

# 令和 5 事業年度業務実績等報告書

令和 6 年 6 月

地方独立行政法人  
那覇市立病院



## 那覇市立病院の概要

### 1. 現況

#### ①法人名

地方独立行政法人那覇市立病院

#### ②本部の所在地

沖縄県那覇市古島2丁目31番地1

#### ③役員の状況

(令和5年5月1日現在)

| 役職名 | 氏名     | 備考    |
|-----|--------|-------|
| 理事長 | 外間 浩   | 病院長   |
| 理事  | 新垣 均   | 副病院長  |
| 理事  | 豊見山 直樹 | 副病院長  |
| 理事  | 宮田 裕史  | 副病院長  |
| 理事  | 宮里 浩   | 副病院長  |
| 理事  | 照屋 りつ子 | 副病院長  |
| 監事  | 城間 貞   | 公認会計士 |
| 監事  | 仲松 正人  | 弁護士   |

#### ④設置・運営する病院

別表のとおり

#### ⑤職員数(令和5年4月1日現在)

1,210人(理事長1人 正職員900人 フルタイム職員257人 パートタイム職員52人)

### 2. 那覇市立病院の基本的な目標等

那覇市立病院(以下、市立病院)は、那覇市及び地域の中核的急性期病院として、救急医療及び地域医療支援病院等の質の高い医療を提供するとともに、臨床研修指定病院及び地域がん診療連携拠点病院として医師の育成にも貢献してきた。

今後も、市立病院は公的病院としての使命の確実な実現を図り、地域住民に信頼される医療を速やかに提供するため、国の医療制度改革や医療をとりまく社会環境の変化に迅速に対応して安全・安心かつ高度で良質な医療を提供することが本院の使命である。

このため、市立病院は、救急医療、小児医療、周産期医療、がん診療をはじめ、市民が求める地域に根ざした医療の提供に努め、医療水準の向上を図り、あわせて経営の効率化等に積極的に取り組み、市民の健康の維持・増進に寄与することが求められている。

また、病院建替に向け、那覇市と十分な連携をはかり地域医療構想調整会議等を踏まえ、新病院建設を推進する。建築資金借入金の償還能力を高めるため経営の効率化及び改善を不断なく行う。

### (別表)

|          |                                                                                                                                                                                                             |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 病 院 名    | 那覇市立病院                                                                                                                                                                                                      |
| 主な役割及び機能 | ○地域の中核的急性期病院<br>○救急告示病院<br>○地域がん診療連携拠点病院<br>○地域周産期母子医療センター<br>○臨床研修指定病院<br>○日本医療機能評価機構認定病院<br>○地域医療支援病院<br>○紹介受診重点医療機関                                                                                      |
| 設 立      | 昭和55年5月1日                                                                                                                                                                                                   |
| 病 床 数    | 470床                                                                                                                                                                                                        |
| 診療科目     | 内科、精神科、神経内科、呼吸器内科、消化器内科、循環器内科、リウマチ科、小児科、外科、整形外科、脳神経外科、呼吸器外科、小児外科、皮膚科、腎・泌尿器科、産婦人科、眼科、耳鼻咽喉科、リハビリテーション科、麻酔科、歯科、歯科口腔外科、消化器外科、乳腺外科、内分泌内科、糖尿病内科、腎臓内科、血液内科、内視鏡外科、放射線診断科、放射線治療科、救急科、病理診断科、脳神経内科、心臓血管外科、形成外科 以上36診療科 |
| 敷地面積     | 25,188㎡                                                                                                                                                                                                     |
| 建物規模     | 本館：建築面積6,534㎡ 延べ面積23,930㎡<br>地上6階 地下2階建<br>北館：建築面積1,228㎡ 延べ面積7,522㎡<br>地上4階 地下3階建<br>立体駐車場：建築面積1,691㎡ 延べ面積4,881㎡<br>地上3階 地下1階建<br>院内保育所：建築面積218㎡ 延べ面積209㎡<br>1階平屋建                                          |

様式 1-1-1 年度評価 評価の概要

|                  |                 |               |  |
|------------------|-----------------|---------------|--|
| 1. 評価対象に関する事項    |                 |               |  |
| 法人名              | 地方独立行政法人 那覇市立病院 |               |  |
| 評価対象事業年度         | 年度評価            | 令和5年度（第4期4年目） |  |
|                  | 中期目標期間          | 令和2年度～令和5年度   |  |
| 2. 評価の実施者に関する事項  |                 |               |  |
| 那覇市長             |                 |               |  |
| 法人所管部局           |                 | 担当課           |  |
| 3. 評価の実施に関する事項   |                 |               |  |
|                  |                 |               |  |
| 4. その他評価に関する重要事項 |                 |               |  |
|                  |                 |               |  |

様式 1-1-2 年度評価 総合評価

|          |  |
|----------|--|
| 1. 全体の評価 |  |
| 評価       |  |
| 評価に至った理由 |  |

| 2. 法人による自己評価 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 法人自己評価       | <p>第4期中期計画の最終年となる令和5年度は、令和4年度とは大きく異なり、5月8日よりコロナが2類相当から5類感染症へ移行となった。令和4年度はコロナの影響を大きく受けていたが、令和5年度はその影響も軽減され、令和4年度以上の実績を出せた項目も多い。令和5年度の業務実績全体を通して、年度計画を概ね順調に実施できたものと自己評価する。</p> <p>以下、令和5年度実績を簡潔に総括する。</p> <p>「市立病院としての役割の発揮」について、救急医療では、現在2名の救急医が平日日中の救急車・地域連携室経由の患者の診療を担っており、救急医療体制の維持・充実に貢献している。夜間救急は専科の医師が担当しているが、医師不足により令和4年度同様に曜日によって受入時間の制限を設けており、365日24時間体制の救急患者の受け入れ体制には戻せていない。救急患者数は年間受診総数27,977人で、令和4年度と比較して、3,696人の増加となった。入院治療の必要のない患者や軽症者の受診(不急の救急受診)については、救急車・徒歩共に増加している。令和4年度と比較し、受診者数が大きく増加したのが、内科、小児科、外科、整形外科であった。外科と整形外科は時間内、時間外、休日、深夜すべての時間帯で増加し、内科と小児科は時間内の受診が減少したが、それ以外の時間帯はすべて増加した。入院するケースも、令和4年度の4,573人に対し令和5年度は5,329人と、756人増加した。時間内に近隣医療機関から救急受診依頼を受けた場合は、急病センターの総合初診で対応しており、令和4年度の受診者数1,166人(うち入院473人、入院率40.5%)に対し、令和5年度は受診者数1,456人(うち入院581人、入院率39.9%)と、より多くの患者を受け入れることができた。救急車受入数は4,875台と令和4年度と比して286台増加、時間内での受入要請が418名増加し、時間外は142名減少した。</p> <p>その他の取り組みとして、那覇市消防局と共にワークステーション型ドクターカーの運用を開始した。当院が救急隊員の知識や技能を向上させるための教育の拠点となり、救急要請がかかると当院の医師が救急隊員と共に救急車に同乗し、現場へ出動して早期に診療を行い、その後当院へ患者が搬送される連携協働体制を構築した。</p> <p>小児医療の充実として、当院の小児科医を主体に、琉球大学病院小児科及び近隣小児科開業医の応援を受け、365日24時間体制で救急患者を受け入れる体制を維持していたが、令和6年3月1日より当院小児科医の退職や休職に伴い、深夜帯の救急体制維持に必要な人員の確保が難しいことから、午前0時から午前8時30分まで小児科救急診療を休止することとなった。休止期間中の救急車、重症者の受け入れについて県立南部医療センター・こども医療センターと事前に調整を行った。</p> <p>地域周産期母子医療センターでは、地域医療機関と連携し小児・周産期医療を提供することで地域医療に貢献した。</p> <p>疾病予防対策の関連について、那覇市をはじめとする各市町村、全国健康保険協会、各共済組合、健康保険組合等と連携し、健診事業を実施した。指標について、令和4年度と比較して総受入件数を50件/日から55件/日まで増加させ、それに伴い人間ドック件数、健康診断件数が増加した。「高度医療の充実」として、令和5年度よりコロナの影響も少なくなり、高度医療の関連指標項目は、一部を除き令和4年度より件数が増加した。目標には届かなかった項目もあるが、手術件数は大幅に増加し、急性期病院としてあるべき体制に戻りつつある。</p> <p>「医療機器の計画的な更新・整備」については、医療を持続的に提供できるよう、主な更新機器として、磁気共鳴画像診断装置、マンモグラフィシステム等を更新した。運営費交付金を財源として患者搬送用救急車、車椅子仕様車等も更新した。また、電子カルテシステム及び各部門システムを更新した。</p> <p>「地域医療機関との連携推進・強化」について、令和5年度においては、地域医療支援病院運営委員会を2回開催し、当院の業務実績報告と状況報告を地域の各機関・地域の代表に報告を行った。また、令和5年度も地域医療連携交流会を開催した。「急性期病院と在宅の連携」をテーマに、那覇市医師会、在宅療養支援診療所、訪問看護、訪問診療所等の連携機関に講演していただいた他、地域医療機関235名の参加者と交流し意見交換を行った。</p> <p>令和5年9月1日には紹介受診重点医療機関に認定された。認定医療機関として、定期受診の患者を地域医療機関へ案内するよう各診療科と共に取り組んだ。紹介率は令和4年度を大きく上回り、逆紹介率は令和4年度並みとなった。</p> <p>「業務運営の改善及び効率化」に関して、令和6年度から施行される医師の時間外労働の上限規制に対応するため、医師の時短計画を作成し、沖縄県よりB水準及び連携B水準の指定を受ける事ができた。それにより、連続勤務時間及び勤務間インターバルの管理や代償休息の付与等、医師の健康確保措置が義務となることから、現行の勤怠システムでは対応が難しくなると考えられたため、医師の働き方改革に対応した勤怠システムの業者選定を行った。新システムは令和6年10月に本稼働予定となっている。また、10月より長時間労働の医師については、毎月面接指導医師により面談のトライアルを実施した。その他、医療安全のための病棟配置薬の見直しへの取り組みや、バス委員会での多職種連携強化の取り組みなどを行った。</p> <p>「財務内容の改善」に関して、医業収益の確保は厳しい状況が続いている。コロナの影響が軽減されてきたとはいえ、院内クラスターが令和5年5月、6月、7月、9月、令和6年1月、3月と頻繁に発生していたことにより、医療スタッフの確保が追いつかなかったため、病床稼働が455床の全稼働に至らなかった。費用の支出は年々増加する一方だが、予算執行においては会計実施規程等に基づき適正かつ効率的・効果的な事業運営を行い、補助金等(令和5年度の新規補助金についてはP40参照)を有効活用することにより自己財源確保に努めた。また、法人の経営強化のため、令和5年6月に法人本部を開設した。法人本部は理事長、理事会の直下に位置し、院内及び院外からの経営に関わる情報の集約を行い、その分析のもと、経営方針立案を行い、病院経営に寄与できた。収益強化につながる動きの一例として、処置及び手術の休日加算・時間外加算・深夜加算の施設基準を「2」から「1」に変更した。</p> |

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                         | <p>「その他の業務運営」市立病院建替について、令和４年度から引き続き、山留・掘削工事、地業工事を行った。不発弾の発見・処理、台風６号の影響等により工事の進捗が遅滞気味ではあったが、地下基礎工事ののち、４階床まで鉄骨建方等進捗し、その中で躯体・設備工事等を行っている。</p> <p>外国人対応については、令和５年５月よりコーディネーター３名配置に伴い国際医療支援室の開設、１２月にはJMIP（外国人患者受入れ医療機関認証制度）を取得した。JMIPの受審を通して、外国人患者対応マニュアル、コミュニケーションツールの作成、通訳タブレットの台数増加など、これまで以上に院内整備の強化ができた。コロナの渡航制限も緩和され、外国人受診者数は９３０件から１、５００件に増加した。そのうち、訪日外国人の受診者数が令和４年度と比べ約６．５倍に増加した。</p> <p>最後に、令和５年度の決算状況は、医業収益１４、７８２、６７７、９００円で令和４年度比６．８％（約９億円）の増収となった。コロナ５類移行による制限緩和と患者数の復調により医業収益は増収となったが、前述した院内クラスターの発生及び医療スタッフ確保の困難等により４５５床全稼働には至っておらず、医業収支は１、４１２、６７６、３６０円のマイナスとなった。また、補助金等収益及び営業外収益を合わせた経常収支においても７４３、９６５、２９８円の赤字、最終的には総収益は１５、９５０、９１８、３４２円（令和４年度比０．５％増）、総費用１７、０９９、２２９、８８７円（令和４年度比４．７％増）、当期純損失１、１４８、３１１、５４５円となった。赤字となった要因として、既存病棟解体に伴うアスベスト除去費用（資産除去債務）として３８６、２８８、５１０円を損失計上した他、新病院開院（４７０床稼働）へ向けた人員整備や新病院建設工事費支払いに伴う消費税計上等があった。</p> |
| 全体の評定を行う上で特に考慮すべき事項     | －                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| ３．評価委員会の全体的な意見          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| ４．項目別評価における主要な課題、改善事項など |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 項目別評定で指摘した課題、改善事項       | －                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| その他改善事項                 | －                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 那覇市長による改善命令を検討すべき事項     | －                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| ５．その他事項                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 監事等からの意見                | －                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| その他特記事項                 | －                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

様式１－１－３ 年度評価 大項目別評定総括表

| 中期計画（中期目標） |                                                 | 年度評価（大項目） |       |       |       | 項目別調査No.    | 備 考 |
|------------|-------------------------------------------------|-----------|-------|-------|-------|-------------|-----|
|            |                                                 | 令和２年度     | 令和３年度 | 令和４年度 | 令和５年度 |             |     |
|            | 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 | A         | A     | A     |       | ４－１、４－２、４－３ |     |
|            |                                                 |           |       |       |       |             |     |
|            | 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              | A         | A     | A     |       | ４－４         |     |
|            |                                                 |           |       |       |       |             |     |
|            | 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                   | A         | A     | A     |       | ４－５         |     |
|            |                                                 |           |       |       |       |             |     |
|            | 第４ その他業務運営に関する重要事項                              | A         | A     | A     |       | ４－６         |     |

|               |                                                   |                                                                          |      |
|---------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------|
|               |                                                   |                                                                          |      |
| 第5            | 予算（人件費の見積りを含む）、収支計画及び資金計画                         | 評価対象外                                                                    | 4－7  |
| 第6            | 短期借入金の限度額                                         | 評価対象外                                                                    | 4－8  |
| 第7            | 重要な財産を譲渡し、又は担保に供する計画                              | 評価対象外                                                                    | 4－9  |
| 第8            | 剰余金の使途                                            | 評価対象外                                                                    | 4－10 |
| 第9            | 料金に関する事項                                          | 評価対象外                                                                    | 4－11 |
| 第10           | 那覇市地方独立行政法人法の施行に関する規則（平成20年那覇市規則第4号）<br>第7条で定める事項 | 評価対象外                                                                    | 4－12 |
| 第11           | 那覇市地方独立行政法人法の施行に関する規則第8条で定める事項                    | 評価対象外                                                                    | 4－13 |
| 大項目評価に関する特記事項 |                                                   | 中期計画第5から第11について、法第26条の規定に基づき中期計画で定める事項となっているため、中期目標に該当する指示は無く、評価の対象外である。 |      |

様式 1－1－4－1 年度評価 小項目別評定調書（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 市立病院としての役割の発揮）

|              |                                                                                                  |          |               |          |          |          |                          |  |             |         |         |         |         |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|----------|----------|----------|--------------------------|--|-------------|---------|---------|---------|---------|
| 1. 当項目に関する情報 |                                                                                                  |          |               |          |          |          |                          |  |             |         |         |         |         |
|              | 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 市立病院としての役割の発揮                                 |          |               |          |          |          |                          |  |             |         |         |         |         |
| 業務に関連する政策・施策 | (1) 救急医療体制の維持・充実<br>(2) 充実した小児・周産期医療の確保<br>(3) 災害時対応及び緊急時における医療支援<br>(4) 保健所との連携<br>(5) 市の施策との連携 |          |               |          |          |          | 当該事業実施に係る根拠<br>(個別法条文など) |  | —           |         |         |         |         |
| 当該項目の重要度、難易度 | ウエイト付けは各項に記載                                                                                     |          |               |          |          |          | 関連する政策評価・行政事業レビュー        |  | —           |         |         |         |         |
| 2. 主要な経年データ  |                                                                                                  |          |               |          |          |          |                          |  |             |         |         |         |         |
|              | ①主要なアウトプット（アウトカム）情報                                                                              |          |               |          |          |          |                          |  | ②主要なインプット情報 |         |         |         |         |
|              | 指標                                                                                               | 達成<br>目標 | (参考)<br>令和元年度 | 令和 2 年度  | 令和 3 年度  | 令和 4 年度  | 令和 5 年度                  |  | 指標          | 令和 2 年度 | 令和 3 年度 | 令和 4 年度 | 令和 5 年度 |
|              | 急病センター受診患者数                                                                                      |          | 38,597 人      | 15,725 人 | 12,769 人 | 24,281 人 | 27,977 人                 |  |             | —       | —       | —       | —       |
|              | うち入院患者数                                                                                          |          | 4,719 人       | 3,535 人  | 3,758 人  | 4,573 人  | 5,329 人                  |  |             | —       | —       | —       | —       |

|                                      |                 |      |          |              |          |          |          |      |             |   |                |   |
|--------------------------------------|-----------------|------|----------|--------------|----------|----------|----------|------|-------------|---|----------------|---|
| 救急医療体制の充実・強化                         | うち救急車受入数        |      | 4,773 台  | 4,145 台      | 4,470 台  | 4,589 台  | 4,875 台  |      | —           | — | —              | — |
|                                      | 救急車の受入率         |      | 93.2%    | 94.0%        | 90.0%    | 83.0%    | 82.0%    |      | —           | — | —              | — |
| 小児・周産期医療の充実                          | 小児外来患者          |      | 34,545 人 | 17,442 人     | 19,660 人 | 23,444 人 | 29,258 人 |      | —           | — | —              | — |
|                                      | 小児入院患者          |      | 16,638 人 | 13,005 人     | 11,927 人 | 11,851 人 | 13,858 人 |      | —           | — | —              | — |
|                                      | 小児救急患者          |      | 17,966 人 | 5,305 人      | 5,876 人  | 9,301 人  | 10,873 人 |      | —           | — | —              | — |
|                                      | うち入院患者          |      | 1,173 人  | 603 人        | 613 人    | 925 人    | 1,021 人  |      | —           | — | —              | — |
|                                      | NICU・GCU 入院患者数  |      | 3,879 人  | 3,773 人      | 3,514 人  | 2,923 人  | 3,205 人  |      | —           | — | —              | — |
|                                      | 分娩件数            |      | 379 件    | 343 件        | 267 件    | 252 件    | 305 件    |      | —           | — | —              | — |
|                                      | うち帝王切開数         |      | 173 件    | 144 件        | 119 件    | 119 件    | 119 件    |      | —           | — | —              | — |
|                                      | ハリス分娩患者数        |      | 94 人     | 77 人         | 92 人     | 97 人     | 86 人     |      | —           | — | —              | — |
|                                      | ハリス分娩患者数        |      | 82 人     | 75 人         | 68 人     | 84 人     | 68 人     |      | —           | — | —              | — |
| 災害医療及び感染症医療その他の緊急時における医療支援・協力        | 災害訓練回数          |      | 7 件      | 0 件          | 0 件      | 0 件      | 5 件      |      | —           | — | —              | — |
|                                      | 災害訓練参加者数        |      | 35 人     | 0 人          | 0 人      | 0 人      | 62 人     |      | —           | — | —              | — |
|                                      | 災害研修会回数         |      | 7 回      | 0 回          | 3 回      | 5 回      | 3 回      |      | —           | — | —              | — |
|                                      | 災害研修会参加者数       |      | 11 人     | 0 人          | 4 人      | 8 人      | 3 人      |      | —           | — | —              | — |
|                                      | 被災地等への派遣件数      |      | 1 件      | 15 件         | 21 件     | 1 件      | 1 件      |      | —           | — | —              | — |
| 疾病予防対策の関連指標                          | 特定健診件数          |      | 2,568 件  | 1,496 件      | 1,716 件  | 1,707 件  | 1,614 件  |      | —           | — | —              | — |
|                                      | 特定保健指導件数        |      | 492 件    | 463 件        | 489 件    | 585 件    | 805 件    |      | —           | — | —              | — |
|                                      | がん検診件数          |      | 424 件    | 220 件        | 267 件    | 364 件    | 256 件    |      | —           | — | —              | — |
|                                      | 人間ドック件数         |      | 4,708 件  | 3,555 件      | 3,735 件  | 4,410 件  | 5,029 件  |      | —           | — | —              | — |
|                                      | 健康診断件数          |      | 3,722 件  | 3,743 件      | 4,059 件  | 4,571 件  | 4,946 件  |      | —           | — | —              | — |
| 在宅医療の関連指標                            | 退院調整実施件数        |      | 11,122 件 | 8,658 件      | 7,358 件  | 8,079 件  | 9,558 件  |      | —           | — | —              | — |
|                                      | 訪問看護指示書件数       |      | 206 件    | 243 件        | 260 件    | 300 件    | 301 件    |      | —           | — | —              | — |
|                                      | 介護保険主治医意見書件数    |      | 541 件    | 414 件        | 402 件    | 474 件    | 498 件    |      | —           | — | —              | — |
|                                      | 在宅療養支援診療所への紹介件数 |      | 1,337 件  | 760 件        | 1,186 件  | 874 件    | 1,144 件  |      | —           | — | —              | — |
| 市民への情報提供の関連指標                        | 広報誌への医療情報掲載数    |      | 0 回      | 3 回          | 1 回      | 0 回      | 2 回      |      | —           | — | —              | — |
|                                      | ホームページへの掲載数     |      | 2 回      | 2 回          | 2 回      | 2 回      | 2 回      |      | —           | — | —              | — |
|                                      | 新聞への医療関連広告数     |      | 8 回      | 0 回          | 2 回      | 2 回      | 2 回      |      | —           | — | —              | — |
|                                      | 医学雑誌配布          |      | 1 回      | 0 回          | 1 回      | 1 回      | 1 回      |      | —           | — | —              | — |
|                                      | 講演会開催数          |      | 27 回     | 0 回          | 0 回      | 0 回      | 0 回      |      | —           | — | —              | — |
| 3. 各事業年度の業務に係る目標、計画、業務実績、年度評価に係る自己評価 |                 |      |          |              |          |          |          |      |             |   |                |   |
|                                      | 中期計画            | 年度計画 | 主な評価指標   | 法人の業務実績・自己評価 |          |          |          |      | 評価委員会<br>意見 |   | 市長による<br>小項目評価 |   |
|                                      |                 |      |          | 業務実績         |          |          |          | 自己評価 |             |   |                |   |



| 中期目標                                                                                   |                                                                                                                                                                                               |                                                                                  |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |           |                      |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|----------------------|---|
| 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事項                                                     |                                                                                                                                                                                               |                                                                                  |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |           |                      |   |
|                                                                                        | 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事項                                                                                                                                                            | 第1 同左                                                                            | —            | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | —         | —         | —                    | — |
| 1 市立病院としての役割の発揮                                                                        |                                                                                                                                                                                               |                                                                                  |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |           |                      |   |
| (1)救急医療体制の維持・充実                                                                        |                                                                                                                                                                                               |                                                                                  |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |           |                      |   |
| 地域医療に貢献するため、365 日 24 時間救急医療体制の維持・充実を図ること。また、救急搬送の受け入れをスムーズに行えるよう、消防や医師会等の関係機関と連携を図ること。 |                                                                                                                                                                                               |                                                                                  |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |           |                      |   |
| (1)                                                                                    | 1 市立病院としての役割の発揮<br>(1)救急医療体制の維持・充実<br>地域医療に貢献するため、引き続き 365 日 24 時間救急医療体制を維持する。<br>また、救急搬送の受け入れを円滑に行えるよう、消防や医師会等の関係機関と連携し、救急医療体制の充実を図る。<br>なお、新病院建設工事期間中においては、救急搬送の受け入れに影響が出ないよう、動線計画等に十分配慮する。 | 1 同左<br>(1)同左<br>ア 消防や医師会等の関係機関と連携し、救急医療に貢献する。<br>イ 引き続き 365 日 24 時間救急医療体制を維持する。 | 救急医療体制の維持・充実 | 現在 2 名の救急医が、平日日中の救急車・地域連携室経由の患者の診療を担っている。令和 4 年度に比べ救急患者は 3,696 人増加しており、救急医療体制の維持・充実に貢献している。<br>夜間救急は専科の医師が担当している。医師不足により令和 4 年度同様に曜日によって受入時間の制限を設けている。365 日 24 時間救急医療体制に戻すために、医師確保が喫緊の課題の一つである。<br>「地域からの紹介患者を断らない」を目的に令和 4 年から開設した総合初診外来では、令和 4 年度の受診者数 1,166 人（うち入院 473 人、入院率 40.5%）に対し、令和 5 年度は受診者数 1,456 人（うち入院 581 人、入院率 39.9%）と、より多くの患者を受け入れることができた。<br>救急搬送の受入については令和 5 年度：4,875 台（令和 4 年度：4,589 台）であった。救急車受入率は 82.0%と令和 4 年度より低下した。これは母数である救急要請台数が令和 5 年度：5,922 台（令和 4 年度：5,541 台）と 381 台増加していること、またコロナによる使用可能病床数の低減・ベッド満床の理由での受入不可事例があったことが要因と考えられる。院内クラスターが発生した令和 5 年 5 月、6 月、7 月、9 月、令和 6 年 1 月、3 月には、いずれも一週間程度の救急搬送受入の制限を行っていた。<br>その他の取り組みとして、令和 5 年度より、那覇市消防局と共にワークステーション型ドクターカーの運用を開始した。院内で待機している救急隊員が、医師の指導下でライン確保や薬剤投与等の実務を学ぶ場となる。当院が救急隊員の知識や技能を向上させるための教育の拠点となり、救急要請がかかると当院の医師が救急隊員と共に救急車に同乗し、現場へ出動して早期に診療を行い、その後当院へ患者が搬送される連携協働体制を構築した。 |           |           | ウェイト<br>2<br>評価<br>Ⅲ |   |
| (救急医療の関連指標)                                                                            |                                                                                                                                                                                               |                                                                                  |              | 指標名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 令和 4 年度実績 | 令和 5 年度実績 | 令和 5 年度目標            |   |

