平成24年度 業務実績報告書

平成25年6月



地方独立行政法人

岐阜県立多治見病院

I 法人の概要

1 法人の現況

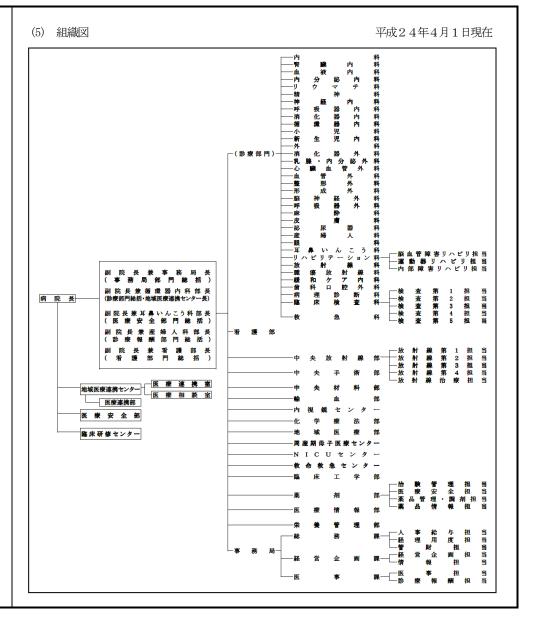
(1) 法人名称 地方独立行政法人岐阜県立多治見病院

(2) 所在地 多治見市前畑町5丁目161番地

(3) 設立年月日 平成22年4月1日

(4) 役員の状況

D 45 (D 10 -					
役 職	氏 名	備考	役 職	氏 名	備考
理事長	原田 明生	院長	理事	鈴木 藏	陶芸家、 重要無形文化財保持者
副理事長	岩田 敏雄	副張(解馬)	理 事	加藤智子	ヤマカ州代表取締役
理事	横井清	副院長	監 事	小島 浩一	弁護士
理事	上田 幸夫	副院長	監 事	下條 俊幸	公認会計士
理事	糸川 邦子	副院長 (看鹳)長)			



(6) 職員数 (平成24年4月1日現在)

936人

職種	医師 (歯科医師含)	看護師 (艦) (職) (職) (職) (職)	コメディカル	事務ほか	合 計
常 勤	112人	466人	124人	47人	749人
非常勤	20人	97人	16人	54人	187人
合 計	132人	563人	140人	101人	936人

2 法人の基本的な目標

(1) 中期目標の前文

岐阜県立多治見病院においては、県民が身近な地域でいつでも安心して良質な医療を享受できるように、地域の基幹病院として地域の医療水準の向上、住民の健康と福祉の増進に取組んできた。

しかし、少子・高齢化の進展、医療技術の高度化・専門化、疾病構造の変化、医療需要の 高度化・多様化などにより、近年の医療を取り巻く環境は大きく変化している。

特に、産科・小児科の医師不足、手厚い看護体制の導入に起因する看護師不足、診療報酬のマイナス改定等、医療、病院経営を取り巻く状況は一段と厳しさを増している。

一方、県民の健康への関心はきわめて高く、今後、これまで以上に、質の高い医療サービスを求められることが十分に予想される。

これからも、岐阜県立多治見病院として、このような、医療制度や社会経済情勢の変化に 迅速に対応し、県民が必要とする医療をより良くかつ継続的に提供することができるように、 地方独立行政法人に移行することとし、この中期目標において、地方独立行政法人岐阜県立 多治見病院の業務運営の目標や方向性を示すこととする。

地方独立行政法人化後は、地方独立行政法人制度の特徴を十分に活かした、自律性・機動性・透明性の高い病院運営に努め、東濃地域の医療の最後の砦として地域全体の医療水準の向上を図り、もって県民の健康の確保及び増進に寄与していくことを強く求めるものである。

3 設置する病院の概要

(1) 病院名称 岐阜県立多治見病院

診療科: 35科

(2) 所在地 多治見市前畑町5丁目161番地

(3) 沿革

))	作 甲							
	年	月	概 要					
	昭和14年	5月	県立多治見病院開設→診療開始 昭和14年9月8日					
	昭和33年	10月	医療法による「総合病院」の指定					
	昭和43年	2月	岐阜県知事から「救急病院」の指定					
	昭和59年	2月	診療本館(現 中央診療棟)完成					
	昭和63年	12月	MR I 棟完成					
	平成 2年	10月	新東病棟(現 東病棟)完成					
	平成 14 年	3月	(財)日本医療機能評価機構による病院機能評価の認定取得					
	平成 18 年	1月	電子カルテシステム導入					
	平成 20 年	9月	DMERC(ドクターカー)運用開始					
	平成 22 年	3月	中・西病棟完成					
	"	4月	地方独立行政法人に移行					
	JJ	6月	緩和ケア病棟20床開設					
	平成24年	1月	(財)日本医療機能評価機構による病院機能評価(Ver. 6. 0)の認定取得					
	IJ	5月	精神科病棟46床開設(再開)					
	IJ	12月	高精度放射線治療センター完成					

(4) その他

事本理念

安全で、やさしく、あたたかい医療に努めます。

②行動指針

- 分かりやすい言葉で、分かりやすく説明します
- ・安全を何度も確認することを怠りません
- ・常に高度先進医療を取り入れ、最新・最高の医療を目指し自己研鑽に努めます
- ・倫理観に基づく医療人としての誇りと自覚をもって取り組みます
- 健全経営に努めます

Ⅱ 全体的な状況

1 住民に対して提供するサービスその他業務の質の向上に関する目標を達成するための取組の状況

1-1 診療事業

東濃地域の基幹病院として、近隣の医療機関等との役割分担・連携のもと、地域の限られた医療資源を有効活用し、良質かつ高度な医療を提供できるよう必要な職員の確保、職員のスキルアップ支援、院内研修の実施、高度医療機器の整備、診療効率アップ及び患者目線に立ったサービス向上のための施設整備等の取り組みを行った。

地域がん診療連携拠点病院としての責任を果たし、地域から期待されるがん治療の推進に応えることを目的として、がんの放射線治療レベルを向上させ、患者負担を軽減できる高精度放射線治療装置を導入した。平成25年度中の本格稼働に向けて照射量や減衰などのデータ収集を行うとともに医師、放射線技師の確保・育成、放射線業務体制の見直し(二交代制の導入)や地域医療従事者等へのPR活動を行った。

患者・住民サービスの向上については、正面玄関ロビーの改修及び案内サインの見直し、案内係であるコンシェルジュの増員、新型の自動支払機の導入、会計表示盤のプログラム改修等の取り組みにより、診療や会計待ちに関するストレスの解消を図った。また、患者に対する満足度・待ち時間調査を実施し、患者ニーズの把握に努めるとともに病院運営協議会を開催し、地元住民の要望・意見収集にも取り組んだ。その他、患者相談窓口を充実させ、その内容に基づく患者サポートカンファレンスの実施及び診療に反映させる仕組みの構築等、ソフト・ハードの両面から整備を行った。

精神科病棟の開設に必要な医師を5名確保し、平成24年5月から精神科病棟を再開することができた。身体合併症を併発した精神科患者の治療を積極的に行った。(5,400名の患者が利用した。)

こうした取り組みにより、前年度と比較して入院患者数は3.2%、外来患者数は2.6%の増加となり、それに伴い病床利用率も2.7%の伸びとなっている。

1-2 調查研究事業

提供する医療の質及び地域の医療水準の向上等を図るため、調査研究事業に積極的に取り組んだ。 年間の治験・倫理委員会申請件数は27件(迅速審査を含む)で前年度の14件に比較し92.9%の 伸びとなっている。

地域医療機関や地域住民に対しては、病院が保有する保健医療情報を広く公開するため、市民公開 講座の開催及び広報誌「けんびょういん」の発行などを行った。さらに医師が講師となり、循環器疾 患をテーマとした「出前講座」を地域の会合とタイアップし、多治見市内7ヶ所で開催した。(出前 講座の合計聴講者数 2333名)

1-3 教育研修事業

質の高い医療従事者を養成するため最新の医療技術や知識を習得できるよう国内外の学会や講習会への参加に必要な費用を負担し支援した。

研修医を対象とした内科症例検討会、各診療科部長による講義、早朝勉強会を定期的に開催した。 特に内科症例検討会では、研修医自らが症例提示を行うなど、より実践的な形式を採用し内容の充実 を図った。

後期研修一年目の研修医に対しては、希望する複数の診療科にて研修を行えるように体制を整え、各診療科での専門領域の疾患の診断・治療はもとより、研究会や学会参加、学会発表の支援を行った。また、医学部生、看護学生等の実習生を積極的に受け入れ、医療従事者の育成に努めた。同時に救急救命士に対する病院実習も積極的に実施し、医療技術の向上を支援した。

1-4 地域支援事業

地域医療支援病院として、地域の医療機関との連携を強化し、医療機関相互の役割を明確化することにより、それぞれの特色を生かした医療資源の有効活用、地域完結型医療を目指した。医師会長をはじめとした医療関係団体の代表者、関係行政機関代表者、学識経験者で構成する地域医療連携推進協議会を4回開催し、協議会を通じて地域医療連携パスの推進や、高度医療機器の共同利用等の推進を働きかけた。その結果、患者紹介率、逆紹介率ともに高い水準を維持することができた。(紹介率62.6%、逆紹介率82.8%)

地域全体の医療水準の向上を目的に、医師、看護師をはじめとした医療従事者を対象に各種講演会、研修会、勉強会、症例検討会等を開催した。また、次世代の地域医療の担い手育成のため、多治見看護専門学校、中京学院大学等に医師、認定看護師等を講師として派遣した。

医師不足の地域の医療機関やへき地医療機関への人的支援として、国民健康保険上矢作病院、国民健康保険蛭川診療所へ医師を派遣した。

1-5 災害等発生時における医療救護

災害拠点病院(平成23年10月に指定)として、地震、火災、津波、テロなどの大規模災害発生 時等に、病院機能を維持し、東濃西部地域での初期救急の中心となって活動できるよう、必要な施設、 機材の整備確保、災害時資器材展開訓練の実施、DMAT隊員の増員、DMATの質の向上・維持の ため、厚生労働省、中部地区、岐阜県の開催する訓練に参加等、ハード・ソフトの両面から整備を行った。

2 業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するための取組の状況

医療環境の変化や住民の医療需要に的確に対応できるよう、経営分析や予測、各種広報の展開など、経営基盤の強化を図った。また、院内に点在していた地域医療連携センターの執務室を1箇所に統合し、より一層の地域医療連携強化に取り組める体制を整えた。

DPC環境下における病院収益向上を目指し、医事課内に「診療報酬担当」を新設した。レセプトチェックシステム、DPCコーディング検証に取り組み、診療報酬請求の的確化と効率的な事務の推進による収益向上を図った。

平成23年度から病院経営に関するコンサルティングを専門の業者へ委託している。経営コンサルティング業者の助言を受けながら、契約手法や仕様の見直し、経費の節減についての検討を行った。 医薬品については、カテゴリー別に分類したうえで、ディーラーとの交渉、メーカーヒアリングを実施し、節減を図ることができた。診療材料についても、経営コンサルティング業者を通じ、病床規模が同等な他病院との比較検討を行い、ディーラーとの交渉を有利に進め、年間契約品や新規採用材料費を節減した。施設管理委託についても、入札参加指名業者を見直すことにより、委託費用を節減することができた。

医師の業務負担軽減を目的に平成22年度から医師事務作業補助者を採用している。平成24年度は、16名から24名に増員し、8診療科の運用を15診療科に拡大した。

また、病棟事務補助者についても9名から12名に増員し、看護師の業務負担軽減を図った。

3 予算、収支計画及び資金計画(財務内容の改善に関する事項)の状況

[収益] 医療連携の強化による患者数の増加や診療単価の増、平均在院日数の短縮などにより、計画に比べ医業収益において6.2%、収益全体でも5.7%(+8億4千6百万円)の増となった。

[費用] 材料費や経費(特に委託料)における価格交渉や契約方法の見直しなどの経費節減の努力により、計画に比べ医業費用において0.3%の増に収まり、費用全体ではほぼ計画 どおり($\triangle 3$ 百万円)とすることができた。

こうした業務運営の改善及び効率化により、単年度収支は8億6千万円の黒字となり、経常収支 比率も105、8%と目標である100%以上を昨年度に引き続き達成した。

また、昨年度は目標を達成できなかった職員給与費対医業収益比率についても、49.7%と 目標である50%以下を達成することができた。

経常収支比率 = (営業収益+営業外収益)÷(営業費用+営業外費用)×100

営業収益 15,611,866千円 営業外収益 121,494千円 営業費用 14,406,395千円 営業外費用 466,185千円

4 その他設立団体の規則で定める業務運営に関する事項の状況

職員の就労環境の向上については、医師、看護師等が職務に専念でき、負担を軽減できるよう医師 事務作業補助者・病棟事務補助者等を採用し、効率的な職員の配置に取り組んだ。

必要な看護師教確保のため、県内外の就職ガイダンスに積極的に参加するとともに、育児中の女性職員が安心して働けるように育児部分休業制度活用の推進や院内保育所の施設整備等にも取り組んだ。また夜間帯勤務の負担軽減のため、新規に夜勤専従看護師を採用した。

職員の健康管理については、法定検診(定期健康診断、人間ドック)、任意検診等(各種抗体検査、予防接種等)を確実に受診させるよう働きかけた。さらにメンタルヘルス対策にも取り組んだ。

医療機器・施設整備については、費用対効果、県民の医療需要、医療技術の進展等を総合的に判断 し、機器の選定及び購入を行った。

法人が負担する債務の償還については、岐阜県に対する債務の償還を確実に実施した。

□ 小項目別自己評価結果一覧表(→評価書では 小項目ごとの検証結果一覧表) ※一部、項目名を省略して記載しているものや、便宜的に項目名を付しているものがある。

中項目 小項目 小項目	自己評価	
1 1-1 1-1-1 (1) 高度医療機器の計画的な更新・整備 01 ※ ※ 京東 ト N 質 の (2) 長時関節級の改善学師まるより環境の敷備 02		
シ森東 トル質の (9) E時間勘数の改善学働きをおい環境の敷備 09		
業 高い医療 の提供	III	
の提供 る優れた医師の養成 (4) 認定看護師や専門看護師等の資格取得の促進 04 (5) コメディカルに対する専門研修の実施 05 (6) EBMの推進 06 (7) 医療安全対策の充実 07 (8) 院内感染の発生原因の究明及び防止対策の確立 08 のための体制整備 1-1-2 (1) 待ち時間及び検査・手術待ちの改善 09 患者・住民 (2) 院内環境の快適性向上 10 サービス (3) 医療情報に関する相談体制の整備 11 の向上 (4) 患者中心の医療の提供 12 (5) イクオームトコンセハ・セカハ・オポニオの徹底 13 (6) 満足度調査の病院運営への反映 14	III	
(4) 認定看護師や専門看護師等の資格取得の促進 04 (5) コメディカルに対する専門研修の実施 05 (6) EBMの推進 06 (7) 医療安全対策の充実 07 (8) 院内感染の発生原因の究明及び防止対策の確立 のための体制整備 09 患者・住民 (1) 待ち時間及び検査・手術待ちの改善 09 患者・住民 サービス (2) 院内環境の快適性向上 10 (3) 医療情報に関する相談体制の整備 11 (4) 患者中心の医療の提供 12 (5) インオームドコンセハ・セカンド・オージーをかかで放底 13 (6) 満足度調査の病院運営への反映 14 1-1-3 診療 (1) 患者動向や 医療需要の変化に即した診療体制の 15	III	
提供する。 (5) コメディカルに対する専門研修の実施 05 (6) EBMの推進 06 (7) 医療安全対策の充実 07 (8) 院内感染の発生原因の究明及び防止対策の確立 08 のための体制整備 09 患者・住民 (2) 院内環境の快適性向上 10 業務の 00 (3) 医療情報に関する相談体制の整備 11 の向上 (4) 患者中心の医療の提供 12 (5) イクオームドコンセハ・セかハドオピニオンの徹底 13 (6) 満足度調査の病院運営への反映 14		
(6) EBMの推進 06 (7) 医療安全対策の充実 07 (8) 院内感染の発生原因の究明及び防止対策の確立 08 のための体制整備 09 患者・住民 (2) 院内環境の快適性向上 10 サービス (3) 医療情報に関する相談体制の整備 11 の向上 (4) 患者中心の医療の提供 12 (5) イクオームト・コンセント・セカント・北・コンカの徹底 13 (6) 満足度調査の病院運営への反映 14		
(7) 医療安全対策の充実 07 (8) 院内感染の発生原因の究明及び防止対策の確立 08 のための体制整備 1-1-2 (1) 待ち時間及び検査・手術待ちの改善 09 患者・住民 (2) 院内環境の快適性向上 10 (3) 医療情報に関する相談体制の整備 11 (4) 患者中心の医療の提供 12 (5) イクオームト・コンセハ・セカント・オン・コンセハ・セカント・オン・カント・カント・オン・カント・カント・オン・カント・カント・オン・カント・カント・オン・カント・カント・オン・カント・カント・オン・カント・カント・オン・カント・カント・オン・カント・カント・オン・カント・カント・オン・カント・カント・オン・カント・カント・カント・オン・カント・カント・オン・カント・カント・オン・カント・カント・オン・カント・カント・オン・カント・カント・カント・カント・カント・カント・カント・カント・オン・カント・カント・オン・カント・カント・カント・カント・オン・カント・カント・カント・カント・オン・カント・カント・カント・カント・カント・カント・カント・カント・カント・カン	Ш	
(8) 院内感染の発生原因の究明及び防止対策の確立	Ш	
のための体制整備 1-1-2 (1) 待ち時間及び検査・手術待ちの改善 09 患者・住民 (2) 院内環境の快適性向上 10 サービス (3) 医療情報に関する相談体制の整備 11 の向上 (4) 患者中心の医療の提供 12 (5) イクオームト・コンセント・セカント・オンの徹底 13 (6) 満足度調査の病院運営への反映 14 1-1-3 診療 (1) 患者動向や 医療需要の変化に即した診療体制の 15	Ш	
の 他 業 の の の の し 上 に 関 り 1-1-2 患者・住民 (2) 院内環境の快適性向上 (3) 医療情報に関する相談体制の整備 (4) 患者中心の医療の提供 (5) イクオームト・コンセハ・セかハ・オ・ポーコンの徹底 (6) 満足度調査の病院運営への反映 (1) 患者動向や 医療需要の変化に即した診療体制の 15 15		
業務のの質の方式 (2) 院内環境の快適性向上 10 ずービス (3) 医療情報に関する相談体制の整備 11 の向上 (4) 患者中心の医療の提供 12 (5) インナームト・コンセント・セカント・オップで放底 13 (6) 満足度調査の病院運営への反映 14 1-1-3 診療 (1) 患者動向や 医療需要の変化に即した診療体制の 15	Ш	
株の質の向上 (3) 医療情報に関する相談体制の整備 11 の向上 (4) 患者中心の医療の提供 12 (5) インフォームドコンセント・セカンドオピニオンの徹底 13 (6) 満足度調査の病院運営への反映 14 1-1-3 診療 (1) 患者動向や 医療需要の変化に即した診療体制の 15	Ш	
質の向上 (4) 患者中心の医療の提供 12 (5) インフォームト・コンセント・セカント・オー・コンセント・セカント・オー・コンセント・カント・オー・コンセント・カント・オー・コンター 13 (6) 満足度調査の病院運営への反映 14 1-1-3 診療 (1) 患者動向や 医療需要の変化に即した診療体制の 15	Ш	
(5) インフォームト・コンセント・セカント・オンの徹底 13 13 15 15 17 17 18 19 19 19 19 19 19 19	Ш	
た (6) 満足度調査の病院運営への反映 14 1-1-3 診療 (1) 患者動向や 医療需要の変化に即した診療体制の 15	Ш	
	Ш	
9	Ш	
各 体制の充実 整備・充実		
標 (2) 多様な専門職の積極的な活用 16	Ш	
i	Ш	
医療機関等 化による紹介率・逆紹介率の向上		
る た との役割分 (2) 地域連携クリニカルパスの整備普及 18	Ш	
世・連携 (3) 退院後の療養に関する各種情報の提供 19	IV	
取 1-1-5 重点 (1) 救命救急医療 20	Ш	
組 的に取り組 (2) 心臓血管疾患医療 21	Ш	
む医療 (3) 母子周産期医療 22	Ш	
(4) がん診療拠点 23	IV	
(5) 精神科医療・感染症医療 24	IV	
(6) 緩和ケア25	Ш	
	Ш	I

