

平成27年度

地方独立行政法人山梨県立病院機構

業務実績評価書

平成28年9月2日

地方独立行政法人山梨県立病院機構評価委員会



## 地方独立行政法人山梨県立病院機構の平成27年度に係る業務の実績 に関する評価について

地方独立行政法人山梨県立病院機構評価委員会は、地方独立行政法人法第28条の規定に基づき、山梨県が設立した地方独立行政法人山梨県立病院機構の平成27年度に係る業務の実績について評価を行いました。

地方独立行政法人は、設立団体が定めた中期目標を達成するための計画（中期計画）を作成するとともに、中期計画に定めた事項のうち毎事業年度において実施すべき事項を定める計画（年度計画）を作成することとなっています。

地方独立行政法人山梨県立病院機構評価委員会は、中期計画に定めた40項目ごとに業務の実績を評価する「項目別評価」と、項目別評価の結果を踏まえて中期計画の達成状況を総合的に評価する「全体評価」を行いました。

この業務実績評価書は、地方独立行政法人山梨県立病院機構から提出された平成27年度の業務実績報告書、法人からの説明及び審議等を行ない、5名の評価委員によって行われた法人の業務実績の調査、分析及び審議に基づく評価の結果を記載してあります。

平成27年度は、地方独立行政法人に移行して6年度目に当たるとともに、第2期中期目標期間最初の年度であり、救命救急医療を始め、総合周産期母子医療、がん医療、精神科救急・急性期医療及び地域医療機関との協力体制の強化等、政策医療を中心に様々な取り組みが行われました。

地方独立行政法人山梨県立病院機構評価委員会としては、地方独立行政法人山梨県立病院機構の職員全体が今回の評価結果を共有することにより、各部署が取り組むべき課題を認識し、改善に努めることで、引き続き本県の基幹病院としての役割を果たすことを期待します。

また、県民の方々に地方独立行政法人山梨県立病院機構の取り組みを改めて確認して頂き、今後の法人運営に関心を持っていただくことを期待します。

平成28年9月2日

地方独立行政法人山梨県立病院機構評価委員会

委員長 小沼 省二



平成28年度地方独立行政法人山梨県立病院機構評価委員会

評 価 委 員

(敬称略・五十音順)

委員長

小 沼 省 二

前山梨県信用保証協会会長

委 員

木 内 博 之

山梨大学大学院

医学工学総合研究部 脳神経外科学講座 教授

委 員

手 塚 司 朗

一般社団法人山梨県医師会副会長

委 員

(委員長職務代理)

波 木 井 昇

山梨県立大学 国際政策学部 教授

委 員

古 屋 玉 枝

公益社団法人山梨県看護協会会長



— 目 次 —

第1 全体評価 P 1

第2 項目別評価 P 10

(参考資料) P 98

- ・貸借対照表及び損益計算書
- ・用語の説明





## 第1 全体評価



## 第1 全体評価

### 1 総評

地方独立行政法人山梨県立病院機構の平成27年度における中期計画の実施状況は優れていると評価する。

地方独立行政法人に移行して6年度目に当たる平成27年度は、県立病院機構の有する人的、物的資源を活用し、救命救急医療、総合周産期母子医療<sup>\*用語 10</sup>、がん医療、精神科救急・急性期医療などの政策医療を確実に提供するとともに、医療の質の向上に努めた結果となっている。

県立中央病院では、救命救急センターについては、三次救急患者のみならず、二次救急患者や他の病院で受け入れることができなかった患者を受け入れ、各診療科の専門医と連携した治療が行われた。また、ドクターヘリ<sup>\*用語 21</sup>及びドクターカーによる救命救急活動を実施した。

総合周産期母子医療については、他の医療機関と連携し、県内多くのハイリスク妊婦等を受け入れ、専門的な医療を提供した。

がん医療では、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実施するため、がん看護外来を設置するとともに、新たなりニアック<sup>\*用語 28</sup>機器により高精度放射線治療を開始した。

県立北病院では、精神科救急・急性期医療の受け入れ体制を強化するとともに、医師・看護師・ケースワーカー等の多職種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た。

また、心神喪失者等医療観察法<sup>\*用語 12</sup>に基づく医療については、指定入院医療機関・指定通院医療機関として充実した医療を提供し、対象者の社会復帰を促進し、指定退院者に対してデイケアや訪問看護を実施した。

財務状況については、年度計画及び前年度を上回る経常利益を計上した。

利益を計上したものの、今後も施設整備・医療機器の購入に当たっては、必要性のみならず、投資規模及び投資の回収期間の収支も含めた幅広い観点からの総合的な検討を行うとともに、人件費及び材料費の抑制を徹底し、経営基盤をより一層安定化するための具体的な方策をとることを期待する。

## 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事項

### (1) 医療の提供

- ・ 県立病院機構には、政策医療を確実に実施するとともに、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が強く求められている。
- ・ 救命救急医療については、救命救急センターにおいて、三次救急はもとより、他の病院で受け入れできなかった救急患者の受け入れなど県民の安心につながるセーフティネットの役割を果たしていることは緊急避難的措置として評価する。  
一次救急、二次救急の受け入れの再構築について、他の病院との役割分担などについて行政機関、医療機関との検討が行われることを期待する。  
また、ドクターヘリ及びドクターカーにより、早期に高度な救命救急医療を提供している。
- ・ 総合周産期母子医療については、山梨大学医学部附属病院などと役割分担し、県内のハイリスクの妊婦等を受け入れ、専門的な医療の提供を行っている。  
また、新生児の搬送受け入れ件数が大幅に増加していること及びNICU<sup>\*用語 31</sup>からの退院支援が増加していることは評価する。
- ・ がん医療については、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実施するため、がん看護外来を設置するとともに、増加している外来のがん化学療法患者に対して、通院型の治療を目的とした通院加療がんセンターの機能が発揮されており、ゲノム解析センターにおいても先端的な取り組みが行われている。  
また、内視鏡下手術など遅れている分野への取り組みを強化したことは高く評価する。
- ・ 難病<sup>\*用語 23</sup>（特定疾患）医療については、政策医療の重要な一領域であり、他の医療機関とも連携しながら、引き続き、充実させることを期待する。
- ・ エイズ医療については、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。  
また、臨床心理士を含むHIV部会や研修会の充実に努めたことは評価する。
- ・ 感染症医療については、第一種感染症指定医療機関として、感染症発生時の迅速な対応と感染症医療の充実を図るため、専門医を採用し、体制を強化したことは評価する。
- ・ 精神科救急・急性期医療については、本県の精神科救急医療の24時間化への対応や、増加する入院患者に対し、集中した治療を実施するとともに、多職種チームによる総合的で一貫した医療を提供するなど取り組みの効果が表れていることは高く評価する。

- ・ 児童思春期精神科医療についても、患者の急増に対応し、医療の提供体制の充実に努めていることは評価する。

引き続き、地域、他の医療機関及び教育機関などとの連携を図り、より高度な児童思春期精神科医療体制づくりを期待する。

- ・ 心身喪失者等への医療観察法に基づく医療については、多職種治療チームによる充実した医療を提供し、対象者の社会復帰を促進するとともに、退院後、県立北病院の指定通院者に最適な医療を提供した。
- ・ 重度・慢性入院患者への医療については、新たな患者の発生を減少させるため、積極的にクロザピンやm-ECT医療を実施した。新たな項目であり、今後の取り組みに期待する。
- ・ 重症通院患者への医療については、多職種治療チームによる治療体制を構築し、治療を実施したことは評価する。

また、重症患者や長期在院重症患者の退院及び社会復帰は社会的、今日的課題であり、引き続き充実に期待する。

- ・ 医療従事者の育成、確保及び定着については、総合研修プログラムにおいて、県内唯一のフルマッチとなった。

また、県内の他の医療機関の医師、医師以外の医療従事者も参加でき、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を実施するなど交流を行い、質の高い医療を提供したことは評価する。

- ・ 7対1看護体制への柔軟な対応については、採用試験の複数回の実施、正規職員の中途採用を実施した。また、パートナーシップ・ナーシング・システム<sup>\*用語 25</sup>を本格導入するとともに、夜間専従看護師の配置により7対1看護体制の維持に努めた。  
今後も看護師の定着対策など引き続き充実に期待する。

- ・ 医療の標準化と最適な医療の提供については、診療実績や医療の質向上の貢献度などを評価する係数であるDPC<sup>\*用語 14</sup>Ⅱ群における機能評価係数Ⅱのランキングが上昇したことは評価する。

DPCから得られる情報に基づき、県立中央病院と他のDPC参加病院の診療内容を比較し、各種医療資源の投下状況を分析した。このDPCの分析データを活用して、クリニカルパス<sup>\*用語 9</sup>の新設や見直しを積極的に行った。

- ・ 高度医療機器の計画的な更新・整備については、県立中央病院において、高度照射が可能な「リニアック」、低侵襲で精密な手術が可能な手術支援ロボットである「ダビンチシステム」などの高度な医療機器を整備した。

なお、高額な医療機器の整備に関しては幅広い観点からの総合的な検討を期待する。

- ・ 病院施設の計画的な修繕・改善については、病院施設の機能維持のため、また、診療に影響がないよう迅速に対応した。

- ・ 医療安全対策の推進については、医療安全管理室において、医療安全現場指導の実施などを内容とする業務改善計画の作成や医療安全研修会参加者の増加などについて評価する。

また、感染症専従看護師の配置など医療安全管理室の体制整備が行われた。

- ・ 医療倫理の確立については、倫理委員会において、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。

ゲノム解析における個人情報の管理が外部有識者から指針通り運用されていると評価されたことは評価する。

- ・ 患者・家族との信頼・協力関係の構築については、担当医師による丁寧なインフォームド・コンセント<sup>\*用語<sup>4</sup></sup>や看護師による患者家族への看護計画の内容を伝えるケア等により信頼関係の構築に努めた。

なお、医療専門職だけでなく、医療相談などの研修を受けた事務職員が対応していることは評価する。今後なお一層の努力を期待する。

- ・ 医薬品の安心、安全な提供については、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、服薬指導を実施した。

専任の病棟薬剤師<sup>\*用語<sup>27</sup></sup>を配置したことは、薬剤事故防止や適正管理の上で高く評価する。

- ・ 患者サービスの向上については、県立中央病院では、電話予約の体制を強化するとともに、再来受付機や診察待ち表示システムにより、待ち時間の短縮に努めたことは評価する。

また、県立中央病院及び県立北病院においては、患者満足度調査を実施し、患者からの声・評価を確認した。

- ・ 診療情報の適切な管理については、県立中央病院及び県立北病院とも電子カルテを稼働し、適切な管理を行っている。電子カルテ、医療システムなど、院内データを統合して、様々な視点でデータ分析を可能にするDWH BI（ビジネスインテリジェンス）オプションを導入し、各科の収益が管理できるようになったことは評価する。今後の経営管理への活用を期待する。

## (2) 医療に関する調査及び研究

医療に関する調査及び研究については、地方独立行政法人化後、積極的に治験<sup>\*用語<sup>20</sup></sup>及び臨床研究等に取り組んでおり、医療技術の向上に貢献している。特に平成27年度は、C型肝炎の患者に対して、新たに保険適用となった新薬（ソバルディ、ハーボニー）での治療を実施した。また、がん化した細胞に対して、特異的に細胞死を誘

導することを目的に開発された分子標的薬であるオラパリブを「プラチナ感受性BRCA変異陽性再発卵巣癌」に対し、International easy access program を利用し、平成28年1月に日本で初めて投与を開始した。

このように、臨床病院であることを踏まえ、治験並びに治験に基づいた新薬投入など臨床につながる研究が充実したことは評価する。

### (3) 医療に関する技術者の研修

医療に関する技術者の研修については、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た。特に平成27年度から、教育研修センターを設置し、医療の質の維持・向上を図るとともに、医師、看護師、医療従事者等を対象に研修の一元化をしたことは、情報の共有、顔の見える関係づくりの上で評価する。

### (4) 医療に関する地域への支援

医療に関する地域への支援については、紹介状に対する返書作成の推進、地域連携センターを中心に地域の医療機関との連携強化を図った結果、平成27年度は、紹介率<sup>\*用語11</sup>及び逆紹介率ともに地域医療支援病院<sup>\*用語18</sup>の基準を満たすなど、地域医療支援病院の指定に向けた取り組みを通して、連携登録医療機関が増加するなど協力体制が充実したことは高く評価する。

今後、患者を核に連携が具体的になり、患者・家族に還元できることを期待する。

県内の医師、医療従事者のみならず、県民の地域医療への支援における期待は高いので、なお一層の努力を期待する。

地域社会への協力については、県立大学、県立大学大学院等教育機関への講師の派遣、警察・検察・裁判所などからの照会への協力など、社会的な要請に込んでいることは評価する。

引き続き、他の医療機関等と密接な連携を図り、医療に関する地域への支援に積極的に取り組むことを期待する。

### (5) 災害時における医療救護

災害時における医療救護については、大規模災害時に基幹災害拠点病院としての機能を発揮するため、ボランティアも参加した大規模災害時対応訓練を実施した。

また、大雪だけでなく、トンネルの崩落事故等の様々な災害に対応できる新たな大

規模災害対応マニュアルを平成27年5月に策定するなど、大規模災害に備えて適切に対応していることは評価する。

### 3 業務運営の改善及び効率化並びに財務状況に関する事項

#### (1) 医療環境の変化に対応できる運営体制の構築

医療環境の変化に対応できる運営体制の構築については、院内の重要事項及び課題等を病院全体の情報として共有するため、県立中央病院及び県立北病院において、会議を設置していることは評価する。

県立中央病院においては、看護局のトップの看護局長を副院長にしたことは、看護職員がより深く管理・経営にも関与することで経営・運営にも好影響を与えるものと評価する。

#### (2) 効率的な業務運営の実現

効率的な業務運営の実現については、各病院の担当者が抱える疑問や課題について協議、研究、助言し合い、病院間の連携や職員個人の資質向上につなげるため、国中の5病院で調度担当職員研究懇談会を立ち上げた。

また、医療ニーズに対応するため、医療技術職、看護職等の職員を増員し、必要な部門に弾力的に配置した。

これらの取り組みの効果など今後に期待する。

#### (3) 経営基盤を安定化するための収入の確保、費用の節減

経営基盤を安定化するための収入の確保、費用の節減については、材料費が増加したものの、入院・外来ともに患者数が増加したことなどに伴い医業収益が増加した結果、経常利益、資金期末残高ともに増加したことは評価する。

DPCの評価項目に後発医薬品の採用割合を評価する後発医薬品係数が追加され、採用割合が引き上げられていることから、引き続き病院で使用する薬剤の管理を適正に行い、個別の目標管理の導入等を期待する。

#### (4) 事務部門の専門性の向上

事務部門の専門性の向上については、新規採用職員研修において、診療報酬等に係



る研修を実施するとともに、機構職員のプロパー職員として必要な知識を習得できるよう新たな研修計画を策定した。

診療報酬に精通した人材の育成、経営に精通した人材の育成に向け引き続きの努力を期待する。

#### (5) 職員の経営参画意識の向上

県立中央病院の「病院会議」、県立北病院の「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うなど職員の経営参加意識の向上が見られることは評価する。

業務実績評価書と経営に関する情報の共有化を図り、経営に関し職員一人一人が問題意識を持って、取り組むことを期待する。

#### (6) 職場環境の整備

職場環境の整備については、職員満足度調査の実施など、職場環境の整備に注力していることは評価する。人材確保の上で、ストレスの多い職場であることなどを踏まえ、引き続き充実を期待する。

#### (7) 予算、収支計画及び資金計画

予算、収支計画及び資金計画については、年度計画及び前年度と比較して経常利益、資金期末残高ともに増加したことは評価する。

なお、医業収益の増加のみならず、対応する医業費用の増加にも十分留意し、材料費などの抑制及び委託と直営の検討を常に行い、経営状況及び財務状況が安定的に確保できることで、経営基盤が盤石となることを期待する。

### 4 その他業務運営に関する事項

- ・ 保健医療行政への協力では、政策医療を確実に実施するとともに、県が主催する各種委員会へ職員を派遣したことは評価する。
- ・ 法令・社会規範の遵守では、病院内の研修会等で周知を徹底し、職員一丸となり法令・社会規範の遵守に努めたことは妥当である。引き続き充実を期待する。
- ・ 積極的な情報公開では、ホームページにおいて、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

情報等を掲載していることは評価できるが、なお一層のパブリシティ及び情報公開を期待する。

- 山梨県地方独立行政法人の業務運営並びに財務及び会計に関する規則第5条で定める事項については、質の高い医療を提供するための施設整備や人員の確保が図られるなど、諸施策が着実に実施されていることは評価する。

## 第2 項目別評価



項目別評価は、県立病院機構から提出された業務実績報告書をもとに、県立病院機構からのヒアリング等を通じて業務実績の調査及び分析を行ない、中期計画の項目ごとに以下の5段階で評価を行った。

<評価基準>

評価		説明
S	当該事業年度における中期計画の実施状況が特に優れている	業務実績が、中期計画実現のための目標を大幅に上回っている場合で、次の条件に該当する場合 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 定量的目標が定められている場合で、目標の水準を大幅に上回る実績や成果がある。</li> <li>・ 定量的目標が定められていない場合で、実績や成果が卓越した水準にあると認められる。</li> <li>・ 県政や県民の新たなニーズに迅速に対応した取組により高い実績や満足度を実現している。</li> </ul>
A	当該事業年度における中期計画の実施状況が優れている	業務実績が、中期計画実現のための目標を上回っており、S評価に該当しない場合
B	当該事業年度における中期計画の実施状況が順調である	業務実績が、中期計画実現のための目標を概ね達成している場合
C	当該事業年度における中期計画の実施状況が劣っている	業務実績が、中期計画実現のための目標を下回っており、D評価には該当しない場合
D	当該事業年度における中期計画の実施状況が著しく劣っており、大幅な改善が必要	業務実績が、中期計画実現のための目標を下回っており、次の条件に該当する場合 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 定量的目標が定められている場合で、目標の水準を大幅に下回っていることが明らかである。</li> <li>・ 提供すべきサービス、財務内容、その他業務運営に重大な瑕疵が認められる。</li> </ul>

※備考

上記の説明は、あくまで目安であり、実績や成果の水準に加え、計画の難易度、外的要因、取組の経緯や過程を総合的に勘案して評価する。

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

1 医療の提供

(1) 政策医療の提供

中期目標	<p>1 医療の提供</p> <p>県立病院機構は、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。</p> <p>(1) 政策医療の提供</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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、重症通院患者の社会復帰を目指すこと。</p> <p>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。</p>
------	---

中 期 計 画	年 度 計 画
<p>1 医療の提供</p> <p>山梨県の基幹病院として求められる政策医療を的確に実施するとともに、高度・特殊・先駆的な医療の推進をはじめ、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</p> <p>①県立中央病院</p> <p>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。</p>	<p>1 医療の提供</p> <p>(1) 政策医療の提供</p> <p>①県立中央病院</p> <p>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。</p>
<p>ア 救命救急医療</p> <p>山梨県の三次救急医療を担う救命救急センターを中心に救命救急医療を提供するとともに、新たに患者の重症度や緊急性に応じ、柔軟に対応する総合診療科等を開設し、他の医療機関とも連携する中で、救命救急医療の充実を図る。</p> <p>また、ドクターヘリ及びドクターカーの活用により、早期の救命救急医療を提供する。</p>	<p>ア 救命救急医療</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 三次救急医療を担う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。</li> <li>・ ドクターヘリ及びドクターカーの活用により、早期の救命救急医療を提供する。</li> <li>・ 総合診療科を開設し、患者の重症度や緊急性に応じ、柔軟に対応していく。</li> </ul>