|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                       |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |           |           |         |           |           |           |          |           |           |           |         |          |           |          |         |       |          |       |                |          |          |          |      |       |       |       |         |       |       |       |            |      |      |          |            |      |      |          |                    |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|-----------|-----------|---------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|---------|----------|-----------|----------|---------|-------|----------|-------|----------------|----------|----------|----------|------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|------------|------|------|----------|------------|------|------|----------|--------------------|--|--|
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                       |                                | <table><tr><td>救急患者数</td><td>24, 281 人</td><td>27, 977 人</td><td>18, 200 人</td></tr><tr><td>うち入院患者数</td><td>4, 573 人</td><td>5, 329 人</td><td>4, 500 人</td></tr><tr><td>うち救急車受入数</td><td>4, 589 台</td><td>4, 875 台</td><td>4, 700 台</td></tr><tr><td>救急車の受入率</td><td>83. 0%</td><td>82. 0%</td><td>前年度並みを維持</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 救急患者数 | 24, 281 人 | 27, 977 人 | 18, 200 人 | うち入院患者数 | 4, 573 人  | 5, 329 人  | 4, 500 人  | うち救急車受入数 | 4, 589 台  | 4, 875 台  | 4, 700 台  | 救急車の受入率 | 83. 0%   | 82. 0%    | 前年度並みを維持 |         |       |          |       |                |          |          |          |      |       |       |       |         |       |       |       |            |      |      |          |            |      |      |          |                    |  |  |
| 救急患者数                                                                                | 24, 281 人                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 27, 977 人                                                                                                                                                                             | 18, 200 人                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |           |           |         |           |           |           |          |           |           |           |         |          |           |          |         |       |          |       |                |          |          |          |      |       |       |       |         |       |       |       |            |      |      |          |            |      |      |          |                    |  |  |
| うち入院患者数                                                                              | 4, 573 人                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 5, 329 人                                                                                                                                                                              | 4, 500 人                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |           |           |         |           |           |           |          |           |           |           |         |          |           |          |         |       |          |       |                |          |          |          |      |       |       |       |         |       |       |       |            |      |      |          |            |      |      |          |                    |  |  |
| うち救急車受入数                                                                             | 4, 589 台                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 4, 875 台                                                                                                                                                                              | 4, 700 台                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |           |           |         |           |           |           |          |           |           |           |         |          |           |          |         |       |          |       |                |          |          |          |      |       |       |       |         |       |       |       |            |      |      |          |            |      |      |          |                    |  |  |
| 救急車の受入率                                                                              | 83. 0%                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 82. 0%                                                                                                                                                                                | 前年度並みを維持                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |           |           |         |           |           |           |          |           |           |           |         |          |           |          |         |       |          |       |                |          |          |          |      |       |       |       |         |       |       |       |            |      |      |          |            |      |      |          |                    |  |  |
| (2) 充実した小児・周産期医療の確保<br>市民が安心して子どもを産み、育てられるよう、地域医療機関との連携に基づき、充実した小児・周産期医療を引き続き確保すること。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                       |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |           |           |         |           |           |           |          |           |           |           |         |          |           |          |         |       |          |       |                |          |          |          |      |       |       |       |         |       |       |       |            |      |      |          |            |      |      |          |                    |  |  |
| (2)                                                                                  | (2) 充実した小児・周産期医療の確保<br>周産期医療体制整備指針における周産期医療、いわゆるハイリスク妊産婦の妊娠・分娩管理、新生児の集中治療管理等、入院が必要な患者に対し、総合周産期母子医療センターである沖縄県立南部医療センター・こども医療センター、地域周産期母子医療センターである琉球大学医学部附属病院や沖縄赤十字病院と連携をして医療を提供していく。また、当院小児科医のほか、小児科開業医及び琉球大学小児科の応援を受け 365 日 24 時間小児科医が常駐し、医療を提供できる体制を確保するとともに、小児科専門医研修支援施設として小児科医の育成に努める。 | (2) 同左<br>地域周産期母子医療センターとして、総合周産期母子医療センターである沖縄県立南部医療センター・こども医療センター、地域周産期母子医療センターである琉球大学医学部附属病院や沖縄赤十字病院と連携をして医療を提供していく。<br>また、他機関との連携に基づき小児・周産期医療を担うとともに、安心して子どもを産み、かつ育てられるよう医療の提供に努める。 | 産婦人科医、小児科医を確保して母体搬送の受入体制を維持する。 | 当院の小児科医を主体に、琉球大学病院小児科及び近隣小児科開業医の応援を受け、365 日 24 時間体制で救急患者を受け入れる体制を維持していたが、令和 6 年 3 月 1 日より当院小児科医の退職や休職に伴い、深夜帯の救急体制維持に必要な人員の確保が難しいことから、午前 0 時から午前 8 時 30 分まで小児科救急診療を休止することとなった。休止期間中の救急車、重症者の受け入れについて県立南部医療センター・こども医療センターと事前に調整を行った。<br>地域周産期母子医療センターとして、地域医療機関と連携し小児・周産期医療を担い、安心して子どもを産み、かつ育てられる医療提供を継続した。<br>帝王切開数は令和 4 年度並み、ハイリスク妊娠患者数・ハイリスク分娩患者数は減少したものの、分娩件数全体としては令和 4 年度の件数を大きく上回った。<br><br>(小児・周産期医療の関連指標) <table><tr><td>指標名</td><td>令和 4 年度実績</td><td>令和 5 年度実績</td><td>令和 5 年度目標</td></tr><tr><td>小児外来患者数</td><td>23, 444 人</td><td>29, 258 人</td><td>21, 000 人</td></tr><tr><td>小児入院患者数</td><td>11, 851 人</td><td>13, 858 人</td><td>14, 300 人</td></tr><tr><td>小児救急患者数</td><td>9, 301 人</td><td>10, 873 人</td><td>6, 300 人</td></tr><tr><td>うち入院患者数</td><td>925 人</td><td>1, 021 人</td><td>740 人</td></tr><tr><td>NICU・GCU 入院患者数</td><td>2, 923 人</td><td>3, 205 人</td><td>3, 800 人</td></tr><tr><td>分娩件数</td><td>252 件</td><td>305 件</td><td>370 人</td></tr><tr><td>うち帝王切開数</td><td>119 件</td><td>119 件</td><td>170 人</td></tr><tr><td>ハイリスク妊娠患者数</td><td>97 人</td><td>86 人</td><td>前年度並みを維持</td></tr><tr><td>ハイリスク分娩患者数</td><td>84 人</td><td>68 人</td><td>前年度並みを維持</td></tr></table> | 指標名   | 令和 4 年度実績 | 令和 5 年度実績 | 令和 5 年度目標 | 小児外来患者数 | 23, 444 人 | 29, 258 人 | 21, 000 人 | 小児入院患者数  | 11, 851 人 | 13, 858 人 | 14, 300 人 | 小児救急患者数 | 9, 301 人 | 10, 873 人 | 6, 300 人 | うち入院患者数 | 925 人 | 1, 021 人 | 740 人 | NICU・GCU 入院患者数 | 2, 923 人 | 3, 205 人 | 3, 800 人 | 分娩件数 | 252 件 | 305 件 | 370 人 | うち帝王切開数 | 119 件 | 119 件 | 170 人 | ハイリスク妊娠患者数 | 97 人 | 86 人 | 前年度並みを維持 | ハイリスク分娩患者数 | 84 人 | 68 人 | 前年度並みを維持 | ウェ<br>2<br>評価<br>Ⅲ |  |  |
| 指標名                                                                                  | 令和 4 年度実績                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 令和 5 年度実績                                                                                                                                                                             | 令和 5 年度目標                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |           |           |         |           |           |           |          |           |           |           |         |          |           |          |         |       |          |       |                |          |          |          |      |       |       |       |         |       |       |       |            |      |      |          |            |      |      |          |                    |  |  |
| 小児外来患者数                                                                              | 23, 444 人                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 29, 258 人                                                                                                                                                                             | 21, 000 人                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |           |           |         |           |           |           |          |           |           |           |         |          |           |          |         |       |          |       |                |          |          |          |      |       |       |       |         |       |       |       |            |      |      |          |            |      |      |          |                    |  |  |
| 小児入院患者数                                                                              | 11, 851 人                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 13, 858 人                                                                                                                                                                             | 14, 300 人                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |           |           |         |           |           |           |          |           |           |           |         |          |           |          |         |       |          |       |                |          |          |          |      |       |       |       |         |       |       |       |            |      |      |          |            |      |      |          |                    |  |  |
| 小児救急患者数                                                                              | 9, 301 人                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 10, 873 人                                                                                                                                                                             | 6, 300 人                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |           |           |         |           |           |           |          |           |           |           |         |          |           |          |         |       |          |       |                |          |          |          |      |       |       |       |         |       |       |       |            |      |      |          |            |      |      |          |                    |  |  |
| うち入院患者数                                                                              | 925 人                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1, 021 人                                                                                                                                                                              | 740 人                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |           |           |         |           |           |           |          |           |           |           |         |          |           |          |         |       |          |       |                |          |          |          |      |       |       |       |         |       |       |       |            |      |      |          |            |      |      |          |                    |  |  |
| NICU・GCU 入院患者数                                                                       | 2, 923 人                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 3, 205 人                                                                                                                                                                              | 3, 800 人                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |           |           |         |           |           |           |          |           |           |           |         |          |           |          |         |       |          |       |                |          |          |          |      |       |       |       |         |       |       |       |            |      |      |          |            |      |      |          |                    |  |  |
| 分娩件数                                                                                 | 252 件                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 305 件                                                                                                                                                                                 | 370 人                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |           |           |         |           |           |           |          |           |           |           |         |          |           |          |         |       |          |       |                |          |          |          |      |       |       |       |         |       |       |       |            |      |      |          |            |      |      |          |                    |  |  |
| うち帝王切開数                                                                              | 119 件                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 119 件                                                                                                                                                                                 | 170 人                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |           |           |         |           |           |           |          |           |           |           |         |          |           |          |         |       |          |       |                |          |          |          |      |       |       |       |         |       |       |       |            |      |      |          |            |      |      |          |                    |  |  |
| ハイリスク妊娠患者数                                                                           | 97 人                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 86 人                                                                                                                                                                                  | 前年度並みを維持                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |           |           |         |           |           |           |          |           |           |           |         |          |           |          |         |       |          |       |                |          |          |          |      |       |       |       |         |       |       |       |            |      |      |          |            |      |      |          |                    |  |  |
| ハイリスク分娩患者数                                                                           | 84 人                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 68 人                                                                                                                                                                                  | 前年度並みを維持                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |           |           |           |         |           |           |           |          |           |           |           |         |          |           |          |         |       |          |       |                |          |          |          |      |       |       |       |         |       |       |       |            |      |      |          |            |      |      |          |                    |  |  |

|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                     |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |         |         |         |        |    |    |    |                      |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------|---------|---------|--------|----|----|----|----------------------|--|--|
| (3) 災害時対応及び緊急時における医療支援<br>①平時からの備えと発災後対応<br>災害時における病院機能の損失をできるだけ少なくし、機能の立ち上げや早急な回復を目指せるよう、平時より備えておくこと。また、発災後においては、入院患者の安全確保及び被災者の診療に努めること。 |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                     |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |         |         |         |        |    |    |    |                      |  |  |
| (3)                                                                                                                                        | (3)災害時対応及び緊急時における医療支援<br>①災害時における病院機能の維持・復旧のため、那覇市立病院事業継続計画（BCP）に基づき、院内での訓練実施や研修会を実施するほか、那覇市や沖縄県が実施する災害訓練に参加し、平時から災害に備えるよう努める。<br>また、発災時においては、入院患者の安全確保を図るとともに、発災後は被災者の診療にあたるよう努める。 | (3) 同左<br>①同左<br>災害時における病院機能の維持・復旧のため、那覇市立病院事業継続計画（以下、BCP）に基づき、院内での訓練実施や研修会を実施する。                   | 施設の災害対策について<br>病院施設の被災に的確に対応するため、災害対策マニュアルを検証する。また防災・防火訓練を定期的に実施する。 | 令和6年1月に、院内BCPの検証及び災害時の本部運営の向上を目的とした院内災害対策訓練を実施した。沖縄県南部スラブ内地震の発生を想定し、災害対策本部の立ち上げから運営を通して、想定から発生するあらゆる事象に対応する訓練だった。<br>また、上記の院内訓練と並行する本訓練として、九州沖縄ブロックDMAT実働訓練が沖縄県で開催された。当院のDMATが参加し、県外のDMATも受け入れ、院内の入院患者を搬出する訓練を行った。                                                                                                                                                                                      | ウェイト<br>2<br>評価<br>Ⅲ |         |         |         |        |    |    |    |                      |  |  |
| ① 他医療機関との連携<br>不測の事態への備えとして、患者移送等について、他医療機関との連携、ネットワークづくりに取り組むこと。                                                                          |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                     |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |         |         |         |        |    |    |    |                      |  |  |
| (4)                                                                                                                                        | ②現病院施設は耐震性に課題を抱えていることから、不測の事態への備えとして、BCPに基づき、患者移送先の調整や搬送手段の確保等について、他医療機関との連携、ネットワークづくりに努める。                                                                                         | ②那覇市や沖縄県が実施する災害訓練に参加し、平時から災害に備え、不測の事態への備えとして、BCPに基づき、患者移送先の調整や搬送手段の確保等について、他医療機関との連携、ネットワークづくりに努める。 |                                                                     | 前述の院内災害対策訓練の実施及び（沖縄県が実施する）九州沖縄ブロックDMAT実働訓練への参加を通して、沖縄県・那覇市の災害対策本部やDMAT活動拠点本部である沖縄赤十字病院と連携を行った。<br>その他、DMATが下記の災害訓練に参加した。<br>・政府主催の大規模地震時医療活動訓練（令和5年9月）<br>・沖縄県主催の県総合防災訓練（令和5年11月）<br>・那覇空港事務所主催の那覇空港訓練（令和6年2月）<br>参加要請のあった訓練にはすべて参加した。<br><br>(災害医療の関連指標) <table><tr><td>指標名</td><td>令和4年度実績</td><td>令和5年度実績</td><td>令和5年度目標</td></tr><tr><td>災害訓練回数</td><td>0件</td><td>5件</td><td>7件</td></tr></table> | 指標名                  | 令和4年度実績 | 令和5年度実績 | 令和5年度目標 | 災害訓練回数 | 0件 | 5件 | 7件 | ウェイト<br>2<br>評価<br>Ⅲ |  |  |
| 指標名                                                                                                                                        | 令和4年度実績                                                                                                                                                                             | 令和5年度実績                                                                                             | 令和5年度目標                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |         |         |         |        |    |    |    |                      |  |  |
| 災害訓練回数                                                                                                                                     | 0件                                                                                                                                                                                  | 5件                                                                                                  | 7件                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |         |         |         |        |    |    |    |                      |  |  |

|                                                                       |                                                        |                                                                                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |           |           |           |         |     |     |     |           |     |     |      |            |     |     |   |                      |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|---------|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|------|------------|-----|-----|---|----------------------|--|--|
|                                                                       |                                                        |                                                                                                          |           | <table><tr><td>災害訓練参加者数</td><td>0名</td><td>62名</td><td>35名</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 災害訓練参加者数 | 0名        | 62名       | 35名       |         |     |     |     |           |     |     |      |            |     |     |   |                      |  |  |
| 災害訓練参加者数                                                              | 0名                                                     | 62名                                                                                                      | 35名       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |           |           |           |         |     |     |     |           |     |     |      |            |     |     |   |                      |  |  |
| ② 医療支援への取り組み<br>大規模災害時や緊急時において、DMAT（災害派遣医療チーム）を派遣する等、医療救護活動の支援に努めること。 |                                                        |                                                                                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |           |           |           |         |     |     |     |           |     |     |      |            |     |     |   |                      |  |  |
| (5)                                                                   | ③大規模災害時や緊急時において、DMAT（災害派遣医療チーム）を派遣する等、医療救護活動の支援に努めること。 | ③他の自治体における大規模災害時や緊急時において、市立病院 DMAT（災害派遣医療チーム）を派遣し医療支援を実施する。<br>また、DMAT を定期的に訓練研修に参加させるなど、医療救護支援活動の向上に努める |           | <p>令和 6 年 1 月に発生した能登半島地震での被災地支援活動として、現地へ沖縄 JMAT の一員として DMAT 隊員を災害派遣した。志賀町を活動エリアとして、医師 2 名、看護師 2 名、業務調整員 2 名の 6 名（2 隊編成）で沖縄 JMAT 第 4 陣（1 月 16 日～1 月 21 日まで）として活動を行った。</p> <p>今後、地域災害拠点病院の機能を担うことを想定し、院内災害訓練を令和 6 年 1 月に実施した。災害発生時における本部機能の立ちあげ、運営訓練を実施した。また院内災害訓練と並行して、九州沖縄ブロック DMAT 実働訓練が沖縄県で開催され、当院は病院避難のミッションが割り当てられた。電気や水道が利用できない状況の中、県外 DMAT を受け入れ、院内の入院患者を搬出するシナリオにて訓練を実施した。</p> <table><tr><td>指標名</td><td>令和 4 年度実績</td><td>令和 5 年度実績</td><td>令和 5 年度目標</td></tr><tr><td>災害研修会回数</td><td>5 回</td><td>3 回</td><td>7 回</td></tr><tr><td>災害研修会参加者数</td><td>8 名</td><td>3 名</td><td>11 名</td></tr><tr><td>被災地等への派遣件数</td><td>1 件</td><td>1 件</td><td>—</td></tr></table> <p>※令和4年度実績報告書の訂正について<br/>災害研修会回数は5回、災害研修会参加者数は26人と報告していたが、26人は訓練参加者数であり、研修会参加者数は上記のとおり8人であった。</p> | 指標名      | 令和 4 年度実績 | 令和 5 年度実績 | 令和 5 年度目標 | 災害研修会回数 | 5 回 | 3 回 | 7 回 | 災害研修会参加者数 | 8 名 | 3 名 | 11 名 | 被災地等への派遣件数 | 1 件 | 1 件 | — | ウェイト<br>2<br>評価<br>Ⅲ |  |  |
| 指標名                                                                   | 令和 4 年度実績                                              | 令和 5 年度実績                                                                                                | 令和 5 年度目標 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |           |           |           |         |     |     |     |           |     |     |      |            |     |     |   |                      |  |  |
| 災害研修会回数                                                               | 5 回                                                    | 3 回                                                                                                      | 7 回       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |           |           |           |         |     |     |     |           |     |     |      |            |     |     |   |                      |  |  |
| 災害研修会参加者数                                                             | 8 名                                                    | 3 名                                                                                                      | 11 名      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |           |           |           |         |     |     |     |           |     |     |      |            |     |     |   |                      |  |  |
| 被災地等への派遣件数                                                            | 1 件                                                    | 1 件                                                                                                      | —         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |           |           |           |         |     |     |     |           |     |     |      |            |     |     |   |                      |  |  |
| (4) 保健所との連携<br>那覇市保健所と連携し、新型インフルエンザ等の感染症対策に協力すること。                    |                                                        |                                                                                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |           |           |           |         |     |     |     |           |     |     |      |            |     |     |   |                      |  |  |

|                                                                                     |                                                                                                                                                     |               |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |           |           |           |        |         |         |         |          |       |       |       |        |       |       |       |         |         |         |         |        |         |         |         |                       |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------|-----------|-----------|--------|---------|---------|---------|----------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|---------|---------|---------|---------|--------|---------|---------|---------|-----------------------|--|--|
| (6)                                                                                 | (4) 保健所との連携<br>那覇市保健所と連携し、新型インフルエンザ等の感染症対策に協力する。                                                                                                    | (4) 同左        |           | コロナ 5 類感染症移行後も、保健所への院内感染の発生報告を継続した。また、感染対策向上加算連携合同会議の開催時にも情報提供を行うことで、関連施設の運用整備に協力することができた。<br>結核発生時等には保健所の要請に応じて情報を提供し、公衆衛生・再感染予防に協力することができた。<br>感染症の警報・注意報が発令されている時期、または連休前には、那覇市感染症週報を活用して、全部署への注意喚起を実施した。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ウェイト<br>2<br>評価<br>IV |           |           |           |        |         |         |         |          |       |       |       |        |       |       |       |         |         |         |         |        |         |         |         |                       |  |  |
| (5) 市の施策との連携<br>①保健・福祉行政との連携<br>疾病や介護の予防、健康づくりを推進するため、市や関係機関と連携・協力して疾病予防対策等に協力すること。 |                                                                                                                                                     |               |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |           |           |           |        |         |         |         |          |       |       |       |        |       |       |       |         |         |         |         |        |         |         |         |                       |  |  |
| (7)                                                                                 | (5) 市の施策との連携<br>①保健・福祉行政との連携<br>疾病や介護の予防、健康づくりを推進するため、慢性腎臓病（CKD）に対するフォローアップ、CKDの啓発活動、CKDサポート外来の推進や患者教育のための教育入院、特定健診の休日実施等、那覇市や関係機関と連携し疾病予防対策等に協力する。 | (5) 同左<br>①同左 |           | CKD サポート外来と連携し、患者家族の経済的不安や心理的不安に対して早めの介入に努めた。社会資源等の情報提供として使用している患者向けのしおり「透析医療を受けている方の福祉のしおり」を改訂した。<br>健診センターにおける疾病予防対策関連について、那覇市をはじめとする各市町村、全国健康保険協会、各共済組合、健康保険組合等と連携し、健診事業を実施した。各指標における実績について、令和 4 年度と比較して総受入枠数を 50 件/日から 55 件/日まで増加させ、それに伴い人間ドック件数、健康診断件数が増加した。特定健診件数、がん検診件数は減少に転じているが、それぞれ単独の受診から人間ドックや一般健診等との併用受診が増加したためと考えられる。<br>特定保健指導については、従来の運用フローの見直しを行い、効率的な保健指導の実施に努めた。担当者が対象者 1 人 1 人に対し積極的に情報提供を行い、当初の目標値を大きく上回る結果となった。<br><br>(疾病予防対策の関連指標)<br><table><tr><td>指標名</td><td>令和 4 年度実績</td><td>令和 5 年度実績</td><td>令和 5 年度目標</td></tr><tr><td>特定健診件数</td><td>1,707 件</td><td>1,614 件</td><td>2,600 件</td></tr><tr><td>特定保健指導件数</td><td>585 件</td><td>805 件</td><td>500 件</td></tr><tr><td>がん検診件数</td><td>364 件</td><td>256 件</td><td>500 件</td></tr><tr><td>人間ドック件数</td><td>4,410 件</td><td>5,029 件</td><td>4,700 件</td></tr><tr><td>健康診断件数</td><td>4,571 件</td><td>4,946 件</td><td>4,100 件</td></tr></table> | 指標名                   | 令和 4 年度実績 | 令和 5 年度実績 | 令和 5 年度目標 | 特定健診件数 | 1,707 件 | 1,614 件 | 2,600 件 | 特定保健指導件数 | 585 件 | 805 件 | 500 件 | がん検診件数 | 364 件 | 256 件 | 500 件 | 人間ドック件数 | 4,410 件 | 5,029 件 | 4,700 件 | 健康診断件数 | 4,571 件 | 4,946 件 | 4,100 件 | ウェイト<br>1<br>評価<br>IV |  |  |
| 指標名                                                                                 | 令和 4 年度実績                                                                                                                                           | 令和 5 年度実績     | 令和 5 年度目標 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |           |           |           |        |         |         |         |          |       |       |       |        |       |       |       |         |         |         |         |        |         |         |         |                       |  |  |
| 特定健診件数                                                                              | 1,707 件                                                                                                                                             | 1,614 件       | 2,600 件   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |           |           |           |        |         |         |         |          |       |       |       |        |       |       |       |         |         |         |         |        |         |         |         |                       |  |  |
| 特定保健指導件数                                                                            | 585 件                                                                                                                                               | 805 件         | 500 件     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |           |           |           |        |         |         |         |          |       |       |       |        |       |       |       |         |         |         |         |        |         |         |         |                       |  |  |
| がん検診件数                                                                              | 364 件                                                                                                                                               | 256 件         | 500 件     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |           |           |           |        |         |         |         |          |       |       |       |        |       |       |       |         |         |         |         |        |         |         |         |                       |  |  |
| 人間ドック件数                                                                             | 4,410 件                                                                                                                                             | 5,029 件       | 4,700 件   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |           |           |           |        |         |         |         |          |       |       |       |        |       |       |       |         |         |         |         |        |         |         |         |                       |  |  |
| 健康診断件数                                                                              | 4,571 件                                                                                                                                             | 4,946 件       | 4,100 件   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |           |           |           |        |         |         |         |          |       |       |       |        |       |       |       |         |         |         |         |        |         |         |         |                       |  |  |
| ②地域包括ケアシステムの推進                                                                      |                                                                                                                                                     |               |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |           |           |           |        |         |         |         |          |       |       |       |        |       |       |       |         |         |         |         |        |         |         |         |                       |  |  |

