

地方独立行政法人山梨県立病院機構
令和2年度計画の上半期の実施状況

令和2年12月15日

地方独立行政法人山梨県立病院機構

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事項
 1 医療の提供
 (1) 政策医療の提供

1 医療の提供
 政策医療を確実に県民に提供するとともに、医療の質の向上に努め、県民に信頼される医療を提供すること。
 (1) 政策医療の提供
 救命救急医療、総合周産期母子医療、精神科救急・急性期医療、児童思春期精神科医療など、他の医療機関では対応が困難であるが県民生活に欠かすことのできない政策医療を提供し、本県の基幹病院としての役割を果たすこと。
 また、がん、難病、エイズ、感染症といった県の拠点病院に指定されている疾病について重点的に取り組み、本県の医療水準の向上に先導的な役割を果たすこと。特にがん医療については、ゲノム医療を推進することとし、国の取組を踏まえつつ、適切な医療提供体制を整備すること。
 さらに、心神喪失者等医療観察法に基づく指定医療機関としての医療を提供するとともに、精神科の重度・慢性入院患者、重症通院患者、依存症患者の社会復帰を目指すこと。併せて、年々増加する認知症疾患の患者が地域で安心して暮らし続けられるよう専門医療を提供すること。
 なお、政策医療の提供に当たっては、引き続き県内の医療機関、関係行政機関等と適切な連携及び協力を行うこと。

| 中期計画 | 年度計画 |
|---|--|
| <p>第2 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</p> <p>1 医療の提供 山梨県の基幹病院として県民の健康の保持及び増進に寄与するため、政策医療を的確に提供するとともに、高度・専門・先進的で、県民に信頼される質の高い医療を提供する。</p> <p>(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。</p> | <p>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</p> <p>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。</p> |
| <p>ア 救命救急医療 山梨県の三次救急医療を担う高度救命救急センターを中心とした救命救急医療の提供や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の提供により、現在の高い救命率を維持するとともに、施設、人員、医療機器等の体制の充実により、更なる救命率の向上に努める。 また、精神疾患を有する救急患者に対し、関係機関と連携して適切な医療を提供する。 さらに、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。</p> | <p>ア 救命救急医療</p> <ul style="list-style-type: none"> 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。 |

| 業務実績及び法人の自己評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|----------|------|--|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----------|--|-----|-----|-----|-----|----|-------|-------|-------|-------|------|------|--|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|-----|-----|-------|-------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|
| <ul style="list-style-type: none"> 広範囲熱傷、指肢切断、急性中毒等の患者に対する救命医療を行うため、平成31年4月に「高度救命救急センター」の指定を受け、より高度で専門的な救急医療を提供できる体制を整備している。 高度救命救急センターでは、各消防本部からの要請により、24時間体制で、三次救急患者を受け入れている。また、二次救急患者など必ずしも救命救急センターの対応症例でない患者についても受け入れており、セーフティネットの役割も担っている。 高度救命救急センターの患者数は、前年同期と比べて7.5%増の1,976人となった。 | <p>救命救急センターの救急患者の状況 (単位:人)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>H27</th> <th>H28</th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>R1</th> <th>H27上期</th> <th>H28上期</th> <th>H29上期</th> <th>H30上期</th> <th>R1上期</th> <th>R2上期</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>患者数</td> <td>1,664</td> <td>1,910</td> <td>2,043</td> <td>1,904</td> <td>2,094</td> <td>1,016</td> <td>1,054</td> <td>1,072</td> <td>1,154</td> <td>1,838</td> <td>1,976</td> <td>(7.5%増)</td> </tr> <tr> <td>手術件数</td> <td>66</td> <td>51</td> <td>48</td> <td>62</td> <td>78</td> <td>42</td> <td>25</td> <td>27</td> <td>32</td> <td>40</td> <td>26</td> <td>(35.0%減)</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> 救急車搬送人数のうち三次救急は、前年同期と比べて0.3%増の586人、また、一次救急他から三次救急の合計は、6.3%減の2,655人となっている。 <p>救急車で搬送された人数 (単位:人)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>H27</th> <th>H28</th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>R1</th> <th>H27上期</th> <th>H28上期</th> <th>H29上期</th> <th>H30上期</th> <th>R1上期</th> <th>R2上期</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>一次救他</td> <td>2,882</td> <td>2,297</td> <td>3,170</td> <td>3,170</td> <td>3,039</td> <td>1,315</td> <td>1,283</td> <td>1,444</td> <td>1,483</td> <td>1,273</td> <td>1,289</td> <td>(1.3%増)</td> </tr> <tr> <td>二次救</td> <td>1,984</td> <td>2,568</td> <td>1,808</td> <td>1,867</td> <td>1,730</td> <td>947</td> <td>992</td> <td>872</td> <td>976</td> <td>975</td> <td>780</td> <td>(20.0%減)</td> </tr> <tr> <td>三次救</td> <td>982</td> <td>1,235</td> <td>1,178</td> <td>1,109</td> <td>889</td> <td>482</td> <td>600</td> <td>576</td> <td>573</td> <td>584</td> <td>586</td> <td>(0.3%増)</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>5,848</td> <td>6,100</td> <td>6,156</td> <td>6,146</td> <td>5,658</td> <td>2,744</td> <td>2,875</td> <td>2,892</td> <td>3,032</td> <td>2,832</td> <td>2,655</td> <td>(6.3%減)</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 一次救他は、一次救急、二次救急当番日以外に搬送された二次救急患者及び二次救急当番日に甲府・中巨摩地区以外から搬送された二次救急患者</p> | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | 患者数 | 1,664 | 1,910 | 2,043 | 1,904 | 2,094 | 1,016 | 1,054 | 1,072 | 1,154 | 1,838 | 1,976 | (7.5%増) | 手術件数 | 66 | 51 | 48 | 62 | 78 | 42 | 25 | 27 | 32 | 40 | 26 | (35.0%減) | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | 一次救他 | 2,882 | 2,297 | 3,170 | 3,170 | 3,039 | 1,315 | 1,283 | 1,444 | 1,483 | 1,273 | 1,289 | (1.3%増) | 二次救 | 1,984 | 2,568 | 1,808 | 1,867 | 1,730 | 947 | 992 | 872 | 976 | 975 | 780 | (20.0%減) | 三次救 | 982 | 1,235 | 1,178 | 1,109 | 889 | 482 | 600 | 576 | 573 | 584 | 586 | (0.3%増) | 計 | 5,848 | 6,100 | 6,156 | 6,146 | 5,658 | 2,744 | 2,875 | 2,892 | 3,032 | 2,832 | 2,655 | (6.3%減) |
| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 患者数 | 1,664 | 1,910 | 2,043 | 1,904 | 2,094 | 1,016 | 1,054 | 1,072 | 1,154 | 1,838 | 1,976 | (7.5%増) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 手術件数 | 66 | 51 | 48 | 62 | 78 | 42 | 25 | 27 | 32 | 40 | 26 | (35.0%減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一次救他 | 2,882 | 2,297 | 3,170 | 3,170 | 3,039 | 1,315 | 1,283 | 1,444 | 1,483 | 1,273 | 1,289 | (1.3%増) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 二次救 | 1,984 | 2,568 | 1,808 | 1,867 | 1,730 | 947 | 992 | 872 | 976 | 975 | 780 | (20.0%減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 三次救 | 982 | 1,235 | 1,178 | 1,109 | 889 | 482 | 600 | 576 | 573 | 584 | 586 | (0.3%増) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 5,848 | 6,100 | 6,156 | 6,146 | 5,658 | 2,744 | 2,875 | 2,892 | 3,032 | 2,832 | 2,655 | (6.3%減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

・ ドクターヘリについては、消防本部などの関係者で3か月に1度、症例検討会を開催しており、実際の事案をもとに、適切な運用について検討を行っている。令和2年度上期は9月に開催しており、運航開始から通算で33回開催している。(うち2回は新型コロナウイルスにより中止)

・ 令和2年度上期のドクターヘリの現場から医療機関への搬送時間は平均23分、出動件数は前年同期と比べて26.3%減の219件(現場出動188件、病院間搬送19件 離陸後キャンセル12件)となった。

・ ドクターカーの出動件数は、前年同期と比べて39.7%減の141件となっている。

| 出動件数 | (単位:件) | | | | | | | | | | | |
|--------|--------|-------|-------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|------|------|----------|
| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
| ドクターヘリ | 430 | 493 | 539 | 581 | 498 | 220 | 287 | 282 | 324 | 297 | 219 | (26.3%減) |
| ドクターカー | 460 | 602 | 575 | 579 | 308 | 227 | 311 | 282 | 268 | 234 | 141 | (39.7%減) |
| 計 | 890 | 1,095 | 1,114 | 1,160 | 806 | 447 | 598 | 564 | 592 | 531 | 360 | (32.2%減) |

・ 山梨県、神奈川県及び静岡県のドクターヘリの広域連携を継続して実施している。令和2年度上期の山梨県から他県への連携は1件、他県から山梨県への連携の実績は2件であった。

| ドクターヘリの3県広域連携の実績(平成26年8月から運航を開始) | (単位:件) | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--------|-----|-----|-----|----|-------|-------|-------|-------|------|------|----------|
| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
| 山梨県→他県 | 4 | 8 | 5 | 7 | 10 | 1 | 6 | 1 | 1 | 6 | 1 | (83.3%減) |
| 他県→山梨県 | 8 | 3 | 2 | 0 | 1 | 5 | 1 | 2 | 1 | 0 | 2 | (皆増) |

・ ドクターヘリのランデブーポイントは、令和2年度上期に4件増えて、450件となっている。

・ 甲府地区の初期救急における深夜帯診療が中止されたため、平成28年度から二次救急当番日には、初期救急の患者を緊急避難的に受け入れている。さらに、一部の二次救急病院の受入れに支障が出ているため、平成30年4月から当院ではこれまで以上に多くの当番日を設け、患者を受け入れている。

| 二次救急病院別患者数 | (単位:人) | | | | | | | | | | | |
|------------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|----------|
| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
| 中央病院 | 4,803 | 4,401 | 4,158 | 4,361 | 3,902 | 2,400 | 2,165 | 2,043 | 2,213 | 2,248 | 1,743 | (22.5%減) |
| その他 | 11,966 | 11,111 | 12,121 | 11,732 | 11,365 | — | — | — | — | — | — | |
| 合計 | 16,769 | 15,512 | 16,279 | 16,093 | 15,267 | — | — | — | — | — | — | |
| 中央病院割合 | 28.6% | 28.4% | 25.5% | 27.1% | 25.6% | — | — | — | — | — | — | |

・ 増加する救急患者への対応、三次救急以外の患者を診察する治療スペースを確保するため、令和2年3月に二次救急処置室の再整備を行い、令和2年4月から運用を開始した。

・ 県などの要請を受け、高度救命救急センターの患者のうち、精神科医療が必要な患者に対応するため、精神身体合併症病棟を令和元年11月に開棟した。令和2年度上期の患者数は6名であった。

| 精神・身体合併症病棟患者数 | (単位:人) | |
|---------------|--------|------|
| | R1 | R2上期 |
| 患者数 | 6 | 6 |

・ 令和2年度は、高度救命救急センター内へER型ハイブリッド室及びX線血管撮影装置を配置するため、中央病院東側敷地の増築について、基本・実地設計業務の委託契約を締結し、関係部署等と基本設計の検討を進めている。

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。

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。

山梨大学医学部附属病院などと役割分担し、県内全てのハイリスクの妊婦等を受け入れ、専門的な医療を提供した。特に産褥以外の母体、新生児救急搬送は、当院で振り分けを行うことにより、地域の分娩取扱機関との連携を図りながら総合的・専門的な医療を提供している。

中病への救急搬送依頼実績 (単位:件)

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-------|-------|-------|------|------|----------|
| 母体 | 108 | 92 | 97 | 144 | 103 | 52 | 40 | 49 | 58 | 50 | 61 | (22.0%増) |
| 中病受入 | 86 | 73 | 73 | 90 | 87 | 41 | 33 | 36 | 46 | 45 | 53 | (17.8%増) |
| 他院受入 | 22 | 19 | 24 | 54 | 16 | 11 | 7 | 13 | 12 | 5 | 8 | (60.0%増) |
| 新生児 | 74 | 91 | 74 | 124 | 56 | 40 | 47 | 32 | 39 | 25 | 28 | (12.0%増) |
| 中病受入 | 34 | 42 | 27 | 72 | 22 | 21 | 28 | 12 | 17 | 11 | 7 | (36.4%減) |
| 他院受入 | 40 | 49 | 47 | 52 | 34 | 19 | 19 | 20 | 22 | 14 | 21 | (50.0%増) |

新生児(1,500g以下)の受入状況 (単位:件)

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|---------------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|-------|-------|-------|------|------|----------|
| 新生児(1,500g以下) | (91.7%) | (90.1%) | (95.0%) | (93.0%) | (94.1%) | (-) | (-) | (-) | (-) | (-) | (-) | (-) |
| 中病入院件数 | 44 | 38 | 38 | 40 | 48 | 14 | 12 | 17 | 18 | 18 | 26 | (44.4%増) |
| 県内全体 | 48 | 42 | 40 | 43 | 51 | - | - | - | - | - | - | - |

NICUでは、平成25年度からNICU入院児退院支援コーディネーター1人を配置し、退院支援を行っている。また、平成30年度から正規職員を配置し、支援の充実を図っている。

NICU入院児退院支援件数 (単位:件)

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-------|-------|-------|------|------|---------|
| 支援件数 | 199 | 199 | 174 | 178 | 146 | 110 | 90 | 84 | 86 | 82 | 77 | (6.1%減) |

胎児超音波スクリーニング検査などにより、胎児の疾患の早期発見に努めるとともに、分娩までの継続的なサポートを実施している。検査の実施件数は、前年同期と比べて39.0%減の624件となった。

超音波スクリーニング検査等の状況 (単位:人)

| | H28 | H29 | H30 | R1 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|----------|
| 妊娠初期胎児超音波スクリーニング検査 | 39 | 6 | 15 | 12 | 33 | 2 | 8 | 4 | 6 | (50.0%増) |
| 妊娠中期胎児超音波スクリーニング検査 | 907 | 1442 | 1545 | 1939 | 383 | 679 | 719 | 972 | 593 | (39.0%減) |
| 非侵襲的出生前遺伝学的検査(NIPT) | 42 | 64 | 75 | 87 | 13 | 32 | 33 | 47 | 25 | (46.8%減) |
| マイクロアレイ検査 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | (増減なし) |
| 計 | 6,173 | 1,512 | 1,635 | 2,038 | 429 | 713 | 760 | 1,023 | 624 | (39.0%減) |

MFICUの延べ入院患者数は、前年同期と比べて15.7%減の725人となった。また、NICUの延べ入院患者数は、12.7%増の1,824人となった。

MFICU、NICUの延べ入院患者数 (単位:人)

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|----------|
| MFICU | 320 | 496 | 1,554 | 1,562 | 1,757 | 103 | 170 | 838 | 799 | 860 | 725 | (15.7%減) |
| NICU | 4,221 | 3,962 | 3,841 | 3,783 | 3,616 | 2,095 | 1,943 | 1,934 | 1,843 | 1,619 | 1,824 | (12.7%増) |

分娩取扱件数は、前年同期と比べて1.3%増の383件となった。

分娩取扱件数 (単位:件)

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|------------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|-------|-------|-------|------|------|---------|
| (中病の占める割合) | (11.7%) | (12.9%) | (12.3%) | (13.2%) | (15.2%) | (-) | (-) | (-) | (-) | (-) | (-) | (-) |
| 分娩取扱件数 | 699 | 750 | 704 | 735 | 791 | 314 | 361 | 362 | 363 | 378 | 383 | (1.3%増) |
| 県内全体 | 5,987 | 5,819 | 5,705 | 5,556 | 5,193 | - | - | - | - | - | - | - |

産後のうつ予防や新生児への虐待予防等を図るため、平成30年度から県内全市町村を対象とした産婦検診を実施しており、前年同期と比べて9.5%増の658件となった。

産婦検診実績 (単位:件)

| | H29 | H30 | R1 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|-----|-----|-------|-------|-------|------|------|---------|
| 検査数 | 485 | 1,146 | 1,255 | 561 | 601 | 658 | (9.5%増) |

※H29年7月より開始。H30年4月より県内全市町村で実施(H29年度は甲府市、甲斐市、中央市、昭和町のみ実施)

県等からの依頼により、令和2年9月から新型コロナウイルス感染症に不安を抱える妊婦へのPCR検査を実施した。令和2年度上期は、院外の妊婦4件、院内の妊婦63件、計67件の検査を実施した。

ウ がん医療

専門的ながん医療の提供、地域との連携協力体制の構築、がん患者に対する相談支援・情報提供など、がん診療連携拠点病院としての機能を拡充する。院内のより緊密な連携体制を確立する中で、チーム医療を推進するなど、がんの包括的診療体制を充実し、がん医療の質の向上に努める。また、ゲノム医療の推進に取り組み、がんゲノム医療の拠点病院としての機能を強化する。

(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。

(イ) ゲノム医療の推進

遺伝子検査を行い、患者の遺伝子の異常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がるゲノム医療を推進する。また、がんゲノム医療の拠点病院としての機能を強化する。

(ロ) 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。

(ハ) 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。

(ニ) 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。

(ホ) 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。

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。

(ロ) 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。

(ハ) 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。

(ニ) 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。

(ホ) 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。

- 中央病院の新規入院患者数は、前年同期と比べて5.0%減の6,730人、うち新規入院がん患者数は、12.2%増の1,850人となった。

Table showing cancer patient status at the central hospital from H27 to R2. Includes columns for year, H27-H30, R1, and R2 periods for both total new admissions and cancer patients.

- がん化学療法患者数は、前年同期と比べて0.7%増の7,003人となった。

Table comparing cancer chemotherapy patients with ATCC and hospital admissions from H27 to R2. Includes columns for ATCC, hospital admissions, and total counts.

- 放射線治療患者数は、前年同期と比べて11.0%減の4,284人となった。また、患者の放射線被ばくによる副作用の軽減及び治療効果を高めるため、多方向からの照射を積極的に行っているが、治療門数は、前年同期と比べて19.7%減の12,016門となった。

Table showing radiation therapy status from H27 to R2. Includes columns for patient numbers and treatment sessions.

- 近年がん治療の新薬として注目されている、免疫チェックポイント阻害剤について、治療対象の拡大に応じた適切な投与を進めている。

Table showing the usage quantity of immune checkpoint inhibitor drugs from H27 to R2. Lists various drug types and their usage counts.

- 内視鏡下手術は、低侵襲に手術を施行でき、入院期間を短縮できること、また整容性に優れていることなど様々なメリットがあるため、積極的に実施しており、前年同期と比べて5.6%増の506件となった。

Table showing the status of endoscopic surgery from H27 to R2. Includes columns for various surgical categories and their counts.

- 平成28年度から最新型の低侵襲手術支援ロボットであるda Vinci Xiを導入し、令和2年度上期までに腎臓がん手術を38例、前立腺がん手術を193例、胃手術を58例、子宮手術を215例実施した。また、令和2年7月から子宮（腹腔鏡下仙骨腫固定術）を対象手術とした。

Table showing the average number of hospital days for various cancer types from H27 to R2. Includes columns for cancer type, treatment status, and hospital days.

※ 子宮については、2020年7月より、腹腔鏡下仙骨腫固定術を含む

- ・ 肺がん・呼吸器病センターにおいて、肺がんなどの呼吸器疾患に対し内科系と外科系が連携して高度で専門的な医療を提供している。
- ・ 通院加療がんセンターの待ち時間短縮のため、全体で6床増床し38床にするとともに、患者サービス向上のためリクライニングチェアを11脚導入した。
- ・ がん患者の治療に伴う精神的ケアの充実に積極的に取り組んでいる。平成27年8月からは、相談体制の強化のため、がん看護外来を設置し、緩和ケア認定看護師等により、がん治療に対する専門的かつ継続的なカウンセリングを行っている。

がん看護外来の状況(平成27年8月開設)

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|----------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|----------|
| 新規患者数(人) | 104 | 363 | 352 | 325 | 391 | 144 | 162 | 164 | 197 | 84 | (57.4%減) |
| 面談件数(件) | 323 | 1,585 | 1,277 | 1,502 | 1,081 | 506 | 668 | 754 | 502 | 297 | (40.8%減) |

がん相談支援センター相談実績

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|----------|
| 相談件数 | 4,969 | 4,041 | 4,121 | 3,386 | 2,200 | 2,691 | 1,964 | 2,191 | 2,188 | 1,112 | 634 | (43.0%減) |

ピアサポート相談延べ件数

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|------|-----|-----|-----|-----|----|-------|-------|-------|-------|------|------|------|
| 相談件数 | 47 | 28 | 20 | 24 | 44 | 23 | 20 | 10 | 9 | 16 | 0 | (皆減) |

がんセミナー等の開催状況

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|------------|------|------|------|------|-----|-------|-------|-------|-------|------|------|--------|
| がんセミナー 開催数 | 5回 | 5回 | 4回 | 3回 | 1回 | 3回 | 3回 | 2回 | 1回 | 0回 | 0回 | (増減なし) |
| がんセミナー 参加者 | 226人 | 259人 | 286人 | 187人 | 75人 | 144人 | 141人 | 123人 | 55人 | 0人 | 0人 | (増減なし) |
| シンポジウム 参加者 | 160人 | 238人 | — | — | — | — | — | — | — | — | — | (皆減) |

- ・ 平成28年7月に甲府公共職業安定所と協定書を締結し、がん等の疾病で長期にわたり治療が必要となる患者に対し、治療と両立できる求人の開拓や就職後の職場定着の支援を行う就職支援ナビゲーターによる出張相談を当院のがんセンターで実施している。令和2年度上期は、面談希望はなかった。
- ・ 平成31年2月に東京大学医学部附属病院のがんゲノム医療連携病院として先進医療B「遺伝子パネル検査」の実施医療機関に指定され、令和元年6月に保険収載された、がんゲノム遺伝子パネル検査を令和2年度上期は12件実施した。
- ・ 遺伝子外来において、乳がん・卵巣がんの領域で、将来のがん発生リスクの高い患者のがん関連遺伝学的検査を令和2年度上期は2件実施した。
- ・ ゲノム解析検査件数は、前年同期と比べて49.6%減の795件となった。

ゲノム解析検査件数

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|----------|
| 検査件数 | 966 | 1,152 | 1,198 | 1,983 | 2,926 | 542 | 566 | 739 | 628 | 1,577 | 795 | (49.6%減) |

- ・ 平成25年度から遺伝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っているが、令和2年度上期の実績は0件であった。

遺伝カウンセリング実績

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|---------|-----|-----|-----|-----|----|-------|-------|-------|-------|------|------|------|
| カウンセリング | 9 | 27 | 26 | 26 | 22 | 5 | 2 | 20 | 13 | 10 | 0 | (皆減) |

- ・ 院内外の医療従事者を対象にしたがんカンサーボードを開催し、がん医療の質の向上に努めている。上期は前年同期と比べて50.0%減の8回開催した。
また、平成25年度からは、領域別がんカンサーボードに加え、包括的に最適な医療を検討する場として、総合がんカンサーボードを開催しており、上期は2回開催し、累計で81回となった。

がんカンサーボード実績

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|------|-----|-----|-----|-----|----|-------|-------|-------|-------|------|------|----------|
| 実施回数 | 27 | 31 | 29 | 24 | 28 | 12 | 16 | 17 | 15 | 16 | 8 | (50.0%減) |

| 中期計画 | 年度計画 | 業務実績及び法人の自己評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|-------|-------|-------|-------|-------|----------|-------|-------|-------|----------|------|------|-----|-----------------|-------|-------|-------|----------|----------|------|------|-------|-------|-------|-------|----------|-----------------|-----|-------|-------|-------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----------|
| | | <p>緩和ケアチームが一般病棟の患者に対し、回診を行っている。また、緩和ケア部会では、緩和ケア病棟や緩和ケア外来等の運用や課題について検討を行った。なお、緩和ケア勉強会については、新型コロナウイルスの影響により、令和2年度上期は開催できなかった。</p> <table border="1" data-bbox="1528 304 2775 409"> <caption>緩和ケア外来患者、回診の状況 (単位:人)</caption> <thead> <tr> <th></th> <th>H27</th> <th>H28</th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>R1</th> <th>H27上期</th> <th>H28上期</th> <th>H29上期</th> <th>H30上期</th> <th>R1上期</th> <th>R2上期</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>外来患者数</td> <td>1,501</td> <td>1,053</td> <td>1,686</td> <td>1,300</td> <td>1,386</td> <td>731</td> <td>653</td> <td>731</td> <td>672</td> <td>713</td> <td>491</td> <td>(31.1%減)</td> </tr> <tr> <td>延べ回診患者数</td> <td>962</td> <td>1,284</td> <td>1,166</td> <td>2,040</td> <td>1,589</td> <td>423</td> <td>618</td> <td>563</td> <td>678</td> <td>743</td> <td>346</td> <td>(53.4%減)</td> </tr> </tbody> </table> <p>病院主催の県民を対象とした公開講座については、新型コロナウイルスの影響により中止となっているが、特定非営利活動法人がんフォーラム山梨主催の公開セミナーにおいて、新型コロナウイルス及びがん医療について、令和2年度上期は当院医師が3回講演を行った。</p> | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | 外来患者数 | 1,501 | 1,053 | 1,686 | 1,300 | 1,386 | 731 | 653 | 731 | 672 | 713 | 491 | (31.1%減) | 延べ回診患者数 | 962 | 1,284 | 1,166 | 2,040 | 1,589 | 423 | 618 | 563 | 678 | 743 | 346 | (53.4%減) | | | | | | | | | | | | | |
| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 外来患者数 | 1,501 | 1,053 | 1,686 | 1,300 | 1,386 | 731 | 653 | 731 | 672 | 713 | 491 | (31.1%減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 延べ回診患者数 | 962 | 1,284 | 1,166 | 2,040 | 1,589 | 423 | 618 | 563 | 678 | 743 | 346 | (53.4%減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>工 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、施設、人員、医療機器等の体制の充実を図る。</p> | <p>工 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</p> | <p>令和2年度は、高度救命救急センター内へER型ハイブリッド室及びX線血管撮影装置を配置するため、中央病院東側敷地の増築について、基本・実地設計業務の委託契約を締結し、関係部署等と基本設計の検討を進めている。(前述P2)</p> <p>不整脈治療において、薬物治療よりも長期の治療効果が得られることを目標に、積極的にアブレーション治療を行った。その中でも、特に、心房細動に対するアブレーション治療が増加した。</p> <table border="1" data-bbox="1528 798 2567 913"> <caption>アブレーション治療症例数 (単位:件)</caption> <thead> <tr> <th></th> <th>H27</th> <th>H28</th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>R1</th> <th>R1上期</th> <th>R2上期</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アブレーション</td> <td>91</td> <td>139</td> <td>203</td> <td>300</td> <td>314</td> <td>144</td> <td>160</td> <td>(11.1%増)</td> </tr> <tr> <td>(うち心房細動)</td> <td>(54)</td> <td>(65)</td> <td>(135)</td> <td>(209)</td> <td>(234)</td> <td>(106)</td> <td>(128)</td> <td>(20.8%増)</td> </tr> </tbody> </table> <p>アブレーション…治療用のカテーテルで不整脈を起こす原因となっている異常な電気興奮の発生箇所を焼き切る治療法</p> <p>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、先進病院である群馬県立心臓血管センターへの視察を計画していたが、新型コロナウイルスの影響により、再検討することとした。</p> | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | R1上期 | R2上期 | | アブレーション | 91 | 139 | 203 | 300 | 314 | 144 | 160 | (11.1%増) | (うち心房細動) | (54) | (65) | (135) | (209) | (234) | (106) | (128) | (20.8%増) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | R1上期 | R2上期 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アブレーション | 91 | 139 | 203 | 300 | 314 | 144 | 160 | (11.1%増) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (うち心房細動) | (54) | (65) | (135) | (209) | (234) | (106) | (128) | (20.8%増) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>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。</p> | <p>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。</p> | <p>難病医療拠点病院として、山梨大学医学部附属病院と役割分担を行う中で、神経難病を除く特定疾患医療の患者を受け入れ、適切な医療を提供した。</p> <p>新規の臨床調査個人票作成件数は、新型コロナウイルス感染症の影響により、特定医療費(指定難病)受給者証の効期間の満了日が自動的に1年延長されたことから、前年同期と比べて97.1%減の3件となった。</p> <table border="1" data-bbox="1528 1333 2804 1522"> <caption>臨床調査個人票の状況 (単位:件)</caption> <thead> <tr> <th></th> <th>H27</th> <th>H28</th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>R1</th> <th>H27上期</th> <th>H28上期</th> <th>H29上期</th> <th>H30上期</th> <th>R1上期</th> <th>R2上期</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>臨床調査個人票作成件数(新規)</td> <td>73</td> <td>140</td> <td>205</td> <td>199</td> <td>183</td> <td>45</td> <td>91</td> <td>76</td> <td>110</td> <td>103</td> <td>3</td> <td>(97.1%減)</td> </tr> <tr> <td>臨床調査個人票作成件数(更新)</td> <td>652</td> <td>796</td> <td>783</td> <td>765</td> <td>809</td> <td>646</td> <td>773</td> <td>826</td> <td>748</td> <td>803</td> <td>76</td> <td>(90.5%減)</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>725</td> <td>936</td> <td>988</td> <td>964</td> <td>992</td> <td>691</td> <td>864</td> <td>902</td> <td>858</td> <td>906</td> <td>79</td> <td>(91.3%減)</td> </tr> </tbody> </table> <p>注「臨床調査個人票」: 難病患者の医療費助成制度の申請に必要な医師の診断書</p> <p>県内の指定難病患者4,826人のうち、中央病院の患者数は、山梨大学医学部附属病院に次いで2番目に多い840人であり、診療割合は17.4%であった。(R2.11.6現在)</p> <p>平成28年7月に甲府公共職業安定所と協定書を締結し、難病等の疾病で長期にわたり治療が必要となる患者に対し、治療と両立できる求人の開拓や就職後の職場定着の支援を行う就職支援ナビゲーターによる出張相談を、当院の患者支援センターで実施している。令和2年度上期の面談希望はなかった。</p> <p>山梨県産業保健総合支援センターと連携して、当院に入院または、通院治療をしている患者のうち、治療を継続しながら仕事を続けることを希望する患者に対して個別調整支援を行う「治療と仕事の両立支援相談窓口」を令和2年5月1日に設置した。令和2年度上期の面談希望はなかった。</p> | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | 臨床調査個人票作成件数(新規) | 73 | 140 | 205 | 199 | 183 | 45 | 91 | 76 | 110 | 103 | 3 | (97.1%減) | 臨床調査個人票作成件数(更新) | 652 | 796 | 783 | 765 | 809 | 646 | 773 | 826 | 748 | 803 | 76 | (90.5%減) | 合計 | 725 | 936 | 988 | 964 | 992 | 691 | 864 | 902 | 858 | 906 | 79 | (91.3%減) |
| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 臨床調査個人票作成件数(新規) | 73 | 140 | 205 | 199 | 183 | 45 | 91 | 76 | 110 | 103 | 3 | (97.1%減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 臨床調査個人票作成件数(更新) | 652 | 796 | 783 | 765 | 809 | 646 | 773 | 826 | 748 | 803 | 76 | (90.5%減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | 725 | 936 | 988 | 964 | 992 | 691 | 864 | 902 | 858 | 906 | 79 | (91.3%減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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。

