

# 地方独立行政法人山梨県立病院機構令和2年度計画

## 第1 県民に提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとすべき措置

### 1 医療の提供

#### (1) 政策医療の提供

##### ① 県立中央病院

救命救急医療、総合周産期母子医療、がん医療をはじめとした県民生活に欠くことのできない医療の提供に向けて、一層の高度化、専門化を図る。また、脳卒中、心臓病その他の循環器病に対する医療の充実を図る。

##### ア 救命救急医療

- ・三次救急医療を担う高度救命救急センターと各診療科が連携を図り、迅速で効率的な治療を行う。
- ・ドクターヘリ及びドクターカーの活用による、早期の救命救急医療を提供する。
- ・高度救命救急センターにおいて、最適な環境で緊急手術等が可能となる施設整備や最新の放射線機器が導入できる十分なスペースを確保するため、中央病院1階東側に新たな施設の建設に向け準備を進める。
- ・令和元年11月に中央病院に開設した精神・身体合併症病棟において、関係機関と連携して適切な医療を提供する。
- ・初期救急医療及び二次救急医療体制については、他の医療機関、医師会などの関係機関及び自治体と連携する中で、救急医療体制の確保に協力する。
- ・三次救急医療を担う高度救命救急センターと同センター隣に整備する二次救急処置室の機能を最大限に活用し、さらなる救急医療体制の強化に努める。

##### イ 総合周産期母子医療

山梨県の総合周産期母子医療センターとして、ハイリスク患者の受入体制を確保し、高度な医療を提供することにより、県全体の新生児死亡率等の低減に寄与する。また、胎児超音波スクリーニング検査などにより疾患が発見された場合には、母体・胎児への継続的な支援を行う。

##### ウ がん医療

##### (ア) がん治療の充実

手術、化学療法及び放射線療法を効果的に組み合わせた集学的治療の推進やがん相談など治療に伴う精神的ケアの支援により、がん治療の充実を図る。また、がんセミナーや市民公開講座を開催するなど、県民に向けた情報提供等に取り組む。

##### (イ) ゲノム医療の推進

中央病院においては、令和元年11月から開始した「遺伝子パネル検査」を東京大学と連携して積極的に行うとともに、患者の遺伝子の状態を明らかにすることで、患者一人ひとりに最適な治療方法の選択、臨床試験・治験の実施等につなげていく。

##### (ウ) ゲノム解析の推進

ゲノム解析センターにおいて、遺伝子情報の解析を行い、科学的根拠に基

づいた適切な薬剤投与方法や診断法を確立し、患者一人ひとりに合わせた次世代型のがん医療提供に向けて、臨床と研究の一体的な取組を推進する。

#### (イ) 遺伝カウンセリングの充実

乳がんや卵巣がん等遺伝子の関与が疑われるがん患者等に対してカウンセリングを実施し、得られた結果に基づき適切な治療を行う。

#### (オ) キャンサーボードの充実

がん患者の状態や意向を踏まえた適切な治療を行い、がん医療の質の向上を図るため、院内外の各専門領域の医師、看護師及び検査技師等が参加し、手術、化学療法、放射線療法などの治療方法を包括的に議論する場であるキャンサーボードの充実に努める。

#### (カ) 緩和ケア診療の充実

患者の身体の苦痛及び家族の不安などを軽減するため、緩和ケア診療の充実に取り組む。

### エ 循環器病医療

- ・循環器病対策基本法に基づき、循環器病患者に対する高度で専門的な医療を提供するため、手術室の改修及びカテーテル室の増設等に向けた準備を進める。
- ・循環器病患者に対して良質かつ適切なりハビリテーションを行うため、先進病院の視察を行うとともに、施設基準取得に向けた調査等を行う。

### オ 難病（特定疾患）医療

専門医の継続的な治療を行うとともに、関係医療機関との連携を強化しながら、最適な医療の提供を行う。

### カ エイズ医療

患者に対する総合的、専門的な医療を提供し、臨床心理士によるカウンセリングを行うとともに、エイズ治療拠点病院として山梨県の要請に応じた事業を実施する。

### キ 感染症医療

一類感染症（エボラ出血熱など7疾患）患者及び結核患者を受け入れる病室を活用し、山梨県の感染症指定医療機関としての医療を提供する。

また、新型インフルエンザ患者など感染症患者に対する外来診療や、重篤患者に対する陰圧個室を使った入院治療など、専門的な医療を提供する。さらに山梨県内での感染症発生時には、県の指導を受けながら必要な情報の収集及び提供、患者の受入体制の構築に努める。

