

地方独立行政法人さんむ医療センター
令和2事業年度の業務実績に関する報告書

小項目評価

令和3年8月

山 武 市
地方独立行政法人さんむ医療センター

さんむ医療センターの概要

1. 現況

① 法人名
地方独立行政法人さんむ医療センター

② 所在地
千葉県山武市成東167番地

③ 役員
(令和3年3月31日現在)

役職名	氏名	備考
理事長	坂本 昭雄	院長 看護部長 医療技術部長 税理士
理事	篠原 靖志	
理事	井上 純子	
理事	高井 幸一	
監事	野島 暉通	

④ 設置・運営する病院
別表のとおり

⑤ 職員数(令和3年3月31日現在)
402.1人
〔常勤職員318人、非常勤職員(常勤換算)75.2人、非常勤医師(常勤換算)8.9人〕

2. さんむ医療センターの基本的な目標等

平成22年3月末をもって解散した組合立国保成東病院は、昭和28年6月の開院より57年間にわたり、山武郡市における地域医療の中核的病院として、地域全体の医療水準の向上に努めてきた。

近年の病院を取り巻く医療環境はますます厳しさを増してきている中で、地方独立行政法人化となった今後においても、公的病院としての役割を堅持しつつ、持続的かつ安定的に医療を提供することが求められている。

このため、地方独立行政法人さんむ医療センターは、救急医療や住民が求める医療サービスの提供に努めるとともに、地方独立行政法人制度の特徴を生かして、サービスの向上と経営の効率化等について積極的な取り組みを行い、患者及び住民の医療ニーズに対し最大限に応えていくことが使命である。

(別表)

病 院 名	地方独立行政法人さんむ医療センター		
主な役割及び機能	○地域中核病院 ○救急告示病院		
所 在 地	〒289-1326 千葉県山武市成東167番地		
設 立	平成22年4月1日		
許可病床数	312床		
診 療 科 目	内科、循環器内科、呼吸器内科、消化器内科、緩和ケア内科、 外科、大腸・肛門外科、小児科、産婦人科、整形外科、脳神経外科、 耳鼻咽喉科、眼科、泌尿器科、皮膚科、小児外科、麻酔科、 歯科口腔外科、リハビリテーション科、総合診療科(院内標榜)		
敷 地 面 積	24,627.16㎡		
建 物 規 模	北棟	地上5階建【建築面積 2,176.38㎡、延床面積 7,678.37㎡】	
	中棟	地上3階建【建築面積 1,339.68㎡、延床面積 2,784.96㎡】	
	南棟	地上6階建【建築面積 1,219.82㎡、延床面積 5,930.38㎡】	
	カルテ庫棟	地上3階建【建築面積 79.14㎡、延床面積 237.42㎡】	
	MRI棟	1階平屋建【建築面積 121.38㎡、延床面積 121.38㎡】	
	中央物流センター棟	地上2階建【建築面積 42.85㎡、延床面積 85.70㎡】	

令和2事業年度に係る業務実績に関する評価結果(項目別の状況)(目次)

【年度計画】	頁
第1 年度計画の期間	3
第2 住民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する 目標を達成するためとるべき措置	3
1. 地域の特性に配慮した医療の確立と提供	3
2. 医療水準の向上	5
3. 患者サービスの一層の向上	8
4. 安心して信頼できる良質な医療の提供	9
5. 市の医療施策推進における役割	11
第3 業務運営の改善及び効率化に関する事項	13
1. 地方独立行政法人としての運営管理体制の持続的な発展	13
2. 効率的かつ効果的な業務運営	13
第4 予算(人件費の見積りを含む)、収支計画及び資金計画	17
第5 短期借入金の限度額	17
第6 重要な財産を譲渡し、又は担保に供する計画	17
第7 剰余金の使途	17
第8 料金に関する事項	18
1. 使用料及び手数料	18
2. 使用料及び手数料の減免	18
第9 その他業務運営に関する重要事項	18
1. 施設整備の推進	18
2. 病院機能の拡充	19
3. 積立金の処分に関する計画	19

全体的な状況

1 法人の総括と課題

地方独立行政法人化11年目（第4期中期計画1年目）となる令和2年度も引き続き、法人運営の基盤となる理事会や管理職で構成し主要事項の検討を行う「経営の質向上委員会」及び「病院の質向上委員会」を定期的開催し、的確な運営が行えるよう努めるとともに、中期目標・中期計画及び年度計画の達成に向けて取り組みを行ってきた。

病院運営全般に関する重要な事項としては、新型コロナウイルス感染症対策として、発熱外来の設置、疑似症の入院受け入れを開始。令和3年1月からはかんわケア病棟（20床）を休床し、7病棟（10床）にて新型コロナウイルス感染症患者受け入れを開始した。

診療体制については、令和2年度は常勤医師38名体制を確保した。

経営状況については、13,497千円の黒字となった。しかし、新型コロナウイルス感染症による収益減少等による補填のための補助金（国・県・市）の交付によるものである。

入院収益及び外来収益は、入院患者数及び外来患者数ともに目標数値を下回った。令和元年度実績との比較でも、入院患者数が9.4%、外来患者数は9.0%の減となった。しかし、患者1人1日当たりの診療単価は、外来・入院診療単価双方で令和元年度実績を上回った。

費用の節減は、薬品、診療材料等について納入価格の引き下げに引き続き努めた。

今後の課題として、引き続きDPC導入による効果的な医療の実践、回復期リハビリテーション病棟（平成24年度開設）・緩和ケア病棟（平成25年度開設）・地域包括ケア病棟（平成28年度開設）の病床利用率向上、平成27年8月より算定を開始した急性期一般入院料1の堅持、更に医療制度改革に柔軟に対応し、収入の確保及び費用の節減について継続して推進していく必要がある。

2 大項目ごとの特記事項

（1）住民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する取組

診療体制の充実と強化については、令和2年度の常勤医師は前年度より4名増員し、38名体制を確保した。

医療機器等については、移動型X線透視診断装置他22品目について順次購入を進め、整備・更新を行った。

救急医療の充実については、地域医療機関と連携を図り二次救急医療輪番体制を実施し、当院では、外科系170日、内科系33日を担当し、救急告示病院、地域の中核的病院としての役割を果たすことができた。

地域医療連携の推進については、厚生労働省より「地域がん診療病院」として指定を受け、グループ指定先病院として地方独立行政法人総合病院国保旭中央病院、千葉県がんセンターと連携体制を構築し、緩和ケア、相談支援、がん診療等を整備した。がん拠点病院のない医療圏のがん医療の向上に努めた。

また、平成26年1月より緩和ケア病棟入院料の施設基準届出を行い、がん患者の受け入れを引き続き強化している。

患者サービスの一層の向上については、毎月1回発行する院内広報誌に、新任医師の紹介、医師や医療技術職員による医療情報、糖尿病教室、看護・医療イベントの開催案内や休診情報を掲載し、院内フロアをはじめ近隣市町の窓口を通し配布した。また、患者及び住民に対し、病院ホームページを通して医療情報等について発信し、分かりやすくかつ新しい情報を迅速に提供するための積極的な取り組みを引き続き行った。

平成28年12月より地域包括ケア病棟を開設し、急性期治療後の病状や身体機能の回復に向けてケアを行い、安心して在宅療養できるように退院支援を行っている。

令和元年度より山武市の大腸がん一次検診を受託し、令和2年度は615件行った。

（2）業務運営の改善及び効率化に関する取組

理事会や管理職で構成する「経営の質向上委員会」及び「病院の質向上委員会」を定期的開催し、法人の運営が的確に行えるよう努めた。

平成24年度から本格導入した人事評価制度については、平成25年度以降、給与への反映を開始している。

収入の確保対策としては、急性期病棟から回復期リハビリテーション病棟・地域包括ケア病棟への転棟を促して回復期リハビリテーション病棟・地域包括ケア病棟の病床利用率向上を図るとともに、急性期病棟の効率性を上昇させた。

費用の節減対策としては、診療材料の品目の見直し、切替えを行う等安価購入に努めた。また、効率的な後発医薬品への切替えを進めた。

平成28年6月より電子カルテシステムの稼働を開始し、患者サービスの更なる充実と医療システムの連携による利便性の向上に継続して努めている。

また、平成28年4月より「地域がん診療病院（グループ指定医療機関）」の指定を受け、地域のがん診療の拠点となるべくがん患者の受け入れに力を入れている。

令和2事業年度に係る業務実績に関する評価結果〈項目別の状況〉

中期目標	中期計画	年度計画	法人の自己評価		山武市の評価																																					
			実施状況等	評価	評価	山武市コメント																																				
第1 中期目標の期間 令和2年4月1日から令和6年3月31日までの4年間とする。医療・保健・介護を健診から在宅まで三位一体で切れ目なく地域住民に提供し、安心して暮らすことができる医療環境を整備することを目的とする。目的を実現するための施設整備を推進する。また、財務基盤を強化し、経営を安定させることで、地域住民により安心感を与える。これらの内容を含め、次の中期目標に円滑につなげる。	第1 中期計画の期間 令和2年4月1日から令和6年3月31日までの4年間とする。ただし、医療・保健・福祉を健診から在宅まで三位一体で切れ目なく地域住民に提供し、安心して暮らすことができる環境を整備することを目的とする。目的を実現するための施設整備を推進する。また、財務基盤を強化し、経営を安定させることで、地域住民により安心感を与える。	第1 年度計画の期間 令和2年4月1日から令和3年3月31日までとする。	山武市コメント																																							
第2 住民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項	第2 住民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置	第2 住民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置	大B	大B	中項目を総合評価																																					
1 地域の特性に配慮した医療の提供	1 地域の特性に配慮した医療の確立と提供 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td> (令和2年度～令和4年度) 急性期一般病床 169床 地域包括ケア病床 40床 回復期リハビリテーション病棟 38床 緩和ケア病床 20床 合計 267床 (令和5年度) 急性期一般病床 103床 地域包括ケア病床 44床 回復期リハビリテーション病棟 38床 緩和ケア病床 16床 合計 199床 </td> </tr> <tr> <td>診療科目</td> <td> 内科、小児科、外科、整形外科、脳神経外科、小児外科、緩和医療内科、皮膚科、泌尿器科、産婦人科、眼科、耳鼻咽喉科、麻酔科、歯科口腔外科、リハビリテーション科 </td> </tr> <tr> <td>併設施設</td> <td>訪問看護ステーション、居宅介護支援事業所</td> </tr> <tr> <td>指定告示等</td> <td>救急告示病院</td> </tr> </table>	病床数	(令和2年度～令和4年度) 急性期一般病床 169床 地域包括ケア病床 40床 回復期リハビリテーション病棟 38床 緩和ケア病床 20床 合計 267床 (令和5年度) 急性期一般病床 103床 地域包括ケア病床 44床 回復期リハビリテーション病棟 38床 緩和ケア病床 16床 合計 199床	診療科目	内科、小児科、外科、整形外科、脳神経外科、小児外科、緩和医療内科、皮膚科、泌尿器科、産婦人科、眼科、耳鼻咽喉科、麻酔科、歯科口腔外科、リハビリテーション科	併設施設	訪問看護ステーション、居宅介護支援事業所	指定告示等	救急告示病院	1 地域の特性に配慮した医療の確立と提供 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 15%;">稼働病床数</td> <td>一般病棟 137床 (190床)</td> </tr> <tr> <td>(許可病床数)</td> <td>回復期リハビリテーション病棟 40床 (40床)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>緩和ケア病棟 20床 (26床)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>地域包括ケア病棟 40床 (46床)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>人間ドック 10床 (10床)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>合計 247床 (312床)</td> </tr> <tr> <td>診療科目</td> <td> 内科、循環器内科、呼吸器内科、消化器内科、緩和ケア内科、総合診療科(院内標榜)、外科、大腸・肛門外科、小児科、産婦人科、整形外科、脳神経外科、耳鼻咽喉科、眼科、泌尿器科、皮膚科、小児外科、麻酔科、歯科口腔外科、リハビリテーション科 </td> </tr> <tr> <td>併設施設</td> <td>訪問看護ステーション、居宅介護支援事業所</td> </tr> <tr> <td>指定告示等</td> <td>救急告示病院</td> </tr> </table>	稼働病床数	一般病棟 137床 (190床)	(許可病床数)	回復期リハビリテーション病棟 40床 (40床)		緩和ケア病棟 20床 (26床)		地域包括ケア病棟 40床 (46床)		人間ドック 10床 (10床)		合計 247床 (312床)	診療科目	内科、循環器内科、呼吸器内科、消化器内科、緩和ケア内科、総合診療科(院内標榜)、外科、大腸・肛門外科、小児科、産婦人科、整形外科、脳神経外科、耳鼻咽喉科、眼科、泌尿器科、皮膚科、小児外科、麻酔科、歯科口腔外科、リハビリテーション科	併設施設	訪問看護ステーション、居宅介護支援事業所	指定告示等	救急告示病院	【実施】 地域の特性に配慮した医療の確立と提供 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">令和3年3月31日現在</td> </tr> <tr> <td style="width: 15%;">稼働病床数(許可病床数)</td> <td> 一般病棟 137床 (190床) 回復期リハビリテーション病棟 36床 (40床) 緩和ケア病棟 休床 (26床) 新型コロナ専用病床 10床 地域包括ケア病棟 40床 (46床) 人間ドック 10床 (10床) 合計 233床 (312床) </td> </tr> <tr> <td>診療科目</td> <td> 内科、循環器内科、呼吸器内科、消化器内科、緩和ケア内科、外科、小児科、産婦人科、整形外科、脳神経外科、耳鼻咽喉科、眼科、泌尿器科、皮膚科、小児外科、麻酔科、歯科口腔外科、リハビリテーション科、大腸・肛門外科、総合診療科(院内標榜) </td> </tr> <tr> <td>併設施設</td> <td>訪問看護ステーション、居宅介護支援事業所</td> </tr> <tr> <td>指定告示等</td> <td>救急告示病院</td> </tr> </table> <p style="margin-top: 10px;">医師数においては、前年度比4名増員で、常勤医師38名体制とした。</p>	令和3年3月31日現在		稼働病床数(許可病床数)	一般病棟 137床 (190床) 回復期リハビリテーション病棟 36床 (40床) 緩和ケア病棟 休床 (26床) 新型コロナ専用病床 10床 地域包括ケア病棟 40床 (46床) 人間ドック 10床 (10床) 合計 233床 (312床)	診療科目	内科、循環器内科、呼吸器内科、消化器内科、緩和ケア内科、外科、小児科、産婦人科、整形外科、脳神経外科、耳鼻咽喉科、眼科、泌尿器科、皮膚科、小児外科、麻酔科、歯科口腔外科、リハビリテーション科、大腸・肛門外科、総合診療科(院内標榜)	併設施設	訪問看護ステーション、居宅介護支援事業所	指定告示等	救急告示病院	中B	中B	小項目を総合評価 新型コロナウイルス感染症収束後の医療機関は、競争から協調の時代となる。近隣医療機関との明確な役割分担と連携が必要となります。さんむ医療センターは、周産期、癌、高齢者などをキーワードにコンセプトを作ったかどうか。新型コロナ専用病床を地域に提供したことは、評価できる。
病床数	(令和2年度～令和4年度) 急性期一般病床 169床 地域包括ケア病床 40床 回復期リハビリテーション病棟 38床 緩和ケア病床 20床 合計 267床 (令和5年度) 急性期一般病床 103床 地域包括ケア病床 44床 回復期リハビリテーション病棟 38床 緩和ケア病床 16床 合計 199床																																									
診療科目	内科、小児科、外科、整形外科、脳神経外科、小児外科、緩和医療内科、皮膚科、泌尿器科、産婦人科、眼科、耳鼻咽喉科、麻酔科、歯科口腔外科、リハビリテーション科																																									
併設施設	訪問看護ステーション、居宅介護支援事業所																																									
指定告示等	救急告示病院																																									
稼働病床数	一般病棟 137床 (190床)																																									
(許可病床数)	回復期リハビリテーション病棟 40床 (40床)																																									
	緩和ケア病棟 20床 (26床)																																									
	地域包括ケア病棟 40床 (46床)																																									
	人間ドック 10床 (10床)																																									
	合計 247床 (312床)																																									
診療科目	内科、循環器内科、呼吸器内科、消化器内科、緩和ケア内科、総合診療科(院内標榜)、外科、大腸・肛門外科、小児科、産婦人科、整形外科、脳神経外科、耳鼻咽喉科、眼科、泌尿器科、皮膚科、小児外科、麻酔科、歯科口腔外科、リハビリテーション科																																									
併設施設	訪問看護ステーション、居宅介護支援事業所																																									
指定告示等	救急告示病院																																									
令和3年3月31日現在																																										
稼働病床数(許可病床数)	一般病棟 137床 (190床) 回復期リハビリテーション病棟 36床 (40床) 緩和ケア病棟 休床 (26床) 新型コロナ専用病床 10床 地域包括ケア病棟 40床 (46床) 人間ドック 10床 (10床) 合計 233床 (312床)																																									
診療科目	内科、循環器内科、呼吸器内科、消化器内科、緩和ケア内科、外科、小児科、産婦人科、整形外科、脳神経外科、耳鼻咽喉科、眼科、泌尿器科、皮膚科、小児外科、麻酔科、歯科口腔外科、リハビリテーション科、大腸・肛門外科、総合診療科(院内標榜)																																									
併設施設	訪問看護ステーション、居宅介護支援事業所																																									
指定告示等	救急告示病院																																									
(1) 施設整備の推進 千葉県保健医療計画地域医療構想において山武長生夷隅保健医療圏では、急性期病床の需要が減り、回復期病床の需要が増えるとともに既存病床数と比較して必要とされる病床数の減少が見込まれている。 医療センターは山武長生夷隅保健医療圏の救急告示病院として、近隣病院との患者の紹介・逆紹介などの協力体制を構築しながら二次救急を担うとともに、地域がん診療病院として緩和ケア病棟の運営や、運動器や廃用症候群、脳血管疾患等を対象とした回復期リハビリテーション病棟の運営を行っている。 また、緩和ケア病棟や回復期リハビリテーション病棟は、近隣に同様の機能を持つ病院が少なく、隣接する保健医療圏の病院等からも紹介が多くなっている。このような現状に鑑み、新病院では、回復期病床を維持しつつ、急性期病床を適正化することにより、地域のニーズに対応するとともに狭あい化や耐震性の問題点を解消するため、さんむ医療センター建替整備基本計画に基づき施設整備を推進すること。	(1) 施設整備の推進 地方独立行政法人さんむ医療センター（以下「医療センター」という。）は現在、建物の耐震性不足・老朽化・狭あい化等施設面に大きな課題を抱えていること、また、高齢化が進展する患者へのサービス向上やアメニティの向上、今後想定される医療従事者の不足に対応できる効率的な運営の実現、地域のニーズに即した連続的な医療の将来にわたる持続的な提供のために、長期的な視点に立った施設の必要性に鑑み、「さんむ医療センター建替整備基本計画」に基づき施設整備を推進する。 ア 新病院整備の方針 ① 利用者によりよく、職員が働きやすい病院 ② 医療制度、医療技術、医療需要の変化に適時対応可能な病院 ③ 効率的な運用を考慮した病院 ④ 災害に強い病院 イ 整備スケジュール <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 10%;">年度</td> <td style="width: 15%;">令和2年度</td> <td style="width: 15%;">令和3年度</td> <td style="width: 15%;">令和4年度</td> <td style="width: 15%;">令和5年度</td> </tr> <tr> <td>整備計画</td> <td style="text-align: center;">設計 / 施工者決定</td> <td style="text-align: center;">新棟設計・申請</td> <td style="text-align: center;">新棟建設</td> <td style="text-align: center;">新病院運営</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">引越</td> <td></td> </tr> </table>	年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度	整備計画	設計 / 施工者決定	新棟設計・申請	新棟建設	新病院運営				引越		【実施】 「さんむ医療センター建替整備基本計画」を推進した。この計画に沿って、令和2年10月に建設業者選定のための総合評価一般競争入札を実施。建設業者を選定した。令和2年11月に基本設計に着手し、令和3年2月に基本設計に係る部門ヒアリングを開始した。	小B	小B	小項目を総合評価 新病院整備について計画通り進むことに期待する。																						
年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度																																						
整備計画	設計 / 施工者決定	新棟設計・申請	新棟建設	新病院運営																																						
			引越																																							