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。

- 中央病院は、エイズ治療中核拠点病院として、県内の拠点病院を支援するとともに、医師、看護師による治療、薬剤師による服薬指導、臨床心理士によるカウンセリングなど、多職種による専門的な医療を提供した。
- 県内のHIV感染者及びAIDS患者の累計数は、令和2年3月末で176人であるが、中央病院の累積受診患者数は、139人であり、75.0%を当院で診療している。また、令和2年度の通院患者数は68人であり、新規受診症例は10例である。

HIVウイルス感染者 (単位:人)

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27.9末日 | H28.9末日 | H29.9末日 | H30.9末日 | R1.9末日 | R2.9末日 |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|---------|---------|---------|--------|-------------|
| 患者数 | 103 | 112 | 121 | 126 | 132 | 100 | 111 | 119 | 126 | 132 | 139 (5.3%増) |

※当院でHIV感染を確定した延べ患者数(紹介を含む。)

- 患者からの要望に応じ、医師の判断に基づいて、臨床心理士によるカウンセリングを6回実施した。また、エイズ患者に対するチーム医療の推進を図るため、院外の臨床心理士を含めたHIV部会を1回開催し、エイズ患者等の症例検討や診療方針等を決定した。

臨床心理士によるカウンセリング等の状況 (単位:回)

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 |
|---------|-----|-----|-----|-----|----|-------|-------|-------|-------|------|------------|
| カウンセリング | 11 | 14 | 13 | 13 | 15 | 5 | 7 | 7 | 6 | 6 | 6 (増減なし) |
| HIV部会 | 10 | 11 | 12 | 9 | 9 | 5 | 5 | 6 | 4 | 4 | 1 (75.0%減) |
| エイズ研修会 | 1 | 2 | 5 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 (皆減) |

- 在宅医療・介護を行う医療機関、訪問看護事業所、訪問介護事業所及び居宅介護事業所等を支援するため、支援チームを派遣する体制を整えるとともに、平成28年8月からエイズ予防財団が行っている「HIV支援チーム派遣事業」を受託し、支援チーム派遣事業設置中核拠点病院となっている。

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。

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。

- 第一種感染症指定医療機関として、総合診療科・感染症科の医師及び感染対策室に感染症専従看護師を配置し、院内の感染症対策の強化を図っている。また、令和元年度から、感染対策室に専従の看護師を2名増員し、感染対策の更なる強化を図っている。

- 一類感染症の患者を受け入れられる感染症病床2床、結核病床16床を確保し、受入体制を整えている。結核病床の入院患者数は、前年同期と比べて81.8%増の40人であり、延べ入院患者数は、56.8%減の522人となった。

結核病床入院患者の状況 (単位:人)

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 |
|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------------|
| 新規入院患者数 | 27 | 27 | 33 | 25 | 50 | 11 | 14 | 19 | 15 | 22 | 40 (81.8%増) |
| 年間延べ入院患者数 | 1,230 | 1,394 | 1,724 | 1,892 | 2,466 | 686 | 706 | 1,077 | 994 | 1,207 | 522 (56.8%減) |

- 感染防止対策地域連携加算の算定要件となっている相互評価について、令和2年度は感染対策の先進病院である山梨大学附属病院及び市立甲府病院と相互評価を実施した。

- 水痘、汎発性帯状疱疹、新型コロナウイルスなどの空気感染対策が必要な患者に対して、陰圧個室を使った入院治療を行った。また、陰圧個室の入院患者数は、前年同期と比べて22.2%増の11人となった。

陰圧個室治療患者の状況 (単位:人)

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 |
|-----|-----|-----|-----|-----|----|-------|-------|-------|-------|------|-------------|
| 患者数 | 13 | 7 | 13 | 15 | 39 | 7 | 10 | 13 | 17 | 9 | 11 (22.2%増) |

- 専門医による感染症診断を行うための血液培養などの正しい検査の方法や適正な抗菌薬の使用などの研修会を実施するとともに、AMS(Antimicrobial stewardship[抗菌薬適正使用])による耐性菌増加の抑制、感染症診療に取り組んでいる。令和2年度上期の抗菌薬(カルバペネム)の投与患者数は、前年同期と比べて27.0%増の155人となった。

抗生物質(カルバペネム)の使用状況 (単位:人)

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 |
|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-------|-------|-------|------|--------------|
| 投与患者数 | 412 | 309 | 269 | 243 | 265 | 229 | 158 | 124 | 128 | 122 | 155 (27.0%増) |

| 中期計画 | 年度計画 | 業務実績及び法人の自己評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|----------|------|------|--|----------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|-----------|------|------|------|----|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|--|-----|-----|-----|-----|----|-------|-------|-------|-------|------|------|--|------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---------|----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|----|---|----------|
| | | <ul style="list-style-type: none"> 令和2年7月に、新型コロナウイルスの院内感染を想定した対応訓練を実施し、59名(院内56名、保健所等3名)が参加した。また、対応訓練で確認された課題に対する訓練を令和2年9月に実施し、53名が参加した。更に、11月には新型コロナウイルスに係る職員陽性者発生時の振り返りを予定している。 県から重点医療機関の指定を受け、最大45症の受入れ体制を整えた。特に、重症患者の受入れについては、当院と山梨大学医学部附属病院で役割を担うこととされており、治療のために必要な人工呼吸器や人工肺を5月上旬に整備した。 新型コロナウイルス患者については、令和2年上期は、48名が入院治療を受けた。 県からの依頼に基づき、令和2年4月26日～5月7月の期間、入所者の健康状態の把握や施設内での感染予防指導等に従事するため、延べ32名の看護師を新型コロナウイルス感染症の軽症者等の宿泊療養施設に派遣した。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>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。</p> | <p>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。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>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。</p> | <p>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。</p> | <ul style="list-style-type: none"> スーパー救急病棟2病棟への入院患者に対しては、集中した治療を実施している。延べ入院患者数は、前年同期と比べて、0.6%増の12,094人となっている。 <table border="1" data-bbox="1528 972 2783 1073"> <caption>救急病棟入院患者・平均在棟日数の状況</caption> <thead> <tr> <th></th> <th>H27</th> <th>H28</th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>R1</th> <th>H27上期</th> <th>H28上期</th> <th>H29上期</th> <th>H30上期</th> <th>R1上期</th> <th>R2上期</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>延べ患者数(人)</td> <td>23,122</td> <td>23,801</td> <td>23,818</td> <td>22,172</td> <td>23,485</td> <td>11,518</td> <td>12,683</td> <td>11,273</td> <td>11,850</td> <td>12,023</td> <td>12,094</td> <td>(0.6%増)</td> </tr> <tr> <td>平均在棟日数(日)</td> <td>50.8</td> <td>43.5</td> <td>47.8</td> <td>53</td> <td>48.9</td> <td>48.1日</td> <td>43.0日</td> <td>45.3日</td> <td>56.4日</td> <td>49.0日</td> <td>49.1日</td> <td>(0.1日増)</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> 毎週、医師、看護師、ケースワーカー、デイケアに携わるコメディカルスタッフによるケース会議を開催し、患者の治療、退院促進、退院後のリハビリテーション等について、総合的で一貫した医療を提供している。 平成27年度から本格的に県の精神科救急医療体制の24時間化に対応し、精神科救急受診相談センターの業務の一部を担うとともに、センターで救急医療が必要と判断された患者を常時対応型病院として受け入れる体制を構築している。精神科救急の受入患者数は前年同期と比べて31.6%減の26人(入院18人・外来8人)となっている。 <table border="1" data-bbox="1528 1367 2783 1493"> <caption>精神科救急医療の受入状況 (単位:人)</caption> <thead> <tr> <th></th> <th>H27</th> <th>H28</th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>R1</th> <th>H27上期</th> <th>H28上期</th> <th>H29上期</th> <th>H30上期</th> <th>R1上期</th> <th>R2上期</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>受入件数</td> <td>67</td> <td>69</td> <td>71</td> <td>76</td> <td>72</td> <td>33</td> <td>38</td> <td>26</td> <td>17</td> <td>38</td> <td>26</td> <td>(31.6%減)</td> </tr> <tr> <td>入院</td> <td>38</td> <td>48</td> <td>54</td> <td>55</td> <td>40</td> <td>21</td> <td>26</td> <td>17</td> <td>11</td> <td>19</td> <td>18</td> <td>(5.3%減)</td> </tr> <tr> <td>外来</td> <td>29</td> <td>21</td> <td>17</td> <td>21</td> <td>32</td> <td>12</td> <td>12</td> <td>9</td> <td>6</td> <td>19</td> <td>8</td> <td>(57.9%減)</td> </tr> </tbody> </table> | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | 延べ患者数(人) | 23,122 | 23,801 | 23,818 | 22,172 | 23,485 | 11,518 | 12,683 | 11,273 | 11,850 | 12,023 | 12,094 | (0.6%増) | 平均在棟日数(日) | 50.8 | 43.5 | 47.8 | 53 | 48.9 | 48.1日 | 43.0日 | 45.3日 | 56.4日 | 49.0日 | 49.1日 | (0.1日増) | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | 受入件数 | 67 | 69 | 71 | 76 | 72 | 33 | 38 | 26 | 17 | 38 | 26 | (31.6%減) | 入院 | 38 | 48 | 54 | 55 | 40 | 21 | 26 | 17 | 11 | 19 | 18 | (5.3%減) | 外来 | 29 | 21 | 17 | 21 | 32 | 12 | 12 | 9 | 6 | 19 | 8 | (57.9%減) |
| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 延べ患者数(人) | 23,122 | 23,801 | 23,818 | 22,172 | 23,485 | 11,518 | 12,683 | 11,273 | 11,850 | 12,023 | 12,094 | (0.6%増) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 平均在棟日数(日) | 50.8 | 43.5 | 47.8 | 53 | 48.9 | 48.1日 | 43.0日 | 45.3日 | 56.4日 | 49.0日 | 49.1日 | (0.1日増) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受入件数 | 67 | 69 | 71 | 76 | 72 | 33 | 38 | 26 | 17 | 38 | 26 | (31.6%減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院 | 38 | 48 | 54 | 55 | 40 | 21 | 26 | 17 | 11 | 19 | 18 | (5.3%減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 外来 | 29 | 21 | 17 | 21 | 32 | 12 | 12 | 9 | 6 | 19 | 8 | (57.9%減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>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。</p> | <p>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。</p> | <ul style="list-style-type: none"> 県内医療ネットワーク体制の中で唯一の児童・思春期病棟を持つ病院として、看護師配置を10:1と手厚くし、専従のコメディカルを配置するなど、病院の機能強化を図った。また、増加傾向にある児童・思春期患者に対応するため、児童思春期の初診時の診断及び治療を標準化し、児童思春期専門医による指導体制を確立することで、より高度で専門的な診療を実施している。 児童思春期病棟の延べ入院患者数は、前年同期と比べて13.0%減の2,952人、外来患者数は11.5%増の2,545人となっている。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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。

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。

・ こころの発達総合支援センターと連携を図り、児童思春期症例の患者を専門に診療するとともに、思春期精神科ショートケアを週3回実施し、前年同期と比べて31.4%増の205人の参加者があった。

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|----------|
| 入院患者数 | 4,843人 | 4,716人 | 4,993人 | 5,812人 | 5,441人 | 2,021人 | 2,688人 | 2,581人 | 2,640人 | 2,613人 | 2,952人 | (13.0%増) |
| 平均在院日数 | 67.7日 | 86.5日 | 71.3日 | 84.8日 | 66.8日 | 57.6日 | 99.6日 | 66.2日 | 103.5日 | 62.2日 | 65.6日 | (3.4日増) |
| 外来患者数 | 3,619人 | 4,019人 | 4,614人 | 4,674人 | 4,745人 | 1,744人 | 1,983人 | 2,222人 | 2,332人 | 2,283人 | 2,545人 | (11.5%増) |
| ショートケア参加者数 | 276人 | 316人 | 395人 | 526人 | 343人 | 130人 | 140人 | 197人 | 287人 | 156人 | 205人 | (31.4%増) |

・ 入院を要する児童思春期症例の患者の家族を対象に、家族支援プログラムを導入することにより、患者と家族をサポートしている。平成29年度からは、通院患者家族に対しても家族支援プログラムの導入を開始した。上期は前年同期と比べて、入院患者家族が21.7%増の73名、通院患者家族が72.4%増の50名で、計123名が受講した。

・ 児童思春期患者に対する通院治療の充実を図るため、児童思春期精神科専門管理加算の届出を行い、平成28年7月から算定を開始した。前年同期と比べて、99.7%増の延べ1,492人の患者が加算の対象となった。

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在院重症患者に、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。

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在院重症患者に、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。

・ 県内唯一の指定入院医療機関として多職種治療チームによる手厚い医療を提供し、退院と社会復帰を進めている。令和2年度上期における5床の指定入院病床の稼働率は100%であった。

・ 通院対象者に対しては、多職種治療チーム(MDT)による治療体制を継続する中で、デイケアや訪問看護も実施し、多くの通院患者を支える体制を継続している。(令和2年9月末日現在：指定入院 5人、指定通院 3人)

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | (単位:人) |
|--------|-----|-----|-----|-----|----|-------|-------|-------|-------|------|------|----------|
| 指定入院者数 | 4 | 5 | 3 | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 3 | 3 | 5 | (66.7%増) |
| 新規者数 | 2 | 2 | 0 | 3 | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | (増減なし) |
| 転入者数 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | (増減なし) |
| 退院者数 | 2 | 3 | 3 | 3 | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | (増減なし) |
| 転院者数 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | (増減なし) |
| 通院対象者数 | 9 | 7 | 6 | 6 | 4 | 10 | 7 | 6 | 6 | 6 | 3 | (50.0%減) |

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在院重症患者に、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。

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在院重症患者に、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。

・ 1年以上入院を継続し、精神症状が重く、自傷他害のリスク、社会適応能力の重大な問題等のため退院が困難な重度・慢性入院患者31人に対し、症例に応じてクロザピンやm-ECTなどを行うとともに、院内多職種(必要時、地域関係者を含む)による治療体制を構築して治療に当たり、9人を退院させることができた。なお、北病院におけるクロザピンの治療は人口10万人あたり全国上位の登録患者数があるとともに、副作用モニタリングシステムを全国へ提案するなど、先進的な取り組みを実施している。

・ 重度・慢性入患者の新たな発生を減少させるため、積極的にクロザピンやm-ECT治療を実施している。

・ 長期患者退院推進会議を毎月開催し、重症患者に対する退院と社会復帰を計画的に進めた。

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | (単位:回・人) | |
|-------|---------|-----|-----|-----|-----|-------|-------|-------|-------|------|------|----------|----------|
| m-ECT | 実施回数 | 657 | 617 | 650 | 661 | 653 | 325 | 312 | 342 | 329 | 319 | 413 | (29.5%増) |
| | 新規開始患者数 | 74 | 67 | 70 | 76 | 66 | 39 | 37 | 39 | 40 | 28 | 45 | (60.7%増) |
| クロザピン | 使用者数 | 87 | 95 | 102 | 118 | 134 | 83 | 84 | 95 | 107 | 123 | 139 | (13.0%増) |
| | 投与継続者数 | 48 | 58 | 57 | 68 | 70 | 48 | 48 | 52 | 58 | 64 | 69 | (7.8%増) |

※m-ECT:修正型電気けいれん療法
クロザピン:治療抵抗性統合失調症の治療薬

| 中期計画 | 年度計画 | 業務実績及び法人の自己評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--------------|---------|--------------|--------|---------------|-------|--------|-------------|-----------------------|-------|-----|--------------|------------|-----|-----|-------------|--------------------|------------|-----|---------|-----|-----|-----|----|--------------------|---------|---------|---------|---------|---------|--------|---------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------------------|-------------|------------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|----|-----|-----|-----|--------------|---|-----|----------------|-----|-----|----|-------|-------|-------|-------|------|------|-----|----|-------|-------|------|------|--------|-------|-------|-------|-------|----------|-------|---------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------|
| <p>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。</p> | <p>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。</p> | <ul style="list-style-type: none"> 医療の中断、自傷・他害行為等のリスクが高く、入退院を繰り返してきた重症通院患者に対し、多職種治療チーム（MDT）による適切な医療の提供や地域での生活を支援するため、平成28年4月に重症通院患者支援推進会議を設置し、病状の経過観察、治療方針検討のサポート等を行っている。 平成28年7月に発生した津久井やまゆり園での殺傷事件を受け、措置入院患者の措置解除の決定等を行う場合には、当該推進会議において協議を行うこととした。また、平成30年4月の診療報酬改定で、措置入院者への入院中及び退院後6ヶ月間の通院時への対応（措置入院者退院後支援事業）について加算が算定できるようになり、患者の治療、援助全体を統括していく場として当該推進会議の重要性がより増加した。 令和2年度は、重症通院患者26人に対し、訪問（14人）158回、デイケア（6人）217回を実施するとともに、7人には多職種治療チーム（MDT）を編成し、また9人には地域関係者を含むカンファレンスを行い、治療に当たった。 <p>重症通院患者への医療(実績)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>H27</th> <th>H28</th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>R1</th> <th>R1上期</th> <th>R2上期</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>重症通院患者数(人) (登録患者数)</td> <td>25</td> <td>31</td> <td>36</td> <td>24</td> <td>26</td> <td>27</td> <td>16</td> </tr> <tr> <td>訪問回数(回)</td> <td>427</td> <td>390</td> <td>395</td> <td>204</td> <td>158</td> <td>78</td> <td>59</td> </tr> <tr> <td>うち訪問対象者数/1人あたり実施回数</td> <td>25人/17回</td> <td>25人/16回</td> <td>25人/16回</td> <td>18人/11回</td> <td>14人/11回</td> <td>12人/7回</td> <td>6人/9.8回</td> </tr> <tr> <td>デイケア延数(回)</td> <td>622</td> <td>444</td> <td>499</td> <td>402</td> <td>217</td> <td>138</td> <td>79</td> </tr> <tr> <td>うちデイケア対象者数/1人あたり実施回数</td> <td>9人/69回</td> <td>10人/44回</td> <td>9人/55回</td> <td>6人/67回</td> <td>6人/36回</td> <td>7人/20回</td> <td>3人/26回</td> </tr> <tr> <td>MDTチーム数</td> <td>14</td> <td>10</td> <td>8</td> <td>7</td> <td>7</td> <td>7</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>カンファレンス対象者数(人)</td> <td>14</td> <td>13</td> <td>14</td> <td>11</td> <td>9</td> <td>8</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> 平成31年4月には、退院後、地域で生活する重症通院患者の多様かつ増大する医療ニーズに対して継続的に支援を行うため、訪問看護ステーションを開設した。令和2年度上半期は、前年同期と比べて3.9%減の延べ1,354人への訪問を実施した。 <p>訪問看護実績件数</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>R1</th> <th>H29上期</th> <th>H30上期</th> <th>R1上期</th> <th>R2上期</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>訪問看護件数</td> <td>3,122</td> <td>2,810</td> <td>3,024</td> <td>1,621</td> <td>1,420</td> <td>1,409</td> <td>1,354 (3.9%減)</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> デイケアにおいては、患者の特性に合わせ、多様化・高度化した新たな治療プログラムによるサービスを開始し、上期は前年同期と比べて、デイケア利用修了者は120.4%増の97人であり、うち就労、就学者が23.7P減の44.3%であった。 | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | R1上期 | R2上期 | 重症通院患者数(人) (登録患者数) | 25 | 31 | 36 | 24 | 26 | 27 | 16 | 訪問回数(回) | 427 | 390 | 395 | 204 | 158 | 78 | 59 | うち訪問対象者数/1人あたり実施回数 | 25人/17回 | 25人/16回 | 25人/16回 | 18人/11回 | 14人/11回 | 12人/7回 | 6人/9.8回 | デイケア延数(回) | 622 | 444 | 499 | 402 | 217 | 138 | 79 | うちデイケア対象者数/1人あたり実施回数 | 9人/69回 | 10人/44回 | 9人/55回 | 6人/67回 | 6人/36回 | 7人/20回 | 3人/26回 | MDTチーム数 | 14 | 10 | 8 | 7 | 7 | 7 | 2 | カンファレンス対象者数(人) | 14 | 13 | 14 | 11 | 9 | 8 | 4 | | H29 | H30 | R1 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | 訪問看護件数 | 3,122 | 2,810 | 3,024 | 1,621 | 1,420 | 1,409 | 1,354 (3.9%減) | | | | | | | | | | |
| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | R1上期 | R2上期 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 重症通院患者数(人) (登録患者数) | 25 | 31 | 36 | 24 | 26 | 27 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 訪問回数(回) | 427 | 390 | 395 | 204 | 158 | 78 | 59 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| うち訪問対象者数/1人あたり実施回数 | 25人/17回 | 25人/16回 | 25人/16回 | 18人/11回 | 14人/11回 | 12人/7回 | 6人/9.8回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| デイケア延数(回) | 622 | 444 | 499 | 402 | 217 | 138 | 79 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| うちデイケア対象者数/1人あたり実施回数 | 9人/69回 | 10人/44回 | 9人/55回 | 6人/67回 | 6人/36回 | 7人/20回 | 3人/26回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MDTチーム数 | 14 | 10 | 8 | 7 | 7 | 7 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| カンファレンス対象者数(人) | 14 | 13 | 14 | 11 | 9 | 8 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | H29 | H30 | R1 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 訪問看護件数 | 3,122 | 2,810 | 3,024 | 1,621 | 1,420 | 1,409 | 1,354 (3.9%減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>カ 依存症患者への医療 専門的な治療を行うとともに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。</p> | <p>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。</p> | <ul style="list-style-type: none"> 平成31年3月22日付で、山梨県から「アルコール健康障害に係る専門医療機関」に選定されるとともに、令和2年3月25日付で、山梨県から「依存症治療拠点機関（アルコール健康障害）」として、選定された。アルコール依存症患者数は、前年同期と比べて2.8%増の148人であった。 <p>依存症治療患者数 (単位:人)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>R1</th> <th>R1上期</th> <th>R2上期</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコール依存症患者</td> <td>176</td> <td>144</td> <td>148 (2.8%増)</td> </tr> <tr> <td>うち専門プログラム参加者数(のべ数)</td> <td>1,407</td> <td>914</td> <td>336 (63.2%減)</td> </tr> <tr> <td>ゲーム依存症患者</td> <td>83</td> <td>30</td> <td>53 (76.7%増)</td> </tr> <tr> <td>うち専門プログラム参加者数(のべ数)</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>80 (皆増)</td> </tr> </tbody> </table> | | R1 | R1上期 | R2上期 | アルコール依存症患者 | 176 | 144 | 148 (2.8%増) | うち専門プログラム参加者数(のべ数) | 1,407 | 914 | 336 (63.2%減) | ゲーム依存症患者 | 83 | 30 | 53 (76.7%増) | うち専門プログラム参加者数(のべ数) | - | - | 80 (皆増) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | R1 | R1上期 | R2上期 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコール依存症患者 | 176 | 144 | 148 (2.8%増) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| うち専門プログラム参加者数(のべ数) | 1,407 | 914 | 336 (63.2%減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ゲーム依存症患者 | 83 | 30 | 53 (76.7%増) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| うち専門プログラム参加者数(のべ数) | - | - | 80 (皆増) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>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。</p> | <p>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。</p> | <ul style="list-style-type: none"> 平成21年度より認知症疾患医療センターとして、認知症疾患に関する診断と処遇についての相談を行っており、受入患者数は前年同期と比べて24.0%増の480人となった。 <p>認知症患者数 (単位:数)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>H30</th> <th>R1</th> <th>H30上期</th> <th>R1上期</th> <th>R2上期</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>認知症患者数</td> <td>592</td> <td>865</td> <td>296</td> <td>387</td> <td>480 (24.0%増)</td> </tr> <tr> <td>関係機関からの紹介数</td> <td>160</td> <td>175</td> <td>84</td> <td>94</td> <td>90 (4.3%減)</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> 認知症疾患に係る臨床心理士、精神保健福祉士、看護師による専門医療相談窓口を設け、患者本人、その家族、保健所、福祉関係者等からの電話または面談相談を行っている。 <p>認知症に係る専門医療相談数 (単位:件)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>H27</th> <th>H28</th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>R1</th> <th>H27上期</th> <th>H28上期</th> <th>H29上期</th> <th>H30上期</th> <th>R1上期</th> <th>R2上期</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>患者本人</td> <td>84</td> <td>298</td> <td>322</td> <td>296</td> <td>305</td> <td>38</td> <td>166</td> <td>158</td> <td>296</td> <td>161</td> <td>159 (1.2%減)</td> </tr> <tr> <td>保健所・福祉関係者等</td> <td>124</td> <td>185</td> <td>276</td> <td>223</td> <td>211</td> <td>73</td> <td>89</td> <td>129</td> <td>102</td> <td>133</td> <td>155 (16.5%増)</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> 令和2年上期には、研修会、連携協議会とも開催できなかった。 <p>認知症に係る研修会・連携協議会 (単位:回)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>H27</th> <th>H28</th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>R1</th> <th>H27上期</th> <th>H28上期</th> <th>H29上期</th> <th>H30上期</th> <th>R1上期</th> <th>R2上期</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>研修会</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0 (増減なし)</td> </tr> <tr> <td>連携協議会</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>0 (皆減)</td> </tr> </tbody> </table> | | H30 | R1 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | 認知症患者数 | 592 | 865 | 296 | 387 | 480 (24.0%増) | 関係機関からの紹介数 | 160 | 175 | 84 | 94 | 90 (4.3%減) | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | 患者本人 | 84 | 298 | 322 | 296 | 305 | 38 | 166 | 158 | 296 | 161 | 159 (1.2%減) | 保健所・福祉関係者等 | 124 | 185 | 276 | 223 | 211 | 73 | 89 | 129 | 102 | 133 | 155 (16.5%増) | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | 研修会 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 (増減なし) | 連携協議会 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 (皆減) |
| | H30 | R1 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 認知症患者数 | 592 | 865 | 296 | 387 | 480 (24.0%増) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 関係機関からの紹介数 | 160 | 175 | 84 | 94 | 90 (4.3%減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 患者本人 | 84 | 298 | 322 | 296 | 305 | 38 | 166 | 158 | 296 | 161 | 159 (1.2%減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 保健所・福祉関係者等 | 124 | 185 | 276 | 223 | 211 | 73 | 89 | 129 | 102 | 133 | 155 (16.5%増) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研修会 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 (増減なし) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連携協議会 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 (皆減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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事項
 1 医療の提供
 (2) 質の高い医療の提供

