4 週間健診の実施</li> <li>・ハイリスク母子に対する保健師・地域担当者による連携支援</li> <li>・「母と子の健康サポート支援事業」連携件数：6 件</li> <li>・産後ケア事業「宿泊型」の利用：1 件</li> </ul> | 訪問看護・指導内容 | R2       | R3 | R4 | 緩和ケア(退院後指導) | 0 回 | 3 回 | 0 回 | 褥瘡ケア | 0 回 | 1 回 | 4 回 |  |  |  |
| 訪問看護・指導内容   | R2   | R3  | R4        |          |    |    |             |     |     |     |      |     |     |     |  |  |  |
| 緩和ケア(退院後指導) | 0 回  | 3 回   | 0 回       |          |    |    |             |     |     |     |      |     |     |     |  |  |  |
| 褥瘡ケア        | 0 回  | 1 回   | 4 回       |          |    |    |             |     |     |     |      |     |     |     |  |  |  |
| 10          | <p>1 地域医療水準の向上</p> <p>二次救急医療体制の課題検討のため、下呂市及び中津川市消防本部と当院医師及びコメディカルとの情報交換会を開催し、症例発表や講演会を通じて地域メディカルコントロールの連携強化を図る。</p> <p>また、飛騨地域メディカルコントロール協議会感染防止部会に参加し、共同して病院前救護における感染対策活動に取り組む。</p> <p>さらに、病診連携を推進し、開業医との情報交換を積極的に行うとともに、医療機器の共同利用や開放型病床の利用促進により地域医療の向上を図る。</p> <p>3 地域医療に携わる医師の養成</p> <p>岐阜大学医学部附属地域医療医学センター及び岐阜県総合医療センターと連携し、地域医療に携</p> | <p>1 地域医療水準の向上</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・地域医師会との情報交換会を原則第 1 木曜日に実施し、地域開業医との連携を図るとともに、下呂市医師会主催の学術講演会において座長・演者を務めるなどしている。</li> <li>・二次医療体制の課題検討のため、下呂市及び中津川市消防本部との情報交換会を開催。症例発表や講演会を通して地域メディカルコントロールの連携を強化し、救急医療体制の充実強化を図った。なお、令和 3 年度以降、コロナ禍対策のため、参加人数の抑制を行い、中津川市消防本部の隊員の参加は見合わせている。</li> <li>・飛騨地域メディカルコントロール協議会（令和 4 年 8 月 1 日から「岐阜県メディカルコントロール協議会飛騨支部」に変更）の感染防止部会に感染管理認定看護師が参加し、共同して病院前救護における感染対策活動を行っている。</li> <li>・定例会議：3 回（6 月 17 日、8 月書面開催、3 月 20 日）</li> <li>・感染対策研修会：9 月 17 日飛騨感染対策検討会に参加</li> <li>・下呂消防署のラウンド調査：中止</li> </ul>  | III       |          |    |    |             |     |     |     |      |     |     |     |  |  |  |

| 項目<br>No.     | R 4 年度計画   | 年度計画に係る業務実績、法人の自己評価  |          | 評価委員会の検証 |   |    |      |       |       |       |     |      |      |      |      |     |     |     |        |     |     |     |   |       |       |       |     |    |    |    |               |      |      |      |        |         |         |         |     |    |    |    |         |         |         |         |              |       |       |       |             |      |      |      |  |  |  |
|---------------|--|--|----------|----------|---|----|------|-------|-------|-------|-----|------|------|------|------|-----|-----|-----|--------|-----|-----|-----|---|-------|-------|-------|-----|----|----|----|---------------|------|------|------|--------|---------|---------|---------|-----|----|----|----|---------|---------|---------|---------|--------------|-------|-------|-------|-------------|------|------|------|--|--|--|
|               |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・特に進捗した取組</li> <li>・その他の主な取組</li> <li>・今後の課題・問題点 (●)</li> </ul>   | 自己<br>評価 | 評価<br>提案 | 意見  |    |      |       |       |       |     |      |      |      |      |     |     |     |        |     |     |     |   |       |       |       |     |    |    |    |               |      |      |      |        |         |         |         |     |    |    |    |         |         |         |         |              |       |       |       |             |      |      |      |  |  |  |
|               | <p>わる医師の養成に取り組む。</p>   | <p>○ 当院医療機器の地域開業医等の共同利用状況</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器</th> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MR I</td> <td>127 件</td> <td>129 件</td> <td>131 件</td> </tr> <tr> <td>C T</td> <td>10 件</td> <td>35 件</td> <td>17 件</td> </tr> <tr> <td>心エコー</td> <td>2 件</td> <td>1 件</td> <td>0 件</td> </tr> <tr> <td>頸動脈エコー</td> <td>2 件</td> <td>2 件</td> <td>0 件</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>141 件</td> <td>167 件</td> <td>148 件</td> </tr> </tbody> </table> <p>○ 開放型病床の導入</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療資源の有効な活用と地域連携の推進を目指し、地元医師会及び歯科医師会等の協力のもと、平成 24 年度から開放型病床 5 床を運用しており、患者に対し安心した療養環境の提供が図られている。