業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

(1)救命救急医療

評価	S	当該事業年度における中期計画の実施状況が特に優れている。
----	---	------------------------------

救命救急センターの患者数及び三次救急の救急車搬送人数は減少したが、病院として受け入れた三次救急以外の救急車搬送人数は、前年度と比べて11.5%増の4,866人となった。

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た。  
また、二次救急患者や他の病院等で受け入れることができなかった三次救急以外の、本来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。

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
一次救急	1,827	2,013	2,082	2,376	2,556	2,882	(12.8%増)
二次救急	1,305	1,415	1,577	1,678	1,807	1,984	(9.8%増)
三次救急	1,003	1,012	1,094	1,348	1,194	982	(17.8%減)
計	4,135	4,440	4,753	5,402	5,557	5,848	(5.2%増)

※ 一次救急は、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

緊急状態を脱し、状態が安定した患者の一般病棟への転科を促進するなど、救命救急センターと各診療科が連携した治療を行った。  
また、救急患者は、整形外科の対象患者が多いため、整形外科の医師がローテーションで、毎日2人の救急応援体制により対応した。

(1)救命救急医療

評価	S	当該事業年度における中期計画の実施状況が特に優れている。
----	---	------------------------------

【特記事項】

他の病院で受け入れできなかった救急患者の受け入れなど県民の安心につながるセーフティネットの役割を果たしていることは緊急避難的措置として評価する。

また、救命救急センターの機能という点からの評価について、一層の充実を期待する。

さらに、ドクターカーの出動件数が減少したことについて、その運用方法の検討を期待する。

中 期 計 画	年 度 計 画



業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

平成26年9月から、緊急入院での7日以内の転院を促す診療報酬改定に基づき、連携病院（平成28年3月末日現在32病院）への転院を積極的に行った。

（参考）

当院…救急搬送患者地域連携紹介加算（退院時1回1,000点）  
 転院先…救急搬送患者地域連携受入加算（入院時1回2,000点）

連携病院への転院の状況（平成26年9月から開始）（単位：病院、人）

	H26	H27	
連携病院数	32	32	（増減なし）
患者数	22	51	（131.8%増）

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た。運航開始から通算で15回開催した。

ドクターヘリの現場から医療機関への搬送時間は平均10分（前年度と同じ）、出動件数は430件であり、前年度と比べて2.4%の増となった。

また、ドクターカーの出動件数は474件であり、前年度と比べて25.4%の減となった。

出動件数（単位：件）

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
ドクターヘリ	—	—	382	502	420	430	（2.4%増）
ドクターカー	40	119	268	695	635	474	（25.4%減）
計	40	119	650	1,197	1,055	904	（14.3%減）

山梨県、神奈川県及び静岡県のドクターヘリ3県広域連携を平成26年度から開始している。山梨県から他県への実績は累計で8件、他県から山梨県へは累計で15件となった。

総合診療科・感染症科では、地域の医療機関との連携を緊密に取りながら、標榜科の一つであり感染症科という極めて専門性の高い医療行為を行っている。地域の医師、医療機関からの平成27年度の紹介患者数は、296人であり信頼も厚い。

また、研修医、専修医の育成、山梨大学5年生の受け入れを行い、幅広く地域医療を担っていける人材の育成に寄与している。

総合診療科の開設初年度である平成27年度の患者数は、延べ入院患者数2,794人、延べ外来患者数3,289人であった。

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、初期救急の患者を受け入れることとした。

平成27年度の二次救急の患者数は、前年度と比べて20.1%増加し、甲府地区で最も多い4,803人となった。

二次救急病院別患者数（単位：人、%）

	H21	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
中央病院	3,098	3,181	3,422	3,354	3,698	4,000	4,803	（20.1%増）
その他	13,020	11,990	11,976	12,529	12,799	12,965	11,966	（7.7%減）
合計	16,118	15,171	15,398	15,883	16,497	16,965	16,769	（1.2%減）
中央病院割合	19.2%	21.0%	22.2%	21.1%	22.4%	23.6%	28.6%	

中 期 計 画	年 度 計 画
<p>イ 総合周産期母子医療            県内唯一の総合周産期母子医療センターとして、地域の分娩取扱医療機関との連携及び診療体制の整備・充実を図りながら、ハイリスクの妊婦・胎児及び新生児に対し、総合的、専門的な医療を提供する。</p>	<p>イ 総合周産期母子医療            ・ 地域の分娩取扱医療機関との連携を図りながら、ハイリスクの妊婦・胎児及び新生児に対し、総合的、専門的な医療を提供する。</p>

業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

(2)総合周産期母子医療

評価	A	当該事業年度における中期計画の実施状況が優れている。
----	---	----------------------------

(2)総合周産期母子医療

評価	A	当該事業年度における中期計画の実施状況が優れている。
----	---	----------------------------

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た。

当院への新生児の救急搬送受け入れは、前年度と比べて100.0%増の34件と大幅に増加した。

中央病院への救急搬送依頼実績 (単位:件)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
母体	129	118	105	121	111	108	(2.7%減)
中病受入	112	100	85	91	86	86	(増減なし)
他院受入	17	18	20	30	25	22	(12.0%減)
新生児	85	75	57	81	71	74	(4.2%増)
中病受入	60	44	17	24	17	34	(100.0%増)
他院受入	25	31	40	57	54	40	(25.9%減)

県内における新生児等の死亡の状況

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
新生児死亡数	2人	2人	4人	9人	3人	4人	(33.3%増)
新生児死亡率	0.3(1位)	0.3(1位)	0.6(3位)	1.5(43位)	0.5(2位)	0.7(9位)	(人口千対)
乳児死亡数	7人	9人	13人	14人	11人	12人	(9.1%増)
乳児死亡率	1.1(1位)	1.4(3位)	2.1(16位)	2.3(27位)	1.8(10位)	2.0(28位)	(人口千対)
県全体出生数	6,651人	6,412人	6,336人	6,198人	6,063人	5,987人	(1.3%減)

新生児(1,500g以下)の受入状況 (単位:件)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
新生児(1,500g以下)	(93.7%)	(94.4%)	(94.9%)	(89.5%)	(83.6%)	(91.7%)	
中病入院件数	59	51	56	51	56	44	(21.4%減)
県内全体	63	54	59	57	67	48	(28.4%減)

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<sup>\*用語32</sup>1人を配置しており、前年度と比べて34.5%増の199件の退院支援を行った。

NICU入院児退院支援件数 (単位:件)

	H25	H26	H27	
支援件数	145	148	199	(34.5%増)

胎児超音波スクリーニング検査<sup>\*用語17</sup>などにより、胎児のリスク判定を行うとともに、分娩までの継続的なサポートを平成28年度から開始するため、検討、準備を行った。

【特記事項】

新生児の搬送受け入れ件数は大幅増加している。

また、NICUからの退院支援増加については評価する。

胎児スクリーニング検査などによる胎児のリスク判定と分娩までの継続的なサポートについては、高い倫理観を持ち続け、検査についての説明やケアなど十分な配慮を持って行うことを期待する。

中期計画	年度計画
<p><b>ウ がん医療</b>            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・情報提供などのがん診療連携拠点病院としての機能を拡充するとともに、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。</p> <p><b>(7) がん治療の充実</b>            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。</p> <p><b>(4) 緩和ケア診療の充実</b>            身体症状及び精神症状の緩和に携わる医師、専門の看護師などで構成される緩和ケアチームを中心に緩和ケア診療を充実する。</p> <p><b>(9) キャンサーボードの充実</b>            がん患者の状態や意向を踏まえた適切な治療を行うため、各専門領域の医師が一堂に会して、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を充実する。</p> <p><b>(I) ゲノム解析の推進</b>            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、患者の個々人に合わせた次世代型のがん医療創出に向けて、臨床と研究の一体的な取組を推進する。</p> <p><b>(ホ) 遺伝カウンセリングの推進</b>            乳がんや卵巣がん等遺伝子の関与が疑われるがんの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。</p>	<p><b>ウ がん医療</b></p> <p><b>(7) がん治療の充実</b>            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。            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。</p> <p><b>(4) 緩和ケア診療の充実</b>            身体症状及び精神症状の緩和に携わる医師、専門の看護師などで構成される緩和ケアチームを中心に緩和ケア診療を充実する。</p> <p><b>(9) キャンサーボードの充実</b>            がん患者の状態や意向を踏まえた適切な治療を行うため、各専門領域の医師が一堂に会して、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を充実する。</p> <p><b>(I) ゲノム解析の推進</b>            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、患者の個々人に合わせた次世代型のがん医療創出に向けて、臨床と研究の一体的な取組を推進する。</p> <p><b>(ホ) 遺伝カウンセリングの推進</b>            乳がんや卵巣がん等遺伝子の関与が疑われるがんの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。</p>

業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

(3)がん医療

評価	S	当該事業年度における中期計画の実施状況が特に優れている。
----	---	------------------------------

(3)がん医療

評価	S	当該事業年度における中期計画の実施状況が特に優れている。
----	---	------------------------------

【特記事項】

オラパリブの投与は従来にない発想に基づくもので高く評価する。

また、内視鏡下手術など遅れている分野への取り組みを強化したことは高く評価する。

今後、新リニアックの治療開始による紹介患者数の増加を期待する。

なお、高額医療機器の導入にあたっては、費用対効果などについて十分に検討・評価することを期待する。

- がん入院患者数は、前年度と比べて4.8%増の3,659人、がん化学療法患者数は、15.4%増の9,781人となった。

中央病院におけるがん患者の状況 (単位:人)

(暦年)	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
A 年間新入院患者数	13,497	13,714	13,733	13,644	13,160	13,698	(4.1%増)
B うち年間新入院がん患者数	4,375	4,246	3,915	3,612	3,491	3,659	(4.8%増)

- がん化学療法患者数は、平成22年度から1.9倍と大幅に増加している。特に通院加療がんセンターの患者数が増加しており、平成22年度と比べて2倍以上の6,857人となった。

がん化学療法治療患者のATCCと入院との比較 (単位:人)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
ATCC	3,287	4,796	4,726	5,006	5,674	6,857	(20.8%増)
入院	1,898	2,594	2,725	2,853	2,801	2,924	(4.4%増)
合計	5,185	7,390	7,451	7,859	8,475	9,781	(15.4%増)

※ATCC:通院加療がんセンター

- 平成27年12月からは、新リニアックによる治療を開始しており、通常の治療だけでなく、高精度放射線治療である画像誘導放射線治療(IGRT)を4人、38回実施した。なお、平成27年度は、新リニアック設置工事に伴い、他施設からの紹介患者の受け入れを制限したため患者数が減少した。

放射線治療の状況 (単位:人)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
患者数	11,511	10,809	11,397	9,290	10,347	8,651	(16.4%減)

- 患者の遺伝子情報を調べてそのデータに基づき最適な治療や予防策を施すゲノム医療の提供を目指すゲノム解析センターにおいて、乳がん、卵巣がんの発生を未然に防ぐとともに、がん患者の治療対策のため、BRCA1、BRCA2の解析のみならず、次世代型のがん医療創出に向けて、家族性腫瘍<sup>用語5</sup>に関わる25種類の遺伝子の解析システムを独自に構築し、解析を行った。また、遺伝カウンセリングを推進し、得られた結果に基づき適切な治療を行った。

※BRCA1、BRCA2:Breast cancer1、Breast cancer2の略称。がん抑制遺伝子の一種。BRCA1、BRCA2の遺伝子変異が起こると、乳がん、卵巣がんの発症要因となると考えられている。

- ゲノム解析検査件数は、前年度と比べて208.6%増の966件、遺伝カウンセリング実績は、200.0%増の9件と著しく増加した。

ゲノム解析検査件数 (単位:件)

	H25	H26	H27	
検査件数	337	313	966	(208.6%増)

- 遺伝カウンセリングを平成25年度から実施しており、平成27年度は9回実施し、累計で14回となった。

中 期 計 画	年 度 計 画

業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

・ オラパリブの投与

がん化した細胞に対して、特異的に細胞死を誘導することを目的に開発が進められている分子標的薬（PARP阻害剤）であるオラパリブの有効性は、がん抑制遺伝子の一種であるBRCA変異を有する卵巣癌に対し、従来の治療より副作用が少なく、腫瘍の増悪までの期間を延長できると報告されている。PARP阻害剤であるオラパリブの有効性は、既に海外では確立されている。

当院では、平成25年度からBRCA検査が自施設（ゲノム解析センター）で可能になり、変異症例に対して、日本では未承認薬であるオラパリブ投与が視野に入ってきた。

平成27年11月25日に倫理委員会での承認を受け、「プラチナ感受性BRCA変異陽性再発卵巣癌」に対しInternational easy access programを利用したオラパリブ投与という日本で初めての臨床試験を計画し、平成28年1月に1例目の投与を開始した。

※ International easy access program：国内未承認薬で国外ではすでに提供されている薬剤を国内承認まで無償で提供するシステム

- 平成27年度に呼吸器外科を開設し、手術件数が大幅に増加している。平成27年度は前年度と比べて56.3%増の236件となった。

呼吸器外科の手術件数の状況 (単位:件)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
肺癌	33	37	37	33	101	150	(48.5%増)
肺癌以外	18	14	16	18	50	86	(72.0%増)
計	51	51	53	51	151	236	(56.3%増)

- 腹腔鏡下広汎子宮全摘術（先進医療）及びリスク低減術（予防的卵巣卵管切除術）を平成28年度から実施するため、倫理委員会での審査、規程改正等の準備を行った。

- 最新型の低侵襲手術支援ロボットであるダビンチXiを導入し、平成28年度から手術を実施するための準備を行った。

- がん相談支援センターの看護師長が窓口となって相談等に応じた。また、がん体験者（ピアサポーター）が相談に応じるピアサポート<sup>\*用語26</sup>事業を本格的に開始した。

がん相談支援センター相談実績 (単位:件)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
相談件数	1,337	1,237	2,834	4,531	5,123	4,969	(3.0%減)

ピアサポート相談延べ件数(試行:H26.11~H27.2/本格開始:H27.4~)

	H26	H27	(単位:件)
相談件数	23	47	(104.3%増)

- 相談体制の強化のため、平成27年8月にがん看護外来を設置し、がん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た。

がん看護外来の状況(平成27年8月開設)

	H27
新規患者数(人)	104
面談件数(件)	323

中期計画	年度計画
<p>エ 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>エ 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 エイズ医療        患者に対する総合的、専門的な医療を提供するとともに、臨床心理士によるカウンセリングを実施するなど、エイズ治療拠点病院としての機能を発揮する。</p>	<p>オ エイズ医療        患者に対する総合的、専門的な医療を提供するとともに、患者の精神的負担をケアするため、臨床心理士によるカウンセリングを実施する。</p>



業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

がん等の疾病で、長期にわたる治療を受けながら、生きがいや生活の安定のための就職支援を、平成28年度から労働局と当院で連携して円滑に実施するため、協議や準備を行った。  
この結果、平成28年7月から当院のがんセンターにおいて、就職支援ナビゲーターによる就職支援を開始する予定となった。

がん医療の啓発活動として、県民向けのがんセミナーを開催するとともに、肺がんに関する最新治療や禁煙対策を主題とした県民向けシンポジウムを開催した。

がんセミナー等の開催状況

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
がんセミナー	開催数	6回	8回	6回	5回	5回	5回 (増減なし)
	参加者	574人	614人	407人	220人	396人	226人 (42.9%減)
シンポジウム	参加者	—	—	407人	250人	204人	160人 (21.6%減)

緩和ケア<sup>\*用語6</sup>チームが一般病棟の患者に対し、前年度と比べて50.8%増の962人の回診を行った。  
また、緩和ケア勉強会(3回)や緩和ケア部会(4回)において患者の疼痛による睡眠不足等の事例研究に取り組んだ。

緩和ケア外来患者、回診の状況 (単位:人)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
外来患者数	761	1,080	988	1,340	1,183	1,501	(26.9%増)
延べ回診患者数	—	232	277	360	638	962	(50.8%増)

院内外の医療従事者を対象にしたカンサーボード<sup>\*用語7</sup>を開催し、がん医療の質の向上に努めた。平成27年度は27回実施し、平成22年度からの累計で178回となった。  
また、平成25年度からは、領域別のカンサーボードを開催するだけでなく、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、平成27年度は7回開催した。

(4)難病(特定疾患)医療

評価	B	当該事業年度における中期計画の実施状況が順調である。
----	---	----------------------------

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。

臨床調査個人票の状況 (単位:件)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
臨床調査個人票作成件数(新規)	97	107	101	105	96	73	(24.0%減)
臨床調査個人票作成件数(更新)	617	651	581	607	643	652	(1.4%増)
合計	714	758	682	712	739	725	(1.9%減)

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

(5)エイズ医療

評価	B	当該事業年度における中期計画の実施状況が順調である。
----	---	----------------------------

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。

(4)難病(特定疾患)医療

評価	B	当該事業年度における中期計画の実施状況が順調である。
----	---	----------------------------

【特記事項】

引き続き充実に努めることを期待する。

(5)エイズ医療

評価	B	当該事業年度における中期計画の実施状況が順調である。
----	---	----------------------------

【特記事項】

研修の充実に努めたことは評価する。

中期計画	年度計画
<p><b>カ 感染症医療</b>            一類感染症（エボラ出血熱など7疾患）患者を受け入れる病室を活用し、第1種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。</p>	<p><b>カ 感染症医療</b>            一類感染症（エボラ出血熱など7疾患）患者を受け入れる病室を活用し、第1種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。</p>

業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

- 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11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10回開催し、エイズ患者等の症例検討や診療方針等の決定を行った。
- 訪問看護師、訪問介護職員等を対象としたエイズ研修会を開催し、HIV・エイズに関する講義、感染症の予防策の実技等の研修を行った。
- 平成22年度からの累計で、臨床心理士によるカウンセリングは51回、HIV部会は60回、エイズ研修会は17回実施した。
- 当院でHIV感染を確認した患者数は、前年度と比べて12.8%増の106人となった。

エイズ患者の状況 (単位:人)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
患者数	72	82	87	89	94	106	(12.8%増)

※当院でHIV感染を確認した延べ患者数(紹介を含む。)

(6)感染症医療

評価	A	当該事業年度における中期計画の実施状況が優れている。
----	---	----------------------------

- 医療安全管理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。
- 一類感染症<sup>\*用語2</sup>の患者を受け入れられる感染症病床2床、結核病床20床を確保し、受け入れ体制を整えている。

結核病床入院患者の状況 (単位:人)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
3月31日現在入院患者数	8	7	5	1	4	4	(増減なし)
年間延べ入院患者数	3,078	2,414	2,818	1,655	2,184	1,230	(43.7%減)

- 水痘、汎発性帯状疱疹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。

陰圧個室治療患者の状況 (単位:人)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
患者数	5	4	5	8	11	13	(18.2%増)

- エボラ出血熱患者発生時対応に備え、必要物品の準備、診療体制の構築、関係者による訓練を2回(平成27年8月12日、9月9日)実施した。
- 第1種感染症指定医療機関として、感染症発生時の迅速な対応と感染症医療の充実を図るため、専門医を採用し体制を強化した。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生物質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])による感染抑制、感染症診療に取り組んだ。この結果、抗生物質(カルバペネム)の処方、前年度の772件から47.5%減少し405件となった。

(6)感染症医療

評価	A	当該事業年度における中期計画の実施状況が優れている。
----	---	----------------------------

【特記事項】

専門医を採用し、体制を強化したことは評価する。  
また、新しい感染症に対する対策の構築や準備など確実にしていることは評価する。

中 期 計 画	年 度 計 画
<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を図るとともに、心神喪失者等医療観察法に基づく指定入院・通院医療機関としての役割を果たす。</p>	<p>②県立北病院 増加する救急患者や児童思春期患者に対応するため、医療体制の充実を図り、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。</p>
<p>ア 精神科救急・急性期医療 本県における精神科救急医療体制の強化に対応するとともに、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 本県における精神科救急医療体制の強化に対応するとともに、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>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、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、児童思春期病棟を中心に、関係医療機関と連携して病態に応じた医療を提供するとともに、より高度で専門的な児童思春期医療体制づくりについて検討し、準備を進める。</p>