中期目標
 1 医療の提供
 (2) 質の高い医療の提供
 基幹病院としての役割を果たすため、医療技術の進歩等に伴う県民の医療に対するニーズの多様化に適切に対応するとともに、診療実績の検証等により良い医療の提供に努めること。
 また、病院施設、医療機器等の整備はICT等様々な技術の進展を踏まえながら、初期投資に維持費などを加えたライフサイクルコストや地域の医療需要を考慮しつつ計画的に行い、質の高い医療を提供すること。

中期計画 年度計画

(2) 質の高い医療の提供
 山梨県の基幹病院として、県民の医療に対するニーズに適切に対応し、より良い医療を提供するため、次の取組を行う。
 県立中央病院においては、公益財団法人日本医療機能評価機構の病院機能評価の更新に向けた取組を進めるとともに、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する。
 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する。

(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
 治療内容と治療計画を明確に示すことで患者の不安を解消するとともに、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、クリニカルパスの活用を推進する。
 また、県立中央病院においては、診断群分類包括評価(DPC)の医療機関別係数の上昇を目指し、DPCなどから得られる詳細な診療情報を、診療科や疾患別のデータ分析、クリニカルパスの見直しに活用する。

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リ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)。

業務実績及び法人の自己評価

令和2年度から、DPC分析ソフトのヒラソルを活用して、クリニカルパスの新規作成・修正更新前に資料・分析データの提供を行うクリニカルパスの専門部署を設置し、専従職員2名を配置した。また、全ての診療科の診療内容を、他のDPC参加病院と比較分析し、新規パス14件、パス短縮10件を各診療科に提案した。

- 令和2年度は、パス委員会の分科会として承認チームを結成し、申請されたパスを多職種で点検してから承認する体制とした。また新規パスについては、申請者(医師・看護師)と委員会承認チームでディスカッションを行い、多職種にてパスの標準化を検討し、承認する運用とした。
- バリエーション(パスから外れる)率は、前年同期と比べて3.8P増の13.7%となっている。

クリニカルパスの適用状況

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----------|
| パス数(件) | 423 | 465 | 485 | 541 | 550 | 401 | 431 | 475 | 491 | 492 | 462 | (6.1%減) |
| 見直し | 127 | 197 | 158 | 157 | 190 | 68 | 73 | 54 | 75 | 100 | 312 | (312.0%増) |
| 新設 | 37 | 34 | 31 | 82 | 15 | 15 | 8 | 17 | 27 | 0 | 12 | (皆増) |
| パス適用件数(件) | 9,897 | 8,570 | 8,483 | 8,320 | 8,707 | 4,689 | 4,259 | 4,294 | 4,714 | 4,266 | 3,983 | (6.6%減) |
| パス適用率(%) | 50.0 | 57.2 | 57.1 | 54.7 | 58.2 | 48.7 | 55.9 | 56.1 | 54.9 | 57.1 | 58.5 | (1.4P増) |
| 平均在院日数(日) | 13.0 | 12.7 | 12.7 | 12.5 | 12.9 | 13.1 | 12.7 | 12.5 | 12.3 | 12.9 | 12.4 | (3.9%減) |

バリエーション率の状況

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|-------|---------|
| バリエーション率 | 17.6% | 12.8% | 11.2% | 10.6% | 11.2% | 17.6% | 16.1% | 11.1% | 10.9% | 9.9% | 13.7% | (3.8P増) |

DPC医療機関群は、I群、II群、III群(H30年度から名称変更)に分類して評価され、I群は大学病院本院と特定機能病院、II群は大学病院本院に準じた診療機能を有する病院、III群はその他の急性期の病院となっている。II群病院となるためには、高度な医療技術の実施などの選定要件をクリアする必要があり、当院は平成26年度にII群に昇格した。各群内の係数(順位)は、平均在日数や難易度の高い手術の実施、救急医療の提供などを評価する機能評価係数IIにより決定される。
 中央病院では専門の委員会や職員研修会を開催するなど、機能評価係数IIの改善に向けた様々な取り組みを行った結果、機能評価係数は増加し、令和2年度機能評価係数IIのランキングは、1675病院中で46位(令和元年度は43位)の診療機能を有する病院と評価された。
 なお、近県の病院としては、聖隷浜松病院(静岡県)34位、国保旭中央病院(千葉県)38位、静岡県立総合病院(静岡県)50位、佐久医療センター(長野県)60位、聖路加国際病院(東京都)94位、亀田総合病院141位(千葉県)、虎の門病院143位(東京都)である。
 一方、令和2年度は、複雑性係数の順位が156病院中130位と下位であることから各診療科で副傷病名の付与に取り組むこととした。

- 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、白血病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（ビジュアルラーニングメゾット）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）。

DPC機能評価係数Ⅱのランキング

| | H24 | H25 | H26 | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | R2 | R2上期 |
|---------|-----------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------|
| 医療機関群 | Ⅲ群 | Ⅲ群 | Ⅱ群 | Ⅱ群 | Ⅱ群 | Ⅱ群 | 特定病院群 | 特定病院群 | 特定病院群 | 特定病院群 |
| 基礎係数等 | 1.07770 | 1.07770 | 1.08170 | 1.08170 | 1.08030 | 1.08030 | 1.06480 | 1.06480 | 1.07080 | 1.07080 |
| 機能評価係数Ⅰ | 0.11750 | 0.15280 | 0.16270 | 0.16140 | 0.16530 | 0.19820 | 0.26030 | 0.27030 | 0.35080 | 0.38400 |
| 機能評価係数Ⅱ | 0.02785 | 0.02830 | 0.05830 | 0.05790 | 0.07560 | 0.07330 | 0.10760 | 0.10760 | 0.10510 | 0.10510 |
| 係数合計 | 1.22305 | 1.25880 | 1.30270 | 1.30100 | 1.30270 | 1.30100 | 1.43270 | 1.44270 | 1.52670 | 1.55990 |
| 順位 | 213位/1425 | 196位/1425 | 31位/1505 | 29位/1500 | 23位/1586 | 31位/1586 | 40位/1648 | 43位/1648 | 46位/1675 | |

※基礎係数等は、基礎係数、暫定調整係数の合計。

※平成24年度診療報酬改定によりⅠ群～Ⅲ群の医療機関群が設定された。H24以降の順位は、Ⅰ群を除く順位。

- 令和2年度は、高度救命救急センター内へER型ハイブリッド室及びX線血管撮影装置を配置するため、中央病院東側敷地の増築について、基本・実地設計業務の委託契約を締結し、関係部署等と基本設計の検討を進めている。（前述P2）

- 中央病院の精神科では、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（精神科リエゾン）を行っており、令和2年4月から、リエゾン回診に公認心理士が加わった。また、令和元年度からは、回診日以外にも病棟を訪問し、延べ回診患者数は前年同期と比べて12.9%減の393人、入院精神療法の加算件数は、前年同期と比べて135.0%増の322件となっている。

精神科リエゾン回数

| | H29 | H30 | R1 | H30上期 | R1上期 | R2上期 |
|--------|-----|-----|-------|-------|------|--------------|
| 延回診患者数 | 940 | 945 | 1,003 | 460 | 451 | 393 (12.9%減) |

入院精神療法の加算件数

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 |
|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-------|-------|-------|------|---------------|
| 加算件数 | 122 | 316 | 262 | 224 | 305 | 51 | 173 | 129 | 102 | 137 | 322 (135.0%増) |

- 県などの要請を受け、高度救命救急センターの患者のうち、精神科医療が必要な患者に対応するため、精神身体合併症病棟を令和元年11月に開棟した。令和2年度上期の患者数は6名であった。（前述P2）

精神・身体合併症病棟患者数 (単位:人)

| | R1 | R2上期 |
|-----|----|------|
| 患者数 | 6 | 6 |

- 令和2年度上期の中央病院と北病院の精神医療の病院間連携件数は、38件であった。

- リニアックを活用し、強度変調放射線治療及び（体幹部）定位放射線治療などの高精度放射線治療を積極的に進めている。

リニアックによる高精度放射線治療件数 (単位:数)

| | R1 | R1上期 | R2上期 |
|--------------|----|------|-------------|
| 強度変調放射線治療 | 57 | 31 | 24 (22.6%減) |
| (体幹部)定位放射線治療 | 96 | 40 | 73 (82.5%増) |

- がんゲノム遺伝子パネル検査を令和2年度上期は12件実施した。（前述P5）

- 平成28年度から最新型の低侵襲手術支援ロボットであるda Vinci Xiを導入し、令和2年度上期までに腎臓がん手術を38例、前立腺がん手術を193例、胃手術を58例、子宮手術を215例実施した。（前述P4）

- 増床した無菌室を有効に活用し、白血病等の無菌状態での薬物療法が必要な患者の受け入れている。令和2年度上期の無菌治療室管理加算の算定件数は、前年同期と比べて3件増の67件であった。

- 令和2年5月に医療機能推進委員会を開催し、「病院機能評価」の結果明らかとなった課題等について、令和元年度の改善の取り組みと令和2年度の計画を項目ごとに確認した。

- 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システムが効率的に活用できるタブレット端末を35台整備し、全病棟に導入した。

- 県立中央病院においては、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ため、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た。

② 質の高い看護の提供
 患者の症状に応じたきめ細やかで質の高い看護を提供し、患者にとって良好な療養環境を確保する。
 また、正規看護師及び新卒看護師の離職率を全国平均以下とするため、ヘルシーワークプレイス（健康で安全な職場）などを推進し、看護師の確保、育成及び定着に取り組む。

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。

② 質の高い看護の提供
 患者の症状に応じたきめ細やかで質の高い看護を提供し、患者にとって良好な療養環境を確保する。
 また、正規看護師及び新卒看護師の離職率を全国平均以下とするため、ヘルシーワークプレイス（健康で安全な職場）などを推進し、看護師の確保、育成及び定着に取り組む。

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。

- 令和2年度は、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の専従の看護師を新たに配置し、電子カルテへの導入に向けてマスターの整理を行った。
- 令和2年9月に、当院入院治療後、末梢性顔面神経麻痺が残存している患者さんに対し、病期に応じた自主練習を指導していくことを目的とした顔面神経麻痺外来を開設した。
- 令和2年9月に、原発性、転移性を問わず、骨や筋肉にできる腫瘍を包括的に診ることを目的とした骨転移外来（運動器腫瘍外来）を開設した。
- 令和2年6月～7月に試行的に土、祝日のリハビリテーションを実施した。明年度の休日リハ導入の検討を行った。
- 北病院においては、医療の質の向上を図るため、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んだ。
- 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している。
- 北病院において、平成31年4月には、退院後、地域で生活する重症通院患者の多様かつ増大する医療ニーズに対して継続的に支援を行うため、訪問看護ステーションを開設した。令和2年度上半期は、前年同期と比べて3.9%減の、延べ1,354人への訪問を実施した。（前述P10）
- 北病院では、平成31年3月22日付で、山梨県から「アルコール健康障害に係る専門医療機関」に選定されるとともに、令和2年3月25日付で、山梨県から「依存症治療拠点機関（アルコール健康障害）」として選定された。アルコール依存症患者数は、前年同期と比べて2.8%増の148人であった。（前述P10）

看護師採用試験を年4回実施し、令和2年度採用者数は、前年度と比べて13.6%減の70人となった。また、看護師（正規職員）の中途採用も7月と8月に実施した。

看護師職員の採用状況 (単位:人)

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | R2 | R3 | |
|---------|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----------|
| 4月1日採用者 | 60 | 54 | 61 | 78 | 90 | 81 | 70 | (13.6%減) |

※R3はR2年9月末時点の採用予定者数

看護師(正規職員)の中途採用の状況 (単位:人)

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | R2.9末 |
|-----|-----|-----|-----|-----|----|-------|
| 7月 | 3 | 5 | 2 | 2 | 3 | 1 |
| 8月 | | 1 | | 1 | | 1 |
| 9月 | | | | | 1 | |
| 10月 | 2 | | | 1 | | |
| 11月 | | 1 | | | | |
| 12月 | | | | | | |
| 1月 | | | | | | |
| 計 | 5 | 7 | 2 | 4 | 4 | 2 |

看護師の負担軽減、時間内就業の実現、パートナーシップ・ナーシング・システムの導入などの取り組みにより、急性期一般入院料（旧7対1看護体制）の継続に努めた。
 (※2人の看護師がパートナーを組んで複数の患者を受け持ち、お互いに補完・協力して看護業務を行う。)

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システムが効率的に活用できるタブレット端末を35台整備し、全病棟に導入した。（前述P12）

- ・ 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。

- ・ 令和2年度は、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の専従の看護師を新たに配置し、電子カルテへの導入に向けてマスターの整理を行った。(前述P13)
- ・ 令和2年度は看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した。
- ・ 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、令和2年8月から看護夜間配置を16対1から12対1に引き上げた。
- ・ 一般病棟における夜間の看護業務(食事介助、トイレの付添いなど)の軽減を図るため、夜間看護補助業務のアルバイトを募集し、17名を採用した。(R2.11.1現在)
- ・ 看護部では、看護者の能力(看護の核となる実践能力、自己教育研究能力、組織的役割遂行能力)を、ラダー(梯子)のように設定し、看護師の専門的な能力の発達や開発、看護実践能力に加えて、看護管理者やスペシャリストなどキャリアを段階的に発展させるキャリアラダーによるキャリアアップ支援に取り組んでいる。
- ・ 新人看護師が、臨床現場に適応し臨床実践能力が獲得できるように、パートナーや先輩看護師による現場指導を行い、看護スタッフ全員で支援するパートナーシップ・ナーシングシステムを導入している。
- ・ 看護師の負担軽減、時間内就業の実現を目指し、正規職員の中途採用、看護補助者の採用、パートナーシップ・ナーシング・システムの導入などの取り組みにより、時間外勤務時間の縮減に取り組んでいる。

看護師数及び時間外勤務の状況

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|-------------------|------|------|------|------|------|-------|-------|-------|-------|------|------|----------|
| 看護師総数 | 533人 | 533人 | 553人 | 581人 | 625人 | 525人 | 530人 | 550人 | 586人 | 620人 | 676人 | (9.0%増) |
| 看護師月平均時間外勤務時間(時間) | 6.7h | 7.7h | 7.4h | 8.4h | 8.6h | 6.8h | 7.6h | 7.2h | 8.2h | 9.5h | 7.8h | (17.9%減) |

※看護師総数は、年度は4月1日、上期は9月末日

- ・ 看護師の確保及び定着を図るため、看護職員就職支度金貸与制度を導入している。用途については、救急・急性期医療を提供する中央病院近傍への転居費用などに限定し貸与している。

看護職員就職支度金貸与の状況

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | R2 | |
|---------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----------|
| 採用者数(人) | 60 | 54 | 62 | 78 | 87 | 84 | (3.4%減) |
| 貸与人数(人) | 22 | 11 | 19 | 6 | 5 | 11 | (120.0%増) |
| 金額(千円) | 5,938 | 2,470 | 4,824 | 1,290 | 1,301 | 2,502 | (92.3%増) |

- ・ 平成29年度から看護職員人材育成アドバイザーを設置し、看護師養成機関との就職に関する窓口として役割を担うとともに、就職活動や新人看護師の様々な相談に親身に対応することにより、看護職員の採用の拡大、離職の低減を図っている。

- ・ パートナーシップ・ナーシング・システムの定着、指導體制の見直しによる教育支援の実践、体験型のシミュレーション研修などニーズに沿った研修の実施等の取り組みを行った。また、新任看護職員の良い人間関係の構築、連帯感の向上を図るため、外部講師による研修を実施した。さらに、新規採用者や採用2年目の看護師の成長支援を行い、離職防止の一助とするため、看護学生教育機関の教員による病院参観を実施した。また、看護師の体調や本人の望むキャリア支援として、随時、適材適所への部署異動を行った。この結果、正規看護師、新卒看護師ともに離職率が全国平均を大きく下回ることができた。

正規看護師の離職率

| | H22 | H23 | H24 | H25 | H26 | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | (単位:%) |
|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|----------|
| 中央病院 | 8.9 | 8.8 | 9.6 | 8.1 | 8.8 | 9.0 | 6.4 | 7.4 | 6.4 | 4.6 | (28.1%減) |
| 全国平均 | 11.2 | 10.9 | 11.0 | 11.0 | 10.8 | 10.9 | 10.9 | 10.9 | 10.9 | 10.7 | (1.8%減) |

新卒看護師の離職率

| | H22 | H23 | H24 | H25 | H26 | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | (単位:%) |
|------|-----|------|------|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|----------|
| 中央病院 | 3.0 | 11.1 | 12.2 | 9.0 | 5.3 | 17.6 | 0.0 | 1.9 | 4.6 | 2.3 | (50.0%減) |
| 全国平均 | 8.6 | 7.5 | 7.9 | 7.5 | 7.5 | 7.8 | 7.6 | 7.5 | 7.5 | 7.8 | (4.0%増) |

中期計画

年度計画

業務実績及び法人の自己評価

③ 病院施設の修繕、医療機器等の整備
 病院施設の改築、修繕及び各種医療機器の更新・整備を計画的に行い、地域の医療需要を踏まえた質の高い医療の提供に努める。
 また、病院施設、医療機器等の整備に当たっては、整備の効果、時期、費用及び技術革新などを考慮して行う。

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。

160万円以上の器械備品を購入する際は、金額、必要性、効果等を総合的に判断するため、器械備品管理委員会に諮り購入の是非について決定している。

高度医療機器の更新・整備額 (単位:万円)

| 中央病院 | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 |
|------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-----------------|
| 執行額 | 178,000 | 65,200 | 29,072 | 37,026 | 29,872 | 99,000 | 25,800 | 11,405 | 14,917 | 34,134 | 28,407 (16.8%減) |

| 北病院 | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | R2上期 |
|-----|-------|-------|-------|-------|-------|--------|
| 執行額 | 3,234 | 1,469 | 1,733 | 2,362 | 5,538 | 0 (皆減) |

中期計画の医療機器の整備状況 (単位:万円)

| 中央病院 | 購入理由 | 金額 | 契約 | 執行 | 入札方法 |
|----------------|---------|-------|----|----|--------|
| ベッドウォッシャー | 劣化による更新 | 4,785 | R2 | R2 | 一般競争入札 |
| 生体情報モニタリングシステム | 劣化による更新 | 3,520 | R2 | R2 | 一般競争入札 |
| ベッド | 劣化による更新 | 2,189 | R2 | R2 | 一般競争入札 |
| 超音波診断装置 | 劣化による更新 | 2,310 | R2 | R2 | 一般競争入札 |
| 超音波診断装置 | 劣化による更新 | 1,430 | R2 | R2 | 一般競争入札 |
| 人工呼吸器 | 新規購入 | 5,098 | R2 | R2 | 随意契約 |
| 人工呼吸器 | 新規購入 | 1,705 | R2 | R2 | 随意契約 |
| 搬送用人工呼吸器 | 新規購入 | 1,760 | R2 | R2 | 随意契約 |
| 人工肺 | 新規購入 | 2,200 | R2 | R2 | 随意契約 |
| 環境封じ込めユニット | 新規購入 | 1,320 | R2 | R2 | 随意契約 |
| 生体情報モニタリングシステム | 新規購入 | 2,090 | R2 | R2 | 一般競争入札 |

通院加療がんセンターの待ち時間短縮のため、全体で6床増床し38床にするるとともに、患者サービス向上のためリクライニングチェアを11脚導入した。(前述P5)

病院施設の機能維持のため修繕が必要な際は、診療に影響がないよう迅速に対応した。

機能維持 (単位:万円)

| 中央病院 | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 |
|------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-----------------|
| 修繕 | 17,870 | 26,512 | 18,891 | 21,904 | 18,519 | 1,955 | 2,063 | 4,109 | 5,145 | 5,586 | 8,959 (60.4%増) |
| 点検 | 57,025 | 67,106 | 68,468 | 77,607 | 71,074 | 13,002 | 14,883 | 12,611 | 14,084 | 13,390 | 13,834 (3.3%増) |
| 計 | 74,895 | 93,618 | 87,359 | 99,511 | 89,593 | 14,957 | 16,946 | 16,720 | 19,229 | 18,976 | 22,793 (20.1%増) |

| 北病院 | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 |
|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|----------------|
| 修繕 | 1,932 | 1,544 | 2,631 | 2,838 | 1,714 | 529 | 683 | 1,977 | 693 | 642 | 1,005 (56.5%増) |
| 点検 | 3,643 | 3,504 | 3,632 | 4,121 | 4,026 | 1,231 | 1,215 | 1,679 | 1,236 | 1,172 | 1,090 (7.0%減) |
| 計 | 5,575 | 5,048 | 6,263 | 6,959 | 5,740 | 1,760 | 1,898 | 3,656 | 1,929 | 1,814 | 2,095 (15.5%増) |

令和2年10月に新型コロナウイルス感染症患者受け入れのため、8B一般病床3床を陰圧室に改修した。

新型コロナウイルス感染症の診断のためのポータブルX線装置や超音波画像診断装置、治療のための人口呼吸器20台や人工肺2台など器械備品を約14,700万円購入した。

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事項
 1 医療の提供
 (3) 県民に信頼される医療の提供

中期目標
 1 医療の提供
 (3) 県民に信頼される医療の提供
 県民及び患者の視点に立ち、県民の健康と生命を守る本県の基幹病院として、信頼される医療を提供すること。
 特に、患者の権利に最大限配慮し、患者サービスの向上に努めるとともに、医療安全・院内感染対策、医療倫理の確立及び医薬品の適正管理に努めること。

| 中期計画 | 年度計画 |
|---|---|
| (3) 県民に信頼される医療の提供 医療の専門化・高度化が進む中で、医療安全・感染症対策を徹底するとともに、患者・家族の理解を得るために、疾病や診療に関する十分な説明を行うなど、県民に信頼される医療の提供に努める。 | (3) 県民に信頼される医療の提供 |
| ①医療安全・感染症対策の推進 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。 | 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。 |

業務実績及び法人の自己評価

- 医療安全管理室において、週1回の医療安全管理対策委員会の開催、月1回の医療安全委員会等の開催、週1回程度の医療安全現場指導を実施した。また、平成31年度から、医療安全管理室に専従の看護師を2名増員し、医療安全の更なる強化を図っている。
- 医療安全管理対策委員会などで、インシデントレベルの高いレポート、レベルが高くなる可能性のあるレポート、連続して起きているインシデント等を検討・分析し、対応している。
【主な実施内容】
(中央病院) ・患者誤認防止のための入院時ネームバンド装着
・医療事故該当性チェックシート再周知・提出状況確認・集計開始
(北病院) ・自殺予防のため、全入院患者への自殺リスクアセスメントを実施し、リスクが高い患者には、Dr、Ns、PSW等の多職種による支援を行った。
・院内暴力防止のため、病院組織として、暴力を許さない姿勢をHPや院内掲示等で示した。
・誤薬防止のため、新規採用薬の説明会やDr、Ns、PSWでの処方に関する検討を行った。
- 中央病院では、平成28年度から、院内救急対応として、救急科と認定看護師、医師が共同し、心肺蘇生法(BLS)教育を実施している。また、平成30年度からは、すべてのコメディカルや事務職員に対してもBLS研修を実施している。
- 中央病院では、全部署のラウンドに加え、平成29年度に発生した異型輸血医療事故及び薬剤紛失事案を受け、関係するマニュアルの見直しを行うとともに、事故発生後関連部署へのラウンド回数を増やし再発防止対策の実践状況確認・評価を適宜行った。また、関連部署については、2箇月に一度、異型輸血医療事故防止のためのシミュレーションを医師、看護師で行った。

医療安全現場指導の状況 (単位:件)

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 |
|------|-----|-----|-----|-----|----|-------|-------|-------|-------|------|------|
| 指導回数 | 41 | 40 | 45 | 60 | 48 | 19 | 24 | 21 | 30 | 45 | 31 |

※医療安全対策委員会メンバーによる現場指導

- 新型コロナウイルスの影響下においても、全職員が必ず年に2回医療安全研修へ参加できるよう、いつでも参加できるeラーニングによる研修とした結果、参加率は大幅に増加した。

医療安全研修会の開催状況

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 |
|------|--------------------|------------------|------------------|---------------------|--------------------------------|--------------|----------------|--------------|----------------|-----------------|---------------|
| 中央病院 | 8回+DVD 1,941人参加 | 13回 2,572人参加 | 14回 2,386人参加 | 18回+DVD 2,851人参加 | 15回+DVD +eラーニング 2,256人参加 | 4回 675人参加 | 5回 1,000人参加 | 5回 972人参加 | 9回 1,382人参加 | 15回 2,141人参加 | 2回 1,283参加 |
| 北病院 | 4回+DVD 380人参加 | 4回+DVD 380人参加 | 5回+DVD 416人参加 | 7回+DVD 884人参加 | 14回+DVD 958人参加 | 1回 206人参加 | 1回 122人参加 | 1回 122人参加 | 1回 138人参加 | 3回 247人参加 | 3回 333人参加 |

医療安全研修会への参加状況

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 |
|------|--------------|--------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 中央病院 | 対象職員 991 | 1,102 | 1,126 | 1,163 | 1,159 | 1,046 | 1,102 | 1,126 | 1,176 | 1,230 | 1,274 |
| | 参加職員 797 | 912 | 932 | 1,117 | 1,117 | 488 | 603 | 592 | 776 | 1,023 | 1,218 |
| | 参加率 80.4% | 82.8% | 82.8% | 96.0% | 96.4% | 46.7% | 54.7% | 52.6% | 66.0% | 83.2% | 95.6% |
| 北病院 | 対象職員 203 | 208 | 206 | 203 | 200 | 203 | 212 | 208 | 205 | 197 | 194 |
| | 参加職員 202 | 208 | 206 | 203 | 198 | 198 | 190 | 122 | 138 | 168 | 175 |
| | 参加率 99.5% | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 99.0% | 97.5% | 89.6% | 58.7% | 67.3% | 85.3% | 90.2% |