</li> </ul> <p>開放型病床利用実績</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>項 目</th> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>利用者数<br/>(実人数)</td> <td>22 名</td> <td>35 名</td> <td>45 名</td> </tr> <tr> <td>利用延べ人数</td> <td>286 名・日</td> <td>407 名・日</td> <td>493 名・日</td> </tr> </tbody> </table> <p>3 地域医療に携わる医師の養成</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・新型コロナウイルス感染症の状況を注視し、感染予防に万全を期すことを前提としつつ、前年度に引き続き下呂市のがん検診等を受託し、へき地医療拠点病院として地域医療を支援した。</li> </ul> <p>○ 下呂市がん検診等の受診状況: 【No. 5 再掲】</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>種 類</th> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>下呂市がん検診</td> <td>1,970 名</td> <td>1,957 名</td> <td>1,924 名</td> </tr> <tr> <td>下呂市特定・すこやか健診</td> <td>617 名</td> <td>542 名</td> <td>529 名</td> </tr> <tr> <td>下呂市肝炎ウイルス検査</td> <td>37 名</td> <td>45 名</td> <td>42 名</td> </tr> </tbody> </table> | 医療機器     | R2       | R3  | R4 | MR I | 127 件 | 129 件 | 131 件 | C T | 10 件 | 35 件 | 17 件 | 心エコー | 2 件 | 1 件 | 0 件 | 頸動脈エコー | 2 件 | 2 件 | 0 件 | 計 | 141 件 | 167 件 | 148 件 | 項 目 | R2 | R3 | R4 | 利用者数<br>(実人数) | 22 名 | 35 名 | 45 名 | 利用延べ人数 | 286 名・日 | 407 名・日 | 493 名・日 | 種 類 | R2 | R3 | R4 | 下呂市がん検診 | 1,970 名 | 1,957 名 | 1,924 名 | 下呂市特定・すこやか健診 | 617 名 | 542 名 | 529 名 | 下呂市肝炎ウイルス検査 | 37 名 | 45 名 | 42 名 |  |  |  |
| 医療機器          | R2   | R3   | R4       |          |   |    |      |       |       |       |     |      |      |      |      |     |     |     |        |     |     |     |   |       |       |       |     |    |    |    |               |      |      |      |        |         |         |         |     |    |    |    |         |         |         |         |              |       |       |       |             |      |      |      |  |  |  |
| MR I          | 127 件  | 129 件  | 131 件    |          |   |    |      |       |       |       |     |      |      |      |      |     |     |     |        |     |     |     |   |       |       |       |     |    |    |    |               |      |      |      |        |         |         |         |     |    |    |    |         |         |         |         |              |       |       |       |             |      |      |      |  |  |  |
| C T           | 10 件   | 35 件   | 17 件     |          |   |    |      |       |       |       |     |      |      |      |      |     |     |     |        |     |     |     |   |       |       |       |     |    |    |    |               |      |      |      |        |         |         |         |     |    |    |    |         |         |         |         |              |       |       |       |             |      |      |      |  |  |  |
| 心エコー          | 2 件  | 1 件  | 0 件      |          |   |    |      |       |       |       |     |      |      |      |      |     |     |     |        |     |     |     |   |       |       |       |     |    |    |    |               |      |      |      |        |         |         |         |     |    |    |    |         |         |         |         |              |       |       |       |             |      |      |      |  |  |  |
| 頸動脈エコー        | 2 件  | 2 件  | 0 件      |          |   |    |      |       |       |       |     |      |      |      |      |     |     |     |        |     |     |     |   |       |       |       |     |    |    |    |               |      |      |      |        |         |         |         |     |    |    |    |         |         |         |         |              |       |       |       |             |      |      |      |  |  |  |