## ②県立北病院

精神科救急・急性期医療や通院医療などの充実や、心神喪失者等医療観察法に基づく指定入院医療機関等の役割を果たすとともに、依存症や認知症の医療の提供について一層の高度化を図る。

### ア 精神科救急・急性期医療

山梨県における精神科救急医療体制の重要な役割を担うとともに、集中的な治療を要する患者に、急性期の特性に合わせて、手厚い治療と多職種治療チームによる総合的で一貫した医療を提供することで早期退院を図り、通院や退院後のリハビリテーションに結びつける。

### イ 児童思春期精神科医療

思春期に特有な精神疾患の治療について、山梨県内唯一の児童思春期病棟を有する病院として、より高度で専門的な医療を関係機関と連携して提供する。

#### ウ 心神喪失者等医療観察法に基づく医療

心神喪失者等医療観察法に基づく指定入院医療機関として最適な医療を提供し、対象者に対して、指定入院から指定通院に向かう一貫した治療体系の中で適切な治療を提供し、社会復帰の促進を図る。

#### エ 重度・慢性入院患者への医療

集中的な救急・急性期治療によっても早期の退院が困難な重症患者や長期入院重症患者に、さらに高度な薬物治療等や多職種治療チームによる治療体制を強化し、退院と社会復帰を目指す。

#### オ 重症通院患者への医療

措置入院や指定入院などから退院し、地域で生活する重症患者に対して、関係機関と連携し、多職種治療チームによるデイケアなどの通院治療や訪問看護ステーションなどによる包括的な医療を提供し、地域社会への適応を促進する。

#### カ 依存症患者への医療

アルコール依存症への治療プログラムを継続するとともに、ゲーム依存症について専門的な治療体制の構築を行う。また、関係機関との連携を強化しながら、依存対象に応じた医療を提供する体制を強化し、社会復帰の促進を図る。

#### キ 認知症患者への医療

認知症疾患医療センターとして、病態に応じた治療、相談への対応及び地域の医療機関への紹介等を行うとともに、山梨県及び関係機関と連携することにより患者が地域において継続して生活できるための支援を行う。

### (2) 質の高い医療の提供

#### ① 医療の標準化と最適な医療の提供

- ・治療手順の標準化、在院日数の適正化など、最適な医療を提供するため、クリニカルパスに係る専従の職員を配置するなど体制を強化し、現在のクリニカルパスの精査を行うとともに、必要に応じてクリニカルパスの新設、見直し、廃止を積極的に行う。
- ・他院のクリニカルパスとの比較が可能で、クリニカルパスの標準化を支援する経営分析サポートシステムを導入し、より詳細な分析を行う。
- ・循環器病対策基本法に基づき、循環器病患者に対する高度で専門的な医療を提供するため、手術室の改修及びカテーテル室の増設等について準備を進める（再掲）。
- ・循環器病患者に対して良質かつ適切なりハビリテーションを行うため、先進病院の視察を行うとともに、施設基準取得に向けた調査、研究を行う（再掲）。
- ・中央病院精神科において、一般の身体医療の中で起こる様々な精神科疾患に対して、精神科医等が共同して治療を行う（精神科リエゾン）とともに、入院治療が必要な精神科疾患の患者の紹介など、北病院等との連携を強化する。
- ・リニアックを活用し、画像誘導放射線治療（IGRT）などの高精度放射線治療を積極的に進める。
- ・中央病院において令和元年11月から開始した「遺伝子パネル検査」を東京大学と連携して積極的に行うとともに、患者の遺伝子の状態を明らかにすることで、

