

地方独立行政法人神戸市民病院機構  
平成27事業年度の業務実績に関する評価結果

平成28年9月

地方独立行政法人神戸市民病院機構評価委員会

## 目 次

はじめに	・・・1
第1項 全体評価	・・・2
第2項 項目別評価	・・・4
(1) 大項目評価	
第1 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置	・・・4
第2 業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するためとるべき措置	・・・6
第3 財務内容の改善に関する目標を達成するためとるべき措置	・・・7
第4 その他業務運営に関する重要事項を達成するためとるべき措置	・・・9
(2) 小項目評価	
第1 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置	
1 市民病院としての役割の発揮	
(1) 救急医療	・・・15
(2) 小児・周産期医療	・・・17
(3) 災害医療及び感染症医療その他の緊急時における医療	・・・19
2 高度医療及び専門医療の充実並びに医療水準向上への貢献	
(1) 高度医療及び専門医療の充実並びに医療需要に応じた医療の提供	・・・22
(2) 5 疾病（がん・脳卒中・急性心筋梗塞 ・糖尿病及び精神疾患）への対応	・・・26
(3) チーム医療の実践及び専門性の発揮	・・・31
(4) 臨床研究及び治療の推進	・・・35
3 安全で質の高い医療を提供する体制の維持	
(1) 医療の質を管理することの徹底（クリニカルパス及び 臨床評価指標の充実等）	・・・38
(2) 医療安全対策及び医療関連感染（院内感染）対策の強化	・・・43
(3) 法令及び行動規範の遵守（コンプライアンス）の徹底	・・・50

4	市民及び患者とともに築くやさしい病院	
	(1) 患者のニーズに応じたサービスの提供	・・・51
	(2) 市民及び患者へ開かれた病院（市民への情報発信）	・・・56
5	地域医療連携の推進	
	(1) 地域医療機関との更なる連携	・・・58
	(2) 在宅医療への支援及び在宅医療との連携の強化	・・・63
第2	業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するためとるべき措置	
1	優れた専門職の確保と人材育成	
	(1) 優れた専門職の確保	・・・66
	(2) 職員の能力向上等への取り組み	・・・70
	(3) 人材育成等における地域貢献	・・・73
2	働きやすくやりがいの持てる環境づくり	
	(1) 努力が評価され報われる人事給与制度等の導入	・・・75
	(2) 働きやすい環境の整備	・・・76
第3	財務内容の改善に関する目標を達成するためとるべき措置	
1	安定的な経営基盤の維持	
	(1) 安定的な経常収支及び資金収支の維持	・・・80
	(2) 収入の確保	・・・83
	(3) 費用の合理化及び業務の効率化	・・・88
2	質の高い経営ができる病院づくり	
	(1) 質の高い経営体制の維持	・・・92
	(2) 計画的な投資の実施	・・・94
	(3) 環境にやさしい病院づくり	・・・96
第4	その他業務運営に関する重要事項を達成するためとるべき措置	
1	中央市民病院におけるPFI事業の円滑な推進	・・・98
2	市関連病院との連携	・・・99
3	神戸医療産業都市における役割	・・・102
＜参考資料＞		
	○地方独立行政法人神戸市民病院機構の実績に関する評価の基本方針	・・・122
	○地方独立行政法人神戸市民病院機構年度評価実施要領	・・・124

## はじめに

地方独立行政法人神戸市民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、地方独立行政法人神戸市民病院機構の平成 27 年度における業務の実績の全体について総合的に評価を実施した。

評価に際しては、本評価委員会において、平成 22 年 3 月 10 日に決定し、平成 24 年 7 月 11 日に一部改正した「地方独立行政法人神戸市民病院機構の実績に関する評価の基本方針」及び「地方独立行政法人神戸市民病院機構年度評価実施要領」に基づき評価を行った。

地方独立行政法人神戸市民病院機構評価委員会 委員名簿

	氏 名	役 職 等
委 員 長	伊多波 良 雄	同志社大学経済学部教授
職務代理者	武 田 裕	学校法人大阪滋慶学園滋慶医療科学大学院大学学長 国立大学法人大阪大学名誉教授
委 員	岩 崎 榮	NPO 法人卒後臨床研修評価機構専務理事
	植 村 武 雄	一般社団法人神戸経済同友会顧問
	置 塩 隆	一般社団法人神戸市医師会会長
	近 田 敬 子	公立大学法人兵庫県立大学看護学部名誉教授 学校法人藤田学院鳥取看護大学学長
	松 尾 貴 巳	神戸大学社会科学系教育研究府副研究府長 国立大学法人神戸大学経営学研究科教授
	山 口 育 子	NPO 法人ささえあい医療人権センターコムル理事長

# 第1項 全体評価

## 評価結果

### 全体として年度計画及び中期計画のとおり順調に進捗している

#### 大項目評価及び小項目評価

項目	評価 項目数	ウェイトを考慮した 項目数	小項目評価					大項目評価
			5	4	3	2	1	
第1 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上	14	23		4	19			A 順調に進んでいる
第2 業務運営の改善及び効率化	5	7			7			A 順調に進んでいる
第3 財務内容の改善	6	10			10			A 順調に進んでいる
第4 その他業務運営に関する重要事項	3	4			4			A 順調に進んでいる
合計	28	44		4	40			

\* 評価項目の中で、「市民病院としての公的役割を果たす上での重要項目」及び「平成27年度計画重点項目」についてウェイトを2としている。

\* 小項目評価

- 5・・・年度計画を大幅に上回って実施。
- 4・・・年度計画を上回って実施。
- 3・・・年度計画を順調に実施。
- 2・・・年度計画を十分に実施できていない。
- 1・・・年度計画を大幅に下回っている。

\* 大項目評価

- S：中期目標・中期計画の達成に向けて、計画を大幅に上回り、特に評価すべき進捗状況にある（評価委員会が特に認める場合）
- A：中期目標・中期計画の達成に向けて順調に進んでいる（すべての項目が3～5）
- B：中期目標・中期計画の達成に向けておおむね順調に進んでいる（3～5の割合が9割以上）
- C：中期目標・中期計画の達成のためにはやや遅れている（3～5の割合が9割未満）
- D：中期目標・中期計画の達成のためには大幅に遅れている又は重大な改善すべき事項がある（評価委員会が特に認める場合）

## 評価判断理由

第2期中期計画の2年目となる平成27事業年度においても、理事長、院長以下職員が一丸となり、中央市民病院は、市全域の基幹病院として、西市民病院は、市街地西部の中核病院として、地域医療機関との連携及び役割分担のもと、市民の生命と健康を守るという役割を果たすとともに、地方独立行政法人のメリットを活かし、病院機能の向上に適切に取り組んだ。

中央市民病院においては、神戸市全域の救命救急センターとして「断らない救急」を継続し、救急車搬送応需率を高水準で維持したほか、高度医療機器を使用した手術・検査の実施件数が増加したこと等、西市民病院においては、24時間365日の救急医療体制の継続の下、救急車受入件数・救急車搬送応需率がともに向上したほか、手術支援ロボット「ダヴィンチ」<sup>\*1</sup>の導入等による患者にとって安全で負担の少ない手術が行える体制を整備したこと等、両病院ともに市民病院として質の高い医療提供体制の充実を図っている。

また、医療事故調査制度<sup>\*2</sup>が開始されたことに伴う院内指針の整備等を実施し、医療安全の確保に取り組んだほか、神戸市看護大学との連携強化等による看護職員確保への取り組みや、医師に対する人事評価制度の試行的実施を決定する等、医療機能向上に向けた取り組みのみならず、優秀な人材の確保や職員にとってやりがいの持てる環境づくりにも力を入れていることについても評価できる。

経営の面では、経常損益について地方独立行政法人化後、初めての赤字となったが、診療報酬の分析を行い、新たな加算の取得による収入の確保や契約方法の見直し等による費用の合理化等、様々な項目における経営努力を行った。

このように病院を取り巻く環境は厳しいものの、救急医療や高度・先進医療等の政策的医療も含め質の高い医療を安全に市民に提供するという市民病院としての役割を果たし、計画を達成するために効果的な取り組みが行われており、以上の実績を総合的に判断し、平成27事業年度の業務実績に関する評価については「全体として年度計画及び中期計画のとおり順調に進捗している」とした。

なお、経常収支比率等目標値を下回った項目が見受けられることから、経営面における分析に積極的に取り組むとともに、これまで以上に効率的かつ効果的な体制及び組織の構築に取り組むことで、収益の確保・費用の抑制を図り、健全な経営基盤を確保し、市民病院としての役割を維持できるよう、病院一丸となった取り組みに努めていただきたいことを併せて意見として附する。

※1 手術支援ロボット「ダヴィンチ」

3次元立体画像（3D画像）や、繊細な鉗子の動きにより従来の手術よりも正確性、安全性、低侵襲性の向上が期待される。平成24年4月より前立腺悪性腫瘍手術、平成28年4月より腹腔鏡下腎部分切除術において使用した場合は保険適用が認められた。

※2 医療事故調査制度

医療行為に起因して予期しない死亡又は死産が発生した場合に、その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を、医療法に位置づけ、医療の安全を確保するもの。

## 第2項 項目別評価

### (1) 大項目評価

#### 第1 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置

#### 評価結果 A（順調に進んでいる）

評価結果	S 特に評価すべき 進捗状況	A 順調に進んでい る	B おおむね順調に 進んでいる	C やや遅れている	D 大幅に遅れている
------	----------------------	-------------------	-----------------------	--------------	---------------

※A＝小項目において全ての項目の評価が3～5

#### 小項目評価の集計結果（評価した項目数）

項 目	評価 項目数	ウェイトを考 慮した 項目数	小項目評価				
			5	4	3	2	1
1 市民病院としての役割の発揮	3	6		2	4		
2 高度医療及び専門医療の充実並びに医療水準向上への貢献	4	6		2	4		
3 安全で質の高い医療を提供する体制の維持	3	5			5		
4 市民及び患者とともに築くやさしい病院	2	3			3		
5 地域医療連携の推進	2	3			3		
合 計	14	23		4	19		

#### 評価判断理由

救急医療において、中央市民病院では神戸市全域の基幹病院・救命救急センターとして「断らない救急」を継続し、救急車搬送応需率を高水準で維持するとともに、救急受入体制の充実を図った。西市民病院では毎日24時間救急医療の提供を着実に継続し、救急車受入件数・救急車搬送応需率がともに向上した。

高度・専門医療においては、中央市民病院では手術支援ロボット「ダヴィンチ」や「TAVI」（経カテーテル大動脈弁治療）※1等の高度医療機器を使用した手術や検査の実施件数が増加し、西市民病院においても「ダヴィンチ」の導入や内視鏡システムの更新等により安全で負担の少ない手術が行える体制を整備するとともに、「乳腺外科」を新設し、専門医による診療を開始した。

また、平成27年10月より医療事故調査制度が開始されたことに伴い、両病院ともに院内指針の整備や医療安全管理マニュアルを改訂し、報告システムを整備する等、医療の安全確保に取り組んだ。

患者満足度調査や意見箱等から出た意見・要望への対応を行うとともに、医療通訳制度の継続や患者向け広報紙の発行等、患者サービスの向上に努めたこと、地域医療機関への訪問や交流会の開催により、更なる地域医療連携を図ったこと等から、市民病院としての役割を果たしており、すべての項目で年度計画を着実に実施していると判断した。

## その他評価委員からの意見

### 1 市民病院としての役割の発揮

- ・単純に中央市民病院とは比較できないが、西市民病院についても救急車搬送の受入れ強化について更なる努力をお願いしたい

### 2 高度医療及び専門医療の充実並びに医療水準向上への貢献

- ・医療資源の適正な配分の観点からも、抗がん剤や肝炎薬をはじめとした高額な薬剤については、症例に合わせた適切な使用を心がけて欲しい

### 3 安全で質の高い医療を提供する体制の維持

- ・電子カルテシステムなど医療情報システムは、カスタマイズ等の観点から、医療機関ごとに整備するのではなく、市民病院機構における全体最適化を図るといった視点が今後重要である
- ・インシデント報告を出すことがペナルティと受け取る雰囲気ではなく、むしろ報告件数自体が少ないということが問題であるという土壌が重要である。また、報告されたレポートの中身をきっちり分析し、それを現場に還元することが重要である
- ・両病院とも、病院の規模としては、インシデント報告件数が少なく、医師の報告が占める割合も低い。医療安全への取り組みに対し、積極的な対応を行うことが求められている
- ・アクシデントを未然に防ぐためのインシデントレポートについて、医療安全への寄与という側面からもレポート作成を奨励することは、非常に重要なことである
- ・コンプライアンスの徹底について、意識の徹底以外にも綻びを防ぐような取り組み、仕組みづくりが必要である

### 4 市民及び患者とともに築くやさしい病院

- ・患者に対するフォローは退院後も必要である
- ・待ち時間を短くするためのFAX予約については、予約後も日時の変更ができるということを連携している医療機関に対して再度周知する必要がある

### 5 地域医療連携の推進

- ・神戸市全体の医療提供体制の中で地域包括ケアの観点から、急性期医療の提供ということのみならず、今後のあるべき姿を検討していく必要がある
- ・中央市民病院の紹介率が低いように思う。国立病院機構では143病院の平均が69.3%で、急性期病院ばかりではないにもかかわらずこの数字が出せている。目標が55%に設定されているため、平成27年度の実績57.4%は目標値に達しているが、そもそも目標自体が低過ぎるのではないか。これほど高度な医療を担っている病院であるため、同様の役割を担う同規模の他病院の平均値を調べるとともに、原因の洗い出しをする必要がある。特に、紹介率の低い診療科の原因を明確にし、個別に対策を立てる必要があると考える

※1 TAVI (Transcatheter Aortic Valve Implantation・経カテーテル大動脈弁治療)

心臓弁膜症の患者に対して、胸を開かずカテーテルを使って人工弁を心臓に装着する治療法。高齢で外科的手術が困難な患者等が適応となる。



## 第2 業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するためとるべき措置

### 評価結果 A（順調に進んでいる）

評価結果	S 特に評価すべき 進捗状況	A 順調に進んでい る	B おおむね順調に 進んでいる	C やや遅れている	D 大幅に遅れてい る
------	----------------------	-------------------	-----------------------	--------------	-------------------

※A＝小項目において全ての項目の評価が3～5

#### 小項目評価の集計結果（評価した項目数）

項 目	評価 項目数	ウェイトを考 慮した 項目数	小項目評価				
			5	4	3	2	1
1 優れた専門職の確保と人材育成	3	5			5		
2 働きやすくやりがいの持てる環境づくり	2	2			2		
合 計	5	7			7		

#### 評価判断理由

看護職員を確保するための取り組みとして神戸市看護大学との連携を強化するとともに、資格取得支援制度や各職種における研修会の継続実施により優れた専門職の確保や人材育成の充実に努めたこと、医師に対する人事評価制度の試行実施の決定や、平成26年度末に実施した職員満足度調査の結果を踏まえた改善項目の検討等、働きやすい環境整備にも努めており、すべての項目で年度計画を着実に実施していると判断した。

#### その他評価委員からの意見

##### 1 優れた専門職の確保と人材育成

- ・看護師の離職率を引き下げするための取り組みをするにはより根本的な原因追究が必要ではないか
- ・市民病院のような急性期病院で実習している神戸市看護大学からの就職率を向上させてほしい

##### 2 働きやすくやりがいの持てる環境づくり

- ・ワーク・ライフ・バランスへの取り組みとして、単なる労働条件だけではなく、働き甲斐という観点を重視すべきであると思う。従業員の満足度が高まれば、ひいては顧客満足度の向上につながる

### 第3 財務内容の改善に関する目標を達成するためにとるべき措置

#### 評価結果 A（順調に進んでいる）

評価結果	S 特に評価すべき 進捗状況	A 順調に進んでい る	B おおむね順調に 進んでいる	C やや遅れている	D 大幅に遅れてい る
------	----------------------	-------------------	-----------------------	--------------	-------------------

※A＝小項目において全ての項目の評価が3～5

#### 小項目評価の集計結果（評価した項目数）

項 目	評価 項目数	ウェイトを考 慮した 項目数	小項目評価				
			5	4	3	2	1
1 安定的な経営基盤の維持	3	6			6		
2 質の高い経営ができる病院づくり	3	4			4		
合 計	6	10			10		

#### 評価判断理由

診療報酬改定や消費税の改正等、平成26年度から引き続き病院を取り巻く環境が厳しい中、各診療科の傾向把握・分析を行い、経営改善に努め、収入の確保や経費削減に向けた取り組みを進めた。適正な病床運営等により収入を確保するとともに、診療材料の価格交渉や薬価交渉の強化及び後発医薬品<sup>※1</sup>の導入促進等により費用の合理化を図ったが、高度医療の提供による材料費の増加や、医師の異動等による患者数の減少等から、結果として平成27年度においては、経常損益について、地方独立行政法人化後、初めて赤字となった。

今後も経営改善に向けた取り組みを継続して行っていく必要はあるが、経営基盤の基本的な健全性は維持されており、様々な項目における法人一丸となった経営努力については認められることから、すべての項目で年度計画を着実に実施していると判断した。

#### その他評価委員からの意見

##### 1 安定的な経営基盤の維持

- ・収支の改善には人件費や材料費といったベースとなる費用の削減が必要であり、特に材料は、単価や目的の違いに応じ調達から使用までの一貫した取り組みによるコストマネジメントが必要である
- ・経営改善に関する努力をしていることを評価すべきであると考えられる
- ・医師の期中離職が病院経営に与える影響を緩和させるための取り組みについて、平時から何か考えられないか
- ・経営改善への取り組みで重要なのは、第一線で働いている医師が経営マインドをもつことである
- ・非常に高い入院単価でありながら、結果として、赤字決算となってしまったことについて、点検すべきである
- ・医師が治療に時間をかければかけるほど、それに付随した業務を受け持つ職員の作業時間も必要になる。それもコストとして含めた上で時間当たりの生産性を分析することがこれから大切になってくる

## 2 質の高い経営ができる病院づくり

- ・経営改善のために期中で、それぞれの診療科の状況を把握し、病院全体でP D C Aサイクルにより対策を検討、実行、検証する必要がある
- ・ダヴィンチやT A V Iなどの高額医療機器の導入等による投資効果をはっきりとさせるべきではないか、金額面だけでなく、トータルとしてのコストパフォーマンスを明確にする必要があるのではないか

### ※1 後発医薬品

成分そのものや、その製造方法を対象とする特許権が消滅した先発医薬品について、特許権者ではなかった医薬品製造メーカーがその特許の内容を利用して製造した、同じ主成分を含んだ医薬品のこと。ジェネリックともいう。

#### 第4 その他業務運営に関する重要事項を達成するためにとるべき措置

##### 評価結果 A（順調に進んでいる）

評価結果	S 特に評価すべき 進捗状況	A 順調に進んでい る	B おおむね順調に 進んでいる	C やや遅れている	D 大幅に遅れてい る
------	----------------------	-------------------	-----------------------	--------------	-------------------

※A＝小項目において全ての項目の評価が3～5

##### 小項目評価の集計結果（評価した項目数）

項 目	評価 項目数	ウエイ トを考 慮した 項目数	小項目評価				
			5	4	3	2	1
1 中央市民病院におけるPFI事業の円滑な推進	1	1			1		
2 市関連病院との連携	1	2			2		
3 神戸医療産業都市における役割	1	1			1		
合 計	3	4			4		

##### 評価判断理由

PFI事業<sup>※1</sup>に関し、業務実施状況の確認や改善によって円滑な運営を図るとともに、PFI導入5年目を迎え、5年間の検証が行えるよう先行事例調査を実施したこと、神戸リハビリテーション病院と重症患者の受入れについて連携強化を行う等、医療機能に応じた市関連病院との連携を推進した。

また、神戸医療産業都市における役割として、引き続き先端医療センター等の近隣の医療機関との連携会議を定期的開催するとともに、メディカルクラスター<sup>※2</sup>の臨床部門における役割を果たす等、すべての項目で年度計画を着実に実施していると判断した。

##### その他評価委員からの意見

特になし

##### ※1 PFI事業

平成11年に施行された「民間資金等の活用による公共施設等の整備等の促進に関する法律」（PFI法）に基づいてなされるもので、民間の資金やノウハウを活用し、公共施設等の設計・建設・改修・更新や維持管理・運営を行う公共事業の手法のこと。

##### ※2 メディカルクラスター

神戸市立医療センター中央市民病院を中心に、高度な医療の提供を目指す病院等がひとつの場所に集積・連携することにより、市民への高度な医療サービスの提供、事業者等の新たな事業機会の創出、さらには国際貢献を行うことを目指して設置されたもの。

## (2) 小項目評価

神戸市民病院機構の概要

地方独立行政法人 神戸市民病院機構事業報告書

「地方独立行政法人 神戸市民病院機構の概要」

1 現況

- ①法人名 地方独立行政法人神戸市民病院機構
- ②本部の所在地 神戸市中央区港島南町2丁目1番地の11 市民病院前ビル3階
- ③設立年月日 平成21年4月1日
- ④役員の状況 (平成28年3月31日現在)

役職		氏名	備考(理事の担当等)
理事長	常勤	菊池晴彦	
副理事長	常勤	橋本信夫	
理事	常勤	坂田隆造	中央市民病院長
理事	常勤	山本満雄	西市民病院長
理事	常勤	山平晃嗣	法人本部長
理事	非常勤	石原享介	中期計画推進担当兼西市民病院担当
理事	非常勤	山岡義生	京都大学名誉教授
理事	非常勤	新 尚一	神栄株式会社相談役, 神戸商工会議所副会頭
理事	非常勤	鈴木志津枝	神戸市看護大学長
理事	非常勤	中村 肇	財団法人阪神北広域救急医療財団理事長
監事	非常勤	藤原正廣	弁護士(京町法律事務所)
監事	非常勤	岡村 修	公認会計士・税理士(岡村修公認会計士税理士事務所)

※平成27年9月30日付けで北徹理事(中央市民病院長)が退任し、平成27年10月1日付けで、坂田隆造理事(中央市民病院長)が就任。

※平成28年1月31日付けで山岡義生副理事長が退任し、平成28年2月1日付けで理事に就任するとともに、橋本信夫理事が副理事長に就任。

⑤設置・運営する病院の概要 右表のとおり

⑥職員数 2,048名(平成28年3月31日現在)

2 神戸市民病院機構の目標

神戸市立医療センター中央市民病院は市全域の基幹病院として、神戸市立医療センター西市民病院は市街地西部の中核病院として、これまでも医療機能に応じて地域医療機関との連携を図り、患者の立場に立って、市民の生命と健康を守るという役割を果たしてきた。

今日、病院を取り巻く環境が急激に厳しさを増す中において、市民病院としての医療を市民・患者のニーズに応じて提供するためにも、今まで以上に機動性、柔軟性及び透明性を高め、より効率的な病院運営を行う必要がある。

このため、市民病院の基本理念を継承し、地域医療機関との連携及び役割分担のもとで、引き続き、救急医療や高度・先進医療等の政策的医療も含め質の高い医療を安全に市民に提供するという公的使命を果たすとともに、地方独立行政法人制度の特徴を生かし、最大限の努力による市民・患者へのサービスの向上と効率的な病院運営を行う。

(病院の概要)

(平成28年3月31日現在)

項目	中央市民病院	西市民病院
主な役割及び機能	救命救急センター指定病院 総合周産期母子医療センター 第1・2種感染症指定医療機関 災害拠点病院 地域がん診療連携拠点病院 地域医療支援病院 臨床研修指定病院 病院機能評価認定施設 卒後臨床研修評価機構認定施設	2次救急対応 がん診療連携拠点病院に準じる病院 地域医療支援病院 高齢者医療の充実 在宅医療の支援 臨床研修指定病院 病院機能評価認定施設 神戸市災害対応病院
所在地	神戸市中央区港島南町2丁目1番地の1	神戸市長田区一番町2丁目4番地
許可病床数	700床(うち感染症10床)	358床
稼働病床数	700床(うち感染症10床)	358床
診療科	循環器内科, 糖尿病・内分泌内科, 腎臓内科, 神経内科, 消化器内科, 呼吸器内科, 血液内科, 腫瘍内科, 緩和ケア内科, 感染症科, 精神・神経科, 小児科, 新生児科, 皮膚科, 外科, 移植外科, 乳腺外科, 心臓血管外科, 呼吸器外科, 脳神経外科, 整形外科, 形成外科, 産婦人科, 泌尿器科, 眼科, 耳鼻咽喉科, 頭頸部外科, 麻酔科, 歯科, 歯科口腔外科, 臨床病理科, 放射線診断科, 放射線治療科, リハビリテーション科, 救急科, 総合診療科	消化器内科, 呼吸器内科, リウマチ・膠原病内科, 血液内科, 循環器内科, 腎臓内科, 糖尿病・内分泌内科, 神経内科, 総合内科, 臨床腫瘍科, 精神・神経科, 小児科, 外科, 消化器外科, 呼吸器外科, 乳腺外科, 整形外科, 皮膚科, 泌尿器科, 産婦人科, 眼科, 耳鼻咽喉科, 歯科口腔外科, 臨床病理科, 放射線科, 麻酔科, リハビリテーション科

※西市民病院の乳腺外科は平成28年1月から新設

## 全体的な状況

### 1 総括

平成 27 年度においても、引き続き、常任理事会、理事会を定期的に開催し、活発な議論を展開するとともに迅速な意思決定を図り、円滑な運営に努めた。

市民病院としての役割の発揮では、地域医療機関との役割分担・連携のもと、救急医療、小児・周産期医療、感染症医療、災害緊急時の医療を提供した。特に、中央市民病院においては、救命救急センターを効率的に活用し、より迅速かつ的確な診断及び処置を進めたほか、診療当初からチームによる救急医療を展開し、円滑な運用を図った。西市民病院では、平成 25 年 9 月から全面再開を果たした毎日 24 時間救急医療について着実に提供を継続した。また、専門性の高い医療の充実として、がん、脳卒中、急性心筋梗塞、糖尿病の 4 疾病への対応及び 5 疾病として加わった精神疾患についても身体合併症への対応を中心に取り組んだ。さらに、コンプライアンスの推進に取り組むとともに、医療の質及び安全性の確保として、医療安全対策、院内感染防止及び安全管理を徹底しながら、より一層チーム医療の推進に努め、質の高い医療を提供した。また、クリニカルパス、DPC の活用、電子化を推進し、医療の質の標準化を図るとともに、患者・市民に提供するサービスの向上においては、引き続き待ち時間対策等に取り組んだ。

人材確保・育成面としては、職員がプロとして活躍し、やりがいを持てるよう資格取得を促進するとともに、充実した研修制度を継続した。また、優れた専門職を確保するため、経験者採用及び育児短時間勤務制度等を継続するとともに、看護職員の確保にも積極的に取り組んだ。さらに、医師の人事・給与制度を再構築するため、医師人事・給与制度再構築委員会において、制度構築に向けた検討を行い、平成 28 年度より医師人事評価制度を試行的に実施することを決定した。

経営に対する取り組みとしては、優れた専門職の確保による診療体制の充実、DPC を活用した効率的な病床運用や連携の推進等に引き続き取り組んだ結果、診療単価の増加や平均在院日数の短縮等に表れ、医業収益が増加となった。また、職員一丸となって経営改善策を実施することにより経費の縮減等に努めたものの、高度医療の提供等に伴う費用の増加により、経常収支比率及び単年度資金収支は、目標値を下回る結果となった。

中央市民病院の運用については、平成 23 年 7 月の移転・開院以降、PFI 業務に関するモニタリングを定期的に実施し、業務確認や改善によって円滑な運営を図った。また、西神戸医療センターの市民病院機構への移管について方針決定し、定款変更について理事会で決議する等、平成 29 年 4 月 1 日の移管に向けての準備を進めた。さらに、神戸医療産業都市における役割として、中央市民病院では、先端医療センターや周辺医療機関との連携会議を開催するとともに、高度医療機器の共同利用や共同研究を実施した。

### 2 各病院及び法人本部の取り組み状況

#### (1) 中央市民病院

全市の基幹病院・救命救急センターとして 24 時間体制の救急医療を継続するとともに、機能強化した救命救急センターを効率的に運用し、より迅速かつ的確な診断及び処置を進めたほか、診療当初からチームによる救急医療を展開し、円滑な運用を図った。さらに、ECMO（体外式膜型人工肺による治療）プロジェクトに引き続き参加し、勉強会等を行い患者の受入れ体制を整備した。また、総合周産期母子医療センターとして、質の高い安定的な小児・周産期医療を提供した。さらに、災害拠点病院及び感染症指定医

療機関として韓国における中東呼吸器症候群（MERS）の発生や南アメリカ大陸を中心としたジカウイルスの流行を受け、対応マニュアルの作成や个人防护具の訓練を実施する等、万全の対応を図った。市全域の基幹病院として専門外来をはじめ、より高度で専門性を必要とする疾患に対応していくため、引き続き高度専門医療センターの運営に取り組み、手術支援ロボット「ダヴィンチ」や「TAVI（経カテーテル大動脈弁治療）」による治療を継続した。また、5 疾病への対応として、がんセンターにおいて高度ながん治療を提供するとともに、地域連携パスを活用し、地域医療機関との連携を図った。脳卒中治療や急性心筋梗塞治療、糖尿病治療についても充実した医療の提供を継続し、精神疾患については身体合併症の受入れを中心に取り組んだ。医療の質及び安全性の確保としては、全病棟に薬剤師を配置するとともに、あらゆる部門や職種を超えたチーム医療を提供することによって、より専門性の高い医療の提供を図った。また、クリニカルパスや臨床評価指標等のデータを活用し、質の高い医療の提供に取り組んだ。さらに、職員の研究支援や教育のため、学術支援センターにおいて、質の高い研究ができるような支援を行った。市民・患者に提供するサービスの向上では、外来待ち時間調査を実施し、現状の把握を行うとともに、待ち時間の有効利用や短縮を図る取り組みを行った。また、がん市民フォーラムを 4 回開催するとともに、がんサロン及びがん相談室開放日を継続的に開催した。地域医療機関との連携においては、FAX 予約の利用を地域医療機関に働きかけるとともに、地域医療支援病院として、引き続き地域医療機関との積極的な紹介・逆紹介が行われるよう取り組みを進め、顔の見える連携を図るため、「地域連携懇話会」の開催やオープンカンファレンス等を継続する等、紹介・逆紹介を促進した。

人材育成の面では、教育セミナーを継続して開催するとともに、臨床研修センターを中心に、研修体制の充実を図った。また、職員のモチベーションの維持及び向上につながる方策として、平成 26 年度末に全職員を対象に実施した職員満足度調査の結果を踏まえ、改善が必要な項目について検討を行った。

経営に対する取り組みとしては、院長ヒアリングを継続して開催し、各診療科・部門の課題把握や対応策の検討を行うとともに、DPC を踏まえた病床運用や連携の推進等についても協議した。さらに、業務経営改善委員会を毎月開催し、経営改善についての議論を継続した。平成 27 年度実績では、地域医療機関との連携推進等による在院日数のさらなる短縮、高額手術件数の増や外来化学療法による注射料単価の増による診療単価の増等により、医業収益を確保した。また、経営改善策の実施により収益の改善や経費の縮減に努めたものの、高度医療の提供等に伴う費用の増加により、経常収支比率は目標値 100.1%に対して実績値 99.7%となり、目標値を下回る結果となった。単年度資金収支については、現病院整備にかかる借入金返済額がピークの年であったため 14 億 3,500 万円の赤字ではあるが、ほぼ目標値どおりとなった。

PFI 業務については、モニタリングを定期的に実施し、業務確認や改善によって、円滑な運営を図った。また、神戸医療産業都市における役割として、先端医療センターや周辺医療機関との連携会議を開催するとともに、高度医療機器の共同利用や共同研究を実施した。

#### (2) 西市民病院

市街地西部の中核病院として、平成 25 年 9 月から全面再開を果たした毎日 24 時間救急医療について着実に提供を継続した。小児・周産期医療については周産期センターを中心に安定した周産期医療の提供を継続するとともに、小児二次救急輪番担当数を増加させ、地域の小児救急医療に貢献した。また、平成 27

年1月に「神戸市災害対応病院」の指定を受けたことに伴い、必要な医薬品や衛生資材等の備蓄を行うとともに、災害対策委員会で災害対応マニュアルの改訂等の検討を進めた。

専門性の高い医療の提供を充実するため、1月に「乳腺外科」を新設し、乳腺外科専門医による診療を開始するとともに、手術支援ロボット「ダヴィンチ」を導入し、内視鏡手術の安全性の向上と患者の負担減を図った。がん治療に関しては、「がん診療連携拠点病院に準じる病院」として、外来化学療法センターの積極的な運用や「がん看護相談室」を活用した取り組みを行った。医療の質及び安全の確保としては、電子カルテを活用し、患者診療情報を一元管理したほか、平成26年度より半日で試行実施していた土曜日のリハビリテーションを全日での実施を開始する等、医療の質及び安全の確保の一層の向上につながった。市民・患者に提供するサービスの向上では、外来診察の待ち時間の短縮に努めたほか、朝食や嚥下食等の病院食の充実を図った。地域医療機関との連携では、地域医療支援病院としての役割継続に向け、土曜日のFAX予約受付を開始する等、紹介患者の増加等に取り組んだほか、地域医療機関への診療科部長等の訪問を強化した。

人材育成の面では、組織化として位置付けた研修室を活用し、初期研修医・専攻医への教育・研修の充実を図るとともに、平成26年度より導入した薬剤師レジデント制度を引き続き活用し、人材育成を図った。また、職員のモチベーションの維持及び向上につながる方策として、平成26年度末に全職員を対象に実施した職員満足度調査の結果を踏まえ、改善が必要な項目について検討を行った。

経営に対する取り組みでは、院長ヒアリングを各診療科・部門に対して継続し、問題点の抽出や今後の方針決定を行い、診療科ごとの経営改善意識の向上を図った。また、業務経営改善委員会を開催し、増収及びコスト削減対策について検討するとともに、病院の質を向上させるための取り組みも積極的に議論した。平成27年度実績では、在宅医療を含め地域医療機関との連携強化を図るとともに、医師事務作業補助体制加算について上位加算の算定を開始したこと等により診療単価が増加したものの、医師の異動等に伴い患者数が減少したため、経常収支比率は目標値100.1%に対して実績値98.1%、単年度資金収支は3億8,300万円の赤字となり、目標値を下回った。

### (3) 法人本部

人材確保・育成面としては、職員がプロとして活躍し、やりがいを持てるよう資格取得支援制度や研究休暇制度等を継続するとともに、新規採用職員研修の継続、採用後3年目の法人採用職員研修の開催及び全職場におけるコンプライアンス研修の実施、医事課職員研修及びMSWの研修会を実施する等、研修制度の充実を図った。また、優れた専門職を確保するため、採用説明会への積極的な参加、経験者採用及び育児短時間勤務制度等を継続するとともに、4月より新設された神戸市看護大学キャリア支援室との連携強化等により、看護職員の確保にも積極的に取り組んだ。さらに、職員の努力と職責に応じた給与体系を構築するため、独立行政法人国立病院機構の給料表に準拠した法人給料表を利用し、職員の努力と職責に応じた運用を継続するとともに、医師の人事・給与制度を再構築するため、医師人事・給与制度再構築委員会において、制度構築に向けた検討を行い、平成28年度より医師人事評価制度を試行的に実施することを決定した。

経営に対する取り組みとしては、定期的で開催した常任理事会(12回)、四半期ごと等で開催した理事会(6回)において月次決算、四半期決算報告等を行うことで、年度計画の予算、収支計画及び資金計画

が着実に実行できるような進捗管理を実施するとともに、両病院及び法人本部において、年度計画の達成に向けて進捗状況を確認するため、四半期ごとにマネジメントシートを作成し、事務局ヒアリング及び半年ごとに各病院において院長ヒアリングを実施した。なお、11月に実施した上半期の達成状況ヒアリングについては、平成28年度計画の重点項目及び市関連予算要求(医療機器等購入予算)と併せて理事長ヒアリングを実施し、検証体制の充実を図った。また、費用の合理化では、共通で購入している診療材料について値下げ交渉を行い、医薬品については、民間のベンチマークの活用等による価格交渉を実施し費用の削減につなげるとともに、在庫整理を行い、適正な維持管理を行った。

## 3 大項目ごとの概要

### 第1 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するための取り組み

市民・患者に提供する医療の質の向上としては、地域医療機関との役割分担のもと、引き続き市民病院としての役割を果たすため、救急医療、小児・周産期医療、感染症医療、災害緊急時の医療を提供した。

中央市民病院では、機能強化した救命救急センターを効率的に運用し、より迅速かつ的確な診断及び処置を進めたほか、診療当初からチームによる救急医療を展開し、円滑な運用を図った。西市民病院では、平成25年9月から全面再開を果たした毎日24時間救急医療について着実に提供を継続した。

小児・周産期医療の取り組みでは、中央市民病院については、総合周産期母子医療センターとして、成育医療センター等を活用し、産科、新生児科、小児科が一体となって、医療・保健を一貫した体制で質の高い安定的な医療を提供した。また、西市民病院については、正常分娩を中心として、リスクの高い分娩にも可能な限り対応する等、両病院において地域の医療機関と連携して、安定的な小児・周産期医療を提供した。感染症医療については、両病院において、感染管理専従看護師を引き続き配置し、感染防止の積極的な取り組みを行うとともに、中央市民病院では中東呼吸器症候群(MERS)対応マニュアルを作成する等、新興感染症対策等について速やかな対応を行った。災害その他の緊急時における取り組みとしては、緊急事態に対処できるよう両病院において災害訓練等を継続した。

専門性の高い医療の提供を充実するため、中央市民病院においては、引き続き高度専門医療センターの運営に取り組み、手術支援ロボット「ダヴィンチ」や「TAVI(経カテーテル大動脈弁治療)」による治療を継続した。また、5疾病への対応として、がんセンターにおいて高度ながん治療と緩和医療を提供するとともに脳卒中治療や急性心筋梗塞治療、糖尿病治療についても充実した医療の提供を継続し、精神疾患については身体合併症の受入れを中心に取り組んだ。西市民病院においては、「乳腺外科」を新設し、乳腺外科専門医による診療を開始するとともに、手術支援ロボット「ダヴィンチ」を導入し、内視鏡手術の安全性の向上と患者の負担軽減を図った。

医療の質及び安全性の確保としては、コンプライアンスの推進、医療安全対策、院内感染防止を徹底し、両病院で全病棟に薬剤師を配置し、チーム医療の一層の推進と質の高い医療を提供した。また、クリニカルパス、DPC等を活用し、医療の質の標準化を図った。

市民・患者に提供するサービスの向上として、患者満足度調査や意見箱によるニーズ把握のもと、中央市民病院では、待ち時間の有効利用や短縮を図る取り組みを行ったほか、がん市民フォーラムを4回開催するとともに、がんサロン及びがん相談室開放日を継続的に開催した。西市民病院においては、外来診察の待ち時間の短縮に努めたほか、朝食や嚥下食等の病院食の充実を図った。



地域医療機関との連携としては、中央市民病院については、地域医療支援病院として、引き続き、地域医療機関との間の積極的な紹介、逆紹介に努めるとともに、「地域連携懇話会」の開催やオープンカンファレンス等を継続した。西市民病院については、地域医療支援病院としての役割継続に向け、紹介患者の増加等に取り組んだほか、地域医療機関への診療科部長等の訪問を強化した。

## 第2 業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するための取り組み

人材確保・育成面としては、職員がプロとして活躍し、やりがいを持てるよう資格取得支援制度や研究休暇制度等を継続するとともに、新規採用職員研修の継続、採用後3年目の法人採用職員研修の開催及び全職場におけるコンプライアンス研修の実施、医事課職員研修及びMSWの研修会を実施する等、研修制度の充実を図った。優れた専門職を確保するため、採用説明会への積極的な参加、経験者採用及び育児短時間勤務制度等を継続するとともに、4月より新設された神戸市看護大学キャリア支援室との連携強化等により、看護職員の確保にも積極的に取り組んだ。また、職員の努力と職責に応じた給与体系を構築するため、独立行政法人国立病院機構の給料表に準拠した法人給料表を利用し、職員の努力と職責に応じた運用を継続した。さらに、医師の人事・給与制度を再構築するため、医師人事・給与制度再構築委員会において、制度構築に向けた検討を行い、平成28年度より医師人事評価制度を試行的に実施することを決定した。

## 第3 財務内容の改善に関する目標を達成するための取り組み

経営に対する取り組みとしては、常任理事会を毎月開催、四半期ごと等に理事会を開催し、月次決算報告内容の改善を図りながら、さらなる活発な議論を展開するとともに迅速な意思決定を図った。また、年度計画の達成に向け、院長による全部門ヒアリングを引き続き実施し、組織目標や課題認識の共有、課題解決への取り組みを通して、PDCAサイクルの確立や全職員の経営意識の向上を図った。なお、11月には上半期の達成状況とともに上半期決算、平成28年度計画の重点項目及び市関連予算要求（医療機器等購入予算）と併せて理事長ヒアリングを実施し、検証体制の充実を図った。

具体的な両病院の状況では、中央市民病院においては、地域医療連携のさらなる推進に努めたこと等によって平均在院日数が平成26年度を下回る10.8日に短縮されたこと、高額手術件数が増加したこと等により、入院収益が上昇した。また、外来についても外来化学療法による注射料単価の増等により増収となった。西市民病院においては、在宅医療への支援を含め地域医療機関との連携強化を図るとともに、新たな診療報酬加算の取得等によって医業収益を確保した。費用の合理化の面では、民間のベンチマークの活用等による価格交渉を実施し費用の削減につなげた。さらに、在庫定数の見直し等、適正な維持管理を引き続き行った。

平成27年度決算では、消費税負担の増等、病院を取り巻く環境が厳しさを増す中、上記のような取り組みを継続するほか、職員一丸となって経営改善策を実施することにより収益の改善や経費の縮減等に努めたものの、高度医療の提供等による費用の増加、医師の異動等による患者数の減少により、経常収支比率は中央市民病院について目標値100.1%に対して98.1%、西市民病院においては、目標値100.1%に対して99.7%となり、目標値を下回る結果となった。なお、市からの運営費負担金について交付を受け、これまで同様に政策的医療を行い、市民病院としての役割を果たした。単年度資金収支については、現中央

市民病院整備にかかる借入金返済額がピークの年であったこと等から、中央市民病院で14億3,500万円の赤字、西市民病院で3億8,300万円の赤字となった。

## 目標値

	項目	平成27年度 目標値	平成26年度 実績値	平成27年度 実績値	目標差
中央 市民 病院	単年度資金収支 (百万円)	▲1,434	1,375	▲1,435	▲1
	経常収支比率(%)	100.1	100.1	99.7	▲0.4
西 市民 病院	単年度資金収支 (百万円)	▲188	80	▲385	▲197
	経常収支比率(%)	100.1	100.3	98.1	▲2.0

## 第4 その他業務運営に関する重要事項を達成するための取り組み

PFI業務に関するモニタリングを定期的の実施し、業務確認や改善によって、円滑な運営を図った。また、協賛法人のインセンティブの導入について検討を行うとともに、経営支援業務の中期的活動方針について協議し、業務内容やスケジュールについて検討した。

### 【モニタリングの方法】

- ・個別業務連絡会（毎週1回）
- ・PFI業務連絡会（毎月2回）
- ・モニタリング会議（毎月1回）
- ・PPP会議（毎月1回）

市関連病院（西神戸医療センター、神戸リハビリテーション病院、先端医療センター）とは医療機能に応じて積極的に患者の紹介・逆紹介を行うとともに、各部門での連携会議や研修を実施した。

西神戸医療センターの市民病院機構への移管について方針決定し、定款変更について理事会で決議する等、平成29年4月1日の移管に向けての準備を進めた。

神戸医療産業都市における役割としては、先端医療センターと連携し、引き続き、連携会議や共同研究を行った。先端医療センターとの連携会議においては、高度医療機器の共同利用状況や放射線治療の連携体制等について協議を実施した。また、中央市民病院の周辺に開院した医療機関と定期的に連携会議を開催するとともに、設置が計画されている医療機関との連携について開院前より意見交換及び協議を行った。

項目別の状況

第1 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置

1 市民病院としての役割の発揮

(1) 救急医療

中期目標

本市の救急医療システムの下、初期救急医療から3次救急医療まで、市民病院の役割に応じて「断らない救急」に努めること。中央市民病院は、救命救急センターとして、重症患者及び重篤患者への対応を常時確保すること。西市民病院は、年間を通じて24時間体制で救急医療の提供に努めること。

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会の評価	
		実施状況（判断理由）	ウエイト	評価	評価	評価判断理由
<p>・地域医療機関と密接に連携しながら、引き続き安定した救急医療体制を提供し、「断らない救急」を実践する。 (中央市民病院)</p> <p>・救命救急センターとして、地域医療機関との役割分担を明確にした上で密接に連携し、より重症及び重篤な患者に対して年間を通じて24時間救急医療を提供し、市民の生命と健康を守る。</p>	<p>・地域医療機関と密接に連携しながら、引き続き安定した救急医療体制を提供し、「断らない救急」を実践する。 <b>【中央市民病院】</b></p> <p>・地域医療機関との適切な役割分担の下、救命救急センターとして24時間365日、あらゆる救急需要に対応することにより、引き続き市民病院としての役割を果たしていく。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○救命救急センターを効率的に運用し、より迅速かつ的確な診断及び処置を進めるほか、診療当初からチームによる救急医療を展開するとともに、病床の一元的管理を徹底し、病院全体で救急患者の受け入れ体制の充実を図る</p>	<p>・市民の安心・安全を守るため、地域医療機関と密接に連携しながら、両病院においてそれぞれの役割に応じて「断らない救急」の実践に取り組んだ。 <b>【中央市民病院】</b></p> <p>・救命救急センターとして24時間365日体制の救急医療を提供し、救急外来患者数33,439人(前年度比115人増,0.3%増)、うち入院患者数6,800人(前年度比211人増,3.2%増)、救急車搬送受入数8,652人(前年度比438人減,4.8%減)の受入れを行い、市内救急車搬送の応需率は97.4%であった。また、救命率向上の一層の強化を図るため、ドクターカーを200回(前年度比1回減,0.5%減)出動し、ヘリコプターによる救急搬送患者については46件(前年度比12件減,20.7%減)受入れた。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○救急患者の円滑な搬送及び受入れを行うため、脳卒中、胸痛、産科及び小児科のホットラインを継続するとともに、1月からは、他病院からの搬送依頼のうち3次救急相当の患者については、直接救急科の医師が受ける対応を開始し、救急患者の受入れ体制の充実を図った。</p> <p>○「断らない救急」をより徹底するため、病床利用率が90%を超えた場合は、予定入院の調整や退院促進を行い、救命救急センターの空床確保に努めた。また、毎月の救急委員会において、救急車搬送の不应需件数と理由について検証し、病院幹部会で報告するとともに、他病院からの要請に対し不应需のケースについては、妥当な判断であるか院内で検討のうえ、内容によっては各診療科部長に指導を行った。</p> <p>○救急救命士の資格を持ったクラーク(10名)や専門看護師(急性・重症患者看護)(2名)の配置、総合診療科と救急科との連携により、救急医療も含め個々の患者に最も適した医療を提供する体制を継続した。</p> <p>○ECMO(体外式膜型人工肺による治療)プロジェクトに引き続き参加し、勉強会(週1回)や外部講師を招いたECMOオープンカンファレ</p>	2	4	4	<p><b>【評価のポイント・評価委員意見】</b></p> <p>中央市民病院</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・市の基幹病院として、「断らない救急」を継続し、救急車搬送応需率の高水準を維持したこと</li> </ul> <p>西市民病院</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・毎日24時間救急医療を継続し、救急車受入件数の増加や救急車搬送応需率が向上したこと</li> <li>・単純に中央市民病院とは比較できないが、西市民病院についても救急車搬送の受入れ強化について更なる努力をお願いしたい</li> </ul>

(西市民病院)

- ・年間を通じて24時間体制で救急医療を提供し、地域住民の安心及び安全を守る。

**【西市民病院】**

- ・平成25年度に全面再開した内科系・外科系での24時間救急医療体制を年間通じて着実に継続し、市民病院としての役割を果たす。

**具体的な取り組み**

- 受け入れられなかった救急車搬送患者について、その理由を把握し、毎月の救急委員会で分析を行う

ンス(年2回)を開催したほか、重症患者搬送のシミュレーションを行い受け入れ体制を整備した(平成27年度実施件数:2件)。

**【西市民病院】**

- ・平成25年9月から全面再開を果たした毎日24時間救急医療について、着実に提供を継続し、救急外来患者数14,650人(前年度比512人減,3.4%減)、うち入院患者数3,021人(前年度比192人増,6.8%増)、救急車搬送受入数3,153人(前年度比250人増,8.6%増)の受け入れを行った。また、全科対応ではない中で、市内救急車搬送の応需率は68.3%(前年度比5.2%増)であった。
- ・ファーストコール担当医に加えて、セカンドコールを総合内科が対応する体制の継続実施、土日祝休日を含む昼間の救急外来への救急病棟看護師の配置を継続することにより救急患者受け入れの円滑化を図った。また、夜間休日救急診療における救急患者トリアージ実施基準を活用し、専任の担当者による救急受診者のトリアージを継続した。さらに、初期研修医のための外科系救急患者の対応指針を作成し、外科系救急患者の初療研修を行い初療対応の充実を図った。