|                                                                                  |                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |         |         |         |          |        |        |          |           |      |      |          |              |      |      |          |                 |      |        |          |                       |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------|---------|---------|----------|--------|--------|----------|-----------|------|------|----------|--------------|------|------|----------|-----------------|------|--------|----------|-----------------------|--|--|
| 入院患者が円滑に在宅医療へ移行できるための退院支援の強化を行う等、本市地域包括ケアシステムの構築に協力すること。                         |                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |         |         |         |          |        |        |          |           |      |      |          |              |      |      |          |                 |      |        |          |                       |  |  |
| (8)                                                                              | ②地域包括ケアシステムの推進<br>在宅療養支援診療所、訪問看護ステーション、介護施設、ケアマネージャー、社会福祉士等と連携し、入院患者がスムーズに在宅医療へ移行できるよう退院支援の強化、適切な情報提供や急変時の受入体制を整備する。 | ②在宅療養支援診療所、訪問看護ステーション、介護施設、ケアマネージャー、社会福祉士等を支援し、入院患者がスムーズに在宅医療へ移行できるよう退院支援の強化、適切な情報提供、急変時の受け入れ体制を強化する。 | 入退院支援センター、地域医療連携室、総合相談センターを一元化し、入退院患者情報の把握、退院支援へ早期着手、円滑なベッドコントロールを合理的に行う。 | 患者サポートセンターは、地域医療連携室・入退院支援室・がん診療連携室・がん相談支援センター・医療福祉相談室・国際医療支援室の6部署を統合・一元化して運営している。地域完結型医療へのつなぎとしての当院のあるべき姿に、当部署の関わりが深くなっている。退院調整実施件数（入退院支援加算の算定件数）は9,558件と令和4年度の8,079件と比較し1,479件増加している。各病棟・部署の退院前後カンファレンスや自宅訪問が増加し、多職種連携で実施することができた成果であると思われる。訪問看護指示書件数は301件と、令和4年度並みを維持できた。<br><br>さらに、当部署では、師長研修教育プログラムに退院支援研修と訪問看護実習を導入している。患者家族の意思決定を尊重した入退院支援プロセスを提供できる院内体制の確立が当部署の使命である。今後も院内外のシームレスな多職種連携で、安心して住み慣れた地域へ帰る事が出来るように注力していきたい。<br><br>(在宅医療の関連指標) <table><tr><td>指標名</td><td>令和4年度実績</td><td>令和5年度実績</td><td>令和5年度目標</td></tr><tr><td>退院調整実施件数</td><td>8,079件</td><td>9,558件</td><td>前年度並みを維持</td></tr><tr><td>訪問看護指示書件数</td><td>300件</td><td>301件</td><td>前年度並みを維持</td></tr><tr><td>介護保険主治医意見書件数</td><td>474件</td><td>498件</td><td>前年度並みを維持</td></tr><tr><td>在宅療養支援診療所への紹介件数</td><td>874件</td><td>1,144件</td><td>前年度並みを維持</td></tr></table> | 指標名                    | 令和4年度実績 | 令和5年度実績 | 令和5年度目標 | 退院調整実施件数 | 8,079件 | 9,558件 | 前年度並みを維持 | 訪問看護指示書件数 | 300件 | 301件 | 前年度並みを維持 | 介護保険主治医意見書件数 | 474件 | 498件 | 前年度並みを維持 | 在宅療養支援診療所への紹介件数 | 874件 | 1,144件 | 前年度並みを維持 | ウェイト<br>1<br>評価<br>IV |  |  |
| 指標名                                                                              | 令和4年度実績                                                                                                              | 令和5年度実績                                                                                               | 令和5年度目標                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |         |         |         |          |        |        |          |           |      |      |          |              |      |      |          |                 |      |        |          |                       |  |  |
| 退院調整実施件数                                                                         | 8,079件                                                                                                               | 9,558件                                                                                                | 前年度並みを維持                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |         |         |         |          |        |        |          |           |      |      |          |              |      |      |          |                 |      |        |          |                       |  |  |
| 訪問看護指示書件数                                                                        | 300件                                                                                                                 | 301件                                                                                                  | 前年度並みを維持                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |         |         |         |          |        |        |          |           |      |      |          |              |      |      |          |                 |      |        |          |                       |  |  |
| 介護保険主治医意見書件数                                                                     | 474件                                                                                                                 | 498件                                                                                                  | 前年度並みを維持                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |         |         |         |          |        |        |          |           |      |      |          |              |      |      |          |                 |      |        |          |                       |  |  |
| 在宅療養支援診療所への紹介件数                                                                  | 874件                                                                                                                 | 1,144件                                                                                                | 前年度並みを維持                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |         |         |         |          |        |        |          |           |      |      |          |              |      |      |          |                 |      |        |          |                       |  |  |
| (6) 市民への情報の提供・発信<br>市民に対し、病院の診療機能・運営状況についての情報提供・発信に努めるとともに、医療に関する知識の普及啓発を推進すること。 |                                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |         |         |         |          |        |        |          |           |      |      |          |              |      |      |          |                 |      |        |          |                       |  |  |
| (9)                                                                              | (6)市民に対し、市立病院の診療機能・運営状況についての情報提供・発信に努めるとともに、医療に関する正しい知識の普及啓発を推進する。情報発信の手段として、当院の院外ホームページ、広報誌等を活用し、診療実績や医療情報を提供する。    | (6)同左                                                                                                 | ホームページの更新<br><br>市民公開講座<br><br>病院情報の公表                                    | 院外ホームページでは、診療に関わる情報（休診・代診情報や診療制限等）や地域がん診療連携拠点病院としての市民向けサロンに関する案内など、情報を発信した。また、当院の特徴や急性期病院の現状を理解していただくことを目的に、厚生労働省の定めている定義と形式に基づき病院指標を作成し公開した。<br><br>那覇市役所にて市民講座を開催するため計画・調整を行ったが、市役所側から対応困難との返答があり開催には至っていない。今後は、別の会場での開催も検討していきたい。<br><br>厚生労働省が推奨している「病院情報の公表」は、診療情報の提供や活用等、診療の透明化や改善の努力を評価する趣旨で平成29年度より行われている。厚生労働省の指定する項目について、当院の診療に関する情報を公開することにより、患者や地域住民が当院の診療内容や特長等の情報を自主的に得られるよ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ウェイト<br>1<br>評価<br>III |         |         |         |          |        |        |          |           |      |      |          |              |      |      |          |                 |      |        |          |                       |  |  |

|  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |
|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
|  |  |  | <p>う、ホームページにて情報を提供している。「病院情報の公表」は毎年10月に更新を行うこととなっているため、継続して掲載を行った。</p> <p>広報誌については、令和5年10月及び令和6年2月に発行した。診療科特集ではそれぞれ放射線治療科、循環器内科を掲載、また新病院建設に関する内容や院内情報について掲載し発行した。</p> <p>また、令和5年9月に紹介受診重点医療機関へ指定された際は連携クリニック及び患者向けに病院概要パンフレットを作成し情報発信を行った。</p> |  |  |  |
|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|

様式1-1-4-2 年度評価 項目別評定調書（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 診療機能の充実）

| 1. 当項目に関する情報         |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |       |       |       |       |                          |    |       |       |       |       |  |
|----------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------|-------|-------|-------|--------------------------|----|-------|-------|-------|-------|--|
|                      |       | 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 診療機能の充実                                                                                                                                                                                                                          |               |       |       |       |       |                          |    |       |       |       |       |  |
| 業務に関連する政策・施策         |       | (1) 高度医療の充実<br>①専門性を持った医療人の確保<br>②医療機器の計画的な更新・整備<br>(2) がん医療の充実<br>①地域がん診療連携拠点病院としての機能の充実<br>(3) 地域医療機関との連携推進・強化<br>①地域医療機関との連携推進・強化<br>(4) 人材の確保及び育成<br>①医療水準の維持・向上のための専門性向上及び人材確保と育成<br>(5) 安全安心で質の高い医療の提供<br>①患者中心の医療<br>②医療安全対策の徹底<br>③医療の標準化と最適な医療の提供<br>④法令の遵守及び行動規範に沿った業務運営 |               |       |       |       |       | 当該事業実施に係る根拠<br>(個別法条文など) |    | —     |       |       |       |  |
| 当該項目の重要度、難易度         |       | ウエイト付けは各項に記載                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |       |       |       |       | 関連する政策評価・行政事業レビュー        |    | —     |       |       |       |  |
| 2. 主要な経年データ          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |       |       |       |       |                          |    |       |       |       |       |  |
|                      |       | ①主要なアウトプット（アウトカム）情報                                                                                                                                                                                                                                                                |               |       |       |       |       | ②主要なインプット情報              |    |       |       |       |       |  |
|                      | 指標    | 達成<br>目標                                                                                                                                                                                                                                                                           | (参考)<br>令和元年度 | 令和2年度 | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度 |                          | 指標 | 令和2年度 | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度 |  |
| 手術ナビ<br>ゲーショ<br>ンシステ | 耳鼻咽喉科 |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 4 件           | 6 件   | 3 件   | 7 件   | 6 件   |                          |    | —     | —     | —     | —     |  |
|                      | 脳神経外科 |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 11 件          | 3 件   | 8 件   | 10 件  | 9 件   |                          |    | —     | —     | —     | —     |  |
|                      | 整形外科  |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 25 件          | 25 件  | 12 件  | 19 件  | 22 件  |                          |    | —     | —     | —     | —     |  |

|                    |                                  |  |          |          |          |          |          |  |  |   |   |   |   |
|--------------------|----------------------------------|--|----------|----------|----------|----------|----------|--|--|---|---|---|---|
| ム実施件数              | 眼科                               |  | —        | —        | —        | 1 件      | 4 件      |  |  |   |   |   |   |
|                    | 外科                               |  | —        | —        | —        | —        | 8 件      |  |  | — | — | — | — |
| レーザー破碎装置を用いた施設実績件数 |                                  |  | 37 件     | 25 件     | 22 件     | 42 件     | 34 件     |  |  | — | — | — | — |
| 高度医療の関連指標          | CT 件数                            |  | 17,812 件 | 15,614 件 | 14,837 件 | 15,328 件 | 17,291 件 |  |  | — | — | — | — |
|                    | MRI 件数                           |  | 7,503 件  | 6,363 件  | 6,409 件  | 6,746 件  | 6,804 件  |  |  | — | — | — | — |
|                    | RI 件数                            |  | 804 件    | 687 件    | 828 件    | 804 件    | 698 件    |  |  | — | — | — | — |
|                    | 心臓カテーテル検査件数                      |  | 452 件    | 311 件    | 258 件    | 248 件    | 291 件    |  |  | — | — | — | — |
|                    | 経皮的冠動脈形成術（PCI）件数                 |  | 202 件    | 120 件    | 101 件    | 92 件     | 114 件    |  |  | — | — | — | — |
|                    | アブレーション治療件数                      |  | 158 件    | 126 件    | 107 件    | 115 件    | 141 件    |  |  | — | — | — | — |
|                    | 脳血管造影件数                          |  | 274 件    | 153 件    | 113 件    | 115 件    | 112 件    |  |  | — | — | — | — |
|                    | 血管内治療件数                          |  | 109 件    | 91 件     | 62 件     | 61 件     | 60 件     |  |  | — | — | — | — |
|                    | 血栓溶解療法（t-PA）治療件数                 |  | 5 件      | 3 件      | 8 件      | 4 件      | 6 件      |  |  | — | — | — | — |
|                    | 手術件数（手術室）                        |  | 3,561 件  | 3,078 件  | 2,839 件  | 3,324 件  | 4,069 件  |  |  | — | — | — | — |
|                    | うち全身麻酔手術件数                       |  | 2,102 件  | 1,890 件  | 1,611 件  | 2,134 件  | 2,468 件  |  |  | — | — | — | — |
|                    | うち腹腔鏡下・胸腔鏡下手術件数（※1 ポリペクトは除く）     |  | 601 件    | 508 件    | 429 件    | 523 件    | 590 件    |  |  | — | — | — | — |
|                    | 内視鏡による手術件数（ESD*2ESD：内視鏡的粘膜下層剥離術） |  | 75 件     | 86 件     | 93 件     | 106 件    | 82 件     |  |  | — | — | — | — |
|                    |                                  |  |          |          |          |          |          |  |  | — | — | — | — |
| がん診療連携パス実績         | 胃がん                              |  | 0 件      | 3 件      | 2 件      | 6 件      | 3 件      |  |  | — | — | — | — |
|                    | 大腸がん                             |  | 3 件      | 11 件     | 14 件     | 22 件     | 11 件     |  |  | — | — | — | — |
|                    | 乳がん                              |  | 39 件     | 42 件     | 75 件     | 60 件     | 37 件     |  |  | — | — | — | — |
|                    | 肺がん                              |  | 0 件      | 0 件      | 0 件      | 0 件      | 0 件      |  |  | — | — | — | — |
|                    | 肝がん                              |  | 0 件      | 0 件      | 0 件      | 0 件      | 0 件      |  |  | — | — | — | — |
|                    | 前立腺がん                            |  | 0 件      | 0 件      | 0 件      | 0 件      | 0 件      |  |  | — | — | — | — |
|                    | 合 計                              |  | 42 件     | 56 件     | 91 件     | 88 件     | 51 件     |  |  | — | — | — | — |
| がん医療の関連指標がん医療の関連指標 | 全がん退院患者数                         |  | 1,622 人  | 1,612 人  | 1,371 人  | 1,500 人  | 1,532 人  |  |  | — | — | — | — |
|                    | うち5大がん退院患者数                      |  | 731 人    | 736 人    | 633 人    | 646 人    | 595 人    |  |  | — | — | — | — |
|                    | がん患者外来化学療法患者数                    |  | 2,664 人  | 2,944 人  | 2,906 人  | 3,247 人  | 3,273 人  |  |  | — | — | — | — |
|                    | がん放射線治療実患者数                      |  | 296 人    | 266 人    | 223 人    | 276 人    | 260 人    |  |  | — | — | — | — |



|                    |                     |     |                 |                 |                 |                 |                 |  |  |   |   |   |   |
|--------------------|---------------------|-----|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|--|--|---|---|---|---|
|                    | がん患者相談件数            |     | 1,479 人         | 1,670 人         | 1,322 人         | 1,214 人         | 1,020 人         |  |  | — | — | — | — |
|                    | 全国がん登録件数            |     | 952 件           | 1,060 件         | 1,038 件         | 883 件           | 976 件           |  |  | — | — | — | — |
|                    | がん診療連携パス適用数         |     | 41 件            | 56 件            | 91 件            | 88 件            | 51 件            |  |  | — | — | — | — |
|                    | がん研修会等開催数（医療者）      |     | 4 回<br>(103 人)  | 4 回<br>(85 人)   | 7 回<br>(322 人)  | 8 回<br>(158 人)  | 6 回<br>(218 人)  |  |  | — | — | — | — |
|                    | がん講演会等開催数（市民対象）     |     | 12 回<br>(194 人) | 0 回<br>(0 人)    | 0 回<br>(0 人)    | 6 回<br>(83 人)   | 7 回<br>(93 人)   |  |  | — | — | — | — |
| 地域医療連携の関連指標        | 紹介率                 | 65% | 77.0%           | 78.4%           | 80.6%           | 70.2%           | 81.4%           |  |  | — | — | — | — |
|                    | 逆紹介率                | 40% | 84.6%           | 99.7%           | 93.6%           | 82.2%           | 82.2%           |  |  | — | — | — | — |
|                    | 地域連携パス適用数（大腿骨頸部骨折）  |     | パス発行件数<br>127 件 | パス発行件数<br>126 件 | パス発行件数<br>154 件 | パス発行件数<br>146 件 | パス発行件数<br>146 件 |  |  | — | — | — | — |
|                    | 地域連携パス適用数（脳卒中）      |     | パス発行件数<br>410 件 | パス発行件数<br>351 件 | パス発行件数<br>142 件 | パス発行件数<br>105 件 | パス発行件数<br>156 件 |  |  | — | — | — | — |
| 開放病床利用率(5 床)       | 在院患者数               |     | 2,555 人         | 2,370 人         | 2,367 人         | 2,623 人         | 2,696 人         |  |  | — | — | — | — |
|                    | 開放病床利用率             |     | 140.0%          | 129.8%          | 129.7%          | 143.7%          | 147.3%          |  |  | — | — | — | — |
| 専門性及び医療技術の向上の関連指標  | 初期研修医数              |     | 20 名            | 13 名            | 15 名            | 16 名            | 15 名            |  |  | — | — | — | — |
|                    | 専攻医（後期研修医）数         |     | 11 名            | 16 名            | 15 名            | 22 名            | 35 名            |  |  | — | — | — | — |
|                    | 派遣研修人数（県内）          |     | 初：7 名<br>後：0 名  | 初：13 名<br>後：0 名 | 初：13 名<br>後：5 名 | 初：30 名<br>専：4 名 | 初：14 名<br>専：9 名 |  |  | — | — | — | — |
|                    | 派遣研修人数（県外）          |     | 初：5 名<br>後：0 名  | 初：1 名<br>後：0 名  | 初：0 名<br>後：0 名  | 初：2 名<br>専：0 名  | 初：0 名<br>専：0 名  |  |  | — | — | — | — |
|                    | 学会発表数（医師）           |     | 77 件            | 40 件            | 45 件            | 50 件            | 66 件            |  |  | — | — | — | — |
|                    | 学会発表数（看護師）          |     | 20 件            | 6 件             | 4 件             | 13 件            | 9 件             |  |  | — | — | — | — |
|                    | 学会発表数（その他メディカルスタッフ） |     | 29 件            | 13 件            | 22 件            | 44 件            | 18 件            |  |  | — | — | — | — |
|                    | 論文発表数(全体)           |     | 51 件            | 37 件            | 33 件            | 16 件            | 77 件            |  |  | — | — | — | — |
|                    | 専門資格取得者数（新規）        |     | 3 名             | 1 名             | 19 名            | 31 名            | 37 名            |  |  | — | — | — | — |
|                    |                     |     |                 |                 |                 |                 |                 |  |  |   |   |   |   |
| 事務スタッフの専門性の向上の関連指標 | 病院経営研修等への受講回数(合計)   |     | 84 回            | 18 回            | 17 回            | 10 回            | 3 回             |  |  |   |   |   |   |
|                    | 事務職員勉強会等            |     | 3 回             | 6 回             | 11 回            | 0 回             | 3 回             |  |  |   |   |   |   |
|                    | 外部講師による講演指導等        |     | 5 回             | 1 回             | 0 回             | 2 回             | 2 回             |  |  |   |   |   |   |
|                    | オンラインセミナー           |     | 2 回             | 27 回            | 29 回            | 28 回            | 21 回            |  |  |   |   |   |   |

|                                      |                          |      |                 |                |                  |                   |                   |  |          |             |                |   |   |
|--------------------------------------|--------------------------|------|-----------------|----------------|------------------|-------------------|-------------------|--|----------|-------------|----------------|---|---|
|                                      | 専門資格取得者数<br>(新規)         |      | 9 名             | 1 名            | 4 名              | 3 名               | 6 名               |  |          |             |                |   |   |
| 医療安全・院内感染対策の関連指標                     | 医療安全対策委員会等開催数            |      | 12 回            | 12 回           | 12 回             | 12 回              | 12 回              |  |          | —           | —              | — | — |
|                                      | 医療安全研修等実施回数              |      | 10 回            | 5 回            | 2 回              | 2 回               | 8 回               |  |          | —           | —              | — | — |
|                                      | インシデントレポート報告件数           |      | 1,592 件         | 1,602 件        | 1,458 件          | 1,496 件           | 1,977 件           |  |          | —           | —              | — | — |
|                                      | アクションレポート報告件数            |      | 40 件            | 24 件           | 22 件             | 43 件              | 25 件              |  |          | —           | —              | — | — |
|                                      | 院内感染対策委員会等開催数            |      | 12 回            | 4 回            | 4 回              | 10 回              | 12 回              |  |          | —           | —              | — | — |
|                                      | 感染管理チームラウンド回数            |      | 48 回            | 32 回           | 30 回             | 24 回              | 55 回              |  |          | —           | —              | — | — |
|                                      | 院内感染対策研修会等開催数            |      | 26 回<br>(899 名) | 9 回<br>(500 名) | 8 回<br>(2,847 名) | 10 回<br>(1,164 名) | 13 回<br>(2,273 名) |  |          | —           | —              | — | — |
| 患者中心の医療の実践の関連指標                      | セカンドオピニオン件数<br>(院外から当院へ) |      | 21 件            | 13 件           | 7 件              | 11 件              | 13 件              |  |          | —           | —              | — | — |
|                                      | セカンドオピニオン件数<br>(当院から院外へ) |      | 29 件            | 39 件           | 19 件             | 30 件              | 39 件              |  |          | —           | —              | — | — |
| 医療の標準化と最適な医療の提供の関連指標                 | クリニカルパス適用患者数             |      | 5,235 人         | 5,354 人        | 5,745 人          | 6,057 人           | 7,909 件           |  |          | —           | —              | — | — |
|                                      | クリニカルパス種類数               |      | 217(累計)         | 294(累計)        | 326(累計)          | 312(累計)           | 319(累計)           |  |          | —           | —              | — | — |
| コンプライアンスの関連指標                        | 研修会開催数                   |      | 0 回             | 0 回            | 0 回              | 0 回               | 3 回               |  |          | —           | —              | — | — |
|                                      | 参加者数                     |      | 0 名             | 0 名            | 0 名              | 0 名               | 470 名             |  |          | —           | —              | — | — |
| 3. 各事業年度の業務に係る目標、計画、業務実績、年度評価に係る自己評価 |                          |      |                 |                |                  |                   |                   |  |          |             |                |   |   |
|                                      | 中期計画                     | 年度計画 | 主な評価指標          | 法人の業務実績・自己評価   |                  |                   |                   |  |          | 評価委員会<br>意見 | 市長による<br>小項目評価 |   |   |
|                                      |                          |      |                 | 業務実績           |                  |                   |                   |  | 自己<br>評価 |             |                |   |   |
| 2 診療機能の充実                            |                          |      |                 |                |                  |                   |                   |  |          |             |                |   |   |
| (1) 高度医療の充実                          |                          |      |                 |                |                  |                   |                   |  |          |             |                |   |   |
| ①専門性を持った医療人の確保                       |                          |      |                 |                |                  |                   |                   |  |          |             |                |   |   |
| 高度医療の充実を図るため、専門性を持った医療スタッフの確保に努めること。 |                          |      |                 |                |                  |                   |                   |  |          |             |                |   |   |

|                                                                       |                                                                                            |                              |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |         |         |         |       |          |          |          |        |         |         |         |       |       |       |       |             |       |       |       |                  |      |       |       |             |       |       |       |         |       |       |       |         |      |      |       |                  |     |     |     |           |         |         |         |            |         |         |         |               |       |       |       |                  |       |      |      |                      |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------|---------|---------|-------|----------|----------|----------|--------|---------|---------|---------|-------|-------|-------|-------|-------------|-------|-------|-------|------------------|------|-------|-------|-------------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|---------|------|------|-------|------------------|-----|-----|-----|-----------|---------|---------|---------|------------|---------|---------|---------|---------------|-------|-------|-------|------------------|-------|------|------|----------------------|--|--|
| (10)                                                                  | 2 診療機能の充実<br>(1)高度医療の充実<br><br>①専門性を持った医療人の確保<br>高度医療の充実を図るため、医師をはじめ、専門性を持った医療スタッフの確保に努める。 | 2 同左<br><br>(1)同左<br><br>①同左 | 高度医療機器を用いた使用件数について | 令和5年度よりコロナの影響も少なくなり、高度医療の関連指標項目は、一部を除き令和4年度より件数が増加した。目標には届かなかった項目もあるが、手術件数は大幅に増加し、急性期病院としてあるべき体制に戻りつつある。<br><br>(高度医療の関連指標) <table><tr><td>指標名</td><td>令和4年度実績</td><td>令和5年度実績</td><td>令和5年度目標</td></tr><tr><td>CT 件数</td><td>15,328 件</td><td>17,291 件</td><td>17,900 件</td></tr><tr><td>MRI 件数</td><td>6,746 件</td><td>6,804 件</td><td>7,500 件</td></tr><tr><td>RI 件数</td><td>804 件</td><td>698 件</td><td>830 件</td></tr><tr><td>心臓カテーテル検査件数</td><td>248 件</td><td>291 件</td><td>450 件</td></tr><tr><td>経皮的冠動脈形成術（PCI）件数</td><td>92 件</td><td>114 件</td><td>200 件</td></tr><tr><td>アブレーション治療件数</td><td>115 件</td><td>141 件</td><td>160 件</td></tr><tr><td>脳血管造影件数</td><td>115 件</td><td>112 件</td><td>270 件</td></tr><tr><td>血管内治療件数</td><td>61 件</td><td>60 件</td><td>110 件</td></tr><tr><td>血栓溶解療法（t-PA）治療件数</td><td>4 件</td><td>6 件</td><td>5 件</td></tr><tr><td>手術件数（手術室）</td><td>3,324 件</td><td>4,069 件</td><td>3,600 件</td></tr><tr><td>うち全身麻酔手術件数</td><td>2,134 件</td><td>2,468 件</td><td>2,100 件</td></tr><tr><td>うち腹腔鏡下・胸腔鏡下手術</td><td>523 件</td><td>590 件</td><td>600 件</td></tr><tr><td>内視鏡による手術件数（*ESD）</td><td>106 件</td><td>82 件</td><td>95 件</td></tr></table> ※ESD：内視鏡的粘膜下層剥離術 | 指標名                  | 令和4年度実績 | 令和5年度実績 | 令和5年度目標 | CT 件数 | 15,328 件 | 17,291 件 | 17,900 件 | MRI 件数 | 6,746 件 | 6,804 件 | 7,500 件 | RI 件数 | 804 件 | 698 件 | 830 件 | 心臓カテーテル検査件数 | 248 件 | 291 件 | 450 件 | 経皮的冠動脈形成術（PCI）件数 | 92 件 | 114 件 | 200 件 | アブレーション治療件数 | 115 件 | 141 件 | 160 件 | 脳血管造影件数 | 115 件 | 112 件 | 270 件 | 血管内治療件数 | 61 件 | 60 件 | 110 件 | 血栓溶解療法（t-PA）治療件数 | 4 件 | 6 件 | 5 件 | 手術件数（手術室） | 3,324 件 | 4,069 件 | 3,600 件 | うち全身麻酔手術件数 | 2,134 件 | 2,468 件 | 2,100 件 | うち腹腔鏡下・胸腔鏡下手術 | 523 件 | 590 件 | 600 件 | 内視鏡による手術件数（*ESD） | 106 件 | 82 件 | 95 件 | ウェイト<br>2<br>評価<br>Ⅲ |  |  |
| 指標名                                                                   | 令和4年度実績                                                                                    | 令和5年度実績                      | 令和5年度目標            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |         |         |         |       |          |          |          |        |         |         |         |       |       |       |       |             |       |       |       |                  |      |       |       |             |       |       |       |         |       |       |       |         |      |      |       |                  |     |     |     |           |         |         |         |            |         |         |         |               |       |       |       |                  |       |      |      |                      |  |  |
| CT 件数                                                                 | 15,328 件                                                                                   | 17,291 件                     | 17,900 件           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |         |         |         |       |          |          |          |        |         |         |         |       |       |       |       |             |       |       |       |                  |      |       |       |             |       |       |       |         |       |       |       |         |      |      |       |                  |     |     |     |           |         |         |         |            |         |         |         |               |       |       |       |                  |       |      |      |                      |  |  |
| MRI 件数                                                                | 6,746 件                                                                                    | 6,804 件                      | 7,500 件            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |         |         |         |       |          |          |          |        |         |         |         |       |       |       |       |             |       |       |       |                  |      |       |       |             |       |       |       |         |       |       |       |         |      |      |       |                  |     |     |     |           |         |         |         |            |         |         |         |               |       |       |       |                  |       |      |      |                      |  |  |
| RI 件数                                                                 | 804 件                                                                                      | 698 件                        | 830 件              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |         |         |         |       |          |          |          |        |         |         |         |       |       |       |       |             |       |       |       |                  |      |       |       |             |       |       |       |         |       |       |       |         |      |      |       |                  |     |     |     |           |         |         |         |            |         |         |         |               |       |       |       |                  |       |      |      |                      |  |  |
| 心臓カテーテル検査件数                                                           | 248 件                                                                                      | 291 件                        | 450 件              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |         |         |         |       |          |          |          |        |         |         |         |       |       |       |       |             |       |       |       |                  |      |       |       |             |       |       |       |         |       |       |       |         |      |      |       |                  |     |     |     |           |         |         |         |            |         |         |         |               |       |       |       |                  |       |      |      |                      |  |  |
| 経皮的冠動脈形成術（PCI）件数                                                      | 92 件                                                                                       | 114 件                        | 200 件              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |         |         |         |       |          |          |          |        |         |         |         |       |       |       |       |             |       |       |       |                  |      |       |       |             |       |       |       |         |       |       |       |         |      |      |       |                  |     |     |     |           |         |         |         |            |         |         |         |               |       |       |       |                  |       |      |      |                      |  |  |
| アブレーション治療件数                                                           | 115 件                                                                                      | 141 件                        | 160 件              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |         |         |         |       |          |          |          |        |         |         |         |       |       |       |       |             |       |       |       |                  |      |       |       |             |       |       |       |         |       |       |       |         |      |      |       |                  |     |     |     |           |         |         |         |            |         |         |         |               |       |       |       |                  |       |      |      |                      |  |  |
| 脳血管造影件数                                                               | 115 件                                                                                      | 112 件                        | 270 件              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |         |         |         |       |          |          |          |        |         |         |         |       |       |       |       |             |       |       |       |                  |      |       |       |             |       |       |       |         |       |       |       |         |      |      |       |                  |     |     |     |           |         |         |         |            |         |         |         |               |       |       |       |                  |       |      |      |                      |  |  |
| 血管内治療件数                                                               | 61 件                                                                                       | 60 件                         | 110 件              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |         |         |         |       |          |          |          |        |         |         |         |       |       |       |       |             |       |       |       |                  |      |       |       |             |       |       |       |         |       |       |       |         |      |      |       |                  |     |     |     |           |         |         |         |            |         |         |         |               |       |       |       |                  |       |      |      |                      |  |  |
| 血栓溶解療法（t-PA）治療件数                                                      | 4 件                                                                                        | 6 件                          | 5 件                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |         |         |         |       |          |          |          |        |         |         |         |       |       |       |       |             |       |       |       |                  |      |       |       |             |       |       |       |         |       |       |       |         |      |      |       |                  |     |     |     |           |         |         |         |            |         |         |         |               |       |       |       |                  |       |      |      |                      |  |  |
| 手術件数（手術室）                                                             | 3,324 件                                                                                    | 4,069 件                      | 3,600 件            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |         |         |         |       |          |          |          |        |         |         |         |       |       |       |       |             |       |       |       |                  |      |       |       |             |       |       |       |         |       |       |       |         |      |      |       |                  |     |     |     |           |         |         |         |            |         |         |         |               |       |       |       |                  |       |      |      |                      |  |  |
| うち全身麻酔手術件数                                                            | 2,134 件                                                                                    | 2,468 件                      | 2,100 件            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |         |         |         |       |          |          |          |        |         |         |         |       |       |       |       |             |       |       |       |                  |      |       |       |             |       |       |       |         |       |       |       |         |      |      |       |                  |     |     |     |           |         |         |         |            |         |         |         |               |       |       |       |                  |       |      |      |                      |  |  |
| うち腹腔鏡下・胸腔鏡下手術                                                         | 523 件                                                                                      | 590 件                        | 600 件              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |         |         |         |       |          |          |          |        |         |         |         |       |       |       |       |             |       |       |       |                  |      |       |       |             |       |       |       |         |       |       |       |         |      |      |       |                  |     |     |     |           |         |         |         |            |         |         |         |               |       |       |       |                  |       |      |      |                      |  |  |
| 内視鏡による手術件数（*ESD）                                                      | 106 件                                                                                      | 82 件                         | 95 件               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |         |         |         |       |          |          |          |        |         |         |         |       |       |       |       |             |       |       |       |                  |      |       |       |             |       |       |       |         |       |       |       |         |      |      |       |                  |     |     |     |           |         |         |         |            |         |         |         |               |       |       |       |                  |       |      |      |                      |  |  |
| ① 医療機器等の計画的な更新・整備<br>市立病院に求められる医療を持続的に提供できるよう、必要な医療機器等を計画的に更新・整備すること。 |                                                                                            |                              |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |         |         |         |       |          |          |          |        |         |         |         |       |       |       |       |             |       |       |       |                  |      |       |       |             |       |       |       |         |       |       |       |         |      |      |       |                  |     |     |     |           |         |         |         |            |         |         |         |               |       |       |       |                  |       |      |      |                      |  |  |
| (11)                                                                  | ②医療機器等の計画的な更新・整備<br>医療機器の整備・更新については、費用対効果、地域の医療機関との連携、がん治療に対する放射線療法等、医療需要及び医療技術の進展等        | ②同左                          | 主な更新機器             | 磁気共鳴画像診断装置、医療情報システム（電子カルテ）、マンモグラフィーシステム、白内障手術装置、眼科用手術顕微鏡、心臓用超音波診断装置、臨床用ポリグラフ等 計111 件<br>【うち運営費交付金を財源とした機器整備等】<br>患者搬送用救急車、車椅子仕様車、大型ディスプレイ 計3 件<br>【うち補助金等を財源とした機器整備等】<br>非磁性体輸液ポンプ 計1 件<br>【うち寄付による機器整備等】<br>超低温フリーザー 計1 件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ウェイト<br>1<br>評価<br>Ⅲ |         |         |         |       |          |          |          |        |         |         |         |       |       |       |       |             |       |       |       |                  |      |       |       |             |       |       |       |         |       |       |       |         |      |      |       |                  |     |     |     |           |         |         |         |            |         |         |         |               |       |       |       |                  |       |      |      |                      |  |  |