患者一人ひとりに最適な治療方法の選択、臨床試験・治験の実施等につなげていく（再掲）。

- ・最新のロボット手術システム等を活用し、低侵襲で最適な医療を提供する。
- ・高度救命救急センターにおいて、最適な環境で緊急手術等が可能となる施設整備や最新の放射線機器が導入できる十分なスペースを確保するため、中央病院1階東側に新たな施設の建設に向け準備を進める（再掲）。
- ・造血幹細胞移植を進めるとともに、9床に増床した無菌室を有効に活用し、白血球等の無菌状態での薬物療法が必要な患者の受け入れを拡大する。
- ・中央病院の理念達成や地域に根ざし、安全・安心、信頼と納得の得られる質の高い医療サービスを効率的に提供するため、平成31年2月に受審した公益財団法人日本医療機能評価機構による「病院機能評価」の結果明らかとなった課題等の解消に向けた取組を推進し、病院運営体制の一層の強化と医療の質の向上を図る。
- ・臨床経験の少ない新卒採用看護師の技術向上のため、看護師用 e-learning システム（ビジュアルナーシングメゾット）が効率的に活用できるタブレット端末を全病棟に導入する。
- ・医師を含む多職種間における診療目標の明確化と的確な情報共有を図り、診療の効率化を推進するため、看護計画等の記録に用いる用語の標準化が実現できる「Health Care books」を適正に運用するため、専従の看護師を新たに配置する。
- ・県立中央病院においては、一般社団法人日本病院会の臨床指標プロジェクトに参加し、得られたデータをもとに課題等の解決に取り組み、医療の質の向上を図る。
- ・県立北病院においては、公益社団法人全国自治体病院協議会の医療の質の評価・公表等推進事業に参加し、得られたデータをもとに課題等の解決に取り組み、医療の質の向上を図る。
- ・思春期に特有な精神疾患の治療について、山梨県内唯一の児童思春期病棟を有する病院として、より高度で専門的な医療を関係機関と連携して提供する（再掲）。
- ・措置入院や指定入院などから退院し、地域で生活する重症患者に対して、関係機関と連携し、多職種治療チームによるデイケアなどの通院治療や訪問看護ステーションなどによる包括的な医療を提供し、地域社会への適応を促進する（再掲）。
- ・アルコール依存症への治療プログラムを継続するとともに、ゲーム依存症について専門的な治療体制の構築を行う。また、関係機関との連携を強化しながら、依存対象に応じた医療を提供する体制を強化し、社会復帰の促進を図る（再掲）。

## ②質の高い看護の提供

- ・看護師採用試験の複数回実施や中途採用などにより、必要な看護師の確保を図るとともに、適切な人事管理や運用病床の運営、業務改善を行い、急性期一般入院料（旧7対1看護体制）を継続する。
- ・臨床経験の少ない新卒採用看護師の技術向上のため、看護師用 e-learning システム（ビジュアルナーシングメゾット）が効率的に活用できるタブレット端末を全病棟に導入する（再掲）。
- ・医師を含む多職種間における診療目標の明確化と的確な情報共有を図り、診療の効率化を推進するため、看護計画等の記録に用いる用語の標準化が実現できる

「Health Care books」を適正に運用するため、専従の看護師を新たに配置する（再掲）。

- ・病院機能を強化するため、災害対策、情報管理、クリニカルパスに係る専従の看護師を新たに配置する。
- ・急性期一般入院料を継続させるため、入院基本料の算定要件である「重症度・医療・看護必要度」を適正に評価できる人材を育成する。
- ・看護師の人材育成、教育を行うため、中央病院と北病院との連携の強化、相互研修の推進を図る。
- ・夜間における看護サービスの向上及び看護業務の負担軽減を図るため、看護夜間配置を16対1から12対1に引き上げる。
- ・働き続けられる組織を構築するため見直しを行ったキャリアラダーを活用し、看護師が自身のキャリアを自らデザインして成長・発展できるよう支援する。
- ・ベテランの看護職員を看護職員人材育成アドバイザーとして専従配置し、看護師養成機関へ直接訪問するなど、当院への就職を促す広報活動を積極的に展開するとともに、就職活動から新人看護師の期間を通じた様々な相談に親身に対応することで、看護職員の採用の拡大、離職の低減を図る。
- ・新任看護師の離職を防止するとともに、看護師同士の連帯感の向上を図るため、新任看護師を対象とした宿泊研修を実施する。

