

令和3年度業務実績報告書

令和4年6月



地方独立行政法人加古川市民病院機構



第2 住民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項

1 公立病院としての役割の発揮と責務の遂行 (1) 救急医療への対応	中期目標 二次救急医療機関として、重症患者を積極的に受け入れ、受入要請に対する不応率の更なる低下に努めること。 また、本市の消防本部と連携を図りながら、救命救急体制を堅持すること。	法人自己評価	委員会評価	市評価
		4		

中期計画	年度計画	優先度	法人の自己評価				評価、意見など																																																															
			達成状況	判断理由(実施状況など)																																																																		
<table border="1"> <tr> <th>目標指標</th> <th>2025年度</th> </tr> <tr> <td>救急車受入件数</td> <td>7,800</td> </tr> <tr> <td>救急車受入要請に対する不応率(%)</td> <td>8.0</td> </tr> </table> <p>・他の医療機関と連携を図り、当該圏域での2次医療機関として中核的役割を果たす。 ・小児・周産期・循環器領域の24時間365日の救急受入体制を堅持する。 ・外傷系救急の受入体制を整備する。 ・脳神経領域の救急受入体制を整備する。 ・救急ワークステーションなどを通して、加古川市消防本部と連携を図り、ドクターカーの運行など、救命体制の充実を図る。</p>	目標指標	2025年度	救急車受入件数	7,800	救急車受入要請に対する不応率(%)	8.0	<table border="1"> <tr> <th>目標指標</th> <th>2021年度</th> </tr> <tr> <td>救急車受入件数</td> <td>7,200</td> </tr> <tr> <td>救急車受入要請に対する不応率(%)</td> <td>10.0</td> </tr> </table> <p>・コロナ禍での当該圏域での救急体制の変動に臨機に対応し、他の医療機関と連携を図り、当該圏域の2次救急医療体制を維持する。 ・小児・周産期・循環器領域の24時間365日の救急受入体制を堅持する。 ・外傷系救急及び脳神経領域の受入体制を整備し、不応率の低下を目指す。 ・加古川市消防本部と連携を図り、ドクターカーの運行を維持し、救命体制の充実を図る。</p>	目標指標	2021年度	救急車受入件数	7,200	救急車受入要請に対する不応率(%)	10.0	◎	○	△	○	<table border="1"> <tr> <th>目標指標</th> <th>2020年度</th> <th>2021年度</th> <th>達成率(%)</th> </tr> <tr> <td>救急車受入件数</td> <td>6,699</td> <td>7,791</td> <td>108.2</td> </tr> <tr> <td>救急車受入要請に対する不応率(%)</td> <td>11.7</td> <td>11.7</td> <td>85.5</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <th colspan="2">活動指標</th> <th>2020年度</th> <th>2021年度</th> </tr> <tr> <td>救急外来受診者(人)</td> <td></td> <td>14,862</td> <td>14,456</td> </tr> <tr> <td>地域救急貢献率(%)</td> <td></td> <td>21.8</td> <td>23.5</td> </tr> <tr> <td>CPA受入件数</td> <td></td> <td>175</td> <td>274</td> </tr> <tr> <td>ドクターカー運行件数</td> <td></td> <td>109</td> <td>125</td> </tr> <tr> <td>ドクターヘリによる収容・移送件数</td> <td></td> <td>17</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>心因性院外心停止患者の完全社会復帰率(%)</td> <td></td> <td>-</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>AIS3以上の外傷患者の受入件数(重症臓器損傷がある外傷患者)(救急科)</td> <td></td> <td>-</td> <td>133</td> </tr> <tr> <td>ISS16以上の外傷患者受入件数(重症外傷患者)(救急科)</td> <td></td> <td>-</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>脳卒中によって救急搬送され入院となった件数</td> <td></td> <td>91</td> <td>106</td> </tr> </table> <p>・救急医療、集中治療の専門医を確保し、通常の救急外来の診療体制を拡充させるとともに、新型コロナウイルス感染症が疑われる患者、感染患者の合併疾患にも対応した。 ・不応率は、コロナ禍により圏域外を含む救急要請が増加(2019年度:7,840件、2021年度:8,443件)したことに伴い、目標の10%以下にはならなかったが、救急車受入数(2019年度:7,579件)や、地域救急貢献率(2019年度:21.2%)は、コロナ禍以前より増加した。 ・心臓血管センター、周産母子センター、こどもセンターでは、24時間365日の救急受入体制を維持し、地域における三次救急の役割を担うとともに、新型コロナウイルス感染症の受入協力病院として、小児及び妊産婦に関しては圏域外からの救急受入にも対応した。 ・外傷に対する24時間オンコール体制の整備に向け検討を進めた。 ・脳卒中に対するカルテ遠隔閲覧システムを活用した診療を行った。 ・ドクターカーやドクターヘリを活用した機動的な救急体制を維持した。 ・職員の救急医療、救急業務及びその他救急に関する業務が評価され、兵庫県より、救急医療に従事し功績のあった医療機関として「救急医療・救急業務功労者」を受賞した。</p> <p>(課題と今後の取組方針) ・脳血管疾患や外傷受入体制を整備し、対応可能疾患の拡充に努める。</p>	目標指標	2020年度	2021年度	達成率(%)	救急車受入件数	6,699	7,791	108.2	救急車受入要請に対する不応率(%)	11.7	11.7	85.5	活動指標		2020年度	2021年度	救急外来受診者(人)		14,862	14,456	地域救急貢献率(%)		21.8	23.5	CPA受入件数		175	274	ドクターカー運行件数		109	125	ドクターヘリによる収容・移送件数		17	15	心因性院外心停止患者の完全社会復帰率(%)		-	3	AIS3以上の外傷患者の受入件数(重症臓器損傷がある外傷患者)(救急科)		-	133	ISS16以上の外傷患者受入件数(重症外傷患者)(救急科)		-	20	脳卒中によって救急搬送され入院となった件数		91	106
目標指標	2025年度																																																																					
救急車受入件数	7,800																																																																					
救急車受入要請に対する不応率(%)	8.0																																																																					
目標指標	2021年度																																																																					
救急車受入件数	7,200																																																																					
救急車受入要請に対する不応率(%)	10.0																																																																					
目標指標	2020年度	2021年度	達成率(%)																																																																			
救急車受入件数	6,699	7,791	108.2																																																																			
救急車受入要請に対する不応率(%)	11.7	11.7	85.5																																																																			
活動指標		2020年度	2021年度																																																																			
救急外来受診者(人)		14,862	14,456																																																																			
地域救急貢献率(%)		21.8	23.5																																																																			
CPA受入件数		175	274																																																																			
ドクターカー運行件数		109	125																																																																			
ドクターヘリによる収容・移送件数		17	15																																																																			
心因性院外心停止患者の完全社会復帰率(%)		-	3																																																																			
AIS3以上の外傷患者の受入件数(重症臓器損傷がある外傷患者)(救急科)		-	133																																																																			
ISS16以上の外傷患者受入件数(重症外傷患者)(救急科)		-	20																																																																			
脳卒中によって救急搬送され入院となった件数		91	106																																																																			

1 公立病院としての役割の発揮と責務の遂行
(2) 災害時における機能の強化

中期目標
本市の災害対応病院として、災害発生時には患者の受入れや災害医療チームの派遣等を積極的に実施するとともに、業務継続計画を適切に運用すること。
また、大規模災害の発生に備え、平時から医薬品や衛生資器材等の確保や災害医療チームの活動強化を図ること。

法人自己評価	委員会評価	市評価
4		

中期計画	年度計画	優先度	達成状況	法人の自己評価			評価、意見など																			
				判断理由(実施状況など)																						
<ul style="list-style-type: none"> ・災害時に業務継続計画を適切に運用できるよう、日頃から研修や訓練を繰り返し実施する。 ・物資の備蓄や設備のメンテナンスを計画的に実施し、災害時においても安定的に医療が提供できる体制を整える。 ・災害時に対応できる専門性や指導力を備えた人材を育成する。 ・加古川市の防災計画との整合を踏まえて定期的な情報共有を図る。 	<ul style="list-style-type: none"> ・大規模災害訓練、火災時の避難訓練や研修を実施する。 ・物資の備蓄の在庫状況の確認や設備のメンテナンスを計画的に実施する。 ・防災管理講習等の受講や、災害ナースの登録を推奨し、災害時に指導力を発揮できる人材を育成する。 ・加古川市の防災計画との整合を踏まえて定期的な情報共有を図る。 	○	○	<table border="1"> <thead> <tr> <th>活動指標</th> <th>2020年度</th> <th>2021年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>災害訓練・研修実施数(回)</td> <td>4</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>災害医療派遣チーム訓練参加人数(人)</td> <td>0</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>災害医療研修の受講率(%)</td> <td>-</td> <td>86</td> </tr> <tr> <td>防災管理講習受講者数(人)</td> <td>-</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>自衛消防業務講習受講者数(人)</td> <td>-</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>災害ナース登録数(人)</td> <td>11</td> <td>14</td> </tr> </tbody> </table>	活動指標	2020年度	2021年度	災害訓練・研修実施数(回)	4	6	災害医療派遣チーム訓練参加人数(人)	0	6	災害医療研修の受講率(%)	-	86	防災管理講習受講者数(人)	-	2	自衛消防業務講習受講者数(人)	-	2	災害ナース登録数(人)	11	14	<ul style="list-style-type: none"> ・職員安否確認システムを継続的に活用し、新型コロナウイルス感染症対策としても緊急時の連絡網として活用した。 ・災害対策委員会を中心に給食調理場からの出火を想定した火災訓練、消火器を用いた消火訓練、備蓄食料の運び出し訓練など、実践的な訓練活動を実施し有事に備えた。 ・厚生労働省が推進する広域災害救急医療情報システム(EMIS)に参加し、災害時の情報共有と受入体制の維持に努めた。 ・大規模水害を想定した浸水シミュレーションを行い、止水等防災機能の検討や、持続的な診療機能の確保について検討を進めた。 ・災害対策委員会による情報発信として、年4回のニュースレターを発行した。 ・新型コロナウイルス感染症の感染拡大(第6波)時に、沖縄県の医療継続が困難な事態が生じ、全国自治体病院協議会の要請に応じ、看護師2名を沖縄県立病院へ派遣した。 <p>(課題と今後の取組方針)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・災害対策本部初動マニュアルの策定を行い、全部署に周知を行う。
				活動指標	2020年度	2021年度																				
災害訓練・研修実施数(回)	4	6																								
災害医療派遣チーム訓練参加人数(人)	0	6																								
災害医療研修の受講率(%)	-	86																								
防災管理講習受講者数(人)	-	2																								
自衛消防業務講習受講者数(人)	-	2																								
災害ナース登録数(人)	11	14																								
○	○	○	○																							

1 公立病院としての役割の発揮と責務の遂行
(4) 地域の中核医療機関としての役割の発揮

中期目標
地域医療支援病院として、地域の医療機関等と連携を図り、地域完結型の医療提供体制の中核を担いながら、地域包括ケアシステムの推進に貢献すること。
また、健康寿命の延伸につなげるため、高度で専門的な検査機器を活用した人間ドックの提供や、健康講座や啓発活動などを通じて、地域住民の予防医療への意識啓発に努めること。