|                                                                                       | から総合的に判断し、市立病院に求められる役割を持続的に提供できるよう、計画的に更新・整備する。                                                                                                                                             |          | 電子カルテシステム及び各部門システムの更新 | <ul style="list-style-type: none"><li>・新病院の開院に向けた計画的な更新及び整備を行った。</li><li>・耐用年数の超過や機器等の老朽化に対し、臨床現場へ支障を来すことなく整備・更新を行った。</li><li>・手術件数の増加や新たな手術へ対応するため、新規に形成外科用機器及び内視鏡手術用機器を遅滞なく導入する事ができた。</li></ul> <p>電子カルテ及び部門システムについて、業者の選定、導入に伴うワーキンググループの立ち上げ、開発に向けてのヒアリングを実施した。運用を取り決め、システム要求の取込、マスタの作成、インフラの構築を行い、システムを更新した。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |         |         |         |          |        |        |        |             |      |      |      |               |        |        |        |             |      |      |      |          |        |        |        |          |      |      |        |              |     |     |     |                |          |          |    |                        |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------|---------|---------|----------|--------|--------|--------|-------------|------|------|------|---------------|--------|--------|--------|-------------|------|------|------|----------|--------|--------|--------|----------|------|------|--------|--------------|-----|-----|-----|----------------|----------|----------|----|------------------------|--|--|
| (2) がん医療の充実                                                                           |                                                                                                                                                                                             |          |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |         |         |         |          |        |        |        |             |      |      |      |               |        |        |        |             |      |      |      |          |        |        |        |          |      |      |        |              |     |     |     |                |          |          |    |                        |  |  |
| 専門的ながん医療の提供、がん医療の地域連携協力体制の構築、がん患者やその家族に対する相談支援、情報提供等を行う地域がん診療連携拠点病院として、がん医療の充実に努めること。 |                                                                                                                                                                                             |          |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |         |         |         |          |        |        |        |             |      |      |      |               |        |        |        |             |      |      |      |          |        |        |        |          |      |      |        |              |     |     |     |                |          |          |    |                        |  |  |
| (12)                                                                                  | (2) がん医療の充実<br>専門的ながん医療の提供、がん診療の地域連携協力体制の構築、がん患者やその家族に対する相談支援、情報提供等を行う地域がん診療連携拠点病院として、がん医療の充実に努める。<br>また、がん診療連携パスの利用を促進、がん診療に従事する医師等に対する研修会開催、全国がん登録の推進、がん患者の就労支援の啓発、がんフォーラム等の講演会を継続して開催する。 | (2) 同左   | がん医療                  | <p>外来化学療法患者数は3,273人で令和4年度と比較して26人増加し、放射線治療の実患者数は260人で令和4年度と比較して16名減少した。がん患者外来化学療法患者数の増加は、入院治療から外来治療へ移行しており、注射薬との併用や内服のみでの化学療法が増えていることが背景となっている。</p> <p>地域がん診療連携拠点病院の役割として、がん診療連携の促進が重要課題である。5大がんと前立腺がんのがん診療連携パスの適応件数は51件で、令和4年度と比較して37件減少した。主に乳がんのオープンシステム連携を行っている医療機関からの紹介が減少している。要因追求のため、今後連携医療機関との意見交換を行っていきたい。</p> <p>(がん医療の関連指標)</p> <table><tr><th>指標名</th><th>令和4年度実績</th><th>令和5年度実績</th><th>令和5年度目標</th></tr><tr><td>全がん退院患者数</td><td>1,500人</td><td>1,532人</td><td>1,600人</td></tr><tr><td>うち5大がん退院患者数</td><td>646人</td><td>595人</td><td>740人</td></tr><tr><td>がん患者外来化学療法患者数</td><td>3,247人</td><td>3,273人</td><td>3,000人</td></tr><tr><td>がん放射線治療実患者数</td><td>276人</td><td>260人</td><td>300人</td></tr><tr><td>がん患者相談件数</td><td>1,214件</td><td>1,020件</td><td>1,700件</td></tr><tr><td>全国がん登録件数</td><td>883件</td><td>976件</td><td>1,060件</td></tr><tr><td>がん地域連携パス適用件数</td><td>88件</td><td>51件</td><td>95件</td></tr><tr><td>がん研修会等開催数(医療者)</td><td>8回(158人)</td><td>6回(218人)</td><td>7回</td></tr></table> | 指標名 | 令和4年度実績 | 令和5年度実績 | 令和5年度目標 | 全がん退院患者数 | 1,500人 | 1,532人 | 1,600人 | うち5大がん退院患者数 | 646人 | 595人 | 740人 | がん患者外来化学療法患者数 | 3,247人 | 3,273人 | 3,000人 | がん放射線治療実患者数 | 276人 | 260人 | 300人 | がん患者相談件数 | 1,214件 | 1,020件 | 1,700件 | 全国がん登録件数 | 883件 | 976件 | 1,060件 | がん地域連携パス適用件数 | 88件 | 51件 | 95件 | がん研修会等開催数(医療者) | 8回(158人) | 6回(218人) | 7回 | ウェイト<br>2<br>評価<br>III |  |  |
| 指標名                                                                                   | 令和4年度実績                                                                                                                                                                                     | 令和5年度実績  | 令和5年度目標               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |         |         |         |          |        |        |        |             |      |      |      |               |        |        |        |             |      |      |      |          |        |        |        |          |      |      |        |              |     |     |     |                |          |          |    |                        |  |  |
| 全がん退院患者数                                                                              | 1,500人                                                                                                                                                                                      | 1,532人   | 1,600人                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |         |         |         |          |        |        |        |             |      |      |      |               |        |        |        |             |      |      |      |          |        |        |        |          |      |      |        |              |     |     |     |                |          |          |    |                        |  |  |
| うち5大がん退院患者数                                                                           | 646人                                                                                                                                                                                        | 595人     | 740人                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |         |         |         |          |        |        |        |             |      |      |      |               |        |        |        |             |      |      |      |          |        |        |        |          |      |      |        |              |     |     |     |                |          |          |    |                        |  |  |
| がん患者外来化学療法患者数                                                                         | 3,247人                                                                                                                                                                                      | 3,273人   | 3,000人                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |         |         |         |          |        |        |        |             |      |      |      |               |        |        |        |             |      |      |      |          |        |        |        |          |      |      |        |              |     |     |     |                |          |          |    |                        |  |  |
| がん放射線治療実患者数                                                                           | 276人                                                                                                                                                                                        | 260人     | 300人                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |         |         |         |          |        |        |        |             |      |      |      |               |        |        |        |             |      |      |      |          |        |        |        |          |      |      |        |              |     |     |     |                |          |          |    |                        |  |  |
| がん患者相談件数                                                                              | 1,214件                                                                                                                                                                                      | 1,020件   | 1,700件                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |         |         |         |          |        |        |        |             |      |      |      |               |        |        |        |             |      |      |      |          |        |        |        |          |      |      |        |              |     |     |     |                |          |          |    |                        |  |  |
| 全国がん登録件数                                                                              | 883件                                                                                                                                                                                        | 976件     | 1,060件                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |         |         |         |          |        |        |        |             |      |      |      |               |        |        |        |             |      |      |      |          |        |        |        |          |      |      |        |              |     |     |     |                |          |          |    |                        |  |  |
| がん地域連携パス適用件数                                                                          | 88件                                                                                                                                                                                         | 51件      | 95件                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |         |         |         |          |        |        |        |             |      |      |      |               |        |        |        |             |      |      |      |          |        |        |        |          |      |      |        |              |     |     |     |                |          |          |    |                        |  |  |
| がん研修会等開催数(医療者)                                                                        | 8回(158人)                                                                                                                                                                                    | 6回(218人) | 7回                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |         |         |         |          |        |        |        |             |      |      |      |               |        |        |        |             |      |      |      |          |        |        |        |          |      |      |        |              |     |     |     |                |          |          |    |                        |  |  |

|                                                               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                  |                      |           |           |        |        |     |     |     |     |     |     |      |     |      |      |      |      |     |      |      |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------|---------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------|-----------|--------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|------|------|------|------|-----|------|------|------|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|------|------|--|--|--|
|                                                               |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <table><tr><td>がん講演会等開催数(市民対象)</td><td>6 回(83 人)</td><td>7 回(93 人)</td><td>7 回</td></tr></table> | がん講演会等開催数(市民対象)      | 6 回(83 人) | 7 回(93 人) | 7 回    |        |     |     |     |     |     |     |      |     |      |      |      |      |     |      |      |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |  |  |  |
| がん講演会等開催数(市民対象)                                               | 6 回(83 人)           | 7 回(93 人)  | 7 回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                  |                      |           |           |        |        |     |     |     |     |     |     |      |     |      |      |      |      |     |      |      |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |  |  |  |
|                                                               |                     |            | <p>(がん診療連携パス実績)</p> <table><tr><td></td><td>令和元年度</td><td>令和2 年度</td><td>令和3 年度</td><td>令和4 年度</td><td>令和5 年度</td></tr><tr><td>胃がん</td><td>0 件</td><td>3 件</td><td>2 件</td><td>6 件</td><td>3 件</td></tr><tr><td>大腸がん</td><td>3 件</td><td>11 件</td><td>14 件</td><td>22 件</td><td>11 件</td></tr><tr><td>乳がん</td><td>39 件</td><td>42 件</td><td>75 件</td><td>60 件</td><td>37 件</td></tr><tr><td>肺がん</td><td>0 件</td><td>0 件</td><td>0 件</td><td>0 件</td><td>0 件</td></tr><tr><td>肝がん</td><td>0 件</td><td>0 件</td><td>0 件</td><td>0 件</td><td>0 件</td></tr><tr><td>前立腺がん</td><td>0 件</td><td>0 件</td><td>0 件</td><td>0 件</td><td>0 件</td></tr><tr><td>合 計</td><td>42 件</td><td>56 件</td><td>91 件</td><td>88 件</td><td>51 件</td></tr></table> |                                                                                                  | 令和元年度                | 令和2 年度    | 令和3 年度    | 令和4 年度 | 令和5 年度 | 胃がん | 0 件 | 3 件 | 2 件 | 6 件 | 3 件 | 大腸がん | 3 件 | 11 件 | 14 件 | 22 件 | 11 件 | 乳がん | 39 件 | 42 件 | 75 件 | 60 件 | 37 件 | 肺がん | 0 件 | 0 件 | 0 件 | 0 件 | 0 件 | 肝がん | 0 件 | 0 件 | 0 件 | 0 件 | 0 件 | 前立腺がん | 0 件 | 0 件 | 0 件 | 0 件 | 0 件 | 合 計 | 42 件 | 56 件 | 91 件 | 88 件 | 51 件 |  |  |  |
|                                                               | 令和元年度               | 令和2 年度     | 令和3 年度                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 令和4 年度                                                                                           | 令和5 年度               |           |           |        |        |     |     |     |     |     |     |      |     |      |      |      |      |     |      |      |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |  |  |  |
| 胃がん                                                           | 0 件                 | 3 件        | 2 件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 6 件                                                                                              | 3 件                  |           |           |        |        |     |     |     |     |     |     |      |     |      |      |      |      |     |      |      |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |  |  |  |
| 大腸がん                                                          | 3 件                 | 11 件       | 14 件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 22 件                                                                                             | 11 件                 |           |           |        |        |     |     |     |     |     |     |      |     |      |      |      |      |     |      |      |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |  |  |  |
| 乳がん                                                           | 39 件                | 42 件       | 75 件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 60 件                                                                                             | 37 件                 |           |           |        |        |     |     |     |     |     |     |      |     |      |      |      |      |     |      |      |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |  |  |  |
| 肺がん                                                           | 0 件                 | 0 件        | 0 件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0 件                                                                                              | 0 件                  |           |           |        |        |     |     |     |     |     |     |      |     |      |      |      |      |     |      |      |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |  |  |  |
| 肝がん                                                           | 0 件                 | 0 件        | 0 件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0 件                                                                                              | 0 件                  |           |           |        |        |     |     |     |     |     |     |      |     |      |      |      |      |     |      |      |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |  |  |  |
| 前立腺がん                                                         | 0 件                 | 0 件        | 0 件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0 件                                                                                              | 0 件                  |           |           |        |        |     |     |     |     |     |     |      |     |      |      |      |      |     |      |      |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |  |  |  |
| 合 計                                                           | 42 件                | 56 件       | 91 件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 88 件                                                                                             | 51 件                 |           |           |        |        |     |     |     |     |     |     |      |     |      |      |      |      |     |      |      |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |  |  |  |
|                                                               |                     | 医療者向け研修会   | <p>主に次のような研修を行った。①エンドオブライフの意思決定を支えるコンパッションのある対話②がん相談員実務者研修会③がんと就労④薬剤師教育セミナー⑤がん診療と形成外科の関わり⑥がん診療に携わる医師、研修医、県内のホスピス、緩和ケア病棟のがん専門看護師・社会福祉士を中心に緩和ケア研修会を開催した。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                  |                      |           |           |        |        |     |     |     |     |     |     |      |     |      |      |      |      |     |      |      |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |  |  |  |
|                                                               |                     | 市民・患者向け研修会 | <p>市民や患者向けの研修会等は、感染対策を講じながら開催できた。患者サロンは令和4 年度よりも1 回多く開催できた。</p> <p>① がんフォーラム「アピアランスケア」 1 回開催（市民）</p> <p>② 患者サロン 6 回開催（がん患者・家族対象）</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                  |                      |           |           |        |        |     |     |     |     |     |     |      |     |      |      |      |      |     |      |      |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |  |  |  |
|                                                               |                     |            | <p>診療情報管理室では、例年通りがん登録の専従職員を中心に登録内容のダブルチェックを行い入院及び外来症例の登録を行った。全国がん登録への報告も実施した。令和5 年度の新規がん登録件数は976 件であり、令和4 年度より93 件、増加した。がん登録実務に関わる知識・技術の向上を目的に、国立がん研究センター主催の院内がん登録実務中級認定者研修（e-learning 形式）においては職員4 名が受講した。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                  |                      |           |           |        |        |     |     |     |     |     |     |      |     |      |      |      |      |     |      |      |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |  |  |  |
| (3) 地域医療機関との連携推進・強化                                           |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                  |                      |           |           |        |        |     |     |     |     |     |     |      |     |      |      |      |      |     |      |      |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |  |  |  |
| 地域で完結する切れ目のない医療を提供するため、地域医療支援病院として、地域の医療機関との更なる連携の推進・強化を図ること。 |                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                  |                      |           |           |        |        |     |     |     |     |     |     |      |     |      |      |      |      |     |      |      |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |  |  |  |
| (13)                                                          | (3) 地域医療機関との連携推進・強化 | (3) 同左     | 地域からの紹介患者を断らない受け入れ体制を強化し地域における急性期病院と                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 令和5年度においては、地域医療支援病院運営委員会を2回開催し当院の業務実績報告と状況報告を地域の各機関・地域の代表に報告を行うと共に、当院に対するご意見をいただくことができた。         | ウェイト<br>2<br>評価<br>Ⅲ |           |           |        |        |     |     |     |     |     |     |      |     |      |      |      |      |     |      |      |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |  |  |  |
|                                                               | 地域で完結する切れ目のない医療     |            | 急性期病院と                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | また、令和5年度も地域医療連携交流会を開催した。「急性期病院と在宅の連携」をテーマに、那覇市医師会、在宅療養支援診療所、訪問看護、訪問診療所等                          |                      |           |           |        |        |     |     |     |     |     |     |      |     |      |      |      |      |     |      |      |      |      |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |      |      |      |      |      |  |  |  |

|                                                                    | を提供するため、地域医療支援病院として、地域の医療機関との更なる連携の推進・強化を図り、紹介率及び逆紹介率の向上に努める。 |                | としての役割を継続する。 | <p>の連携機関に講演していただいた他、地域医療機関235名の参加者と交流し意見交換を行った。</p> <p>令和5年9月1日に紹介受診重点医療機関に認定され、地域の医療機関からの紹介患者を受け入れ、急性期治療の終了した患者を逆紹介するという病院の方針を病院全体として再確認した。紹介受診重点医療機関として定期受診の患者を地域医療機関へ案内するよう各診療科と共に取り組んだ。紹介率は令和4年度を大きく上回り、逆紹介率は令和4年度並みとなった。</p> <p>登録医が利用できる開放病床5床を確保し、当院医師と共同で治療できる体制を整備している。開放病床利用率は147.3%であった。</p> <p>栄養科においても、加算にかかわらず、疾患の合併症や重症化リスク軽減を目的として、転院先や在宅医療などの療養先に入院中や退院時の栄養に関する情報提供書を提供している。</p> <p>地域の医療機関との関わりについては、適宜話し合いの場を設定し、連携できる体制作りに努めている。また地区の医師班会議にも定期的に参加し、情報交換・連携推進を行っている。理事長においては、那覇市医師会理事としてその任にあたっている。令和5年3月末時点で53名が那覇市医師会員である。</p> <p>(地域医療連携の関連指標)</p> <table><tr><th>指標名</th><th>令和4年度実績</th><th>令和5年度実績</th><th>令和5年度目標</th></tr><tr><td>紹介率※</td><td>70.2%</td><td>81.4%</td><td>前年度並みを維持</td></tr><tr><td>逆紹介率※</td><td>82.2%</td><td>82.2%</td><td>前年度並みを維持</td></tr><tr><td>開放病床利用率</td><td>143.7%</td><td>147.3%</td><td>前年度並みを維持</td></tr><tr><td>地域連携パス適用数<br/>(大腿骨頸部骨折)</td><td>パス発行件数<br/>146件</td><td>パス発行件数<br/>146件</td><td>前年度並みを維持</td></tr><tr><td>域連携パス適用数<br/>(脳卒中)</td><td>パス発行件数<br/>105件</td><td>パス発行件数<br/>156件</td><td>前年度並みを維持</td></tr></table> <p>※(参考) 厚労省の紹介率及び逆紹介率基準は、紹介率60%以上かつ逆紹介率40%以上</p> | 指標名                  | 令和4年度実績 | 令和5年度実績 | 令和5年度目標 | 紹介率※ | 70.2% | 81.4% | 前年度並みを維持 | 逆紹介率※ | 82.2% | 82.2% | 前年度並みを維持 | 開放病床利用率 | 143.7% | 147.3% | 前年度並みを維持 | 地域連携パス適用数<br>(大腿骨頸部骨折) | パス発行件数<br>146件 | パス発行件数<br>146件 | 前年度並みを維持 | 域連携パス適用数<br>(脳卒中) | パス発行件数<br>105件 | パス発行件数<br>156件 | 前年度並みを維持 |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------|---------|---------|------|-------|-------|----------|-------|-------|-------|----------|---------|--------|--------|----------|------------------------|----------------|----------------|----------|-------------------|----------------|----------------|----------|--|--|--|
| 指標名                                                                | 令和4年度実績                                                       | 令和5年度実績        | 令和5年度目標      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |         |         |         |      |       |       |          |       |       |       |          |         |        |        |          |                        |                |                |          |                   |                |                |          |  |  |  |
| 紹介率※                                                               | 70.2%                                                         | 81.4%          | 前年度並みを維持     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |         |         |         |      |       |       |          |       |       |       |          |         |        |        |          |                        |                |                |          |                   |                |                |          |  |  |  |
| 逆紹介率※                                                              | 82.2%                                                         | 82.2%          | 前年度並みを維持     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |         |         |         |      |       |       |          |       |       |       |          |         |        |        |          |                        |                |                |          |                   |                |                |          |  |  |  |
| 開放病床利用率                                                            | 143.7%                                                        | 147.3%         | 前年度並みを維持     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |         |         |         |      |       |       |          |       |       |       |          |         |        |        |          |                        |                |                |          |                   |                |                |          |  |  |  |
| 地域連携パス適用数<br>(大腿骨頸部骨折)                                             | パス発行件数<br>146件                                                | パス発行件数<br>146件 | 前年度並みを維持     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |         |         |         |      |       |       |          |       |       |       |          |         |        |        |          |                        |                |                |          |                   |                |                |          |  |  |  |
| 域連携パス適用数<br>(脳卒中)                                                  | パス発行件数<br>105件                                                | パス発行件数<br>156件 | 前年度並みを維持     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |         |         |         |      |       |       |          |       |       |       |          |         |        |        |          |                        |                |                |          |                   |                |                |          |  |  |  |
| (4) 人材の確保及び育成<br>提供する医療水準の維持・向上や病院経営の専門性を高めるため、必要な人材の確保及び育成に努めること。 |                                                               |                |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |         |         |         |      |       |       |          |       |       |       |          |         |        |        |          |                        |                |                |          |                   |                |                |          |  |  |  |
| (14)                                                               | (4) 人材の確保及び育成<br>提供する医療水準の維持・向上や病院経営の専門性                      | (4) 同左         | 医師の確保        | 令和5年度は、循環器医師1名を採用した。循環器医師は、令和4年度に相次いで2名が退職したため診療に影響が出ていたが、令和4年度に1名、令和5年度に1名を採用し、体制を維持できた。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ウェイト<br>1<br>評価<br>Ⅳ |         |         |         |      |       |       |          |       |       |       |          |         |        |        |          |                        |                |                |          |                   |                |                |          |  |  |  |