医療機器安全研修の状況

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 |
|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-------|-------|-------|------|------|
| 開催回数(回) | 15 | 8 | 20 | 22 | 32 | 12 | 8 | 13 | 20 | 21 | 48 |
| 参加者数(人) | 240 | 212 | 357 | 633 | 824 | 220 | 230 | 502 | 785 | 453 | 360 |

| 中期計画 | 年度計画 | 業務実績及び法人の自己評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|-----------------|-----------------|-----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|---------------------|-------|-------|-------|---------------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|--------------------|--------------------------------------|----------------|----------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------------|--------------|--------------|---------------|--------------|--------------|---------------------|
| <p>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。</p> | <p>イ 院内感染への対策</p> <ul style="list-style-type: none"> 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。 | <ul style="list-style-type: none"> 令和2年度は、院内全体で”誤投薬ゼロ”、”転倒転落ゼロ”、に向けて取り組み、各部署で発生したインシデントレベル2以上の誤投薬及びインシデントレベル1以上の転倒転落の推移を毎月グラフ化し、病院会議や看護実践委員会等を通じて共有した。この結果、誤投薬に係るインシデントレベル3の件数は、前年同期と比べて5件減の4件（55.6%減）であり、大きく改善した。 新型コロナウイルスに係る院内感染防止のため、令和2年4月に新規採用職員130名及び異動職員に対し、PCR検査を実施し全員の陰性を確認するとともに、5月に職員の抗体検査を1,307件実施し、院内感染がないことを確認した。 また、毎日、職員全員の体温測定を行い、発熱状況を見える化した体温モニタリングを実施するとともに、3密を避けるための待合席の整理、飛沫感染防止のためのアクリル板の設置、院内換気、発熱外来の設置、入院患者全員（R2.9末：56,270名）のPCR検査、委託業者9社269件の抗体検査を実施した。 さらに、5月8日から入院患者全員のマスク着用を推進した結果、新生児・乳幼児を除く入院患者のマスク実着用率は、ほぼ100%となった。また、5月7日から正面玄関入口におけるサーモグラフィカメラによる来院者の体温測定を実施し、発熱者はコロナストップ・発熱外来についてコロナ感染症の有無をチェックする体制を構築し、院内感染防止に取り組んだ。 中央病院では、職員の感染防止対策として、新規採用者に対してB型肝炎とウイルス4抗体の抗体検査を行い、令和2年度上期は、新規採用者79人に対して実施した。また、必要に応じてワクチンの接種を推奨し、延べ117人に対して接種を行った。北病院では、全職員を対象に、B型肝炎ウイルス4抗体の抗体検査及び結核感染診断のためのT-SPOT検査を実施し、データベース化した。 インフルエンザについては、院内に勤務する職員に蔓延した際、病院運営に影響が生じることから、委託事務員を含む院内の全職員を対象とした予防接種を実施している。（10月実施）。なお、費用については、職員が自ら院内感染源となることを防ぐ観点などから、病院職員については、全額を病院負担、委託業者の職員については、一般の半額程度で実施した。 インフルエンザ予防接種の状況 (単位:人) <table border="1" data-bbox="1537 945 2516 1060"> <thead> <tr> <th></th> <th>H27</th> <th>H28</th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>R1</th> <th>R2</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>病院職員</td> <td>1,042</td> <td>1,050</td> <td>1,056</td> <td>1,142</td> <td>1,205</td> <td>1,298</td> <td>(7.7%増)</td> </tr> <tr> <td>委託業者職員</td> <td>134</td> <td>111</td> <td>-</td> <td>139</td> <td>139</td> <td>210</td> <td>(51.1%増)</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> 中央病院では、10月15日をはさむ1週間を病院の医療安全週間と定め、過去の医療事故を風化させないための取り組みを行っている。令和2年度は、期間中に3回の研修会を実施した。 令和2年7月に、新型コロナウイルスの院内感染を想定した対応訓練を実施し、59名（院内56名、保健所等3名）が参加した。また、対応訓練で確認された課題に対する訓練を令和2年9月に実施し、53名が参加した。更に、11月には新型コロナウイルスに係る職員陽性者発生時の振り返りを予定している。（前述P8） 入院患者の感染症罹患状況・接触歴等の確認、針刺し等事故に対する職員の感染管理を目的とした感染管理システムについて、令和3年4月の導入に向けて、導入委託契約を締結した。 新型コロナウイルスの影響下においても、全職員が必ず年に2回医療安全研修へ参加できるよう、いつでも参加できるeラーニングによる研修とした結果、参加率は大幅に増加した。（前述P16）また、医療安全研修及び感染管理研修については、講義を聴講し、テストに合格することによって、研修1回参加とした。 | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | R2 | | 病院職員 | 1,042 | 1,050 | 1,056 | 1,142 | 1,205 | 1,298 | (7.7%増) | 委託業者職員 | 134 | 111 | - | 139 | 139 | 210 | (51.1%増) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | R2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 病院職員 | 1,042 | 1,050 | 1,056 | 1,142 | 1,205 | 1,298 | (7.7%増) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 委託業者職員 | 134 | 111 | - | 139 | 139 | 210 | (51.1%増) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>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。</p> | <p>ウ 情報の共有化</p> <ul style="list-style-type: none"> 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。 | <ul style="list-style-type: none"> ジェネラルセーフティマネージャーが、インシデントレポートを集計・分析し、医療安全委員会、病院会議、院内連絡会議等へ報告し、必要に応じ院内インフォメーションで周知した。 インシデントレポートの状況 <table border="1" data-bbox="1519 1669 2795 1879"> <thead> <tr> <th></th> <th>H27</th> <th>H28</th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>R1</th> <th>H27上期</th> <th>H28上期</th> <th>H29上期</th> <th>H30上期</th> <th>R1上期</th> <th>R2上期</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>中央病院 インシデントレポート数 (うち生命危険に関わるもの)</td> <td>2,769件 (1件)</td> <td>2,994件 (3件)</td> <td>3,101件 (0件)</td> <td>3,230件 (2件)</td> <td>3,205件 (0件)</td> <td>1,396件 (0件)</td> <td>1,571件 (2件)</td> <td>1,593件 (0件)</td> <td>1,734件 (0件)</td> <td>1,835件 (0件)</td> <td>1,569件 (0件)</td> <td>(14.5%減) (増減なし)</td> </tr> <tr> <td>北病院 インシデントレポート数 (うち生命危険に関わるもの)</td> <td>1,356件 (2件)</td> <td>1,491件 (1件)</td> <td>1,581件 (35件)</td> <td>1,337件 (27件)</td> <td>1,091件 (15件)</td> <td>712件 (0件)</td> <td>813件 (1件)</td> <td>805件 (0件)</td> <td>755件 (11件)</td> <td>588件 (7件)</td> <td>554件 (4件)</td> <td>(5.8%減) (42.9%減)</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> 令和2年度から、医師、看護師・コメディカルを対象としたセーフティマネージャー会議を毎月1回（奇数月：医師、偶数月：看護師・コメディカル）開催している。 | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | 中央病院 インシデントレポート数 (うち生命危険に関わるもの) | 2,769件 (1件) | 2,994件 (3件) | 3,101件 (0件) | 3,230件 (2件) | 3,205件 (0件) | 1,396件 (0件) | 1,571件 (2件) | 1,593件 (0件) | 1,734件 (0件) | 1,835件 (0件) | 1,569件 (0件) | (14.5%減) (増減なし) | 北病院 インシデントレポート数 (うち生命危険に関わるもの) | 1,356件 (2件) | 1,491件 (1件) | 1,581件 (35件) | 1,337件 (27件) | 1,091件 (15件) | 712件 (0件) | 813件 (1件) | 805件 (0件) | 755件 (11件) | 588件 (7件) | 554件 (4件) | (5.8%減) (42.9%減) |
| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 中央病院 インシデントレポート数 (うち生命危険に関わるもの) | 2,769件 (1件) | 2,994件 (3件) | 3,101件 (0件) | 3,230件 (2件) | 3,205件 (0件) | 1,396件 (0件) | 1,571件 (2件) | 1,593件 (0件) | 1,734件 (0件) | 1,835件 (0件) | 1,569件 (0件) | (14.5%減) (増減なし) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 北病院 インシデントレポート数 (うち生命危険に関わるもの) | 1,356件 (2件) | 1,491件 (1件) | 1,581件 (35件) | 1,337件 (27件) | 1,091件 (15件) | 712件 (0件) | 813件 (1件) | 805件 (0件) | 755件 (11件) | 588件 (7件) | 554件 (4件) | (5.8%減) (42.9%減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 中期計画 | 年度計画 | 業務実績及び法人の自己評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|----------|------|------|--|------|-------|-------|-------|-------|-------|-----|-----|-------|-------|-----|-----|---------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----|-------|----------|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|
| <p>エ 医療事故発生時の対応 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。</p> | <p>エ 医療事故発生時の対応 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。</p> | <ul style="list-style-type: none"> 平成29年6月29日に発生した輸血医療事故について、県立中央病院輸血医療事故調査委員会からの提言を受け、再発防止策をとりまとめホームページで公表している。 異型輸血医療事故の再発防止策として、全職員への周知のために5月、9月に研修会を開催し、輸血に関する知識、管理方法の周知を図った。 令和2年度に医療安全対策医療スタッフマニュアル（携帯版）を改定し、新たに摂食嚥下や与薬原則、麻薬の取扱いフロー等を掲載した。 医療過誤に伴う診療費免除を検討すべき事象（コストフリー）の取扱いを整理し、関係機関の連携を強化した。 令和2年度は、院内全体で”誤投薬ゼロ”、”転倒転落ゼロ”、に向けて取り組み、各部署で発生したインシデントレベル2以上の誤投薬及びインシデントレベル1以上の転倒転落の推移を毎月グラフ化し、病院会議や看護実践委員会等を通じて共有した。この結果、誤投薬に係るインシデントレベル3の件数は、前年同期と比べて5件減の4件（55.6%減）であり、大きく改善した。（前述P17） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>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。</p> | <p>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。</p> | <ul style="list-style-type: none"> 倫理委員会で、院内で行われる医療行為及び医学の研究に関し、倫理的、社会的観点から審査を行った。 倫理委員会の審査状況 (単位:件) <table border="1" data-bbox="1537 793 2804 882"> <thead> <tr> <th></th> <th>H27</th> <th>H28</th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>R1</th> <th>H27上期</th> <th>H28上期</th> <th>H29上期</th> <th>H30上期</th> <th>R1上期</th> <th>R2上期</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>中央病院</td> <td>25</td> <td>21</td> <td>24</td> <td>20</td> <td>13</td> <td>10</td> <td>12</td> <td>11</td> <td>10</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>(増減なし)</td> </tr> <tr> <td>北病院</td> <td>16</td> <td>29</td> <td>23</td> <td>31</td> <td>6</td> <td>10</td> <td>19</td> <td>11</td> <td>8</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>(増減なし)</td> </tr> </tbody> </table> ヒトを対象とする医学系研究及びヒトゲノム・遺伝子解析研究を審査するため、「臨床研究・ゲノム研究倫理審査委員会」を開催している。 H29年度から、倫理委員会及び職員研修委員会主催の倫理に関する研修会を実施することとしている。令和2年度は下期の実施を計画している。 | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | 中央病院 | 25 | 21 | 24 | 20 | 13 | 10 | 12 | 11 | 10 | 5 | 5 | (増減なし) | 北病院 | 16 | 29 | 23 | 31 | 6 | 10 | 19 | 11 | 8 | 4 | 4 | (増減なし) | | | | | | | | | | | | | |
| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 中央病院 | 25 | 21 | 24 | 20 | 13 | 10 | 12 | 11 | 10 | 5 | 5 | (増減なし) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 北病院 | 16 | 29 | 23 | 31 | 6 | 10 | 19 | 11 | 8 | 4 | 4 | (増減なし) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>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。</p> | <p>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。</p> | <ul style="list-style-type: none"> 中央病院では、最適な医療を提供するため、インフォームド・コンセントに関する基準、ガイドラインを策定した。また、倫理委員会の傘下に「インフォームド・コンセント部会」を設置し、インフォームド・コンセントを適切に実施するための様々な取り組みについて議論している。 医師と患者との間に見解の相違などが生じた場合には、医療相談や接遇の研修を受講した事務職員が、病院側と患者側の間に立ち、円満な解決に向かうよう対応している。 中央病院の患者支援センターにおいて、患者相談の受け付けや、退院調整のための巡回相談を担当看護師と連携して行うなど、患者や家族に対して安心できるサポートを行っている。退院支援件数は、前年同期と比べて8.1%増の1,984人となっている。 <table border="1" data-bbox="1537 1402 2804 1528"> <thead> <tr> <th></th> <th>H27</th> <th>H28</th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>R1</th> <th>H27上期</th> <th>H28上期</th> <th>H29上期</th> <th>H30上期</th> <th>R1上期</th> <th>R2上期</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>転院</td> <td>1,401</td> <td>1,691</td> <td>2,743</td> <td>2,347</td> <td>1,592</td> <td>662</td> <td>786</td> <td>1,364</td> <td>1,305</td> <td>843</td> <td>786</td> <td>(6.8%減)</td> </tr> <tr> <td>在宅</td> <td>2,207</td> <td>1,915</td> <td>2,463</td> <td>2,463</td> <td>2,630</td> <td>1,030</td> <td>1,052</td> <td>1,254</td> <td>1,388</td> <td>993</td> <td>1,198</td> <td>(20.6%増)</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>3,608</td> <td>3,606</td> <td>5,206</td> <td>4,810</td> <td>4,222</td> <td>1,692</td> <td>1,838</td> <td>2,618</td> <td>2,693</td> <td>1,836</td> <td>1,984</td> <td>(8.1%増)</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> 入退院センターにおいて、令和元年度より全診療科を対象に入院などの説明をワンストップで行っている。 平成31年1月から、患者さんやその家族が医療及び福祉に関する相談を安心して行うことができ、その相談に対する適切なサポートを行うため、患者相談窓口を1階ロビーに開設している。 | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | 転院 | 1,401 | 1,691 | 2,743 | 2,347 | 1,592 | 662 | 786 | 1,364 | 1,305 | 843 | 786 | (6.8%減) | 在宅 | 2,207 | 1,915 | 2,463 | 2,463 | 2,630 | 1,030 | 1,052 | 1,254 | 1,388 | 993 | 1,198 | (20.6%増) | 計 | 3,608 | 3,606 | 5,206 | 4,810 | 4,222 | 1,692 | 1,838 | 2,618 | 2,693 | 1,836 | 1,984 | (8.1%増) |
| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 転院 | 1,401 | 1,691 | 2,743 | 2,347 | 1,592 | 662 | 786 | 1,364 | 1,305 | 843 | 786 | (6.8%減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 在宅 | 2,207 | 1,915 | 2,463 | 2,463 | 2,630 | 1,030 | 1,052 | 1,254 | 1,388 | 993 | 1,198 | (20.6%増) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 3,608 | 3,606 | 5,206 | 4,810 | 4,222 | 1,692 | 1,838 | 2,618 | 2,693 | 1,836 | 1,984 | (8.1%増) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

④ 医薬品の安心、安全な提供

医薬品の処方、投薬の安全性等の確保や適正管理に努めるとともに、患者の持参薬管理、服薬指導を更に推進し、薬剤管理指導回数の増加に努める。
 県立中央病院においては、薬剤師を含めた専門性を活かしたチーム医療の推進に努める。また、退院後も適切な薬物療法が継続できるよう、患者への説明・指導に努める。

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。

- ・ 薬剤業務の充実を図るため、病棟薬剤師を増員しており、薬剤師の数はH22と比較して2.8倍の45人となった。

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | R2 | |
|------|-----|-----|-----|-----|----|----|--------|
| 薬剤師数 | 33 | 38 | 42 | 44 | 45 | 45 | (増減なし) |

- ・ 患者とのコミュニケーションを図りながら、処方薬の薬効や服薬方法等についてわかりやすく説明し、患者が納得して服薬できるように服薬指導を実施している。服薬指導回数は、前年同期と比べて16.2%減の4,232件となった。

服薬指導の状況

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|---------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|----------|
| 患者数(人) | 3,554 | 3,671 | 4,229 | 6,151 | 8,160 | 1,620 | 1,789 | 1,961 | 2,538 | 4,038 | 3,431 | (15.0%減) |
| 指導回数(件) | 4,088 | 4,129 | 4,894 | 7,394 | 10,141 | 1,907 | 2,044 | 2,283 | 2,923 | 5,050 | 4,232 | (16.2%減) |

退院指導の状況

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-------|-------|-------|------|------|----------|
| 指導回数(件) | 38 | 102 | 428 | 754 | 720 | 0 | 40 | 148 | 366 | 375 | 455 | (21.3%増) |

- ・ 持参薬管理の患者数は、前年同期と比べて8.8%減の5,368人、鑑別件数は4.9%減の28,848件となった。

病棟薬剤師の配置及び持参薬管理の状況

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 病棟数 | 11 | 16 | 16 | 16 | 17 | 11 | 16 | 16 | 16 | 17 | 17 | (増減なし) |
| 患者数(人) | 5,162 | 8,460 | 11,497 | 11,837 | 11,892 | 2,182 | 3,245 | 5,641 | 5,882 | 5,889 | 5,368 | (8.8%減) |
| 鑑別件数(件) | 29,116 | 45,183 | 57,119 | 60,441 | 61,870 | 12,689 | 18,312 | 27,663 | 29,690 | 30,320 | 28,848 | (4.9%減) |

- ・ 中央病院では持参薬の確認や投薬・注射状況を把握し、適正使用を推進するため、病棟薬剤業務の充実を図り、令和元年度から、精神身体合併症病棟を含む全17病棟に専任薬剤師を配置している。病棟薬剤師は、病棟薬剤業務以外にも入院服薬指導や退院時に入院中に使用した薬とその薬に係る副作用発現状況などをお薬手帳に記載し、退院後も安全に薬物療法ができるように指導を行った。

- ・ 退院後も安心して薬剤が服用できるよう、退院に際して患者又はその家族に必要な指導を行っている。
- ・ 通院加療がんセンターで治療を行う患者に、治療薬の内容や副作用などの説明を実施した。説明者数は、前年同期と比べて5.5%減の496人、説明回数は3.9%減の564件となった。

通院加療がんセンターでの治療薬の説明状況

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|---------|-----|-----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|---------|
| 患者数(人) | 334 | 354 | 838 | 935 | 966 | 154 | 146 | 381 | 468 | 525 | 496 | (5.5%減) |
| 説明回数(件) | 360 | 383 | 958 | 1,081 | 1,098 | 155 | 157 | 444 | 505 | 587 | 564 | (3.9%減) |

※通院加療がんセンターは、H25.1月開所

- ・ 平成29年7月に中央病院で発生した薬剤紛失事案について、県に提出した改善計画を継続して実行することにより、薬剤管理の一層の強化と再発防止に取り組んでいる。
 (主な改善策)

第3種向精神薬の管理方法の強化(施錠管理)、すべての向精神薬について購入量・処方数量・在庫数量を月毎に照合、監視カメラ設置、インターホン増設、ドアアラーム装置設置、各種マニュアルの改訂、職員に対する研修会の実施(棚卸、防犯対策)、パスボックスの設置

- ・ 投薬に係るインシデントレベル3の件数は、前年同期と比べて5件減の4件(55.6%減)であり、大きく改善した。(前述P17)

- ・ チーム医療を推進するため、病棟看護師を対象とした薬剤師主体のミニ勉強会を6回開催した。
- ・ 北病院においては、全ての向精神薬を鍵の掛かる引き出しやシャッター式の薬品棚への保管(施錠管理)、監視カメラの設置により薬剤管理の強化を継続して行っている。

⑤患者サービスの向上

外来患者の待ち時間や患者の満足度の調査を毎年定期的に実施し、実態の把握に努めるとともに、診療の予約や受付から精算までを円滑に行う体制の整備、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。
また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。

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。

【中央病院】

- ・ 平成30年度から再来受付機での受付後、速やかに検体検査が行えるよう中央採液室の受付開始時間を15分前倒し8時00分からとし、8時15分から採血業務を実施している。
- ・ 平成31年1月から、患者さんやその家族が医療及び福祉に関する相談を安心して行うことができ、その相談に対する適切なサポートを行うため、患者相談窓口を1階ロビーに開設している。(前述P18)
- ・ 代表電話への繋がり難さを解消するため、平成31年4月から電話交換手を1名増員し、3名体制とした。
- ・ 来院時の患者サービスの向上を目的として、看護師、事務職員が総合案内に立ち、医療相談や患者への診察案内を行っている。また、平成31年4月からは看護師長経験者3名を「医療コンシェルジュ」に任命し、これまで以上にきめ細やかな医療相談や患者への診察案内を行う体制を整備している。
- ・ 令和2年9月～10月に、外来患者、入院患者を対象とした患者満足度調査を実施した。また、令和元年度患者満足度調査で評価の低かった給食については、委託事業者に指導し材料費を約20円上げた。
- ・ 来院者がスムーズに駐車できるよう駐車場を2か所(68台分)増設し、令和2年4月から供用開始した。
- ・ 入退院センターにおいて、令和元年度より全診療科を対象に入院などの説明をワンストップで行っている。(前述P18)

入退院センターでの説明状況 (単位:人)

| | H28 | H29 | H30 | R1 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|-----------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|-----------|
| 入院患者数 | 3,595 | 5,792 | 6,368 | 14,582 | 2,699 | 3,153 | 3,237 | 3,568 | (10.2%増) |
| 入院センター説明数 | 2,253 | 3,630 | 3,897 | 6,776 | 1,667 | 1,941 | 3,194 | 3,349 | (4.9%増) |
| 内科 | 1,419 | 2,140 | 2,106 | 2,052 | 1,054 | 1,036 | 1,025 | 889 | (13.3%減) |
| 外科 | 834 | 1,234 | 1,198 | 1,020 | 613 | 611 | 486 | 525 | (8.0%増) |
| 泌尿器科 | - | 256 | 593 | 624 | - | 294 | 322 | 276 | (14.3%減) |
| 呼吸器科 | - | - | - | 239 | - | - | 119 | 86 | (27.7%減) |
| 眼科 | - | - | - | 789 | - | - | 403 | 324 | (19.6%減) |
| 整形外科 | - | - | - | 290 | - | - | 127 | 220 | (73.2%増) |
| 婦人科 | - | - | - | 504 | - | - | 209 | 285 | (36.4%増) |
| 耳鼻咽喉科 | - | - | - | 258 | - | - | 110 | 130 | (18.2%増) |
| 心臓血管外科 | - | - | - | 269 | - | - | 128 | 156 | (21.9%増) |
| 脳血管外科 | - | - | - | 36 | - | - | 8 | 21 | (162.5%増) |
| 形成外科 | - | - | - | 119 | - | - | 42 | 59 | (38.1%増) |
| 皮膚科 | - | - | - | 25 | - | - | 10 | 14 | (40.0%増) |
| 口腔外科 | - | - | - | 104 | - | - | 47 | 61 | (29.8%増) |
| 産科 | - | - | - | 274 | - | - | 99 | 178 | (79.8%増) |
| 麻酔科 | - | - | - | 0 | - | - | 0 | 0 | (増減なし) |
| 緩和ケア科 | - | - | - | 0 | - | - | 0 | 2 | (皆増) |
| 救急科 | - | - | - | 13 | - | - | 4 | 8 | (100.0%増) |
| 総合診療科 | - | - | - | 10 | - | - | 6 | 6 | (増減なし) |
| 小児外科 | - | - | - | 120 | - | - | 41 | 72 | (75.6%増) |
| 小児科 | - | - | - | 30 | - | - | 8 | 20 | (150.0%増) |
| 入院センター説明率 | 62.7% | 62.7% | 61.2% | 46.5% | 61.8% | 61.6% | 98.7% | 93.9% | (4.8P減) |

- ・ 令和2年上期の「患者さんの声」は、全部で133件あり、うち感謝が18件、改善・要望が53件、苦情が62件であり、新型コロナウイルスに係る声が多かった。寄せられた意見のうち、体温測定については、病院出入口を制限し、全ての来院者の体温を確認する体制を整備した。また、院内における携帯電話の通信障害については、アンテナの増強工事を実施し、解消に努めた。

【北病院】

- ・ 北病院では、新型コロナウイルス対策として病院出入口の1か所への制限と、全ての来院者の体温確認の徹底、及び患者さんからの要望によるロビーや待合スペースでの密接状態を避けられる工夫などにより、来院者の感染予防と感染への不安軽減に努めた。

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。

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。

- 紙カルテは、電気錠により入室が制限されているカルテ庫において適切に保管している。紙カルテのうち入院カルテについては、カルテ庫内の施錠できる部屋に保管しているが、外来カルテについても、施錠できるパーテーションを設置し、より厳重に管理している。また、紙カルテ貸し出しの際は、診療情報管理担当が所在管理を行うとともに、電子カルテについては、新規採用者を対象に文書管理に関する研修を実施するなど、診療記録管理要綱に基づき適切に運用している。

- カルテの記載方法について、中央病院では診療記録委員会、北病院では医療情報システム管理委員会が中心となって適切な記載方法を院内に周知している。また、カルテ開示については、運用規程等に基づき、適切に実施している。

| カルテ開示件数 | (単位:件) | | | | | | | | | | | |
|---------|--------|-----|-----|-----|----|-------|-------|-------|-------|------|------|-----------|
| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
| 中央病院 | 67 | 45 | 66 | 67 | 65 | 33 | 24 | 31 | 31 | 27 | 30 | (11.1%増) |
| 北病院 | 10 | 10 | 8 | 9 | 9 | 7 | 5 | 1 | 2 | 4 | 10 | (150.0%増) |

- 令和元年7月に、診療記録の整備を促進し医療の質向上を図るため、診療記録委員会の中に診療記録監査部会を設置した。令和2年度上期は、無作為に抽出した18例について、カルテの記載内容について監査を実施した。

- 文書管理システムを平成28年6月に導入し、紹介状等の紙文書を電子化することにより、電子カルテで文書の確認ができるようになるなど、医療情報の効率的な管理、利用が可能となるとともに、大部分の紙文書をペーパーレス化したため、紙文書の運搬、保管等の業務の大幅な効率化を図ることができている。

- 中央病院の医療情報システム（電子カルテシステム）の更新について、6月にシステム導入業務委託契約を締結し、8月末にシステム設計作業が終了しており、1月初旬のシステム切替に向けて、計画どおり進んでいる。

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事項
2 医療に関する調査及び研究

中期目標
2 医療に関する調査及び研究
県立病院機構で提供する医療の質の向上、県内の医療水準の向上、県民の健康の確保及び増進、また、新たな医療技術への貢献のため、関係法令・指針等を遵守しつつ、調査及び研究に取り組むこと。

| 中期計画 | 年度計画 |
|--|--|
| 2 医療に関する調査及び研究 関係法令・指針等の順守に努めつつ、県立病院機構の有する医療資源を活用した調査及び研究を進め、その成果を国内外に積極的に情報発信する。 | 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。 | (1) 新薬開発等への貢献 新薬の開発等に貢献するため、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。 |

| 業務実績及び法人の自己評価 | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------|-----|-------|-----|--------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|-----------|
| <ul style="list-style-type: none"> 中央病院では、治験（新規2件、継続38件）、臨床研究（新規31件、継続84件）、製造販売後調査（新規3件、継続80件）、北病院では、精神科分野の臨床研究（新規4件、継続24件）、製造販売後調査（新規0件、継続3件）を実施した。また、両院において、治験審査委員会議事録、治験に関する手順書等の情報をホームページで公開している。 中央病院では、臨床試験管理センターにおいて、治験に関する事務を一元的に処理するとともに、関係機関、関連部署との調整、連携強化を図った。 | | | | | | | | | | | | | |
| 治験の実施状況 (単位:件) | | | | | | | | | | | | | |
| 中央病院 | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
| 治験 | 新規 | 10 | 12 | 17 | 11 | 13 | 6 | 6 | 10 | 5 | 7 | 2 | (71.4%減) |
| | 継続 | 20 | 21 | 23 | 33 | 32 | 20 | 21 | 23 | 33 | 32 | 38 | (18.8%増) |
| | 終了 | 9 | 10 | 7 | 12 | 7 | 8 | 5 | 3 | 7 | 3 | 6 | (100.0%増) |
| 臨床研究 | 新規 | 16 | 16 | 32 | 53 | 38 | 9 | 12 | 9 | 33 | 17 | 31 | (82.4%増) |
| | 継続 | 49 | 56 | 57 | 49 | 48 | 49 | 56 | 51 | 96 | 24 | 84 | (250.0%増) |
| | 終了 | 9 | 21 | 21 | 27 | 43 | 7 | 14 | 16 | 15 | 25 | 25 | (増減なし) |
| 製造販売後調査 | 新規 | 31 | 29 | 29 | 24 | 17 | 14 | 17 | 12 | 13 | 2 | 3 | (50.0%増) |
| | 継続 | 64 | 72 | 80 | 89 | 85 | 64 | 72 | 80 | 86 | 85 | 80 | (5.9%減) |
| | 終了 | 23 | 21 | 20 | 20 | 24 | 14 | 18 | 10 | 15 | 9 | 7 | (22.2%減) |
| 北病院 | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
| 治験 | 新規 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | (増減なし) |
| | 継続 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | (増減なし) |
| | 終了 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | (増減なし) |
| 臨床研究 | 新規 | 0 | 15 | 26 | 28 | 10 | 0 | 0 | 12 | 5 | 4 | 4 | (増減なし) |
| | 継続 | 0 | 0 | 15 | 29 | 29 | 0 | 0 | 15 | 29 | 29 | 24 | (17.2%減) |
| | 終了 | 0 | 0 | 12 | 28 | 15 | 0 | 0 | 1 | 3 | 6 | 9 | (50.0%増) |
| 製造販売後調査 | 新規 | 2 | 1 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | (増減なし) |
| | 継続 | 5 | 5 | 6 | 7 | 1 | 5 | 5 | 6 | 7 | 4 | 3 | (25.0%減) |
| | 終了 | 2 | 0 | 1 | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | (皆減) |
| 診療科別治験数 (単位:件) | | | | | | | | | | | | | |
| | 消化器内科 | 皮膚科 | 循環器内科 | 小児科 | 糖尿病内分泌 | 脳神経外科 | 呼吸器内科 | 血液内科 | 整形外科 | 乳腺外科 | 眼科 | 産科 | 合計 |
| R1 | 14 | 6 | 4 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 38 |
| R2上期 | 14 | 5 | 3 | 4 | 2 | 2 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 36 |

中期計画

年度計画

業務実績及び法人の自己評価

(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。

(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。

- 看護の質の向上を目指して、平成26年度から県立大学と共同研究を行っている。令和2年度上期は、日本管理学会など院外の学会で5題発表した。また、院内学術集会は5題の共同研究に取り組み、2月にWeb公開を予定している。

- 北病院では、県立大学との共同研究を推進し、精神疾患患者のストレングス、家族支援プログラムに関する研究に取り組んだ。研究結果は、精神科看護専門学会等で発表した。

看護研究学術集会の状況

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | R2上期 | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|----|------|----------|
| 研究テーマ数 | 35 | 28 | 17 | 16 | 13 | 5 | (61.5%減) |
| (うち共同研究数) | 31 | 25 | 16 | 13 | 11 | 4 | (63.6%減) |

英文論文数

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | (単位:本) |
|-----|-----|-----|-----|-----|----|-------|-------|-------|-------|------|------|-----------|
| 当院発 | 14 | 16 | 29 | 19 | 22 | 9 | 6 | 13 | 12 | 6 | 15 | (150%増) |
| 共同 | 18 | 17 | 6 | 24 | 17 | 12 | 14 | 7 | 8 | 7 | 16 | (128.6%増) |

※pub med(生命科学や生物医学分野の学術論文等検索サイト)からの抽出数による。

- 中央病院の「病院会議」に第2部を設け、各診療科の診療内容、治療成績、最近のトピック、今後の展望など各科の特色の相互理解を深め、かつ、今後の医療に関する調査・研究課題を探索している。

- 図書室において、医師・看護師等の調査・研究に必要な資料・情報等を提供し、論文・講演会等の資料作成を支援している。

(参考)