**具体的な取り組み**

- 受け入れられなかった救急車搬送患者について、理由を継続して取得し、毎月の救急委員会において状況の把握・分析を行った。また、救急応需率については、各診療科部長が出席する業務経営会議でも報告し、「断らない救急」の方針徹底を図った。さらに、10月の業務経営改善委員会において、「時間内の救急と経営効果」について議題に取り上げ、開業医からの紹介患者を断らないよう周知した。

関連指標(単位:人,平成24年度実績)

項目	中央市民病院	西市民病院
救急	31,880	15,314
外来	うち入院 6,318	うち入院 2,573
患者数	うち救急車受入 7,953	うち救急車受入 2,759

関連指標(単位:人,平成25年度実績)

項目	中央市民病院	西市民病院
救急	33,609	15,609
外来	うち入院 6,684	うち入院 2,863
患者数	うち救急車受入 9,231	うち救急車受入 2,846

関連指標

(単位:人)

	項目	平成26年度 実績	平成27年度 実績	前年度比 (%)
中央市民病院	救急外来患者数	33,324	33,439	100.3
	うち入院	6,589	6,800	103.2
	うち救急車受入	9,090	8,652	95.2
西市民病院	救急外来患者数	15,162	14,650	96.6
	うち入院	2,829	3,021	106.8
	うち救急車受入	2,903	3,153	108.6

**第1 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置**

**1 市民病院としての役割の発揮**

**(2) 小児・周産期医療**

<b>中期目標</b>	地域医療機関との連携及び役割分担に基づき小児・周産期医療を担うとともに、安心して子供を産み、かつ、育てられるよう医療の提供を確保する
-------------	--

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会の評価	
		実施状況（判断理由）	ウエイト	評価	評価	評価判断理由
<p>・地域医療機関との連携及び役割分担を図り、市域における小児・周産期医療を安定的に提供する。また、市民が安心して子供を産み、かつ、育てられるように、質の高い医療を提供する。 (中央市民病院)</p> <p>・総合周産期母子医療センターとして、県立こども病院との連携及び役割分担の下、ハイリスクな出産への対応をはじめ、小児・周産期医療を安定的に提供する。</p> <p>・小児・周産期医療に加え、産科、新生児科、小児科が一貫した医療を提供する。  (西市民病院)</p> <p>・市街地西部の中核病院の周産期施設としての役割を果たすため、正常分娩を中心に安定した周産期医療を提供するとともに、小児救急においては神戸こども初期急病センターの受け皿となる等、小児医療を安定的に</p>	<p>・市民が安心して子供を産み、かつ、育てられるように、質の高い小児・周産期医療を安定的に提供する。</p> <p><b>【中央市民病院】</b></p> <p>・総合周産期母子医療センターとして、医師確保及び養成に努め、ハイリスクな出産にも対応できる受入体制の確立を図る。</p> <p>・成育医療センターにおいて、小児・周産期医療に加え、産科、新生児科、小児科が一体となり、次世代を担う子ども達が健やかな成長発達を遂げるように支援する。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○総合周産期母子医療センターとして、合併症妊娠、重症妊娠中毒症、切迫早産、胎児異常等母体又は児におけるリスクの高い妊娠への対応を積極的に行う</p> <p>○登録医制度を活用し、定期的な情報交換と患者情報の共有化を図る</p> <p><b>【西市民病院】</b></p> <p>・市街地西部の中核病院の周産期施設としての役割を果たすため、正常分娩を中心に安定した周産期医療を提供するとともに、若年層等リスクの高い分娩に対しても、可能な限り対応する</p> <p>・引き続き、小児救急輪番に参加し、神戸</p>	<p>・スタッフの医療技術の向上に取り組むとともに、市内の医療機関等との連携を図ることによって、安定的な小児・周産期医療の提供を行った。</p> <p><b>【中央市民病院】</b></p> <p>・総合周産期母子医療センターは、産科（MF－ICU6床、病床扱いをしない健康新生児を含む）32床と、NICU9床、GCU12床で構成、運営し、小児・周産期医療の安定的な提供を行うため、週1回の院内カンファレンスにおいて症例検討を行い医療技術の向上に努めるとともに、夜間や休日は必ず小児科医が当直待機し、救急患者の対応処置にあたる体制を継続した。</p> <p>・成育医療センターでは、周産期外来、周産期医療センター（産科、新生児科）、小児外来、小児センター機能を持ち、産科・新生児科・小児科が一体となり、医療・保健を一貫した体制で提供した。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○母体に病気がある場合は、各診療科と協力して対応するとともに、胎児に異常がある場合は、胎児超音波検査、胎児血流波形分析、胎児治療等、最新の医療技術を用いて救命に努め、ハイリスク出産への対応を行った。</p> <p>○連携登録施設（平成28年3月現在：産科・産婦人科で43施設）について、患者紹介や緊急搬送の受入れ、逆紹介等を積極的に行い、患者情報の共有化等を図った。</p> <p><b>【西市民病院】</b></p> <p>・周産期センターを中心として、引き続き、周産期医療を安定的に提供するとともに、平成26年度に導入した周産期システムを活用し、予防医学的観点に立ち、妊婦、妊娠経過、分娩時の異常（リスク因子）を適切に把握し、新生児に起こりうる異常を予測しながら妊娠、分娩、新生児の管理を行う等、ハイリスク分娩への対応を行った。</p> <p>・小児二次救急輪番について、月6回の二次救急輪番の担当を継続すると</p>	2	3	3	<p><b>【評価のポイント・評価委員意見】</b></p> <p>両病院</p> <p>・安定した小児・周産期医療を継続して提供したこと</p> <p>西市民病院</p> <p>・小児二次救急輪番回数を増加したこと</p>

【ウエイト付の理由】 市民病院としての公的役割を果たす上で重要であるため

提供する。

こども初期急病センターの受け皿となる等、小児医療の安定的な提供に努める。

**具体的な取り組み**

○助産師の確保に努め、助産師外来を継続するとともに、新たに院内助産の実施に向けて検討を進め、質の高い周産期医療を提供する

ともに、小児科の体制変更に伴い、11月からは月6～8回に輪番担当数を増加させ、地域の小児救急医療に貢献した。

・神戸市保健所の要請による近隣区役所の乳幼児健診への出務を継続した。また、育児外来、アレルギー外来、頭痛外来、県立こども病院の医師による小児循環器の専門外来（月2回）を継続した。さらに、乳幼児突然死症候群（SIDS）の発生につながる無呼吸を察知し、速やかな蘇生措置を行うための無呼吸アラームを平成27年度に2台増設した（計12台）。

**具体的な取り組み**

○助産師外来について、平成27年度も継続して週2日（火・木）実施した。また、妊婦の多様なニーズに応えるため、正常分娩を助産師が行う「院内助産」を、平成29年度中に予定している既存施設の改修に併せて実施するため、検討を開始した。

関連指標 (平成24年度実績)

項目	中央市民病院	西市民病院
小児科患者数(人)	入院延 11,663 外来延 13,530	入院延 3,838 外来延 11,124
小児科救急患者数(人)	2,655 うち入院 574	414 うち入院 132
N I C U患者数(人)	3,269	N I C U未設置
分娩件数(人)	827 うち帝王切開 318	539 うち帝王切開 118
ハイリスク妊娠件数(件)	116	46
ハイリスク分娩件数(件)	171	87
助産師外来患者数(人)	251	657

関連指標 (平成25年度実績)

項目	中央市民病院	西市民病院
小児科患者数(人)	入院延 11,925 外来延 14,439	入院延 4,040 外来延 10,683
小児科救急患者数(人)	2,992 うち入院 712	438 うち入院 252
N I C U患者数(人)	2,921	N I C U未設置
分娩件数(人)	782 うち帝王切開 289	589 うち帝王切開 132
ハイリスク妊娠件数(件)	91	48
ハイリスク分娩件数(件)	142	68
助産師外来患者数(人)	190	680

関連指標

	項目	平成26年度実績	平成27年度実績	前年度比(%)
中央市民病院	小児科患者数 入院延(人)	10,801	12,257	113.5
	外来延(人)	14,504	15,232	105.0
	小児科救急患者数(人)	2,907	3,488	120.0
	うち入院(人)	762	853	111.9
	N I C U患者数(人)	2,667	3,050	114.4
	分娩件数(件)	792	789	99.6
	うち帝王切開(件)	314	277	88.2
	ハイリスク妊娠件数(件)	91	80	87.9
	ハイリスク分娩件数(件)	132	140	106.1
	助産師外来患者数(人)	299	338	113.0
西市民病院	小児科患者数 入院延(人)	4,266	3,992	93.6
	外来延(人)	10,318	9,693	93.9
	小児科救急患者数(人)	453	445	98.2
	うち入院(人)	242	215	88.8
	N I C U患者数(人)	-	-	-
	分娩件数(件)	616	552	89.6
	うち帝王切開(件)	146	128	87.7
	ハイリスク妊娠件数(件)	26	35	134.6
	ハイリスク分娩件数(件)	62	36	58.1
助産師外来患者数(人)	621	599	96.5	

**第1 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置**

**1 市民病院としての役割の発揮**

**(3) 災害医療及び感染症医療その他の緊急時における医療**

<b>中期目標</b>	阪神・淡路大震災及び新型インフルエンザの経験や東日本大震災で得た教訓を生かし、災害時における病院機能を維持し、及び緊急時に対応し得る医療のリーダーとして迅速かつ適切な初動対応に備えるための体制づくりや訓練を行うこと。 また、災害時や新興感染症発生時などの緊急時には、神戸市地域防災計画、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（平成10年法律第114号）等に基づき、市長の求めに応じて対応するとともに、自らの判断でも医療救護活動を行うこと。 特に中央市民病院は、感染症指定医療機関等としての役割を果たすこと。
-------------	--

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会の評価	
		実施状況（判断理由）	ウェイト	評価	評価	評価判断理由
<ul style="list-style-type: none"> <li>大規模災害や新興感染症発生時等には、災害拠点病院及び感染症指定医療機関である中央市民病院を中心に、市、県及び地域医療機関と連携を図りながら市民の安全確保に率先して取り組む。また、非常時にも継続して医療を提供できるように平時から対応マニュアルの整備や訓練及び研修会への参加等に積極的に取り組み、危機対応能力を高め、自ら考え行動できる職員を育成する。</li> </ul> <p><b>（中央市民病院）</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>阪神・淡路大震災及び東日本大震災等の経験を生かし、大規模地震をはじめとした様々な災害に万全の対応を図る。また、新興感染症発生時には、新型インフルエンザ患者の受け入れ経験を生かし、市、県及び地域医療機関と連携を図りながら速やかに患者を受け入れられる体制を整備する。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>大規模災害や新興感染症発生時等には、災害拠点病院及び感染症指定医療機関である中央市民病院を中心に、市、県及び地域医療機関と連携を図りながら市民の安全確保に率先して取り組む。</li> </ul> <p><b>【中央市民病院】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>阪神・淡路大震災及び東日本大震災等の経験を生かし、大規模地震をはじめとした様々な災害に万全の対応を図る。また、新興感染症発生時には、新型インフルエンザ患者の受け入れ経験を生かし、市、県及び地域医療機関と連携を図りながら速やかに患者を受け入れられる体制を整備する。</li> </ul> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○危機管理体制について総点検を行い、危機管理対応マニュアル、防災計画見直しを行うとともに、全病院をあげた大規模訓練を実施する。あわせてPFI事業者との協力体制についても再点検を行う</li> <li>○新興感染症発生時に対応できるよう、市が行う訓練に参加する等関係機関と連携した対応を円滑に行う</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>大規模災害や新興感染症発生時には、災害拠点病院及び感染症指定医療機関である中央市民病院を中心に、市・県及び地域医療機関とも連携を図れる体制を継続した。</li> </ul> <p><b>【中央市民病院】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>災害拠点病院として、災害その他の緊急時に役割に応じた機能が発揮できるよう、災害訓練等を実施するとともに、新興感染症発生の際には、いつでも市・県及び地域の医療機関とも連携を図れる体制を継続した。</li> <li>兵庫県健康福祉部主催の第一種・二種感染症指定医療機関及び兵庫県内の市が参集してMERS会議が開かれ、情報共有と発生時の対応について確認した(6月)。また、大都市感染症指定医療機関病院長並びに事務局長会議においては、1類感染症患者の死亡時の取り扱い、体制、デング熱キット及び2類感染症病院の準備体制等について意見交換を行った(9月)。</li> </ul> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○非常時に対応できるよう、院内全体による院内合同防災訓練及び院内防災避難訓練を継続して実施し、職員の意識を高めた。また、危機管理体制について、院内合同防災訓練の結果等も踏まえ、「災害拠点病院」としての危機管理の在り方について、危機管理体制整備会議等で議論を行い、体制整備を行った。</li> <li>○5月に韓国における中東呼吸器症候群(MERS)の発生を受け、院内マニュアルの修正や、個人防護具の着脱訓練(医師14名、看護師9名参加)を実施し、受入れ準備を行った。修正したマニュアルについては、MER</li> </ul>	2	3	3	

【ウエイト付の理由】市民病院としての公的役割を果たす上で重要であるため

<p>(西市民病院)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・大規模災害や新興感染症発生時等には、中央市民病院や市、県及び地域医療機関と連携を行い、円滑な対応を図ることで、市民の安全を確保する。</li> <li>・新興感染症発生時には、感染症医療の専門医師及び感染対策チームメンバーを中心として、課題へ対応する。</li> </ul>	<p>か、連携施設との相互評価を行う等、市全域における安全確保に向けて率先した対応を行う</p> <p>○エボラ出血熱をはじめとした一類感染症、鳥インフルエンザ、結核等に対応する感染症指定医療機関としての役割を果たすため、感染管理室が中心となって、職員の安全面を確保のうえ取り組む</p> <p><b>【西市民病院】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・大規模災害や新興感染症発生時等には、中央市民病院や市、県及び地域医療機関と連携を行い、円滑な対応を図ることで、市民の安全を確保する。</li> <li>・新興感染症発生時には、中央市民病院の患者の転院を受け入れる等連携を図るとともに、感染対策チームメンバーを中心として、医療課題への対応に取り組む。</li> </ul>	<p>S臨時会議（神戸市保健所参加）、感染防止委員会及び感染対策委員会で情報共有し、WEBMINKに情報をアップした（6月）。さらに、南アメリカ大陸を中心としたジカウイルスの流行を受け、ジカ熱（疑い含む）患者来院時の対応マニュアルを作成し、各種委員会及びメールにて周知を図った。</p> <p>○感染防止対策地域連携加算の連携施設2施設（兵庫県立こども病院及び神戸医療センター）と相互評価を実施するとともに、感染防止対策加算1の連携施設5施設（先端医療センター、ポートアイランド病院、神戸平成病院、マリナーズ厚生会病院、神戸リハビリテーション病院）と手指衛生・接触予防策を中心に自施設での現状と問題点等について意見交換を行った（4回実施）。</p> <p>○新興感染症等に対応するための研修・スキルの実践として、N95マスク（微粒子用マスク）のフィットテストを実施した（約200名に実施）。また、呼吸保護具（PAPR）の点検を実施するとともに、PAPR着脱訓練、エボラ出血熱・MERS発生時の対応手順について再確認を行った。</p> <p>○ICTラウンドを週1回実施し、院内感染防止対策の実施状況の把握や指導等を行った。また、地下倉庫に保管している個人防護具及び衛生材料の備蓄について、1月より、ICTラウンドを利用して、物品確認（ホコリ、湿気、カビなど）を開始した。</p> <p>○職業感染対策として、針刺し・切創、血液、体液暴露に関しては、月別・年別に集計・分析を行い、必要に応じ、講義、文書での注意喚起、介入を行い対策を講じた（平成27年度：針刺し・血液体液暴露事例100件）。また、現在、職員に対し行っているB型肝炎、水痘、麻疹、風疹、ムンプスのワクチン接種について、平成28年度より、実習生や入職者に対してもワクチン接種を義務付ける予定である。</p> <p><b>【西市民病院】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・大規模災害や新興感染症拡大の際には、中央市民病院を中心に、県・市とも連携を図れる体制を継続した。</li> <li>・引き続き、感染管理認定看護師を専従配置するとともに、感染管理室を中心に、感染防止の積極的な取り組みや、新興感染症対策を図った。また、感染症医療の情報提供を図るため、12月に外部講師を招聘しオープンカンファレンスを開催した。</li> </ul>				
--	---	---	--	--	--	--

**具体的な取り組み**

○災害時等に備え、危機対応能力を高め、自ら考え行動できるよう防災訓練等を行うとともに、災害対応マニュアルの改訂など災害対策の改善に向けて病院全体で組織的な取り組みを進める

関連指標（単位：人、平成 24 年度実績）

項目	中央市民病院
感染症患者数（一類）	0
感染症患者数（二類）	109

関連指標（平成 24 年度実績）

項目	中央市民病院	西市民病院
災害訓練回	47	13
災害訓練参加者数(人)	1,101	400
災害研修回数(回)	2	3
被災地等への派遣件数(件)	0	0

**具体的な取り組み**

○神戸市地域災害救急医療マニュアルにおける災害発生時に患者の受け入れや避難救護所等への備蓄医薬品等の提供を行う「神戸市災害対応病院」に平成 27 年 1 月に指定され、必要な医薬品や衛生資材等の備蓄を行うとともに、災害対策委員会で災害対応マニュアルの改訂等の検討を進めた。また、長田区在宅推進協議会・災害対策部会に参加し、災害時の地域連携について検討を行った。さらに、2 月には、長田区在宅推進協議会・災害対策部会主催の「災害フォーラム」において災害対応病院としての取組みを紹介したほか、「神戸市地域災害救急医療マニュアル訓練」に参加し、関係団体との連携強化を図るとともに、今後の対応について検討した。

○職員が災害その他の緊急時に速やかに対応するため、夜間想定避難訓練（12 月）、多数傷病者来院時対応訓練（3 月）、各所属における災害訓練等を継続して実施した。また、多数傷病者来院時対応訓練に先立ち、2 月に病院の取り組み内容や「災害対応・外傷初期診療」をテーマに災害対応研修会を開催し、災害に関する職員の意識啓発を図った。さらに、医師・看護師・救急隊員等を対象とした心肺蘇生法トレーニング（ICLS コース 4 回実施、BLS コース 4 回実施、計 53 名受講）についても継続的に開催した。

関連指標（中央市民病院）（単位：人）

項目	平成 26 年度実績	平成 27 年度実績	前年度比 (%)
感染症延患者数（一類）	0	0	0
感染症延患者数（二類）	120	34	28.3

関連指標

	項目	平成 26 年度実績	平成 27 年度実績	前年度比 (%)
中央市民病院	災害訓練回数（回）	35	30	85.7
	災害訓練参加者数（人）	989	1,321	133.6
	災害研修回数（回）	9	12	133.3
	被災地等への派遣件数(件)	0	0	0
西市民病院	災害訓練回数（回）	20	22	110.0
	災害訓練参加者数（人）	442	509	115.2
	災害研修回数（回）	3	3	100.0
	被災地等への派遣件数(件)	0	0	0



**第1 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置**

**2 高度医療及び専門医療の充実並びに医療水準向上への貢献**

**(1) 高度医療及び専門医療の充実並びに医療需要に応じた医療の提供**

<b>中期目標</b>	市民病院が有する医療機能に応じて、より高度な医療及び質の高い総合診療を含む専門的な医療を提供すること。他方、高齢化等に伴い複数の疾患を持つ患者に対して横断的に対応するため、診療科の枠を超えた総合的な診療を行うこと。なお、市民病院としての役割を果たした上で、疾病構造の変化、新たな医療課題、患者の動向などの社会の変化及び市民の多様な要望に柔軟に対応し、診療部門の見直しを行い、及び充実を図るなど、市内の医療需要に応じた医療の提供を行うこと。
-------------	---

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会の評価	
		実施状況（判断理由）	ウェイト	評価	評価	評価判断理由
<ul style="list-style-type: none"> <li>両病院の医療機能に応じたより高度な医療及び専門的な医療を提供する。また、患者のQOL（生活の質）向上のため、より身体の負担が少ない手術や検査の充実に取り組む。</li> <li>疾病構造の変化や医療需要と供給のバランスに応じて適宜、機能に応じた医療を提供する。</li> <li>複数の疾患を持つ患者に対応できるように診療科の枠を超えた医療や質の高い総合的な診療を充実する。</li> </ul> <p><b>（中央市民病院）</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>市全域の基幹病院として、専門外来をはじめ各専門医療センターの充実等を通じて、より高度で専門性を必要とする疾患に対応する。</li> <li>医療需要の変化に応じて、他の地域医療機関では提供できない医療に適切に対応する。また、先進医療等に積極的に取り組む。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>両病院の医療機能に応じ、身体の負担が少ない手術や検査の充実等、より高度な医療及び専門的な医療を提供する。また、複数の疾患を持つ患者に対応できるように診療科の枠を超えた医療や質の高い総合的な診療を充実していく。さらに、疾病構造の変化や医療需要と供給のバランスに応じて適宜、機能に応じた医療を提供する。</li> </ul> <p><b>【中央市民病院】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>市全域の基幹病院として専門外来をはじめ、より高度で専門性を必要とする疾患に対応していくため、内科系医師、外科系医師、コメディカル等がチームを組んで治療に当たる体制を充実し、来院当初から最適な治療を提供するために、引き続き高度専門医療センターの運営に取り組む。</li> </ul> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○手術支援ロボット（ダヴィンチ）及びTAVI（経カテーテル大動脈弁治療）の導入により、引き続き手術の安全性の向上と患者の負担軽減を図る</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>中央市民病院では市全域の基幹病院として専門外来をはじめ、より高度で専門性を必要とする疾患に対応するため、西市民病院では専門性の高い医療を提供するとともに、地域密着型病院として、地域が必要とする医療を強化した。また、平成27年度は、両病院において、市民の健康保持・増進等を目的に6月に締結された電子お薬手帳の活用について3者協定（市・市薬剤師会・民間事業者）に基づき、試験サービスを開始した。</li> </ul> <p><b>【中央市民病院】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>他の医療機関では提供できない高度医療機器による検査や手術を行った。特に、腹腔鏡手術や胸腔鏡手術等、高度かつ患者に負担の少ない手術に積極的に取り組んだ。</li> </ul> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○平成26年1月から使用を開始している内視鏡下の画像の3次元化及びズーム機能による視野の拡大、コンピューターによる手振れの補正、鉗子類に関節を持たせることによる自在性等を備えた手術支援ロボット「ダヴィンチ」による治療を継続して実施した（平成27年度実施件数：126件）。また、平成26年2月より実施しているTAVI（経カテーテル大動脈弁</p>	2	4	4	<p><b>【評価のポイント・評価委員の意見】</b></p> <p>中央市民病院</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>「ダヴィンチ」「TAVI」をはじめとした高度医療機器を使用した手術や検査の実施件数が増加したこと</li> </ul> <p>西市民病院</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>「乳腺外科」を新設し、専門医による診療を開始したこと</li> <li>「ダヴィンチ」の導入等、低侵襲な手術を行える体制を整備したこと</li> </ul>

【ウエイト付の理由】平成27年度計画重点項目

<p>(西市民病院)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>循環器内科をはじめとした診療科の体制強化、内視鏡検査部門の充実等により、さらなる専門性の高い医療を提供する。</li> <li>高齢者医療や生活習慣病医療等、地域が必要とする医療を強化するとともに、総合内科の充実をはじめとする「やさしさのある医療」を提供することにより、病院の特色づくりを行い、魅力ある病院を目指す。</li> </ul>	<p>○急性呼吸不全症例に対して、治療成績の向上を図るため体外式膜型人工肺（ECMO）による治療に引き続き取り組む</p> <p>○侵襲性の低い内視鏡下手術を増加させる</p> <p>○総合診療科において、患者ニーズに合わせた総合的な医療及び他の診療科からのコンサルテーション対応等に、引き続き取り組む</p> <p>○腫瘍内科において、各種悪性腫瘍の診断、治療方針の決定及びがん化学療法の実行とともに、地域医療機関（紹介元）との連携に引き続き取り組む</p> <p>○移植・再生医療センターでは、移植医療を実施し、将来的には技術の進展等を見極めながら、患者の選択肢の拡大に向けて高度で質の高い医療の提供に取り組んでいく</p> <p><b>【西市民病院】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>専門性の高い医療を提供するとともに、地域密着型病院として、地域が必要とする医療を強化する。</li> </ul> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○新たに手術支援ロボット（ダヴィンチ）を導入し、内視鏡手術の安全性の向上と患者の負担軽減を図る</p> <p>○増設したCTを活用し、循環器内科分野にも対応しながら、件数が増加している検査を円滑に実施する</p> <p>○件数が増加している内視鏡検査を充実させるため、既存施設の改修に合</p>	<p>治療)についても継続して実施した(平成27年度実施件数:29件)。</p> <p>○急性呼吸不全症例に対する体外式膜型人工肺による治療成績の向上を目的とした、体外式循環ECMOによる治療を継続した。(平成27年度実施件数:2件)。</p> <p>○各診療科において患者への負担が少ない内視鏡下手術を行った(平成27年度実績:がん内視鏡下手術件数390件,前年度比20件増,5.4%増)。</p> <p>○複数疾患を同時に持っている患者,多臓器に問題がある患者,一般的な内科疾患のある患者等,臓器別の枠を超えて患者のニーズに合わせた総合的な医療を提供するため,総合診療科において引き続き総合的な医療の提供に取り組んだ(平成27年度実績:延外来患者数10,490人,延入院患者数10,238人)。</p> <p>○平成23年7月より腫瘍内科外来枠を設け,各診療科と連携して,がん化学療法等を行った(平成27年度実績:延外来患者数6,500人,延入院患者数1,031人)。</p> <p>○移植・再生医療センターでは,無菌室(3床),準無菌室(9床)を含む45床で構成し,患者の治療の選択肢の拡大と,より質の高い医療の提供を目指し治療に取り組んだ。</p> <p><b>【西市民病院】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>専門性の高い医療を提供するとともに,地域密着型病院として,地域が必要とする医療を強化した。また,乳腺疾患の診療の専門化並びに高度化に対応するため,1月に「乳腺外科」を新設し,乳腺外科専門医による診療を開始した。</li> </ul> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○内視鏡下の画像の3次元化及びズーム機能による視野の拡大,コンピュータによる手振れの補正,鉗子類に関節を持たせることによる自在性等を備えた手術支援ロボット「ダヴィンチ」を10月に導入し,内視鏡手術の安全性の向上と患者の負担軽減を図った(平成27年度実施件数:19件)。</p> <p>○増加傾向にあるCT検査に対応し,急性期病院としての機能を果たすため,冠動脈の評価も含め,安定した心臓CTの撮影が行えるCTを平成26年6月に増設し,検査体制の充実を図った。</p> <p>○平成29年度に予定している既存施設の改修において,内視鏡センターを拡張し,医療機能の向上を図る予定である。</p>				
---	--	--	--	--	--	--

	<p>わせ、内視鏡センターの拡張について具体的な検討を行う</p> <p>○病棟薬剤師の配置を継続し、医療安全・患者サービスを向上させるとともに、持参薬の確認や退院時の服薬指導を通してかかりつけ医や薬局との連携につなげる</p> <p>○総合内科に初診内科の機能を持たせ、詳細内科への振り分けも含め、患者に適切な医療の提供を行う</p> <p>○こうべ市歯科センターの救急対応及び後送システムを継続するとともに、日帰り全身麻酔手術を積極的に行う</p> <p>○腹腔鏡下手術、胸腔鏡下手術及び内視鏡手術等、侵襲性の低い手術や検査を引き続き積極的に行う</p>	<p>○全病棟への薬剤師の配置を継続し、医療安全・患者サービスの向上に取り組むとともに、平成 27 年度は薬剤師を 1 名増員する等、体制を強化し、退院患者への服薬指導の強化や更なる増収や安全性の確保を図った。また、医薬品に関する情報の蓄積が可能な「DI 業務システム」を導入し、迅速かつ正確に医薬品情報を入手のうえ医療関係者等からの問い合わせにも迅速に対応し、治療の円滑化や業務の効率化を図った。</p> <p>○総合内科の外来診療について、専攻医が中心に行い、初診患者の診療体制の確保を図ることにより、初診診療による詳細内科への適切な振り分けを行い、患者の流れを円滑にするよう努めた。</p> <p>○歯科の日帰り全身麻酔手術の体制を継続し、こうべ市歯科センターの救急対応・後送システムに対応した。また、毎週火曜日午後の日帰り全身麻酔手術枠を継続し、毎週 1, 2 件の症例を実施した。</p> <p>○ハイビジョン内視鏡下手術システムを、外科のほか、泌尿器科、産婦人科、整形外科、耳鼻咽喉科でも利用しやすい体制に整えるとともに、3 月に腹腔鏡下手術、胸腔鏡下手術で使用する内視鏡システムを更新し、より安全で低侵襲な手術が行える環境を整えた。</p> <p>○24 時間救急医療の提供に合わせて、生化学・感染症・血液・尿検査等の緊急機器は 2 台対応とし、故障やメンテナンス時においても、緊急検査の充実を図った。また、4 月に血液培養自動分析装置を増設（2 台体制）し、検体数の増加に対応できる体制を整備した。</p> <p>○平成 26 年 6 月に増設した C T を活用し、侵襲性が低く、高精度でかつ短時間での検査が可能な大腸 C T 検査を 2 月より開始し、検査体制の充実を図った。</p>				
--	---	--	--	--	--	--

関連指標（平成 24 年度実績）			関連指標（平成 25 年度実績）			関連指標					
項目	中央市民病院	西市民病院	項目	中央市民病院	西市民病院	項目	平成 26 年 度実績	平成 27 年 度実績	前年度比 (%)		
検査人数(CT)(人)	38,509	13,066	検査人数(CT)(人)	40,565	13,322	中 央 市 民 病 院	検査人数(CT)(人)	42,758	44,634	104.4	
検査人数(MRI)(人)	16,397	5,125	検査人数(MRI)(人)	16,987	4,960		検査人数(MRI)(人)	17,109	17,538	102.5	
検査人数(PET)(人)	2,125	-	検査人数(PET)(人)	2,162	-		検査人数(PET)(人)	2,141	2,209	103.2	
検査人数 (心臓血管造影)(人)	1,434	147	検査人数 (心臓血管造影)(人)	971	454		検査人数(心臓血管造影)(人)	1,068	1,125	105.3	
検査人数 (脳血管造影)(人)	1,082	-	検査人数 (脳血管造影)(人)	768	-		検査人数(脳血管造影)(人)	706	721	102.1	
手術件数(手術室で実施)(件)	11,696	3,528	手術件数(手術室で実施)(件)	12,337	3,182		手術件数(手術室で実施)(件)	12,261	12,544	102.3	
	うち腹腔鏡・胸腔鏡 1,340	うち腹腔鏡・胸腔鏡 653		うち腹腔鏡・胸腔鏡 1,536	うち腹腔鏡・胸腔鏡 681		うち腹腔鏡・胸腔鏡	1,546	1,588	102.7	
内視鏡による手術件数(件)	1,946	893	内視鏡による手術件数(件)	2,358	1,041		内視鏡による手術件数(件)	2,326	2,812	120.9	
全身麻酔実施件数(件)	8,279	2,903	全身麻酔実施件数(件)	8,779	2,103		全身麻酔実施件数(件)	8,897	9,039	101.6	
HIV患者数(人)	83	-	HIV患者数(人)	60	-		HIV患者数(人)	59	53	89.8	
							西 市 民 病 院	検査人数(CT)(人)	13,791	14,557	105.6
					検査人数(MRI)(人)			4,882	4,570	93.6	
					検査人数(PET)(人)			-	-	-	
					検査人数(心臓血管造影)(人)※			541	189	-	
					検査人数(脳血管造影)(人)	-		-	-		
					手術件数(手術室で実施)(件)	3,117		2,899	93.0		
					うち腹腔鏡・胸腔鏡	658		617	93.8		
					内視鏡による手術件数(件)	1,119		1,233	110.2		
					全身麻酔実施件数(件)	1,988	1,893	95.2			
					HIV患者数(人)	-	-	-			

※平成 27 年度より，延検査回数から実患者数に変更

**第1 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置**

**2 高度医療及び専門医療の充実並びに医療水準向上への貢献**

**(2) 5 疾病（がん，脳卒中，急性心筋梗塞，糖尿病及び精神疾患）への対応**

<b>中期目標</b>	5 疾病への対応は，市民の健康の重要課題であり，地域医療機関と役割を分担した上で，市民病院の機能に応じた医療を提供すること。
-------------	--

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会の評価	
		実施状況（判断理由）	ウェイト	評価	評価	評価判断理由
<p>・がん，脳卒中，急性心筋梗塞については，地域医療機関との役割分担及び連携を明確にした上で，両病院に求められている使命を果たす。</p> <p>・糖尿病については，教育入院や糖尿病教室を引き続き行うとともに，糖尿病地域連携パスの利用を促進する等，生活習慣病医療を強化する。また，糖尿病合併症については，関係診療科との連携を図りながら取り組む。</p> <p>・精神疾患については，地域の専門病院と連携を図りながら，身体合併症等への対応を中心に取り組む。</p> <p><b>（中央市民病院）</b></p> <p>・地域がん診療連携拠点病院として，がん診断治療の分野において，高度の標準治療を提供するとともに，化学療法及び放射線治療等のより負担の少ない治療を提供する。</p> <p>・脳卒中をはじめとした脳血管障害や急性心筋梗塞をはじめとした心臓循環器領域の疾患に対しては，内科系医師，外科系医師，看護師及びコメディカル等がチームを組んで最適な医療を提供する体制を一層強化する。</p>	<p>・それぞれの疾患について，地域医療機関との役割分担及び連携を明確にしたうえで，両病院に求められている使命を果たす。なお，精神疾患については，身体合併症への対応を中心に取り組む。</p> <p><b>【中央市民病院】</b></p> <p>・がん治療については，地域がん診療連携拠点病院として，地域連携パスを活用しながら地域医療機関との連携を図り，侵襲性の低い治療，化学療法及び放射線治療等をより多くの患者に提供する。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○がんセンターでは，高度ながん治療と緩和医療を提供することにより，がん患者のQOL（生活の質），治療率の向上を図る</p> <p>○腫瘍内科・緩和ケア外来や緩和ケアチームの活動を通じ，がんの診断，治療と並行し，症状マネジメント，身体以外の問題の解決，患者，家族の教育等を行い，がん患者のQOL向上に貢献する</p> <p>○5大がん（肺がん・胃がん・肝臓がん・大腸がん・乳がん）の兵庫県統一「地域連携パス」を活用し地域の</p>	<p>・中央市民病院は市全域の基幹病院として，西市民病院は市街地西部の中核病院として，地域医療機関との役割分担及び連携の下，それぞれの医療機能に応じて以下の通り5疾患への対応を行った。</p> <p><b>【中央市民病院】</b></p> <p>・地域がん診療連携拠点病院として，がん診療の中心的役割を担い，施設要件に即してがん診療体制や相談業務体制を強化するため，従来のキャンサーボード等をがん拠点病院運営委員会に再編した。また，地域連携パスを活用し，地域医療機関との連携を図った。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○引き続き腫瘍内科において診療を行ったほか（平成27年度実績：延外来患者数6,500人，延入院患者数1,031人（再掲）），がん診断と治療に関係した各診療科ががんセンターの中心となって運用した。</p> <p>○兵庫県がん診療連携協議会（4月），兵庫県がん診療連携協議会幹事会（6月，9月，2月）に，関係する診療科の医師が出席し，情報共有等を図った。</p> <p>○5大がん（肺がん・胃がん・肝臓がん・大腸がん・乳がん）の兵庫県統一「地域連携パス」を活用し，地域の医療機関との連携を図った（平成27年度実績：連携医療機関149施設，83件）。</p>	1	3	3	<p><b>【評価のポイント・評価委員の意見】</b></p> <p>・医療資源の適正な配分の観点からも，抗がん剤や肝炎薬をはじめとした高額な薬剤については，症例に合わせた適切な使用を心がけて欲しい</p>

	<p>医療機関との連携の下、患者の視点に立った、安心して質の高い医療を提供していくことを目指す</p> <p>○新規の抗がん剤についても積極的に導入し、最適ながん薬物療法を提供する。新規の抗がん剤は未知の副作用発現の可能性もあるため、薬剤師は医師診察前予診などを利用し副作用の早期発見に努める</p> <p>○平成 25 年 4 月にがんセンターに設立した臓器別ユニット外来において、診療科の枠を超えて患者にとって最適な治療法を選択し、より専門的にがんに対応していく</p> <p>○外来化学療法センターにおいて薬剤師による副作用の説明や治療開始後のモニタリングを行うことにより、安全な治療を提供する。また、外来化学療法センターでは、外来通院治療機能の充実を図るために、がん患者に対する化学療法や血液浄化療法及び外来腹膜透析の管理指導等を行う</p> <p>○緩和ケア外来において、医師、看護師、薬剤師等多職種によるがん患者の症状コントロール、不安・不眠等の心理的な問題への対応、患者や家族の悩み相談等により、がん患者の QOL の改善に貢献する</p> <p>○がん診療オープンカンファレンス及び研修会を開催し、地域がん診療連携拠点病院としての役割を果たす</p> <p>・脳卒中治療については、継続して高度な治療技術を提供し、患者や家族の要望を踏まえた上で、出来る限り</p>	<p>○新規の抗がん剤について、未知の副作用の早期発見に努めた。また、12 月には、免疫チェックポイント阻害剤であるオプジーボが非小細胞肺がん で適用されたことにさきがけ、医師、薬剤師、看護師、MSW で肺がんチームを結成し、安全に導入できるよう取り組みを行った。</p> <p>○臓器別ユニット外来において、各臓器に対応可能な医師が診療にあたりるとともに、外来化学療法センター、放射線治療部門、手術部等とも協働し、各診療科と連携して患者を支援した。</p> <p>○初めてがん化学療法を受ける患者や新たなレジメンを開始する患者に対し、薬剤師が事前の副作用説明・対策を行うことで、患者の不安を取り除き、治療が円滑に行えるよう取り組んだ。さらに副作用をモニタリングし、用量・用法の変更、支持療法の処方提案することで患者の副作用軽減を図った（平成 27 年度実績：初回副作用説明 237 件、副作用説明外来 484 件、疑義照会件数 2,247 件）。</p> <p>○緩和ケア内科において、がん疾病等の患者の早期転院、円滑な在宅支援及びがん救急による緊急入院の回避を図るとともに、地域がん診療拠点病院として地域連携を深めるための取り組みを引き続き行った（平成 27 年度実績：延外来患者数 1,925 人）。また、緩和ケア外来の薬剤師は、患者の症状変化に合わせ、薬物によるがん患者の症状コントロールを行い、がん患者の QOL の改善に引き続き取り組んだ（平成 27 年度実績：緩和ケア外来における薬剤師同席件数 728 件、処方提案件数は 235 件（うち受入れ件数 224 件）、外来緩和ケア管理料算定件数 300 件）。</p> <p>○平成 26 年度に引き続き、がん診療連携オープンカンファレンスを年 4 回開催し、計 204 名が参加した。また、がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会を 6 月に開催した（受講者 23 名（うち中央市民病院医師 21 名））。</p> <p>・脳卒中治療については、引き続き、脳卒中センターにおいて、継続して高度な治療技術を提供し、患者や家族の要望を踏まえた上で、できる限り早期にリハビリへの移行を図ることができるよう体制の強化を図った。</p>				
--	--	--	--	--	--	--

<p>(西市民病院)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>がん治療については、患者の負担が少ない手術や高水準の治療をより積極的にを行い、患者のQOLの向上に取り組むとともに、化学療法や市民病院群との連携による放射線治療の充実を図る等、専門的ながん診療機能を有する医療機関としての役割を發揮する。</li> </ul>	<p>早期にリハビリへの移行を図ることができるよう体制の強化を図る。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○脳卒中センターでは、SCU（脳卒中ケアユニット）を設置し、救命救急センターとの連携の下、24時間体制で専門医による脳卒中診療を行う</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>急性心筋梗塞治療については、継続して高度な治療技術を提供するとともに、糖尿病性合併症等については、フットケア等のチーム医療活動の充実を図る。</li> </ul> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○心臓センターでは圏域内の心・大血管疾患の中心的病院として救命救急センターとの連携の下、24時間対応できる体制により、救命に寄与する</p> <p>○糖尿病透析予防指導について、医師、看護師、管理栄養士が取り組み、体制の強化を図る</p> <p>○精神疾患については、地域の専門病院と連携を図りながら、身体合併症等への対応を中心に取り組む</p> <p><b>【西市民病院】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>5疾患については、引き続き地域医療機関と連携を図りながら、地域で求められている役割を果たす。特に、がん治療については、より侵襲性が低く安全な手術や温存術及び化学療法等に取り組むとともに、市関連病院、市内の放射線治療装置を設置している施設と密接な連携をとりながら放射線治療を行い、患者のQOLの向上に努める。</li> </ul>	<p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○脳神経外科と神経内科が協力して脳卒中センター（SCUと一般病床）の一体的運用を図り、救命救急センターとの連携のもと、24時間体制で脳卒中専門医による脳卒中診察を行い、救命率の向上、後遺症発生率の低減、早期のリハビリへの移行を図った。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>循環器医師、皮膚科医師、専門看護師のチームでフットケア症例検討を行い、血流障害治療、潰瘍治療、全身状態の管理、足のケア教育に力を入れて実施した（平成27年度実績：フットケア外来303件、リンパ浮腫ケア外来149件）。</li> </ul> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○循環器内科と心臓血管外科が協力して心臓センター（CCUとC-HCUと一般病床）の一体的運用を行い、救命救急センターとの連携の下、心筋梗塞、狭心症等の疾患だけでなく、入院患者を含め虚血性心疾患や大動脈疾患等の心血管患者を対象とした。また、急性心筋梗塞治療についても、継続して高度な治療技術を提供した。平成27年度は緊急カテーテル治療（PCI）を84件（前年度比28件減、25%減）、冠動脈造影検査を1,819件（前年度比128件増、7.6%増）実施した。</p> <p>○糖尿病患者や糖尿病性腎症第2期以上の患者に対し、医師、看護師、管理栄養士が患者の病期分類、食塩制限等の食事指導、運動指導、その他生活習慣に関する指導を行った。</p> <p>○平成28年度の精神科病棟の立ち上げに向けてのワーキンググループ活動において、精神保健福祉士も参加し、多職種で県内外への精神科病院の視察を行った。</p> <p><b>【西市民病院】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>がん治療については、平成24年度より、「がん診療連携拠点病院に準じる病院」に認定されるとともに、県保健医療計画の「専門的ながん診療の機能を有する医療機関」に位置づけられ、がん登録・がん治療検討委員会等において、外来化学療法、緩和ケアチーム活動、がんリハビリテーション、がんカウンセリング等についての情報共有や意見交換を積極的に行い、がん治療への取り組みの充実を図った。特に、外科的手術を中心に、患者への負担の少ない安全な腹腔鏡下、胸腔鏡下での手術を積極的に行うとともに、外来化学療法センターにおいて、引き続き積極的に外来での化学療法治療を実施し、放射線治療が必要な患者については、市関連病院、市内の放射線治療装置を有する施設</li> </ul>			
---	--	--	--	--	--

	<p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○新たに手術支援ロボット（ダヴィンチ）を導入し、泌尿器科において、前立腺悪性腫瘍に対し、より侵襲性が低く安全な手術に取り組む</p> <p>○「がん看護相談室」を引き続き実施し、がん患者及び家族に対するがん治療への精神的支援や啓発活動を積極的に行う</p> <p>○急性心筋梗塞については、引き続き循環器内科において、冠動脈造影検査や血管内治療への対応を広げる</p> <p>○糖尿病については、引き続き、糖尿病教室の開催等に取り組むとともに、糖尿病地域連携パスの運用において地域医療機関との連携を図る</p> <p>○精神疾患については、各精神科病院から「こころの健康センター」経由で身体合併症患者を受け入れるほか、地域の専門病院との連携にも努める</p> <p>○認知症鑑別診断を引き続き実施し、神戸市長田区認知症連携パスの運用も継続する</p>	<p>と密接な連携をとりながら治療を行った。</p> <p>・1月からのがん登録の法制化に対応するため、「がん登録システム」を導入し、がん患者情報のデータ管理における精度の向上や、がん登録情報を活用した治療の質の向上に活用できる体制を整備した。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○前立腺がん・膀胱がんに対しては、泌尿器科において、保険適用が可能となった腹腔鏡下小切開前立腺悪性腫瘍手術を積極的に実施した。</p> <p>○内視鏡下の画像の3次元化及びズーム機能による視野の拡大、コンピュータによる手振れの補正、鉗子類に関節を持たせることによる自在性等を備えた手術支援ロボット「ダヴィンチ」を10月に導入し、内視鏡手術の安全性の向上と患者の負担軽減を図った（平成27年度実施件数：19件）。（再掲）</p> <p>○「がん看護相談室」を毎日実施し、化学療法を受ける患者や家族に対する副作用症状のマネジメントや意思決定への支援など、がん治療への精神的支援を積極的に行った。</p> <p>○時間内の救急受入れ及び循環器内科医師の日当直日における時間外救急受入れを円滑に行うとともに、従来午後のみを実施していた、予定の血管造影検査、血管内治療について、引き続き一部午前にも対応し、血管造影による治療・検査を実施した。さらに、運動中の心電図、血圧をモニターし、虚血性心疾患等の診断を行う負荷心電図装置の更新を行った。</p> <p>○糖尿病合併症の予防等に利用するため、引き続き、糖尿病教室を積極的に実施した（平成27年度実績：開催回数10回）。また、神戸市医師会の発案で、平成25年4月より本格運用開始となった、病院と診療所が協力して患者の治療にあたるK o b e D M n e t（神戸糖尿病地域連携）において、累積で88診療所以上、382症例以上の連携実績をあげた。</p> <p>○引き続き、身体合併症病床を4床設置し、各精神科病院から「こころの健康センター」経由で受入れを行うほか、地域の専門病院との連携に取り組んだ。</p> <p>○神戸市長田区認知症連携パスの運用に積極的に関わり、認知症鑑別診断を引き続き実施した。</p>				
--	---	---	--	--	--	--



関連指標 (平成24年度実績)

項目	中央市民病院	西市民病院
がん退院患者数(人)	4,286	2,616
がん患者外来化学療法数(人)	9,279	4,447
がん患者放射線治療数※1(人)	10,327	139
緩和ケア外来延べ患者数(人)	1,953	-
がん患者相談受付件数(件)	1,429	32
脳卒中退院患者数(人)	1,227	54
急性心筋梗塞退院患者数(人)	134	12
糖尿病退院患者数(人)	214	200
精神・神経科が関わった救急入院患者数※2(人)	61	-
身体合併症受入延患者数(人)	132	168
認知症鑑別診断数(件)	135	153

※1 西市民病院のがん患者放射線治療数は平成24年度の他病院への紹介患者数  
 ※2 精神疾患診断初回加算(自殺企図等による重篤な救命救急入院の患者であって精神科の医師が精神疾患に対する診断治療を行った場合に算定可能)を算定している患者数

関連指標 (平成25年度実績)

項目	中央市民病院	西市民病院
がん退院患者数(人)	4,223	2,223
がん患者外来化学療法数(人)	9,923	4,194
がん患者放射線治療数※1(人)	8,894	150
緩和ケア外来延べ患者数(人)	1,895	-
がん患者相談受付件数(件)	292	64
脳卒中退院患者数(人)	1,085	34
急性心筋梗塞退院患者数(人)	108	17
糖尿病退院患者数(人)	207	147
精神・神経科が関わった救急入院患者数※2(人)	42	-
身体合併症受入延患者数(人)	1,548	297
認知症鑑別診断数(件)	131	132

※1 西市民病院のがん患者放射線治療数は平成25年度の他病院への紹介患者数  
 ※2 精神疾患診断初回加算(自殺企図等による重篤な救命救急入院の患者であって精神科の医師が精神疾患に対する診断治療を行った場合に算定可能)を算定している患者数

関連指標

	項目	平成26年度実績	平成27年度実績	前年度比(%)	
中央市民病院	がん退院患者数(人)	4,205	4,214	100.2	
	がん患者外来化学療法数(人)	7,326	7,721	105.4	
	がん患者放射線治療数(人)	9,288	8,295	89.3	
	緩和ケア外来延べ患者数(人)	2,096	1,914	91.3	
	がん患者相談受付件数(件)	468	641	137.0	
	脳卒中退院患者数(人)	1,087	1,078	99.2	
	急性心筋梗塞退院患者数(人)	97	91	93.8	
	糖尿病退院患者数(人)	202	216	106.9	
	精神・神経科が関わった救急入院患者数※2(人)	30	24	80.0	
	身体合併症受入延患者数(人)	1,611	1,198	74.4	
	認知症鑑別診断数(件)	140	149	106.4	
	西市民病院	がん退院患者数(人)	2,282	2,191	96.0
		がん患者外来化学療法数(人)	2,775	2,155	77.7
がん患者放射線治療数※1(人)		168	136	81.0	
緩和ケア外来延べ患者数(人)		-	-	-	
がん患者相談受付件数(件)		59	29	49.2	
脳卒中退院患者数(人)		53	39	73.6	
急性心筋梗塞退院患者数(人)		20	16	80.0	
糖尿病退院患者数(人)		156	138	88.5	
精神・神経科が関わった救急入院患者数※2(人)		-	-	-	
身体合併症受入延患者数(人)		310	182	58.7	
認知症鑑別診断数※3(件)	153	176(80)	115.0		