### ③病院施設の修繕、医療機器等の整備

- ・中期計画で定めた高額医療機器の整備にあたり、機能・性能等と整備に係る費用のバランスを考慮して機種を選定を行う。また、病院施設の修理・改善を計画的に行い、その機能の維持・強化を図る。

## (3) 県民に信頼される医療の提供

### ①医療安全対策の推進

#### ア リスクマネージャーの活用

- ・専従のリスクマネージャーを配置した医療安全管理室の機能を活かして、医療安全に関する情報の収集や分析を行うとともに、各部門のリスク管理責任者への研修など医療安全教育を徹底する。
- ・職員に対する医療安全教育の一層の向上を図るため、チームワーク向上を目的とした研修会の開催など、新たな研修を実施する。

#### イ 院内感染への対策

- ・院内に設置された感染症対策の部門及び委員会が連携して院内感染の防止に取り組むとともに、職員の感染防止対策のため、ワクチンの接種等を行う。
- ・感染対策に関する職員の意識の醸成を図るため、体験型の研修会や全職員に対する「感染対策チェックテスト」等を実施する。

#### ウ 情報の共有化

チーム医療を推進する中で、より確かな医療安全対策を講じるため、医療従事者間における医療関係情報の共有化を図る。

#### エ 医療事故への対応

医療事故発生時には、事故調査委員会を設置し、速やかに関係法令及び医療安全対策マニュアルに基づいた適切な対応を行う。

### ②医療倫理の確立

患者の権利を尊重する医療倫理を確立するため、新たな高度医療の導入に当たっては、倫理委員会で審査を行う。

また、倫理的な課題を共有し、医療倫理に対する意識を向上するため、職員を対象とした倫理研修会を実施する。

### ③患者・家族との信頼・協力関係の構築

疾病の特性・医療行為の内容と効果及び副作用・リスクに関する十分な説明と同意に基づき、最適な医療を提供する。

また、医療行為等に関し、患者との見解の相違などが生じた場合には、担当医師等を中心として、真摯にかつ適切な対応を図る。

### ④医薬品の安心、安全な提供

中央病院の病棟への薬剤師の配置を推進し、病棟薬剤業務の拡充を図るとともに、医薬品の処方、投薬の安全性等の確保に努め、患者への服薬指導をさらに推進する。また、薬剤管理のより一層の強化を図る。

### ⑤患者サービスの向上

- ・診療の予約、受付から精算までを円滑に行うため、電話予約、駐車場管理、受付業務、会計・精算事務の見直しを適宜行うなど、スムーズな受診体制を整備するとともに、職員への接遇研修などにより、患者サービスの向上に努める。

- ・患者満足度調査を実施し、県立病院機構に対する患者の評価の把握に努めるとともに、満足度の低い項目については改善策を講じていく。

- ・全診療科に拡大した入退院センターのワンストップサービスの一層の充実を図る。

- ・病院利用者に快適な環境を提供するため、院内環境の整備に努める。

- ・院内に常設している意見箱に寄せられる患者からの意見・苦情に対し、速やかに改善に取り組む。

### ⑥診療情報の適切な管理

- ・電子カルテに係る運用規程の遵守など患者の診療情報を厳格に管理するとともに、関係法令・指針に基づき、患者・家族に対する診療情報の開示を速やかに実施する。また、文書管理システムを活用し、診療に関する資料の効率的な管理を行う。

- ・医師、看護師、薬剤師など職員誰もが、より簡易で安定的に診療情報を記録、管理できる環境を整備するため、中央病院では医療情報システム（電子カルテシステム等）の更新を確実に実施する。

## 2 医療に関する調査及び研究

### (1)新薬開発等への貢献

新薬の開発等へに貢献するため、治療の効果や安全性を確認するための治験を積極的に実施するとともに、治験に関する情報をホームページ等で公開する。

### (2)各種調査研究の推進

医療技術の向上に貢献するため、豊富な臨床事例をもとに、各種調査研究を県立大学等と連携し、積極的に推進する。

## 3 医療に関する技術者の育成、確保及び定着

## (1) 医療従事者の研修の充実

### ①初期臨床研修プログラムの充実

- ・指導医のもと医師としての見識を磨き、将来専門とする分野に限らず、日常診療で頻繁に接する疾患に適切に対応できる医師を育成するため、研修プログラムの充実に取り組む。
- ・令和2年度より必修となる一般外来研修に対応するため、当院のみならず地域医療研修先と協力して、研修の充実にを図る。