学術活動(論文)の状況

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | (単位:本) |
|------|-----|-----|-----|-----|----|----------|
| 中央病院 | | | | | | |
| 英文論文 | 53 | 52 | 56 | 45 | 43 | (4.4%減) |
| 邦文論文 | 58 | 29 | 40 | 61 | 39 | (36.0%減) |
| 計 | 111 | 81 | 96 | 106 | 82 | (22.6%減) |

学術活動(論文)の状況

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | (単位:本) |
|------|-----|-----|-----|-----|----|----------|
| 北病院 | | | | | | |
| 英文論文 | 0 | 1 | 1 | 0 | 4 | |
| 邦文論文 | 15 | 5 | 15 | 20 | 9 | (55.0%減) |
| 計 | 15 | 6 | 16 | 20 | 13 | (35.0%減) |

学術活動(講演)の状況

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | (単位:本) |
|-------|-----|-----|-----|-----|-----|----------|
| 中央病院 | | | | | | |
| 国外講演会 | 25 | 34 | 31 | 33 | 15 | (54.5%減) |
| 国内講演会 | 551 | 567 | 596 | 507 | 434 | (14.3%減) |
| 計 | 576 | 601 | 627 | 540 | 449 | (16.8%減) |

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事項
3 医療に関する技術者の育成、確保及び定着

3 医療に関する技術者の育成、確保及び定着
質の高い医療を安定して提供するため、医師、看護師等（以下「医療従事者」という。）の育成、確保及び定着を図ること。
中期目標
(1) 医療従事者の研修の充実
より専門性の高い医療従事者を育成するため、医療従事者の知識の取得・技術の向上を計画的に進め、また、医療従事者により魅力ある病院となるよう研修の一層の充実に努めること。
(2) 職場環境の整備
医療従事者が安心して働き続けることのできる、仕事と生活の調和の取れた職場環境を整備するため、医療従事者の適正配置、勤務形態の見直し及び業務の他職種移管など労働時間の短縮に向けた検討を行い、必要な措置を講じること。

| 中期計画 | 年度計画 |
|--|---|
| <p>3 医療に関する技術者の育成、確保及び定着 質の高い医療を提供するため、医師、看護師等（以下「医療従事者」という。）の育成、確保及び定着を図るとともに研修の充実に努める。</p> <p>(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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> | <p>3 医療に関する技術者の育成、確保及び定着</p> <p>(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、研修の充実に努める。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> |

業務実績及び法人の自己評価

- 中央病院では、初期臨床研修プログラムとして、総合研修プログラム、小児科重点プログラム、産婦人科重点プログラムの3つのプログラムを設けており、令和2年度は、総合研修プログラムにより20名が研修しており、令和3年度は同プログラムにより18名の研修を予定している。
- 臨床研修の指導は各科ともにマンツーマンで行われ、指導医、後期研修医、上級臨床研修医による手厚い指導、すなわち重層屋根瓦方式が確立しており、初動の対応を研修医が安全に行えるシステムを構築している。
- 新たに必修となる一般外来研修は、2年次に行うこととし、院内では一般外来の指導医の下で継続的な診察を経験し、院外では主に地域医療研修施設にて外来研修を行う方向で協議を進めている。
- 中央病院では、内科、外科、救急科、総合診療科、整形外科、小児科の6つの領域で、北病院では精神科の領域で基幹病院となり、それぞれ専門研修プログラムを設け、多数の関連病院と連携して、充実した専門研修ができるようになっている。

| 基幹施設 | 施設名 | 1年目 | | | 2年目 | | | 3年目 | | | (R2.4.1現在) 総計 | |
|-------------|-----|-----|----|----|-----|----|----|-----|----|----|---------------|----|
| | | 人数 | 内科 | 外科 | 人数 | 内科 | 外科 | 人数 | 内科 | 外科 | 人数 | 外科 |
| 山梨県立中央病院 | 6 | 5 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | |
| | | | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | |
| | | | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | |
| 北病院 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 6 | 6 | | |
| | | | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | | |
| | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 山梨大学医学部附属病院 | 5 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 4 | 1 | |
| | | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | |
| | | | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | |
| | | | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | |
| | | | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 4 | 4 | |
| その他 | 4 | 3 | 2 | 2 | 9 | 9 | | | | | | |
| 合計 | 17 | 11 | 11 | 39 | 39 | | | | | | | |

- 平成27年度から、医師、看護師、医療従事者等を対象に研修の一元化を目的とした、教育研修センターを設置し、医療の質の維持・向上を図っている。
- 認定看護師取得のため、教育課程を3人が受講した。（感染管理1人、皮膚排泄ケア1人、摂食・嚥下障害看護1人）

| 施設 | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27.9末日 | H28.9末日 | H29.9末日 | H30.9末日 | R1.9末日 | R2.9末日 | 増減率 |
|-------|-----|-----|-----|-----|----|---------|---------|---------|---------|--------|--------|-----------|
| 中央病院 | 4 | 3 | 4 | 2 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | (50.0%増) |
| 認定看護師 | 19 | 20 | 22 | 23 | 26 | 19 | 21 | 21 | 24 | 27 | 26 | (3.7%減) |
| 北病院 | 0 | 2 | 2 | 2 | 4 | 0 | 0 | 2 | 2 | 3 | 7 | (133.3%増) |
| 認定看護師 | 7 | 7 | 6 | 7 | 7 | 7 | 8 | 7 | 7 | 8 | 4 | (50.0%減) |

医療従事者等の研修等の充実のため、研修会、学会参加旅費、負担金、認定看護師受講料、研修医指導用図書購入費等の職員研究研修に係る必要額を予算計上した。

研修予算の状況 (単位:千円)

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | R2 | |
|-----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|----------|
| 予算額 | 15,139 | 17,284 | 18,508 | 20,461 | 30,549 | 36,744 | (20.3%増) |

国内外の各種学会に積極的に参加するとともに、院内学術集会・院内医療従事者研修会を実施している。

学術活動(講演)の状況 (単位:本)

| 中央病院 | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | |
|-------|-----|-----|-----|-----|-----|----------|
| 国外講演会 | 25 | 34 | 31 | 33 | 15 | (54.5%減) |
| 国内講演会 | 551 | 567 | 596 | 507 | 434 | (14.3%減) |
| 計 | 576 | 601 | 627 | 540 | 449 | (16.8%減) |

(院内学術集会)
開催月

| | |
|----|-----------------------------------|
| 9月 | COVID-19関連の検査について |
| | 産科病棟における薬剤師によるワクチン業務の展開 |
| | 山梨県立中央病院精神身体合併症病棟技術習得プログラム運用の現状報告 |
| | 当院における急性期脳梗塞治療について |

院内外の医療従事者を対象にしたカンサーボードを開催し、がん医療の質の向上に努めている。上期は前年同期と比べて50.0%減の8回開催した。

また、平成25年度からは、領域別カンサーボードに加え、包括的に最適な医療を検討する場として、総合カンサーボードを開催しており、上期は2回開催し、累計で81回開催した。(前述P5)

令和2年度 総合カンサーボード

| No. | 開催日 | 内容 | 人数 |
|-----|----------------|--------------|----|
| 1 | 第80回 令和2年6月30日 | 歩みを止めない癌医療 | 88 |
| 2 | 第81回 令和2年9月15日 | ゲノム医療 その後の展開 | 69 |

最新情報を研修医と上級専門医が解説するカンファレンスであるMedical&Surgical Ground Rounds (MSGR) を、令和2年度上期は3回実施し、累計で171回となった。毎回参加者は40人を超えた。

| 開催回 | 開催日 | トピックス | 文献 |
|-------|-------|--------------------------|--------------------------------------|
| 第169回 | 8月31日 | 麻酔深度、bispectral index、予後 | Lancet 2019;394:1907-1914 |
| | | 2型糖尿病、SGLT2阻害薬、腎転帰 | N Engl J Med 2019;380:2295-2306 |
| 第170回 | 9月14日 | 白内障、レーザー手術 vs 超音波手術 | Lancet 2020;395:212-24 |
| | | 重症下肢外傷、切断 vs 再建 | Plast Reconstr Surg 2020;146:183-189 |
| 第171回 | 9月28日 | IMRT、頭頸部腫瘍、口腔乾燥症 | Lancet Oncol 2011;12:127-136 |
| | | 骨・関節感染症、抗菌薬、経口 vs 静脈 | N Engl J Med 2019;380:425-436 |

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システムが効率的に活用できるタブレット端末を35台整備し、全病棟に導入した。(前述P12)

中央病院では、医療機器の安全使用のため、臨床工学技士が講師となり職員を対象とした研修を実施した。

医療機器安全研修の状況

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-------|-------|-------|------|------|-----------|
| 開催回数(回) | 15 | 8 | 20 | 22 | 32 | 12 | 8 | 13 | 20 | 21 | 48 | (128.6%増) |
| 参加者数(人) | 240 | 212 | 357 | 633 | 824 | 220 | 230 | 502 | 785 | 453 | 360 | (20.5%減) |

県外からペースメーカーリード抜糸術に係る指導医を招聘し、手術室にてリード抜糸の指導を行った。

平成30年度から医療ガス会社の社員を講師として招き「医療ガス研修会」を開催しており、医療ガス器具の実際の取り扱い方法や危険性など、より実践的な内容で開催している。令和2年度は、新型コロナウイルスの影響のため、オンラインによる研修会を12月に計画している。

(2) 職場環境の整備

① 働きやすい職場環境の整備

診療科、各部門における医療従事者の勤務状況を把握するとともに、医療従事者が安心して働くことができるよう、仕事と生活の調和のとれた職場環境の整備に努める。

時間外労働に対する規制及び年次有給休暇の取得義務化等の労働基準法の改正を踏まえ、医療従事者の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。

特に、医師については、令和6年4月から適用される時間外労働に対する規制の適用に向け、労働時間管理の適正化や労働時間の短縮に取り組む。

② 医療従事者の業務負担の軽減

県立中央病院においては、医師事務補助体制及び看護職員夜間配置の充実に取り組み、医師事務作業補助者及び看護配置の見直し等を行い、医療従事者の業務負担の軽減を図る。

(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)

- 令和2年10月に病院機構職員1,434人に対して、職員満足度調査を実施した。
- 令和2年10月に中央病院の看護師647人、北病院の看護師110人を対象として、満足度調査を実施した。中央病院では13分野83項目、北病院では13分野89項目で5段階評価を行った。

- 職員の心身の健康を維持するため、平成31年4月から中央病院に「健康管理室」を新設し、専従の保健師を配置している。また、衛生管理者による職場巡視を毎週実施するとともに、産業医による職場巡視も月に1回実施している。

- 労働安全衛生法に基づくストレスチェックを年1回実施し、高ストレスと評価された職員から申し出があった場合には、医師が面談指導する体制を整えている。令和2年度は、10月1日～11月30日の期間、ストレスチェックを実施した。

- 看護職をはじめとするシフト制で業務に従事する医療職員の出産や育児に伴う離職防止、また育児休業取得後の職場への円滑な復帰を図るため、平成25年度に託児所を開設した。また、当該職員の子どもが病気の急性期または回復期にある場合に、職員が安心して職務に専念できるよう、病児・病後児保育所を平成29年4月に開設した。

(単位:人)

| 院内託児所利用者数 | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-------|------|------|----------|
| 通常保育 | 49 | 61 | 55 | 77 | 56 | 46 | 39 | 34 | 33 | (2.9%減) |
| 一時保育 | 28 | 30 | 33 | 59 | 31 | 27 | 24 | 24 | 28 | (16.7%増) |
| 計 | 77 | 91 | 88 | 136 | 87 | 73 | 63 | 58 | 61 | (5.2%増) |
| 病児・病後児保育 | - | - | 29 | 108 | 104 | 57 | 55 | 99 | 17 | (82.8%減) |

- 労働安全委員会を毎月開催し、職員の時間外勤務の状況や勤務体制・環境の改善に向けた取り組み等について検討を重ねている。特に全職員が年次有給休暇5日間の達成に向けては、取得状況を毎月報告し、各所属長にフィードバックしている。

- 職員のワーク・ライフ・バランスの推進と働きやすさ向上のため、令和2年度の夏季休暇の取得可能な期間を5月～11月とした。

- 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し、時間外勤務が80時間越え、100時間越えの職員については、所属長又は院長のヒアリングを行い、改善に努めている。

- 職員の能力や業務の実績を適切に評価し、その結果を人材育成や人事管理、給与等の基礎資料として活用するため、人事評価制度を構築し、平成30年10月より運用を開始している。また、令和2年度から会計年度任用職員についても、人事評価制度を導入することとした。

- 北病院では看護職員のワーク・ライフ・バランス推進の取り組みとして、インデックス調査を実施した。

- 福利厚生の一環として、希望する職員に対して、休暇前後の新型コロナウイルスのPCR検査、抗体検査を実施した。

- 令和2年4月1日から、新たな特別休暇として「学校行事参加休暇」及び「不妊治療休暇」を設けた。

- 非輪番日の当直の指導体制が不十分であったことから、非輪番日の当直を常勤医師(専攻医含む)1名と研修医1名で担当することとした。

- 令和2年度の医師事務作業補助者の採用については、年7回採用試験を実施することとし、上期は3回採用試験を実施し、4名を採用した。

- 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、令和2年8月から看護夜間配置を1.6対1から1.2対1に引き上げた。(前述P14)

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事項

4 医療に関する地域への支援

4 医療に関する地域への支援
 本県の基幹病院として、他の医療機関と密接な連携を通じて、県民に良質な医療を提供するとともに、地域から信頼され、必要とされる病院となるよう努めること。
 特に、地域の医療従事者の確保・養成に貢献すること。

(1) 地域医療機関との協力体制の強化
 地域医療機関等から協力が求められる事項の取組や、他の医療機関との協力のもと、病病・病診連携をより一層推進すること。
 介護との連携を強化し、県全体として県民に適切な医療等を一体的に提供する地域包括ケアシステムの構築・推進に貢献すること。

(2) 地域の医師不足に対する支援
 県との協働により医師確保対策に取り組み、臨床研修指定病院等としての機能を充実し、より多くの研修医や専攻医の育成を図り、県内への医師の定着に寄与すること。
 また、県立病院機構に必要な医師の確保及び定着を図る中で、他の医療機関への診療支援を積極的に行うこと。

(3) 県内の医療水準の向上
 他の医療機関等の医療従事者に対し、県立病院機構の持つ知識や技術を研修等により普及し、県内の医療水準の向上を図ること。
 特に、医療従事者に占める割合の高い看護職に対する研修等は、地域医療の充実に大きく資する観点も踏まえながら行うこと。
 また、医療従事者養成機関等の実習の受け入れ等、本県の医療を担う医療従事者の育成に積極的に協力すること。

(4) 地域社会への協力
 医療従事者の専門的な知識及び技術を保健、医療、福祉、教育等に関係する機関に提供し、人材の育成、講師の派遣、調査、鑑定などの地域社会からの要請に積極的に協力すること。

中期目標

| 中期計画 | 年度計画 | 業務実績及び法人の自己評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------|--|-------|-------|-------|---------|---------|---------|---------|---------|---------------|---------|--------|--------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------|--|-----|-----|-----|-----|----|-------|-------|-------|-------|------|------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------------|--|-----|-----|-----|-----|----|-------|-------|-------|-------|------|------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------------|
| <p>4 医療に関する地域への支援 地域医療機関との連携強化及び機能分担を図る中で、県立病院機構の機能を活かし、医療に関する地域への支援を行う。 また、山梨県の指導のもと、医療従事者の確保及び定着に寄与するための取組を進める。</p> | <p>4 医療に関する地域への支援</p> | <p>紹介状に対する返書作成の推進、連携登録医の訪問、県内医療機関を対象とした研修会などを行い、患者支援センターを中心に、地域の医療機関との連携強化を図っている。 また、平成27年9月からは、地域の医療水準の向上のため、入院患者をかかりつけ医に紹介する際、診療情報提供書に画像などの情報を添付することを医師に徹底し、病棟看護師などが漏れないか確認を行っている。情報添付ありの診療情報提供書は、前年同期と比べて4.5%減の2,130件、情報添付なしは、1.9%減の204件となった。</p> <p>中央病院の患者が当院の連携医や近隣医療機関を容易に検索でき、かつ必要な情報を取り出すことができる「かかりつけ医検索システム」を活用し、連携医への紹介促進及び患者サービスの向上を図っている。</p> <p>連携登録医療機関の状況 (単位:院)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>H27末</th> <th>H28末</th> <th>H29末</th> <th>H30末</th> <th>R1末</th> <th>H27.9末日</th> <th>H28.9末日</th> <th>H29.9末日</th> <th>H30.9末日</th> <th>R1.9末日</th> <th>R2.9末日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医療機関数</td> <td>460</td> <td>478</td> <td>466</td> <td>475</td> <td>474</td> <td>456</td> <td>460</td> <td>478</td> <td>476</td> <td>482</td> <td>474 (1.7%減)</td> </tr> </tbody> </table> <p>診療情報提供書(退院時情報添付)の状況 (単位:人)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>H27</th> <th>H28</th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>R1</th> <th>H27上期</th> <th>H28上期</th> <th>H29上期</th> <th>H30上期</th> <th>R1上期</th> <th>R2上期</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>情報添付あり</td> <td>2,851</td> <td>3,580</td> <td>4,509</td> <td>4,797</td> <td>4,558</td> <td>1,168</td> <td>1,529</td> <td>2,149</td> <td>2,475</td> <td>2,230</td> <td>2,130 (4.5%減)</td> </tr> <tr> <td>情報添付なし</td> <td>392</td> <td>366</td> <td>316</td> <td>419</td> <td>418</td> <td>263</td> <td>205</td> <td>173</td> <td>205</td> <td>208</td> <td>204 (1.9%減)</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>3,243</td> <td>3,946</td> <td>4,825</td> <td>5,216</td> <td>4,976</td> <td>1,431</td> <td>1,734</td> <td>2,322</td> <td>2,680</td> <td>2,438</td> <td>2,334 (4.3%減)</td> </tr> </tbody> </table> <p>紹介率は、前年同期と比べて8.1P減の75.4%、逆紹介率は、前年同期と比べて0.6P減の73.8%となり、高い水準を維持している。</p> <p>平均紹介率の状況</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>H27</th> <th>H28</th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>R1</th> <th>H27上期</th> <th>H28上期</th> <th>H29上期</th> <th>H30上期</th> <th>R1上期</th> <th>R2上期</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>紹介率</td> <td>65.7%</td> <td>75.0%</td> <td>79.2%</td> <td>80.9%</td> <td>84.2%</td> <td>63.4%</td> <td>73.3%</td> <td>80.1%</td> <td>80.7%</td> <td>83.5%</td> <td>75.4% (8.1P減)</td> </tr> <tr> <td>逆紹介率</td> <td>54.7%</td> <td>63.4%</td> <td>71.1%</td> <td>75.3%</td> <td>72.3%</td> <td>48.9%</td> <td>58.4%</td> <td>65.7%</td> <td>75.4%</td> <td>74.4%</td> <td>73.8% (0.6P減)</td> </tr> </tbody> </table> | | H27末 | H28末 | H29末 | H30末 | R1末 | H27.9末日 | H28.9末日 | H29.9末日 | H30.9末日 | R1.9末日 | R2.9末日 | 医療機関数 | 460 | 478 | 466 | 475 | 474 | 456 | 460 | 478 | 476 | 482 | 474 (1.7%減) | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | 情報添付あり | 2,851 | 3,580 | 4,509 | 4,797 | 4,558 | 1,168 | 1,529 | 2,149 | 2,475 | 2,230 | 2,130 (4.5%減) | 情報添付なし | 392 | 366 | 316 | 419 | 418 | 263 | 205 | 173 | 205 | 208 | 204 (1.9%減) | 計 | 3,243 | 3,946 | 4,825 | 5,216 | 4,976 | 1,431 | 1,734 | 2,322 | 2,680 | 2,438 | 2,334 (4.3%減) | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | 紹介率 | 65.7% | 75.0% | 79.2% | 80.9% | 84.2% | 63.4% | 73.3% | 80.1% | 80.7% | 83.5% | 75.4% (8.1P減) | 逆紹介率 | 54.7% | 63.4% | 71.1% | 75.3% | 72.3% | 48.9% | 58.4% | 65.7% | 75.4% | 74.4% | 73.8% (0.6P減) |
| | H27末 | H28末 | H29末 | H30末 | R1末 | H27.9末日 | H28.9末日 | H29.9末日 | H30.9末日 | R1.9末日 | R2.9末日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療機関数 | 460 | 478 | 466 | 475 | 474 | 456 | 460 | 478 | 476 | 482 | 474 (1.7%減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 情報添付あり | 2,851 | 3,580 | 4,509 | 4,797 | 4,558 | 1,168 | 1,529 | 2,149 | 2,475 | 2,230 | 2,130 (4.5%減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 情報添付なし | 392 | 366 | 316 | 419 | 418 | 263 | 205 | 173 | 205 | 208 | 204 (1.9%減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 3,243 | 3,946 | 4,825 | 5,216 | 4,976 | 1,431 | 1,734 | 2,322 | 2,680 | 2,438 | 2,334 (4.3%減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 紹介率 | 65.7% | 75.0% | 79.2% | 80.9% | 84.2% | 63.4% | 73.3% | 80.1% | 80.7% | 83.5% | 75.4% (8.1P減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 逆紹介率 | 54.7% | 63.4% | 71.1% | 75.3% | 72.3% | 48.9% | 58.4% | 65.7% | 75.4% | 74.4% | 73.8% (0.6P減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画

年度計画

令和2年度上期は、地域医療機関に対して中央病院の取組等を紹介する連携だよりを2回作成・配布した。

連携病院の医師との垣根を下げ、病院連携を推進するとともに、早期に治療介入が必要な患者に対して、適切な時期に治療介入を行うため、令和2年10月から、地域の開業医と当院整形外科常勤医との山梨県立中央病院整形外科相談ホットラインを開設した。

令和2年9月に、地域医療を担う連携登録医（かかりつけ医）等の資質向上を図るため、地域連携研修会をオンラインで開催した。

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 |
|-----|-----|-----|-----|-----|----|-------|-------|-------|-------|------|------|
| 開催数 | 13 | 14 | 14 | 14 | 15 | 6 | 7 | 5 | 7 | 4 | 1 |

(75.0%減)

CT、MRI、RIの放射線検査機器を活用し、開業医等からの依頼検査を実施している。

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-------|-------|-------|------|------|
| 開催数 | 112 | 134 | 135 | 150 | 235 | 61 | 67 | 63 | 67 | 110 | 84 |

(23.6%減)

24時間体制の発熱外来において、PCR検査に加え、コロナ、インフルを含む21種類のウイルス・細菌を50分で検出できる機器「フィルムアレイ」を稼働させ、高感度で迅速な検査体制を構築している。

(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。

(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。

本県への医師の定着を促進するため、令和3年度総合研修プログラムにおいて、18人の定員で募集を行ったところ、18人が内定し、マッチ率は100%となった。

| 採用年度 | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | R2 | R3 |
|-------|-------|--------|-------|-------|--------|-------|--------|
| 定員 | 18 | 18 | 18 | 16 | 17 | 18 | 18 |
| マッチ者数 | 13 | 18 | 17 | 14 | 17 | 17 | 18 |
| マッチ率 | 72.2% | 100.0% | 94.4% | 87.5% | 100.0% | 94.4% | 100.0% |

(増減なし)
(5.9%増)
(5.6P増)

県内の地域医療機関に勤務する自治医科大学の卒業生の研修を中央病院で受け入れた。(飯富病院1人、塩川病院1人、上野原市立病院1名)。

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 |
|-----|-----|-----|-----|-----|----|-------|-------|-------|-------|------|------|
| 受入数 | 7 | 6 | 6 | 4 | 3 | 3 | 6 | 5 | 4 | 2 | 3 |

(1人増)

平成30年度より新専門医制度が開始され、中央病院では、内科、外科、救急科、総合診療科、整形外科、小児科の専門研修基幹施設として専門研修プログラムを作成している。また、その他の科では連携施設として、他施設の専門研修プログラムに積極的に協力しており、専攻医の専門医資格取得を人的及び物的に支援している。

令和2年度において、前年度8名増の内科9名、外科1名、救急科2名、総合診療・感染症科1名、整形外科1名、泌尿器科2名、産科1名、皮膚科1名、麻酔科1名、新生児内科1名、精神科2名の計22名の専攻医を採用した。

| 現所属名 | 領域 | 基幹プログラム | 基幹施設 |
|-----------|-------|----------|------|
| 血液内科 | 内科 | 山梨大学医学部 | |
| 糖尿病内分泌内科 | 内科 | 山梨県立中央病院 | ○ |
| 呼吸器内科 | 内科 | 山梨大学医学部 | |
| 呼吸器内科 | 内科 | 山梨県立中央病院 | ○ |
| リウマチ膠原病内科 | 内科 | 杏林大学医学部 | |
| リウマチ膠原病内科 | 内科 | 山梨県立中央病院 | ○ |
| 循環器内科 | 内科 | 山梨大学医学部 | |
| 胃食道外科 | 外科 | 山梨県立中央病院 | ○ |
| 救急科 | 救急科 | 千葉北総病院 | |
| 救急科 | 救急科 | 湘南鎌倉総合病院 | |
| 総合診療・感染症科 | 総合診療 | 山梨県立中央病院 | ○ |
| 整形外科 | 整形外科 | 山梨大学医学部 | |
| 泌尿器科 | 泌尿器科 | 信州大学医学部 | |
| 産科 | 産婦人科 | 山梨大学医学部 | |
| 皮膚科 | 皮膚科 | 山梨大学医学部 | |
| 麻酔科 | 麻酔科 | 山梨大学医学部 | |
| 新生児内科 | 新生児内科 | 甲府共立病院 | |

| 現所属名 | 領域 | 基幹プログラム | 基幹施設 |
|------|-----|---------|------|
| 精神科 | 精神科 | 山梨県立北病院 | ○ |
| 精神科 | 精神科 | 山梨県立北病院 | ○ |

| 中期計画 | 年度計画 | 業務実績及び法人の自己評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|-----|-----|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|----------|------|------|--|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|---|------|--|-----|-----|-----|-----|----|-------|-------|-------|-------|------|------|--|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|------|--------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|------|--|-----|-----|-----|-----|----|-------|-------|-------|-------|------|------|--|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|-----|---|---|---|----|---|---|---|---|---|---|---|----------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|------|-----|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|-----|-----|----|-----|----|----|----|----|----|----|----|----------|-----|----|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----------|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|------|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> 北病院では、塩川病院から精神科医師の派遣依頼を受け、医師派遣協定を締結し、令和元年8月から、毎週1日医師の派遣を実施している。 助産実践能力の向上及び相互の医療、助産の連携推進を図るため、県看護協会が作成した「助産師出向及び研修支援事業ガイドライン」に基づき、山梨市に助産師1名を出向させた。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>(3) 県内の医療水準の向上</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>④ 医療従事者養成機関からの実習生の受け入れ 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。</p> | <p>(3) 県内の医療水準の向上</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>④ 医療従事者養成機関からの実習生の受け入れ 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。</p> | <ul style="list-style-type: none"> 令和2年9月から毎月、山梨県医師会生涯教育講座として、オンラインを用いて、地域医療機関の医療従事者を対象として研修会を開催している。 令和2年9月に、富士吉田市立病院からの依頼により、富士吉田市立病院院内感染対策講演会に講師を派遣した。 院内外の医療従事者を対象とした、がん医療従事者研修会やエイズ研修会、総合周産期母子医療センター症例検討会については、新型コロナウイルス感染症の影響により開催を見送っている。 <p>がん医療従事者研修会</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>H27</th> <th>H28</th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>R1</th> <th>H27上期</th> <th>H28上期</th> <th>H29上期</th> <th>H30上期</th> <th>R1上期</th> <th>R2上期</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>開催回数(回)</td> <td>6</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>7</td> <td>7</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>(皆減)</td> </tr> <tr> <td>参加者数(人)</td> <td>387</td> <td>387</td> <td>326</td> <td>205</td> <td>241</td> <td>32</td> <td>35</td> <td>31</td> <td>85</td> <td>50</td> <td>0</td> <td>(皆減)</td> </tr> </tbody> </table> <p>エイズ研修会、総合周産期母子医療センター症例検討会 (単位:回)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>H27</th> <th>H28</th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>R1</th> <th>H27上期</th> <th>H28上期</th> <th>H29上期</th> <th>H30上期</th> <th>R1上期</th> <th>R2上期</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>エイズ研修会</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>(皆減)</td> </tr> <tr> <td>総合周産期母子医療センター症例検討会</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>(皆減)</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> 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、人事交流等を行った。 令和2年度上期は、看護師、薬剤師、精神保健福祉士等の実習生を受け入れた。 <p>実習生等の受入状況 (単位:人)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>H27</th> <th>H28</th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>R1</th> <th>H27上期</th> <th>H28上期</th> <th>H29上期</th> <th>H30上期</th> <th>R1上期</th> <th>R2上期</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>中央病院</td> <td>734</td> <td>687</td> <td>730</td> <td>659</td> <td>705</td> <td>381</td> <td>401</td> <td>512</td> <td>468</td> <td>463</td> <td>142</td> <td>(69.3%減)</td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td>9</td> <td>8</td> <td>7</td> <td>11</td> <td>6</td> <td>9</td> <td>8</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>6</td> <td>4</td> <td>(33.3%減)</td> </tr> <tr> <td>薬剤師</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>(皆減)</td> </tr> <tr> <td>NST</td> <td colspan="12">※NST(栄養サポートチーム)専門療法士実地修練</td> </tr> <tr> <td>北病院</td> <td>101</td> <td>108</td> <td>96</td> <td>104</td> <td>90</td> <td>70</td> <td>63</td> <td>50</td> <td>33</td> <td>39</td> <td>34</td> <td>(12.8%減)</td> </tr> <tr> <td>看護師</td> <td>13</td> <td>9</td> <td>10</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>(50.0%減)</td> </tr> <tr> <td>精神保健福祉士</td> <td>4</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>(皆増)</td> </tr> <tr> <td>臨床心理士</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>(皆減)</td> </tr> <tr> <td>作業療法士</td> <td colspan="12"></td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> 令和2年9月に、山梨県看護協会にWeb会議システム操作方法説明のため、当院職員を派遣した。 | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | 開催回数(回) | 6 | 5 | 5 | 7 | 7 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | (皆減) | 参加者数(人) | 387 | 387 | 326 | 205 | 241 | 32 | 35 | 31 | 85 | 50 | 0 | (皆減) | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | エイズ研修会 | 1 | 2 | 5 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | (皆減) | 総合周産期母子医療センター症例検討会 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | (皆減) | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | 中央病院 | 734 | 687 | 730 | 659 | 705 | 381 | 401 | 512 | 468 | 463 | 142 | (69.3%減) | 看護師 | 9 | 8 | 7 | 11 | 6 | 9 | 8 | 7 | 8 | 6 | 4 | (33.3%減) | 薬剤師 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | (皆減) | NST | ※NST(栄養サポートチーム)専門療法士実地修練 | | | | | | | | | | | | 北病院 | 101 | 108 | 96 | 104 | 90 | 70 | 63 | 50 | 33 | 39 | 34 | (12.8%減) | 看護師 | 13 | 9 | 10 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | (50.0%減) | 精神保健福祉士 | 4 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | (皆増) | 臨床心理士 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 | 2 | 0 | (皆減) | 作業療法士 | | | | | | | | | | | | |
| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開催回数(回) | 6 | 5 | 5 | 7 | 7 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | (皆減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 参加者数(人) | 387 | 387 | 326 | 205 | 241 | 32 | 35 | 31 | 85 | 50 | 0 | (皆減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| エイズ研修会 | 1 | 2 | 5 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | (皆減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 総合周産期母子医療センター症例検討会 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | (皆減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 中央病院 | 734 | 687 | 730 | 659 | 705 | 381 | 401 | 512 | 468 | 463 | 142 | (69.3%減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 看護師 | 9 | 8 | 7 | 11 | 6 | 9 | 8 | 7 | 8 | 6 | 4 | (33.3%減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 薬剤師 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | (皆減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NST | ※NST(栄養サポートチーム)専門療法士実地修練 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 北病院 | 101 | 108 | 96 | 104 | 90 | 70 | 63 | 50 | 33 | 39 | 34 | (12.8%減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 看護師 | 13 | 9 | 10 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | (50.0%減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 精神保健福祉士 | 4 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | (皆増) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 臨床心理士 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 | 2 | 0 | (皆減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 作業療法士 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画