業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

(7)精神科救急・急性期医療

評価	S	当該事業年度における中期計画の実施状況が特に優れている。
----	---	------------------------------

スーパー救急病棟<sup>\*用語16</sup>2病棟への延べ入院患者数は23,122人で、前年度と比べて7.4%増加し、集中した治療を実施した。

毎週、医師、看護師、ケースワーカー、デイケアに携わる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た。

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た結果、平成27年度は65人の患者（入院36人・外来29人）を受け入れた。

救急病棟入院患者・平均在棟日数の状況 (単位:人、日)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
延べ患者数	14,325	13,958	13,604	17,131	21,523	23,122	(7.4%増)
平均在院日数	65.8	64.6	59.9	54.8	42.7	50.8	(8.1日増)

(7)精神科救急・急性期医療

評価	S	当該事業年度における中期計画の実施状況が特に優れている。
----	---	------------------------------

【特記事項】

精神科救急の24時間化など真剣な取り組みが行われており、効果が表れていることは高く評価する。

なお、措置入院者の退院後のケアや関係機関との連携についての検討を期待する。

(8)児童思春期精神科医療

評価	A	当該事業年度における中期計画の実施状況が優れている。
----	---	----------------------------

入院患者数については、平成25年度以降4,000人台を推移しており、平成27年度は、前年度と比べて19.1%増の4,843人と一段と増加した。

外来患者数も13.9%増加し、3,619人となり、ニーズの高まりに対応した医療を提供している。

こころの発達総合支援センターと連携を図り、心の問題を抱える子供たち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、前年度と比べて4.6%増の276人の参加者があった。

より高度で専門的な児童思春期医療体制づくりに向けて準備を進めた。

児童思春期患者の状況

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
入院患者数	3,607人	2,960人	3,133人	4,193人	4,067人	4,843人	(19.1%増)
平均在院日数	65.3日	61.4日	55.0日	59.0日	62.1日	67.7日	(5.6日増)
外来患者数	2,424人	2,660人	2,536人	3,031人	3,178人	3,619人	(13.9%増)
ショートケア参加者数	562人	600人	551人	237人	264人	276人	(4.6%増)

(8)児童思春期精神科医療

評価	A	当該事業年度における中期計画の実施状況が優れている。
----	---	----------------------------

【特記事項】

患者の急増に対応し、児童思春期医療体制の充実に努めていることは評価する。

こころの発達総合支援センターと連携を図り、より高度な医療体制づくりの更なる推進に期待する。

中期計画	年度計画
<p>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。</p>	<p>ウ 心神喪失者等医療観察法に基づく医療  多職種治療チームによる充実した医療を提供し、対象者の社会復帰を促進するとともに、社会復帰した対象者の通院治療について充実を図る。</p>
<p>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構築し、退院と社会復帰を目指す。</p>	<p>エ 重度・慢性入院患者への医療  重症患者や長期在院重症患者に対し、さらに高度な医療を提供するとともに、多職種治療チームによる治療体制の充実を図り、退院と社会復帰を目指す。</p>
<p>オ 重症通院患者への医療  救急・急性期、重度・慢性患者への入院医療、指定入院医療などから退院し、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アウトリーチ（訪問支援）などにより医療を提供する体制を強化し、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  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アウトリーチ（訪問支援）などにより医療を提供する体制強化の準備を進める。</p>

業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

(9)心神喪失者等医療観察法に基づく医療

評価 A 当該事業年度における中期計画の実施状況が優れている。

(9)心神喪失者等医療観察法に基づく医療

評価 A 当該事業年度における中期計画の実施状況が優れている。

入院対象者が増加しているため、指定入院病床は満床に近い状態が続いている。

【特記事項】  
退院後のケアや関係機関との連携についての検討を期待する。

指定通院者に対しては、多職種治療チーム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。  
(平成28年3月末現在：指定入院4人、指定通院9人)

指定入院者数の状況 (単位：人)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
指定入院者数	3	5	5	5	4	4	(増減なし)
新規者数	3	5	2	1	2	2	(増減なし)
転入者数	0	0	0	3	2	0	(皆減)
退院者数	0	2	1	5	4	2	(50.0%減)
転院者数	0	2	0	0	0	0	(増減なし)
指定通院者数	0	2	2	5	10	9	(10.0%減)

(10)重度・慢性入院患者への医療

評価 B 当該事業年度における中期計画の実施状況が順調である。

(10)重度・慢性入院患者への医療

評価 B 当該事業年度における中期計画の実施状況が順調である。

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48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、多職種治療チーム(MDT)による治療体制を構築し、患者9人に対し9チームのMDTを編成して治療に当たり、3人を退院させることができた。

【特記事項】  
新たな項目であり、今後に期待する。

重度・慢性入院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治療を実施した。

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ている。

高度な精神科医療の状況 (単位：回・人)

		H22	H23	H24	H25	H26	H27	
m-ECT	実施回数	717	697	686	530	663	657	(0.9%減)
	新規開始患者数	87	78	71	57	63	74	(17.5%増)
クロザピン	使用者数	14	23	53	62	75	87	(16.0%増)
	投与継続者数	9	16	30	43	52	48	(7.7%減)

※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

(11)重症通院患者への医療

評価 B 当該事業年度における中期計画の実施状況が順調である。

(11)重症通院患者への医療

評価 B 当該事業年度における中期計画の実施状況が順調である。

医療観察法指定通院患者や、矯正施設から退所後で他害リスクが高い患者、治療中断などによって自傷他害行為等の問題行動を繰り返す患者である重症通院患者28人に対し、多職種治療チーム(MDT)による治療体制を構築し、デイケア622回、訪問427回を実施するとともに、患者14人に対し14チームのMDTを編成して治療に当たった。

【特記事項】  
MDTを編成し治療にあたっては評価する。  
また、重症患者や長期在院重症患者の退院及び社会復帰は社会的、今日的課題であり引き続き充実に期待する。

<p>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</p> <p>1 医療の提供</p> <p>(2) 質の高い医療の提供</p>
---

<p>中期目標</p>	<p>1 医療の提供</p> <p>(2) 質の高い医療の提供</p> <p>医師、看護師等（以下「医療従事者」という。）の専門的な知識の取得と技術の向上に努めるとともに、病院施設、医療機器等の整備を計画的に行い、質の高い医療を提供すること。</p>
-------------	---

中 期 計 画	年 度 計 画
<p>(2) 質の高い医療の提供</p> <p>県立病院機構の有するあらゆる医療資源を活かし、各部門の密接な連携を図る中で、地方独立行政法人制度の特長である弾力的・効率的で透明性の高い運営を行い、より一層県民に信頼される質の高い医療を提供する。</p>	<p>(2) 質の高い医療の提供</p>
<p>①医療従事者の育成、確保及び定着</p> <p>高度で専門的な医療を提供するため、関係機関との連携を図り、人間的資質が優れ、診療能力が高い医師、看護師等（以下「医療従事者」という。）の育成、確保及び定着に努める。</p> <p>また、医師事務作業補助者及び看護補助者を拡充し、医療従事者の業務負担の軽減及び処遇の改善を図る。</p>	<p>①医療従事者の育成、確保及び定着</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 高度で専門的な医療を提供するため、関係機関との連携を図り、人間的資質が優れ、診療能力が高い医療従事者の育成、確保及び定着に努める。</li> <li>・ 研修医向けの実践的講座の充実を図るとともに、医師の研修内容や育成方法について検討を進める。</li> <li>・ 医学生を対象とした臨床研修プログラムの説明会を開催するとともに、病院説明会の実施等の広報活動を行い、臨床研修医の確保に努める。</li> <li>・ 医師事務作業補助者及び看護補助者を拡充し、医療従事者の業務負担の軽減及び処遇の改善を図る。</li> </ul>



業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

(12)医療従事者の育成、確保及び定着

評価	S	当該事業年度における中期計画の実施状況が特に優れている。
----	---	------------------------------

(12)医療従事者の育成、確保及び定着

評価	S	当該事業年度における中期計画の実施状況が特に優れている。
----	---	------------------------------

【特記事項】

人事交流を行い、質の高い医療を提供していること、及び専門医のリクルートと院内教育を重点的に進めていることは評価する。

また、難治性疾患の新規治療の習得に向けた職員の海外派遣を行ったことは評価する。

今後は、新専門医制度を見据え引き続き充実を期待する。

- 災害・救急医療の専門家（H25）、肺がん手術のエキスパート（H26）、総合診療・感染症医療に優れた医師（H27）を採用してきた。これらの専門的な知識を持った医師の卓越した技術により、質の高い医療を提供するとともに、若手医師の育成にも取り組んだ。
- 中央病院の精神科医療を充実強化するため、平成28年度から精神科医と精神保健福祉士を北病院から配置する人事交流を行い、精神科医2人体制とした。
- 中央病院の医師1人の配置であった内科（リウマチ・膠原病科）を平成28年度から2人体制とした。
- 山梨県の医療水準の向上を図るため、治療抵抗性統合失調症に唯一効果が証明されているクロザピンの適正使用方法の習得、持続性抗精神病薬の副作用調査などを目的として、北病院の精神科の医師を米国に1年間留学させた。  
今後、自殺リスク減少効果のあるクロザピンの適正使用方法などを、県内の医療機関に対して普及を図っていく。
- 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、平成27年度は19回実施し、累計で96回となった。毎回参加者は40人を超え、熱心な議論が交わされた。
- 医師などの医療職の研修を行うため、教育研修センターに臨床研修センター及び医療教育シミュレーションセンターの設置検討、開設準備を行った。
- 医学生対象のウェブサイト等に募集案内を掲載し、研修医・専修医募集の積極的な広報活動を展開した。
- レジナビフェア<sup>※用語29</sup>への出展等積極的な広報活動を展開するとともに、レイトスプリングキャンプ（2回、8人）、サマーキャンプ（2回、13人）、スプリングキャンプ（2回、13人）、病院説明会（3回、8人）を実施した。

中 期 計 画	年 度 計 画
<p>② 7対1看護体制への柔軟な対応  患者一人一人の症状に応じたきめ細かな看護を実施し、患者にとって良好な療養環境を確保するため、県立中央病院において、今後変革が予想される7対1看護体制への柔軟な対応を図る。</p>	<p>② 7対1看護体制への柔軟な対応  ・ 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、7対1看護体制を継続する。</p>

業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

- 平成28年度初期臨床研修医の総合研修プログラムの定員18人に対するマッチ率は100%となった。

新規採用の状況 (単位:人)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	H28	
研修医	10	14	16	19	19	19	19	(増減なし)
専修医	9	13	11	14	11	15	17	(2人増)
計	19	27	27	33	30	34	36	(2人増)

\* 研修医には、自治医科大学の卒業生を含む

研修医、専修医在籍数の状況(各年4月1日現在) (単位:人)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	H28	
研修医	22	24	28	33	36	37	37	(増減なし)
専修医	21	28	23	29	23	25	33	(8人増)
計	43	52	51	62	59	62	70	(8人増)

(H28. 4. 1現在H22対比 27人、62. 8%増)

初期臨床研修医のマッチ状況  
総合研修プログラム (単位:人)

採用年度	H22	H23	H24	H25	H26	H27	H28	
定員	12	12	16	16	16	18	18	(増減なし)
マッチ者数	12	12	11	16	16	13	18	(38. 5%増)
マッチ率	100.0%	100.0%	68.8%	100.0%	100.0%	72.2%	100.0%	(27. 8ポイント増)

- 平成27年度から山梨大学医学部5年次生全員の臨床実習を受け入れており、21グループ122人に対して2週間の実習を実施した。
- 医療事務作業補助者<sup>\*用語1</sup>を12人採用し、医師等の医療従事者の業務負担軽減を図った。年度末の人数は40%増加し、35人となった。

医療事務補助採用の状況 (単位:人)

	H25	H26	H27	
採用者数	9	9	12	(33. 3%増)
年度末在職者数	22	25	35	(40. 0%増)

(13)7対1看護体制への柔軟な対応

評価	A	当該事業年度における中期計画の実施状況が優れている。
----	---	----------------------------

- 看護師確保対策として、看護師採用試験を年4回実施し、平成28年4月1日付けの新採用職員を54人採用した。また、中途退職者の補充のため、正規職員の中途採用を実施し、7対1看護体制の維持を図るとともに、入院患者への手厚い看護を行った。

新採用職員の採用状況 (単位:人)

	H24	H25	H26	H27	H28	
4月1日採用者	52	55	50	60	54	(10. 0%減)

正規職員の中途採用の状況 (単位:人)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
7月		5	3	2	2	3	
8月	2	3					
10月	2			5		2	
11月					2		
12月				1			
1月		2	4				
計	4	10	7	8	4	5	(25. 0%増)

- 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パートナーシップ・ナーシング・システムを平成27年度から本格導入した。その日の患者の状況に応じて、各病棟にてペアを決めており、全体で毎日50組程度のペアにより看護を行った。

(13)7対1看護体制への柔軟な対応

評価	A	当該事業年度における中期計画の実施状況が優れている。
----	---	----------------------------

- 【特記事項】  
 パートナーシップ・ナーシング・システムが成果を上げつつあることは評価する。  
 今後も看護師の確保及び定着のための取り組みが行われることを期待する。

中 期 計 画

年 度 計 画

業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

- 7対1看護体制を維持するため、平成25年度から夜勤専従看護職員を配置している。

夜勤専従看護職員の状況

	H25	H26	H27	
配置病棟数(配置病棟/7対1病棟)	14/14	13/13	12/13	(7.7%減)
延べ人数(月単位)	66	134	120	(10.4%減)

※H25年9月から実施。H26から6A休床。

- 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、パートナーシップ・ナーシング・システムの導入、夜勤専従看護職員の配置などの取り組みを進めており、月平均の時間外勤務時間は前年度と比べて15.2%減少し、6.7時間となった。

入院患者及び看護師の状況

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
看護師総数	528人	534人	530人	526人	529人	533人	(0.8%増)
看護師月平均時間外勤務時間(時間)	6.3h	7.4h	9.5h	8.8h	7.9h	6.7h	(15.2%減)

- 看護師の確保及び定着を図るため、他県の貸付制度を参考に、看護職員就職支度金貸与制度を導入した。使途については、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、平成27年度の採用者から貸与を開始した。

看護職員就職支度金貸与の状況

	H27	H28	
採用者数(人)	60	54	(10.0%減)
貸与人数(人)	22	11	(50.0%減)
金額(千円)	5,938	2,470	(58.4%減)

※平成28年度は、2度目の募集を9月頃に予定

- 理事長による県立大学の看護実習生を対象とした講話を実施した。県内においても、ゲノム解析、がん医療などの最先端の医療提供が行われていること、医者サイドから見たチーム医療による看護の重要性などを内容としており、県内及び機構に就職する動機づけになっている。

平成27年度は、前年度と比べて74.0%増の87人の参加があった。

県立大学の看護実習生への理事長講話の状況

	H26	H27	
実施回数(回)	2	3	(50.0%増)
参加人数(人)	50	87	(74.0%増)

中期計画	年度計画
<p>③医療の標準化と最適な医療の提供</p> <p>治療内容とタイムスケジュール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、平均在院日数の適正化など、最適な医療を提供するため、クリニカルパスを推進する。</p> <p>また、診断群分類包括評価（DPC）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、後発医薬品の採用推進などに積極的に活用する。</p>	<p>③医療の標準化と最適な医療の提供</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ クリニカルパスの電子化を進めるとともに、DPCから得られる情報を活用し、随時、クリニカルパスの点検・見直しを行う。</li> <li>・ DPCから得られる多様な診療情報を活用し、医療の標準化や効率化を図る。</li> </ul>

(14)医療の標準化と最適な医療の提供

評価	S	当該事業年度における中期計画の実施状況が特に優れている。
----	---	------------------------------

- DPCから得られる情報に基づき、当院と他のDPC参加病院の診療内容を比較し、各種医療資源（処置、検査、投薬、手術等）の投下状況を分析した。このDPCの分析データを活用してクリニカルパスの新設や見直しを随時行った。
- 新たに開始したクリニカルパス<sup>\*用語19</sup>の件数は37件、見直し件数は127件であり、パス件数は、前年度と比べて6.5%増の423件となった。また、パス適用件数は21.9%増の9,897件となった。

クリニカルパスの適用状況

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
パス数（件）	274	328	342	340	397	423	(6.5%増)
見直し	114	150	148	165	145	127	(12.4%減)
新設	49	54	40	38	27	37	(37.0%増)
パス適用件数（件）	5,580	6,402	7,093	7,507	8,119	9,897	(21.9%増)
パス適用率（%）	38.1	43.6	48.0	46.9	48.8	50.0	(1.2ポイント増)
平均在院日数（日）	14.0	12.9	12.9	12.8	13.4	13.0	(3.0%減)

- バリエーション（パスから外れる）率は、関係者間で逸脱や中止などの用語理解が不十分だったことが判明したことから、より実態に即したものとするため、評価方法の統一を図った。このため、バリエーション率は1.0ポイント増加したが、今後は統一した基準で適正なバリエーション率を算出することが可能となった。

バリエーション率の状況

	H23	H24	H25	H26	H27	
バリエーション率	19.3%	22.2%	18.8%	16.6%	17.6%	(1.0ポイント増)

- DPC医療機関群<sup>\*用語15</sup>は、I群、II群、III群に分類して評価され、I群は大学病院本院の特定機能病院、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、医療提供体制全体としての効率改善等へのインセンティブを評価する機能評価係数IIにより決定される。

当院のII群における機能評価係数IIのランキングは、平成27年度は29位であったが、平成28年度は23位となり、結果的にII群、III群の1,586病院中で23位の診療機能を有する病院と評価されたことになる。

順位の近い病院としては、医療法人鉄蕉会亀田総合病院15位、静岡県立静岡がんセンター28位、虎の門病院29位、静岡県立総合病院45位などがある。

- DPC係数が平成22年度の1.0458から平成28年度には1.3212と大幅に増加しており、平成27年度の包括医療費で試算すると年間9億円程度の収入増に繋がっている。

DPC機能評価係数IIのランキング

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	H28
基礎係数等	1.01680	1.01330	1.07770	1.07770	1.08170	1.08170	1.08030
機能評価係数I	0.00770	0.11300	0.11750	0.15280	0.16270	0.16140	0.16530
機能評価係数II	0.02130	0.02940	0.02785	0.02830	0.05830	0.05790	0.07560
係数合計	1.04580	1.15570	1.22305	1.25880	1.30270	1.30100	1.32120
医療機関群	全病院	全病院	III群	III群	II群	II群	II群
順位	341位/1310	128位/1369	213位/1425	196位/1425	31位/1505	29位/1500	23位/1586 (6位上昇)

※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。

(14)医療の標準化と最適な医療の提供

評価	S	当該事業年度における中期計画の実施状況が特に優れている。
----	---	------------------------------

【特記事項】

DPC II群における機能評価係数IIのランキング上昇は評価する。  
しかし、ランキングと県民の評価との間にかい離があるように思われることから、病院が提供している医療の内容及び質について広く県民に理解が得られるような取り組みを期待する。

中 期 計 画

年 度 計 画



業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

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た。前年度と比べて病院全体では69.5%増の590件と大幅に増加した。また、婦人科においては104.0%増、小児外科では1,083.3%増と著しく増加した。