大項目	FI.	中項目	自日				検証 結果
	1-2 調査研 究事業	1-2-1 調査・臨床 研究等推進		(1) 治験管理事務、治験コーディネーター業務 推進のための人材育成、体制強化及び受託件 数の増加	26	Ш	
		1-2-2 診療	等の	(1) 医療総合情報バステムの各種データの有効活用	27	IV	
		情報活用		(2) 集積したエビデンスの活用	28	Ш	
		1-2-3 保健		(1) 公開講座、医療相談会等の定期的開催	29	Π	
		情報の提供・		(2) 保健医療、健康管理等の情報提供	30	Ш	
	1 - 3	1-3-1 卒後 研修等の充実		(1) 質の高い医療従事者の養成	31	Π	
	教育研			(2) 後期研修医 (レジデント) に対する研修等	32	Ш	
	修事業	1-3-2 看護学 救急救命士等		(1) 医学生、看護学生の実習受入れ	33	<u>III</u>	
		1-4-1 地域		(2) 地域医療従事者への研修の実施及び充実	34	III	
	1-4	1-4-1 地域 への支援	と 原	(1) 地域医療水準の向上	35	Ш	
	地域支	1-4-2 社会	ь́Ь≯ऽ⊞	(2) 医師不足、へき地医療機関への人的支援	36 37	Ш	
	援事業			治育~~ / 月防ノ]	31	Ш	
	1-5 災害等発	1-5-1 医療 活動の拠点機	雛	(1) (医療救護活動拠点機能確保、訓練実施)	38	Ш	
	生時の医	1-5-2 他県等		(1) 大規模災害発生時のDMATの派遣	39	Ш	
	療物護	療救護への協	动力	(2) DMATの質の向上と維持	40	Ш	
2	77.10 HX	2-1-1	(1)	効率的かつ効果的な組織体制の構築	41	III	
を業	効率的	簡素で効果	(2)	各種業務のIT化の推進	42	Ш	
を達成するための取組業務運営の改善及び	な業務	的な組織体	(3)	アウトソーシング導入による合理化	43	Π	
うるを	運営体	制の確立	(4)	経営効率の高い業務執行体制の確立	44	Ш	
にめ改	制の確	11.4 - 11.11	(5)	時差出勤制度の導入	45	Ш	
か 善及	立.	2-1-2		弾力的運用の実施	46	Ш	
組が効	1/2	診療体制、		効果的な体制による医療の提供	47	Ш	
第		人員配置の	(3)	3法人間人事交流による適正な職員配置	48	Ш	
達成するための取組業務運営の改善及び効率化に関する目標		弾力的運用					
学				ステムの構築	49	Ш	
見				専門性の向上	50	Ш	
標	2 - 2	2-2-1 多様	な契約	手法の導入	51	III	

大項目	ļ ļ	中項目	小項目	項目通番		検証 結果					
	業務運営の	2-2-2	(1) 効果的な病床管理、医療機器の効率的活用、DP	52	Ш						
	腫じ物	収入の確保	Cの推進								
	率化による		(2) 未収金の発生防止対策等	53	Ш						
	収対差	2-2-3	費用の削減	54	Ш						
3 =	予算(人件到	55	IV								
4 %	4 短期借入金の限度額										
5 <u>I</u>	重要な財産を	_	_	_							
6 🔻	県余金の使	金		_	_	_					
7 #	斗金に関す	_	_	_							
業 8	8-1		(1) (病院全体の勤務環境の改善)	56	Ш						
務運 そ		光労環境の向	(2) (保育所の受け入れ体制の強化)	57	Ш						
層に	1 -		(3) (看護師の就労環境の整備)	58	Ш						
に関す			(4) (健康管理対策及びメンタルヘルス対策の充実)	59	Ш						
業務運営に関する事項8の代別の規則の規則の規則の規則の規則の規則の規則の規則の規則の規則の規則の規則の規則の	8-2	8-2 県及び他の地方独立行政法人との連携に関する事項									
費りて	8-3	61	Ш								
で定める	8-4	法人が負担す	る債務の償還に関する事項	62	Ш						
る											

Ⅳ 項目別の状況

- 1 住民に対して提供するサービスその他業務の質の向上に関する目標を達成するための取組
- 1-1 診療事業
- 1-1-1 より質の高い医療の提供
 - 3 住民に対して提供するサービスその他業務の質の向上に関する事項
 - 3-1 診療事業

東濃地域の基幹病院として、近隣の医療機関との役割分担・連携のもと、高度・先進医療、急性期医療及び政策医療等の県民が必要とする医療を提供することを求める。

3-1-1 より質の高い医療の提供

法人が有する医師、看護師、コメディカルや、先進かつ高度な医療機器といった人的・物的資源を有効に活用し、高度で専門的な医療に取組むことで、県内医療水準の向上に努めること。 特に、医師、看護師、コメディカル等の優秀な医療スタッフの確保等に努め、提供する医療水準の維持・向上を図ること。

また、個々の患者に最適な医療を選択し、より質の高い医療を提供するため、科学的な根拠に基づく医療の推進、クリニカルパスの導入促進に努めること。

さらに、医療事故を未然に防ぎ、患者が安心して治療に専念できる安全・安心な医療と治療環境を提供できるよう、医療安全対策を徹底すること。

項		避	度の検	果結正		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		
目	中期計画	ПЭЭ	пэз п	124 H25	H24 年度計画	業務実績、	自己	検証	検証結果の説明、	
No.		1122	1120 11	124 1120		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価	結果	特筆すべき事項	
01	(1) 高度先進医療機器の計画的な更新・整備	Ш	Ш		(1)高度医療機器の計画的な更新・整備	(1) 高度医療機器の計画的な更新・整備	Ш			
	CT (64·128スライス)、3T MRI、P				・ 高度医療機器について、稼働率、耐用年数及び 現在の状態等を勘案し、中期的な更新計画を作成					
	ET/CT、連続血管撮影装置、超音波診断装置、 ESWL、内視鏡、手術用顕微鏡など高度医療機器				が任め人態等を飼棄し、中勢的な更利計画を下放 する。	て、耐用年数、経過年数などから中期的な更新計 画を作成した。				
	を整備しているが、老朽化した機器も現存している				7 20	画でTPない○				
	ため、診療各科の需要に応じて新規購入及び更新を				・ 高精度放射線治療システムについて、本年秋の					
	計画的に進める。				稼働に向け、治療棟の建設、機器の設置、関係省	設置、当該機器を収納する高精度放射線治療セン				
					庁への許認可手続きを進める。	ターの建築、運用開始に向けた関係省庁への許認				
						可手続きを行い12月から運用を開始した。ま				
						た、平成25年度中の本格運用へ向けて照射量や				
						減衰などのデータ収集を行った。				
						医療機器整備委員会において各診療科の要望を				
						取りまとめて、費用対効果、需要と医療技術の進				
						歩などを総合的に判断して購入予定機器を選定				
						し、新規購入や更新を計画的に進めた。				

項		過年度の検証結果					年度計画に係る業務実績、法人の自己評価 評	評価委員会の検証
目	中期計画	H22	H23 I	194	H25	H24 年度計画		検証結果の説明、
No.		1122	1120 1	124	1120		自己評価の説明、特筆すべき事項 評価 結果	特筆すべき事項
							【更新・整備を実施した機器の稼働状況】	
							機器名 整備年度 H23 H24	
							生体情報管理システム H23 毎日 毎日	
							超音波跳接置 H23 毎日 毎日	
							電子内視鏡システム H24 一 毎日	
							電気生理が録システム H24 一 2回/週	
							X線デジタル画像撮 H24 ー 毎日	
							※平成23・24年度に更新整備した主な機器が対象	
02	(2) 長時間勤務の改善等働きやすい環境の整備職員の負担を軽減するため、職種毎の業務量に見合った人員数を確保し、時間外勤務の縮減に努めるとともに、職務に専念できる環境整備の一環として、院内保育所についてソフト面、ハード面の両面から充実を図り、働きやすい環境の整備及び職員の定着化を図る。	Ш	IV			 (2) 長時間勤務の改善等働きやすい環境の整備 ・ 医師の業務の緩和を図るために、計画的な医師事務作業補助者の採用に努める。 ・ 看護師については7対1看護体制の導入のため、新規採用者の積極的な受け入れと離離防止に努める。 ・ 平成23年12月に看護職員を対象として実施した院内保育所に関する調査結果を踏まえ、夜間保育の実施について検討する。 	(2) 長時間勤務の改善等働きやすい環境の整備 ・ 医師事務作業補助者を16名から24名に増員し、医師の過密業務の軽減を図った。 ・ 放射線業務について、高精度放射線治療機器の運用のため、平成24年4月1日に職員6名を採用し、夜間・休日の勤務における二交代制を導入した。 ・ 看護師の人員数確保について、潜在看護師の発掘を目的として、職場復帰支援プログラムを実施し、採用の際に個別のライフスタイルに柔軟に対応した勤務形態を提案し、非常勤看護師の積極的な採用に努めた。 ・ 職務に専念できる職場環境整備の一環として、院内保育所での夜間保育のための施設整備、安心して保育所を利用できるよう、保護者参加の行事の実施(クリスマス会)、保護者の意見を反映しやすい組織づくりのため、運営体制・規程の改定を行った。 【院内保育所の運営状況】 (各年度末時点) 区分、年度 H22 H23 H24 入所者数 37人 44人 37人 保育士数 10人 9人 8人	
03	(3) 大学等関係機関との連携や教育研修の充実に よる優れた医師の養成	Ш	Ш			(3) 大学等関係機関との連携や教育研修の充実による優れた医師の養成	(3)大学等関係機関との連携や教育研修の充実に III よる優れた医師の養成	
	高度な医療を提供できる医師の養成のため、関連					・ 名古屋大学、名古屋市立大学とは、従来どおり	・ 医師確保対策として、名古屋大学をはじめとす	

項		過年度の				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
目	中期計画	HOO	H23 H24 H	0.5	H24 年度計画	業務実績、自己検証検証結果の説明、
No.		HZZ	пиз пич п	25		自己評価の説明、特筆すべき事項 評価 結果 特筆すべき事項
	大学や学会における教育研修に積極的に参加させ、				関連する各科の医師の教育研修や連携を継続す	る関連大学及び岐阜大学の病院実習生を積極的
	院内においてフィードバックできる体制の確立と研				る。特に名古屋大学とは、岐阜県及び他病院と連	に受け入れた。
	修医に対する充実した研修プログラムを実行する。				携して研修医の確保及び優れた医師の育成を図	【実績】 名古屋大学1名、名古屋市立大学8名、
					っていく。	岐阜大学1名
						・ 岐阜県医師確保育成コンソーシアムの補助金を
						活用し、研修医を中心とした若手医師用の教育コ
						ンテンツとして「臨床手技の動画検索システム」
						を試験的に運用した。
					・ 臨床研修センター及び研修管理委員会を中心と	・ 臨床研修管理委員会と臨床研修センターが中心
					して、医師としての資質向上及び病院職員として	となり、研修体制の見直しを行った。(研修医に
					必要となるコミュニケーション能力や問題を解	よる各診療科の評価の実施、研修医からの要望に
					決する力の養成を行う。	応じた外部講師による勉強会の開催)
						・ 医師としての資質向上を目的として、病院が費
						用負担し延べ219人の医師が学会に参加した。
						第16回アメリカ心不全学会、アメリカ合衆国心
						臟病学会、日本消化器内視鏡学会、日本肝胆膵外
						科学会、日本臨床救急医学会 など
						【海外学会への派遣実績】
						派遣用務派遣先
						第16回アメリカ心不全学会 アメリカ合衆国・ジアトル
						アメリカ合衆国心臓病学会(ACC) アメリカ合衆国・サンフランシスコ
						【医師の研修派遣・受入実績人数】
						区分\年度 H22 H23 H24
						派遣 328人 304人 302人
						受入 26人 20人 16人
04	(4) 認定看護師や専門看護師の資格取得の促進	Ш	Ш		(4) 認定看護師や専門看護師の資格取得の促進	(4) 認定看護師や専門看護師の資格取得の促進 Ⅲ
	認定看護師や専門看護師の資格取得のための研修				・ 認定看護師の資格取得のための研修を計画的に	・ 認定看護師の資格取得のための研修を計画的に
	を計画的に実施する。				実施する。	実施した。
					・ 「脳卒中リハビリテーション認定看護師」の研	・「脳卒中リハビリテーション認定看護師」、「慢
					修機関合格者が確実に資格取得できるよう支援	性心不全認定看護師」の資格取得希望者に対し
					を行う。	て、研修機関での研修を確実に受講できるように
						支援を行った。(研修修了済み)
					「慢性心不全認定看護師」及び「糖尿病認定看	・「糖尿病認定看護師」の資格取得希望者に対し、
					護師」の資格取得希望者に対し、確実に取得でき	支援を行った。平成25年度も引き続き支援を行

項		過年度	の検証	結果		左	F度計画に係る業務	実績、法	去人の自己	評価		評	価委員会の検証
目	中期計画	HOO HO	1104	ног	H24 年度計画		業務実	績、			自己	検証	検証結果の説明、
No.		H22 H2:	3 H24	H25			自己評価の説明、	特筆すべ	き事項		評価	結果	特筆すべき事項
					るよう支援を行う。 専門看護師の資格取得に向け支援を行う。 	支援を (平成・専門 ・ 専門 立コン など確	知症認定看護師」の 行った結果、1名 25年に研修に参 1看護師については 師」資格の取得に 大学院の「急性・」 な受講した。受認 実に受講できるよ	が研修がかける子に、「クリー」では、「クリー」で、一句けて、重症患者に際しまる。	等希望者は 機関に合格 定 ティカル 1名が名 手看護等門 、勤務上 愛を行った	をした。 ケア専 古屋市 看護師 の配慮。		71171	
							護師・専門看護師	数】(各 ⁴ H22		気) H24			
						区分	分野	人数	人数	人数			
						認定	皮膚・排泄ケア	2	2	2			
							集中ケア	2	2	2			
							緩和ケア	1	1	1			
							がん化学療法看護がん性疼痛看護	1 1	1	1			
							がいゴタ州1選 感染管理	2	2	2			
							新生児集中ケア	1	1	1			
							摂食·嚥下障害看護	1	1	1			
							救急看護	_	1	1			
						- 	計	11	12	12			
						専門	がん看護	1	2	2			
						合計		12	1 4	1 4			
							専門看護師の研修会参	泇人数 】 H23	з н	2.4			
						区分	人数人数	人数	: 人	数			
						認即			1	1			

項		避	度の検証	課		年度計画に係る業績	 落実績、法人の自己評価		評	価委員会の検証
目	中期計画	1100	H23 H24	пог	H24 年度計画	業務実	績、	自己	検証	検証結果の説明、
No.		HZZ	n23 п24	п⊿э		自己評価の説明、	特筆すべき事項	評価	結果	特筆すべき事項
05	(5) コメディカルに対する専門研修の実施	Ш	Ш		(5) コメディカルに対する専門研修の実施	(5) コメディカルに対す	る専門研修の実施	Ш		
	国、岐阜県等が主催する講習会、研修会の参加支				・ 最新の高度医療に対応できる技術・知識を有す	最新の高度医療に対応	できる技術・知識を有す			
	援、また、先進病院への出向研修支援を行い、各種				る職員を養成するため、引き続き厚生労働省、岐阜	る職員を養成するため、引	き続き厚生労働省、岐阜			
	認定資格の取得促進することで専門性を高め、優れ				県等が主催する講習会、研修会への参加や各種認定	県等が主催する講習会、研	修会への参加や各種認定			
	た技能・知識を有する職員を養成する。				資格の取得、維持のための支援を行う。	資格の取得、維持のための	う支援を行った。			
					【薬剤部】	【薬剤部】				
					< 支援に管格>	医療薬学会指導薬剤師	更新資格取得1名			
					・各種に薬剤師	がん薬物療法認定薬剤師	更新資格取得2名			
					・専門政治師	漢方薬・生薬認定薬剤師	更新資格取得1名			
					·指導類師	(表7来· 工来)00C来)101 緩和薬物療法認定薬剤師	受験資格取得1名			
					(護習・研修等)					
					·各種学会、研修会等~V/参加	小児薬物療法認定薬剤師	受験資格取得1名			
					【中央放射線部】	日本病院繁節会生涯所修認定	各種学会、研修会の参加を支援し、			
					<講習·研修等>		15名於認定申請乙必要な単位を			
					· 放射線2療従事者70新人研修		瞬			
					・ ・ が が ・ が が に い が ・ が が ・ が ・ が ・ が ・ が ・ が ・ が ・ が ・	【中央放射線部】				
					・PET研修セミナー	機嫌薄髄	資格取得 1名			
					• 放射線治療品質管理土講習	医用画像精度管理士	資格更新 1名			
					・放射線取扱主任者定期講習	医療研修推進村主催新人研修	1名参加			
					・マンモグラフィ認定技師養成業習	第3回放射性医薬品取扱研修	1名参加			
					· 放射線管理土、機器管理土、医用画像精度管理土、臨末美習指導者講習	日本核医学PET研修セミナー	1名参加			
					・日本医療情報学会	放射線台療品質管理土研修	1名参加			
					【臨床検査科】	放射線取扱主任者定期講習	1名参加			
					<対憲記資格>	医療情報学会	1名参加			
					•細胞栓	災害被暴雨完指定講習会	1名参加			
					・超音波検査士	第28回乳腺甲状腺超音波診断会議	1名参加			
					• 認定輸血検査技師	実習施設指導者養成講習会	1名参加			
					• 感染制御認定臨末微生物検査技師	新人を対象とした院内OJT研修	2名参加			
					• 認定臨末微生物検査技師	その他	各種モダリティ別研究会、学会等			
					・認定血液検査技師		への参加を支援			
					・各種二級塩床検査士	【臨床検査科】				
					【リハビリテーション科】	細胞検査士	資格取得 1名			
						学会	6学会 20人			

項		過	年度の	の検証	結果		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
目	中期計画	пос	uos	3 H24	nor	H24 年度計画	業務実績、自己検証検証結果の説明、
No.		1144	1120) 1124	1120		自己評価の説明、特筆すべき事項 評価 結果 特筆すべき事項
							放射線技師 22人 27人 30人
							臨床工学技士 2人 8人 14人
							リハビリ技師 36人 21人 30人
							管理栄養士 10人 7人 5人
							合計 111人 125人 167人
06	(6)EBMの推進	Ш	Ш			(6) EBMの推進	(6) EBMの推進 III
	各診療科の疾患についてのガイドラインに基づい					各診療科において整備された診療ガイドライン	・ 各診療科において診療ガイドラインの充実を進
	た診療の確立と院内での治療成績などの集積を充実					に基づいた診療の確立を図る。	めたことに伴い、ガイドラインに基づいた診療が
	しEBM (Evidence Based Medicine の略、科学的						浸透してきた。
	根拠に基づいた医療)の実践を推進する。					クリニカルパスの改訂等によりさらなる診療の	・診療の実情や使用頻度により整理し、クリニカ
						質の充実を図る。	ルパスを検証・整理した。
							クリニカルパスの実数 154
							【診療科別クリニカルパスの内訳】
							<u>診療科名 パス数</u>
							産婦人科 22 **********************************
							整形外科 31 呼吸器科 18
							呼吸器科 18
							7/MT・1月1CA67/MT 30 その他 53
							【クリニカルパス種類数・使用数】
							区分 年度 H22 H23 H24
							種類数 143種 145種 154種
							使用数 5,597件 5,702件 5,941件
							[[[[[[[[[[[[[[[[[[[
						従来から公表しているクリニカルインディケー	クリニカルインディケーターについては、院内
						タについて、継続して最新のデータをホームペー	に専門の委員会を組織し、ホームページ上で公表
						ジ上で公表する	する指標を選定した。選定した指標について各診
							療科の実績データを取りまとめ、平成25年度に
							公表できるよう準備を行った。