- (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。

年度計画

- (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。

業務実績及び法人の自己評価

- 救急救命士の育成のため、就業前実習、再教育実習、薬剤投与実習、気管挿管実習などを実施している。

救急救命士の育成の状況 (単位:人)

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-------|-------|-------|------|------|----------|
| 就業前実習 | 10 | 18 | 19 | 18 | 21 | 4 | 9 | 9 | 9 | 12 | 17 | (41.7%増) |
| 再教育実習 | 188 | 207 | 207 | 227 | 246 | 102 | 99 | 93 | 119 | 127 | 138 | (8.7%増) |
| 薬剤投与実習 | 10 | 18 | 19 | 18 | 21 | 4 | 9 | 9 | 9 | 12 | 18 | (50.0%増) |
| 気管挿管実習 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | (増減なし) |
| 臨床実習 | 6 | 12 | 14 | 10 | 14 | 6 | 7 | 5 | 5 | 8 | 0 | (皆減) |
| メディカルオフィサー | 8 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | (50.0%増) |
| 計 | 223 | 259 | 264 | 278 | 309 | 120 | 127 | 119 | 146 | 162 | 177 | (9.3%増) |

- 県立大学、県立大学大学院、共立高等看護学院、帝京福祉専門学校等に対し職員を講師として派遣している。

県立大学等への講師の派遣状況 (単位:人、回)

| 看護師 | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|----------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-------|-------|-------|------|------|----------|
| 県立大学、大学院 | 人数 | 17 | 15 | 15 | 22 | 23 | 13 | 18 | 16 | 13 | 17 | 4 | (76.5%減) |
| | 回数 | 44 | 35 | 22 | 39 | 26 | 25 | 28 | 20 | 16 | 18 | 4 | (77.8%減) |
| 看護専門学校 | 人数 | 3 | 4 | 3 | 5 | 3 | 2 | 4 | 1 | 0 | 3 | 4 | (33.3%増) |
| | 回数 | 9 | 11 | 9 | 6 | 6 | 5 | 10 | 2 | 0 | 6 | 6 | (増減なし) |
| その他 | 人数 | 38 | 39 | 45 | 57 | 46 | 25 | 43 | 27 | 50 | 32 | 13 | (59.4%減) |
| | 回数 | 62 | 56 | 97 | 96 | 76 | 38 | 47 | 39 | 63 | 50 | 22 | (56.0%減) |
| 計 | 人数 | 58 | 58 | 63 | 84 | 72 | 40 | 65 | 44 | 63 | 52 | 21 | (59.6%減) |
| | 回数 | 115 | 102 | 128 | 141 | 108 | 68 | 85 | 61 | 79 | 74 | 32 | (56.8%減) |

- 捜査機関等からの照会に協力している。

照会の状況 (単位:件)

| 中央病院 | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-------|-------|-------|------|------|----------|
| 警察・検察・裁判所 | 227 | 280 | 320 | 254 | 257 | 115 | 119 | 139 | 107 | 111 | 113 | (1.8%増) |
| その他機関 | 14 | 14 | 19 | 17 | 20 | 5 | 5 | 13 | 7 | 8 | 11 | (37.5%増) |
| 計 | 241 | 294 | 339 | 271 | 277 | 120 | 124 | 151 | 114 | 119 | 124 | (4.2%増) |

北病院 (単位:件)

| 北病院 | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|----|-------|-------|-------|-------|------|------|----------|
| 警察・検察・裁判所 | 34 | 31 | 63 | 45 | 52 | 20 | 22 | 38 | 25 | 25 | 35 | (40.0%増) |
| その他機関 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | (増減なし) |
| 計 | 34 | 33 | 64 | 46 | 53 | 20 | 22 | 38 | 26 | 25 | 35 | (40.0%増) |

- 警察の扱う検視業務において、死因究明に最も有効である画像診断に協力している。

検体(死体)の放射線撮影の状況 (単位:件)

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|-----|-----|-----|-----|-----|----|-------|-------|-------|-------|------|------|----------|
| 撮影数 | 93 | 95 | 90 | 82 | 20 | 44 | 37 | 33 | 28 | 13 | 10 | (23.1%減) |

- 平成27年10月に始まった医療事故調査制度で、中小病院や診療所では自院だけで調査することは難しいため、医療事故調査等支援団体として、医療事故が起きた医療機関の調査を死亡時画像診断で支援する体制を整備している。制度開始から令和2年9月末までに支援依頼はなかった。

- 北病院では、看護職員が高校や市町村等の要望に応え、こころの健康教室や出前授業を行っている。

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事項
5 災害時における医療救護

5 災害時における医療救護
災害時における県民の生命・安全を守るため医療救護活動の拠点機能を担うとともに、災害医療チームを派遣するなど医療救護に取り組むこと。
(1) 医療救護活動の拠点機能
日頃から災害等に対する備えに努め、県内医療従事者の訓練等において中心的な役割を果たすとともに、大規模災害等における本県の医療救護活動の拠点機能を担うこと。
(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、災害医療チームを派遣するなど、積極的に医療救護活動に協力すること。

| 中期計画 | 年度計画 | 業務実績及び法人の自己評価 |
|---|--|---|
| <p>5 災害時における医療救護 山梨県の基幹病院として、災害発生時における適切な医療救護活動が実施できるよう日頃から訓練するとともに、災害時においては、山梨県地域防災計画（大規模災害時医療救護マニュアル）に基づき、迅速な医療救護活動に取り組む。</p> | <p>5 災害時における医療救護</p> | |
| <p>(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。</p> <p>(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。</p> | <p>(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。</p> <p>(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。</p> | <p>(中央病院)</p> <ul style="list-style-type: none"> 令和2年度から、災害対策担当看護師として、専任看護師を配置し、災害対策部会と連携して院内の体制整備を行った。 令和2年10月に、水防法に基づく「山梨県立中央病院の洪水時の避難確保計画」を策定した。この計画に基づく水害訓練を令和2年12月に計画している。 令和2年4月に、新型コロナウイルスに対する事業継続計画BCPを作成した。 令和2年度のDMAT隊員として、医師11人、看護師15人、業務調整員（ロジ）7人（薬剤師1人、検査2人、リハビリ1人、放射線技師1人、精神保健福祉士1人、事務1人）を確保した。 県からの依頼により、新型コロナウイルス感染拡大に伴い、医療体制性が逼迫した沖縄県に看護師2名を令和2年8月27日から9月9日まで派遣した。 令和元年度に台風の影響で中止となった中部ブロックDMAT実動訓練については、新型コロナウイルス感染症の影響により、中止となった。 ドコモ及びソフトバンクの室内アンテナ設備設置工事を行い、災害発生時を見据え、携帯電話基地局と病院専用の基地局で通信を二重化した。 新型コロナウイルス医療対策本部における入院調整班としてDMAT隊員等を派遣した。 令和2年11月に、新型コロナウイルスの大規模感染が発生し、医療体制の維持が困難な赤坂台病院にDMAT隊員を派遣した。 <p>(北病院)</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成30年2月に長野県立こころの医療センター駒ヶ根と災害時等に医療活動を継続し、適切な医療を提供するため①医薬品等の物資の支援、②医師・スタッフ等の派遣、③患者の受入・移送等を行う相互支援協定を締結した。平成30年度からは、両院の担当者間で協定に基づく保有する医療機器の情報共有や、災害時の具体的な対応の検討を始めた。 平成30年3月に大規模災害が発生した際、県知事の要請に応じて、被災地域で精神科医療の提供や精神保健活動を行う北病院の精神医療チーム（DPAT）を派遣する協定を山梨県と締結した。令和元年度は、7月13日～14日に厚生労働省主催のDPAT先遣隊研修に医師1人、看護師2人、業務調整員（ロジ）1人（臨床心理士1人）が参加した。 |

業務運営の改善及び効率化に関する事項

1 医療環境の変化に対応できる運営体制の構築

中期目標

1 医療環境の変化に対応できる運営体制の構築

地方独立行政法人制度を活かし、自律性、機動性を発揮しながら、引き続き業務運営の改善及び効率化を図り、業務の適正な実施及び経営基盤の安定化に努めること。

| 中期計画 | 年度計画 | 業務実績及び法人の自己評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|-----|--------------|--------|--|----|------|----|--|-----|----------------|--------|--|----|-----|----|--|-----|----|--------|---------------------------|--------------|--------------------|---------------|-------------------|---------|----------------|
| <p>1 医療環境の変化に対応できる運営体制の構築</p> <p>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、職員を機動的に配置するとともに、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。</p> | <p>1 医療環境の変化に対応できる運営体制の構築</p> <ul style="list-style-type: none"> 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) <ul style="list-style-type: none"> ①心臓センター機能の充実 <ul style="list-style-type: none"> 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 <ul style="list-style-type: none"> 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 <ul style="list-style-type: none"> 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 <ul style="list-style-type: none"> 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 | <ul style="list-style-type: none"> 診療報酬の迅速かつ適正な算定を行うため、令和2年度は診療報酬担当9名、DPC担当22名、診療情報管理担当9名、DC(医療事務補助業務(診断書作成等))担当28名体制で業務に取り組んでいる。(R2.11.1現在) 医師の負担軽減のため、スキャンセンター担当職員5名を、令和2年10月からDC担当に配置換えした。 令和2年7月1日に、救急医療の総合的かつ迅速な対応力を強化するため、救急医療局を創設した。 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令和2年度から新たに配置した。(前述P13) 令和2年度から、DPC分析ソフトのヒラソルを活用して、クリニカルパスの新規作成・修正更新前に資料・分析データの提供を行うクリニカルパスの専門部署を設置し、専従職員2名を配置した。また、全ての診療科の診療内容を、他のDPC参加病院と比較分析し、新規パス14件、パス短縮10件を各診療科に提案した。(前述P11) 令和2年度は、ベンチマークを活用して、委託料に係る他院比較を行い、委託料の見直しに着手した。 中央病院の「病院会議」、北病院の「院内連絡会議」において、病院全体の情報交換や意見交換、共通認識の醸成を行い、各科の入院、外来の稼働額を前年同期と比較図示化し、前年同月に比べ稼働額が減った診療科については、その要因を探り、対策を立てることにより、職員の経営参画意識を高めた <p>【中央病院】</p> <table border="1"> <tr> <td>会議名</td> <td>病院会議(月1回 開催)</td> </tr> <tr> <td>構成メンバー</td> <td>理事長、院長、副院長、院長補佐、事務局長、医療局長、看護局長、統括部長、部長、副部長、主任看護師長、技師長、事務局課長及び担当リーダー等</td> </tr> <tr> <td>定員</td> <td>148人</td> </tr> <tr> <td>内容</td> <td>病院の医療提供状況、経営状況等の周知、経営分析や経営改善に向けた協議、研究発表等</td> </tr> </table> <p>【北病院】</p> <table border="1"> <tr> <td>会議名</td> <td>院内連絡会議(月1回 開催)</td> </tr> <tr> <td>構成メンバー</td> <td>院長、副院長、事務局長、社会生活支援部長、医療部長、看護部長、副看護部長、薬剤師長、管理栄養士長、主任臨床検査技師長、医療安全管理者、社会生活支援部各室長及び担当リーダー、事務局課長及び担当リーダー等</td> </tr> <tr> <td>定員</td> <td>26人</td> </tr> <tr> <td>内容</td> <td>病院に関する諸問題について、課題の検討、経営分析や経営改善に向けた協議、各セッションからの状況報告等</td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> 中央病院の「病院会議」には第2部を設けており、各診療科の診療内容、治療成績、最近のトピック、今後の展望など各科の特色の相互理解を深め、かつ、今後の医療に関する調査・研究課題を探索した。 平成28年10月から、中央病院の「病院会議」において院内全体の取り組みとするため、各部署の優れた独自の業務改善取り組み事例を発表した。 <table border="1"> <caption>業務改善取り組み事例</caption> <thead> <tr> <th>発表者</th> <th>内容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7月 看護局</td> <td>多職種連携による誤投薬防止への取り組みと今後の課題</td> </tr> <tr> <td>8月 総務課・企画経理課</td> <td>医薬品ベンチマークシステムABC分類</td> </tr> <tr> <td>9月 リハビリテーション科</td> <td>土日リハビリテーション実施への取組</td> </tr> <tr> <td>10月 看護局</td> <td>看護師の勤務体制管理について</td> </tr> </tbody> </table> | 会議名 | 病院会議(月1回 開催) | 構成メンバー | 理事長、院長、副院長、院長補佐、事務局長、医療局長、看護局長、統括部長、部長、副部長、主任看護師長、技師長、事務局課長及び担当リーダー等 | 定員 | 148人 | 内容 | 病院の医療提供状況、経営状況等の周知、経営分析や経営改善に向けた協議、研究発表等 | 会議名 | 院内連絡会議(月1回 開催) | 構成メンバー | 院長、副院長、事務局長、社会生活支援部長、医療部長、看護部長、副看護部長、薬剤師長、管理栄養士長、主任臨床検査技師長、医療安全管理者、社会生活支援部各室長及び担当リーダー、事務局課長及び担当リーダー等 | 定員 | 26人 | 内容 | 病院に関する諸問題について、課題の検討、経営分析や経営改善に向けた協議、各セッションからの状況報告等 | 発表者 | 内容 | 7月 看護局 | 多職種連携による誤投薬防止への取り組みと今後の課題 | 8月 総務課・企画経理課 | 医薬品ベンチマークシステムABC分類 | 9月 リハビリテーション科 | 土日リハビリテーション実施への取組 | 10月 看護局 | 看護師の勤務体制管理について |
| 会議名 | 病院会議(月1回 開催) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 構成メンバー | 理事長、院長、副院長、院長補佐、事務局長、医療局長、看護局長、統括部長、部長、副部長、主任看護師長、技師長、事務局課長及び担当リーダー等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 定員 | 148人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 内容 | 病院の医療提供状況、経営状況等の周知、経営分析や経営改善に向けた協議、研究発表等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 会議名 | 院内連絡会議(月1回 開催) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 構成メンバー | 院長、副院長、事務局長、社会生活支援部長、医療部長、看護部長、副看護部長、薬剤師長、管理栄養士長、主任臨床検査技師長、医療安全管理者、社会生活支援部各室長及び担当リーダー、事務局課長及び担当リーダー等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 定員 | 26人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 内容 | 病院に関する諸問題について、課題の検討、経営分析や経営改善に向けた協議、各セッションからの状況報告等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 発表者 | 内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7月 看護局 | 多職種連携による誤投薬防止への取り組みと今後の課題 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8月 総務課・企画経理課 | 医薬品ベンチマークシステムABC分類 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9月 リハビリテーション科 | 土日リハビリテーション実施への取組 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10月 看護局 | 看護師の勤務体制管理について | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 中期計画 | 年度計画 | 業務実績及び法人の自己評価 |
|------|---|---|
| | <p>(北病院)</p> <p>①入院患者に対する身体合併症に対応できる体制整備</p> <p>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</p> <p>③県内における治療抵抗性統合失調症治療の普及、啓発</p> | <ul style="list-style-type: none"> ・ 平成31年2月に東京大学医学部附属病院のがんゲノム医療連携病院として先進医療B「遺伝子パネル検査」の実施医療機関に指定され、令和元年6月に保険収載された、がんゲノム遺伝子パネル検査を令和2年度上期は12件実施した。(前述P5) ・ 新型コロナウイルス感染症対策のため、Web会議システム利用要綱を作成し、ZoomによるWeb会議の環境を整備した。 ・ 中央病院の医療情報システム(電子カルテシステム)の更新について、6月にシステム導入業務委託契約を締結し、8月末にシステム設計作業が終了しており、1月初旬のシステム切替に向けて、計画どおり進んでいる。(前述P21) ・ 中央病院における5G回線導入に向けて、令和2年9月に現地調査を行い、導入場所を1Fロビー、2F図書館、2F多目的ホールとし、来年4月の開通に向け、事業者と調整をしている。 ・ 令和2年度は、高度救命救急センター内へER型ハイブリッド室及びX線血管撮影装置を配置するため、中央病院東側敷地の増築について、基本・実地設計業務の委託契約を締結し、関係部署等と基本設計の検討を進めている。(前述P2) ・ 北病院の入院患者の身体合併症に対応するため、中央病院との連携を強化し、患者の病状に応じた病院間の治療機能の活用をさらに図っていく。 ・ 北病院で従来から実施しているアルコール、薬物、ギャンブル依存に加えて、ゲーム障害への治療プログラムの安定的な提供体制を整備していく。 ・ 治療抵抗性統合失調症への唯一の治療薬として位置づけられるクロザピンに関し、県内で処方できる医療機関の数を増やし、クロザピンの必要な症例の使用率をさらに高めていく。 |

業務運営の改善及び効率化に関する事項
2 経営基盤を安定化するための収入の確保、費用の節減

2 経営基盤を安定化するための収入の確保、費用の節減
引き続き経営基盤の安定化を進めるため、人的、物的資源の有効活用や業務の見直しを行い、効率的な業務運営の実現を図ること。
(1) 収入の確保
診療報酬改定への適切な対応や料金の定期的な見直しのほか、延べ患者数、患者単価、平均在院日数等の動向に留意するなどし、経営基盤を安定化するための収入の確保に努めること。
(2) 費用の節減
業務運営の改善及び効率化を検討する中で、費用の節減に努めること。

中期計画

2 経営基盤を安定化するための収入の確保、費用の節減
診療報酬請求部門の専門性の向上及び適切な業務委託の検討などを行い、効率的な運営体制を構築し、経営基盤の安定化に取り組む。
(1) 収入の確保
① 診療報酬請求事務の強化
適切な診療報酬事務の実施、診療報酬改定への対応が可能となる人員体制を構築する。
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。
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。

年度計画

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。

業務実績及び法人の自己評価

・ 診療報酬の迅速かつ適正な算定を行うため、柔軟な人員配置などにより、診療報酬請求体制の強化を図っている。また、診療報酬適正化に向け平成28年度に新設されたDPC担当は、病棟クラーク業務及び医師等に対して、診療報酬制度の周知・啓発に努めている。

| | H25 | H26 | H27 | H28 | H29 | H30 | H31 | R2 | |
|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|---------|
| 職員数 | 19 | 22 | 31 | 39 | 46 | 49 | 50 | 52 | (4.0%増) |
| DPC | 0 | 0 | 0 | 20 | 18 | 16 | 16 | 17 | |
| 診療情報管理 | 9 | 3 | 6 | 4 | 10 | 8 | 6 | 8 | |
| DC | 7 | 10 | 9 | 12 | 15 | 23 | 26 | 25 | |
| 診療報酬 | 3 | 9 | 16 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | |

・ 患者サービスの向上と未収金対策として、土曜日、日曜日などの休日に退院する患者に対して、退院までに請求を行う即日請求の取り組みを実施している。また、病棟ごとの即日請求率を病院会議で明示するなど、職員への啓発を図っている。

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|-------|-------|-------|--------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|
| 即日請求率 | 55.6% | 67.5% | 64.10% | 63.5% | 62.60% | 52.5% | 66.3% | 65.8% | 62.1% | 65.5% | 60.2% | (5.3P減) |

・ 未収患者に対する初期対応を強化するため、平成27年6月から納入通知書及び督促状を早期に送付している。また、入院申込時に未収金がある患者に対しては、面談により支払い方法等の確認を実施するとともに、発生から3ヵ月経過時の督促にもかかわらず、納付のない者へは連帯保証人への請求も開始するなど、徴収方法の強化を図っている。

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | |
|------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 中央病院 | 43,006 | 33,828 | 33,367 | 32,328 | 32,288 | (0.1%減) |

・ 令和2年度は、甲府市および甲府市医師会との間で定めた予防接種料金と同額とするため、予防接種ワクチンの接種料を見直しを行った。

・ 発生から1年以上の債権については、弁護士事務所に回収を委託している。

未収患者への請求状況

| | 平成27年5月以前 | 平成27年6月以降 | 平成28年9月以降 | 平成31年1月以降 | 令和元年6月以降 |
|----------|------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 納入通知書 1回 | 月末前~1週間内 | 半月前~1週間内 | 半月前~1週間内 | 半月前~1週間内 | 半月前~1週間内 |
| 納入通知書 2回 | - | - | 2ヵ月後 | 2ヵ月後 | 2ヵ月後 |
| 督促状 1回 | 6(~8)ヵ月後 | 3(~5)ヵ月後 | 4(~5)ヵ月後 | 4ヵ月後 | 3ヵ月後 |
| 督促状 2回 | 9(~11)ヵ月後 | 6(~8)ヵ月後 | 6(~7)ヵ月後 | 6ヵ月後 | 5ヵ月後 |
| 督促状 3回 | 11(~13)ヵ月後 | 11(~13)ヵ月後 | 9(~12)ヵ月後 | 8ヵ月後 | 7ヵ月後 |

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|----------|
| 中央病院 | 33,021 | 34,679 | 38,254 | 39,695 | 41,732 | 31,061 | 33,021 | 36,486 | 38,254 | 40,910 | 43,436 | (6.2%増) |
| 委託債権 | 2,032 | 1,044 | 1,789 | 766 | 859 | 951 | 640 | 1,007 | 408 | 366 | 438 | (19.7%増) |
| 回収金額 | 6.2% | 3.0% | 4.7% | 1.9% | 2.1% | 3.1% | 1.9% | 2.8% | 0 | 0.9% | 1.0% | (0.1P増) |

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|----------|
| 北病院 | 1,486 | 1,628 | 1,668 | 1,920 | 1,920 | 1,486 | 1,486 | 1,666 | 1,726 | 1,920 | 1,920 | (増減なし) |
| 委託債権 | 101 | 100 | 156 | 84 | 99 | 49 | 55 | 64 | 55 | 79 | 17 | (78.5%減) |
| 回収金額 | 6.8% | 6.1% | 9.4% | 4.4% | 5.2% | 3.3% | 3.7% | 3.8% | 3.2% | 4.1% | 0.8% | (3.3P減) |

- ・ 未収金対策及び連帯保証人の確保が困難な患者への選択肢として、一定の役割・需要があるため、「連帯保証人代行制度」を平成29年9月から導入している。
- ・ 休日に退院する患者や県外の患者の利便性を高めるため、コンビニエンスストアで24時間支払うことができる「コンビニ収納」を平成27年10月から導入している。

コンビニ収納金額

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | |
|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|----------|
| 件数(件) | 872 | 2,669 | 3,451 | 3,230 | 4,069 | 1,571 | 1,936 | 2,585 | (33.5%増) |
| 金額(万円) | 1,940 | 4,745 | 5,354 | 5,503 | 6,007 | 2,949 | 2,956 | 3,218 | (8.9%増) |

- ・ 診療報酬請求事務の強化のため、令和3年1月より、診療報酬担当職員2名が、診療請求事務を通信教育により受講することとした。
- ・ 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できるよう検討を行った。
- ・ 患者待ち時間解消及び診療報酬請求事務の強化のため、令和3年5月より、医療事務職員の内製化を進めることとした。
- ・ 算定漏れ等を防止する患者横断型診療録ビューアーを令和3年1月導入の電子カルテの更新契約の仕様に加え、準備を進めた。
- ・ 令和2年度から、DPC分析ソフトのヒラソルを活用して、クリニカルパスの新規作成・修正更新前に資料・分析データの提供を行うクリニカルパスの専門部署を設置し、専従職員2名を配置した。また、全ての診療科の診療内容を、他のDPC参加病院と比較分析し、新規パス14件、パス短縮10件を各診療科に提案した。(前述P11)
- ・ 令和2年度は、パス委員会の分科会として承認チームを結成し、申請されたパスを多職種で点検してから承認する体制とした。また新規パスについては、申請者(医師・看護師)と委員会承認チームでディスカッションを行い、多職種にてパスの標準化を検討し、承認する運用とした。(前述P11)

(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、後発医薬品の積極的な採用及び共同購入の活用により薬品費及び診療材料費の削減・適正化に努める。

(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。

- 診療材料については、医師、メーカー、卸業者を交えて交渉し、既契約額と比較して上期で約750万円の削減を図った。
- 診療材料を新規採用する際には、委員会において、償還価格との差を明示し、必要性や収益性を競合品等と比較検討した上で決定した。

材料の新規採用の状況

| | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | (単位:件) |
|------|----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-------|-------|-------|------|------|----------|
| 診療材料 | 申請 | 189 | 145 | 105 | 116 | 81 | 116 | 74 | 62 | 34 | 56 | 33 | (41.1%減) |
| | 採用 | 145 | 112 | 97 | 41 | 45 | 89 | 60 | 54 | 29 | 51 | 23 | (54.9%減) |
| 薬品 | 申請 | 93 | 118 | 121 | 128 | 151 | 49 | 54 | 51 | 64 | 93 | 33 | (64.5%減) |
| | 採用 | 78 | 103 | 98 | 119 | 140 | 41 | 49 | 41 | 58 | 75 | 32 | (57.3%減) |

※ジェネリック除く

- 中央病院では、共同購入組織である日本ホスピタルアライアンス(NHA)に平成28年4月から加盟し、汎用医療材料などの9分野の購入事業に参加した。令和2年度上半期は、診療材料分野において4,400万円程度の削減を図ることができた。