法人自己評価	委員会評価	市評価
4		

中期計画	年度計画	優先度	法人の自己評価				評価、意見など																																																																							
			達成状況	判断理由(実施状況など)																																																																										
<table border="1"> <tr> <th>目標指標</th> <th>2025 年度</th> </tr> <tr> <td>人間ドック受診者数(人)</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>紹介率(%)</td> <td>77.0</td> </tr> <tr> <td>逆紹介率(%)</td> <td>95.0</td> </tr> </table> <p>・在宅療養や退院後の療養生活にスムーズに移行できるよう、地域の医療機関等と連携を図り、患者支援の充実を図る。 ・地域連携情報誌「きらり」を定期発行することで、地域の医療機関への絶え間ない情報提供を図る。 ・地域の医療機関等へ積極的に訪問することで交流を図り、医療連携体制を一層強化する。 ・高度な検査機器を用いた人間ドックにより、疾病の早期発見・早期治療を実現する。 ・市民を対象とした各種健康講座の実施により、健康に対する市民意識の高揚を図る。</p>	目標指標	2025 年度	人間ドック受診者数(人)	3,000	紹介率(%)	77.0	逆紹介率(%)	95.0	<table border="1"> <tr> <th>目標指標</th> <th>2021 年度</th> </tr> <tr> <td>人間ドック受診者数(人)</td> <td>2,600</td> </tr> <tr> <td>紹介率(%)</td> <td>77.0</td> </tr> <tr> <td>逆紹介率(%)</td> <td>95.0</td> </tr> </table> <p>・在宅療養や退院後の療養生活にスムーズに移行できるよう、地域の医療機関等と連携を図り、患者支援の充実を図る。 ・急性期治療を終えた患者をスムーズに「かかりつけ医」に紹介し、地域の医療機関との情報共有、さらに信頼関係の強化を図る。 ・地域の医療・介護従事者に対する研修会や勉強会を開催することで、質の向上を図る。 ・地域連携情報誌「きらり」を定期発行することで、地域の医療機関への絶え間ない情報提供を図る。 ・地域の医療機関等へ積極的に訪問することで交流を図り、医療連携体制を一層強化する。 ・健康増進ヘルスケアセンターを中心に、病院の特徴である高度な診断検査機能を活かした人間ドック及び検診の充実を図る。 ・市民への予防医療や健康意識の向上を啓発するため、コロナ禍でも実施可能な WEB 等の手法を検討し実施する。</p>	目標指標	2021 年度	人間ドック受診者数(人)	2,600	紹介率(%)	77.0	逆紹介率(%)	95.0	◎	◎	◎	◎	◎	<table border="1"> <tr> <th>目標指標</th> <th>2020 年度</th> <th>2021 年度</th> <th>達成率(%)</th> </tr> <tr> <td>人間ドック受診者数(人)</td> <td>2,092</td> <td>2,673</td> <td>102.8</td> </tr> <tr> <td>紹介率(%)</td> <td>72.4</td> <td>65.5</td> <td>85.1</td> </tr> <tr> <td>逆紹介率(%)</td> <td>111.0</td> <td>93.9</td> <td>98.8</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <th>活動指標</th> <th>2020 年度</th> <th>2021 年度</th> </tr> <tr> <td>高度急性期機能病床数(床)</td> <td>278</td> <td>278</td> </tr> <tr> <td>急性期機能病床数(床)</td> <td>322</td> <td>322</td> </tr> <tr> <td>重症度及び医療・看護必要度(%)</td> <td>39.7</td> <td>41.2</td> </tr> <tr> <td>新入院患者紹介率(%)</td> <td>23.0</td> <td>20.9</td> </tr> <tr> <td>地域医療機関サポート率(%)</td> <td>82.0</td> <td>83.0</td> </tr> <tr> <td>在宅復帰率(%)</td> <td>88.7</td> <td>89.4</td> </tr> <tr> <td>市民健康講座・健康教室等開催数(回)</td> <td>0</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>地域医療従事者向け研修開催数(回)</td> <td>5</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>地域医療従事者の研修受講者数(人)</td> <td>100</td> <td>172</td> </tr> <tr> <td>医療型短期入所(レスパイトケア)受入件数</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>退院前訪問件数</td> <td>57</td> <td>35</td> </tr> <tr> <td>退院後訪問件数</td> <td>57</td> <td>85</td> </tr> </table> <p>・地域連携部門では、入院中のオリエンテーションに加え、治療計画(パス)の説明を行い、患者の療養生活への理解を深める支援を行った。また、院内の各種専門チームや、地域の医療機関とも連携を密にし、入院前から退院後の生活やかかりつけ医へのスムーズな移行を実現した。 ・地域の医療・介護従事者に向けた研修会について、動画を用いた e-Learning 形式で開催した。 ・医療機関別の紹介モニタリングシステムを開発し、地域医療機関の訪問に活用した。 ・人間ドックでは、新たに1名が人間ドック学会専門医となったことや、人間ドック検診施設機能評価に向けた準備を行い、質の向上を図った。 ・集合型研修の健康教室に代わって、ホームページ上でニュースレターを発行した。</p> <p>(課題と今後の取組方針) ・2022 年度から始める外来機能報告制度を踏まえ、在宅・かかりつけ医との連携を推進し、移行が可能な患者を積極的にかかりつけ医に紹介していく。</p>	目標指標	2020 年度	2021 年度	達成率(%)	人間ドック受診者数(人)	2,092	2,673	102.8	紹介率(%)	72.4	65.5	85.1	逆紹介率(%)	111.0	93.9	98.8	活動指標	2020 年度	2021 年度	高度急性期機能病床数(床)	278	278	急性期機能病床数(床)	322	322	重症度及び医療・看護必要度(%)	39.7	41.2	新入院患者紹介率(%)	23.0	20.9	地域医療機関サポート率(%)	82.0	83.0	在宅復帰率(%)	88.7	89.4	市民健康講座・健康教室等開催数(回)	0	5	地域医療従事者向け研修開催数(回)	5	9	地域医療従事者の研修受講者数(人)	100	172	医療型短期入所(レスパイトケア)受入件数	0	0	退院前訪問件数	57	35	退院後訪問件数	57	85
目標指標	2025 年度																																																																													
人間ドック受診者数(人)	3,000																																																																													
紹介率(%)	77.0																																																																													
逆紹介率(%)	95.0																																																																													
目標指標	2021 年度																																																																													
人間ドック受診者数(人)	2,600																																																																													
紹介率(%)	77.0																																																																													
逆紹介率(%)	95.0																																																																													
目標指標	2020 年度	2021 年度	達成率(%)																																																																											
人間ドック受診者数(人)	2,092	2,673	102.8																																																																											
紹介率(%)	72.4	65.5	85.1																																																																											
逆紹介率(%)	111.0	93.9	98.8																																																																											
活動指標	2020 年度	2021 年度																																																																												
高度急性期機能病床数(床)	278	278																																																																												
急性期機能病床数(床)	322	322																																																																												
重症度及び医療・看護必要度(%)	39.7	41.2																																																																												
新入院患者紹介率(%)	23.0	20.9																																																																												
地域医療機関サポート率(%)	82.0	83.0																																																																												
在宅復帰率(%)	88.7	89.4																																																																												
市民健康講座・健康教室等開催数(回)	0	5																																																																												
地域医療従事者向け研修開催数(回)	5	9																																																																												
地域医療従事者の研修受講者数(人)	100	172																																																																												
医療型短期入所(レスパイトケア)受入件数	0	0																																																																												
退院前訪問件数	57	35																																																																												
退院後訪問件数	57	85																																																																												

2 高度・専門医療の提供
(1)がん医療の充実

中期目標
国指定の地域がん診療連携拠点病院として、がんの病態に応じた手術、放射線療法、薬物療法及び緩和ケアや相談支援など、がん集学的治療センターの更なる充実を図るとともに、ゲノム医療など先進的な医療にも積極的に取り組むこと。

法人自己評価	委員会評価	市評価
4		

中期計画		年度計画		優先度	法人の自己評価				評価、意見など
目標指標		2021年度			達成状況	判断理由(実施状況など)			
がん登録件数	3,500	がん登録件数	3,150	△ ○ ○ ○ △	がん登録件数	2,467	2,232	70.9	<p>国指定地域がん診療連携拠点病院として、高度医療機器を活用した手術や放射線治療をはじめ薬物療法や緩和ケアなど集学的ながん診療体制を強化する。 (重点施策) ・がん治療体制の充実⇒婦人科領域の実施に向けた体制整備／肝胆膵領域の取組を強化 ・診断技術の向上⇒病理診断、放射線画像診断の充実 ・低侵襲外科治療⇒手術支援ロボット手術、鏡視下手術の適用拡大／技術の向上 ・放射線治療の充実⇒放射線治療医の複数配置／定位放射線治療、IMRTの拡大 ・薬物療法の質向上⇒専門スタッフの拡充／多職種チーム医療の充実 ・緩和ケアの充実⇒多職種チーム医療の充実／緩和ケア病棟を持つ医療機関との連携強化 ・がんゲノム医療⇒体制整備／拠点病院との連携強化 ・患者支援体制の充実⇒患者への総合的なサポート体制の充実 ・地域への貢献⇒地域医療機関の他職種への研修／地域住民への情報提供や講演／がん教育</p> <p>国指定地域がん診療連携拠点病院として、高度医療機器を活用した手術や放射線治療をはじめ薬物療法や緩和ケアなど集学的ながん診療体制を強化する。 (重点施策) ・婦人科領域の実施に向け医師確保に努める。 ・手術支援ロボット(ダヴィンチ)では、新たに胃切除の適用開始を目指す。 ・放射線治療医を複数配置し、定位放射線治療やIMRTの実施を拡大し、治療の充実を図る。 ・通院治療室に薬物療法専任医師を配置し、質の確保を目指す。 ・緩和ケアセンターを設置し、多職種によるチーム医療の充実を図り、タイムリーに介入できる体制を整備する。 ・がんゲノム医療拠点病院と連携を図り、がんゲノム医療の充実を図る。 ・がんサロンやがん相談、社会保険労務士による就労支援など患者支援体制の充実を図る。 ・地域医療機関の他職種への研修の実施や、地域住民への情報提供や講演など地域社会へのサポートを実施する。</p>
悪性腫瘍手術件数	1,900	悪性腫瘍手術件数	1,700		悪性腫瘍手術件数	1,591	1,669	98.2	
放射線治療計画件数	410	放射線治療計画件数	380		放射線治療計画件数	395	442	116.3	
化学療法件数(ホルモン療法等含む)	12,000	化学療法件数(ホルモン療法等含む)	11,000		化学療法件数(ホルモン療法等含む)	10,817	12,133	110.3	
緩和ケアチーム介入件数	200	緩和ケアチーム介入件数	180		緩和ケアチーム介入件数	147	164	91.1	
					活動指標	2020年度	2021年度		
					がん相談件数	234	216		
					がんリハビリテーション実施件数	12,384	11,935		
					がん退院患者数(人)	2,852	3,260		
					がん地域連携バス件数	24	58		
					がん看護外来件数	62	96		
					<p>・がん集学的治療センターが中心となり、国指定の地域がん診療連携拠点病院として、東播磨地域のがん治療の中核として高度かつ低侵襲な手術療法、薬物療法、放射線療法、緩和ケア、がん相談を推進し、また、地域医療機関と連携したがん治療のセミナーや研究会を開催するなど精力的に活動を行い、2022年度より地域がん診療連携拠点病院(高度型)の認定を受けた。 ・緩和ケアセンターでは、治療中の疼痛ケアだけでなく、診断直後や、治療が終わった後での相談も行っている。 ・がん相談の領域では、新たに認定がん相談センターの指定を受けた。また、兵庫県がん診療情報連携協議会の症例情報の一元管理に係るグループ活動に参加した。 ・複数診療科の医師や、薬剤師、専門看護師、がん専門理学療法士等が参加し、症例ごとに最善の治療方針を決定するがん相談センターを実施した。 ・当院受診の有無に関わらず利用できるがん相談や社会保険労務士による治療と就労の両立支援を実施した。 ・肺がんのロボット支援手術を10月から開始し、13例の手術を行った。 ・放射線治療においては、強度変調放射線治療や動体追跡システムにより、より精緻で負担の少ない治療を実施した。また、放射線治療医の増員により、繰り返し通院が必要な放射線治療領域において地域の医療ニーズに対応できた。 ・化学療法の患者数の増加にあわせて、通院治療室の治療用チェアを増設した。 ・通院治療室に専任医師、がん専門薬剤師、がん薬物療法認定薬剤師を配置し、外来で化学療法を受ける患者に対して、看護師と協働してよりタイムリーな副作用マネジメントを</p>				

行っており、抗がん剤治療によって著しい体重減少や栄養状態低下がみられる患者には管理栄養士が介入した。

・遺伝カウンセラーを養成するため、職員の大学院への進学支援を行った。

(課題と今後の取組方針)

・慢性的に不足している婦人科領域の医師確保について、継続して働きかけを行う。

・胃がんに対するロボット支援手術の準備を引き続き進めていく。

・国が推奨するがんゲノム医療に対応すべく、人員確保・育成に努めていく。

2 高度・専門医療の提供
(2) 循環器疾患にかかる医療の充実

中期目標
地域における循環器疾患の拠点病院として、24時間365日緊急搬送の受入体制を確保するとともに、新たな治療技術を取り込みながら、心臓血管センターの更なる充実を図ること。