### ②後期研修（専攻医）プログラムの充実

各専門領域における十分な知識・経験を有しながら、標準的な医療も提供できる医師を育成するため、研修プログラムの充実に取り組む。

### ③医師の資格取得の支援

医師の専門性の向上を図り、より専門性の高い医療を提供するため、認定医等の資格取得を支援する。

### ④認定看護師等の資格取得の促進

資格を取得しやすい環境を整え、認定看護師等の資格取得、高度かつ専門的な知識及び技能が特に必要とされる行為（特定行為）に係る研修等の受講を支援する。

### ⑤研修会の開催及び支援

院内研修会の開催をはじめ、先進的な知識や技術を修得できる研修・研究会への医療従事者の派遣などを行い、質の高い医療の提供に努める。

## (2) 職場環境の整備

### ①働きやすい職場環境の整備

- ・働きやすい職場環境の実現に向け、各現場における職員の感想や意見をよりの確に把握するため、職員満足度調査を実施する。
- ・中央病院内に設置した健康管理室において、職員の健康指導や健康相談等を実施する。
- ・労働安全衛生法に基づくストレスチェックを実施するとともに、職員の働きやすい職場環境の整備に努める。
- ・衛生管理者及び産業医による院内の定期巡視を実施し、安全衛生上の課題を指摘し改善を図っていく。
- ・看護職をはじめシフト制で業務に従事する医療職員が安心して職務に専念できるよう、院内託児所及び病児・病後児保育室を設置する。
- ・労働安全委員会を毎月開催し、職員の時間外勤務の状況を確認するとともに、労働時間の短縮及び年次有給休暇を取得しやすい勤務環境の整備を行う。
- ・令和6年4月から適用される医師の時間外労働に対する規制の適用に向け、医師の勤務形態の現状について調査するとともに、制度に対応した新たなシステムの構築に向け準備を進める。

### ②医療従事者の業務負担の軽減

- ・医師事務作業補助体制加算1.5対1取得に向け、医師事務作業補助者を計画的に採用する。
- ・夜間における看護サービスの向上及び看護業務の負担軽減を図るため、看護夜間配置を1.6対1から1.2対1に引き上げる。（再掲）

## 4 医療に関する地域への支援

### (1) 地域医療機関等との協力体制の強化

地域の医療機関等から協力を求められた事項については、連携の強化及び機能の分担を図りながら、県立病院機構としての役割を果たしていく。

他の医療機関との協力のもと病病・病診連携を更に推進し、県立中央病院においては、地域医療支援病院の要件である、紹介率65%超及び逆紹介率40%超を維持する。

また、山梨県の要請を踏まえ、地域包括ケアシステムの構築・推進に協力する。

### (2) 地域の医師不足の解消に対する支援

#### ①初期臨床研修医、専攻医の受け入れ体制の強化

県立病院機構の機能を活かした研修プログラムの充実を図るとともに、指導医の育成、資質の向上に積極的に取り組み、臨床研修医及び専攻医を確保し、山梨県への医師の定着を促進する等地域医療への支援を行う。

#### ②公的医療機関への支援

県立病院機構の医師の増員を図る中で、公的医療機関への外来診療の協力体制を推進する。

### (3) 県内の医療水準の向上

#### ①地域医療従事者の研修

他の地域医療機関の医療従事者を対象とした医療技術の向上に資する研修を実施する。

#### ②研修、実習等の実施

他の医療機関の職員を対象に、拠点病院として有する知識や技術を活かして、がん診療、感染症診療等に係る研修を実施する。

#### ③看護水準の向上

看護師の役割が広がり、活躍の場が拡大する中、山梨県内の看護師の専門知識及び技術の向上を図り、看護水準の向上に寄与するため、山梨県看護協会、山梨県立大学等の関係機関と連携して研修の実施、講師の派遣、人事交流等を行う。

#### ④医療従事者養成機関からの実習生の受入れ

医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師、診療放射線技師等を目指す実習生を養成機関から積極的に受け入れ、人材養成の支援に努める。