内視鏡下手術の状況 (単位:件)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
外科(肺は除く)	51	39	110	129	123	129	(4.9%増)
肺・呼吸器外科	26	32	44	51	114	177	(55.3%増)
婦人科	80	83	47	43	99	202	(104.0%増)
泌尿器科	0	0	0	0	6	11	(83.3%増)
小児外科	4	4	0	0	6	71	(1083.3%増)
計	161	158	201	223	348	590	(69.5%増)

平成27年4月から、呼吸器外科医が直接対応する24時間気胸ホットラインを開設するとともに、気胸の患者を365日24時間、呼吸器外科で受け入れ診療する体制を整えており、ホットラインにより92人が来院した。

また、気胸ホットラインは、平成28年度から開設した肺がん・呼吸器病センター、肺がんホットラインへと繋がり、肺がん患者を365日24時間受け入れることが可能となった。

気胸入院患者数は、前年度と比べて161.1%増の141人、保存的治療患者数は513.3%増の92人と大幅に増加した。

気胸入院患者の状況 (単位:人)

	H24	H25	H26	H27	
入院患者数	42	47	54	141	(161.1%増)
手術	32	36	39	49	(25.6%増)
保存的治療	10	11	15	92	(513.3%増)

急性骨髄性白血病、多発性骨髄腫、悪性リンパ腫などの患者に対して、造血幹細胞移植を実施した。平成27年12月に、県内初の成人における半合致移植を実施し、HLAを完全に一致させなくても県内で移植を受けることが可能となった。造血幹細胞移植件数は、前年と比べて66.7%増の15件と大幅に増加した。

また、平成28年2月に非血縁者間骨髄移植採取施設の認定申請を行い、平成28年4月に承認された。

造血幹細胞移植の状況 (単位:件)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
自家末梢血	0	1	2	4	3	10	(233.3%増)
同種末梢血	0	0	0	0	4	0	(皆減)
同種臍帯血	0	1	0	0	2	4	(100.0%増)
同種骨髄	0	0	0	0	0	1	(皆増)
計	0	2	2	4	9	15	(66.7%増)

※1月～12月の実績

※ HLA (ヒト白血球型抗原) とはヒトの主要組織適合遺伝子複合体のことであり、白血球の血液型と言えるものである。

中期計画	年度計画
<p>④高度医療機器の計画的な更新・整備 各種高度医療機器を計画的に更新・整備するとともに、適切な維持管理を行う。</p>	<p>④高度医療機器の計画的な更新・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。</p>
<p>⑤病院施設の適切な修理・改善 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。</p>	<p>⑤病院施設の適切な修理・改善 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。</p>

業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

(15)高度医療機器の計画的な更新・整備

評価	S	当該事業年度における中期計画の実施状況が特に優れている。
----	---	------------------------------

(15)高度医療機器の計画的な更新・整備

評価	S	当該事業年度における中期計画の実施状況が特に優れている。
----	---	------------------------------

【特記事項】

計画的な整備にあたっては、医療ニーズやライフサイクルコスト等多面的な検討を期待する。

高額な医療機器を整備する際、競争入札では、最適な医療を提供する機器を導入できない可能性があるため、スピーディに鮮明な画像が撮影可能なデジタル画像X線撮影システム（DRシステム）においてプロポーザルを実施した。この結果、代理店だけでなく、メーカーが直接関わることとなり、低価格となっただけでなく機能面も評価した上で、機種選定を行うことができた。

中央病院において、高度照射が可能な「リニアック（線形放射線加速システム）」、低侵襲で精密な手術が可能な手術支援ロボットである「daVinciシステム」、スピーディに鮮明な画像が撮影可能な「デジタル画像X線撮影システム」などの高度な医療機器を整備した。執行額は、前倒し購入もあったため、前年度と比べて385.3%増の17億8千6百万円と著しく増加した。

中央病院	H22	H23	H24	H25	H26	H27
執行額	513	659	808	956	368	1,786 (385.3%増)

中央病院	H27執行額
線形放射線加速システム	78,192
daVinciシステム	34,907
デジタル画像X線撮影システム(DRシステム)	11,772
放射線情報管理システム	4,428
手術台	3,888
X線テレビシステム	3,776
生体情報モニタリングシステム	3,693
ベッド	2,621
内視鏡システム一式	2,586
北病院	H27執行額
全身用X線CT装置	2,499

(16)病院施設の適切な修理・改善

評価	B	当該事業年度における中期計画の実施状況が順調である。
----	---	----------------------------

(16)病院施設の適切な修理・改善

評価	B	当該事業年度における中期計画の実施状況が順調である。
----	---	----------------------------

病院施設の機能維持のため、リニア搬送設備などの点検、修理を計画的に実施するとともに、緊急な対応が必要となった場合には、診療に影響がないよう迅速に対応した。

中央病院	H22	H23	H24	H25	H26	H27
修繕	11,578	9,452	16,437	15,879	12,885	17,870 (38.7%増)
点検	40,690	53,643	49,626	50,992	58,408	57,025 (2.4%減)
計	52,268	63,095	66,063	66,871	71,293	74,895 (5.1%増)
北病院	H22	H23	H24	H25	H26	H27
修繕	2,232	1,844	1,915	4,305	1,262	1,932 (53.1%増)
点検	2,844	3,178	3,623	3,677	3,584	3,643 (1.6%増)
計	5,076	5,022	5,538	7,982	4,846	5,575 (15.0%増)

中央病院	H27執行額	工事期間
リニアック施設の整備(第1期)	19,887	H24-27
総合診療・感染症科の整備	15,567	H27-28
駐車場整備	7,644	H26-27
給湯配管等の更新	5,530	H27-29
リニアック施設の整備(第2期)	5,191	H27-28
北病院	H27執行額	工事期間
駐車場整備	0	H27-28
ナースコール等の更新	0	H27-28

<p>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</p> <p>1 医療の提供</p> <p>(3) 県民に信頼される医療の提供</p>
---

<p>中期目標</p>	<p>1 医療の提供</p> <p>(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。</p>
-------------	---

中 期 計 画	年 度 計 画
<p>(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、疾病や診療に関する十分な説明を行い、患者・家族の理解を得るとともに、医療安全対策を徹底し、県民に信頼される医療の提供に努める。</p>	<p>(3) 県民に信頼される医療の提供</p>
<p>①医療安全対策の推進</p> <p>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。</p> <p>イ 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 医療事故への対応            医療事故が発生した際の事故調査委員会の設置やその対応マニュアルの作成など、医療事故への対応を図る。</p>	<p>①医療安全対策の推進</p> <p>ア リスクマネージャーの活用            リスクマネージャーを活用し、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。</p> <p>イ 情報の共有化            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 医療事故への対応            医療事故が発生した際の事故調査委員会の設置やその対応マニュアルの作成など、医療事故への対応を図る。</p>

業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

(17)医療安全対策の推進

評価	B	当該事業年度における中期計画の実施状況が順調である。
----	---	----------------------------

- 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回の医療安全現場指導の実施などを内容とする業務改善計画（医療安全推進プラン）を作成した。
- 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等を検討・分析し、対応した。  
 (中央病院) アレルギー食等の誤提供の対応策を周知  
 内服薬の過小投与の防止策の周知  
 経口糖尿病薬内服患者の検査前の服用中止の周知  
 薬剤投与経路間違い防止方法の周知  
 リハビリテーション科における衝突予防  
 (北病院) 施錠の確認行動を周知  
 配薬時の手順の確認方法を周知  
 持ち込み荷物の危険物の取り扱いの周知
- 入院中の転倒転落防止対策として、リーフレットを各病棟に配布し、入院時に説明することを周知徹底した。
- 各部署に訪問し、インシデントレポートをもとに対策の確認や再発防止の指導を行う「医療安全現場指導」を実施した。

医療安全現場指導の状況 (単位:件)

	H26	H27	
指導回数	43	41	(4.7%減)

※医療安全対策委員会メンバーによる現場指導

- 全職員を対象とした医療安全研修会を実施し、開催回数及び参加者数は両院において増加した。中央病院の参加者は32.3%増の1,941人と大幅に増加した。

医療安全研修会の開催状況

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
中央病院	2回実施 669人参加	4回実施 864人参加	4回 1,398人参加	7回 1,387人参加	6回+DVD 1,467人参加	8回+DVD 1,941人参加	(32.3%増)
北病院	2回 200人参加	2回 195人参加	2回 252人参加	2回 286人参加	2回 324人参加	4回+DVD 380人参加	(17.3%増)

- 医療安全管理室に感染症専従看護師を配置しており、院内の感染症対策の強化を図った。

(17)医療安全対策の推進

評価	B	当該事業年度における中期計画の実施状況が順調である。
----	---	----------------------------

【特記事項】

業務改善計画の作成や医療安全研修会参加者の増加などについては評価する。

また、感染症専従看護師の配置など医療安全管理室の体制整備が行われていることは評価する。

なお、医療安全研修会欠席者への対応など更なる対策を期待するとともに、機構内各病院間の情報交換・共有・研修等の検討を期待する。

中 期 計 画	年 度 計 画
<p>②医療倫理の確立            患者の尊厳を尊重する医療倫理を確立するため、倫理委員会でのチェックや職員研修を実施する。</p>	<p>②医療倫理の確立            患者の尊厳を尊重する医療倫理を確立するため、倫理委員会でのチェックや職員研修を実施する。</p>

業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

職員の感染防止対策として、新採用者に対してB型肝炎とウイルス4抗体の抗体検査を241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、121人に対して接種を行った。

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、院内の職員を対象とした予防接種を実施した。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の1,500円の負担で実施した。

インフルエンザ予防接種の状況 (単位:人)

	H24	H25	H26	H27	
病院職員	932	935	995	1,042	(4.7%増)
委託業者職員	51	70	70	134	(91.4%増)

リスクマネージャーが、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

中央病院	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
インシデントレポート数 (5%生命危険に関わるもの)	2,782件 (5件)	2,882件 (5件)	3,079件 (1件)	2,841件 (0件)	2,405件 (1件)	2,769件 (1件)	(15.1%増) (増減なし)
北病院	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
インシデントレポート数 (5%生命危険に関わるもの)	3,116件 (0件)	2,677件 (1件)	2,088件 (1件)	1,578件 (0件)	1,409件 (0件)	1,356件 (2件)	(3.8%減) (皆増)

平成27年10月1日からの医療事故調査制度<sup>\*用語3</sup>に対応するため、医療安全管理対策委員会及び医療安全委員会等で対応を検討した。

医療事故が発生した際に適切に対応するため、「医療事故調査委員会規約」、「予期せぬ死亡事故発生時の行動指針」、「事故発生時対応フロー」を作成し、病院会議、院内連絡会議で周知徹底を図るとともに、電子カルテのトップページにも掲載し、全職員への周知を行った。

(18)医療倫理の確立

評価	B	当該事業年度における中期計画の実施状況が順調である。
----	---	----------------------------

第1回～4回臨床研究のための勉強会、第47回総合キャンサーボード(ゲノム医療実現に必要な組織と人材育成)、第3回治験・臨床研究セミナー(臨床研究概論、研究・開発の進め方)において、医療倫理に関する研修を行った。

倫理委員会において、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)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
中央病院	12	12	14	15	21	25	(19.0%増)
北病院	16	17	12	30	29	16	(44.8%減)

ゲノム解析センターで実施しているヒトゲノム・遺伝子解析研究において、平成28年2月に外部有識者による実施調査を受けた。平成25年度から平成27年上半期に倫理委員会で審査した10件を対象に行われ、インフォームドコンセントの実施状況及び個人情報保護の状況等が国で示している指針どおり適正に実施されていると評価を受けた。

(18)医療倫理の確立

評価	B	当該事業年度における中期計画の実施状況が順調である。
----	---	----------------------------

【特記事項】

ゲノム解析における個人情報の管理が外部有識者から指針通り運用されていると評価されたことは評価する。  
医療倫理確立をめざした長期的な展望に根ざし開催されている講習会やセミナーについての評価の検討を期待する。

中 期 計 画	年 度 計 画
<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理解（インフォームド・コンセント）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理解（インフォームド・コンセント）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>④医薬品の安心、安全な提供            県立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。</p>	<p>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。</p>



業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

(19)患者・家族との信頼・協力関係の構築

評価	B	当該事業年度における中期計画の実施状況が順調である。
----	---	----------------------------

(19)患者・家族との信頼・協力関係の構築

評価	B	当該事業年度における中期計画の実施状況が順調である。
----	---	----------------------------

- 担当医師による丁寧なインフォームド・コンセントや看護師による患者家族への看護計画の内容を伝えるケア等により、信頼関係の構築に努めた。
- 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た。
- 中央病院の地域連携センターにおいて、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た。

【特記事項】

医療専門職だけでなく、医療相談などの研修を受けた事務職員が対応していることは評価する。今後なお一層の努力を期待する。

退院支援数(実人員)		(単位:人)					
	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
転院	864	1,213	1,207	1,153	1,407	1,401	(0.4%減)
在宅	617	966	1,602	1,603	2,042	2,207	(8.1%増)
計	1,481	2,179	2,809	2,756	3,449	3,608	(4.6%増)

(20)医薬品の安心、安全な提供

評価	S	当該事業年度における中期計画の実施状況が特に優れている。
----	---	------------------------------

(20)医薬品の安心、安全な提供

評価	S	当該事業年度における中期計画の実施状況が特に優れている。
----	---	------------------------------

- 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た。服薬指導回数は、前年度と比べて8.2%増の4,088件となった。
- 平成27年度は、新たに6病棟に専任の病棟薬剤師を配置し、持参薬管理を含む病棟薬剤業務の充実を図った。病棟薬剤師は、16病棟に配置する計画であり、11病棟に配置済みとなった。持参薬管理の患者数は、前年度と比べて169.1%増の5,162人、鑑別件数は129.8%増の29,116件と著しく増加した。

【特記事項】

病棟薬剤師を配置したことは薬剤事故防止や適正管理の上で高く評価する。

服薬指導の状況

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
患者数(人)	2,093	2,159	2,522	2,576	3,399	3,554	(4.6%増)
指導回数(件)	2,227	2,330	2,703	2,727	3,778	4,088	(8.2%増)

病棟薬剤師の配置及び持参薬管理の状況

	H25	H26	H27	
病棟数	—	5	11	(120.0%増)
患者数(人)	243	1,918	5,162	(169.1%増)
鑑別件数(件)	—	12,669	29,116	(129.8%増)

※配置予定病棟は16病棟であり、配置率は68.8%

- 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。説明患者数は、前年度と比べて76.0%増の352人と大幅に増加した。

通院加療がんセンターでの治療薬の説明状況

	H25	H26	H27	
患者数(人)	223	200	352	(76.0%増)
説明回数(件)	225	201	353	(75.6%増)

中期計画	年度計画
<p>⑤患者サービスの向上            外来患者の待ち時間や患者満足度調査を毎年定期的に実施し、より正確な実態の把握に努め、診療予約制度の効率的運用や受付から精算までが円滑に行われるための施設・設備面を含めた実施体制の整備、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。</p>	<p>⑤患者サービスの向上            ブロック受付業務、会計・精算事務の見直し等を行い、各科受付から精算までの患者の流れをさらに円滑にするとともに、病院職員の接遇強化も図っていく。</p>

業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

(21)患者サービスの向上

評価	A	当該事業年度における中期計画の実施状況が優れている。
----	---	----------------------------

(21)患者サービスの向上

評価	A	当該事業年度における中期計画の実施状況が優れている。
----	---	----------------------------

【中央病院】

- 患者の待ち時間短縮及びサービス向上のため、再来受付機や診察待ち表示システムにより、待ち時間の短縮に努めた。  
また、ブロック受付の混雑緩和のため、時間のかかる有効期限切れの保険証の確認及び再診受付事務については、確認コーナーを設置して行った。
- 診察待ち表示システムは、診察順がより早くわかるように、表示数を増やすとともに、表示モニタを診察室前だけでなく、ホールにも設置し、診察待ちの苦痛を和らげた。また、会計フロアを自動精算機に誘導するような配置に変更することにより、支払いの有人窓口の混雑を緩和した。
- 電話予約は再診予約センターで13時から16時の時間帯に受け付けていたが、利便性の向上を図るため、平成27年12月から総合電話予約センターを設置し、内科、外科において予約時間を8時30分から17時に拡大した。
- 来院時の患者サービスの向上を目的として、医師と看護師、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た。また、一層のサービス向上のため、診療受付時間終了（午前11時）後も午後2時まで総合案内を行った。
- 外来部門の接客強化のため、今年度は、大手コンビニ本社の「心のこもった接客担当部長」で、各店舗の接客研修を行っている指導者による抜き打ちの接客点検を実施し、指導等を受けた。  
また、その結果を病院全体で共有するため、病院会議において、「コンビニからみた病院のおもてなし」として講演を受け、病院全体の接客の向上を図った。
- 平成27年度の新たな取り組みとして、患者対応の決意を文字にし、一歩前に踏み出すための「スマイルカード宣言2015」を全職員が作成し、患者サービスの向上を図った。  
また、全部署において「接客向上企画書2015」を作成し、目標、活動計画、実施、評価を行い、接客の向上に取り組んだ。
- 入院患者や外来患者を対象とした患者満足度調査を実施し、患者からの声・評価を確認した（11月～12月実施）。

外来患者の接客に関する満足度

	H23	H24	H25	H26	H27
医師態度	4.78	4.49	4.52	4.3	4.4
看護師態度	4.73	4.42	4.37	4.33	4.33
その他医療従事者態度	4.66	4.34	4.27	4.19	4.28
受付・窓口態度	4.47	4.16	4.09	4.11	4.17
会計窓口態度	4.53	4.18	4.12	4.2	4.22

入院患者の満足度

	H23	H24	H25	H26	H27
接客に対する満足度	4.35	4.3	4.43	4.6	4.62
今後の期待度	4.37	4.35	4.41	4.43	4.45

非常に満足：5 満足：4 どちらでもない：3 不満：2 非常に不満：1  
設問項目に5段階で回答いただき、点数を平均化した

【特記事項】

電話予約の体制強化や大手コンビニ接客部長による研修は評価する。  
なお、自動精算機など最新機器の操作が不得手な高齢者等へのよりきめ細やかな対応及び会計・精算事務の時間延長の検討を期待する。

中期計画	年度計画
<p>⑥診療情報の適切な管理 紙カルテの適切な保管、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、患者・家族に対する診療情報の開示を適切に実施する。</p>	<p>⑥診療情報の適切な管理 紙カルテの適切な保管、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、患者・家族に対する診療情報の開示を適切に実施する。医療資源の有効活用を図る。</p>

業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

【北病院】

- ・ 利用者の視点を重視したより質の高い医療やサービスを提供するため、入院患者及び外来患者を対象とした満足度調査を実施した（10月～11月実施）。
- ・ 調査結果を踏まえ、患者からの要望が多かった駐車場の増設について整備を進めるなど、患者サービスの向上に努めた。

(22)診療情報の適切な管理

評価	A	当該事業年度における中期計画の実施状況が優れている。
----	---	----------------------------

- ・ 紙カルテは、カルテ庫において電気錠により出し入れを制限するなど適切に保管するとともに、必要に応じて所在管理のもと貸し出しを行った。電子カルテについては、運用管理規程に基づき適切に運用した。
- ・ カルテの記載方法について、中央病院では診療録管理委員会、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た。  
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た。カルテ開示件数は、中央病院では42.6%増、北病院では233.3%増と大幅に増加した。

	カルテ開示件数 (単位:件)						
	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
中央病院	23	21	44	64	47	67	(42.6%増)
北病院	2	5	2	3	3	10	(233.3%増)