令和2事業年度に係る業務実績に関する評価結果〈項目別の状況〉

中期目標	中期計画	年度計画	法人の自己評価				山武市の評価									
			実施状況等			評価	評価	山武市コメント								
<p>(2) 医療提供体制の整備 千葉県保健医療計画地域医療構想をふまえ、医療需要の質的・量的変化や新たな医療課題に適切に対応するため、患者動向や医療の需要など社会の変化に即して診療部門の見直し及び充実を行うこと。 産科医療の維持向上とともに、様々な分野で多様な医療サービスを提供すべく総合診療専門医の充実を推進すること。そして、回復期医療から在宅医療・介護の連携による地域住民の高齢化に伴う慢性疾患への対応と、今後地域社会において一層必要とされる在宅医療の診療体制充実を図るため、在宅療養支援病院として訪問看護と連携して在宅医療の充実を図ること。 地域がん診療病院として、がん診療連携拠点病院と連携しつつ、専門的ながん医療の提供、相談支援や情報提供などの役割を担うこと。</p>	<p>(2) 診療体制の整備 医療センターは令和2年度から令和5年度途中までは既存病院、令和5年度中より新病院として運営する。 医療センターは二次救急を担うとともに、近隣の医療機関と連携し、地域包括ケア病床、回復期リハビリテーション病棟の運営もを行い、他医療機関と連携して地域包括型医療を担う。また診療所や介護施設等との連携のもとで、日常の健康維持向上から医療・介護期を経て在宅復帰まで、切れ目のない医療を提供し、地域に密着した信頼される病院を目指す。地域住民が安心して暮らせる街づくりに寄与する。 産婦人科においては「産み育てられる街」として、今後も分娩できる体制を継続する。新病院では、立ち会い分娩が可能なLDR、母子同室が可能な病室を設置する。急変時への治療に対応可能な環境を整備する。 また専門的な外来を充実させることで、専門医師の修練の場の提供を進め、がん診療協力病院として地域の中核を担う医療体制の充実を図り、緩和ケア病棟の運営も行う。新病院では、通院化学療法法の拡充、緩和ケア医療の充実を図る。</p>	<p>(1) 診療体制の整備 地方独立行政法人さんむ医療センター（以下「医療センター」という。）は二次救急を担うとともに、近隣の医療機関と連携し、回復期リハビリテーション病棟や緩和ケア病棟及び地域包括ケア病棟の運営も行き、他医療機関と連携して地域包括型医療を担う。また、診療所や介護施設等との連携のもとで、日常の健康維持向上から医療・介護期を経て在宅復帰まで、切れ目のない医療を提供し、地域に密着した信頼される病院を目指す。地域住民が安心して暮らせる街づくりに貢献できるように努める。なお、産婦人科においては、平成30年10月より山武市と提携し、産後ケア事業を開始しているが、他の市町とも産後ケア事業を提携し、「産み育てられる街」として、分娩体制を維持するとともに産後のケアにも貢献できるように努める。また、専門的な外来を充実させることで、専門医師の修練の場の提供を進め、地域がん診療病院として更にがん登録の連携を充実する。家庭総合医を養成するため、プライマリケアプログラムによる家庭医の研修体制を整備し研修医を受け入れ、地域の中核を担う医療体制の充実を図る。看護基準に関しては、平成27年8月から開始した一般病棟入院基本料（急性期一般入院料1）を堅持すると共に、地域包括ケア病棟及び回復期リハビリテーション病棟の効率的な運営に努める。</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">区分</th> <th style="width: 15%;">令和2年度目標</th> <th style="width: 15%;">令和2年度人数</th> <th style="width: 10%;">目標差</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">常勤医師数</td> <td style="text-align: center;">34人</td> <td style="text-align: center;">38人</td> <td style="text-align: center;">+4人</td> </tr> </tbody> </table>			区分	令和2年度目標	令和2年度人数	目標差	常勤医師数	34人	38人	+4人	小A	小A	<p>自己評価を承認する。 数値評価項目A2-8 医師数4名増加は評価できる。 近年、千葉医師研修ネットワークを中心として、ジェネラリストの養成が喫緊の課題となっています。 さんむ医療センターは、ジェネラリスト研修の場として注目されています。魅力あるプログラムを作成し安定した研修医の獲得を目指すチャンスです。</p>
区分	令和2年度目標	令和2年度人数	目標差													
常勤医師数	34人	38人	+4人													
<p>(3) 医療機器等の計画的な整備及び更新 医療センターに求められる医療を提供できるよう、中期目標の期間において、さんむ医療センター建替整備基本計画に沿い医療機器等の整備及び更新を積極的に進めること。</p>	<p>(3) 医療機器等の計画的な整備及び更新 中期目標の期間中の医療機器等、整備計画を策定し、医療機器等の整備及び更新を積極的に実施し必要に応じた新規の購入を進める。計画策定に当たって、診療報酬請求への影響を事前に把握・検討する。</p>	<p>(2) 医療機器等の計画的な整備及び更新 医療機器等、整備計画を策定し、医療機器等の整備及び更新を積極的に実施し必要に応じた新規の購入を進める。計画策定に当たっては、診療報酬請求への影響を事前に十分把握・検討する。引き続き、効果的な整備に努める。</p>	<p>【実施】 医療機器等の整備及び更新を積極的に実施し、必要に応じた新規の購入を進めた。 医療機器等の整備及び更新を実施するため施設整備委員会を年2回開催し、対象機種を選定して順次購入を進めた。 また購入機器に応じ、別途機種等選定委員会を立ち上げ購入機器（メーカ）を選定する等、費用対効果が最大限得られるよう努力した。</p>			小B	小B	<p>自己評価を承認する。</p>								
<p>(4) 救急医療の充実 二次救急医療機関として、住民が安心して暮らせる救急医療体制の充実を図ること。</p>	<p>(4) 急性期医療の充実 地域医療機関と連携し、市民の理解を得ながら、二次救急業務体制の充実を図る。地域住民が安心して暮らせる街づくりの一端を担う。新病院では、外科・整形外科を維持・強化するため、手術室やリハビリスペースの充実を図る。内科は総合内科を強化するとともに、高齢者ニーズの高い消化器内科・呼吸器内科の充実を図る。循環器・神経系等の重症疾患は近隣医療機関との連携を強化する。</p>	<p>(3) 救急医療の充実 地域医療機関と連携し、市民の理解を得ながら、二次救急輪番に引き続き参加する。地域住民が安心して暮らせる街づくりの一端を担えるよう努める。</p>	<p>【実施】 山武郡市医師会と連携した休日当番体制、山武郡市内6病院で構成する二次救急医療輪番体制において救急医療を実施した。 二次救急医療輪番体制については、構成医療機関で協議し、令和2年度から、内科系・外科系ともに月1回当番日を増加させ対応した。 ※休日当番体制 内科系18日・外科系27日 ※二次救急医療輪番体制 内科系33日・外科系170日</p>			小A	小A	<p>自己評価を承認する。 二次救急医療輪番体制当番日増加は評価できる。</p>								
	<p>(5) 在宅医療・訪問看護サービスの充実 新病院では、在宅療養支援病院の指定を取得し、在宅医療を推進する。訪問看護ステーション、地域包括ケア病床の充実による在宅急変時の受け入れ、往診・看取りへの対応をする。</p>		該当なし			/	/									
	<p>(6) かかりつけ医・家庭医機能 家庭医・総合医によるこどもから高齢者までの1次対応をする。医療・保健・福祉の三位一体運営を目指し、学校健診・住民健診・健康教室・予防接種等へ積極的に参画する。</p>		<p>【実施】 山武市在宅医療介護連携事業ワーキンググループ会議等へ参加した。 市民講座（糖尿病塾等）を山武市と共催で計画したが、新型コロナウイルス感染症感染予防のため今年度の開催は中止となった。</p>			小B	小B	<p>自己評価を承認する。</p>								