| 計             | 141 件  | 167 件  | 148 件    |          |   |    |      |       |       |       |     |      |      |      |      |     |     |     |        |     |     |     |   |       |       |       |     |    |    |    |               |      |      |      |        |         |         |         |     |    |    |    |         |         |         |         |              |       |       |       |             |      |      |      |  |  |  |
| 項 目           | R2   | R3   | R4       |          |   |    |      |       |       |       |     |      |      |      |      |     |     |     |        |     |     |     |   |       |       |       |     |    |    |    |               |      |      |      |        |         |         |         |     |    |    |    |         |         |         |         |              |       |       |       |             |      |      |      |  |  |  |
| 利用者数<br>(実人数) | 22 名   | 35 名   | 45 名     |          |   |    |      |       |       |       |     |      |      |      |      |     |     |     |        |     |     |     |   |       |       |       |     |    |    |    |               |      |      |      |        |         |         |         |     |    |    |    |         |         |         |         |              |       |       |       |             |      |      |      |  |  |  |
| 利用延べ人数        | 286 名・日  | 407 名・日  | 493 名・日  |          |   |    |      |       |       |       |     |      |      |      |      |     |     |     |        |     |     |     |   |       |       |       |     |    |    |    |               |      |      |      |        |         |         |         |     |    |    |    |         |         |         |         |              |       |       |       |             |      |      |      |  |  |  |
| 種 類           | R2   | R3   | R4       |          |   |    |      |       |       |       |     |      |      |      |      |     |     |     |        |     |     |     |   |       |       |       |     |    |    |    |               |      |      |      |        |         |         |         |     |    |    |    |         |         |         |         |              |       |       |       |             |      |      |      |  |  |  |
| 下呂市がん検診       | 1,970 名  | 1,957 名  | 1,924 名  |          |   |    |      |       |       |       |     |      |      |      |      |     |     |     |        |     |     |     |   |       |       |       |     |    |    |    |               |      |      |      |        |         |         |         |     |    |    |    |         |         |         |         |              |       |       |       |             |      |      |      |  |  |  |
| 下呂市特定・すこやか健診  | 617 名  | 542 名  | 529 名    |          |   |    |      |       |       |       |     |      |      |      |      |     |     |     |        |     |     |     |   |       |       |       |     |    |    |    |               |      |      |      |        |         |         |         |     |    |    |    |         |         |         |         |              |       |       |       |             |      |      |      |  |  |  |
| 下呂市肝炎ウイルス検査   | 37 名   | 45 名   | 42 名     |          |   |    |      |       |       |       |     |      |      |      |      |     |     |     |        |     |     |     |   |       |       |       |     |    |    |    |               |      |      |      |        |         |         |         |     |    |    |    |         |         |         |         |              |       |       |       |             |      |      |      |  |  |  |