|  |                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  | を高めるため、必要な人材の確保及び育成に努める。救急医等の人材確保の手段として、琉球大学との連携、沖縄県医師会・那覇市医師会との連携、リクルート機関の活用を図る。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|                     |         |         | <div>学会・論文発表数</div> <div>学会発表数については、医師は増加した一方、看護師・その他スタッフは減少となった。論文発表が大幅に増加した。</div> <div>【学会関連実績】</div> <table><tr><th>指標名</th><th>令和4年度実績</th><th>令和5年度実績</th></tr><tr><td>学会発表数（医師）</td><td>50 件</td><td>66 件</td></tr><tr><td>学会発表数（看護師）</td><td>13 件</td><td>9 件</td></tr><tr><td>学会発表数（その他メディカルスタッフ）</td><td>44 件</td><td>18 件</td></tr><tr><td>論文発表数（全体）</td><td>16 件</td><td>77 件</td></tr></table> <div>看護師に関する実績</div> <div>コロナ禍の影響による離職の増加に伴う人員不足の解消、医師の働き方改革に連動した看護師の働く環境の整備、及び令和7年10月の新病院開院を見据えた人員体制の強化のため、看護師の積極採用を行った。</div> <div>【看護師正職員採用状況】</div> <table><tr><th>区 分</th><th>令和3年度実績</th><th>令和4年度実績</th><th>令和5年度実績</th></tr><tr><td>新 卒</td><td>2 名</td><td>19 名</td><td>30 名</td></tr><tr><td>経験者</td><td>22 名</td><td>18 名</td><td>34 名</td></tr><tr><td>合 計</td><td>24 名</td><td>37 名</td><td>64 名</td></tr></table> <div>感染管理認定看護師1名と特定看護師（術中麻酔2名、創傷管理1名、集中治療領域1名、血糖管理1名）が資格取得した。RRS 活動も整備され、医師のタスクシェアや医療・看護の質向上、患者の安全に貢献している。</div> <div>また、感染認定や特定行為研修への参加の他、管理者育成にも注力しており、認定看護管理者研修を3名が受講した。</div> <div>【専門看護師・認定看護師の在籍数】</div> <table><tr><th>専門看護分野</th><th>令和4年度実績</th><th>令和5年度実績</th></tr><tr><td>がん看護</td><td>3 名</td><td>3 名</td></tr><tr><td>合 計</td><td>3 名</td><td>3 名</td></tr></table> <table><tr><th>認定看護分野</th><th>令和4年度実績</th><th>令和5年度実績</th></tr><tr><td>集中ケア</td><td>3 名</td><td>3 名</td></tr><tr><td>感染管理</td><td>2 名</td><td>3 名</td></tr><tr><td>慢性心不全看護</td><td>1 名</td><td>1 名</td></tr><tr><td>皮膚・排泄ケア</td><td>2 名</td><td>2 名</td></tr><tr><td>小児救急看護</td><td>0 名</td><td>0 名</td></tr><tr><td>がん化学療法</td><td>0 名</td><td>0 名</td></tr></table> | 指標名 | 令和4年度実績 | 令和5年度実績 | 学会発表数（医師） | 50 件 | 66 件 | 学会発表数（看護師） | 13 件 | 9 件 | 学会発表数（その他メディカルスタッフ） | 44 件 | 18 件 | 論文発表数（全体） | 16 件 | 77 件 | 区 分 | 令和3年度実績 | 令和4年度実績 | 令和5年度実績 | 新 卒 | 2 名 | 19 名 | 30 名 | 経験者 | 22 名 | 18 名 | 34 名 | 合 計 | 24 名 | 37 名 | 64 名 | 専門看護分野 | 令和4年度実績 | 令和5年度実績 | がん看護 | 3 名 | 3 名 | 合 計 | 3 名 | 3 名 | 認定看護分野 | 令和4年度実績 | 令和5年度実績 | 集中ケア | 3 名 | 3 名 | 感染管理 | 2 名 | 3 名 | 慢性心不全看護 | 1 名 | 1 名 | 皮膚・排泄ケア | 2 名 | 2 名 | 小児救急看護 | 0 名 | 0 名 | がん化学療法 | 0 名 | 0 名 |  |  |
|---------------------|---------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------|---------|-----------|------|------|------------|------|-----|---------------------|------|------|-----------|------|------|-----|---------|---------|---------|-----|-----|------|------|-----|------|------|------|-----|------|------|------|--------|---------|---------|------|-----|-----|-----|-----|-----|--------|---------|---------|------|-----|-----|------|-----|-----|---------|-----|-----|---------|-----|-----|--------|-----|-----|--------|-----|-----|--|--|
| 指標名                 | 令和4年度実績 | 令和5年度実績 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |         |         |           |      |      |            |      |     |                     |      |      |           |      |      |     |         |         |         |     |     |      |      |     |      |      |      |     |      |      |      |        |         |         |      |     |     |     |     |     |        |         |         |      |     |     |      |     |     |         |     |     |         |     |     |        |     |     |        |     |     |  |  |
| 学会発表数（医師）           | 50 件    | 66 件    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |         |         |           |      |      |            |      |     |                     |      |      |           |      |      |     |         |         |         |     |     |      |      |     |      |      |      |     |      |      |      |        |         |         |      |     |     |     |     |     |        |         |         |      |     |     |      |     |     |         |     |     |         |     |     |        |     |     |        |     |     |  |  |
| 学会発表数（看護師）          | 13 件    | 9 件     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |         |         |           |      |      |            |      |     |                     |      |      |           |      |      |     |         |         |         |     |     |      |      |     |      |      |      |     |      |      |      |        |         |         |      |     |     |     |     |     |        |         |         |      |     |     |      |     |     |         |     |     |         |     |     |        |     |     |        |     |     |  |  |
| 学会発表数（その他メディカルスタッフ） | 44 件    | 18 件    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |         |         |           |      |      |            |      |     |                     |      |      |           |      |      |     |         |         |         |     |     |      |      |     |      |      |      |     |      |      |      |        |         |         |      |     |     |     |     |     |        |         |         |      |     |     |      |     |     |         |     |     |         |     |     |        |     |     |        |     |     |  |  |
| 論文発表数（全体）           | 16 件    | 77 件    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |         |         |           |      |      |            |      |     |                     |      |      |           |      |      |     |         |         |         |     |     |      |      |     |      |      |      |     |      |      |      |        |         |         |      |     |     |     |     |     |        |         |         |      |     |     |      |     |     |         |     |     |         |     |     |        |     |     |        |     |     |  |  |
| 区 分                 | 令和3年度実績 | 令和4年度実績 | 令和5年度実績                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |         |         |           |      |      |            |      |     |                     |      |      |           |      |      |     |         |         |         |     |     |      |      |     |      |      |      |     |      |      |      |        |         |         |      |     |     |     |     |     |        |         |         |      |     |     |      |     |     |         |     |     |         |     |     |        |     |     |        |     |     |  |  |
| 新 卒                 | 2 名     | 19 名    | 30 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |         |         |           |      |      |            |      |     |                     |      |      |           |      |      |     |         |         |         |     |     |      |      |     |      |      |      |     |      |      |      |        |         |         |      |     |     |     |     |     |        |         |         |      |     |     |      |     |     |         |     |     |         |     |     |        |     |     |        |     |     |  |  |
| 経験者                 | 22 名    | 18 名    | 34 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |         |         |           |      |      |            |      |     |                     |      |      |           |      |      |     |         |         |         |     |     |      |      |     |      |      |      |     |      |      |      |        |         |         |      |     |     |     |     |     |        |         |         |      |     |     |      |     |     |         |     |     |         |     |     |        |     |     |        |     |     |  |  |
| 合 計                 | 24 名    | 37 名    | 64 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |         |         |           |      |      |            |      |     |                     |      |      |           |      |      |     |         |         |         |     |     |      |      |     |      |      |      |     |      |      |      |        |         |         |      |     |     |     |     |     |        |         |         |      |     |     |      |     |     |         |     |     |         |     |     |        |     |     |        |     |     |  |  |
| 専門看護分野              | 令和4年度実績 | 令和5年度実績 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |         |         |           |      |      |            |      |     |                     |      |      |           |      |      |     |         |         |         |     |     |      |      |     |      |      |      |     |      |      |      |        |         |         |      |     |     |     |     |     |        |         |         |      |     |     |      |     |     |         |     |     |         |     |     |        |     |     |        |     |     |  |  |
| がん看護                | 3 名     | 3 名     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |         |         |           |      |      |            |      |     |                     |      |      |           |      |      |     |         |         |         |     |     |      |      |     |      |      |      |     |      |      |      |        |         |         |      |     |     |     |     |     |        |         |         |      |     |     |      |     |     |         |     |     |         |     |     |        |     |     |        |     |     |  |  |
| 合 計                 | 3 名     | 3 名     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |         |         |           |      |      |            |      |     |                     |      |      |           |      |      |     |         |         |         |     |     |      |      |     |      |      |      |     |      |      |      |        |         |         |      |     |     |     |     |     |        |         |         |      |     |     |      |     |     |         |     |     |         |     |     |        |     |     |        |     |     |  |  |
| 認定看護分野              | 令和4年度実績 | 令和5年度実績 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |         |         |           |      |      |            |      |     |                     |      |      |           |      |      |     |         |         |         |     |     |      |      |     |      |      |      |     |      |      |      |        |         |         |      |     |     |     |     |     |        |         |         |      |     |     |      |     |     |         |     |     |         |     |     |        |     |     |        |     |     |  |  |
| 集中ケア                | 3 名     | 3 名     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |         |         |           |      |      |            |      |     |                     |      |      |           |      |      |     |         |         |         |     |     |      |      |     |      |      |      |     |      |      |      |        |         |         |      |     |     |     |     |     |        |         |         |      |     |     |      |     |     |         |     |     |         |     |     |        |     |     |        |     |     |  |  |
| 感染管理                | 2 名     | 3 名     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |         |         |           |      |      |            |      |     |                     |      |      |           |      |      |     |         |         |         |     |     |      |      |     |      |      |      |     |      |      |      |        |         |         |      |     |     |     |     |     |        |         |         |      |     |     |      |     |     |         |     |     |         |     |     |        |     |     |        |     |     |  |  |
| 慢性心不全看護             | 1 名     | 1 名     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |         |         |           |      |      |            |      |     |                     |      |      |           |      |      |     |         |         |         |     |     |      |      |     |      |      |      |     |      |      |      |        |         |         |      |     |     |     |     |     |        |         |         |      |     |     |      |     |     |         |     |     |         |     |     |        |     |     |        |     |     |  |  |
| 皮膚・排泄ケア             | 2 名     | 2 名     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |         |         |           |      |      |            |      |     |                     |      |      |           |      |      |     |         |         |         |     |     |      |      |     |      |      |      |     |      |      |      |        |         |         |      |     |     |     |     |     |        |         |         |      |     |     |      |     |     |         |     |     |         |     |     |        |     |     |        |     |     |  |  |
| 小児救急看護              | 0 名     | 0 名     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |         |         |           |      |      |            |      |     |                     |      |      |           |      |      |     |         |         |         |     |     |      |      |     |      |      |      |     |      |      |      |        |         |         |      |     |     |     |     |     |        |         |         |      |     |     |      |     |     |         |     |     |         |     |     |        |     |     |        |     |     |  |  |
| がん化学療法              | 0 名     | 0 名     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |         |         |           |      |      |            |      |     |                     |      |      |           |      |      |     |         |         |         |     |     |      |      |     |      |      |      |     |      |      |      |        |         |         |      |     |     |     |     |     |        |         |         |      |     |     |      |     |     |         |     |     |         |     |     |        |     |     |        |     |     |  |  |



|                |                                              |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |         |      |                                              |                                                          |       |                   |                   |    |       |    |    |           |    |    |         |    |    |           |    |    |            |    |    |       |    |    |     |     |     |  |  |  |
|----------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------|------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------|-------------------|-------------------|----|-------|----|----|-----------|----|----|---------|----|----|-----------|----|----|------------|----|----|-------|----|----|-----|-----|-----|--|--|--|
|                |                                              |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                        | <table><tr><td>がん放射線療法看護</td><td>1名</td><td>1名</td></tr><tr><td>摂食・嚥下障害看護</td><td>1名</td><td>1名</td></tr><tr><td>脳卒中リハビリテーション看護</td><td>1名</td><td>1名</td></tr><tr><td>糖尿病看護</td><td>1名</td><td>1名</td></tr><tr><td>慢性呼吸器疾患看護</td><td>1名</td><td>0名</td></tr><tr><td>新生児集中ケア</td><td>1名</td><td>1名</td></tr><tr><td>緩和ケア認定看護師</td><td>3名</td><td>3名</td></tr><tr><td>認知症看護認定看護師</td><td>2名</td><td>2名</td></tr><tr><td>特定看護師</td><td>1名</td><td>7名</td></tr><tr><td>合 計</td><td>20名</td><td>26名</td></tr></table> | がん放射線療法看護 | 1名      | 1名   | 摂食・嚥下障害看護                                    | 1名                                                       | 1名    | 脳卒中リハビリテーション看護    | 1名                | 1名 | 糖尿病看護 | 1名 | 1名 | 慢性呼吸器疾患看護 | 1名 | 0名 | 新生児集中ケア | 1名 | 1名 | 緩和ケア認定看護師 | 3名 | 3名 | 認知症看護認定看護師 | 2名 | 2名 | 特定看護師 | 1名 | 7名 | 合 計 | 20名 | 26名 |  |  |  |
| がん放射線療法看護      | 1名                                           | 1名                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |         |      |                                              |                                                          |       |                   |                   |    |       |    |    |           |    |    |         |    |    |           |    |    |            |    |    |       |    |    |     |     |     |  |  |  |
| 摂食・嚥下障害看護      | 1名                                           | 1名                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |         |      |                                              |                                                          |       |                   |                   |    |       |    |    |           |    |    |         |    |    |           |    |    |            |    |    |       |    |    |     |     |     |  |  |  |
| 脳卒中リハビリテーション看護 | 1名                                           | 1名                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |         |      |                                              |                                                          |       |                   |                   |    |       |    |    |           |    |    |         |    |    |           |    |    |            |    |    |       |    |    |     |     |     |  |  |  |
| 糖尿病看護          | 1名                                           | 1名                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |         |      |                                              |                                                          |       |                   |                   |    |       |    |    |           |    |    |         |    |    |           |    |    |            |    |    |       |    |    |     |     |     |  |  |  |
| 慢性呼吸器疾患看護      | 1名                                           | 0名                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |         |      |                                              |                                                          |       |                   |                   |    |       |    |    |           |    |    |         |    |    |           |    |    |            |    |    |       |    |    |     |     |     |  |  |  |
| 新生児集中ケア        | 1名                                           | 1名                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |         |      |                                              |                                                          |       |                   |                   |    |       |    |    |           |    |    |         |    |    |           |    |    |            |    |    |       |    |    |     |     |     |  |  |  |
| 緩和ケア認定看護師      | 3名                                           | 3名                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |         |      |                                              |                                                          |       |                   |                   |    |       |    |    |           |    |    |         |    |    |           |    |    |            |    |    |       |    |    |     |     |     |  |  |  |
| 認知症看護認定看護師     | 2名                                           | 2名                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |         |      |                                              |                                                          |       |                   |                   |    |       |    |    |           |    |    |         |    |    |           |    |    |            |    |    |       |    |    |     |     |     |  |  |  |
| 特定看護師          | 1名                                           | 7名                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |         |      |                                              |                                                          |       |                   |                   |    |       |    |    |           |    |    |         |    |    |           |    |    |            |    |    |       |    |    |     |     |     |  |  |  |
| 合 計            | 20名                                          | 26名                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |         |      |                                              |                                                          |       |                   |                   |    |       |    |    |           |    |    |         |    |    |           |    |    |            |    |    |       |    |    |     |     |     |  |  |  |
|                |                                              | 各部門における<br>研修実績                                          | 各部門で専門性に応じた研修等を実施し、認定及び専門の資格取得を支援することができた。各部門の資格取得者数、研修実績は以下のとおりであった。                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |         |      |                                              |                                                          |       |                   |                   |    |       |    |    |           |    |    |         |    |    |           |    |    |            |    |    |       |    |    |     |     |     |  |  |  |
|                |                                              | 薬 剤 科 に 関 す<br>る 実 績                                     | <table><tr><td>薬剤科</td><td>令和4年度実績</td><td>令和5年度実績</td></tr><tr><td>資格取得</td><td>小児薬物療法認定薬剤師1名</td><td>認定薬剤師1名、心不全療養指導士1名、スポーツファーマシスト4名、栄養サポートチーム1名</td></tr><tr><td>研修：参加</td><td>1件(オンライン1件)67名</td><td>1件(オンライン1件)43名</td></tr></table>                             | 薬剤科                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 令和4年度実績   | 令和5年度実績 | 資格取得 | 小児薬物療法認定薬剤師1名                                | 認定薬剤師1名、心不全療養指導士1名、スポーツファーマシスト4名、栄養サポートチーム1名             | 研修：参加 | 1件(オンライン1件)67名    | 1件(オンライン1件)43名    |    |       |    |    |           |    |    |         |    |    |           |    |    |            |    |    |       |    |    |     |     |     |  |  |  |
| 薬剤科            | 令和4年度実績                                      | 令和5年度実績                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |         |      |                                              |                                                          |       |                   |                   |    |       |    |    |           |    |    |         |    |    |           |    |    |            |    |    |       |    |    |     |     |     |  |  |  |
| 資格取得           | 小児薬物療法認定薬剤師1名                                | 認定薬剤師1名、心不全療養指導士1名、スポーツファーマシスト4名、栄養サポートチーム1名             |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |         |      |                                              |                                                          |       |                   |                   |    |       |    |    |           |    |    |         |    |    |           |    |    |            |    |    |       |    |    |     |     |     |  |  |  |
| 研修：参加          | 1件(オンライン1件)67名                               | 1件(オンライン1件)43名                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |         |      |                                              |                                                          |       |                   |                   |    |       |    |    |           |    |    |         |    |    |           |    |    |            |    |    |       |    |    |     |     |     |  |  |  |
|                |                                              | 放 射 線 科 に 関<br>す る 実 績                                   | <table><tr><td>放射線科</td><td>令和4年度実績</td><td>令和5年度実績</td></tr><tr><td>資格取得</td><td>日本X線CT専門技師1名、<br/>第1種放射線取扱主任者1<br/>名、医療安全管理者1名</td><td>取得無し（更新のみ）</td></tr><tr><td>研修：参加</td><td>50件(オンライン49件)132名</td><td>54件(オンライン17件)344名</td></tr></table>                       | 放射線科                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 令和4年度実績   | 令和5年度実績 | 資格取得 | 日本X線CT専門技師1名、<br>第1種放射線取扱主任者1<br>名、医療安全管理者1名 | 取得無し（更新のみ）                                               | 研修：参加 | 50件(オンライン49件)132名 | 54件(オンライン17件)344名 |    |       |    |    |           |    |    |         |    |    |           |    |    |            |    |    |       |    |    |     |     |     |  |  |  |
| 放射線科           | 令和4年度実績                                      | 令和5年度実績                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |         |      |                                              |                                                          |       |                   |                   |    |       |    |    |           |    |    |         |    |    |           |    |    |            |    |    |       |    |    |     |     |     |  |  |  |
| 資格取得           | 日本X線CT専門技師1名、<br>第1種放射線取扱主任者1<br>名、医療安全管理者1名 | 取得無し（更新のみ）                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |         |      |                                              |                                                          |       |                   |                   |    |       |    |    |           |    |    |         |    |    |           |    |    |            |    |    |       |    |    |     |     |     |  |  |  |
| 研修：参加          | 50件(オンライン49件)132名                            | 54件(オンライン17件)344名                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |         |      |                                              |                                                          |       |                   |                   |    |       |    |    |           |    |    |         |    |    |           |    |    |            |    |    |       |    |    |     |     |     |  |  |  |
|                |                                              | CE 科 に 関 す る<br>実 績                                      | <table><tr><td>CE 科</td><td>令和4年度実績</td><td>令和5年度実績</td></tr><tr><td>資格取得</td><td>ITE 心血管インターベンシ<br/>ョン技師1名</td><td>透析治療認定臨床工学技士1<br/>名、心電図検定1級1名、<br/>心電図検定2級2名、心電<br/>図検定3級1名</td></tr><tr><td>研修：参加</td><td>2件(すべてオンライン)2名</td><td>4件(オンライン2件)11名</td></tr></table> | CE 科                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 令和4年度実績   | 令和5年度実績 | 資格取得 | ITE 心血管インターベンシ<br>ョン技師1名                     | 透析治療認定臨床工学技士1<br>名、心電図検定1級1名、<br>心電図検定2級2名、心電<br>図検定3級1名 | 研修：参加 | 2件(すべてオンライン)2名    | 4件(オンライン2件)11名    |    |       |    |    |           |    |    |         |    |    |           |    |    |            |    |    |       |    |    |     |     |     |  |  |  |
| CE 科           | 令和4年度実績                                      | 令和5年度実績                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |         |      |                                              |                                                          |       |                   |                   |    |       |    |    |           |    |    |         |    |    |           |    |    |            |    |    |       |    |    |     |     |     |  |  |  |
| 資格取得           | ITE 心血管インターベンシ<br>ョン技師1名                     | 透析治療認定臨床工学技士1<br>名、心電図検定1級1名、<br>心電図検定2級2名、心電<br>図検定3級1名 |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |         |      |                                              |                                                          |       |                   |                   |    |       |    |    |           |    |    |         |    |    |           |    |    |            |    |    |       |    |    |     |     |     |  |  |  |
| 研修：参加          | 2件(すべてオンライン)2名                               | 4件(オンライン2件)11名                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |         |      |                                              |                                                          |       |                   |                   |    |       |    |    |           |    |    |         |    |    |           |    |    |            |    |    |       |    |    |     |     |     |  |  |  |
|                |                                              | 栄 養 科 に 関 す<br>る 実 績                                     | <table><tr><td>栄養科</td><td>令和4年度実績</td><td>令和5年度実績</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                   | 栄養科                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 令和4年度実績   | 令和5年度実績 |      |                                              |                                                          |       |                   |                   |    |       |    |    |           |    |    |         |    |    |           |    |    |            |    |    |       |    |    |     |     |     |  |  |  |
| 栄養科            | 令和4年度実績                                      | 令和5年度実績                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |         |      |                                              |                                                          |       |                   |                   |    |       |    |    |           |    |    |         |    |    |           |    |    |            |    |    |       |    |    |     |     |     |  |  |  |

|            |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                         |                                                                                   |                                                      |                     |                  |                    |  |  |  |
|------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------|------------------|--------------------|--|--|--|
|            |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            | <table><tr><td>資格取得</td><td>日本栄養士会災害支援チーム<br/>スタッフ2名</td><td>病態栄養専門管理栄養士3<br/>名、食物アレルギー分野管<br/>理栄養士2名、静脈経腸栄<br/>養管理栄養士1名、人間ド<br/>ック健診情報管理栄養士1<br/>名</td></tr><tr><td>研修：参加</td><td>121件(オンライン108件)197名</td><td>92件(オンライン6件)181名</td></tr></table> | 資格取得    | 日本栄養士会災害支援チーム<br>スタッフ2名 | 病態栄養専門管理栄養士3<br>名、食物アレルギー分野管<br>理栄養士2名、静脈経腸栄<br>養管理栄養士1名、人間ド<br>ック健診情報管理栄養士1<br>名 | 研修：参加                                                | 121件(オンライン108件)197名 | 92件(オンライン6件)181名 |                    |  |  |  |
| 資格取得       | 日本栄養士会災害支援チーム<br>スタッフ2名                                               | 病態栄養専門管理栄養士3<br>名、食物アレルギー分野管<br>理栄養士2名、静脈経腸栄<br>養管理栄養士1名、人間ド<br>ック健診情報管理栄養士1<br>名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                         |                                                                                   |                                                      |                     |                  |                    |  |  |  |
| 研修：参加      | 121件(オンライン108件)197名                                                   | 92件(オンライン6件)181名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                         |                                                                                   |                                                      |                     |                  |                    |  |  |  |
|            | リハビリテー<br>ション室に<br>関する実績                                              | <table><tr><td>リハビリテーション室</td><td>令和4年度実績</td><td>令和5年度実績</td></tr><tr><td>資格取得</td><td>臨床実習指導者2名、公<br/>認心理師1名、がんリハ<br/>ビリテーション研修（認<br/>定療法士）4名、脳卒中<br/>認定作業療法士1名</td><td>集中治療理学療法士2<br/>名、がんリハビリテーシ<br/>ョン認定療法士4名、臨<br/>床実習指導士2名</td></tr><tr><td>研修：参加</td><td>23件(オンライン23件)85名</td><td>19件(オンライン9件)212名</td></tr></table>                                                                                                                          | リハビリテーション室 | 令和4年度実績                                                                                                                                                                                                                                           | 令和5年度実績 | 資格取得                    | 臨床実習指導者2名、公<br>認心理師1名、がんリハ<br>ビリテーション研修（認<br>定療法士）4名、脳卒中<br>認定作業療法士1名             | 集中治療理学療法士2<br>名、がんリハビリテーシ<br>ョン認定療法士4名、臨<br>床実習指導士2名 | 研修：参加               | 23件(オンライン23件)85名 | 19件(オンライン9件)212名   |  |  |  |
| リハビリテーション室 | 令和4年度実績                                                               | 令和5年度実績                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                         |                                                                                   |                                                      |                     |                  |                    |  |  |  |
| 資格取得       | 臨床実習指導者2名、公<br>認心理師1名、がんリハ<br>ビリテーション研修（認<br>定療法士）4名、脳卒中<br>認定作業療法士1名 | 集中治療理学療法士2<br>名、がんリハビリテーシ<br>ョン認定療法士4名、臨<br>床実習指導士2名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                         |                                                                                   |                                                      |                     |                  |                    |  |  |  |
| 研修：参加      | 23件(オンライン23件)85名                                                      | 19件(オンライン9件)212名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                         |                                                                                   |                                                      |                     |                  |                    |  |  |  |
|            | 検査科に<br>関する実績                                                         | <table><tr><td>検査科</td><td>令和4年度実績</td><td>令和5年度実績</td></tr><tr><td>資格取得</td><td>超音波検査技師（循環器・<br/>消化器領域）各1名、イン<br/>フュージョンコントロール<br/>ドクター（ICD）1名</td><td>細胞検査士1名、超音波検査<br/>士（循環器領域）1名、超音<br/>波検査士（消化器領域）2名</td></tr><tr><td>研修：参加</td><td>37件：107名</td><td>104件(オンライン15件)268名</td></tr></table>                                                                                                                                                        | 検査科        | 令和4年度実績                                                                                                                                                                                                                                           | 令和5年度実績 | 資格取得                    | 超音波検査技師（循環器・<br>消化器領域）各1名、イン<br>フュージョンコントロール<br>ドクター（ICD）1名                       | 細胞検査士1名、超音波検査<br>士（循環器領域）1名、超音<br>波検査士（消化器領域）2名      | 研修：参加               | 37件：107名         | 104件(オンライン15件)268名 |  |  |  |
| 検査科        | 令和4年度実績                                                               | 令和5年度実績                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                         |                                                                                   |                                                      |                     |                  |                    |  |  |  |
| 資格取得       | 超音波検査技師（循環器・<br>消化器領域）各1名、イン<br>フュージョンコントロール<br>ドクター（ICD）1名           | 細胞検査士1名、超音波検査<br>士（循環器領域）1名、超音<br>波検査士（消化器領域）2名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                         |                                                                                   |                                                      |                     |                  |                    |  |  |  |
| 研修：参加      | 37件：107名                                                              | 104件(オンライン15件)268名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                         |                                                                                   |                                                      |                     |                  |                    |  |  |  |
|            | 事務職に<br>関する実績                                                         | <p>令和5年度、病院事務局では病院未経験の5名を採用し、新人事務職員向けの教育に注力した。新たな試みとして、入職時オリエンテーション後に数日～1週間単位で各部署での業務を経験させるジョブローテーション研修を導入した。これにより、新人職員は多種多様な業務のイメージができるようになり、各部署の職員とのネットワークを構築する中で、病院事務部門が担う役割の理解に役立った。また、新人教育の一環として、院内QC大会で5名が発表する機会を得た。これらに加え、新人事務職を対象とした毎週勉強会を開催する等、新人教育に重点を置いて取り組んだ。</p> <p>令和4年度から新人職員に取得を義務づけた医療経営士3級については、令和5年度中に4名が資格を取得する事ができた。診療情報管理士は2名が合格した。また、国際医療支援室のコーディネーター1名が医療通訳技能検定試験（中国語1級）に合格した。継続して取得継続を支援したい。</p> <p>（事務スタッフの専門性の向上の関連指標）</p> |            |                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                         |                                                                                   |                                                      |                     |                  |                    |  |  |  |