令和2事業年度に係る業務実績に関する評価結果〈項目別の状況〉

中期目標	中期計画	年度計画	法人の自己評価		山武市の評価	
			実施状況等	評価	評価	山武市コメント
	(7)リハビリテーションへの取組み 入院初期から急性期リハビリテーション、在宅リハビリテーションの強化をする。言語聴覚士・歯科衛生士による嚥下訓練や口腔ケアを充実する。		【実施】 在宅リハビリテーションの強化は図れなかったが、急性期リハビリテーションにおいて、問題ないケースに複数回介入を実施し早期自宅退院を目指した。また、包括病棟・回復期への病棟移動する患者さまについても複数回介入することで運動対応能の向上に努めた。嚥下訓練においては耳鼻科医師と協力し必要に応じ嚥下内視鏡検査をし安全を確認しながら訓練を進めた。	小B	小B	自己評価を承認する。
2 医療水準の向上	2 医療水準の向上	2 医療水準の向上		中B	中B	小項目を総合評価する。
(1) 医療職の人材確保 医療センターにおいて提供する医療水準を向上させるため、優秀な医師、看護師及び医療技術職員の確保に努めるとともに、教育研修体制の充実を図り、臨床研修医及び後期研修医（専門分野の研修を行う医師をいう。）の受け入れに努める。 日本専門医機構が認定する総合診療専門研修プログラムにより、高い診断・治療能力を持つ総合診療専門医を養成する。全人的医療を展開しつつ、自らのキャリアパスの形成をしていく。 医師及び看護師等の人材確保については、大学等関係機関との連携強化を図ること。 また、働きやすく休みやすいワークライフバランスの充実を実現し、優秀な医療人材が集まる病院となることを目標とする。短時間正職員等、多様な価値観や家庭環境に柔軟に対応できる勤務形態を整備し、職員満足度の更なる向上を目指す。そのうえで教育実習等の受け入れや関係教育機関との連携強化を図ること。これらについて、市としても最大限の努力をする。	(1)医療職の人材確保 医療センターにおいて提供する医療水準を向上させるため、優秀な医師、看護師及び医療技術職員の確保に努めるとともに、教育研修体制の充実を図り、臨床研修医及び後期研修医（専門分野の研修を行う医師をいう。）の受け入れに努める。 医師及び看護師等の人材確保については、大学等関係機関との連携強化を図ること。また、働きやすく休みやすいワークライフバランスの充実を実現し、良質な医療人材が集まる病院となることを目標とする。短時間正職員等、多様な価値観や家庭環境に柔軟に対応できる勤務形態を整備し、職員満足度の更なる向上を目指す。そのうえで教育実習等の受け入れや関係教育機関との連携強化を図る。 ア医師の人材確保 ①□大学医局との更なる連携強化及び公募、山武市による医学生奨学金貸付、医療センター独自の奨学金制度等、幅広い手法により、医師の確保に努める。 ②診療実績等を踏まえて医師の待遇改善を図る。 ③研究費活用制度の活用及び見直等により、研修機会（研修日の取得、学会出席等の補助）の充実を図る。 ④地域医療の研修の場として積極的に大学等に働きかけを行い、臨床研修医の招へいに努め、キャリアアップのための認定専門医取得等が可能となるよう研修環境を整える。 ⑤全人的に医療を提供し、地域医療のレベル向上へ貢献するために、総合医の育成を強化する。	(1)医療職の人材確保 医療センターにおいて提供する医療水準を向上させるため、優秀な医師、看護師及び医療技術職員の確保に努めるとともに、教育研修体制の充実を図り、臨床研修医及び後期研修医（専門分野の研修を行う医師をいう。）の受け入れに努める。 医師及び看護師等の人材確保については、奨学金制度の活用や大学等関係機関との連携強化を図る。またワークライフバランスの充実を実現し、良質な医療人材が集まる病院となることを目標とする。短時間正規職員等、多様な価値観や家庭環境に柔軟に対応できる勤務形態を整備し、職員満足度の更なる向上を目指す。そのうえで教育実習等の受け入れや関係教育機関との連携強化を図れるように努める。 ア 医師の人材確保 ① 大学医局との更なる連携強化及び公募、山武市による医学生奨学金貸付及び医療センターが独自に制定した医学生奨学金等幅広い手法により、医師の確保に努める。 ② 診療実績等を踏まえて医師の待遇改善を図る。 ③ 研究費活用制度の活用及び制度の見直等により、研修機会（研修日の取得、学会出席等の補助）の充実を図る。 ④ 地域医療の研修の場として積極的に大学等に働きかけを行い、臨床研修医の招へいに努め、キャリアアップのための認定専門医取得等が可能となるよう研修環境を整える。 ⑤ 千葉県医師不足病院医師派遣促進事業を活用した医師確保に努める。	【実施】 ア ① ホームページや求人サイト等で医師の公募を行っている。また、将来的な医師確保対策として、医学生奨学金制度を設けている。 【実施】 ② 診療実績を踏まえた手術手当、宿日直診療手当等の支給制度を継続した。 【実施】 ③ 卒後7年以内の医師については、参加学会の旅費を全額支給する等、研修機会の充実を図った。 【実施】 ④ 専攻医2名を常勤医として受け入れた。また、卒後臨床研修における地域医療研修の場として、3名の研修医を受け入れた。 総合診療科専門医研修プログラムによる医師の募集を行っている。更に、研修プログラム管理委員会を継続し、研修環境の充実を図った。 【実施】 ⑤ 制度を活用し、令和2年度は、内科医（総合診療科）2.75名（常勤換算数）を確保した。	小A	小A	細目、細々目を総合評価
			【実施】 ア ① ホームページや求人サイト等で医師の公募を行っている。また、将来的な医師確保対策として、医学生奨学金制度を設けている。	細A	細A	自己評価を承認する。
			【実施】 ② 診療実績を踏まえた手術手当、宿日直診療手当等の支給制度を継続した。	細々A	細々A	自己評価を承認する。
			【実施】 ③ 卒後7年以内の医師については、参加学会の旅費を全額支給する等、研修機会の充実を図った。	細々B	細々B	自己評価を承認する。
			【実施】 ④ 専攻医2名を常勤医として受け入れた。また、卒後臨床研修における地域医療研修の場として、3名の研修医を受け入れた。 総合診療科専門医研修プログラムによる医師の募集を行っている。更に、研修プログラム管理委員会を継続し、研修環境の充実を図った。	細々B	細々A	積極的に研修機会を設けているのでA評価とする。
			【実施】 ④ 専攻医2名を常勤医として受け入れた。また、卒後臨床研修における地域医療研修の場として、3名の研修医を受け入れた。 総合診療科専門医研修プログラムによる医師の募集を行っている。更に、研修プログラム管理委員会を継続し、研修環境の充実を図った。	細々A	細々A	実績を評価する。 専攻医を常勤医としての採用は素晴らしい。
			【実施】 ⑤ 制度を活用し、令和2年度は、内科医（総合診療科）2.75名（常勤換算数）を確保した。	細々A	細々A	実績を評価する。

令和2事業年度に係る業務実績に関する評価結果〈項目別の状況〉

中期目標	中期計画	年度計画	法人の自己評価		山武市の評価																															
			実施状況等	評価	評価	山武市コメント																														
	<p>イ 看護師及び医療技術職員の人材確保 教育実習等の受け入れや職場体験、山武市及び医療センターによる看護学生及び理学療法士・作業療法士等医療技術職員奨学金貸付、関係教育機関等との連携を強化する等幅広い手法により、看護師及び理学療法士・作業療法士等医療技術職員の確保に努める。 より働きやすく、また、働き甲斐のある就労環境を整備する。柔軟で多様な勤務体制の整備により、医療人材が集まる病院を目指す。 「頑張る人が報われる」給与体系の確立、及び休暇の取りやすい職場環境の整備、職場における技術やスキルの向上等、職員満足度の向上に努め、離職率は10%未満を目指す。</p> <p><医療職の人材確保></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>平成30年度末人数</th> <th>令和2年度人数(目標数)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医師数</td> <td>34人</td> <td>34人</td> </tr> <tr> <td>看護師数</td> <td>148人</td> <td>173人</td> </tr> </tbody> </table>	区分	平成30年度末人数	令和2年度人数(目標数)	医師数	34人	34人	看護師数	148人	173人	<p>イ 看護師及び医療技術職員の人材確保 今年度も、看護師奨学金制度による新人看護師の入職が見込まれる。引き続き教育実習等の受け入れや職場体験、山武市及び医療センターによる看護学生確保に努める。医療センターが独自に平成26年3月に制定した理学療法士・作業療法士等医療技術職員奨学金貸付制度を活用し、人材確保に努める。また、関係教育機関等との連携を強化する等幅広い手法により、看護師及び理学療法士・作業療法士等医療技術職員の確保を図る。また、産婦人科の分娩体制の維持に併せて、助産師についても助産師奨学金制度を活用し人材確保に努める。 より働きやすく、働き甲斐のある就労環境を整備する。柔軟で多様な勤務体制の整備により、医療人材が集まる病院を目指す。 「頑張る人が報われる」給与体系の確立、及び休暇の取りやすい職場環境の整備、職場における技術やスキルの向上等、職員満足度の向上に努め、看護師離職率は10%未満を目指す。</p> <p><医療職の人材確保></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>令和元年度末人数(見込)</th> <th>令和2年度人数(目標数)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医師数</td> <td>34人</td> <td>34人</td> </tr> <tr> <td>看護師数</td> <td>154人</td> <td>177人</td> </tr> </tbody> </table>	区分	令和元年度末人数(見込)	令和2年度人数(目標数)	医師数	34人	34人	看護師数	154人	177人	<p>【実施】 イ 教育実習等の受け入れや職場体験、潜在看護師の再就業支援活動への参加等を行った。また、山武市及び医療センターが制定した奨学金制度を活用し、医師・看護師・医療技術職員の人員確保に努めるとともに、関係教育機関等との連携を強化した。より働きやすい病院を目指し、院内規程を周知し各制度の利用を可能とした。 人事評価制度により、「頑張る人が報われる」給与体系の確立やスキルアップのため研修参加を計画的に進めた。e-ラーニングを活用することで集合研修だけでなく個別学習が可能となり、更にステップ別研修を組み入れることにより自己の課題に向けた学習が可能となった。 看護学生の実習で城西国際大学から地域包括ケアa40名、地域包括ケアb(訪問看護)16名、助産学実習2名を受け入れた。 看護師令和2年度入職者数16名 離職率12.7% ・離職率計算式(退職看護師数/(年度当初看護師数+年度末看護師数)÷2)</p> <p><医療職の人材確保></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>令和2年度目標</th> <th>令和2年度人数</th> <th>目標差</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医師数</td> <td>34人</td> <td>38人</td> <td>+4人</td> </tr> <tr> <td>看護師数</td> <td>177人</td> <td>156人</td> <td>▲21人</td> </tr> </tbody> </table>	区分	令和2年度目標	令和2年度人数	目標差	医師数	34人	38人	+4人	看護師数	177人	156人	▲21人	細B	細B	自己評価を承認する。研修についてコロナ渦でも進めている。特に実習を受け入れている。
区分	平成30年度末人数	令和2年度人数(目標数)																																		
医師数	34人	34人																																		
看護師数	148人	173人																																		
区分	令和元年度末人数(見込)	令和2年度人数(目標数)																																		
医師数	34人	34人																																		
看護師数	154人	177人																																		
区分	令和2年度目標	令和2年度人数	目標差																																	
医師数	34人	38人	+4人																																	
看護師数	177人	156人	▲21人																																	
	<p>(2) 医療職の専門性及び医療技術の向上 医師の専門医資格の取得も含めた教育研修体制の充実や専門性及び医療技術の向上を図る。</p> <p>ア 診療部門、職種及び職層等に応じて年度毎に研修計画を策定する。</p> <p>イ 研修計画に基づき積極的に研修の支援を行い専門的分野での資格取得を促進する。看護師については、認定看護師の資格取得を促進する。特に、認知症ケアのため、認知症専門の認定看護師を養成する。理学療法士・作業療法士等医療技術職員については、認定療法士等の資格の取得を推進する。</p> <p>ウ 職務上必要な自主研修に参加する職員に支援を行う規程の整備を図る。 ※(認定看護師とは、社団法人日本看護協会認定看護師認定審査に合格し、特定の認定看護分野において熟練した看護技術と知識を有することが認められた者をいう。)</p> <p>エ 研究会や、学会等において積極的に発表出来るよう支援する。</p>	<p>(2) 医療職の専門性及び医療技術の向上 医師の専門医資格の取得も含めた教育研修体制の充実や専門性及び医療技術の向上を図る。</p> <p>ア 診療部門、職種及び職層等に応じて年度毎に研修計画を策定する。</p> <p>イ 研修計画に基づき積極的に研修の支援を行い専門的分野での資格取得を促進する。看護師については、認定看護師の資格取得を促進する。理学療法士・作業療法士等医療技術職員については、認定療法士等の資格取得を推進する。</p> <p>ウ 職務上必要な自主研修に参加する職員に支援を図る。</p> <p>エ 研究会や、学会等において積極的に発表出来るよう支援する。</p>	<p>【実施】 ア 全職員対象の研修の他、看護部や事務部、各種委員会等、部門ごとに研修計画を策定し実施している。 【実施】 イ 専門分野での資格取得を促進するため、「自己啓発休業に関する規程」を制定し、認定看護師及び助産師履修にかかる費用等についての奨学金制度を設けている。この制度を利用し、認定看護師養成課程を履修した看護師1名が、令和2年度に認定看護師資格を取得した。 【実施】 ウ 研修参加者に対して職務免除を実施した。 【実施】 エ 所属部署内での参加支援の実施 ※医師については、国外学会での筆頭演者の場合、旅費の増額支給制度や論文翻訳料の支給制度を設けている。</p>	細々B	細々B	自己評価を承認する。コロナ渦において、看護師の確保に努めている。数値評価項目A2-8,9,10																														
<p>(2) 医療職の専門性及び医療技術の向上 医師、看護師及び医療技術職員に対して、資格の取得も含めた教育研修体制の充実を図るとともに各職務に関連する専門資格の取得など、自己実現の場として、専門性及び医療技術の向上(スキルアップ)をサポートすること。 医療スタッフの職員満足度を向上させ、スタッフの確保及び定着を図るため、さらに働きやすい環境づくりに努め、職員にとってより魅力あ</p>	<p>(2) 医療職の専門性及び医療技術の向上 医師の専門医資格の取得も含めた教育研修体制の充実や専門性及び医療技術の向上を図る。</p> <p>ア 診療部門、職種及び職層等に応じて年度毎に研修計画を策定する。</p> <p>イ 研修計画に基づき積極的に研修の支援を行い専門的分野での資格取得を促進する。看護師については、認定看護師の資格取得を促進する。特に、認知症ケアのため、認知症専門の認定看護師を養成する。理学療法士・作業療法士等医療技術職員については、認定療法士等の資格の取得を推進する。</p> <p>ウ 職務上必要な自主研修に参加する職員に支援を行う規程の整備を図る。 ※(認定看護師とは、社団法人日本看護協会認定看護師認定審査に合格し、特定の認定看護分野において熟練した看護技術と知識を有することが認められた者をいう。)</p> <p>エ 研究会や、学会等において積極的に発表出来るよう支援する。</p>	<p>【実施】 ア 全職員対象の研修の他、看護部や事務部、各種委員会等、部門ごとに研修計画を策定し実施している。 【実施】 イ 専門分野での資格取得を促進するため、「自己啓発休業に関する規程」を制定し、認定看護師及び助産師履修にかかる費用等についての奨学金制度を設けている。この制度を利用し、認定看護師養成課程を履修した看護師1名が、令和2年度に認定看護師資格を取得した。 【実施】 ウ 研修参加者に対して職務免除を実施した。 【実施】 エ 所属部署内での参加支援の実施 ※医師については、国外学会での筆頭演者の場合、旅費の増額支給制度や論文翻訳料の支給制度を設けている。</p>	小B	小B	細目、細々目を総合評価																															
				細B	細B	自己評価を承認する。																														
				細A	細A	自己評価を承認する。自己啓発休業を活用され、認定看護師の資格を取得したことは、素晴らしい実績である。数値評価項目A2-11																														
				細B	細B	自己評価を承認する。																														
				細B	細B	自己評価を承認する。																														