法人自己評価	委員会評価	市評価
4		

中期計画		年度計画		優先度	法人の自己評価				評価、意見など	
目標指標		目標指標			達成状況	判断理由(実施状況など)				
目標指標	2025 年度	目標指標	2021 年度		目標指標	2020 年度	2021 年度	達成率(%)		
冠動脈インターベンション(PCI)件数	520	冠動脈インターベンション(PCI)件数	500	○	冠動脈インターベンション(PCI)件数	407	535	107.0		
アブレーション件数	320	アブレーション件数	310	△	アブレーション件数	255	289	93.2		
デバイス治療件数	220	デバイス治療件数	220	△	デバイス治療件数	215	206	93.6		
末梢血管インターベンション(PTA)件数	290	末梢血管インターベンション(PTA)件数	230	×	末梢血管インターベンション(PTA)件数	173	151	65.7		
開心術・大血管手術件数	220	開心術・大血管手術件数	215	○	開心術・大血管手術件数	217	284	132.1		
心臓リハビリテーション単位数	31,600	心臓リハビリテーション単位数	30,000	△	心臓リハビリテーション単位数	26,634	26,636	88.8		
2019年12月に施行された「健康寿命の延伸等を図るための脳卒中、心臓病その他の循環器病に係る対策に関する基本法」及び2020年10月に閣議決定された「循環器病対策推進基本計画」に基づき、予防や正しい知識の啓発、医療提供体制の充実、研究の推進など、地域の心臓血管センターとして、循環器病対策を総合的に推進していく。 (重点施策) ・救急体制の強化⇒24時間365日緊急搬送受入体制の維持/脳卒中への救急対応の強化 ・低侵襲治療の推進⇒経皮的動脈弁留置術(TAVI)/ステントグラフト治療/小切開手術(MICS) ・新規医療技術の導入⇒経皮的僧帽弁接合不全修復術(MitraClip) ・総合治療体制の充実⇒循環器内科、心臓血管外科、小児循環器内科、脳神経外科、形成外科、放射線科、麻酔科の連携によるチーム医療体制 ・先天性心疾患治療の充実⇒小児循環器内科、循環器内科、心臓血管外科の連携による新生児から移行期を経て大人まで切れ目のない		2019年12月に施行された「健康寿命の延伸等を図るための脳卒中、心臓病その他の循環器病に係る対策に関する基本法」及び2020年10月に閣議決定された「循環器病対策推進基本計画」に基づき、予防や正しい知識の啓発、医療提供体制の充実、研究の推進など、地域の心臓血管センターとして、循環器病対策を総合的に推進していく。 (重点施策) ・24時間365日緊急搬送受入体制を維持するとともに、脳卒中への救急対応の強化を図る。 ・経皮的動脈弁留置術(TAVI)や小切開手術(MICS)など低侵襲治療を推進する。 ・経皮的僧帽弁接合不全修復術(MitraClip)のトレーニングを終了し実施を目指す。 ・循環器内科、心臓血管外科、小児循環器内科、脳神経外科、形成外科、放射線科、麻酔科の連携によるチーム医療体制を推進する。 ・小児循環器内科、循環器内科、心臓血管外科が連携し、新生児から移行期を経て大人まで切れ目のない先天性心疾患の治療体制を推進す		◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
					活動指標	2020 年度	2021 年度			
					心臓血管センター救急搬送受入件数	1,351	1,422			
					Door to Balloon time(分)	96.0	96.7			
					急性大動脈疾患・急性冠動脈疾患等の緊急救命手術件数	61	84			
					大動脈瘤ステントグラフト件数	38	42			
					小切開手術(MICS)件数	7	5			
					先天性心疾患に係る開心術手術件数	27	27			
					急性心筋梗塞退院患者数	234	215			
					経皮的動脈弁留置術(TAVI)件数	32	60			
					超急性期脳卒中加算件数	2	0			
					経皮的脳血栓回収術件数	1	4			
					頸動脈ステント留置術(CAS)件数	16	15			
					心不全地域連携パス件数	23	53			
					脳血管リハビリテーション実施件数	20,158	19,098			
					・2019年12月に施行された「健康寿命の延伸等を図るための脳卒中、心臓病その他の循環器病に係る対策に関する基本法」及び2020年10月に閣議決定された「循環器病対策推進基本計画」に基づき、24時間365日体制で急性期循環器症例の受入や、脳卒中の救急医療体制の確立へ向けた取り組み、低侵襲治療の拡大、循環器領域への緩和ケアの導入など地域の心臓血管センターとしての役割を果たした。 MitraClip のトレーニングを開始し、2022年度からの新規導入に向けた準備を進めた。経皮的動脈弁留置術(TAVI)や心臓血管外科分野における小切開術(MICS)と並ぶ低侵襲治療を推進していく。 ・小児循環器内科では、先天性心疾患や川崎病等に対する超音波検査やカテーテル検査等を行い、小児から成人まで幅広い世代の循環器疾患に対する地域完結型の治療体制を確立した。 ・心不全地域連携パスによる継続的なフォローを推進するとともに、地域の回復期、慢性					

<p>治療体制</p> <ul style="list-style-type: none"> ・再発予防・早期社会復帰⇒急性期心臓リハビリテーション／心不全地域連携パスの確立 ・在宅医療支援⇒緩和ケアの推進／地域医療機関との連携による末期心不全患者の在宅医療支援 	<p>る。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・心不全地域連携パスの活用を推進し、地域の中で役割分担を行い、地域全体で患者を支援する。 ・緩和ケアセンターを設置し、地域医療機関と連携を図り、末期心不全患者への緩和ケアの充実を図る。 	<p>○ ○</p> <p>○ ○</p>	<p>期の医療機関スタッフ向けのセミナーを通して、今後増加していく心不全患者への対策を進めた。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・末期心不全患者に対する緩和ケアを推進し、地域医療機関と連携しながら、精神的・倫理的な内容も含めた支援体制を確立した。 <p>(課題と今後の取組方針)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・今後増加が予測される心不全患者の後方支援病院の確保と、地域全体での役割分担について協議を進めていく必要がある。 ・カテーテル治療シミュレータ等のトレーニング設備を活用し、若手医師の実践的教育を進めていく。 	
---	---	-----------------------	--	--

2 高度・専門医療の提供 (3) 消化器疾患にかかる医療の充実

中期目標	幅広い消化器領域に対して、内視鏡的治療など高度専門医療を提供するとともに、消化器内科と外科が一体となって、総合的な診療体制を築き、消化器センターの更なる充実を図ること。
------	--

法人自己評価	委員会評価	市評価
4		

中期計画		年度計画		優先度	法人の自己評価				評価、意見など																						
目標指標		目標指標			達成状況	判断理由(実施状況など)																									
目標指標	2025 年度	目標指標	2021 年度		目標指標	2020 年度	2021 年度	達成率(%)																							
上部内視鏡検査件数	8,650	上部内視鏡検査件数	8,500	○	上部内視鏡検査件数	8,252	9,045	106.4																							
下部内視鏡検査件数	4,300	下部内視鏡検査件数	4,100	○	下部内視鏡検査件数	3,719	4,247	103.6																							
内視鏡的粘膜切除術(EMR)件数	800	内視鏡的粘膜切除術(EMR)件数	650	△	内視鏡的粘膜切除術(EMR)件数	429	565	86.9																							
内視鏡的粘膜下層剥離術(ESD)件数	160	内視鏡的粘膜下層剥離術(ESD)件数	150	△	内視鏡的粘膜下層剥離術(ESD)件数	139	141	94.0																							
がん集学的治療センターと連携し、消化器がんの総合診療機能の充実を図るとともに、救急疾患への対応を強化する。 (重点施策) ・救急医療体制の強化⇒吐血、急性腹痛など消化器領域の救急医療体制の強化 ・肝胆膵領域の治療の充実⇒肝胆膵外科高度技能修練施設認定による高難度症例の推進 ・特殊内視鏡検査の診断レベルの向上 ・低侵襲治療の充実⇒内視鏡治療・鏡視下手術の技術向上／手術支援ロボットの適用拡大 ・新たな治療技術への取組⇒腹腔鏡・内視鏡合同手術(LECS)		がん集学的治療センターと連携し、消化器がんの総合診療機能の充実を図るとともに、救急疾患への対応を強化する。 (重点施策) ・吐血、急性腹痛など消化器領域の救急医療体制の強化を図る。 ・動脈再建や腹壁再建など心臓血管外科・形成外科との合同手術を実施し、高難度症例を推進する。 ・特殊内視鏡検査を充実し、診断レベルの向上を図る。 ・内視鏡治療・鏡視下手術など低侵襲治療を推進する。 ・兵庫県で初となる肥満外科手術認定施設を目指す。		◎	◎	<table border="1"> <thead> <tr> <th>活動指標</th> <th>2020 年度</th> <th>2021 年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>救急搬送後消化器センター入院となった件数</td> <td>554</td> <td>614</td> </tr> <tr> <td>内視鏡的逆行性胆管膵管造影検査(ERCP)件数</td> <td>936</td> <td>972</td> </tr> <tr> <td>超音波内視鏡検査(EUS)件数</td> <td>437</td> <td>519</td> </tr> <tr> <td>消化器外科鏡視下手術件数</td> <td>535</td> <td>555</td> </tr> <tr> <td>消化器外科緊急手術件数</td> <td>356</td> <td>407</td> </tr> <tr> <td>肝胆膵高難度手術症例</td> <td>51</td> <td>39</td> </tr> </tbody> </table> <p>・総合的な診療体制により、出血を伴う消化管急性疾患や、胆管炎、胆道閉塞などの急性疾患に対する緊急内視鏡治療に対応し、地域の救急医療をカバーしている。 ・消化器センターでは、外科と内科の垣根を取り払い、腹腔鏡・内視鏡を用いた低侵襲治療、薬物療法、化学療法、放射線療法から緩和ケアまでを統合した治療体制で治療を推進した。 ・新型コロナウイルス感染症により、救急疾患を受け入れる医療機関が限られたことで、圏域外を含む救急症例にも積極的に対応した。 ・内視鏡分野では、食道・胃・大腸の腫瘍性病変に対する内視鏡的手術や、内視鏡的胆道処置、超音波内視鏡誘導下処置などの低侵襲治療を推進した。 ・直腸がんに対する手術支援ロボット(ダヴィンチ)の技術向上に努めた。 ・高度肥満疾患に対する胃スリーブ切除手術を行っており、消化器外科・内科、糖尿病内科、精神神経科、管理栄養士、理学療法士、臨床心理士からなる肥満外科チームが、治療前後の支援を行った。</p> <p>(課題と今後の取組方針) ・肥満外科手術の認定施設に向けて、チームが連携しながら整備を進めていく。</p>				活動指標	2020 年度	2021 年度	救急搬送後消化器センター入院となった件数	554	614	内視鏡的逆行性胆管膵管造影検査(ERCP)件数	936	972	超音波内視鏡検査(EUS)件数	437	519	消化器外科鏡視下手術件数	535	555	消化器外科緊急手術件数	356	407	肝胆膵高難度手術症例	51	39	
活動指標	2020 年度	2021 年度																													
救急搬送後消化器センター入院となった件数	554	614																													
内視鏡的逆行性胆管膵管造影検査(ERCP)件数	936	972																													
超音波内視鏡検査(EUS)件数	437	519																													
消化器外科鏡視下手術件数	535	555																													
消化器外科緊急手術件数	356	407																													
肝胆膵高難度手術症例	51	39																													

2 高度・専門医療の提供
(4) 周産期医療の充実

中期目標
ハイリスクな妊産婦や超低出生体重児に対する急性期治療に、24時間365日対応するとともに、こどもセンターと連携のうえ、地域周産期母子医療センターの機能を堅持すること。引き続き、産科医等の人材の確保に努め、総合周産期母子医療センターの整備を目指すこと。

法人自己評価	委員会評価	市評価
5		

中期計画	年度計画	優先度	法人の自己評価				評価、意見など																																															
			達成状況	判断理由(実施状況など)																																																		
<table border="1"> <tr> <th>目標指標</th> <th>2025 年度</th> </tr> <tr> <td>分娩件数</td> <td>800</td> </tr> <tr> <td>ハイリスク分娩件数</td> <td>170</td> </tr> </table> <p>地域周産期母子医療センターの機能を発揮し、リスクの高い妊娠・分娩や高度な新生児治療に対応していく。また、産科医の更なる充実を図り、総合周産期母子医療センター機能の整備を目指す。 (重点施策) ・ハイリスク妊産婦の確実な受入⇒ハイリスク妊産婦の受入／緊急母体搬送の受入 ・新生児高度医療の提供⇒NICU・GCU の充実／新生児緊急搬送の受入 ・赤ちゃんにやさしい病院の維持⇒母乳育児の推進 ・産後ケア事業の維持 ・産科医を確保し、総合周産期母子医療センターの整備を目指す。</p>	目標指標	2025 年度	分娩件数	800	ハイリスク分娩件数	170	<table border="1"> <tr> <th>目標指標</th> <th>2021 年度</th> </tr> <tr> <td>分娩件数</td> <td>700</td> </tr> <tr> <td>ハイリスク分娩件数</td> <td>140</td> </tr> </table> <p>地域周産期母子医療センターの機能を発揮し、リスクの高い妊娠・分娩や高度な新生児治療に対応していく。また、産科医の更なる充実を図り、総合周産期母子医療センター機能の整備を目指す。 (重点施策) ・ハイリスク妊産婦や緊急母体搬送の確実な受入を実施する。 ・新生児緊急搬送の確実な受入を実施する。 ・母乳育児を推進し、赤ちゃんにやさしい病院を維持する。 ・産後ケア事業の実施を維持する。 ・院内助産や助産師外来を推進する。 ・産科医を確保し、総合周産期母子医療センターの整備を目指す。</p>	目標指標	2021 年度	分娩件数	700	ハイリスク分娩件数	140	○	○	○	○	<table border="1"> <tr> <th>目標指標</th> <th>2020 年度</th> <th>2021 年度</th> <th>達成率(%)</th> </tr> <tr> <td>分娩件数</td> <td>704</td> <td>781</td> <td>111.6</td> </tr> <tr> <td>ハイリスク分娩件数</td> <td>141</td> <td>154</td> <td>110.0</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <th>活動指標</th> <th>2020 年度</th> <th>2021 年度</th> </tr> <tr> <td>新生児緊急搬送件数</td> <td>85</td> <td>98</td> </tr> <tr> <td>緊急母体搬送受入件数</td> <td>77</td> <td>87</td> </tr> <tr> <td>新生児集中治療室(NICU)稼働率(%)</td> <td>95.2</td> <td>97.9</td> </tr> <tr> <td>新生児治療回復室(GCU)稼働率(%)</td> <td>44.3</td> <td>48.2</td> </tr> <tr> <td>退院時母乳率(%)</td> <td>90.7</td> <td>85.4</td> </tr> <tr> <td>地域分娩貢献率(%)</td> <td>13.2</td> <td>14.1</td> </tr> <tr> <td>産後2週間後健診外来件数</td> <td>510</td> <td>652</td> </tr> </table> <p>・地域周産期母子医療センターとして地域の三次救急の役割を担い、24時間365日ハイリスク妊産婦をはじめ緊急性の高い母体、新生児救急症例の受入を行ったほか、圏域外からの新型コロナウイルス感染症母体受入要請にも対応した。 ・合併症や胎児異常が疑われるようなハイリスク妊娠において、小児科や精神科等の専門診療科と連携して適切な母体管理に対応した。また、帝王切開をはじめとする産科緊急手術に迅速に対応するなど、安全な分娩に努めた。 ・ユニセフ認定の赤ちゃんにやさしい病院として、母乳育児を推進し、健やかな親子関係が形成できるようサポートした。 ・市町の実施する産後ケア事業に協力し、受入機関としての体制を維持したが、受入要請はなかった。 ・助産師外来の対象を拡大し、多様化する出産育児形態に対応した。</p> <p>(課題と今後の取組方針) ・慢性的な産科医不足が続いており、確保について働きかけを行う。</p>	目標指標	2020 年度	2021 年度	達成率(%)	分娩件数	704	781	111.6	ハイリスク分娩件数	141	154	110.0	活動指標	2020 年度	2021 年度	新生児緊急搬送件数	85	98	緊急母体搬送受入件数	77	87	新生児集中治療室(NICU)稼働率(%)	95.2	97.9	新生児治療回復室(GCU)稼働率(%)	44.3	48.2	退院時母乳率(%)	90.7	85.4	地域分娩貢献率(%)	13.2	14.1	産後2週間後健診外来件数	510	652
目標指標	2025 年度																																																					
分娩件数	800																																																					
ハイリスク分娩件数	170																																																					
目標指標	2021 年度																																																					
分娩件数	700																																																					
ハイリスク分娩件数	140																																																					
目標指標	2020 年度	2021 年度	達成率(%)																																																			
分娩件数	704	781	111.6																																																			
ハイリスク分娩件数	141	154	110.0																																																			
活動指標	2020 年度	2021 年度																																																				
新生児緊急搬送件数	85	98																																																				
緊急母体搬送受入件数	77	87																																																				
新生児集中治療室(NICU)稼働率(%)	95.2	97.9																																																				
新生児治療回復室(GCU)稼働率(%)	44.3	48.2																																																				
退院時母乳率(%)	90.7	85.4																																																				
地域分娩貢献率(%)	13.2	14.1																																																				
産後2週間後健診外来件数	510	652																																																				