項		避	度の	和說	課		年度計画に係る業務実績、法人の自己評価		## H	平価委員会の検討	証
目	中期計画					H24 年度計画	業務実績、	自己	検証	検証結果の診	
No.		H22	H23 I	124]	H25		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価			
07	(7) 医療安全対策の充実	Ш	IV			(7) 医療安全対策の充実	(7) 医療安全対策の充実	Ш			
	医療安全部におけるインシデントレポートの集積分					・ 医療の質および安全の確保のため、インシデン	インシデントレポートについては、職員の理解				
	析及び事例の検討、アクシデントに対する迅速な対					ト及びアクシデント案件があった場合は、各部署	が深まり、平成23年度に月平均220件であっ				
	応を行い、毎月安全管理における検討と年2回の研					にてRCA(根本原因分析)実施を徹底する。	た報告件数が、平成24年度には月平均265件				
	修会及び各部署における検討会を行い事例及び対策						まで増加した。またインシデントの内容によって				
	などの共有化を図る。						RCAを実施した。				
							【インシデント・アクシデント件数】				
							区分\年度 H22 H23 H24				
							インシデント 1,991件 2,642件 3,169件				
							7クシデント 19件 21件 17件				
							合計 2,010 件 2,663 件 3,186 件				
						毎月医療安全部会、医療安全管理委員会を開催	・ 医療安全部会、医療安全管理委員会を定期的に				
						し、インシデント、アクシデントレポートの集積	開催した。医療安全管理委員会では、医療安全対				
						を行う。その分析・検討結果を活用して医療安全	策に重要なインシデント事例を3~6事例/月				
						部、医療安全管理委員会の活動を通じて全職員に	を検討し、管理会議や医局会を通じて全職員に注				
						周知し、組織横断的に医療安全について積極的に	意喚起を行った。				
						働きかける。					
						・ 専従の医療安全管理者、リスクマネージャーの	・ 医療安全管理者、リスクマネージャーは臨機応				
						活動を支援し、医療安全に関する活動を充実す	変に活動を展開した。				
						<u> వ</u> ం					
							4月から患者サポート体制カンファレンスを毎				
							週火曜日に開催し、対応方法や事後のケアについ				
							て検討を行った。				
							・ 11/25から12/1の医療安全推進週間に				
							は、「患者誤認防止、薬剤確認方法の啓蒙週間」				
							として全職員に対し啓蒙活動を行った。患者誤認				
							防止対策として入院中の患者225人、病院職員				
							568人にアンケート調査を実施した。				
							・薬剤確認方法に関しては、注射、内服に関する				
							安全対策マニュアル改訂に合わせて改訂マニュ				
							アルの普及活動を行った。				
						・院内研修会(外部講師や職員によるシンポジウ	・院内研修会については、全職員参加を目標に実				
						ム等)を積極的に開催するとともに欠席者に対し	施した。出席者は延べ794名で、欠席者には研				
						ては別途ビデオ上映を行うなどフォローアップ	修内容を録画したDVDビデオを視聴させた。				

項		避	F度の	検証結	課		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
E		H22	H23	H24 H	125	H24 年度計画	業務実績、	:		証 検証結果の語	
No		1122	1120	1121 11	120		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価	結	果 特筆すべき	事項
						を充実する。	【医療安全研修会開催実績】 開催日				
08	(8) 院内感染の発生原因の究明及び防止対策の確立 のための体制整備 感染管理看護師を中心にサーベイランス、コンサルテーション、職員教育等を実施し、院内の感染防止対策に務める。	IV	Ш			(8) 院内感染の発生原因の究明及び防止対策の確立のための体制整備 ・ ICT (Infection Control Team の略、感染防止対策チーム)と各部署より選抜されたリンクナースが協働し、継続性のある感染対策を実践し医療関連感染の低減につなげる。 ・ 月1回のICT会議、週1回のICTによる抗菌薬適正使用カンファレンスを継続、ラウンドや教育を強化し、全職員の感染対策に関する知識・技術の向上を図る。 ・ 感染対策マニュアルの活用とともに内容を評価し、より効果的なものに改訂する。	CT (Infection Control Team の略、感染防止対策チーム)が介入し、早期にアウトブレイクと判断した。飛沫感染や接触感染の防止、患者隔離、新規の入院制限など必要な対策を実践したことにより感染拡大には至らずに終息させることができた。 ・ 週1回の定期開催による抗菌薬適正使用カンファレンスを行い、主治医への介入や勉強会開催、アンチバイオグラムの作成や配布などの活動を継続したことにより、前年度に比べ使用制限抗菌薬及び抗菌薬全体の使用量の低下と維持につなげた。 ・ 全職員を対象とした感染対策教育講演会2回と委託業者も含めた職種別、レベル別の勉強会・研修会等を開催した。 【感染対策教育講演会開催実績】 開催日 テーマ 参加数 6月22日・25日 結核 468人	Ш			

項		過年度の検証	結果		年度計画に係る業務実績、法人の自己評価	Ī	評価委員会の検証
目	中期計画	H22 H23 H24	пог	H24 年度計画	業務実績、	自己 検証	E 検証結果の説明、
No.		1122 1123 1124	1120		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価 結果	早 特筆すべき事項
				・ アウトブレイクや流行性疾患患者・職員を確認	インフルエンザやノロウイルスなどによる感染		
				した場合、早期に終息へつなげる体制を継続・強	性胃腸炎の流行期などには全職員へ向け院内メ		
				化する。	ールを発信し注意喚起を行い、定期・臨時で ICT		
					通信を発行しリアルタイムな感染管理に関する		
					情報提供と感染対策実施に向けた啓発を行った。		
				・ 院内感染について近隣病院との連携を強化し、	・ 近隣4医療施設・東濃保健所との感染防止対策		
				地域全体の感染制御の質の向上に努める。	合同カンファレンスを3回開催した。 岐阜地区で		
					開催される合同カンファレンスへも2回参加し		
					た。また2医療施設間における感染対策相互チェ		
					ックラウンドを実施した。		

1-1-2 患者・住民サービスの向上

中期目

3-1-2 患者・住民サービスの向上

来院から診察、検査、会計等に至る全てのサービスの待ち時間の改善、快適性及びプライバシー確保に配慮した院内環境の整備、医療情報に関する相談体制の整備・充実など、病院が提供する全てのサービスについて患者の利便性の向上に努めること。

また、病院運営に関し、患者のみならず地域住民の意見を取り入れる仕組みを作り、患者・住民サービスの向上を図ること。

項		避	度の	銀結果		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
目	中期計画	H22	H23	H24 H25	H24 年度計画				検証結果の説明、
No.		1122	1120	1121 1120		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価	結果	特筆すべき事項
09	(1) 待ち時間及び検査・手術待ちの改善等	Ш	Ш		(1) 待ち時間及び検査・手術待ちの改善等	(1) 待ち時間及び検査・手術待ちの改善等	Ш		
	診療時間帯の延長、検査機械の稼働率向上化、医				・ 待ち時間調査を実施し、現状を把握する。	・ 7月に放射線、内視鏡、生理検査、10~12			
	師等の配置及び手術室の運用の改善等による手術実				・ 待ち時間の苦痛緩和に向けて対応策を引き続き	月に診療科待ち時間調査を実施し、検証した。			
	施体制の再整備により、診療待ち時間の短縮や検査、				検討する。	【平均待ち時間の状況】			
	手術待ちの改善を図る。					項目\年度			
						平均待ち時間 24分 23分 23分			
						※予約時間からの遅延時間平均			
						A.C. A.C. S. C. S.			
					・ 正面玄関ロビーの改修にあわせ、窓口等を見直	・ 正面玄関ロビーの改修にあわせ、窓口等を見直			
					し、会計待ち時間の改善を図る。	し、フレキシブルな対応が可能な体制を作った。			
					or April 3. Jing 2 9 Cal Cal Cal	 自動支払機の更新及び増設、会計表示の見直し 			
						により、支払いに要する待ち時間を短縮し、患者			

項		避	度の	検 証結	果		年度計画に係る業務実績、法人の自己評価		評	西委員会の検証	
目	中期計画	1100	HOO	H24 H	IOE.	H24 年度計画	業務実績、	自己	検証	検証結果の説明	,
No.		ПΔΔ	п∠ә	П24 П	123		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価	結果	特筆すべき事項	Ę
						 医療連携を充実させることにより、逆紹介を円滑に進め、外来患者数の縮減に努める。取り組みの結果、各診療科において、診察予約時間から30分以内の診療を目指す。 開業医の訪問活動を継続して実施し、紹介率の向上に努めるとともに、CT、MRIなどの検査依頼についても、検査枠の見直し等効率化を検討する。 	のストレスを緩和することができた。 ・ 点在する外来駐車場を効率的に運用するため、駐車場利用者が集中する午前中には、駐車場管理の警備員を2名増員し、駐車場入庫待ちによる混雑解消を図った。 ・ 逆紹介を推し進めるため、各診療科の掲示板において、病診連携推進の「お知らせ」を掲示して、紹介状持参の促進と近隣のかかりつけ医との役割分担の違いについて患者への周知を行った。 ・ 開業医への訪問活動を通して得た情報に基づき、診療情報提供書の早期作成に努めた。 ・ 医療連携枠として新たに「骨密度検査枠」を追加した。 【CT、MR I 検査件数の比較】 区分、年度 H22 H23 H24 CT件数 24,319件 25,234件 26,350件 MR I 件数 7,640件 7,919件 8,646件				
						・ 検査部門において、2交替制勤務を活用し検査 の開始時間を早めることにより、混雑する時間帯 への集中を緩和する。	・ 平成24年度より中央放射線部において2交代制を導入した。あわせて早出、遅出という勤務体制を導入し、混雑する時間帯への集中を緩和した。				
10	(2)院内環境の快適性向上 病室、待合室、トイレ等を計画的に改修、補修し 快適な院内環境を提供するとともに患者のプライバ シー確保に配慮した院内環境を整備する。また、治 療効果を高めつつ、より快適な入院生活を送れるよ うに栄養管理及び患者の嗜好を配慮した個人対応食 を充実させる。		Ш			 (2)院内環境の快適性向上 ・正面玄関ロビーを「明るく」「清潔・安心」で「あたたかい」空間にイメージチェンジするための改修工事を行う。 ・病院案内図等の院内のサインを正確で見やすいものに改修し、来院者の利便性の向上を図る。 ・清掃業務について、責任を明確にして機動性のある業務委託とすることによって、清潔な院内スペースを実現する。 ・治療効果を高め、より快適な入院生活を送ることができるよう、引き続き献立・食材の見直しや食種の見直しを行う。 ・栄養不良の疑われる患者に対し、NSTの積極 	用し、明るさとともに和みのある空間にイメージチェンジした。 ・ 正面玄関ロビーの改修工事に併せ、院内サインの色調を統一し、見やすく、分かりやすいものへと改修し、患者の利便性向上を図った。 ・ 専用部、共用部を2業者で行なっていた清掃業務を一本化したことで、清掃に関する責任が明確化されたとともに病院との窓口の一本化により機動性が高まった。 ・ 国の栄養摂取基準にあわせ、妊産婦食と貧血食	Ш			

項		避	度の	検証結果		年度計画に係る業務実績、法人の自己評価		評	西委員会の検証
目	中期計画	цээ	ПЭЗ	H24 H25	H24 年度計画	業務実績、	自己	検証	検証結果の説明、
No.		1122	1120	1124 1120		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価	結果	特筆すべき事項
					的な介入で早期の改善を目指す。また、喫食量の低下した患者への個別の聞き取りを継続的に行い、よりきめ細かな食事が提供できるよう充実を図る。	りきめ細かな提供を行い、喫食量増加に努めた。			
						・ 急速に普及するスマートフォンなどの次世代通 信端末に対応できるよう、屋内に専用のアンテナ を設置し、院内通信網を整備した。			
11	(3) 医療情報に関する相談体制の整備 医療費支払いに関する各種福祉制度の活用や転院 相談等の医療情報に関する相談を、より受け易くで きるような相談体制の整備、充実を図る。	Ш	Ш		(3) 医療情報に関する相談体制の整備医療連携室と医療相談室について、執務室を統合し、連携の強化を図る。緩和ケアや精神科病棟への対応のためスタッフ	とで、情報の共有化が図れ、パス運用の初期での 対応、転院・退院調整の役割分担とを連携センタ 一全体として担うことが可能となり、フレキシブ ルな対応ができた。	Ш	***************************************	
					の充実を図り、転退院調整や各種相談業務への対応を強化する。				
					がん患者サロンを活用し、がん患者及びその家族に対し相談を行う。	を取得し、精神疾患に関する地域と当院間の連携業務を担い、受診や入院の相談支援を行った。 ・ 平成24年4月から、相談員としてMSW(社会福祉士)を1名増員し、医療相談業務の拡充を図った。 ・ がん患者サロンを活用し、がん患者及びその家族に対し相談を行った。			
						【相談件数】 項目 年度 H22 H23 H24 医療相談件数 8,567件 7,921件 10,199件 がんサロン相談件数 一件 131件 168件			

ij	in/	避	F度の	検証	結果		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
E	中期計画	HOO	บอง	H24	HOE	H24 年度計画	業務実績、自	己検	証検証結果の説明、
N).	ПΔС	п∠э	П24	п∠Э		自己評価の説明、特筆すべき事項 評	価 結	果 特筆すべき事項
	2 (4) 患者中心の医療の提供 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、医療者としての倫理観の確立に努める。		Ш			(4) 患者中心の医療の提供 ・ 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、医療者としての倫理観の確立に努める。 ・ 職員に対し患者中心の医療、患者の自己決定権について研修を実施する。	・ 当院の基本理念である「安全で、やさしく、あたたかい医療に努めます」をコンセプトにしたシンボルマークを制定し、病院利用者及び職員に患者中心の医療の実践をアピールした。	п	

項		過	度の検証結	課		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
目	中期計画	1100	1100 1104 1	TOF	H24 年度計画	業務実績、	自己	検証	検証結果の説明、
No.		HZZ	H23 H24 F	125		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価	結果	特筆すべき事項
13	(5) インフォームド・コンセントの徹底、切メドオピーオンの推進説明と同意について院内での方針を明文化し、全職員にその意義を周知するとともにセカンドオピニオンについて院内や病院のホームページに掲示し、医療連携室を窓口として一元的に対応する。	Ш			(5) インフォームドコンセント・セカンドオピニオンの徹底 ・ 治療に必要な情報を患者が理解できる言葉で、提供、説明し、患者自らの判断で治療方針等を選択できるようインフォームドコンセントを徹底する。また、全職員を対象とした研修を実施する。 ・ セカンドオピニオンについては、院内や病院のホームページに掲示し、相談者からの申し出には、医療連携室を窓口として一元的に対応する。また、がんの種類別に医師を選任し、相談に応じる。	(5) インフォームドコンセント・セカンドオピニオンの徹底 ・ 全職員を対象とした医療安全研修会(講演会)を開催し、インフォームドコンセントの重要性について周知することができた。 ・ インフォームドコンセントについては、同意書以外に説明内容を書面で残すことを徹底した。 ・ セカンドオピニオンについては、院内や病院のホームページに案内掲示し、相談者からの申し出には、医療連携室を窓口として一元的に対応をした。がんの種類別に医師を選任し、相談に応じた。【セカンドオピニオン実施件数】 区分、年度 H22 H23 H24 外来受入 5件 11件 12件 他院紹介 48件 74件 69件	M		
14	(6)患者や周辺住民を対象とした病院運営に関する満足度調査の病院運営への反映地域住民等と病院とで構成する「多治見病院運営協議会」を定期的に開催し、地域住民のニーズを把握し、病院運営に反映させる。	Ш	ш		 (6)患者や周辺住民を対象とした病院運営に関する満足度調査の病院運営への反映 ・地域住民等と病院とで構成する「多治見病院運営協議会」を開催し、地域住民のニーズを把握する。 ・外来及び入院患者を対象とした患者満足度調査を引き続き実施する。 ・収集した患者や地域住民からのニーズについては、積極的に病院運営に反映させる。 	(6) 患者や周辺住民を対象とした病院運営に関する満足度調査の病院運営への反映 ・病院運営協議会を開催し、近隣の医療機関との機能分化や連携強化、医療従事者の育成確保、災害拠点病院としての取り組みなどについて意見交換を行った。 H25.2.4 議題 ・地域の医療連携他の取り組みについて・医療従事者の確保・育成について・災害時における医療の確保こついて・災害時における医療の確保について・の場合について・名種イベント等の開催について・各種イベント等の開催について・各種イベント等の開催について・各種イベント等の開催について・各種イベント等の開催について・各種イベント等の開催について・各種イベント等の開催について、各部門において検討し、改善できるものについては、各部門において検討し、改善できるものは直ちに実行した。それ以外のものは今後の検討課題として、院内での情報共有を図った。	Ш		

1-1-3 診療体制の充実

中期目標

3-1-3 診療体制の充実

医療需要の質的・量的変化や新たな医療課題に適切に対応するため、患者動向や医療需要の変化に即して診療部門の充実や見直し、若しくは専門外来の設置や充実など診療体制の整備・充実を図ること。

項		避	腰の	剣ぶ結果		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
目	中期計画	เมออ	บออ	H24 H25	H24 年度計画	業務実績、	自己	検証	検証結果の説明、
No.		HZZ	п∠э	NZ4 NZ3		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価	結果	特筆すべき事項
15	(1)患者動向や医療需要の変化に即した診療体制	III	Ш		(1)患者動向や医療需要の変化に即した診療体制	(1)患者動向や医療需要の変化に即した診療体制	Ш		
	の整備・充実				の整備・充実	の整備・充実			
	患者動向や周辺医療機関の状況などに応じ、地域				・ 地域医療連携センター内にて医療連携室、医療	・ 医療連携室と医療相談室の情報の共有により、			
	医療支援病院として医療資源の活用を図れるように				相談室の情報を共有し、担当間の連携を強化する				
	医療連携室の充実と診療体制の整備を図る。				ことで、患者動向や地域の医療機関の状況把握・				
					データ分析、地域連携パスの運用、入院初期段階	I :			
					からの転院・退院調整等を促進する。	【紹介患者のうち医療連携予約の割合】			
						H22 H23 H24			
						47.9% 49.8% 51.9%			
					・ 手の外科や膠原病外来など、専門性が高く要望	1-0210 1-22-1			
					の多い分野の外来機能の強化を図る。	周知することができた。また膠原病外来では医師			
						事務作業補助者の配置を行い機能強化に務めた。			
						・ 平成24年6月より、専門看護師や認定看護師			
						による看護専門外来を開設した。			
						【看護専門外来の利用状況】			
						専門外来名 件数			
						がん相談外来 159件			
						リンパ浮腫相談外来 5件			
						ストーマケア相談外来 307件			
						糖尿病フットケア外来 26件			
						栄養支援外来 19件			
						計 516件			
16	(2) 多様な専門職の積極的な活用	Ш	Ш		(2) 多様な専門職の積極的な活用	(2) 多様な専門職の積極的な活用	Ш		
	高度な専門性を有する職員を外部から登用するに				・ 昨年度構築した人事給与制度や再雇用制度等を	・ 病院に必要とされる専門性や能力を有した職員			
	あたり、その専門性に適した処遇が可能となる人事				基に、必要な職員の確保対策についてその手法を	を確保するため、診療情報管理士2名を新規に採			
	給与制度を構築する。さらに高度な専門性を有する				含め検討する。	用した。また、専門業務職員1名が認定試験に合			
	職員が定年を迎えた場合の再雇用制度も構築する。					格し、同資格を取得した。			