令和2事業年度に係る業務実績に関する評価結果〈項目別の状況〉

中期目標	中期計画	年度計画	法人の自己評価		山武市の評価																												
			実施状況等	評価	評価	山武市コメント																											
	<p><認定看護師数></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>平成30年度末人数</th> <th>令和5年度人数 (目標数)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>認定看護師</td> <td>3人</td> <td>7人</td> </tr> <tr> <td>認定看護管理者</td> <td>1人</td> <td>2人</td> </tr> </tbody> </table>	区分	平成30年度末人数	令和5年度人数 (目標数)	認定看護師	3人	7人	認定看護管理者	1人	2人	<p><認定看護師数></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>令和元年度末 人数 (見込)</th> <th>令和2年度人数 (目標数)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>認定 看護師</td> <td>4人</td> <td>5人</td> </tr> <tr> <td>認定看護 管理者</td> <td>1人</td> <td>2人</td> </tr> </tbody> </table>	区分	令和元年度末 人数 (見込)	令和2年度人数 (目標数)	認定 看護師	4人	5人	認定看護 管理者	1人	2人	<p><認定看護師数></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>令和2年度目標</th> <th>令和2年度人数</th> <th>目標差</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>認定看護師</td> <td>5人</td> <td>5人</td> <td>±0人</td> </tr> </tbody> </table>	区分	令和2年度目標	令和2年度人数	目標差	認定看護師	5人	5人	±0人	-	-		
区分	平成30年度末人数	令和5年度人数 (目標数)																															
認定看護師	3人	7人																															
認定看護管理者	1人	2人																															
区分	令和元年度末 人数 (見込)	令和2年度人数 (目標数)																															
認定 看護師	4人	5人																															
認定看護 管理者	1人	2人																															
区分	令和2年度目標	令和2年度人数	目標差																														
認定看護師	5人	5人	±0人																														
<p>(3) 地域医療連携の推進</p> <p>地域の中核的病院として、他の医療機関との機能分担と連携を強化するとともに、山武郡市医師会及び山武郡市歯科医師会からの紹介患者の受入と両医師会との医療情報の共有化を図ること。また、医療連携のためのITの活用を推進すること。</p> <p>更に、山武市地域医療介護連携推進協議会を通して地域の医療機関・介護保健施設等と連携して、往診や訪問看護による在宅療養者及び家族を総合的に支援する体制を構築すること。医療・保健・介護を健診から在宅まで三位一体で切れ目なく提供すること。</p>	<p>(3)地域医療連携の推進</p> <p>ア□地域の中核的病院としての使命を果たすため、地域医療機関との連携を密にし、診療所・在宅医からの入院要請に対し24時間受け入れる体制を確立するとともに、症状の安定した患者に対しては、地域の医療機関への紹介を進める。また、医療連携のためのITの推進について、施設整備に伴って行うことを検討する。</p> <p><紹介率・逆紹介率></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>平成30年度</th> <th>令和5年度(目標数)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>紹介率</td> <td>34.90%</td> <td>35.00%</td> </tr> <tr> <td>逆紹介率</td> <td>20.50%</td> <td>25.00%</td> </tr> </tbody> </table> <p>イ 在宅医療に対しては、地域の医療機関等との連携・情報交換等による在宅医療ネットワークの構築に努め往診や訪問看護による在宅療養者のサービス向上につなげる。地域包括ケアの中心的役割を果たすため、患者の生活環境・家庭環境にも配慮したきめ細やかな、医療・保健・介護の三位一体で切れ目のないサービス提供を行う。</p>	区分	平成30年度	令和5年度(目標数)	紹介率	34.90%	35.00%	逆紹介率	20.50%	25.00%	<p>(3)地域医療連携の推進</p> <p>ア 地域の中核的病院としての使命を果たすため、地域医療機関との連携を密にし、紹介患者を積極的に受け入れるとともに、症状の安定した患者に対しては、地域の医療機関への紹介を進める。また、医療連携のためのITの推進について、施設整備に伴って行うことを検討する。</p> <p><紹介率・逆紹介率></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>令和元年度 (見込)</th> <th>令和2年度 (目標数)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>紹介率</td> <td>33.70%</td> <td>34.00%</td> </tr> <tr> <td>逆紹介率</td> <td>21.00%</td> <td>23.00%</td> </tr> </tbody> </table> <p>イ 在宅医療に対しては、地域の医療機関等との連携・情報交換等による在宅医療ネットワークの構築に努め往診や訪問看護による在宅療養者のサービス向上につなげる。地域包括ケアの中心的役割を果たすため、患者の生活環境・家庭環境にも配慮したきめ細やかな、医療・保健・介護の三位一体で切れ目のないサービス提供を行う。</p>	区分	令和元年度 (見込)	令和2年度 (目標数)	紹介率	33.70%	34.00%	逆紹介率	21.00%	23.00%	<p>【実施】</p> <p>ア 地域の中核的病院として、地域の医療機関との連携を密にし、紹介患者の受け入れや症状の安定した患者は地域の医療機関への紹介を積極的に行った。また、他の医療機関受診時の予約や情報提供を行った。逆紹介について年度計画の目標数値を達成した。</p> <p>平成28年4月より地域がん診療病院の指定を受け、グループ指定先病院と連携体制を構築するとともに、地域のがん医療の向上に努めた。</p> <p><紹介率・逆紹介率></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>令和2年度 (目標)</th> <th>令和2年度 (実績)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>紹介率</td> <td>34.0%</td> <td>36.1%</td> </tr> <tr> <td>逆紹介率</td> <td>23.0%</td> <td>23.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>【実施】</p> <p>イ 在宅医療に対しては、地域の医療機関、調剤薬局と連携し、在宅療養が可能となるようにコーディネートを行っている。在宅医療の向上のため、地域の医療機関との連携を積極的に行った。</p>	区分	令和2年度 (目標)	令和2年度 (実績)	紹介率	34.0%	36.1%	逆紹介率	23.0%	23.6%	小B 細B	小B 細B	<p>細目を総合評価</p> <p>紹介率、逆紹介率共に計画を上まわっているが更なる向上を目指すこと。自己評価を承認する。 数値評価項目A1-4.5</p> <p>自己評価を承認する。</p>
区分	平成30年度	令和5年度(目標数)																															
紹介率	34.90%	35.00%																															
逆紹介率	20.50%	25.00%																															
区分	令和元年度 (見込)	令和2年度 (目標数)																															
紹介率	33.70%	34.00%																															
逆紹介率	21.00%	23.00%																															
区分	令和2年度 (目標)	令和2年度 (実績)																															
紹介率	34.0%	36.1%																															
逆紹介率	23.0%	23.6%																															
<p>(4) クリニカルパスの普及</p> <p>標準的かつ効率的な医療を提供することで患者負担を軽減し、治療期間の短縮にも寄与できるよう、クリニカルパス（疾患別に退院までの治療内容を標準化した計画表をいう。）の作成及び適用を進め、質の高い医療を提供すること。また、医療機関の連携、ネットワーク化を支える地域医療連携パスの普及を進めること。他医療機関との多角的な医療連携を通じて地域医療の活性化に取り組むこと。</p>	<p>(4) クリニカルパスの向上</p> <p>標準的かつ効率的な医療を提供することで患者負担を軽減し、治療期間の短縮にも寄与できるよう、クリニカルパス（疾患別に退院までの治療内容を標準化した計画表をいう。）の作成及び適用を進め、質の高い医療を提供する。また、医療機関の連携、ネットワーク化を支える地域医療連携パスの普及を進める。他医療機関との多角的な医療連携を通じて地域医療の活性化に取り組む。</p>	<p>(4)クリニカルパスの向上</p> <p>標準的かつ効率的な医療を提供することで患者負担を軽減し、治療期間の短縮にも寄与できるよう、クリニカルパス（疾患別に退院までの治療内容を標準化した計画表をいう。）の作成及び適用を進め、質の高い医療を提供する。また、医療機関の連携、ネットワーク化を支える地域医療連携パスの普及を進める。他医療機関との多角的な医療連携を通じて地域医療の活性化に取り組む。</p>	<p>【実施】</p> <p>医療の標準化を図り、より効果的な医療の実践を行うため、クリニカルパス委員会において妥当性を検討しクリニカルパスの作成を行い、これを用いた医療の実践を行っている。また、バリエーションの分析を行い改善に取り組んでいる。カルテの電子化に伴い、クリニカルパスの電子化についても継続的に検討した。（令和2年度のクリニカルパス実施件数641件）</p>	小B	小B	<p>自己評価を承認する。</p>																											

令和2事業年度に係る業務実績に関する評価結果〈項目別の状況〉

中期目標	中期計画	年度計画	法人の自己評価		山武市の評価	
			実施状況等	評価	評価	山武市コメント
	(5)骨粗鬆症リエゾンサービス委員会の活動 骨粗鬆症治療の重要性と治療継続の難しさを、啓発活動を地道に行うことで市民に認知してもらうことを主題とし、近隣自治体、現在拡大中の連携病院と相互に協力し合い、近隣地域社会ネットワークの構築へと取り組む。さらに、既存では対応が難しかった骨粗鬆症未治療患者への介入、そして青壮年期への予防的な啓蒙を行う。	(5)骨粗鬆症リエゾンサービス委員会の活動 骨粗鬆症治療の重要性と治療継続の難しさを、啓発活動を地道に行うことで市民の皆さんに認知してもらうことを主題とし、近隣自治体、現在拡大中の連携病院とは相互に協力し合い、近隣地域社会ネットワークの構築へと取り組む。さらに、既存では対応が難しかった骨粗鬆症未治療患者への介入、そして青壮年期への予防的な啓蒙を行う。	【実施】 コロナ禍の活動ではあったが、連携病院との専門外来は継続することが出来た。 昨年同様に、骨粗鬆症院内掲示ポスターからインターネット経由の啓蒙動画を来院患者様へ周知する活動を行なった。 近隣自治体とは特定健診時に送付する骨粗鬆症勧奨チラシを作成することで、互いに協力することが出来た。 予定されていた市民講座に関しては、対面での講話が難しく実施することができなかった為、翌年へ延期となった。	小 B	小 B	実績評価を評価する。
	(6)医療情報システムの構築 院内医療情報システムの強化と、地域医療機関とのネットワークの構築による病診連携・病病連携の推進を図る。	(6)医療情報システムの構築 院内医療情報システムの強化と地域医療機関とのネットワークの構築による病診連携及び病病連携について検討する。	【実施】 医療情報システム安定稼働のため、老朽化するサーバやパソコンのハード更新について検討し、令和3年度に更新する計画を策定した。 また、地域医療機関とのネットワークの構築による病診連携および病病連携については、一部医療機関と検討を開始した。	小 B	小 B	実績評価を評価する。
3 患者サービスの一層の向上 業務改善、人材育成、職員教育等により患者サービスの一層の向上を行うこと。経営努力によって医療者を集め、患者サービスを考えた医療提供を行うことで患者満足度の向上を図る。地域住民により信頼され必要とされる病院となるため、患者・住民の意見を取り入れる仕組みづくりを積極的に行うこと。	3 患者サービスの一層の向上 地域住民により信頼され必要とされる病院となるため、患者・住民の意見を取り入れる仕組みづくりに努める。経営努力によって医療者を集めるとともに、医師が治療に専念するための医師事務作業補助者、看護師の負担軽減のための看護補助者、地域医療連携のより一層の推進のための医療ソーシャルワーカー等職員の確保に努め、患者サービスのさらなる向上を図る。	3 患者サービスの一層の向上 地域住民により信頼され必要とされる病院となるため、患者・住民の意見を取り入れる仕組みづくりに努める。経営努力によって医療者を集めるとともに、医師が治療に専念するための医師事務作業補助者、看護師の負担軽減のための看護補助者に努める。また地域医療連携のより一層の推進のための医療ソーシャルワーカー等職員の雇用拡大を図り、患者満足度の向上を図る。		中 B	中 B	小項目を総合評価する。
	(1)患者にとって良い医療の提供 DPCデータの活用及びクリニカルパス利用等による医療の効率化とともに、患者のQOL（生活の質）をより良くするため、医療の質の向上を図る。患者の生活環境・家庭環境にも配慮したうえで、治療方針を決める。	(1)患者にとって良い医療の提供 DPCデータの活用及びクリニカルパス利用等による医療の効率化とともに、患者のQOL（生活の質）をより良くするため、医療の質の向上を図る。患者の生活環境・家庭環境にも配慮したうえで、治療方針を決める。	【実施】 DPCデータを活用し、経営に必要な情報分析を行った。 また、クリニカルパスを利用し、医療の効率性及び安全性の向上を図った。	小 B	小 B	細目、細々目を総合評価
(1)診療待ち時間の改善等 患者サービスの一層の向上を図るため、外来診療、検査等の待ち時間の短縮に努めること。	(2)診療待ち時間の改善等 外来診療、検査等の待ち時間の短縮を進めるため、患者動態等の実態調査を実施し、以下のような改善策を実施する。 ア 外来診療機能の見直しを行い、近隣の医療機関との連携を図る。 イ 患者動線の無駄を省き、検査と診察の順序を入れ替える等、患者の立場に立った柔軟な対応を行う。 ウ インフォメーションの活用等、予約制度の運用方法を見直す。	(2)診療待ち時間の改善等 外来診療、検査等の待ち時間の短縮を進めるため、患者動態等の実態調査を実施し、以下のような改善策を実施する。 ア 外来診療機能の見直しを行い、近隣の医療機関との連携を図る。 イ 患者動線の無駄を省き、検査と診察の順序を入れ替える等、患者の立場に立った柔軟な対応を行う。 ウ インフォメーションの活用等、予約制度の運用方法を見直す。	待ち時間調査は未実施であったが、外来診療、検査等の待ち時間の短縮を進めるため以下の改善策を実施した。 【実施】 ア 紹介、逆紹介等を行い、近隣の医療機関との連携を図った。 【実施】 イ 患者の動線の無駄を省き、検査と診察の順序を入れ替える等、患者の立場に立った柔軟な対応を行った。 外来窓口においてトリアージを行い、重症患者から診察できるようにするとともに、診察の順番の変更があることを表示した。 発熱外来を設置し、新型コロナウイルス感染症の疑いのある患者とそれ以外の患者を分けて診察を行なえるようにした。 【実施】 ウ 各診療科外来で1時間ごとの予約患者数を表示し、具体的な待ち時間を伝えられるように改善した。 外来窓口の診察進捗状況等の表示を見やすく改善した。	小 B	小 B	自己評価を承認する。
				細 B	細 B	自己評価を承認する。
				細 B	細 B	自己評価を承認する。
				細 B	細 B	自己評価を承認する。

令和2事業年度に係る業務実績に関する評価結果〈項目別の状況〉

中期目標	中期計画	年度計画	法人の自己評価		山武市の評価	
			実施状況等	評価	評価	山武市コメント
	<p>エ 検査機器の効率的な稼働を行う。</p> <p>オ その他職員のアイデアを活かすことにより待ち時間の短縮に努める。</p>	<p>エ 検査機器の効率的な稼働を行う。</p> <p>オ 混雑時の職員配置の見直しを行う。</p> <p>カ 外来待合板を通じて情報の提供を行うなど、待ち時間を有効に過ごせるように取り組む。</p> <p>キ その他職員のアイデアを活かすことにより待ち時間の短縮に努める。</p>	<p>【実施】</p> <p>エ 各種検査（CT・MRI検査）を早朝や時間外も行き、稼働率の向上と待ち時間の短縮を図った。</p> <p>【実施】</p> <p>オ 検体検査採血室の混雑時は、検査受付・採血の人員を増やし対応した。</p> <p>カ 外来待合で医療情報をモニター画面で映している。</p> <p>キ 総合案内に外来業務を把握している職員を配置し、患者の目的や要望に合わせた的確な案内を行った。</p>	細B	細B	自己評価を承認する。
<p>(2) 院内環境及び患者・来院者等の快適性の向上</p> <p>患者や来院者に快適な環境を提供するため、施設の改修及び補修をきめ細かく実施するとともに、患者のプライバシーに配慮した院内環境の整備に努めること。</p>	<p>(3) 院内環境及び患者・来院者等の快適性の向上</p> <p>患者及び来院者等に、より快適な環境を提供するため、院内清掃を徹底するとともに、院内巡回を定期的実施して、病室、待合室、トイレ及び浴室等の改修や補修を計画的に実施する。</p> <p>さらに、患者のプライバシーに配慮した院内環境の整備に努める。</p>	<p>(3)院内環境及び患者・来院者等の快適性の向上</p> <p>患者及び来院者等により快適な環境を提供するため、院内清掃を徹底する。特に窓ガラスの清掃等の回数を増加する。院内巡回を定期的実施して、病室、待合室、トイレ及び浴室等の改修や補修を計画的に実施する。引き続き環境整備に努める。</p>	<p>【実施】</p> <p>・院内巡回を定期的実施している。</p> <p>・平成29年4月から敷地内完全禁煙を実施し、外来患者や面会者等の受動喫煙防止に配慮し、院内環境改善に努めている。</p> <p>・新型コロナウイルス感染症対策として、正面玄関や受付前で検温を行うとともに、手指消毒用アルコールを設置した。</p>	小B	小B	自己評価を承認する。
<p>(3) 患者・来院者の利便性向上</p> <p>病院内の案内等を充実するなど患者・来院者の移動しやすさに配慮し、利便性の向上に取り組むこと。</p>	<p>(4) 患者・来院者の利便性向上</p> <p>玄関や受付での案内業務の充実や、病院内の案内表示板の増設、駐車場の整備等、患者の利便性の向上に取り組む。病院に至る道順や交通機関の利用方法等病院に至る経路に関してもわかりやすい案内を行う。</p>	<p>(4)患者・来院者の利便性向上</p> <p>玄関や受付での案内業務の充実や、病院内の案内表示板の増設、駐車場の整備等、患者の利便性の向上に取り組む。病院に至る道順や交通機関の利用方法等病院に至る経路に関してもわかりやすい案内に努める。</p> <p>また、出入口への車いすの配置等、総合案内や各受付職員を中心に高齢者や障害者が安心して医療を受けられる環境を常に意識する。</p>	<p>【実施】</p> <p>総合案内係で診療情報を共有化し、患者に対応している。</p> <p>再来受付機の後ろにボードを設置し、当日の休診や変更医師を表示し、休診情報をわかりやすいように掲示した。</p> <p>院内案内看板、案内図をイラストにて作成し、掲示・配布をしている。</p> <p>病棟移転に伴い院内案内看板や案内図を修正し、掲示・配布した。</p> <p>正面玄関開錠から総合受付が開始するまでの時間帯に、事務員を2名配置し患者対応に努めた。</p> <p>クレジットカードによる医療費の支払を実施している。</p>	小B	小B	自己評価を承認する。
<p>(4) 職員の接遇向上</p> <p>職員一人ひとりが接遇の重要性を認識し、接遇の向上に努めること。</p>	<p>(5) 職員の接遇向上</p> <p>職員一人ひとりが患者の立場に立って判断し、行動できるよう、接遇に対する研修を行う。研修内容を接遇に活かし、患者満足度向上という成果に結びついているか確認を行う。</p> <p>ア 接遇に関して現状調査等を実施する。</p> <p>イ 患者の立場に立った接遇を行う。</p> <p>また、患者満足度についてアンケートを実施し、ホームページで公開する。</p>	<p>(5)職員の接遇向上</p> <p>職員一人ひとりが患者の立場に立って判断し、行動できるよう、接遇に対する研修を行う。研修内容を接遇に活かし、患者満足度向上という成果に結びついているか確認を行う。</p> <p>ア 接遇に関して現状調査等を実施する。</p> <p>イ 患者の立場に立った接遇を行う。</p> <p>また、患者満足度についてアンケートを実施し、ホームページで公開する。</p>	<p>【実施】</p> <p>ア 病院職員としての接遇の基本姿勢とノウハウを身につけ、患者や家族に対するマナー・サービスの質の向上を図るため、接遇研修の実施や委託業者も含めた全職員に配布した接遇マニュアルにより、接遇向上に努めている。</p> <p>研修は、令和2年度4月に「新入職者オリエンテーション」を開催した。その他はオンデマンドで視聴する方法とし、受講者は181名(81.2%)だった。</p> <p>【実施】</p> <p>イ コロナウィルス感染予防のため、外来患者満足度調査は今年度は未実施。</p>	小B	小B	細目を総合評価
4 安心で信頼できる良質な医療の提供	4 安心で信頼できる良質な医療の提供	4 安心で信頼できる良質な医療の提供		細B	細B	自己評価を承認する。
				細C	細C	自己評価を承認する。
4 安心で信頼できる良質な医療の提供	4 安心で信頼できる良質な医療の提供	4 安心で信頼できる良質な医療の提供		中B	中B	小項目を総合評価する。
(1) 安全対策の徹底	(1) 安全対策の徹底	(1) 安全対策の徹底		小A	小B	細目を総合評価