※1 西市民病院のがん患者放射線治療数は他病院への紹介患者数  
 ※2 精神疾患診断初回加算(自殺企図等による重篤な救命救急入院の患者であって精神科の医師が精神疾患に対する診断治療を行った場合に算定可能)を算定している患者数  
 ※3 平成27年度より、認知症鑑別診断の予約枠での診断数( )内に加えて、精神・神経科外来を受診され、認知症鑑別が必要となった患者もカウント

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

2 高度医療及び専門医療の充実並びに医療水準向上への貢献

(3) チーム医療の実践及び専門性の発揮

中期目標

全ての医療現場において、医療に携わる全ての職員が、部門や職種を超えた良好なコミュニケーションの下で、チーム医療を実践するとともに、それぞれの専門性を発揮した医療を提供すること。

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会の評価	
		実施状況（判断理由）	ウェイト	評価	評価	評価判断理由
<ul style="list-style-type: none"> <li>高齢化社会の下、高度複雑化する疾患や高度に進化した治療法に対応するため、あらゆる部門や職種を超えた良好なコミュニケーションの下に、より専門的な診療を実現するため、チーム医療を一層推進する。</li> <li>各専門職がそれぞれの専門性を発揮し、より良い医療を提供する。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>あらゆる部門や職種を超えた良好なコミュニケーションの下に、より専門的な診療を実現するため、チーム医療を一層推進する。</li> </ul> <p><b>具体的な取り組み</b> <b>(中央市民病院)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○心臓血管外科と内科とで、大動脈弁狭窄症やコロナリー(冠動脈)手術及び術後ケアに関する連携を強化する</li> <li>○下肢静脈瘤について、形成外科と皮膚科とで連携した診療体制を構築する</li> <li>○膠原病患者に対しては、総合診療科を中心に関係各科が連携した診療体制を構築する</li> <li>○腫瘍内科においては、患者や診療科のニーズに合わせた横断的な腫瘍のための医療を提供していく</li> <li>○入院前または入院当初より、患者の病歴をはじめ身体的・社会的危険を評価するリスクアセスメントを行い、早期より各種チームが連携して問題解決に取り組み、安全で安心な医療を提供する</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>あらゆる部門や職種を超えた良好なコミュニケーションの下に、より専門的な診療を実現するため、両病院においてチーム医療の推進に取り組んだ。</li> </ul> <p><b>具体的な取り組み</b> <b>(中央市民病院)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○心臓血管外科に加え、循環器内科、呼吸器内科が、また、患者の全身状態に応じて腎臓内科、消化器内科、神経内科等も治療に加わりチーム医療を行った。</li> <li>○下肢静脈瘤について、形成外科及び皮膚科の連携による診療体制の構築に向けた検討を行った。</li> <li>○膠原病については、総合診療科を中心に関係各科が連携し、治療にあたった。</li> <li>○腫瘍内科については、消化器内科や外科等と連携することで、診療科の枠を超えた横断的な医療を提供した。</li> <li>○入院前検査センターとデイサージャリーセンターにおいて、リスクアセスメントを実施した。看護師はリスクアセスメントの取得、薬剤師は常用薬の確認を行う等、早期より各種チームが連携して問題解決に取り組んだ。</li> <li>○平成27年1月に移植後患者指導管理料(造血幹細胞移植後)の施設基準が受理されたことに伴い、移植専任医師、看護師、薬剤師が共同し、治療計画を立て指導を行った(平成27年度実施件数73件(26年度:10件))。また、2月以降、医師の指導の下、薬剤部と臨床検査技術部が1週間交代で細胞調製を開始した。</li> </ul>	2	3	3	<p><b>【評価のポイント・評価委員の意見】</b></p> <p>両病院</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・他職種のメンバーで構成されたチーム医療を継続したこと</li> </ul> <p>西市民病院</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・平成26年度より試行実施していた土曜日午前中のリハビリテーション診療を全日に拡充し、リハビリテーション提供体制を強化したこと</li> </ul>

【ウェイト付の理由】平成27年度計画重点項目

	<p><b>(西市民病院)</b></p> <p>○複数の診療科医師，看護師，コメディカルで構成するチームにおいて，定期的なカンファレンスで，コミュニケーションを図るとともに，事例検討等で情報交換を行い，患者へのより良い治療・ケアにつなげる</p> <p>○チームによる回診を定期的に行い，患者を中心とした活動を積極的に行う</p> <p>○診療科医師，看護師，薬剤師等が連携し，全診療科において入院前オリエンテーションを実施する</p> <p>・各専門職がそれぞれの専門性を発揮し，より良い医療を提供する。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p><b>(中央市民病院)</b></p> <p>○NST(栄養サポートチーム)，摂食嚥下チーム，褥瘡対策チーム，口腔ケアチーム，緩和ケアチーム，呼吸管理ケアチーム，フットケアチーム，HIV/AIDSサポートグループ，せん妄ケアチーム，精神科リエゾンチーム，ICT(感染管理チーム)，CAPS(児童虐待防止チーム)，AAA(成人虐待防止チーム)による専門性を生かしたチーム医療を引き続き実践していく</p> <p>○食事摂取基準 2015 年版に沿った院内治療食指針の見直しを行う。また，現状に則した食種設定等の見直しも併せて行う</p> <p>○管理栄養士は入院患者全員に入院時栄養アセスメントを行い，栄養投与</p>	<p><b>(西市民病院)</b></p> <p>○複数の診療科医師，看護師，コメディカルで構成される各チームが定期的にミーティングを実施し，コミュニケーションを図ったほか，事例検討等の勉強会や情報交換を行い，患者へのより良い治療・ケアにつなげた。</p> <p>○院内ラウンドや市民向け教室の運営を行ったほか，定期的にカンファレンスや回診を行う等，患者を中心とした活動を積極的に行った。</p> <p>○入院患者の在院日数の短縮，患者の不安軽減，外来医師の負担軽減等を目的に平成 26 年度より外科系の診療科で実施していた入院前オリエンテーションについて，平成 27 年度より，消化器内科・呼吸器内科においても，全例実施を開始した。今後，他の内科系診療科についても，状況を見ながら順次拡大していく予定である。</p> <p>・各専門職がそれぞれの専門性を発揮し，より良い医療を提供した。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p><b>(中央市民病院)</b></p> <p>○院内の多職種のメンバーで構成された各チームにおいて，専門性を生かしたチーム医療を引き続き実践した。</p> <p>○平成 26 年 1 月「虐待防止委員会」を設置し，児童虐待・成人虐待における検討チームを発足させ，看護師・MSWの専門性を活かしながら対応策について議論するとともに，隔月で虐待事例検討会を開催し，こども家庭センターとの連携のもと，虐待疑い事例に対する院内外のスムーズな連携及び手順の検討を行った(平成 27 年度実績:報告症例件数 674 件，うち，こども家庭センターへの通報件数 10 件，こども家庭センターからの通報による受診依頼件数 50 件)。</p> <p>○神戸市男女共同参画審議会のDV対策基本計画部会において，DVに対する医療機関としての役割や支援，学識者，市民団体，警察，消防，行政等との連携につき意見交換を行った。</p> <p>○食事摂取基準 2015 年版に沿った各栄養素の基準をもとに，食塩量(塩分)，脂肪エネルギー比をはじめとする栄養量等について，院内基準の数値の見直しを行った。</p> <p>○入院患者全員に栄養アセスメントを行い，栄養管理や栄養指導の必要な患者に介入を行った(平成 27 年度実績:入院患者の栄養指導 1,717 人</p>				
--	---	--	--	--	--	--

	<p>法の選択や必要な治療食等の情報提供を行うとともに、栄養不良患者の早期介入に貢献する</p> <p>○NST コアと各病棟での NST サテライトとが連携し、特別な栄養管理が必要な患者への介入を確実に行う。また、退院後も栄養管理が必要な場合は退院前に栄養指導を確実に実施し、退院支援を行う。転院時は、必要に応じて栄養サマリーで情報提供を行う</p> <p>○リハビリテーションへの的確な移行時期を把握するため、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士と医師、病棟看護師との連携を引き続き実践していく</p> <p>○院内の栄養管理体制の充実を図り、それぞれの職種の役割を明確にし、病院全体の栄養管理の質の向上を図るとともに、クリニカルパス等院内の体制の中で栄養指導件数の増加をめざす</p> <p>○栄養管理に関わる TNT (臨床栄養教育プログラム) 修了医師や NST 専門療法士の育成に力を入れる</p> <p><b>(西市民病院)</b></p> <p>○NST (栄養サポートチーム)、褥瘡対策チーム、緩和ケアチーム、リエゾンチーム、糖尿病チーム、感染対策チーム (ICT)、呼吸管理ケアチーム、CPR (心肺蘇生) チーム、改善活動チーム等による専門性を生かしたチーム医療を引き続き実践していく</p> <p>○病棟での薬剤師業務を継続し、看護師の負担を減らすとともに、医療安全・患者サービスを向上させる</p>	<p>うち、病棟で実施 835 人)。また、1 月には、E 食と E S 食について、病名と食種の関連を示した「病名ガイド」を作成し、情報発信を行った。</p> <p>○病棟担当管理栄養士が連携に関与し、NST コアとサテライトの活動を有効な形とし、退院後の栄養管理についても栄養サマリーや情報提供、栄養指導等の関与を行った (平成 27 年度実績: NST 加算算定件数 510 件, NST サテライトチーム件数 (14 病棟で実施) 2,583 件, NST コアチーム対象のうち、管理栄養士が関与し、推薦された患者数 291 人)。</p> <p>○リハビリテーション技術部において、医師や病棟看護師との連携を進めるとともに、カンファレンスや回診での確認を密に行い、リハビリテーションへの的確な移行時期の把握に努めた。また、管理栄養士については、入院時早期から介入し、「入院診療計画書の特別な栄養管理の必要性」の有無の決定を行った。</p> <p>○栄養指導が組み込まれた 10 種類のクリニカルパスを設定し (糖尿病教育入院、腎不全保存期、食物負荷試験、胃切 (2 回)、大腸切除 (腹腔鏡)、臍頭十二指腸切除、臍体尾部切除、上部消化管出血止血後、胃食道 E S D、胃 EMR)、院内の栄養管理体制の充実を図った。</p> <p>○栄養管理に関わる TNT (臨床栄養教育プログラム) 修了医師や NST 専門療法士の育成を行った (平成 27 年度末実績: TNT 修了医師 21 名, NST 専門療法士 13 名 (管理栄養士 4 名, 看護師 5 名, 薬剤師 1 名, 臨床検査技師 3 名))。</p> <p><b>(西市民病院)</b></p> <p>○院内の多職種のメンバーで構成された各チームにおいて、各職種がそれぞれの専門性を発揮し、より良い医療の提供に努めた。</p> <p>○全病棟への薬剤師の常駐を継続し、全ての患者の持参薬の鑑別から副作用や重複服用等の確認、患者が服薬しやすいように持参薬を含めた 1 包化を行い、看護師の負担軽減や患者サービスに繋げるとと</p>				
--	---	--	--	--	--	--

もに、病棟での医薬品管理を徹底し、患者の処方・注射の内容確認から薬の実際の使用についても注意し、病棟での薬物治療の安全性を高めた。また、注射薬の払い出しについては、患者個人毎・1施用毎の払い出しを継続するとともに、7月からは、週末も含めて毎日行うことで病棟での注射薬混合の安全性を高め、看護師の負担を軽減した。さらに、電子カルテの運用開始に伴い、注射薬払出における患者誤認や投薬誤りを防止するため、患者・看護師・注射薬を照合する三点認証システムによる運用を、9月末より開始した。

○リハビリテーション提供体制を強化し、各職種の連携のもと、土曜日リハビリテーション診療をさらに充実させる

○より治療効果を上げるために、平成26年度より半日で試行実施していた土曜日のリハビリテーションを、リハビリテーション技術部での3名の増員と各職種の連携の強化により、5月23日より全日で本格実施し、リハビリテーション提供体制の強化を図った。

関連指標 (単位: 件, 平成24年度実績)

項目	中央市民病院	西市民病院
薬剤管理指導件数	24,605	7,337
栄養指導件数	個別 1,944 集団 467	個別 1,212 集団 37
リハビリ実施件数	運動器 15,866 脳血管疾患等 33,542 呼吸器 5,087 心大血管疾患 10,661 がん患者 4,548 廃用症候群 6,543	運動器 17,425 脳血管疾患等 9,411 呼吸器 5,881 心大血管疾患 - がん患者 483 廃用症候群 15,571
口腔ケア実施件数	3,163	1,962

関連指標 (単位: 件, 平成25年度実績)

項目	中央市民病院	西市民病院
薬剤管理指導件数	23,527	9,488
栄養指導件数	個別 2,407 集団 405	個別 1,515 集団 36
リハビリ実施件数	運動器 15,846 脳血管疾患等 39,886 呼吸器 6,101 心大血管疾患 10,428 がん患者 5,187 廃用症候群 8,004	運動器 10,322 脳血管疾患等 4,044 呼吸器 5,271 心大血管疾患 145 がん患者 329 廃用症候群 10,476
口腔ケア実施件数	3,349	2,747

関連指標

(単位: 件)

	項目	平成26年度実績	平成27年度実績	前年度比 (%)	
中央市民病院	薬剤管理指導件数	22,260	21,584	97.0	
	栄養指導件数	個別	2,751	2,851	103.6
		集団	452	423	93.6
		リハビリ実施件数	運動器	17,454	18,229
		脳血管疾患等	54,465	64,387	118.2
		呼吸器	11,700	13,270	113.4
		心大血管疾患	13,669	14,585	106.7
		がん患者	5,952	6,645	111.6
		廃用症候群	2,578	7,951	308.4
		口腔ケア実施件数	3,138	3,189	101.6
西市民病院	薬剤管理指導件数	10,311	11,882	115.2	
	栄養指導件数	個別	1,821	1,825	100.2
		集団	70	75	107.1
	リハビリ実施件数	運動器	11,853	11,190	94.4
		脳血管疾患等	5,329	4,353	81.7
		呼吸器	6,425	9,046	140.8
		心大血管疾患	644	426	66.1
		がん患者	1,307	1,396	106.8
		廃用症候群	5,681	7,131	125.5
			口腔ケア実施件数	2,334	2,428

**第1 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置**

**2 高度医療及び専門医療の充実並びに医療水準向上への貢献**

**(4) 臨床研究及び治験の推進**

<b>中期目標</b>	より多くの市民に提供できる医療となるよう、医療機器や新薬の開発への貢献や再生医療等の高度な医療の早期実用化に向けて体制整備の充実を図るなど、臨床研究及び治験を推進すること。なお、推進にあたっては、患者への十分な説明の下で行うとともに、安全性及び倫理性を十分に確保すること。
-------------	--

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会の評価	
		実施状況（判断理由）	ウェイト	評価	評価	評価判断理由
<p>・より有効で安全性の高い治療を目指し、様々な職種の参画あるいは他病院との共同研究も含め、より多角的な視点から新薬や新医療機器の開発及び再生医療等の高度な医療の早期実用化等に貢献するため、治験及び臨床研究に積極的に取り組む。なお、実施に当たっては、患者の自由意思によるインフォームド・コンセント（患者が自ら受ける医療の内容に納得し、及び自分に合った治療法を選択できるよう、患者への分かりやすい説明を行った上で同意を得ること。）を得るとともに、人権の保護、安全性の確保、倫理的配慮等を十分に行う。</p>	<p>・より有効で安全性の高い治療を目指し、より多角的な視点から新薬や新医療機器の開発及び再生医療等の高度な医療の早期実用化等に貢献するため、治験及び臨床研究に積極的に取り組む。なお、実施に当たっては、患者の自由意思によるインフォームド・コンセント（患者が自ら受ける医療の内容に納得し、及び自分に合った治療法を選択できるよう、患者への分かりやすい説明を行った上で同意を得ること。）を得るとともに、人権の保護、安全性の確保、倫理的配慮等を十分に行う。</p> <p><b>具体的な取り組み</b> <b>（中央市民病院）</b></p> <p>○治験・臨床試験管理センターにおいて、統計解析スキルを有する職員を活用しデータセンターなどの環境の整備に努めるとともに、治験・臨床研究のさらなる推進・充実を図るため、データ管理等を行うデータマネージャーの確保を図る</p> <p>○院内講習会等を通じて臨床研究倫理についての啓発に努めるとともに、</p>	<p>・両病院において、治験及び臨床研究を継続して積極的に推進した。中央市民病院では、患者への説明責任を徹底するとともに、臨床研究及び治験に関する標準業務手順書等の更新を適宜行った。また、「臨床研究倫理委員会議事録」及び「治験審査委員会議事録」の概要のホームページへの掲載を継続した。さらに、医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師、事務職間の情報共有を進め、治験及び臨床研究の質の向上に取り組んだ。西市民病院においても、患者への説明責任を徹底するとともに、「治験審査委員会議事録」の概要のホームページへの掲載を継続した。また、平成 25 年度に治験ならびに治験審査委員会についての標準業務手順書を改訂し、治験増加の際には、速やかに院内治験コーディネーター（CRC）と契約し、患者への説明や、その後の意見集約に対して配慮を行った。さらに、新規採用職員を対象に臨床研究等に伴う倫理や病院の取り組みに関する説明を行い、院内イントラネットに、臨床研究に関する倫理指針や倫理委員会規程等の関連情報を掲載し、随時閲覧できるようにした。</p> <p><b>具体的な取り組み</b> <b>（中央市民病院）</b></p> <p>○平成 26 年度に、医療統計学の専門性を有する薬剤師 1 名を新規採用し、中央市民病院の医師が主体となって実施する臨床研究のデータマネジメント業務の確立を目指して、システムの構築について検討を進めた。また、4 月より、臨床試験データマネージャーを 1 名採用し、ローカルマネジメント業務、セントラルマネジメント業務等を実施した。さらに、腫瘍内科、乳腺外科、呼吸器外科、泌尿器科への支援を追加し、平成 27 年度においては、データセンターの立ち上げをはじめ、がん専門薬剤師とデータマネージャーの協働によりがん臨床支援までの発展を遂げた。</p> <p>○先端医療センターと共催で外部講師を招き臨床研究倫理に関する講演会を 8 月に開催した（参加者：中央市民病院 74 名、先端医療センター 25</p>	1	3	3	<p><b>【評価のポイント・評価委員の意見】</b> 中央市民病院</p> <p>・臨床試験データマネージャーを配置、データセンターの立ち上げ等により、がん臨床試験支援体制を構築したこと</p>

<p>・高度で多岐に渡る医療の実践により蓄積された豊富な臨床データを下に、今後の医療の方向性を指し示せる情報を発信する。また、論文投稿や学会発表等により医療の発展に貢献する。</p>	<p>利益相反管理委員会において利益相反についての透明性の確保や適正な管理に取り組む</p> <p>○再生医療等の高度な医療の早期実用化等に貢献するため、先端医療センターや独立行政法人理化学研究所神戸事業所と連携し、治験及び臨床研究に取り組んでいく</p> <p>・高度で多岐に渡る医療の実践により蓄積された豊富な臨床データをもとに、今後の医療の方向性を指し示せる情報を発信する。また、論文投稿や学会発表等により医療の発展に貢献する。</p> <p><b>具体的な取り組み</b> <b>(中央市民病院)</b></p> <p>○学術支援センターにおいて、論文の書き方や統計解析のセミナーの開催、相談窓口の設置、ポスター作成、データ入力等、論文投稿や学会発表等の支援を行い、論文投稿や学会発表等の実績や意欲の向上を図り、医療の発展に貢献していく</p>	<p>名)。</p> <p>○先端医療センター臨床研究支援部に薬剤師を1名(週1.5日)派遣して連携を強化し、治験・臨床研究推進体制の構築に向けた業務を行った。また、先端医療センター病院における標準業務手順書の作成、見直しに参画するとともに、中央市民病院のマニュアル類についても順次新設した。</p> <p>・高度で多岐に渡る医療の実践により蓄積された豊富な臨床データをもとに、今後の医療の方向性を指し示せる情報を発信するとともに、論文投稿や学会発表に両病院とも積極的に取り組んだ。</p> <p><b>具体的な取り組み</b> <b>(中央市民病院)</b></p> <p>○学術支援センターにおいて研究立案から発表、論文作成に至る支援業務及びセミナーを行った。</p> <p><b>【平成27年度実績】</b></p> <table border="1" data-bbox="1190 1110 2036 1747"> <thead> <tr> <th></th> <th>業務内容</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>研究計画立案支援</td> <td>学術研究アドバイザー相談</td> <td>60</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">基礎データ作成支援</td> <td>研究用データ入力</td> <td>4,833</td> </tr> <tr> <td>術野画像の取り出し・編集</td> <td>3,437</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">研究発表支援</td> <td>スライド作成</td> <td>23</td> </tr> <tr> <td>ポスター作成</td> <td>330</td> </tr> <tr> <td>挿入用イラスト作成</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>挿入用動画編集</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>論文作成支援</td> <td>英語論文翻訳校閲</td> <td>85</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">その他</td> <td>学会等主催データ入力</td> <td>4,975</td> </tr> <tr> <td>学会研究会開催支援</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td>33</td> </tr> <tr> <td>講習会等の開催</td> <td>臨床研修セミナー</td> <td>11</td> </tr> </tbody> </table>		業務内容	合計	研究計画立案支援	学術研究アドバイザー相談	60	基礎データ作成支援	研究用データ入力	4,833	術野画像の取り出し・編集	3,437	研究発表支援	スライド作成	23	ポスター作成	330	挿入用イラスト作成	1	挿入用動画編集	15	論文作成支援	英語論文翻訳校閲	85	その他	学会等主催データ入力	4,975	学会研究会開催支援	1	その他	33	講習会等の開催	臨床研修セミナー	11				
	業務内容	合計																																					
研究計画立案支援	学術研究アドバイザー相談	60																																					
基礎データ作成支援	研究用データ入力	4,833																																					
	術野画像の取り出し・編集	3,437																																					
研究発表支援	スライド作成	23																																					
	ポスター作成	330																																					
	挿入用イラスト作成	1																																					
	挿入用動画編集	15																																					
論文作成支援	英語論文翻訳校閲	85																																					
その他	学会等主催データ入力	4,975																																					
	学会研究会開催支援	1																																					
	その他	33																																					
講習会等の開催	臨床研修セミナー	11																																					

関連指標 (単位: 件, 平成 24 年度実績)			関連指標 (単位: 件, 平成 25 年度実績)			関連指標 (単位: 件)						
項目	中央市民病院	西市民病院	項目	中央市民病院	西市民病院	項目	平成 26 年度実績	平成 27 年度実績	前年度比 (%)			
治験実施件数	59	5	治験実施件数	83	10	中央市民病院	治験実施件数	109	117	107.3		
受託研究件数	162	66	受託研究件数	168	53		受託研究件数	178	205	115.2		
臨床研究件数	113	25	臨床研究件数	128	23		臨床研究件数	140	126	90.0		
論文掲載件数	166	44	論文掲載件数	222	23		論文掲載件数	225	205	91.1		
学会発表件数	981	181	学会発表件数	631	76		学会発表件数	664	762	114.8		
						西市民病院	治験実施件数	6	8	133.3		
							受託研究件数	34	44	129.4		
							臨床研究件数	20	16	80.0		
							論文掲載件数	18	26	144.4		
							学会発表件数	84	77	91.7		



**第1 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置**

**3 安全で質の高い医療を提供する体制の維持**

**(1) 医療の質を管理することの徹底（クリニカルパス及び臨床評価指標の充実等）**

<b>中期目標</b>	より質の高い医療を提供するため、クリニカルパス（入院患者に対する治療の計画を示した日程表）の充実と活用に積極的に取り組むこと。 また、電子化を推進し、並びにDPC（診断群分類別包括評価）による診療情報のデータを活用し、臨床評価指標などを設定し、及び分析することによって、医療の質の向上と標準化を図るとともに、患者に最適でより効果的な医療を提供すること。
-------------	---

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会の評価	
		実施状況（判断理由）	ウェイト	評価	評価	評価判断理由
<p>・質の高い医療を提供するため、クリニカルパス（入院患者に対する治療の計画を示した日程表）、臨床評価指標及びDPC/PDPS（診断群分類に基づく1日当たり定額報酬算定制度）データ等を活用する。また、ICT化の促進等により、医療の質を継続的に管理できる体制を確立する。</p>	<p>・質の高い医療を提供するため、クリニカルパス（入院患者に対する治療の計画を示した日程表）、臨床評価指標及びDPC/PDPS（診断群分類に基づく1日当たり定額報酬算定制度）データ等を活用する。</p> <p><b>具体的な取り組み</b> <b>（中央市民病院）</b></p> <p>○電子カルテのデータを2次利用しながらクリニカルパスによる診療の評価やバリエーション分析を行う</p> <p>○DPCを用いてコスト等の面からクリニカルパスを評価し、改善する</p>	<p>・両病院において、クリニカルパス（入院患者に対する治療の計画を示した日程表）、臨床評価指標及びDPC/PDPS（診断群分類に基づく1日当たり定額報酬算定制度）データ等を活用し、質の高い医療の提供に取り組んだ。</p> <p><b>具体的な取り組み</b> <b>（中央市民病院）</b></p> <p>○電子カルテにおけるバリエーション分析を目標の1つとして、クリニカルパス委員会に「アウトカム・バリエーション分析チーム」を作り、診療科のクリニカルパスのアウトカムを分析し、診療科にフィードバックを行った。また、クリニカルパスで分析する患者状態を決め、アウトカムの設定や観察項目などを見直し、医療の質が分析できるパス改訂の検討を開始した。</p> <p>○7月には、他院から講師を招き「医療の質改善につながるパス分析」をテーマに講演会を開催するとともに（参加人数79名）、1月には、クリニカルパス大会を開催し（26診療科が参加）、クリニカルパス改定前後の在院日数やコストの評価、アウトカム・バリエーション評価の実態分析やパスのケア内容の評価を行った結果、8診療科が分析結果を基にパス改訂を検討した。パス大会へは過去最高の275名が参加し、参加者の投票による最優秀賞、優秀賞を選定した。</p> <p>○DPCデータを活用し、全診療科におけるクリニカルパス適応症例のコスト評価を継続した。DPCの機能評価係数については、特に効率性係数について着目し、効率性係数を引き下げているDPCコードについて分析を行った結果、パス改訂が必要な問題は認められず、適切にパスが作成されていることが分かり、委員会で報告を行った。また、クリニカルパス大会においても発表を行った。</p>	1	3	3	<p><b>【評価のポイント・評価委員の意見】</b> 中央市民病院</p> <p>・「アウトカム・バリエーション分析チーム」において、パスの見直し・改訂を検討する等、医療の質の標準化を図ったこと</p> <p>・電子カルテシステムなど医療情報システムは、カスタマイズ等の観点から、医療機関ごとに整備するのではなく、市民病院機構における全体最適化を図るという視点が今後重要である</p>

<p>・医療機能評価の受審等，外部評価も積極的に活用し医療の質向上を図る。</p> <p>(中央市民病院)</p> <p>・ICT化による医療情報データベースを最大限に活用するとともに，診療情報を一元管理し，医療の質向上と経営の効率化を図る。</p>	<p><b>(西市民病院)</b></p> <p>○院長ヒアリングや業務経営改善委員会等において，DPC分析を行い，改善提案等を各診療科に向けて積極的に行う</p> <p>○クリニカルパスについては，実状に合わせて追加・改定，及び削除を行い医療の質の標準化を進める</p> <p>・医療機能評価の受審等，外部評価も積極的に活用し医療の質向上を図る。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p><b>(中央市民病院)</b></p> <p>○病院機能評価並びに卒後臨床研修評価の更新時の評価項目を踏まえ，引き続き医療の質の向上に取り組んでいく</p> <p>○医療情報システムの内部監査を年1回行い，医療情報システム運用の安全性の向上を図る</p> <p>○診療記録の量的・質的監査を年1回実施し，診療記録類の質の向上を図る</p>	<p><b>(西市民病院)</b></p> <p>○主要診療科についてDPC分析を行い，院長ヒアリングにおいて，改善提案を行うとともに，適切なコーディングを行うため，DPC保険対策委員会を毎月開催し，DPCについての基本的理解や運用について議論し，特に毎月の査定事例の詳細な検討や情報共有を行い，査定減対策を図った。また，平成28年度診療報酬改定の検討項目についても，情報共有を行い，実際の運用について関係者と協議を行った。</p> <p>○クリニカルパス委員会を毎月開催し，現状の把握とパス適用率向上に向けた進め方について検討するとともに，医療職への積極的な働きかけや，DPCデータを用いた疾患別パスの提案を引き続き行い，パスの適用率の向上に取り組んだ。また，使用されていないパスの利用促進や，DPCデータを用いた提案を引き続き行うとともに，医事課で傷病別の診療構造を分析し，パスに適用可能な症例については，新しいパス作成の参考資料として各診療科に提示した。</p> <p>○電子カルテ運用上の問題で適用できていなかった病児のパスについて，診療科と調整を行い，7月よりパスの適用を開始した。また，3月より，クリニカルパスマニュアルの見直しを行い，今後，パスの円滑な利用促進を図っていく。</p> <p>・両病院において，医療機能評価の受審等，外部評価も積極的に活用し医療の質向上を図った。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p><b>(中央市民病院)</b></p> <p>○平成25年11月に公益財団法人日本医療機能評価機構による病院機能評価の更新審査を受け，すべての項目について概ね良好との講評を得て，平成26年3月に5年間の認定証の交付を受けた。また，平成27年度は，卒後臨床研修評価機構の更新書面審査を受審し，前回調査の指摘事項に関して，大部分は書面上改善されているとの講評を得た。引き続き，病院機能の維持向上に努めていく。</p> <p>○内部監査対象部署とスケジュールを作成し10月に，病棟6部署，技術部門3部署，事務部3部署計12部署に対して情報漏えいをテーマに内部監査を実施し，指導項目に対する改善の指導を行った。その後，監査結果を院内に周知し，再発防止に努め，3月に監査責任者より「27年度内部監査統括報告書」を提出した。</p> <p>○退院サマリの監査内容を明確にし，8月からは不備な退院サマリは診療科部長と記載者に1週間以内で是正を依頼する日常監査を実施した結果，是正依頼件数が減少し改善が見られた(是正件数：9月600件，3月</p>				
---	--	--	--	--	--	--

	<p><b>(西市民病院)</b></p> <p>○平成 25 年度に受審した病院機能評価の結果等の外部評価をもとに、必要な事項は改善し、医療の質向上に努める</p> <p>○卒後臨床研修評価の認定取得に向けて具体的な検討を行う</p> <p><b>【中央市民病院】</b></p> <p>・ICT 化による医療情報データベースを最大限に活用するとともに、診療情報を一元管理し、医療の質向上と経営の効率化を図る。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○医療安全、患者サービス、経営改善、業務の効率化のため、医療情報システムの機能追加や改善を行う</p> <p>○C I（臨床指標）・Q I（医療の質評価指標）について定期的な検討会で分析内容を検討した上で、改善策を講じ、改善結果をデータで確認する。また、ホームページに公開する</p>	<p>230 件)。また、説明同意書の作成チェックリストを院内周知のうえ入院患者の説明同意書監査結果を基に各診療科に改善を依頼し、1 月に質的監査を実施した結果、説明同意書のサイン漏れなどの不備は見受けられなかった。引き続き、診療録の質向上に取り組んでいく。</p> <p><b>(西市民病院)</b></p> <p>○公益財団法人日本医療機能評価機構による病院機能評価を平成 26 年 2 月に受審し、平成 26 年 5 月に 5 年間の更新認定を受けた。また、療養環境の整備に加え、各職種が集まり事務処理面における課題についても点検・検討を重ね、感染対策マニュアル等の各種マニュアルの改訂を行うとともに、カルテの記載の仕方を統一する等の事務改善を図った。</p> <p>○平成 26 年度に臨床研修の基本理念をベースに臨床研修プログラムについて改訂を行うとともに、診療科毎の研修プログラムの見直しを行った。また、N P O 法人卒後臨床研修評価機構の認定施設登録について、研修管理常任委員会が中心となって検討を行い、平成 28 年度に受審することを決定した。</p> <p><b>【中央市民病院】</b></p> <p>・I C T 化による医療情報データベースを最大限に活用するとともに、診療情報を一元管理し、医療の質向上と経営の効率化を図った。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○利用者から寄せられる変更要望について、CRM（Change Request Management）会議にて毎週検討し、順次実施した（平成 27 年度実績：183 件）。また、診療に係る定型文書（同意書等）の電子カルテへの登録（平成 27 年度実績：380 件）、電子カルテ記事記載を標準化するためのスマートテンプレートの作成・修正（平成 27 年度実績：110 件）や、医療情報システムの不具合の改修等（平成 27 年度実績：155 件）を行い利便性の向上に取り組んだ。</p> <p>○C I（臨床指標）については、平成 26 年度に全診療科に臨床指標に関するヒアリングを行った結果を基に、平成 26 年度の臨床指標を作成し、業務経営改善委員会等に報告を行った。また、ホームページの臨床評価指標に掲載している院内がん登録統計を平成 25 年データに刷新するとともに、C I 検討会において、臨床指標に関するホームページ公開基準に従い、公開指標項目と様式の検討を行った。</p> <p>○QI（医療の質評価指標）については、日本 QI プロジェクト、全国自治</p>				
--	---	---	--	--	--	--

<p>(西市民病院)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>電子カルテを中心とした総合的な医療情報システムを円滑に導入する。また、導入により医療の質向上と安全確保を図るとともに、患者へのきめ細かい情報提供や経営の効率化に</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>診療補助や学術研究のために、診療情報を2次利用した院内開発を進める</li> <li>電子カルテを含む医療情報システムの更新基本計画を基に、平成29年度からの更新に向けての準備を進める</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>医療情報の共有化を進め、市関連病院をはじめとした地域医療機関とのさらなる連携を行う。</li> </ul> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>医療クラスター内の病病連携に必要な医療情報連携システムの導入を検討するとともに、BCP(事業継続計画)としての医療情報データの遠隔地保管を図る</li> <li>市関連病院を中心とした医療情報システムの共同利用を検討する</li> </ul> <p><b>【西市民病院】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>電子カルテ及び部門システムを中心に院内ICT化を促進する。</li> </ul> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>電子カルテの円滑な運用と医療情報システムの充実を図るとともに、情</li> </ul>	<p>体病院協議会「医療の質の評価・公表事業等推進事業」への参加登録を行い、参加する団体の指標と自施設の指標について、QIワーキング(5月,9月,12月)で検討し、要因分析を行い改善に取り組んだ。また、QIニュースを発行(3月)し、QI活動について院内への啓発を図った。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>診療現場の多様なニーズに柔軟に対応するため、診療情報データを活用したツールを院内で開発した(平成27年度実績:新規23件,改造41件)。</li> <li>導入費用の削減を図るため、システム構築と保守を一括発注するなど調達方法の検討を行った。また、電子カルテ主要ベンダから提出された見積書について内容を精査し、更新に係る概算費用を契約審査会において報告した。</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>市関連病院をはじめとした地域医療機関とのさらなる連携を行うため、医療情報の共有化について検討を行った。</li> </ul> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>BCP(事業継続計画)を実現するためのシステム設計を開始し(4月)、システムの概要及び取り扱う個人情報に関して神戸市個人情報保護審議会に諮問のうえ(9月)、ベンダを選定しシステムの構築を行った(3月)。</li> <li>県立こども病院等との医療情報システム連携についての検討を開始し(6月)、県立こども病院が移転する平成28年5月に導入できるようワーキンググループを立ち上げ、医療情報システム相互閲覧方式等について検討を行った(8,9月)。また、2月には、西市民病院との医療情報システム連携についても協議を開始した。</li> <li>BCP対策としても利用可能でかつ、市関連病院及びメディカルクラスター内での病病連携や、他用途にも応用可能である拡張性を考慮したシステムの導入を検討するため、システム連携部会等に参加するとともに(8月,10月)、兵庫県立大学より講師を招き最新の知識について講義を受けた(12月)。</li> </ul> <p><b>【西市民病院】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>電子カルテ及び部門システムを中心に院内ICT化の促進に取り組んだ。</li> </ul> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>平成26年度末に導入した電子カルテの活用により、患者情報が一元化され、各部門での患者状態の把握が可能となったほか、コスト算</li> </ul>				
---	---	--	--	--	--	--

も繋げる。

- 電子カルテを中心とした医療情報システムの導入により有用な臨床評価指標を設定し、医療の質の改善及び向上を図る。

報セキュリティ対策を推進する

○引き続き臨床評価指標を更新するとともに、電子カルテ導入によるデータの蓄積状況を踏まえ、より有用な指標の設定に向けた検討を行う。

定漏れが少なくなった等、運用面・経営面ともに効率化が図られた。電子カルテ及び部門システムにかかる要望を審議する場として、医療情報委員会内に電子カルテ部会を設置し、必要性や優先順位の検討を行った。また、6月には、歯科部門支援システムの稼働を開始し、電子カルテから歯科カルテの参照を可能とした。さらに、1月には、生理検査システムを更新し、安定した生理検査結果の提供・返却を可能とした。今後も、部門システム等との連携強化や利用後の検証作業を進め、さらに業務の効率化を図っていく。

○情報セキュリティ対策については、平成26年9月に策定した「情報セキュリティ関係規程集」を基に、情報セキュリティの強化を図った。また、職員のセキュリティ意識を高めるため、職員を対象に標的型攻撃メールについての訓練メールを送付したほか（6月）、個人情報の漏洩事例と対策についての情報セキュリティ研修を開催した（7～8月）。さらに、患者の診療情報の漏洩を防ぐため、マニュアル作成や安全対策についての検討を開始し、院内での情報セキュリティ監査についても今後実施計画を策定し、順次実施していく。

○ホームページに掲載している臨床評価指標について、データの更新を行った。今後、電子カルテ導入後のデータ蓄積状況も踏まえ、病院の特色を出せる新たな項目の抽出についても検討を行っていく。

関連指標 (平成24年度実績)

項目	中央市民病院	西市民病院
クリニカルパス数(種類)	308	179

目標値(実績値は平成24年度・目標値は毎年度)

項目	中央市民病院		西市民病院	
	実績値	目標値	実績値	目標値
クリニカルパス適用率(%)	55.6	60.0以上	46.7	50.0以上

関連指標 (平成25年度実績)

項目	中央市民病院	西市民病院
クリニカルパス数(種類)	347	181

目標値(実績値は平成25年度・目標値は毎年度)

項目	中央市民病院		西市民病院	
	実績値	目標値	実績値	目標値
クリニカルパス適用率(%)	58.3	60.0以上	49.4	50.0以上

関連指標

項目		平成26年度実績	平成27年度実績	前年度差
中央市民病院	クリニカルパス数(種類)	367	396	29
西市民病院	クリニカルパス数(種類)	203	209	6

目標値

項目		平成27年度目標値	平成26年度実績値	平成27年度実績値	目標差
中央市民病院	クリニカルパス適用率(%)	60.0以上	59.9	63.8	3.8
西市民病院	クリニカルパス適用率(%)	50.0以上	49.8	45.0	▲5.0

**第1 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置**

**3 安全で質の高い医療を提供する体制の維持**

**(2) 医療安全対策及び医療関連感染（院内感染）対策の強化**

<b>中期目標</b>	<p>医療の質の管理を徹底するため、引き続き組織として医療安全文化（医療職も患者と共に医療の安全について考えていくことで事故防止を目指す考え方）の醸成に努め、医療の全過程に関して、全ての職員が意識して、インシデント（医療の全過程のうちいずれかの過程において発生した、患者に被害を及ぼすことはなかったが注意を喚起すべき事例）及びアクシデント（医療の全過程のうちいずれかの過程において発生した、患者に傷害を及ぼした事例）に関する情報の収集及び分析を行い、その結果を反映させた上で、医療事故の予防及び再発の防止に取り組むなど、医療安全対策を徹底すること。</p> <p>また、医療関連感染（院内感染）についても、職員への教育及び啓発を徹底するなど、院内感染対策を確実に実践すること。</p>
-------------	--

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会の評価	
		実施状況（判断理由）	ウェイト	評価	評価	評価判断理由
<p>・全職員が患者の安全を最優先に万全な対応を行うことができるように、医師及び看護師等からなる医療安全管理室を中心に、医療安全に関する情報の収集及び分析を行い、医療安全対策の徹底及び医療安全文化（医療職も患者と共に医療の安全について考えていくことで事故防止を目指す考え方）を醸成する。</p>	<p>・全職員が患者の安全を最優先に万全な対応を行うことができるように、医師及び看護師等からなる医療安全管理室を中心に、医療安全に関する情報の収集及び分析を行い、医療安全対策の徹底及び医療安全文化（医療職も患者と共に医療の安全について考えていくことで事故防止を目指す考え方）を醸成する。</p> <p><b>具体的な取り組み</b> <b>（中央市民病院）</b></p> <p>○全職員年2回以上の医療安全研修の受講ができるよう計画的に研修企画を行う。講演会を含め、年間の計画を公表し、計画的に受講できるように働きかける</p> <p>○改定が必要なマニュアルに関しては医療安全管理会議等で討議し、決定事項について医療安全リーダーを通じて各部署の職員へ周知する</p> <p>○医療安全文化に関するアンケートを毎年実施し、その結果の院内周知を</p>	<p>・両病院において、患者の安全を最優先に万全な対応がとれるよう、医師及び看護師等からなる医療安全管理室を中心に、医療安全に関する情報の収集及び分析を行い、医療安全対策の徹底及び医療安全文化の醸成に取り組んだ。</p> <p><b>具体的な取り組み</b> <b>（中央市民病院）</b></p> <p>○全職員が医療安全研修を年2回以上受講することを目標とし、研修を実施した。4月には新規採用者を中心に医療ガス講習会を実施（265名参加）したほか、CVカテーテル挿入研修会（計7回実施、67名参加）、MRI高磁場体験（計3回実施、250名参加）等、医療安全に関する様々な研修会を年間を通じて継続的に実施し、職員の医療安全に対する意識向上に取り組んだ。全職員が受講できるよう各医療安全リーダーに各部署の受講状況の情報提供を行い、研修受講の推進を行った結果、年間105回の研修会を開催し、2回以上の出席率は90.0%であった。</p> <p>○必要時に医療安全管理会議においてマニュアル改訂を進めたほか、医療安全マニュアルの要素を収録した常時携行できる医療安全ポケットマニュアルを配布した。また、医療安全についての周知徹底を図るために、医療安全ニュースを適宜発行した。なお、医師の為の医療安全ニュースについては6回発行した。</p> <p>○平成25年、26年と2年連続してアンケート調査を実施したため、3年目の平成27年度は大きな変化はないと判断して実施しなかった。今後も状</p>	2	3	3	<p><b>【評価のポイント・評価委員の意見】</b> 両病院</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・平成27年10月の医療事故調査制度の開始に伴い、院内指針や医療安全管理マニュアルを改訂し、報告システムを整備したこと</li> <li>・インシデント報告を出すことがペナルティと受け取る雰囲気ではなく、むしろ報告件数自体が少ないということが問題であるという土壌が重要である。また、報告されたレポートの中身をきっちり分析し、それを現場に還元することが重要である</li> <li>・両病院とも、病院の規模としては、インシデント報告件数が少なく、医師の報告が占める割合も低い。医療安全への取り組みに対し、積極的な対応を行うことが求められている</li> <li>・アクシデントを未然に防ぐためのインシデントレポートについて、医療安全への寄与という側面からもレポート作成を奨励することは、非常に重要なことである</li> </ul>

	<p>図る</p> <p>○医療安全のためのチームワーク推進活動である「Team STEPPS」に関しては、全職員に研修を進めていく。医療安全文化に関するアンケートの際に振り分けた各所属別に研修を行い、チームとしての研修を企画し、実施する</p> <p>○RRS（院内救急対応システム）を全部署で展開できるように努める</p> <p>○医療安全管理室・薬剤部との連携による院内講習会の開催により、医薬品適正使用の推進を啓発する</p> <p>○インスリン療法に関する研修を医師・看護師・薬剤師を講師として企画し、実施する</p> <p><b>（西市民病院）</b></p> <p>○医療安全集中管理ソフトを活用し、迅速な情報収集を図るとともに、分析にも努め、再発防止及び発生予防に取り組む</p> <p>○医療安全管理委員会を定期的開催するとともに、要点を業務経営会議で報告することにより、各診療科・</p>	<p>況を鑑み調査の判断をしていく。</p> <p>○平成 26 年度は、救急救命センターを中心に研修を実施したが、平成 27 年度は新たな取り組みとして、外部講師を招き『チーム STEPPS』の一日研修（午前：初級編、午後：応用編）を行い、チーム医療の推進となるよう全職員を対象に実施した。今後は、現場で使える Team STEPPS を目指し研修を行い、コミュニケーションエラーを無くし、チーム医療の推進を行う。</p> <p>○RRS（院内救急対応システム）の導入を院内全体に行った。一般病棟、リハビリテーション技術部の研修は終了し、今後は、新規採用者、コメディカル等にも研修を進めて行く予定である。院内 CPA 発生件数は、年々減少してきており（H25 年度 21 件、H26 年度 30 件、H27 年度 15 件）、RRS 導入効果が出ていると判断できる。</p> <p>○医療安全管理室と薬剤部が連携し、全職員を対象にインスリンに関する講習会を実施した（計 3 回実施、465 名参加）。</p> <p><b>（西市民病院）</b></p> <p>○より安全・確実な麻薬管理を徹底するため、電子カルテとの連携や持参薬の管理に対応した麻薬管理システムを導入した。また、視機能検査時に椅子から転倒を防止するため、検査用の椅子に背もたれを設置した。</p> <p>○持参薬のうち抗凝固剤など手術前に中止すべき薬剤を入院前にチェックし、予定手術の延期を防ぐとともに、入院後の服用薬の安全管理をより高めるため、3 月より、薬剤部にて「入院前おくすり確認外来」の運用を開始した。当面は外科・泌尿器科を対象とし、今後順次対象診療科を拡大していく予定である。</p> <p>○医療安全集中管理ソフト「セーフマスター」を継続して活用するとともに、週 1 回の医療安全管理室での事例検討会において、インシデント・アクシデントに関して討議し、情報共有等を行った。また、医療安全対策専従看護師を中心に、医療安全管理室メンバーによるインシデント・アクシデントの調査・分析を実施した。</p> <p>○医療安全管理委員会を月 1 回定期的開催するとともに、その要点を業務経営会議で詳細に報告することにより、各診療科・各部門にも周知を行った。</p>				
--	--	---	--	--	--	--

<p>・院内で発生したインシデント（医療の全過程のうちいずれかの過程において発生した，患者に被害を及ぼすことはなかったが注意を喚起すべき事例）及びアクシデント（医療の全過程のうちいずれかの過程において発生した，患者に傷害を及ぼした事例）についての報告を強化し，その内容を分析することにより再発防止に取り組む。</p>	<p>各部門に周知する</p> <p>○病院職員全体を対象とした，医療安全研修会を実施する</p> <p>・院内で発生したインシデント（医療の全過程のうちいずれかの過程において発生した，患者に被害を及ぼすことはなかったが注意を喚起すべき事例）及びアクシデント（医療の全過程のうちいずれかの過程において発生した，患者に傷害を及ぼした事例）についての報告を強化し，その内容を分析することにより再発防止に取り組む。</p> <p><b>具体的な取り組み</b> <b>（中央市民病院）</b></p> <p>○医療安全ニュースや注意喚起文を発行するとともに，他病院での医療事故報道も含め，関連事項に関する研修会を企画し，実施する</p> <p>○提出されたレポートについて，カルテ記録，指示内容などを確認して対応するとともに，必要時は事実確認を行うため現場視察により，問題点を明確にしたうえで，毎朝の医療安全ミーティングで改善策を検討し実施する</p> <p>○アクシデント報告については，報告会を開催し，医療過誤の有無，改善対策について検討するとともに，各部署でのインシデントKYT（危険予知トレーニング）や指さし，声だし確認の現状をリーダー会で報告してもらい，安全文化の醸成を図る</p> <p>○医師からの予期せぬ重篤な有害事象を報告するシステム作りを行う</p>	<p>○病院職員全体を対象に，アナフィラキシーショック，MR講習会，医療事故調査制度等について，医療安全研修会を定期的で開催し，情報共有を行う等，積極的な医療安全対策に取り組んだ。</p> <p>・両病院においてインシデント及びアクシデントについての報告を強化し，その内容を分析することにより再発防止に取り組んだ。</p> <p><b>具体的な取り組み</b> <b>（中央市民病院）</b></p> <p>○医療安全に関する検討会を228回実施し，ヒヤリ・ハット，インシデント，アクシデントについて検討を行った。医療事故調査については17件報告し，医療事故調査報告書『心房細動アブレーション治療に伴う誤嚥性肺炎』、『CTガイド下肺生検による咯血』をWEBに掲載し，全職員に公開した。</p> <p>○アクシデント及びインシデント事例から，アブレーションの適正な鎮静剤の投与量への変更，アブレーションの朝食絶食への変更，病理検体の搬送のシステムの見直しと構築等について，運用の見直し等を随時行った。</p> <p>○インシデント KYT の事例検討を行うよう看護部各部署に依頼した。その後，医療安全ミーティングにおいて，カルテ記録を確認し，医師の指示，指示コメント，看護記録等インシデント報告になる内容の確認を行い，看護計画や転倒転落アセスメント等を確認してからコメントを入力し，必要時は医療安全管理室がコメントを確認した。また，インシデント報告を機にマニュアルの改訂が必要な時は，改訂に向けて動いていることをセーフティマネージャー・リーダーに連絡し，情報共有を図った。（平成27年度実績：インシデント KYT250件，SHELL分析25件）</p> <p>○10月より開始した医療事故調査制度に伴い，報告システムの構築を行った。また，医療安全管理会議，医療安全リーダー会で医療事故調査制度</p>				
--	--	---	--	--	--	--