- ・ 電子カルテ、医事システムなど、院内データを統合して、様々な視点でデータ分析を可能にするDWH BI（ビジネスインテリジェンス）オプションを導入し、患者データの集計、各科の収益の状況などが、簡単に出力できるようになった。
- ・ 紹介状等の紙文書を電子化することにより、紙文書の運搬、保管などの業務の効率化を図るとともに、医療情報の効率的な管理、利用を目的とした文書システムの導入に向けた検討、プロポーザルによるシステム選定などの準備を行った。

(22)診療情報の適切な管理

評価	A	当該事業年度における中期計画の実施状況が優れている。
----	---	----------------------------

【特記事項】

各科の収益が管理できるようになったことは評価する。今後の経営管理への活用を期待する。

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
<p>2 医療に関する調査及び研究                      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。また、調査及び研究に取り組むにあたっては、関係法令・指針等の遵守に努める。</p>	<p>2 医療に関する調査及び研究</p>
<p>(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。                      また、治験に関する情報をホームページ等で公開する。</p>	<p>(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、臨床試験管理センターにより、治験の円滑な実施と関連部署との連携強化を図る。                      また、治験に関する情報をホームページ等で公開する。</p>

業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

(23)医療に関する調査及び研究

評価	S	当該事業年度における中期計画の実施状況が特に優れている。
----	---	------------------------------

- 中央病院では、新規10件、継続20件の治験のほか、臨床研究や製造販売後調査を実施した。製造販売後調査の新規は40.9%増の31件となった。
- 北病院では、精神科分野の製造販売後調査を8件実施した。
- 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治験に関する情報をホームページで公開した。

治験の実施状況 (単位:件)

中央病院		H22	H23	H24	H25	H26	H27	
治験	新規	5	13	9	14	10	10	(増減なし)
	継続	5	16	14	16	19	20	(5.3%増)
臨床研究	新規	10	13	15	21	17	16	(5.9%減)
	継続	—	7	17	25	32	41	(28.1%増)
製造販売後調査	新規	29	22	21	14	22	31	(40.9%増)
	継続	39	68	70	70	57	67	(17.5%増)

北病院		H22	H23	H24	H25	H26	H27	
治験	新規	4	0	1	0	0	0	(増減なし)
	継続	0	4	3	3	3	0	(皆減)
臨床研究	新規	0	0	0	0	0	0	(増減なし)
	継続	0	0	0	0	0	0	(増減なし)
製造販売後調査	新規	3	1	0	3	3	2	(33.3%減)
	継続	1	4	5	3	5	6	(20.0%増)

- 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。
- C型肝炎の患者に対して、新たに保険適用となった新薬(ソバルディ、ハーボニー)での治療を実施しており、3月末日までに335人の患者に対して治療を行った(治験を含めると385人)。  
なお、ソバルディは、当機構の小俣理事長が治験の統括医師として、保険適用を進めたものである。

新薬による肝炎治療の状況

	患者数	購入額	
ソバルディ	109人	5億円	(治療患者数全国10位)
ハーボニー	226人	14億円	(治療患者数全国2位)
計	335人	19億円	

※患者数、購入額は発売から3月末日の実績

(23)医療に関する調査及び研究

評価	S	当該事業年度における中期計画の実施状況が特に優れている。
----	---	------------------------------

【特記事項】

臨床病院であることを踏まえ、治験並びに治験に基づいた新薬投入など臨床につながる研究が充実したことは評価する。  
また、県立大学との共同研究が成果を上げていることは評価する。

中 期 計 画	年 度 計 画
<p>(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。</p>	<p>(2) 各種調査研究の推進  医療技術の向上に貢献するため、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。</p>



業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

・ オラパリブの投与

がん化した細胞に対して、特異的に細胞死を誘導することを目的に開発が進められている分子標的薬（PARP阻害剤）であるオラパリブの有効性は、がん抑制遺伝子の一種であるBRCA変異を有する卵巣癌に対し、従来の治療より副作用が少なく、腫瘍の増悪までの期間を延長できると報告されている。PARP阻害剤であるオラパリブの有効性は、既に海外では確立されている。

当院では、平成25年度からBRCA検査が自施設（ゲノム解析センター）で可能になり、変異症例に対して、日本では未承認薬であるオラパリブ投与が視野に入ってきた。

平成27年11月25日に倫理委員会での承認を受け、「プラチナ感受性BRCA変異陽性再発卵巣癌」に対しInternational easy access programを利用したオラパリブ投与という日本で初めての臨床試験を計画し、平成28年1月に1例目の投与を開始した（前述P21）。

※ International easy access program：国内未承認薬で国外ではすでに提供されている薬剤を国内承認まで無償で提供するシステム

・ 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。

平成27年度は、「社会人経験看護師の職場適応の実態」など、前年度と比べて138.5%増の31テーマを共同研究として実施した。

また、これらの研究は平成28年2月に実施した看護研究学術集会において発表が行われた。

看護研究学術集会の状況

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
研究テーマ数	53	49	47	34	27	35	(29.6%増)
(うち共同研究数)	0	0	0	0	13	31	(138.5%増)

・ 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た。

また、一部を院内掲示板上に掲示し、職員に広く周知することにより、医療技術の向上に対する意識の高揚を図った。

研究成果の院内掲示の状況

	H26	H27	
掲示数	23	36	(56.5%増)

※平成26年8月から掲示

学術活動(論文)の状況

(単位:本)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
英文論文	14	57	36	28	16	53	(231.3%増)
邦文論文	123	119	105	76	42	58	(38.1%増)
計	137	176	141	104	58	111	(91.4%増)

学術活動(講演)の状況

(単位:本)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
国外講演会	8	71	65	34	27	25	(7.4%減)
国内講演会	318	401	415	374	334	551	(65.0%増)
計	326	472	480	408	361	576	(59.6%増)

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研修

中期目標	<p>3 医療に関する技術者の研修</p> <p>医療従事者の確保、育成及び定着を図るとともに、県内の医療水準の向上のため、他の医療機関と連携して研修等の充実に努めること。</p> <p>(1) 医療従事者の研修の充実</p> <p>医療従事者の知識・技術の向上を図り、また、医療従事者に魅力ある病院となるよう研修の充実に努めること。</p> <p>(2) 県内の医療水準の向上</p> <p>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。</p> <p>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協力すること。</p>
------	--

中期計画	年度計画
<p>3 医療に関する技術者の研修</p> <p>医療従事者の研修の充実に取り組むとともに、他の医療機関との交流を進める。</p>	<p>3 医療に関する技術者の研修</p>
<p>(1) 医療従事者の研修の充実</p> <p>① 医師の専門性の向上</p> <p>研修体制の充実や専門医・認定医等の資格取得を支援し、医師の専門性の向上を図る。</p> <p>② 認定看護師等の資格取得の促進</p> <p>認定看護師等の資格取得を支援するとともに、資格を取得しやすい環境を整える。</p> <p>③ 研修の充実</p> <p>院内研修会の開催をはじめ、先進的な研修・研究会への派遣などを行い、職員の資質の向上を図る。</p>	<p>(1) 医療従事者の研修の充実</p> <p>① 医師の専門性の向上</p> <p>研修体制の充実や専門医・認定医等の資格取得を支援するとともに、医師の専門性の向上を図る。</p> <p>② 認定看護師等の資格取得の促進</p> <p>認定看護師等の資格取得を支援するとともに、資格を取得しやすい環境を整える。</p> <p>③ 研修の充実</p> <p>院内研修会の開催をはじめ、先進的な研修・研究会への派遣などにより、職員の資質の向上を図る。</p>

業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

(24)医療従事者の研修の充実

評価	A	当該事業年度における中期計画の実施状況が優れている。
----	---	----------------------------

(24)医療従事者の研修の充実

評価	A	当該事業年度における中期計画の実施状況が優れている。
----	---	----------------------------

- 平成29年度から開始される新専門医制度において、内科、総合診療科、救急科、精神科の専門研修基幹施設として、また、その他の科では連携施設として、専攻医の専門医資格取得を人的及び物的に支援するため、専門研修プログラム作成などの準備を行った。
- 国内外の各種学会に積極的に参画するとともに、院内学術集会を実施した。

【特記事項】

研修の一元化は、情報の共有、顔の見える関係づくりの上で評価する。

(参加した主な学会)

学会名	演題	発表区分	開催国
第112回日本内科学会総会	新規経口抗凝固薬3剤の使用経験におけるCHA2DS2-VAScスコアの有用性について	講演	日本
8th International Conference on Liver Failure and Artificial Liver	Recent Progress of HCV Treatment	講演	中国
50th annual meeting of the European Association for the Study of the Liver	100% SVR12 With Ledipasvir/Sofosbuvir ± Ribavirin for 12 Weeks in Japanese Patients With Chronic Genotype 1 Hepatitis C Virus	講演	オーストリア
日本超音波医学会第88回学術集会	先天性食道閉鎖の出生前診断におけるTrachea-Esophageal viewの有用性	講演	日本
23rd World Congress of Dermatology	A case of Schnitzler's syndrome successfully treated with colchicine.	講演	カナダ
第40回外科系連合学会	災害医療における外科系医師のこれからの役割	講演	日本
JDDW2015 Tokyo 第23回日本消化器関連学会週間	大腸ESDの適応拡大 -穿孔率からの検討-	講演	日本
第53回日本癌治療学会	全卵巣癌症例に対するBRCA1/2遺伝子検査の必要性	講演	日本
第53回日本癌治療学会	再発乳癌の治療選択における細胞診の活用；セルブロックとゲノム解析の導入	講演	日本
第56回日本肺癌学会学術集会	Distribution of Circulating Tumor DNA: Analysis of Lung Primary, Pulmonary Vein, Peripheral Blood and Bone Marrow	講演	日本

中期計画

年度計画

業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

(院内学術集会)

開催月	内 容
6月	抗癌剤治療における制吐療法への関わり 他3件
10月	新リニアック導入と今後の展望について 他3件
1月	がんのリハビリテーションの始まるまで 他3件

- 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・向上を図った。
- 医師などの医療職の研修を行うため、教育研修センターに臨床研修センター及び医療教育シミュレーションセンターの設置検討、開設準備を行った(前述P31)。
- 認定看護師<sup>用語24</sup>取得のため、山梨県立大学看護実践研究開発センターの緩和ケア教育課程等を3人が受講した。  
(緩和ケア、感染管理、精神科)

認定看護師等の状況		(単位:人)					
	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
中央病院							
専門看護師	0	1	4	4	4	4	(増減なし)
認定看護師	14	14	16	17	21	19	(2人減)
北病院							
専門看護師	0	0	0	0	0	0	(増減なし)
認定看護師	3	4	5	5	6	7	(1人増)

- 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:万円)			
	H25	H26	H27	H28	
予算額	13,405	13,570	15,139	17,284	(14.2%増)

- 中央病院では、看護職員を対象にオンライン講義のネット配信により、個人で学習することができるeラーニング研修を平成26年度から本格的に導入しており、看護の質の向上に努めた。

中期計画	年度計画
<p>(2) 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 他の医療機関の医療従事者などを対象に、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医療従事者養成機関からの実習生の受入れ 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>(2) 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病院セミナーの定期的な開催など、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 他の医療機関の医療従事者などを対象に、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医療従事者養成機関からの実習生の受入れ 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>

業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

(25)県内の医療水準の向上

評価	B	当該事業年度における中期計画の実施状況が順調である。
----	---	----------------------------

(25)県内の医療水準の向上

評価	B	当該事業年度における中期計画の実施状況が順調である。
----	---	----------------------------

- 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を実施した。

【特記事項】

多職種医療専門職の実習受け入れは評価する。実習受け入れの継続を期待する。

がん医療従事者研修会

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
開催回数(回)	6	6	10	8	6	6	(増減なし)
参加者数(人)	311	312	809	537	649	387	(40.4%減)

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)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
エイズ研修会	6	6	10	5	3	1	(66.7%減)
総合周産期母子医療センター症例検討会	0	1	1	1	1	1	(増減なし)

- 看護師、薬剤師、精神保健福祉士等の実習生を受け入れた。前年度と比べて、中央病院では薬剤師の受け入れが28.6%増、北病院では臨床心理士の受け入れが100.0%増と大幅に増加した。

実習生等の受入状況

(単位:人)

中央病院	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
看護師	686	662	718	718	745	734	(1.5%減)
薬剤師	3	6	2	9	7	9	(28.6%増)
NST	4	4	4	4	3	0	(皆減)

※NST(栄養サポートチーム)専門療法士実地修練

北病院	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
看護師	106	107	118	79	90	101	(12.2%増)
精神保健福祉士	15	14	15	10	12	13	(8.3%増)
臨床心理士	3	5	3	3	2	4	(100.0%増)
作業療法士	1	1	2	0	0	0	(増減なし)

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

中期目標	<p>4 医療に関する地域への支援</p> <p>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、地域の医療機関から信頼され、必要とされる病院となるよう努めること。</p> <p>(1) 地域医療機関との協力体制の強化 他の医療機関との協力のもと、病病・病診連携を推進し、県全体として県民に適切な医療を提供できる体制の構築に努めること。</p> <p>(2) 地域医療への支援 本県の基幹病院の役割を果たすため、紹介率・逆紹介率を向上する取組みを進めることなどにより、地域の医療機関との連携を一層強化すること。 また、臨床研修指定病院等としての機能を充実し、研修医や専修医の育成を図り、県内への医師の定着に寄与すること。 さらに、県立病院機構に必要な医師の確保及び定着を図る中で、他の医療機関への支援に努めること。</p> <p>(3) 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。</p>
------	--

中期計画	年度計画
<p>4 医療に関する地域への支援</p> <p>地域医療機関との連携の強化及び機能の分担を図る中で、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。</p>	<p>4 医療に関する地域への支援</p>
<p>(1) 地域医療機関との協力体制の強化</p> <p>県立中央病院が、他の医療機関との協力のもと、病院と病院との連携や病院と診療所との連携である、いわゆる病病・病診連携を推進し、県全体として県民に適切な医療を提供できる体制を構築するため、地域医療機関の医師との共同利用病床を整備するとともに、紹介率・逆紹介率の向上や登録医制度の普及に努めるなど、医療法（昭和23年法律第205号）第4条に定められた地域医療支援病院の承認に向けた取組を進める。</p>	<p>(1) 地域医療機関との協力体制の強化</p> <p>県立中央病院が、地域連携センターを中心に、いわゆる病病・病診連携を推進し、紹介率・逆紹介率の向上や登録医制度の普及に努めるなど、医療法（昭和23年法律第205号）第4条に定められた地域医療支援病院の承認に向けた取組を進める。</p>



業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

(26)地域医療機関との協力体制の強化

評価	S	当該事業年度における中期計画の実施状況が特に優れている。
----	---	------------------------------

(26)地域医療機関との協力体制の強化

評価	S	当該事業年度における中期計画の実施状況が特に優れている。
----	---	------------------------------

- 連携登録医療機関は、前年度と比べて5.7%増の460院となり、病院、医院、クリニックなどで歯科を除く連携登録となる625院の73.6%となった。

連携登録医療機関の状況 (単位:院)

	H23末	H24末	H25末	H26末	H27末	
医療機関数	173	348	351	435	460	(5.7%増)

- 【特記事項】  
 地域医療支援病院の指定に向けた取り組みを通して、連携登録医療機関の増加など協力体制が充実したことは高く評価する。  
 今後、患者を核に連携が具体的になり、患者・家族に還元できることを期待する。

- 紹介状に対する返書作成の推進、連携登録医（かかりつけ医）一覧及び連携登録医個々のリーフレットの地域連携センター入口への掲示、連携登録医の訪問、連携登録医を対象とした研修会などを行い、地域連携センターを中心に、地域の医療機関との連携強化を図った。

- 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た。この結果、前年度と比べて情報添付ありの診療情報提供書は20.2%増加し、情報添付なしは33.1%減少した。また、診療情報提供書の件数は9.7%増加し、3,243件となった。

診療情報提供書(退院時情報添付)の状況 (単位:人)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
情報添付あり	1,686	1,851	2,060	2,019	2,371	2,851	(20.2%増)
情報添付なし	—	—	—	—	586	392	(33.1%減)
計	—	—	—	—	2,957	3,243	(9.7%増)

※情報添付なしは、集計方法が変更になったためH26から記載

- 紹介患者が円滑に受診できるよう、紹介患者専用受付窓口を設置するとともに、紹介患者の初診電話予約の受け付けを行った。

中期計画	年度計画
<p>(2) 地域医療への支援</p> <p>①医療機器の共同利用        県立中央病院の施設、設備、高度・特殊な医療機器の共同利用などを進める。</p> <p>②臨床研修医、専修医の受け入れ態勢の強化        県立病院機構の機能を活かした研修プログラムの内容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むことで、臨床研修医と専修医を確保し、本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。</p> <p>③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。</p>	<p>(2) 地域医療への支援</p> <p>①医療機器の共同利用        他の医療機関等から県立中央病院所有の医療機器による検査等の依頼があった場合は積極的に引き受ける。</p> <p>②臨床研修医、専修医の受け入れ態勢の強化        研修プログラムの内容を充実させ、指導医の育成、資質向上に取り組む。</p> <p>③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。</p>

業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

地域医療支援病院の承認に向けて、診療情報提供書への画像などの情報添付による地域の医療水準向上の取り組みや、13回の地域連携センター主催の研修会を開催した。

この結果、平成27年度は紹介率及び逆紹介率ともに地域医療支援病院の基準を満たしたため、地域医療支援病院の承認の申請が可能となった。

また、第一線の地域医療を担う連携登録医（かかりつけ医）を支援するため、共同利用のための専用病床を10月14日から5床設置した。平成27年度の利用状況は、患者1人で9日間の利用があった。

地域連携センター主催研修の開催状況

(単位:回)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
開催数	0	0	0	3	4	13	(225.0%増)

平均紹介率の状況

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
紹介率	53.1%	54.3%	57.4%	57.7%	62.0%	65.7%	(3.7ポイント増)
逆紹介率	34.0%	37.4%	41.1%	42.6%	52.0%	54.7%	(2.7ポイント増)

(27)地域医療への支援

評価	B	当該事業年度における中期計画の実施状況が順調である。
----	---	----------------------------

CT、MRI、RI等の装置が高額で専門技術を有する検査について、開業医等からの依頼検査を112件実施した。

依頼検査の状況

(単位:件)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
検査数	71	64	111	115	109	112	(2.8%増)

本県への医師の定着を促進するため、平成28年度初期臨床研修において、4種類のプログラムにより計25人の定員で募集を行った。

初期臨床研修の募集の状況

(単位:人)

	H27研修		H28研修	
	定員	マッチ者	定員	マッチ者
総合研修プログラム	18	13	18	18
富士/東部病院群総合研修プログラム	3	0	3	0
産婦人科重点プログラム	2	0	2	0
小児科重点プログラム	2	1	2	0

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（塩川病院3人、飯富病院3人、都留市立病院1人）。

自治医科大学卒業生の研修受け入れ状況

(単位:人)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
受入数	0	10	11	9	5	7	(40.0%増)

平成29年度から開始される新専門医制度において、内科、総合診療科、救急科、精神科の専門研修基幹施設として、また、その他の科では連携施設として、専攻医の専門医資格取得を人的及び物的に支援するため、専門研修プログラム作成などの準備を行った（前述P57）。

公的医療機関への地域医療支援、応援協力を行うため、公的医療機関の外来業務に対し、職員の派遣を行う実施要綱を策定している。

(27)地域医療への支援

評価	B	当該事業年度における中期計画の実施状況が順調である。
----	---	----------------------------

【特記事項】

地域医療への支援に対する期待は高いので、より一層の取り組みを期待する。

中期計画	年度計画
<p>(3) 地域社会への協力</p> <p>①救急救命士の育成 救命救急センターの機能を活かして、救急救命士の育成に努める。</p> <p>②看護師養成機関等への講師派遣 看護師養成機関での授業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。</p> <p>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。</p>	<p>(3) 地域社会への協力</p> <p>①救急救命士の育成 救命救急センターの機能を活かして、救急救命士の育成に努める。</p> <p>②看護師養成機関等への講師派遣 看護師養成機関での授業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。</p> <p>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。</p>

業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

(28)地域社会への協力

評価	A	当該事業年度における中期計画の実施状況が優れている。
----	---	----------------------------

救急救命士<sup>用語8</sup>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た。

救急救命士の育成の状況 (単位:人)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
就業前実習	12	11	15	10	10	10	(増減なし)
再教育実習	155	158	177	188	205	188	( 8.3%減)
薬剤投与実習	16	16	0	0	0	10	( 皆増)
気管挿管実習	4	5	2	1	1	1	(増減なし)
臨床実習	8	10	8	8	10	6	( 40.0%減)
メディカルオフィサー	4	4	4	4	5	8	( 60.0%増)
計	199	204	206	211	231	223	( 3.5%減)

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た。県立大学等への派遣は、前年度と比べて41.9%増の44回と大幅に増加した。

県立大学等への講師の派遣状況 (単位:人、回)

看護師		H24	H25	H26	H27	
県立大学、大学院	人数	6	8	17	17	(増減なし)
	回数	6	21	31	44	(41.9%増)
看護専門学校	人数	2	2	3	3	(増減なし)
	回数	2	2	10	9	(10.0%減)
その他	人数	11	19	42	38	( 9.5%減)
	回数	17	29	75	62	(17.3%減)
計	人数	19	29	62	58	( 6.5%減)
	回数	25	52	116	115	( 0.9%減)

捜査機関等からの照会に協力した。北病院の警察等からの照会は、70.0%増の34件と大幅に増加した。

照会の状況 (単位:件)

中央病院		H22	H23	H24	H25	H26	H27	
警察・検察・裁判所		137	149	179	244	255	227	(11.0%減)
その他機関		20	7	10	14	17	14	(17.6%減)
計		157	156	189	258	272	241	(11.4%減)
北病院		H22	H23	H24	H25	H26	H27	
警察・検察・裁判所		20	21	38	22	20	34	( 70.0%増)
その他機関		0	0	0	0	2	0	( 皆減)
計		20	21	38	22	22	34	( 54.5%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おり、前年度と比べて47.6%増の93件の撮影を行った。

検体(死体)の放射線撮影の状況 (単位:件)

	H24	H25	H26	H27	
撮影数	20	62	63	93	(47.6%増)

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、山梨県医師会と協定書を締結するとともに、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えた。なお、平成27年度においては、支援依頼はなかった。

(28)地域社会への協力

評価	A	当該事業年度における中期計画の実施状況が優れている。
----	---	----------------------------

【特記事項】

県立大学や警察機関への積極的な協力が行われていることは評価する。  
また、県立大学等への講師派遣の増加は評価する。派遣の継続を期待する。

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

中期目標	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、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
5 災害時における医療救護 県立の病院として、日頃から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。 (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 <sup>*用語22</sup> 訓練などを定期的に行うとともに、災害発生時には、知事の要請に応じてDMATを派遣するなど、基幹災害拠点病院としての機能を発揮する。 (2) 他県等の医療救護への協力 他県等の大規模災害等においても、知事の要請に応じてDMAT等を派遣するなど、積極的に医療救護活動に協力する。	5 災害時における医療救護 (1) 医療救護活動の拠点機能 ・ 大規模災害を想定したトリアージ訓練などを行う。 ・ 災害発生時には、知事の要請に応じてDMATを派遣するなど、基幹災害拠点病院としての機能を発揮する。 (2) 他県等の医療救護への協力 他県等の大規模災害等においても、知事の要請に応じてDMAT等を派遣するなど、積極的に医療救護活動に協力する。

業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

(29)災害時における医療救護

(29)災害時における医療救護

評価	A	当該事業年度における中期計画の実施状況が優れている。
----	---	----------------------------

評価	A	当該事業年度における中期計画の実施状況が優れている。
----	---	----------------------------

・ 10月10日に職員、ボランティア約330人による大規模災害時対応訓練を実施した。

(参加者)

- ・職員(医師、看護師、事務等) 約280人
- ・ボランティア 約50人

・ 大規模災害時対応マニュアルは、大地震等の大規模災害を想定したマニュアルであったため、大雨や大雪、トンネルの崩落事故等の様々な災害に対応できるよう、平成27年5月に新たなマニュアルを策定した。

・ マニュアルにおいて、災害発生時の初動対応を的確に行うため、「アクションカード」を規定しており、各部署の業務単位で作成した。

アクションカードは、災害発生時の安全確保、患者状況、ライフラインの確認、災害対策本部の設置など、災害時に各職員が何を行うべきか一目で分かるものとなっている。

・ 本年度のDMAT<sup>\*用語30</sup>隊員として、医師9人、看護師12人、ロジ4人(薬剤1人、放射線1人、検査1人、事務1人)を確保し、様々な防災訓練に参加した。

- 9月1日 大規模地震時医療活動訓練(政府主催)  
(於:東京、神奈川、千葉、埼玉、茨城)  
域外拠点活動を行うため、9人を派遣した。  
・コントローラー:医師1人、看護師1人  
・DMATチーム:1隊  
(医師1人、看護師2人、ロジ1人)  
・ドクターヘリスタッフ(医師2人、看護師1人)

- 10月25日 山梨県地震防災訓練(県主催)(於:甲斐市)  
・コントローラーとして、医師1人、ロジ1人を派遣

・ 平成28年1月20日に行われた平成27年度山梨県国民保護訓練に参加した。化学爆弾テロにより多数の負傷者が発生した想定で行われ、当院では、敷地内に処置用テント及び除染用テントを設置し、負傷者の受け入れ訓練を実施した。

【特記事項】

大規模災害に備えて、マニュアルの策定、県内外での訓練が適切に行われていることは評価する。

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

県立病院機構に求められる医療を確実に提供するため、医療を取り巻く環境の変化に的確に対応できる運営体制を構築すること。

中期計画

1 医療環境の変化に対応できる運営体制の構築

医療ニーズの多様化、高度化、患者動向など、医療を取り巻く環境の変化に柔軟に対応するため、職員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。

年度計画

1 医療環境の変化に対応できる運営体制の構築

- ・ 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。
- ・ 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。



業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

(30) 医療環境の変化に対応できる運営体制の構築

(30) 医療環境の変化に対応できる  
運営体制の構築

評価	A	当該事業年度における中期計画の実施状況が優れている。
----	---	----------------------------

評価	A	当該事業年度における中期計画の実施状況が優れている。
----	---	----------------------------

診療報酬の迅速かつ適正な算定を行うため、平成27年度は、医療事務補助者12人、臨時職員3人の計15人を採用し、病棟等に弾力的に配置した。

また、診療報酬算定のさらなる体制強化のため、平成26年度に診療報酬請求事務・診療情報管理の職務経験を有する者を対象とした採用試験を実施し、平成27年3月に1人、4月に1人の計2人を採用した。

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、前年同月の稼働減額の科については、その要因を探り、対策を立てることにより、医療環境の変化に対応できる運営体制の構築に努めた。

【特記事項】

看護局長を副院長にしたことは看護職員がより深く管理・経営にも関与することで経営・運営にも好影響を与えるものと評価する。

また、各病院に会議を確立し、定期開催の中で、経営状況等の周知や改善策等の協議を行っていることは評価する。

【中央病院】

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、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 132人（出席率は97.0%）  
 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

病院会議への出席率の推移

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
出席率	94.4%	96.0%	95.1%	93.5%	95.8%	97.0%	(1.3ポイント増)

【北病院】

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、精神保健幹、総看護師長、副総看護師長、看護科各看護師長、薬局長、栄養士長、臨床検査技師長、社会生活支援科各担当リーダー、事務局課長及び各担当リーダー  
 定員 23人（代理出席を含め、出席率は100%）  
 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、各セクションからの状況報告等

中 期 計 画

年 度 計 画

業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

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。

病院会議第2部発表の内容

	発表者	内容
6月	肝胆膵外科	診療内容、手術数の推移
7月	整形外科	入院・手術の動向と今後の課題
8月	麻酔科	手術室・麻酔科の実情と当院の状況
9月	看護局	eラーニングを活用した看護教育
10月	大手コンビニ本社 心のこもった接客担当部長	コンビニから見た病院のおもてなし
11月	総合診療・感染症センター	診療内容、紹介症例と返書
12月	救急科	三次救急の症例、臨床教育
1月	検査部	各検査科の検査方法などの業務紹介
2月	事務局	DPCデータを活用したII群への道
3月	二年次研修医(18人)	全員が各研究成果を発表

平成28年度組織改正において、中央病院では、診療体制の組織を強化するため、診療分野ごとに内科系を2部、外科系を3部に細分化し再編成するなど大幅な組織の見直しを行うとともに、看護局のトップの看護局長を副院長とすることにより、さらなる病院の一体化を図った。

また、北病院では、より効率的かつ機動的な診療管理を図るため、医療部を新設し、看護科を看護部とした。また、社会生活支援科を社会生活支援部とし、その下部組織として地域生活支援室及びリハビリテーション室を設置した。

業務運営の改善及び効率化に関する事項

2 効率的な業務運営の実現

中期目標

2 効率的な業務運営の実現

県立病院機構が有する人的、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。

中期計画	年度計画
<p>2 効率的な業務運営の実現</p> <p>委託業務の適正化の検討や職員のプロパー化等による簡素で効率的な運営体制を構築し、全職員が一丸となって、医療サービスの向上と経営改善に取り組む。</p>	<p>2 効率的な業務運営の実現</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 適正な外部委託を継続するため、業務内容の課題発見や改善を随時行うよう努める。</li> <li>・ 医療ニーズの多様化・高度化、患者動向などを踏まえ、必要に応じて職員を採用するとともに、法人内における弾力的な配置を進める。</li> </ul>

業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

(31) 効率的な業務運営の実現

評価	B	当該事業年度における中期計画の実施状況が順調である。
----	---	----------------------------

(31) 効率的な業務運営の実現

評価	B	当該事業年度における中期計画の実施状況が順調である。
----	---	----------------------------

・ 契約更新の際には、契約方法、契約内容の見直しを行い、委託業務の適正化に努めた。平成27年度は、職員が行っていた網戸の清掃、防災ヘリ等の発着監視業務、土曜日における洗浄・滅菌管理業務及び中央手術室補助業務を外部委託することにより、業務の効率化を図った。

【特記事項】

同じ医療圏内の5病院で開催している懇談会の効果など、緒に就いた事業も多く今後に期待する。

・ 各病院の物品購入の担当者が抱える疑問や課題について協議、研究、助言し合い、病院間の連携や職員個人の資質向上につなげるため、国中の5病院で調度担当職員研究懇談会を立ち上げた。

(参加病院)

独立行政法人国立病院機構 甲府病院  
 国立大学法人 山梨大学医学部附属病院  
 市立甲府病院  
 独立行政法人地域医療機能推進機構 山梨病院

(第1回懇談会)

日時：平成27年8月12日  
 場所：県立中央病院  
 内容：診療材料、医薬品や検査試薬における調達の問題、課題、懇談会の運営方針等

・ 懇談会後は、各病院の担当者間の照会、情報共有がスムーズに行えるようになった。今後も、必要に応じて引き続き開催していくこととしている。

・ 医療ニーズに対応するため、医療技術職、看護職等の職員を増員し、必要な部門に弾力的に配置した。

職員の増員状況(4月1日現在) (単位:人)

	H27	H28	差引	
専修医・研修医	62	70	8	(12.9%増)
医療技術職	157	171	14	(8.9%増)
看護職	689	690	1	(0.1%増)
事務・技術職	41	44	3	(7.3%増)
専門員	14	16	2	(14.3%増)
非常勤・臨時職員	213	222	9	(4.2%増)

業務運営の改善及び効率化に関する事項

3 経営基盤を安定化するための収入の確保、費用の節減

3 経営基盤を安定化するための収入の確保、費用の節減

中期目標

質の高い医療を提供するため、診療報酬改定への適切な対応や料金の定期的な見直しなど、経営基盤を安定化するための収入の確保に努めるとともに、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	年度計画
<p>3 経営基盤を安定化するための収入の確保、費用の節減</p> <p>(1) 診療報酬請求の事務の強化 診療報酬事務職員の専門研修の実施やプロパー化等により、診療報酬部門の強化を図り、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とともに、レセプト請求の迅速化及び減点防止を徹底するなど診療報酬請求事務の強化を図る。</p> <p>(2) 料金収入の見直し 診療報酬基準以外の料金については、新規需要等を的確に捉え、随時適正な料金の設定を図る。</p> <p>(3) 未収金対策 患者負担金に係る未収金については、定期的な請求・督促をはじめ、未収金の発生を防止するとともに、回収業務の専門家の活用など、早期回収に努める。</p> <p>(4) 材料費の適正化 後発医薬品の採用を推進するとともに、診療材料の購入にあたりその費用対効果を十分に検証するなど、材料費の適正化に努める。</p>	<p>3 経営基盤を安定化するための収入の確保、費用の節減</p> <p>(1) 診療報酬請求の事務の強化  <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 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。</li> <li>・ 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。</li> <li>・ レセプト請求の迅速化及び減点防止を徹底する。</li> </ul> </p> <p>(2) 料金収入の見直し 診療報酬基準以外の料金について、新規需要等を的確に捉え、随時適正な料金の設定を図る。</p> <p>(3) 未収金対策 患者負担金に係る未収金については、定期的な請求・督促をはじめ、未収金の発生を防止するとともに、回収業務の専門家の活用など、早期回収に努める。</p> <p>(4) 材料費の適正化 材料の新規採用にあたり、院内の関係者で構成される院内委員会により効能・効果等の必要性及びコストを比較し、適正な選択を行う。 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。</p>

業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

(32) 経営基盤を安定化するための収入の確保、費用の節減

(32) 経営基盤を安定化するための収入の確保、費用の節減

評価	S	当該事業年度における中期計画の実施状況が特に優れている。
----	---	------------------------------

評価	S	当該事業年度における中期計画の実施状況が特に優れている。
----	---	------------------------------

- 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た。
- 診療報酬適正化に向けたカルテチェックの専従班を医事課内に組織し、医師等に対し周知・啓発に努めた。
- 収益の基幹となる入院医療費の請求について、病院の本来業務として、医師、看護師、事務職員が一体となって適切な請求が行えるようDPC業務の内製化に取り組み、平成28年度から内製化できる体制を整えた。

【特記事項】

後発医薬品への切り替えや薬品の納入価格交渉による値引率の増加をはじめとした材料費削減など病院全体での費用削減への取り組みは評価する。今後、更に十分な成果につなげるため、DPCの薬剤管理の徹底など個別の目標管理の導入等を期待する。

診療報酬担当の状況 (単位:人)

	H26.4	H27.3	H28.3
正規職員	6	7	7
臨時職員	8	6	2
VT	—	6	—
MT	—	—	2
DPC	—	—	13
合計	14	19	24 (5人増)

※VT(保険診療適正化タスクフォース)、MT(カルテチェック専従班)、DPC(病棟クラーク)

- 平成27年10月から患者サービスの向上と未収金対策として、新たに土曜日、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開始した。平成28年3月は、平成26年度平均と比べて大幅に増加し、65.7%となった。

退院患者の即日請求率

	H24	H25	H26	H27	H28.3
即日請求率	42.8%	47.4%	52.6%	55.6%	65.7%

- 未収患者に対する初期対応を強化するため、6月から納入通知書及び督促状を早期に送付するように変更した。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を開始するなど、徴収方法の強化を図った。
- 発生から1年以上の病院での回収が困難な債権については、回収業務の専門家である弁護士事務所に回収を委託した。

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
納入通知書	1か月以内	半月以内
督促状 1回	6か月	3か月
督促状 2回	9か月	6か月
督促状 3回	11か月	11か月

中期計画

年度計画



業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

弁護士への未収金回収委託の状況

(単位:万円)

中央病院	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
委託債権	22,284	29,259	31,302	24,762	28,450	33,021	(16.1%増)
回収金額	778	962	85	2,377	2,390	2,032	(15.0%減)
回収率	3.5%	3.3%	0.3%	9.6%	8.4%	6.2%	(2.2ポイント減)
北病院	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
委託債権	—	—	—	—	1,429	1,486	(4.0%増)
回収金額	—	—	—	—	54	101	(87.0%増)
回収率	—	—	—	—	3.8%	6.8%	(3.0ポイント増)

・ 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月から開始した。

・ 材料を新規採用する際には、委員会において、必要性や費用対効果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

(単位:件)

		H22	H23	H24	H25	H26	H27	
診療材料	申請	221	249	222	168	216	189	(12.5%減)
	採用	200	229	206	164	185	145	(21.6%減)
薬品	申請	92	92	82	65	102	93	(8.8%減)
	採用	89	83	61	51	88	78	(11.4%減)

・ 診療材料については、主要材料のベンチマークにより、購入価格の現状を分析し、目標値等を設定した。この結果を病院会議(11月循環器系、12月整形外科)で示し、医師、事務職員等が一体となって、病院全体で購入費の削減に取り組んだ。

・ 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粘り強く価格交渉し、前年度を0.3ポイント上回る14.8%を確保した。

薬品値引率の状況

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
当院	11.0%	14.7%	12.6%	14.0%	14.5%	14.8%	(0.3ポイント増)
自治体病院平均	12.0%	13.2%	11.6%	12.5%	13.9%	-	

・ 平成27年度に245品目を後発医薬品に切り替えたことにより、先発医薬品を購入した場合に比べて、3,200万円(税抜き)の経費削減につながった。

・ DPCの評価項目である後発医薬品指数は、22.9ポイント上昇し、評価上限(60%)を大幅に上回る85.1%となった。

※ 後発医薬品指数とは、DPCにおける後発医薬品の使用割合に対する評価

後発医薬品の状況

(単位:品目)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
増加数	15	30	16	4	72	245	(240.3%増)
後発医薬品数	116	146	162	166	238	483	(102.9%増)
後発医薬品指数	—	—	29.6%	30.8%	62.2%	85.1%	(22.9ポイント増)

\* 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

(単位:億円)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
医薬品購入額	24	23	25	26	28	32	(14.3%増)
後発品購入額	0.9	1.1	1.6	1.8	2	2.8	(40.0%増)
後発品購入割合	3.69%	5.07%	6.58%	6.80%	7.11%	8.82%	(1.71ポイント増)

※ソバルディ、ハーボニー除く

・ 中央病院において、共同購入について検討を行い、材料費等の削減を図ることが見込まれることから、平成28年3月に共同購入組織である日本ホスピタルアライアンスに加盟申し込みを行った。

業務運営の改善及び効率化に関する事項

4 事務部門の専門性の向上

中期目標

4 事務部門の専門性の向上

県立病院機構が行う業務に必要な法令、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、県立病院機構の運営が円滑に行われるよう努めること。

中期計画

4 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事務職員に必要な知識の習得のための研修の実施など、県立病院機構が行う業務に必要な法令、会計、診療報酬体系等に精通した事務職員の育成に努める。

年度計画

4 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事務職員に必要な知識の習得のための研修の実施など、県立病院機構が行う業務に必要な法令、会計、診療報酬体系等に精通した事務職員の育成に努める。

業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

(33) 事務部門の専門性の向上

評価 A 当該事業年度における中期計画の実施状況が優れている。

(33) 事務部門の専門性の向上

評価 A 当該事業年度における中期計画の実施状況が優れている。

- ・ 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、平成27年度においても病院機構事務職員採用試験を実施し、平成28年4月1日付で事務職4人、情報職2人、機械職1人の計7人を採用した。
- ・ 診療報酬請求事務を強化するため、診療報酬請求事務・診療情報管理の職務経験を有する者を対象とした採用試験を平成26年度に実施し、平成27年3月に1人、4月に1人の計2人を採用した。
- ・ 平成27年度は事務職員1人のプロパー化を行った。

事務職員の採用状況	(単位:人)					合計
	H24	H25	H26	H27	H28	
事務職員採用数	2	3	9	3	7	24
(うちプロパー化)	2	2	2	2	1	9

- ・ 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、平成28年度に向けて、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、新任職員研修を拡充して職種横断的な研修を計画した。
- ・ 医療事務に精通した事務職員の育成のため、医事課のプロパー職員に対して、医師事務補助業務（診断書作成）やDPC業務の現場研修を2か月間実施した。

【特記事項】

診療報酬に精通した人材の育成、経営に精通した人材の育成に向け引き続きの努力を期待する。

業務運営の改善及び効率化に関する事項

5 職員の経営参画意識の向上

中期目標 5 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
<p>5 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したうえ、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、提案された内容について、真摯に検討をしていく。</p>	<p>5 職員の経営参画意識の向上</p> <p>(1) 経営関係情報の周知 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したうえ、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、提案された内容について、真摯に検討をしていく。</p>

業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

(34) 職員の経営参画意識の向上

評価	A	当該事業年度における中期計画の実施状況が優れている。
----	---	----------------------------

(34) 職員の経営参画意識の向上

評価	A	当該事業年度における中期計画の実施状況が優れている。
----	---	----------------------------

- 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、変更要因を探るとともに、対策などを共有化することにより、職員の経営参画意識を高めた。  
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。
- 職員が、よりよい病院とするために自由に提案する職員提案の募集を行った。平成26年度からは、プロジェクト“KAIZEN”とプロジェクト“坂の上の雲”の2部門で募集を行っている。平成27年度は、28件の提案があり、4件については実現に向けた検討を進めている。
- 優秀賞の「病院パンフレットの作成・運用について」は、平成28年度に実現し、患者サービスの向上を図ることとしている。

【特記事項】

参加意識の向上が見られることは評価する。病院内における評価委員会の評価書の共有及び更なる活用を期待する。

職員提案の状況

(単位:件)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
提案数	43	39	30	18	86	28	(67.4%減)
表彰数	4	6	3	2	8	4	(50.0%減)
実現数	2	4	3	0	2	—	

※実現数は、各年度の表彰数のうち、H27年度末までに実現した数

業務運営の改善及び効率化に関する事項

6 職場環境の整備

中期目標 6 職場環境の整備

医療従事者の配置及び勤務状況を把握するとともに、多様な勤務形態の検討を行い、必要な措置を講じるとともに、医療従事者が安心して働くことが出来るよう、仕事と生活の調和の取れた職場環境を整備すること。

中期計画	年度計画
<p>6 職場環境の整備</p> <p>(1) 働きやすい職場環境の整備 各現場における医療従事者の配置及び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取れた職場環境の整備に努める。</p> <p>(2) 資格取得を含む研修の充実 病院職員の職務能力の高度・専門化を図るため、資格取得を含む研修を充実する。</p> <p>(3) 公平で客観的な人事評価システムの導入 職員の業績や能力を、給与に反映させるとともに、職員の人材育成及び人事管理に活用するための簡素で公平な人事評価制度を構築する。</p>	<p>6 職場環境の整備</p> <p>(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。 また、仕事と生活の調和の取れた職場環境の実現のため、病児・病後児保育の開設に向けた検討を進める。</p> <p>(2) 資格取得を含む研修の充実 病院職員の職務能力の高度・専門化を図るため、資格取得を含む研修を充実する。</p> <p>(3) 公平で客観的な人事評価システムの導入 職員の業績や能力を、給与に反映させるとともに、職員の人材育成及び人事管理に活用するための簡素で公平な人事評価制度を構築する。</p>

業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

(35)職場環境の整備

評価 A 当該事業年度における中期計画の実施状況が優れている。

(35)職場環境の整備

評価 A 当該事業年度における中期計画の実施状況が優れている。

- 平成27年9月に職員満足度調査を実施し、病院機構全職員1,210人の約7割から回答があった。4分野60項目で5段階評価を行った結果、平均の評価点は3.79であり、前年度と同様であった。

職員満足度調査の状況

	H23	H24	H25	H26	H27	
回答率	59.7%	78.7%	79.1%	75.7%	72.8%	(2.9ポイント減)
評価点(平均)	3.62	3.77	3.79	3.79	3.79	(増減なし)

- 平成27年10月に看護師の満足度調査を実施し、看護師505人の97.4%から回答があった。13分野63項目で5段階評価を行った結果、平均の評価点は0.02減の3.86となった。

看護師職員満足度調査の状況

(単位:件)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
回答率	95.6%	97.6%	99.4%	98.4%	98.3%	97.4%	(0.9ポイント減)
評価点(平均)	3.63	3.86	3.85	3.88	3.88	3.86	(0.02減)

- 病児・病後児保育の開設に向けた検討を進めるとともに、ストレスチェックや職員の働きやすい職場環境を整備していくため、労働安全対策局の設置検討を行った。
- 平成27年度から、医療の質の維持・向上を図るため、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た。
- 院内各部署で実施している研修状況を把握したうえで、11月に職種横断的に指導者研修(コーチング研修)を実施した。
- 仕事と生活の調和の取れた職場環境の実現のため、病児・病後児保育所開設に向けて、アンケート調査を実施するとともに、開設場所などの検討を行った。
- 医師を含む病院機構全体の職員研修実施要綱を策定し、自己啓発や職務能力を高める研修体系を構築している。
- 人事評価制度については、地方公務員法が改正され、平成28年3月までに人事評価制度の導入を求められていることから、業績や能力を給与に反映させる簡素で公平な人事評価制度システムの方向性を固めた。

【特記事項】

人材確保の上で、ストレスの多い職場であることなどを踏まえ、引き続き充実を期待する。

財務内容の改善に関する事項

中期目標 中期目標の各期間における経常利益については、安定的な水準を維持し、経営基盤の安定化に努めること。

中期計画	年度計画																																																																																																																				
<p>「第3 業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するためとるべき措置」を着実に実施することにより、経営基盤の安定化を図り、中期目標期間内の累計の経常収支を黒字とする。</p>																																																																																																																					
<p>1 予算（平成27年度～平成31年度） （単位：百万円）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">区分</th> <th style="text-align: center;">金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>収入</td> <td></td> </tr> <tr> <td>  営業収益</td> <td>111,461</td> </tr> <tr> <td>    医業収益</td> <td>92,999</td> </tr> <tr> <td>    運営費負担金</td> <td>17,154</td> </tr> <tr> <td>    その他営業収益</td> <td>1,308</td> </tr> <tr> <td>  営業外収益</td> <td>2,081</td> </tr> <tr> <td>    運営費負担金</td> <td>1,171</td> </tr> <tr> <td>    その他営業外収益</td> <td>910</td> </tr> <tr> <td>  資本収入</td> <td>5,576</td> </tr> <tr> <td>    運営費負担金</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>    長期借入金</td> <td>5,576</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>119,118</td> </tr> <tr> <td>支出</td> <td></td> </tr> <tr> <td>  営業費用</td> <td>95,713</td> </tr> <tr> <td>    医業費用</td> <td>94,870</td> </tr> <tr> <td>      給与費</td> <td>45,352</td> </tr> <tr> <td>      材料費</td> <td>31,144</td> </tr> <tr> <td>      経費</td> <td>17,838</td> </tr> <tr> <td>      研究研修費</td> <td>536</td> </tr> <tr> <td>    一般管理費</td> <td>843</td> </tr> <tr> <td>  営業外費用</td> <td>1,701</td> </tr> <tr> <td>  資本支出</td> <td>23,879</td> </tr> <tr> <td>    建設改良費</td> <td>9,809</td> </tr> <tr> <td>    償還金</td> <td>14,070</td> </tr> <tr> <td>  その他の支出</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>121,293</td> </tr> </tbody> </table> <p>【人件費の見積り】 期間中総額46,015百万円を支出する。 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	111,461	医業収益	92,999	運営費負担金	17,154	その他営業収益	1,308	営業外収益	2,081	運営費負担金	1,171	その他営業外収益	910	資本収入	5,576	運営費負担金	0	長期借入金	5,576	その他資本収入	0	その他の収入	0	計	119,118	支出		営業費用	95,713	医業費用	94,870	給与費	45,352	材料費	31,144	経費	17,838	研究研修費	536	一般管理費	843	営業外費用	1,701	資本支出	23,879	建設改良費	9,809	償還金	14,070	その他の支出	0	計	121,293	<p>1 予算（平成27年度） （単位：百万円）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">区分</th> <th style="text-align: center;">金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>収入</td> <td></td> </tr> <tr> <td>  営業収益</td> <td>25,167</td> </tr> <tr> <td>    医業収益</td> <td>21,328</td> </tr> <tr> <td>    運営費負担金</td> <td>3,571</td> </tr> <tr> <td>    その他営業収益</td> <td>268</td> </tr> <tr> <td>  営業外収益</td> <td>420</td> </tr> <tr> <td>    運営費負担金</td> <td>230</td> </tr> <tr> <td>    その他営業外収益</td> <td>190</td> </tr> <tr> <td>  資本収入</td> <td>1,690</td> </tr> <tr> <td>    運営費負担金</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>    長期借入金</td> <td>1,690</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>27,277</td> </tr> <tr> <td>支出</td> <td></td> </tr> <tr> <td>  営業費用</td> <td>21,515</td> </tr> <tr> <td>    医業費用</td> <td>21,350</td> </tr> <tr> <td>      給与費</td> <td>9,355</td> </tr> <tr> <td>      材料費</td> <td>8,492</td> </tr> <tr> <td>      経費</td> <td>3,390</td> </tr> <tr> <td>      研究研修費</td> <td>113</td> </tr> <tr> <td>    一般管理費</td> <td>165</td> </tr> <tr> <td>  営業外費用</td> <td>327</td> </tr> <tr> <td>  資本支出</td> <td>5,905</td> </tr> <tr> <td>    建設改良費</td> <td>3,050</td> </tr> <tr> <td>    償還金</td> <td>2,855</td> </tr> <tr> <td>  その他の支出</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>計</td> <td>27,747</td> </tr> </tbody> </table> <p>【人件費の見積り】 期間中総額9,485百万円を支出する。 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	25,167	医業収益	21,328	運営費負担金	3,571	その他営業収益	268	営業外収益	420	運営費負担金	230	その他営業外収益	190	資本収入	1,690	運営費負担金	0	長期借入金	1,690	その他資本収入	0	その他の収入	0	計	27,277	支出		営業費用	21,515	医業費用	21,350	給与費	9,355	材料費	8,492	経費	3,390	研究研修費	113	一般管理費	165	営業外費用	327	資本支出	5,905	建設改良費	3,050	償還金	2,855	その他の支出	0	計	27,747
区分	金額																																																																																																																				
収入																																																																																																																					
営業収益	111,461																																																																																																																				
医業収益	92,999																																																																																																																				
運営費負担金	17,154																																																																																																																				
その他営業収益	1,308																																																																																																																				
営業外収益	2,081																																																																																																																				
運営費負担金	1,171																																																																																																																				
その他営業外収益	910																																																																																																																				
資本収入	5,576																																																																																																																				
運営費負担金	0																																																																																																																				
長期借入金	5,576																																																																																																																				
その他資本収入	0																																																																																																																				
その他の収入	0																																																																																																																				
計	119,118																																																																																																																				
支出																																																																																																																					
営業費用	95,713																																																																																																																				
医業費用	94,870																																																																																																																				
給与費	45,352																																																																																																																				
材料費	31,144																																																																																																																				
経費	17,838																																																																																																																				
研究研修費	536																																																																																																																				
一般管理費	843																																																																																																																				
営業外費用	1,701																																																																																																																				
資本支出	23,879																																																																																																																				
建設改良費	9,809																																																																																																																				
償還金	14,070																																																																																																																				
その他の支出	0																																																																																																																				
計	121,293																																																																																																																				
区分	金額																																																																																																																				
収入																																																																																																																					
営業収益	25,167																																																																																																																				
医業収益	21,328																																																																																																																				
運営費負担金	3,571																																																																																																																				
その他営業収益	268																																																																																																																				
営業外収益	420																																																																																																																				
運営費負担金	230																																																																																																																				
その他営業外収益	190																																																																																																																				
資本収入	1,690																																																																																																																				
運営費負担金	0																																																																																																																				
長期借入金	1,690																																																																																																																				
その他資本収入	0																																																																																																																				
その他の収入	0																																																																																																																				
計	27,277																																																																																																																				
支出																																																																																																																					
営業費用	21,515																																																																																																																				
医業費用	21,350																																																																																																																				
給与費	9,355																																																																																																																				
材料費	8,492																																																																																																																				
経費	3,390																																																																																																																				
研究研修費	113																																																																																																																				
一般管理費	165																																																																																																																				
営業外費用	327																																																																																																																				
資本支出	5,905																																																																																																																				
建設改良費	3,050																																																																																																																				
償還金	2,855																																																																																																																				
その他の支出	0																																																																																																																				
計	27,747																																																																																																																				



業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

(36)予算、収支計画及び資金計画、短期借入金の限度額

(36)予算、収支計画及び資金計画、  
短期借入金の限度額

評価	S	当該事業年度における中期計画の実施状況が特に優れている。
----	---	------------------------------

評価	S	当該事業年度における中期計画の実施状況が特に優れている。
----	---	------------------------------

1 決算（平成27年度）

（単位：百万円、税込み）

区 分	金 額
収入	
営業収益	25,190
医業収益	21,337
運営費負担金	3,571
その他営業収益	282
営業外収益	434
運営費負担金	230
その他営業外収益	204
資本収入	1,300
運営費負担金	0
長期借入金	1,300
その他資本収入	0
その他の収入	0
計	26,924
支出	
営業費用	21,133
医業費用	20,980
給与費	9,326
材料費	8,267
経費	3,290
研究研修費	97
一般管理費	153
営業外費用	320
資本支出	5,422
建設改良費	2,544
償還金	2,878
その他の支出	0
計	26,875

【特記事項】

増収増益の実績は、病院機構関係者一丸となった取り組みの成果と考え評価する。

なお、医業収益の増加のみならず、対応する医業費用の増加にも十分留意し、材料費などの抑制及び委託と直営の検討を常に行い、経営状況及び財務状況が安定的に確保できることで、経営基盤が盤石となることを期待する。

中期計画

2 収支計画 (平成27年度～平成31年度)

(単位:百万円)

区分	金額
収入の部	113,851
営業収益	111,835
医業収益	92,827
運営費負担金収益	17,154
資産見返負債戻入	546
その他営業収益	1,308
営業外収益	2,016
運営費負担金収益	1,171
その他営業外収益	845
臨時利益	0
支出の部	110,406
営業費用	104,168
医業費用	103,343
給与費	45,320
材料費	28,362
経費	16,417
減価償却費	12,752
研究研修費	492
一般管理費	825
営業外費用	5,988
臨時損失	250
純利益	3,445
目的積立金取崩額	0
総利益	3,445

年度計画

2 収支計画 (平成27年度)

(単位:百万円)

区分	金額
収入の部	25,690
営業収益	25,280
医業収益	21,298
運営費負担金収益	3,571
資産見返負債戻入	143
その他営業収益	268
営業外収益	410
運営費負担金収益	230
その他営業外収益	180
臨時利益	0
支出の部	24,799
営業費用	23,502
医業費用	23,339
給与費	9,350
材料費	7,876
経費	3,163
減価償却費	2,846
研究研修費	104
一般管理費	163
営業外費用	1,250
臨時損失	47
純利益	891
目的積立金取崩額	0
総利益	891

## 業務実績及び県立病院機構の自己評価

## 評価委員会の評価

## 2 収支報告（平成27年度）

（単位：百万円、税抜き）

区 分	金 額
収入の部	25,723
営業収益	25,301
医業収益	21,304
運営費負担金収益	3,571
資産見返負債戻入	143
その他営業収益	283
営業外収益	422
運営費負担金収益	230
その他営業外収益	192
臨時利益	0
支出の部	24,448
営業費用	23,169
医業費用	23,018
給与費	9,321
材料費	7,687
経費	3,090
減価償却費	2,830
研究研修費	90
一般管理費	151
営業外費用	1,221
臨時損失	58
純利益	1,275
目的積立金取崩額	0
総利益	1,275

健全経営の指標となる経常利益は、年度計画額9億3千8百万円に対し、3億9千5百万円増の13億3千3百万円となり、計画額を大幅に上回った。

中期計画

年度計画

3 資金計画（平成27年度～平成31年度）

3 資金計画（平成27年度）

(単位:百万円)

(単位:百万円)

区分	金額
資金収入	132,761
業務活動による収入	113,543
診療業務による収入	92,999
運営費負担金による収入	18,325
その他の業務活動による収入	2,219
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	5,576
長期借入金による収入	5,576
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	13,642
資金支出	132,761
業務活動による支出	97,415
給与費支出	46,015
材料費支出	31,144
その他の業務活動による支出	20,256
投資活動による支出	9,809
固定資産の取得による支出	9,809
その他の投資活動による支出	0
財務活動による支出	14,070
長期借入金の返済による支出	5,929
移行前地方債償還債務の償還による支出	8,141
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	11,467

区分	金額
資金収入	42,288
業務活動による収入	25,587
診療業務による収入	21,328
運営費負担金による収入	3,801
その他の業務活動による収入	458
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	1,690
長期借入金による収入	1,690
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	15,011
資金支出	42,288
業務活動による支出	21,842
給与費支出	9,485
材料費支出	8,492
その他の業務活動による支出	3,865
投資活動による支出	3,004
固定資産の取得による支出	3,004
その他の投資活動による支出	0
財務活動による支出	2,901
長期借入金の返済による支出	1,261
移行前地方債償還債務の償還による支出	1,594
その他の財務活動による支出	46
翌事業年度への繰越金	14,541

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、将来の病院施設や医療機器の整備費用等に充てる。

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、将来の病院施設や医療機器の整備費用等に充てる。

## 業務実績及び県立病院機構の自己評価

## 評価委員会の評価

## 3 資金収支（平成27年度）

（単位：百万円）

区 分	金 額
資金収入	48,848
業務活動による収入	25,407
診療業務による収入	21,066
運営費負担金による収入	3,801
その他の業務活動による収入	540
投資活動による収入	7,130
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	7,130
財務活動による収入	1,300
長期借入金による収入	1,300
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	15,011
資金支出	48,848
業務活動による支出	21,751
給与費支出	9,648
材料費支出	8,198
その他の業務活動による支出	3,905
投資活動による支出	8,829
固定資産の取得による支出	1,729
その他の投資活動による支出	7,100
財務活動による支出	2,924
長期借入金の返済による支出	1,261
移行前地方債償還債務の償還による支出	1,616
その他の財務活動による支出	47
翌事業年度への繰越金	15,344

・ 中期計画の資金計画は、現金、預金、投資の全ての資金を対象としているため、資金収支は、キャッシュフロー計算書と一致していない。

・ 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	<p>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。</p> <p>2 法令・社会規範の遵守 県立病院機構が、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こと。</p> <p>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。</p>
------	--

中 期 計 画	年 度 計 画
<p>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。</p>	<p>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。</p>

業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

(37)保健医療行政への協力

評価	S	当該事業年度における中期計画の実施状況が特に優れている。
----	---	------------------------------

(37)保健医療行政への協力

評価	S	当該事業年度における中期計画の実施状況が特に優れている。
----	---	------------------------------

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及び難病医療拠点病院等として、県の保健医療に係る重要施策に貢献した。