|                                                                                                      |                                                                                                                            |              |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |         |         |               |                          |     |                  |     |                          |              |     |     |                    |    |    |              |    |    |            |        |        |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------|---------|---------------|--------------------------|-----|------------------|-----|--------------------------|--------------|-----|-----|--------------------|----|----|--------------|----|----|------------|--------|--------|--|--|--|
|                                                                                                      |                                                                                                                            |              |         | <table><tr><td>指標名</td><td>令和4年度実績</td><td>令和5年度実績</td></tr><tr><td>病院経営研修等への受講回数</td><td>10回</td><td>3回</td></tr><tr><td>オンラインセミナーによる受講回数</td><td>31回</td><td>21回</td></tr><tr><td>外部講師による講演指導等</td><td>2回</td><td>2回</td></tr><tr><td>事務職員勉強会等</td><td>0回</td><td>3回</td></tr><tr><td>専門資格取得者数(新規)</td><td>5名</td><td>7名</td></tr><tr><td>学会発表(参加人数)</td><td>7件(7名)</td><td>6件(6名)</td></tr></table> ◎診療情報管理士 2名合格 ◎医療経営士3級 4名合格<br>◎医療通訳技能検定試験(中国語1級) 1名合格<br><br>今後の研修会への参加率向上のため、令和6年1月に、教育研究支援センターで新たに研修管理システムを導入した。職員が自身のスマートフォンやPCでアクセスし、時間と場所を選ばずに研修を受講出来るようにした。 | 指標名 | 令和4年度実績 | 令和5年度実績 | 病院経営研修等への受講回数 | 10回                      | 3回  | オンラインセミナーによる受講回数 | 31回 | 21回                      | 外部講師による講演指導等 | 2回  | 2回  | 事務職員勉強会等           | 0回 | 3回 | 専門資格取得者数(新規) | 5名 | 7名 | 学会発表(参加人数) | 7件(7名) | 6件(6名) |  |  |  |
| 指標名                                                                                                  | 令和4年度実績                                                                                                                    | 令和5年度実績      |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |         |         |               |                          |     |                  |     |                          |              |     |     |                    |    |    |              |    |    |            |        |        |  |  |  |
| 病院経営研修等への受講回数                                                                                        | 10回                                                                                                                        | 3回           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |         |         |               |                          |     |                  |     |                          |              |     |     |                    |    |    |              |    |    |            |        |        |  |  |  |
| オンラインセミナーによる受講回数                                                                                     | 31回                                                                                                                        | 21回          |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |         |         |               |                          |     |                  |     |                          |              |     |     |                    |    |    |              |    |    |            |        |        |  |  |  |
| 外部講師による講演指導等                                                                                         | 2回                                                                                                                         | 2回           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |         |         |               |                          |     |                  |     |                          |              |     |     |                    |    |    |              |    |    |            |        |        |  |  |  |
| 事務職員勉強会等                                                                                             | 0回                                                                                                                         | 3回           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |         |         |               |                          |     |                  |     |                          |              |     |     |                    |    |    |              |    |    |            |        |        |  |  |  |
| 専門資格取得者数(新規)                                                                                         | 5名                                                                                                                         | 7名           |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |         |         |               |                          |     |                  |     |                          |              |     |     |                    |    |    |              |    |    |            |        |        |  |  |  |
| 学会発表(参加人数)                                                                                           | 7件(7名)                                                                                                                     | 6件(6名)       |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |         |         |               |                          |     |                  |     |                          |              |     |     |                    |    |    |              |    |    |            |        |        |  |  |  |
| (5)安全安心で質の高い医療の提供<br>①患者中心の医療<br>常に患者の視点に立ち、患者の権利を尊重し、患者中心の医療提供に努めること。また、セカンドオピニオンについても、円滑な対応に努めること。 |                                                                                                                            |              |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |         |         |               |                          |     |                  |     |                          |              |     |     |                    |    |    |              |    |    |            |        |        |  |  |  |
| (15)                                                                                                 | (5)安全安心で質の高い医療の提供<br>①患者中心の医療<br>基本理念である「和と奉仕」に基づき、常に患者の視点に立ち、患者の権利を尊重し、患者中心の医療提供に努める。<br>また、セカンドオピニオンについても、引き続き円滑な対応に努める。 | (5)同左<br>①同左 |         | 当院ホームページにおいて、セカンドオピニオンの概要、対象者・受付方法・対象疾患・料金等の情報提供を行った。<br>患者中心の医療提供を意識し、入院時より患者・家族の想いを傾聴している。入院3日以内の退院困難要因のスクリーニングも行っている。検査治療に関しては、理解しやすいように情報を提供した上で患者の意思決定を尊重していく様に取り組んでいる。院内の倫理委員会においても多職種で様々なケースを取り上げ、多角的な視点で患者を尊重しながら治療に取り組んでいる。<br>(患者中心の医療の実践の関連指標) <table><tr><td>指標名</td><td>令和4年度実績</td><td>令和5年度実績</td><td>令和5年度目標</td></tr><tr><td>セカンドオピニオン件数<br/>(院外から当院へ)</td><td>11件</td><td>13件</td><td>20件</td></tr><tr><td>セカンドオピニオン件数<br/>(当院から院外へ)</td><td>30件</td><td>39件</td><td>40件</td></tr></table>                                                              | 指標名 | 令和4年度実績 | 令和5年度実績 | 令和5年度目標       | セカンドオピニオン件数<br>(院外から当院へ) | 11件 | 13件              | 20件 | セカンドオピニオン件数<br>(当院から院外へ) | 30件          | 39件 | 40件 | ウエ<br>1<br>評価<br>Ⅲ |    |    |              |    |    |            |        |        |  |  |  |
| 指標名                                                                                                  | 令和4年度実績                                                                                                                    | 令和5年度実績      | 令和5年度目標 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |         |         |               |                          |     |                  |     |                          |              |     |     |                    |    |    |              |    |    |            |        |        |  |  |  |
| セカンドオピニオン件数<br>(院外から当院へ)                                                                             | 11件                                                                                                                        | 13件          | 20件     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |         |         |               |                          |     |                  |     |                          |              |     |     |                    |    |    |              |    |    |            |        |        |  |  |  |
| セカンドオピニオン件数<br>(当院から院外へ)                                                                             | 30件                                                                                                                        | 39件          | 40件     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |         |         |               |                          |     |                  |     |                          |              |     |     |                    |    |    |              |    |    |            |        |        |  |  |  |
| ②医療安全対策の徹底<br>医療安全の確保を図るため、院内の感染症対策及び医療事故防止対策を徹底すること。                                                |                                                                                                                            |              |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |     |         |         |               |                          |     |                  |     |                          |              |     |     |                    |    |    |              |    |    |            |        |        |  |  |  |

| (16)           | ②医療安全対策委員会、院内感染対策委員会を定期的<br>に開催し、インシ<br>デント・アクシデ<br>ント報告や分析、<br>対策について周知<br>徹底する | ②同左      | 医療安全対策   | <p>令和5年度のインシデントレポート報告件数は1,977 件だった。目標としていた1,600 件を越え大幅に報告件数が増加した。アクシデントレポート報告件数は令和5 年度より18 件少ない25 件だった。</p> <p>レポート報告が多かった職種は看護師で1,758 件（88.9%）だった。医師からの報告件数は39 件（1.9%）と、令和4 年度の43 件から4 件減少となった。</p> <p>インシデント報告数を増やす取り組みとして、令和5 年12 月から、セーフマスターの報告システムと併用して、簡易版のインシデント報告システム（インシデントレベル2 以下の報告専用）の運用を開始した。開始した翌月の1 月から0 レベルの報告件数が増加した。その他の効果として1 または2 レベルの事象を0 レベルと間違えて報告する件数も減少した。</p> <p>医用安全対策委員会は毎月開催し、以下の議案を解決できた。</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・高難度新規医療医技術承認のフロー作成</li><li>・患者転倒時のCT 実施のマニュアル作成</li><li>・RRT と協働し昇圧剤投与方法のマニュアル改訂</li><li>・身体拘束に関するマニュアル改訂</li><li>・医師の患者同意書サインに関する同席者のサインについて一部改訂</li></ul> <p>（医療安全の関連指標）</p> <table><tr><th>指標名</th><th>令和4 年度実績</th><th>令和5 年度実績</th><th>令和5 年度目標</th></tr><tr><td>医療安全対策委員会等開催数</td><td>12 回</td><td>12 回</td><td>前年度並み維持</td></tr><tr><td>医療安全研修等実施回数</td><td>2 回</td><td>8 回</td><td>10 回</td></tr><tr><td>インシデントレポート報告件数</td><td>1,496 件</td><td>1,977 件</td><td>1,600 件</td></tr><tr><td>アクシデントレポート報告件数</td><td>43 件</td><td>25 件</td><td>40 件</td></tr></table> | 指標名 | 令和4 年度実績 | 令和5 年度実績 | 令和5 年度目標 | 医療安全対策委員会等開催数 | 12 回 | 12 回 | 前年度並み維持 | 医療安全研修等実施回数 | 2 回 | 8 回 | 10 回 | インシデントレポート報告件数 | 1,496 件 | 1,977 件 | 1,600 件 | アクシデントレポート報告件数 | 43 件 | 25 件 | 40 件 | ウェ<br>1<br>評価<br>IV |  |  |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|----------|----------|---------------|------|------|---------|-------------|-----|-----|------|----------------|---------|---------|---------|----------------|------|------|------|---------------------|--|--|
|                | 指標名                                                                              | 令和4 年度実績 | 令和5 年度実績 | 令和5 年度目標                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |          |          |          |               |      |      |         |             |     |     |      |                |         |         |         |                |      |      |      |                     |  |  |
| 医療安全対策委員会等開催数  | 12 回                                                                             | 12 回     | 前年度並み維持  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |          |          |          |               |      |      |         |             |     |     |      |                |         |         |         |                |      |      |      |                     |  |  |
| 医療安全研修等実施回数    | 2 回                                                                              | 8 回      | 10 回     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |          |          |          |               |      |      |         |             |     |     |      |                |         |         |         |                |      |      |      |                     |  |  |
| インシデントレポート報告件数 | 1,496 件                                                                          | 1,977 件  | 1,600 件  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |          |          |          |               |      |      |         |             |     |     |      |                |         |         |         |                |      |      |      |                     |  |  |
| アクシデントレポート報告件数 | 43 件                                                                             | 25 件     | 40 件     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |     |          |          |          |               |      |      |         |             |     |     |      |                |         |         |         |                |      |      |      |                     |  |  |
|                |                                                                                  |          | 院内感染対策   | <p>スタッフのコロナ罹患による離脱を防ぎつつ、安定した医療体制を維持するため、対象者のスクリーニングや検査体制の整備、感染対策指導の実施を継続した。</p> <p>施設の老朽化による換気機能低下の問題に対しては、排気口のメンテナンスの実施やへパフィルター空気清浄器の追加導入準備といった対応に繋げることができた。</p> <p>12 月からは、ICT ラウンドの実施頻度を高めた。現場の指導監督・助言を通して感染対策を強化することができた。（部署数に関わらず1 週間に1 回→1 ヶ月に全部署実施）。</p> <p>また、インフルエンザ対策として、予防薬内服を導入することで、家庭内感染からの離脱者を大幅に抑制することができた。</p> <p>社会のコロナ対応が変化する中で、当院においても、現状に則した見直しを随時行った。（入館者の体調チェック体制、PPE の着用基準の再周知、院内における感染対策への理解協力依頼及び啓蒙等）</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |          |          |          |               |      |      |         |             |     |     |      |                |         |         |         |                |      |      |      |                     |  |  |

|                                                                           |                                   |                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |         |         |         |               |        |        |          |               |         |         |          |                       |                 |                 |     |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------|---------|---------|---------------|--------|--------|----------|---------------|---------|---------|----------|-----------------------|-----------------|-----------------|-----|--|--|--|
|                                                                           |                                   |                 |          | <p>感染対策に係る物品の整備を行った。(陰洗ボトル、布団干しスタンド、ベット周りの整備用ネット、ベッドパンウォッシャー、オムツカート、小児科外来用パーテーション、ウェルパスフォーム、備品積載カート等)</p> <p>(院内感染対策の関連指標)</p> <table><tr><td>指標名</td><td>令和4年度実績</td><td>令和5年度実績</td><td>令和5年度目標</td></tr><tr><td>院内感染対策委員会等開催数</td><td>10回</td><td>12回</td><td>12回</td></tr><tr><td>感染管理チームラウンド回数</td><td>24回</td><td>55回</td><td>50回</td></tr><tr><td>院内感染対策研修会等開催数</td><td>10回<br/>(1,164名)</td><td>13回<br/>(2,273名)</td><td>25回</td></tr></table>                                                                                             | 指標名 | 令和4年度実績 | 令和5年度実績 | 令和5年度目標 | 院内感染対策委員会等開催数 | 10回    | 12回    | 12回      | 感染管理チームラウンド回数 | 24回     | 55回     | 50回      | 院内感染対策研修会等開催数         | 10回<br>(1,164名) | 13回<br>(2,273名) | 25回 |  |  |  |
| 指標名                                                                       | 令和4年度実績                           | 令和5年度実績         | 令和5年度目標  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |         |         |         |               |        |        |          |               |         |         |          |                       |                 |                 |     |  |  |  |
| 院内感染対策委員会等開催数                                                             | 10回                               | 12回             | 12回      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |         |         |         |               |        |        |          |               |         |         |          |                       |                 |                 |     |  |  |  |
| 感染管理チームラウンド回数                                                             | 24回                               | 55回             | 50回      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |         |         |         |               |        |        |          |               |         |         |          |                       |                 |                 |     |  |  |  |
| 院内感染対策研修会等開催数                                                             | 10回<br>(1,164名)                   | 13回<br>(2,273名) | 25回      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |         |         |         |               |        |        |          |               |         |         |          |                       |                 |                 |     |  |  |  |
| ① 医療の標準化と最適な医療の提供<br>効果的な医療を提供できるよう、クリニカルパスを有効に活用すること。                    |                                   |                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |         |         |         |               |        |        |          |               |         |         |          |                       |                 |                 |     |  |  |  |
| (17)                                                                      | ③効果的な医療を提供できるよう、クリニカルパスの有効活用に努める。 | ③同左             |          | <p>クリニカルパス適用患者数は、令和4年度と比較して1,852件増加し、適用率は66.5%となり院内におけるパス適用を活発に進めている結果となった。</p> <p>令和5年度より事務部門のパス委員会への参画が定着し、経営の視点を加えてパス作成・修正を行った。診療ガイドライン等を参考に、使用頻度の少ないパスの整理やDPC分析を用いた新規パスの作成・既存パスの修正に努め、パス種類数は319件となった。</p> <p>また 令和5年度より進めていた地域連携パス（誤嚥性肺炎）が2病院との連携で46件の適用となった。</p> <p>(医療の標準化と最適な医療の提供の関連指標)</p> <table><tr><td>指標名</td><td>令和4年度実績</td><td>令和5年度実績</td><td>令和5年度目標</td></tr><tr><td>クリニカルパス適用患者数</td><td>6,057人</td><td>7,909人</td><td>前年度並みを維持</td></tr><tr><td>クリニカルパス種類数</td><td>312(累計)</td><td>319(累計)</td><td>前年度並みを維持</td></tr></table> | 指標名 | 令和4年度実績 | 令和5年度実績 | 令和5年度目標 | クリニカルパス適用患者数  | 6,057人 | 7,909人 | 前年度並みを維持 | クリニカルパス種類数    | 312(累計) | 319(累計) | 前年度並みを維持 | ウェイト<br>1<br>評価<br>IV |                 |                 |     |  |  |  |
| 指標名                                                                       | 令和4年度実績                           | 令和5年度実績         | 令和5年度目標  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |         |         |         |               |        |        |          |               |         |         |          |                       |                 |                 |     |  |  |  |
| クリニカルパス適用患者数                                                              | 6,057人                            | 7,909人          | 前年度並みを維持 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |         |         |         |               |        |        |          |               |         |         |          |                       |                 |                 |     |  |  |  |
| クリニカルパス種類数                                                                | 312(累計)                           | 319(累計)         | 前年度並みを維持 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |         |         |         |               |        |        |          |               |         |         |          |                       |                 |                 |     |  |  |  |
| ② 法令の遵守及び行動規範に沿った業務運営<br>医療法や個人情報保護、情報公開等の法令を遵守し、また、行動規範に沿って適正な業務運営を行うこと。 |                                   |                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |         |         |         |               |        |        |          |               |         |         |          |                       |                 |                 |     |  |  |  |

|                      |                                                           |                                                                                                                                           |                      |       |         |
|----------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------|---------|
| ④法令の遵守及び行動規範に沿った業務運営 | ④医療法や個人情報保護、情報公開等に関する院内研修会を実施し、法令を遵守し、行動規範に沿って適正な業務運営を行う。 | 令和5年度は、全職員対象の研修を18件実施できた。法令遵守に関わる研修としては、個人情報関連でサイバー攻撃の脅威とその対策についての対面研修を8月に実施できた。また、全職員対象ではなく事務職員対象であるが、労働基準法に関する労務管理等を学ぶ研修も2回行い、58名が参加した。 | ウェイト<br>1<br>評価<br>Ⅲ |       |         |
|                      |                                                           | 行動規範に関わる研修としては、ハラスメント防止研修と医療メディエーション研修を対面で開催した。                                                                                           |                      |       |         |
| (コンプライアンスの関連指標)      |                                                           |                                                                                                                                           |                      |       |         |
|                      |                                                           | 指標名                                                                                                                                       | 令和4年度                | 令和5年度 | 令和5年度目標 |
|                      |                                                           | 研修会開催数                                                                                                                                    | 0回                   | 3回    | 2回      |
|                      |                                                           | 参加者数                                                                                                                                      | 0人                   | 470名  | 全職員対象   |
| 4. その他参考情報           |                                                           |                                                                                                                                           |                      |       |         |
| —                    |                                                           |                                                                                                                                           |                      |       |         |

様式1-1-4-3 年度評価 項目別評定調書（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 患者サービスの向上）

| 1. 当項目に関する情報 |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |   |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---|
|              | 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 患者サービスの向上                                                                                                                                                                                                                        |                          |   |
| 業務に関連する政策・施策 | <p>(1) 快適性及び利便性の向上<br/>患者や来院者により快適な環境を提供するため、施設の改修・補修を実施するとともに、プライバシーの確保に配慮した院内環境の整備に努めること。<br/>利便性の向上を図るため、患者満足度調査等のモニタリングを通し、改善に努めること。</p> <p>(2) ボランティアとの協働の推進<br/>ボランティアとの交流や意見交換を通して、協働を推進すること。</p> <p>(3) 職員の接遇向上<br/>患者や来院者に選ばれる病院、患者や来院者が満足する病院であり続けるため、職員の接遇向上に努めること。</p> | 当該事業実施に係る根拠<br>(個別法条文など) | — |
| 当該項目の重要度、難易度 | ウエイト付けは各項に記載                                                                                                                                                                                                                                                                       | 関連する政策評価・行政事業レビュー        | — |

| 2. 主要な経年データ |                        |          |               |       |       |       |       |  |             |       |       |       |       |
|-------------|------------------------|----------|---------------|-------|-------|-------|-------|--|-------------|-------|-------|-------|-------|
|             | ①主要なアウトプット（アウトカム）情報    |          |               |       |       |       |       |  | ②主要なインプット情報 |       |       |       |       |
|             | 指標                     | 達成<br>目標 | (参考)<br>令和元年度 | 令和2年度 | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度 |  | 指標          | 令和2年度 | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度 |
| 患者サービスの向    | 入院患者満足度調査<br>(満足＋やや満足) |          | 97.3%         | 未実施   | 未実施   | 94.5% | 未実施   |  |             | —     | —     | —     | —     |

|        |                        |  |          |      |      |       |      |  |  |   |   |   |   |
|--------|------------------------|--|----------|------|------|-------|------|--|--|---|---|---|---|
| 上の関連指標 | 外来患者満足度調査<br>(満足＋やや満足) |  | 96.2%    | 未実施  | 未実施  | 96.5% | 未実施  |  |  | — | — | — | — |
|        | 外来診療待時間調査<br>(満足＋やや満足) |  | 59.7%    | 未実施  | 未実施  | 61.2% | 未実施  |  |  | — | — | — | — |
|        | 施設設備に対する苦情<br>件数       |  | 12 件     | 6 件  | 5 件  | 27 件  | 3 件  |  |  | — | — | — | — |
|        | ボランティア登録人数             |  | 11 名     | 11 名 | 11 名 | 11 名  | 11 名 |  |  | — | — | — | — |
|        | ボランティア活動時間             |  | 527.6 時間 | 活動なし | 活動なし | 活動なし  | 活動なし |  |  | — | — | — | — |
|        | 職員の接遇に対する<br>苦情件数      |  | 19 件     | 6 件  | 13 件 | 16 件  | 6 件  |  |  | — | — | — | — |

3. 各事業年度の業務に係る目標、計画、業務実績、年度評価に係る自己評価

|  | 中期計画 | 年度計画 | 主な評価指標 | 法人の業務実績・自己評価 |  |  |          | 評価委員会<br>意見 | 市長による<br>小項目評価 |
|--|------|------|--------|--------------|--|--|----------|-------------|----------------|
|  |      |      |        | 業務実績         |  |  | 自己<br>評価 |             |                |

3 患者サービスの向上

(1) 快適性及び利便性の向上

患者や来院者により快適な環境を提供するため、施設の改修・補修を実施するとともに、プライバシーの確保に配慮した院内環境の整備に努めること。また利便性の向上を図るため、患者満足度調査等のモニタリングを通し、改善に努めること。

|      |                                                                                                                                                     |                |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |  |  |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--|--|
| (19) | 3 患者サービスの向上<br>(1) 快適性及び利便性の向上<br>患者や来院者に快適な環境を提供するため、必要に応じ施設の改修・補修を実施するとともに、引き続きプライバシーの確保に配慮した院内環境の整備に努める。<br>また、利便性の向上を図るため、外来及び入院患者満足度調査等のモニタリング | 3 同左<br>(1) 同左 | 手術室空調・電気設備工事<br><br>急病センター空調更新工事<br><br>ICU・NICU・3階東病棟 335 号室 HEPA フィルター取替工事<br><br>北館直流電源改修工事<br><br>4 階東浴室タイル補修工事 | 2 階手術室 (3 ルーム, 5 ルーム) の空調設備のクリーン度を保つための電気集塵器が経年により故障したため、HEPA フィルター式の空調設備更新工事を行い手術室の環境改善を図った。照明も取替手術室の照度を改善した。<br><br>地下 1 階急病センターの空調設備が経年により故障が多発したため、更新工事を実施し環境改善を図った。<br><br>2 階 ICU、3 階 NICU、3 階東病棟 335 号室の HEPA フィルター取替を行い、クリーン度向上による環境改善を行った。<br><br>北館直流電源装置が経年による故障により充電制御ができない状況になったため、充電部の改修工事を行い、非常時の発電機や照明等へ電源を供給できるように対応した。<br><br>4 階東浴室 (男女) の一部内装タイルが破損しており、清潔度及び安全度が低下していたため、タイル張替工事を実施して環境改善を図った。 | ウエ<br>1<br>評価<br>Ⅲ |  |  |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--|--|

|                                                                   |                                                                            |                           |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |           |       |       |    |                             |                           |     |    |                           |                           |     |      |                           |                           |     |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------|-------|-------|----|-----------------------------|---------------------------|-----|----|---------------------------|---------------------------|-----|------|---------------------------|---------------------------|-----|--|--|--|
|                                                                   | を行い、改善に努める。                                                                |                           | 急病センター待合い床シート張替え工事<br><br>エアコン分解洗浄<br><br>患者満足度調査 | 地下1階急病センターのビニル床シートに膨れ及び剥がれがあり、通行者が転倒する危険があったため、床シート張替工事を実施して転倒リスクを低減した。<br><br>1年を通じて計画的に外来及び病棟のクーラーを中心に、エアコン内部の汚れやカビを分解洗浄し空調環境改善を行った。<br><br>令和5年度は組織編成の過渡期であったことから、事務部門の業務分掌についての調整事項が多かったため、患者満足度調査については実施を見送ることとなった。<br><br>【患者サービスの向上の関連指標】 <table><tr><td></td><td>(参考)令和元年度</td><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td></tr><tr><td>入院</td><td>1,006人中749人が回答<br/>うち97.3%満足</td><td>460人中146人が回答<br/>うち94.5%満足</td><td>未実施</td></tr><tr><td>外来</td><td>500人中485人が回答<br/>うち96.2%満足</td><td>500人中470人が回答<br/>うち96.5%満足</td><td>未実施</td></tr><tr><td>待ち時間</td><td>500人中485人が回答<br/>うち59.7%満足</td><td>500人中470人が回答<br/>うち61.2%満足</td><td>未実施</td></tr></table> |                       | (参考)令和元年度 | 令和4年度 | 令和5年度 | 入院 | 1,006人中749人が回答<br>うち97.3%満足 | 460人中146人が回答<br>うち94.5%満足 | 未実施 | 外来 | 500人中485人が回答<br>うち96.2%満足 | 500人中470人が回答<br>うち96.5%満足 | 未実施 | 待ち時間 | 500人中485人が回答<br>うち59.7%満足 | 500人中470人が回答<br>うち61.2%満足 | 未実施 |  |  |  |
|                                                                   | (参考)令和元年度                                                                  | 令和4年度                     | 令和5年度                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |           |       |       |    |                             |                           |     |    |                           |                           |     |      |                           |                           |     |  |  |  |
| 入院                                                                | 1,006人中749人が回答<br>うち97.3%満足                                                | 460人中146人が回答<br>うち94.5%満足 | 未実施                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |           |       |       |    |                             |                           |     |    |                           |                           |     |      |                           |                           |     |  |  |  |
| 外来                                                                | 500人中485人が回答<br>うち96.2%満足                                                  | 500人中470人が回答<br>うち96.5%満足 | 未実施                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |           |       |       |    |                             |                           |     |    |                           |                           |     |      |                           |                           |     |  |  |  |
| 待ち時間                                                              | 500人中485人が回答<br>うち59.7%満足                                                  | 500人中470人が回答<br>うち61.2%満足 | 未実施                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |           |       |       |    |                             |                           |     |    |                           |                           |     |      |                           |                           |     |  |  |  |
| (2) ボランティアとの協働の推進<br>ボランティアとの交流や意見交換を通して、協働を推進すること。               |                                                                            |                           |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |           |       |       |    |                             |                           |     |    |                           |                           |     |      |                           |                           |     |  |  |  |
| (20)                                                              | (2) ボランティアとの協働の推進<br>ボランティアサポート委員会によるボランティア活動の円滑な推進を図り、交流や意見交換を通じた協働を推進する。 | (2) 同左                    |                                                   | 感染対策のため院内への入出館に制限を設けており、ボランティアの参加制限、活動制限を引き続き継続した。ボランティアが従来行っていた3階庭園の緑化活動は造園担当者が引き続き継続している。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ウェイト<br>1<br>評価<br>II |           |       |       |    |                             |                           |     |    |                           |                           |     |      |                           |                           |     |  |  |  |
| (3) 職員の接遇向上<br>患者や来院者に選ばれる病院、患者や来院者が満足する病院であり続けるため、職員の接遇向上に努めること。 |                                                                            |                           |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |           |       |       |    |                             |                           |     |    |                           |                           |     |      |                           |                           |     |  |  |  |



|            |                                                                                                       |        |  |                                                                                                                   |                        |  |  |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--|--|
| (21)       | (3)職員の接遇向上<br>患者や来院者に選<br>ばれる病院、患者<br>や来院者が満足す<br>る病院であり続け<br>るため、院内接遇<br>研修等を通して職<br>員の接遇向上に努<br>める。 | (3) 同左 |  | 新規採用職員対象のオリエンテーションにおいて、ビジネスマナー研修を外部講師に依頼し実施した。<br>この研修では新規採用職員一人ひとりが、病院の顔としての重要性を意識し、また社会人としてのマナーの基本を身につける機会となった。 | ウェイト<br>1<br>評価<br>III |  |  |
| 4. その他参考情報 |                                                                                                       |        |  |                                                                                                                   |                        |  |  |
| —          |                                                                                                       |        |  |                                                                                                                   |                        |  |  |