項		過年度の検証結果		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
目	中期計画	H22 H23 H24 H25	H24 年度計画	業務実績、	自己	検証	検証結果の説明、
No.		1122 1123 1124 1123		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価	結果	特筆すべき事項
				・ 定年を迎えた職員については、希望者全員を再			
				雇用することとしているが、退職する職員が管理			
				職で、組織にとって極めて有為な人材の場合に			
				は、非常勤の管理職員として再雇用できるよう規			
				程を整備しており、1名を再雇用の管理職として			
				採用した。			

1-1-4 近隣の医療機関等との役割分担及び連携

3-1-4 近隣の医療機関等との役割分担及び連携

近隣の医療機関等との役割分担を明確にするとともに病病連携・病診連携を一層推進し、地域の実情に応じて東濃地域の基幹病院としての機能を引き続き発揮し、県民が求める医療を実施すること。 さらに、退院後の療養に関する各種情報を提供することにより、医療から介護・福祉へと切れ目のないサービス提供の促進を図ること。

項		避	度の検	記結果		年度計画に係る業務実績、法人の自己評価 評価委員会の	り検証
目	中期計画	บวา	บวว บ	24 H25	H24 年度計画	業務実績、 自己 検証 検証結果	の説明、
No.		1122	1123 11	Z4 11Z:		自己評価の説明、特筆すべき事項 評価 結果 特筆すべ	き事項
No. 17	(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・逆紹介率の向上近隣の医療機関との連携を強化し、地域医療支援病院としての要件である紹介率40%以上、逆紹介率60%以上の確保をはかるとともに、当院機器の共同利用、開放病床の普及を図る。近隣の医療機関がかかりつけ医としての役割を担うこと及び当院が二次医療病院であることを住民や地域医療機関に周知し、紹介率、逆紹介率のさらなる向上に努める。	III	IV		(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・逆紹介率の向上・外来待ち合いスペースに設置する「医療連携登録医情報コーナー(仮称)」を活用し、外来患者を中心に登録医の情報を発信したり、登録医等への訪問活動を実施する。・ 当院が急性期病院であることを地域の医療機関や住民に周知することにより、紹介率60%、逆紹介率75%以上の恒常的な確保を目指す。	(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・逆紹介率の向上 ・ 登録医を対象とした訪問活動や、医療連携登録 医情報コーナーとホームページによる情報発信 を行い、医療機関や住民に対し、当院が急性期病 院であること、かかりつけ医との連携により地域 医療の向上を目指すことをPRした。 ・ 平成24年度の紹介率については、対前年比で	*き事項
						紹介率 60.2% 62.7% 62.6%	
						紹介実件数 17,031件 17,215件 18,053件	
						逆紹介率 79.2% 83.8% 82.8%	
						逆紹介実件数 20,241件 20,842件 21,023件	

項		避	度の	知論	課		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
目	中期計画	H22	H23]	H24 I	H25	H24 年度計画				検証結果の説明、
No.		1122	1120	1121 1	1120		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価	結果	特筆すべき事項
18	(2) 地域連携クリニカルパスの整備普及 すでに進行中の脳卒中、大腿骨頚部骨折連携パス のさらなる改善、充実を目指す。5大がん、生活習 慣などについて連携パスの作成、普及に努める。	Ш	ш			高度医療機器、開放病床の利用について引き続き利用拡大を促進する。 (2) 地域連携クリニカルパスの整備普及 地域医療連携推進協議会を通じ、既存の地域連携パス(大腿骨頚部骨折、脳卒中、5大がん、狭心症・心筋梗塞)及び新たにスタートさせる糖尿病の地域連携パスの運用促進のため、医師会、行	 平成24年度の高度医療機器予約数については、CT、MRIは12.6%の減少、RI・PETについては22.9%の減少となっている。高度医療機器の予約状況の分析を行い、さらなる利便性の向上を図り、連携病院の医師が利用しやすい環境づくりを行う。 【高度機器利用の年度比較】 区分、年度 H22 H23 H24 CT 580件 610件 534件 MRI 547件 548件 478件 ・開放病床の利用に関しても、かかりつけ医の意見を聴取しながら、さらなる利便性の向上を目指した。 【開放型病床利用の年度比較】 区分、年度 H22 H23 H24 医科 0件 4件 0件	111		
						病の地域里療バスの重用促進のため、医師会、行 政機関等へ理解と協力を求めていく。 ・ がん診療連携拠点病院地域連携強化事業、生活 習慣病医療連携推進事業を活用し、連携パスコー	促進のため医師会、行政機関等へ理解と協力を求めた。 【地域連携パス運用実績】 パス名\年度 H22 H23 H24 大腿骨頚部骨折 80件 79件 80件 脳卒中 250件 321件 305件 5大がん 一件 4件 5件 狭心症・心筋梗塞 一件 10件 94件 糖尿病 一件 一件 5件 ・ 連携パスコーディネーターを中心に、円滑にパスが運用できるよう、各種マニュアルや様式の見			

項		過	度の検	証結果		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
目	中期計画	1100	1100 11	24 1105	H24 年度計画	業務実績、	自己	検証	検証結果の説明、
No.		H22	H23 H	24 H25		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価	結果	特筆すべき事項
					ディネーター等を中心に、院内外に対するPR活	直しに取り組むとともに、院内スタッフへの周知			
					動を重点的に行う。	や、医師会等を通じ運用促進を行った。特に糖尿			
						病パスの運用開始に向けた調整、5大がんパスの			
						県統一様式導入に向けた登録医への訪問活動に			
						尽力した。			
						・ 大腿骨頚部骨折、脳卒中、5大がんのパスに関			
						する運用上の問題点や要望等を把握するため、大			
						腿骨頚部骨折、脳卒中パスについてはパス合同委			
						員会を、5大がんパスについてはパス運用検討会			
						を実施した。			
						○大腿骨頚部骨折、脳卒中パス合同委員会			
						6/28、10/11、2/28			
						○がん連携パス運用検討会 7/30			
						• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			
						【共同指導・連携指導の実績】			
						項目\年度 H22 H23 H24			
						退涼時共計賞実績 37件 34件 85件			
						介護艾袞連幣詳 166件 197件 266件			
19	(3)地域の介護・福祉機関など退院後の療養に関	Ш	Ш		(3)地域の介護・福祉機関など退院後の療養に関	(3) 地域の介護・福祉機関など退院後の療養に関	IV		
	する各種情報の提供				する各種情報の提供	する各種情報の提供			
	退院調整担当師長及び医療相談室を中心に近隣の 医療機関、介護・福祉機関との連携に努める。				・ 退院調整看護師と、医療相談員との連携を強化	医療相談室でのカンファレンスを週に1度行う			
	区原(機美)、 川 護・ (田田) 機美 C り 担 房(ご方(ご) る。				し、退院支援の充実を図る。	よう定例化した。退院調整看護師・各相談員が情			
					・ 退院前に医師や地域のケアマネージャーを交え	報を共有し、連携を強化できた。			
					・ 国気間に医問や地域のグラマネーシャーを父えた合同カンファレンスを開催し、地域との連携に	・ 退院前に医師、看護師、地域のケアマネージャ			
					たら同カンファレンへを開催し、地域との連携に 努める。	ーを交えた合同カンファレンスを開催し、地域と			
					カック。	の連携を強化するとともに、安全・安楽に在宅療			
						養できるよう支援を行った。			
						【合同カンファレンスの実績】			
						H22 H23 H24 173件 231件 351件			
						173件 231件 351件			

1-1-5 重点的に取組む医療

中期目標

3-1-5 重点的に取組む医療

高度・先進医療、急性期医療及び政策医療といった他の医療機関においては実施が困難ではあるが県民が必要とする医療を、岐阜県立多治見病院として重点的に実施すること。 特に、「救命救急医療」、「急性期医療」、「母子周産期医療」、「がん診療拠点」など高度で先進的な医療を提供するとともに、「精神科医療」、「感染症医療」など政策医療を提供すること。

項		避	腰の	強証結	果		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	
目	中期計画	1100	HOO	IIO4 I	105	H24 年度計画	業務実績、 自己 検証 検証結果の説明	`
No		H22	H23	H24 F	125		自己評価の説明、特筆すべき事項 評価 結果 特筆すべき事項	ĺ
20	(1) 救命救急医療	IV	Ш			(1) 救命救急医療	(1) 救命救急医療 Ⅲ	
	救命救急センターと各診療科の緊密な連携による					・ 救命救急センターと各診療科の緊密な連携によ	・ 近隣の医療機関との役割分担の推進、救命救急	
	24時間を通しての受け入れ体制をさらに充実す					り救急受け入れ体制の維持及びさらなる充実に	センターと各診療科の連携により、ほぼ全ての救	
	వ 。					努める。	急車を受け入れ、地域の要望に応えた。	
	また、ドクターカーなどを活用して先進的な地域						【救命救急医療受入実績(延患者数及び病床利用率)】	
	救急システムの構築に取り組む。						〒	
							頭 延者数 病科用率 延患者数 病科用率 延患者数 病科用率	
							ICU 1,650 56.5% 1,491 50.9% 1,453 49.8%	
							OU 788 72.0% 816 74.3% 859 78.4%	
							HOU 2, 421 73.7% 2, 173 66.0% 2, 135 65.0%	
							음타 4,859 66.6% 4,480 61.2% 4,447 60.9%	
							【救急車受入台数】	
							区分\年度	
							受入台数 4,581 台 4,620 台 4,368 台	
							一日平均台数 12.5台 12.6台 12.0台	
						ドクターカーのより効率的な運用を図る。	・ ドクターカーについては、担当スタッフが減少	
						・「トクタールーのより別学中が4単用を図る。	する中で、可能な範囲の運用を行った。	
							【ドクターカー稼働実績】	
							項目\年度 H22 H23 H24	
							出動件数 477 件 421 件 251 件	
21	(2) 心臟血管疾患医療	Ш	П			(2) 心臟血管疾患医療	(2) 心臟血管疾患医療 Ⅲ	
	循環器内科、心臓血管外科および救命救急センタ					・ 心臓血管外科医の確保に努めるとともに、大学	・ 常勤外科医師数が減少する中、大学病院の全面	
	一が連携し、専門的医療を提供する体制の充実を図					との連携により診療体制の充実を図る。	的な支援を受け、必要な診療体制を維持した。	
	る。						【心臓血管手術症例数】	
	さらに病病連携など地域医療機関との関係をいっ						区分\年度 H22 H23 H24	
	そう深める。						虚血性心疾患 34 20 12	
							弁膜症 34 29 32	
							大動脈 21 14 4	
							その他 17 21 29	ļ
							合計 106 84 77	
								1

項		避	腰の	検証	結果		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
目	中期計画	H22	H23	H94	H25	H24 年度計画	業務実績、自己検証検証結果の説明、
No.		1122	1120	1124	1120		自己評価の説明、特筆すべき事項 評価 結果 特筆すべき事項
							【手術・検査件数】
							区分\年 H22 H23 H24
							心力テ 944 849 999
							PCIX 379 374 387
							※PCI: 冠動脈形成術
							【循環器系】
							区分年 H22 H23 H24
							77 レーション 25 29 40
							PMI
							ICD% 11 11 9
							※PMI:ペースメーカー埋込
							ICD:植え込み型除細動器
						・ 23年度に運用を開始した狭心症・心筋梗塞地	・狭心症・心筋梗塞地域連携パスの症例数を増や
						域連携パスのさらなる運用拡大に努める。	し、円滑に運用した。 【狭心症・心筋梗塞パス運用実績】
							項目 年度
							パス運用件数 10件 94件
							登録医師数 41名 120名
22	(3) 母子周産期医療	Ш	Ш			(3) 母子周産期医療	(3) 母子周産期医療 Ⅲ
	地域周産期母子医療センターとして二次診療の24					・ 地域周産期母子医療センターとして、ハイリス	・地域周産期母子医療センターとして、ハイリス
	時間を通しての受け入れ体制を維持するため、スタ					ク妊娠や分娩に対し、24時間対応出来る体制を	ク妊娠や分娩に対し、24時間対応できる体制を
	ッフの増員、労働環境の向上に努める。					とっている。現在の診療体制を維持、充実させる	維持確保した。現在の診療体制を維持、充実させ
						ために、今後も継続して医師、助産師の確保、増	るために、継続して医師、助産師の確保、増員に
						員に努める。	努めた結果、新たに助産師2名を採用することが
							できた。
							【周産期母子医療センターの主な実績】
							区分\年度 H22 H23 H24
							分娩件数 435件 462件 457件
							網 NICU 249名 249名 248名
							Vic GCU 421名 421名 462名
							者数 産科 583名 651名 593名
							母胎搬送件数 56件 61件 58件
Ш							新生児搬送件数 54件 72件 83件
23	(4) がん診療拠点	Ш	Ш			(4) がん診療拠点	(4) がん診療拠点 IV

項		避	度の検	証結果		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
目	中期計画	HOO	H23 H	04 1105	H24 年度計画	業務実績、	自己 検討	正 検証結果の説明、
No.		1122	1123 11	24 1120		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価 結果	果 特筆すべき事項
	地域がん診療拠点病院として地域の医療従事者を含めた研修に積極的に取り組む。がん連携パスなどによって地域連携を推進し、がん診療の均てん化を図る。				 高精度放射線治療センターの運用を本年秋に開始することにより、これまで以上に短時間で負担が少ない治療が可能となる。稼働に向けて、技師の研修や地域医療従事者へのPR活動などを行う。 がん地域連携クリニカルパスの運用拡大を図る。 がん治療についての院内外の研修会・講演会を積極的に開催する。 	高精度放射線治療システム (ノバリスTx)を導入し、平成24年12月から高精度放射線治療センター運用を開始することができた。また、平成25年度中の本格運用へ向けて照射量や減衰などのデータ収集を行うとともに担当する医療スタッフのスキルアップ支援や、地域医療従事者等へのPR活動を行った。 がん地域連携クリニカルパスについては、当院独自に運用を開始していたが、県や都道府県がん診療連携拠点病院(岐阜大学医学部附属病院)、他の地域がん診療連携拠点病院とともにより広域的な運用が可能な、県内統一のパスを導入し、運用を開始した。		
24	(5) 精神科医療・感染症医療 急性期総合病院に併設した特徴を生かし、救急患者や他の医療機関で対応の困難な患者の治療を行える体制の充実を図る。	Ш	IV		(5) 精神科医療・感染症医療 ・ 感染症病棟について引き続き、受け入れ体制を維持する。 ・ 精神科病棟を開設し、身体合併症を併発した精神科患者の治療を積極的に行う。	放線施行政 3,804件 3,177件 3,535件 (5) 精神科医療・感染症医療	IV	

項		過	腰の	検証	課		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
目	中期計画	H22	H23	H24	H25	H24 年度計画	業務実績、自己検証検証結果の説明、
No.			1	1 1	1120		自己評価の説明、特筆すべき事項 評価 結果 特筆すべき事項
25	(6)緩和ケア	IV	Ш			(6)緩和ケア	(6) 緩和ケア
	緩和ケア認定看護師、がん疼痛認定看護師を中心					・緩和ケア病棟入院患者の積極的な受入れに努	
	に、地域の医療機関と連携した緩和ケアを提供して					め、入院患者のさらなる増加を図る。	め、入院患者のさらなる増加を図った。
	V ∕ ∘						【緩和ケアの患者動向】
							区分\年度
							入院患者数 2,332 人 3,777 人 3,981 人
							外来患者数 72人 101人 138人
						・ 在宅緩和ケア体制構築のため、診療所・訪問看	・ 在宅緩和ケア体制構築のため、講演会、研修会、
						護ステーション・ケアマネジャーなどとの連携を	勉強会を通じ、地域の人材を育成するとともに診
						推進する。	療所・訪問看護ステーション・ケアマネジャーな
							どとの連携を推進した。
							緩和ケア市民公開講座 7/21
							緩和ケア講演会 4/12、10/4
							緩和ケア研修会(医師対象) 9/8、9/9
							緩和ケア勉強会
							5/10、6/14、8/9、11/8、12/6、1/10、2/7、
							3/7の全7回

1 住民に対して提供するサービスその他業務の質の向上に関する目標を達成するための取組

1-2 調査研究事業

1-2-1 調査及び臨床研究等の推進

3-2 調査研究事業

3-2-1 調査及び臨床研究等の推進

高度・先進医療の各分野において、疫学調査や診断技法・治療法の開発、臨床応用のための研究を推進すること。 県及び東濃地域の医療の水準の向上に寄与する観点から、大学等の研究機関や企業との共同研究などを促進すること。

項		過年度0	/検証結果		年度計画に係る	る業務実績、法人の	自己評価		評	価委員会の検証
目	中期計画	H33 H33	H24 H25	H24 年度計画	業	と務実績、		自己	検証	検証結果の説明、
No.		1122 1120	1124 1120		自己評価の説	説明、特筆すべき事	頁	評価	結果	特筆すべき事項
26	(1) 治験や調査研究事業に積極的に参画できるよ	ШШ		(1)治験コーディネーターを中心として、院内の	(1)治験管理部門が			Ш		
	うに治験管理事務、治験コーディネーター業務			体制を整備し、治験や調査研究事業に積極的に	10 0411 119 4444	爰を行うため、医薬品	> -> . ++> +			
	を推進するための人材を育成し体制の強化、受			参画し、受託件数の増加を図る。		合のあった案件につい				
	託件数の増加を図る。					と行った。(平成2.	4年度実			
	平成20年度実績 1件			平成23年度実績 1件	績:9件)					
	平成21年度見込 1件			平成24年度目標 2~3件	【治験件数】					
	平成26年度に向け院内の体制を強化し、受託				区分\年度 H	H22 H23	H24			
	件数の増加に努める。				治験実施件数	1件 1件	1件			
					治験症例件数 1	12件 0件	0件			
					受託研究件数	1件 1件	1件			
					・ 提供する医療の質	[及び地域の医療水泡	準の向上等			
					を図るため、調査研	肝究事業に積極的に	取り組ん			
					だ。年間の治験・倫理	理委員会申請件数は	27件(迅			
					速審査を含む)で前	前年度の14件に比	較し92.			
					9%の伸びとなって	ている。				

1-2-2 診療等の情報の活用

中期目標

3-2-2 診療等の情報の活用

電子カルテシステムを中心とする医療総合情報システムをより有効に活用し、診療等で得た情報を岐阜県立多治見病院で提供する医療の質の向上に活用するとともに、他の医療機関への情報提供を行うこと。

項		過年度	の検証	結果		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
目	中期計画	H22 H23	э цэл	חטב	H24 年度計画	業務実績、	自己	検証	検証結果の説明、
No.		1122 1120) 1124	1120		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価	結果	特筆すべき事項
27	(1) 医療総合情報システムに蓄積された各種医療 データの有効活用 医療情報システムに蓄積された各種医療データを 分析し、医療情報として提供することにより院内の 医療従事者の総合的なレベルアップを図る。 また、その情報を地域の医療機関へ提供すること により、地域医療の活性化を図るための仕組みづく りを検討する。		-		(1)医療総合情報システムに蓄積された各種医療データの有効活用・ DPCデータを基に、他の病院とのベンチマーク比較分析などを進め、診療上の問題点を把握し、より効率的な診療業務の実施を図る。	(1) 医療総合情報システムに蓄積された各種医療データの有効活用 ・ 従来のDPC分析のための「DPC委員会」、査定返戻や算定についての検討を行う「保険委員会」を統合し、報酬算定、DPC分析を統括して行うため、新たに「診療報酬委員会」を設置し、検討を行った。 ・ DPCデータ及び公表された機能評価係数につ	IV		