| 15            | <p>1 新型コロナウイルス等発生時における受入れ体制の整備</p> <p>指定地方公共機関として、新型コロナウイルス等対策特別措置法及び業務計画に定めるところ</p> | <p>1 新型コロナウイルス等発生時における受入れ体制の整備</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・令和 2 年 4 月 1 日より新型コロナウイルス感染症重点医療機関の指定を受けた。</li> <li>・新型コロナウイルス感染症患者を受け入れる病棟については、保健所、関連医療機関と連携・情報共有しながら全室個室の強みを生かし、フェーズに応</li> </ul>  | IV       | V        | <p>全室個室のメリットを生かし、少ない従業員にもかかわらず、多くの患者を受け入れた実績は特筆すべき。</p> |    |      |       |       |       |     |      |      |      |      |     |     |     |        |     |     |     |   |       |       |       |     |    |    |    |               |      |      |      |        |         |         |         |     |    |    |    |         |         |         |         |              |       |       |       |             |      |      |      |  |  |  |

| 項目<br>No. | R 4 年度計画  | 年度計画に係る業務実績、法人の自己評価   |          | 評価委員会の検証 |    |    |      |        |        |         |     |  |  |
|-----------|---|---|----------|----------|----|----|------|--------|--------|---------|-----|--|--|
|           |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・特に進捗した取組</li> <li>・その他の主な取組</li> <li>・今後の課題・問題点 (●)</li> </ul>  | 自己<br>評価 | 評価<br>提案 | 意見 |    |      |        |        |         |     |  |  |
|           | <p>により、岐阜県、関係市町及び医療機関と相互に連携・協力し、新型インフルエンザ等対策の実施に努める。</p> <p>また、新型コロナウイルス感染症の対応経験も踏まえ、業務計画の定期的な見直しなどにより、感染拡大時の診療継続と院内感染防止対策に取り組む。</p> <p>外来診療の継続と入院患者受入れのため必要な物資及び資材の備蓄・整備・点検並びに施設及び設備の整備・点検を実施する。</p>                   | <p>じて最大 62 床まで患者を受け入れる体制を整備し、飛騨圏域及び近隣圏域でクラスター感染した多くの入院患者に対応した。</p> <p><b>【新型コロナウイルス感染症入院患者受入実績】</b><br/>令和4年度 338名 (令和3年度 245名)</p> <p><b>【新型コロナウイルス感染症患者発生届出数】</b><br/>令和4年度 1,378名 (令和3年度 195名)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・全室個室と病棟構造を活かしたゾーニングを設定し、岐阜県のフェーズ設定に応じて新型コロナウイルス感染症患者受入専用病棟を設置した。(最大 62 床)</li> <li>・発熱外来は外来CブロックとAブロックの感染症診察室をベースに、駐車場整備とスタッフ配置によって、他の外来患者と時間的分離・空間的分離を図った。</li> <li>・新型インフルエンザ等感染症対応の業務継続計画をもとに、院内で対応してきた内容を踏まえた新型コロナウイルス感染症の業務継続計画案を作成した。</li> <li>・国や岐阜県から支給された個人防護具を有効に活用するため種類、数量を細かく在庫管理し、適正使用につなげるとともに、支給要望の照会に対応した。</li> <li>・新型コロナウイルス感染症関連補助金を活用してHEPAフィルター付パーテーションを設置し、エアロゾル感染対策環境を整えた。</li> </ul> |          |          |    |    |      |        |        |         |     |  |  |
| 22        | <p>1 調達の効率化及び適正な契約事務の実施<br/>複数年契約などの多様な契約手法の導入により、契約事務の合理化を図る。</p> <p>また、より有利な契約交渉を実践していくために、ベンチマークシステムの導入、地域に隣接する他病院との共同購入体制の可否等を検討・協議する。</p> <p>さらに、既に締結した保守契約については、委託期間、委託内容及びその方法を再度検証し、病院全体として支出を抑えていくよう精査を行う。</p> | <p>1 調達の効率化及び適正な契約事務の実施</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・部門長及び実施業者と内容及び必要性を精査しつつ、保守委託契約とスポット保守の比較検討を進めた。</li> <li>・引き続き、比較・分析を継続の上、複数年契約等も含めた有利な契約方針を決定していく必要がある。</li> <li>・電気需給契約については、燃料費単価の上昇に伴い前年度に比べ大幅な増加となったが、節電等に努め、経費削減を図っている。</li> </ul> <p>(単位：千円 税込)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区 分</th> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>電気料金</td> <td>64,355</td> <td>71,400</td> <td>126,846</td> </tr> </tbody> </table>  | 区 分      | R2       | R3 | R4 | 電気料金 | 64,355 | 71,400 | 126,846 | III |  |  |
| 区 分       | R2  | R3  | R4       |          |    |    |      |        |        |         |     |  |  |
| 電気料金      | 64,355  | 71,400  | 126,846  |          |    |    |      |        |        |         |     |  |  |

| 項目<br>No. | R 4 年度計画   | 年度計画に係る業務実績、法人の自己評価   |          | 評価委員会の検証 |    |    |     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |        |        |        |     |  |  |
|-----------|--|---|----------|----------|----|----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|--------|--------|--------|-----|--|--|
|           |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・特に進捗した取組</li> <li>・その他の主な取組</li> <li>・今後の課題・問題点 (●)</li> </ul>  | 自己<br>評価 | 評価<br>提案 | 意見 |    |     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |        |        |        |     |  |  |
|           |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療機器のメンテナンス費用（保守委託）については、前年度に引き続き、内容及び必要性を精査し、スポット契約への切り換え等により経費削減に努めている。</li> <li>・次の維持管理業務については、3年間の複数年契約を締結しており、引き続き経費の節減に努めている。<br/>警備業務、機械、監視室等保安全管理及び電話交換業務、建物清掃委託業務、給食業務、臨床検査業務</li> </ul>   |          |          |    |    |     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |        |        |        |     |  |  |