2 高度・専門医療の提供
(5)小児医療の充実

中期目標
地域における小児医療の拠点として、24時間365日、小児救急から高度専門医療まで包括的な小児医療を提供し、子育て世代が安心して医療を受けることができるよう、こどもセンターにおける診療機能の更なる充実を図ること。

法人自己評価	委員会評価	市評価
4		

中期計画	年度計画	優先度	法人の自己評価				評価、意見など																																																							
			達成状況	判断理由(実施状況など)																																																										
<table border="1"> <tr> <th>目標指標</th> <th>2025年度</th> </tr> <tr> <td>小児科救急搬送受入件数</td> <td>1,600</td> </tr> </table> <p>小児地域医療センターとして、小児救急医療から高度専門治療まで、当該地域のこどもの成長に合わせた総合的な小児医療を提供する。 (重点施策) ・小児救急医療の維持⇒24時間365日の受入体制の維持 ・小児医療の地域内完結率の向上 ・高度専門医療の充実⇒低体温療法／一酸化窒素吸入療法／喉頭気管支鏡を用いた気道評価 ・先天性疾患への対応⇒他の診療科との連携 ・小児在宅医療支援⇒移行期医療／医療的ケア児への支援 ・チーム医療の推進⇒多職種(医師、看護師、心理士、保育士、理学療法士など)</p>	目標指標	2025年度	小児科救急搬送受入件数	1,600	<table border="1"> <tr> <th>目標指標</th> <th>2021年度</th> </tr> <tr> <td>小児科救急搬送受入件数</td> <td>1,200</td> </tr> </table> <p>小児地域医療センターとして、小児救急医療から高度専門治療まで、当該地域のこどもの成長に合わせた総合的な小児医療を提供する。 (重点施策) ・24時間365日の救急受入体制を維持する。 ・低体温療法、一酸化窒素吸入療法、喉頭気管支鏡を用いた気道評価など高度専門医療の充実を図る。 ・循環器内科、心臓血管外科、形成外科、口腔外科など他の診療科との連携を図り、先天性疾患の治療の充実を図る。 ・医療的ケア児への短期入所事業の継続など、在宅医療への支援を実施する。</p>	目標指標	2021年度	小児科救急搬送受入件数	1,200		○	○	○	<table border="1"> <tr> <th>目標指標</th> <th>2020年度</th> <th>2021年度</th> <th>達成率(%)</th> </tr> <tr> <td>小児科救急搬送受入件数</td> <td>1,036</td> <td>1,496</td> <td>124.7</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <th colspan="2">活動指標</th> <th>2020年度</th> <th>2021年度</th> </tr> <tr> <td>小児入院延患者数(人)</td> <td></td> <td>12,888</td> <td>16,395</td> </tr> <tr> <td>小児外来延患者数(人)</td> <td></td> <td>29,478</td> <td>42,069</td> </tr> <tr> <td>小児外科手術件数</td> <td></td> <td>228</td> <td>218</td> </tr> <tr> <td>小児脳神経外科手術件数</td> <td></td> <td>1</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>小児循環器手術件数</td> <td></td> <td>32</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>小児形成外科手術件数</td> <td></td> <td>142</td> <td>172</td> </tr> <tr> <td>重症脳障害患者に対する低体温療法件数(小児)</td> <td></td> <td>3</td> <td>24</td> </tr> <tr> <td>低酸素性呼吸不全に対する一酸化窒素吸入療法件数</td> <td></td> <td>50</td> <td>46</td> </tr> <tr> <td>喉頭気管支鏡を用いた気道評価件数(小児)</td> <td></td> <td>47</td> <td>38</td> </tr> </table> <p>・小児地域医療センターとして、24時間365日の救急受入体制を堅持し、従来の緊急性の高い疾患に加えて、新型コロナウイルス感染症患児の治療を行った。 ・重症脳障害に対する低体温療法や呼吸不全に対する一酸化窒素吸入療法、気道狭窄に対するファイバー検査等、高度な治療や検査の体制整備を進めた。 ・心臓血管外科や小児循環器内科を中心とした、先天性心疾患における心臓血管手術やカテーテル検査など、高度専門治療を行った。 ・摂食機能に影響を及ぼす口唇口蓋裂・顎裂の領域では、矯正歯科医、形成外科、小児科と連携しながら不正咬合の治療を行っている。 ・医療的ケア児の短期入所事業について、受入体制を維持したが、受入要請はなかった。</p> <p>(課題と今後の取組方針) ・圏域外からのニーズが増えつつある気道狭窄症例に対応していく。また、その他の小児疾患についても救急医療体制を維持していくとともに、専門領域の拡大に努めていく。</p>	目標指標	2020年度	2021年度	達成率(%)	小児科救急搬送受入件数	1,036	1,496	124.7	活動指標		2020年度	2021年度	小児入院延患者数(人)		12,888	16,395	小児外来延患者数(人)		29,478	42,069	小児外科手術件数		228	218	小児脳神経外科手術件数		1	6	小児循環器手術件数		32	31	小児形成外科手術件数		142	172	重症脳障害患者に対する低体温療法件数(小児)		3	24	低酸素性呼吸不全に対する一酸化窒素吸入療法件数		50	46	喉頭気管支鏡を用いた気道評価件数(小児)		47	38
目標指標	2025年度																																																													
小児科救急搬送受入件数	1,600																																																													
目標指標	2021年度																																																													
小児科救急搬送受入件数	1,200																																																													
目標指標	2020年度	2021年度	達成率(%)																																																											
小児科救急搬送受入件数	1,036	1,496	124.7																																																											
活動指標		2020年度	2021年度																																																											
小児入院延患者数(人)		12,888	16,395																																																											
小児外来延患者数(人)		29,478	42,069																																																											
小児外科手術件数		228	218																																																											
小児脳神経外科手術件数		1	6																																																											
小児循環器手術件数		32	31																																																											
小児形成外科手術件数		142	172																																																											
重症脳障害患者に対する低体温療法件数(小児)		3	24																																																											
低酸素性呼吸不全に対する一酸化窒素吸入療法件数		50	46																																																											
喉頭気管支鏡を用いた気道評価件数(小児)		47	38																																																											

2 高度・専門医療の提供 (6)センター診療機能の更なる充実

中期目標	5大センターに加え、新たなセンター診療機能の構築により、高度で専門的な医療の提供に努めること。
------	---

法人自己評価	委員会評価	市評価
3		

中期計画	年度計画	優先度	法人の自己評価		評価、意見など
			達成状況	判断理由(実施状況など)	
地域で中核的役割を果たす診療領域や、特に高度な治療を実施する領域において、新たにセンターを設置し、高度・専門医療の充実を図る。	地域で中核的役割を果たす診療領域や、特に高度な治療を実施する領域において、新たなセンター設置を目指し、情報収集及びデータ分析等を行う。		○	<p>・圏域の医療需要や今後の患者動向予測など、情報収集を行った。いくつかの領域について、診療科との意見交換を行った。</p> <p>(課題と今後の取組方針)</p> <p>・コロナ禍において、患者の受療動向が変化しており、データ分析が実施しにくい状況にあるが、情報収集は常に行い、今後の方向性の検討を行っていく必要がある。</p>	

・医科・歯科の連携を推進し、治療実績の向上を図る。
 ・新たに非がんを含めた包括的な緩和ケアを推進するため、緩和ケアセンターを設置する。

ンターを設置する。
 ・認定看護師や専門看護師による8つの看護外来を実施し、ストーマ、フットケア、心不全、リンパ浮腫などの疾患に対して、より細やかな相談や療養サポート体制を推進する。

活動指標	2020年度	2021年度
特定臨床研究件数(代表・分担機関)	7	代表2件、 分担9件
治験実施件数	3	2
臨床倫理コンサルテーション件数	12	13
多職種倫理カンファレンス件数	-	17

(総合診療体制の強化)

・集中治療病棟では早期離床のためのリハビリテーションを行ったほか、新たに専任の管理栄養士を配置し、集中治療の初期段階から栄養介入を行い、退院後の QOL 向上に係る体制を強化した。
 ・臨床遺伝専門医と各診療科医師の連携により、先天性疾患や遺伝性神経難病、循環器、遺伝性乳がん・卵巣がん症候群などの幅広い遺伝性疾患を診療した。

(高度・専門医療の提供)

・集中治療領域において、より高度な体制を要する特定集中治療室管理料1の算定に向け、担当医師・看護師の配置の見直しや、令和4年度診療報酬改定対応として人工呼吸管理方法等の見直しを行った。
 ・血管造影と CT 撮影を同時にできるハイブリッド型 IVR-CT を導入し、より正確で安全な治療を行うための環境を整備した。
 ・低被ばく線量認定施設として、低放射線量での検査や治療体制を維持した。
 ・研究分野では、科学研究費助成事業に応募し、機構としては初めて1事業採択された。

(チーム医療の推進)

・従来のクリニカルパスに加え、新型コロナウイルス感染症の診療を安全かつ効率的に行うために、感染症パス、感染症妊婦パスを作成するなど臨機応変に対応した。
 ・看護外来は、ストーマ、糖尿病療養指導、糖尿病フットケア、リンパ浮腫、心不全、産後2週間健診、助産師、がん看護など、専門的な知識をもった看護師が外来診療を展開し、医師や多職種と連携しながら、在宅療養の継続が行われるよう支援を行った。
 ・緩和ケアセンターでは、従来の疼痛緩和介入や専門看護外来に加えて、地域医療機関と連携し、療養期移行後も患者や家族への負担軽減に係る相談を行うなど統合的な活動によって切れ目ないケア体制を整備した。また、心不全など非がん疾患が介入対象となつてから対応を拡大していき、2021年度では介入件数の30%が非がん疾患であった。
 ・臨床検査部門における国際認証である ISO15189 の取得に向けた準備を開始した。

(課題と今後の取組方針)

・遺伝診療に係る職員の確保、育成に注力し、国が推奨するゲノム医療に対応していく。

2 高度・専門医療の提供
(8) 高度・専門医療を提供する人材の確保と育成

中期目標
安定的な医療提供体制を維持し、高度で専門的な医療を継続して提供するために必要な医療従事者の確保に努めるとともに、人材育成に注力すること。
また、基幹型初期臨床研修病院や、専門医制度の基幹施設としての役割を十分に発揮するため、大学病院や協力病院とも連携を図り、「学べる病院」として魅力を高め、若手医師の確保と育成に努めること。
さらに、地域の医療実習施設として、未来の地域医療を支える人材の育成に貢献すること。