項		避	度の	険証結果		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
目	中期計画	1100	1100	1104 1105	H24 年度計画	業務実績、	自己	検証	検証結果の説明、
No.		H22	H23	H24 H25		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価	結果	特筆すべき事項
						いて、他院との比較分析を行い、当院の課題につ			
						いての検討を行った。分析検討結果は、診療報酬			
						委員会、管理会議等へ報告し、院内周知、情報共			
						有を図った。			
						・ また、診療報酬改定による影響が予想された抗			
						がん剤治療について、呼吸器疾患に関する検討会			
						を実施した。			
						【検討会の内容】			
						・平均在院日数と診療単価、効率性係数			
						・近隣病院との手術指数、診療密度比較など			
						DPCデータの分析、比較検討を重ねた結果、			
						機能評価係数Ⅱを上昇させることができた。			
					人件費などの一般管理経費も含めたコストパフ	・ 分析システムへの一般管理費等の登録の結果、			
					ォーマンスについて分析を行い、より効率的な経	費用配分方法などの課題が判明した。次年度以			
					営の確保を図る。	降、これらの課題について検討を行う。			
					・ DPCデータを活用した臨床指標の項目検討を	・ 厚生労働省のDPC評価分科会から内容案が示			
					進め、指標項目の追加、公表を図る。	され、参考データの作成を行った。今後、公表様			
						式等の正式通知を待って公表を行う。			
					34 to 1 to	・ 試験合格、採用により新たに院内で3名の診療			
					・診療情報管理士の資格取得を進め、診療情報の	情報管理士を確保した。また、資格取得のために			
					管理・活用の充実を図る。	必要な研修受講について、すでに受講中の3名と			
						あわせて新たに4名の支援を行った。			
					大規模災害時において過去の診療録データを失	診療録データを院外でバックアップするシステ			
					わないようなシステム構築を検討する。	ムについて検討を行った。			
					・ 医療連携関連データ (紹介・逆紹介状況、高度	・ 医師会、歯科医師会、薬剤師会、行政機関等の			
					医療機器・開放型病床利用状況等) を医療連携推	代表者を集め、4半期に1度のペースで地域医療			
					進協議会等を通じ、医師会をはじめとする医療関	連携推進協議会を開催し、紹介・逆紹介、高度医療機器利用、開放型病床利用等の各種データを提			
					係機関、行政機関と情報を共有し、医療機関ごと	# 供し、急性期病院と開業医、他の医療機関との地			
					の役割の明確化や地域連携パスの活用等により、	域における役割、医療資源の有効活用について検			
					医療連携の推進を図る。	対を重ねた。			
						H. J. C. 351-11-00			
28	(2) 集積したエビデンスのカンファレンス、臨床	Ш	Ш		(2) 集積したエビデンスのカンファレンス、臨床	(2) 集積したエビデンスのカンファレンス、臨床	Ш		
	研修、臨床研究等への活用				研修、臨床研究等への活用	研修、臨床研究等への活用			
	集積したエビデンスをカンファレンス、臨床研修、				・ 集積したエビデンスに基づき主な疾患の治療成	ガイドラインに基づいた治療を行った。各々の			
	臨床研究等において活用するため、診療録管理体制				績を把握して整理、検討し、各症例についてはカ	症例に関してはカンファレンスで集積したエビ			

項		過年度の検証結果		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
目	中期計画	H22 H23 H24 H25	H24 年度計画	業務実績、	自己	検証	検証結果の説明、
No.		NZZ NZ3 NZ4 NZ3		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価	結果	特筆すべき事項
	の充実を図り、院内診療データを集積整理する。多		ンファレンスで評価を行い成績向上に努める。	デンスに基づき評価を行い成績向上に努めた。			
	職種による合同カンファレンスなどにより診療内容		・ 学会などが主導する疾患別登録事業、がん登録	学会などが主導する疾患別登録事業、がん登録			
	を共有化し、治療成績などの公表を推進する。また、		事業に参加し、情報提供を行う。	事業に参加し、情報の提供を行った。			
	一部を他の医療機関へ情報提供する。		年報やホームページなどで診療科の治療実績を	・ 年報やホームページで診療科の治療実績を公表			
			公表する。	した。			

1-2-3 保健医療情報の提供・発信

中期目標

3-2-3 保健医療情報の提供・発信

県民の健康意識の醸成を図るため、専門医療情報など病院が有する保健医療情報を、県民を対象とした公開講座やホームページなどにより情報発信を行うこと。

項		避	腰の	検証結	果		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
目	中期計画	поо	บวง	H24 H	125	H24 年度計画	業務実績、	自己	検証	検証結果の説明、
No.		1122	1123	1124 11	20		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価	結果	特筆すべき事項
29	(1) 公開講座、医療相談会等の定期的開催	Ш	Ш			(1) 公開講座、医療相談会等の定期的開催	(1)公開講座、医療相談会等の定期的開催	Ш		
	一般市民向けの公開講座や医療に関する相談会を					一般市民向けの公開講座を開催し、医療に対	・ 一般市民向けの公開講座を開催した。			
	定期的に開催し、保健医療・各種福祉制度に関する					する知識や関心を高める。	○市民公開講座			
	情報の提供や発信を行う。						9/22			
	○市民公開講座						「わかる!放射線治療と肺がん治療」			
	平成20年度実績 1件						参加者数:237名			
	脳卒中について(参加者137名)						○緩和ケア市民公開講座			
	平成21年度見込 1件						7/21			
	骨粗しょう症について(参加者132名)						「輝いていきるために〜死とどう向き合う			
	今後も年一回以上、より市民の関心度が高いテー						か」アルフォンス・デーケン氏(上智大学名			
	マを厳選し、開催する。						誉教授)			
							参加者数:358名			
						・ 市民から要望のある「出前講座」の開催を検討	・ 循環器疾患をテーマとした「出前講座」を地域			
						する。	の会合とタイアップして開催した。			
							6/7 多治見市池田町 聴講者 23名			
							7/22 " 笠原町 " 43名			
							8/6 " 滝呂町 " 24名			
							8/25 " 西坂町 " 34名			
							9/24 " 根本町 " 21名			

項		避	度の	検証	結果		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
目	中期計画	H22	H23	H24	H25	H24 年度計画				検証結果の説明、
No.		1122	1120	1121	1120			評価	結果	特筆すべき事項
						 東濃支部ソーシャルワーカー研修会(情報交換会)を継続していくとともに、この研修会で得られた情報を患者や家族の医療相談に活用する。 岐阜県難病団体連絡協議会の主催する難病医療福祉相談会などに、福祉相談員として参加する。 	10/27 " 大畑町 " 38名 11/11 " 明和町 " 50名 総計 233名 ・10月28日に開催した病院秋祭りにおいて無料 健康相談を行った。 ・ 岐阜県ソーシャルワーカー協会東濃支部ソーシャルワーカー研修会(情報交換会)に参加した。 (偶数月に開催)10月には当院を会場に実施をした。 4/28 タジミ第1病院、6/16 中津川市民病院、8/18 市立恵那病院、10/27 当院、12/15 東濃厚生病院、2/16 高井病院 ・ 岐阜県難病団体連絡協議会が6月1日に開催され、社会福祉士1名が出席し意見交換を行った。			
30	(2) 保健医療、健康管理等の情報提供 病院のホームページで最新の情報を発信するとと もに関係機関や医療情報サイト等に情報を提供す る。さらに病院広報誌では、掲載内容を厳選し、幅 広い年齢層に対し最新の情報を提供する。	Ш	III			(2) 保健医療、健康管理等の情報提供 ・ 病院広報誌「けんびょういん」を発行し、最新の医療情報を発信する。 ・ 地域情報誌等への医療情報の提供に積極的に協力する。 ・ ホームページにおいて、常に新鮮な情報を提供するために、逐次内容を更新する。	(2) 保健医療、健康管理等の情報提供 ・ 病院広報誌「けんびょういん」を7月及び2月に発行し最新の情報を発信した。 ・ 新聞、地域情報誌の医療特集記事に寄稿した。 ・ 研修医の活動内容を紹介する動画を作成(10本/年)し、ホームページ上で公開するなど、常に新鮮な情報を提供した。また、ホームページのトップページデザインを一新したことにより閲覧者の目的に応じた内容検索が容易となり、利便性が向上した。	Ш		

1 住民に対して提供するサービスその他業務の質の向上に関する目標を達成するための取組

1-3 教育研修事業

1-3-1 医師の卒後臨床研修等の充実

中期目

3-3 教育研修事業

3-3-1 医師の卒後臨床研修等の充実

研修医等の研修施設として認められた病院(臨床研修病院)として、臨床研修医及びレジデント(専門分野の研修医)の積極的な受入れを行なうこと。

名古屋大学医学部附属病院、名古屋市立大学病院や県が設立した他の地方独立行政法人などの臨床研修病院との連携や、法人の有する人的・物的資源を活かした独自の臨床研修プログラムの開発など、質の高い医療従事者の養成に努めること。

項		過年		過年度の検証結果					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
目	中期計画		กอง	пол по	25	H24 年度計画		業務実績、		自己	検証	検証結果の説明、		
No.		1122	1123	H23 H24 H25			自己評価の説明、特筆すべき事項			評価	結果	特筆すべき事項		
31	(1) 質の高い医療従事者の養成	Ш	Ш			(1) 質の高い医療従事者の養成	(1) 質の高い	い医療従事者の養成		Ш				
	質の高い医療従事者養成のため、独自の臨床プロ					・最新の医療技術や知識習得のため、学会や講習	病院が経	費を負担する等の支援を	行い各種学					
	グラムを開発し、その推進体制を強化する。					会への参加に必要な費用を負担するなどの支援		等への参加を奨励した。(1人年2回					
						を行う。	まで支援)							
						外部から講師を招聘して講演会等を開催し、専門領域から一般領域まで幅広く知識を習得し、レ		・ 院内で外部講師を招へいし、医師等を対象とし						
						「一般以から一般関係まで個点へ知識を首付し、レベルアップを図る。	た講演会を							
						- タレノ クノ を囚心。	【講演会等開							
							開催日	講演会等名	出席人数					
							H24. 9. 13	医療安全講演会	419人					
							H24. 10. 3	感染対策講演会	472人					
							H24. 10. 19	東濃DPC研究会	110人					
							H25. 3. 21	救急医療講演会 (研修医	19人					
								対象)						
						+THORECTTION - ON TESTING IN A ONE			TTLE . L					
						初期臨床研修について、臨床研修センターの機能を充実させ研修医の資質向上を推進するとと	[222 2 1 million 1 mil	所修医の意見や要望を臨床						
						能を元美させが修医の負責可工を推進することもに、研修医が求める臨床研修体制に向け改善を		、毎月の研修管理委員会に						
						推進する。		した内容を臨床プログラム り、研修医が求める臨床研						
						1,000	立に努めた。		1614中川174年					
						・ 研修医を対象とした「症例検討会」、「各診療		。 対し、各診療科部長による	宇駐的な講					
						科部長による講義」及び「早朝講義」を定期的に		。(毎月2診療科)						
						開催する。		対象とした内科症例検討会	:を日1回盟					
								医自らが症例提示を行った						
								日に研修医を対象とした早						
							, ,,,	月に1回は、研修医の要請	1747					
							-	して実施した。	-,,					
							研修体制の	D充実等により、平成25	年度の臨床					
							研修医を定	数上限である9名確保す	ることがで					

J	項			度の	検証	結果		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
	目 Vo.	中期計画	H22	H23	H24	H25	H24 年度計画	業務実績、 自己 検証 検証結果の説明、 自己評価の説明、特筆すべき事項 評価 結果 特筆すべき事項
	32	(2)後期研修医(レジデント)に対する研修等後期研修医(レジデント)に対しては、多治見病院独自の研修と大学病院と連携した研修等、魅力あるプログラムを開発し運用推進していく。	Ш	Ш			(2)後期研修医(レジデント)に対する研修等 ・後期研修1年目の研修医に対し、希望により複数診療科での研修を行う。 ・ 各診療科においては、専門領域の疾患の診断と治療の指導はもとより研究会、学会参加や学会発表の支援を行う。	きた。 【初期臨床研修医数】 (各年度末時点) 区分 年度

1-3-2 看護学生、救急救命士等に対する教育の実施

中期目標

3-3-2 看護学生、救急救命士等に対する教育の実施

県内に就学している看護学生の実習受入れ、救急救命士の新規養成及び再教育にともなう病院実習など地域医療従事者への研修の実施及び充実を図ること。

項		過年度の検証結果			果		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		
目	中期計画		H22 H23 H2		HOE	H24 年度計画	業務実績、		自己	検証	検証結果の説明、		
No.		П∠∠	122 1123 1124 1123		Z3		自己評価の説明、特筆すべき事項		評価	結果	特筆すべき事項		
33	(1) 医学生、看護学生の実習受入れ	Ш	Ш			(1) 医学生、看護学生の実習受け入れ	(1)医学生、看護	学生の実習受け入れ	Ш				
	看護学生に対しては実習の積極的な受け入れ、当					・ 医学生については、名古屋大学、名古屋市立大	医学生については	は、名古屋大学、名古屋市立大					
	院の人員確保に努める。					学、岐阜大学など関連大学から積極的に受け入	学、岐阜大学など	関連大学から積極的に受け入れ					
	○看護学生に対する教育					る。 (各大学から年間2~3名程度)	た。						
	平成20年度実績 大学77名、看護学校等136名						【医学生の受け入れ	状況】					
	平成21年度見込 大学73名、看護学校等176名						受け入れ元	受け入れ状況					
	今後も積極的に看護師に対する実習を定期的に実						名古屋大学	実習:1名 見学:4名					
	施する。						名古屋市立大学	実習:8名 見学:21名					

項		過年	度の	検証結果	:		年度計画に係	系る業務実績、法人の自己評価		評	価委員会の	D検証
目	中期計画	поо	กอร	H24 H2	H24 年度計画 業務実績、				1		検証結果	:の説明、
No.		1122	自己評価の説明、特筆すべき事項			評価	結果	特筆すべ	き事項			
							岐阜大学	実習:1名 見学:7名				
							※医学生に対するP					
								催された合同ガイダンスに参加				
							, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	<u>,,, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>				
					看護学生につい	ても、専門学校や大学からの実	看護学生につい	て、積極的に実習を受け入れた。				
					習生を積極的に受		【看護学生受け入れ					
					多治見看護専門学校	1~3年生 随時 延300名程度	受け入れ元	受け入れ状況				
					IB 1-45# 1 W	. L. H. H. (. L.)	新見看護門学校	1年 117名				
					県立看護大学	1年生 基礎 (2名) 3年生 母性 (30名程度)		2年生 120名				
						小児(10名程度)	県立看護大学	3年生 102名 計339名 1年生 (基礎) 2名				
						成熟期(10名程度)	州业间暖八十	3年生 母性 26名				
						4年生 卒研(2~3名程度)		(小児) 9名				
					中京学院大学	1年生 20名程度		(成熟期) 10名 計47名				
						2年生 35名程度	中京学院大学	1年生(基礎I) 22名				
					東濃看護専門学校	3年生 30名程度		2年生(基礎Ⅱ) 24名				
								(成人I) 20名 3年生(成人II) 33名 計99名				
							東農看護朝門校	3年生 40名				
							<u> </u>	専門看護師コース(がん看護分)				
								静岡県立静岡がんセンター認定				
							看護師教育課程((緩和ケア分野) の学生2名を受				
							け入れた。					
							_	_				
								カル)の受け入れ状況				
							受け入れ部署	受入れ元・受け入れ状況				
							薬剤部	名城大学3名、金城学院大学1名、愛知学院大学1名 計5名				
							中央放射線部	岐阜医療科学大学9名、東海医療技術専門				
							1 > 0000 TANAHA	学校3名 計12名				
							臨床検査科	岐阜医療科学大学10名、メイトウホスピ				
								タル2名、名古屋大学1名、信州大学1名				
								計14名				
							リハビリテーション科	名古屋大学はか12施設 計17名				

邛		過	手度の	検証	結果		年度計画	画に係る業務	実績、法人	の自己評価	Б	評	価委員会の検証
E	中期計画	บวา	H23	пол	поE	H24 年度計画		業務実	績、		自己	検証	検証結果の説明、
No		1122	пда	1124	1120		自己割	価の説明、	特筆すべき	事項	評価	結果	特筆すべき事項
							【学生の実習受	入状況					
							区分\年度	H22	H23	H24			
							医学生	11人	10人	10人			
							看護学生	424人	452人	525人			
							コメディカル	21人	57人	48人			
							合計	456人	519人	583人			
34	(2)救急救命士の病院実習など地域医療従事者へ	Ш	Ш			(2)救急救命士の病院実習など地域医療従事者へ	(2) 救急救命	士の病院実	習など地域	医療従事者	<u>~ Ш</u>		
	の研修の実施及び充実					の研修の実施及び充実	の研修の実	施及び充実					
	救急救命士に対しては、定期的な講習及び病院実	:				· 生涯教育実習、就業前実習、気管挿管実習、薬	【研修実績の年	度比較】					
	習を実施し医療技術の向上を図る。					剤投与実習を定期的に実施し、医療技術の向上を	区分~年度	H22	H23	H24			
	○救急救命士に対する教育					図る。	生涯教育実習	76名	6 6名	51名			
	平成20年度実績 生涯教育実習74名、						就業前実習	5名	3名	4名			
	気管挿管実習5名、薬剤投与実習1名						気管挿管実習	6名	5名	8名			
	平成21年度見込 生涯教育実習70名、						薬剤股与実習	3名	5名	1名			
	気管挿管実習5名、薬剤投与実習2名						【救急救命士の	実習受入状	況】				
	今後も積極的に救急救命士に対する実習を定期的						H22	H23	H24				
	に実施する。						90人	79人	64人				

1 住民に対して提供するサービスその他業務の質の向上に関する目標を達成するための取組

1-4 地域支援事業

1-4-1 地域医療への支援

中期目標

3-4 地域支援事業

3-4-1 地域医療への支援

地域の医療機関との連携・協力体制の充実を図り、高度先進医療機器の共同利用の促進、開放病床の利用促進など、地域基幹病院として地域医療の確保に努めること。医師不足の地域の医療機関やへき地医療機関への診療支援など人的支援を行うこと。

項		過年度の検証結果		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
目	中期計画	H22 H23 H24 H25	H24 年度計画	業務実績、	自己	検証	検証結果の説明、
No.		NZZ NZ3 NZ4 NZ3		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価	結果	特筆すべき事項
35	(1) 地域医療水準の向上	ШШ	(1) 地域医療水準の向上	(1) 地域医療水準の向上	Ш		
	平成20年9月より開放型病床の登録医を募り、		・ 地域医療連携推進協議会の開催や、医療連携登	・ 四半期に1度のペースで開催した地域医療連携			
	5床の開放型病床を稼働。医科歯科合わせて207		録医等への継続的な訪問活動を通じて、医療連携	推進協議会を通じ、医師会長をはじめとする関係			

項		過年度の検証結果	I.	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
目	中期計画	1100 1100 1104 110	H24 年度計画	業務実績、	自己 検証	検証結果の説明、
No.		H22 H23 H24 H2		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価 結果	特筆すべき事項
	名の登録医により、1年間に21名の共同診療を実		の強化、各医療機関の役割分担の明確化を図り、	者に医療連携の推進、高度医療機器、開放型病床		
	施した。二次医療圏における連携強化を図り登録医		紹介率60%、逆紹介率75%以上の恒常的な達	の利用を呼びかけた。		
	師促進、開放型病床・高度医療機器の共同利用を推		成を目指す。	【紹介率・逆紹介率】		
	進する。		・ 高度医療機器や開放型病床の共同利用について	区分 年度 H 2 2 H 2 3 H 2 4		
	東濃地域周産期母子医療センターとして、東濃地		継続的にPRし、利用を促進する。	紹介率 60.2% 62.7% 62.6%		
	域の産科開業医との「お産ネットワーク」を結び、			紹介実件数 17,031件 17,215件 18,053件		
	密接な連携のもと、小児科医と共にハイリスクの周			逆紹介率 79.2% 83.8% 82.8%		
	産期医療を担っている。地域医療機関と共に安心している。			逆紹介実件数 20,241件 20,842件 21,023件		
	て出産ができる体制づくりを推進する。			【高度医療機器の共同利用実績】		
				機器名\年度 H22 H23 H24		
				CT 580件 610件 534件		
				MR I 550件 548件 478件		
				RI 156件 169件 110件		
				PET 90件 92件 91件		
				【開放型病床利用実績】		
				区分\年度 H22 H23 H24		
				医科 0件 4件 0件		
				歯科 8件 10件 9件		
			・ 定期的に医療連携講演会及び研修会を開催し、	・ 医療連携講演会、症例検討会等を開催し、地域		
			地域医療の質の向上に努める。	医療の質の向上に努めた。		
				【医療・連携講演会】 10/11「アルツハイマー型認知症に対する治療薬の選択」		
				1/11「糖尿病における医療重携パスの運用について」		
				【緩和ケア研修会】 9/8、9		
				【緩和ケア講演会】 4/12、10/4		
				【緩和ケア勉強会】 5/10、6/14、8/9、11/8、		
				12/6、1/10、2/7、3/7		
				【地域連携パス合同委員会】6/28、10/11、2/28		
			・ 東濃地域周産期母子医療センターとして、東濃	・ 東濃地域周産期母子医療センターとして、東濃		
			地域の産科医との「お産ネットワーク」を結び、	地域の産科医との「お産ネットワーク」を結び、		
			密接な連携のもと、小児科医と共にハイリスクの	ハイリスクの周産期医療に対し、24 時間 365 日体 制で、安心して出産ができる環境の維持に努め		
			周産期医療を引き続き推進する。	前で、女心して田座かでさる現児の帰時に劣めた。		
Ш				/		