NHA加盟による主な医療材料(選定品)削減効果

| | R1 | | | | R1上期 | | | | R2上期 | | | |
|-----|---------|--------|-------|-------|--------|--------|-------|-------|--------|--------|-------|-------|
| | 購入額全体 | 選定品購入額 | 削減額 | 削減割合 | 購入額全体 | 選定品購入額 | 削減額 | 削減割合 | 購入額全体 | 選定品購入額 | 削減額 | 削減割合 |
| 汎用品 | 70,121 | 33,023 | 7,573 | 22.9% | 37,852 | 14,079 | 3,589 | 25.4% | 36,718 | 10,876 | 4,098 | 37.7% |
| 循環器 | 46,527 | 18,828 | 1,459 | 7.7% | 22,358 | 7,761 | 226 | 2.9% | 25,020 | 10,708 | 150 | 1.4% |
| 整形 | 19,429 | 12,541 | 246 | 2.0% | 10,417 | 6,103 | 246 | 4.0% | 10,416 | 6,364 | 125 | 1.9% |
| 合計 | 136,077 | 64,392 | 9,278 | 14.4% | 70,627 | 27,943 | 4,061 | 10.7% | 72,154 | 27,948 | 4,373 | 15.6% |

- 薬品については、ベンチマークや自治体病院の全国平均値引率等を参考に、契約業者ごとの割引目標額を設定し、事務局も加わって価格交渉を行い、既契約額と比較して上期で約9,400万円の削減を図った。

薬品値引率の状況

| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | (単位:%) |
|---------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|
| 当院 | 14.2% | 14.2% | 15.1% | 13.7% | 13.8% | 14.8% | 13.5% | 15.2% | 13.5% | 13.1% | 14.5% | (1.4P増) |
| 自治体病院平均 | 14.6% | 14.1% | 14.6% | 12.8% | 13.0% | 14.4% | 13.2% | 14.5% | 12.2% | 12.9% | 14.3% | |

- 後発医薬品採用数は、前年同期と比べて5.4%増の701品目、後発医薬品購入割合は、0.4ポイント増の11.2%となった。また、中央病院は、入院外来合わせて後発品使用割合が85%以上(97.0%)であるため、後発医薬品使用体制加算の中で最も得点の高い「1.45点」の算定が可能となり、機能係数1において0.0014の評価対象となった。

後発医薬品の状況

| | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | (単位:品目) |
|---------|--|-------|-------|-------|-----|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----------|
| 増加数 | | 243 | 57 | 93 | 45 | 5 | 53 | 55 | 50 | 43 | 4 | 34 | (750.0%増) |
| 後発医薬品数 | | 466 | 523 | 616 | 661 | 667 | 276 | 521 | 573 | 659 | 665 | 701 | (5.4%増) |
| 後発医薬品指数 | | 85.4% | 93.1% | 94.4% | | 97.10% | 67.9% | 92.3% | 94.9% | 96.9% | 97.2% | 97.0% | (0.2P減) |

* 準先発薬(昭和42年以前に承認・薬価収載された医薬品)を含む。

医薬品及び後発品購入推移

| | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | (単位:億円) |
|---------|--|-------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|----------|
| 医薬品購入額 | | 32 | 35 | 38 | 40 | 47 | 15.3 | 16.1 | 18.4 | 19.9 | 23.7 | 25.8 | (8.9%増) |
| 後発品購入額 | | 2.8 | 4.0 | 3.9 | 4.2 | 4.8 | 1.2 | 1.9 | 1.9 | 2.2 | 2.5 | 2.8 | (12.0%増) |
| 後発品購入割合 | | 8.82% | 11.56% | 10.25% | 10.52% | 10.21% | 8.5% | 12.2% | 10.6% | 11.2% | 10.8% | 11.2% | (0.4P増) |

※ソバルディ・ハーボニー・オブジーボ・キイトルーダ除く

- 令和2年10月日に京都で開催された「日本医療マネジメント学会学術総会」にプロパー職員6名が出席し、研鑽を積んだ。

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。

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。

- 医師の負担軽減のため、スキャンセンター担当職員5名を、令和2年10月からDC担当に配置換えした。(前述P32)

- 令和2年度は、ベンチマークを活用して、委託料に係る他院比較を行い、委託料の見直しに着手した。(前述P32)

- 新生児用保育器の点検業務委託については、従前、納品業者にそれぞれ随意契約で委託していたが、対象機器を一括して委託することにより、約118千円削減(約8.0%減)することができた。

業務運営の改善及び効率化に関する事項
3 事務部門の専門性の向上

中期目標
3 事務部門の専門性の向上
業務に必要な法令、会計、診療報酬体系等に精通した事務職員を育成し、事務部門の専門性を向上させることにより、運営が円滑に行われるよう努めること。

| 中期計画 | 年度計画 | 業務実績及び法人の自己評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|---------|---|---|---|---|---|---|----|-----------|---|---|---|---|---|---|---|------------|----|----|----|----|----|----|---|------------|----|----|----|----|----|----|---|
| <p>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。</p> | <p>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。</p> | <ul style="list-style-type: none"> 今後の病院経営管理部門の職員を計画的に育成するため、病院機構事務職員採用試験を実施し、令和2年4月1日付けでプロパーの事務職員1人を採用した。 <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <caption>事務職員の採用状況 (単位:人)</caption> <thead> <tr> <th></th> <th>H27</th> <th>H28</th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>R1</th> <th>R2</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>事務職員採用数</td> <td>3</td> <td>7</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>3</td> <td>1</td> <td>24</td> </tr> <tr> <td>(うちプロパー化)</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>(プロパー職員総数)</td> <td>16</td> <td>21</td> <td>26</td> <td>29</td> <td>32</td> <td>31</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>(参考)事務職員総数</td> <td>41</td> <td>44</td> <td>46</td> <td>48</td> <td>50</td> <td>50</td> <td>—</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> 4月の新規採用職員研修において、診療報酬等に係る研修を実施した。また、機構のプロパー職員として必要な知識を習得できるよう、職種横断的な研修を実施した。 令和2年度から、DPC分析ソフトのヒラソルを活用して、クリニカルパスの新規作成・修正更新前に資料・分析データの提供を行うクリニカルパスの専門部署を設置し、専従職員2名を配置した。(前述P11) 令和2年10月日に京都で開催された「日本医療マネジメント学会学術総会」にプロパー職員6名が出席し、研鑽を積んだ。(前述P36) | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | R2 | 合計 | 事務職員採用数 | 3 | 7 | 5 | 5 | 3 | 1 | 24 | (うちプロパー化) | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | (プロパー職員総数) | 16 | 21 | 26 | 29 | 32 | 31 | — | (参考)事務職員総数 | 41 | 44 | 46 | 48 | 50 | 50 | — |
| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | R2 | 合計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事務職員採用数 | 3 | 7 | 5 | 5 | 3 | 1 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (うちプロパー化) | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (プロパー職員総数) | 16 | 21 | 26 | 29 | 32 | 31 | — | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (参考)事務職員総数 | 41 | 44 | 46 | 48 | 50 | 50 | — | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

業務運営の改善及び効率化に関する事項
4 職員の経営参画意識の向上

中期目標
4 職員の経営参画意識の向上
職員が、定款に定められた目的、中期目標、中期計画等に掲げる取り組みを共有し、責任感や使命感を持って病院経営に積極的に参画するとともに、職員が協力し、業務改善を推進する体制を構築すること。

| 中期計画 | 年度計画 | 業務実績及び法人の自己評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|-----|-----|-----|-------------|-----|----|----|-----|----|----|----|----|----|-------------|-----|---|---|---|---|---|---|-----|---|---|---|---|---|---|
| <p>4 職員の経営参画意識の向上</p> <p>(1) 経営関係情報等の周知 医療及び病院経営に関する情報を分析し、その分析結果をわかりやすく職員に周知し、職員の経営参画意識を高める。</p> <p>(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。</p> <p>(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。</p> | <p>4 職員の経営参画意識の向上</p> <p>(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。</p> <p>(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。</p> <p>(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。</p> | <ul style="list-style-type: none"> 中央病院の「病院会議」、北病院の「院内連絡会議」において、病院全体の情報交換や意見交換、共通認識の醸成を行い、各科の入院、外来の稼働額を前年同期と比較図示化し、前年同月に比べ稼働額が減った診療科については、その要因を探り、対策を立てることにより、職員の経営参画意識を高めた。(前述P32) また、この両病院の会議で、中期計画等について説明し、共通認識を持って日々の業務に取り組んだ。 令和2年5月に医療機能推進委員会を開催し、「病院機能評価」の結果明らかとなった課題等について、令和元年度の改善の取り組みと令和2年度の計画を項目ごとに確認した。(前述P12) 職員が病院経営について自由に提案するプロジェクト“KAIZEN”とプロジェクト“坂の上の雲”の2部門及び“働き方改革”について、職員提案の募集を行い、令和2年度は26件の提案があった。 <p>職員提案の状況 (単位:件)</p> <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th></th> <th>H27</th> <th>H28</th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>R1</th> <th>R2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>提案数</td> <td>28</td> <td>44</td> <td>23</td> <td>46</td> <td>29</td> <td>26 (10.3%減)</td> </tr> <tr> <td>表彰数</td> <td>4</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>実現数</td> <td>-</td> <td>2</td> <td>-</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table> <p>※実現数は、各年度の表彰数のうち、R2年度9月末までに実現した数</p> | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | R2 | 提案数 | 28 | 44 | 23 | 46 | 29 | 26 (10.3%減) | 表彰数 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | - | 実現数 | - | 2 | - | 1 | 1 | - |
| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | R2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 提案数 | 28 | 44 | 23 | 46 | 29 | 26 (10.3%減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 表彰数 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 実現数 | - | 2 | - | 1 | 1 | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期目標 中期目標の各年度における経常利益について安定的な水準を維持するとともに、キャッシュ・フロー及び長期的な資金収支について分析し、計画的な資金管理を行うことにより、経営基盤の安定化に努めること。

| 中期計画 | 年度計画 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|----|----|--|------|---------|------|---------|--------|--------|---------|-------|-------|-------|--------|-----|----------|-----|------|-------|--------|---|-------|-------|---------|---|--------|---|---|---------|----|--|------|---------|------|---------|-----|--------|-----|--------|----|--------|-------|-----|-------|-----|-------|-----|------|--------|-------|-------|-----|--------|--------|---|---|---------|--|----|----|----|--|------|--------|------|--------|--------|-------|---------|-----|-------|-----|--------|-----|----------|-----|------|-------|--------|---|-------|-------|---------|---|--------|---|---|--------|----|--|------|--------|------|--------|-----|--------|-----|-------|----|-------|-------|-----|-------|----|-------|-----|------|-------|-------|-------|-----|-------|--------|---|---|--------|
| <p>第4 予算（人件費の見積りを含む。）、収支計画及び資金計画</p> <p>政策医療を的確に提供し、質の高い医療を提供するため、県立病院機構の経常収支比率を毎年度100%以上とし、経常利益について安定的な水準を維持する。</p> <p>また、他の地方独立行政法人の経営指標との比較を行うとともに、資金収支及び収支予測に基づき、適切な資金運用を図る。</p> <p>1 予算（令和2年度～令和5年度） （単位：百万円）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>収入</td><td></td></tr> <tr><td> 営業収益</td><td>115,874</td></tr> <tr><td> 医業収益</td><td>101,233</td></tr> <tr><td> 運営費負担金</td><td>13,326</td></tr> <tr><td> その他営業収益</td><td>1,315</td></tr> <tr><td> 営業外収益</td><td>1,336</td></tr> <tr><td> 運営費負担金</td><td>449</td></tr> <tr><td> その他営業外収益</td><td>887</td></tr> <tr><td> 資本収入</td><td>4,428</td></tr> <tr><td> 運営費負担金</td><td>0</td></tr> <tr><td> 長期借入金</td><td>4,428</td></tr> <tr><td> その他資本収入</td><td>0</td></tr> <tr><td> その他の収入</td><td>0</td></tr> <tr><td>計</td><td>121,638</td></tr> <tr><td>支出</td><td></td></tr> <tr><td> 営業費用</td><td>103,058</td></tr> <tr><td> 医業費用</td><td>102,793</td></tr> <tr><td> 給与費</td><td>45,881</td></tr> <tr><td> 材料費</td><td>41,439</td></tr> <tr><td> 経費</td><td>14,706</td></tr> <tr><td> 研究研修費</td><td>767</td></tr> <tr><td> 一般管理費</td><td>265</td></tr> <tr><td> 営業外費用</td><td>683</td></tr> <tr><td> 資本支出</td><td>19,896</td></tr> <tr><td> 建設改良費</td><td>8,858</td></tr> <tr><td> 償還金</td><td>11,038</td></tr> <tr><td> その他の支出</td><td>0</td></tr> <tr><td>計</td><td>123,637</td></tr> </tbody> </table> <p>【人件費の見積り】 期間中総額46,007百万円を支出する。 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。</p> <p>【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。</p> | 区分 | 金額 | 収入 | | 営業収益 | 115,874 | 医業収益 | 101,233 | 運営費負担金 | 13,326 | その他営業収益 | 1,315 | 営業外収益 | 1,336 | 運営費負担金 | 449 | その他営業外収益 | 887 | 資本収入 | 4,428 | 運営費負担金 | 0 | 長期借入金 | 4,428 | その他資本収入 | 0 | その他の収入 | 0 | 計 | 121,638 | 支出 | | 営業費用 | 103,058 | 医業費用 | 102,793 | 給与費 | 45,881 | 材料費 | 41,439 | 経費 | 14,706 | 研究研修費 | 767 | 一般管理費 | 265 | 営業外費用 | 683 | 資本支出 | 19,896 | 建設改良費 | 8,858 | 償還金 | 11,038 | その他の支出 | 0 | 計 | 123,637 | <p>第4 予算（人件費の見積りを含む。）、収支計画及び資金計画</p> <p>1 予算（令和2年度） （単位：百万円）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>収入</td><td></td></tr> <tr><td> 営業収益</td><td>27,984</td></tr> <tr><td> 医業収益</td><td>24,376</td></tr> <tr><td> 運営費負担金</td><td>3,280</td></tr> <tr><td> その他営業収益</td><td>328</td></tr> <tr><td> 営業外収益</td><td>355</td></tr> <tr><td> 運営費負担金</td><td>132</td></tr> <tr><td> その他営業外収益</td><td>223</td></tr> <tr><td> 資本収入</td><td>1,997</td></tr> <tr><td> 運営費負担金</td><td>0</td></tr> <tr><td> 長期借入金</td><td>1,997</td></tr> <tr><td> その他資本収入</td><td>0</td></tr> <tr><td> その他の収入</td><td>0</td></tr> <tr><td>計</td><td>30,336</td></tr> <tr><td>支出</td><td></td></tr> <tr><td> 営業費用</td><td>24,904</td></tr> <tr><td> 医業費用</td><td>24,815</td></tr> <tr><td> 給与費</td><td>11,313</td></tr> <tr><td> 材料費</td><td>9,671</td></tr> <tr><td> 経費</td><td>3,652</td></tr> <tr><td> 研究研修費</td><td>179</td></tr> <tr><td> 一般管理費</td><td>89</td></tr> <tr><td> 営業外費用</td><td>197</td></tr> <tr><td> 資本支出</td><td>5,679</td></tr> <tr><td> 建設改良費</td><td>3,147</td></tr> <tr><td> 償還金</td><td>2,532</td></tr> <tr><td> その他の支出</td><td>0</td></tr> <tr><td>計</td><td>30,780</td></tr> </tbody> </table> <p>【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。</p> <p>【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。</p> | 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 |
| 区分 | 金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 収入 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 営業収益 | 115,874 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医業収益 | 101,233 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 運営費負担金 | 13,326 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他営業収益 | 1,315 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 営業外収益 | 1,336 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 運営費負担金 | 449 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他営業外収益 | 887 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 資本収入 | 4,428 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 運営費負担金 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 長期借入金 | 4,428 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他資本収入 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他の収入 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 121,638 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 支出 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 営業費用 | 103,058 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医業費用 | 102,793 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 給与費 | 45,881 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 材料費 | 41,439 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 経費 | 14,706 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研究研修費 | 767 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一般管理費 | 265 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 営業外費用 | 683 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 資本支出 | 19,896 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 建設改良費 | 8,858 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 償還金 | 11,038 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他の支出 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 123,637 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 業務実績及び法人の自己評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|---------|--------|----|--|--|------|--------|-------|------|--------|-------|--------|-------|-------|---------|---|------|-------|----|-------|--------|---|------|----------|----|-------|------|---|------|--------|---|------|-------|---|------|---------|---|------|--------|---|------|---|--------|-------|----|--|--|------|--------|-------|------|--------|-------|-----|-------|-------|-----|-------|-------|----|-------|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|------|-------|-------|-------|-----|------|-----|-------|-------|--------|---|------|---|--------|-------|---|----|---------|-----|----|--|--|------|--------|-------|------|--------|-------|--------|-------|-------|---------|---|------|-------|----|-------|--------|---|------|----------|----|-------|------|---|------|--------|---|------|-------|---|------|---------|---|------|--------|---|------|---|--------|-------|----|--|--|------|--------|-------|------|--------|-------|-----|-------|-------|-----|-------|-------|----|-------|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|------|-------|-------|-------|-----|------|-----|-------|-------|--------|---|------|---|--------|-------|--|---------|-----|-----|----|--|--|------|--------|----|------|------|--------|----|------|--------|-------|---|------|---------|---|---|------|-------|----|-----|--------|--------|---|---|------|----------|----|-----|--------|------|---|---|------|--------|---|---|------|-------|---|---|------|---------|---|---|------|--------|---|---|------|---|--------|----|------|----|--|--|--|------|--------|-----|------|------|--------|-----|------|-----|-------|-----|------|-----|-------|-----|------|----|-------|----|------|-------|----|-----|--------|-------|----|---|------|-------|----|----|-------|------|-------|----|------|-------|-----|----|-------|-----|-------|----|------|--------|---|---|------|---|--------|-----|------|
| <p>1 上期予算執行状況 （単位：百万円）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>R2上期執行額</th> <th>執行率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>収入</td><td></td><td></td></tr> <tr><td> 営業収益</td><td>13,314</td><td>47.6%</td></tr> <tr><td> 医業収益</td><td>11,647</td><td>47.8%</td></tr> <tr><td> 運営費負担金</td><td>1,667</td><td>50.8%</td></tr> <tr><td> その他営業収益</td><td>0</td><td>0.0%</td></tr> <tr><td> 営業外収益</td><td>67</td><td>18.9%</td></tr> <tr><td> 運営費負担金</td><td>0</td><td>0.0%</td></tr> <tr><td> その他営業外収益</td><td>67</td><td>30.0%</td></tr> <tr><td> 資本収入</td><td>0</td><td>0.0%</td></tr> <tr><td> 運営費負担金</td><td>0</td><td>0.0%</td></tr> <tr><td> 長期借入金</td><td>0</td><td>0.0%</td></tr> <tr><td> その他資本収入</td><td>0</td><td>0.0%</td></tr> <tr><td> その他の収入</td><td>0</td><td>0.0%</td></tr> <tr><td>計</td><td>13,381</td><td>44.1%</td></tr> <tr><td>支出</td><td></td><td></td></tr> <tr><td> 営業費用</td><td>11,082</td><td>44.5%</td></tr> <tr><td> 医業費用</td><td>11,036</td><td>44.5%</td></tr> <tr><td> 給与費</td><td>4,712</td><td>41.7%</td></tr> <tr><td> 材料費</td><td>4,945</td><td>51.1%</td></tr> <tr><td> 経費</td><td>1,352</td><td>37.0%</td></tr> <tr><td> 研究研修費</td><td>27</td><td>15.1%</td></tr> <tr><td> 一般管理費</td><td>46</td><td>51.7%</td></tr> <tr><td> 営業外費用</td><td>79</td><td>40.1%</td></tr> <tr><td> 資本支出</td><td>1,508</td><td>26.6%</td></tr> <tr><td> 建設改良費</td><td>244</td><td>7.8%</td></tr> <tr><td> 償還金</td><td>1,264</td><td>49.9%</td></tr> <tr><td> その他の支出</td><td>0</td><td>0.0%</td></tr> <tr><td>計</td><td>12,669</td><td>41.2%</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | R2上期執行額 | 執行率 | 収入 | | | 営業収益 | 13,314 | 47.6% | 医業収益 | 11,647 | 47.8% | 運営費負担金 | 1,667 | 50.8% | その他営業収益 | 0 | 0.0% | 営業外収益 | 67 | 18.9% | 運営費負担金 | 0 | 0.0% | その他営業外収益 | 67 | 30.0% | 資本収入 | 0 | 0.0% | 運営費負担金 | 0 | 0.0% | 長期借入金 | 0 | 0.0% | その他資本収入 | 0 | 0.0% | その他の収入 | 0 | 0.0% | 計 | 13,381 | 44.1% | 支出 | | | 営業費用 | 11,082 | 44.5% | 医業費用 | 11,036 | 44.5% | 給与費 | 4,712 | 41.7% | 材料費 | 4,945 | 51.1% | 経費 | 1,352 | 37.0% | 研究研修費 | 27 | 15.1% | 一般管理費 | 46 | 51.7% | 営業外費用 | 79 | 40.1% | 資本支出 | 1,508 | 26.6% | 建設改良費 | 244 | 7.8% | 償還金 | 1,264 | 49.9% | その他の支出 | 0 | 0.0% | 計 | 12,669 | 41.2% | <p>○年度計画との比較 （単位：百万円）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>R2上期執行額</th> <th>執行率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>収入</td><td></td><td></td></tr> <tr><td> 営業収益</td><td>13,314</td><td>47.6%</td></tr> <tr><td> 医業収益</td><td>11,647</td><td>47.8%</td></tr> <tr><td> 運営費負担金</td><td>1,667</td><td>50.8%</td></tr> <tr><td> その他営業収益</td><td>0</td><td>0.0%</td></tr> <tr><td> 営業外収益</td><td>67</td><td>18.9%</td></tr> <tr><td> 運営費負担金</td><td>0</td><td>0.0%</td></tr> <tr><td> その他営業外収益</td><td>67</td><td>30.0%</td></tr> <tr><td> 資本収入</td><td>0</td><td>0.0%</td></tr> <tr><td> 運営費負担金</td><td>0</td><td>0.0%</td></tr> <tr><td> 長期借入金</td><td>0</td><td>0.0%</td></tr> <tr><td> その他資本収入</td><td>0</td><td>0.0%</td></tr> <tr><td> その他の収入</td><td>0</td><td>0.0%</td></tr> <tr><td>計</td><td>13,381</td><td>44.1%</td></tr> <tr><td>支出</td><td></td><td></td></tr> <tr><td> 営業費用</td><td>11,082</td><td>44.5%</td></tr> <tr><td> 医業費用</td><td>11,036</td><td>44.5%</td></tr> <tr><td> 給与費</td><td>4,712</td><td>41.7%</td></tr> <tr><td> 材料費</td><td>4,945</td><td>51.1%</td></tr> <tr><td> 経費</td><td>1,352</td><td>37.0%</td></tr> <tr><td> 研究研修費</td><td>27</td><td>15.1%</td></tr> <tr><td> 一般管理費</td><td>46</td><td>51.7%</td></tr> <tr><td> 営業外費用</td><td>79</td><td>40.1%</td></tr> <tr><td> 資本支出</td><td>1,508</td><td>26.6%</td></tr> <tr><td> 建設改良費</td><td>244</td><td>7.8%</td></tr> <tr><td> 償還金</td><td>1,264</td><td>49.9%</td></tr> <tr><td> その他の支出</td><td>0</td><td>0.0%</td></tr> <tr><td>計</td><td>12,669</td><td>41.2%</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | R2上期執行額 | 執行率 | 収入 | | | 営業収益 | 13,314 | 47.6% | 医業収益 | 11,647 | 47.8% | 運営費負担金 | 1,667 | 50.8% | その他営業収益 | 0 | 0.0% | 営業外収益 | 67 | 18.9% | 運営費負担金 | 0 | 0.0% | その他営業外収益 | 67 | 30.0% | 資本収入 | 0 | 0.0% | 運営費負担金 | 0 | 0.0% | 長期借入金 | 0 | 0.0% | その他資本収入 | 0 | 0.0% | その他の収入 | 0 | 0.0% | 計 | 13,381 | 44.1% | 支出 | | | 営業費用 | 11,082 | 44.5% | 医業費用 | 11,036 | 44.5% | 給与費 | 4,712 | 41.7% | 材料費 | 4,945 | 51.1% | 経費 | 1,352 | 37.0% | 研究研修費 | 27 | 15.1% | 一般管理費 | 46 | 51.7% | 営業外費用 | 79 | 40.1% | 資本支出 | 1,508 | 26.6% | 建設改良費 | 244 | 7.8% | 償還金 | 1,264 | 49.9% | その他の支出 | 0 | 0.0% | 計 | 12,669 | 41.2% | <p>○R1上期実績との比較 （単位：百万円）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>R1上期執行額</th> <th>増減額</th> <th>増減比</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>収入</td><td></td><td></td></tr> <tr><td> 営業収益</td><td>13,283</td><td>31</td><td>0.2%</td></tr> <tr><td> 医業収益</td><td>11,621</td><td>26</td><td>0.2%</td></tr> <tr><td> 運営費負担金</td><td>1,662</td><td>5</td><td>0.3%</td></tr> <tr><td> その他営業収益</td><td>0</td><td>0</td><td>0.0%</td></tr> <tr><td> 営業外収益</td><td>81</td><td>-14</td><td>-17.3%</td></tr> <tr><td> 運営費負担金</td><td>0</td><td>0</td><td>0.0%</td></tr> <tr><td> その他営業外収益</td><td>81</td><td>-14</td><td>-17.3%</td></tr> <tr><td> 資本収入</td><td>0</td><td>0</td><td>0.0%</td></tr> <tr><td> 運営費負担金</td><td>0</td><td>0</td><td>0.0%</td></tr> <tr><td> 長期借入金</td><td>0</td><td>0</td><td>0.0%</td></tr> <tr><td> その他資本収入</td><td>0</td><td>0</td><td>0.0%</td></tr> <tr><td> その他の収入</td><td>0</td><td>0</td><td>0.0%</td></tr> <tr><td>計</td><td>13,362</td><td>17</td><td>0.1%</td></tr> <tr><td>支出</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td> 営業費用</td><td>10,492</td><td>590</td><td>5.6%</td></tr> <tr><td> 医業費用</td><td>10,449</td><td>587</td><td>5.6%</td></tr> <tr><td> 給与費</td><td>4,520</td><td>192</td><td>4.2%</td></tr> <tr><td> 材料費</td><td>4,606</td><td>339</td><td>7.4%</td></tr> <tr><td> 経費</td><td>1,275</td><td>77</td><td>6.0%</td></tr> <tr><td> 研究研修費</td><td>48</td><td>-21</td><td>-43.8%</td></tr> <tr><td> 一般管理費</td><td>43</td><td>3</td><td>7.0%</td></tr> <tr><td> 営業外費用</td><td>86</td><td>-7</td><td>-8.1%</td></tr> <tr><td> 資本支出</td><td>1,413</td><td>95</td><td>6.7%</td></tr> <tr><td> 建設改良費</td><td>162</td><td>82</td><td>50.6%</td></tr> <tr><td> 償還金</td><td>1,251</td><td>13</td><td>1.0%</td></tr> <tr><td> その他の支出</td><td>0</td><td>0</td><td>0.0%</td></tr> <tr><td>計</td><td>11,991</td><td>673</td><td>5.7%</td></tr> </tbody> </table> | R1上期執行額 | 増減額 | 増減比 | 収入 | | | 営業収益 | 13,283 | 31 | 0.2% | 医業収益 | 11,621 | 26 | 0.2% | 運営費負担金 | 1,662 | 5 | 0.3% | その他営業収益 | 0 | 0 | 0.0% | 営業外収益 | 81 | -14 | -17.3% | 運営費負担金 | 0 | 0 | 0.0% | その他営業外収益 | 81 | -14 | -17.3% | 資本収入 | 0 | 0 | 0.0% | 運営費負担金 | 0 | 0 | 0.0% | 長期借入金 | 0 | 0 | 0.0% | その他資本収入 | 0 | 0 | 0.0% | その他の収入 | 0 | 0 | 0.0% | 計 | 13,362 | 17 | 0.1% | 支出 | | | | 営業費用 | 10,492 | 590 | 5.6% | 医業費用 | 10,449 | 587 | 5.6% | 給与費 | 4,520 | 192 | 4.2% | 材料費 | 4,606 | 339 | 7.4% | 経費 | 1,275 | 77 | 6.0% | 研究研修費 | 48 | -21 | -43.8% | 一般管理費 | 43 | 3 | 7.0% | 営業外費用 | 86 | -7 | -8.1% | 資本支出 | 1,413 | 95 | 6.7% | 建設改良費 | 162 | 82 | 50.6% | 償還金 | 1,251 | 13 | 1.0% | その他の支出 | 0 | 0 | 0.0% | 計 | 11,991 | 673 | 5.7% |
| 区分 | R2上期執行額 | 執行率 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 収入 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 営業収益 | 13,314 | 47.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医業収益 | 11,647 | 47.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 運営費負担金 | 1,667 | 50.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他営業収益 | 0 | 0.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 営業外収益 | 67 | 18.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 運営費負担金 | 0 | 0.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他営業外収益 | 67 | 30.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 資本収入 | 0 | 0.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 運営費負担金 | 0 | 0.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 長期借入金 | 0 | 0.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他資本収入 | 0 | 0.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他の収入 | 0 | 0.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 13,381 | 44.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 支出 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 営業費用 | 11,082 | 44.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医業費用 | 11,036 | 44.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 給与費 | 4,712 | 41.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 材料費 | 4,945 | 51.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 経費 | 1,352 | 37.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研究研修費 | 27 | 15.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一般管理費 | 46 | 51.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 営業外費用 | 79 | 40.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 資本支出 | 1,508 | 26.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 建設改良費 | 244 | 7.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 償還金 | 1,264 | 49.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他の支出 | 0 | 0.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 12,669 | 41.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | R2上期執行額 | 執行率 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 収入 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 営業収益 | 13,314 | 47.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医業収益 | 11,647 | 47.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 運営費負担金 | 1,667 | 50.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他営業収益 | 0 | 0.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 営業外収益 | 67 | 18.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 運営費負担金 | 0 | 0.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他営業外収益 | 67 | 30.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 資本収入 | 0 | 0.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 運営費負担金 | 0 | 0.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 長期借入金 | 0 | 0.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他資本収入 | 0 | 0.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他の収入 | 0 | 0.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 13,381 | 44.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 支出 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 営業費用 | 11,082 | 44.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医業費用 | 11,036 | 44.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 給与費 | 4,712 | 41.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 材料費 | 4,945 | 51.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 経費 | 1,352 | 37.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研究研修費 | 27 | 15.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一般管理費 | 46 | 51.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 営業外費用 | 79 | 40.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 資本支出 | 1,508 | 26.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 建設改良費 | 244 | 7.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 償還金 | 1,264 | 49.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他の支出 | 0 | 0.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 12,669 | 41.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| R1上期執行額 | 増減額 | 増減比 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 収入 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 営業収益 | 13,283 | 31 | 0.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医業収益 | 11,621 | 26 | 0.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 運営費負担金 | 1,662 | 5 | 0.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他営業収益 | 0 | 0 | 0.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 営業外収益 | 81 | -14 | -17.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 運営費負担金 | 0 | 0 | 0.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他営業外収益 | 81 | -14 | -17.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 資本収入 | 0 | 0 | 0.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 運営費負担金 | 0 | 0 | 0.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 長期借入金 | 0 | 0 | 0.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他資本収入 | 0 | 0 | 0.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他の収入 | 0 | 0 | 0.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 13,362 | 17 | 0.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 支出 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 営業費用 | 10,492 | 590 | 5.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医業費用 | 10,449 | 587 | 5.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 給与費 | 4,520 | 192 | 4.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 材料費 | 4,606 | 339 | 7.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 経費 | 1,275 | 77 | 6.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研究研修費 | 48 | -21 | -43.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一般管理費 | 43 | 3 | 7.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 営業外費用 | 86 | -7 | -8.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 資本支出 | 1,413 | 95 | 6.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 建設改良費 | 162 | 82 | 50.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 償還金 | 1,251 | 13 | 1.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他の支出 | 0 | 0 | 0.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | 11,991 | 673 | 5.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2 収支計画（令和2年度～令和5年度）