<p>・医療事故が発生した場合には、公表基準に基づき公表し、信頼性と透明性を確保する。</p> <p>・感染管理医師，感染管理看護師を中心に，感染に関する情報発信を積極的に行うとともに，複数の医療職から構成する感染対策チームによる院内ラウンドを実施し，院内での感染状況の評価や感染対策活動を積極的に行う。</p> <p><b>(中央市民病院)</b></p> <p>・研修や講演会を適宜実施し，院内すべての従事者に対して医療安全と感</p>	<p><b>(西市民病院)</b></p> <p>○安全管理ニューズレターを発行し，職員に周知することにより，有害事象の共有化，再発防止，予防の徹底を行う</p> <p>・医療事故が発生した場合には，公表基準に基づき公表し，信頼性と透明性を確保する。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○公表にあたっては，引き続き外部委員，西神戸医療センター及び先端医療センターを交えた医療安全会議において検討を行い，信頼性と透明性の確保に努める</p> <p>・感染管理医師，感染管理看護師を中心に，感染に関する情報発信を積極的に行うとともに，複数の医療職から構成する感染対策チームによる院内ラウンドを実施し，院内での感染状況の評価や感染対策活動を積極的に行う。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p><b>(中央市民病院)</b></p> <p>○専任の医師及び専従看護師を配置した感染管理室やリンクナースを中心</p>	<p>について説明や講演会を実施したほか（9月），医療事故調査制度への対応や院内の指針について，WEBに掲載し状況共有を図った。院内死亡事例について死亡診断書を基に医療安全管理室で全件検証し，1月からは主治医が「死亡事例発生届」を作成し，「医療事故調査制度」の対象にならないか検証を開始した。</p> <p><b>(西市民病院)</b></p> <p>○安全管理ニューズレターを適宜発行（平成27年度実績：20回発行）し，有害事象の共有化，再発防止，予防の徹底を図った。</p> <p>・医療事故が発生した場合には，公表基準に基づき公表し，信頼性と透明性の確保に取り組んだ。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○四半期ごとに，市民病院群医療安全会議を実施し，公表基準に基づき，医療事故について公表を行った（計2件（包括公表 中央市民病院））。また，11月には，更に医療の安全性を高めるため公表基準を改定し，公表指針を策定した。</p> <p><b>(西市民病院)</b></p> <p>○10月からの医療事故調査制度の運用開始に伴い，院内の医療安全管理マニュアルを改訂し，院内医療事故調査の指針を策定した。また医療安全管理委員会での説明や全職員を対象に講演会（10月）を実施した。院内死亡事例については，医療安全管理室で当該制度の対象の有無の検証を行っている。</p> <p>・両病院において，感染管理医師，感染管理看護師を中心に，研修会や各種会議，院内メール等を活用し，感染に関する情報発信を積極的に行うとともに，複数の医療職から構成する感染対策チームによる院内ラウンド等を実施し，院内での感染状況の評価や感染対策活動を積極的に行った。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p><b>(中央市民病院)</b></p> <p>○平成26年度より感染管理専従看護師（ICN）を2名に増員し，感染予防教育，各種サーベイランス（手術部位感染，血流感染，人工呼吸器関連</p>				
--	--	---	--	--	--	--

<p>染症及び感染防止に関する正しい知識の維持向上を図る等，教育を充実する。また，医療事故の再発防止や院内感染の予防対策が確実に実行できるように体制を強化する。</p>	<p>に，効率的な感染対策への取り組みを進める</p> <p>○標準予防策，接触感染対策を全職員が実践できるように研修を行い，感染情報を全職員と共有し，耐性菌の検出率を減少できるように，体制を整える</p>	<p>感染，尿路感染，手指消毒使用量と遵守率調査等）と対策立案，感染症の発生事例対応等を行い，効率的な感染対策への取り組みを進めた。</p> <p>○各々の職種に対して感染管理研修を実施し，手指衛生を含む感染管理教育を実施した。また，看護部感染対策委員会を通じて，リンクナースの教育を行い，毎月テーマを決めて講義を実施し，リンクナース，管理職を対象に知識確認テストを行った。</p> <p>○ICNとICTメンバーによるラウンドを実施したほか（1回/週），サーベイランスラウンドを実施し（2回/週），術後感染，血流感染，人工呼吸器関連肺炎，尿路感染の発生率とアウトブレイクの早期発見を図った。サーベイランス結果については，関係部署にフィードバックを行ったほか，必要に応じて関係部署に介入を行い，運用の確認や指導を行った。</p> <p>○多剤耐性菌の対策については，薬剤耐性菌サーベイランスを実施しながら，耐性菌の増加やアウトブレイクの早期発見に取り組んだ。希少な多剤耐性菌（カルバペネム耐性腸内細菌科細菌，メタロβラクタマーゼ産生菌等）が患者から検出された場合は，環境培養や監視培養を実施のうえ，他患者への伝播を防止するための対策を講じた。</p> <p>○結核曝露事例が発生した場合は，院内で対策会議を開催するとともに，接触者検診を実施し対策を講じた。また，その他職員が発症した感染症（水痘，流行性角結膜炎等）についても，手指衛生や環境整備の強化を図り，伝播防止に取り組んだ。</p> <p><b>（西市民病院）</b></p> <p>○感染管理認定看護師（CNIC）の専従配置を継続するとともに，感染制御医師（ICD）を室長とする感染管理室を中心に，感染防止の積極的な取り組みや，新興感染症対策等に取り組んだ。ICTによる院内ラウンドを週1回実施するとともに，手指衛生のタイミングラウンド（週2日）や輸液調剤・薬品管理ラウンド（月6回）を実施した。また，厚生労働省の院内感染対策サーベイランス事業に参加し，国内の耐性菌検出における西市民病院の位置と傾向についての把握を行った。</p> <p>○ニューズレターを発行し，院内感染に係わる情報や治療に必要な情報を発信する体制を整え，継続して最新の情報提供を行った（平成27年度実績：発行回数9回）。</p> <p>○職員感染対策については，電子カルテオーダに職員向け抗体価検査のセット項目を導入し，抗体価検査の効率化を図ったほか，職員が発症した感染症（手足口病，流行性角結膜炎）についても対応を行い，伝播防止に取り組んだ。</p> <p>○感染制御のための知識・技術の周知を図るため，院内を対象とした研修会及び院外も対象に含めたオープンカンファレンスを実施したほか（平成</p>				
--	---	---	--	--	--	--

	<p><b>【中央市民病院】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医薬品及び医療機器の安全確保のため、安全に関する情報の的確な提供・管理体制の充実を図る。また最新の医療薬学に基づいて患者中心の医療に沿った薬物治療を提供するとともに、職種間の連携を図りながら、医薬品適正使用の推進と医療の安全性の向上を図る。</li> </ul> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○D I（医薬品情報）業務の充実を図り、院内への医薬品情報（医薬品安全性情報、副作用情報等）提供を行う。また、院内で発生した副作用情報については、引き続き迅速に情報収集し、医薬品医療機器総合機構（PMDA）への報告を行う</li> <li>○各病棟に薬剤師を常駐させ、入院患者に対する持参薬の確認等を行うことで、適正な薬物治療実施のサポートに努める。また、集中治療室、救急部門を含めた全病棟で薬剤管理指導のより一層の充実に努め、安全性の向上を図る。さらに、各病棟の担当薬剤師を固定化することで病棟スタッフとのコミュニケーションや患者の病態把握を充実させ、処方提案を実践する</li> <li>○手術室・デイスージャリーセンター等の中央診療部門において、麻薬、麻酔薬、向精神薬を管理し、麻酔医</li> </ul>	<p>27 年度実績：実施回数：34 回，延参加人数：1,547 人），必要に応じて部署ごとに講習会を実施した。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○平成 26 年度に引き続き，感染防止対策加算・感染防止対策地域連携加算を算定し，加算 1（連携病院：甲南病院，神戸労災病院）・加算 2（連携病院：吉田病院，公文病院，神戸朝日病院，神戸協同病院，佐野病院，神戸百年記念病院）の連携病院と年 1 回の相互評価，年 4 回のカンファレンスを行った。</li> </ul> <p><b>【中央市民病院】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医薬品情報管理室（D I 室）では，最新情報の収集・評価に努め，院内に最新の医薬品情報提供を行った。</li> </ul> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○医薬品情報管理室（DI 室）では，PMDA メディアナビや各製薬会社からの最新情報の収集に努め，必要に応じて病棟薬剤師や院内職員に情報提供を行うとともに，院内スタッフからの医薬品に関する問い合わせに対応した。また，院内で発生した副作用情報については，薬事法に従い医師と協力して報告を行った（平成 27 年度実績：PMDA メディアナビからの最新情報の収集件数 216 件，院内スタッフからの医薬品に関する問い合わせ件数 2,877 件，PMDA または製薬企業への情報提供 57 件）</li> <li>○全病棟に専任の薬剤師が常駐して病棟薬剤業務を継続実施するとともに，手術室に専任の薬剤師を常駐させ医薬品の安全管理に取り組んだ。さらに，外来においても薬剤師外来を設け，患者指導や副作用マネジメントを実施した。（平成 27 年度実績：入院前検査センターでの対応件数 3,516 件，病棟服薬指導件数 21,584 件，退院時指導件数 4,081 件，（薬剤師外来：内服薬確認外来＝665 件，デイスージャリー＝2,031 件））</li> <li>○手術室にサテライトファーマシーを設置して薬剤師が常駐し，麻酔薬，筋弛緩薬，向精神薬の入ったリアルタイム薬品管理装置をすべての手術室に導入し，常時薬品管理を行った。</li> </ul>			
--	---	---	--	--	--

の負担軽減や適正な在庫管理を行う

○外来がん患者に対する医師診察前予診による服薬支援等，薬剤師外来を活用した患者指導の充実を図ることで，抗がん剤投与に伴う安全性の確保に努める

**【西市民病院】**

- 医療機器の計画的更新及び保守による安全管理の徹底と医療機能の確保を図るとともに，薬剤師の病棟配置による医薬品処方，調剤及び与薬における安全管理を徹底する。

関連指標 (平成 24 年実績値)

項目	中央市民病院	西市民病院
医療安全委員会等開催回数(回)	12	12
医療安全研修等実施回数(回)	17	5
インシデントレポート報告件数(件)	3,594	1,129
うちアクシデントレポート報告件数(件)	14 (47) ※	8
感染症対策委員会等開催回数(回)	12	12
感染管理チームラウンド回数(回)	週1回(対象菌発生時にはその都度実施)	49
感染管理研修等実施回数(回)	5	2

※ ( ) 書きは合併症(検査や治療に伴って，ある確立で不可避に生じる病気や症状)を含む。

の負担軽減や適正な在庫管理を行う

○従来からの薬剤師外来に加え，平成 26 年 4 月に新設されたがん患者指導管理料の算定を継続した。支持療法に関する処方提案をはじめ，患者の精神的なフォローを実施し，外来経口抗がん剤治療の安全性，有効性の向上に寄与した(平成 27 年度がん患者指導管理料算定件数：597 件)。

**【西市民病院】**

- 医療機器の計画的更新及び主要機器の保守等，安全管理の徹底と医療機能の確保を図る。

関連指標 (平成 25 年実績値)

項目	中央市民病院	西市民病院
医療安全委員会等開催回数(回)	12	12
医療安全研修等実施回数(回)	17	5
インシデントレポート報告件数(件)	4,383	1,485
うちアクシデントレポート報告件数(件)	43 (69) ※	4
感染症対策委員会等開催回数(回)	12	12
感染管理チームラウンド回数(回)	週1回(対象菌発生時にはその都度実施)	51
感染管理研修等実施回数(回)	14	5

※ ( ) 書きは合併症(検査や治療に伴って，ある確立で不可避に生じる病気や症状)を含む。

の負担軽減や適正な在庫管理を行う

○従来からの薬剤師外来に加え，平成 26 年 4 月に新設されたがん患者指導管理料の算定を継続した。支持療法に関する処方提案をはじめ，患者の精神的なフォローを実施し，外来経口抗がん剤治療の安全性，有効性の向上に寄与した(平成 27 年度がん患者指導管理料算定件数：597 件)。

**【西市民病院】**

- 主要な医療機器の保守契約等を徹底し，定期点検のほか，故障時の至急対応をするとともに，導入後 10 年を超える機器の更新を計画的に実施した。また，医療機器の計画的な更新を行うため，病院全体の医療機器全般において，故障や修理の状況等，臨床工学技士や医師から頻繁に情報を収集し，医療機能の確保を図った。

関連指標

	項目	平成 26 年度実績	平成 27 年度実績	前年度比 (%)	
中央市民病院	医療安全委員会等開催回数(回)	12	12	100.0	
	医療安全研修等実施回数(回)	107	105	98.1	
	インシデントレポート報告件数(件)	4,105	4,798	116.9	
	うちアクシデントレポート報告件数(件)	31 (43) ※1	15 (20)	48.4	
	感染症対策委員会等開催回数(回)	12	12	100.0	
	感染管理チームラウンド回数(回)	週 1 ※2	週 1 ※2	100.0	
	感染管理研修等実施回数(回)	16	80	500.0	
	西市民病院	医療安全委員会等開催回数(回)	12	12	100.0
		医療安全研修等実施回数(回)	22	16	72.7
		インシデントレポート報告件数(件)	1,630	1,617	99.2
うちアクシデントレポート報告件数(件)		8	6	75.0	
感染症対策委員会等開催回数(回)		12	12	100.0	
	感染管理チームラウンド回数(回)	51	51	100.0	
	感染管理研修等実施回数(回)	16	34	212.5	

※ 1 ( ) 書きは合併症(検査や治療に伴って，ある確立で不可避に生じる病気や症状)を含む。 ※ 2 対象菌発生時にはその都度

**第1 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置**

**3 安全で質の高い医療を提供する体制の維持**

**(3) 法令及び行動規範の遵守（コンプライアンス）の徹底**

<b>中期目標</b>	市民病院としての使命を適切に果たすため、医療法（昭和 23 年法律第 205 号）をはじめとする関係法令を遵守することはもとより、個人情報の保護や情報公開に関しては本市の条例に基づき適切な対応を行うなど、行動規範と倫理を確立し、社会的信用を高めることで、市民から信頼される病院となるよう努めること。
-------------	---

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会の評価	
		実施状況（判断理由）	ウェイト	評価	評価	評価判断理由
<ul style="list-style-type: none"> <li>市民病院としての使命を適切に果たし、市民からの信頼を確保するために、職員一人ひとりが医療提供者であるという意識を持ち、医療法（昭和 23 年法律第 205 号）をはじめ市の条例が適用される個人情報保護や情報公開等も含めた関係法令の遵守を徹底する。</li> <li>法令及び行動規範遵守の重要性を全職員が認識及び実践するため、院内における職場研修を定期的実施し周知徹底を図る。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>市民からの信頼を確保するために、職員一人ひとりが医療提供者であるという意識を持ち、医療法（昭和 23 年法律第 205 号）をはじめ市の条例が適用される個人情報保護や情報公開等も含めた関係法令の遵守を徹底するため、院内における職場研修を定期的実施し周知徹底を図る。</li> </ul> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○コンプライアンス推進本部を中心に、コンプライアンスの取り組みを強化していく</li> <li>○コンプライアンスの重要性を全職員が認識・実践することを目的として、職場内研修や新規採用職員研修・フォローアップ研修等の各階層における研修において、コンプライアンスやサービス事故防止策等を取り入れた研修を実施する</li> <li>○監事や会計監査人による監査に適切に対応するとともに、情報セキュリティに関する取り組みを強化する</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>職員一人ひとりが関係法令の遵守を徹底するため、院内における職場研修を定期的実施し周知徹底を図った。</li> </ul> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○コンプライアンス推進本部会議を 4 月に開催し、平成 26 年度の取組状況について報告を行うとともに、平成 27 年度の取組み方針を決定した。</li> <li>○コンプライアンスの重要性を全職員が認識・実践するために、新規採用職員研修、中堅職員研修、フォローアップ研修、主任看護師研修、看護師長研修、採用 3 年次研修及び全職場において、コンプライアンス研修を実施するとともに、9 月には、懲戒処分の指針を改定し、不祥事件の再発防止と服務規律の徹底を図る旨、全職員へ通知した。また、コンプライアンス推進室会議を開催し、コンプライアンスの取り組みについて協議を行った（12 月、3 月）。</li> <li>○平成 26 年度決算監査については、法令に基づく会計監査人による監査及び監事監査規程に基づく監事による会計監査等を実施し、6 月の理事会で報告を行った。また、平成 27 年度は、会計検査（5 月）や市監査事務局による財政援助団体監査（8 月）が実施され、概ね良好との結果であった。引き続き、適正な業務執行に努めていく。</li> <li>○情報セキュリティについては、第 1 回情報セキュリティ委員会（6 月）において、情報セキュリティ監査の実施計画を決定し、中央市民病院、西市民病院及び法人本部において情報セキュリティ監査を実施した。また、情報セキュリティへの意識を高めるため、集合研修を開催した（中央市民病院：計 3 回、669 名参加、西市民病院：計 3 回、249 名参加）。さらに、個人情報の漏えい対策について、ワークショップを開催した（1 月、25 名参加）。</li> </ul>	2	3	3	<p><b>【評価のポイント・評価委員の意見】</b></p> <p>共通</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>全職場においてコンプライアンス研修を継続実施する等、職員の意識徹底を図ったこと</li> <li>コンプライアンスの徹底について、意識の徹底以外にも綻びを防ぐような取り組み、仕組みづくりが必要である</li> </ul>

【ウエイト付の理由】平成 27 年度計画重点項目

**第1 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置**

**4 市民及び患者とともに築くやさしい病院**

**(1) 患者のニーズに応じたサービスの提供**

<b>中期目標</b>	患者のニーズを適切に把握し、インフォームド・コンセント（患者が自ら受ける医療の内容に納得し、及び自分に合った治療法を選択できるよう、患者への分かりやすい説明を行った上で同意を得ること。）や診療等の待ち時間対策などを実施するとともに、誰もが利用しやすい病院となるよう環境を整備するなど患者及びその家族の立場を踏まえ、患者に対するサービスの向上に努めること。
-------------	---

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会の評価	
		実施状況（判断理由）	ウエイト	評価	評価	評価判断理由
<p>・患者満足度調査や意見箱に寄せられた意見等により患者ニーズを把握し、必要な改善を適宜行い、ボランティアとも連携し、患者の視点に沿った病院づくりを進める。</p>	<p>・患者満足度調査等の実施により患者ニーズを把握し、必要な改善を適宜行い、ボランティアとも連携し、患者の視点に沿った病院づくりを進める。</p> <p><b>具体的な取り組み</b> <b>(中央市民病院)</b></p> <p>○引き続き、入院前検査センターでの入院オリエンテーション、入院時のリスク評価の実施による患者への安心感・安全性の向上に努めるとともに、社会的背景の確認による早期の患者支援を図る</p> <p>○増築による外来スペースの拡張により、外来の混雑緩和、プライバシー</p>	<p><b>(中央市民病院)</b></p> <p>・患者満足度調査を実施し（7月、8月）、病院スタッフの接遇や療養環境等に対する患者満足度の現状把握及び改善すべき事項の抽出を行った。また、意見箱を引き続き設置（平成27年度投稿件数：487件）するとともに、入院患者全員に「退院時アンケート」を実施し、患者のニーズ把握等に取り組んだ。</p> <p>・患者満足度向上の一環として、接遇月間マナーを決め、病院全体で取り組んだ。また、患者サービスの向上を図るため朗読や合唱の院内コンサートを合計8回実施し、来場者は延594人であった。さらに、ボランティア主催の裏千家によるお抹茶を振る舞うイベントを開催した（2回）。</p> <p><b>(西市民病院)</b></p> <p>・患者サービス向上委員会が中心となり、患者満足度調査を実施した（2月）。また、意見箱を引き続き設置（平成27年度投稿件数：131件）、来院者からの要望・意見等の把握に取り組むとともに、全所属長が出席する毎月の業務経営会議にて報告し、院内全体にも情報共有し、改善を図った。</p> <p><b>具体的な取り組み</b> <b>(中央市民病院)</b></p> <p>○標準医療の実施による計画的な病床運用を目的とした入院前検査センターを機能させるため、看護師（リスクアセスメントの取得）、薬剤師（常用薬の確認）、MSW（社会的背景による介入）等が連携し、リスクを有すると判断される患者に積極的に介入し、入院までに患者が問題解決できるよう支援した。また、平成27年度より、管理栄養士も加わり体制をより強化した。</p> <p>○北館及び南館（平成28年8月供用開始予定）の増築により、外来診療のニーズに合う外来待合スペースや外来診察室を確保するとともに、イン</p>	2	3	3	<p><b>【評価のポイント・評価委員意見】</b> 両病院</p> <p>・患者満足度調査の実施や、意見箱の設置により、来院者からの意見・要望の把握に引き続き取り組んだこと</p> <p>・案内表示の多言語化、医療通訳制度の継続等、外国人患者が安心して受診できる体制を継続したこと</p> <p>・患者に対するフォローは退院後も必要である</p> <p>・待ち時間を短くするためのFAX予約については、予約後も日時の変更ができるということを連携している医療機関に対して、再度周知する必要がある</p>

<p>・患者やその家族が院内で快適に過ごすことができるよう、総合的な待ち時間対策や療養環境の向上、安全かつ良好で食生活の改善に繋がる入院食の提供、安らぎと楽しみを与えられる取り組みの実施等、患者サービスの向上を図る。</p>	<p>の向上、専門外来の設置を行い、患者サービスの向上を図る</p> <p><b>(西市民病院)</b></p> <p>○引き続き、ボランティアとの意見交流会を定期的実施し、患者ニーズの把握を行い、必要な改善を行う</p> <p>・患者やその家族が院内で快適に過ごすことができるよう、総合的な待ち時間対策や療養環境の向上、安全かつ良好で食生活の改善に繋がる入院食の提供、安らぎと楽しみを与えられる取り組みの実施等、患者サービスの向上を図る。</p> <p><b>具体的な取り組み</b> <b>(中央市民病院)</b></p> <p>○携帯端末を用いた呼び出しシステムによる待ち時間の有効活用及び自動精算機による会計窓口での待ち時間の短縮を推進する。また、外来の待ち時間対策について引き続き検討する</p> <p>○市民健康ライブラリーの充実等、待ち時間を快適に過ごせるための対策を進める</p> <p>○入院食の内容の充実や選択食の認知度・選択率の向上に向けた取り組みを行い、入院食事アンケートの満足度の向上を図る</p>	<p>フォームドコンセント充実のため十分な説明室を確保し、専門外来も含めて十分な診療体制を組み、患者サービスの向上を図る予定である。</p> <p><b>(西市民病院)</b></p> <p>○ボランティア調整会議を3か月に1回定期的に開催して意見交換を行い、患者ニーズの把握に取り組んだ。また、外来看護担当マネージャー及びフロアマネージャーが、ボランティアに参加された方々の意見を随時聴取することで、さらなる患者サービスの向上を図った。</p> <p>・両病院において、総合的な待ち時間対策や療養環境の向上、安全かつ良好で食生活の改善に繋がる入院食の提供、安らぎと楽しみを与えられる取り組みの実施等、患者サービスの向上に引き続き取り組んだ。</p> <p><b>具体的な取り組み</b> <b>(中央市民病院)</b></p> <p>○外来患者待ち時間調査を6月に実施し、現状の把握を行うとともに、待ち時間のより一層の短縮及び外来の混雑緩和に向け検討を行った。外来の混雑緩和策として、診察及び採血の受付開始時間を15分早め外来予約枠の見直しを継続した。また、病院創立90周年を迎え、記念事業として平成26年10月より実施していたパネル・年表の展示及びパンフレットの配布を9月末まで継続し、10月からは「介護制度・介護用品展示企画」の展示を開始した。</p> <p>○待ち時間を快適に過ごせるよう、外来フロアにカフェやレストラン、1階にテレビを設置するとともに、「市民健康ライブラリー」については、約1,000冊の書籍・雑誌を取り揃え、患者・市民が自由に閲覧できるように充実を図り、待ち時間を快適に過ごせるよう取り組んだ。また、かかりつけ医探しの一助となるよう連携登録医情報を情報端末「タッチでワカル君」により提供した。</p> <p>○患者から要望の多かった1階コンビニ前の飲食スペースを拡張したほか(10月)、2階精算機前の混雑緩和を目的に通路の椅子を増設した(11月)。</p> <p>○10月に食事摂取状況調査を実施し、前回(平成25年度に実施)に比べ、おかずの味や量について改善され、治療食の提供や栄養指導の効果が出たほか、選択食の認知度についても向上した(おかずの味:平成27年度74.8%(平成25年度67.3%)、おかずの量:平成27年度72.1%(平成25年度66.1%)、選択食の認知度:平成27年度36.2%(平成25年度</p>				
--	--	--	--	--	--	--

	<p>○引き続き、小児病棟において、病棟保育士やボランティアを活用することにより、親子ともに入院生活を過ごしやすくする等、療養環境の向上を図る</p> <p>○入院前検査センターにおいて、必要に応じて管理栄養士が栄養食事関連（食物アレルギー含む）の情報を確認し、入院後の食事内容や栄養管理に反映する</p> <p><b>(西市民病院)</b></p> <p>○引き続き7月に外来患者待ち時間調査を実施し、待ち時間についての検証を行うとともに、紹介患者に対する外来診察の優先的な実施、診療時間枠の柔軟な設定、外来採血開始時間の繰上げ（8時45分から→8時30分）、CT増設に伴う検査時間及び検査待ち時間の短縮に努める等の取り組みを継続し、待ち時間の軽減を図った。</p> <p>○毎週金曜日に病院周辺の美化清掃を引き続き実施したほか、月1回院長の院内巡回を実施し、療養環境の維持・向上に努めた。また、院内美化の観点から患者サービス向上委員会として5Sラウンドを行い、壁紙や掲示物の状況等を確認し、改善策を検討した。</p> <p>○栄養サポートチーム（NST）において、勉強会及びコアメンバーミーティングを毎月1回開催し、栄養管理の観点からの治療向上に向けての検討を行った。また、医師がオーダーしやすいように医療情報端末で注意喚起する等、栄養管理室が中心となって、入院患者の既往歴に応じ適切な特別食を積極的に提供できるようにする等、栄養サポートチーム加算の取得に積極的に取り組んだ（平成27年度実績：616件）。</p> <p>○給食業務委託開始に伴い、委託業者と協力し、味・サービス等の水準の維持・向上に取り組むとともに、朝食の副食の充実や華食（化学療法）メニューに主食献立を取り入れるほか、嚥下食の充実を図るために特別食の軟菜食やソフト食も取り入れる等の改善をした。また、11月より、嚥下食の移行食としても利用できるソフト食や、通常の副食が食べにくい方に利用を促す特食軟菜食のメニューを追加した。</p> <p>○総合案内機能を継続し、どの診療科を受診して良いか分からない患者へのアドバイス、患者が多い時のきめ細かい応対等を行う</p>	<p>29.4%)。)</p> <p>○おはなし会、腹話術、マジック、着ぐるみ遊びをボランティアの活用により毎月1回程度開催し、療養環境の向上を図った。</p> <p>○入院前検査センターにオンコールにて出務し、食物アレルギーの摂取食品の範囲の確認、治療食の内容の確認、ヨード制限食等入院までに必要な食事指導等を行い、入院時の適切な食事提供、栄養不良者への早期介入と退院支援に取り組んだ。</p> <p><b>(西市民病院)</b></p> <p>○引き続き7月に外来患者待ち時間調査を実施し、待ち時間についての検証を行うとともに、紹介患者に対する外来診察の優先的な実施、診療時間枠の柔軟な設定、外来採血開始時間の繰上げ（8時45分から→8時30分）、CT増設に伴う検査時間及び検査待ち時間の短縮に努める等の取り組みを継続し、待ち時間の軽減を図った。</p> <p>○毎週金曜日に病院周辺の美化清掃を引き続き実施したほか、月1回院長の院内巡回を実施し、療養環境の維持・向上に努めた。また、院内美化の観点から患者サービス向上委員会として5Sラウンドを行い、壁紙や掲示物の状況等を確認し、改善策を検討した。</p> <p>○栄養サポートチーム（NST）において、勉強会及びコアメンバーミーティングを毎月1回開催し、栄養管理の観点からの治療向上に向けての検討を行った。また、医師がオーダーしやすいように医療情報端末で注意喚起する等、栄養管理室が中心となって、入院患者の既往歴に応じ適切な特別食を積極的に提供できるようにする等、栄養サポートチーム加算の取得に積極的に取り組んだ（平成27年度実績：616件）。</p> <p>○給食業務委託開始に伴い、委託業者と協力し、味・サービス等の水準の維持・向上に取り組むとともに、朝食の副食の充実や華食（化学療法）メニューに主食献立を取り入れるほか、嚥下食の充実を図るために特別食の軟菜食やソフト食も取り入れる等の改善をした。また、11月より、嚥下食の移行食としても利用できるソフト食や、通常の副食が食べにくい方に利用を促す特食軟菜食のメニューを追加した。</p> <p>○外来看護担当マネージャー（外来患者の診察に関するアドバイス等）、フロアマネージャー（案内や苦情の対応）、医事課職員の配置を継続し、苦情や質問にきめ細かく対応できるよう体制を強化し、総合案内機能の充実を継続した。</p>				
--	---	--	--	--	--	--



<p>・「患者の権利章典」の下、患者中心の医療を常に実践し、インフォームド・コンセントを徹底するとともに、引き続きセカンドオピニオンについても対応する。</p> <p>・患者の利便性がより向上するよう、病院へのアクセス改善や国際化の進展による多言語への対応等、だれもが利用しやすい病院づくりを行う。</p>	<p>○院内コンサートや夏まつりの継続開催等による、やすらぎの提供のほか、患者サービスの向上を図る</p> <p>・「患者の権利章典」の下、患者中心の医療を常に実践し、インフォームド・コンセントを徹底するとともに、患者自身が医療方針を適切に自己決定できるように支援する。</p> <p><b>具体的な取り組み</b> <b>(中央市民病院)</b></p> <p>○患者が「かかりつけ医」を持てるよう、「かかりつけ医相談窓口」による患者へのサポートを継続するとともに、患者支援機能の強化を図る</p> <p>○患者からの依頼に応じ、引き続きセカンドオピニオン（患者及びその家族が病状や治療法等について主治医と別の専門医の意見を聴くこと）についても対応する</p> <p>・患者の利便性がより向上するよう、病院へのアクセス改善や国際化の進展等による多言語への対応等、だれもが利用しやすい病院づくりを行う。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○医療通訳派遣制度に参画するなど、外国人患者にとって安心かつ適切な医療サービスの提供に取り組む</p>	<p>○入院患者やその家族等を対象として、合唱や演奏会等の院内コンサートを6回開催した。また、7月には恒例の夏祭りを開催し、約300名が参加した。さらに、患者へのやすらぎの提供と病院の魅力向上のため、平成26年度に緑化リニューアルを行った6階庭園や1階周りの植栽について、ボランティア等の協力を得ながら、継続的に管理を行った。</p> <p>・両病院において、「患者の権利章典」の下、医師等は医療行為を行う際には、必要な事項を患者や家族にわかりやすい言葉や絵図を用いるなど、患者が理解し納得できるように説明するとともに、十分に説明し、十分な理解のもとに意志決定（同意）できるように努めるとともに、引き続きセカンドオピニオンについても対応した。</p> <p><b>具体的な取り組み</b> <b>(中央市民病院)</b></p> <p>○かかりつけ医を持つこと及び紹介状・FAX予約の推奨について、市民向けの啓発を行政に働きかけるとともに、患者向けに外来待合や一般市民の出入りが多い各区役所の庁舎内や神戸市営地下鉄の駅公舎内等でのポスター掲示を行った。また、逆紹介を推進する観点から、中央市民病院に通院中でかかりつけ医を持っていない患者には、地域医療連携センター内のかかりつけ医相談窓口を案内し、患者支援を行った（平成27年度実績：かかりつけ医相談窓口相談件数1,462件）。</p> <p>○患者が十分納得して治療を受けることができるよう、病状、治療内容、診断や今後の治療方針について、引き続き、セカンドオピニオンを実施した（平成27年度実績：201件）。</p> <p><b>(西市民病院)</b></p> <p>○8月の安全管理ニューズレターで、有効なインフォームド・コンセントについて各医師に再度注意を促した。</p> <p>・両病院において、患者の利便性がより向上するよう、病院へのアクセス改善や国際化の進展等による多言語への対応等、だれもが利用しやすい病院づくりを行った。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○両病院において医療通訳制度を利用し、外国人患者にとっても安心かつ適切な医療を受けられるよう取り組んだ。 《平成27年度医療通訳実績》 中央市民病院：148件（中国語：49件、英語：47件、ベトナム語：29件、</p>				
---	---	--	--	--	--	--

	<p><b>(中央市民病院)</b></p> <p>○案内表示の多言語化表記に加えて、患者へ配付する印刷物やホームページ等についても、多言語化対応を継続していく</p> <p>○外国人に対して、一般外来フロアに外国語に対応できるスタッフの配置やボランティアによる通訳のほか、民間通訳事業者の紹介などを行う</p>	<p>ロシア語:18件, ポルトガル語:3件, スペイン語:1件, タイ語:1件)</p> <p>西市民病院:79件(ベトナム語74件, ポルトガル語3件, 中国語2件)</p> <p><b>(中央市民病院)</b></p> <p>○案内表示やホームページの多言語化(英語, 中国語, 韓国語)を行っており, 患者に配布する印刷物についても, 外来パンフレットの多言語化(英語, 中国語, 韓国語)を実施した。今後, 入院パンフレットについても, 多言語化を実施する予定である。</p> <p>○外国語に対応できるスタッフの外来配置を継続した(英語, 中国語, 韓国語)。また, 対応可能な外国語のピンバッジ(国旗)を制服に着けることで, 患者が識別できるようにした。</p>																																																																																																					
<p>関連指標 (平成24年度実績)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>中央市民病院</th> <th>西市民病院</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>患者満足度調査結果(入院患者)(%) (満足+やや満足)</td> <td>99</td> <td>89.3</td> </tr> <tr> <td>患者満足度調査結果(外来患者)(%) (満足+やや満足)</td> <td>95.6</td> <td>89.4</td> </tr> <tr> <td>入院食事アンケート結果(%)(満足+やや満足)</td> <td>80.4*</td> <td>78.5*</td> </tr> <tr> <td>ボランティア登録人数(人)</td> <td>184</td> <td>33</td> </tr> <tr> <td>ボランティア活動時間(時間)</td> <td>690</td> <td>136</td> </tr> <tr> <td>セカンドオピニオン受付数(件)</td> <td>200</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>	項目	中央市民病院	西市民病院	患者満足度調査結果(入院患者)(%) (満足+やや満足)	99	89.3	患者満足度調査結果(外来患者)(%) (満足+やや満足)	95.6	89.4	入院食事アンケート結果(%)(満足+やや満足)	80.4*	78.5*	ボランティア登録人数(人)	184	33	ボランティア活動時間(時間)	690	136	セカンドオピニオン受付数(件)	200	9	<p>関連指標 (平成25年度実績)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>中央市民病院</th> <th>西市民病院</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>患者満足度調査結果(入院患者)(%) (満足+やや満足)</td> <td>97.6</td> <td>94.4</td> </tr> <tr> <td>患者満足度調査結果(外来患者)(%) (満足+やや満足)</td> <td>93.1</td> <td>95.2</td> </tr> <tr> <td>入院食事アンケート結果(%)(満足+やや満足)</td> <td>78.0*</td> <td>82.5*</td> </tr> <tr> <td>ボランティア登録人数(人)</td> <td>207</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>ボランティア活動時間(時間)</td> <td>667</td> <td>138</td> </tr> <tr> <td>セカンドオピニオン受付数(件)</td> <td>237</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>	項目	中央市民病院	西市民病院	患者満足度調査結果(入院患者)(%) (満足+やや満足)	97.6	94.4	患者満足度調査結果(外来患者)(%) (満足+やや満足)	93.1	95.2	入院食事アンケート結果(%)(満足+やや満足)	78.0*	82.5*	ボランティア登録人数(人)	207	31	ボランティア活動時間(時間)	667	138	セカンドオピニオン受付数(件)	237	2	<p>関連指標</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>項目</th> <th>平成26年度実績</th> <th>平成27年度実績</th> <th>前年度差</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="6">中央市民病院</td> <td>患者満足度調査結果(入院患者)(%) (満足+やや満足)</td> <td>96.8</td> <td>98.2</td> <td>1.4</td> </tr> <tr> <td>患者満足度調査結果(外来患者)(%) (満足+やや満足)</td> <td>92.8</td> <td>93.1</td> <td>0.3</td> </tr> <tr> <td>入院食事アンケート結果(%)(満足+やや満足)</td> <td>73.9</td> <td>80.7</td> <td>6.8</td> </tr> <tr> <td>ボランティア登録人数(人)※</td> <td>234</td> <td>92</td> <td>▲142</td> </tr> <tr> <td>ボランティア活動時間(時間/月)</td> <td>693</td> <td>741</td> <td>48</td> </tr> <tr> <td>セカンドオピニオン受付数(件)</td> <td>224</td> <td>201</td> <td>▲23</td> </tr> <tr> <td rowspan="5">西市民病院</td> <td>患者満足度調査結果(入院患者)(%) (満足+やや満足)</td> <td>95.3</td> <td>96.4</td> <td>1.1</td> </tr> <tr> <td>患者満足度調査結果(外来患者)(%) (満足+やや満足)</td> <td>91.8</td> <td>95.0</td> <td>3.2</td> </tr> <tr> <td>入院食事アンケート結果(%)(満足+やや満足)</td> <td>85.5</td> <td>84.7</td> <td>▲0.8</td> </tr> <tr> <td>ボランティア登録人数(人)</td> <td>31</td> <td>36</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>ボランティア活動時間(時間/月)</td> <td>136</td> <td>150</td> <td>14</td> </tr> <tr> <td></td> <td>セカンドオピニオン受付数(件)</td> <td>1</td> <td>3</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		項目	平成26年度実績	平成27年度実績	前年度差	中央市民病院	患者満足度調査結果(入院患者)(%) (満足+やや満足)	96.8	98.2	1.4	患者満足度調査結果(外来患者)(%) (満足+やや満足)	92.8	93.1	0.3	入院食事アンケート結果(%)(満足+やや満足)	73.9	80.7	6.8	ボランティア登録人数(人)※	234	92	▲142	ボランティア活動時間(時間/月)	693	741	48	セカンドオピニオン受付数(件)	224	201	▲23	西市民病院	患者満足度調査結果(入院患者)(%) (満足+やや満足)	95.3	96.4	1.1	患者満足度調査結果(外来患者)(%) (満足+やや満足)	91.8	95.0	3.2	入院食事アンケート結果(%)(満足+やや満足)	85.5	84.7	▲0.8	ボランティア登録人数(人)	31	36	5	ボランティア活動時間(時間/月)	136	150	14		セカンドオピニオン受付数(件)	1	3	2			
項目	中央市民病院	西市民病院																																																																																																					
患者満足度調査結果(入院患者)(%) (満足+やや満足)	99	89.3																																																																																																					
患者満足度調査結果(外来患者)(%) (満足+やや満足)	95.6	89.4																																																																																																					
入院食事アンケート結果(%)(満足+やや満足)	80.4*	78.5*																																																																																																					
ボランティア登録人数(人)	184	33																																																																																																					
ボランティア活動時間(時間)	690	136																																																																																																					
セカンドオピニオン受付数(件)	200	9																																																																																																					
項目	中央市民病院	西市民病院																																																																																																					
患者満足度調査結果(入院患者)(%) (満足+やや満足)	97.6	94.4																																																																																																					
患者満足度調査結果(外来患者)(%) (満足+やや満足)	93.1	95.2																																																																																																					
入院食事アンケート結果(%)(満足+やや満足)	78.0*	82.5*																																																																																																					
ボランティア登録人数(人)	207	31																																																																																																					
ボランティア活動時間(時間)	667	138																																																																																																					
セカンドオピニオン受付数(件)	237	2																																																																																																					
	項目	平成26年度実績	平成27年度実績	前年度差																																																																																																			
中央市民病院	患者満足度調査結果(入院患者)(%) (満足+やや満足)	96.8	98.2	1.4																																																																																																			
	患者満足度調査結果(外来患者)(%) (満足+やや満足)	92.8	93.1	0.3																																																																																																			
	入院食事アンケート結果(%)(満足+やや満足)	73.9	80.7	6.8																																																																																																			
	ボランティア登録人数(人)※	234	92	▲142																																																																																																			
	ボランティア活動時間(時間/月)	693	741	48																																																																																																			
	セカンドオピニオン受付数(件)	224	201	▲23																																																																																																			
西市民病院	患者満足度調査結果(入院患者)(%) (満足+やや満足)	95.3	96.4	1.1																																																																																																			
	患者満足度調査結果(外来患者)(%) (満足+やや満足)	91.8	95.0	3.2																																																																																																			
	入院食事アンケート結果(%)(満足+やや満足)	85.5	84.7	▲0.8																																																																																																			
	ボランティア登録人数(人)	31	36	5																																																																																																			
	ボランティア活動時間(時間/月)	136	150	14																																																																																																			
	セカンドオピニオン受付数(件)	1	3	2																																																																																																			
<p>※ 患者満足度調査結果より(中央市民病院:平成25年8月実施, 西市民病院:平成25年2月実施)</p>	<p>※ 患者満足度調査結果より(中央市民病院:平成26年1月実施, 西市民病院:平成26年2月実施)</p>	<p>※ 26年度までは登録者数, 27年度からは実際のボランティア活動者(兵庫県ボランティア・市民活動災害共済加入者)数を記載</p>																																																																																																					

**第1 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置**

**4 市民及び患者とともに築くやさしい病院**

**(2) 市民及び患者へ開かれた病院（市民への情報発信）**

**中期目標**

市民及び患者に対し，市民病院の役割，機能などについてホームページ等により分かりやすく情報提供を行うとともに，健康づくりのための情報発信を積極的に行うことにより，市民及び患者へ開かれた病院になるよう努めること。

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会の評価	
		実施状況（判断理由）	ウェイト	評価	評価	評価判断理由
<p>・両病院の特色や疾患の治療方針，地域医療機関との連携状況，さらには急性期病院であるといった市民病院の機能や役割について市民及び患者に広く知ってもらうため，広報誌やホームページを充実する等，情報を積極的に発信する。</p> <p>・患者のみならず広く市民を対象とした公開講座や各種教室及び患者サロン等の充実を図り，全ての市民の健康向上のため，市とともに健康づくり施策に取り組む。</p>	<p>・市民病院の機能や役割について市民及び患者に広く知ってもらうため，広報誌やホームページを充実する等，情報を積極的に発信する。</p> <p><b>具体的な取り組み</b> <b>（中央市民病院）</b></p> <p>○市民への情報提供を強化するために，ホームページの充実や適宜更新に努めるとともに，患者向け広報誌を定期的に発行する等市民に適切な情報をわかりやすく提供する</p> <p><b>（西市民病院）</b></p> <p>○利用者及び一般市民を対象とした広報誌「虹のはし」を発行し，診療情報や新しい取り組みについて情報を提供する</p> <p>・患者のみならず広く市民を対象とした公開講座や各種教室及び患者サロン等の充実を図り，全ての市民の健康向上のため，市とともに健康づくり施策に取り組む。</p> <p><b>具体的な取り組み</b> <b>（中央市民病院）</b></p> <p>○がん相談支援センターにおいて，が</p>	<p>・両病院において，市民病院の機能や役割について市民及び患者に広く知ってもらうため，広報誌やホームページ等を活用して情報を積極的に発信した。</p> <p><b>具体的な取り組み</b> <b>（中央市民病院）</b></p> <p>○ホームページの各コンテンツの更新の進捗管理を行うとともに，親しみやすい広報媒体となるよう，患者向け広報誌「しおかぜ通信」及び職員向け広報誌「しおかぜ」について全面的な刷新を行った。</p> <p><b>（西市民病院）</b></p> <p>○利用者及び一般市民を対象とした広報誌「虹のはし」を発行し，西市民病院の診療情報や医療スタッフの役割，新しい取り組みについて情報提供を行った。また，多色印刷とし親しみやすいものとしたほか，平成27年度は発行回数を例年の2回から3回（4月，8月，3月）に増やし，積極的な広報に取り組んだ。さらに，ホームページについても，随時新しい情報の追加・更新を行い，市民等に分かりやすい情報の提供を図った。</p> <p>・両病院において，患者や市民を対象とした公開講座や各種教室等を開催し，さまざまな情報提供を行い，市民の健康向上に取り組んだ。</p> <p><b>具体的な取り組み</b> <b>（中央市民病院）</b></p> <p>○がん相談室に相談員が常駐し，がん患者やその家族からの相談に応じる</p>	1	3	3	

ん患者への支援や情報提供を行い、がんサロン開催やピアサポートの導入に取り組む等、がん患者支援の強化を図る

○糖尿病教室や消化器病教室等各種患者及び市民向け教室の開催と充実に取り組む

○コンビニエンスストア等と共同し、健康・疾病予防・疾病と食事の関連を具体的に示し、情報を発信する

**(西市民病院)**

○市民公開講座や患者向け教室において、1つのテーマに対し、医師やコメディカルがそれぞれの立場で講師を行い、患者へよりきめ細かい情報提供を行う

関連指標(単位:回,平成24年度実績)

項目	中央市民病院	西市民病院
各種教室等開催回数	28	25
	(心臓・糖尿病・腎臓・消化器病)	(糖尿病・禁煙・市民公開講座)
市民向け広報発行回数	しおかぜ通信 2	虹のはし 1
ホームページアクセス回数	3,420,291	121,915

関連指標(単位:回,平成25年度実績)

項目	中央市民病院	西市民病院
各種教室等開催回数	30	25
	(心臓・糖尿病・腎臓・消化器病)	(糖尿病・禁煙・市民公開講座)
市民向け広報発行回数	しおかぜ通信 3	虹のはし 2
ホームページアクセス回数	3,404,402	150,864

「がん相談室開放日(月4回)」(平成27年2月開始)や中央市民病院のがん患者やその家族を対象とした「がんサロン(2か月に1回)」(平成27年3月開始)を継続するとともに、すい臓がん、女性に多いがん、がんの最新治療、大腸がんをテーマにしたがん市民フォーラムを4回開催した。また、がん患者の就労支援について、先駆的に取り組みを行っている兵庫医科大学病院に視察(10月)を行う等、がん患者の支援に取り組んだ(平成27年度実績:がん相談開放日相談者226名、がんサロン参加者114名、がんフォーラム参加者750名)。

○患者や市民に各疾患についての教室を開催し、地域への情報発信を行った(年間参加者総数724名)。

《主な教室》

糖尿病教室 8回 128人, 心臓病教室 10回 216人  
腎臓病教室 8回 139人, 消化器病教室 6回 241人

○H27年1月より開始した、コンビニエンスストアの弁当を管理栄養士が監修し、適切にエネルギー、減塩、バランス(野菜量の確保)された食事を通して、市民向け、患者向けの情報発信を行った(平成27年1月～平成28年3月末まで13アイテム)。

**(西市民病院)**

○患者家族や市民も対象として、医師・看護師・コメディカルが中心となり、患者向け教室を開催した(年間参加者総数595名)。

《主な教室》

禁煙教室 8回 19人, 糖尿病教室 10回 478人  
市民公開講座 6回 98人

関連指標

(単位:回)

	項目	平成26年度実績	平成27年度実績	前年度比(%)
中央市民病院	各種教室等開催回数	31※1	32※1	103.2
	市民向け広報発行回数	しおかぜ通信 3	しおかぜ通信 2	66.7
	ホームページアクセス回数	3,239,976	3,299,683	101.8
西市民病院	各種教室等開催回数	26※2	24※2	92.3
	市民向け広報発行回数	虹のはし 2	虹のはし 3	150.0
	ホームページアクセス回数	179,422	221,027	123.2