令和2事業年度に係る業務実績に関する評価結果〈項目別の状況〉

中期目標	中期計画	年度計画	法人の自己評価		山武市の評価			
			実施状況等	評価	評価	山武市コメント		
<p>患者及び住民に信頼される良質な医療を提供するため、医療事故防止対策・院内感染防止対策を立案し、各部署に指導を徹底するとともに、医療事故等に関する情報の収集分析に努め、医療事故の発生及び再発防止を図ること。</p>	<p>ア 情報共有とチーム医療の推進を行い医師をはじめとする医療スタッフがコミュニケーションを密にする。医療スタッフが一丸となり、互いに連携し補完しあうことで、医療安全を推進し、医療事故（ヒヤリハットを含む）を防ぐ。</p>	<p>ア 情報共有とチーム医療の推進を行い、医師をはじめとする多職種の医療スタッフがコミュニケーションを密にする。医療スタッフが一丸となり、互いに連携し補完しあうことで、医療安全を推進し、医療事故（ヒヤリハットを含む）を防ぐ。</p>	<p>【実施】 ア チーム医療を推進する上で、インシデント・アクシデント報告が医療事故防止や再発防止に役立つ情報であるという認識が全職員でさらに深まり、報告された事象は、当該部署だけでなく他部署とも連携・共有することで、医療の質向上に必要な組織的な医療安全体制の構築に効果を上げている。また、インシデント・アクシデント報告で院内だけでは対応できない事象や苦情については、顧問弁護士に速やかに相談し、専門的な立場からの助言や回答を受けた。 医療安全確認習慣標語を毎月持ち回りで全部署が担当し、掲示・共有した。特にフルネーム確認及びリストバンドによる確認を徹底するポスターを掲示し、患者誤認防止に努めた。 令和2年度は、季美の森リハビリテーション病院が当院と連携することで、医療安全対策地域連携加算2算定し連携を図った。病院間における「医療安全相互チェック」は、感染対策の面から少人数での会議形式で評価を実施し、深部静脈血栓症予防マニュアルの作成と患者確認、誤認防止の強化を継続する。</p>	細A	細A	<p>実績を評価する。</p> <p>新型コロナウイルス感染症に伴い、クラスターが発生した。更なる院内感染防止対策の強化を図ること。 細目C評価とする。</p>		
	<p>イ 患者及び地域住民に信頼される良質な医療の提供に努め、院内感染防止対策、医療事故防止対策を始めとして様々な医療安全に対する委員会を設置して検証し、原因究明を行う。また、医療スタッフ間で情報共有を行い、原因究明から改善を繰り返すことで、医療事故（ヒヤリハットを含む）を発生させない仕組みを作る。</p>	<p>イ 患者及び地域住民に信頼される良質な医療の提供に努め、院内感染防止対策、医療事故防止対策を始めとして様々な医療安全に対する委員会を設置して検証し、原因究明を行う。また、医療スタッフ間で情報共有を行い、原因究明から改善を繰り返すことで、医療事故（ヒヤリハットを含む）を発生させない仕組みを作る。</p>	<p>【実施】 イ 医療安全管理委員会を月1回開催し、事例の分析や対策の検討、職員の安全教育の計画運営を実践した。また、週1回、医療安全対策に係る取り組みの評価等のカンファレンスを実施し患者の安全と職員の安全確保を図った。 医療安全研修会は、e-ラーニング研修を実施した。「安全のための改善活動」「現場でできるヒューマンエラー対策」「医療における自己決定支援と医療安全」をテーマに実施し全職員の95%が視聴できた。その他、新入職者を含む看護職員等を対象に安全に関する研修を実施した。 院内感染防止対策の強化を図るため、連携する病院と年4回のカンファレンスを行い、情報交換等に努めた。また、院内全体研修会は、オンデマンドで「標準予防策について」と「インフルエンザ対策について」のe-ラーニングで受講とし、全体研修とした。 令和2年2月下旬から行政の要請を受け、新型コロナウイルスの「帰国者・接触者外来」設置検討を開始。3月から発熱・呼吸器症状のある患者を分けて診察する「発熱・呼吸器外来」を専用テント（4月からはコンテナ）及び一部救急処置室を使用し一般患者との動線を分離し診察を行った。また、地域の発生状況から令和3年1月から7病棟にて陽性患者の入院受入を開始した。 新型コロナウイルス感染症に係る院内感染対策は、感染対策委員会を中心に実施した。新型コロナウイルス感染症への感染対策に係る会議は4月から実施され、令和2年度は定期的感染対策委員会が12回、臨時の感染対策委員会が12回開催された。 また、新型コロナウイルス感染症対応については、「発熱・呼吸器外来」を救急入口前の駐車場に設置するとともに、病院正面玄関でのトリアージや面会制限などを実施した。また、職員のPCR検査を定期的に実施し、感染防止に努めた。</p>	細A	細C			
	<p>ウ 医薬品の安全管理の徹底のため、手順書の確認や職員研修を実施して管理の徹底を図る。</p>	<p>ウ 医薬品の安全管理の徹底のため、手順書の確認や職員研修を実施して管理の徹底を図る。</p>	<p>ウ 医薬品の安全管理の徹底のため、手順書の確認や職員研修を実施して管理の徹底を図る。</p>	<p>【実施】 ウ 医薬品の安全使用のための手順書を見直し、職員研修を実施した。</p>	細A		細A	自己評価を承認する。
	<p>エ 薬剤師による患者の服薬管理指導を積極的に実施し、投薬による事故を未然に防ぐ。また患者が理解し、納得できる説明を行う。</p>	<p>エ 薬剤師による患者の服薬管理指導を積極的に実施し、投薬による事故を未然に防ぐ。また患者が理解し、納得できる説明を行う。</p>	<p>エ 薬剤師による患者の服薬管理指導を積極的に実施し、投薬による事故を未然に防ぐ。患者が理解し、納得できる説明を行う。</p>	<p>【実施】 エ 一般病棟に薬剤師が常駐し、持参薬確認や相談応需、患者への服薬指導をタイムリーに行った。また配薬カートのチェックは全病棟で実施し、発生したインシデントについては再発防止に努めた。</p>	細B		細B	自己評価を承認する。

令和2事業年度に係る業務実績に関する評価結果〈項目別の状況〉

中期目標	中期計画	年度計画	法人の自己評価		山武市の評価	
			実施状況等	評価	評価	山武市コメント
<p>(2) 信頼される医療の実施 医療の中心は患者であるという認識のもと、患者や地域住民と病院との信頼関係を築き上げ、真に地域に密着した病院となること。患者の権利を尊重し、インフォームドコンセント（患者やその家族が、自ら受ける治療の内容に納得し、自分に合った治療法を選択できるような十分な説明を受けた上での同意をいう。）を徹底すること。 カルテ・レセプト、DPCデータ等医療情報の適切な情報開示を進め、患者・地域住民との関係をより強固なものにすること。 また、産科医療、セカンドオピニオン（患者やその家族が、治療法等の判断に当たって、主治医とは別の医師の意見を聴くこと。また、その意見をいうこと。）外来及び緩和ケア、回復期リハビリテーションをより充実し、患者が地域で安心して治療を受けられる環境を整備すること。</p>	<p>(2) 信頼される医療の実施 医療の中心は患者であるという基本認識のもと、患者やその家族から信頼され、納得に基づく診療を行う。 さらに、検査及び治療の選択については、患者の意思を尊重したインフォームドコンセント（患者やその家族が、自ら受ける治療の内容に納得し、自分に合った治療法を選択できるような十分な説明を受けた上での同意をいう。）を徹底する。 また、周産期医療、セカンドオピニオン（患者やその家族が、治療法等の判断に当たって、主治医とは別の医師の意見を聴くこと。また、その意見をいうこと。）外来及び緩和ケア、回復期リハビリテーションをより充実し、患者が地域で安心して治療を受けられる環境を整備する。</p>	<p>(2) 信頼される医療の実施 医療の中心は患者であるという基本認識のもと、患者やその家族から信頼され、納得に基づく診療を行う。 さらに、検査及び治療の選択については、患者の意思を尊重したインフォームドコンセント（患者やその家族が、自ら受ける治療の内容に納得し、自分に合った治療法を選択できるような十分な説明を受けた上での同意をいう。）を徹底する。 また、外来、産婦人科病棟、緩和ケア病棟、地域包括ケア病棟及び回復期リハビリテーション病棟をより充実し、患者が地域で安心して治療を受けられる環境の整備に努める。また、セカンドオピニオン（患者やその家族が、治療法等の判断に当たって、主治医とは別の医師の意見を聴くこと。また、その意見をいうこと。）について周知を図る。</p>	<p>【実施】 インフォームド・コンセントの徹底については、患者と家族から、信頼され納得に基づいた医療を行うために、患者や家族が理解しやすいように絵や図などを用いて丁寧に説明するように努めた。また、手術や処置などで、治療成績だけでなく、頻度は少ないが起こりうる可能性のある合併症の説明も行い、治療法や処置における患者の自己決定権を尊重し、書面での承諾書の作成を徹底している。 入院予約の患者に対し、事務部、看護部による入院前説明、緊急入院の患者に対し、看護部による入院説明を行い、書類や入院生活について説明することで安心して医療を受けられるように努めた。 患者サポート体制の充実を図るため、相談支援窓口（地域医療連携室内）に患者サポートナースを配置し、患者等からの疾病に関する医学的な質問並びに入院上の不安等に関する相談に対応している。（令和2年度患者サポート相談窓口対応件数113件） 他医療機関へ紹介の際は、診療予約、受診案内の問い合わせ、情報提供を迅速に行い、患者が他医療機関へスムーズに受診できるよう努めた。</p>	小B	小B	自己評価を承認する。
<p>(3) 法令の遵守 患者が安心して医療を受けられるよう、医療法（昭和23年法律第205号）をはじめとする関係法令を遵守するとともに、行動規範と倫理を確立すること。 また、個人情報の取り扱いについては、法令を遵守し適切に行うこと。</p>	<p>(3) 法令等の遵守 患者が安心して医療を受けられるよう、医療法（昭和23年法律第205号）をはじめとする関係法令を遵守するとともに、行動規範と倫理を確立する。法令を遵守するため、委員会や研修等を通じ、職員に周知徹底し、実行させる。</p>	<p>(3) 法令等の遵守 患者が安心して医療を受けられるよう、医療法（昭和23年法律第205号）をはじめとする関係法令を遵守するとともに、行動規範と倫理を確立する。法令を遵守するため、委員会や研修等を通じ、職員に周知徹底し、実行させる。</p>	<p>【実施】 院内委員会や研修等において、職員に周知・徹底を図っている。また、諸規程を各部署で職員が閲覧できる体制を整え、周知を図っている。</p>	小B	小B	自己評価を承認する。
	<p>(4) 適正な情報管理と情報公開 個人情報保護及び情報公開に関しては、法令に基づき適切に対応する。 また、医療センターの業務運営に係る内容については、法令に基づき適切に公表を行うとともに、地域医療連携についてホームページ等を通じて情報発信を行い、経営の透明性を確保する。</p>	<p>(4) 適正な情報管理と情報公開 個人情報保護及び情報公開に関しては、法令に基づき適切に対応する。また、医療センターの業務運営に係る内容については、法令に基づき適切に公表を行うとともに、地域医療連携についてホームページ等を通じて情報発信を行い、経営の透明性を確保する。</p>	<p>【実施】 令和2年度のカルテ開示件数は8件、情報公開は1件であった。患者及びその家族からのカルテ開示請求に対しては、山武市個人情報保護条例及び山武市情報公開条例に基づき適切に対応し、山武市に開示内容を報告した。</p>	小B	小B	自己評価を承認する。
5 市の医療施策推進における役割	5 市の医療施策推進における役割	5 市の医療施策推進における役割		中B	中B	小項目を総合評価する。
<p>(1) 市の保健・介護行政との連携 住民の健康増進を図るため、市の機関と連携・協力して各種健康診断を実施するなど、疾病予防及び介護予防の推進を図ること。</p>	<p>(1) 市の保健・介護行政との連携 ア 予防接種や乳幼児健診を積極的に行う。 イ 居宅介護事業の充実を図る。</p>	<p>(1) 市の保健・介護行政との連携 ア 予防接種や乳幼児健診及び産後ケア事業を積極的に行う。 イ 居宅介護事業の充実を図る。</p>	<p>【実施】 ア 県内・外の市町村のがん検診、妊婦乳児一般健康診査、乳幼児精密健康診査、児童結核検診等の事業を委託契約し実施した。また、山武市の乳児健診については、月1回施設の一部を提供し小児科外来と連携して行った。（令和2年度実績189件） また、新型コロナウイルス感染症により、市の集団がん検診等が中止となった為、当センターでの個別検診の受入れに協力を行った。 千葉県内定期予防接種相互乗り入れに加入し、市町村の定期予防接種の業務委託契約を行い実施した。（令和2年度実績3,610件） 高齢者肺炎球菌ワクチン予防接種を内科外来と連携して行った。（令和2年度実績66件） 産後ケア事業の実施。（令和2年度実績9件）</p> <p>【実施】 イ ケアマネージャーを1名配置し、ケアプラン作成を行うとともに、介護保険制度の案内・相談を行った。</p>	小B	小A	細目を総合評価
				細A	細A	自己評価を承認する。 コロナ渦において、健診が適切に行われない傾向があるが、個別健診を積極的に行っている。
				細B	細B	自己評価を承認する。