(単位:百万円)

| 区分 | 金額 |
|----------|---------|
| 収入の部 | 117,260 |
| 営業収益 | 115,980 |
| 医業収益 | 101,072 |
| 運営費負担金収益 | 13,326 |
| 資産見返負債戻入 | 268 |
| その他営業収益 | 1,314 |
| 営業外収益 | 1,280 |
| 運営費負担金収益 | 449 |
| その他営業外収益 | 831 |
| 臨時利益 | 0 |
| 支出の部 | 113,431 |
| 営業費用 | 107,071 |
| 医業費用 | 106,788 |
| 給与費 | 45,854 |
| 材料費 | 37,619 |
| 経費 | 13,520 |
| 減価償却費 | 9,082 |
| 研究研修費 | 713 |
| 一般管理費 | 283 |
| 営業外費用 | 6,237 |
| 臨時損失 | 123 |
| 純利益 | 3,829 |
| 目的積立金取崩額 | 0 |
| 総利益 | 3,829 |

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 |

2 収支報告（令和2年9月末現在）

(単位:百万円)

| 区分 | 金額 |
|----------|--------|
| 収入の部 | 13,381 |
| 営業収益 | 13,314 |
| 医業収益 | 11,647 |
| 運営費負担金収益 | 1,667 |
| 資産見返負債戻入 | 0 |
| その他営業収益 | 0 |
| 営業外収益 | 67 |
| 運営費負担金収益 | 0 |
| その他営業外収益 | 67 |
| 臨時利益 | 0 |
| 支出の部 | 11,161 |
| 営業費用 | 11,082 |
| 医業費用 | 11,036 |
| 給与費 | 4,712 |
| 材料費 | 4,945 |
| 経費 | 1,352 |
| 減価償却費 | 0 |
| 研究研修費 | 27 |
| 一般管理費 | 46 |
| 営業外費用 | 79 |
| 臨時損失 | 0 |
| 純利益 | 2,220 |
| 目的積立金取崩額 | 0 |
| 総利益 | 2,220 |

- ・ 非課税収入が多く、消費税額を正確に計算できないため、税込みで整理している。
- ・ 資産見返負債戻入などの非現金収入及び減価償却費などの非現金支出は、決算整理時に計上するため、9月末では見込んでいない。このため、9月末における利益（純利益、総利益）が計画に比べ大きくなっている。

3 資金計画（令和2年度～令和5年度）

(単位:百万円)

| 区分 | 金額 |
|--------------------|---------|
| 資金収入 | 137,940 |
| 業務活動による収入 | 117,210 |
| 診療業務による収入 | 101,233 |
| 運営費負担金による収入 | 13,775 |
| その他の業務活動による収入 | 2,202 |
| 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 | 4,428 |
| 長期借入金による収入 | 4,428 |
| その他の財務活動による収入 | 0 |
| 前期中期目標期間からの繰越金 | 16,302 |
| 資金支出 | 137,940 |
| 業務活動による支出 | 103,799 |
| 給与費支出 | 46,007 |
| 材料費支出 | 41,439 |
| その他の業務活動による支出 | 16,353 |
| 投資活動による支出 | 8,800 |
| 固定資産の取得による支出 | 8,800 |
| その他の投資活動による支出 | 0 |
| 財務活動による支出 | 11,038 |
| 長期借入金の返済による支出 | 4,164 |
| 移行前地方債償還債務の償還による支出 | 6,874 |
| その他の財務活動による支出 | 0 |
| 次期中期目標期間への繰越金 | 14,303 |

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

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。

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 |

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

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。

3 資金収支（令和2年9月末現在）

(単位:百万円)

| 区分 | 金額 |
|--------------------|--------|
| 資金収入 | 29,724 |
| 業務活動による収入 | 13,382 |
| 診療業務による収入 | 11,646 |
| 運営費負担金による収入 | 1,667 |
| その他の業務活動による収入 | 69 |
| 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 | 0 |
| 長期借入金による収入 | 0 |
| 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 | 16,342 |
| 資金支出 | 35,480 |
| 業務活動による支出 | 18,210 |
| 給与費支出 | 11,793 |
| 材料費支出 | 4,940 |
| その他の業務活動による支出 | 1,477 |
| 投資活動による支出 | 244 |
| 固定資産の取得による支出 | 244 |
| その他の投資活動による支出 | 0 |
| 財務活動による支出 | 1,289 |
| 長期借入金の返済による支出 | 418 |
| 移行前地方債償還債務の償還による支出 | 847 |
| その他の財務活動による支出 | 24 |
| 翌事業年度への繰越金 | 15,737 |

- ・ 資金繰りは、順調である。
- ・ 短期借入は行っていない。

その他業務運営に関する重要事項

- 中期目標
- 1 保健医療行政への協力
県などが進める保健医療行政に積極的に協力すること。
特に、後発医薬品の使用割合の向上に寄与するなど、医療費適正化の推進に協力すること。
また、県民に向けた健康の保持・増進に関する情報提供、普及啓発に努めること。
 - 2 法令・社会規範の遵守
県民に信頼され、県内医療機関の模範的役割を果たしていけるよう法令や社会規範等を遵守するとともに、これらを確保するための内部統制体制を整備すること。
 - 3 積極的な情報公開
運営の透明性の確保に努め、業務内容や業務運営の改善等の情報発信に積極的に取り組むこと。
 - 4 人事管理
職種ごとに、将来の人事配置を見据え計画的な採用を図るなど、職員構成の適正化に努めること。

| 計 画 | 年 度 計 画 |
|---|---|
| <p>第9 その他業務運営に関する重要事項</p> <p>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。</p> | <p>第6 その他業務運営に関する重要事項</p> <p>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。</p> |

| 業務実績及び法人の自己評価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|------------|--------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|---|---|---|---|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> 中央病院では、がん診療連携拠点病院、三次救急医療を担う高度救命救急センター、県内の周産期医療の中核をなす総合周産期母子医療センター、難病医療拠点病院等として県の保健医療政策に係る重要施策に貢献している。 北病院では、精神科救急医療体制の24時間化における精神科救急受診相談センター業務の一部を担うとともに常時対応型病院として、また、医療観察法の指定入院医療機関等として、県等の保健医療に係る重要施策に貢献している。 県が主催する各種委員会等へ職員を派遣した。 (主なもの) COVID-19入院調整専門家会議 要保護児童対策地域協議会 県看護職員確保対策連絡協議会 精神医療審査会 精神科救急医療事業連絡調整委員会 医療法第25条に基づく、病院への立入検査業務に放射線技師を派遣している。令和2年度上期は派遣要請はなかった。 甲府地区の初期救急における深夜帯診療が中止されたため、平成28年度から二次救急当番日には、初期救急の患者を緊急避難的に受け入れている。さらに、一部の二次救急病院の受入れに支障が出ているため、平成30年4月から当院ではこれまで以上に多くの当番日を設け、患者を受け入れている。(前述P2) | <p>(単位:人)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>二次救急病院別患者数</th> <th>H27</th> <th>H28</th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>R1</th> <th>H27上期</th> <th>H28上期</th> <th>H29上期</th> <th>H30上期</th> <th>R1上期</th> <th>R2上期</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>中央病院</td> <td>4,803</td> <td>4,401</td> <td>4,158</td> <td>4,361</td> <td>3,902</td> <td>2,400</td> <td>2,165</td> <td>2,043</td> <td>2,213</td> <td>2,248</td> <td>1,743</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td>11,966</td> <td>11,111</td> <td>12,121</td> <td>11,732</td> <td>11,365</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>16,769</td> <td>15,512</td> <td>16,279</td> <td>16,093</td> <td>15,267</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>中央病院割合</td> <td>28.6%</td> <td>28.4%</td> <td>25.5%</td> <td>27.1%</td> <td>25.6%</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> </tr> </tbody> </table> <p>(22.5%減)</p> | 二次救急病院別患者数 | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | 中央病院 | 4,803 | 4,401 | 4,158 | 4,361 | 3,902 | 2,400 | 2,165 | 2,043 | 2,213 | 2,248 | 1,743 | その他 | 11,966 | 11,111 | 12,121 | 11,732 | 11,365 | — | — | — | — | — | — | 合計 | 16,769 | 15,512 | 16,279 | 16,093 | 15,267 | — | — | — | — | — | — | 中央病院割合 | 28.6% | 28.4% | 25.5% | 27.1% | 25.6% | — | — | — | — | — | — |
| 二次救急病院別患者数 | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 中央病院 | 4,803 | 4,401 | 4,158 | 4,361 | 3,902 | 2,400 | 2,165 | 2,043 | 2,213 | 2,248 | 1,743 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他 | 11,966 | 11,111 | 12,121 | 11,732 | 11,365 | — | — | — | — | — | — | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | 16,769 | 15,512 | 16,279 | 16,093 | 15,267 | — | — | — | — | — | — | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 中央病院割合 | 28.6% | 28.4% | 25.5% | 27.1% | 25.6% | — | — | — | — | — | — | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> 新型コロナウイルス医療対策本部における入院調整班としてDMAT隊員等を派遣した。(前述P31) 県からの依頼に基づき、令和2年4月26日～5月7月の期間、入所者の健康状態の把握や施設内での感染予防指導等に従事するため、延べ32名の看護師を新型コロナウイルス感染症の軽症者等の宿泊療養施設に派遣した。 医療機関等で新型コロナウイルス感染症が発生した際に、県からの要請に基づき、延べ14名の感染管理に係る専門医・看護師を派遣し、専門的な見地から助言と技術的支援を行った。 県からの依頼により、新型コロナウイルス感染拡大に伴い、医療体制性が逼迫した沖縄県に看護師2名を令和2年8月27日から9月9日まで派遣した。(前述P31) | <p>令和2年上期の後発医薬品の規格単位数量割合は、県立中央病院97.0%であり、県立北病院88.5%であった。</p> <p>(単位:品目)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>後発医薬品の状況</th> <th>H27</th> <th>H28</th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>R1</th> <th>H27上期</th> <th>H28上期</th> <th>H29上期</th> <th>H30上期</th> <th>R1上期</th> <th>R2上期</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>増加数</td> <td>243</td> <td>57</td> <td>93</td> <td>45</td> <td>5</td> <td>53</td> <td>55</td> <td>50</td> <td>43</td> <td>4</td> <td>34</td> </tr> <tr> <td>後発医薬品数</td> <td>466</td> <td>523</td> <td>616</td> <td>661</td> <td>667</td> <td>276</td> <td>521</td> <td>573</td> <td>659</td> <td>665</td> <td>701</td> </tr> <tr> <td>後発医薬品指数</td> <td>85.4%</td> <td>93.1%</td> <td>94.4%</td> <td>—</td> <td>97.10%</td> <td>67.9%</td> <td>92.3%</td> <td>94.9%</td> <td>96.9%</td> <td>97.2%</td> <td>97.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>(750.0%増) (5.4%増) (0.2P減)</p> <p>* 準先発薬(昭和42年以前に承認・薬価収載された医薬品)を含む。</p> | 後発医薬品の状況 | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | 増加数 | 243 | 57 | 93 | 45 | 5 | 53 | 55 | 50 | 43 | 4 | 34 | 後発医薬品数 | 466 | 523 | 616 | 661 | 667 | 276 | 521 | 573 | 659 | 665 | 701 | 後発医薬品指数 | 85.4% | 93.1% | 94.4% | — | 97.10% | 67.9% | 92.3% | 94.9% | 96.9% | 97.2% | 97.0% | | | | | | | | | | | | |
| 後発医薬品の状況 | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 増加数 | 243 | 57 | 93 | 45 | 5 | 53 | 55 | 50 | 43 | 4 | 34 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 後発医薬品数 | 466 | 523 | 616 | 661 | 667 | 276 | 521 | 573 | 659 | 665 | 701 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 後発医薬品指数 | 85.4% | 93.1% | 94.4% | — | 97.10% | 67.9% | 92.3% | 94.9% | 96.9% | 97.2% | 97.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 計 画 | 年 度 計 画 | 業 務 実 績 及 び 法 人 の 自 己 評 価 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|-------|-------|--------|--|---------|--------------------------|---------|---------------------------|---------|--|---------|---|---------|---|--------|--------------------------------------|---------|------------------------------------|---------|---------------------------------------|---------|--|---------|--|---------|---|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|---------|---|---|-------|-------|-------|---|---|-------|-------|-------|-------|---------|
| | | <p>後発医薬品の状況 (単位:品目)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>H27</th> <th>H28</th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>R1</th> <th>H27上期</th> <th>H28上期</th> <th>H29上期</th> <th>H30上期</th> <th>R1上期</th> <th>R2上期</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>増加数</td> <td>25</td> <td>17</td> <td>26</td> <td>24</td> <td>21</td> <td>14</td> <td>7</td> <td>15</td> <td>10</td> <td>17</td> <td>10</td> <td>(41.2%減)</td> </tr> <tr> <td>後発医薬品数</td> <td>117</td> <td>134</td> <td>160</td> <td>184</td> <td>205</td> <td>106</td> <td>124</td> <td>149</td> <td>170</td> <td>201</td> <td>215</td> <td>(7.0%増)</td> </tr> <tr> <td>後発医薬品指数</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>83.7%</td> <td>84.6%</td> <td>88.5%</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>83.1%</td> <td>83.6%</td> <td>88.1%</td> <td>88.5%</td> <td>(0.4P増)</td> </tr> </tbody> </table> <p>* 準先発薬(昭和42年以前に承認・薬価収載された医薬品)を含む。</p> <ul style="list-style-type: none"> 病院主催の県民を対象とした公開講座については、新型コロナウイルスの影響により中止となっているが、特定非営利活動法人がんフォーラム山梨主催の公開セミナーにおいて、新型コロナウイルス及びがん医療について、当院医師が4回公演を行った。(前述P6) | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | 増加数 | 25 | 17 | 26 | 24 | 21 | 14 | 7 | 15 | 10 | 17 | 10 | (41.2%減) | 後発医薬品数 | 117 | 134 | 160 | 184 | 205 | 106 | 124 | 149 | 170 | 201 | 215 | (7.0%増) | 後発医薬品指数 | - | - | 83.7% | 84.6% | 88.5% | - | - | 83.1% | 83.6% | 88.1% | 88.5% | (0.4P増) |
| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 増加数 | 25 | 17 | 26 | 24 | 21 | 14 | 7 | 15 | 10 | 17 | 10 | (41.2%減) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 後発医薬品数 | 117 | 134 | 160 | 184 | 205 | 106 | 124 | 149 | 170 | 201 | 215 | (7.0%増) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 後発医薬品指数 | - | - | 83.7% | 84.6% | 88.5% | - | - | 83.1% | 83.6% | 88.1% | 88.5% | (0.4P増) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>2 法令・社会規範の遵守</p> <p>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。</p> | <p>2 法令・社会規範の遵守</p> <ul style="list-style-type: none"> 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。 | <ul style="list-style-type: none"> 職員のコンプライアンスの向上については、病院内の研修会等で周知を徹底し、職員全員一丸となり法令、社会規範の遵守に努めている。 倫理委員会を開催し、院内で行われる医療行為及び医学の研究に関し、倫理的、社会的観点から審査を行った。 <p>倫理委員会の審査状況 (単位:件)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>H27</th> <th>H28</th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>R1</th> <th>H27上期</th> <th>H28上期</th> <th>H29上期</th> <th>H30上期</th> <th>R1上期</th> <th>R2上期</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>中央病院</td> <td>25</td> <td>21</td> <td>24</td> <td>20</td> <td>13</td> <td>10</td> <td>12</td> <td>11</td> <td>10</td> <td>5</td> <td>5</td> <td>(増減なし)</td> </tr> <tr> <td>北病院</td> <td>16</td> <td>29</td> <td>23</td> <td>31</td> <td>6</td> <td>10</td> <td>19</td> <td>11</td> <td>8</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>(増減なし)</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> 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、公益財団法人日本医療機能評価機構が実施する「病院機能評価」を平成31年2月に受審し、令和元年7月に認定を受けた。 令和2年10月に「被虐待を疑う患者(児)を診察・目撃した場合」のフローを改正した。また、被虐待を疑う患者が18歳以上の場合に対応するため、多職種によるDV等虐待対応チームを設置した。 平成22年度より、医療、運営、その他の業務に関する法律的業務について適切に行うため、弁護士と顧問契約を締結している。 | | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | 中央病院 | 25 | 21 | 24 | 20 | 13 | 10 | 12 | 11 | 10 | 5 | 5 | (増減なし) | 北病院 | 16 | 29 | 23 | 31 | 6 | 10 | 19 | 11 | 8 | 4 | 4 | (増減なし) | | | | | | | | | | | | | |
| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | H27上期 | H28上期 | H29上期 | H30上期 | R1上期 | R2上期 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 中央病院 | 25 | 21 | 24 | 20 | 13 | 10 | 12 | 11 | 10 | 5 | 5 | (増減なし) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 北病院 | 16 | 29 | 23 | 31 | 6 | 10 | 19 | 11 | 8 | 4 | 4 | (増減なし) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>3 積極的な情報公開</p> <p>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。</p> | <p>3 積極的な情報公開</p> <ul style="list-style-type: none"> 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。 | <ul style="list-style-type: none"> 病院機構、中央病院、北病院がそれぞれホームページを開設し、評価委員会の評価、年度計画や決算状況、理事会の議事録等を公表するとともに、法人組織や診療案内、研修内容や公開講座の案内、採用情報等も掲載し、積極的な情報公開に取り組んでいる。 各診療科の活動、診療実績、その治療成績を病院のホームページに掲載した。 新型コロナウイルスに係る情報など、県民が知りたい情報を随時提供することにより、ホームページの閲覧数は、前年度同期と比べて比11.4%増の597,382件と大幅に増加している。 中央病院・北病院の医師等に親しみを覚え理解を深めてもらうため、特定疾患の治療方法等をわかりやすく解説する「やまなし医療最前線」やセミナー等の「医療広告」を梨日日新聞に毎月2回(第2、第4木曜日)掲載している。 <p>やまなし医療最前線</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>掲載日</th> <th>掲載テーマ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>R2.4.9</td> <td>“奇跡の生還(6)” 進行性の肺がん 難手術経て4年 血管形成術 日常に支障なし</td> </tr> <tr> <td>R2.4.23</td> <td>新院長、コロナ猛威下で就任 長期戦へ医療の質確保</td> </tr> <tr> <td>R2.5.14</td> <td>職場環境充実 看護職員が大幅増 患者ケアにも好影響</td> </tr> <tr> <td>R2.5.28</td> <td>“奇跡の生還(7)” 狭心症から不整脈 倒れた69歳 除細動器で日常取り戻す</td> </tr> <tr> <td>R2.6.11</td> <td>“奇跡の生還(8)” 膀胱がん 手術困難なほど進行 投薬治療が効果、摘出に成功</td> </tr> <tr> <td>R2.6.25</td> <td>“奇跡の生還(9)” 10万人に1人 特殊な脳出血 早急な手術 リハビリで回復</td> </tr> <tr> <td>R2.7.9</td> <td>“奇跡の生還(10)” 直腸せん孔 度重なる危機 夫や医師の励まし救いに</td> </tr> <tr> <td>R2.7.23</td> <td>“コロナとの闘い(1)” 院内感染防止を徹底 リスク減らし診療を継続</td> </tr> <tr> <td>R2.8.13</td> <td>“コロナとの闘い(2)” クルーズ船感染症受け入れ 万全の対策で高難度処置</td> </tr> <tr> <td>R2.8.27</td> <td>“コロナとの闘い(3)” 人工心臓装置「ECMO」増設 人材生かし技術底上げ</td> </tr> <tr> <td>R2.9.10</td> <td>“コロナとの闘い(4)” 自施設でPCR検査 8千件超 感染、治療効果正確に把握</td> </tr> <tr> <td>R2.9.24</td> <td>“コロナとの闘い(5)” 抗原検査「定量」検査運用を開始 精度アップ治療迅速に</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> 令和元年度の当院の診療科・部門別業績評価をまとめた山梨県立中央病院年報を作成し、全国の主要な病院等279ヶ所に配布した。 令和2年7月に医師・病院と患者をつなぐ医療検索サイトであるメディカルノートに、中央病院医師のプロフィール記事を掲載した。 | 掲載日 | 掲載テーマ | R2.4.9 | “奇跡の生還(6)” 進行性の肺がん 難手術経て4年 血管形成術 日常に支障なし | R2.4.23 | 新院長、コロナ猛威下で就任 長期戦へ医療の質確保 | R2.5.14 | 職場環境充実 看護職員が大幅増 患者ケアにも好影響 | R2.5.28 | “奇跡の生還(7)” 狭心症から不整脈 倒れた69歳 除細動器で日常取り戻す | R2.6.11 | “奇跡の生還(8)” 膀胱がん 手術困難なほど進行 投薬治療が効果、摘出に成功 | R2.6.25 | “奇跡の生還(9)” 10万人に1人 特殊な脳出血 早急な手術 リハビリで回復 | R2.7.9 | “奇跡の生還(10)” 直腸せん孔 度重なる危機 夫や医師の励まし救いに | R2.7.23 | “コロナとの闘い(1)” 院内感染防止を徹底 リスク減らし診療を継続 | R2.8.13 | “コロナとの闘い(2)” クルーズ船感染症受け入れ 万全の対策で高難度処置 | R2.8.27 | “コロナとの闘い(3)” 人工心臓装置「ECMO」増設 人材生かし技術底上げ | R2.9.10 | “コロナとの闘い(4)” 自施設でPCR検査 8千件超 感染、治療効果正確に把握 | R2.9.24 | “コロナとの闘い(5)” 抗原検査「定量」検査運用を開始 精度アップ治療迅速に | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 掲載日 | 掲載テーマ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| R2.4.9 | “奇跡の生還(6)” 進行性の肺がん 難手術経て4年 血管形成術 日常に支障なし | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| R2.4.23 | 新院長、コロナ猛威下で就任 長期戦へ医療の質確保 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| R2.5.14 | 職場環境充実 看護職員が大幅増 患者ケアにも好影響 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| R2.5.28 | “奇跡の生還(7)” 狭心症から不整脈 倒れた69歳 除細動器で日常取り戻す | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| R2.6.11 | “奇跡の生還(8)” 膀胱がん 手術困難なほど進行 投薬治療が効果、摘出に成功 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| R2.6.25 | “奇跡の生還(9)” 10万人に1人 特殊な脳出血 早急な手術 リハビリで回復 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| R2.7.9 | “奇跡の生還(10)” 直腸せん孔 度重なる危機 夫や医師の励まし救いに | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| R2.7.23 | “コロナとの闘い(1)” 院内感染防止を徹底 リスク減らし診療を継続 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| R2.8.13 | “コロナとの闘い(2)” クルーズ船感染症受け入れ 万全の対策で高難度処置 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| R2.8.27 | “コロナとの闘い(3)” 人工心臓装置「ECMO」増設 人材生かし技術底上げ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| R2.9.10 | “コロナとの闘い(4)” 自施設でPCR検査 8千件超 感染、治療効果正確に把握 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| R2.9.24 | “コロナとの闘い(5)” 抗原検査「定量」検査運用を開始 精度アップ治療迅速に | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

中期計画

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7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 8,800百万円 | 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。

年度計画

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7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 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。

業務実績及び法人の自己評価

- 政策医療を着実に実施するため、必要な人員を確保できるよう採用試験を複数回実施している。(10月末現在)
 看護師 予定回数 3回 (3回実施済)
 医療技術者 予定回数 2回 (1回実施済)
 事務 予定回数 1回 (1回実施済)
 技術職 予定回数 1回 (1回実施済)

採用者数の状況

| | (単位:人) | | | | | | |
|---------|--------|-------|-------|-------|-------|------|-------|
| | H27.4 | H28.4 | H29.4 | H30.4 | H31.4 | R2.4 | R2.9末 |
| 看護師 | 60 | 54 | 62 | 78 | 87 | 84 | 1 |
| 薬剤師 | 6 | 8 | 4 | 3 | 4 | 6 | |
| 臨床検査技師 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | |
| 診療放射線技師 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | |
| 管理栄養士 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | |
| 理学療法士 | 1 | 3 | 0 | 0 | 1 | 1 | |
| 作業療法士 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 1 | |
| 言語聴覚士 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | |
| 視能訓練士 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 臨床工学技士 | 1 | 1 | 3 | 2 | 4 | 3 | |
| 精神保健福祉士 | 2 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | |
| 心理 | 1 | 0 | 3 | 0 | 1 | 0 | |
| 社会福祉士 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | |
| 保健師 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | |
| 事務職員 | 0 | 4 | 4 | 4 | 5 | 1 | |
| 技術職員 | 3 | 3 | 1 | 1 | 0 | 0 | |
| 研究員 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 合計 | 79 | 82 | 80 | 100 | 107 | 105 | 1 |

職員の増員状況

| | (単位:人) | | | | | | |
|----------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| | H27 | H28 | H29 | H30 | R1 | R2 | R2.9末 |
| 専修医・研修医 | 62 | 70 | 69 | 72 | 70 | 76 | 75 |
| 医療技術職 | 157 | 171 | 177 | 188 | 190 | 194 | 192 |
| 看護職 | 689 | 690 | 709 | 740 | 783 | 838 | 833 |
| 事務・技術職 | 41 | 44 | 46 | 48 | 50 | 50 | 50 |
| 専門員 | 14 | 16 | 25 | 27 | 33 | 27 | 27 |
| 会計年度任用職員 | 213 | 222 | 217 | 220 | 223 | 237 | 244 |

- 長期借入金、繰越積立金等を財源として、病院の施設及び設備の改善を行った。

改善(主なもの)

| | | (単位:万円) | |
|----------------|-------|-----------|--|
| 中央病院 | R2予定額 | 工事期間 | |
| 通院加療がんセンター増床改修 | 341 | R2.8~R2.9 | |
| 北病院 | R2予定額 | 工事期間 | |
| 受水槽補修工事 | 245 | R2.6 | |
| 防災設備改修工事 | 172 | R2.6 | |