法人 自己評価	委員会 評価	市 評価
4		

中期計画	年度計画	優先度	法人の自己評価			評価、意見など																																																																										
			達成状況	判断理由(実施状況など)																																																																												
<table border="1"> <tr> <th>目標指標</th> <th>2025 年度</th> </tr> <tr> <td>医師数(人)*</td> <td>159</td> </tr> <tr> <td>専門医研修医数(専攻医)(人)</td> <td>62</td> </tr> <tr> <td>初期臨床研修医数(人)</td> <td>31</td> </tr> </table> <p>* 専門医研修医及び初期臨床研修医を除く。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・医師にとって魅力的な病院となるよう、最先端の医療機器の導入など診療環境の整備を行う。 ・幅広い診療科目を有する急性期病院として、初期研修医や専攻医に様々な研修プログラムを用意し、知識と経験を習得する場を提供する。 ・専門職として自律した看護師を育成するため、研修や資格取得によりキャリアアップを支援する。 ・医療に携わることを志す実習生を幅広く積極的に受入れ、人材育成に寄与する。 	目標指標	2025 年度	医師数(人)*	159	専門医研修医数(専攻医)(人)	62	初期臨床研修医数(人)	31	<table border="1"> <tr> <th>目標指標</th> <th>2021 年度</th> </tr> <tr> <td>医師数(人)*</td> <td>173</td> </tr> <tr> <td>専門医研修医数(専攻医)(人)</td> <td>60</td> </tr> <tr> <td>初期臨床研修医数(人)</td> <td>30</td> </tr> </table> <p>* 専門医研修医及び初期臨床研修医を除く。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・幅広い診療科目を有する急性期病院として、初期研修医や専攻医に様々な研修プログラムを用意し、知識と経験を習得する場を提供する。 ・キャリアデザインに沿った研修や資格取得を支援し、専門職として自律した看護師を育成する。 ・医療に携わることを志す実習生を幅広く積極的に受入れ、人材育成に寄与する。 	目標指標	2021 年度	医師数(人)*	173	専門医研修医数(専攻医)(人)	60	初期臨床研修医数(人)	30	○	○	○	○	<table border="1"> <tr> <th>目標指標</th> <th>2020 年度</th> <th>2021 年度</th> <th>達成率(%)</th> </tr> <tr> <td>医師数(人)</td> <td>211</td> <td>*173</td> <td>100.0</td> </tr> <tr> <td>専門医研修医数(専攻医)(人)</td> <td>57</td> <td>60</td> <td>100.0</td> </tr> <tr> <td>初期臨床研修医数(人)</td> <td>31</td> <td>30</td> <td>100.0</td> </tr> </table> <p>* 専門医研修医及び初期臨床研修医を除く。</p> <table border="1"> <tr> <th>活動指標</th> <th>2020 年度</th> <th>2021 年度</th> </tr> <tr> <td>看護師数(人)</td> <td>770</td> <td>785</td> </tr> <tr> <td>医療技術職員数(人)</td> <td>243</td> <td>248</td> </tr> <tr> <td>臨床研修指導医資格取得者数(人)</td> <td>80</td> <td>82</td> </tr> <tr> <td>初期臨床研修医募集定員充足率(%)</td> <td>100.0</td> <td>100.0</td> </tr> <tr> <td>学会認定等施設件数</td> <td>89</td> <td>96</td> </tr> <tr> <td>専門医資格取得数(人)</td> <td>252</td> <td>257</td> </tr> <tr> <td>専門看護師数(人)</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>認定看護師数(人)</td> <td>19</td> <td>21</td> </tr> <tr> <td>認定看護管理者数(人)</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>看護師クリニカルリーダー取得者数(人)</td> <td>総計:675 I:59 II:105 III:243 IV:157 V:111</td> <td>総計:669 I:62 II:107 III:198 IV:185 V:117</td> </tr> <tr> <td>助産師リーダー取得者数(人)</td> <td>総計:23 新人:5 I:0 II:1 III:17</td> <td>総計:18 新人:4 I:1 II:0 III:13</td> </tr> <tr> <td>アドバンス助産師取得者数(人)</td> <td>19</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>看護師マネジメントリーダー取得者数(人)</td> <td>総計:35 副師長 I:4 副師長 II:15 師長 I:5 師長 II:11</td> <td>総計:45 副師長 I:5 副師長 II:20 師長 I:7 師長 II:13</td> </tr> </table>	目標指標	2020 年度	2021 年度	達成率(%)	医師数(人)	211	*173	100.0	専門医研修医数(専攻医)(人)	57	60	100.0	初期臨床研修医数(人)	31	30	100.0	活動指標	2020 年度	2021 年度	看護師数(人)	770	785	医療技術職員数(人)	243	248	臨床研修指導医資格取得者数(人)	80	82	初期臨床研修医募集定員充足率(%)	100.0	100.0	学会認定等施設件数	89	96	専門医資格取得数(人)	252	257	専門看護師数(人)	5	5	認定看護師数(人)	19	21	認定看護管理者数(人)	4	5	看護師クリニカルリーダー取得者数(人)	総計:675 I:59 II:105 III:243 IV:157 V:111	総計:669 I:62 II:107 III:198 IV:185 V:117	助産師リーダー取得者数(人)	総計:23 新人:5 I:0 II:1 III:17	総計:18 新人:4 I:1 II:0 III:13	アドバンス助産師取得者数(人)	19	10	看護師マネジメントリーダー取得者数(人)	総計:35 副師長 I:4 副師長 II:15 師長 I:5 師長 II:11	総計:45 副師長 I:5 副師長 II:20 師長 I:7 師長 II:13
目標指標	2025 年度																																																																															
医師数(人)*	159																																																																															
専門医研修医数(専攻医)(人)	62																																																																															
初期臨床研修医数(人)	31																																																																															
目標指標	2021 年度																																																																															
医師数(人)*	173																																																																															
専門医研修医数(専攻医)(人)	60																																																																															
初期臨床研修医数(人)	30																																																																															
目標指標	2020 年度	2021 年度	達成率(%)																																																																													
医師数(人)	211	*173	100.0																																																																													
専門医研修医数(専攻医)(人)	57	60	100.0																																																																													
初期臨床研修医数(人)	31	30	100.0																																																																													
活動指標	2020 年度	2021 年度																																																																														
看護師数(人)	770	785																																																																														
医療技術職員数(人)	243	248																																																																														
臨床研修指導医資格取得者数(人)	80	82																																																																														
初期臨床研修医募集定員充足率(%)	100.0	100.0																																																																														
学会認定等施設件数	89	96																																																																														
専門医資格取得数(人)	252	257																																																																														
専門看護師数(人)	5	5																																																																														
認定看護師数(人)	19	21																																																																														
認定看護管理者数(人)	4	5																																																																														
看護師クリニカルリーダー取得者数(人)	総計:675 I:59 II:105 III:243 IV:157 V:111	総計:669 I:62 II:107 III:198 IV:185 V:117																																																																														
助産師リーダー取得者数(人)	総計:23 新人:5 I:0 II:1 III:17	総計:18 新人:4 I:1 II:0 III:13																																																																														
アドバンス助産師取得者数(人)	19	10																																																																														
看護師マネジメントリーダー取得者数(人)	総計:35 副師長 I:4 副師長 II:15 師長 I:5 師長 II:11	総計:45 副師長 I:5 副師長 II:20 師長 I:7 師長 II:13																																																																														

活動指標	2020年度	2021年度
ラダー階層別取得率(%)	96.3 I : 8.4 II : 15.0 III : 34.7 IV : 22.4 V : 15.8"	92.8 I : 8.6 II : 14.8 III : 27.5 IV : 25.7 V : 16.2
薬剤師資格取得者数(人)	54(12)	65(18)
放射線技師資格取得者数(人)	60(15)	61(15)
臨床検査技師資格取得者数(人)	58(4)	64(4)
リハビリテーション室資格取得者数(人)	68(20)	76(24)
管理栄養士資格取得者数(人)	25(14)	19(12)
臨床工学技士資格取得者数(人)	28(5)	28(5)
口腔管理室資格取得者数(人)	9	8
診療情報管理士数(人)	23	22
医療情報技師数(人)	10	10
実習生受入件数	453	576

・幅広い診療科目を有する急性期総合病院として、様々な症例の経験や、専門的なトレーニング機器を用いたシミュレーション、離島を含めた地域医療研修など、様々な研修プログラムを用意し、学べる病院としての機能を発揮した。

・職員の高度な技術習得の意思を支援するため、新たに職員を大学院へ派遣する仕組みを整備した。

・看護職員の育成では、高度な医療に対応するための知識・技術習得に加え、倫理観をもって診療にあたることを目的とし、クリニカルラダーとマネジメントラダー制度を導入している。

(課題と今後の取組方針)

・診療報酬算定要件のなかで、認定資格や研修受講の有無が問われるようになってきており、資格取得の支援を進め、質の向上を進めていく。

3 安全で信頼される医療の提供
(1) 医療安全管理及び感染対策の徹底

中期目標
医療事故を発生させないという強い意識のもと、医療安全管理を徹底し、安全性の向上に取り組むとともに、透明性の確保に努め、患者から信頼され、安全で質の高い医療を継続して提供すること。
また、平時より院内感染に対する職員教育を徹底するとともに、新型コロナウイルス感染症に対応した経験を生かし、新たな感染症発生時には病院全体で対応できる体制を整備するなど、感染対策の強化に努めること。

法人自己評価	委員会評価	市評価
4		

中期計画	年度計画	優先度	達成状況	法人の自己評価			評価、意見など																			
				判断理由(実施状況など)																						
<ul style="list-style-type: none"> ・ヒヤリハットレポート、インシデントレポートの事象の把握、分析を行い、対策の立案と定期的な評価による対策の妥当性と継続性を分析することで、再発防止に積極的に取り組む。 ・医療安全研修やリスクマネージャー部会での情報の共有、医療安全推進室員による定期的なラウンドを行うことで、安全な職場環境を整え、医療安全文化を醸成する。 ・手術の際に生じる事象(合併症を含む)について、有害事象や過失の有無に関係なく、典型的に医療安全を脅かす確率が高い事象について報告するシステムの構築と、全合併症を含む発生状況の把握、合併症抑止策の検討を行う。 ・院内感染対策室活動を引き続き強め、院内感染防止・管理を徹底する。 ・職員に対する院内感染対策研修を継続的に実施する。 	<ul style="list-style-type: none"> ・ヒヤリハットレポート、インシデントレポートの事象の把握、分析を行い、対策の立案と定期的な評価による対策の妥当性と継続性を分析することで、再発防止に積極的に取り組む。 ・医療安全研修やリスクマネージャー部会での情報の共有、医療安全推進室員による定期的なラウンドを行うことで、安全な職場環境を整え、医療安全文化を醸成する。 ・手術の際に生じる事象(合併症を含む)について、有害事象や過失の有無に関係なく、典型的に医療安全を脅かす確率が高い事象について報告するシステムを構築する。 ・院内感染対策室活動を引き続き強め、院内感染防止・管理を徹底する。 ・職員に対する院内感染対策研修を継続的に実施する。 	○	○	<table border="1"> <thead> <tr> <th>活動指標</th> <th>2020年度</th> <th>2021年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ヒヤリハットレポート件数</td> <td>2,119</td> <td>2,536</td> </tr> <tr> <td>インシデント件数</td> <td>2</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>転倒・転落発生率(%)</td> <td>0.12</td> <td>0.15</td> </tr> <tr> <td>医療安全研修回数/参加者数(人)</td> <td>1回/1,413人</td> <td>1回/1,501人</td> </tr> <tr> <td>感染対策研修回数/参加者数(人)</td> <td>2回/2,973人</td> <td>2回/2,911人</td> </tr> <tr> <td>オカレンス報告率(%)</td> <td>-</td> <td>93.7</td> </tr> </tbody> </table>	活動指標	2020年度	2021年度	ヒヤリハットレポート件数	2,119	2,536	インシデント件数	2	4	転倒・転落発生率(%)	0.12	0.15	医療安全研修回数/参加者数(人)	1回/1,413人	1回/1,501人	感染対策研修回数/参加者数(人)	2回/2,973人	2回/2,911人	オカレンス報告率(%)	-	93.7	<ul style="list-style-type: none"> ・リスクマネージャー部会を開催し、インシデントレポートの事例を用いたグループワークによる要因分析を行い、再発防止のための有効な対策の検討を行った。 ・病理細胞診、組織診、内視鏡レポートに対するパニックアラートを運用し、見落としや有害事案の防止を図った。 ・オカレンス報告制度を導入し、典型的に医療の安全を脅かす確率が高い事象を報告することとし、徐々に報告件数が上がってきている。また、各診療科の責任者が新規医療技術・高難度手技に伴うリスクの点検を行い、監督・指導できる仕組みを構築した。 ・患者とのトラブルを紛争化させないために、事務職員が早期に介入することで現場スタッフとの情報共有が円滑に進められ、病院として迅速に対応方針が決定でき、事案の早期解決が図られた。 ・抗菌薬適正使用支援チーム(AST)では、病棟ラウンドやカンファレンスを通じたスムーズな介入を実現したほか、薬剤師による抗菌薬選択相談を行った。 ・院内感染対策室では、昨年度に引き続き全職員対象の手指消毒実技や防護具着脱、PCR検査トレーニングを継続実施した。 <p>(課題と今後の取組方針)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・画像検査における見落とし等のリスクに対し、AI等最新技術を用いた対策を検討していく。
				活動指標	2020年度	2021年度																				
ヒヤリハットレポート件数	2,119	2,536																								
インシデント件数	2	4																								
転倒・転落発生率(%)	0.12	0.15																								
医療安全研修回数/参加者数(人)	1回/1,413人	1回/1,501人																								
感染対策研修回数/参加者数(人)	2回/2,973人	2回/2,911人																								
オカレンス報告率(%)	-	93.7																								

3 安全で信頼される医療の提供
(2) 患者とともに進める医療の推進とサービスの充実

中期目標
患者中心の医療を実践するため、患者が治療方針や治療内容を十分に理解することで、自らの意志で医療を選択できるよう、インフォームド・コンセントを徹底するとともに、相談・支援体制の更なる充実に努めること。
また、的確に患者ニーズを把握し、提供するサービス全般にわたり、患者満足度の向上を目指すこと。