| 24        | <p>1 医薬品・診療材料等の購入方法の見直し及び適正な在庫管理の徹底</p> <p>医薬品・診療材料及び消耗品については、物流管理システムによる在庫管理を徹底する。加えて、新規品目採用時には、原則として類似品目を廃止することで、費用の節減を図る。</p> <p>医薬品・診療材料の採用については、各部署・事務局が一体となって採用品目を協議検討し、効率が悪く費用対効果の少ない品目については、積極的に各委員会にて採用変更を諮り、費用の削減を図る。医薬品、診療材料の新たな契約価格の削減を図り、特に償還価格を超える材料についてメーカー交渉、採用材料の見直し等によりその解消に努める。</p> | <p>1 医薬品・診療材料等の購入方法の見直し及び適正な在庫管理の徹底</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医薬品・診療材料における物流システム、給食材料における栄養管理システムの活用により重複購入・期限切れによる廃棄物品の削減など適正在庫の実現と在庫圧縮を進め、費用節減に努めたほか、より安価な物品の発掘など、類似物品の切り替えに努めた。</li> </ul> <p>○ 医薬収益に対する材料費比率</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>R2</th> <th>R3</th> <th>R4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>薬品費</td> <td>9.1 %</td> <td>8.5 %</td> <td>8.3 %</td> </tr> <tr> <td>診療材料費</td> <td>5.4 %</td> <td>6.9 %</td> <td>5.2 %</td> </tr> <tr> <td>給食材料費</td> <td>0.9 %</td> <td>0.9 %</td> <td>0.9 %</td> </tr> <tr> <td>材料全体</td> <td>15.5 %</td> <td>16.3 %</td> <td>14.4 %</td> </tr> </tbody> </table> | 項目       | R2       | R3 | R4 | 薬品費 | 9.1 % | 8.5 % | 8.3 % | 診療材料費 | 5.4 % | 6.9 % | 5.2 % | 給食材料費 | 0.9 % | 0.9 % | 0.9 % | 材料全体 | 15.5 % | 16.3 % | 14.4 % | III |  |  |
| 項目        | R2   | R3  | R4       |          |    |    |     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |        |        |        |     |  |  |
| 薬品費       | 9.1 %  | 8.5 %   | 8.3 %    |          |    |    |     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |        |        |        |     |  |  |
| 診療材料費     | 5.4 %  | 6.9 %   | 5.2 %    |          |    |    |     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |        |        |        |     |  |  |
| 給食材料費     | 0.9 %  | 0.9 %   | 0.9 %    |          |    |    |     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |        |        |        |     |  |  |
| 材料全体      | 15.5 %   | 16.3 %  | 14.4 %   |          |    |    |     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |        |        |        |     |  |  |
| 25        | <p>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で定めた計画を確実に実施することにより、業務運営の改善及び効率化を進めるなどして、中期目標期間の各年度の損益計算において、減価償却前収支の黒字化を早期に達成し、中期目標期間の最終年度までに経常収支比率100%以上、医薬収支比率100%以上及び職員給与費対医薬収益比率75%以下を達成する。</p>  | <p>【経常収支比率】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・経常収支比率について、収支計画の設定比率86.3%に対して、決算では94.7%となり、計画を達成できた。</li> </ul> <p>【医薬収支比率】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医薬収支比率について、収支計画の設定比率88.7%に対して、決算では97.3%となり、計画を達成できた。</li> </ul> <p>【職員給与費対医薬収益比率】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・職員給与費対医薬収益比率について、収支計画の設定比率96.8%に対して、</li> </ul>   | III      |          |    |    |     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |        |        |        |     |  |  |



| 項目<br>No. | R 4 年度計画   | 年度計画に係る業務実績、法人の自己評価   |          | 評価委員会の検証 |    |
|-----------|--|---|----------|----------|----|
|           |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・特に進捗した取組</li> <li>・その他の主な取組</li> <li>・今後の課題・問題点 (●)</li> </ul>  | 自己<br>評価 | 評価<br>提案 | 意見 |
|           |  | <p>決算では103.3%となり、計画を達成できなかった。</p> <p>次年度以降、引き続き経常収支比率及び医業収支比率100%以上、職員給与費対医業収益比率75%以下を目指して経営努力を続けていく。</p>   |          |          |    |
| 29        | <p>2 災害等危機管理事案発生時における理事長の統制環境の充実強化</p> <p>災害等危機管理事案発生時には、理事長がリーダーシップを発揮し迅速かつ適正に対応できる環境を整備するとともに、透明性の確保に努める。</p> <p>また、病院全体で対応できるよう、幹部会などを活用した速やかな情報共有体制を維持・継続する。</p> | <p>2 災害等危機管理事案発生時における理事長の統制環境の充実強化</p> <p>新型コロナウイルス感染症対応においては、理事長をトップとする「新型コロナウイルス感染症対策会議」において、運用・対応方針を決定するとともに、関係部署に情報共有・対応を指示し、新型コロナウイルス感染症入院患者の受入れ、対策等に積極的に関わった。</p> | IV       |          |    |