様式1-1-4-4 年度評価 項目別評定調書（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. 当項目に関する情報                         |          |                                                                                 |        |              |       |       |                          |             |       |                |       |       |
|                                      |          | 第2 業務運営の改善及び効率化に関する事項                                                           |        |              |       |       |                          |             |       |                |       |       |
| 業務に関連する政策・施策                         |          | (1) PDCAサイクルの確実な実践<br>(2) 院内連携の推進<br>①チーム医療の推進<br>②多職種連携の推進<br>(3) 働きやすい職場環境づくり |        |              |       |       | 当該事業実施に係る根拠<br>(個別法条文など) |             | —     |                |       |       |
| 当該項目の重要度、難易度                         |          | ウエイト付けは各項に記載                                                                    |        |              |       |       | 関連する政策評価・行政事業レビュー        |             | —     |                |       |       |
| 2. 主要な経年データ                          |          |                                                                                 |        |              |       |       |                          |             |       |                |       |       |
| ①主要なアウトプット（アウトカム）情報                  |          |                                                                                 |        |              |       |       |                          | ②主要なインプット情報 |       |                |       |       |
| 指標                                   | 達成<br>目標 | (参考)<br>令和元年度                                                                   | 令和2年度  | 令和3年度        | 令和4年度 | 令和5年度 |                          | 指標          | 令和2年度 | 令和3年度          | 令和4年度 | 令和5年度 |
| 後発医薬品使用率                             |          | 89.3%                                                                           | 93.7%  | 83.2%        | 89.8% | 88.9% |                          |             | —     | —              | —     | —     |
| 3. 各事業年度の業務に係る目標、計画、業務実績、年度評価に係る自己評価 |          |                                                                                 |        |              |       |       |                          |             |       |                |       |       |
|                                      | 中期計画     | 年度計画                                                                            | 主な評価指標 | 法人の業務実績・自己評価 |       |       |                          | 評価委員会<br>意見 |       | 市長による<br>小項目評価 |       |       |
|                                      |          |                                                                                 |        | 業務実績         |       |       | 自己<br>評価                 |             |       |                |       |       |
| 中期目標                                 |          |                                                                                 |        |              |       |       |                          |             |       |                |       |       |
| 第2 業務運営の改善及び効率化に関する事項                |          |                                                                                 |        |              |       |       |                          |             |       |                |       |       |
| 1 PDCAサイクルの確実な実践                     |          |                                                                                 |        |              |       |       |                          |             |       |                |       |       |

| 地方独立行政法人制度の特長を活かし、自立性、機動性、柔軟性及び効率性の高い病院運営を行えるよう、業務運営体制を構築すること。また、職員の意識改革を推進し、継続的な業務改善への取り組みを通し、PDCAサイクルの確実な実践に努めること。 |                                                                                                                                                                                                                               |      |                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--|--|
| (22)                                                                                                                 | <p>1. PDCAサイクルの確実な実践</p> <p>地方独立行政法人制度の特長を活かし、自律性、機動性、柔軟性及び効率性の高い病院運営を行えるよう、業務運営体制を整備する。</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で指摘のあった項目の改善への取り組みやTQM活動を通し、改善活動を継続する。</p> <p>また、職員の意識改革を推進し、継続的な業務改善への取組を通し、PDCAサイクルの確実な実践に努める。</p> | 1 同左 | <p>災害時対応への取り組みについて</p> <p>NST</p> <p>がん相談支援・情報の提供</p> <p>在宅医療・介護連携</p> <p>子ども虐待への対応</p> <p>安全確保に向けた情報収集と検討を行う取組について</p> | <p>BCPに基づく災害対策本部の設置、担当業務の割り当て、被害状況の確認、通信環境の確保といった本部機能を運営する訓練を令和6年1月に実施した。並行して、九州沖縄DMAT実働訓練に那覇市立病院として参加し、病院避難のミッションが課せられた。建物の被害状況、院内インフラの被害状況などから、病院避難を選択し、沖縄県外のDMATを受け入れ、協力しながら入院患者の搬送を行った。</p> <p>新病院においては地域災害拠点病院の機能をもつことを想定し、今後も沖縄県内外の災害訓練への参加、研修受講を継続的に実施する。</p> <p>コロナ禍でNSTメンバーとなるための実習に行くことができておらず、有資格者が減少していたため、栄養サポートチーム加算の算定率が低下している。改善を目指し、1名が資格を取得した。</p> <p>患者・家族が気軽に相談出来るよう、がん相談支援センター直通電話を開設した。これまでの対面相談、電話相談に加え、オンライン相談を開始した。患者・家族の心の悩みや体験を語り合う場として、年6回患者サロンを開催した。</p> <p>地域と顔の見える関係を構築し、連携体制の強化のため、訪問診療先と定期的に意見交換や勉強会を行った。</p> <p>在宅療養の環境整備が円滑に進むよう、那覇市医師会の在宅医療・介護連携推進事業への参加やチャージがんじゅう課認定グループとの話し合いを継続して行っている。</p> <p>子ども虐待の早期発見、早期支援が出来るよう、CPT(子ども家族支援チーム)を立ちあげ、外傷等で受診した小児患者への事故再発予防指導と市町村への情報提供を行った。家庭環境として早期に支援が必要な事例については、適宜カンファレンスを開催するなどして連携を図った。</p> <p>インシデントレポート報告数を増やす取り組みとして、令和5年12月から、セーフマスタの報告システムと併用して、簡易版のインシデント報告システム(インシデントレベル2以下の報告専用)の運用を開始した。開始した翌月の1月から0レベルの報告件数が増加した。その他の効果として、1または2レベルの事象を0レベルと間違えて報告する件数も減少した。</p> | <p>ウェイト</p> <p>1</p> <p>評価</p> <p>IV</p> |  |  |

|                                                     |                                                                                                             |         |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |       |       |            |         |         |                     |  |  |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|-------|------------|---------|---------|---------------------|--|--|
|                                                     |                                                                                                             |         | <p>文書管理に関する取り組みについて</p> <p>在宅注射オーダーへの取り組み</p> <p>病棟配置薬の見直しへの取り組み</p> <p>医師の働き方改革について</p> | <p>令和4年度同様、院内文書全体の把握・承認・改訂履歴の一括管理の整備及び運用を行った。引き続き整備していく。</p> <p>これまで在宅への注射薬オーダーは、電子カルテでは対応できておらず、手書き処方箋での運用であったが、効率化、医療安全面でも問題があり、電子カルテでの運用を医師、看護師、薬剤師、医事課等、チームで検討を重ね、薬品マスター、注射オーダーを工夫して活用、電子カルテを利用し在宅注射オーダーを実施することができた。</p> <p>平成30年の病院機能評価で各病棟に配置薬が多く、医療安全面から改善するよう指摘を受けていたことから、病棟配置薬の見直しに継続して取り組んでいる。下剤、整腸剤・止痢剤、胃薬、制吐剤及びその他の消化器系薬剤、口腔・上気道系薬剤、降圧剤、抗血小板・抗凝固剤、循環器系薬剤、内服抗菌剤等、多種の配置薬剤の絞り込みを行い、医局へ報告、院内パス委員会のメンバーとも情報を共有して、パスの変更を実施した。</p> <p>令和6年度から始まる医師の働き方改革により、時間外・休日労働時間が月100時間以上となるが見込まれる医師について、面接指導を実施し健康状態や勤務状況を確認し、必要に応じて就業上の措置を講ずる事が必要となる。26名の医師に面接指導実施医師の養成研修を受講してもらい、面接指導の運用及び体制の構築を行った。また、令和5年10月より面接指導のトライアルを開始した。</p> |  |       |       |            |         |         |                     |  |  |
| 2 院内連携の推進                                           |                                                                                                             |         |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |       |       |            |         |         |                     |  |  |
| (1) チーム医療の推進                                        |                                                                                                             |         |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |       |       |            |         |         |                     |  |  |
| 医療環境の変化に対応し、疾病や患者の状態に応じた医療を提供するため、質の高いチーム医療を推進すること。 |                                                                                                             |         |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |       |       |            |         |         |                     |  |  |
| (23)                                                | (1) チーム医療の推進<br>医療環境の変化に対応し、疾病や患者の状態に応じた医療を提供するため、質の高いチーム医療を推進する。医師、看護師、薬剤師、理学療法士、検査技師、栄養士、歯科衛生士等により医療安全対策、 | (1) 同左  | <p>緩和ケアチーム</p> <p>呼吸ケアチーム</p>                                                            | <p>緩和ケア認定看護師やがん専門看護師が計6名おり、スムーズな対応やサポートができた。感染対策をとりながら十分な体制を取ることができた。</p> <p>【緩和ケア診療加算件数】</p> <table><tr><td></td><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td></tr><tr><td>緩和ケア診療加算件数</td><td>1,646 件</td><td>1,481 件</td></tr></table> <p>呼吸ケアチーム（RST）のチーム回診では集中ケア認定看護師、特定行為研修を修了した看護師が参加し看護へのアドバイスをおこなっている。</p> <p>加算件数が令和4年度と比べて減少しているのは、RRS（院内迅速対応システム）チームを立ち上げたことにより、早期に呼吸管理に介入できるようになったためと考えられる。</p>                                                                                                                                                                                                                                         |  | 令和4年度 | 令和5年度 | 緩和ケア診療加算件数 | 1,646 件 | 1,481 件 | ウエイ<br>1<br>評価<br>Ⅲ |  |  |
|                                                     | 令和4年度                                                                                                       | 令和5年度   |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |       |       |            |         |         |                     |  |  |
| 緩和ケア診療加算件数                                          | 1,646 件                                                                                                     | 1,481 件 |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |       |       |            |         |         |                     |  |  |

|                                                                       |                                                                |        |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |       |       |             |     |     |  |       |       |               |      |      |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------|-------|-------------|-----|-----|--|-------|-------|---------------|------|------|--|--|--|
|                                                                       | 感染防止対策、呼吸ケア、緩和ケア等のチームによる診療報酬に則した活動を継続する。                       |        | 栄養サポートチーム        | <div>【呼吸ケアチーム加算件数】</div> <table><tr><td></td><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td></tr><tr><td>呼吸ケアチーム加算件数</td><td>34件</td><td>22件</td></tr></table> <div>栄養サポートチーム（NST）以外に摂食嚥下機能回復加算、骨折リハビリ、緩和ケアチーム、連携充実加算、入院時支援加算、心不全等の診療報酬に関わるチーム医療にも参画している。</div> <div>【栄養サポートチーム加算件数】</div> <table><tr><td></td><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td></tr><tr><td>栄養サポートチーム加算件数</td><td>584件</td><td>569件</td></tr></table> |                       | 令和4年度 | 令和5年度 | 呼吸ケアチーム加算件数 | 34件 | 22件 |  | 令和4年度 | 令和5年度 | 栄養サポートチーム加算件数 | 584件 | 569件 |  |  |  |
|                                                                       | 令和4年度                                                          | 令和5年度  |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |       |       |             |     |     |  |       |       |               |      |      |  |  |  |
| 呼吸ケアチーム加算件数                                                           | 34件                                                            | 22件    |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |       |       |             |     |     |  |       |       |               |      |      |  |  |  |
|                                                                       | 令和4年度                                                          | 令和5年度  |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |       |       |             |     |     |  |       |       |               |      |      |  |  |  |
| 栄養サポートチーム加算件数                                                         | 584件                                                           | 569件   |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |       |       |             |     |     |  |       |       |               |      |      |  |  |  |
| (2) 多職種連携の推進<br>診療科間や医療部門と事務部門間の連携を強化するなど、多職種連携を推進し組織力の向上に努める。        |                                                                |        |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |       |       |             |     |     |  |       |       |               |      |      |  |  |  |
| (24)                                                                  | (2) 多職種連携の推進<br>診療科間や医療部門と事務部門間の連携を強化するなど、多職種連携を推進し組織力の向上に努める。 | (2) 同左 | 院内パス委員会での多職種連携強化 | 令和5年度より事務部門のパス委員会への参画が定着し、経営の視点を加えてパス作成・修正を行った。診療ガイドライン等を参考に、使用頻度の少ないパスの整理やDPC分析を用いた新規パスの作成・既存パスの修正に努め、パス種類数は令和4年度の312件から319件に増加した。<br>また、毎月開催する委員会では、多職種を組み合わせた5、6名のチームを編成し、そのチームごとに報告を行う形式に変更した。多職種で治療の標準化を進めることで、よりパスへの理解が深まった。パス適用率も令和4年度の59.4%から66.5%に上昇した。                                                                                                                               | ウェイト<br>1<br>評価<br>IV |       |       |             |     |     |  |       |       |               |      |      |  |  |  |
| 3 働きやすい職場環境づくり<br>安全衛生管理を徹底するとともに、職員のワークライフバランスに配慮した働きやすい環境づくりに努めること。 |                                                                |        |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |       |       |             |     |     |  |       |       |               |      |      |  |  |  |
| (25)                                                                  | 3 働きやすい職場環境づくり                                                 | 3 同左   | 役割分担の推進          | 医師や、医師以外の他の医療スタッフの負担軽減を検討するため、病院職員の役割分担推進委員会を年2回開催した。当該委員会で、各部門のタスクシフト・タスクシェアの状況や、各医療職の業務の負担を減ら                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ウェイト<br>1<br>評価       |       |       |             |     |     |  |       |       |               |      |      |  |  |  |

|  |                                                                         |  |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |  |  |
|--|-------------------------------------------------------------------------|--|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|--|
|  | 安全衛生管理を徹底するとともに、ワークライフバランス推進委員会の活動を通して職員のワークライフバランスに配慮した働きやすい環境づくりに努める。 |  | 医師の働き方改革への対応 | <p>すための計画を策定し、当該計画に基づき負担軽減を行い、各職種が働きやすい職場環境作りに努めている。</p> <p>令和6年4月1日からの医師の時間外労働の上限規制開始にあたり、当院は地域医療確保のため、沖縄県よりB水準の指定を受けた。B水準の指定を受けた事で、連続勤務時間及び勤務間インターバルの管理や代償休息の付与等、医師の健康確保措置が義務となった。現行の勤怠システムでは対応が難しくなると考えられたため、令和5年度で医師の働き方改革に対応した勤怠システムの業者選定を行った。新システムは令和6年10月に本稼働予定となっている。新システム移行後は、時間外勤務の状況を、所属長及び医師自身がリアルタイムで把握できるようにするため、システムの構築及び、医師の時間外の申請の運用変更の検討を行った。</p> | IV |  |  |
|--|-------------------------------------------------------------------------|--|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|--|

様式1-1-4-5 年度評価 項目別評定調書（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. 当項目に関する情報 |  |                                                                                        |          |               |          |          |          |                          |  |   |          |            |             |            |            |  |  |
|--------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|----------|----------|----------|--------------------------|--|---|----------|------------|-------------|------------|------------|--|--|
|              |  | 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                                                          |          |               |          |          |          |                          |  |   |          |            |             |            |            |  |  |
| 業務に関連する政策・施策 |  | (1) 経営機能の強化<br>(2) 収益的収支の向上<br>(3) 弾力的な予算執行と費用節減<br>(4) 経営の効率化<br>(5) 病院事業運営費負担金に関する事項 |          |               |          |          |          | 当該事業実施に係る根拠<br>(個別法条文など) |  | — |          |            |             |            |            |  |  |
| 当該項目の重要度、難易度 |  | ウエイト付けは各項に記載                                                                           |          |               |          |          |          | 関連する政策評価・行政事業レビュー        |  | — |          |            |             |            |            |  |  |
| 2. 主要な経年データ  |  |                                                                                        |          |               |          |          |          |                          |  |   |          |            |             |            |            |  |  |
|              |  | ①主要なアウトプット（アウトカム）情報                                                                    |          |               |          |          |          |                          |  |   |          |            | ②主要なインプット情報 |            |            |  |  |
|              |  | 指標                                                                                     | 達成<br>目標 | (参考)<br>令和元年度 | 令和2年度    | 令和3年度    | 令和4年度    | 令和5年度                    |  |   | 指標       | 令和2年度      | 令和3年度       | 令和4年度      | 令和5年度      |  |  |
| 収支改善の<br>指標  |  | 経常収支比率(%)                                                                              |          | 103.7%        | 108.4%   | 113.7%   | 103.6%   | 95.5%                    |  |   | 経常収益（千円） | 15,449,724 | 17,064,183  | 15,835,897 | 15,911,816 |  |  |
|              |  | 医業収支比率(%)                                                                              |          | 102.8%        | 93.4%    | 91.3%    | 93.3%    | 91.3%                    |  |   | 経常費用（千円） | 14,249,700 | 15,013,218  | 15,279,986 | 16,655,781 |  |  |
| 収入確保の<br>指標  |  | 病床稼働率                                                                                  |          | 93.7%         | 79.3%    | 73.7%    | 72.8%    | 79.0%                    |  |   | 経常利益（千円） | 1,200,024  | 2,050,965   | 555,911    | -743,965   |  |  |
|              |  | 入院診療単価                                                                                 |          | 62,397 円      | 69,930 円 | 74,466 円 | 76,671 円 | 76,489 円                 |  |   |          |            |             |            |            |  |  |

|                                                                       |                                                                    |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |          |          |          |          |             |                |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|----------|----------|----------|-------------|----------------|--|--|
|                                                                       | 外来診療単価                                                             |       | 19,477 円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 24,739 円     | 27,145 円 | 26,428 円 | 26,152 円 |          |             |                |  |  |
| 3. 各事業年度の業務に係る目標、計画、業務実績、年度評価に係る自己評価                                  |                                                                    |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |          |          |          |          |             |                |  |  |
|                                                                       | 中期計画                                                               | 年度計画  | 主な評価指標                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 法人の業務実績・自己評価 |          |          |          |          | 評価委員会<br>意見 | 市長による<br>小項目評価 |  |  |
|                                                                       |                                                                    |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 業務実績         |          |          |          | 自己<br>評価 |             |                |  |  |
| 中期目標                                                                  |                                                                    |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |          |          |          |          |             |                |  |  |
| 第3 財務内容の改善に関する事項                                                      |                                                                    |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |          |          |          |          |             |                |  |  |
|                                                                       | 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                                      | 第3 同左 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |          |          |          |          |             |                |  |  |
| 1 経営機能の強化<br>診療報酬の改定や患者の動向を見極め、迅速に情報の収集及び分析をしたうえで、対応策を立案し、的確な対応を行うこと。 |                                                                    |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              |          |          |          |          |             |                |  |  |
| (26)                                                                  | 1 経営機能の強化<br>診療報酬の改定や患者の動向を見極め、迅速に情報の収集及び分析したうえで、対応策を立案し、的確な対応を行う。 | 1 同左  | 診療報酬の請求漏れや減点を防止する取り組み<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>< |              |          |          |          |          |             |                |  |  |

|                                                 |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |       |       |         |     |       |       |        |      |        |     |        |  |  |  |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|-------|---------|-----|-------|-------|--------|------|--------|-----|--------|--|--|--|
|                                                 |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <table><tr><td></td><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和5年度目標</td></tr><tr><td>査定率</td><td>0.24%</td><td>0.29%</td><td>0.2%以下</td></tr></table> <p>(参考) 査定率全国平均(令和2年3月)</p> <table><tr><td>支払基金</td><td>0.255%</td></tr><tr><td>国保連</td><td>0.250%</td></tr></table> <p>厚生労働省保険局 審査支払機関の現状と課題について資料2<br/>「支払基金と国保連の原審査状況」より</p> |  | 令和4年度 | 令和5年度 | 令和5年度目標 | 査定率 | 0.24% | 0.29% | 0.2%以下 | 支払基金 | 0.255% | 国保連 | 0.250% |  |  |  |
|                                                 | 令和4年度                                     | 令和5年度 | 令和5年度目標                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |       |       |         |     |       |       |        |      |        |     |        |  |  |  |
| 査定率                                             | 0.24%                                     | 0.29% | 0.2%以下                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |       |       |         |     |       |       |        |      |        |     |        |  |  |  |
| 支払基金                                            | 0.255%                                    |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |       |       |         |     |       |       |        |      |        |     |        |  |  |  |
| 国保連                                             | 0.250%                                    |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |       |       |         |     |       |       |        |      |        |     |        |  |  |  |
| 2 収益的収支の向上<br>病床稼働率の向上や適正な診療収入の確保に努め、収益確保を図ること。 |                                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |       |       |         |     |       |       |        |      |        |     |        |  |  |  |
| (27)                                            | 2 収益的収支の向上<br>病床稼働率の維持・向上や適正な診療収入の確保に努める。 | 2 同左  | 病床稼働率の維持・向上<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |       |       |         |     |       |       |        |      |        |     |        |  |  |  |

| 弾力的な予算執行により、効率的・効果的な事業運営に努めるとともに、費用の節減等を図ること。 |                                                                |           |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |           |           |          |       |       |                     |  |  |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------|-----------|----------|-------|-------|---------------------|--|--|
| (28)                                          | 3 弾力的な予算執行と費用節減<br>弾力的な予算執行により、効率的・効果的な事業運営に努めるとともに、費用の節減等を図る。 | 3 同左      | 法人の会計制度を活用した弾力的な予算執行を行い効率的・効果的な事業運営に努める。<br><br>薬品、診療材料等の購入価格の低減及び適正な在庫管理及び費用節減の取組み<br><br>適正な後発医薬品の採用促進による患者の負担軽減と法人の費用節減<br><br>適正な在庫管理 | コロナ 5 類移行による制限緩和と患者数の復調により医業収益は増収となったが、院内クラスターの発生及び医療スタッフ確保の困難等により 455 床全稼働には至っておらず、収益の確保は厳しい状況が続いている。費用の支出は年々増加する一方だが、予算執行においては会計実施規程等に基づき適正かつ効率的・効果的な事業運営を行い、補助金等を有効活用することにより自己財源確保に努めた。<br>【令和 5 年度の新規補助金】<br>・医療通訳者、外国人患者受入れ医療コーディネーター配置等支援事業に係る医療通訳配置等間接補助事業補助金<br>・観光振興事業費補助金（災害・急病等危機管理対応事業）<br><br>医薬品の供給不足は解決されておらず、代替薬等の対応で多忙となっており、後発薬品から先発薬品へ、やむなく切り替える事例も増えている。それでも、後発医薬品使用率の低下を踏まえ、供給等、対応可能な後発医薬品については、入れ替えを進め、88.9%の使用率となった。今後も引き続き供給問題に対応し、後発薬品への入れ替えを実施する。<br>保険材料の適正請求及び適正支払について、患者に手渡される診療明細書に記載される保険材料、特に診療材料の医事算定と診療材料の使用状況照合の徹底を行った。過誤請求及び過剰請求、算定漏れ防止を目的として医事課・各臨床現場と連携し“漏れなく正しい”レセプト請求の一助として通年業務として令和 4 年度と同様に継続して取り組んだ。<br><br>目標値の 85%以上を達成できたが、主に後発医薬品の供給不足問題が長期化しており、大きな影響を受けた。医薬品が供給されず、急遽、代替医薬品を探す業務が生じ先発医薬品に変更せざるを得ない状況となった。<br><br>(経費節減の指標) 後発医薬品使用率の目標（数量ベース） <table><tr><th>指標名</th><th>令和 4 年度実績</th><th>令和 5 年度実績</th></tr><tr><td>後発医薬品使用率</td><td>89.8%</td><td>88.9%</td></tr></table><br>適正な在庫管理について、毎月 1 回、各部署へ診療材料の払い出し実績・長期在庫を含めたデータを提供し、現場の適正定数把握のサポートを行った。 | 指標名 | 令和 4 年度実績 | 令和 5 年度実績 | 後発医薬品使用率 | 89.8% | 88.9% | アイト<br>1<br>評価<br>Ⅲ |  |  |
| 指標名                                           | 令和 4 年度実績                                                      | 令和 5 年度実績 |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |           |           |          |       |       |                     |  |  |
| 後発医薬品使用率                                      | 89.8%                                                          | 88.9%     |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |           |           |          |       |       |                     |  |  |
| 4 経営の効率化                                      |                                                                |           |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |           |           |          |       |       |                     |  |  |