法人自己評価	委員会評価	市評価
4		

中期計画	年度計画	優先度	法人の自己評価				評価、意見など																																																												
			達成状況	判断理由(実施状況など)																																																															
<table border="1"> <tr> <th>目標指標</th> <th>2025 年度</th> </tr> <tr> <td>患者満足度/入院(%)</td> <td>95.0</td> </tr> <tr> <td>患者満足度/外来(%)</td> <td>85.0</td> </tr> </table> <p>・患者と医療専門職の間での対話を促進し、協働で意思決定をするSDM(shared decision making)を実践する。 ・セカンドオピニオンに積極的に取り組む。 ・医療相談、がん相談などの相談窓口の体制を充実させる。 ・ご意見箱や患者満足度調査(1回/年)により、患者又は利用者のニーズを把握し、提供するサービスの改善を図る。 ・ホスピタリティマインドを醸成させる。 ・診察・検査・会計の各部門での待ち時間の短縮に努める。</p>	目標指標	2025 年度	患者満足度/入院(%)	95.0	患者満足度/外来(%)	85.0	<table border="1"> <tr> <th>目標指標</th> <th>2021 年度</th> </tr> <tr> <td>患者満足度/入院(%)</td> <td>95.0</td> </tr> <tr> <td>患者満足度/外来(%)</td> <td>85.0</td> </tr> </table> <p>・患者と医療専門職の間での対話を促進し、協働で意思決定をするSDM(shared decision making)を実践する。 ・セカンドオピニオンに積極的に取り組む。 ・医療相談、がん相談などの患者相談窓口の充実を図る。 ・ご意見箱や患者満足度調査(1回/年)により、患者又は利用者のニーズを把握し、提供するサービスの改善を図る。 ・ホスピタリティリーダーを養成し、各部署での取り組みを推進する。 ・待ち時間のモニタリングや、メール案内システムの案内などを継続し、待ち時間の短縮に努める。</p>	目標指標	2021 年度	患者満足度/入院(%)	95.0	患者満足度/外来(%)	85.0	○	○	○	○	○	<table border="1"> <tr> <th>目標指標</th> <th>2020 年度</th> <th>2021 年度</th> <th>達成率(%)</th> </tr> <tr> <td>患者満足度/入院(%)</td> <td>94.7</td> <td>94.2</td> <td>99.2</td> </tr> <tr> <td>患者満足度/外来(%)</td> <td>89.2</td> <td>89.4</td> <td>105.2</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <th>活動指標</th> <th>2020 年度</th> <th>2021 年度</th> </tr> <tr> <td>患者支援センター医療相談件数</td> <td>20,977</td> <td>21,934</td> </tr> <tr> <td>患者相談窓口相談件数</td> <td>613</td> <td>730</td> </tr> <tr> <td>医師からの病状説明に対する満足度(%)</td> <td>88.9</td> <td>93.8</td> </tr> <tr> <td>セカンドオピニオン紹介件数</td> <td>39</td> <td>51</td> </tr> <tr> <td>外来平均待ち時間(分)</td> <td>45</td> <td>43</td> </tr> <tr> <td>メール呼び出しサービス利用率(%)</td> <td>23.8</td> <td>26.0</td> </tr> <tr> <td>接遇・応対の満足度/入院(%)</td> <td>94.7</td> <td>92.2</td> </tr> <tr> <td>接遇・応対の満足度/外来(%)</td> <td>88.0</td> <td>89.0</td> </tr> <tr> <td>ご意見箱意見回収件数</td> <td>340</td> <td>327</td> </tr> <tr> <td>意見回収件数に占める感謝の割合(%)</td> <td>24.7</td> <td>26.3</td> </tr> <tr> <td>意見回収件数に占める苦情の割合(%)</td> <td>75.3</td> <td>73.7</td> </tr> </table> <p>・集中治療領域の重症患者の家族に寄り添い、担当医療者との間に入り、患者の容態や治療方針への理解など、必要な支援を担当する「入院時重症患者対応メディエーター」の養成に着手した。 ・療養・就労両立支援について、社会保険労務士による無料相談を毎月開催するなど、がん以外の疾患に対しても取組を拡充した。 ・従来の患者からの意見調査に加えて、市民を対象とした新型コロナウイルスによる行動変容についてのアンケートを実施した。回答結果は地域の医療機関にもフィードバックし、受診環境の整備に役立てた。 ・患者要望をもとに患者用 Wi-Fi や、人間ドック利用者に向けたオンラインマガジンサービスの導入を進めた。 ・ホスピタリティリーダーの取組を継続し、患者接遇だけでなく職員同士のコミュニケーションの活性化を図った。 ・外来待ち時間への対策として、座席利用状況や診察予約状況の調査や、診察待ち案内メールの案内を継続し、待ち時間の短縮に努めた。 ・敷地内車道・ロータリーの舗装やサイン表示等を刷新し、来場者の安全や視認性の向上を図った。</p>	目標指標	2020 年度	2021 年度	達成率(%)	患者満足度/入院(%)	94.7	94.2	99.2	患者満足度/外来(%)	89.2	89.4	105.2	活動指標	2020 年度	2021 年度	患者支援センター医療相談件数	20,977	21,934	患者相談窓口相談件数	613	730	医師からの病状説明に対する満足度(%)	88.9	93.8	セカンドオピニオン紹介件数	39	51	外来平均待ち時間(分)	45	43	メール呼び出しサービス利用率(%)	23.8	26.0	接遇・応対の満足度/入院(%)	94.7	92.2	接遇・応対の満足度/外来(%)	88.0	89.0	ご意見箱意見回収件数	340	327	意見回収件数に占める感謝の割合(%)	24.7	26.3	意見回収件数に占める苦情の割合(%)	75.3	73.7
目標指標	2025 年度																																																																		
患者満足度/入院(%)	95.0																																																																		
患者満足度/外来(%)	85.0																																																																		
目標指標	2021 年度																																																																		
患者満足度/入院(%)	95.0																																																																		
患者満足度/外来(%)	85.0																																																																		
目標指標	2020 年度	2021 年度	達成率(%)																																																																
患者満足度/入院(%)	94.7	94.2	99.2																																																																
患者満足度/外来(%)	89.2	89.4	105.2																																																																
活動指標	2020 年度	2021 年度																																																																	
患者支援センター医療相談件数	20,977	21,934																																																																	
患者相談窓口相談件数	613	730																																																																	
医師からの病状説明に対する満足度(%)	88.9	93.8																																																																	
セカンドオピニオン紹介件数	39	51																																																																	
外来平均待ち時間(分)	45	43																																																																	
メール呼び出しサービス利用率(%)	23.8	26.0																																																																	
接遇・応対の満足度/入院(%)	94.7	92.2																																																																	
接遇・応対の満足度/外来(%)	88.0	89.0																																																																	
ご意見箱意見回収件数	340	327																																																																	
意見回収件数に占める感謝の割合(%)	24.7	26.3																																																																	
意見回収件数に占める苦情の割合(%)	75.3	73.7																																																																	

(課題と今後の取組方針)

- ・入院時重症患者対応メディエーターの活動を開始するとともに、対応可能スタッフの育成を図る。

1 自律性・機動性・透明性の高い組織運営 (2)コンプライアンスの徹底
--

中期目標	関係法令を遵守し、行動規範と職員倫理を確立、実践することにより、公平性を確保した病院運営を行うこと。 また、個人情報の保護や情報セキュリティ対策を適切に実施するとともに、情報公開や内部通報制度を適切に運用し、組織全体の透明性を確保すること。
------	---

法人自己評価	委員会評価	市評価
3		

中期計画	年度計画	優先度	法人の自己評価			評価、意見など								
			達成状況	判断理由(実施状況など)										
<ul style="list-style-type: none"> ・病院運営の理念や基本方針、職業倫理などの周知徹底を図り、組織人としての自覚と使命感の涵養を図る。 ・会計監査人による監査や病院機能評価など外部評価による課題の改善に取り組む。 ・情報セキュリティ対策を強化する。 ・情報開示による透明性や公益通報制度の適切な運用によりコンプライアンスを確保する。 ・防災や防犯対策について必要な措置を講じる。 ・患者の義務と権利及び機構の規程等を遵守し、診療情報開示の求めに対して適切かつ迅速に対応する。 	<ul style="list-style-type: none"> ・病院運営の理念や基本方針、職業倫理などの周知徹底を図り、組織人としての自覚と使命感の涵養を図る。 ・ハラスメントの通報窓口・相談窓口を周知し、早期に介入できる体制を目指す。 ・会計監査人による監査や病院機能評価など外部評価による課題の改善に取り組む。 ・情報セキュリティ対策を強化する。 ・情報開示による透明性や公益通報制度の適切な運用によりコンプライアンスを確保する。 ・防災や防犯対策について必要な措置を講じる。 ・患者の義務と権利及び機構の規程等を遵守し、診療情報開示の求めに対して適切かつ迅速に対応する。 	○	○	<table border="1"> <thead> <tr> <th>活動指標</th> <th>2020年度</th> <th>2021年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>情報開示件数</td> <td>189</td> <td>219</td> </tr> <tr> <td>コンプライアンス研修参加者数(人)</td> <td>0</td> <td>988</td> </tr> </tbody> </table>	活動指標	2020年度	2021年度	情報開示件数	189	219	コンプライアンス研修参加者数(人)	0	988	
			活動指標	2020年度	2021年度									
情報開示件数	189	219												
コンプライアンス研修参加者数(人)	0	988												
○	<ul style="list-style-type: none"> ・コンプライアンス推進委員会では、「風通しの良い職場づくり」を達成するために、アクションチェックリストを導入し、各職場で身近な取組を通して、協力や連携が進められるよう自発的な活動を推進した。 ・前年度に引き続き、全職員を対象としたパワーハラスメントアンケート調査を実施し、ハラスメントに関する職員の意識や実態を把握した。 ・内部監査、監事監査、会計監査法人による監査など、中立的な立場から監査を実施し、指摘された課題に対し迅速に是正・改善を図った。 ・情報セキュリティにおいては、システム監査の取組として全職員に対するアンケートを実施し、情報リテラシーの向上を進めたほか、不正なインターネット利用や公序良俗に反するSNS投稿に対するモニタリングを行い、リスクの未然防止に努めた。 ・厚生局による適時調査事業は、新型コロナウイルスの影響で現地調査が見送られたため、自己点検結果を報告し、調査事項について指摘を受けることなく適正に処理できた。 ・診療情報の開示資料のペーパーレス化を行い、業務を効率化させるとともに、サービスの向上を図った。 <p>(課題と今後の取組方針)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・更新が予定されている病院機能評価受診への準備を進めていく。 ・多様化、巧妙化していくサイバーテロに対して、情報システム非常時対応体制を整備するとともに、全体研修等を通じて職員の意識向上を図っていく。 													

2 働きやすく、やりがいのある職場づくり
(1) やりがいづくり、モチベーションアップへの取組の充実

中期目標
コミュニケーションの活性化により、風通しのよい職場づくりに取り組むとともに、職員の専門知識の習得や資格取得の支援を充実させ、働きがいを高める病院づくりに努めること。
また、能力が客観的に、適正に評価される人事評価を行うとともに、給与制度については、人事評価や法人の業務実績を適正に反映することにより、職員のモチベーションアップにつなげること。

法人自己評価	委員会評価	市評価
4		

中期計画	年度計画	優先度	法人の自己評価				評価、意見など																								
			達成状況	判断理由(実施状況など)																											
<table border="1"> <tr> <th>目標指標</th> <th>2025年度</th> </tr> <tr> <td>職員満足度(満足と答えた割合)</td> <td>70</td> </tr> </table>	目標指標	2025年度	職員満足度(満足と答えた割合)	70	<table border="1"> <tr> <th>目標指標</th> <th>2021年度</th> </tr> <tr> <td>職員満足度(満足と答えた割合)</td> <td>70</td> </tr> </table>	目標指標	2021年度	職員満足度(満足と答えた割合)	70	◎	○	○	○	○	○																
目標指標	2025年度																														
職員満足度(満足と答えた割合)	70																														
目標指標	2021年度																														
職員満足度(満足と答えた割合)	70																														
<p>・次の①～③の姿を目指し、コミュニケーション活性化プロジェクトを推進する。</p> <p>①職員が自信と誇りを持って働ける病院になる。</p> <p>②努力が承認される組織風土を育む。</p> <p>③個人と組織が互いに成長できる関係を築く。</p> <p>・人事制度のルールに従い、評価者に制度の目的と仕組みを十分に理解させる。</p> <p>・評価と処遇のメリハリを強め、成果の所在をわかりやすくする。</p>	<p>・次の①～③の姿を目指し、コミュニケーション活性化プロジェクトを推進する。</p> <p>①職員が自信と誇りを持って働ける病院になる。</p> <p>②努力が承認される組織風土を育む。</p> <p>③個人と組織が互いに成長できる関係を築く。</p> <p>・人事評価制度の目的と仕組みを正しく理解するため、新たに評価者となった管理職に研修を実施する。</p> <p>・評価と処遇のメリハリを強め、成果の所在をわかりやすくする。</p>				<table border="1"> <tr> <th>目標指標</th> <th>2020年度</th> <th>2021年度</th> <th>達成率(%)</th> </tr> <tr> <td>職員満足度(満足と答えた割合)</td> <td>※ 4.5</td> <td>75.6%</td> <td>108.0</td> </tr> </table> <p>※2020年度までは7段階評価</p> <table border="1"> <tr> <th>活動指標</th> <th>2020年度</th> <th>2021年度</th> </tr> <tr> <td>仕事にやりがいや誇りを感じると答えた割合(%)</td> <td>78.3</td> <td>76.4</td> </tr> <tr> <td>システミックコーチング(院内コーチ・SH)人数(人)</td> <td>院内コーチ 9 SH 61</td> <td>院内コーチ 14 SH 166</td> </tr> <tr> <td>機構学術研究会発表件数</td> <td>15</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>TQM委員会発表件数</td> <td>0</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>クリニカルパス委員会発表件数</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </table> <p>・システミックコーチングを導入して3年目となり、院内でコーチングに関わった職員数も増加してきており、各職場においてコミュニケーションを意識する風土が徐々に浸透してきた。</p> <p>・半期ごとの所属長による評価面談の機会を通して、職員が設定した目標とその達成状況を振り返ることで、双方向の人事評価が機能し、成果の承認や課題の認識によって職員自身の成長を促した。</p> <p>・外部団体主催の研修へのエントリーや学会をはじめ院内の学術研究発表会等における優秀な演題として選出された功績に対して、機構総会において職員表彰(11団体)を行いそれぞれの研究活動を奨励した。</p> <p>・国の制度による看護師の処遇改善に対応し、看護職等の手当を新設した。</p> <p>(課題と今後の取組方針)</p> <p>・院内の発表行事で開催できていないものについて、オンラインでの実施を検討する。</p>	目標指標	2020年度	2021年度	達成率(%)	職員満足度(満足と答えた割合)	※ 4.5	75.6%	108.0	活動指標	2020年度	2021年度	仕事にやりがいや誇りを感じると答えた割合(%)	78.3	76.4	システミックコーチング(院内コーチ・SH)人数(人)	院内コーチ 9 SH 61	院内コーチ 14 SH 166	機構学術研究会発表件数	15	15	TQM委員会発表件数	0	6	クリニカルパス委員会発表件数	0	0
目標指標	2020年度	2021年度	達成率(%)																												
職員満足度(満足と答えた割合)	※ 4.5	75.6%	108.0																												
活動指標	2020年度	2021年度																													
仕事にやりがいや誇りを感じると答えた割合(%)	78.3	76.4																													
システミックコーチング(院内コーチ・SH)人数(人)	院内コーチ 9 SH 61	院内コーチ 14 SH 166																													
機構学術研究会発表件数	15	15																													
TQM委員会発表件数	0	6																													
クリニカルパス委員会発表件数	0	0																													