令和2事業年度に係る業務実績に関する評価結果〈項目別の状況〉

中期目標	中期計画	年度計画	法人の自己評価		山武市の評価	
			実施状況等	評価	評価	山武市コメント
	ウ その他、市の保健・介護行政との一層の連携方策について、具体的方策を検討する。	ウ その他、市の保健・介護行政との一層の連携方策について、具体的方策を検討する。	【実施】 ウ 市の保健・介護行政推進における病院の役割を明確にし、各市町部門担当者との意見交換会を行う等の連携を図った。 また、平成30年10月には山武市と提携し、産後ケア事業を開始し、令和元年10月1日から母乳外来を開設した。また、令和元年10月1日から東金市とも産後ケア事業を契約した。今後はその他の市町等と契約を締結し、産後のケアに貢献できるよう努める。	細 A	細 A	自己評価を承認する。
(2) 災害時における医療協力と役割 平時より事業継続計画（BCP）及び災害対策マニュアルの対策をもって地震、津波、台風、大規模事故等の災害対応体制を確立すること。 市との連携を図り情報の共有化に努め体制を確立すること。市が行う災害訓練等に積極的に参加し体制の維持に努めること。 災害発生時には「災害時の医療救護活動についての覚書」に基づき医療救護活動を提供すると共に、災害医療の拠点となり、BCPに基づき医療の提供に努めること。また、これらを実施するため災害医療を提供するための医療者を養成すること。	(2) 災害時における医療協力と役割 平時より事業継続計画（BCP）及び災害対策マニュアルの対策をもって地震、津波、台風、大規模事故等の災害対応体制を確立する。市との連携を図り情報の共有化に努め体制を確立する。市が行う災害訓練や災害派遣医療チーム（DMAT）訓練等に積極的に参加し体制の維持に努める。 災害発生時には「災害時の医療救護活動についての覚書」に基づき医療救護活動を提供すると共に、災害医療の拠点となり、BCPに基づき医療の提供に努める。また、これらを実施するため災害医療を提供するための医療者を養成する。 また、災害時に多発する重症傷病者に対する救急医療体制を確保するため、高度な診療機能・被災地からの重症傷病者の受け入れ機能・広域搬送の対応機能・DMATの派遣機能を備えた「地域災害拠点病院」の指定を目指す。	(2) 災害時における医療協力と役割 平時から市との連携を図り情報の共有化に努めるとともに、市が行う災害訓練等に積極的に参加し、災害対応マニュアルを作成するなど、災害医療の拠点となるように体制を備える。 平成26年9月に市と締結した「災害時の医療救護活動についての覚書」により、市からの要請に基づき医療救護活動を提供するとともに、災害医療の拠点となり、BCPに基づき医療の提供に努め、また、これらを実施するため災害医療を提供するための医療者を養成する。	【実施】 災害時に設置される医療救護所での傷病者に対する応急処置や医療活動の体制について、山武市と協定を締結している。 ・千葉県地域DMAT隊1隊を編成し、災害対応力の強化を図った。	小 B	小 B	自己評価を承認する。
(3) 住民への保健医療情報の提供及び発信 医療に関する専門分野の知識を活用し、住民対象の公開講座の開催やホームページや広報紙等での医療情報の提供など、保健医療及び健康に関する情報の発信及び普及啓発を推進すること。	(3) 住民への保健医療情報の提供及び発信 各診療科の診療案内、病院の医療に関する取り組み情報等を病院ホームページ及び広報紙等に掲載することや、医療に関する専門知識を活用した住民対象の公開講座の開催をする等、医療情報の発信及び普及啓発に取り組む。疾病について住民の理解を深め、予防活動にも取り組む。	(3) 住民への保健医療情報の提供及び発信 各診療科の診療案内、病院の医療に関する取り組み情報等を病院ホームページ及び広報紙等に掲載することや、医療に関する専門知識を活用した住民対象の公開講座の開催をする等、医療情報の発信及び普及啓発に取り組む。疾病について住民の理解を深め、予防活動にも取り組む。	【実施】 病院ホームページをリニューアルし、レスポンス・ウェブデザインによりスマートフォンやタブレットからの閲覧、翻訳機能で外国語表示及び常時SSLによる暗号化対策などを行い、より多くの方に見やすく安全に情報発信を行った。情報発信を行った。また、院内広報誌を毎月発行し、院内外の各種イベントや外来診療表、お知らせ（医師休診等）等を掲載し、院内各フロアや近隣市町の窓口に設置するとともに病院ホームページにも掲載している。 病院情報の公表として、令和2年9月28日付けで、DPCデータに基づく令和元年度の病院指標を病院ホームページに掲載した。	小 B	小 B	自己評価を承認する。
(4) 住民との連携 病院ボランティアの受け入れを積極的に行い、地域に開かれた病院として、地域住民と医療センターの連携を深めること。	(4) 住民との連携 地域住民の病院ボランティアへの積極的な開放に努めるとともに、医療センターと地域住民が、地域医療に関する問題意識を共有し、お互いに支え合う関係を構築する。	(4) 住民との連携 地域住民の病院ボランティアへの積極的な開放に努めるとともに、医療センターと地域住民が、地域医療に関する問題意識を共有し、お互いに支え合う関係を構築する。	【実施】 地域住民の病院ボランティアへの積極的な開放に努め、院内の案内、車椅子介助、ミニコンサート、ピアノ演奏、アロマセラピー、ピアサポート等の活動を行っていただいていたが、新型コロナウイルス感染症の影響で今年度は活動中止。	小 C	小 B	新型コロナウイルス感染症の影響で今年度は止む得ないため、B評価とする。

令和2事業年度に係る業務実績に関する評価結果〈項目別の状況〉

中期目標	中期計画	年度計画	法人の自己評価		山武市の評価	
			実施状況等	評価	評価	山武市コメント
第3 業務運営の改善及び効率化に関する事項	第3 業務運営の改善及び効率化に関する事項	第3 業務運営の改善及び効率化に関する事項		大B	大B	中項目を総合評価
1 地方独立行政法人としての運営管理体制の維持向上 地方独立行政法人として運営をよりの確に行えるよう、適時適切な理事会の開催、事務局等の必要な人員を確保するとともに体制を向上させ、中期目標、中期計画及び年度計画に掲げる組織目標が着実に達成できる運営管理体制を構築すること。 病院内において指示・文書等の情報の流れを円滑にし、組織全体として、情報の共有を徹底するとともに、変化への対応能力、意思決定のスピードを高めること。	1 地方独立行政法人としての運営管理体制の持続的な発展 迅速かつ柔軟に医療センターの運営が行えるよう、理事会の運営や決定事項の院内周知のための管理職で組織する会議等の体制を維持する。また、病院運営に必要な情報・診療情報（診療報酬等の検証や院内の電算システム構築等）の一元的な把握のための企画・情報の部署の設置を行う。理事会議事録は可及的速やかに院内に周知するとともに、ホームページで公開する。	1 地方独立行政法人としての運営管理体制の持続的な発展 迅速かつ柔軟に医療センターの運営が行えるよう、理事会の運営や決定事項の院内周知のための管理職で組織する会議等の体制を維持する。また、病院運営に必要な情報・診療情報（診療報酬等の検証や院内の電算システム構築等）を一元的に把握・利用できるように努める。理事会議事録は可及的速やかに院内に周知するとともに、ホームページで公開する。	【実施】 法人運営の基盤となる「理事会」や管理職で構成し主要事項の検討を行う「経営の質向上委員会」及び「病院の質向上委員会」を定期的に開催し、年度計画等の達成に向けて取り組みを行った。理事会議事録については、ホームページへの公開を実施している。 【令和2年度開催実績】 ・理事会 13回 ・経営の質向上委員会 12回 ・病院の質向上委員会 12回	中B	中B	自己評価を承認する。
2 効率的かつ効果的な業務運営	2 効率的かつ効果的な業務運営	2 効率的かつ効果的な業務運営		中B	中B	小項目を総合評価
(1) 適切かつ弾力的な人員配置 医療需要の変化や病院経営を取り巻く状況に迅速に対応するため、医師をはじめとする職員の配置を適切に行うこと。	(1) 適切かつ弾力的な人員配置 患者動向を注視し、外部環境の変化を捉えながら、医師をはじめとする適切な職員配置により医療を提供する。 職員の働き方の要望に応じてきめ細かな雇用形態を取り入れること等により、多様な専門職の活用を図り、効果的な医療の提供に努める。 さらに、経営情報を全職員が共有する等、経営意識の向上に努め、事務の効率的・効果的な執行に取り組む。	(1) 適切かつ弾力的な人員配置 患者動向を注視し、外部環境の変化を捉えながら、医師をはじめとする適切な職員配置により医療を提供する。 職員の働き方の要望に応じてきめ細かな雇用形態を取り入れること等により、多様な専門職の活用を図り、効果的な医療の提供に努める。 さらに、経営情報を全職員が共有する等、経営意識の向上に努め、事務の効率的・効果的な執行に取り組む。	【実施】 再雇用制度を活用し、看護師等の効率的な人員配置を図った。 ※令和2年度再雇用制度該当者21名 また、経営状況を職員が共有するため、毎月、診療実績・患者数のデータ等を経営の質向上委員会資料と併せて配布し、職員の経営意識の向上に努めている。	小B	小B	自己評価を承認する。
(2) 職員の職務能力の向上 ① 医療職の職務能力の高度化・専門化を図るため、専門医・指導医、認定看護師等の資格取得も含めた教育研修システム（短期留学助成などを含む）を整備すること。ひいては、患者サービスの向上につながる研修を進める。 ② 事務職については、経営企画部門の水準向上をより推進し、病院経営全般について理事長をサポートできる体制とすること。総合的な視点を持ち組織横断的役割を担う職員を育成すること。	(2) 職員の職務能力の向上（人材育成とスキルアップ） ア 医療職の職務能力の高度化・専門化を図るため、専門医・指導医、認定看護師等の資格取得も含めた教育研修システム（短期留学助成などを含む）を整備する。ひいては、患者サービスの向上につながる研修を進める。 イ 事務職の職務能力の向上については、経営企画部門の水準向上を図り、病院経営全般についてより推進できる体制とする。また、総合的な視点を持ち組織横断的役割を担う職員の育成に努める。	(2) 職員の職務能力の向上（人材育成とスキルアップ） ア 医療職の職務能力の高度化・専門化を図るため、専門医・指導医、認定看護師や助産師等の資格取得も含めた教育研修システム（短期留学助成などを含む）を整備する。ひいては、患者サービスの向上につながる研修を進める。 イ 事務職の職務能力の向上については、経営企画部門の水準向上を図り、病院経営全般についてより推進できる体制とする。また、総合的な視点を持ち組織横断的役割を担う職員の育成に努める。各部門に精通した職員の確保を図る。 ウ 看護師奨学金を利用して就職する看護師が多数いるため、新人看護師としてスキルアップする教育環境を整備する。	【実施】 ア 医療職の職務能力の向上については、第2の2の（2）を参照 【実施】 イ 事務職の職務能力向上については、外部研修会への参加により意識改革を図っている。 【実施】 ウ 新人看護職員ワーキンググループを立ち上げ、新人教育プログラムに沿った教育を実施した。また、研修用シュミレーターの活用により知識・技術の向上を図るとともに、インターネット配信による研修や講座の受講が可能となり、自己の課題に向けた学習ができる環境を整備した。更に、事例報告会を行い1年間の自己の看護観について振り返りを行った。	小B	小B	細目を総合評価
				細B	細B	自己評価を承認する。
				細C	細C	自己評価を承認する。
				細B	細B	自己評価を承認する。
(3) 人事評価制度の適切な運用 職員の努力が評価され業績や能力を的確に反映した人事及び昇任管理を行うため、人事評価制度を公正な立場からより一層適正に運用を図ること。	(3) 人事評価制度の適切な運用 職員の努力が評価され業績や能力を的確に反映した人事及び昇任管理を行うため、人事評価制度を公正な立場からより一層適正に運用を図る。	(3) 人事評価制度の適切な運用 職員の努力が評価され業績や能力を的確に反映した人事及び昇任管理を行うため、人事評価制度を公正な立場からより一層適正に運用を図る。	【実施】 平成24年度から本格導入した人事評価制度について、精度向上と定着に努めている。	小B	小B	自己評価を承認する。

令和2事業年度に係る業務実績に関する評価結果〈項目別の状況〉

中期目標	中期計画	年度計画	法人の自己評価		山武市の評価	
			実施状況等	評価	評価	山武市コメント
<p>(4) 勤務成績を考慮した給与制度の適切な運用</p> <p>地方独立行政法人法（平成15年法律第118号）第57条第1項の規定に基づき、職員の勤務成績を考慮した給与制度について、より一層適正な運用を図ること。</p>	<p>(4) 勤務成績を考慮した給与制度の適切な運用</p> <p>地方独立行政法人法（平成15年法律第118号）第57条第1項の規定に基づき、職員の勤務成績を考慮した給与制度について、より一層適正な運用を図る。</p>	<p>(4) 勤務成績を考慮した給与制度の適切な運用</p> <p>地方独立行政法人法（平成15年法律第118号）第57条第1項の規定に基づき、職員の勤務成績を考慮した給与制度について、より一層適正な運用を図る。</p>	<p>【実施】</p> <p>前年度の人事評価結果を受け、本年度の定期昇給及び賞与に反映した。</p>	小B	小B	自己評価を承認する。
<p>(5) 職員の就労環境の整備</p> <p>日常業務の見直しや、施設改善を推進し、職員にとって働きやすい就労環境の整備に努めること。職員の事情に応じ、その能力を十分発揮できるような柔軟かつ多様な勤務形態を取り入れるとともに、業務の見直しを図ること。</p>	<p>(5) 職員の就労環境の整備</p> <p>ア 日常業務の過度の負担を解消するために柔軟な勤務体制を採用することにより、時間外勤務の縮減及び休暇取得の促進等、職員にとって働きやすく、また、働き甲斐のある就労環境を整備する。</p> <p>イ 出産後の子育てに対する負担を軽減するため、各種休暇制度の取得促進や院内保育所の利用充実を図る。院内保育所は24時間保育及び病児保育に取り組み、職員とその子供が安心できる体制を整備する。</p> <p>ウ 職員の不安、悩み等のほか、患者からの過度の苦情に対する相談体制を整備する。相談内容によって、職員の処遇が悪化しないよう、きめ細やかな対応を行う。</p> <p>エ 職員が復職しやすい環境を整備する。ブランクのある職員については、相談窓口を設け、研修やOJTを通じて復職への不安を和らげる。</p>	<p>(5) 職員の就労環境の整備</p> <p>ア 日常業務の過度の負担を解消するために柔軟な勤務体制を採用することにより、時間外勤務の縮減及び休暇取得の促進等、職員にとって働きやすく、また、働き甲斐のある就労環境を整備する。</p> <p>イ 出産後の子育てに対する負担を軽減するため、各種休暇制度の取得促進や院内保育所の利用充実を図る。院内保育所は24時間保育及び病児保育に取り組み、職員とその子供が安心できる体制を整備する。</p> <p>ウ 職員の不安、悩み等のほか、患者からの過度の苦情に対する相談体制を整備する。労働安全衛生法第66条の10第3項の規定に基づき、相談内容によって職員の処遇が悪化しないよう、きめ細やかな対応を行う。また、職員のストレスチェックを実施し、職員の心理的な負担の程度を把握し、セルフケアや職場環境の改善につなげ、メンタルヘルス不調の未然防止のための取組を行う。</p> <p>エ 職員が復職しやすい環境を整備する。ブランクのある職員については、相談窓口を設け、研修やOJTを通じて復職への不安を和らげる。</p>	<p>【実施】</p> <p>ア 時間外勤務実績の分析を行い、人員配置の見直しを図るとともに、週休日・休日の勤務については、原則、振替により休暇を取得するよう推進した。</p>	小B	小B	細目を総合評価 自己評価を承認する。
			<p>【実施】</p> <p>イ 各種休暇制度取得の促進や院内での病後児保育の受入れ体制を整え、実施した。 ※育児休業取得者10名</p>	細B	細B	自己評価を承認する。
			<p>【実施】</p> <p>ウ 職員の不安や悩みなどのほか、患者からの過度の苦情に対する相談体制の整備について、担当者を配置し対応している。また、職員のストレスチェックを実施し、高ストレス者への医師面接指導やカウンセリングを受ける機会を周知した。</p>	細B	細B	自己評価を承認する。
			<p>【実施】</p> <p>エ 労働安全衛生委員会において、院内職員の中から、産業医1名及び衛生管理者1名を配置し、就労環境を改善した。</p>	細B	細A	産業医及び衛生管理者を配置したのでA評価とする。
<p>(6) 業務改善に取り組む組織の醸成</p> <p>より良い病院経営のため、職員の意欲を高め、業務運営への積極的な参画を促すなど、継続的に業務改善へ取り組む組織風土を醸成すること。</p>	<p>(6) 業務改善に取り組む組織の醸成</p> <p>継続的な業務改善への取り組みや、積極的な業務運営への参画を促すため、チーム医療をはじめとする組織間や異なる職種の職員間のコミュニケーションの活性化、連携の円滑化、職員の意欲の向上を図り、活気あふれた職場環境作りに取り組む。職種ごと、部署ごとのみではなく、組織横断的なコミュニケーションを推進して、医療現場における患者対応の向上を図る。</p>	<p>(6) 業務改善に取り組む組織の醸成</p> <p>継続的な業務改善への取り組みや、積極的な業務運営への参画を促すため、チーム医療をはじめとする組織間や異なる職種の職員間のコミュニケーションの活性化、連携の円滑化、職員の意欲の向上を図り、活気あふれた職場環境作りに取り組む。職種ごと、部署ごとのみではなく、組織横断的なコミュニケーションを推進して、医療現場における患者対応の向上を図る。</p>	<p>【実施】</p> <p>各部署から管理職以上の職員がメンバーとなり、病院の質向上委員会を組織し、毎月1回定期的に院内の業務改善等について協議、検討を行っている。</p>	小B	小B	自己評価を承認する。