### (4) 地域社会への協力

#### ①救急救命士の育成

高度救命救急センターの機能を活かして、各消防本部における救急救命士の育成に努める。

#### ②看護師養成機関等への講師派遣

看護師養成機関での講義や地域医療機関の医療従事者を対象とした研修会などに対し、講師を派遣する。

#### ③公的機関からの鑑定・調査への協力

公的機関からの医療に関する鑑定や調査について積極的に協力する。

## 5 災害時における医療救護



### (1) 医療救護活動の拠点機能

・大規模災害を想定したトリアージ訓練などを定期的に行うとともに、山梨県内で実施される防災訓練等に参加し、県医師会、県看護協会及び他の医療機関、消防機関との連携を図ることにより、平時より災害時における医療救護活動の強化に努める。

災害発生時には、知事の要請等に応じて、DMATをはじめ、DPAT、災害支援ナースを派遣するなど山梨県の基幹病院としての機能を発揮する。

### (2) 他県等の医療救護への協力

他県等の大規模災害等においても、知事の要請等に応じて、DMATをはじめ、DPAT、災害支援ナースなどを派遣するとともに、関係機関と連携して積極的に医療救護活動に協力する。

また、昨年度台風の影響で中止となった中部ブロックDMAT実動訓練を本県において開催する。

## 第2 業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するためとるべき措置

### 1 医療環境の変化に対応できる運営体制の構築

・医療ニーズの多様化、高度化、患者動向など、医療を取り巻く環境の変化に柔軟に対応するため、職員の機動的配置に努める。

・病院機能を強化するため、災害対策、情報管理、クリニカルパスに係る専従の看護師を新たに配置する(再掲)。

・他院のクリニカルパスとの比較が可能で、クリニカルパスの標準化を支援する経営分析サポートシステムを導入し、より詳細な分析を行う(再掲)。

・医療及び病院経営に関する情報を分析し、その分析結果を活用することで、医療環境の変化に対応できる運営体制の構築に努める。

・中央病院において令和元年11月から開始した「遺伝子パネル検査」を東京大学と連携して積極的に行うとともに、患者の遺伝子の状態を明らかにすることで、患者一人ひとりに最適な治療方法の選択、臨床試験・治験の実施等につなげていく(再掲)。

・中長期の医療需要を見極め、第3期中期計画では以下の取組を行い、病院機能を強化していく。

(中央病院)

#### ①心臓血管センター機能の充実

・大動脈ステントグラフト、経カテーテル大動脈弁置換術など心臓血管に係る先進的な手技を迅速かつ安全に実施する手術室と心・脳血管X線撮影装置を組み合わせたハイブリッド手術室の整備

・増加する不整脈治療等に対応できる第二心臓カテーテル室の整備

#### ②高度救命救急センター機能の強化

・初療室に最新のX線撮影装置を導入

・患者を移動させずに救急初期診療、CT撮影、緊急手術が可能となるハイブリッドER (Emergency Room)の整備

#### ③高度医療に対応した手術室の改修

・既存の手術室の改修及び手術支援ロボット(2台目)の購入

・外来手術室の整備

- ④医療機器の増設及び計画的な更新
  - ・利用率の高いCT、リニアックの増設及び老朽化したCT、MRIの更新
- ⑤電子カルテの更新、5G活用への対応等

(北病院)

- ①入院患者に対する身体合併症に対応できる体制整備
- ②ゲーム依存症治療を始めとするアディクション治療体制整備
- ③県内における治療抵抗性統合失調症治療の普及、啓発

## 2 経営基盤を安定化するための収入の確保、費用の節減

### (1) 収入の確保

#### ①診療報酬請求の事務の強化

- ・診療報酬事務職員の専門研修の実施やプロパー化等により、診療報酬部門の強化を図る。
- ・診療報酬改定に迅速かつ適切に対応することができる人員体制や院内の連携体制を構築する。
- ・レセプト請求の迅速化や減点を防止するために導入したレセプトチェックシステムを有効に活用することにより、さらなる請求事務の適正化を図る。
- ・電子カルテの更新に合わせ診療記録作成システムを導入し、算定漏れ等を防止する。