項		避	腰の	剣正結 男	具		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
目	中期計画	Н22	H23	H24 H2	5	H24 年度計画	業務実績、 自己 検証 検証結果の説明、
No.		1122	1120	1124 112	.0		自己評価の説明、特筆すべき事項 評価 結果 特筆すべき事項
					•	在宅緩和ケアについて、地域のケアマネージャーや診療所等と連携し、事例検討会の開催や入退院の調整を行う。	 在宅療養相談調整をするため、地域の在宅支援 機関と連携し、退院前に支援機関を交えた合同カ ンファレンスを実施した。 【合同カンファレンス開催件数】 H22 H23 H24 173件 231件 351件
						精神科を設置している地域医療機関と東濃精神 科医療連絡協議会を定期的に開催し、精神医療に 関する情報交換を積極的に行う。	・ 精神科を設置している地域医療機関と東濃精神 科医療連絡協議会を定期的に開催した。4/27 と 10/13 には、当院を会場として精神医療に関する 情報交換を積極的に行った。(内容:事例検討、 講演会、情報交換会・在宅への退院支援)
36	(2) 医師不足の地域の医療機関やへき地医療機関への診療支援など人的支援へき地医療は、国民健康保険上矢作病院へ、医師を一人派遣しており、研修医も、月単位に一人ずつ、派遣している。今後も継続し、支援を推進する。	IV	П			(2) 医師不足の地域の医療機関やへき地医療機関への診療支援など人的支援 国民健康保険上矢作病院に対し、医師の派遣支援を継続する。 へき地医療に関しては、岐阜県へき地医療支援機構の求めに応じ、随時医師の派遣を行う。	(2) 医師不足の地域の医療機関やへき地医療機関 への診療支援など人的支援 ・ 国民健康保険上矢作病院へ医師を週1日(当直 業務を含む)延べ52人、研修医を1ヶ月に1名 ずつ5ヶ月間派遣した。 ・ 岐阜県へき地医療支援機構の求めに応じ、国民 健康保険蛭川診療所へ4日間、各1名の医師を派 遣した。 【他の医療機関への人的支援の状況】(延べ日数) 派遣先 医療機関への人的支援の状況】(延べ日数) 派遣先 医療機関への人的支援の状況】(延べ日数) 「派遣先 国保上矢作病院 94日 100日 114日 国保虹 診療所 -日 -日 4日

1-4-2 社会的な要請への協力

中期目標

3-4-2 社会的な要請への協力

岐阜県立多治見病院が有する人材や知見を提供し、鑑定、調査、講師派遣など社会的な要請に積極的な協力を行うこと。

項		避	度の	検証結	果		年度計	画に係る業務	笑績、法人(の自己評価		評	価委員会の検証
目	中期計画	поо	กอง	H24 H	เอะ	H24 年度計画		業務実	績、		自己	検証	検証結果の説明、
No.		1144	1123	1124 1	25		自己記	評価の説明、	特筆すべき事	項	評価	結果	特筆すべき事項
37	医療に関する鑑定や調査、講師派遣などの社会的	Ш	Ш			・ 医療に関する鑑定や調査、講師派遣などの社会	• 専門分野~	への講演・技術	術指導の要請	青に応じ近隣	Ш		
	な要請に対する協力を行う。					的な要請に対する協力を行う。	の病院・施記	と 医師や認定	定看護師等を	注講師として			
							派遣した。						
						・ 多治見看護専門学校に医師等を非常勤講師とし	21020			1、コメディ			
						て派遣する。		勤講師として					
						・ 近隣大学等に認定看護師を講師として派遣す	県内外の			に看護師、コ			
						<u> వ</u> ం	メティカル	を講師として	派遣した。				
							【講師等派遣	の状況】					
							区分\年度	H22	H23	H24			
							医師	101人	125人	124人			
							看護師	48人	47人	64人			
							コメディカル	36人	49人	17人			
							合計	185人	221人	205人			

1 住民に対して提供するサービスその他業務の質の向上に関する目標を達成するための取組

1-5 災害等発生時における医療救護

1-5-1 医療救護活動の拠点機能

中 3-5 災害等発生時における医療救護

3-5-1 医療救護活動の拠点機能

災害等発生時には、岐阜県地域防災計画に基づき、患者の受入れや医療スタッフの現地派遣など本県或いは東濃地域の医療救護活動の拠点機能を担うこと。

項		過年	度の検証	辞果		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
目	中期計画	HOO I	123 H24	4 UOE	H24 年度計画	業務実績、	自己	検証	検証結果の説明、
No.		ПАД І	123 N24	± п∠э		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価	結果	特筆すべき事項
38	(1) (医療救護活動拠点機能確保、訓練実施)	Ш	Ш		(1) 岐阜県地域防災計画に基づき、又は自らの判	(1) 岐阜県地域防災計画に基づき、又は自らの判	Ш		
	岐阜県地域防災計画に基づき、又は自らの判断で、				断で、本県或いは東濃地域の医療救護活動拠点機	断で、本県或いは東濃地域の医療救護活動拠点機			
	岐阜県或いは東濃地域の医療救護活動拠点機能を担				能を担う。	能を担う。			
	う。				・ 岐阜県災害拠点病院として大規模災害時にも迅	岐阜県災害拠点病院として大規模災害時にも迅			
	そのため、日頃から実践的な災害医療訓練を定期的				速に対応できるよう救命救急センターを中心に	速に対応できるよう救命救急センターを中心に			
	に行い医療救護活動の拠点となる病院としての機能				受け入れ態勢をとる。また必要な設備、備品等を	受け入れ体制をとり、必要な設備、備品等を整備			
	を維持し災害発生時には患者の受け入れなど求めら				整備する。	した。			

項		過年度0)検証	結果		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
目	中期計画	H22 H23	шол	поE	H24 年度計画	業務実績、	自己	検証	検証結果の説明、
No.		1122 1123	1124	пдә		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価	結果	特筆すべき事項
	れる機能を発揮する。				火災・地震を想定した防災訓練を実施する。	・ 火災・地震を想定した防災訓練を実施した。			
						(11/8、2/7の2回)			
						大規模災害を想定した災害時資器材展開訓練を			
						実施した。(3/3)			
						大規模災害等の緊急時に、職員の所在安否を職			
						種、部署ごとに把握し、緊急招集がかけられるよ			
						うに緊急連絡システムのプログラムの充実を図			
						った。			
						・ 大規模災害時等にも通信手段を確保するため、			
						インターネット回線の複数回線化を行った。			

1-5-2 他県等の医療救護への協力

中期目標

3-5-2 他県等の医療救護への協力

県内のみならず他県等の大規模災害等においても、災害派遣医療チーム(DMAT)を派遣するなど、積極的に医療救護の協力を行うこと。

項		過年度の検証結果		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
目	中期計画	H22 H23 H24 H25	H24 年度計画	業務実績、	自己 検	証を検証結果の説明、
No.		1122 1123 1124 1123		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価 結	果特筆すべき事項
	(1) 大規模災害発生時のDMATの派遣 大規模災害時に厚生労働省医政局からの要請に常 時対処出来る体制をとり、災害派遣医療チーム(D MAT)を派遣する。		(1) 大規模災害発生時の災害派遣医療チーム (D MAT) の派遣 ・ 厚生労働省医政局の要請により災害派遣医療チーム (DMAT) を常時派遣できる体制をとる。	(1) 大規模災害発生時の災害派遣医療チーム (D MAT) の派遣 ・ 医療救護活動の拠点機能を充実させるため、災害派遣医療チーム (DMAT) を2チームに増員し、必要な設備、備品を整備し、大規模災害時にも迅速に対応できる体制を整えた。	Ш	

項		避	再度の	検証	結果		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
目		H22	H23	H24	H25	H24 年度計画		業務実績、			検証	検証結果の説明、
No.		1122	1.20		1120		自己語	平価の説明、特筆すべき	事項	評価	結果	特筆すべき事項
40	(2) DMATの質と向上 大規模災害に対応できるよう災害派遣医療チーム (DMAT) は、国及び中部地区で定期的に開催される講習会に参加し、質の向上と維持を図る。	Ш	Ш			(2) DMATの質の向上と維持 ・ 厚生労働省、中部地区、岐阜県などで開催する 訓練に参加し、質の向上と維持を図る。	と維持 ・ 厚生労働行	世医療チーム(DMAT 当、中部地区、岐阜県な 、質の向上と維持を図 動訓練束績】 訓練内容 DMAT連絡会議 中央自動車道恵那山トンネル総合防災訓練 第2回中部ブロック技 能維持研修 DMAT連絡会議 Emergo Train System (岐 阜DMAT研修会) DMATチーム研修 第3回中部ブロック技 能維持研修	どで開催する	Ш		

- 2 業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するための取組
- 2-1 効率的な業務運営体制の確立
 - 2-1-1 簡素で効果的な組織体制の確立

4 業務運営の改善及び効率化に関する事項

4-1 効率的な業務運営体制の確立

4-1-1 簡素で効果的な組織体制の確立

医療を取り巻く環境の変化に迅速かつ的確に対応するため、法人の理事長のリーダーシップが発揮できる簡素で効果的な組織体制を確立すること。 ITの活用とアウトソーシングを進めるとともに、経営企画機能を強化し、経営効率の高い業務執行体制を確立すること。

項		過年度の検証結果				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	
目	中期計画	HOO	1100	H24 H25	H24 年度計画	業務実績、	自己	検証	検証結果の説明、
No.		П22	п2э .	124 1125		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価	結果	特筆すべき事項
41	(1) 効率的かつ効果的な組織体制の構築 理事長のリーダーシップが発揮できる効率的・効 果的な組織体制を構築する。	Ш	Ш		(1) 効率的かつ効果的な組織体制の構築・ 医療環境の変化や住民の医療需要に的確に対応できるよう、経営企画機能の強化を図る。・ DPC環境下における病院収益向上を目指し、「医事課」の診療報酬部門の強化を図る。	(1) 効率的かつ効果的な組織体制の構築医療環境の変化や住民の医療需要に的確に対応するため、経営分析や予測、各種広報の展開など、経営基盤の強化を図った。医事課内に診療報酬担当を新設し、診療報酬請求の的確化と効率化を図った。	Ш		
42	(2) 各種業務の I T化の推進 病院独自の I Tインフラを再整備することで、情報到達に確実性を持たせ、ペーパーレス化、迅速化を図る。	Ш	Ш	***************************************	(2) 各種業務のIT化の推進 ・ 電子カルテシステムを、より有効に活用するとともに診療業務、病院業務の効率化を図るための可搬端末導入に向け検討を行う。 ・ 医療総合情報システムや人事給与システムなど各種事務処理にITを活用することで、事務の合理化を図る。	(2) 各種業務のIT化の推進 ・ 電子カルテシステムの仕様や現場の要望を満たす可搬端末の選定、検討を行い、トリアージ用の端末を試験的に運用した。 ・ 各種文書作成にかかる医師の負担を軽減するための医療用文書作成支援システム導入に向け、院内のネットワーク環境を整備し、平成25年度に運用が開始できるよう準備を行った。	Ш		
43	(3) アウトソーシング導入による合理化 定期的な業務についてはアウトソーシングを導入 することにより各種事務合理化を進める。	Ш	Ш	***************************************	(3) アウトソーシング導入による合理化 ・ 業務の性質や費用対効果等を勘案のうえ、アウトソーシングの導入を検討し、業務のスリム化を図る。	(3) アウトソーシング導入による合理化 ・ 物流管理システム (SPD) 改善検討の中で日常業務の検証を行い、スリム化についても検討を行った。 ・ 外来駐車場の有料化に伴い発生する駐車場の料金収入の範囲内で、駐車場の管理運営業務全般を外部委託し、運営経費を削減した。	Ш		
44	(4)経営効率の高い業務執行体制の確立 事務局職員の病院運営企画にかかわる能力向上の 支援を行ったり、病院経営に寄与すると認められる 職員が定年を迎えた場合の再雇用制度の積極的な活 用を図り、経営企画機能を強化することで、経営効 率の高い業務執行体制を確立する。	Ш	Ш		 (4)経営効率の高い業務執行体制の確立 病院の政策企画部門として、「経営企画課」が中心となって、高精度放射線治療センターや精神科病棟の効率的稼働に向け、広報活動等を推進するほか、病院経営における医療情報分析や需要予測の側面も強化する。 医事課に診療報酬担当を新設し、診療報酬算定の適確化と効率化を図る。 地域医療連携センターを中心に各診療科、中央放射線部、臨床検査科等が連携を密にし、高度医療機器の利用予約のあり方等について改善を図り、利用を促進する。 診療報酬請求事務に関する専門性向上のため、診療精報管理士の資格取得を支援する。 	 (4)経営効率の高い業務執行体制の確立 高精度放射線治療センターや精神科病棟をオープンした。効率的な稼働に向け、各種広報活動を行った。 医事課に診療報酬担当を新設し、診療報酬算定の的確化と効率化を図った。 地域医療連携センターを中心に各診療科、中央放射線部、臨床検査科等が連携を密にし、高度医療機器の利用予約のあり方等について改善を図り、利用を促進した。 診療報酬情求事務に関する専門性向上のため、診療情報管理士の資格取得を支援した。 	Ш		

項		過年度の検証結果		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
目	中期計画	H22 H23 H24 H25	H24 年度計画	業務実績、	自己	検証	検証結果の説明、
No.		NZZ NZ3 NZ4 NZ3		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価	結果	特筆すべき事項
45	(5) 時差出勤制度の導入 女性医師を対象に時差出勤制度を導入すること で、女性医師のより積極的な病院運営参画を促す。	шшш	(5) 時差出勤制度の導入 ・ 女性医師を中心とした希望者に対し、時差出勤や短時間勤務などの利用を進め、勤務の負担軽減を図ることで、ワークライフバランスの推進を図る。	3 0時間)を適用し、ワークライフバランスを支	Ш		

2-1-2 診療体制、人員配置の弾力的運用

中期目標

4-1-2 診療体制、人員配置の弾力的運用

医療需要の変化に迅速に対応し、診療科の変更や医師・看護師等の配置の弾力的運用を行うこと。常勤以外の雇用形態も含めた多様な専門職の活用による、効果的な医療の提供に努めること。

項		過	丰度 の	検証	結果		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
目	中期計画	ПЭЭ	Пэз	ЦОЛ	H25	H24 年度計画	業務実績、	自己	検証	検証結果の説明、
No.		1122	1123	1124	1120		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価	結果	特筆すべき事項
46	(1) 弾力的運用の実施	Ш	Ш			(1) 弾力的運用の実施	(1) 弾力的運用の実施	Ш		
	医療需要の変化や患者動向に迅速に対応した、診					リハビリテーション科において、土曜診療を開	・ リハビリテーション科に専従の医師を配置し、			
	療科の変更、医師・看護師等の配置の弾力的運用を					始することにより入院患者に対する治療の質の	土曜診療を開始した。入院患者に対するリハビリ			
	行う。					改善を図る。	中断期間を短縮でき、治療効果が向上した。			
						・ 病棟ごとに専任の薬剤師を配置し、医師の負担	・ 病棟ごとに専任の薬剤師を配置した。入院時の			
						軽減とより安全・適切な薬物療法の実施を図る。	持参薬確認、服薬指導に加え、医薬品に関する安			
							全情報の収集、患者への治療方針説明時のフォロ			
							ーなどを行い、医師をはじめとした医療従事者の			
							負担が軽減した。			
						・ 専門看護師が複数の診療科における医療活動に	・ 専門看護師が複数の診療科における医療活動に			
						携わることができるなど機動性が発揮出来る体	携わることができるなど機動性が発揮できる体			
						制とする。	制を整えた。			
							・ 看護体制の強化のため以下の取り組みを行っ			
							た。			
							①夜勤専従看護師の配置			
							救命センター及び救急外来の夜間勤務			
							に従事する看護師の制度化			

項		過	下度 の	検証	結果		年度計画	画に係る業務実績、	法人の自己評価		評	面委員会の検証
目	中期計画	1100	HOO	110.4	H25	H24 年度計画		業務実績、		自己	検証	検証結果の説明
No.		ПZZ	п∠э	П24	п∠ә		自己評	価の説明、特筆す	べき事項	評価	結果	特筆すべき事項
							②短時間	就労制の実施				
							働き	手のニーズに合わ	せ週1回、1日1			
							時間以	上の勤務を提案				
							3職場復	原表援プログラム	の実施			
							復帰	帚に不安を抱えてい	いる離職者のため			
							の託児	付き復帰支援制度	を構築			
							 地域医療連 	携推進協議会を年	4回開催し、地域			
							内の医療関係	者等から意見聴取	を行った。また、			
							登録医を中心	に訪問活動を実施	iし、医療ニーズの			
							把握に努めた	*				
							【地域医療連携	射能進協議会開催 実	績】			
							第1回(5	5/11)、第2回(8/23)、第3回(11/15)、			
							第4回(2	-,,				
							【登録医等への	訪問実績】 10	9施設			
45							(a) # B##	Althora 1 wester				
47		Ш	IV			(2) 効果的な体制による医療の提供		体制による医療の		Ш		
	常勤以外の雇用形態を含む多様な専門職の活用など、効果的な体制による医療の提供に努める。					・医師事務作業補助者の業務の質の向上を図るとと			、8診療科の運用 に「30:1」補			
	と、外内は大学的による区域の力に対応があっ					もに、「30:1」補助体制加算の早期導入を進める。			の全診療科へ配置			
						<i>లు</i> ఏం			が主診療件で配直などを補佐し、医			
								スーター八刀素の L軽減を図った。	はこを開任し、区			
									から11名に増員			
								業務負担軽減を図				
								補助者配置部署】	1.710			
							H22	H23	H24			
							・内科	· 内科	・内科			
							整形外科	• 整形外科	・整形外科			
							・中央手術室	• 中央手術室	・中央手術室			
							170, 11,11	· 外科	· 外科			
								• 脳神経外科	・脳神経外科			
								・泌尿器科	• 泌尿器科			
								・産婦人科	• 産婦人科			
								・歯科口腔外科	・歯科口腔外科			
									耳鼻いんこう科			
									・小児科			

IJ	Ę		過年度	の検証	結果		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
E	1	中期計画	H22 H2	э поч	บอะ	H24 年度計画	業務実績、 自己 検証 検証結果の説明
N	0.		1122 112	3 1124	пдэ		自己評価の説明、特筆すべき事項 評価 結果 特筆すべき事項
						・ 連携コーディネーターによる連携パスの普及や 運用の推進を継続するとともに連携室と相談室 との一体化を図り、連携センターの充実、安定し た紹介患者受入れなど、連携強化を図る。	14 0- 0 ** T C ** T C ** 14 1- 14 1

Į		過年度	の検証結果		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
E	中期計画	ПЭЭ П _е	23 H24 H25	H24 年度計画	業務実績、 自己 検証 検証結果の説明、
N		1122 112	5 1124 1120		自己評価の説明、特筆すべき事項 評価 結果 特筆すべき事項
<u>N</u> 4				(3) 3法人間の人事交流による適正な職員配置 (人材活用のネットワーク化) ・ 適正な職員確保及び配置を図るため、地方独立 行政法人岐阜県総合医療センター及び地方独立 行政法人岐阜県立下呂温泉病院との間で、人事交 流調整を引き続き進める。特に看護師、薬剤師、 臨床検査技師といった医療技術職員を相互に派 遣し、各地域における医療サービスの水準を維持 する。	自己評価の説明、特筆すべき事項 評価 結果 特筆すべき事項 (3) 3法人間の人事交流による適正な職員配置 (人材活用のネットワーク化) 【職員の他法人への出向状況】 区分 年度

2-1-3 人事評価システムの構築

中期目標

4-1-3 人事評価システムの構築

職員のモチベーション向上のため、知識、能力、経験や勤務実績等を反映させた公平で客観的な人事評価制度の構築を図り、中期目標の期間の最終年度までに試行運用を行うこと。

項		過年度の検証結果		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
目	中期計画	H22 H23 H24 H25	H24 年度計画	業務実績、	1己 検記	正 検証結果の説明、
No.		NZZ NZ3 NZ4 NZ3		自己評価の説明、特筆すべき事項	平価 結身	特筆すべき事項
49	職員の業績や能力を職員の給与に反映し、職員の	ШШ	職員の勤務意欲を高めるため、職員の実績や能力	職員の業績や能力を職員の給与に反映し、職員の	Ш	
	人材育成、人事管理に活用するための公正で客観的		を職員の給与に反映する公正で客観的な人事評価	人材育成、人事管理に活用するため、コンサルタン		

項		過年度の検証結果		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
目	中期計画	H22 H23 H24 H25	H24 年度計画	業務実績、	自己	検証	検証結果の説明、
No.		NZZ NZ3 NZ4 NZ3		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価	結果	特筆すべき事項
	な人事評価制度を構築する。また、中期目標の期間 内に当該制度の試行を実施する。		制度の構築に向けて、コンサルタントの活用も含め、具体的な検討に着手する。	トへ業務委託し、当院独自の制度の構築を検討した。			

2-1-4 事務部門の専門性の向上

中 4-1-4 事務部門の専門性の向上 期 事務部門において、病院特有の事務に 標

事務部門において、病院特有の事務に精通した法人の職員を計画的に確保及び育成することにより、事務部門の専門性を向上すること。

項		避	下度の	検証	課		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
目	中期計画	1199	Пэз	H24	H2E	H24 年度計画	業務実績、 自己 検証 検証結果の説明、
No.		1122	пдэ	1124	1120		自己評価の説明、特筆すべき事項 評価 結果 特筆すべき事項
50	病院特有の事務に精通し、法人の事務及び経営の	Ш	Π			医事課に診療報酬担当を新設し、診療報酬算定	・ 医事課に診療報酬担当を新設し、診療報酬算定 Ⅲ
	中心となるプロパー職員を計画的に確保するため、					の適確化と効率化を図る。	の適確化と効率化を図った。
	企業会計、庁舎管理、医事会計、電子カルテシステ					診療報酬請求事務に関する専門性向上のため、	・ 試験合格及び採用により新たに院内で3名の診
	ム等病院内各分野に精通した事務局職員を計画的に					診療情報管理士の資格取得を支援する。	療情報管理士を確保した。また、診療情報管理士
	採用し育成する。						資格取得のための研修について、すでに受講中の
	また、診療報酬事務、病院経営等の専門研修を実						職員4人に加え、新たに3名に受講の支援を行っ
	施し事務部門の総合的な専門性の向上を図る。					Acra VV Anthoners of a large VV Thankforders lake v. BB 1 are three for A	To NA Astronomy A. L. House, NA Transfer on the A. L. House, NA Transfer on the A.
						・経営管理や人事・労務管理等に関する研修会へ	
						の参加を積極的に進める。	の参加を積極的に進めた。
							【研修参加実績】
							開催日 研修会名 参加者数
							H24.5.25 経営戦略セミナー 1名
							H24.9.12 人事評価制度の構築セミナー 1名
							H25. 2. 15 人事・労務セミナー 1名
						・ プロパー職員の採用を計画的に進めるととも	
						に、企業会計等に精通した外部人材の確保に引き	・民間企業等での実務経験を持つ人材を対象に事
						続き取り組む。	務職員の採用試験を実施した。
						1), a = 1, v = 2, rame 0	【事務職員の状況】 (各年度末時点)
							区分年度 日22 日23 日24
							プロパー職員 8人 20人 26人

項		過年度の検証結果		年度計画に係る業務	務実績、法人の自己評価	ĺ	評	価委員会の検証
目	中期計画	H22 H23 H24 H25	H24 年度計画	業務実	績、	1		検証結果の説明、
No.		1122 1123 1124 1123		自己評価の説明、	特筆すべき事項	評価	結果	特筆すべき事項
				県派遣職員 23人	15人 10人			
				合計 31人	35人 36人			

- 2 業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するための取組
- 2-2 業務運営の見直しや効率化による収支改善
- 2-2-1 多様な契約手法の導入

中期目標 4-2 業務運営の見直しや効率化による収支改善

4-2-1 多様な契約手法の導入

透明性・公平性の確保に十分留意しつつ、複数年契約や複合契約など多様な契約手法を導入し、契約事務の集約化・簡素化・迅速化を図るとともに、費用の節減に努めること。

項		避	度の	検証結果		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
目	中期計画	Н22	H53	H24 H25	H24 年度計画			- 1	食証結果の説明、
No.		1122	1120	1124 1120		自己評価の説明、特筆すべき事項	価結	果り	特筆すべき事項
51	民間病院の取り組みを参考に、複数年契約や複合	IV	Ш		「病院経営に関するコンサルタント業務」を活用	7,4000000000000000000000000000000000000	П		
	契約などの多様な契約手法導入により、契約事務				し、効率的な契約手法や費用について検討を行う。	用し、医療機器購入価格や医薬品、診療材料契約			
	の集約化・簡素化・迅速化を図る。具体的には、病					単価について精査し価格交渉を実施した。			
	院関連委託業務(医療事務、給食、警備、清掃、薬	1				・ 医療機器保守委託について、既存の複数年契約			
	剤、診療材料、寝具、洗濯等)について、「複数年契					についても価格協議を行い、費用の節減に努め			
	約」、「包括的業務委託」、「委託業務の集約化」など					た。			
	により事務合理化及び費用の節減を図る。					・ 清掃業務を集約化し、業務委託経費を節減した。			

2-2-2 収入の確保

4-2-2 収入の確保

中期目標

地域社会のニーズに即した病院経営を行うことにより、病床利用率や医療機器の稼働率を高め、収入の確保に努めること。

	過	度の	検証	課		左	F度計画に係	る業務実績	、法人の	自己評価		評	西委員会の検証
中期計画	1100	HOO	1104 1	IOE	H24 年度計画		¥	美務実績、			自己	検証	検証結果の説明、
	ПZZ	п⊿э	П24 І	125			自己評価の記	说明、特筆	すべき事項	頁	評価	結果	特筆すべき事項
(1)効果的な病床管理、医療機器の効率的な活用 平成21年4月1日から本格的に運用の始まった DPC (Diagnosis Procedure Combination の略、診断群分類) は、①医療の質の向上と情報開示、② 医療の標準化と透明化、③標準的な治療と価格を患者に明らかにする等を目的に、「1入院あたり人的・物的に医療資源を最も投入した傷病名を」を一つだけ選択し、その傷病名に最も適切な診断群分類のコーディングにより、入院の1日当たりの包括点数が決定され、この包括点数には、主な検査や投薬、処置料が包括されている。よって、医療資源を最も投入した傷病名の選択、診断群分類のコーディング等、効果的な運用及び推進を図るとともに、効率的な検査、投薬等の推進を図り、出来高の活用も図っていく。また、診療科に制限されない効率的な病床管理、医療機器の効率的な活用を図る。		III			(1) 効果的な病床管理、医療機器の効率的な活用、DPCの推進 ・ クリニカルパスの効率的な運用及び診療録管理における適切なコーディングの検証を進め、医業収益の向上を図る。 ・ DPCデータを元にした診療情報の活用を進めるとともに、入院診療の効率化を図ることにより効率的な病床運用を進める。	DPリつれてとP含コ催均量、 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	果的な強性によった。 これの はいまから はいまから とこれの はいまから という という という という という という できない という できない から という	理、医療機 関連する「 とこよりて、一 り上について、 フォングにローア、 フィングローア、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 でいいでする。 では、 でいいでする。 では、 でいいでする。 では、 でいいで、 でいで、 で、 でいで、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で	器の効率で DPCデー をででででででででででいる。 に検証する関連についる。 を行い、入	かな活用、 -タの検証 - DPCコロで実施す - 3ため、医 - した。(24 - いて診療報	III	柏朱	付載りへる事項
	(1) 効果的な病床管理、医療機器の効率的な活用 平成21年4月1日から本格的に運用の始まった DPC (Diagnosis Procedure Combination の略、診断群分類) は、①医療の質の向上と情報開示、② 医療の標準化と透明化、③標準的な治療と価格を患者に明らかにする等を目的に、「1入院あたり人的・物的に医療資源を最も投入した傷病名を」を一つだけ選択し、その傷病名に最も適切な診断群分類のコーディングにより、入院の1日当たりの包括点数が決定され、この包括点数には、主な検査や投薬、処置料が包括されている。よって、医療資源を最も投入した傷病名の選択、診断群分類のコーディング等、効果的な運用及び推進を図るとともに、効率的な検査、投薬等の推進を図り、出来高の活用も図っていく。また、診療科に制限されない効率的な病床管理、医療機器の効率的	中期計画 中期計画 (1) 効果的な病床管理、医療機器の効率的な活用 平成21年4月1日から本格的に運用の始まった DPC (Diagnosis Procedure Combination の略、 診断群分類) は、①医療の質の向上と情報開示、② 医療の標準化と透明化、③標準的な治療と価格を患 者に明らかにする等を目的に、「1入院あたり人的・物的に医療資源を最も投入した傷病名を」を一つだけ選択し、その傷病名に最も適切な診断群分類のコーディングにより、入院の1日当たりの包括点数が決定され、この包括点数には、主な検査や投薬、処置料が包括されている。よって、医療資源を最も投入した傷病名の選択、診断群分類のコーディング等、効果的な運用及び推進を図るとともに、効率的な検査、投薬等の推進を図り、出来高の活用も図っていく。また、診療科に制限されない効率的な病床管理、医療機器の効率的	中期計画 H22 H23 (1)効果的な病床管理、医療機器の効率的な活用 平成21年4月1日から本格的に運用の始まった DPC (Diagnosis Procedure Combination の略、診断群分類)は、①医療の質の向上と情報開示、②医療の標準化と透明化、③標準的な治療と価格を患者に明らかにする等を目的に、「1入院あたり人的・物的に医療資源を最も投入した傷病名を」を一つだけ選択し、その傷病名に最も適切な診断群分類のコーディングにより、入院の1日当たりの包括点数が決定され、この包括点数には、主な検査や投薬、処置料が包括されている。よって、医療資源を最も投入した傷病名の選択、診断群分類のコーディング等、効果的な運用及び推進を図るとともに、効率的な検査、投薬等の推進を図り、出来高の活用も図っていく。また、診療科に制限されない効率的な病床管理、医療機器の効率的	中期計画 日22 日23 日24 日 日22 日24 日 日25 日24 日 日26	(1) 効果的な病床管理、医療機器の効率的な活用 平成21年4月1日から本格的に運用の始まった DPC (Diagnosis Procedure Combination の略、診断群分類) は、①医療の質の向上と情報開示、② 医療の標準化と透明化、③標準的な治療と価格を患者に明らかにする等を目的に、「1入院あたり人的・物的に医療資源を最も投入した傷病名を」を一つだけ選択し、その傷病名に最も適切な診断群分類のコーディングにより、入院の1日当たりの包括点数が決定され、この包括点数には、主な検査や投薬、処置料が包括されている。よって、医療資源を最も投入した傷病名の選択、診断群分類のコーディング等、効果的な運用及び推進を図るとともに、効率的な検査、投薬等の推進を図り、出来高の活用も図っていく。また、診療科に制限されない効率的な病床管理、医療機器の効率的	(1) 効果的な病床管理、医療機器の効率的な活用、平成21年4月1日から本格的に運用の始まった DPC (Diagnosis Procedure Combination の略、診断群分類) は、①医療の質の向上と情報開示、②医療の標準化と透明化、③標準的な治療と価格を患者に明らかにする等を目的に、「1入院あたり人的・物的に医療資源を最も投入した傷病名を」を一つだけ選択し、その傷病名に最も適切な診断群分類のコーディングにより、入院の1日当たりの包括点数が決定され、この包括点数には、主な検査や投薬、処置料が包括されている。よって、医療資源を最も投入した傷病名の選択、診断群分類のコーディング等、効果的な運用及び推進を図るとともに、効率的な検査、投薬等の推進を図り、出来高の活用も図っていく。また、診療科に制限されない効率的な病床管理、医療機器の効率的	中期計画	中期計画	田2 田2 田2 田2 田2 田2 田2 田2	中期計画	中期計画	中期計画	中期計画

項		過	下度の	検証	課		年度計画に係る業務実績、法人の自己評価		評価	西委員会の検証
目	中期計画	ПЭЭ	ПЭЗ	H24 1	125	H24 年度計画	i de la companya del companya de la companya del companya de la co	自己	検証	検証結果の説明、
No.		1122	пдо	1124 1	120		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価	結果	特筆すべき事項
53	(2) 未収金の発生防止対策等	Ш	Ш			(2) 未収金の発生防止対策等	(2) 未収金の発生防止対策等	Ш		
	診療報酬の請求漏れ防止を徹底するために内査の					・ 入院時説明などを通じて発生防止に努めると	・ 入院案内センターの入院時説明において、入			
	強化を図るとともに、未収金発生時での防止を徹底					ともに、未収患者の来院時における督促を行う。	院申込書における保証人欄等の確認を徹底し			
	するために相談窓口の拡充を図る。						to the state of th			
						・生活困窮患者については、入院中からの支払	・生活困窮者については、入院初期の段階に公			
						相談を進め、早期の対応を進める。	費負担制度の説明、相談室の案内などを行い、			
						弁護士事務所への回収委託を継続し、未収金	未収金の発生防止に努めた。 ・ 弁護士事務所への回収(66件)を委託し、			
						の効率的な回収に努める。	より効果的に回収業務を行った。			
						マングリーヤンよ口内に「フガマン」」。	平成24年度回収実績:4,124千円			
							・ 金融機関での勤務経験があり、債権管理に精通			
							した者を未収金業務専門職員として1名配置し、			
							的確な債権の管理、分納制度の活用、定期的な滞			
							納者宅への訪問などにより未収金の回収を進め			
							た。			
							・ 滞納者宅への訪問をボーナス時期の8月と12			
							月に集中して実施した。(8月:38件、12月:			
							4 2件)			
							【未収金の発生状況】 (各年度末時点)			
							H2 2 H2 3 H2 4			
							性数 鎮(円) 件数 鎮(円) 件数 鎮(円)			
							過年分 891 54,091 682 39,909 650 34,988			
							現年分 1,115 83,877 1,888 75,823 2,051 93,821			
							스計 2,006 137,968 2,570 115,732 2,701 128,809			

2-2-3 費用の削減

中 4-2-3 費用の削減 期 裏剤・診療材料の購入方流 標

薬剤・診療材料の購入方法の見直しや在庫管理の徹底や後発医薬品(ジェネリック医薬品)の採用などにより費用の節減に努めること。

日 中期計画	検証 検証結果の説明、 結果 特筆すべき事項
1	結果 特筆すべき事項
在庫を必要最小限に抑える。また、後発医薬品(ジェネリック医薬品)の積極的採用・他病院の契約 単価の調査などにより薬品費・診療材料費の節減を図るとともに、効率的な在庫管理体制の確立を検討する。 後発医薬品(ジェネリック医薬品)の積極的採用を割した。 後発医薬品(ジェネリック医薬品)の積極的採用を割した。 「ジェネリック医薬品のでは、効率的なを順の競争を促し、節減を図ることができた。 後発医薬品(ジェネリック医薬品)の積極的採用・他病院の契約 間の競争を促し、節減を図ることができた。 ・ 診療材料について、コンサルティングを有効活用し、年間契約品や新規採用材料費の節減を図った。また、在庫管理体制の確立のために各部署から物流管理システム(SPD)に対する問題点や要望を聞き、更に業者から最近のSPD及びその運用方法を聴取する勉強会を実施した。 「ジェネリック医薬品の使用比率」 区分・検 H22 H23 H24 品1~ス 10.10% 13.01% 29.21%	
Texa	

3 予算(人件費の見積含む。)、収支計画及び資金計画

5 財務内容の改善に関する事項

5-1 経常収支比率

業務運営の改善及び効率化を効果的に進めることで、中期目標の期間の最終年度までに経常収支比率100%以上を達成すること。

5-2 職員給与費対医業収益比率

職員給与費対医業収益比率については、同規模の全国自治体病院の黒字病院の当該比率の平均値を参考に、中期計画にその目標を定め、中期目標の期間の最終年度までに達成すること。

項		過年度の検証結果		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
目	中期計画	1100 1100 1104 1105	H24 年度計画	業務実績、自己	1 検証	検証結果の説明、
No.		H22 H23 H24 H25		自己評価の説明、特筆すべき事項 評価	話 結果	特筆すべき事項
No. 55		H22 H23 H24 H25 IV III	「2 業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するための取組」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、中期目標の期間の最終年度までに、経常収支比率100%以上及び職員給与費対医業収益比率を50%以下とすることを目指す。 3-1 予算(平成24年度) (単位:百万円)	自己評価の説明、特筆すべき事項 医療連携の強化による患者数の増加や診療単価の増、平均在院日数の短縮などによる医業収益の増とともに価格交渉や契約方法の見直しなどの経費節減の努力によって、経常収支比率は105.8%、職員給与費対医業収益比率は49.7%と計画を達成した。 【経常収支比率・職員給与費対医業収益比率】 区分年度 H22 H23 H24 経常収支 103.3% 102.0% 105.8% 職員給与費 49.5% 51.5% 49.7% 3-1 決算(平成24年度)	_	特筆すべき事項
	区分 金額 収入 70,064 医業収益 65,820 運営費負担金収益 3,861 その他営業収益 538 運営費負担金収益 443 その他営業外収益 95 資本収入 3,719 長期借入金 1,493 運営費負担金 2,226 その他資本収入 0 その他の収入 0 計 74,321 支出 営業費用 61,624 医業費用 59,682 給与費 32,189 材料費 15,890 経費 11,213 研究研修費 390 一般管理費 1,942		区 分 金 額 収入 営業収益	区 分 金 額 収入		