※1 心臓, 糖尿病, 腎臓, 消化器病教室

※2 糖尿病, 禁煙教室, 市民公開講座

**第1 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置**

**5 地域医療連携の推進**

**(1) 地域医療機関との更なる連携**

<b>中期目標</b>	地域医療連携体制の構築に資するため、地域医療機関との連携及び協力体制を更に充実させ、医療機能や役割に応じて患者の紹介（地域医療機関からの患者の紹介）を受け、又は逆紹介（地域医療機関に対する患者の紹介）を行い、病病・病診連携（市民病院が行う地域の病院及び診療所との連携）を推進すること。
-------------	--

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会の評価	
		実施状況（判断理由）	ウェイト	評価	評価	評価判断理由
<ul style="list-style-type: none"> <li>地域医療機関のニーズを把握し、両病院の役割に応じた患者の紹介・逆紹介を行うとともに、地域連携パスの活用、持参薬情報の整理と共有等、地域医療機関との連携をより一層推進する。</li> <li>オープンカンファレンスや研修会の開催、講師派遣等により顔の見える地域連携を実現する。 <b>（中央市民病院）</b></li> <li>高度医療機器の共同利用促進や連携登録医とのさらなる連携等、地域医療機関との協力体制を充実するとともに、後方支援病院の確保に努める。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>地域医療機関のニーズを把握し、両病院の役割に応じた患者の紹介・逆紹介を行う等、地域医療機関との連携をより一層推進する。</li> <li><b>【中央市民病院】</b></li> <li>連携登録医とのさらなる連携や高度医療機器の共同利用促進等、地域医療機関との協力体制を充実するとともに、後方支援病院の確保に努める。また、介護施設や福祉関係機関との情報交換も積極的に行う。</li> <li><b>具体的な取り組み</b></li> <li>○地域医療連携センターにおいて、入院前検査センター等と連携して、患者が円滑かつ安心な治療を受けられるよう支援を行う</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>地域医療機関のニーズを把握し、両病院の役割に応じた患者の紹介・逆紹介を行う等、地域医療機関との連携をより一層推進した。</li> <li><b>【中央市民病院】</b></li> <li>地域医療支援事業運営委員会を8月に開催し、中央市民病院の地域医療支援病院としての事業運営について外部委員も交えて議論するとともに、平成27年3月に実施した「病診連携アンケート」結果をもとに連携登録医の登録勧奨を行った。</li> <li>退院支援看護師とMSWのペア構成に基づいたチーム制を継続し、円滑な退院支援及び後方連携の強化を図った。</li> <li><b>具体的な取り組み</b></li> <li>○FAX予約患者はできるだけ待ち時間なく診察が受けられるよう優遇措置を徹底し、FAX予約の利用を地域医療機関に働きかけるとともに、FAX予約の簡便な申込み（予約申込時の記載省略、仮予約）について広報チラシやホームページで地域医療機関へ周知し、FAX予約の積極的な利用の呼びかけを行った（平成27年度FAX予約件数15,034件（前年度進捗112.1%））。また、中央市民病院の呼びかけにより、中央区内の地域医療支援病院が共同で、中央区医師会の会員医療機関に対して、紹介状・事前予約推奨の案内を行った。</li> <li>○入院前検査センターにおいてリスクアセスメントを行い、入院当初から退院後の療養について相談を受け支援を行った（平成27年度実績：入院前検査センターからの相談依頼受付数423件）。</li> <li>○平成26年6月から導入した退院支援業務にタブレット端末を活用し、患者・家族への端末画面によるわかりやすい説明、病棟等での迅速な情報取</li> </ul>	2	3	3	<p><b>【評価のポイント・評価委員意見】</b></p> <p>両病院</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>地域医療機関との連携及び、患者サービスの観点からFAX予約の更なる推進を図り、FAX予約患者数が増加したこと</li> <li>地域医療機関との交流会の開催や訪問を継続し、連携強化に努めたこと</li> <li>中央市民病院の紹介率が低いように思う。国立病院機構では143病院の平均が69.3%で、急性期病院ばかりではないにもかかわらずこの数字が出せている。目標が55%に設定されているため、平成27年度の実績57.4%は目標値に達しているが、そもそも目標自体が低過ぎるのではないか。これほど高度な医療を担っている病院であるため、同様の役割を担う同規模の他病院の平均値を調べるとともに、原因の洗い出しをする必要がある。特に、紹介率の低い診療科の原因を明確にし、個別に対策を立てる必要があると考える</li> </ul>

【ウエイト付の理由】平成27年度計画重点項目

<p>・地域医療における機能分担と連</p>	<p>○神戸市民間病院協会の会員病院など地域の医療機関との情報交換を密にし、急性期及び亜急性期の患者の転院や後方連携の強化に取り組む</p> <p>○大腿骨頸部骨折や脳卒中等急性期から回復期へのリハビリテーションについては、地域連携パスを活用し、患者や家族のニーズを踏まえたうえで、できるだけ早期に継続したリハビリテーションが実施できるよう地域との連携を密に機能回復を図る。また、5大がんやその他の疾患についても地域連携パスの導入及び活用を進め、地域の医療機関との連携を図る</p> <p>○高度医療に対応した最新医療機器の導入等により、高度医療機器の共同利用等の促進に取り組み患者にやさしい検査・治療を提供する</p> <p>○地域医療機関との顔の見える連携促進を図り、新たな連携先を開拓する</p> <p>・地域医療水準の向上を図り、地域</p>	<p>集等を継続した（平成27年度実績：退院支援実績3,355件、転院2,169人、自宅退院961人、施設121人）。また、外来からの他院入院紹介（転送）も実施した（平成27年度実績：309人）。</p> <p>○救急搬送については、救急患者の早期転院を図る「救急搬送患者地域連携」による病病連携を行った（平成27年度実績：救急搬送患者地域連携による転院81件、登録医療機関数64機関）。また、神戸市民間病院協会加盟病院への急性期、回復期、慢性期転院については、患者情報シートを活用し、連携強化と円滑な転院を図った。さらに、病病連携の強化のため、中央区医師会の呼びかけで区内の病院の地域連携部門の連絡調整や情報交換の場として、神戸市中央区地域医療連携部門連絡協議会に参加した。</p> <p>○一般財団法人神戸マリナーズ厚生会ポートアイランド病院と隔月で開催している連携会議を継続実施し、中央市民病院の主な後方病院として、両病院の診療科医師同士の個別協議の内容や具体的な紹介実績、問題事例を挙げながら協議を行った（平成27年度実績：転院支援実績216件）。また、神戸平成病院についても、主な後方支援病院として病病連携を図るため、中央市民病院から、呼吸器内科医師の派遣に加え、4月より総合診療科医師を派遣した（平成27年度実績：転院支援実績208件）。</p> <p>○大腿骨頸部骨折や脳卒中地域連携パスの積極的な活用を行った。地域連携パスで転院した患者は、大腿骨頸部骨折30人、脳卒中243人であった。また、がん連携パスについても積極的に活用を図った。</p> <p>○CT、MRI等（骨シンチ、ガリウムシンチ、骨塩定量、脳波、心エコー、肺機能検査、上部消化管内視鏡検査、腹部エコー、胎児超音波検査）の高度医療機器検査についてFAXによる予約申込を受け、地域医療機関からの利用を図った（平成27年度実績：地域医療機関からのFAX検査予約570件）。</p> <p>○新規開院の医療機関に患者紹介を呼びかけるために、FAX予約や緊急連絡用のホットライン（脳卒中・胸痛・産科）等の案内を送付し連携登録医の登録勧奨を行ったほか、返書管理システムに患者カルテ起動機能を追加する等の改善を行い、各診療科・医師による返書管理の利便性の向上を図った。</p> <p>・地域医療水準の向上を図るとともに、地域における機能分担と連携強化に</p>			
------------------------	---	--	--	--	--

<p>携強化に繋がるよう、関心の高いテーマを中心にオープンカンファレンスや研修会を計画的に開催する。</p> <p>(西市民病院)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>各診療科の医師と地域医療機関の医師が顔の見える連携を図り、信頼関係を構築することで、紹介・逆紹介をさらに推進し、市街地西部の中核病院として地域医療支援病院の役割を果たす。</li> </ul>	<p>における機能分担と連携強化に繋がるよう、関心の高いテーマを中心にオープンカンファレンスや研修会を計画的に開催する。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>連携登録医に対しては、病院の情報を積極的に提供し連携しやすい環境を作るとともに、顔の見える連携の強化を図り、地域連携懇話会を開催する</li> <li>オープンカンファレンス等の研修会を引き続き開催し、地域医療機関等にとって有用な情報を提供する等内容の充実に努め、院外からの参加の促進を図る</li> <li>病診病連携の推進や地域の医療従事者の交流を図るため、引き続き医師会と協力して学術集談会を開催する</li> </ul> <p><b>【西市民病院】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>各診療科の医師と地域医療機関の医師が顔の見える連携を図り信頼関係を構築することで、紹介・逆紹介をさらに推進し、市街地西部の中核病院として地域医療支援病院の役割を果たす。</li> </ul>	<p>繋がるよう、関心の高いテーマを中心にオープンカンファレンスや研修会を計画的に開催した。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>引き続き、圏域内の地域医療機関を対象に連携登録医を募集し、登録を行った(平成28年3月末現在:登録医療機関数967機関,登録医数1,230人)。また、連携登録医との連携を強化し、逆紹介の促進、患者のかかりつけ医探しの利便性向上のため、4月より、登録医の一覧を病院ウェブサイト掲載し、7月からは、公式ホームページがある医療機関については、登録医の一覧からトップページにリンクするように機能を拡充させた。</li> <li>「中央市民病院ニュース」を引き続き発行し、中央市民病院の取り組みやカンファレンスの情報を地域医療機関へ発信するとともに、連携登録医へは、講演会やカンファレンス開催のお知らせ等をEメールでも発信し緊密なコミュニケーションに取り組んだ(平成27年度実績:41件)。また、連携登録医等の市内医療従事者との地域連携懇話会を11月に開催し、地域連携の強化を図った(参加者数 院内97人,院外154人)。</li> <li>地域医療機関への訪問や来院時の面談を積極的に行い、地域との情報交換や連携強化を効果的に推進した(平成27年度実績:地域医療機関への訪問65件,地域医療機関の来院100件(一部再掲))。</li> <li>地域の医療従事者との合同カンファレンスを通じて、地域医療機関とのさらなる連携強化を図った。また、「リハビリテーションの質の向上を目指して」と題してリハビリテーション地域連携講演会を7月に開催した(院外参加者数811人)。</li> <li>神戸市医師会、中央市民病院、西市民病院(当番病院)、西神戸医療センター及び神戸市との共催で8月27日に病診病連携学術集談会を開催した。テーマ:「増加する認知症患者への地域支援体制の構築」</li> </ul> <p><b>【西市民病院】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>各診療科の医師と地域医療機関の医師が顔の見える連携を図り信頼関係を構築することで、紹介・逆紹介をさらに推進し、市街地西部の中核病院として地域医療支援病院の役割に取り組んだ。</li> <li>地域医療支援事業運営委員会を3月に開催し、西市民病院の地域医療支援病院としての事業運営について外部委員も交えて議論した。</li> </ul>			
---	--	--	--	--	--

	<p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○地域医療支援病院としての役割の継続・強化に向け、地域医療部が中心となり、紹介患者の増加、逆紹介のさらなる推進を図る</p> <p>○診療科部長等とともに、より目的を明確化して地域医療機関訪問を行うことによって、さらなる連携強化に取り組む</p> <p>○各診療科・部門については、積極的にオープンカンファレンスを実施し、地域医療機関との連携強化に取り組む</p> <p>○地域医療連携をより密接にはかる目的で、連携医との交流会を年1回実施する</p>	<p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○地域医療支援病院としての役割の継続に向け、地域医療部が中心となり、紹介患者の増加、逆紹介のさらなる推進を図るための方策について精力的に検討し、業務経営改善委員会、地域医療在宅支援委員会等において地域医療支援病院の承認継続に向けた取り組みを議題として取り上げ議論した。</p> <p>○「かかりつけ医相談窓口」を設置し、かかりつけ医を持ってもらうための相談体制を継続するとともに、医療依存度や介護度の高い患者の場合は地域医療在宅支援室の看護師が訪問診療のできる地域のかかりつけ医へ繋ぐ取り組みをした。</p> <p>○紹介患者の増加に向け、地域医療連携システムを活用し、平成 27 年度より、医師に診療情報提供書の作成状況を通知し、紹介入院患者の電子カルテに紹介元の医療機関名を記載した付箋を貼り、確実に返書を促す運用を開始した。</p> <p>○兵庫・長田二次救急病院連携の会において、近隣の医療機関と急性期・回復期における患者転院紹介や受入事情について意見交換を行った（4 回開催）。</p> <p>○地域医療機関（病院や医院）との役割分担や機能連携を明確にするため、地域医療部長や各診療科長等による地域医療機関への訪問を行った（平成 27 年度実績：73 件）。</p> <p>○各診療科、チームにおいて積極的にオープンカンファレンスを実施し、地域医療機関との関係を密にすることで、連携の強化を図った。 テーマ：「地域連携のための栄養サマリ」「患者に喜ばれる在宅歯科診療をめざして」「在宅・施設入所高齢者の呼吸ケア勉強会」「地域包括呼吸ケアの展望」「地域で食べるを支えるということ」等</p> <p>○長田区医師会認知症サポート医・リエゾンチーム・神戸市共催で「病院勤務の医療従事者向け認知症対応向上研修」を行った（参加者：院内 18 名、院外 30 名、計 48 名）</p> <p>○地域医療機関との連携の強化を図るため、3 区（長田・兵庫・須磨）医師会との交流会を実施してきたが、地域医療支援病院の名称承認を受け、平成 25 年度より新たに「地域連携のつどい」として開催しており、平成 27 年度も 2 月に開催した（参加者：40 医療機関 131 名、うち院外参加者 68 名）。</p> <p>○地域医療支援病院の名称承認を受け、連携医向けの冊子「ご利用の手引き（連携医用）」を新たに作成し、平成 26 年度 7 月より配布を開始した（平成 27 年度末：登録医療機関数 411 機関、登録医数 523 人）。</p>				
--	--	---	--	--	--	--



目標値（単位：％，実績値は平成 24 年度・目標は毎年度）

項目	中央市民病院		西市民病院	
	実績値	目標値	実績値	目標値
紹介率	54.4	55.0以上	43.2	45.0以上
逆紹介率	83.5	84.0以上	62.6	65.0以上

※紹介率，逆紹介率は地域医療支援病院算定式によるもの

関連指標（平成 24 年度実績）

項目	中央市民病院	西市民病院
地域連携パス適用患者数*（人）	264	66
地域医療機関向け広報発行回数	6	12
オープンカンファレンス開催回数（回）	34	33
オープンカンファレンス院外参加者数（人）	801	1,163

※ 診療報酬上評価されているもの

目標値（単位：％，実績値は平成 25 年度・目標は平成 27 年度）

項目	中央市民病院		西市民病院	
	実績値	目標値	実績値	目標値
紹介率	56.8	55.0以上	44.5	50.0以上
逆紹介率	88.3	90.0以上	73.9	70.0以上

※紹介率，逆紹介率の平成 25 年度実績は，旧基準による地域医療支援病院算定式によるもの

※紹介率，逆紹介率の平成 27 年度目標値は，新基準による地域医療支援病院算定式によるもの

関連指標（平成 25 年度実績）

項目	中央市民病院	西市民病院
地域連携パス適用患者数*（人）	292	62
地域医療機関向け広報発行回数	6	12
オープンカンファレンス開催回数（回）	43	31
オープンカンファレンス院外参加者数（人）	1,604	877

※ 診療報酬上評価されているもの

目標値（単位：％）

	項目	平成 27 年度目標値	平成 26 年	平成 27 年	目標比
			度実績値	度実績値	
中央市民病院	紹介率	55.0 (50.0) 以上	54.1	57.4	2.4
	逆紹介率	90.0 (70.0) 以上	111.8	111.8	21.8
西市民病院	紹介率	50.0 (50.0) 以上	41.7	46.7	▲3.3
	逆紹介率	70.0 (70.0) 以上	91.3	89.2	19.2

関連指標

	項目	平成 26 年	平成 27 年	前年度比（％）
		度実績	度実績	
中央市民病院	地域連携パス適用患者数*（人）	349	360	103.2
	地域医療機関向け広報発行回数（回）	4	4	100.0
	オープンカンファレンス開催回数（回）	45	48	106.7
	オープンカンファレンス院外参加者数（人）	1,351	1,845	136.6
西市民病院	地域連携パス適用患者数*（人）	68	65	95.6
	地域医療機関向け広報発行回数（回）	12	12	100.0
	オープンカンファレンス開催回数（回）	34	33	97.1
	オープンカンファレンス院外参加者数（人）	720	745	103.5

※ 診療報酬上評価されているもの

**第1 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置**

**5 地域医療連携の推進**

**(2) 在宅医療への支援及び在宅医療との連携の強化**

<b>中期目標</b>	本市において構築を予定している地域包括ケアシステム（高齢者が自らが住み慣れた地域でなじみの人とのつながりを大切にしながら安心して生活を続け、及び自らのニーズに応じた住宅に居住することを基本とした上で、高齢者の生活上の安全・安心・健康を確保するために、高齢者に対して医療や介護のみならず、福祉サービスを含めた様々な生活支援サービスを日常生活の場で適切に提供できるような地域での体制）に、市民病院の機能に応じて協力して取り組み、市民病院と地域の間における診療体制やケアの連続性を重視し、市民病院を退院した患者が安心して在宅で生活を送れるよう支援すること。その際、本市と協力し、医療、保健及び福祉の連携を図ること。
-------------	--

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会の評価	
		実施状況（判断理由）	ウェイト	評価	評価	評価判断理由
<ul style="list-style-type: none"> <li>患者が退院から在宅へと円滑に移行できるように、入院初期から積極的に退院支援を行う。</li> <li>患者が安心して地域で療養できるように、地域の在宅診療医や介護施設、訪問看護ステーション等との連携や支援の強化、急変時の受け入れ体制の強化等を行い、神戸市における地域包括ケアシステムの中での市民病院としての役割を果たす。</li> </ul> <p><b>（中央市民病院）</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>在宅診療医、訪問看護ステーション、ケアマネジャー及び福祉事務所等と緊密に連携しながら、早期に退院ができるよう患者の状況に応じた支援を行う。特に、後方支援病院を経由して在宅復帰を目指す患者が在宅へ円滑に移行できるよう、回復期リハビリ病棟を設けている病院と連携を強化する。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>患者が安心して地域で療養できるように、入院初期からの退院支援及び地域の在宅診療医等との連携の強化に努める。</li> </ul> <p><b>【中央市民病院】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>在宅診療医、訪問看護ステーション、ケアマネジャー及び福祉事務所等と緊密に連携しながら、退院前カンファレンス等を積極的に行って円滑に退院できるよう患者の状況に応じた支援を行う。</li> </ul> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○在宅復帰を見据えて、他病院の地域包括ケア病棟との連携強化を図る</li> <li>○後方連携支援業務に従事する薬剤師は、入院前から介入する入院前検査センターの薬剤師及び入院期間に担当する病棟薬剤師と連携し、転院時等の薬剤情報の円滑な提供に努めることで、後方支援体制の充実を図る</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>両病院において、患者が安心して地域で療養できるように、入院初期からの退院支援及び地域の在宅診療医等との連携の強化に取り組んだ。</li> </ul> <p><b>【中央市民病院】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>居宅介護支援事業所や訪問看護ステーション等との連携を図り、退院前カンファレンスを積極的に行った（平成27年度実績：訪看・ケアマネジャー40回、医師13回）。また、各区でのネットワーク会議や在宅医療推進協議会などに積極的に参加し、地域の在宅医療・介護の担い手との連携強化を図った。</li> </ul> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○在宅交流セミナーを開催するとともに（計4回、76名参加）、急性期治療の段階より在宅生活を見据えたプランニングと地域包括ケア病棟からの在宅支援を見据えた準備（介護保険申請・区分変更・自宅療養環境評価等）を行い、シームレスな転院と在宅支援継続の引き継ぎを行った。また、病院訪問を行い過去の紹介患者の評価を行う等、より良い連携への改善に取り組んだ。</li> <li>○地域医療連携センターに薬剤師の配置を継続し、転院先へのアレルギー・副作用、持参薬・常用薬、転院直前の処方等の薬剤情報提供を行った（平成27年度実績：薬剤情報提供書作成件数767件、薬剤に関する相談応需244件、疑義照会138件）。また、10月より、薬剤情報提供書の作成対象医療機関を現在の3病院から13病院へ拡大するとともに、対象13病院以外でも、特に薬剤情報提供書が必要とされる場合には、薬剤部と相談し薬剤情報提供書を作成・発行した。</li> </ul>	1	3	3	<p><b>【評価のポイント・評価委員意見】</b></p> <p>西市民病院</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・「地域包括ケアシステム」構築への寄与も見据え、「地域医療在宅支援室」を設置し、地域のケアマネジャーとの交流会を開催する等、在宅医療との連携強化を図ったこと</li> <li>・神戸市全体の医療提供体制の中で地域包括ケアの観点から、急性期医療の提供ということのみならず、今後のあるべき姿を検討していく必要がある</li> </ul>

<p>(西市民病院)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>在宅支援室を中心に地域の訪問看護ステーションの後方支援機能を充実させる等、地域との連携を強化し、医療と介護の架け橋となる病院、地域医療の受け皿かつ砦となる病院を目指す。</li> </ul>	<p><b>【西市民病院】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>地域の訪問看護ステーションや医療・保健・福祉等の関係機関の後方支援機能を充実させる等、在宅支援を中心とした地域社会との連携を強化し、医療と介護の架け橋となる病院、地域医療の受け皿かつ砦となる病院を目指す。</li> </ul> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○認定看護師が訪問看護ステーションの訪問看護師と同行訪問する等、後方支援機能を充実させ、地域の医療・保健・福祉関係機関との連携を密にすることで、在宅医療の支援を図る</li> <li>○介護士、介護支援専門員、訪問看護師、理学療法士、作業療法士等と一緒に参加できるテーマのオープンカンファレンスを開催することで、病介護、病看護連携を図る</li> </ul>	<p><b>【西市民病院】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>周辺地域での高齢化率の上昇や、「地域包括ケアシステム」構築への寄与も見据え、これまで以上に地域医療推進との有機的連携を図り、医療と介護の架け橋として在宅医療支援を展開していくため、平成 27 年度より、「地域医療推進課」と「在宅支援室」を統合・再編した「地域医療在宅支援室」を設置した。</li> </ul> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○退院前の多職種カンファレンスの実施やケアマネジャーとの顔の見える連携に取り組んだ（退院前カンファレンス平成 27 年度実績：127 件、ケアマネジャーとのカンファレンス：283 件）</li> <li>○患者の円滑な退院のため、入院中又は退院日に患者の自宅を訪問し、患者・家族に退院後の在宅での療養上必要と考えるケア等を指導するとともに、かかりつけ医、訪問看護師、介護支援専門員等との調整を行う退院前訪問指導に継続して取り組んだ（平成 27 年度実績：7 件）。</li> <li>○院内の多職種が退院支援や在宅療養支援を行う上での課題や意見を出し合い、各々の専門性を尊重し補完し合いながら連携をさらに進めていけるよう、1月に院内多職種交流会を開催した（医師9名を含む47名が参加）。</li> <li>○病院や在宅での看護に役立つ情報提供や、病院と在宅とのケアの違いを理解するための取り組みとして、3月に訪問看護ステーション所長による講義と院内看護師の訪問看護ステーション研修の報告会を行い、訪問看護師との連携強化を図った（院内44名、院外11名、計55名参加） テーマ：「住み慣れた地域で自分らしい暮らしが続けられることを支える～病院から在宅に繋ぐために必要なことは何？～」</li> <li>○顔の見える連携を目的に、市内訪問看護師との交流会を5月に開催し、在宅・病院側双方がグループワーク等を通して意見交換会をしたほか（院外訪問看護師22名、院内看護師20名参加）、訪問看護師を中心に多職種を対象に、「在宅療養カンファレンス」を3回（8月、10月、12月）開催し、退院患者の情報交換を行う等、一層の地域医療連携の推進を図った。さらに、医療と介護の連携を進めるため、西市民病院として初めて、兵庫・長田・須磨区の3区ケアマネジャーとの交流会を8月に開催し、西市民病院の感染管理認定看護師による講義を行うほか、要望等の意見交換を行った（院外41名、院内19名参加）。</li> <li>○在宅支援の強化に向けての検討材料の一つとするため、市内の訪問看護ステーション92施設に対して、オープンカンファレンスへの要望等に関するアンケートを8月に実施した。アンケート結果を受け、訪問看護師ががん性疼痛、看取りケア、ストマケア（基礎・応用編）及び褥瘡ケ</li> </ul>				
---	--	---	--	--	--	--

<p>関連指標（単位：件，平成 24 年度実績）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>中央市民病院</th> <th>西市民病院</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>退院調整実施件数</td> <td>1,416</td> <td>828</td> </tr> <tr> <td>専門看護師及び認定看護師等による在宅訪問看護件数</td> <td>0</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>	項目	中央市民病院	西市民病院	退院調整実施件数	1,416	828	専門看護師及び認定看護師等による在宅訪問看護件数	0	1	<p>関連指標（単位：件，平成 25 年度実績）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>中央市民病院</th> <th>西市民病院</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>退院調整実施件数</td> <td>1,446</td> <td>964</td> </tr> <tr> <td>専門看護師及び認定看護師等による在宅訪問看護件数</td> <td>0</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>	項目	中央市民病院	西市民病院	退院調整実施件数	1,446	964	専門看護師及び認定看護師等による在宅訪問看護件数	0	2	<p>アの院内看護師対象の臨床実践研修に参加できるように調整を行い（10月より開始），訪問看護ステーション 11 事業所，訪問看護師 48 人の参加があった。また，平成 28 年度に向けて，訪問看護師が参加できる院内看護師対象の臨床実践研修の拡充やオープンカンファレンスのテーマの内容の検討を行った。</p> <p>関連指標（単位：件）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>項目</th> <th>平成 26 年度実績</th> <th>平成 27 年度実績</th> <th>前年度比 (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">中央市民病院</td> <td>退院調整実施件数</td> <td>1,485</td> <td>1,332</td> <td>89.7</td> </tr> <tr> <td>専門看護師及び認定看護師等による在宅訪問看護件数</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">西市民病院</td> <td>退院調整実施件数</td> <td>1,127</td> <td>947</td> <td>84.0</td> </tr> <tr> <td>専門看護師及び認定看護師等による在宅訪問看護件数</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>		項目	平成 26 年度実績	平成 27 年度実績	前年度比 (%)	中央市民病院	退院調整実施件数	1,485	1,332	89.7	専門看護師及び認定看護師等による在宅訪問看護件数	0	0	0	西市民病院	退院調整実施件数	1,127	947	84.0	専門看護師及び認定看護師等による在宅訪問看護件数	0	0	0				
項目	中央市民病院	西市民病院																																													
退院調整実施件数	1,416	828																																													
専門看護師及び認定看護師等による在宅訪問看護件数	0	1																																													
項目	中央市民病院	西市民病院																																													
退院調整実施件数	1,446	964																																													
専門看護師及び認定看護師等による在宅訪問看護件数	0	2																																													
	項目	平成 26 年度実績	平成 27 年度実績	前年度比 (%)																																											
中央市民病院	退院調整実施件数	1,485	1,332	89.7																																											
	専門看護師及び認定看護師等による在宅訪問看護件数	0	0	0																																											
西市民病院	退院調整実施件数	1,127	947	84.0																																											
	専門看護師及び認定看護師等による在宅訪問看護件数	0	0	0																																											

**第2 業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するためとるべき措置**

**1 優れた専門職の確保と人材育成**

**(1) 優れた専門職の確保**

<b>中期目標</b>	市民病院としての役割を果たすために優秀な医師，質の高い看護師など医療職を始めとする人材の採用方法を工夫し，優れた専門職の確保に努めること。
-------------	---

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会の評価	
		実施状況（判断理由）	ウエイト	評価	評価	評価判断理由
<p>・すべての職種について，新卒採用のみならず，中途採用，外部登用，定年退職後の再雇用等，柔軟な採用形態を用いて，病院運営に必要な優れた人材を確保する。</p>	<p>・すべての職種について，新卒採用のみならず，中途採用，外部登用，定年退職後の再雇用等，柔軟な採用形態を用いて，病院運営に必要な優れた人材を確保する。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○全国的な看護師不足の状況を踏まえ，県内及び県外において採用試験の計画的な実施，採用説明会への参加，大学・専門学校等の訪問の実施，修学資金貸付制度のPRを行い，看護職員の確保を図る</p> <p>○柔軟な採用形態を用いて，引き続き，専門的な知識や経験を有する職員の確保に努める</p> <p><b>(中央市民病院)</b></p> <p>○薬剤師レジデント（薬剤師研修）制度に加えて，リハビリ職員レジデント制度についても活用し，優れた医療技術者の育成及び確保に努める</p>	<p>・すべての職種において，様々な採用形態を用いて，病院運営に必要な優れた人材の確保に取り組んだ。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○全国で開催される合同就職説明会への参加，大学や専門学校等への訪問，募集広告の掲載，病院見学会・インターンシップの受入れを随時実施した（合同説明会 29 回，学校訪問 71 回）。また，県外での採用選考に加え，毎月中途採用試験を実施する等，看護職員の確保に取り組んだ結果，年度途中採用者が 17 名，平成 28 年 4 月採用者は 211 名となった。さらに，看護職員の辞退防止策として，11 月に内定者懇談会を開催した（129 名参加）。</p> <p>○修学資金貸与制度について，平成 29 年度の西神戸医療センターとの経営統合を踏まえ，当機構の制度に西神戸医療センターの奨学金返還金助成制度を統合し，より看護職員の確保・定着に資する制度となるよう制度改正を行った。</p> <p>○豊富な知識や経験を生かし，即戦力となってリーダー的な役割を担える人材を求めるため，病院等の勤務経験者を対象とした採用選考を継続実施した。</p> <p>平成 27 年度 中途採用：病院業務員（7 月，1 月），事務職員（7 月，10 月） 平成 28 年 4 月採用：薬剤師，診療放射線技師，臨床検査技師，臨床工学技士，理学療法士，作業療法士，言語聴覚士，管理栄養士，歯科衛生士，病院業務員，事務職員，事務職員（MSW・PSW）</p> <p><b>(中央市民病院)</b></p> <p>○薬剤師レジデント制度を引き続き活用し，人材育成及び確保を図った。1 年目の 4 名は，ローテーションをしながら調剤，製剤，薬品請求，抗がん剤無菌調製及び病棟（服薬指導等）の薬剤師の基本業務の習得を目標に研修を行った。病棟業務においては，3 週間連続で固定の診療科で研修を行い，主要疾患ごとの勉強会を行い（週 1 回）知識及び技術の向上を図った。また，リハビリ職員レジデント</p>	2	3	3	<p><b>【評価のポイント・評価委員意見】</b></p> <p>共通</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・看護職員確保のための合同就職説明会への参加や内定者懇談会の開催，薬剤師等のレジデント制度の活用等を行い，積極的人材確保に努めたこと</li> <li>・神戸市看護大学キャリア支援室との共催による就職セミナーを開催する等，看護職員確保の観点から神戸市看護大学との連携強化を図ったこと</li> <li>・看護師の離職率を引き下げるための取り組みをするにはより根本的な原因追究が必要ではないか</li> <li>・市民病院のような急性期病院で実習している神戸市看護大学からの就職率を向上させてほしい</li> </ul>

【ウエイト付の理由】平成 27 年度計画重点項目

<p>・国内の優れた病院や大学等との連携や教育及び研修の充実，県外を含む採用活動の促進等により高い専門性を持った優秀な人材を確保する。</p>	<p><b>(西市民病院)</b> ○薬剤師レジデント制度を活用し，優れた人材の確保に努める</p> <p>・国内の優れた病院や大学等との連携や教育及び研修の充実，県外を含む採用活動の促進等により高い専門性を持った優秀な人材を確保する。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○神戸市看護大学と定期的に情報交換を行うとともに，連携方策等について議論を深めながら，連携の強化を図り，看護職員の確保を図る</p> <p><b>(中央市民病院)</b> ○近隣大学薬学部，薬科大学との連携により，職員同士の相互交流を図ることで，職員のスキル向上に努める</p>	<p>ト制度を引き続き活用し，人材育成及び確保を図った。1年目は一般コースとして，高度急性期医療に対応できる知識・技術を修得することを目標に行い，2年目は専門コースとして，さらに高度な臨床業務を経験する中で，認定呼吸療法士，心臓リハビリテーション指導士の資格を取得できる水準の技能を修得することを目標に行った。</p> <p><b>(西市民病院)</b> ○高度医療に対応した薬剤業務，チーム医療を実践できる薬剤師の養成と人材の確保のために，平成26年度から導入した薬剤師レジデント制度を活用し（平成27年度1名），人材育成及び確保を図るとともに，薬剤部において，積極的に学生の受入れを行った。</p> <p>・国内の優れた病院や大学等との連携や教育及び研修の充実，県外を含む採用活動の促進等により高い専門性を持った優秀な人材の確保に取り組んだ。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○独立行政法人国立病院機構が非公務員化し，退職手当の計算における勤続期間通算対象の団体から外れたため，人材確保の観点から，改めて対象団体とする規程改正を行った。</p> <p>○4月より中央市民病院の医師が神戸市看護大学の教授に就任するとともに，学生の就職支援のため神戸市看護大学に4月に新設されたキャリア支援室の初代室長に元西市民病院看護部長が就任し，連携強化を図った。また，神戸市看護大学生向けの修学資金貸与制度について，より充実した内容に改正を行った。さらに，9月には初めての試みとして，神戸市看護大学2年生104名を対象に基礎看護学実習で中央市民病院の見学を行ったほか，12月には，キャリア支援室との共催で，就職活動を始める前の3年生（約80名）を対象とした就職セミナー（中央市民病院・西市民病院・西神戸医療センター・神戸リハビリテーション病院が参加）を開催し，卒業生スピーチや座談会を行い，看護職員の確保を図った。</p> <p><b>(中央市民病院)</b> ○神戸学院大学大学院薬学研究科と締結した教育・研究協力に関する協定に基づき，連携教員の委託を受けた薬剤部長が大学で講義を行うほか，中央市民病院において大学院生に対して研究指導等を行った。また，近隣の大学からも大学院・病院薬剤部による連携大学院連携教員を受入れ，レジデント薬剤師の指導や共同研究等を行った。さらに，看護協会主催の認定看護師教育課程共通科目</p>				
---	--	--	--	--	--	--

「臨床薬学」で薬剤長が講義を行うとともに、京都大学医学部、神戸大学医学部・神戸薬科大学の早期体験学習を受入れ、薬学以外の他職種との交流も深め、チーム医療の意識向上に繋げた。

**(西市民病院)**

○大学医局へ訪問を行う等連携を強化し、優秀な人材確保につなげる

**(西市民病院)**

○医師の退職等に伴い、関連大学及び医局への訪問等を行い、連携強化と医師の確保に取り組んだ。

関連指標 (単位:人,平成25年3月現在)

項目	中央市民病院	西市民病院
専門医数(延人数)	258	96
認定医数(延人数)	177	71
臨床教授等(延人数)	19	13
研修指導医数(延人数)	61	23
専門看護師数	10	3
急性・重症患者	3	1
慢性疾患	1	1
感染	1	1
がん	2	
老人	1	
精神	1	
小児	1	
認定看護師数	29	6
皮膚・排泄ケア	5	1
集中ケア	3	1
救急	3	1
感染管理	2	1
がん化学療法	3	1
がん性疼痛	2	1
糖尿病	1	
手術	1	
摂食・嚥下障害	1	
乳がん	1	
不妊症	1	
脳卒中リハ	1	
新生児集中ケア	2	
認知症	1	
慢性心不全	1	
がん放射線療法	1	
専門薬剤師数	22	7
診療情報管理士数	4 (7)	1 (4)
医療情報技師数	27	9

※ ( ) 書きは嘱託職員, 委託職員, 派遣職員の有資格者数

関連指標 (単位:人,平成26年3月現在)

項目	中央市民病院	西市民病院
専門医数(延人数)	308	101
認定医数(延人数)	203	78
臨床教授等(延人数)	23	13
研修指導医数(延人数)	98	26
専門看護師数	11	4
急性・重症患者	3	2
慢性疾患	1	1
感染	1	1
がん	3	
老人	1	
精神	1	
小児	1	
認定看護師数	29	7
皮膚・排泄ケア	5	1
集中ケア	3	1
救急	3	1
感染管理	2	1
がん化学療法	3	1
がん性疼痛	2	1
糖尿病	1	1
手術	1	
摂食・嚥下障害	1	
乳がん	1	
不妊症	1	
脳卒中リハ	1	
新生児集中ケア	2	
認知症	1	
慢性心不全	1	
がん放射線療法	1	
専門薬剤師数	27	7
診療情報管理士数	5 (7)	2 (5)
医療情報技師数	26	10

※ ( ) 書きは嘱託職員, 委託職員, 派遣職員の有資格者数

関連指標 (単位:人)

項目	中央市民病院			西市民病院		
	平成27年 3月現在	平成28年 3月現在	前年 度差	平成27年 3月現在	平成28年 3月現在	前年 度差
専門医数(延人数)	310	317	7	111	110	▲1
認定医数(延人数)	201	210	9	70	73	3
臨床教授等(延人数)	23	23	0	10	7	▲3
研修指導医数(延人数)	111	128	17	22	20	▲2
専門看護師数	13	13	0	4	4	0
急性・重症患者	4	4	0	2	2	0
慢性疾患	1	1	0	0	0	0
感染	1	1	0	0	0	0
がん	3	3	0	0	0	0
老人	1	1	0	1	1	0
精神	1	1	0	1	1	0
小児	1	1	0	0	0	0
母性	1	1	0	0	0	0
認定看護師数	29	30	1	7	7	0
皮膚・排泄ケア	5	5	0	1	1	0
集中ケア	3	3	0	0	0	0
救急	3	3	0	0	0	0
感染管理	2	2	0	1	1	0
がん化学療法	3	3	0	1	1	0
緩和ケア	0	0	0	1	1	0
がん性疼痛	1	1	0	1	1	0
糖尿病	1	2	1	0	0	0
手術	1	1	0	1	1	0
摂食・嚥下障害	1	1	0	0	0	0

		乳がん	1	1	0	0	0	0				
		不妊症	1	1	0	0	0	0				
		脳卒中リハ	1	1	0	0	0	0				
		新生児集中ケア	2	2	0	0	0	0				
		認知症	1	1	0	0	0	0				
		慢性心不全	1	1	0	0	0	0				
		がん放射線療法	1	1	0	0	0	0				
		慢性呼吸疾患	1	1	0	1	1	0				
		専門薬剤師（延人数）	27	68	41	7	7	0				
		診療情報管理士数	5 (7)	8 (7)	3	4 (5)	5(4)	1				
		医療情報技師数	27	27	0	10	10	0				
※（ ）書きは嘱託職員，委託職員，派遣職員の有資格者数												



**第2 業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するためとるべき措置**

**1 優れた専門職の確保と人材育成**

**(2) 職員の能力向上等への取組み**

<b>中期目標</b>	病院で働く職員の能力の高度化及び専門化を図るため、職員の資格取得等に対する支援や指導者の育成に努めるとともに、専門技術の向上に加えて患者への応対も含めた人材の成長を促す研修制度の充実を図ること。 なお、病院業務の受託者に従事する者も共に病院を運営するパートナーであるので、その能力向上が可能となるような環境の整備に努めること。
-------------	--

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会の評価	
		実施状況（判断理由）	ウエイト	評価	評価	評価判断理由
<ul style="list-style-type: none"> <li>市民病院職員としての使命感を持ち、高い専門性と協調性、豊かな人間性を兼ね備えた職員を育成する。</li> <li>すべての職員が必要な技能や知識を習得できるよう教育及び研修制度を充実し、指導者の育成も含めた次世代医療を担う人材を育成する。また、高い意識とホスピタリティ（思いやり）の心を持った職員を育成するため、患者応対研修等も実施する。</li> <li>学術や研究の促進支援体制、研究休職制度及び資格取得支援制度を充実させ、積極的に活用することにより、職員の技術及び知識の向上や専門性の高い資格の取得を促進する。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>市民病院職員としての使命感を持ち、高い専門性と協調性、豊かな人間性及びホスピタリティ（思いやり）の心を兼ね備えた職員を育成するため資格取得の促進、研修制度の充実を図る。</li> </ul> <p><b>具体的な取組み</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○各階層における研修や、資格取得支援制度、研究休職制度、短期国内外派遣制度及び看護職員に対する各種研修制度を継続的に実施し、職員の資質向上や専門性の向上を図る</li> <li>○事務職員について、将来の病院運営を担う人材を育成する方策の検討を行う</li> </ul> <p><b>(中央市民病院)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○学術支援センターでの研究計画支援等の業務や講習会等により、研究活動や質の高い研究が</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>市民病院職員としての使命感を持ち、高い専門性と協調性、豊かな人間性及びホスピタリティ（思いやり）の心を兼ね備えた職員を育成するため資格取得の支援及び促進、研修制度の充実を図った。</li> </ul> <p><b>具体的な取組み</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○職員の専門性の充実を図るために、従来から実施している資格取得支援制度、医師の研究休職制度、短期国内外派遣制度等を継続して実施した。</li> <li>《主な制度の利用者数》</li> <li>・資格取得支援制度 平成27年度決定人数：11名</li> <li>・医師研究休職制度 平成27年度制度利用者：中央 2名、西 1名</li> <li>・短期国内海外派遣制度 平成27年度制度利用者：中央 1名（医師）</li> <li>・看護職員長期留学制度 平成27年度制度利用者：中央 3名</li> <li>・看護職員大学院留学制度 平成27年度制度利用者：中央 1名、西 1名</li> <li>・看護職員海外派遣制度 平成27年度制度利用者：中央 1名</li> <li>○医事課（中央、西、西神戸、先端医療センター）及びMSW（中央、西、西神戸）のスキルアップを目的とした研修会を引き続き実施し、3月に発表会を開催した。また、事務職員の人材育成の一環として、事務職員を対象に、外部講師を招き講演会を11月に開催した（62名参加）。</li> <li>○6月に医療技術職員の中堅職員に対し、資質向上及び職場における立場・役割を再認識するための研修を実施したほか、係長級に昇格した職員に対し、マネジメント能力の向上を図るための研修を8月に実施した。また、新規採用事務職員（新卒）の育成を目的として、4月より、新人サポーター制度を試行的に実施した（対象者：中央1名）。さらに、事務職員の人材育成の方策として、平成28年度より係長級職員に対する専門研修（医事・財務等）を実施していく。</li> </ul> <p><b>(中央市民病院)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○学術支援センターにおいて、院内スタッフを対象に、論文の質を高めることを目的に、統計ソフトの使い方、文献管理の方法、論文の書き方等のテーマで臨床研修セミナーを開催し、職員の研究・教育の充実を図った。また、2月には、院内研究フ</li> </ul>	2	3	3	

【ウエイト付の理由】平成27年度計画重点項目

<p>・若手の職員を中心として、将来の病院運営を担う人材を育成するため、OJT（職場の上司や先輩が部下や後輩に対し具体的な仕事を通じて、仕事に必要な知識、技術、技能及び態度等を指導すること。）による人材育成を基本にできるだけ多くの職場を経験させるよう積極的に人事異動を行う。</p>	<p>できるような支援を行い、職員の研修・教育・研究の充実を図る。年1回院内研究フォーラムを開催し、外部発表の論文等を院内に公表するとともに優秀演題表彰を行いモチベーションの向上を図る</p> <p>○臨床研修センターを利用した研修支援体制の強化により、職員のモチベーションの向上を図る</p> <p>○医療情報のセキュリティ対応や効果的なシステム利活用を進めるためにeラーニングや検定試験などを通じて全職員に基礎知識の習得を図る</p> <p>○医療情報に関する指導的な人材を育成するための方法を検討する</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○長期的な人材育成を考慮し、様々な部署での経験が積めるよう、計画的に人事異動を行い、将来の病院運営を担う人材を育成する</p> <p>○将来を担う優秀な医療人材を確保し、市全体の医療の質の向上を図るため、大学等と協力し積極的に学生等の受け入れを行う</p>	<p>フォーラムを開催し、外部発表の論文等を院内に公表するとともに優秀演題表彰を行いモチベーションの向上を図った。</p> <p>○臨床研修センターに専任の事務担当者を配置することにより、研修プログラムのより質の高い事務的サポートを継続して行うとともに、初期研修医の相談役となる等、状況把握に取り組み、モチベーションの維持、向上を図った。また、初期研修医に対する上級医の指導及びカウンターサイン(初期研修医の研修プログラムに対する承認)の義務化等の臨床研修システム、指導体制の強化に引き続き取り組んだ。</p> <p>○院内スタッフを対象に、標的型メール攻撃に対する模擬訓練を実施するとともに(6月)、法人職員を対象に、セキュリティワークショップを開催した(1月)。</p> <p>○情報企画課職員に対し、情報セキュリティ、がん登録等、医療情報に関する講義を実施した(8回開催)。</p> <p><b>(西市民病院)</b></p> <p>○患者への対応も含めて人材の成長を促すため、外部講師を招いて職員向けの接遇研修を12月に実施した。</p> <p>・若手の職員を中心として、将来の病院運営を担う人材を育成するため、OJTによる人材育成を基本に、できるだけ多くの職場を経験させるよう積極的に人事異動等を行った。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○長期的な人材育成を考慮した人事異動(ジョブローテーション)を行った。また、特定の職員に情報が集中することの無いようにするとともに、専門分野に関し知識を有する職員を複数育成することや職員の総合力の向上に積極的に取り組んだ。</p>				
---	--	---	--	--	--	--

・受託先の従事者も共に病院を運営するパートナーとして能力の向上が可能となるような環境の整備に努めるよう働きかける。

○薬剤師レジデントについては、平成 25 年度に締結した「中央市民病院・西市民病院薬剤師レジデント研修受け入れに係る覚書」に基づき、相互の施設での研修の充実を図る

・受託先の従事者も共に病院を運営するパートナーとして能力の向上が可能となるような環境の整備に努めるよう働きかける。

**具体的な取り組み**  
**(中央市民病院)**  
 ○病院経営のパートナーである PFI 事業者においても、医療安全の確保や業務品質・患者サービスの向上を図るため、患者対応研修等への受講を促していく

**(西市民病院)**  
 ○医事委託職員について、診療報酬請求や患者サービス向上など各委員会への参加により、病院運営のパートナーとしての資質向上に努める

関連指標（単位：人，平成 24 年度実績）

項目	中央市民病院	西市民病院
患者対応研修等参加者数※1	1,668	77※2
研修休暇制度等利用者数	5	1
資格取得支援制度利用者数	22	6

※1 委託職員等も含む。  
 ※2 委託業者等が主催する研修会は含まない。

○西市民病院からのレジデント 2 年生が中央市民病院で研修を受けた。なお、中央市民病院から西市民病院へのレジデント交流については、平成 27 年度は実施せず、中央市民病院での研修が完了する平成 28 年度に実施することとなった。

・受託先の従事者も共に病院を運営するパートナーとして能力の向上が可能となるような環境の整備に取り組んだ。

**具体的な取り組み**  
**(中央市民病院)**  
 ○病院主催の医療安全や感染管理の研修には病院職員に加え、PFI 職員の受講も促し、病院職員としての質向上を図った。

**(西市民病院)**  
 ○医事委託職員にも DPC 保険対策委員会へ毎回出席してもらい、査定等についての学習を積極的に実施した。また、医事委託職員の責任者については、各診療科部長及び部門長が出席する業務経営会議へ参加し、病院全体の情報把握を図った。さらに、診療報酬改定に関する講演会等にも参加してもらい、最新情報を提供したほか、BLS 講習会等、院内研修等への参加を促した。

関連指標（単位：人）

	項目	平成 26 年度実績	平成 27 年度実績	前年度差
中央市民病院	患者対応研修等参加者数※1	990	376	▲614
	研修休暇制度等利用者数	5	6	1
	資格取得支援制度利用者数	38	45	7
西市民病院	患者対応研修等参加者数※2	82	47	▲35
	研修休暇制度等利用者数	1	4	3
	資格取得支援制度利用者数	7	13	6

※1 委託職員等も含む。  
 ※2 委託業者等が主催する研修会は含まない。

**第2 業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するためとるべき措置**

**1 優れた専門職の確保と人材育成**

**(3) 人材育成等における地域貢献**

<b>中期目標</b>	臨床研修医及び後期研修医の受入れ及び神戸市看護大学を始めとした看護学生の受入れに努め、教育研修制度を充実させるなど教育病院（専門医等の研修施設として認定された教育施設としての性質を有する病院）としての役割を果たすこと。 また、学生だけでなく地域医療機関の職員への研修を行うことを始めとして地域全体の医療の質の向上に資すること。
-------------	--