令和2事業年度に係る業務実績に関する評価結果〈項目別の状況〉

中期目標	中期計画	年度計画	法人の自己評価		山武市の評価													
			実施状況等	評価	評価	山武市コメント												
<p>(7) 予算執行の弾力化等 中期計画の枠において、予算科目や年度間で予算を弾力的に運用できる会計制度を活用し、効率的・効果的な事業運営に努めること。 また、多様な契約手法を活用するなど、費用面でのコスト削減を図ること。</p>	<p>(7) 予算執行の弾力化等 中期目標及び中期計画の枠の中で、医療ニーズに迅速に対応するため、人事・予算等を弾力的に運用できる制度を活用した取組を行う。</p>	<p>(7) 予算執行の弾力化等 年度計画の範囲内で、医療ニーズに迅速に対応するため、人事・予算等を弾力的に運用できる制度を活用した取組を行う。</p>	<p>【実施】（平成22年度より継続） 弾力的に執行できる会計制度を活用し、費用の削減のため、複数年契約を積極的に導入するなどにより有利な契約内容となるよう取組を図った。 【主な長期継続契約】 ・病院構内常駐警備業務委託 平成31年4月1日～令和4年9月30日 ・託児所業務委託 平成31年4月1日～令和3年3月31日 ・清掃他業務委託 令和元年7月1日～令和4年6月30日 ・特別管理産業廃棄物処理委託 令和元年7月1日～令和4年6月30日 ・一般廃棄物収集運搬処理業務委託 令和元年7月1日～令和4年6月30日 ・昇降機保守業務委託 平成31年4月1日～令和4年3月31日 ・全身用X線コンピュータ断層撮影装置賃貸借 (Revolution Maxima) 令和2年5月1日～令和10年4月30日 ・夜間休日救急受付業務委託 平成31年4月1日～令和4年9月30日 ・医用画像情報システム (PACS) 更新賃貸借 平成30年1月1日～令和6年12月31日 ・人事給与システム賃貸借 平成31年3月1日～令和6年2月29日 ・白衣賃貸借 平成31年3月1日～令和6年2月29日 ・電話交換業務委託 平成31年4月1日～令和4年9月30日 ・薬剤管理システム賃貸借 令和2年2月1日～令和7年1月31日</p>	小 B	小 B	自己評価を承認する。												
<p>(8) 収入の確保と支出の節減 ア 収支全般 医業収支比率については類似黒字病院と同等を目標とし、かつ給与比率は50%台を目標として努力すること。また診療報酬体制を経営的に適正な対応をすることにより、収支両面にわたるマネジメントを徹底し、財務基盤の強化を図ること。 イ 収入の確保 病床管理による病床利用率の向上、高度医療機器の稼働率の向上、診療報酬改定への適切な対応及び適切な人員配置などにより、収入面での財務体質の向上を図る。人事権者との連携を通じて、経営理念に沿った適正な人員配置を行い、収益を確保すること。また、診療報酬改定や健康保険法等の改正に的確に対処するとともに、診療報酬の請求漏れや減点の防止、未収金の未然防止対策と早期回収に努めること。</p>	<p>(8) 収入の確保と費用の節減 ア 収支全般 医業収支比率については類似黒字病院と同等を目標とし、かつ給与比率は60%台を目標とする。DPCを活用して、収支両面にわたるマネジメントに活用する。 イ 収入の確保 ① 許可病床数は312床を有するが、今後の必要度を鑑み、急性期、地域包括ケア及び回復期リハビリテーション病棟等の病床転換と要員計画を作成し、病床利用率の向上を図る。また、診療報酬改定や健康保険法等の改正に的確に対処するとともに、診療報酬の請求漏れや減点の防止、未収金の未然防止対策と早期回収に努める。 ② 高度医療機器の稼働率の向上を図る。地域の医療機関に高額利用機器の利用を開放し、患者を紹介しあうことで、地域包括型医療に貢献する。</p>	<p>(8) 収入の確保と費用の節減 ア 収支全般 医業収支比率については86%以上を目標とし、かつ給与比率は70%台を目標とする。DPCを活用して、収支両面にわたるマネジメントに活用する。 イ 収入の確保 ① 許可病床数は312床を有するが、一般病棟、緩和ケア病棟、地域包括ケア病棟及び回復期リハビリテーション病棟等の適正な病床数の見込みと要員計画を作成するとともに、各病棟の特性を生かし病床利用率の向上を図る。また、診療報酬改定や健康保険法等の改正に的確に対処するとともに、診療報酬の請求漏れや減点の防止、未収金の未然防止対策と早期回収に努める。 また、未収金の事前防止を図るため受診時の保険証提示や公的制度的利用について啓発し、発生した未収金については、文書・電話・訪問に加え、効果的な回収業者（弁護士）へ業務委託を行うなど、未収金対策の強化を図る。 ② 高度医療機器の稼働率の向上を図る。地域の医療機関に高額医療機器の利用を開放し、患者を紹介しあうことで地域包括型医療に貢献する。</p>	<p>【実施】 ア DPCデータを活用し、急性期病棟から回復期リハビリテーション病棟・地域包括ケア病棟への転棟を促したことで、回復期リハビリテーション病棟・地域包括ケア病棟の病床使用率向上及び急性期病棟の効率性上昇に貢献した。 経営コンサルタントと毎月会議を設け、経営管理機能の強化を図った。 【実施】 イ ① 平成27年8月にランクアップした急性期一般入院料1を堅持した。 また、増収を図るためにDPCデータを使用し、機能評価係数Ⅱの救急医療指数及び効率性指数の増加に努めた。 毎週1回、回復期病棟利用促進のための選定会議を実施し、病床利用率の向上を図った。 平成28年12月より地域包括ケア病棟を開設し、比較的重症度の低い患者を急性期病棟から受け入れることにより病床利用率を向上させ、収益の増収と急性期病棟の効率化を図っている。</p>	小 B	小 B	細目、細々目を総合評価 自己評価を承認する。												
			<p>【実施】 ②</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">区分</th> <th style="width: 40%;">令和元年度実績</th> <th style="width: 40%;">令和2年度実績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CT</td> <td style="text-align: center;">9,583件</td> <td style="text-align: center;">9,017件</td> </tr> <tr> <td>MRI</td> <td style="text-align: center;">4,883件</td> <td style="text-align: center;">4,505件</td> </tr> <tr> <td>骨密度検査</td> <td style="text-align: center;">1,162件</td> <td style="text-align: center;">1,280件</td> </tr> </tbody> </table>	区分	令和元年度実績	令和2年度実績	CT	9,583件	9,017件	MRI	4,883件	4,505件	骨密度検査	1,162件	1,280件	細 B	細 B	細々目を総合評価 自己評価を承認する。 実績を評価する。 数値評価項目B3-37,38
区分	令和元年度実績	令和2年度実績																
CT	9,583件	9,017件																
MRI	4,883件	4,505件																
骨密度検査	1,162件	1,280件																

令和2事業年度に係る業務実績に関する評価結果〈項目別の状況〉

中期目標	中期計画	年度計画	法人の自己評価		山武市の評価																													
			実施状況等	評価	評価	山武市コメント																												
ウ 費用節減 効率的な病院経営のため、必要な費用を適切に見積もるとともに、人件費や経費については具体的な数値目標を設定し、その達成を図ること。人件費については、黒字の病院の数値を参照し、病院の役割・規模・地域性を考慮して目標を定め削減に努めること。後発医薬品の採用促進を図るとともに、医薬品及び診療材料等の購入方法を検討して費用の節減に努め、費用対効果から総合的に勘案し、適正な価格において契約を行うこと。	<p>③適正なDPCのコーディング、診療報酬の院内での研修を通じきめ細かく診療の行為にあたるよう努める。</p> <p>ウ 費用節減</p> <p>①費用のマネジメントにDPCを活用する。医療センターの治療とDPC病院の平均的治療とを比較し、薬剤の使用状況等が妥当か検証を行う。医薬品、診療材料等の購入方法を検討する。また、適正仕入・適正在庫を維持する。業者委託について、費用対効果を検証し、費用のマネジメントを行う。</p> <p>②医療機器の整備及び更新に当たっては、施設整備の委員会等において、費用対効果を含めあらゆる角度から検証を行う。</p> <p>③その他経費についても、購入時の入札制度を的確に運用して予算執行にあたり、経費の削減に努める。</p> <p style="text-align: center;">＜収支全般＞</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>平成30年度実績数値</th> <th>令和5年度目標数値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医業収支比率</td> <td>97.70%</td> <td>95.00%</td> </tr> <tr> <td>給与費比率</td> <td>60.80%</td> <td>60%台</td> </tr> </tbody> </table> <p>※医業収支比率(%) = 医業収益 ÷ (医業費用 + 一般管理費) × 100 ※給与費比率(%) = (医業給与 + 一般管理給与) ÷ 医業収益 × 100</p>	区分	平成30年度実績数値	令和5年度目標数値	医業収支比率	97.70%	95.00%	給与費比率	60.80%	60%台	<p>③適正なDPCのコーディング、診療報酬の請求漏れの防止に努め、院内での研修を通じきめ細かく診療の行為にあたるよう努める。</p> <p>④業務に密着した専門的な研修会や講習会等を開催し、全職員が経営の観点からも効率的な医療サービスの提供に努める。</p> <p>ウ 費用節減</p> <p>①費用のマネジメントにDPCを活用する。医療センターの治療とDPC病院の平均的治療とを比較し、薬剤の使用状況等が妥当か検証を行う。薬品、診療材料等の購入方法を検討する。また、適正仕入・適正在庫を維持する。業者委託について、費用対効果を検証し、費用のマネジメントを行う。</p> <p>②後発医薬品の数量割合を維持し、医薬品費の抑制及び機能評価係数の向上を図る。</p> <p>③医療機器の整備及び更新に当たっては、施設整備委員会等において、その必要性及び費用対効果を含めあらゆる角度から検証を行う。</p> <p>④その他経費についても、入札制度等を的確に運用して予算執行にあたり、最大限の経費の削減に努める。</p> <p style="text-align: center;">＜収支全般＞</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>令和元年度(見込)</th> <th>令和2年度(目標数値)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医業収支比率</td> <td>92.90%</td> <td>86.80%</td> </tr> <tr> <td>給与費比率</td> <td>64.20%</td> <td>70.60%</td> </tr> </tbody> </table> <p>※医業収支比率(%) = 医業収益 ÷ (医業費用 + 一般管理費) × 100 ※給与費比率(%) = (医業給与 + 一般管理給与) ÷ 医業収益 × 100</p>	区分	令和元年度(見込)	令和2年度(目標数値)	医業収支比率	92.90%	86.80%	給与費比率	64.20%	70.60%	<p>【実施】</p> <p>③分析ソフト等の活用および医師と連携を取り確認・相談を行っている。また診療情報管理士と二重の確認を行い適正なDPCコーディングが出来るように務めた。 医療費の未収金台帳作成・管理、電話督促、督促状の発送及び弁護士委託による督促を行い、未収金回収に努めた。また、予約入院の患者に対して入院前説明を行い、限度額適用認定証の取得や、高額貸付制度、出産育児一時金直接支払制度の利用などを積極的に働きかけ、未収金の発生防止に努めた。</p> <p>【未実施】</p> <p>④新型コロナウイルス禍のため実施しなかった。</p> <p>【実施】(平成22年度より継続)</p> <p>ウ</p> <p>①診療材料、在宅医療用材料については、より廉価な同種同品への切替えについて検討・推進するとともに、競争見積を実施することで現行品の納入価削減に努めた。 看護部関連診療材料については、看護部が中心となり積極的に切替えを進めた。 医薬品については、競争見積入札を行い、現行の単価契約の見直しし、最大限費用の削減に努めた。</p> <p>②後発医薬品使用割合 令和元年度 97.8% → 令和2年度 97.8%</p> <p>【実施】</p> <p>③医療機器等の整備及び更新を実施するため施設整備委員会を2回開催(書面開催)し、対象機器を選定し順次購入を進めた。 また購入機器に応じ、別途機種等選定委員会を立ち上げ購入機器(メーカー)を選定するなど費用対効果が最大限得られるよう努力した。</p> <p>【実施】</p> <p>④物流管理システムのリース契約について入札による執行を予定したが、緊急事態宣言中であったため競争見積による業者選定を行った。</p> <p style="text-align: center;">＜収支全般＞</p> <p>医業収支比率及び給与費比率とも目標値を下回った。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>令和2年度目標数値</th> <th>令和2年度実績数値</th> <th>目標差</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医業収支比率</td> <td>86.8%</td> <td>83.3%</td> <td>▲3.5%</td> </tr> <tr> <td>人件費比率</td> <td>70.6%</td> <td>74.3%</td> <td>3.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>・医業収支比率〔(医業収益 ÷ (医業費用 + 一般管理費)) * 100〕 ・給与費比率〔(給与(医業費用 + 一般管理費) ÷ 医業収益) * 100〕</p>	区分	令和2年度目標数値	令和2年度実績数値	目標差	医業収支比率	86.8%	83.3%	▲3.5%	人件費比率	70.6%	74.3%	3.7%	<p>細々B</p> <p>細々B</p> <p>自己評価を承認する。</p> <p>細々C</p> <p>細々C</p> <p>自己評価を承認する。</p> <p>細B</p> <p>細B</p> <p>細々目を総合評価</p> <p>細々B</p> <p>細々B</p> <p>自己評価を承認する。</p> <p>細々A</p> <p>細々A</p> <p>自己評価を承認する。</p> <p>細々B</p> <p>細々B</p> <p>自己評価を承認する。</p> <p>細々B</p> <p>細々B</p> <p>自己評価を承認する。</p> <p>細々C</p> <p>細々B</p> <p>目標を下回っている理由は、新型コロナウイルス感染症の影響によるため、細々B評価とする。 数値評価項目B1-15、B2-35</p>
区分	平成30年度実績数値	令和5年度目標数値																																
医業収支比率	97.70%	95.00%																																
給与費比率	60.80%	60%台																																
区分	令和元年度(見込)	令和2年度(目標数値)																																
医業収支比率	92.90%	86.80%																																
給与費比率	64.20%	70.60%																																
区分	令和2年度目標数値	令和2年度実績数値	目標差																															
医業収支比率	86.8%	83.3%	▲3.5%																															
人件費比率	70.6%	74.3%	3.7%																															