北病院では、平成27年度から本格的に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た。

県が主催する各種委員会等へ職員を派遣している。

- 肝炎対策協議会
- がん対策推進協議会
- 小児慢性特定疾患対策協議会
- 指定難病審査会
- 臨床研修病院等連携協議会
- 訪問看護推進協議会
- 生活習慣病検診管理指導協議会
- 精神医療審査会
- 精神科救急医療事業連絡調整委員会 等

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対象の58病院に派遣した。

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、初期救急の患者を受け入れることとした(前述P15)。

平成27年度の二次救急の患者数は、前年度と比べて20.1%増加し、甲府地区で最も多い4,803人となった(前述P15)。

二次救急病院別患者数	(単位:人、%)							
	H21	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
中央病院	3,098	3,181	3,422	3,354	3,698	4,000	4,803	(20.1%増)
その他	13,020	11,990	11,976	12,529	12,799	12,965	11,966	(7.7%減)
合計	16,118	15,171	15,398	15,883	16,497	16,965	16,769	(1.2%減)
中央病院割合	19.2%	21.0%	22.2%	21.1%	22.4%	23.6%	28.6%	

【特記事項】

甲府地区の深夜帯初期救急の中止に伴う患者の受け入れは、緊急避難的措置として評価する。

一次救急、二次救急の受け入れの再構築について、他の病院との役割分担などについて行政機関、医療機関との検討が行われることを期待する。

中 期 計 画	年 度 計 画
<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、内部規律の策定、倫理委員会によるチェック等を通じて、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> <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、内部規律の策定、倫理委員会によるチェック等を通じて、職員の行動規範と倫理を確立する。</p>
<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> <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>



業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員会の評価

(38)法令・社会規範の遵守

評価	B	当該事業年度における中期計画の実施状況が順調である。
----	---	----------------------------

(38)法令・社会規範の遵守

評価	B	当該事業年度における中期計画の実施状況が順調である。
----	---	----------------------------

【特記事項】  
引き続き充実を期待する。

- ・ 職員のコンプライアンスの向上については、病院内の医療・看護必要度研修会や医療安全・感染対策合同研修会などの各種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た。
- ・ 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。審査件数は、前年度と比べて19.0%増の25件となった。

倫理委員会の審査状況 (単位:件)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	
審査件数	12	12	14	15	21	25	(19.0%増)

(39)積極的な情報公開

評価	B	当該事業年度における中期計画の実施状況が順調である。
----	---	----------------------------

(39)積極的な情報公開

評価	B	当該事業年度における中期計画の実施状況が順調である。
----	---	----------------------------

【特記事項】  
医療分野に加え、病院経営についての情報発信の強化など一層のパブリシティ及び情報公開を期待する。

- ・ 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だ。
- ・ 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。
- ・ 中央病院の年内の研究成果をまとめた山梨県立中央病院年報に、学会発表、和文英文の論文発表や各種講演会での発表等の病院の詳細な活動を掲載した。
- ・ 中央病院の掲示板に、学会発表、論文、各種講演会での発表等を掲示した。

研究成果の院内掲示の状況

	H26	H27	
掲示数	23	36	(56.5%増)

※平成26年8月から掲示

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5条で定める事項

(1) 施設及び設備に関する計画

施設及び設備の内容	予定額	財源
病院施設、医療機器等整備	総額 9,809百万円	国・県補助金、長期借入金等

(2) 人事に関する計画

政策医療の確実な実施や質の高い医療の提供に向け、医療従事者の確保など、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等に充てる。

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5条で定める事項

(1) 施設及び設備に関する計画

施設及び設備の内容	予定額	財源
病院施設、医療機器等整備	総額 3,004百万円	国・県補助金、長期借入金等

(2) 人事に関する計画

政策医療の確実な実施や質の高い医療の提供に向け、医療従事者の確保など、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等に充てる。

業務実績及び県立病院機構の自己評価

評価委員の評価

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

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

評価	A	当該事業年度における中期計画の実施状況が優れている。
----	---	----------------------------

評価	A	当該事業年度における中期計画の実施状況が優れている。
----	---	----------------------------

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整備を実施した。

施設及び設備の整備の状況		(単位:百万円)
中央病院		H27契約額
器械備品の更新、整備		1,036
総合診療・感染症科の整備		257
ナースコール等の更新		176
リニアック施設の整備(第2期)		82
駐車場整備		76
空調設備インバータ整備		57
給湯配管等の更新		55
北病院		H27契約額
駐車場整備		57
ナースコール等の整備		37
器械備品の更新、整備		31

政策医療の着実な実施や質の高い医療を提供するため、必要な人員を確保できるよう採用試験を複数回実施した。

看護師	4回
医療技術者	3回
事務・技術職	2回

職員数は、前年度と比べて2.6%増、機構発足時と比べると24.7%(269人)増加し、1,360人となった。

採用者数の状況	(単位:人)		
	H27.4	H28.4	差引
看護師	60	54	△6
薬剤師	6	8	2
臨床検査技師	2	3	1
診療放射線技師	1	1	0
栄養士	1	0	△1
理学療法士	1	3	2
作業療法士	0	2	2
言語聴覚士	0	1	1
視能訓練士	1	0	△1
臨床工学技士	1	1	0
精神保健福祉士	2	2	0
心理	1	0	△1
事務職員	0	4	4
技術職員	3	3	0
研究員	0	0	0
合計	79	82	3

機構職員数の推移(4月1日現在)

(単位:人)

	H22	H23	H24	H25	H26	H27	H28	
医師	111	108	109	108	116	125	124	(0.8%減)
専修医・研修医	44	51	51	62	59	62	70	(12.9%増)
非常勤医師	5	5	4	4	4	4	3	(25.0%減)
研究員	—	—	—	1	1	1	1	(増減なし)
医療技術職	111	113	118	126	148	157	171	(8.9%増)
看護職	676	680	676	677	683	689	690	(0.1%増)
事務・技術職	32	35	35	35	39	41	44	(7.3%増)
専門員					6	14	16	(14.3%増)
看護助手・技労職	26	23	23	22	21	19	19	(増減なし)
非常勤・臨時職員	86	124	137	163	194	213	222	(4.2%増)
合計	1,091	1,139	1,153	1,198	1,271	1,325	1,360	(2.6%増)



## 参 考 资 料

貸借対照表  
(平成28年3月31日)

【地方独立行政法人山梨県立病院機構】

(単位:円)

科目	金額	
資産の部		
I 固定資産		
1 有形固定資産		
土地		3,550,360,013
建物	32,523,880,986	
建物減価償却累計額	▲ 10,789,653,627	21,734,227,359
構築物	386,324,825	
構築物減価償却累計額	▲ 196,238,367	190,086,458
器械備品	6,787,462,465	
器械備品減価償却累計額	▲ 3,335,457,946	3,452,004,519
車両	23,176,070	
車両減価償却累計額	▲ 16,533,451	6,642,619
その他有形固定資産		60,706,810
建設仮勘定		237,189,600
有形固定資産合計		29,231,217,378
2 無形固定資産		
ソフトウェア		488,349,714
電話加入権		154,000
その他無形固定資産		13,143,744
無形固定資産合計		501,647,458
3 投資その他の資産		
投資有価証券		5,999,364,976
長期前払費用		5,662,440
長期前払消費税等		467,786,303
破産更生債権等	190,557,514	
貸倒引当金	▲ 190,557,514	0
投資その他の資産合計		6,472,813,719
固定資産合計		36,205,678,555
II 流動資産		
現金及び預金		7,543,686,247
有価証券		1,800,108,337
未収金	4,449,399,211	
貸倒引当金	▲ 131,525,816	4,317,873,395
医薬品		185,629,204
診療材料		127,292,876
貯蔵品		12,002,464
仮払金		133,700
流動資産合計		13,986,726,223
資産合計		50,192,404,778

貸借対照表  
(平成28年3月31日)

【地方独立行政法人山梨県立病院機構】

(単位:円)

科目	金額		
負債の部			
I 固定負債			
資産見返負債			
資産見返補助金等	1,398,488,623		
資産見返物品受贈額	36,702,536	1,435,191,159	
長期借入金		3,412,500,000	
移行前地方債償還債務		26,864,420,633	
引当金			
退職給付引当金	5,760,068,065		
役員退職慰労引当金	5,997,600		
診療報酬自主返還引当金	490,773,987	6,256,839,652	
資産除去債務		7,927,357	
長期PFI債務		194,230,195	
固定負債合計			38,171,108,996
II 流動負債			
預り補助金		959,320	
一年以内返済予定移行前地方債償還債務		1,666,444,745	
一年以内返済予定長期借入金		1,301,500,000	
未払金		2,576,259,054	
一年以内返済予定PFI債務		45,394,059	
未払消費税等		4,363,500	
前受金		24,129,313	
預り金		102,698,750	
引当金			
賞与引当金		487,352,811	
流動負債合計			6,209,101,552
負債合計			44,380,210,548
純資産の部			
I 資本金			
設立団体出資金		243,220,940	
資本金合計			243,220,940
II 資本剰余金			
資本剰余金		1,232,371,202	
資本剰余金合計			1,232,371,202
III 利益剰余金			
前期中期目標期間繰越積立金		3,061,246,645	
当期末処分利益		1,275,355,443	
(うち当期総利益)		(1,275,355,443)	
利益剰余金合計			4,336,602,088
純資産合計			5,812,194,230
負債純資産合計			50,192,404,778

## 損益計算書

(平成27年4月1日 ~ 平成28年3月31日)

【地方独立行政法人山梨県立病院機構】

(単位:円)

科目	金額	
営業収益		
医業収益		
入院収益	12,787,189,312	
外来収益	8,095,811,780	
その他医業収益	480,986,781	
保険等査定減	▲ 59,679,560	
運営費負担金収益		21,304,308,313
補助金等収益		3,571,191,000
国庫補助金	322,998	
県補助金	281,783,942	
資産見返負債戻入		
資産見返補助金戻入	119,152,264	
資産見返物品受贈額戻入	23,827,844	
営業収益合計		25,300,586,361
営業費用		
医業費用		
給与費	9,320,670,201	
材料費	7,687,279,284	
減価償却費	2,829,726,551	
経費	3,090,486,553	
研究研修費	90,131,414	
一般管理費		
給与費	119,138,335	
経費	31,508,012	
営業費用合計		23,168,940,350
営業利益		2,131,646,011
営業外収益		
運営費負担金収益		229,340,000
財務収益		
預金利息	2,918,765	
有価証券利息	41,305,537	
雑収益		
実習料収益	17,023,019	
院内駐車場使用料	32,795,939	
貸貸借収益	61,575,574	
その他雑収益	37,365,782	
営業外収益合計		422,324,616
営業外費用		
財務費用		
移行前地方債利息	305,769,518	
長期借入金利息	10,020,880	
その他財務費用	4,273,469	
資産に係る控除対象外消費税償却額		320,063,867
雑支出		55,879,764
営業外費用合計		844,932,165
経常利益		1,220,875,796
経常利益		1,333,094,831
臨時損失		
固定資産除却損		31,689,814
その他臨時損失		26,049,574
臨時損失合計		57,739,388
当期純利益		1,275,355,443
当期総利益		1,275,355,443



## 用語の説明（五十音順）

- 1 医師事務作業補助者：医師の指示に従って、カルテや処方箋、入退院説明書などの作成の補助を行い、データ入力などの事務作業を行います。
- 2 一類感染症：感染力、罹患した場合の重篤性等に基づく総合的な観点からみた危険性が極めて高い感染症のことで、エボラ出血熱 ペスト マールブルグ病 ラッサ熱などがあります。
- 3 医療事故調査制度：医療事故が発生した医療機関において、院内調査を行い、その調査報告を民間の第三者機関（医療事故調査・支援センター）が収集・分析することで再発防止につなげるための医療事故に係る調査の仕組みのことで、医療法に位置づけられています。対象となる医療事故は、医療機関に勤務する医療従事者が提供した医療に起因し、又は起因すると疑われる死亡又は死産であって、当該医療機関の管理者がその死亡又は死産を予期しなかったものです。
- 4 インフォームド・コンセント：医師を中心とする医療従事者から、提供される治療や実施される検査の内容や危険性について十分な説明を行い、治療方法の選択や検査を、患者本人が納得し同意することです。
- 5 家族性腫瘍：父親や母親、兄弟・姉妹、おじ・おばなどの血縁者（家系内）に「がん」あるいは「腫瘍」の患者が多くみられる疾患のことで、
- 6 緩和ケア：病気の治療の全経過を通して認められる身体や心のさまざまな苦痛を和らげ、患者又は家族にとって可能な限り良好な生活の質（Quality of Life）を実現させるための医療です。
- 7 キャンサーボード：がん医療に携わる複数の診療科医や看護師・薬剤師などの職種を超えた専門職が集まり、がん患者の診断・状態・治療方針などについて、それぞれの専門的知識をもとに意見交換・情報共有・確認などを行う検討会です。
- 8 救急救命士：救急隊員のうち、一般的な応急処置に加えて、医療機関等への搬送前に救命の可能性を向上させるため、心臓の拍動が停止した人に拍動を回復させる電気ショック（除細動）のほか、気管挿管、点滴処置、薬剤投与などの高度な救命処置を医師の指示によって行うことができる国家資格です。
- 9 クリニカルパス：入院時や外来を含む診療経過の中で、病気を治すうえで必要な治療・検査や行うべき処置などを経過する日付や時間ごとに示した診療スケジュールのことで、患者さんに示されるものと同じ内容で医療提供者（医師・看護師等）が確認しながら使用するものがあります。
- 10 周産期母子医療：「周産期」とは、妊娠 22 週から生後満 7 日未満までの期間をいい、合併症妊娠や分娩時の新生児仮死など、母体・胎児や新生児の生命に関わる事態が発生する可能性があり

ます。周産期を含めた前後の期間における医療は、突発的な緊急事態に備えて産科・小児科双方からの一貫した総合的な体制が必要であることから、特に「周産期母子医療」と表現されています。

- 1 1 紹介率：他の医療機関から紹介されて受診された患者さんの割合のことです。  
逆紹介率：当該医療機関から他の医療機関に紹介した患者さんの割合のことです。  
高い紹介率・逆紹介率は地域の他の医療機関等との良好な連携状況を反映する指標と言えます。
- 1 2 心神喪失者等医療観察法：心神喪失又は心神耗弱の状態（精神障害のために善悪の区別がつかないなど、刑事責任を問えない状態）で、重大な他害行為（殺人、放火、強盗、強姦、強制わいせつ、傷害）を行った人に対して、適切な医療等を提供し、社会復帰を促進することを目的とした法律です。
- 1 3 専門看護師：日本看護協会の専門看護師認定審査に合格し、複雑で解決困難な看護問題を持つ個人、家族及び集団に対して、水準の高い看護ケアを提供するための、特定の専門看護分野の知識及び技術を深めた者です。
- 1 4 診断群分類包括評価（DPC/PDPS）：患者さんが入院した場合に、最も診断や治療に処置や経費がかかった診断名を基本に、手術や処置の内容に応じて定められた分類（DPC：診断群分類）ごとに、1日当たりの検査や治療をまとめた（包括した）定額の点数（PDPS）を基本に、定められた出来高請求点数を加えて医療費を請求するものです。現在は、急性期の病気を中心に適応されています。
- 1 5 DPC 医療機関群：診断群分類包括評価（DPC/PDPS）を適用して診療報酬を請求する病院をDPC対象病院と呼び、役割や機能に応じて3つの群に分類され、それぞれに診療報酬を計算するために必要な基礎係数が割り当てられました。大学病院本院80施設をDPC病院Ⅰ群、Ⅰ群に準じた診療機能を提供できるとされた病院をⅡ群、それ以外をⅢ群と区分しています。
- 1 6 スーパー（精神科）救急病棟：急性期の集中的な治療を必要とする精神疾患の患者、重症の精神科救急患者を入院させる精神科急性期治療病棟のうち、より高いレベルの人員配置・設備・医療水準などが整備されて承認された病棟のことです。
- 1 7 胎児超音波スクリーニング検査：超音波診断装置を使用して胎児が先天性異常をもつ可能性を調べる検査のことです。
- 1 8 地域医療支援病院：医療機関の連携及び役割分担を図るため、紹介患者に対する医療提供、病床や医療機器の共同利用の実施、地域の医療従事者の研修等を通じ、かかりつけ医等を支援する機能を備えた病院です。

- 19 地域連携（クリニカル）パス：ある疾患に罹患した患者さんへ提供する医療について、地域で医療・介護に関わる人々がそれぞれの役割分担を行い、お互いに情報共有をすることにより、今後の診療の目標や注意点を明確にし、連携して患者さんを支えてゆくための仕組みです。
- 20 治験：新しい「薬」を開発するために、人での有効性や安全性について調べる試験を一般に「臨床試験」と呼んでいます。また、厚生労働省から「薬」として承認を受けるために行う臨床試験のことを「治験」と呼んでいます。
- 21 ドクターヘリ：救急医療用機器や医薬品を搭載し救急医および看護師が搭乗した救急医療専用ヘリコプターのことです。救急現場で適切な初期治療を行い、短時間で医療機関に搬送できるものです。
- 22 トリアージ：災害時等において、負傷者を重症度、緊急度などによって分類し、治療や搬送の優先順位を決めることで、救助、応急処置、搬送、病院での治療の際に行われます。
- 23 難病：明確な定義はありませんが、一般的には、（１）原因が不明であり治療方法が確立しておらず、かつ後遺症を残すおそれが少なくない疾病、（２）経過が慢性にわたり、身体的問題ばかりでなく、精神的・社会的・経済的な負担を伴うことが多い疾病のことと言われています。  
厚生労働省では、症例数が少なく、原因不明で治療方法も未確立であり、かつ、生活面で長期にわたる支障がある疾患について、研究班を設置し、原因の究明、治療方法の確立に向けた研究が行われています。現在 130 疾患を対象にこの事業（難治性疾患克服研究事業対象疾患）が行われています。
- 24 認定看護師：日本看護協会の認定看護師認定審査に合格し、救急看護・緩和ケア・感染管理などの特定の看護分野において、熟練した看護技術と知識を有することが認められた看護師です。
- 25 パートナーシップ・ナーシング・システム：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、対等な立場でお互いの特性・能力を活かしながら補完・協力し合いながら看護業務を行うシステムです。
- 26 ピアサポート：がん体験者が、がんと向き合う患者とその家族らに寄り添い、傾聴し、必要に応じて生活への助言や科学的根拠に基づくがん情報の解説を行います。
- 27 病棟薬剤師：各病棟に配置されて入院患者への服薬指導、薬剤の投与（種類、量、投与方法、期間など）などに関する業務を行う薬剤師をいいます。
- 28 リニアック：エックス線などの放射線を患部に照射することにより、がん治療を行う機器のことで、現在では、画像誘導放射線治療（IGRT）、体幹部定位放射線治療（SBRT）や強度変調放射線治療（IMRT）といった高精度な放射線治療が可能となっています。

- 29 レジナビフェア（eレジフェア）：研修医・医学生を対象として、民間業者が開催する研修病院合同説明会のことです。
- 30 DMAT：医師、看護師、業務調整員（医師・看護師以外の医療職及び事務職員）で構成され、大規模災害や多傷病者が発生した事故などの現場に、急性期（おおむね48時間以内）に活動できる機動性を持った、専門的な訓練を受けた医療チームです。
- 31 NICU：新生児の集中治療室の略称です。低出生体重児（未熟児）や、先天性の病気を持った重症新生児に対し、呼吸や循環機能の管理といった専門医療を24時間体制で提供する治療室です。
- 32 NICU入院児退院支援コーディネーター：NICU等に長期入院しているお子さんが、安心して自宅に帰れるよう、退院支援計画の作成や、行政、医療機関、療育支援機関等と連絡調整を行いながら退院に向けて支援する業務を行います。