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会の評価	
		実施状況（判断理由）	ウェイト	評価	評価	評価判断理由
<p>・公的病院の使命である救急及び急性期医療に加え、福祉との連携を踏まえた地域医療等を学ぶ場として、臨床研修医及び後期研修医のみならず、医学部生、看護学生、薬学部生をはじめとした、医療系学生及び地域医療を支える人材を積極的に受け入れる体制の充実等、地域における優秀な人材の育成と医療の質向上に貢献する。</p>	<p>・公的病院の使命である救急及び急性期医療に加え、福祉との連携を踏まえた地域医療等を学ぶ場として、医療系学生及び地域医療を支える人材を積極的に受け入れる体制の充実を図り、地域における優秀な人材の育成と医療の質向上に貢献する。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○潜在看護師の復職支援対策として、兵庫県看護協会が実施する合同就職説明会への参加や、各病院において、潜在看護師向けの研修等を開催し、潜在看護師の復職支援についての取り組みを進める</p> <p>○神戸市看護大学等と連携を図り、看護学生の受け入れを行い、看護学生の能力向上に寄与する</p>	<p>・中央市民病院では臨床研修センターを中心に、西市民病院では組織化した研修室を活用し研修管理常任委員会を中心に研修制度の充実を図り、臨床研修医、専攻医をはじめ、薬剤師、臨床工学技士、臨床検査技師、理学療法士等でも学生の受入れを引き続き積極的に行った。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○看護師の資格を持ちながら、家庭の事情等で看護の現場を離れ、ブランクはあるが再就業を希望している方を対象に、復職支援のための研修を開催した。 《平成27年度実績》 中央市民病院：2月開催 参加者2名 西市民病院：申込者なしのため未開催</p> <p>○神戸市医師会・神戸市民間病院協会・兵庫県看護協会等から成る「神戸における看護師確保に関する意見交換会」に参画し、同交換会主催の看護師復職支援セミナー（12月開催）に就職説明ブースを出し、潜在看護師との面談や中央市民病院の職員による「緩和ケア」・「医療安全」の講義を行った。</p> <p><b>(西市民病院)</b></p> <p>○4月より神戸市看護大学キャリア支援室が開設され、学生の進路相談等を通じて積極的に看護学生の受入れを実施するとともに、神戸市看護大学へ講師を派遣した。また、指導者と病棟師長、教員、看護部教育担当が、実習の受け入れ体制や学生の実習の様子などを情報交換する場としてカンファレンスを実施し、より効果的な実習につなげた。今後も、基礎研修におけるカンファレンスを継続するとともに、成人・老年期の実習においてもカンファレンスを拡大していく。</p> <p>○実習の受け入れ体制の整備や効果的な実習に繋げていけるよう、3病院合同の「実</p>	1	3	3	

**(中央市民病院)**

- 医師，看護師，薬剤師等医療系学生を積極的に受け入れる
- 「がん専門薬剤師研修施設」として，資格取得を目指す薬剤師を外部より受け入れ，講習会等を開催する

**(西市民病院)**

- 薬剤師等，医師・看護職員以外の専門職についても引き続き学生等の受け入れを行い，人材の育成に貢献する

関連指標 (単位：人，平成25年度実績)

項目	中央市民病院	西市民病院
講師等派遣数(延人数)	606	212
臨床研修医数	35	15
後期研修医数	96	23
学生実習等受入数(延人数)	991	286
医学部生	991	286
歯学部生		
看護学生	4,031	2,439
薬学部生	2,019	496
臨床検査	221	151
理学療法・作業療法・言語聴覚	1,292	62
臨床工学	641	98
管理栄養	40	200
視能訓練	83	0

習指導者研修」を年2回開催した。

**(中央市民病院)**

- 市民病院機構や神戸市内医療施設で働く優秀な人材を確保し，市内全体の医療の質の向上を図るため，依頼施設と協力し，積極的に学生等の受け入れを行った。
- がん専門薬剤師研修施設として，9月より，高松市民病院及び国立病院機構大阪医療センターより1名ずつの研修を受入れた。また，1月からは，香川県中央病院及び地方独立行政法人りんくう総合医療センターより1名ずつの研修を受入れた。

**(西市民病院)**

- 薬剤師，臨床工学技士，臨床検査技師，理学療法士，管理栄養士などで学生の受け入れを積極的に行い，人材の育成に貢献した。

関連指標 (単位：人)

項目	中央市民病院			西市民病院		
	平成26年度実績	平成27年度実績	前年度差	平成26年度実績	平成27年度実績	前年度差
講師等派遣数(延人数)	1,104	1,243	139	225	191	▲34
臨床研修医数	35	36	1	15	16	1
専攻医数	106	112	6	17	19	2
学生実習等受入数(延人数)						
医学部生・歯学部生	1,151	1,052	▲99	205	258	53
看護学生	4,198	3,642	▲556	2,295	2,294	▲1
薬学部生	2,156	2,133	▲23	615	682	67
臨床検査	232	225	▲7	168	190	22
理学療法・作業療法・言語聴覚	1,685	2,537	852	185	105	▲80
臨床工学	484	556	72	128	72	▲56
管理栄養	50	110	60	200	200	0
視能訓練	144	85	▲59	0	0	0

関連指標 (単位：人，平成24年度実績)

項目	中央市民病院	西市民病院
講師等派遣数(延人数)	504	208
臨床研修医数	36	15
後期研修医数	102	18
学生実習等受入数(延人数)	1,033	252
医学部生	1,033	252
歯学部生		
看護学生	4,529	2,523
薬学部生	1,955	495
臨床検査	15	194
理学療法・作業療法・言語聴覚	872	166
臨床工学	608	116
管理栄養	0	99
視能訓練	100	0

**第2 業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するためとるべき措置**

**2 働きやすくやりがいの持てる環境づくり**

**(1) 努力が評価され報われる人事給与制度等の導入**

<b>中期目標</b>	努力が評価され、報われる人事給与制度や昇任制度を導入するなどやりがいのある病院となるよう努めること。
-------------	--

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会の評価	
		実施状況（判断理由）	ウェイト	評価	評価	評価判断理由
<p>・組織及び職員それぞれの業績や、チーム医療をはじめ医療の質向上等への貢献が病院の経営及び運営に与えた影響等を総合的に評価する公平かつ客観的な評価制度を導入し、社会一般の情勢への適合に加え病院の経営実績も加味しつつ、賞与等の給与に反映する制度を構築する。</p> <p>・昇任制度について、能力や経験等を踏まえた昇任資格の見直し等の改善を行い、優秀な職員を積極的に登用する。</p>	<p>・組織及び職員それぞれの業績や、チーム医療をはじめ医療の質向上等への貢献が病院の経営及び運営に与えた影響等を総合的に評価する公平かつ客観的な評価制度を構築する。</p> <p><b>具体的な取り組み</b> ○医師の評価制度について、導入に向けた検討会を継続実施し、制度構築に向けた取り組みを行う</p> <p>・昇任制度について、能力や経験等を踏まえた昇任資格の見直し等の改善を行い、優秀な職員を積極的に登用する。</p> <p><b>具体的な取り組み</b> ○法人職員の係長昇任選考試験を実施し、優秀な職員を積極的に登用する</p>	<p>・組織及び職員それぞれの業績や、チーム医療をはじめ医療の質向上等への貢献が病院の経営及び運営に与えた影響等を総合的に評価する公平かつ客観的な評価制度を構築するための検討を進めた。</p> <p><b>具体的な取り組み</b> ○医師人事・給与制度再構築委員会において制度構築の検討を行い（3回開催）、平成28年度より医師人事評価制度を試行的に実施することを決定した。制度の構築にあたり、一部の副院長及び部長級医師にトライアル評価及び評価後のインタビューを実施したほか（6月、7月）、部長級医師の時間外勤務について調査を実施した（7月、8月）。さらに、平成28年4月より、医師緊急対応勤務手当について、職務実態に応じた手当支給となるよう支給区分を細分化する改正を行った。</p> <p>・昇任制度について、能力や経験等を踏まえた改善を行い、優秀な職員を積極的に登用した。</p> <p><b>具体的な取り組み</b> ○優秀な職員を積極的に登用するため、法人固有職員の係長昇任選考を実施した（平成27年度合格者：薬剤師1名、臨床検査技師1名、管理栄養士1名、事務職1名）。</p>	1	3	3	<p><b>【評価のポイント・評価委員意見】</b> 共通 ・医師の人事評価制度について、制度構築の検討を行い、平成28年度より試行的に実施することを決定したこと</p>

第2 業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するためとるべき措置

2 働きやすくやりがいの持てる環境づくり

(2) 働きやすい環境の整備

中期目標	市民病院で働く職員の業務を明確にし、適切な役割分担を図るとともに勤務環境を整備するなど、意欲ある職員が働き続けられるように努めること。
------	---

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会の評価	
		実施状況（判断理由）	ウェイト	評価	評価	評価判断理由
<p>・病院で働くすべての職員にとってやりがいがあり、働きやすい職場づくりを行うため、職員ニーズを把握し、執務環境の改善等モチベーション向上に繋がる具体的な取り組みを実施する。</p>	<p>・病院で働くすべての職員にとってやりがいがあり、働きやすい職場づくりを行うため、職員ニーズを把握し、執務環境の改善等モチベーション向上につながる具体的な取り組みを実施する。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○職員のモチベーション向上のため、優秀職員表彰を継続して実施する（優秀職員表彰、善行職員表彰、永年勤続表彰）</p> <p>○職員満足度調査を実施し、現状を把握するとともに、満足度が低い項目については改善に努め、職員満足度の向上を図る</p>	<p>・平成26年度に、職員ニーズを把握し、よりよい執務環境を提供するため、両病院及び法人本部において全職員（委託職員、中央市民病院のPFI職員等を含む）を対象とした職員満足度調査を実施した。「全体としてこの病院に満足しているか」については「満足している」「やや満足している」の割合が、中央市民病院では73.9%、西市民病院では71.6%となった。結果を踏まえ、平成27年度は、改善すべき項目等について検討を開始した。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○特に優れた行いや病院経営に貢献した職員・団体を表彰することにより、職場の活性化・勤労意欲の向上を図ることを目的として、優秀職員表彰を実施した。</p> <p>①優秀職員表彰：院長表彰 3名 13団体 ②善行職員表彰：実績なし ③永年勤続表彰：勤続20年3名 勤続30年5名</p> <p>○両病院において、各部門・部署における日頃の業務を、病院全体の職員等に周知する発表会を開催し、来場者による投票で院長から表彰を行うとともに、西市民病院においては、同時に各部門・部署における、病院機能の向上・業務の効率化を達成させるための改善活動・提案を病院全体に報告する発表会「改善活動発表会」を開催し、審査員による投票で院長表彰を行った。</p> <p>○調査結果に基づき、経営状況等を踏まえながら、満足度の低い項目について改善に取り組み、職員満足度の向上に繋げた。</p> <p><b>(中央市民病院)</b></p> <p>○増築に伴い、病児保育の検討を行う等、職場環境の改善に向けて検討を行った。</p> <p><b>(西市民病院)</b></p> <p>○職員満足度調査結果を受け、満足度の低かった利便施設について、</p>	1	3	3	<p><b>【評価のポイント・評価委員意見】</b></p> <p>共通</p> <p>・職員満足度調査の結果を踏まえた改善項目の検討や、医療職の事務負担を軽減するための体制を継続したこと</p> <p>・ワーク・ライフ・バランスへの取り組みとして、単なる労働条件だけではなく、働き甲斐という観点を重視すべきであると思う。従業員の満足度が高まれば、ひいては顧客満足度の向上につながる</p>

<p>・育児等を行う職員が安心して働けるよう院内保育所等の充実や、超高齢社会への対応も踏まえた職員が働きやすい環境を実現するための制度の積極的活用及び一層の充実に取り組む。</p>	<p><b>(中央市民病院)</b> ○南棟・北棟増築, 既存施設改修により, 職員の執務環境の改善を図る</p> <p><b>(西市民病院)</b> ○東館増築, 既存施設改修により, 職員の執務環境の改善を図る</p> <p>・育児等を行う職員が安心して働けるよう院内保育所等の充実や, 超高齢社会への対応も踏まえた職員が働きやすい環境を実現するための制度の積極的活用及び一層の充実に取り組む。</p> <p><b>具体的な取り組み</b> ○育児や介護と仕事を両立する柔軟な勤務制度のため, 育児短時間勤務制度や介護休暇制度の継続的な運用を図る</p>	<p>事業者へ働きかけを行った結果, 試行的に売店の営業時間が延長(17時→18時)され, 食品商品の品揃えも充実された。また, 看護部では, 職員満足度調査の結果を踏まえ, WLB(ワークライフバランス)推進プロジェクトチームで働きやすい職場環境づくりについて分析を実施した。分析結果を受け, 看護管理者のマネジメント能力の向上や専門性の高い看護職員の育成と確保のほか, WLBの推進(夜勤・交代制勤務時間の検討, 保育所の検討, 育児休業からの復帰研修の実施等)や他職種との役割分担による看護職員の負担軽減などの課題に取り組んでいく。</p> <p><b>(中央市民病院)</b> ○職員満足度調査の結果を踏まえ, 北館・南館の増築等により, 人材育成センター, 会議室, 更衣室, 仮眠室等を設置し, 職員の執務環境の改善を図るため, 平成28年度の供用開始に向けて整備を進めた。</p> <p>○院内職員向け広報誌「しおかぜ」の8月号よりコンテンツを全面リニューアルし, 写真, イラスト等を多用しつつ, 耳寄り情報, 職場紹介等を紹介することにより職員への情報提供方法の見直しを行った(10月, 1月発行)。また, PFI事業者が「The Urakata Times」を新規発行し(10月), 事業内容, 事業担当者等を職員へ情報提供した。</p> <p><b>(西市民病院)</b> ○東館増築・既存施設改修に向けた院内協議を行う中で, 職員の執務環境やアメニティの改善についても検討を行った。また, 中央材料室, 地下2階リネン室等に空調を新設し, 委託業者も含め, 快適な職場環境づくりに取り組んだ。</p> <p>・職員の働きやすい環境を実現するため, 年次有給休暇における時間単位取得について, 1日当たりの上限(2時間)を撤廃するとともに, 半日休暇と同日に取得できるよう運用を拡大し(10月), 一層の充実に取り組んだ。</p> <p><b>具体的な取り組み</b> ○育児短時間勤務制度や介護休暇制度の継続的な運用を図った(平成27年度末実績: 育児短時間勤務制度利用者5名)。また, 平成28年4月より, 子の看護休暇, 介護休暇及び介護休業について</p>				
--	---	---	--	--	--	--



<p>・職員の負担軽減を図るため、職種間の連携や役割分担、民間事業者の活用等を促進するとともに、勤務体制の工夫及び改善等を行う。</p>	<p><b>(中央市民病院)</b> ○育児をしながら安心して勤務が続けられるよう、院内保育所の充実を図り、利用しやすい運営に努める。また、病児保育の運営開始に向けて具体的な検討を進める</p> <p><b>(西市民病院)</b> ○育児をしながら安心して勤務が続けられるよう、院内における病児保育について検討を進める</p> <p>・職員の負担軽減を図るため、職種間の連携や役割分担、民間事業者の活用等を促進するとともに、勤務体制の工夫及び改善等を行う。</p> <p><b>具体的な取り組み</b> ○医師・看護職員の負担軽減のため、医療クラークや病棟クラーク等の更なる活用のための検討及び職種間における連携や役割分担を引き続き進める</p> <p><b>(中央市民病院)</b> ○外来クラークと文書作成補助等を行う医療クラークについて、引き続き業務</p>	<p>の時間単位で休暇の取得、職員が外国で勤務等をする配偶者と生活を共にすることを可能とする配偶者同行休業制度の新設、育児短時間勤務制度の拡充を行った。</p> <p><b>(中央市民病院)</b> ○職員の勤務環境の改善の一環として、院内保育所の設置及び21時までの延長保育、体調不良児対応型保育及び24時間保育(お泊り保育)について継続実施した。病児保育所については、委員会を設置し検討を行い、職員の子育てを支援するとともに、働きやすい環境づくりを進めた。</p> <p><b>(西市民病院)</b> ○職員の子育てを支援し、働きやすい環境を整えるための必要事項を協議する場として平成26年度に設置した「職員子育て支援委員会」において、院内における病児保育室の整備に向けた要望等について協議し、平成29年度に予定している既存施設改修において、本館5階病棟に整備する予定となった。また、保育施設の確保策として、平成28年度より、認可外保育所の借上げ及び病児保育施設の入所枠を確保し、職員の保育環境の向上を図る予定である。</p> <p>・職員の負担軽減を図るため、職種間の連携や役割分担、民間事業者の活用等を促進するとともに、勤務体制の工夫及び改善等を行った。</p> <p><b>具体的な取り組み</b> ○両病院において医療クラーク等を継続配置し、医療職の事務負担軽減を図った。西市民病院においては、4月に産婦人科外来に事務クラーク2名、9月に医師が学会等に発表する基礎資料作りを補助するためのメディカルクラーク(メディカルアシスタント)1名を増員し、医師・看護職員等の負担軽減を図った。</p> <p>○平成25年10月より中央市民病院で試行的に実施している病院業務員(ナースエイド)の夜間勤務について、平成28年度中に本格実施となる見込みであることから、本格実施に合わせて、暫定的に設定している夜間看護補助業務手当の改正を行えるよう規程改正を行った。</p> <p><b>(中央市民病院)</b> ○ドクターズクラーク業務に関する要望を検討するため、医師、外来クラーク、医療クラークを対象にアンケートを実施し(9月)、アン</p>				
--	--	--	--	--	--	--

<p>・職員の様々な相談窓口（メンタルヘルス、ハラスメント及び内部通報等）について、積極的な周知を図り利用を促進するとともに、職場におけるストレスの解消やメンタルヘルスに関する支援を充実させる等、職員の精神的な健康の確保のための取り組みを充実する。</p>	<p>内容の検討を行い、医師の負担軽減に努める</p> <p>○病棟クラーク及びナースエイドを活用し、看護職員等の負担軽減を図る</p> <p>・職員の様々な相談窓口（メンタルヘルス・ハラスメント・内部通報等）について、積極的な周知を図り利用を促進するとともに、職場におけるストレスの解消やメンタルヘルスに関する支援を充実させる等、職員の精神的な健康の確保のための取り組みを充実する。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○労働安全衛生の確保のため、法人本部において両病院を統括する市民病院機構安全衛生委員会を開催して、機構内の情報共有を図り、必要な対策に取り組む</p> <p>○リエゾンチームによるせん妄患者、うつ患者への診療サポートの充実を図り、職員のメンタルヘルスサポート体制を強化して安心して勤務できる環境づくりに取り組む</p> <p><b>（西市民病院）</b></p> <p>○夜間・休日に安心できる環境をつくるため、警察OBの毎日24時間配置体制を継続して行う</p>	<p>ケート結果を基に、ドクターズクラーク検討委員会において、医師、クラークに対する要望・業務範囲について議論した。また、人員配置の削減についてのアンケートも実施し、ドクターズクラークの配置基準を定めた。平成28年度より、配置基準に基づきクラークを配置していく。</p> <p>○患者搬送や介助補助等の患者周辺業務を行う病院業務員（ナースエイド）及び文書入力等の機器操作に関する業務等を行う病棟クラークの配置を継続し、看護師の負担軽減を図った。</p> <p>・職員の様々な相談窓口（メンタルヘルス・ハラスメント・内部通報等）について、積極的な周知を図り利用を促進するとともに、職場におけるストレスの解消やメンタルヘルスに関する支援を充実させる等、職員の精神的な健康の確保のための取り組みを充実した。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○市民病院機構職員安全衛生委員会を2回開催し、両病院職員安全衛生委員会の活動状況等について意見交換を行ったほか、2月に中央市民病院において安全パトロールを実施した。また、両病院の安全衛生委員会及び職員安全衛生委員会においても、職員の労働安全衛生の確保に取り組んだ。</p> <p>○両病院において、リエゾンチームによるせん妄患者、うつ患者への診療サポートの充実を図った。また、職員のメンタルヘルスサポート体制については、職員自身が心の健康状態を自覚し、ストレスの軽減等に努め、不調の早期発見・対応ができるよう、全職員にメンタルヘルスチェックを実施し、分析結果を通知するとともに、メンタルヘルス相談窓口の案内等を行った。</p> <p><b>（西市民病院）</b></p> <p>○総務課への警察OBの配置、警備員の24時間365日配置を継続し、安全・安心な診療体制の確保に取り組んだ。また、暴言暴力や徘徊等問題行動をとる恐れがある患者等について、警備員及び警察OBに対して定期的な巡回等を依頼する警備対応依頼書の運用を継続実施した。さらに、暴言暴力に対する医療安全講習会を開催し、対応への知識を深める機会を設けるとともに、「暴力行為等対策マニュアル」に基づき、暴力行為等に対して的確に対応した。</p>				
--	---	--	--	--	--	--

**第3 財務内容の改善に関する目標を達成するためにとるべき措置**  
**1 安定的な経営基盤の維持**  
**(1) 安定的な経常収支及び資金収支の維持**

**中期目標** 本市からの運営費負担金の交付の下、政策的医療を行い、市民病院としての役割を果たしながら、中期目標期間を通じて収支を均衡させるよう、各年度安定的な病院経営の維持を図ること。

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会の評価	
		実施状況（判断理由）	ウェイト	評価	評価	評価判断理由
<ul style="list-style-type: none"> <li>政策的医療に係る市からの運営費負担金等の交付の下、市民病院としての役割を果たすとともに、増収対策及び費用の合理化により、安定した経営基盤を維持し、より自立した経営を行う。</li> <li>医療を取り巻く環境の変化に迅速に対応できるよう、適時、的確な経営分析を進めるとともに、地方独立行政法人の特性を生かした、機動的かつ戦略的な病院経営を行うことにより、安定的な経常収支及び資金収支の維持を図る。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>政策的医療に係る市からの運営費負担金等の交付の下、市民病院としての役割を果たすとともに、安定した経営基盤を維持し、より自立した経営を行う。</li> <li>医療を取り巻く環境の変化に迅速に対応できるよう、適時、的確な経営分析を進めるとともに、地方独立行政法人の特性を生かした、機動的かつ戦略的な病院経営を行うことにより、安定的な経常収支及び資金収支の維持を図る。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>政策的医療に係る市からの運営費負担金等の交付の下、市民病院としての役割を果たすとともに、安定した経営基盤を維持し、より自立した経営を行った。</li> </ul> <p><b>【平成27年度決算概要】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>中央市民病院においては、地域医療連携のさらなる推進に努めたこと等によって平均在院日数が平成26年度を下回る10.8日に短縮されたこと、高額手術件数が増加したこと等により、入院収益が上昇した。また、外来についても外来化学療法による注射料単価の増等により増収となった。西市民病院においては、在宅医療を含め地域医療機関との連携強化を図るとともに、新たな診療報酬加算の取得等によって医業収益を確保した。費用の合理化の面では、民間のベンチマークの活用等による価格交渉を実施し費用の削減につなげた。さらに、在庫定数の見直し等、引き続き適正な維持管理を行った。平成27年度決算では、消費税負担の増等、病院を取り巻く環境が厳しさを増す中、上記のような取り組みを継続するほか、職員一丸となって経営改善策を実施することにより収益の改善や経費の縮減等に努めたものの、高度医療の提供による費用の増加、医師の異動等による患者数の減少により、経常収支比率は中央市民病院において目標値100.1%に対して99.7%、西市民病院においては、目標値100.1%に対して98.1%となり、目標値を下回る結果となった。単年度資金収支については、現中央市民病院整備にかかる借入金返済額がピークの年であったこと等から、中央市民病院で14億3,500万円の赤字、西市民病院で3億8,300万円の赤字となった。</li> </ul>	2	3	3	<p><b>【評価のポイント・評価委員の意見】</b> 共 通</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>経営改善の必要性について院内周知を行い、職員一丸となり収入確保や費用の合理化に努めたこと</li> <li>決算状況や各部門の取り組みについての業務経営に関する会議の開催、診療報酬制度に対する理解促進など職員の経営改善への意識向上を図ったこと</li> <li>収支の改善には人件費や材料費といったベースとなる費用の削減が必要であり、特に材料は、単価や目的の違いに応じ調達から使用までの一貫した取り組みによるコストマネジメントが必要である</li> <li>経営改善に関する努力をしていることを評価すべきであると考えられる</li> <li>経営改善への取り組みで重要なのは、第一線で働いている医師が経営マインドをもつことである</li> <li>非常に高い入院単価でありながら、結果として、赤字決算となってしまったことについて、点検すべきである</li> </ul>
	<p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○会計規程等の関連規程の下、弾力的に運用できる会計制度を活用した予算執行を行う</p>	<p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○会計規程等の関連規程の下、弾力的に運用できる会計制度を活用した予算執行を行った。また、行政的医療・不採算的医療に係る運営費負担金について、考え方の整理を行うとともに、西神戸医療セン</p>				

【ウエイト付の理由】平成27年度計画重点項目

	<p><b>(中央市民病院)</b></p> <p>○診療科別原価計算を活用した院長ヒアリングを実施することで、各診療科の傾向把握・分析を行うとともに、各診療科部長が経営の視点を踏まえて業務を行うことを徹底し、安定した経営基盤の確立に取り組む</p> <p><b>(西市民病院)</b></p> <p>○診療科別損益計算を活用した院長ヒアリングを実施することで、各診療科部長が経営の視点を踏まえて業務を行うことを徹底するとともに、戦略的投資による収益力の向上を図り、安定した経営基盤を維持する</p> <p>○平成 28 年度の診療報酬改定の方向性について外部コンサルタントの講演会を開催する等、情報収集及び対応策の検討を行う</p>	<p>ターとの統合も踏まえ、神戸市財政当局と調整し適正な額を確保できるよう協議した。</p> <p><b>(中央市民病院)</b></p> <p>○院長ヒアリングを年 2 回実施した（第 1 回 6 月～8 月，第 2 回 12 月～2 月）。第 1 回目は、各科の時間外勤務の現状と削減の取り組み，経営改善，各部署における現状分析及び今後の対策，課題等について協議し，第 2 回目は，手術枠，病床定数の現状分析及び増要望，コンプライアンスの推進，職員マナーの向上等をテーマに実施した。また，院長ヒアリングを受けて，10 月の運営協議会において，全職員に対して時間外勤務の適正な申請の方法について周知した結果，医師 1 人当たりの超勤時間が短縮された。</p> <p>○業務経営改善委員会においては，月次決算をもとに，毎月ごとの決算見込みを出し，予算の執行管理及び対策を早期に講じることのできる仕組みを構築する等，幹部会をはじめ各種委員会にて，安定的な経営基盤の確立のためにさまざまな対策を講じた。</p> <p><b>(西市民病院)</b></p> <p>○診療科別の収益概要及び原価計算書をもとに，各診療科・部門ごとに院長ヒアリングを行い（5 月，11 月），診療科ごとの経営改善意識の向上を図った。</p> <p>○業務経営改善委員会として，7 月に平成 28 年度診療報酬改定や地域医療構想の動向についての講演会を開催したほか，2 月には，平成 28 年度診療報酬改定の概要についての講演会を開催し，職員への理解を深めた。また，医事課職員研修会の一環として，医事課職員による「診療報酬基礎勉強会」を 2 回開催し，病院経営における診療報酬制度や医事業務の重要性への理解を深める機会とした。</p>				
--	---	--	--	--	--	--

目標値（実績値は平成24年度・目標値は平成30年度、単年度資金収支の目標値は5年間の累計）

項目	中央市民病院		西市民病院	
	実績値	目標値	実績値	目標値
単年度資金収支（百万円）	2,606	571	525	48
経常収支比率（%）	105.2	100.5	105.9	100.1

関連指標（単位：%，平成24年度実績）

項目	中央市民病院	西市民病院
運営費負担金比率	7.6	10.1
医業収支比率	99.0	99.4

目標値（実績値は平成25年度・目標値は平成27年度）

項目	中央市民病院		西市民病院	
	実績値	目標値	実績値	目標値
単年度資金収支（百万円）	2,290	▲1,434	522	▲188
経常収支比率（%）	102.5	100.1	105.0	100.1

関連指標（単位：%，平成25年度実績）

項目	中央市民病院	西市民病院
運営費負担金比率	7.4	10.2
医業収支比率	96.9	97.3

目標値

	項目	平成27年度目標値	平成26年度実績値	平成27年度実績値	目標差
中央市民病院	単年度資金収支（百万円）	▲1,434	1,375	▲1,435	▲1
	経常収支比率（%）	100.1	100.1	99.7	▲0.4
西市民病院	単年度資金収支（百万円）	▲188	80	▲385	▲197
	経常収支比率（%）	100.1	100.3	98.1	▲2.0

関連指標（単位：%）

	項目	平成26年度実績値	平成27年度実績値	前年度差
中央市民病院	運営費負担金比率	7.1	7.2	0.1
	医業収支比率	96.1	96.5	0.4
西市民病院	運営費負担金比率	10.2	8.7	▲1.5
	医業収支比率	95.3	92.1	▲3.2

**第3 財務内容の改善に関する目標を達成するためにとるべき措置**

**1 安定的な経営基盤の維持**

**(2) 収入の確保**

<b>中期目標</b>	<p>病床や手術室及び高度医療機器の効率的な運用を行うとともに、診療報酬の請求漏れや減点を防止し、堅実な未収金対策を講ずるなどして、確実に収入を確保すること。</p> <p>また、診療報酬改定に的確かつ速やかに対応するため、人的及び物的な資源を有効に活用し、収入が確保できるよう努めること。</p>
-------------	---

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会の評価	
		実施状況（判断理由）	ウェイト	評価	評価	評価判断理由
<p>・各病院の医療機能に応じた患者の受け入れ強化や適切な病床利用率の維持、DPC/PDPSを踏まえた在院日数の適正化、手術室や医療機器の効率的な運用等を行う。</p>	<p>・各病院の医療機能に応じた患者の受け入れ強化や適切な病床利用率の維持、DPC/PDPSを踏まえた在院日数の適正化、手術室や医療機器の効率的な運用、増収のために体制の充実・適正化等を行い継続的に安定した収入を確保する。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○機構の資金需要を予測した上で、留保資金について、大口定期、国債、地方債等での資金運用を積極的に行う</p> <p>○寄付金を積極的に受け入れるため、院内でPRチラシを配布するとともに、寄付をいただいた方をホームページで紹介する等の取り組みを行う</p> <p><b>(中央市民病院)</b></p> <p>○病床の一元的管理を徹底し、救急部門、重症部門の効率的な運用を図る</p>	<p>・両病院において医療機能に応じた患者の受け入れを行い、適切な病床利用率を維持するための取り組みとともに、DPC/PDPSを踏まえた在院日数の適正化に取り組み、手術室等の効率的な運用や増収のための体制づくり等を実施し、安定した収入の確保を図った。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○資金需要を予測し、大口定期や地方債での資金運用を積極的に行った（平成27年度実績：利息収入額22,492千円）。</p> <p>○寄付金を積極的に受け入れるため、院内でPRチラシを配布するとともに、寄付をいただいた方をホームページで紹介する等の取り組みを行った（平成27年度実績：機構全体での寄付受入額12,587千円）。特に、中央市民病院では外来待合や1階放射線治療センター前展示コーナーに案内チラシを配置する等、院内各所で寄付金募集をPRするとともに、ホームページにおいても、寄付のお願いバナーをトップページに設置し、病院長名で寄付をお願いする等の取り組みを行った（平成27年度実績：中央市民病院での寄付受入額6,811千円）。また、11月には、個人から積極的に寄付を行っていただけるよう、現在、寄附金控除の対象となっていない県民税についても控除対象としてもらえるよう兵庫県に対して要望した。</p> <p><b>(中央市民病院)</b></p> <p>○看護部所属の病床管理専従看護師（ベッドコントローラー）を地域医療推進課との兼務にすることによって、病床の一元的管理を行い、稼働状況を適切に把握し、スムーズな情報伝達を行えるようにした。</p>	2	3	3	<p><b>【評価のポイント・評価委員意見】</b></p> <p>共通</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・平成28年度の診療報酬改定に向けて情報収集や新たな診療報酬加算の取得について検討を行ったこと</li> <li>・医師の期中離職が病院経営に与える影響を緩和させるための取り組みについて、平時から何か考えられないか</li> </ul>

【ウエイト付の理由】平成27年度計画重点項目

<p>・診療報酬の徹底した分析を行い、増収のために体制の充実及び適正化を図る等、継続的に安定した収入を確保する。</p>	<p>○専門外来を積極的にPRし、新たな患者獲得を図るとともに、紹介・逆紹介をより一層推進し、地域医療機関との連携を進め新規患者確保に努める</p> <p>○高度専門医療センターをはじめとした新たな機能を有効に活用するなど、さらなる医業収益の確保に向け経営戦略を推進していく</p> <p><b>(西市民病院)</b></p> <p>○紹介・逆紹介をより一層推進し、地域医療機関との連携を進め新規患者確保に努める</p> <p>○看護部病床一元管理者により、午前退院午後入院を含め、病床利用を円滑に行う</p> <p>・診療報酬の徹底した分析を行い、増収のために体制の充実・適正化を図る等、継続的に安定した収入を確保する。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○診療報酬改定に対して、引き続き新たな加算の取得に向けた対応策の検討を行う。また、平成28年度の診療報酬改定に向けて、可能な限り早期</p>	<p>○専門外来を積極的にPRし、新規患者確保に取り組んだ(平成27年度専門外来患者数:女性外来387人、生活習慣外来339人、フットケア外来303人、ストーマ外来555人、がん化学療法副作用説明外来486人、内服薬確認外来652人)</p> <p>○新たな医療機能を有効に活用する等、さらなる医業収益の確保のために検討を行った。</p> <p><b>(西市民病院)</b></p> <p>○紹介率の向上に向け、患者・市民等への啓発として、受診の際に、かかりつけ医の紹介状をできるだけ持参いただくよう患者・家族にPRするチラシの配布やポスターの掲示、病院正面玄関前への立看板の設置、病院外壁への横断幕の設置、院内放送を行ったほか、区役所とも連携し、兵庫区、長田区、須磨区の老人クラブ会長会や婦人懇談会でかかりつけ医についての説明をする等、地域住民へも広く啓発を行った。また、オープンカンファレンス等の開始前に「診療予約のご案内」のスライドを表示するほか、市民公開講座等の開始前にもかかりつけ医の紹介状を持参いただくよう案内を行った。さらに、職員への啓発として、病院の取組方針について院内広報誌に掲載するほか、地域医療在宅支援委員会としてレターを発行し、個人に配布し、意識啓発を図った。</p> <p>○FAX予約をより円滑に推進するための体制づくりとして、FAX予約返信までの時間短縮を図るための院内調整を進め、FAX予約の運用を見直し、8月より、土曜日のFAX予約受付を開始した。</p> <p>○専任の看護部病床一元管理者を配置し、病床の稼動状況把握や判断をさらに円滑に行い、午前退院午後入院を含め、救急患者受入れ等のための病床確保を的確に行った。</p> <p>・両病院において、診療報酬の分析を行い、増収のために体制の充実・適正化に取り組んだ。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○両病院において、増収に向けて新たな加算の取得に取り組み、中央市民病院では、手術時間外等加算1、輸血管理料I等を取得するとともに、西市民病院では、医師事務作業補助体制加算2の20:1の上位の体制である15:1の算定を開始したほか、放射線科医の不足により中断し</p>				
--	--	--	--	--	--	--

<p>・未収金対策については、組織全体の取り組みとして、その発生の未然防止を図るとともに、回収率を向上させる。</p>	<p>に改定内容の情報収集に努める</p> <p><b>(中央市民病院)</b></p> <p>○救急、小児及び周産期医療に注力するとともに、多職種によるチーム医療を推進し、診療報酬改定にきめ細かく対応する</p> <p>・未収金対策については、組織全体の取り組みとして、各病院で職場間の連携をより充実させ、その発生の未然防止を図るとともに、発生した未収金については回収率を向上させる。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○未収金対策について、より効果的な取り組みが両病院で実施できるよう、検討会を適宜開催し、方法の検討や調整、ノウハウの共有、実施段階での協力を積極的に行う</p> <p>○未収金の回収について、引き続き弁護士法人に債権回収を委託するとともに、支払い能力があるにも関わらず請求に応じない者については、簡易裁判所へ支払督促を申し立てるなど回収策の強化を図る</p> <p><b>(中央市民病院)</b></p> <p>○診療報酬の請求漏れや減点の防止のために、医事課内に対策チームを設置し、引き続き請求漏れ対策について検討する</p>	<p>ていた「画像診断管理加算1」の算定を10月より再開した。また、平成28年度の診療報酬改定に向け、情報収集を行い、新規項目の取得について検討した。</p> <p><b>(中央市民病院)</b></p> <p>○診療報酬改定の重点である、救急、小児及び周産期医療に注力するとともに、他職種によるチーム医療を推進し、診療報酬改定に細かく対応した。</p> <p>・未収金対策については、組織全体の取り組みとして、未収金の発生防止を図るとともに、回収率を向上させる取り組みを行った。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○中央市民病院では、医事課未収金対策チームを設置し、派遣職員も含め入院、外来で一体となって未収金対策を引き続き行った。西市民病院では、退院時の支払誓約書の記入を徹底するとともに、国保の高額貸付や公費負担制度、出産一時金直接支払制度の説明を徹底した。法人本部においては、両病院医事課のヒアリング(7月,12月)、医事課長会(7月,3月)、未収金対策会議の開催(7月,3月)、理事会・常任理事会への平成26年度取組み状況の報告(9月)、弁護士法人へのヒアリング(9月)を行い、機構全体で未収金対策に取り組んだ。また、平成27年度は、新たな取り組みとして、両病院と法人本部の未収金担当者による担当者会議を開催し(9月)、両病院での取り組み等について情報共有を図った。</p> <p>○中央市民病院では支払い能力があるにも関わらず請求に応じない患者については、簡易裁判所を通じての支払督促を継続実施した。また、西市民病院では、分納支払者の入金確認を強化するとともに、督促業務の流れに関し、委託職員及び派遣職員と連携し、継続して催告を実施した。さらに、両病院において、回収困難な債権については、引き続き弁護士法人に督促業務を委託し、回収策の強化を図った。</p> <p><b>(中央市民病院)</b></p> <p>○診療報酬の請求漏れや減点の防止のために、医事課を中心に対策チームを設置し、請求漏れ対策について検討し(平成27年度実績:12回実施)、少額の請求であっても確認して請求することにより、当月請求率の向上に取り組んだ。また、保険・DPC委員会を毎月開催し、査定対策やDPC</p>				
---	--	--	--	--	--	--



分析結果について議論するとともに、委員会でコーディング勉強会を年2回開催した(8月,2月)。

○平成25年6月、保険診療の取扱いや診療報酬の請求等に関する事項について周知徹底させることを目的とした、特定共同指導(厚生労働省・近畿厚生局・兵庫県)の実施に伴い、引き続き、指摘された事項について改善に取り組んだ。6月には、近畿厚生局及び兵庫県による社会保険医療担当者の個別指導(再指導)が行われ、結果は経過観察となった。引き続き、更なる適正な請求を行うため、保険診療の理解と更なる周知徹底を図っていく。

目標値(単位:%,実績値は平成24年度・目標値は平成30年度)

項目	中央市民病院		西市民病院	
	実績値	目標値	実績値	目標値
病床利用率※	95.5	93.5	90	89.5

※病床利用率={毎日24時現在の在院患者数+退院患者数(当日入院当日退院患者も含む。)/許可病床数(中央は感染症病床を除く。)}×日数(365又は366)}×100

※{毎日24時現在の在院患者数/許可病床数(中央は感染症病床を除く。)}×日数(365又は366)}×100にて算出した平成24年度の病床利用率は中央市民病院87.3%,西市民病院83.0%となる。

分析結果について議論するとともに、委員会でコーディング勉強会を年2回開催した(8月,2月)。

○平成25年6月、保険診療の取扱いや診療報酬の請求等に関する事項について周知徹底させることを目的とした、特定共同指導(厚生労働省・近畿厚生局・兵庫県)の実施に伴い、引き続き、指摘された事項について改善に取り組んだ。6月には、近畿厚生局及び兵庫県による社会保険医療担当者の個別指導(再指導)が行われ、結果は経過観察となった。引き続き、更なる適正な請求を行うため、保険診療の理解と更なる周知徹底を図っていく。

目標値(単位:%,実績値は平成25年度・目標値は平成27年度)

項目	中央市民病院		西市民病院	
	実績値	目標値	実績値	目標値
病床利用率※	93.8	93.8	88.5	90.0

※病床利用率={毎日24時現在の在院患者数+退院患者数(当日入院当日退院患者も含む。)/許可病床数(中央は感染症病床を除く。)}×日数(365又は366)}×100

※{毎日24時現在の在院患者数/許可病床数(中央は感染症病床を除く。)}×日数(365又は366)}×100にて算出した平成25年度の病床利用率は中央市民病院85.5%,西市民病院81.6%となる。

分析結果について議論するとともに、委員会でコーディング勉強会を年2回開催した(8月,2月)。

○平成25年6月、保険診療の取扱いや診療報酬の請求等に関する事項について周知徹底させることを目的とした、特定共同指導(厚生労働省・近畿厚生局・兵庫県)の実施に伴い、引き続き、指摘された事項について改善に取り組んだ。6月には、近畿厚生局及び兵庫県による社会保険医療担当者の個別指導(再指導)が行われ、結果は経過観察となった。引き続き、更なる適正な請求を行うため、保険診療の理解と更なる周知徹底を図っていく。

目標値(単位:%)

項目	平成27年度目標値	平成26年度実績値	平成27年度実績値	目標差
西市民病院	90.0	87.7	83.5	▲6.5

※病床利用率={毎日24時現在の在院患者数+退院患者数(当日入院当日退院患者も含む。)/許可病床数(中央は感染症病床を除く。)}×日数(365又は366)}×100

※{毎日24時現在の在院患者数/許可病床数(中央は感染症病床を除く。)}×日数(365又は366)}×100にて算出した平成27年度の病床利用率は中央市民病院84.0%,西市民病院76.7%となる。

関連指標 (平成 24 年度実績)

項目	中央市民病院	西市民病院
平均在院日数(日)	11.6	12.8
延患者数(人)	入院 240,628	入院 117,560
	外来 447,680	外来 259,540
新規患者数(人)	入院 20,711	入院 9,153
	外来 86,464	外来 26,806
患者1人1日 当たり診療単	入院 85,545	入院 51,028
	外来 16,245	外来 11,116
査定減率(%)	入院 0.50	入院 0.12
	外来 0.17	外来 0.19
未収金額(百 万円)	現年 86	現年 38
	滞納繰越 122	滞納繰越 41

関連指標 (平成 25 年度実績)

項目	中央市民病院	西市民病院
平均在院日数(日)	11.3	12.8
延患者数(人)	入院 236,352	入院 115,598
	外来 468,900	外来 241,698
新規患者数(人)	入院 20,847	入院 9,059
	外来 90,157	外来 25,846
患者1人1日 当たり診療単	入院 87,955	入院 52,083
	外来 16,393	外来 11,699
査定減率(%)	入院 0.50	入院 0.35
	外来 0.32	外来 0.96
未収金額(百 万円)	現年 37	現年 38
	滞納繰越 84	滞納繰越 40

関連指標

	項目	平成 26 年 度実績	平成 27 年 度実績	前年度差	
中 央 市 民 病 院	平均在院日数(日)	11.2	10.8	▲0.4	
	延患者数(人)	入院	233,978	233,611	▲367
		外来	469,642	478,070	8,428
	新規患者数(人)	入院	20,983	21,559	576
		外来	87,345	86,688	▲657
	患者1人1日 当たり診療単 価(円)	入院	90,438	93,246	2,808
		外来	16,869	17,717	848
	査定減率(%)	入院	0.47	0.61	0.14
		外来	0.29	0.16	▲0.13
	未収金額(百万円)	現年	37	49	12
滞納繰越		88	92	4	
西 市 民 病 院	平均在院日数(日)	12.5	12.3	▲0.2	
	延患者数(人)	入院	114,541	109,352	▲5,189
		外来	236,348	217,182	▲19,166
	新規患者数(人)	入院	9,140	8,934	▲206
		外来	24,744	23,081	▲1,663
	患者1人1日 当たり診療単 価(円)	入院	53,169	53,385	216
		外来	12,145	13,628	1,483
	査定減率(%)	入院	0.35	0.38	0.03
		外来	0.29	0.29	0
	未収金額(百万円)	現年	12	12	0
滞納繰越		35	36	1	

**第3 財務内容の改善に関する目標を達成するためにとるべき措置**

**1 安定的な経営基盤の維持**

**(3) 費用の合理化及び業務の効率化**

<b>中期目標</b>	引き続き地方独立行政法人のメリットを生かし、コストの徹底管理及び各部門での業務内容や委託業務の見直しを行い、費用の合理化及び業務の効率化を図ること。
-------------	--

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会の評価	
		実施状況（判断理由）	ウエイト	評価	評価	評価判断理由
<p>・固定費をはじめとした費用については、給与費比率、経費比率等病院経営指標を分析し、その削減や効率化及び平準化を図る。また、業務内容や執行状況等を定期的に検証し、業務の効率化を進める。</p>	<p>・固定費をはじめとした費用については、給与費比率、経費比率等病院経営指標を分析し、その削減や効率化及び平準化を図る。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○職員給与費について、医療の質の向上や医療安全の確保、患者サービス向上等に充分配慮したうえで、適切な取り組みを進める</p> <p>○給与費比率、経費比率等を考慮しながら、給与費を始めとした固定費について、削減や効率化を図る方策を検討し、実施していく</p>	<p>・固定費をはじめとした費用については、給与費比率、経費比率等病院経営指標を分析し、その削減や効率化及び平準化を図った。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○職員給与費について、国立病院機構や神戸市における対応を参考としながら給料月額増改定（+0.4%・1,100円、若年層2,500円）、地域手当増改定（+0.5%）、初任給調整手当（+400円）、期末勤勉手当の支給月数の増改定（+0.1月）を実施した。</p> <p>○中央市民病院では、病院運営協議会において、予算の執行や経営改善対策の強化について周知し（4月、10月）、平成27年度における一層の収益増や費用の削減による黒字決算の達成、並びに平成28年度予算での黒字編成に向け、人員体制を含めた聖域なき経営改善に取り組む方針を示した。また、事務局の課長・係長級をメンバーとし、職場横断的な経営改善方策について検討を行う経営改善会議を2回開催し（8月、11月）、平成28年度予算に向けて、診療報酬改定による影響や、収支改善に向けた具体的な取り組みについて検討を行った。さらに、節電の推進や古紙回収率の向上等、経営改善に繋がる取り組みを行うとともに、平成27年3月に開催した経営改善ワークショップにおいて提案された内容について各部署で協議を行い、平成28年度予算に反映するなど（効果額83百万円）、職員一丸となり経営改善に取り組んだ。</p> <p>○西市民病院では、職員満足度調査の意見も踏まえ、院長より経営改善の取り組みの強化について方針を全職員に周知し（8月）、診療報酬請求事務の改善や時間外勤務の適正化について取り組むとともに、3月には、院内広報誌にて経営状況について取り上げ、改めて職員の経営改善意識の徹底を図った。また、平成27年度より、資源ごみ（段ボール・古紙・ペットボトル）の売却を開始し、収入の確保を図ったほか、平成28年度予算編成にあたり、新たな加算の取得等の収益向上策のほか、価格交渉や契約の見直しを徹底するなど、継続事業を含め要求全項目を精査した</p>	2	3	3	<p><b>【評価のポイント・評価委員意見】</b></p> <p>共通</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・消耗品や診療材料の契約方法や価格交渉の見直しや、後発医薬品の導入を推進する等、費用の削減に取り組んだこと</li> <li>・医師が治療に時間をかければかけるほど、それに付随した業務を受け持つ職員の作業時間も必要になる。それもコストとして含めた上で時間当たりの生産性を分析することがこれから大切になってくる</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>医療を取り巻く状況の変化への対応、医療の質向上や医療安全の確保、患者サービス向上等に十分配慮した上で、業務量に応じた人員配置や多様な雇用形態の活用等により効率的かつ効果的な体制及び組織を構築する。</li> <li>診療材料及び医薬品においては、市場調査に基づく価格交渉の継続実施や在庫管理の徹底、さらには多様な契約手法の活用等により、医師はじめ病院全体で、より一層の費用の削減を進める。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○固定費削減検討プロジェクトチームにおいて、引き続き固定費の分析を行い、固定費削減に向けた取り組みを進める</li> <li>○不要資産の売却を行い、固定資産税等のランニングコストを削減する</li> <li>○システムや医療機器の更新時期を調整する等、減価償却費の平準化を図る工夫を行う</li> <li>○常任理事会へ毎月経営指標を報告することにより、定期的に経営指標の確認を行う。経費については、経費比率を意識しながら適切な執行管理に努める</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療を取り巻く状況の変化への対応、医療の質向上や医療安全の確保、患者サービス向上等に十分配慮した上で、業務量に応じた人員配置や多様な雇用形態の活用等により効率的かつ効果的な体制及び組織を構築する。</li> <li>・診療材料及び医薬品においては、市場調査に基づく価格交渉の継続実施や在庫管理の徹底、さらには多様な契約手法の活用等により、より一層の費用の削減を進める。</li> </ul>	<p>(約 33,000 千円の収支改善)。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○両病院において、本部と共同して固定費削減に向けた継続的な取り組みを進めた。中央市民病院では、医療機器の保守契約内容の見直しや複数年契約等の推進を行い、予算額に対し、契約額を約 6,000 千円削減したほか、平成 28 年度契約に向け、各業者と交渉を行い、約 7,300 千円の削減効果が得られた。西市民病院では、検体検査委託契約等の競争入札の実施や医療機器等の複数年契約の活用により、経費の削減を図った。また、医療機器の保守について、代理店を介さずメーカーと直接契約を結ぶなど契約方法の見直しを図るほか、保守内容についても精査を行い不要な項目の削除や有利な契約形態への変更を行った。さらに、高額な医療機器購入時には、早期から調整を開始して交渉期間を確保し、購入価格低減に努めた。</li> <li>○売却予定である旧細田看護師宿舎の売却に向け、地元交渉にあたっている市の住宅都市局業務課及び管財課に進捗状況を確認し、できる限り早い売却を求めた。</li> <li>○中央市民病院では、平成 28 年度予算編成において、大型放射線機器の投資額の平準化を進めるとともに、医療機器の更新について、更新対象の基準を引き続き取得後 8 年とした。また、複数台の更新対象機器については、投資額の平準化を図った計画に基づき導入を進めた。</li> <li>○毎月、常任理事会で経営指標を報告し、情報の共有と課題の抽出に取り組んだ。また、年度途中で適切な執行管理ができていくかどうか、四半期ごとの決算見込みや予算編成時などの機会を通じて、両病院と法人本部にヒアリングを実施した。</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療を取り巻く状況の変化への対応、医療の質向上や医療安全の確保、患者サービス向上等に十分配慮した上で、業務量に応じた人員配置や多様な雇用形態の活用等により効率的かつ効果的な体制及び組織の構築に取り組んだ。</li> <li>・両病院において、在庫削減に努めるとともに、民間ベンチマークシステムの価格交渉を行い経費のさらなる削減に取り組んだ。また、全国自治体病院協議会主催の「診療材料購入管理研修会」に出席し、優れた病院の在庫適正化を学ぶとともに、用度課職員との意見交換を行った。</li> </ul>				
--	---	--	--	--	--	--