- ・職員向けストレス相談窓口を設置し、臨床心理士や職員応援チームが中心となり、コロナ診療に当たる職員の不安の解消に努めた。
- ・職員向けのがんサロンを開催し、相談や情報共有を通して治療と仕事の両立を支援した。
- ・所属によって業務繁忙期が異なることへの対応として、夏季休暇を健康増進休暇として、取得期間を年度内に延長した。

(課題と今後の取組方針)

- ・高稼働状態が続く一方で、医師の働き方改革への対応をしていく必要があるため、地域医療機能分化やタスクシフトを推進し、効率的な業務体制を構築する。

第4 財務内容の改善に関する事項

1 経営基盤の強化	中期目標	人口減少や少子高齢化、医療提供体制の変化や感染症の流行など、病院経営を取り巻く環境が変化する中においても、迅速かつ柔軟な経営判断のもと、経営基盤を強化し、本目標期間中における経常収支の均衡を図ること。 また、安定した病院運営を長期的に確保するため、本市の財政状況に影響されない経営を常に目指すこと。	法人自己評価	委員会評価	市評価
			5		

中期計画		年度計画		優先度	法人の自己評価				評価、意見など																																																																				
					達成状況	判断理由(実施状況など)																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>目標指標</th> <th>2025年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>累積経常利益(百万円)</td> <td>11,493</td> </tr> <tr> <td>経常収支比率(%)</td> <td>101.7</td> </tr> <tr> <td>医業収支比率(%)</td> <td>100.3</td> </tr> <tr> <td>医業収益(百万円)</td> <td>24,785</td> </tr> <tr> <td>入院収益(百万円)</td> <td>16,317</td> </tr> <tr> <td>外来収益(百万円)</td> <td>7,869</td> </tr> </tbody> </table> <p>・医療動向や周辺環境の変化を的確に把握し、迅速かつ柔軟な意思決定のもと、計画期間中の経常収支の均衡を図る。</p>	目標指標	2025年度	累積経常利益(百万円)	11,493	経常収支比率(%)	101.7	医業収支比率(%)	100.3	医業収益(百万円)	24,785	入院収益(百万円)	16,317	外来収益(百万円)	7,869	<table border="1"> <thead> <tr> <th>目標指標</th> <th>2021年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>累積経常利益(百万円)</td> <td>10,025</td> </tr> <tr> <td>経常収支比率(%)</td> <td>100.8</td> </tr> <tr> <td>医業収支比率(%)</td> <td>99.5</td> </tr> <tr> <td>医業収益(百万円)</td> <td>24,497</td> </tr> <tr> <td>入院収益(百万円)</td> <td>16,359</td> </tr> <tr> <td>外来収益(百万円)</td> <td>7,538</td> </tr> </tbody> </table> <p>・医療動向や周辺環境の変化を的確に把握し、迅速かつ柔軟な意思決定のもと、経常収支の均衡を図る。</p>	目標指標	2021年度	累積経常利益(百万円)	10,025	経常収支比率(%)	100.8	医業収支比率(%)	99.5	医業収益(百万円)	24,497	入院収益(百万円)	16,359	外来収益(百万円)	7,538	◎	○	○	○	○	○	○	<table border="1"> <thead> <tr> <th>目標指標</th> <th>2020年度</th> <th>2021年度</th> <th>達成率(%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>累積経常利益(百万円)</td> <td>9,768</td> <td>12,979</td> <td>129.5</td> </tr> <tr> <td>経常収支比率(%)</td> <td>107.1</td> <td>111.9</td> <td>111.0</td> </tr> <tr> <td>医業収支比率(%)</td> <td>100.2</td> <td>104.6</td> <td>105.1</td> </tr> <tr> <td>医業収益(百万円)</td> <td>22,985</td> <td>26,292</td> <td>107.3</td> </tr> <tr> <td>入院収益(百万円)</td> <td>15,517</td> <td>17,704</td> <td>108.2</td> </tr> <tr> <td>外来収益(百万円)</td> <td>6,955</td> <td>7,933</td> <td>105.2</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th>活動指標</th> <th>2020年度</th> <th>2021年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>償却前経常収支比率(%)</td> <td>115.7</td> <td>120.0</td> </tr> <tr> <td>償却前医業収支比率(%)</td> <td>108.8</td> <td>112.9</td> </tr> <tr> <td>運営費負担金比率(%)</td> <td>7.0</td> <td>5.6</td> </tr> </tbody> </table> <p>・病院経営に影響する様々な指標をシステムによってタイムリーにモニタリングし、目標との乖離や前年度との比較など最新のデータをもとに戦略上の課題を的確に把握し、対策を迅速に実施することで経営支援を強化した。 ・コロナ患者の受入病床を県のフェーズに合わせて臨機に調整し、通常の医療への影響を適宜予測するなど柔軟なベッドコントロールを実行することで、コロナ禍において医療と経営の両立を図り、経営の安定、を実現した。 ・DPC特定病院群を維持するための目標を設定し、月次で診療科ごとにDPC分析を行い、クリニカルパスの見直しにより在院日数を適正化し、診療の効率性を向上させた。</p> <p>(課題と今後の取組方針) ・コロナ後の患者の受療動向や物価変動など経済状況、周辺医療環境の変化など常に状況把握を行い、臨機応変に課題に対応して行く必要がある。</p>	目標指標	2020年度	2021年度	達成率(%)	累積経常利益(百万円)	9,768	12,979	129.5	経常収支比率(%)	107.1	111.9	111.0	医業収支比率(%)	100.2	104.6	105.1	医業収益(百万円)	22,985	26,292	107.3	入院収益(百万円)	15,517	17,704	108.2	外来収益(百万円)	6,955	7,933	105.2	活動指標	2020年度	2021年度	償却前経常収支比率(%)	115.7	120.0	償却前医業収支比率(%)	108.8	112.9	運営費負担金比率(%)	7.0	5.6
目標指標	2025年度																																																																												
累積経常利益(百万円)	11,493																																																																												
経常収支比率(%)	101.7																																																																												
医業収支比率(%)	100.3																																																																												
医業収益(百万円)	24,785																																																																												
入院収益(百万円)	16,317																																																																												
外来収益(百万円)	7,869																																																																												
目標指標	2021年度																																																																												
累積経常利益(百万円)	10,025																																																																												
経常収支比率(%)	100.8																																																																												
医業収支比率(%)	99.5																																																																												
医業収益(百万円)	24,497																																																																												
入院収益(百万円)	16,359																																																																												
外来収益(百万円)	7,538																																																																												
目標指標	2020年度	2021年度	達成率(%)																																																																										
累積経常利益(百万円)	9,768	12,979	129.5																																																																										
経常収支比率(%)	107.1	111.9	111.0																																																																										
医業収支比率(%)	100.2	104.6	105.1																																																																										
医業収益(百万円)	22,985	26,292	107.3																																																																										
入院収益(百万円)	15,517	17,704	108.2																																																																										
外来収益(百万円)	6,955	7,933	105.2																																																																										
活動指標	2020年度	2021年度																																																																											
償却前経常収支比率(%)	115.7	120.0																																																																											
償却前医業収支比率(%)	108.8	112.9																																																																											
運営費負担金比率(%)	7.0	5.6																																																																											

2 収入の確保及び費用の最適化

中期目標
 診療報酬の改定や医療制度の変更に迅速かつ的確に対応し、収入の確保に努めるとともに、コスト管理を徹底し、費用の最適化を図ること。
 また、医療機器の導入・更新等については、中長期的な視点で計画的に実施すること。

法人自己評価	委員会評価	市評価
4		

中期計画		年度計画		優先度	法人の自己評価				評価、意見など																		
目標指標		2025年度			達成状況	判断理由(実施状況など)																					
目標指標	2025年度	目標指標	2021年度		目標指標	2020年度	2021年度	達成率(%)																			
入院診療単価(円/人・日)	83,000	入院診療単価(円/人・日)	83,000	○	入院診療単価(円/人・日)	83,876	90,746	109.3																			
外来診療単価(円/人・日)	23,000	外来診療単価(円/人・日)	22,000	○	外来診療単価(円/人・日)	21,895	22,251	101.1																			
1日あたり入院患者数(人)	540	1日あたり入院患者数(人)	540	○	1日あたり入院患者数(人)	507	534	98.9																			
1日あたり外来患者数(人)	1,410	1日あたり外来患者数(人)	1,410	○	1日あたり外来患者数(人)	1,307	1,473	104.5																			
病床稼働率(%)	90.0	病床稼働率(%)	90.0	○	病床稼働率(%)	84.5	89.1	99.0																			
給与費比率/対医業収益(%)	48.0	給与費比率/対医業収益(%)	49.6	○	給与費比率/対医業収益(%)	49.2	46.3	107.1																			
診療材料費比率(%)	14.7	診療材料費比率(%)	14.7	○	診療材料費比率(%)	14.9	15.4	95.5																			
医薬品費比率(%)	15.4	医薬品費比率(%)	14.5	○	医薬品費比率(%)	13.9	13.5	107.4																			
経費比率/対医業収益(%)	12.9	経費比率/対医業収益(%)	13.3	○	経費比率/対医業収益(%)	13.5	13.1	101.5																			
<ul style="list-style-type: none"> ・社会環境の変化や周辺環境の変化、医療需要の動向などの分析を行い、当該地域で急性期医療を必要としている患者の確保に努める。 ・施設基準の新規取得や診療報酬改定に着実に対応し、適正な収益確保に努める。 ・診療報酬の請求漏れ防止や査定減の極小化を図る。 ・将来にわたり負担となる人的投資や設備投資については、長期財政計画においても経営基盤の安定化が図られるか検討のうえ実施する。 		<ul style="list-style-type: none"> ・常に患者動向を分析し、当該地域で急性期医療を必要としている患者の確保に努める。 ・平均在院日数、診療密度、医療・看護必要度などのモニタリングを継続し、適正な収益確保に努める。 ・施設基準の届出や診療報酬の請求漏れ防止や査定減の極小化を図る。 ・費用については、対医業収益比率のモニタリングを行い、適正な支出となるよう努める。 		◎	<table border="1"> <thead> <tr> <th>活動指標</th> <th>2020年度</th> <th>2021年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>新入院患者数(人)</td> <td>18,306</td> <td>19,724</td> </tr> <tr> <td>平均在院日数(日)</td> <td>10.1</td> <td>9.9</td> </tr> <tr> <td>DPC 期間Ⅱ内退院率(%)</td> <td>71.6</td> <td>73.3</td> </tr> <tr> <td>DPC 評価係数</td> <td>1.5208</td> <td>1.5613</td> </tr> <tr> <td>診療報酬査定減率(%)</td> <td>0.210</td> <td>0.270</td> </tr> <tr> <td>後発医薬品の数量割合(%)</td> <td>95.1</td> <td>95.2</td> </tr> </tbody> </table> <p>・東播磨医療圏域をはじめ、隣接医療圏域等の医療提供状況の把握や、紹介状況を踏まえた地域連携活動を行った。</p> <p>・各種経営指標のモニタリングを継続し、病院全体に情報共有を行い、課題に対しては迅速に対応した。</p> <p>・令和4年度診療報酬改定に係る影響調査と対策を行い、早期の算定実現に向けて、医療職と事務職協働にて体制整備を進めた。</p> <p>・診療報酬の査定減点の詳細な分析を行い、委員会で検討した。内容は各診療科にフィードバックし、要注意項目に対して医師と事務が協力して対策を行った。</p> <p>(課題と今後の取組方針)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・新たな診療報酬の算定のための人材確保・育成を進めていく。 ・コロナ禍や紛争等により物価の上昇がみられるため、費用は増加傾向にある。適正価格を見極め、コストの増加抑制に努めていく。 	活動指標	2020年度	2021年度	新入院患者数(人)	18,306	19,724	平均在院日数(日)	10.1	9.9	DPC 期間Ⅱ内退院率(%)	71.6	73.3	DPC 評価係数	1.5208	1.5613	診療報酬査定減率(%)	0.210	0.270	後発医薬品の数量割合(%)	95.1	95.2	○
活動指標	2020年度	2021年度																									
新入院患者数(人)	18,306	19,724																									
平均在院日数(日)	10.1	9.9																									
DPC 期間Ⅱ内退院率(%)	71.6	73.3																									
DPC 評価係数	1.5208	1.5613																									
診療報酬査定減率(%)	0.210	0.270																									
後発医薬品の数量割合(%)	95.1	95.2																									