令和2事業年度に係る業務実績に関する評価結果〈項目別の状況〉

中期目標	中期計画	年度計画	法人の自己評価		山武市の評価																																																																																		
			実施状況等	評価	評価	山武市コメント																																																																																	
	<p><入院収益及び外来収益の確保></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>平成30年度実績数</th> <th>令和5年度目標数値(新病院)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.入院患者数</td> <td>66,793人 (1日当たり183人)</td> <td>66,670人 (1日当たり183人)</td> </tr> <tr> <td>入院平均単価 1人1日 (一般病床のみ)</td> <td>58,444円 (DPC 7対1)</td> <td>59,670円 (DPC 7対1)</td> </tr> <tr> <td>病床利用率 (一般病床のみ)</td> <td>59.40%</td> <td>90.00%</td> </tr> <tr> <td>平均在院日数 (一般病床のみ)</td> <td>9.8日</td> <td>9.8日</td> </tr> <tr> <td>2.外来患者数</td> <td>120,895人 (1日当たり496人)</td> <td>120,900人 (1日当たり495人)</td> </tr> <tr> <td>外来平均単価 1人1日</td> <td>8,565円</td> <td>9,700円</td> </tr> </tbody> </table> <p><費用の節減></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>平成30年度実績数値</th> <th>令和5年度目標数値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>後発医薬品の適用率 (数量ベース)</td> <td>97.50%</td> <td>98.00%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	平成30年度実績数	令和5年度目標数値(新病院)	1.入院患者数	66,793人 (1日当たり183人)	66,670人 (1日当たり183人)	入院平均単価 1人1日 (一般病床のみ)	58,444円 (DPC 7対1)	59,670円 (DPC 7対1)	病床利用率 (一般病床のみ)	59.40%	90.00%	平均在院日数 (一般病床のみ)	9.8日	9.8日	2.外来患者数	120,895人 (1日当たり496人)	120,900人 (1日当たり495人)	外来平均単価 1人1日	8,565円	9,700円	区分	平成30年度実績数値	令和5年度目標数値	後発医薬品の適用率 (数量ベース)	97.50%	98.00%	<p><入院収益及び外来収益の確保></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>令和元年度(見込)</th> <th>令和2年度(目標数値)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.入院患者数</td> <td>62,396人 (1日当たり171人)</td> <td>62,396人 (1日当たり171人)</td> </tr> <tr> <td>入院平均単価 1人1日 (一般病床のみ)</td> <td>59,500円</td> <td>59,500円</td> </tr> <tr> <td>病床利用率 (一般病床のみ)</td> <td>59.20%</td> <td>59.20%</td> </tr> <tr> <td>平均在院日数 (一般病床のみ)</td> <td>9.6日</td> <td>9.6日</td> </tr> <tr> <td>2.外来患者数</td> <td>123,598人 (1日当たり511人)</td> <td>123,598人 (1日当たり511人)</td> </tr> <tr> <td>外来平均単価 1人1日</td> <td>8,996円</td> <td>8,996円</td> </tr> </tbody> </table> <p><費用の削減></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>令和元年度(見込)</th> <th>令和2年度(目標数値)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>後発医薬品の適用率 (数量ベース)</td> <td>98.00%</td> <td>98.00%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	令和元年度(見込)	令和2年度(目標数値)	1.入院患者数	62,396人 (1日当たり171人)	62,396人 (1日当たり171人)	入院平均単価 1人1日 (一般病床のみ)	59,500円	59,500円	病床利用率 (一般病床のみ)	59.20%	59.20%	平均在院日数 (一般病床のみ)	9.6日	9.6日	2.外来患者数	123,598人 (1日当たり511人)	123,598人 (1日当たり511人)	外来平均単価 1人1日	8,996円	8,996円	区分	令和元年度(見込)	令和2年度(目標数値)	後発医薬品の適用率 (数量ベース)	98.00%	98.00%	<p><入院収益及び外来収益の確保></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>令和2年度 目標数値</th> <th>令和2年度 実績数値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.入院患者数</td> <td>62,396人 (1日当たり171人)</td> <td>56,970人 (1日当たり156人)</td> </tr> <tr> <td>入院平均単価 1人1日(一般病床のみ)</td> <td>59,500円</td> <td>60,691円</td> </tr> <tr> <td>病床利用率 (一般病床のみ)</td> <td>59.2%</td> <td>56.9%</td> </tr> <tr> <td>平均在院日数 (一般病床のみ)</td> <td>9.6日</td> <td>10.0日</td> </tr> <tr> <td>2.外来患者数</td> <td>123,598人 (1日当たり511人)</td> <td>109,705人 (1日当たり469人)</td> </tr> <tr> <td>外来平均単価 1人1日</td> <td>8,996円</td> <td>9,286円</td> </tr> </tbody> </table> <p><費用の削減></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>令和2年度 目標数値</th> <th>令和2年度 実績数値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>後発医薬品の適用率</td> <td>98.0%</td> <td>97.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	令和2年度 目標数値	令和2年度 実績数値	1.入院患者数	62,396人 (1日当たり171人)	56,970人 (1日当たり156人)	入院平均単価 1人1日(一般病床のみ)	59,500円	60,691円	病床利用率 (一般病床のみ)	59.2%	56.9%	平均在院日数 (一般病床のみ)	9.6日	10.0日	2.外来患者数	123,598人 (1日当たり511人)	109,705人 (1日当たり469人)	外来平均単価 1人1日	8,996円	9,286円	区分	令和2年度 目標数値	令和2年度 実績数値	後発医薬品の適用率	98.0%	97.8%	細々C	細々B	患者数(入院・外来)の減少、病院利用率の低下は、新型コロナウイルス感染症の影響によるため、細々B評価とする。 数値評価項目A1-3,B1-16,18,19
区分	平成30年度実績数	令和5年度目標数値(新病院)																																																																																					
1.入院患者数	66,793人 (1日当たり183人)	66,670人 (1日当たり183人)																																																																																					
入院平均単価 1人1日 (一般病床のみ)	58,444円 (DPC 7対1)	59,670円 (DPC 7対1)																																																																																					
病床利用率 (一般病床のみ)	59.40%	90.00%																																																																																					
平均在院日数 (一般病床のみ)	9.8日	9.8日																																																																																					
2.外来患者数	120,895人 (1日当たり496人)	120,900人 (1日当たり495人)																																																																																					
外来平均単価 1人1日	8,565円	9,700円																																																																																					
区分	平成30年度実績数値	令和5年度目標数値																																																																																					
後発医薬品の適用率 (数量ベース)	97.50%	98.00%																																																																																					
区分	令和元年度(見込)	令和2年度(目標数値)																																																																																					
1.入院患者数	62,396人 (1日当たり171人)	62,396人 (1日当たり171人)																																																																																					
入院平均単価 1人1日 (一般病床のみ)	59,500円	59,500円																																																																																					
病床利用率 (一般病床のみ)	59.20%	59.20%																																																																																					
平均在院日数 (一般病床のみ)	9.6日	9.6日																																																																																					
2.外来患者数	123,598人 (1日当たり511人)	123,598人 (1日当たり511人)																																																																																					
外来平均単価 1人1日	8,996円	8,996円																																																																																					
区分	令和元年度(見込)	令和2年度(目標数値)																																																																																					
後発医薬品の適用率 (数量ベース)	98.00%	98.00%																																																																																					
区分	令和2年度 目標数値	令和2年度 実績数値																																																																																					
1.入院患者数	62,396人 (1日当たり171人)	56,970人 (1日当たり156人)																																																																																					
入院平均単価 1人1日(一般病床のみ)	59,500円	60,691円																																																																																					
病床利用率 (一般病床のみ)	59.2%	56.9%																																																																																					
平均在院日数 (一般病床のみ)	9.6日	10.0日																																																																																					
2.外来患者数	123,598人 (1日当たり511人)	109,705人 (1日当たり469人)																																																																																					
外来平均単価 1人1日	8,996円	9,286円																																																																																					
区分	令和2年度 目標数値	令和2年度 実績数値																																																																																					
後発医薬品の適用率	98.0%	97.8%																																																																																					
<p>第4 財務内容の改善に関する事項</p> <p>公的な病院としての使命を果たしていくための経営基盤を確保するため、「第3 業務運営の改善及び効率化に関する事項」で定めた事項に即した中期計画及び年度計画を作成し、これに基づいて病院を運営することにより健全経営を維持すること。</p>	<p>第4 予算(人件費の見積りを含む)、収支計画及び資金計画</p> <p>公的な病院としての使命を果たしていくための経営基盤を充実させるため、「第3 業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するためにとるべき措置」で定めた事項に即した年度計画を作成し、これに基づいて病院を運営することにより健全経営を維持する。</p> <p>1 予算 別表1のとおり 2 収支計画 別表2のとおり 3 資金計画 別表3のとおり</p>	<p>第4 予算(人件費の見積りを含む)、収支計画及び資金計画</p> <p>公的な病院としての使命を果たしていくための経営基盤を充実させるため、「第3 業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するためにとるべき措置」で定めた事項に即した年度計画を作成し、これに基づいて病院を運営することにより健全経営を維持する。</p> <p>1 予算 別表1のとおり 2 収支計画 別表2のとおり 3 資金計画 別表3のとおり</p>	<p>【実施】</p> <p>予算編成については、収益の増収、費用の削減、業務の整理・効率化を前提に予算編成を行った。 毎月開催される「経営の質向上委員会」に月次損益の状況を報告し、院内での情報共有を図った。</p>	大C	大B	収益の減収は、新型コロナウイルス感染症の影響によるため、B評価とする。																																																																																	
	<p>第5 短期借入金の限度額</p> <p>1 限度額 500百万円 2 想定される短期借入金の発生理由 (1) 運営費負担金・建設事業補助金の受入れ遅延等による資金不足への対応 (2) 予定外の退職者の発生に伴う退職手当の支給等偶発的な出費への対応</p>	<p>第5 短期借入金の限度額</p> <p>1 限度額 500百万円 2 想定される短期借入金の発生理由 (1) 運営費負担金・建設事業補助金の受入れ遅延等による資金不足への対応 (2) 予定外の退職者の発生に伴う退職手当の支給等偶発的な出費への対応</p>	該当なし																																																																																				
	<p>第6 重要な財産を譲渡し、又は担保に供する計画</p> <p>なし</p>	<p>第6 重要な財産を譲渡し、又は担保に供する計画</p> <p>なし</p>	該当なし																																																																																				
	<p>第7 剰余金の使途</p> <p>決算において剰余を生じた場合は、病院施設の建替・整備・修繕又は医療機器の購入等に充てる。</p>	<p>第7 剰余金の使途</p> <p>決算において剰余を生じた場合は、病院施設の建替・整備・修繕又は医療機器の購入等に充てる。</p>	<p>令和2年度において生じた剰余金について、令和3年度以降引き続き、病院施設の建替え・整備・修繕又は医療機器の購入等に充てる予定である。</p>	大A	大A	中評価を総合評価																																																																																	

令和2事業年度に係る業務実績に関する評価結果〈項目別の状況〉

中期目標	中期計画	年度計画	法人の自己評価		山武市の評価	
			実施状況等	評価	評価	山武市コメント
	第8 料金に関する事項	第8 料金に関する事項		大B	大B	中評価を総合評価
	1 使用料及び手数料	1 使用料及び手数料		中B	中B	小項目を総合評価
	(1) 病院を利用する者からは、使用料を徴収する。	(1) 病院を利用する者からは使用料を徴収する。	当院規定に基づき徴収	小B	小B	自己評価を承認する。
	(2) 料金の額は、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関する食事療養費、入院時生活療養費に係る生活療養費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）の規定により算定した額（以下「告示等による算定額」という。）並びに指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準（平成12年厚生省告示第20号）及び厚生労働大臣が定める一単位の単価（平成12年厚生省告示第22号）の規定により算定した額。ただし、自動車損害賠償保障法（昭和30年法律第97号）の規定による損害賠償の対象となる診療については、その額に10の20を乗じて得た額とする。	(2) 料金の額は、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関する食事療養費、入院時生活療養費に係る生活療養費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）の規定により算定した額（以下「告示等による算定額」という。）並びに指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準（平成12年厚生省告示第20号）及び厚生労働大臣が定める一単位の単価（平成12年厚生省告示第22号）の規定により算定した額。ただし、自動車損害賠償保障法（昭和30年法律第97号）の規定による損害賠償の対象となる診療については、その額に10の20を乗じて得た額とする。	各算定方法に基づき徴収	小B	小B	自己評価を承認する。
	(3) 前項の規定にない使用料及び手数料の額は、次に定めるところによる。 ・千葉労働局、地方公務員災害補償基金千葉県支部その他の団体等との間における診療契約によるものについては、その契約の定める額とする。 ・前号以外にあっては、理事長が別に定める額とする。	(3) 前項の規定にない使用料及び手数料の額は、次に定めるところによる。 ・千葉労働局、地方公務員災害補償基金千葉県支部その他の団体等との間における診療契約によるものについては、その契約の定める額とする。 ・前号以外にあっては、理事長が別に定める額とする。	当院規程等に基づき徴収	小B	小B	自己評価を承認する。
	2 使用料及び手数料の減免 理事長が、特別の事情があると認めるときは、使用料及び手数料の全部又は一部を減免することができるものとする。	2 使用料及び手数料の減免 理事長が、特別の事情があると認めるときは、使用料及び手数料の全部又は一部を減免することができるものとする。	当院規程に基づき実施	中B	中B	自己評価を承認する。
第5 その他業務運営に関する重要事項	第9 その他業務運営に関する重要事項	第9 その他業務運営に関する重要事項		大B	大B	中項目を総合評価
1 医療・保健・介護の三位一体的な提供 医療センターが中心となり、地域で高齢者が安心して暮らせるよう、地域包括型医療の推進に努めること。	1 施設整備の推進 令和2年度より新病院の設計、建設を開始し、令和5年度中より新病院の運営を開始する。新病院では、患者に信頼され地域に必要とされる「コミュニティホスピタル」を実現する。	1 施設整備の推進 介護老人保健施設及び病児保育施設（山武市と協力のもと地域の子育て支援策としての施設）設置を検討する。 別表4「施設及び設備に関する計画（令和2年度）」のとおり	検討中	中C	中C	自己評価を承認する。

令和2事業年度に係る業務実績に関する評価結果〈項目別の状況〉

中期目標	中期計画	年度計画	法人の自己評価		山武市の評価	
			実施状況等	評価	評価	山武市コメント
	<p>2 病院機能の拡充 医療・保健・福祉を健診から在宅までを含めて三位一体で切れ目なく地域住民に提供し、安心して暮らすことができる環境を整備するため、機能を発揮する手段としてふさわしい施設整備及び移転を計画する。</p>	<p>2 病院機能の拡充 医療・保健・介護を健診から在宅までを含めて三位一体で切れ目なく地域住民に提供し、安心して暮らすことができる環境を整備するため、機能を発揮する手段としてふさわしい建替整備計画を推進する。</p>	<p>【実施】 病院建設にかかる建替整備基本計画を推進した。 また、この計画に沿って、令和2年10月に建設業者選定のための総合評価一般競争入札を実施した。</p>	中 B	中 B	自己評価を承認する。
	<p>3 積立金の処分に関する計画 前中期目標期間繰越積立金については、病院施設の建替・整備・修繕又は医療機器の購入等に充てる。</p>	<p>3 積立金の処分に関する計画 前中期目標期間繰越積立金については、病院施設の建替え・整備・修繕又は医療機器の購入等に充てる。</p>	該当なし			