	<p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○在庫管理については、各病院、特に中央市民病院においてはKMC Pと協同して適正な在庫額について検討し、在庫削減に取り組んで適正な維持管理に努めるとともに、廃棄在庫を減らす取組みを進める</p> <p>○消耗品・診療材料の更なる共通化を図り、スケールメリットを生かした材料費の削減に努める</p> <p>○薬価基準改定及び消費税増税等に備え、民間ベンチマークを用いて診療材料の購入価格を分析し、価格交渉を行うとともに、医薬品については、9月末までに薬価総額50%以上の妥結率を達成できるよう取り組む</p> <p>○医薬品の安全性を評価したうえで、後発医薬品の導入を促進する</p>	<p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○中央市民病院では、法人本部、KMC Pと会議を年間で10回開催し、期限切れの近い在庫品の使い切りを促す取組みや在庫定数の見直し等、在庫の適正化に向けた協議を進めた。</p> <p>○西市民病院では、診療材料等の適正な在庫管理に向けて、平成26年11月より開始した在庫管理方法の見直し・統一化及び廃棄材料の適切な処理などの改善策についての運用を継続実施した。</p> <p>○毎月開催される両病院診療材料委員会において報告される納入価格や在庫方法・数量について法人本部が確認し、両病院で価格差がある場合は是正に努めた。また、法人本部が主導し、中央市民病院においては、手術部門の削減を図るべく在庫場所や数量などの調査を進めるとともに、西市民病院においては、SPD（院内物流管理）業者に対する確認や指導を行った。さらに、西神戸医療センター移管を見据え、3病院共通の消耗品（コピー用紙、事務用ファイル）を法人本部で一括入札し、材料費の削減に努めた。</p> <p>○平成28年度診療報酬改定に備え、両病院と法人本部で診療材料の価格交渉を行い、中央市民病院で40百万円、西市民病院で3百万円を削減（通年換算）した。また、中央市民病院では、循環器領域で使用しているペースメーカーについて、メーカー各社と交渉を行い、年間5百万円の削減効果を得た。西市民病院では、衛生材料等選定委員会において、①1増1減（新旧材料併用時には併用理由を明確にすること）、②切替時には旧材料を使い切った後、新材料の使用を開始することの院内ルールの徹底を図るため、9月より対象材料の事後検証を開始した。</p> <p>○5月に第1回3病院（中央、西、西神戸）薬剤部長会を開催し、未妥結減算回避交渉予定と年間最終値引き率の目標を決定した。薬価交渉については、各病院で上半期薬価交渉を行うとともに、法人本部で合同交渉を行った結果、約10百万円（中央：8百万円、西：2百万円）の効果額を確保した。また、11月に第2回3病院薬剤部長会を開催し、下半期目標妥結率の確認と平成28年度医薬品契約卸業者選定方法及び値引き率をアップする仕組みについて基本方針を決定した。下半期薬価交渉を始めるにあたり、理事長や病院幹部出席の3病院薬価交渉合同説明会を卸業者と医薬品メーカーに対して行い、12月から2月まで計18回の薬価交渉を行った結果、年間通算で約28百万円（中央：22百万円、西：6百万円）の効果額を確保した。</p> <p>○平成26年度の診療報酬改定において機能評価係数Ⅱに後発医薬品係数が導入されたことを受け、両病院において、医薬品の安全性を十分評価したうえで、後発医薬品の導入をさらに促進した。中央市民病院での後発医薬品の数量割合は68.0%（前年度比13.8%増）、176品目となった。</p>				
--	---	---	--	--	--	--

目標値（単位：％，実績値は平成24年度・目標値は平成30年度）

項目	中央市民病院		西市民病院	
	実績値	目標値	実績値	目標値
給与費比率	43.3	45.3	54.4	55.8
材料費比率	29.5	29.4	29.4	22.9
経費比率	18.5	19.8	15.6	17.3

関連指標

項目	中央市民病院	西市民病院
後発医薬品の数量割合※	33.1	34.9

※入院DPC/PDPSデータより

○より公平・公正で効果的な入札・契約制度を構築していく

○入札・契約に関する勉強会や研修会を開催し、理解を深めるとともに、透明性・公正性を高め、競争性がより働くよう取り組む

目標値（単位：％，実績値は平成25年度・目標値は平成27年度）

項目	中央市民病院		西市民病院	
	実績値	目標値	実績値	目標値
給与費比率	43.5	47.0	54.7	56.0
材料費比率	30.0	28.7	22.9	23.6
経費比率	19.4	18.5	16.5	16.9

関連指標

項目	中央市民病院	西市民病院
後発医薬品の数量割合※	42.4	47.4

※入院DPC/PDPSデータより

また、西市民病院では、薬剤部・薬事委員会が中心となり、内服薬や使用量の多い品目を積極的に後発医薬品へ変更した結果、後発医薬品の数量割合は72.0%（前年度比3.0%増）、176品目となった。さらに、化学療法検討委員会で抗がん剤の後発品への変更についても議論し、検討を進めていくことを決定した。今後、高価な医薬品の後発品への変更だけでなく、現在採用している後発品から別の後発品への変更、また、後発品の存在する使用頻度の低い先発品を整理するなど、使用割合や安全性など多方面から検討することとした。

○医療機器購入の際は、競合品の抽出を行い、現場と調整するなど、競争力が機能する形での入札を図った。また、下見積書に拘らず、他病院の納入実績を考慮して予定価格を設定し、入札を行うことにより、購入価格の適正化、低減に取り組んだ。

○透明性・公正性に重点を置いた入札・契約に関する研修会を行い、法人本部・両病院の事務職員47名が参加した。具体的な事例を挙げての問題の説明をするとともに、競争性がより働くように十分な入札手続き期間や納入期限の遵守を確認した。また、入札契約事務に必要な項目をチェックリストにして配布した。

目標値（単位：％）

	項目	平成27年度	平成26年度	平成27年度	目標差
		目標値	実績値	実績値	
中央市民病院	給与費比率	47.0	45.8	46.3	▲0.7
	材料費比率	28.7	29.8	30.5	1.8
	経費比率	18.5	18.7	17.6	▲0.9
西市民病院	給与費比率	56.0	56.3	57.4	1.4
	材料費比率	23.6	23.3	25.0	1.4
	経費比率	16.9	16.3	16.6	▲0.3

関連指標（単位：％）

	項目	平成26年度	平成27年度	前年度差
		実績値	実績値	
中央市民病院	後発医薬品の数量割合※	54.2	68.0	13.8
西市民病院	後発医薬品の数量割合※	69.0	72.0	3.0

※入院DPC/PDPSデータより

**第3 財務内容の改善に関する目標を達成するためにとるべき措置**

**2 質の高い経営ができる病院づくり**

**(1) 質の高い経営体制の維持**

<b>中期目標</b>	中期目標及び中期計画を着実に達成するために、経営に関する状況や問題点を全職員が共有し、PDCAサイクル（計画、実行、評価及び改善の4段階を繰り返すことによって業務を継続的に改善すること）を確実に実行できるよう目標管理の仕組みを確立させるとともに、リスクマネジメント体制を構築するなど、長期的視点に立った質の高い経営を行うこと。
-------------	---

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会の評価	
		実施状況（判断理由）	ウェイト	評価	評価	評価判断理由
<p>・理事会や常任理事会を継続的に開催するとともに、理事長をはじめ院長や各部門長の権限の明確化や経営企画機能の強化等により、医療を取り巻く環境の変化に迅速に対応し、より質の高い経営ができる体制を確立し、維持する。</p>	<p>・理事会や常任理事会を継続的に開催するとともに、理事長をはじめ院長や各部門長の権限の明確化や経営企画機能の強化等により、より質の高い経営ができる体制を確立し、維持する。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○毎月開催する常任理事会及び四半期毎に開催する理事会において、引き続き経営状況や事務事業を検証する</p> <p><b>(中央市民病院)</b></p> <p>○院長がリーダーシップを発揮するとともに、全職員が経営状況や問題点及び責任を共有して経営改善に取り組み、長期的視点に立って質の高い経営を進める</p> <p><b>(西市民病院)</b></p> <p>○院長のリーダーシップの下、各診療科部長、部門長がメンバーである業務経営会議を開催し、経営状況のほか、病院全体の情報共有を行うとともに、意見交換の場としても機能させる</p>	<p>・理事会や常任理事会を継続的に開催するとともに、理事長をはじめ院長や各部門長の権限の明確化や経営企画機能の強化等により、より質の高い経営ができる体制を確立し維持した。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○毎月開催した常任理事会（平成27年度実績：12回）及び四半期ごと等に開催した理事会（平成27年度実績：6回）において、月次決算を報告した。月次決算では、収支だけでなく病院ごとに診療科目別の患者数や在院日数等の主要指標の確認も行い、活発な議論を展開するとともに迅速な意思決定を図った。</p> <p><b>(中央市民病院)</b></p> <p>○週1回幹部会を開催し、重要事項についての確認、決定を行うとともに、マンスリーレポート（月次活動報告書）によって、各所属の問題点や課題の解決方法提案等の把握に取り組んだ。また、各診療科部長、各部門長が出席して月1回開催する病院運営協議会において、各種委員会の報告を行い、情報共有を図った。さらに、各診療科、部門ごとの現状分析及び今後の対策、スタッフの適正数等について院長ヒアリングを年2回（6月から8月、12月から2月）実施した。</p> <p><b>(西市民病院)</b></p> <p>○各診療科長、各部門長がメンバーである業務経営会議を院長主導のもと月1回定期的に開催し、経営状況のほか、各委員会の開催概要等、病院全体の現在の情報の共有や意見交換をするとともに、懸案事項については院長より指示を行い、対応を促した。また、幹部会を週1回開催し、院長がリーダーシップをとる意思決定機関として機能させるとともに、各診療科及び部門からのマンスリーレポート（月次活動報告書）の提出を継続し、各所属の診療・活動内容、問</p>	2	3	3	<p><b>【評価のポイント・評価委員意見】</b></p> <p>共通</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・理事会、常任理事会等をはじめとした法人全体での情報共有や意見交換を行うことで、理事長、院長のリーダーシップの下、病院運営に取り組んでいること</li> <li>・経営改善のために期中で、それぞれの診療科の状況を把握し、病院全体でPDCAサイクルにより対策を検討、実行、検証する必要がある</li> </ul>

【ウエイト付の理由】平成27年度計画重点項目

<p>・全職員，特に，診療科部長や部門長が目標及び課題を共有し，PDCAサイクル（計画，実行，評価及び改善の4段階を繰り返すことによって業務を継続的に改善すること。）を確実に行うことやリスクマネジメント体制を構築することにより，経営改善に取り組み，長期的視点に立った質の高い経営を進める。</p>	<p>・全職員が目標及び課題を共有し，PDCAサイクル（計画，実行，評価及び改善の4段階を繰り返すことによって業務を継続的に改善すること）を確実に行うことやリスクマネジメント体制を構築することにより，経営改善に取り組み，長期的視点に立った質の高い経営を進める。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○月次決算や四半期毎の決算見込みと予算を比較，分析し，課題の把握及び早期解決に向けた取り組みを実施していく</p> <p>○診療科部長や部門長を対象とした院長ヒアリングを実施し，目標や課題の共有を行い，経営改善につなげる</p> <p>○引き続き，マネジメントシートにより，年度計画の達成状況の確認及び課題把握を行い，全職員の情報共有を図るとともに，PDCAサイクルの活用を進める</p>	<p>題点，今後の計画等について病院幹部と随時情報共有を行った。また，コメディカル幹部と事務局長の連絡会を毎週1回定期的に開催し，現場での問題点等について，情報共有を図った。さらに，業務経営改善委員会において，新たな加算算定による増収や，コスト削減対策について検討を行うとともに，病院の質を向上させるための取り組みも積極的に議論した。</p> <p>・中期目標・中期計画及び年度計画については，両病院の職員サイト（イントラ）へ掲載し共有を図るとともに，平成26年度業務実績について評価委員会による評価を受け，評価結果の概要について職員サイトやメール，職員向け広報誌等へ掲載し周知に取り組んだ。また，評価結果に基づき課題把握を行い，四半期ごとに行う年度計画の進捗状況の確認の中で，進捗確認と情報の共有化を図り，経営改善に繋げた。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○より経営状況を把握しやすくするため，常任理事会における月次決算の報告様式について，報告資料の追加及び報告様式の変更を実施した（6月）。また，赤字対策について両病院と法人本部が協力して取り組み，8月の常任理事会で経営改善策を両病院より提出し，2月の常任理事会で進捗状況を報告した。</p> <p>○両病院において，年2回ずつ各診療科及び部門ごとに院長ヒアリングを実施し，本部からも出席することで現状の把握及び課題の共有を図った。</p> <p>○年度計画の達成状況確認及び課題把握のために，四半期毎にマネジメントシートを作成し，事務局ヒアリングを実施した（8月，11月，2月）。なお，11月のヒアリングについては，平成28年度計画の重点項目及び市関連予算要求（医療機器等購入予算）と併せて理事長ヒアリングを実施し，検証体制の充実を図った。また，2月の本部長ヒアリングにおいては，平成28年度の年度計画についてもヒアリングを実施し，課題等を共有した。四半期ごとのマネジメントシートは進捗状況確認後，機構（中央，本部含む），西の職員サイト（イントラ）へ掲載し，情報の共有・周知を図った。</p>				
--	---	---	--	--	--	--



**第3 財務内容の改善に関する目標を達成するためにとるべき措置**

**2 質の高い経営ができる病院づくり**

**(2) 計画的な投資の実施**

<b>中期目標</b>	社会情勢の変化や周辺の医療状況，市民ニーズ等を踏まえ，状況に応じた的確な投資を検討すること。その際，投資効果はもちろんのこと，投資後の収支の見通しを立てた上で，最終的には収支のバランスがとれるよう計画的に投資を行い，投資の実施後はその効果を検証すること。
-------------	---

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会の評価	
		実施状況（判断理由）	ウェイト	評価	評価	評価判断理由
<p>・超高齢社会に向けて，今後の医療需要の変化や医療政策の動向等を踏まえ，人材の確保・育成や医療機能の充実を図るため，必要性や採算性を考慮し，病床規模及び外来機能等について検討するとともに，高度医療機器の更新及び整備等，総合的な投資計画を策定し，着実に投資を行うとともに，その効果を検証する。</p>	<p>・人材の確保・育成や医療機能の充実を図るため，必要性や採算性を考慮し，着実に投資を行うとともに，その効果を検証する。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○各病院及び法人本部が共同して投資の必要性や採算性を分析し投資を実施する。特に多額の固定費を増加させる電子カルテの更新については機構一体となった検討を行う</p> <p><b>(中央市民病院)</b></p> <p>○外来待合スペースの混雑緩和，外来診察室・説明室の拡張や救命救急センター拡充等による診療機能の拡充のほか，研修室・更衣室・仮眠室等の設置による執務環境の改善のため，南棟・北棟の増築及び既存施設の改修を行う</p> <p>○神戸市の基幹病院として，患者中心の質の高い医療を安全に提供し，市民の生命と健康を守るため，経年劣化した機器の更新や，安全性や精度がより高い機器等の導入を図る</p> <p>○高額な医療機器について，投資額の平準化に努めるとともに，大型放射線機器を更に延命化するなど，経営状況に</p>	<p>・人材の確保・育成や医療機能の充実を図るため，必要性や採算性を考慮し投資を行うとともに，その効果について検証した。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○両病院の今後の投資について特に，増築，電子カルテの整備については，時期や投資額など十分に協議した。また，中央市民病院では，電子カルテの更新において導入費用の削減を図るため，システム構築と保守を一括発注するなど調達方法の検討を行った。また，電子カルテ主要ベンダから提出された見積書については内容を精査したうえで，更新に係る概算費用を算出し契約審査会において報告した。（再掲）</p> <p><b>(中央市民病院)</b></p> <p>○平成 28 年 8 月に供用開始を予定してる北館・南館の増築等により，外来診療ニーズに見合う外来待合スペースや外来診察室を確保するとともに，インフォームドコンセント充実のため十分な説明室を確保し，専門外来も含めて十分な診療体制を組み，患者サービスの向上を図ることとした。</p> <p>○神戸市の基幹病院として，患者中心の質の高い医療を安全に提供するため，経年劣化した機器の更新や，安全性や精度がより高い機器を導入した（平成 27 年度実績：約 381,011 千円）。</p> <p>○平成 28 年度予算編成において，大型放射線機器の投資額の平準化を進めるとともに，医療機器の更新について，更新対象の基準を引き続き取得後 8 年とした。また，複数台の更新対象機器について，投資額</p>	1	3	3	<p><b>【評価のポイント・評価委員意見】</b></p> <p>・ダヴィンチやTAVIなどの高額医療機器の導入等による投資効果をはっきりとさせるべきではないか，金額面だけでなく，トータルとしてのコストパフォーマンスを明確にする必要があるのではないか</p>

	<p>応じた投資に努める</p> <p><b>(西市民病院)</b></p> <p>○内視鏡検査の増加や、小児科感染症患者等に対応するため東館の増築に着手し、既存施設の改修について具体的な検討を進める</p> <p>○高度医療機器の更新及び整備については、院長ヒアリングで意見交換するとともに、長期的な収益性を考えたうえで判断する</p>	<p>の平準化を図った計画に基づき導入を進めた。(再掲)</p> <p><b>(西市民病院)</b></p> <p>○3月に、既存施設改修の一環として、内科外来診察室を1診増診(9診→10診)し、外来機能の充実及び患者サービスの向上を図った。</p> <p>○平成25年度に策定した基本計画及び平成26年度に院内関係部門等と協議し作成した基本設計に基づき検討を行い以下のことが決定した。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・平成28年度より東館増築工事に着手することが決定した。</li> <li>・平成29年度の既存施設改修において、内視鏡センターの拡張や小児・周産期医療の充実等の医療機能の向上や、執務環境の向上を図っていくことを予定。</li> </ul> <p>○医療機器等要求については毎年ヒアリングを実施し、各部門の収益状況や今後の方針を踏まえて、長期的な収益性も考慮したうえで購入予定機器の優先順位を決定した。</p>				
--	---	--	--	--	--	--

**第3 財務内容の改善に関する目標を達成するためにとるべき措置**

**2 質の高い経営ができる病院づくり**

**(3) 環境にやさしい病院づくり**

<b>中期目標</b>	本市が策定した「神戸市地球温暖化防止実行計画」の達成に向けて、温室効果ガスの削減に取り組むとともに、エネルギーや資源の消費を自主的に又は継続的に節減するなど環境にやさしい病院づくりを目指すこと。
-------------	---

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会の評価	
		実施状況（判断理由）	ウェイト	評価	評価	評価判断理由
<p>・省エネルギー化及び自然エネルギーの積極的活用、ゴミ分別の徹底及びリサイクルの推進による廃棄物の減量等により、温室効果ガスの削減に取り組む等、環境負荷軽減を図り、環境にやさしい病院づくりを行う。</p>	<p>・環境負荷軽減を図り、環境にやさしい病院づくりを行う。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○市が取り組んでいる「神戸市地球温暖化防止実行計画」の実現に向けて、CO<sub>2</sub>排出量のさらなる削減に努める</p> <p>○省エネ法に基づく特定事業者としての年平均1%以上のエネルギー消費原単位の削減に取り組むとともに定期報告、中長期計画の策定と届出を行う</p> <p><b>(中央市民病院)</b></p> <p>○環境負荷軽減のため、ゴミ分別の徹底を図り、紙のリサイクルをはじめとする廃棄物の削減に努める</p> <p>○省エネルギー熱源機器の効率的運用、照明・空調温度のきめ細かな制御等、さらなるCO<sub>2</sub>の発生削減に向けた取り組みを進め、エネルギーの使用量デ</p>	<p>・両病院において、環境負荷軽減を図り、環境にやさしい病院づくりに取り組んだ。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○中央市民病院では、CO<sub>2</sub>排出削減に向けてエネルギー使用の抑制のため、BEMS（ビルエネルギー管理システム）を活用した空調及び照明設備等の効率的運用、太陽光発電の活用、平成26年度に引き続き不要照明の間引き及び空調温度設定の適正化等を実施した。また、コージェネレーションシステムの稼働によりエネルギーの高効率利用を図った。西市民病院では目標を達成した「神戸市第2次CO<sub>2</sub>ダイエット作戦」の終了後も、引き続きCO<sub>2</sub>排出量のさらなる削減に取り組んだ。</p> <p>○第1種エネルギー管理指定工場に指定されている中央市民病院では、エネルギー消費原単位の削減に努め、7月にエネルギー使用の合理化に関する法律定期報告を提出した。また、第2種エネルギー管理指定工場の指定を受けている西市民病院においても、省エネルギーへの取り組みを継続するとともに、定期報告、中長期計画の届出を行った。</p> <p><b>(中央市民病院)</b></p> <p>○環境への負荷軽減のため、リサイクル可能な古紙類、ペットボトル等について分別回収を推進するため、回収拠点の拡大を図るとともに、ポスター掲示、メール等で職員に周知し、廃棄物の削減に向けた取り組みを進めた。</p> <p>○平成26年度に引き続き、不要照明の間引き、空調設定温度の適正化等に取り組んだ。また、夏季・冬季の節電協力要請期間において「省エネルギー見える化」として前日のエネルギー使用量グラフのメール配信・掲示を実施し省エネ啓発を行うことでエネルギー経費の削減の</p>	1	3	3	

ータを蓄積し、分析を行う

**(西市民病院)**

○民間事業者のノウハウを活用しながら、省エネルギー化の推進や光熱水費の削減を図るE S C O事業の導入に向けた検討を進める

関連指標 (単位: %, 平成 24 年度)

項目	中央市民病院	西市民病院
エネルギー使用削減率 (前年度比削減率)	(平成24年7月～平成25年3月) 2.6	0.8

関連指標 (単位: %, 平成 25 年度)

項目	中央市民病院	西市民病院
エネルギー使用削減率 (前年度比削減率)	▲0.3	▲1.1

意識付けを図った。これらの取り組みに加え、年間を通し比較的穏やかな気温で推移した事もあり、エネルギー使用量は3.3%・CO2排出量も3.8%と大幅に減少となった。

**(西市民病院)**

○民間事業者の資金を活用して省エネに寄与する熱源機器の更新等を行うE S C O事業の導入に向けて、検討を進めた。

関連指標 (単位: %)

	項目	平成 26 年 度実績	平成 27 年 度実績	前年 度差
中央市民病院	エネルギー使用削減率 (前年度比削減率)	▲0.8	3.3	4.1
西市民病院	エネルギー使用削減率 (前年度比削減率)	5.9	1.9	▲4.0

**第4 その他業務運営に関する重要事項を達成するためにとるべき措置**

**1 中央市民病院におけるPFI事業の円滑な推進**

<b>中期目標</b>	中央市民病院については、PFI事業者との連携をより密にし、協働で質の高い病院サービスの提供を図っていくこと。そのため、PFI事業については定期的に検証し、その検証の結果を踏まえ、迅速に業務改善等を行い、円滑に事業を行うこと。
-------------	--

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会の評価	
		実施状況（判断理由）	ウェイト	評価	評価	評価判断理由
<ul style="list-style-type: none"> <li>・病院経営のパートナーであるPFI事業者との連携をより密にし、協働の精神により、最適な患者サービスや質の高い病院サービスを提供するとともに、病院運営の効率化を図る。</li> <li>・病院及び事業者の双方が、互いに職務のプロとしての自覚と責任の下、病院を取り巻く環境の変化に適切に対応し、継続的に業務を改善及び発展させていく。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・PFI事業者との連携をより密にし、最適な患者サービスや質の高い病院サービスを提供するとともに、病院運営の効率化を図る。また、互いに職務のプロとしての自覚と責任の下、病院を取り巻く環境の変化に適切に対応し、継続的に業務を改善及び発展させていく。</li> </ul> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○外部コンサルタントによるPFI事業の実施状況報告を参考に、PFI事業のこれまでの評価を行い、今後のPFI事業のあり方について検討を行う</li> <li>○PFI事業に関して、日常モニタリング、定期モニタリング、随時モニタリング等を行い、業務水準の達成状況を確認するとともに、業務品質や患者サービスの向上に取り組み、病院全体の業務改善を図っていく</li> <li>○災害等の非常時に迅速かつ柔軟に対応できるよう、PFI事業者及び協力法人と危機管理に関する協議を行い、体制を整える</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・中央市民病院において、PFI事業者との連携をより密にし、最適な患者サービスや質の高い病院サービスを提供するとともに、病院運営の効率化を図った。</li> </ul> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○PFI導入5年目を迎えたことから、PFI導入後5年間の検証が行えるよう、外部コンサルタントとの協議及び先行事例調査を行った。今後は具体的な検証方法（定性的・定量的評価等）について協議を進める。</li> <li>○PFI業務に関して、個別業務連絡会（週1回）、PFI業務連絡会（月2回）、モニタリング会議（月1回）、PPP会議（月1回）を定期的に開催してモニタリングを行い、業務実施状況の確認や経営改善を図った。</li> <li>○PFI事業者及び協力法人も危機管理体制整備会議、院内合同防災訓練等に参加した。引き続き、災害等の非常時の体制とマニュアルについて整備し、PFI事業者と病院が一丸となり取り組む。</li> </ul>	1	3	3	

**第4 その他業務運営に関する重要事項を達成するためにとるべき措置**

**2 市関連病院との連携**

<b>中期目標</b>	西神戸医療センター，神戸リハビリテーション病院，先端医療センターも含めた本市の関連病院で，医療機能に応じて相互に患者の紹介を行い，職員の人事交流も積極的に行うなど意思疎通を図ること。特に市民病院と同じ医療機能を持つ西神戸医療センターとは，より連携を密にしていること。
-------------	---

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会の評価	
		実施状況（判断理由）	ウェイト	評価	評価	評価判断理由
<p>・市関連病院（市民病院，西神戸医療センター，神戸リハビリテーション病院及び先端医療センター）相互に医療機能に応じて患者の紹介・逆紹介を行うとともに，各部門での連携会議や研修会等の開催，人事交流についても積極的に行う等連携の促進を図る。特に，西神戸医療センターとは，同様の機能を担う病院として，より密接な連携を図る。</p>	<p>・市関連病院（市民病院，西神戸医療センター，神戸リハビリテーション病院及び先端医療センター）相互に医療機能に応じて患者の紹介・逆紹介を行うとともに，各部門での連携会議や研修会等の開催，人事交流についても積極的に行う等連携の促進を図る。特に，西神戸医療センターとは，同様の機能を担う病院として，より密接な連携を図る。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○市関連病院間での人事交流について，引き続き積極的に推進し，効果的・効率的な連携に取り組む</p> <p>○各部門で連携会議を開催する。特に，同様の機能を担う西神戸医療センターとは，相互の情報交換及び診療材料等の共同購入の推進等を行い，連携を強化する</p>	<p>・市関連病院（中央市民病院，西市民病院，西神戸医療センター，神戸リハビリテーション病院及び先端医療センター）では，医療機能に応じて患者の紹介・逆紹介を行うとともに，各部門での連携会議や研修会等の開催，人事交流についても積極的に行い，連携の促進を図った。また，中央市民病院では，神戸リハビリテーション病院が，「回復期リハビリテーション病棟入院料Ⅰ加算」を取得するにあたり，これまで受入れが困難であった重症度の高い患者の受入れ，情報共有や地域包括ケアシステムを念頭にした在宅までの充実したリハビリ連携の強化につき，医師・看護師・リハビリ・事務での連携会議を開催した。今後，定期的な連携会議を開催し，取り組みの評価と連携強化を図った。</p> <p><b>具体的な取り組み</b></p> <p>○職員出向規程及び出向協定（地域医療振興財団・先端医療振興財団）に基づき，医師について人事交流を行った（在籍出向：西神戸医療センターへ19人，先端医療振興財団へ2人）。また，医師以外の医療職について，神戸市の定める「公益法人等への職員の派遣に関する条例」に基づき，市関連病院間の人事交流を行った（西神戸医療センター29人，先端医療振興財団8人）。その他，看護職員の管理職を中心とした人事交流についても積極的に行った（平成27年度人事交流人数：看護職員6人，コメディカル17人，事務職員6人）。</p> <p>○市関連病院における連携会議 両病院長会議をはじめとして，各部門で連携会議を開催し，情報の共有及び情報交換を行った。</p>	2	3	3	<p><b>【評価のポイント・評価委員意見】</b></p> <p>共通</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・西神戸医療センターの移管手続を進める等，市関連病院との連携を推進したこと</li> </ul> <p>中央市民病院</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・神戸リハビリテーション病院と重症患者の受け入れについて連携を強化したこと</li> </ul>

【ウエイト付の理由】平成27年度計画重点項目

《市関連病院の連携推進に関する会議》

市関連病院連絡調整会議	1回
市関連病院等連絡会	6回
4病院 <sup>*1</sup> 医事課長会議	6回
3病院 <sup>*2</sup> 看護部長会議	4回
3病院 <sup>*2</sup> 薬剤部長会議	2回
3病院 <sup>*2</sup> 地域連携会議	4回
両病院院長会議	10回
中央市民病院・先端医療センター連携会議	12回
両病院連携会議	3回

※1 中央市民病院, 西市民病院, 西神戸医療センター, 先端医療センター

※2 中央市民病院, 西市民病院, 西神戸医療センター

○西神戸医療センターの市民病院機構への移管について6月30日の理事会で方針決定した。中期目標, 中期計画変更に伴う評価委員会(10月28日, 11月27日)を開催するとともに, 定款変更について理事会で決議し(11月26日), 課題の整理等, 平成29年4月1日の移管に向けての準備を進めた。引き続き, 円滑な移管ができるよう, 課題を整理するとともに必要な準備を進める。

**(中央市民病院)**

○市関連病院とは, 医療機能に応じて相互に患者の紹介・逆紹介を行うとともに, 職員の人事交流も積極的に行う等, さらに効果的かつ効率的な連携に取り組む

○幅広い業務に従事することが可能な中央市民病院と, 専門性に特化した先端医療センターのそれぞれの特性を活かし, 看護師やコメディカルを相互に研修派遣し, 職員の技量と診療の質の向上を図る

○症例に応じて効果的な治療を行うため, 定位放射線照射やPET検査について, 先端医療センターと連携する。また, 設備更新時等相互に機能補完を行う

**(中央市民病院)**

○西市民病院の医師の確保状況を考慮して, 眼科外来に週2回, 不整脈外来(循環器内科)に月1回, 乳腺外来(外科)に週1回, 透析業務(腎臓内科)に週1回(不定期), それぞれ医師の応援を継続した。

○先端医療センターと中央市民病院との間で, 薬剤師, 放射線技師, 臨床検査技師を相互に派遣し, それぞれの病院の特性を活かし研修を行うことで, 職員の技量と診療の質の向上を図った。

○定位放射線照射機や, PET検査について連携を行った。

《中央市民病院から先端医療振興財団への紹介件数》

①定位放射線照射

全体417件のうち38件が中央市民病院からの紹介

②PET検査

全体 5,342 件のうち 387 件が中央市民病院からの紹介

**(西市民病院)**

○放射線治療や職員の人事交流について、市関連病院と密接に連携する

関連指標 (単位: 人, 平成 25 年度実績)

項目	中央市民病院	西市民病院
市関連病院からの紹介患者数	1,204	400
市関連病院への紹介患者数	1,373	748
市民病院との職員の人事交流数	財団法人神戸市地域医療振興財団	50
	財団法人先端医療振興財団	13
	財団法人神戸在宅ケア研究所	0

**(西市民病院)**

○放射線治療等の患者について市関連病院と積極的に連携を図り、全体 136 件のうち、連携件数は 72 件となった。また、平成 27 年度から新たに、先端医療センター病院との専攻医の合同コースを開始した。(平成 27 年度実績: 呼吸器内科 1 名)

関連指標

(単位: 人)

	項目	平成 26 年度実績	平成 27 年度実績	前年度比 (%)
中央市民病院	市関連病院からの紹介患者数	1,050	1,070	101.9
	市関連病院への紹介患者数	1,458	1,608	110.3
西市民病院	市関連病院からの紹介患者数	465	453	97.4
	市関連病院への紹介患者数	1,068	1,204	112.7
市民病院との職員の人事交流数				
	一般財団法人神戸市地域医療振興財団	51	48	94.1
	公益財団法人先端医療振興財団	12	10	83.3
	一般財団法人神戸在宅ケア研究所	0	0	0

関連指標 (単位: 人, 平成 24 年度実績)

項目	中央市民病院	西市民病院
市関連病院からの紹介患者数	1,082	515
市関連病院への紹介患者数	1,280	451
市民病院との職員の人事交流数	財団法人神戸市地域医療振興財団	56
	財団法人先端医療振興財団	11
	財団法人神戸在宅ケア研究所	0



**第4 その他業務運営に関する重要事項を達成するためにとるべき措置**

**3 神戸医療産業都市における役割**

<b>中期目標</b>	本市が推進する神戸医療産業都市に関して、特に中央市民病院は、臨床に応用される段階になった医療については、安全性と倫理性への十分な配慮の下に逸早く市民に提供していくこと。また、臨床部門の核として周辺の高度専門医療機関等との役割分担を明確にした上で連携し、市民にとって最適な治療を提供すること。
-------------	---

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会の評価	
		実施状況（判断理由）	ウェイト	評価	評価	評価判断理由
<p>・神戸医療産業都市における役割として、臨床に応用される段階になった医療については、安全性と倫理性への十分な配慮の下に逸早く市民に提供する。また、特に中央市民病院は、臨床部門の核として周辺の高度専門医療機関等との役割分担を明確にした上で連携を図り、リーダーシップを発揮する。</p>	<p>・神戸医療産業都市における役割として、臨床に応用される段階になった医療については、安全性と倫理性への十分な配慮の下に逸早く市民に提供する。</p> <p><b>具体的な取り組み</b> <b>（中央市民病院）</b></p> <p>○臨床に応用される段階になった医療が速やかに市民に提供できるよう、先端医療センター等との連携を密にし、専門医の確保等、体制の充実に努める</p> <p>・中央市民病院は、臨床部門の核として周辺の高度専門医療機関等との役割分担を明確にした上で連携を図り、リーダーシップを発揮する。</p>	<p>・中央市民病院では、神戸医療産業都市における役割として、臨床に応用される段階になった医療については、安全性と倫理性への十分な配慮の下に逸早く市民に提供できるよう取り組んだ。</p> <p><b>具体的な取り組み</b> <b>（中央市民病院）</b></p> <p>○中央市民病院と先端医療センターとの連携会議を毎月1回開催し、幹部職員の情報共有と課題解決に取り組んだ。また、メディカルクラスター連携推進委員会が開催（7月,11月）され、BCPを含めたシステム面における提案について検討するとともに、システム連携部会及び臨床研究（治験）部会がそれぞれ開催（12月,1月,3月）された。</p> <p>・近隣の神戸低侵襲がん医療センター、西記念ポートアイランドリハビリテーション病院、一般財団法人神戸マリナーズ厚生会ポートアイランド病院との連携を進めるため、それぞれ定期的に連携会議を開催した。</p> <p>・神戸低侵襲がん医療センターとの連携会議においては、問題事例等を挙げながら協議を行うとともに、化学療法治療等の連携強化や緩和ケア目的の転院の促進を行った。また、4月より、後方支援病院として病病連携を進めるため、乳腺外科医師を派遣した。</p> <p>・西記念ポートアイランドリハビリテーション病院との連携会議においては、両病院間の各診療科医師同士の個別協議、医療情報連携などの議論を盛り込みながら、リハビリ連携強化を主軸に紹介実績や問題事例を挙げながら協議を重ねた。また、5月には、従来より充実していたリハビリを受けて在宅復帰を果たすことを目的とした心臓リハビリ連携パスを作成、運用を開始し、転院後も手厚いリハビリを継続できる仕組みを構築した。</p>	1	3	3	

**具体的な取り組み**

**(中央市民病院)**

○治験・臨床試験の支援体制を整備するとともに、周辺医療機関等とのネットワーク構築を目指す

○県立こども病院のポートアイランドⅡ期への移転決定を踏まえ、連携及び役割分担について検討・協議を進める

関連指標 (平成 25 年度実績)

項目	中央市民病院	西市民病院
先端医療センターとの共同研究件数(件)	12	-
先端医療センターからの紹介患者数(人)	665	37
先端医療センターへの紹介患者数(人)	473	108
周辺医療機関※1からの紹介患者数(人)	355 <sup>※2</sup>	-
周辺医療機関※1への紹介患者数(人)	947 <sup>※2</sup>	-

※1 周辺医療機関は神戸低侵襲がん医療センター、西記念ポートアイランドリハビリテーション病院、一般財団法人神戸マリナーズ厚生会ポートアイランド病院、神戸国際フロンティアメディカルセンター及び平成 27 年度以降に開院を予定している県立こども病院等をいう。

※2 平成 25 年度実績については、神戸低侵襲がん医療センター、西記念ポートアイランドリハビリテーション病院、一般財団法人神戸マリナーズ厚生会ポートアイランド病院との紹介患者数及び逆紹介患者数を表す。

**具体的な取り組み**

**(中央市民病院)**

○BCP（事業継続計画）対策としても利用可能でかつ、市関連病院及びメディカルクラスター内での病病連携や、他用途にも応用可能である拡張性を考慮したシステムを検討した。また、システム連携部会や治験部会との連携会議に参加し、具体的な連携について議論に加わり、兵庫県立大学より講師を招き最新の知識について講義を受けた。

○県立こども病院のポートアイランドⅡ期への移転決定を踏まえ、中央市民病院とこども病院との双方が医療機能を補完できるよう、連携及び役割分担について検討・協議を進めた。

関連指標

	項目	平成 26 年度実績	平成 27 年度実績	前年度比 (%)
中央市民病院	先端医療センターとの共同研究件数(件)	6	6	100
	先端医療センターからの紹介患者数(人)	529	457	86.4
	先端医療センターへの紹介患者数(人)	454	431	94.9
	周辺医療機関※1からの紹介患者数(人)	518	684	132.0
	周辺医療機関※1への紹介患者数(人)	1,409	1,606	114.0
西市民病院	先端医療センターからの紹介患者数(人)	52	42	80.8
	先端医療センターへの紹介患者数(人)	156	212	135.9

※1 周辺医療機関は神戸低侵襲がん医療センター、西記念ポートアイランドリハビリテーション病院、一般財団法人神戸マリナーズ厚生会ポートアイランド病院、神戸国際フロンティアメディカルセンター及び平成 28 年 5 月 1 日に開院した県立こども病院等をいう。

関連指標 (平成 24 年度実績)

項目	中央市民病院	西市民病院
先端医療センターとの共同研究件数(件)	9	-
先端医療センターからの紹介患者数(人)	378	59
先端医療センターへの紹介患者数(人)	593	27
周辺医療機関※1からの紹介患者数(人)	108 <sup>※2</sup>	-
周辺医療機関※1への紹介患者数(人)	235 <sup>※2</sup>	-

※1 周辺医療機関は神戸低侵襲がん医療センター、西記念ポートアイランドリハビリテーション病院、財団法人神戸マリナーズ厚生会ポートアイランド病院及び平成 26 年度以降開院を予定している神戸国際フロンティアメディカルセンター、県立こども病院等をいう。

※2 平成 24 年度実績については、財団法人神戸マリナーズ厚生会ポートアイランド病院との紹介患者数及び逆紹介患者数を表す。

**第5 予算（人件費の見積りを含む。）、収支計画及び資金計画**

※財務諸表及び決算報告書を参照

**第6 短期借入金の限度額**

中期計画	年度計画	実績
1 限度額 10,000百万円 2 想定される短期借入金の発 生理由 (1) 賞与の支給等による一時的 な資金不足への対応 (2) 予定外の退職者の発生に伴う 退職手当の支給等, 偶発的な出費 への対応	1 限度額 10,000百万円 2 想定される短期借入金の発 生理由 (1) 賞与の支給等による一時的な資金不 足への対応 (2) 予定外の退職者の発生に伴う退職 手当の支給等, 偶発的な出費への対応	・平成27年度において, 短期借入金は発生しなかった。

**第7 重要な財産を譲渡し, 又は担保に供する計画**

中期計画	年度計画	実績
なし。なお, 看護師宿舎の土地・ 建物について, 不要となった資産の 譲渡を含めた活用を進める。	旧細田看護師宿舎について, 共有者の こども家庭局と, 平成27年度中に売却 を行う。	・平成25年10月に売却先が決定した港島寮（医師公舎・看護師宿舎）について, 平 成27年3月に引渡し（所有権移転）を行った。 ・旧細田看護師宿舎（こども家庭局所管である細田保育所との合築）は, 平成26年 度中に売却予定として神戸市（管財課等）と協議をしていたが, 地元周辺調整等の 結果, 延期となった。

**第8 剰余金の使途**

中期計画	年度計画	実績
決算において剰余を生じた場合は, 病院施設の整備・修繕, 医療機器の購 入, 人材育成及び能力開発の充実等に 充てる。	決算において剰余を生じた場合は, 病院施設の整備・修繕, 医療機器の購 入, 人材育成及び能力開発の充実等に 充てる。	・平成27年度決算では当期純損失が生じたため, すべて剰余金から取り崩した。

**第9 地方独立行政法人神戸市民病院機構の業務運営等に関する規則で定める業務運営に関する事項**

**1 施設及び設備に関する計画**

中期計画			年度計画			実績		
<b>1 施設及び設備に関する計画</b> <b>(平成26年度～平成30年度)</b>			<b>1 施設及び設備に関する計画</b> <b>(平成27年度) (単位：百万円)</b>			<b>施設及び設備に関する計画 (平成27年度)</b> <b>(単位：百万円)</b>		
施設及び設備の内容	予定額	財源	施設及び設備の内容	予定額	財源	施設及び設備の内容	決定額	財源
病院施設, 医療機器等整備	総額 8,966	神戸市 長期借入金等	病院施設, 医療機器等整備	総額 2,266	神戸市 長期借入金等	中央市民病院施設, 医療機器等整備	総額 1,701	神戸市長期借入金 1,447 その他 254
						西市民病院施設, 医療機器等整備	総額 483	神戸市長期借入金 441 その他 42
(注1) 金額については見込みである。 (注2) 各事業年度の神戸市長期借入金の具体的な内容については, 各事業年度予算編成過程において決定される。			(注1) 金額については見込みである。 (注2) 各事業年度の神戸市長期借入金の具体的な内容については, 各事業年度予算編成過程において決定される。					

**第9 地方独立行政法人神戸市民病院機構の業務運営等に関する規則で定める業務運営に関する事項**

**2 人事に関する計画**

中期計画	年度計画	実績
<ul style="list-style-type: none"> <li>医療を取り巻く状況の変化への対応, 医療の質向上や医療安全の確保, 患者サービス向上等に十分配慮した上で, 業務量に応じた人員配置や多様な雇用形態の活用等により効率的かつ効果的な体制及び組織を構築する。</li> <li>神戸市職員から法人職員への移行に伴う制度の整備を行う等, 原則として法人職員で運営できる体制への移行を計画的に促進する。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医療を取り巻く状況の変化への対応, 医療の質向上や医療安全の確保, 患者サービス向上等に十分配慮した上で, 業務量に応じた人員配置や多様な雇用形態の活用等により効率的かつ効果的な体制及び組織を構築する。</li> <li>神戸市職員から法人職員への移行に伴う制度の整備を行う等, 原則として法人職員で運営できる体制への移行を計画的に促進する。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医療需要等に応じて, 採用選考を実施し, 年度途中採用も行うことにより, 柔軟な職員配置を行った(看護師, 臨床工学技士, 事務職員)。(再掲)</li> <li>こうした結果, 法人職員のうち固有職員の割合は, 平成28年3月時点で68.3%となった。また, 職員を補充・増員する必要がある場合には, 法人固有職員の採用による対応を基本として, 採用選考を実施した。</li> </ul>

## 平成 27 事業年度の業績実績に関する評価結果 小項目評価 用語解説

### ○アウトカム P38

クリニカルパスの中で、患者の状態が当初想定していた望ましい状態となること。

### ○アウトブレイク P47

感染症等が爆発的に拡がり、急激な患者の増加や病気が集団発生すること。

### ○アクシデント P43～45, 49

医療の過程において発生した、患者に傷害を及ぼした事例。

### ○アセスメント P31～32, 45

事前に収集した患者の情報を事前に確認・把握し、どのような問題があるのか評価すること。

### ○医業収支比率 P82

医業収支比率（％）＝医業収益／医業費用×100。「医業収益」とは入院診療・外来診療による収入や室料差額など医療に関して発生した収入のことで、「医業費用」とは、給与や研究研修費などの人件費、医薬品や診療材料などの材料費、委託費などの経費、減価償却費など医療に関して発生した費用のこと。

### ○医薬品情報管理室（D I 室・Drug Information） P48

医薬品情報管理業務を行う部門のこと。医薬品に関する情報を収集・整理して医療スタッフに情報提供したり、質問に応じたりする。

### ○医療安全文化 P43～44

医療職も患者と共に、医療の安全について考えていくことで事故防止を目指す考え方。

### ○医療関連感染対策（院内感染対策） P43

病院という特殊環境下において誘発され、その結果として発症した感染症を院内感染という。市民病院では、院内感染対策委員会を設置し、院内感染防止対策の策定や情報収集をはじめ、院内感染発生時の対応策の決定等を行っている。

### ○医療クラーク P78

医師事務作業補助者のこと。診断書の作成などの補助等、医師が行う業務のうち、事務的な業務をサポートする職種。両病院においては以上の業務のほか、診察が円滑に進むよう看護師、受付、その他スタッフと連携を図り、診察案内等も行っている。

### ○医療産業都市 P12, 14, 102

ポートアイランドⅡ期を中心に、高度医療技術の研究・開発拠点を整備し、21世紀の成長産業である医療関連産業の集積を図ることで、①先端医療技術の提供による市民の健康と福祉の向上、②雇用の確保と神戸経済の活性化、③アジア諸国の医療水準の向上による国際貢献を目指すことを目的として進められており、先端医療センター、理化学研究所多細胞システム形成研究センターをはじめ、中核施設等の整備が進められているとともに、医療関連企業の集積も進んでいる。

### ○医療事故調査制度 P43, 45～46

医療行為に起因して予期しない死亡又は死産が発生した場合に、その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を、医療法に位置づけ、医療の安全を確保するもの。

## ○医療情報技師 P69

一般社団法人日本医療情報学会が付与する民間資格のこと。病院情報システムの開発・運営・保守が主な業務となり、その特質上、情報処理技術だけでなく医療分野・医療情報システムの知識が必要となる。

## ○インシデント P43～45, 49

医療の過程において発生した、患者に傷害を及ぼすことはなかったが、注意を喚起すべき事例。

## ○運営費負担金 P14, 80, 82

事業経費のうち、①その性質上当該公営企業型地方独立行政法人の事業の経営に伴う収入をもって充てることが適当でない経費（行政的医療）②当該公営企業型地方独立行政法人の性質上能率的な経営を行ってもなおその事業の経営に伴う収入のみをもって充てることが客観的に困難であると認められる経費（不採算的医療）として、地方独立行政法人法等にもとづいて設立団体が負担するもの。