#### ②使用料及び手数料の確保

使用料及び手数料の項目及び額について実情に応じた見直しを適切に行い、適正な料金の設定を図る。

#### ③未収金対策

- ・患者負担金に係る未収金の発生を防止するとともに、定期的な請求・督促を行い、回収業務の専門家の活用など、早期回収に努める。
- ・入院患者については、退院時に清算ができるよう即日請求に向けた取組を県立病院機構全体で推進する。

#### ④診療情報の活用

DPC等から得られる疾患別の診療情報を他の医療機関と比較し、クリニカルパスの見直しや、在院日数の適正化に取り組むことにより収益性の向上に努める。

### (2) 費用の節減・適正化

#### ①薬品費及び診療材料費の節減・適正化

- ・薬品及び診療材料の価格交渉力の強化を図るため、全国自治体病院会が開催する各種研修等へ積極的に参加するとともに、先進病院等を視察する。また、ベンチマークシステムを活用した適正価格の把握に努める。
- ・後発医薬品の採用、同種同等品への切替等による材料費の適正化に努めるとともに、共同購入を行う選定品を追加し更なるコスト削減に取り組む。

#### ②経費等の節減・適正化

要員計画の策定、医師事務作業補助者の業務の見直し、適正な業務委託のあり方の検討などを行い、人件費及び経費等の適正化に努める。

### 3 事務部門の専門性の向上

医療事務に精通したプロパー職員の採用や育成、事務職員に必要な知識の習得のための研修の実施など、業務に必要な法令、会計、診療報酬体系等に習熟した事務職員の確保に努める。

### 4 職員の経営参画意識の向上

#### (1) 経営関係情報等の周知

毎月開催される中央病院の「病院会議」、北病院の「院内連絡会議」において、職員に対し医療や病院経営に関して前年同期と比較した指標等を示すとともに、課題等についてはその要因を探り、課題解決に向けた方向性を職員に示すことで、職員の経営参画意識を高める。

#### (2) 取組の共有化

中期計画等に掲げる取組について、病院全体で共通認識を醸成し、その取組状況の共有を図る。

#### (3) 職員提案の奨励

職員の病院経営に対する参画意識や目標達成に向けた意欲を高めるため、職員提案を奨励し、提案された内容の実現に向けて真摯に検討する。

## 第3 予算（人件費の見積りを含む。）、収支計画及び資金計画

### 1 予算（令和2年度）

（単位 百万円）

| 区 分      | 金 額    |
|----------|--------|
| 収入       |        |
| 営業収益     | 27,984 |
| 医業収益     | 24,376 |
| 運営費負担金   | 3,280  |
| その他営業収益  | 328    |
| 営業外収益    | 355    |
| 運営費負担金   | 132    |
| その他営業外収益 | 223    |
| 資本収入     | 1,997  |
| 運営費負担金   | 0      |
| 長期借入金    | 1,997  |
| その他資本収入  | 0      |
| その他の収入   | 0      |
| 計        | 30,336 |
| 支出       |        |
| 営業費用     | 24,904 |
| 医業費用     | 24,815 |
| 給与費      | 11,313 |

|        |        |
|--------|--------|
| 材料費    | 9,671  |
| 経費     | 3,652  |
| 研究研修費  | 179    |
| 一般管理費  | 89     |
| 営業外費用  | 197    |
| 資本支出   | 5,679  |
| 建設改良費  | 3,147  |
| 償還金    | 2,532  |
| その他の支出 | 0      |
| 計      | 30,780 |

### 【人件費の見積り】

期間中総額 11,362 百万円を支出する。

なお、当該金額は、法人の役職員に係る報酬、基本給、諸手当、法定福利費及び退職手当の額に相当するものである。

### 【運営費負担金のルール】

救急医療等の政策医療経費については、地方独立行政法人法第 85 条第 1 項の規定により算定された額とする。

長期借入金等元利償還金に充当される運営費負担金は、経常費助成のための運営費負担金とする。

## 2 収支計画（令和 2 年度）

（単位 百万円）

| 区 分      | 金 額    |
|----------|--------|
| 収入の部     | 28,355 |
| 営業収益     | 28,016 |
| 医業収益     | 24,334 |
| 運営費負担金収益 | 3,280  |
| 資産見返負債戻入 | 74     |
| その他営業収益  | 328    |
| 営業外収益    | 340    |
| 運営費負担金収益 | 133    |
| その他営業外収益 | 207    |
| 臨時利益     | 0      |
| 支出の部     | 27,377 |
| 営業費用     | 25,869 |
| 医業費用     | 25,774 |
| 給与費      | 11,299 |
| 材料費      | 8,803  |
| 経費       | 3,347  |
| 減価償却費    | 2,164  |