第5 その他業務運営に関する重要事項

1 地域社会への貢献 (1) 地域社会との協働の推進	中期目標	医療の専門集団として、行政が進めるまちづくりに参画するとともに、地域住民との交流等を通じて、信頼され、地域に開かれた病院となるよう努めること。	法人自己評価	委員会評価	市評価
			3		

中期計画	年度計画	優先度	法人の自己評価			評価、意見など															
			達成状況	判断理由(実施状況など)																	
<p>・加古川市をはじめ行政機関の協議会や委員会に参画し、医療や健康増進の視点でまちづくりに貢献する。</p> <p>・住民とともに進める病院運営を実現するため、病院ボランティアを養成し、積極的な活用を行う。</p> <p>・地域住民との交流事業を推進し、住民とのコミュニケーションを図る。</p>	<p>・加古川市をはじめ行政機関の協議会や委員会に参画し、医療や健康増進の視点でまちづくりに貢献する。</p> <p>・住民とともに進める病院運営を実現するため、病院ボランティアを養成し、積極的な活用を行う。</p> <p>・コロナ禍において地域住民とのコミュニケーションを実施できる方法の検討を行う。</p>	○	○	<table border="1"> <thead> <tr> <th>活動指標</th> <th>2020年度</th> <th>2021年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ボランティア登録者数(人)</td> <td>33</td> <td>28</td> </tr> <tr> <td>ボランティア実働時間(分)</td> <td>594.0</td> <td>155.2</td> </tr> <tr> <td>地域イベント等への救護班の派遣人数(人)</td> <td>-</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>地域イベントへの参加件数</td> <td>-</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>		活動指標	2020年度	2021年度	ボランティア登録者数(人)	33	28	ボランティア実働時間(分)	594.0	155.2	地域イベント等への救護班の派遣人数(人)	-	0	地域イベントへの参加件数	-	0	
			活動指標	2020年度	2021年度																
ボランティア登録者数(人)	33	28																			
ボランティア実働時間(分)	594.0	155.2																			
地域イベント等への救護班の派遣人数(人)	-	0																			
地域イベントへの参加件数	-	0																			
△	<p>・近隣の保育所の集団感染が発生した際に、発熱外来にて100人規模のPCR検査を実施した。</p> <p>・認知症疾患医療センター指定病院として、東播認知症教室の開催に協力した。</p> <p>・『★きらり川柳』と題して「健康」「医療」「病院」のテーマにまつわる句を来院患者から募集し、院内の選定委員会で入選作品を決定し、表彰式を行った。</p> <p>・コロナ禍において、住民との交流事業は実施できていない。</p> <p>(課題と今後の取組方針)</p> <p>・地域住民との交流事業において、動画配信やオンライン開催など非接触での参加が可能な方法の検討を行う。</p>																				

1 地域社会への貢献 (2) 市施策への協力		中期目標	法人自己評価	委員会評価	市評価
			本市では、令和3年度から新たなまちづくりの方針となる総合計画に沿った施策が展開される。今後も継続的に実施される施策や新たに展開される施策に対して、積極的に協力すること。	4	
中期計画	年度計画	優先度	法人の自己評価 判断理由(実施状況など)	評価、意見など	
・加古川市の施策に積極的に協力を行う。	・加古川市の施策に積極的に協力を行う。		○ ・加古川市が推進する市民へのワクチン接種事業に協力し、スタッフの派遣を行った。 延べ派遣人数 1,735 名(医師 431 名、看護師 1, 116 名、薬剤師 188 名) (課題と今後の取組方針) 新型コロナウイルス感染症拡大によって中止している各種イベントについても、再開次第参加していく。		

5 予算（人件費を含む。）、収支計画及び資金計画

1) 予算（令和3（2021）年度）

（単位：百万円）

区分	予算額	決算額	差引 決算－予算
収入			
営業収益	26,384	29,859	3,475
医業収益	24,548	26,352	1,804
運営費負担金	1,647	1,612	△35
その他営業収益	189	1,894	1,705
営業外収益	332	380	48
運営費負担金	83	77	△6
その他の営業外収益	249	303	54
資本収入	2,935	2,476	△459
運営費負担金	79	51	△28
長期借入金	2,856	2,323	△533
その他資本収入	—	102	102
その他の収入	—	—	—
計	29,651	32,715	3,064
支出			
営業費用	24,243	24,753	510
医業費用	23,672	24,196	524
給与費	12,087	11,920	△167
材料費	7,894	8,496	602
経費	3,547	3,726	179
研究研修費	145	55	△90
一般管理費	571	557	△14
営業外費用	196	247	51
資本支出	4,706	4,207	△499
建設改良費	2,856	2,494	△362
償還金	1,832	1,705	△127
その他資本支出	18	8	△10
その他の支出	—	—	—
計	29,146	29,207	61

（注1）計数は原則としてそれぞれの表示単位未満を四捨五入しているため、合計で一致しないものがある。

（注2）期間中の診療報酬、給与の改定、物価の変動及び消費税の改定は考慮していない。

【人件費】

期間中総額 12,509 百万円（一般管理費のうち 422 百万円を含む。）を支出する。

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

【運営費負担金の繰出基準等】

救急医療等の行政的経費及び高度医療等の不採算経費については、毎年度総務省が発出する「地方公営企業繰出金について」に準じた考え方による。

建設改良費及び長期借入金等元利償還金に充当される運営費負担金等については、料金助成のための運営費負担金等とする。

ただし、用地取得に係る建設改良費及び長期借入金元金償還金に充当される運営費負担金等については、資本助成のための運営費負担金等とする。

2) 収支計画（令和3（2021）年度）

（単位：百万円）

区分	予算額	決算額	差引 決算－予算
収益の部	26,680	30,245	3,565
営業収益	26,377	29,884	3,507
医業収益	24,497	26,292	1,795
運営費負担金収益	1,378	1,342	△36
その他営業収益	502	2,250	1,748
営業外収益	303	361	58
運営費負担金収益	83	77	△6
その他の営業外収益	220	284	64
臨時利益	—	—	—
費用の部	26,508	27,041	533
営業費用	25,189	25,677	488
医業費用	24,611	25,127	516
給与費	12,157	12,185	28
材料費	7,176	7,612	436
経費	3,263	3,438	175
減価償却費	1,875	1,834	△41
資産減耗費	5	5	0
研究研修費	135	52	△83
一般管理費	578	551	△27
営業外費用	1,289	1,356	67
臨時損失	30	8	△22
純利益	172	3,204	3,032
目的積立金取崩額	—	—	—
総利益	172	3,204	3,032

（注1）計数は原則としてそれぞれの表示単位未満を四捨五入しているため、合計で一致しないものがある。

3) 資金計画 (令和3 (2021) 年度)

(単位: 百万円)

区分	予算額	決算額	差引 決算-予算
資金収入	41,228	44,149	2,921
業務活動による収入	26,716	29,626	2,910
診療業務による収入	24,548	26,142	1,594
運営費負担金による収入	1,730	1,419	△311
その他の業務活動による収入	438	2,065	1,627
投資活動による収入	79	491	412
運営費負担金による収入	79	322	243
その他の投資活動による収入	—	169	169
財務活動による収入	2,856	2,323	△533
長期借入による収入	2,856	2,323	△533
その他の財務活動による収入	—	—	—
前期中期目標期間よりの繰越金	11,577	11,710	133
資金支出	41,228	44,149	2,921
業務活動による支出	24,440	24,744	304
給与費支出	12,507	12,499	△8
材料費支出	7,894	8,469	575
その他の業務活動による支出	4,039	3,776	△263
投資活動による支出	2,874	2,471	△403
有形固定資産の取得による支出	2,856	2,382	△474
その他の投資活動による支出	18	89	71
財務活動による支出	1,832	1,705	△127
長期借入の返済による支出	1,832	1,705	△127
移行前地方債償還債務の償還による支出	—	—	—
その他の財務活動による支出	—	—	—
翌事業年度への繰越金	12,082	15,229	3,147

(注1) 計数は原則としてそれぞれの表示単位未満を四捨五入しているため、合計で一致しないものがある。

(注2) 期間中の診療報酬、給与の改定、物価の変動及び消費税の改定は考慮していない。

6 短期借入金の限度額

中期計画	年度計画	実績
(1) 限度額 3,000 百万円 (2) 想定される短期借入金の発生事由 ・賞与の支給等による一時的な資金不足への対応 ・予定外の退職者の発生に伴う退職手当の支給等、偶発的な出費への対応	(1) 限度額 3,000 百万円 (2) 想定される短期借入金の発生事由 ・賞与の支給等による一時的な資金不足への対応 ・予定外の退職者の発生に伴う退職手当の支給等、偶発的な出費への対応	令和3 (2021) 年度において、短期借入金は発生しなかった。

7 出資等に係る不要財産又は出資等に係る不要財産となることが見込まれる財産及びその他の重要な財産を譲渡し、又は担保に供する計画

中期計画	年度計画	実績
なし	なし	なし

8 剰余金の使途

中期計画	年度計画	実績
決算において剰余を生じた場合は、病院施設の整備、医療機器の購入、教育・研修体制の充実、将来の資金需要に対応するための預金等に充てる。	決算において剰余を生じた場合は、病院施設の整備、医療機器の購入、教育・研修体制の充実、将来の資金需要に対応するための預金等に充てる。	計画通りとする。

9 料金に関する事項

1) 料金

中期計画	年度計画	実績
<p>病院の診療料金及びその他の諸料金は次に定める額とする。</p> <p>(1) 健康保険法(大正11年法律第70号)、高齢者の医療の確保に関する法律(昭和57年法律第80号)、その他の法令等により診療を受ける者に係る料金 当該法令の定めるところによる。</p> <p>(2) 前項の規定にない料金 ①労働者災害補償保険法(昭和22年法律第50号)の規定により診療を受ける者 兵庫労働局長と協定した療養に要する費用の額の算定方法により算定した額 ②地方公務員災害補償法(昭和42年法律第121号)の規定により診療を受ける者 地方公務員災害補償基金支部長と協定した療養に要する費用の額の算定方法により算定した額 ③前2号以外のものについては、別に理事長が定める額</p>	<p>病院の診療料金及びその他の諸料金は次に定める額とする。</p> <p>(1) 健康保険法(大正11年法律第70号)、高齢者の医療の確保に関する法律(昭和57年法律第80号)、その他の法令等により診療を受ける者に係る料金 当該法令の定めるところによる。</p> <p>(2) 前項の規定にない料金 ①労働者災害補償保険法(昭和22年法律第50号)の規定により診療を受ける者 兵庫労働局長と協定した療養に要する費用の額の算定方法により算定した額 ②地方公務員災害補償法(昭和42年法律第121号)の規定により診療を受ける者 地方公務員災害補償基金支部長と協定した療養に要する費用の額の算定方法により算定した額 ③前2号以外のものについては、別に理事長が定める額</p>	<p>計画からの変更はなかった。</p>

2) 料金の減免

中期計画	年度計画	実績
<p>理事長は、特に必要があると認める場合は、料金の全部又は一部を減免することができるものとする。</p>	<p>理事長は、特に必要があると認める場合は、料金の全部又は一部を減免することができるものとする。</p>	<p>令和3(2021)年度において理事長が特に必要と認めた減免はなかった。</p>

10 地方独立行政法人加古川市民病院機構の業務運営等に関する規則(平成23年規則第8号)で定める業務運営に関する事項

1) 施設及び設備に関する計画 (令和3(2021)年度)

(単位:百万円)

施設及び整備の内容	中期計画 (令和3(2021)~ 令和7(2025)年度)	年度計画	実績
	病院施設、医療機器等整備	12,593	2,856

2) 人事に関する計画

中期計画	年度計画	実績
<p>(1) 目指すべき病院の機能や役割を果たす上で必要な人員配置については、効率的かつ効果的な業務運営に考慮した体制及び組織を構築する。</p> <p>(2) 業績や能力を処遇へ反映させる人事評価制度を効果的に運用できるよう、教育・研修体制の充実によって個々の職員の能力開発や人材育成を推進するための人事管理を行う。</p>	<p>(1) 目指すべき病院の機能や役割を果たす上で必要な人員配置については、効率的かつ効果的な業務運営に考慮した体制及び組織を構築する。</p> <p>(2) 業績や能力を処遇へ反映させる人事評価制度を効果的に運用できるよう、教育・研修体制の充実によって個々の職員の能力開発や人材育成を推進するための人事管理を行う。</p>	<p>(1) 病院の稼働状況や果たすべき役割に対応するために必要な人員を確保するとともに、各部門の定員及び採用計画に基づき効率的かつ効果的な業務運営体制及び組織を構築した。</p> <p>(2) 業績や能力を処遇へ反映させる人事評価制度を効果的に運用するとともに、教育支援センターの充実によって職員の能力開発や人材育成を推進させた。</p>

3) 積立金の処分に関する計画

中期計画	年度計画	実 績
前期中期目標期間繰越積立金については、病院施設の整備、医療機器の購入、教育・研修体制の充実等に充てる。	なし	なし