## ○嚥下（えんげ）・嚥下食 P13, 32, 53, 68

嚥下とは、食物を口腔から胃まで運ぶ運動（のみこみ運動）のこと。嚥下食とは、高齢や疾患などのため嚥下障がいを持つ人が、飲み下しやすいように工夫した食事で、適度な粘度があり、変形しながら滑らかに喉を通過しやすくしたもの。

## ○オープンカンファレンス P12, 14～15, 20, 27, 47, 58, 60～62, 64～65, 84

院内だけでなく、地域の医療機関の医師等も参加できる講演会のこと。

## ○化学療法 P12～14, 23, 26～30, 53, 68, 80, 84, 91, 102

がんの治療方法の一つ。がんの治療方法には、外科療法、放射線療法、化学療法の3種類があり、外科療法は手術で、放射線療法は放射線です部を直接治療するもの。これに対し、化学療法は薬を使う治療法で、注射や内服によってからだの中に薬を入れ、がんが増えるのを抑えたり、がんを破壊したりする治療のこと。近年は、入院せずに外来で化学療法を行うことが増えている。

## ○学術支援センター P12, 36, 70

職員の研修・教育・研究の充実を図り、医療水準の向上を目指すとともに、学会発表や論文作成などの学術分野を推進していくため、平成25年4月に中央市民病院に設置された。診療実績のデータベース化や、学会発表支援、研究計画支援、英文論文の校閲支援等を行っている。

## ○ガリウムシンチ P59

核医学検査の一つ。クエン酸ガリウムを静脈注射し、ガンマカメラ（シンチカメラ）と呼ばれるカメラで撮影し、その分布を画像にする。クエン酸ガリウムは、腫瘍や炎症に集まる性質があり、その性質を利用して、腫瘍や炎症がどの部位にあり、どの程度進行しているかを調べる。

## ○がんサロン P12～13, 57

がん患者や家族などが病院等に集まって、相互交流や情報交換など、自由に語り合い、不安の軽減や治療への活力、療養生活の知恵を得たり、がん医療の最新情報などを学習したりすること。

## ○感染症指定医療機関 P19～20

一類感染症（エボラ出血熱、ペスト等）や二類感染症（結核、SARS等）等の危険性の高い感染症に対応できる医療機関。中央市民病院は、第1種感染症指定医療機関（2床）及び第2種感染症指定医療機関（8床）に指定されている。

## ○冠動脈造影（CAG・Coronary Angiography） P28～29

X線透視下で冠動脈の状態を観察する透視撮影方法のこと。造影剤という薬剤を使用し、冠動脈の狭い部分やつままっているところを発見することができる。

## ○緩和ケア P26～28, 30, 32～33, 68, 73, 102

治療を目的とした医療ではなく、症状（特にがん）を和らげることを目標とした医療のこと。以前は、ターミナルケアとして主に末期がん患者などに対して行われる、主に治癒や延命ではなく痛みなど疼痛をはじめとした身体的、精神的な苦痛の除去を目的とした医療を意味する場合が多かったが、近年の緩和医療の発達を受け、がん診断初期から積極的治療として並行して行うべきであるとされ、さらにはがん以外の疾患への拡大が行われている。両病院では多職種からなる緩和ケアチームが活動を行っており、また、中央市民病院では専従医師、専従看護師、専従薬剤師が3人体制で毎日外来を行い、全ての科の外来日に対応している。

## ○逆紹介 P12, 14, 17, 54, 58, 60～62, 84, 99～100, 103

地域の開業医等から紹介を受けた患者の治療が終了して、紹介元の開業医等へ再度患者を紹介すること。また、逆紹介率とは、初診患者に対する逆紹介患者の割合を示す指標。

## ○がんセンターボード P26

がん患者の状態に応じた適切な治療を提供することを目的として、医師や看護師等、複数の職種が参加する医療機関内で開催される検討会のこと。

## ○救急救命士 P15

厚生労働大臣の許可を受けて、医師の指示の下に救急救命措置を行う医療技術者のこと。救急現場、救急車内等、病院までの搬送の間に救急救命措置を行い、速やかに病院へ患者を搬送する役割を担う。

## ○救急輪番 P12, 17

地域内の病院群が共同連帯して、輪番制方式により、休日や夜間等における救急患者を受入れる体制のこと。

## ○救命救急センター P12～13, 15, 28, 94

本市の救急医療体制は、休日急病電話相談所、神戸市医師会急病診療所、神戸こども初期急病センターによる第1次救急医療体制を中心として、「病院群輪番制」による第2次救急医療体制、さらに、最終的な受入れ機関となる「救命救急センター」による第3次救急医療体制から構築されている。救命救急センターは、第1次、第2次の救急医療機関や消防局との連携のもと、重症や複数の診療領域にわたるすべての救急患者に対して、24時間体制による高度な救急医療を提供しており、市民病院では中央市民病院が指定を受けている。

## ○緊急カテーテル治療（PCI・Percutaneous Coronary Intervention） P28

心臓の筋肉に血液を供給している冠動脈の狭い部分やつままっているところに、風船をつけた特殊なカテーテルを挿入し、当該部分の位置で風船を膨らませ（ステント留置を行う場合もある）、血流を取り戻す治療のこと。急性心筋梗塞等で緊急に救命の必要があるときに行われる。

## ○クリニカルパス P12～13, 33, 38～39, 42

病気に対する、検査・処置・食事・服薬等、患者が受ける治療や看護ケア等の標準的なスケジュールを、疾患や治療法ごとに時系列に沿って一覧にまとめた計画書のこと。

## ○経常収支比率 P12～14, 80, 82

経常収支比率（%）＝経常収益／経常費用×100。「経常収益」とは医療に関して発生した収入のほか、国、県及び市からの補助金及び運営費負担金、駐車場使用料等、経常的に発生した全て

の収入のことで、「経常費用」とは医療に関して発生した費用のほか、経常的に発生した全ての費用のこと。

### ○研究休職制度 P13～14, 70

平成 25 年 4 月より導入。在職 5 年以上の正規医師を対象とし、他の医療機関や学術研究機関等での研修及び研究を行う場合に最長 2 年の休職を認めるもの。

### ○研修指導医 P68

卒後臨床研修期間にある研修医に対して主に研修指導を行う医師のこと。患者－医師関係のあり方、チーム医療のあり方、安全管理への対応や基本的医療技術の教育等を行う。指導医はプライマリーケアの指導方法等に関する講習会を受講していることが望ましいとされ、ここでは、指定の指導医講習会を受講している者をいう。

### ○高度専門医療機関 P102

中央市民病院の周辺に平成 25 年 4 月に開院した神戸低侵襲がん医療センター等、がんや移植再生医療等に特化した医療機関のこと。

### ○後発医薬品 P88, 90～91

成分そのものや、その製造方法を対象とする特許権が消滅した先発医薬品について、特許権者ではなかった医薬品製造メーカーがその特許の内容を利用して製造した、同じ主成分を含んだ医薬品のこと。ジェネリックともいう。

### ○神戸市看護大学 P11, 13～14, 66～67, 73

西区の学園都市にある 4 年制の看護大学で、神戸市民の保健医療の向上に寄与する、より高度な看護職の養成を目的として平成 8 年に市が設置した。

### ○神戸市民間病院協会 P59, 73

広く地域医療の向上・発展に貢献することを目指し、神戸市所在の 84 病院（平成 28 年 4 月現在）が加盟している神戸看護専門学校を管理・運営している公益社団法人。

### ○コージェネレーションシステム P96

発電と同時に発生した排熱を利用して、給湯・暖房などを行うエネルギー供給システム。熱電併給システムともいう。

### ○骨塩定量 P59

骨に含まれるカルシウムなどのミネラル成分の量を測定する検査で、骨粗しょう症や代謝性骨疾患の診断に役立つ。また、骨の健康状態を数値化することにより、骨量の減少を早期に発見し、適切な予防や治療を行うことが可能になる。

### ○骨シンチ P59

骨シンチグラフィの略。核医学検査の一種で、注射した薬剤が、骨の代謝や反応が盛んなところに集まる性質を利用し、がんが骨へ転移していないか、また、骨の炎症や骨折の有無などを調べる検査のこと。

### ○コーディング P39, 86

診療記録に記載されている診断名について、疾病分類表を用いてコードを付与する作業のこと。診療情報をコード化することで疾病等の検索や統計の作成・分析などが容易になり、病院間のデータ比較も可能となる。



## ○コロナリー P31

冠動脈のこと。心臓の周りを走行している血管で、心臓の細胞に酸素や栄養を与えている。

## ○コンサルテーション P23

主治医が患者について、専門家や経験の豊かな医師に意見を聞いたり、診療を委ねたりして、より質の高い医療を提供するための一連の手続きのこと。

## ○コンプライアンス P12~14, 50, 81

法令及び行動規範の遵守。特に企業活動において社会規範に反することなく、公正・公平に業務遂行すること。

## ○災害拠点病院 P12, 19

多発外傷、挫滅症候群、広範囲熱傷等の災害時に多発する重篤救急患者の救命医療を行うための高度の診療機能を有し、被災地からのとりあえずの重症傷病者の受入れ機能を有するとともに、傷病者等の受入れ及び搬出を行う広域搬送への対応機能、自己完結型の医療救護チームの派遣機能、地域の医療機関への応急用資器材の貸出し機能を有する病院のこと。原則として2次医療圏毎に1箇所整備することが必要となっている。市民病院では中央市民病院が、「災害拠点病院」の指定を受けている。

## ○災害対応病院 P11, 13, 21

災害時に被災患者の受入・治療や救護班の派遣等を行う災害拠点病院（兵庫県が指定）に準じ、市が設置する救護所への備蓄医薬品や衛生資材等の提供、避難所・福祉避難所への医療提供などの役割を担う病院のこと。市内6病院（西市民病院、西神戸医療センター等）が指定され、協定を締結している。

## ○査定減率 P87

医療機関が作成した診療報酬明細書（患者が受けた医療について、国民健康保険や健康保険組合等に請求するために医療機関が診療報酬点数表に基づいて作成する請求書のこと。レセプトと呼ばれる。）を、審査機関が規則などの定めによって審査し、請求内容が適切でないと判断したものを減点することを「レセプト査定」といい、「査定減率」は、請求した点数に対して、査定された割合のこと。

## ○サテライトファーマシー P48

手術室、病棟等において薬剤師が業務を行うスペースのこと。

## ○サーベイランス P46~47

疾病対策に必要なデータを収集・分析・解釈し、その結果を迅速かつ定期的に還元するために、疾病の発生状況やその推移等を継続的に監視すること。疾病の予防と制御に用いられる。

## ○ジカウイルス P12, 20

後天的に、ジカウイルスが感染することにより起こる感染症をジカウイルス感染症とされており、軽度の発熱、発疹、結膜炎、関節痛、筋肉痛、倦怠感、頭痛などが主な症状。母体から胎児への感染を起こすことがあり（先天性ジカウイルス感染症）、小頭症などの先天性障害を起こす可能性がある。平成28年2月に感染症法の四類感染症に追加された。

## ○市関連病院 P14, 28, 41, 99~101, 103

神戸市が出資している神戸市民病院機構（中央市民病院及び西市民病院）、西神戸医療センター、神戸リハビリテーション病院及び先端医療センターの5病院を合わせた総称。このうち中央市民病院、西市民病院及び西神戸医療センターを特に市民病院群という。

#### ・西神戸医療センター

西区の西神中央にある 24 科 475 床（うち結核病床 50 床）の神戸西地域の中核病院。運営は神戸市と神戸市医師会が出捐して設立した一般財団法人神戸市地域医療振興財団が行っている。

#### ・神戸リハビリテーション病院

北区のしあわせの村内にある 5 科 180 床のリハビリ専門病院。運営は神戸市、神戸市医師会及びこうべ市民福祉振興協会が出捐して設立した一般財団法人神戸在宅医療・介護推進財団が行っている。

#### ・先端医療センター

ポートアイランドにある 10 科 60 床の高度専門病院。運営は神戸市、兵庫県及び商工会議所等が出捐して設立した公益財団法人先端医療振興財団が行っている。

※ 3 病院とも病床数は平成 28 年 4 月 1 日現在

### ○周産期医療 P12～13, 17～18, 85, 95

周産期とは妊娠満 22 週から生後 7 日未満までの期間をいう。この期間に、母体・胎児・新生児を総合的に管理して母と子の健康を守るために、産科・小児科双方から一貫して総合的に提供する医療のこと。

周産期医療を行う施設は、妊娠の異常、分娩期の異常、胎児・新生児の異常に適切に対処するために産科医と小児科医が協力し、その他の医療スタッフとの連携医療が必要な高度専門医療施設となっている。

市民病院では中央市民病院が、「総合周産期母子医療センター」の指定を受けている。

### ○手術支援ロボット「ダヴィンチ (da Vinci)」 P12～13, 22～23, 29

内視鏡手術支援ロボットの名称。3次元立体画像（3D画像）や、繊細な鉗子の動きにより、従来の手術よりも正確性、安全性、低侵襲性の向上が期待される。平成 24 年 4 月より前立腺悪性腫瘍手術、平成 28 年 4 月より腹腔鏡下腎部分切除術において使用した場合のみ保険適用が認められた。中央市民病院は平成 26 年 1 月に、西市民病院は平成 27 年 10 月に導入した。

### ○受託研究 P37

市販されている薬品であるが、使用に際して成績報告が必要な薬品について、製薬会社から委託を受けて行う研究のこと。「製造販売後調査等」、「使用成績調査」、「特定使用成績調査」などがある。

### ○腫瘍内科 P23, 26, 31, 35

がんの治療方法については領域ごとに特異的な治療方法があるものの、それを踏まえたうえで総合的に対応する必要性が高まってきている。そこで、外来化学療法センターを統括し、各診療科にまたがる化学療法を統一的に行うことで、より効率的な運営、適切な治療を実施するため、平成 23 年 7 月に中央市民病院に設置した診療科。

### ○情報セキュリティ P41～42, 50, 71

コンピューターで使われている情報（データ）、あるいはコンピューター間で通信される情報を保護すること。情報システムを取り巻くさまざまな脅威から、情報資産を機密性・完全性（意図した通りに正しく完全であること）・可用性（情報へのアクセス許可のある人が必要な時点で情報にアクセスできること）の確保を行いつつ、正常に維持すること。

### ○褥瘡（じょくそう） P32～33, 64

患者が長期にわたり同じ体勢で寝たきり等になった場合、体と支持面（多くはベッド）との接触局所で血行が不全となって、周辺組織に壊死を起こすものをいう。床ずれ（とこずれ）とも呼ばれる。

### ○助産師外来 P18

産科医不足が深刻化する中で、助産師がより専門性を発揮し、医師との連携によってチームとして産科診療を充実させることを目的として、助産師が妊婦健診や保健指導を実施し、妊産婦がリラックスした環境の中で、安全で快適なマタニティライフを送ることができるよう、助産所の親密さと病院における医療の提供を兼ね備えた外来。

### ○新興感染症 P13, 19~20, 47

かつては知られていなかった、新しく認識された感染症で、国際的に公衆衛生上の問題となる感染症のこと。エイズ、エボラ出血熱などがある。

### ○身体合併症 P12~13, 26, 28~30

精神科の疾患がある患者が精神科以外の疾患を合併すること。身体合併症の治療で入院する場合に、精神科のフォローが必要なことが多く、精神科医師がいる病院での対応が望ましい。

### ○診療情報管理士 P69

四病院団体協議会（一般社団法人日本病院会、公益社団法人全日本病院協会、一般社団法人日本医療法人協会、公益社団法人日本精神科病院協会）および公益財団法人医療研修推進財団が付与する民間資格のこと。主な業務内容として、診療録の物理的な管理や内容の精査を行う「物の管理」、診療情報をデータベース化する「情報の管理」、構築されたデータベースから必要な情報を抽出・加工・分析する「情報の活用」がある。

### ○診療報酬 P14, 39, 62, 72, 80~81, 83~86, 88, 90

保険診療の際に医療行為等について計算される報酬の対価のこと。診療報酬点数表に基づいて計算され、点数で表現される。

### ○ストーマ外来 P84

ストーマとは、消化管や尿路の疾患などにより、腹部に便又は尿を排泄するために増設された排泄口のこと（人工肛門や人工膀胱など）で、ストーマ外来とは、ストーマを保有されている患者がより快適な日常生活を送ることが出来るよう、ストーマのケアを行ったり、ストーマに関しての専門的な相談に応じる外来のこと。

### ○成育医療センター P13, 17

妊娠から出生、新生児期、小児期を経て思春期に至るまで一貫した医療を提供する専門医療センターのこと。

### ○セカンドオピニオン P54~55

治療方針、治療方法、治療の効果等について、現在治療を受けている医療機関以外の医療機関の医師に、持参した資料をもとに意見を求めること。セカンドオピニオンを利用することで治療方針や治療方法を選択する参考になるほか、納得して治療に専念することができる。中央市民病院、西市民病院ともにセカンドオピニオン外来を設けている。

### ○潜在看護師 P73

看護師の資格を持ちながら、家庭の事情等で看護の現場を離れている人。

### ○先進医療 P11, 22

診療報酬では評価されていないが、厚生労働省の先進医療会議が安全性、倫理性、有効性等を確認した新技術で、一定の要件を満たす病院等で行われる。先進医療に関わる部分は自費で、それ以外の部分については保険診療での支払いという混合診療が認められている。

### ○せん妄ケアチーム P32

せん妄は、意識混濁に加えて幻覚や錯覚が見られるような状態で、ICUやCCUで管理されている患者によく起こるが、最近では高齢化等に伴い、一般の病棟でも患者が多い。このような患者に対して、精神科・麻酔科の医師、専門の看護師、薬剤師などの専門職によって構成されるチームのこと。

### ○専門医・認定医 P13, 22～23, 28, 54, 68, 73, 102

医学・歯学の高度化・専門化に伴い、その診療科や分野において高度な知識や技量、経験を持つ医師・歯科医師として学会が認めたもの。認定医とは、高度な知識や技量、経験を持つ医師・歯科医師として学会が認定した医師・歯科医師のこと。専門医とは、認定医よりさらに高度な知識や技量、経験を持つ医師・歯科医師として学会が認定した医師・歯科医師のこと。

### ○専門看護師・認定看護師 P15, 20, 28, 47, 64～65, 67～68

専門看護師は、公益社団法人日本看護協会の専門看護師認定審査に合格し、特定の専門分野において、卓越した看護実践能力を有することが認められた看護師のこと。

認定看護師は、公益社団法人日本看護協会の認定看護師認定審査に合格し、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を認められた看護師のこと。

### ○臓器別ユニット外来 P27

診療科単位ではなく、臓器別に設置された外来（肝臓がん、食道がん等）で、診療科の壁をとりはらい、患者にとって最善の治療法を選択することを主な目的とし、より専門的にがんに対応している外来のこと。中央市民病院に平成25年4月に設置された。

### ○総合周産期母子医療センター P12～13, 17

新生児集中治療管理室（NICU）や母体・胎児集中治療管理室（MFICU）を備え、重い妊娠中毒症や切迫早産等危険性の高い妊婦と新生児に24時間体制で対応が可能な医療機関のこと。中央市民病院が平成25年4月に指定された。

### ○総合診療科 P15, 23, 31, 59

特定の臓器、疾患に限定せず多角的に診断、治療を行う診療科。複数の疾患を持ち、従来の診療科では対応が難しい患者や、診断がついていないために診療科を特定できない患者を中心に診療を行う。西市民病院では、同じような役割を担う診療科として、総合内科がある。

### ○総合内科 P16, 23～24

複数の疾患を持ち、従来の診療科では対応が難しい患者や診断がついていないために診療科を特定できない患者を中心に診療を行う科。

### ○蘇生トレーニングコース（ICLS・Immediate Cardiac Life Support） P21

医療従事者のための蘇生トレーニングコースであり、緊急性の高い病態のうち、特に、突然の心停止に対する最初の10分間の対応と適切なチーム蘇生を習得することを目標とし、実技実践を中心としたトレーニングのこと。

### ○卒後臨床研修評価 P39～40

NPO法人卒後臨床研修評価機構が行う病院の医師臨床研修制度に対する評価事業。臨床研修病院の研修プログラムについて、訪問調査を通して、「研修目標が達成可能なプログラムになっているか」など123項目にわたり教育的評価を行い、その結果を病院長はじめプログラム責任者、指導医、指導者、研修医、その他職員に直接的にフィードバック（形成的評価）を行うもの。中央市民病院は認定を受けている。

## ○ソフト食 P53

ミキサーにかけて柔らかくした食品を再形成して作られた食事。嚙む必要もなく、食品の原型をとどめ、なおかつ飲み込みやすい介護食のこと。

## ○退院サマリー P39

入院から退院までの経過・治療内容を要約し、最終診断名と転帰が記載されたもの。

## ○体外式膜型人工肺（ECMO・Extracorporeal Membrane Oxygenation） P12, 15, 23

患者から体外循環ポンプで脱血し、人工肺で酸素化と二酸化炭素の排出を行い、熱交換器で加温して患者へ返血するシステムのこと。肺機能が低下した人に対して行う救命手段。

## ○胎児血流波形分析 P17

胎児の血流の波形により、早期に胎児の健康状態を把握できる分析方法。

## ○大腿骨頸部骨折 P59

高齢者が転倒して起立または歩行ができなくなったときに多くみられる太ももの骨（大腿骨）の脚の付け根に近い部分の骨折のこと。

## ○短期国内外派遣制度 P70

平成25年4月より導入。国内の場合は在職3年以上、国外の場合は在職5年以上の正規職員を対象（看護職員は同様の制度が別にあるため対象外）とし、他の医療機関や学術研究機関等での先進事例や専門的な取り組みを学ぶ場合に、最長3か月の出張（職務）を認めるもの。

## ○地域医療支援病院 P12～14, 58, 60～62

医療機関相互の適切な機能分担及びかかりつけ医の支援を通じて、地域医療の確保を図る医療機関として都道府県知事から承認を受けた病院のこと。中央市民病院では、承認要件であった紹介率・逆紹介率に達し、施設設備等の要件も満たし、平成21年12月に名称承認された。西市民病院についても平成25年11月に承認要件に達し、名称承認された。

## ○地域がん診療連携拠点病院 P26～27

全国どこでも質の高いがん診療が受けられるよう、がん診療の均てん化（地域間の診療レベルの格差を無くし、質の高いがん医療を提供すること）のために、地域におけるがん診療連携を推進するために中核となる病院。厚生労働省が、都道府県からの推薦を受け、整備指針に基づき指定するもの。中央市民病院は平成19年1月に認定された。また、西市民病院は、平成24年4月に県から地域がん診療連携拠点病院に準ずる病院として指定された。

## ○地域包括ケアシステム P63～64, 99

団塊の世代が75歳以上となる2025年を目途に、重度な要介護状態となっても住み慣れた地域で自分らしい暮らしを人生の最後まで続けることができるよう、住まい・医療・介護・予防・生活支援が一体的に提供される支援体制のこと。

## ○地域連携パス P12, 26, 29, 58～59, 62

急性期病院から回復期病院を経て早期に自宅に帰れるような診療計画を作成し、治療を受ける全ての医療機関で共有して用いるもの。診療にあたる複数の医療機関が、役割分担を含め、あらかじめ診療内容を患者に提示・説明することより、患者が安心して医療を受けることができるようにするもの。

## ○チーム医療 P12～13, 28, 31～33, 44, 67～68, 75, 85

医療に従事する多種多様な医療スタッフが、各々の高い専門性を前提に、目的と情報を共有し、業務を分担しつつも互いに連携・補完し合い、患者の状況に的確に対応した医療を提供すること。

## ○中東呼吸器症候群 (MERS : Middle East Respiratory Syndrome) P12~13, 19~20

2012年に初めて確認されたウイルス性の感染症。原因となるウイルスはMERSコロナウイルスと呼ばれている。2003年に流行した重症急性呼吸器症候群(SARS:サーズ)の原因となった病原体もコロナウイルスの仲間であるが、SARSとMERSは異なる病気。平成27年1月に、感染症法の二類感染症に追加された。

## ○定位放射線照射 P100

病巣に対し多方向から放射線を集中させる方法のこと。通常放射線治療と比較し、周囲の正常組織に当たる線量を極力減少させることが可能となる。

## ○デイサージャリーセンター P31, 48

内視鏡やカテーテル手術、眼科手術など身体への負担が少なく、日帰りから2泊3日以内の手術を行うセンターのこと。

## ○糖尿病性合併症 P28

糖尿病によって引き起こされる別の病気のこと。糖尿病3大合併症として、糖尿病性神経障害、糖尿病性網膜症、糖尿病性腎症がある。人工透析導入の原因となる病気の1位は糖尿病性腎症であり、糖尿病のコントロールとともに、合併症対策に取り組むことが重要とされている。

## ○ドクターカー P15

患者監視装置等の医療機器を搭載し、医師等が同乗し、救急現場へ向かう専用の車のこと。

## ○トリアージ P16

緊急度と重症度をもとに治療の優先順位を決め、患者を選別すること。

## ○入院前オリエンテーション P32

患者が安心して治療が円滑に受けられるように、入院前に看護師が入院中に行う治療・検査や入院中の注意事項等について説明すること。

## ○入院前検査センター P31, 48, 51, 53, 58, 63

患者が安心して入院し、治療が円滑に受けられるように、入院前に必要な検査予約や検査の日程調整、薬剤師による持参薬のチェック、看護師による入院前検査から退院までのオリエンテーション等を行っている。

## ○ハイリスク妊娠・ハイリスク分娩 P17~18

妊娠22週から32週未満の早産、40歳以上の初産、多胎妊娠、妊婦が心疾患や糖尿病等を併発している等リスクが高い妊娠・出産のこと。その管理、対応については診療報酬上の加算が認められている。

## ○バリエーション P38

クリニカルパスに示された治療計画から逸脱した状態のこと。

## ○ピアサポート P57

がんを体験した人や、その家族などが仲間(ピア)として「体験を共有し、共に考える」ことで、がん患者やその家族を支援すること。

## ○病院機能評価 P39~40

公益財団法人日本医療機能評価機構が行う病院の評価事業。「患者の権利と安全の確保」、「診療の質の確保」、「看護の適切な提供」等の領域及び項目について、病院運営の専門家が評価する仕組みとなっている。受審の準備を進めることにより、医療の質の向上と効果的なサービスの改善

が進むとともに、第三者の評価により病院の現状が客観的に把握でき、受審結果において改善すべき点が明確にされる等、病院運営全般にわたって効果がある。また、市民からの病院に対する信頼向上も期待できる。認定の有効期間は5年間となっており、中央市民病院及び西市民病院は、平成16年に認定を受け、その後、5年毎に更新認定を受けている。

### ○病床利用率 P15, 83, 86

病床がどの程度効率的に稼働しているかを示す指標。

病床利用率＝{(毎日24時現在の在院患者数＋退院患者数(当日入院当日退院患者も含む))／許可病床数(中央は感染症病床を除く)×日数(365又は366)}×100

当機構では、上記計算式で算出しているが、{毎日24時現在の在院患者数／許可病床数(中央は感染症病床を除く)×日数(365又は366)}×100にて算出することもある。

### ○病病連携 P41, 59～60, 102～103

病院と病院の役割分担のもと、各施設の機能を十分に活用した連携を行い、患者のニーズに合った医療を提供するシステムのこと。

### ○フットケア P28, 32, 84

糖尿病神経障害がある患者、下肢や足趾を切断したことがある患者、足に傷や腫瘍ができている患者に対し、足浴・足を洗う・爪切り・角質除去やタコ処置・軟膏塗布・腫瘍処置などを行うこと。また、足のケア方法・靴の選び方・足に良い運動の指導などを行うこと。フットケアによって下肢や足趾の傷や壊死を避けることができる。

### ○平均在院日数 P12, 14, 80, 87

1人の患者が入院してから退院するまでの在院日数を平均した指標。

平均在院日数＝入院患者延べ数／{1/2(新入院患者延べ数＋退院患者延べ数)}

### ○ベンチマークシステム P13～14, 80, 89, 90

他の医療機関の購入価格をインターネット上で比較・検討することができ、自施設の購入価格の位置が明確となり、購入価格の引き下げ交渉に有力な情報として活用できるシステムのこと。

### ○ホットライン P15, 59

地域医療機関からの問合せに対し、病院の代表電話とは別に専門の医師が直接応対することにより緊急入院や救急受診に迅速に繋ぐことができる回線。中央市民病院においては、脳卒中、胸痛、産科、小児科がある。

### ○ポートアイランドⅡ期 P103

神戸市中央区の神戸港内にある人工島のⅡ期造成(南側)部分で、神戸市の推進する医療産業都市の中心地として高度専門医療機関等や医療関連企業などが集積してきている。

### ○未妥結減算 P90

医療用医薬品の取引価格について、医療機関と卸売販売業者との間で決定した割合を妥結率といい、妥結率が50%未満の医療施設(許可病床200床以上の病院及び保険薬局)に対し、初診料や再診料などの基本料が減算される仕組みのこと。平成26年度の診療報酬改定で新設された。

### ○メディカルクラスター連携推進委員会 P102

産官学の連携による神戸医療産業都市の推進主体として設置された「神戸医療産業都市推進協議会」の専門委員会の一つ。神戸医療産業都市の推進にかかる戦略等の検討や広報活動等を行う。

### ○免疫チェックポイント阻害剤 P27

がん細胞が免疫細胞の攻撃力を抑制するはたらきを阻害し、免疫細胞みずからの攻撃力を再活

性する薬剤。

### ○薬剤管理指導 P34, 48

薬剤師が入院中の患者に対して、薬の効果、副作用、飲み方等について説明し、治療に対する認識を高めてもらう一方で、患者から得られた情報を医師にフィードバックすることによって、薬物療法を支援すること。

### ○リエゾンチーム P32~33, 61, 79

精神科医が精神科の外来や病棟だけにとどまらず、さまざまな臨床各科と密接な連携をとりながらチーム医療に貢献する臨床形態のこと。医師、看護師、臨床心理士、ソーシャルワーカー、薬剤師などが連携し、患者のための医療を実践している。中央市民病院では精神科リエゾンチーム、西市民病院ではリエゾンチームと呼んでいる。

### ○リスクアセスメント P31, 51, 58

危険性又は有害性等を調査して、どれだけの影響があるかを評価すること。

### ○リンクナース P46~47

感染管理対策として感染管理看護師から教育を受け、各病棟で患者や看護師に対して感染管理対策を行うナースのこと。

### ○臨床教授 P68

大学の教官とともに、大学以外の医療機関等の優れた人材が医療現場での豊かな経験を踏まえ、医療人材育成に参加、協力できる方策を立てることを目的として、各大学において一定の基準のもと付与される称号。

### ○臨床研究・治験 P35~37, 102~103

臨床研究とは、治療方法の改善や病気の原因の解明、患者の生活の質の向上などのために行う医学研究のこと。また、治験とは、厚生労働省から医薬品、医療機器、再生医療等製品として承認を受けるために行い、新医薬品等の開発過程において、実際の患者等で有効性や安全性について調べる治療を兼ねた試験のこと。

### ○臨床（初期）研修医・専攻医（後期研修医） P13, 16, 24, 71, 73~74, 101

研修医としての最初の2年間（義務期間）を臨床（初期）研修医、義務終了後の3年間を専攻医と呼んでいる。両病院とも、臨床研修指定病院の指定を受け、積極的に臨床研修医・専攻医の受入れを行っている。

### ○臨床研修センター P12, 71, 73

臨床（初期）研修医の教育・指導を主な目的として、平成24年4月に中央市民病院に設置。臨床研修医を指導する「スタッフ医師」を院内から選任し、教育・指導にあたっている。

### ○臨床評価指標 P12, 38, 40, 42

実際に行われている医療の経過や治療実績等を評価する指標。指標の例としては、胃がん切除患者の5年生存率、院内感染発生率等がある。中央市民病院では、C I（Clinical Indicator・臨床指標）と呼んでいる。また、そのうちの医療の質の向上に役立つような指標について特にQ I（Quality Indicator・医療の質評価指標）として、測定し、改善に取り組んでいる。

### ○レジデント制度 P13, 66~67

実務経験に根ざした講義と臨床実務実習を通して、高度急性期医療・地域連携に対応した臨床能力を身に付け、チーム医療を実践できる医療技術職員を育成するため作られた制度。2年間の研修期間を設けている。中央市民病院において平成21年度より薬剤師レジデントの受入れを開始



し、平成 25 年度からはリハビリテーション技術部にも拡大して受入れている。西市民病院においては平成 26 年度より薬剤師レジデントの受入れを開始した。

### **○レジメン P27**

がん治療で、投与する薬剤の種類や量、期間、手順などを時系列で示した計画のこと。

### **○ワークライフバランス P76**

私生活の充実により、仕事がうまく進み、仕事がうまくいくことによって、私生活も潤うという「仕事と生活の相乗効果を高める考え方と取り組み」全般のこと。

### **○1包化 P33**

服用するタイミングが同じ薬や、1 回に複数個服用する薬を、1 袋ずつパックにすること。

### **○5S P53**

整理・整頓・清掃・清潔・躰の頭の文字をとったもの。

### **○5 疾病（がん・脳卒中・急性心筋梗塞・糖尿病・精神疾患） P12～13, 26**

生活習慣病その他国民の健康の保持を図るために、特に広範かつ継続的な医療の提供が必要と認められる疾病として厚生労働省が定めたもの。平成 25 年度より、従来の 4 疾病に加え、認知症やうつ病を含めた精神疾患の患者の増加にも対応していくため、新たに「精神疾患」が加わり、5 疾病となった。

### **○BCP (Business Continuity Plan・事業継続計画) P41, 102～103**

災害等のリスクが発生したときに重要業務が中断しないため作る計画のこと。また、万一事業活動が中断した場合でも、目標復旧時間内に重要な機能を再開させ、業務中断に伴うリスクを最低限にするために、平時から事業継続について戦略的に準備しておく計画のこと。

### **○BLS (Basic Life Support) P21, 72**

人工呼吸や心臓マッサージ、自動体外式除細動器（AED）による除細動など一次救命処置のこと。

### **○CCU (Cardiovascular Care Unit) P28**

急性心筋梗塞や狭心症などの冠動脈疾患に限らず、重症心不全、急性大動脈解離などの血管疾患、重症不整脈、心臓血管外科での手術後の患者など重症の心臓血管疾患に対応する集中治療室のこと。

### **○C-HCU (Coronary High Care Unit) P28**

人工呼吸器をつけた患者など急性期の状態に対応する心臓血管疾患集中治療室のこと。

### **○CI (Clinical Indicator) P40**

臨床評価指標の項目を参照。

### **○CPR (Cardio Pulmonary Resuscitation・心肺蘇生) P33**

病気や怪我により突然に心停止、もしくはこれに近い状態になった時に、胸骨圧迫や人工呼吸をおこなうこと。

### **○CVカテーテル (Central Venous Catheter) P43**

中心静脈カテーテルのこと。中心静脈とは、心臓に最も近く、直接心臓へ流入する大きな静脈（上大静脈・下大静脈）をいう。

## **ODPC (Diagnosis Procedure Combination・診断群分類別包括評価)**

P12～13, 38～39, 72, 83, 85, 91

従来の診療行為ごとに料金を計算する「出来高払い」診療報酬請求方式とは異なり、入院患者の医療資源を最も投入した病気とその病状・治療行為をもとに厚生労働省が定めた1日当たりの金額からなる包括評価部分（投薬，注射，処置，入院料等）と出来高評価部分（手術，麻酔，リハビリ，指導料等）を組み合わせる請求方式のこと。

## **OECMO (Extracorporeal Membrane Oxygenation) P12, 15, 23**

体外式膜型人工肺の項目を参照。

## **OESCO事業 (Energy Service Company) P97**

省エネルギーに関する包括的なサービス（省エネ診断，設計，改修工事，維持管理等）を提供して省エネルギー効果を保証し，それにより得られる省エネルギー削減額の一部を事業者が報酬として受取る事業のこと。

## **OGCU (Growing Care Unit) P17**

出生時・出産後に生じた問題が解決・改善した新生児の経過を観察する病室。NICU（新生児集中治療室）で治療を受け，状態が安定した後に移されることが多い。

## **OICD (Infection Control Doctor) P47**

感染症や感染制御，院内感染対策を専門に取り扱う医師のこと。

## **OICLS (Immediate Cardiac Life Support・蘇生トレーニングコース) P21**

蘇生トレーニングコースの項目を参照。

## **OICT (Infection Control Team) P20, 32～33, 38～41, 47**

医師，看護師，薬剤師，臨床検査技師などによって構成される，専門職による感染管理を担当するチームのこと。

## **OKMCP P90**

株式会社神戸メディカルケアパートナーズの略称。公募提案した共同企業体が設立し，中央市民病院においてPFI方式で整備運営事業を実施している。

## **OKYT P45**

危険予知トレーニングのこと。危険への感受性を鋭くすることや，問題解決能力を向上させることを目的として行う訓練。

## **OMFICU (Maternal-Fetal Intensive Care Unit) P17**

24時間体制で，前置胎盤や重い妊娠高血圧症候群など，リスクの高い母体・胎児に対応するための治療室のこと。

## **OMRI (Magnetic Resonance Imaging) P25, 43, 59**

磁気共鳴画像のこと。X線検査やCT（コンピューター断層撮影）のように，X線を使うことなく，強い磁気と電波を使い体内の状態を画像として写し出す検査。

## **OMSW (Medical Social Worker・医療ソーシャルワーカー)**

P13～14, 27, 32, 51, 58, 66, 70

保健医療分野におけるソーシャルワーカーであり，主に病院において疾病を有する患者等が地域や家庭において自立した生活を送ることができるよう，社会福祉の立場から，患者や家族の抱える心理的・社会的な問題の解決・調整を援助し，社会復帰の促進を図る専門職のこと。

## **ONICU (Neonatal Intensive Care Unit) P17~18**

低体重児や、何らかの病気をもって生まれた新生児に対応するための設備を備えている集中治療室のこと。

## **ONST (Nutrition Support Team・栄養サポートチーム) P32~33, 53**

患者ごとに必要とする栄養や摂取経路が症例、疾患や病態によって異なっているため、個々の症例・病態に応じた栄養管理が適切に実施されなければならない。個々に適切な栄養管理を行うことを栄養サポートといい、それを実施するために関連する医師、看護師、薬剤師、管理栄養士、臨床検査技師などの多職種が、職種の壁を越え、栄養サポートを実施するチームのこと。

## **OPCI (Percutaneous Coronary Intervention) P28**

緊急カテーテル治療の項目を参照。

## **OPDCAサイクル P14, 92~93**

経営目的を実現するため、目標を設定し戦略を立て、計画 (Plan) ⇒実施 (Do) ⇒評価 (Check) ⇒改善 (Action) のマネジメント・サイクルを絶え間なく回すことによって、変化に対応する活動のこと。日々の活動が、設定された目標、策定された戦略と一貫性を持って行われるよう管理し、改善していく仕組み。

## **OPET検査 (Positron Emission Tomography) P25, 100**

微量の放射性物質を含む薬剤を注射し、専用の装置で撮影して臓器の血流や代謝を測定するもので、がん・虚血性心疾患・認知症・パーキンソン病・統合失調症などの診断に用いられる。従来よりも小さな早期がん細胞等を発見することが可能となった。

## **OPFI (Private Finance Initiative) P12, 14, 19, 72, 76~77, 98**

平成11年に施行された「民間資金等の活用による公共施設等の整備等の促進に関する法律」(PFI法)に基づいてなされるもので、民間の資金やノウハウを活用し、公共施設等の設計・建設・改修・更新や維持管理・運営を行う公共事業の手法のこと。

## **OPMDA (Pharmaceuticals and Medical Devices Agency**

**・独立行政法人 医薬品医療機器総合機構) P48**

医薬品の副作用や生物由来製品を介した感染等による健康被害の救済に関する業務、薬事法に基づく医薬品・医療機器などの承認・審査関連業務、およびそれらの安全対策業務を行う独立行政法人のこと。

## **OQI (Quality Indicator) P40**

臨床評価指標の項目を参照。

## **OSCU (Stroke Care Unit) P28**

脳卒中急性期の病態が不安定な時期に高度な治療を行う脳卒中集中治療室のこと。

## **OSPD (Supply Processing & Distribution) P90**

診療材料・医薬品など主に日常的に購入する物品の購買・供給・搬送等を一元管理すること。

## **OTAVI (Transcatheter Aortic Valve Implantation) P12~13, 22, 94**

経カテーテル大動脈弁置換術。心臓弁膜症の患者に対して、胸を開かずカテーテルを使って人工弁を心臓に装着する治療法。高齢で外科的手術が困難な患者等が適応となる。

## **OTeam STEPPS**

**(Team Strategies and Tools to Enhance Performance and Patient Safety) P44**

さまざまな職種で構成される医療チームが、特にヒューマンエラー対策として成果を出すためのトレーニング・プログラム。

## 地方独立行政法人神戸市民病院機構の実績に関する評価の基本方針

平成22年3月10日  
地方独立行政法人神戸市民病院機構評価委員会決定  
平成24年7月11日 一部改正

地方独立行政法人法第28条第1項及び第30条第1項の規定に基づき、地方独立行政法人神戸市民病院機構評価委員会（以下「評価委員会」という。）において地方独立行政法人神戸市民病院機構（以下「法人」という。）の評価を実施するに当たっては、以下の方針に基づき行うものとする。

### 1 評価の方針

- (1) 評価は年度計画及び中期計画の実施状況を確認及び分析し、法人の業務、組織、決算等業務の実績の全体について総合的に判断して行う。
- (2) 法人が中期目標を達成するために、評価を通じて法人の業務運営の改善及び効率化が進められるとともに、質的向上に資することを目的に評価を行うこととする。
- (3) 年度計画及び中期計画を達成するために業務運営の改善や効率化等の特色ある取組や様々な工夫を行った場合は積極的に評価し、単に実績数値にとらわれることのないものとする。
- (4) 法人に評価結果の通知を行う際、必要があると認めるときには、業務運営の改善その他の勧告をすることができる。
- (5) 年度計画及び中期計画の評価結果内容や勧告を行った場合にはその内容を市民に分かりやすく示すこととする。
- (6) 評価の方法については、法人を取り巻く環境変化などを踏まえ柔軟に対応するため、必要に応じて見直しを行うこととする。

### 2 評価の方法

評価は、各事業年度終了時に実施する「年度評価」と、中期目標期間終了時に実施する「中期目標期間評価」とし、それぞれ「項目別評価」と「全体評価」により行うこととする。

#### (1) 年度評価

中期計画及び年度計画に記載されている小項目、大項目及び全体について評価を行う。

評価に当たっては、小項目について病院ごとの実績がわかるように工夫し、病院の自己点検に基づき、法人としての自己評価を行い、これに基づき評価委員会において確認及び分析し、項目別評価（小項目及び大項目）を行い、項目別評価の結果を踏まえつつ、中期計画、年度計画の進捗状況全体について総合的に評価する。

年度評価に係る評価の詳細については、別途実施要領を定めるものとする。

#### (2) 中期目標期間評価

中期目標に記載されている大項目及び全体について評価を行う。

評価に当たっては、当該期間中の年度評価の結果を踏まえつつ、中期目標期間における中期目標の達成状況について法人としての自己評価を行い、これらに基づき、評価委員会において確認及び分析し、項目別評価（大項目）を行う。さらに、項目別評価の結果を踏まえ、当該中期目標期間における業務実績全体について総合的に評価する。

中期目標期間評価に係る評価の詳細等については、別途実施要領を定めるものとする。

### 3 評価結果の活用

- (1) 法人は、評価結果や勧告を受けて、法人として取り組む事項を明確にし、改善に取り組むとともに、状況を評価委員会に報告する。
- (2) 法人の業務継続の必要性及び組織のあり方等に関する検討、次期中期目標の策定及び次期中期計画の策定に関して、評価委員会が意見を述べる際には、中期目標期間の各年度の評価結果を踏まえるものとする。

### 4 評価の進め方

#### (1) 事業報告書の提出

法人は、各事業年度及び中期目標期間終了後3か月以内に、当該期間における業務の実績を明らかにした事業報告書を評価委員会に提出する。その際、各事業年度の事業報告書においては、年度計画に記載されている小項目について法人が行った自己評価をあわせて記載する。

#### (2) 評価の実施

評価委員会は、提出された報告書をもとに、法人からの意見聴取を踏まえて業務の実施状況を確認及び分析し、総合的な評価を行う。

#### (3) 意見申立て機会の付与

評価委員会は、評価結果の決定に当たり、法人に対し評価結果（案）に対する意見申立ての機会を付与する。

#### (4) 評価結果の公表

評価委員会が法人に評価結果等を通知した場合には、遅滞なくその通知に係る内容をホームページ等において公表する。

平成22年3月10日

地方独立行政法人神戸市民病院機構評価委員会決定

平成24年7月11日 一部改正

地方独立行政法人法第28条の規定に基づき、地方独立行政法人神戸市民病院機構評価委員会（以下「評価委員会」という。）が地方独立行政法人神戸市立病院機構（以下「法人」という。）の各事業年度に係る業務の実績に関する報告書の評価（以下「年度評価」という。）を実施するに当たっては、「地方独立行政法人神戸市民病院機構の実績に関する評価の基本方針（平成22年3月10日決定）」を踏まえながら、以下に示した方針及び評価方法等により実施する。

## 1 評価の具体的方法

- (1) 年度評価は、「項目別評価」と「全体評価」により行う。
- (2) 「項目別評価」は、当該年度の年度計画に定めた項目（小項目）ごとにその実施状況について法人が自己評価を行い、さらに評価委員会においても評価を行った上で、年度計画に掲げる「第1～第4」の項目（大項目）について評価を行う。

### ①項目別評価…法人による小項目自己評価

法人において、年度計画の小項目ごとの進捗について実施状況（判断理由）を記載するとともに次の5段階で自己評価を行ったうえで、事業報告書を作成する。法人は、各項目に市民病院としての役割や年度計画の重点項目を考慮してウエイトを設定するとともにその理由を付記することとする。

なお、事業報告書には、特記事項として、特色ある取組、法人運営を円滑にするための工夫、今後の課題などを自由に記載することとし、自己評価は病院ごとの実績がわかるよう工夫し、病院の自己点検に基づき、法人としての自己評価を行うものとする。

- 5・・・年度計画を大幅に上回って実施。
- 4・・・年度計画を上回って実施。
- 3・・・年度計画を順調に実施。
- 2・・・年度計画を十分に実施できていない。
- 1・・・年度計画を大幅に下回っている。

### ②項目別評価…評価委員会による小項目評価

評価委員会において、法人の自己評価及び目標の達成状況、前年度実績との比較なども検証し、年度計画の小項目ごとの進捗状況について、法人の自己評価と同様に5～1の5段階による評価を行う。その際、単に目標値及び前年度数値と当該実績値の比較だけでなく、計画を達成するために効果的な取組が

行われているかどうかも含め、総合的に判断することとする。

なお、年度計画の進捗状況での評価になじまない長期的な視点でみる項目については、中期目標の達成に貢献したという観点でその年度に絞った評価を行う。

法人による自己評価と評価委員会の判断が異なる場合は、その判断理由等を示す。

その他、委員会の意見を踏まえ、必要に応じて、コメントを付す。

### ③項目別評価…評価委員会による大項目評価

小項目評価の結果を踏まえて、年度計画に掲げる「第1～第4」の項目（大項目）ごとに中期目標・中期計画の達成に向けた業務の進捗状況について、次の5段階による評価を行い、考慮した事項及びそのように判断した理由も記載する。

S：中期目標・中期計画の達成に向けて、計画を大幅に上回り、特に評価すべき進捗状況にある（評価委員会が特に認める場合）

A：中期目標・中期計画の達成に向けて順調に進んでいる（すべての項目が3～5）

B：中期目標・中期計画の達成に向けておおむね順調に進んでいる（3～5の割合が9割以上）

C：中期目標・中期計画の達成のためにはやや遅れている（3～5の割合が9割未満）

D：中期目標・中期計画の達成のためには大幅に遅れている又は重大な改善すべき事項がある（評価委員会が特に認める場合）

### (3) 全体評価の具体的方法

評価委員会において、項目別評価の結果を踏まえ、年度計画及び中期計画の全体的な進捗状況について、記述式による評価を行う。

全体評価においては、法人化を契機とした病院改革の取組（法人運営における自律性・機動性の発揮、財務内容の改善など）を積極的に評価することとする。

その際全体評価にあたり、項目別の結果とともに、主な取組や特色ある取組及び特に優れている点など特筆すべき取組について記載することとする。

また、評価の中で改善すべき事項については委員会の意見として報告書に記載するとともに、特に重大な改善事項については勧告を行うこととする。

## 2 その他

(1) 法人において作成する事業報告書の様式は、別紙のとおりとする。

(2) 本実施要領については、法人を取り巻く環境変化などを踏まえ、必要に応じて見直し、改善を図るものとする。