|          |       |
|----------|-------|
| 研究研修費    | 162   |
| 一般管理費    | 95    |
| 営業外費用    | 1,478 |
| 臨時損失     | 31    |
| 純利益      | 978   |
| 目的積立金取崩額 | 0     |
| 総利益      | 978   |

### 3 資金計画（令和2年度）

（単位 百万円）

| 区 分                | 金 額    |
|--------------------|--------|
| 資金収入               | 47,045 |
| 業務活動による収入          | 28,339 |
| 診療業務による収入          | 24,376 |
| 運営費負担金による収入        | 3,412  |
| その他の業務活動による収入      | 551    |
| 投資活動による収入          | 0      |
| 運営費負担金による収入        | 0      |
| その他の投資活動による収入      | 0      |
| 財務活動による収入          | 1,997  |
| 長期借入金による収入         | 1,997  |
| その他の財務活動による収入      | 0      |
| 前事業年度からの繰越金        | 16,709 |
| 資金支出               | 47,045 |
| 業務活動による支出          | 25,100 |
| 給与費支出              | 11,362 |
| 材料費支出              | 9,671  |
| その他の業務活動による支出      | 4,067  |
| 投資活動による支出          | 3,101  |
| 固定資産の取得による支出       | 3,097  |
| その他の投資活動による支出      | 4      |
| 財務活動による支出          | 2,579  |
| 長期借入金の返済による支出      | 835    |
| 移行前地方債償還債務の償還による支出 | 1,697  |
| その他の財務活動による支出      | 47     |
| 翌事業年度への繰越金         | 16,265 |

### 第4 短期借入金の限度額

1 限度額 1,000百万円

2 想定される短期借入金の発生理由

運営費負担金の交付時期の遅れ等による一時的な資金不足への対応

## 第5 剰余金の使途

決算において剰余金を生じた場合は、将来の病院施設、医療機器の整備費用及び病院施設、医療機器の取得に充てた長期借入金（移行前地方債債務償還金を含む。）の返済に充てる。

## 第6 その他業務運営に関する重要事項

### 1 保健医療行政への協力

山梨県などが進める保健医療行政に積極的に協力するとともに、県と連携して医療費適正化を進める。

県立中央病院においては、後発医薬品の規格単位数量割合85%以上、県立北病院にあっては同割合80%以上とする。

県民の健康の保持及び増進のため、県民を対象とした公開講座を開催するとともに、疾病予防、治療法等についての広報活動に努める。

### 2 法令・社会規範の遵守

県立の病院としての公的使命を適切に果たすため、医療法をはじめとする関係法令を遵守するとともに、倫理委員会によるチェック、内部監査の実施等を通じて、職員の行動規範と倫理を確立する。

### 3 積極的な情報公開

- ・運営の透明性の確保に努め、年度計画の策定時や評価委員会の評価を受けた後などに、ホームページを活用し、業務内容や業務改善等の情報発信に積極的に取り組む。
- ・月に2回新聞掲載している「やまなし医療最前線」を活用し、県立病院機構の取組を積極的に発信していく。

### 4 山梨県地方独立行政法人の業務運営並びに財務及び会計に関する規則第5条で定める事項

#### (1) 施設及び設備に関する計画

| 施設及び設備の内容    | 予定額            | 財源                   |
|--------------|----------------|----------------------|
| 病院施設、医療機器等整備 | 総額<br>3,147百万円 | 前期繰越利益、国・県補助金、長期借入金等 |

#### (2) 人事に関する計画

政策医療の的確な提供や質の高い医療の提供に向け、医療従事者の確保など、要員計画を作成し、適切な人事管理を行う。

#### (3) 積立金の処分に関する計画

前期中期目標期間繰越積立金については、病院施設や医療機器の整備費用又は病院施設、医療機器の取得に充てた長期借入金（移行前地方債債務償還金を含む。）の返済に充てる。