項	過年度の検証結果	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
目 中期計画	H24 年度計画	業務実績、	自己 検討	証 検証結果の説明、
No.	H22 H23 H24 H25	自己評価の説明、特筆すべき事項	評価 結果	果 特筆すべき事項
給与費 1,457 経費 485 営業外費用 722 資本支出 8,654 建設改良費 4,972 償還金 3,624 その他資本支出 58 その他の支出 165 計 71,165	経費 営業外費用 資本支出 建設改良費 償還金 その他資本支出 その他の支出 計 (注記 略)	90 125 1,919 1,349 1,349 資本支出 1,954 建設改良費 1,375 償還金 539 その他資本支出 40 その他の支出 0 計 15,407 注記 略)		
3-2 収支計画(平成22年度~平成26年度) (単位:百万円) 区分 象額	3-2 収支計画 (平成24年度) (1) 区 分	3-2 収支計画(平成24年度) 単位:百万円) 金額 区分 金額		
収益の部 70,530	収益の部	14,887 収益の部 15,733		
営業収益 69,997	営業収益	14,773 営業収益 15,612		
医業収益 65,728	医業収益	13,846 医業収益 14,709		
運営費負担金収益 3,861	運営費負担金収益	834 運営費負担金収益 776		
資産見返負債戻入 30	資産見返負債戻入	6 資産見返負債戻入 6		
その他営業収益 378	その他営業収益	87 その他営業収益 121		
営業外収益 533	営業外収益	114 営業外収益 121		
運営費負担金収益 443	運営費負担金収益	75 運営費負担金収益 75		
その他営業外収益 90	その他営業外収益	39 その他営業外収益 46		
臨時利益 0	臨時利益	0 臨時利益 0		
費用の部 70,559	費用の部	14,875 費用の部 14,876		
営業費用 67,758	営業費用	14,408 営業費用 14,406		
医業費用 65,914	医業費用	14,022 医業費用 14,067		
	給与費	7,029 給与費 7,050		
	材料費	3, 362 材料費 3, 488		
経費 11,061	経費	2, 352 経費 2, 313		
	減価償却費	1,210 減価償却費 1,179		
研究研修費 375	研究研修費	69 研究研修費 37		
一般管理費 1,844	一般管理費	386 一般管理費 339		
	給与費	289 給与費 261		
減価償却費 50	減価償却費	11 減価償却費 25		
経費 445	経費	86 経費 53		
営業外費用 2,636		457 営業外費用 466		
		· · ·		; I

項		過年度の検証結果		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
目	中期計画	HOO HOO HOA HOE	H24 年度計画	業務実績、自己検証検証結果の説明、
No.		H22 H23 H24 H25		自己評価の説明、特筆すべき事項 評価 結果 特筆すべき事項
	臨時損失 115		臨時損失 0	臨時損失 4
	予備費 50		予備費 10	予備費 0
	純利益 — 29		純利益 12	純利益 857
	目的積立金取崩額 0		目的積立金取崩額 0	目的積立金取崩額 0
	総利益 -29		総利益 12	総利益 857
	3-3 資金計画 (平成 2 2 年度~平成 2 6 年度)		3-3 資金計画 (平成24年度)	3-3 資金計画(平成24年度)
	(単位:百万円)		(単位:百万円)	(単位:百万円)
	区 分 金 額		区 分 金額	区分金額
	資金収入 76,702		資金収入 20,256	資金収入 21,314
	業務活動による収入 70,602		業務活動による収入 14,903	業務活動による収入 15,781
	診療業務による収入 65,820		診療業務による収入 13,866	診療業務による収入 14,545
	運営費負担金による収入 4,304		運営費負担金による収入 909	運営費負担金による収入 851
	その他の業務活動による収入 478		その他の業務活動による収入 128	その他の業務活動による収入 385
	投資活動による収入 2,226		投資活動による収入 438	投資活動による収入 147
	運営費負担金による収入 2,226		運営費負担金による収入 330	運営費負担金による収入 39
	その他の投資活動による収入		その他の投資活動による収入 108	その他の投資活動による収入 108
	財務活動による収入 1,493		財務活動による収入 705	財務活動による収入 999
	長期借入による収入 1,493		長期借入による収入 705	長期借入による収入 717
	その他の財務活動による収入		その他の財務活動による収入O	その他の財務活動による収入 282
	前事業年度からの繰越金 2,381		前事業年度からの繰越金 4,210	前事業年度からの繰越金 4,387
	資金支出 76,702		資金支出 20,256	資金支出 2 1, 3 1 4
	業務活動による支出 62,468		業務活動による支出 13,626	業務活動による支出 13,696
	給与費支出 33,647		給与費支出 7,367	給与費支出 5,908
	材料費支出 15,890		材料費支出 3, 5 2 2	材料費支出 3,671
	その他の業務活動による支出 12,931		その他の業務活動による支出 2, 737	その他の業務活動による支出 4,117
	投資活動による支出 5,029		投資活動による支出 1,362	投資活動による支出 1,399
	有形固定資産の取得こよる支出 4,972		有形固定資産の取得による支出 1,349	有形固定資産の取得による支出 1,359
	その他の投資活動による支出 57		その他の投資活動による支出 13	その他の投資活動による支出 40
	財務活動による支出 3,624		財務活動による支出 557	財務活動による支出 539
	長期借入金の返済こよる支出 332		長期借入金の返済による支出 5 1	長期借入金の返済こよる支出 33
	務前地捐攬蘭於/價歐法及进 3,292		教前的遺園が関こいろ出 447	務前數抗體整於價區以及對 4 4 7
	その他は物語による支出		その他財務活動による支出 59	その他特殊動による支出 59
	翌事業年度への繰越金 5,581		翌事業年度への繰越金 4,711	翌事業年度への繰越金 5,680

4 短期借入金の限度額

項		過年度の検証結果		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
目	中期計画	H22 H23 H24 H25	H24 年度計画	業務実績、	自己 検証 検証結果の説明、
No.		1122 1123 1124 1123		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価 結果 特筆すべき事項
	4-1 限度額10億円4-2 想定される短期借入金の発生理由賞与の支給等、資金繰り資金への対応		4-1 限度額 10億円 4-2 想定される短期借入金の発生理由 賞与の支給等、資金繰り資金への対応	4-1 限度額 10億円 4-2 想定される短期借入金の発生理由 実績なし	

5 重要な財産を譲渡し、又は担保に供しようとするときは、その計画

項		過年度の検証結果		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		
目	中期計画	1100 1100 1104 1105	H24 年度計画	業務実績、	自己	検証	検証結果の説明、		
No.		H22 H23 H24 H25		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価	結果	特筆すべき事項		
-	なし		なし	なし					

6 剰余金の使途

項		過年度の検証結果		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
目	中期計画	H22 H23 H24 H25	H24 年度計画	業務実績、	自己	検証	検証結果の説明、
No.		NZZ NZ3 NZ4 NZ3		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価	結果	特筆すべき事項
	決算において剰余金が発生した場合は、病院施設 の整備、医療機器の購入等に充てる。		決算において剰余金が発生した場合は、病院施設 の整備、医療機器の購入等に充てる。	なし			

7 その他設立団体の規則で定める業務運営に関する事項

7-1 職員の就労環境の向上

中期目標

- 6 その他業務運営に関する重要事項
- 6-1 職員の就労環境の向上

職員の実情等を考慮した柔軟な勤務形態の導入、院内保育施設等の整備・拡充といった育児支援体制の充実など、日常業務の質の向上を図るために必要な職員の就労環境の整備に努めること。 さらに、地方独立行政法人制度の特徴を十分に活かし、不足している医療従事者(特に看護師)を必要な人数確保することによって、病院職員全体の勤務環境を改善すること。

項		避	度の検	正結果		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
目	中期計画	บวา	H23 H2	и пое	H24 年度計画	業務実績、	自己	検証	検証結果の説明、
No.		1122	1123 112	4 1120		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価	結果	特筆すべき事項
56	(1) 医療従事者の業務負担を軽減し、本来の業務	Ш	Ш		(1) 各診療科の医師に対して要望を確認のうえ、	(1) 各診療科の医師の要望に応じ、医師事務作業	Ш		
	に専念できるようにするため、必要な人数を迅速				医師事務作業補助者を配置し、医師の業務負担	補助者を配置し、医師の負担軽減に努めた。平			
	に確保することで、病院全体の勤務環境の改善を				の軽減を図る。	成24年7月より30:1の補助体制加算へ移			
	図る。					行した。			
						【医師事務作業補助者等の状況】(各年度末時点)			
						区分\年度 H22 H23 H24			
						常勤医師数 105人 99人 105人			
						常勤歯科医師数 4人 4人 5人			
						常勤看護師数 392人 422人 433人			
						常勤准看護師数 4人 4人 4人			
						医師事務作業補助者 7人 16人 24人			
						(医療クフーク)			
						病棟事務補助者 8人 9人 11人			
						(看護クフーク)			
57	(2) 育児中の女性職員のために院内保育所の受け	Ш	Ш		(2) 夜間保育の拡充について、平成23年度に実	(2) 夜間保育の実施に向けて院内保育所に入浴設	Ш		
	入れ体制を強化する。具体的には、保育対象年齢				施した調査をもとに検討する。	備を新設し、受け入れ体制を整えた。			
	の引き上げ、病後児保育の追加を検討する。また、					【院内保育所の運営状況】 (各年度末時点)			
	保育対象年齢引き上げに伴う受け入れ人数増加に 対応するため、既存保育施設の増築及び一部政修					区分 年度 H22 H23 H24			
	を進める。さらに時差出勤制度の導入により、仕					入所者数 37人 44人 37人			
	事と家庭の両立を図る。					保育士数 10人 9人 8人			
58	(3) 看護師については、7対1看護体制の導入の	Ш	Ш		(3) 7対1看護体制の導入のため、新規採用者の	(3) 7対1看護体制の導入のため、新規採用者の	Ш		
	ため、新規採用者の積極的な受け入れと離職坊止	ш			積極的な受け入れと離職防止に努め、必要な職員	積極的な受け入れと離職防止に努め、必要な職員			
	に努め、必要な職員数を確保し、看護師の就労環				数を確保し、看護師の就労環境の整備に努める。	数を確保し、看護師の就労環境の整備に努めた。			
	境の整備に努める。				・ 就職ガイダンスへの参加、学校訪問、高等学校	・ 就職ガイダンスへの参加、学校訪問、ホームペ			
					への出前講座に参加する。	ージや新聞紙面等の各種広報媒体を活用した募			
					·	集活動を実施した。その結果、正規職員では、看			
						護師45名、助産師2名を、非常勤職員では、看			
						護師17名を採用することができた。			
					・ 中学生、高校生を対象としたふれあい看護体験	・ 高校生を対象としたふれあい看護体験を2回実			

項	頁		過	手度の	検証結果		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		
E	1	中期計画	HOO	เมออ	H24 H25	H24 年度計画	業務実績、自己	検証	検証結果の説明、	
N	0.		П∠∠	п∠ә	п24 п2:		自己評価の説明、特筆すべき事項 評価	結果	特筆すべき事項	
						を実施する。 ・ 仕事と家庭を両立させるため、育児部分休業の活用を推進する。	施した。			
59	9	(4) 全職員を対象とした健康管理対策及びメンタルヘルス対策の充実にも努める。	Ш	III		(4)全職員を対象とした健康管理対策及びメンタルへルス対策の充実にも努め、法定健診(定期健康診断、人間ドック)、任意検査等(各種抗体検査、各種予防接種)を実施する。 ○メンタルへルス対策 ・ 早期に適切な対応がとれるよう、平成23年度に開設した精神科医師による相談窓口を活用する。 ○定期健康診断及び特殊健康診断 ・ 労働安全衛生法に基づき、非常勤職員を含む全職員に対して実施する。 ・ 要精密検査等の指示のあった者に対して、文書により受診勧告を行う。 ○人間ドック ・ 30歳代偶数年齢及び40歳以上の正職員のうち希望者に対し実施する。 ・ 肝炎に曝露する可能性のある職場に勤務する職員に対し実施する。 ・ 陰性者に対しワクチン接種を行う。	(4)全職員を対象とした健康管理対策及びメンタルへルス対策の充実にも努め、法定健診(定期健康診断、人間ドック)、任意検査等(各種抗体検査、各種予防接種)を実施した。 ○メンタルへルス対策・平成23年9月より相談窓口を設置した。・各職場における精神疾患の未然防止のため、管理職(看護師長・課長補佐で含む)を対象とした研修会や、全職員を対象とした講演会を実施した。 ○定期健康診断及び特殊健康診断・非常勤・業務補助職員含む職員全員に対して毎年5~6月頃に実施。・未受診者には12月にも追加実施を行った。・要精密検査等の指示のあった者に対しては、精密検査受診勧奨を行った。 ○人間ドック・30歳代偶数年齢及び40歳以上の正職員のうち希望者に対して実施。・受診費用については多治見病院と共済組合から助成した。・平成24年度は対象者381名のうち310名が受診した。 ○肝炎検査・毎年非常勤・業務補助職員含む職員全員に対して実施。・陰性者に対しては病院経費によりワクチン接種を行った。			

項		過年度の	検証結果		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
目	中期計画	H22 H23	1104 I10E	H24 年度計画	業務実績、	自己	検証	検証結果の説明、
No.		пии пио	пин пин		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価	結果	特筆すべき事項
					・ ICNの積極的な情報提供・声掛けによりワ			
					クチン接種希望者数が大幅に増加した。			
					○麻疹・風疹等4種抗体検査			
				○麻疹・風疹等4種抗体検査	新規採用者および転入者に対し実施した。			
				新規採用者および転入者に対し実施する。	○結核検診			
				○結核検診	結核菌に暴露する可能性のある職場に勤務す			
				・ 結核菌に暴露する可能性のある職場に勤務す	る職員に対して結核検診として、定期健康診断			
				る職員に対して結核検診として、定期健康診断	とあわせて年2回の胸部X線撮影を行うととも			
				とあわせて年2回の胸部 X 線撮影を行うとと	に、年1回の血液検査を行った。			
				もに、年1回の血液検査を行う。				

7-2 県及び他の地方独立行政法人との連携に関する事項

中期目標

6-2 県及び他の地方独立行政法人との連携

人事交流など、県及び県の設立した他の地方独立行政法人との連携を推進すること。

項		避	度の核	銅結果		年度計画	画に係る業務	务実績、法人	人の自己評価	Ħ	評	価委員会の検証
目	中期計画	ПЭЭ	nos i	124 H25	H24 年度計画		業務実	績、		自己	検証	検証結果の説明、
No.		1122	1120 1	124 1120		自己評	価の説明、	特筆すべき	事項	評価	i 結果	特筆すべき事項
60	医師、看護師やコメディカルなどの医療従事者の	Ш	Ш		医師、看護師やコメディカルなどの医療従事者の		5人間の人事	交流を推進	性した。	Ш		
	人事交流など、県及び県が設立した他の地方独立行				人事交流など、県及び県が設立した他の地方独立行	【職員の他法人	、への出向状	況】				
	政法人との連携を推進する。				政法人との連携を推進する。	区分~年度	H22	H23	H24			
						医師	0人	0人	0人			
						コメディカル	7人	3人	1人			
						合計	7人	3人	1人			
						(派遣先、暗	輝別内訳)					
						派遣	洗	人数及び職員	うの内訳			
						下呂温見	線病院	臨床検査技師	1名			
						【他法人職員の	受入状況					
						区分~年度	H22	H23	H24			
						医師	0人	0人	0人			
						看護師	2人	2人	1人			

項		過年度の検証結果		年度計画	画に係る業務実績、法	と 人の自己評価		評	価委員会の検証
目	中期計画	H22 H23 H24 H25	H24 年度計画		業務実績、) -t			検証結果の説明、
No.					価の説明、特筆すべ	き事項	評価	結果	特筆すべき事項
				コメディカル	6人 3人	. 1人			
				合計	8人 5人	. 2人			
				(派遣元、職	種別内訳)				
				派遣	元 人数及び	職員の内訳			
				岐阜県総合医	療センター 薬剤師 1名				
				下呂温泉病院	種師 1名				
				【県からの派遣	状況				
				区分\年度	H22 H23	H24			
				医師	2人 2人	1人			
				事務	23人 15人	11人			
				合計	25人 17人	12人			

7-3 医療機器・施設整備に関する事項

中期目標

6-3 医療器械・施設整備

医療機器・施設整備については、費用対効果、県民の医療需要、医療技術の進展など総合的に勘案して計画的に実施すること。

項		避	度の	横証結果		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
目	中期計画	ПЭЭ	กอง	H24 H25	H24 年度計画	業務実績、	自	検証	検証結果の説明、
No.		1122	1123	1124 1125		自己評価の説明、特筆すべき事項	評価	結果	特筆すべき事項
61	(1) 中期目標の期間における医療機器・施設整備 に当たっては、費用対効果、県民の医療需要、	Ш	Ш		・ 医療機器整備委員会において各診療科の要望を 取りまとめて、費用対効果、需要と医療技術の進		Ш		
	医療技術の進展などを総合的に判断して着実				歩などを総合的に判断して購入予定機器を選定	歩などを総合的に判断して購入予定機器を選定			
	に実施する。				し、新規購入や更新を計画的に進める。	し、購入を実施した ・高精度放射線治療システム(ノバリスTx)を設置し、12月から運用を開始した。			
					正面玄関ロビーを「明るく」「清潔・安心」で 「あたたかい」空間にイメージチェンジするため				
					の改修工事を行う。	・ 昨年度から工事に着手していた高精度放射線治療センター建築工事を完了した。			
	施設及び設備 予定額(単 財源				(単位:百万円) 区分 金額	(単位:百万円) 区分 金額			

項				過年度の検証結果			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
目	中期計画			H22 H23 H24 H25 H24 E度計画			業務実績、			検証	検証結果の説明、
No.				NZZ NZ3 NZ4 NZ3		自己評価の説明、特筆すべき事項			結果	特筆すべき事項	
	の内容	位:百万円)			医療機器等整備	1, 001	医療機器等整備	1, 098			
	病院施設、医	4, 972	設立団体からの		施設等整備	3 4 8	施設等整備	2 1 2			
	療機器等整備		長期借入金等		=	1, 349	計	1, 310			

7-4 法人が負担する債務の償還に関する事項

中期目標

6-4 法人が負担する債務の償還に関する事項

法人は、岐阜県に対し、地方独立行政法人法第66条第1項に規定する地方債のうち、法人成立の日までに償還されていないものに相当する額の債務を負担すること。 また、その債務の処理を確実に行うこと。

項	中期計画			過年度の検証結果			課		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		
目				H22 H23		ПЭЛ	H95	H24 年度計画	美	業務実績、		自己	検証	検証結果の説明、	
No.				1122	п∠ә	П24	4 п25		自己評価の記	説明、特筆す~	き事項	評価	結果	特筆すべき事項	
62				Ш	Ш			法人が岐阜県に対し負担する債務の償還を確実				Ш			
	に行っていく。 (単位・五五四)								に行う。	· ·	千 6百万円				
		(単位:百万円) 「マーム」「中期日毎期」が、期10次 公唐敦煌									千 5百万円				
	区分	中期目標期	次期以降							計 4億 8=	千 1百万円				
	18/==\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\-\	間償還額	償還額	還額 C 504						【生妆の微黑山口 (/	1 (1 ∉ ∧				
	移行前地方 債償還債務	3, 292	3, 232	6, 524							の償還状況(合計)】 (単位:百万円) <mark>年度 実績 計画</mark> 22年 932 932				
	長期借入金	332	1, 161	1, 493						年度					
	償還額	002	1, 101	1, 100						22年					
	D. C.D.									23年	895	8 6 1			
										24年	481	5 5 8			
										25年		668			
										26年		605			
										中期計画期間計		3, 6 2 4			
										(内訳)	l	,			
					移行前地方債償還债	責務 (1	単位:百万円)								
										年度	実績	計画			
										22年	932	932			
										23年	861	8 6 1			

項		過年度の検証結果					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	
目	中期計画	บวา	บาว	шол	H24 H25	H24 年度計画	業務実績、			即口	検証	検証結果の説明、	
No.		1122	п∠з	1124			自己評価の記	説明、特筆すべき事項			結果	特筆すべき事項	
							24年	447	447				
							25年		5 5 7				
							26年		495				
							中期計画期間計		3, 292				
							長期借入金償還額	()	単位:百万円)				
							年度	実績	計画				
							22年		0				
							23年	3 4	0				
							24年	3 4	1 1 1				
							25年		1 1 1				
							26年		1 1 0				
							中期計画期間計		3 3 2				
							• 高精度放射線治療						
							平成23年度に購						
							を開始する予定で						
							工期延長の影響で						
							それに伴い償還の						
							り、平成24年度の 下回る結果となった。		逐天順が計画を				
							・ 法人として岐阜県		- ス唐姿の僧滑お				
							確実に行った。	アバーグリ しまり上り	'いは1力vノほんで				
							#EX(CI) 7/Co						