| 経営収支比率と医業収支比率について数値目標を設定し、経営の効率化を図ること。                                                 |                                                                                                                       |      |  |                                                                                                                                                                                                               |                    |           |           |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------|-----------|--|
| (29)                                                                                   | 4 経営の効率化<br>経常収支比率と<br>医業収支比率につ<br>いて数値目標を設<br>定し、経営の効率<br>化を図る。                                                      | 4 同左 |  | 令和 5 年度目標は経常収支・医業収支ともに赤字の見込みであったが、医業<br>収支は目標を下回る 91.3%、経常収支は 95.5%で目標達成となった。                                                                                                                                 | ウェ<br>2<br>評価<br>Ⅲ |           |           |  |
|                                                                                        |                                                                                                                       |      |  | 医業収支は、入院及び外来患者数が復調傾向にあり収益の増加に繋がったが、<br>新病院開院（470 床稼働）へ向けた人員整備等による給与費の増加や原材料費高<br>騰による購入価格の上昇、さらに新病院建設工事費支払いに伴う消費税計上<br>による経費の増加も重なり医業費用が医業収益を大きく上回り、目標の 95.0%に<br>3.7 ポイント届かなかった。                             |                    |           |           |  |
|                                                                                        |                                                                                                                       |      |  | 令和 5 年度は既存病棟解体に伴うアスベスト除去費用（資産除去債務）とし<br>て臨時損失（386,288,510 円）を計上したため、当期純損失 1,148,311,545 円を<br>計上した。                                                                                                           |                    |           |           |  |
|                                                                                        |                                                                                                                       |      |  |                                                                                                                                                                                                               |                    |           |           |  |
|                                                                                        |                                                                                                                       |      |  |                                                                                                                                                                                                               |                    |           |           |  |
|                                                                                        |                                                                                                                       |      |  | (経営の効率化に関する指標)                                                                                                                                                                                                |                    |           |           |  |
|                                                                                        |                                                                                                                       |      |  | 指標名                                                                                                                                                                                                           | 令和 4 年度実績          | 令和 5 年度実績 | 令和 5 年度目標 |  |
|                                                                                        |                                                                                                                       |      |  | 経常収支比率(%)                                                                                                                                                                                                     | 103.6%             | 95.5%     | 95.0%     |  |
|                                                                                        |                                                                                                                       |      |  | 医業収支比率(%)                                                                                                                                                                                                     | 93.3%              | 91.3%     | 95.0%     |  |
| 5 病院事業運営費負担金に関する事項<br>救急医療、小児・周産期医療等、病院事業運営費負担金の対象となる経費に係る収支状況等进行分析し、その詳細を本市に情報提供すること。 |                                                                                                                       |      |  |                                                                                                                                                                                                               |                    |           |           |  |
| (30)                                                                                   | 5 病院事業運営費<br>負担金に関する事項<br>救急医療、小児・<br>周産期医療等、病<br>院事業運営費負担<br>金の対象となる経<br>費に係る収支状況<br>等进行分析し、その<br>詳細を那覇市に情<br>報提供する。 | 5 同左 |  | 令和 5 年度病院事業運営費負担金については、コロナ 5 類移行による制限緩<br>和と患者数の復調により入院収益等の改善が見られた一方、原材料費の高騰及<br>び人員整備等の影響を受け増加した経費もあった。                                                                                                      | ウェ<br>1<br>評価<br>Ⅲ |           |           |  |
|                                                                                        |                                                                                                                       |      |  | なお、救急医療、小児・周産期医療等の収支状況等について、分析自体は行<br>っていなかったが、情報提供として週 1 回の調整会議等において随時報告した。                                                                                                                                  |                    |           |           |  |
|                                                                                        |                                                                                                                       |      |  | 令和 5 年度決算時点の運営費負担金の増減状況<br>【令和 4 年度決算額と比較し増減が生じた経費】<br>・小児医療に要する経費（増額）<br>・救急医療に要する経費（増額）<br>・高度医療（放射線）に要する経費（増額）<br>・研究研修に要する経費（増額）<br>・医師確保対策に要する経費（増額）<br>・（建設改良に要する経費）有形固定資産購入費（増額）<br>・企業債元金償還に要する経費（増額） |                    |           |           |  |
| 4. その他参考情報                                                                             |                                                                                                                       |      |  |                                                                                                                                                                                                               |                    |           |           |  |

|   |
|---|
| — |
|---|

様式 1-1-4-6 年度評価 項目別評価調書（第 4 その他業務運営に関する目標を達成するためとるべき措置）

|                                                                                                                                          |                                                                             |                                                       |               |                                                                                                                                                                                   |         |         |         |                          |                      |         |                |         |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|---------|--------------------------|----------------------|---------|----------------|---------|----------|
| 1. 当項目に関する情報                                                                                                                             |                                                                             |                                                       |               |                                                                                                                                                                                   |         |         |         |                          |                      |         |                |         |          |
|                                                                                                                                          |                                                                             | 第 4 その他業務運営に関する重要事項                                   |               |                                                                                                                                                                                   |         |         |         |                          |                      |         |                |         |          |
| 業務に関連する政策・施策                                                                                                                             |                                                                             | 1 施設設備等に関する事項<br>2 市立病院建替に関する事項<br>3 外国人患者に対応できる医療の提供 |               |                                                                                                                                                                                   |         |         |         | 当該事業実施に係る根拠<br>(個別法条文など) |                      | —       |                |         |          |
| 当該項目の重要度、難易度                                                                                                                             |                                                                             | ウエイト付けは各項に記載                                          |               |                                                                                                                                                                                   |         |         |         | 関連する政策評価・行政事業レビュー        |                      | —       |                |         |          |
| 2. 主要な経年データ                                                                                                                              |                                                                             |                                                       |               |                                                                                                                                                                                   |         |         |         |                          |                      |         |                |         |          |
| ①主要なアウトプット（アウトカム）情報                                                                                                                      |                                                                             |                                                       |               |                                                                                                                                                                                   |         |         |         | ②主要なインプット情報              |                      |         |                |         |          |
|                                                                                                                                          | 指標                                                                          | 達成目標                                                  | (参考)<br>令和元年度 | 令和 2 年度                                                                                                                                                                           | 令和 3 年度 | 令和 4 年度 | 令和 5 年度 |                          | 指標                   | 令和 2 年度 | 令和 3 年度        | 令和 4 年度 | 令和 5 年度  |
|                                                                                                                                          | —                                                                           | —                                                     | —             | —                                                                                                                                                                                 | —       | —       | —       |                          |                      | —       | —              | —       | —        |
| 3. 各事業年度の業務に係る目標、計画、業務実績、年度評価に係る自己評価                                                                                                     |                                                                             |                                                       |               |                                                                                                                                                                                   |         |         |         |                          |                      |         |                |         |          |
|                                                                                                                                          | 中期計画                                                                        | 年度計画                                                  | 主な評価指標        | 法人の業務実績・自己評価                                                                                                                                                                      |         |         |         |                          | 評価委員会<br>意見          |         | 市長による<br>小項目評価 |         |          |
|                                                                                                                                          |                                                                             |                                                       |               | 業務実績                                                                                                                                                                              |         |         |         |                          |                      |         |                |         | 自己<br>評価 |
| 中期目標                                                                                                                                     |                                                                             |                                                       |               |                                                                                                                                                                                   |         |         |         |                          |                      |         |                |         |          |
| 第 4 その他業務運営に関する重要事項                                                                                                                      |                                                                             |                                                       |               |                                                                                                                                                                                   |         |         |         |                          |                      |         |                |         |          |
|                                                                                                                                          | 第 4 その他業務運営に関する重要事項                                                         |                                                       |               |                                                                                                                                                                                   |         |         |         |                          |                      |         |                |         |          |
| 1 施設設備等に関する事項                                                                                                                            |                                                                             |                                                       |               |                                                                                                                                                                                   |         |         |         |                          |                      |         |                |         |          |
| 新病院建設を踏まえ、現病院施設の改修、設備等の更新及び維持管理については、医療資源等を的確に把握した上で、効率的な整備計画を策定し実施すること。特に、医療機器の整備・更新については、費用対効果、地域の医療機関との連携、医療需要及び医療技術の進展等から総合的に判断すること。 |                                                                             |                                                       |               |                                                                                                                                                                                   |         |         |         |                          |                      |         |                |         |          |
| (31)                                                                                                                                     | 1 施設設備に関する事項<br>新病院建設を踏まえ、現病院施設の改修、設備等の更新及び維持管理については、医療資源等を的確に把握した上で、効率的な整備 | 1 同左                                                  |               | 下記のとおり、改修及び修繕を契約し実施した。<br>・手術室の空調・電気設備工事<br>・急病センターの空調更新工事<br>・ICU・NICU・3階東病棟 335 号室の HEPA フィルターの取替工事<br>・北館の直流電源改修工事<br>・4 階東病棟の浴室タイル補修工事<br>・急病センターの待合床シーートの張替え工事<br>・エアコンの分解洗浄 |         |         |         |                          | ウエイト<br>1<br>評価<br>Ⅲ |         |                |         |          |

|                                                                                                                     |                                                                                                        |      |  |                                                                                                                                                                                          |                              |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--|--|
|                                                                                                                     | <p>計画を策定し実施する。</p> <p>特に、医療機器の整備・更新については、新病院への移設費用等を含めた費用対効果、地域の医療機関との連携、医療需要及び医療技術の進展等から総合的に判断する。</p> |      |  |                                                                                                                                                                                          |                              |  |  |
| <p>2 市立病院建替に関する事項</p> <p>事業主体として、引き続き新病院建設に取り組むこと。また、総事業費の縮減に向けて留意すること。なお、診療を継続しながらの建設となることから、患者の療養環境の確保に努めること。</p> |                                                                                                        |      |  |                                                                                                                                                                                          |                              |  |  |
| (32)                                                                                                                | <p>2 事業主体として、総事業費の縮減に留意し、引き続き新病院建設に取り組む。</p> <p>また、診療を継続しながらの建設となることから、患者の療養環境の確保に努める。</p>             | 2 同左 |  | <p>令和4年度に引き続き、安全第一、かつ、診療に極力影響を与えないことに留意し工事を行っている。工事内容等の院内出入り口電子掲示板でのお知らせ、院内への事前連絡等について徹底するとともに、騒音・振動等について十分配慮している。また、月に2回「新病院ジャーナル」を発行して工事状況を職員向けに発信することで、工事への理解や関心等を持ってもらう工夫を行っている。</p> | <p>ウエ<br/>1<br/>評価<br/>Ⅲ</p> |  |  |
| <p>3 外国人患者に対応できる医療の提供</p> <p>外国人患者に対応できる診療体制の整備に努めること。</p>                                                          |                                                                                                        |      |  |                                                                                                                                                                                          |                              |  |  |

| (33)                       | 3 タブレット通訳端末の配置継続、外国語表記への対応、医療者と患者をつなぎ、医療資源を有効活用できるようコーディネート業務を担う人材配置へ取り組む。 | 3 同左    | <p>令和5年5月より、コーディネーター3名配置に伴い国際医療支援室の開設、12月にはJMIP（外国人患者受入れ医療機関認証制度）を取得した。</p> <p>JMIP の受審を通して、外国人患者対応マニュアル、コミュニケーションツールの作成、通訳タブレットの台数増加など、これまで以上に院内整備の強化ができた。また、スタッフへ外国人患者受入れの意識向上のため、外部から講師を招き研修を実施した。</p> <p>患者対応ではコーディネーターが 3 名配置になったことで対面、電話、メールなど幅広く対応ができるようになった。</p> <p>令和5年度からコロナの渡航制限も緩和され、外国人受診者数は930件から1,500件に増加した。そのうち、訪日外国人の受診者数が令和4年度と比べ約6.5倍に増加した。その中で救急受診から入院になることも多く、海外の旅行保険会社と医療費や帰国調整など交渉し、患者が不安なく過ごせる環境作りを行った。また救急受診時の診断書発行について現場スタッフの業務負担と患者の待ち時間軽減につながる体制作りをした。</p> <table><tr><th>【参考数値】</th><th>令和4年度</th><th>令和5年度</th></tr><tr><td>外国人受診者数<br/>(入院・外来の合算 延べ件数)</td><td>930 件</td><td>1,500 件</td></tr></table> <p>※これまでと集計方法は同様であるが、単位を「人」ではなく「件」とする。<br/>※一人の患者が同日に複数診療科を受診する場合はその診療科の数だけ集計。同日再診も同様。</p> | 【参考数値】 | 令和4年度 | 令和5年度 | 外国人受診者数<br>(入院・外来の合算 延べ件数) | 930 件 | 1,500 件 | ウェイト<br>1<br>評価<br>V |  |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-------|----------------------------|-------|---------|----------------------|--|
| 【参考数値】                     | 令和4年度                                                                      | 令和5年度   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |       |                            |       |         |                      |  |
| 外国人受診者数<br>(入院・外来の合算 延べ件数) | 930 件                                                                      | 1,500 件 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |       |       |                            |       |         |                      |  |

様式1－1－4－7 項目別調書（第5 予算（人件費の見積りを含む）、収支計画及び資金計画）

| 1. 当項目に関する情報 |  |                                                                                       |      |               |       |       |       |                      |  |             |    |       |       |       |       |
|--------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------|-------|-------|-------|----------------------|--|-------------|----|-------|-------|-------|-------|
|              |  | 第5 予算（人件費の見積りを含む）、収支計画及び資金計画                                                          |      |               |       |       |       |                      |  |             |    |       |       |       |       |
| 業務に関連する政策・施策 |  | 法の趣旨に沿って、市からの運営費負担金の確保を図り、起債を安定的に活用し、市の病院として公的使命を果たせる経営基盤を維持していく。<br>※ 財務諸表及び決算報告書を参照 |      |               |       |       |       | 当該事業実施に係る根拠（個別法条文など） |  | —           |    |       |       |       |       |
| 当該項目の重要度、難易度 |  | —                                                                                     |      |               |       |       |       | 関連する政策評価・行政事業レビュー    |  | —           |    |       |       |       |       |
| 2. 主要な経年データ  |  |                                                                                       |      |               |       |       |       |                      |  |             |    |       |       |       |       |
|              |  | ①主要なアウトプット（アウトカム）情報                                                                   |      |               |       |       |       |                      |  | ②主要なインプット情報 |    |       |       |       |       |
|              |  | 指標                                                                                    | 達成目標 | (参考)<br>令和元年度 | 令和2年度 | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度                |  |             | 指標 | 令和2年度 | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度 |
|              |  | —                                                                                     | —    | —             | —     | —     | —     | —                    |  |             |    | —     | —     | —     | —     |

様式1-1-4-8 項目別調書（第6 短期借入金の限度額）

| 1. 当項目に関する情報 |                                                                                                             |                                                                                                                                          |                                                                                  |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
|              | 第6 短期借入金の限度額                                                                                                |                                                                                                                                          |                                                                                  |
| 業務に関連する政策・施策 | 1 限度額 1,000 百万円<br>2 想定される短期借入金の発生理由<br>(1) 運営費負担金の受け入れ遅延等による資金不足の対応<br>(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支出への対応 | 当該事業実施に係る根拠<br>（個別法条文など）                                                                                                                 | —                                                                                |
| 当該項目の重要度、難易度 | —                                                                                                           | 関連する政策評価・行政事業レビュー                                                                                                                        | —                                                                                |
| 中 期 目 標      | 中 期 計 画                                                                                                     | 年 度 計 画                                                                                                                                  | 実 施 状 況                                                                          |
| —            | 1 限度額 1,000百万円<br>2 想定される短期借入金の発生理由<br>(1)運営費負担金の受け入れ遅延等による資金不足の対応<br>(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 5,000百万円<br>2 想定される短期借入金の発生理由<br>(1)運営費負担金の受け入れ遅延等による資金不足の対応<br>(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支出への対応<br>(3) 新病院建設工事等に係る一時的な支出増加への対応 | 令和5年度は、年度計画で想定された短期借入金を要する資金不足の状況は発生せず、事業資金は医療機器購入及び新病院建設に使用した長期借入金等を除き自己資金で賄った。 |

様式1-1-4-9 項目別調書（第7 重要な財産を譲渡し、又は担保に供する計画）

| 1. 当項目に関する情報 |                         |                          |         |
|--------------|-------------------------|--------------------------|---------|
|              | 第7 重要な財産を譲渡し、又は担保に供する計画 |                          |         |
| 業務に関連する政策・施策 | —                       | 当該事業実施に係る根拠<br>（個別法条文など） | —       |
| 当該項目の重要度、難易度 | —                       | 関連する政策評価・行政事業レビュー        | —       |
| 中 期 目 標      | 中 期 計 画                 | 年 度 計 画                  | 実 施 状 況 |
| —            | なし                      | なし                       | 該当なし    |

様式1-1-4-10 項目別調書（第8 剰余金の使途）

| 1. 当項目に関する情報 |                                          |                          |   |
|--------------|------------------------------------------|--------------------------|---|
|              | 第8 剰余金の使途                                |                          |   |
| 業務に関連する政策・施策 | 決算において剰余を生じた場合は、市立病院施設の整備又は医療機器の購入等に充てる。 | 当該事業実施に係る根拠<br>（個別法条文など） | — |
| 当該項目の重要度、難易度 | —                                        | 関連する政策評価・行政事業レビュー        | — |

| 中 期 目 標 | 中 期 計 画                                  | 年 度 計 画 | 実 施 状 況                                                  |
|---------|------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------------|
| －       | 決算において剰余を生じた場合は、市立病院施設の整備又は医療機器の購入等に充てる。 | 同左      | 令和5年度決算においては損失が生じたため、病院施設の整備、医療機器の購入等に充てるための積み立ては行っていない。 |

様式１－１－４－１１ 項目別調書（第９ 料金に関する事項）

| １．当項目に関する情報                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                                           |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------|
|                                                                     | 第９ 料金に関する事項                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                                           |
| 業務に関連する政策・施策                                                        | <p>１ 診療料等</p> <p>病院において診療又は検査を受ける者から診療料を、病院の施設を利用する者から使用料を徴収する。</p> <p>（１）診療料の額は、診療報酬の算定方法(平成20年厚生労働省告示第59号)及び入院時食事療養費に係る食事療養及び入院時生活療養費に係る生活療養費の費用の額の算定に関する基準(平成18年厚生労働省告示第99号)及び後期高齢者医療の食事療養標準負担額及び生活療養標準負担額(平成19年厚生労働省告示第395号)により算定した額とする。ただし、これにより難い場合にあっては、理事長が別に定める額とする。</p> <p>（２）使用料の額は、理事長が別に定める額とする。</p> <p>２ 文書料</p> <p>病院において診断書、証明書等の交付を受ける者から1通につき、理事長が別に定める額の文書料を徴収する。</p> <p>３ 徴収猶予等</p> <p>（１）理事長は、災害その他特別の理由により使用料又は文書料の納付が困難と認められる者に対しては、徴収を猶予し、又は分割して徴収することができる。</p> <p>（２）理事長は、使用料又は文書料の納付が著しく困難と認められる者に対しては、これを減免することができる。</p> <p>（３）理事長は、前号の場合において、詐欺その他不正行為により使用料又は文書料の減免を受けたと認めるときは、減免措置を取り消すことができる。</p> <p>（４）既納の使用料又は文書料は還付しない。ただし、理事長は特別の理由があると認めるときは、その全部又は一部を還付することができる。</p> | 当該事業実施に係る根拠（個別法条文など）     | 平成20年厚生労働省告示第59号<br>平成18年厚生労働省告示第99号<br>平成19年厚生労働省告示第395号 |
| 当該項目の重要度、難易度                                                        | －                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 関連する政策評価・行政事業レビュー        | －                                                         |
| 中 期 計 画                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 年 度 計 画                  | 実 施 状 況                                                   |
| <p>１ 診療料等</p> <p>病院において診療又は検査を受ける者から診療料を、病院の施設を利用する者から使用料を徴収する。</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>１ 同左</p> <p>（１）同左</p> | 診療報酬点数表を基に、診療報酬を算定し診療料を徴収した。                              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(1) 診療料の額は、診療報酬の算定方法(平成 20 年厚生労働省告示第 59 号)及び入院時食事療養費に係る食事療養及び入院時生活療養費に係る生活療養費の費用の額の算定に関する基準(平成 18 年厚生労働省告示第 99 号)及び後期高齢者医療の食事療養標準負担額及び生活療養標準負担額(平成 19 年厚生労働省告示第 395 号)により算定した額とする。ただし、これにより難しい場合にあっては、理事長が別に定める額とする。</p> <p>(2) 使用料の額は、理事長が別に定める額とする。</p> <p>2 文書料</p> <p>病院において診断書、証明書等の交付を受ける者から 1 通につき、理事長が別に定める額の文書料を徴収する。</p> <p>3 徴収猶予等</p> <p>(1)理事長は、災害その他特別の理由により使用料又は文書料の納付が困難と認められる者に対しては、徴収を猶予し、又は分割して徴収することができる。</p> <p>(2)理事長は、使用料又は文書料の納付が著しく困難と認められる者に対しては、これを減免することができる。</p> <p>(3)理事長は、前号の場合において、詐欺その他不正行為により使用料又は文書料の減免を受けたと認めるときは、減免措置を取り消すことができる。</p> <p>(4)既納の使用料又は文書料は還付しない。ただし、理事長は特別の理由があると認めるときは、その全部又は一部を還付することができる。</p> | <p>(2) 同左</p> <p>2 同左</p> <p>3 同左</p> <p>(1) 同左</p> <p>(2) 同左</p> <p>(3) 同左</p> <p>(4) 同左</p> | <p>使用料等の徴収については、地方独立行政法人那覇市立病院使用料等に関する規程「規程第 35 号」に定める額を徴収した。</p> <p>診断書、証明書、その他（介護保険主治医意見書、障害者自立支援法医師意見書等）について、地方独立行政法人那覇市立病院使用料等に関する規程「規程第 35 号」に定める額を徴収した。</p> <p>徴収猶予等について、地方独立行政法人那覇市立病院使用料等に関する規程「規程第 35 号」第 6 条第 2 項で使用料等の減免手続きについて規定している。</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

様式 1-1-4-12 項目別調書（第 10 那覇市地方独立行政法人法の施行に関する規則第 7 条で定める事項）

| 1. 当項目に関する情報    |                                                                                                |                      |         |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------|
|                 | 第 10 那覇市地方独立行政法人法の施行に関する規則第 7 条で定める事項                                                          |                      |         |
| 10 業務に関連する政策・施策 | <p>1 施設及び設備に関する計画</p> <p>2 積立金の処分に関する計画</p> <p>前期中期目標期間繰越積立金については、市立病院施設の整備又は医療機器の購入等に充てる。</p> | 当該事業実施に係る根拠（個別法条文など） | —       |
| 当該項目の重要度、難易度    | —                                                                                              | 関連する政策評価・行政事業レビュー    | —       |
| 中 期<br>目 標      | 中 期 計 画                                                                                        | 年 度 計 画              | 実 施 状 況 |

|   |                                                                                |               |               |                           |              |               |                 |               |               |
|---|--------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|---------------------------|--------------|---------------|-----------------|---------------|---------------|
| － | ①施設及び設備に関する計画<br>(令和２年度～令和５年度)                                                 |               |               | ① 施設及び設備に関する計画<br>(令和５年度) |              |               |                 |               |               |
|   | 施設及び設備の<br>内容                                                                  | 予 定 額         | 財 源           | 施設及び設備の<br>内容             | 予 定 額        | 財 源           | 施設及び設備の<br>内容   | 決 定 額         | 財 源           |
|   | 病院施設、<br>医療機器等整備                                                               | 総額 19,122 百万円 | 那覇市長期<br>借入金等 | 病院施設<br>医療機器等整備           | 総額 9,174 百万円 | 那覇市長期<br>借入金等 | 病院施設<br>医療機器等整備 | 総額約 1,381 百万円 | 那覇市長期<br>借入金等 |
|   | (注1) 金額については見込みである。<br>(注2) 各事業年度の那覇市長期借入金等の具体的な内容については、各事業年度の予算編成過程において決定される。 |               |               |                           |              |               |                 |               |               |

様式１－１－４－１３ 項目別調書（第１１ 那覇市地方独立行政法人法の施行に関する規則第８条で定める事項）

| 1. 当項目に関する情報     |  |                                                          |       |       |       |           |           |                  |        |      |       |                          |       |                  |           |         |        |
|------------------|--|----------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-----------|-----------|------------------|--------|------|-------|--------------------------|-------|------------------|-----------|---------|--------|
|                  |  | 第 1 1 那覇市地方独立行政法人法の施行に関する規則第 8 条で定める事項                   |       |       |       |           |           |                  |        |      |       |                          |       |                  |           |         |        |
| 1 1 業務に関連する政策・施策 |  | 中期目標の期間を超える債務負担<br>1 移行前地方債償還債務      2 長期借入金      3 リース債 |       |       |       |           |           |                  |        |      |       | 当該事業実施に係る根拠<br>(個別法条文など) |       |                  | —         |         |        |
| 当該項目の重要度、難易度     |  | —                                                        |       |       |       |           |           |                  |        |      |       | 関連する政策評価・行政事業レビュー        |       |                  | —         |         |        |
| 中期目標             |  | 中期計画                                                     |       |       |       |           |           | 年度計画             |        |      |       |                          |       | 実施状況             |           |         |        |
| —                |  | 1 移行前地方債償還債務 (単位：百万円)                                    |       |       |       |           |           | 1 同左             |        |      |       |                          |       | 1 同左             |           |         |        |
|                  |  | 令和2年度                                                    | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度 | 中期目標期間償還額 | 次期以降償還額   | 総債務償還額           |        |      |       |                          |       |                  |           |         |        |
|                  |  | 0                                                        | 0     | 0     | 0     | 0         | 0         | 0                |        |      |       |                          |       |                  |           |         |        |
|                  |  | 2 長期借入金 (単位：百万円)                                         |       |       |       |           |           | 2 長期借入金 (単位：百万円) |        |      |       |                          |       | 2 長期借入金 (単位：百万円) |           |         |        |
|                  |  | 年度項目                                                     | 令和2年度 | 令和3年度 | 令和4年度 | 令和5年度     | 中期目標期間償還額 | 次期以降償還額          | 総債務償還額 | 年度項目 | 令和2年度 | 令和3年度                    | 令和4年度 | 令和5年度            | 中期目標期間償還額 | 次期以降償還額 | 総債務償還額 |
|                  |  |                                                          |       |       |       |           |           |                  |        |      |       |                          |       |                  |           |         |        |



|           |                                                                                                                                                                                           |              |             |      |  |  |  |  |                                                                   |     |      |              |             |      |           |                 |                                                                 |   |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|------|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------|-----|------|--------------|-------------|------|-----------|-----------------|-----------------------------------------------------------------|---|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|           | <div>長期借入金<br/>償還金</div> <div>3283895365881,84117,47919,320</div>                                                                                                                         |              |             |      |  |  |  |  | <div>長期借入金<br/>償還金</div> <div>3282152663911,19913,71314,911</div> |     |      |              |             |      |           |                 | <div>長期借入金<br/>償還金</div> <div>3282152663911,1995,9217,119</div> |   |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           | 3リース債（単位：百万円）                                                                                                                                                                             |              |             |      |  |  |  |  |                                                                   | 3同左 |      |              |             |      |           |                 |                                                                 |   | ※端数切り上げのため合計額は一致しません。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           | <table><tr><td></td><td>償還期間</td><td>中期目標<br/>間事業費</td><td>次期以降事<br/>業費</td><td>総事業費</td></tr><tr><td>医療機<br/>器等</td><td>令和2年度～<br/>令和5年度</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr></table> |              |             |      |  |  |  |  |                                                                   |     | 償還期間 | 中期目標<br>間事業費 | 次期以降事<br>業費 | 総事業費 | 医療機<br>器等 | 令和2年度～<br>令和5年度 | 0                                                               | 0 | 0                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           | 償還期間                                                                                                                                                                                      | 中期目標<br>間事業費 | 次期以降事<br>業費 | 総事業費 |  |  |  |  |                                                                   |     |      |              |             |      |           |                 |                                                                 |   |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 医療機<br>器等 | 令和2年度～<br>令和5年度                                                                                                                                                                           | 0            | 0           | 0    |  |  |  |  |                                                                   |     |      |              |             |      |           |                 |                                                                 |   |                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |