

# 平成29年度業務実績調書

平成30年6月25日

地方独立行政法人市立秋田総合病院

## 1 法人概要（平成29年4月1日現在）

### (1) 法人名

地方独立行政法人市立秋田総合病院

### (2) 所在地

秋田市川元松丘町4番30号

### (3) 役員の状況

役職	氏名	備考
理事長	小松眞史	
副理事長	伊藤誠司	院長
理事	佐藤 勤	副院長
理事	吹谷 由美子	看護部長
理事	秋山 渉	事務局長兼経営企画室長
理事	佐々木秀平	秋田県総合保健事業団非常勤嘱託医師 上小阿仁村国保診療所嘱託医師
監事	田中伸一	弁護士
監事	堀井照重	公認会計士

### (4) 設置・運営する病院

名称 市立秋田総合病院

所在地 秋田市川元松丘町4番30号

病床数 一般病床374床、精神病床60床、結核病床22床  
計456床

### (5) 職員数

805人（正職員515人、任期付再雇用職員12人、嘱託職員104人、臨時職員45人、パート職員129人）

## 2 全体的な活動状況

地方独立行政法人設立後4年目の平成29年度は、引き続き中期目標の達成に向けて、結核・精神・救急等の政策的な医療やがん診療などの高度な医療などを総合的に提供し、地域の中核的な病院としての役割を果たしました。

入院延患者数は、131,244人（1日平均360人）、外来延患者数は、306,225人（1日平均1,255人）となり、前年度に比較して入院が

3. 7%増加し、また、外来では4. 7%増加となりました。病床利用率は、全病床で78. 9%、一般病床で83. 9%となり、前年度に比較して全病床で2. 9ポイント、一般病床で2. 5ポイントの増加となりました。

#### (1) 平成29年度の特徴ある取り組み

平成28年10月に開設した基幹型認知症疾患医療センターでは引き続き、認知症に関する各種相談やもの忘れ外来の予約枠を拡大したことにより、受診者数が増加し、鑑別診断、専門医療を行うとともに、急性期治療後の医療や相談がスムーズに継続されるよう支援しました。

また、女性と子どもに優しい病院を目指し、小児科救急では平日24時間と休日の日中に小児科医が常駐する救急体制を維持して多くの患者を受け入れるとともに、引き続き病児保育施設の運営や夕暮れがん検診などを行いました。

さらに、救急医療や結核・精神疾患といった採算性の低い医療についても公的医療機関として引き続き提供し、精神科病棟を有する総合病院として、身体合併症を持つ精神病患者の受入れを積極的に行いました。

人材の確保と育成については、5年連続で初期研修医がフルマッチとなったほか、看護師や理学療法士、臨床心理士等の医療技術者の増員を行いました。

また、新しい医療技術の習得や専門知識の向上を図るため、学会や研修会に参加させるとともに、職務上必要な専門資格や認定資格の取得を支援しました。

そのほか、院内教室を積極的に実施するなど、患者や市民への医療や健康に関する情報の発信と普及啓発に努めました。

なお、当院では建物の老朽化が進行していることから病院改築を目指しているところであり、新病院における医療機能や必要な施設設備、事業計画等についての検討を行い、「市立秋田総合病院改築基本設計」の策定を進めました。

#### (2) 財務状況

市民の医療ニーズに応えるため、法人の裁量で効率的な病院経営が可能となる地方独立行政法人のメリットを活かし、優れた人材の確保・育成など診療機能充実を図りました。

収益に関しては、入院については、診療単価は減少したものの患者数が増加したことから収益は増加し、また、外来については、患者数、診療単価ともに増加したことから収益も増加し、収益全体は前年度より増加しました。

一方、費用に関しては、減価償却費や研究研修費が減少しましたが、給与費や

材料費等が増加したことにより、全体費用が前年度より増加しました。

この結果、平成29年度の損益は、3.13億円の黒字となりました。

(3) 中期計画の進捗状況

平成29年度年度計画、Ⅳ「年度計画どおり実施している」が33項目、Ⅲ「年度計画を概ね実施している」が18項目、Ⅱ「年度計画を十分には実施していない」が1項目で平均3.62点であり、中期計画を概ね順調に実施しています。

(4) 各項目の実施状況および自己評価

別紙「項目別評価実施状況一覧」による

【評価基準】

- V：年度計画を大幅に上回って実施している。
- IV：年度計画どおり実施している。
- III：年度計画を概ね実施している。
- II：年度計画を十分には実施していない。
- I：年度計画を実施していない。

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由
<p>地方独立行政法人市立秋田総合病院中期計画（以下「本計画」といいます。）は、地方独立行政法人市立秋田総合病院の発足後第1期の中期目標を達成するために策定するものであり、以下の理念と基本方針の下、地方独立行政法人制度の持つ自律性や柔軟性を最大限発揮し、効率的な業務運営を行うとともに、地域の中核的な公的医療機関として、がん診療をはじめとした高度・専門医療や救急医療、小児・周産期医療など、地域に必要な医療を継続的に提供することにより、市民の健康の維持および増進に努めます。</p> <p>理念 市立秋田総合病院は、すべての人々の幸福のため、良質で安全な医療を提供し続けます。</p> <p>基本方針 1 常に医療水準の向上に努め、地域の中核病院として多様化する医療への要望に応えます。 2 患者さんの権利や意思を十分に尊重し、診療情報の提供による相互理解に基づく医療を行います。 3 医療の安全のさらなる向上に努め、患者さんが安心できる医療を行います。 4 職員にとり働きがいのある就労環境の整備に努め、質の高い医療人を育成します。 5 業務の改善と効率的な運営に努め、健全で安定した経営基盤を確立します。</p>						

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由
<p>第1 本計画の期間 本計画の期間は、平成26年4月1日から平成31年3月31日までとします。</p> <p>第2 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</p> <p>1 良質で安全な医療の提供 地域における中核的な公的医療機関として、市民の多様なニーズに応え、市民の健康の維持および増進に寄与するため、医療機器の整備等により、がん・脳卒中・急性心筋梗塞・糖尿病・精神疾患の5疾病に対応する医療や救急医療などを提供します。</p> <p>(1) 高度・専門医療の提供 市立秋田総合病院の行う高度・専門医療を充実させるため、医療機器の計画的な更新・整備を行うとともに、医療従事者の専門性を高めることなどにより、診療機能の向上に努めます。</p> <p>ア がんへの対応 秋田県がん診療連携推進病院として、引き続き、がんに対する難易度の高い外科的治療をはじめ、低侵襲の非外科的治療、化学療法および放射線治療を行うとともに緩和医療を効果的に行い、集学的治療を実施します。</p>	<p>第1 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置</p> <p>1 良質で安全な医療の提供 地域における中核的な公的医療機関として、市民の多様なニーズに応え、市民の健康の維持および増進に寄与するため、医療機器の整備等により、がん・脳卒中・急性心筋梗塞・糖尿病・精神疾患の5疾病に対応する医療や救急医療などを提供し、その取り組みの内容を公表します。</p> <p>(1) 高度・専門医療の提供 市立秋田総合病院の行う高度・専門医療を充実させ、最新・最適な医療を提供するため、専門的な研修の受講等により医療従事者の専門性を高め、診療機能の向上に努めます。</p> <p>ア がんへの対応 秋田県がん診療連携推進病院として、引き続き、がんに対する難易度の高い外科的治療をはじめ、低侵襲の非外科的治療、化学療法および放射線治療を行うとともに緩和医療を効果的に行い、集学的治療を実施します。</p> <p>また、低侵襲手術である内視鏡的手術や腹腔鏡下手術について適応を見極めながら積極的に実施します。</p> <p>ガイドラインに準拠しながらも個々の患者に最適な治療を選択し、低侵襲な放射線治療や治療成績全体を押し上げるための術前・術後化学療法を一層進めています。</p> <p>更に、がん診療支援部を通じて、がん患者の指導、カウンセリング等を積極的に行い、情報の提供と満足感の得られる治療が行われるよう努めます。</p>	<p>【29年度計画目標指標】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・がん手術件数：580件</li> <li>・化学療法件数：2,800件</li> <li>・放射線治療件数（体外照射法）：4,160件</li> </ul>	<p>1</p>	<p>【業務実績】</p> <p>秋田県がん診療連携推進病院として、がんに対する難易度の高い外科治療をはじめ、非外科的治療、放射線治療および化学療法を継続して実施しました。中でもがんに対する手術件数は年々増加傾向にあり、平成28年度583件から平成29年度618件に増加しました。化学療法数も2,961件から3,161件に増加しました。</p> <p>平成26年4月以降施設認定を受けた腹腔鏡下肝切除も適応症例を吟味して施行しており、術後の成績は良好です。</p> <p>がん患者に対する相談、カウンセリングなどに積極的に取り組んでおります。がん患者指導料算定件数は、がん化学療法薬剤師の不在などもあり、平成28年度908件から平成29年度728件に減少しましたが、今後の算定数増加に向けて認定薬剤師、認定看護師の育成に取り組んでいます。院内がん登録および新しく始まった全国がん登録にも積極的に取り組み、担当職員は精度向上のための研修なども積極的に受講しています。</p> <p>更に、がん診療の質を向上させるために、緩和チームの関与だけでなく、歯科口腔ケアなどにも積極的に取り組んでいます。周術期口腔機能管理料算定件数は28年度1,009件から29年度1,368件に増加しました。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・外科的手術 349件（前年度329件）</li> <li>・胸腔鏡・腹腔鏡手術 75件（前年度77件）</li> <li>・内視鏡手術 194件（前年度177件）</li> <li>・化学療法 3,161件（前年度2,961件）</li> <li>・放射線治療 3,999件（前年度4,162件）</li> <li>・がん患者リハビリテーション 2,334単位（前年度2,843単位）</li> <li>・周術期口腔機能管理料算定件数 1,368件（前年度1,009件）</li> <li>・肝胆膵手術 59件</li> </ul> <p>※がん患者リハビリテーション：がん医療に携わる専門職が集まり、個々の患者の状態に応じた適切な治療を検討する場</p>	<p>Ⅲ</p>	

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由																																	
				<p>平成29年度購入医療機器(400万円以上)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>品名</th> <th>金額(円)※税込</th> <th>区分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>内視鏡システム</td> <td>29,700,000</td> <td>更新</td> </tr> <tr> <td>透析監視装置</td> <td>7,740,360</td> <td>更新</td> </tr> <tr> <td>全身麻酔器</td> <td>9,396,000</td> <td>更新</td> </tr> <tr> <td>物質併用電気手術器</td> <td>8,316,000</td> <td>更新</td> </tr> <tr> <td>超音波診断装置</td> <td>7,560,000</td> <td>補充</td> </tr> <tr> <td>ウォッシャー-ディスプレイエクター</td> <td>7,452,000</td> <td>更新</td> </tr> <tr> <td>電動式全科対応型万能手術台</td> <td>6,480,000</td> <td>更新</td> </tr> <tr> <td>生体情報モニタシステム</td> <td>13,996,800</td> <td>補充</td> </tr> <tr> <td>生体情報モニタシステム</td> <td>5,227,200</td> <td>補充</td> </tr> <tr> <td>スペクトラリスOCT2</td> <td>9,072,000</td> <td>新規</td> </tr> </tbody> </table> <p>【特記事項】</p> <p>【自己評価の理由】 放射線治療件数が目標に届かなかったことによる。</p>	品名	金額(円)※税込	区分	内視鏡システム	29,700,000	更新	透析監視装置	7,740,360	更新	全身麻酔器	9,396,000	更新	物質併用電気手術器	8,316,000	更新	超音波診断装置	7,560,000	補充	ウォッシャー-ディスプレイエクター	7,452,000	更新	電動式全科対応型万能手術台	6,480,000	更新	生体情報モニタシステム	13,996,800	補充	生体情報モニタシステム	5,227,200	補充	スペクトラリスOCT2	9,072,000	新規		
品名	金額(円)※税込	区分																																					
内視鏡システム	29,700,000	更新																																					
透析監視装置	7,740,360	更新																																					
全身麻酔器	9,396,000	更新																																					
物質併用電気手術器	8,316,000	更新																																					
超音波診断装置	7,560,000	補充																																					
ウォッシャー-ディスプレイエクター	7,452,000	更新																																					
電動式全科対応型万能手術台	6,480,000	更新																																					
生体情報モニタシステム	13,996,800	補充																																					
生体情報モニタシステム	5,227,200	補充																																					
スペクトラリスOCT2	9,072,000	新規																																					
<p>イ 脳卒中への対応 脳卒中をはじめとした脳血管疾患に対しては、救急医療に対応する体制を維持するとともに、急性期および回復期リハビリテーションの充実に努めます。</p>	<p>イ 脳卒中への対応 急性期の脳卒中患者対応について、夜間休日を含む24時間のCT・MRI等の画像診断を含む緊急検査体制とtPA（経静脈的血栓溶解療法）等の早期治療体制を維持するとともに、入院早期からリハビリテーションを積極的に実施し、ADLの改善に努めます。</p>	<p>【29年度計画目標指標】 脳梗塞入院1週間以内のリハビリ強度（自治体病院協議会指標）：10.0</p>	2	<p>【業務実績】 夜間休日を含めた24時間CT・MRI検査体制を継続し、超急性期脳卒中加算の届出施設として急性期の脳卒中患者に対する救急体制を維持しました。 また、入院早期からリハビリテーションを積極的に実施し、急性期治療を終了した患者については、地域包括ケア病棟で在宅復帰支援を行いました。 併せて、医療機能分化による地域医療機関への逆紹介にも努めました。</p> <p>・脳梗塞入院1週間以内のリハビリ強度 9.0(前年度9.8) ・脳血管疾患リハビリテーション 14,902単位(前年度16,480単位)</p> <p>【特記事項】</p> <p>【自己評価の理由】 脳梗塞入院1週間以内のリハビリ強度が目標に届かなかったことによる。</p>	Ⅲ																																		

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由										
<p>ウ 急性心筋梗塞への対応 24時間対応可能な冠動脈カテーテル治療とその後のICUでの管理により、更なる救命率の向上を目指します。</p>	<p>ウ 急性心筋梗塞への対応 急性心筋梗塞に対し、24時間対応が可能な冠動脈カテーテル治療と、それに続くICU（集中治療室）での管理により高い救命率を実現しており、引き続き高い救命率の維持に努めます。</p>	<p>【29年度計画目標指標】 ・急性心筋梗塞急性期PCI実施患者死亡率：5.0%</p>	3	<p>【業務実績】 24時間365日対応可能な急性心筋梗塞治療を、常にカテーテル治療学会専門医・認定医が行いました。 冠動脈カテーテル治療においてはIABPやPCPSの補助循環も使用可能であり、経皮的冠動脈形成術や冠動脈ステント留置術を実施して救命に繋がるとともに、その後はICUで適切な管理を行いました。 また治療後は、心大血管疾患リハビリテーションを積極的に取り入れ、予後の改善に取り組みました。入院中のみならず外来リハビリテーションを導入し、急性期治療のみならず再発予防を目的とした取り組みを行っています。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・冠動脈カテーテル治療 104件（前年度91件）</li> <li>・急性心筋梗塞急性期PCI実施患者死亡率：6.2%</li> <li>・心大血管疾患リハビリテーション 7,696単位（前年度5,953単位）</li> </ul> <p>※IABP：大動脈内バルーンパンピング。心不全患者に対して行う補助循環の一つで、全身へ血液を送り出すポンプの役割をする心臓が心不全により機能しなくなった際に、大動脈内でバルーンを拡大・収縮して血液循環を補助する方法。 ※PCPS：経皮的心肺補助法。IABPと同じく補助循環法の一つ。心臓と肺の両方の機能を補助するもので、いわゆる人工心肺装置を用いる方法。</p> <table border="1"> <caption>冠動脈カテーテル治療件数(件)</caption> <thead> <tr> <th>25年度</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>28年度</th> <th>29年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>108</td> <td>79</td> <td>89</td> <td>91</td> <td>104</td> </tr> </tbody> </table> <p>【特記事項】</p> <p>【自己評価の理由】 比較的高い救命率を維持しているが、目標には達しなかったため。</p>	25年度	26年度	27年度	28年度	29年度	108	79	89	91	104	III	
25年度	26年度	27年度	28年度	29年度												
108	79	89	91	104												

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由
<p>エ 糖尿病への対応 チーム医療による食事療法、運動療法、薬物療法等の糖尿病治療を提供するとともに、予防目的を含めた糖尿病教室を引き続き定期的開催することにより、患者の意識啓発等の推進に努めます。</p>	<p>エ 糖尿病への対応 チーム医療による食事療法、運動療法、薬物療法等の糖尿病治療を提供するとともに、予防目的を含めた糖尿病教室を引き続き定期的開催することにより、患者の生活習慣改善等の意識啓発に努めます。</p>		4	<p>【業務実績】 食事療法、運動療法、薬物療法等を組み合わせたチーム医療による糖尿病の教育入院を実施したほか、糖尿病フットケア外来において、糖尿病性足病変患者への対応を行いました。 また、患者や市民の意識啓発のため定期的に糖尿病教室を開催しました。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・糖尿病教育入院 60件（前年度41件）</li> <li>・糖尿病フットケア外来受診者数 46人（前年度47人）</li> <li>・糖尿病教室開催 13回（前年度12回）</li> </ul> <p>-----</p> <p>【特記事項】 糖尿病教育入院パスの積極的な運用により、教育入院数が増加しました。</p> <p>-----</p> <p>【自己評価の理由】 年度計画のとおり実施できたことによる。</p>	IV	

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由
<p>オ 精神疾患への対応 市内における総合病院で唯一の精神科の閉鎖病棟を引き続き運営します。 また、高齢化に伴い身体合併症を有する患者が増加していることから、身体合併症を有する精神疾患の対応病院としてその役割が増大しており、今後も急性期入院治療をはじめとする総合病院に求められる精神医療の充実に努めます。</p>	<p>オ 精神疾患への対応 市内における総合病院で唯一の精神科の閉鎖病棟を引き続き運営します。 身体合併症を有する精神疾患の対応病院として、総合病院に求められる精神医療の充実に努めます。 また、統合失調症や気分障害などの急性期入院治療、多様化と重症化する神経症圏の病態（摂食障害や人格異常など）への外来・入院治療に積極的に取り組みます。 更には、基幹型認知症疾患医療センターとして、認知症に関する各種相談や鑑別診断、専門医療を行います。</p>	<p>【29年度計画目標指標】 ・院内他科入院中の精神科診察依頼頻度（自治体病院協議会指標）：120.0% ・精神科病院からの身体疾患受入数（自治体病院協議会指標）：7.0%</p>	<p>5</p>	<p>【業務実績】 これまで通り、精神疾患を併せ持つ患者に対し、一般病床での治療管理が困難な場合には、精神科病棟での受け入れをスムーズに行い、精神科病床外に入院した際には、精神科リエゾンチームにより継続したケアを行っており、当院に求められる精神医療に努めました。 平成29年度は基幹型認知症疾患医療センターが稼働し二年目となりますが、自発的受診あるいは他院からの紹介患者は増加しており、認知症患者が一般病床に入院した際は、精神科リエゾンチームと認知症ケアチームが協議し、せん妄を始めとする様々な案件に柔軟に対応しました。 地域への発信としては「こころの教室」の継続実施を行いました。加えて、精神科医師や認知症認定看護師などが、地域を越えての講演やシンポジウム出席を積極的に行っており、地域住民だけでなく他医療機関に対しても啓発活動を行いました。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・院内他科入院中の精神科診察依頼頻度 124.4%（前年度113.7%）</li> <li>・精神科病院からの身体疾患受入頻度 4.1%（前年度4.6%）</li> <li>・統合失調症入院 66件（前年度87件）</li> <li>・気分障害入院 80件（前年度45件）</li> <li>・神経症圏新患 100件（前年度117件）</li> <li>・児童思春期精神医療新患 20件（前年度34件）</li> <li>・こころの教室開催 3回</li> </ul> <p>----- 【特記事項】 ----- 【自己評価の理由】 精神科病院からの身体疾患受入頻度が目標に達しなかったことによる。</p>	<p>Ⅲ</p>	

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由																		
<p>(2) 救急医療の提供 心筋梗塞、急性腹症、脳卒中などへの緊急対応も可能な二次救急医療機関として、24時間365日の対応を継続します。</p>	<p>(2) 救急医療の提供 二次救急医療機関として、急性心筋梗塞、急性腹症、脳卒中、院外心肺停止、ショック、薬物中毒等の重篤患者に対する24時間365日の対応を継続し、ICUにおける集中治療を行います。</p>	<p>【29年度計画目標指標】 ・救急搬送患者受入件数：2,300件 ・救急搬送受入率（秋田市内）：98.5%</p>	6	<p>【業務実績】 救急外来患者が20,854件（前年度21,990件）、救急外来からの入院患者が2,357件（前年度2,457件）、救急搬送は2,284件（前年度2,305件）といずれも前年度に比べ減少しましたが、秋田周辺医療圏の二次救急病院として地域の救急医療の一翼を担っています。 救急搬送の要請に対して、救急室の処置ベッドが満床だったなどの理由により、やむなく受入れに至らなかった事例もありましたが、救急隊員などを含めたカンファレンスを定期的に開催して事後の検証を行うなど、受入体制の強化に努めた結果、救急搬送受入率は98.8%と目標を達成しました。 また、日本集中治療医学会専門医研修施設として、ICUで高度の集中治療を行いました。</p> <p>・救急搬送患者受入件数 2,284件（前年度2,305件） ・救急搬送受入率 98.8%（前年度98.7%） ・ICU利用件数 1,547件（前年度1,584件）</p> <p>【特記事項】</p> <p>【自己評価の理由】 救急搬送患者受入件数が目標に達しなかったことによる。</p>	Ⅲ																			
<p>(3) 採算性が低い医療の提供 採算性が低く民間医療機関では提供が不十分な医療については、市が設置する医療機関の公的使命として、今後も継続して提供します。</p> <p>ア 結核医療 結核病床を有している秋田周辺医療圏内で唯一の医療機関であることを踏まえ、秋田県医療保健福祉計画や結核患者数の動向を見据えながら、地域において求められる結核病床数を維持し、引き続き結核医療を提供します。</p>	<p>(3) 採算性が低い医療の提供 採算性が低く民間医療機関では提供が不十分な医療については、市が設置する医療機関の公的使命として、今後も継続して提供します。</p> <p>ア 結核医療 結核病床を有している秋田周辺医療圏内で唯一の医療機関であることを踏まえ、地域において求められる結核病床数を維持し、引き続き結核医療を提供します。 また、今後増加することが予測される潜在性結核感染症患者の診断と治療に積極的に取り組みます</p>		7	<p>【業務実績】 採算性が低く民間医療機関では実施が困難な結核医療を引き続き提供しました。そして、平成29年度の結核病棟入院患者は33人でしたが、30人が紹介状を持参し、うち市外からの紹介患者も18人と広域的な医療に対応しました。 また、潜在性結核感染症患者については、14人（前年度16人）の患者に対し、治療を行いました。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>結核病床(22床)</th> <th>25年度</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>28年度</th> <th>29年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>病床利用率(%)</td> <td>37.1</td> <td>31.0</td> <td>33.5</td> <td>28.0</td> <td>36.7</td> </tr> <tr> <td>入院延患者数(人)</td> <td>3,345</td> <td>2,487</td> <td>2,695</td> <td>2,245</td> <td>2,950</td> </tr> </tbody> </table> <p>【特記事項】</p> <p>【自己評価の理由】 年度計画のとおり実施できたことによる。</p>	結核病床(22床)	25年度	26年度	27年度	28年度	29年度	病床利用率(%)	37.1	31.0	33.5	28.0	36.7	入院延患者数(人)	3,345	2,487	2,695	2,245	2,950	Ⅳ	
結核病床(22床)	25年度	26年度	27年度	28年度	29年度																			
病床利用率(%)	37.1	31.0	33.5	28.0	36.7																			
入院延患者数(人)	3,345	2,487	2,695	2,245	2,950																			

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由
<p>イ 精神医療 (1)の才の精神疾患への対応のとおり、精神医療の充実に努めます。</p>	<p>イ 精神医療 (1)の才の精神疾患への対応のとおり、精神医療の充実に努めます。</p>	<p>【29年度計画目標指標】 ・院内他科入院中の精神科診察依頼頻度（自治体病院協議会指標）：120.0% ・精神科病院からの身体疾患受入数（自治体病院協議会指標）：7.0%</p>	<p>8</p>	<p>【業務実績】 これまで通り、精神疾患を併せ持つ患者に対し、一般病床での治療管理が困難な場合には、精神科病棟での受け入れをスムーズに行い、精神科病床外に入院した際には、精神科リエゾンチームにより継続したケアを行っており、当院に求められる精神医療に努めました。 平成29年度は基幹型認知症疾患医療センターが稼働し二年目となりますが、自発的受診あるいは他院からの紹介患者は増加しており、認知症患者が一般病床に入院した際は、精神科リエゾンチームと認知症ケアチームが協議し、せん妄を始めとする様々な案件に柔軟に対応しました。 地域への発信としては「こころの教室」の継続実施を行いました。加えて、精神科医師や認知症認定看護師などが、地域を越えての講演やシンポジウム出席を積極的に行っており、地域住民だけでなく他医療機関に対しても啓発活動を行いました。</p> <p>・院内他科入院中の精神科診察依頼頻度 124.4%（前年度113.7%） ・精神科病院からの身体疾患受入頻度 4.1%（前年度4.6%） ・統合失調症入院 66件（前年度87件） ・気分障害入院 80件（前年度45件） ・神経症圏新患 100件（前年度117件） ・児童思春期精神医療新患 20件（前年度34件） ・こころの教室開催 3回</p> <p>----- 【特記事項】 ----- 【自己評価の理由】 精神科病院からの身体疾患受入頻度が目標に達しなかったことによる。</p>	<p>Ⅲ</p>	

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由
<p>(4) 健診体制の充実 市民の疾病の予防や早期発見・早期治療のため、きめ細かな検診項目の設定や利便性の向上に配慮しながら、引き続き人間ドックをはじめ、企業検診の受託などを行います。</p>	<p>(4) 健診体制の充実 市民の疾病の予防や早期発見・早期治療のため、健康管理センター運営協議会においてきめ細かな検診項目の設定や利便性の向上について検討するとともに、人間ドック受診者へのホスピタリティーの充実を図り、特定健診・特定保健指導や企業検診の受託数を増やします。 また、受診者の精密検査受診状況を追跡調査により把握し、精密検査未受診者に対して受診勧奨を行います。</p>		9	<p>【業務実績】 市民の疾病の予防や早期発見・早期治療のため、人間ドック事業等を運営しました。なお、ドック等受診者の控え室となる健康管理センターのラウンジスペースをより寛げるよう拡張しました。 また、受診者の精密検査受診状況を追跡調査し、精密検査未受診者に対して、受診勧奨を行いました。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・人間ドック <ul style="list-style-type: none"> <li>1日ドック 1,382件（前年度1,335件）</li> <li>2日ドック 566件（前年度471件）</li> </ul> </li> <li>・人間ドックオプション <ul style="list-style-type: none"> <li>腫瘍マーカー検査 224件（前年度264件）</li> <li>ABC検査（※胃がんリスク検査） 97件（前年度142件）</li> <li>甲状腺超音波検査 74件（前年度74件）</li> <li>頸動脈超音波検査 224件（前年度152件）</li> </ul> </li> <li>・特定健診 343件（前年度355件）</li> <li>・特定保健指導 22件（前年度27件）</li> <li>・企業検診（※健診を含む） 109件（前年度112件）</li> <li>・追跡調査 554件（初年度につき平成29年4～9月までの受診分の調査）</li> </ul> <p>-----</p> <p>【特記事項】 新規受託もあり、2日ドックの件数が増加しました。 また、本年度から精密検査受診状況を追跡し、未受診者に対して精密検査受診勧奨を行いました。</p> <p>-----</p> <p>【自己評価の理由】 年度計画のとおり実施できたことによる。</p>	IV	

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由
<p>(5) 医療安全対策等の強化</p> <p>ア 医療安全対策の強化 職員からのインシデント・アクシデント報告を徹底させ、毎月開催する医療安全対策委員会でその分析を行いリスクを回避する方策を立案するなど医療安全対策に取り組むとともに、全職員に対し年2回以上の研修受講を義務付けて医療安全についての意識の向上を図り、引き続き医療を安全に提供するよう努めます。</p> <p>【中期計画目標指標】 インシデント報告数：1,100件 医療安全に関する教育・研修会開催数：20講座</p>	<p>(5) 医療安全対策等の強化</p> <p>ア 医療安全対策の強化 職員からのインシデント・アクシデント報告を徹底させ、毎月開催する医療安全対策委員会でその分析を行いリスクを回避する方策を立案するなど医療安全対策に取り組めます。</p> <p>インシデント報告が少ない職種への対策としては、多職種による報告体制を強化し、病院全体として安全な組織づくりを目指します。</p> <p>また、全ての職員の意識向上を図るため、全職員に対し年2回以上の研修受講を義務付けて全職員共通の研修と、医薬品の安全使用のための研修や医療機器の安全使用のための研修など対象職員を限定した研修を実施します。</p> <p>また、院内暴力の抑止のため、警備員の24時間配置を継続します。</p>	<p>【29年度計画目標指標】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・インシデント報告数：1,100件</li> <li>・医療安全に関する教育・研修会開催数：17講座</li> <li>・医療安全研修職員受講率：100%</li> <li>・転倒転落レベル2以上発生率（自治体病院協議会指標）：0.070%</li> </ul>	10	<p>【業務実績】</p> <p>多職種からのインシデント・アクシデント報告を徹底させ、毎月開催する医療安全対策委員会で分析を行い、改善案を立案して医療安全対策に取り組みました。</p> <p>全職員が年2回研修を受講することになっていますが、参加0回が4名、参加1回が60名、参加2回以上は91.55%でした。年度途中での採用や、病休、産休育休取得などで2回受講できなかった職員が主となります。また、警備員の24時間配置を継続実施しました。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・インシデント報告数 1,402件（前年度1,213件）</li> <li>・医療安全に関する教育・研修会 講座数 15講座、研修会延べ回数 94回、研修会延べ参加者 2,100人（前年度7講座延べ24回開催、延べ1,555人参加）</li> <li>・転倒転落レベル2以上発生率 0.063%（前年度0.060%）</li> </ul> <p>-----</p> <p>【特記事項】</p> <p>-----</p> <p>【自己評価の理由】</p> <p>前年度より研修会延べ回数が大幅に増加したが、年度途中での採用や病休、産休育休の取得で目標の100%には至らなかったことによる。</p>	Ⅲ	

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由															
<p>イ 院内感染防止対策の強化 院内感染対策チームによる週1回の院内巡回や情報の収集、調査、分析、対策の立案等により院内感染の防止を図るほか、全職員に対し年2回以上の研修受講を義務付けて院内感染についての知識の習得と意識の向上を図り、引き続き病院全体として院内感染防止に取り組みます。</p>	<p>イ 院内感染防止対策の強化 毎月開催の院内感染対策委員会や院内感染対策チームによる週1回の院内巡回（抗菌薬ラウンド、環境ラウンド等）により、院内感染に係る情報の収集、調査、分析、対策の立案等を行い、感染対策専用掲示板や院内情報ネットワークの活用により情報の周知に努めて院内感染の防止を図ります。 また、職員の院内感染についての知識の習得と意識の向上を図るため、全職員に対し年2回以上の受講を義務づけている感染対策研修について、参加率が100%となることを目指すとともに手指衛生の徹底を図ります。 更には、感染防止対策に係る地域連携の一環として、連携病院の評価を受け、感染防止対策の実効性を高めます。</p>	<p>【29年度計画目標指標】 感染対策研修職員受講率：100%</p>	<p>11</p>	<p>【業務実績】 院内感染対策チームにより週1回の全病棟・ICUの環境ラウンドを実施したほか、2か月に1回、病棟以外の全部署の環境ラウンドを実施し、その結果を各部署にフィードバックして改善を促しました。 また、抗菌薬の適正使用と薬剤耐性菌対策を目的に、週1回の感染症例に関する抗菌薬カンファレンスを実施し、主治医への診療支援を行いました。 5月に小児病棟において7名の嘔吐・下痢症状を発症（院内感染も含む）した患者があり、接触予防策の徹底、付き添いの保護者への感染対策指導、小児病棟への新規入院の受け入れ制限を行うなど、感染対策を強化し、発生から6日間で終息しました。 また、全職員を対象とした感染防止対策研修の受講率は、確認テスト、レポート提出も含め100%を達成することができました。 感染対策の基本である手指衛生に関しては、全病棟・ICU・救急外来・小児救急で毎月アルコール製手指消毒剤の使用量調査を実施し、1患者1日あたりの手指衛生実施回数を算出し、適切に手指衛生が実施されるよう取り組みましたが、1患者1日あたりの平均手指衛生実施回数4.8回と非常に低く、最低目標であった6回を下回りました。新規MRSA平均発生率が年々高くなっている状況を踏まえ、今後、改善が必要と考えます。 ・感染防止対策研修 8テーマ計60回開催、延べ2,057人参加（前年度6テーマ計35回開催、延べ2,001人参加） ・合同カンファレンス 4回開催、3医療機関参加、延べ81人参加（前年度4回開催、3医療機関参加、延べ70人参加） ・連携病院による評価 2回（前年度2回）  * 合同カンファレンス：感染防止対策についての課題解決や連携病院と実施している相互評価の質の向上等を図るため、地域の連携病院と開催するカンファレンス</p> <table border="1" data-bbox="1196 1150 1700 1241"> <thead> <tr> <th colspan="5">新規MRSA平均発生率</th> </tr> <tr> <th>25年度</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> <th>28年度</th> <th>29年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0.91</td> <td>0.86</td> <td>1.03</td> <td>1.06</td> <td>1.21</td> </tr> </tbody> </table> <p>【特記事項】</p> <p>【自己評価の理由】 年度計画どおりに実施できたことによる。</p>	新規MRSA平均発生率					25年度	26年度	27年度	28年度	29年度	0.91	0.86	1.03	1.06	1.21	<p>IV</p>	
新規MRSA平均発生率																					
25年度	26年度	27年度	28年度	29年度																	
0.91	0.86	1.03	1.06	1.21																	

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由
<p>(6) 女性と子どもに優しい病院づくり 女性特有の疾患に関する医療や小児医療の充実を図り、女性と子どもに優しい病院を目指します。</p> <p>ア 女性に優しい病院づくり 乳がんや子宮がんなど女性特有の疾患に関する医療の一層の充実を図るとともに、女性が受診・相談しやすい医療環境の整備に努めます。</p>	<p>(6) 女性と子どもに優しい病院づくり 女性特有の疾患に関する医療や小児医療の充実を図り、女性と子どもに優しい病院を目指します。</p> <p>ア 女性に優しい病院づくり 乳がんや子宮がんなど女性特有の疾患に関する医療の一層の充実を図るとともに、日中は来院できない市民のため夕方に秋田市の乳がん・子宮がん検診を行う「夕暮れ乳がん・子宮がん検診」を引き続き実施するなど、女性が受診・相談しやすい医療環境の整備に努めます。</p>		12	<p>【業務実績】 お仕事などで日中は来院できない市民のために秋田市の乳がん・子宮頸がん検診を「夕暮れ乳がん・子宮頸がん検診」と称し、夕方5時から実施しました</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・夕暮れ乳がん検診 232件（前年度365件）</li> <li>・夕暮れ子宮頸がん検診 124件（前年度178件）</li> </ul> <p>-----</p> <p>【特記事項】 厚生労働省の指針により平成29年度より視触診がなくなりました。</p> <p>-----</p> <p>【自己評価の理由】 厚生労働省の指針ではあるが、視触診がなくなったことにより医師への相談の機会が減るような形となったことによる。</p>	Ⅲ	
<p>イ 小児医療体制の充実 小児科医が平日24時間診療を行う小児科救急を引き続き実施するとともに、アレルギー外来の充実を図り、秋田市の目指す「子どもを生み育てやすい環境づくり」の一翼を担います。</p>	<p>イ 小児医療体制の充実 小児科医が平日24時間診療を行う小児科救急について、小児科救急運営会議を定期的開催して、より円滑に事業を実施するとともに、アレルギー外来や子どもの心相談外来などの専門外来の継続実施により、秋田市の目指す「子どもを生み育てやすい環境づくり」の一翼を担います。</p>		13	<p>【業務実績】 近隣の小児科医等の地域医療機関の協力を得て、平日24時間と休日の日中に小児科医が常駐する小児科救急外来を運営し、市内外から多くの利用がありました。 また、小児科においては、アレルギー外来や子どもの心相談外来などの専門外来を継続実施し、きめ細かな小児医療の提供に努めました。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・小児科救急外来受診者数 8,690人（前年度9,417人）</li> <li>・小児食物アレルギー負荷検査 14件（前年度12件）</li> <li>・子どもの心診療外来受診者数 1,768件（前年度1,608件）</li> </ul> <p>-----</p> <p>【特記事項】</p> <p>-----</p> <p>【自己評価の理由】 年度計画どおりに実施できたことによる。</p>	Ⅳ	

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由
ウ 産科医療の充実 緊急母体搬送の受入れを行うほか、合併症妊娠、切迫流産、重症妊娠中毒症の管理を行うなど、正常分娩以外にも対応し、安全で快適な出産環境を提供します。	ウ 産科医療の充実 緊急母体搬送の受入れを行うほか、合併症妊娠、切迫流産、重症妊娠中毒症の管理を行うなど、正常分娩以外にも対応し、安全で快適な出産環境を提供します。 また、秋田県医師会が実施する「妊娠中からの子育て支援事業」に引き続き参加し、秋田市と連携して患者の妊娠・出産・育児に関する悩み等に対応します。		14	<p>【業務実績】 緊急母体搬送の受入れを行ったほか、合併症妊娠、切迫流産、重症妊娠中毒症の管理を行うなど、正常分娩以外にも対応し、安全で快適な出産環境を提供しました。 また、秋田県医師会が実施する「妊娠中からの子育て支援事業」に参加し、養育支援が必要と思われる妊産婦について、秋田市の担当部署に情報提供を行う等、秋田市と連携して患者の妊娠・出産・育児に関する悩み等に対応しました。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・分娩件数 198件（前年度219件）</li> <li>・緊急母体搬送受入 2件（前年度1件）</li> <li>・妊娠中からの子育て支援事業実績件数 21件（前年度25件）</li> </ul> <p>----- 【特記事項】 ----- 【自己評価の理由】 分娩件数が大幅に減少したことによる。</p>	Ⅲ	
エ 遺伝カウンセリング外来の運営 遺伝病又は遺伝子が関係する疾病や問題に関してカウンセリングを行い、遺伝病等に関する詳しい情報や専門的な情報を提供するとともに、心理面のサポートを行います。	エ 遺伝カウンセリング外来の運営 遺伝病又は遺伝子が関係する疾病や問題に関してカウンセリングを行い、遺伝病等に関する詳しい情報や専門的な情報を提供するとともに、心理面のサポートを行います。		15	<p>【業務実績】 遺伝病又は遺伝子が関係する疾病や問題に関する遺伝カウンセリング外来を運営しました。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・遺伝カウンセリング外来 0件（前年度2件）</li> </ul> <p>----- 【特記事項】 ----- 【自己評価の理由】 運営は維持しているが、0件と実績が無いことによる。</p>	Ⅲ	

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由
<p>オ 病児保育施設の設置・運営 市の子ども関連部局と連携し、病児対応型の病児保育施設を設置・運営します。</p>	<p>オ 病児保育施設の設置・運営 子育て世代が安心して働けるように引き続き病児保育施設を運営し、病児の保育を行います。そして、市内の保育所、幼稚園および小児医療機関に加え、新たに企業へのPR活動を行うとともに、ホームページの充実や随時の園開放により施設の周知に努め、利用登録数の増加を図ります。</p>		16	<p>【業務実績】 病児保育施設の設置を継続し、市内の保育所、幼稚園および小児医療機関等へ周知を図ったほか、園開放を随時行い、利用登録数の増加に努めました。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・病児保育園「あすなろ」 定員 10名 開設日時 平日の7:00~18:00 登録者（年度末） 947人（前年度674人） 利用者 776人（前年度780人）</li> </ul> <p>【特記事項】 病児保育の利用登録者数が大幅に増加しました。</p> <p>【自己評価の理由】 年度計画のとおり実施できたことによる。</p>	IV	
<p>(7) 高齢者に配慮した医療の充実 加齢に伴う認知症などの精神疾患や運動器障害など、いくつもの疾病を併せ持つ高齢者の増加への対応に努めます。 精神疾患に関しては、身体合併症を有する精神疾患の対応病院として、従前同様にその機能を十分に果たすほか、もの忘れ外来において、認知症の早期発見・早期治療に努めます。 また、運動器障害に関しては、適切に傷病の治療を行うとともに早期に開始される急性期リハビリテーションや回復期リハビリテーションの充実を図り、高齢者の残存機能を引き出して、自立した生活への復帰を促します。</p>	<p>(7) 高齢者に配慮した医療の充実 総合診療科の機能を充実させ、専門各科と連携して、いくつもの疾病を併せ持つ高齢者等への対応に努めるとともに、加齢性の眼疾患に対する手術を継続します。 また、長寿化に伴い高齢の精神病患者が増加していることから、身体合併症を有する精神疾患の対応病院として、その機能を十分に果たします。 また、もの忘れ外来において、認知症の早期発見・早期治療に努めるほか、基幹型認知症疾患医療センターとして、認知症に関する各種相談や鑑別診断、専門治療を行うとともに、地域の医療機関や介護施設と連携し、急性期治療後の医療や介護がスムーズに継続されるよう支援します。 また、がん患者の40%は75歳以上の高齢者であり、その多くは種々のリスクを持つことから、QOL（生活の質）を考慮に入れて、内視鏡治療や鏡視下治療などの低侵襲性治療を軸に治療します。 更に、運動器障害を有する高齢者に対しては、適切に傷病の治療を行うとともに早期に開始される急性期リハビリテーションや回復期リハビリテーションの充実を図り、高齢者の残存機能を引き出し、自立した生活への復帰を促します。</p>		17	<p>【業務実績】 総合診療科において、専門各科と連携して、いくつもの疾病を併せ持つ高齢者等への対応を行うとともに、今年度も加齢性の眼疾患に対する手術を継続しました。 また、地域における専門的な診断や相談を行う認知症疾患医療センターにて、認知症に関する各種相談や鑑別診断、専門医療を行うとともに、急性期治療後の医療や介護がスムーズに継続されるよう支援しました。 また、がん患者に対し、内視鏡治療や鏡視下治療など低侵襲性治療を積極的に行いました。更に、運動器障害を有する高齢者に対しては、適切に傷病の治療を行うとともに早期に開始される急性期リハビリテーションや回復期リハビリテーションの充実を図り、高齢者の残存機能を引き出し、自立した生活への復帰を促しました。 また、転倒予防教室等を開催するなど、ロコモティブシンドロームについての予防医学的なりハビリテーションの展開を図りました。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・総合診療科受診者数 219人（前年度31人）</li> <li>・加齢性眼疾患手術件数 378件（前年度340件）</li> <li>・精神科身体合併症入院（精神科身体合併症管理加算対象者） 50人（前年度71人）</li> <li>・もの忘れ外来受診者数（新患） 441人（前年度273人）</li> <li>・内視鏡治療数 194件 ・鏡視下治療数 75件</li> <li>・運動器リハビリテーション 22,111単位（前年度25,690単位）</li> <li>・転倒予防教室開催数 2クール（1クール4回）（前年度2クール（1クール4回））</li> <li>・転倒予防教室参加者数 13人（前年度12人）</li> </ul>	IV	

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由
	また、ロコモティブシンドロームについての予防医学的リハビリテーションの展開を図ります。			<p>【特記事項】 総合診療科受診者数、もの忘れ外来受診者数も予約数を増やして対応したため、受診者が大幅に増加しました。</p> <p>【自己評価の理由】 年度計画のとおり実施できたことによる。</p>		
<p>(8) 患者の視点に立った医療の実施 患者や家族が納得して医療を受けられる体制を維持するとともに患者サービスの向上を図ります。</p> <p>ア 患者や家族の権利の尊重 患者や家族に対して治療方針や治療経過などを丁寧にわかりやすく説明し、納得の上で治療方法を選択できるよう、インフォームドコンセントの充実・徹底を図ります。 また、医療を自由に選択する患者の権利を守るため、当院又は他の医療機関の患者が主治医とは別の意見を求めた場合には、引き続きセカンドオピニオンの要望に適切に対応します。</p>	<p>(8) 患者の視点に立った医療の実施 患者や家族が納得して医療を受けられる体制を維持するとともに患者サービスの向上を図ります。</p> <p>ア 患者や家族の権利の尊重 患者や家族に対して治療方針や治療経過などを丁寧にわかりやすく説明し、納得の上で治療方法を選択できるよう、説明書・同意書の書式や項目を統一し、インフォームドコンセントの更なる充実・徹底を図ります。 また、医療を自由に選択する患者の権利を守るため、当院の患者が主治医とは別の意見を求める場合には、必要な資料や画像等を貸出しするとともに、他の医療機関の患者に対しては、セカンドオピニオン外来により適切に対応します。</p>		18	<p>【業務実績】 患者や家族に対して治療方針や治療経過などを丁寧にわかりやすく説明し、納得の上で治療方法を選択できるよう、インフォームドコンセントの充実・徹底を図りました。 また、医療を自由に選択する患者の権利を守るため、当院の患者が主治医とは別の意見を求める場合には、必要な資料や画像等を貸出しするとともに、他の医療機関の患者に対しては、セカンドオピニオン外来により適切に対応しました。</p> <p>・セカンドオピニオン 他院の患者が当院医師に意見を求めた場合 7件（前年度5件） 当院の患者が他院医師に意見を求めた場合 8件（前年度23件）</p> <p>【特記事項】</p> <p>【自己評価の理由】 年度計画どおりに実施できたことによる。</p>	IV	

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由
<p>イ 患者サービスの向上</p> <p>(7) 患者待ち時間の短縮</p> <p>毎年、待ち時間調査を行った上で、業務の流れの見直しなどを行うとともに、地域医療連携を推進して地域医療機関と役割分担を行い、外来患者数の適正化により、患者の待ち時間の短縮を図ります。</p>	<p>イ 患者サービスの向上</p> <p>(7) 患者待ち時間の短縮</p> <p>引き続き地域医療機関と連携し、逆紹介を推進して受診患者数の適正化を図るとともに、医師事務作業補助者（医療クランク）による診療支援等を拡大し、待ち時間の短縮に努めます。</p> <p>また、予約時間内に診察ができるよう、当日受付患者と予約患者の取り扱いを明確にする仕組みを作り、予約時間が適正に守られるようにします。</p> <p>更には、患者待ち時間調査を行い、医療機能・患者サービス向上委員会において待ち時間の短縮および待ち時間の苦痛軽減策についての検討を継続して行います。</p>	<p>【29年度計画目標指標】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・受付から診察開始までの平均待ち時間（予約あり）：1時間00分</li> <li>・予約時間から診察開始時間までの平均待ち時間（予約あり）：30分</li> <li>・受付から診察開始までの平均待ち時間（予約なし）：1時間00分</li> </ul>	<p>19</p>	<p>【業務実績】</p> <p>地域医療機関と連携し、逆紹介を行うなどにより予約患者数を適正に維持したほか、医師事務作業補助者による代行入力等を継続し、待ち時間の短縮に努めました。</p> <p>また、患者待ち時間調査を行い、医療機能・患者サービス向上委員会において待ち時間の苦痛軽減策についての検討を行いました。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・受付から診察開始までの平均待ち時間（予約あり）1時間07分（前年度1時間06分）</li> <li>・予約時間から診察開始時間までの平均待ち時間（予約あり）32分（前年度31分）</li> <li>・受付から診察開始までの平均待ち時間（予約なし）57分</li> </ul> <p>※調査対象日：2月最初の月曜日～金曜日</p> <p>-----</p> <p>【特記事項】</p> <p>受付から診察時間までの待ち時間では、予約ありの患者の方が予約なしと比較して待ち時間が長くなっていますが、これは、診察前に採尿採血などの検査を終えてから診察するためであり、予約なしの場合はまずは診察した上で必要な検査を行うため、予約ありの患者のほうが長い結果となりました。</p> <p>-----</p> <p>【自己評価の理由】</p> <p>予約なし患者に関しては目標達成となったが、予約あり患者に対する待ち時間においては、いずれも数分ではあるが目標に達しなかったことによる。</p>	<p>Ⅲ</p>	

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由																									
<p>(イ) 患者満足度調査の実施 毎年、入院患者と外来患者に対して患者満足度調査を実施し、その分析を行って患者サービスの向上に活かします。</p> <p>【中期計画目標指標】 入院患者満足度（満足+やや満足）：100.0% 外来患者満足度（満足+やや満足）：100.0%</p>	<p>(イ) 患者満足度調査の実施 入院患者と外来患者に対して患者満足度調査を実施し、その結果を基に各部署においてその対応策を策定するとともに、医療機能・患者サービス向上委員会において、患者サービスの向上についての検討を行います。</p>	<p>【29年度計画目標指標】 ・入院患者満足度（満足+やや満足）：99.0% ・外来患者満足度（満足+やや満足）：96.0%</p>	20	<p>【業務実績】 患者満足度調査を実施し、医療機能・患者サービス向上委員会において分析・検討を行い、各部門に周知して改善に繋げました。 なお、調査結果については院内掲示およびホームページへの掲載を行いました。</p> <p>・入院患者満足度（満足+やや満足） 96.6%（前年度95.6%） ・外来患者満足度（満足+やや満足） 93.3%（前年度95.1%）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">患者満足度調査</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>回答数</th> <th>満足</th> <th>やや満足</th> <th>満足度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>入院①</td> <td>355</td> <td>233</td> <td>110</td> <td>96.6%</td> </tr> <tr> <td>入院②</td> <td>353</td> <td>246</td> <td>95</td> <td>96.6%</td> </tr> <tr> <td>外来</td> <td>1108</td> <td>602</td> <td>432</td> <td>93.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>【特記事項】</p> <p>【自己評価の理由】 入院患者満足度は前年度より向上したが、外来患者満足度とともに目標に到達しなかったことによる。</p>	患者満足度調査					区分	回答数	満足	やや満足	満足度	入院①	355	233	110	96.6%	入院②	353	246	95	96.6%	外来	1108	602	432	93.3%	III	
患者満足度調査																															
区分	回答数	満足	やや満足	満足度																											
入院①	355	233	110	96.6%																											
入院②	353	246	95	96.6%																											
外来	1108	602	432	93.3%																											
<p>(ウ) 接遇に関する研修の実施 患者等の立場に立った、心のこもった接遇が実践できるよう職員に対して接遇研修を実施します。</p>	<p>(ウ) 接遇に関する研修の実施 全ての職員が患者の立場に立った、心のこもった接遇を実践できるよう、全職員を対象に外部講師による接遇研修を実施し、接遇マナーの向上を図ります。</p>		21	<p>【業務実績】 接遇の基礎向上とクレーム対応策の検討を目的とした外部講師による接遇研修を全職員を対象に実施しました。</p> <p>接遇研修 2回</p> <p>【特記事項】</p> <p>【自己評価の理由】 年度計画どおりに実施できたことによる。</p>	IV																										

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由
(I) 院内環境の整備 患者や来院者に快適な環境を提供するため、施設設備の整備や修理を計画的に実施します。	(I) 院内環境の整備 患者や来院者に快適な環境を提供するため、施設設備の整備や修理を計画的に実施するほか、引き続き院内に絵画や写真等を展示します。また、院内を清潔に保つため、清掃を強化します。		22	<p>【業務実績】 患者や来院者の利便性向上のために、1階女子トイレ内にベビーチェア・ベビーベッドを設置し、院内案内サインの追加・修正を行いました。 また、院内の絵画について新規・入替を含め計14枚を展示したほか、外来階段の絨毯張替えや外来廊下待合腰壁の再塗装を実施し、衛生環境の保持に努めました。</p> <p>-----</p> <p>【特記事項】</p> <p>-----</p> <p>【自己評価の理由】 快適な環境を維持していくため空調設備や壁の再塗装などまだ改善の余地があることによる。</p>	III	
(オ) 病院ホームページの充実 来院者があらかじめ病院に関する情報を入手し、安心して病院を利用できるよう、ホームページに掲載する病院案内や治療実績等の情報を充実させます。	(オ) 病院ホームページの充実 来院者があらかじめ病院に関する情報を入手し、安心して病院を利用できるよう、ホームページに掲載する病院案内や治療実績等の情報を充実させ、随時および定期的に更新します。また、厚生労働省が全国の大病院に公表を求めている各項目の治療実績について、引き続きホームページにより公表します。		23	<p>【業務実績】 病院案内や診療実績等の情報を随時更新したほか、新たに厚生労働省から公表を求められている病院指標を掲載するなど、様々な情報の提供に努めました。</p> <p>・ホームページ年間アクセス数 821,966件（前年度783,295件） 一日平均 2,252件（前年度2,146件）</p> <p>-----</p> <p>【特記事項】 引き続き情報の提供に努めた結果、大幅に増加した昨年よりもアクセス数が増加しました。</p> <p>-----</p> <p>【自己評価の理由】 年度計画どおりに実施できたことによる。</p>	IV	

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由
(カ) 院内行事の実施 院内において音楽会や病院祭を開催し、患者等に安らぎや喜びの場を提供します。	(カ) 院内行事の実施 院内において音楽会や病院祭を開催し、患者や市民へ安らぎや喜びの場を提供します		24	<p>【業務実績】 病院祭では、小児救急開設5周年記念をテーマに、小児科医による市民公開講座、地元小学校吹奏楽部の演奏会、キッズファーマシー調剤体験などの催しを開催したほか、恒例の「いこいのコンサート」・バザー・健康相談などのイベントも企画し、多数の来場がありました。</p> <p>・平成29年度病院祭 平成29年11月4日（土） 参加者数 約330人（前年度約420人）</p> <p>-----</p> <p>【特記事項】</p> <p>-----</p> <p>【自己評価理由】 年度計画どおりに実施できたことによる。</p>	IV	
	(9) 病床機能の検討 急性期治療を経過した患者の在宅復帰支援を効果的に行うために平成28年に設置した地域包括ケア病棟を引き続き運営するとともに、秋田県が策定した地域医療構想を踏まえ、平成34年度に予定している新病院の開院に向けて、当院が求められている病床機能についての検討を行います。		25	<p>【業務実績】 平成28年6月に開設した地域包括ケア病棟について、引き続き運営し、急性期治療を経過した患者の在宅復帰に向けた支援を行いました。 また秋田県が策定した地域医療構想を踏まえ、新病院の開院に向けた当院の病床機能について検討を行いました。</p> <p>-----</p> <p>【特記事項】</p> <p>-----</p> <p>【自己評価理由】 年度計画どおりに実施できたことによる。</p>	IV	

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由
<p>2 医療に関する調査および研究 治療実績や医療に関する情報の蓄積・管理に努めるとともに、診断や治療など臨床に応用するための臨床研究を進めます。 また、新薬の開発等に貢献し、治療の効果と安全性を高めるため、積極的に治験を実施するよう努めます。</p>	<p>2 医療に関する調査および研究 全国・院内がん登録、登録患者の予後調査、ICD疾病登録など、治療実績や医療に関する情報の蓄積・管理を行い、研究の用に供するためこれらの情報を医師等に提供するとともに、がん登録情報をホームページへ掲載します。 また、診断や治療など臨床に応用するための臨床研究について、倫理委員会の承認を受けた上で実施します。 更には、新薬の開発等に貢献し、治療の効果と安全性を高めるための治験を治験審査委員会の承認を受けた上で実施し、審査結果についてはホームページで公表します。</p>		26	<p>【業務実績】 全国・院内がん登録については平成28年診断症例として922件を秋田県および国立がん研究センターへ提出しました。がん登録の件数としては、1,222件と前年度より479件多くなりました。がん登録および、QI研究参加結果を医師に周知するとともにがん登録について病院ホームページを更新いたしました。また、登録者のレベル維持のための研修受講と院内がん登録中級認定者の増員、初級認定者更新を図りました。 病院統計に資するため、ICDによる疾病登録を行いました。 がん患者統計や治療成績につき、各種調査業務に対応いたしました。 更には、治験を継続して実施し、審査結果について、ホームページで公表しました。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・院内がん登録 1,222件（前年度743件）</li> <li>・倫理委員会 46件承認（前年度53件承認）</li> <li>・治験審査委員会 24件承認（前年度21件承認）</li> </ul> <p>※QI：Quality Indicator（医療の質を客観的に評価するための指標）</p> <p>【特記事項】 前年度入力分も含め、院内がん登録件数が大幅に増加しました。</p> <p>【自己評価理由】 年度計画どおりに実施できたことによる。</p>	IV	

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由
<p>3 人材の確保と育成 良質で安全な医療を提供し、市立病院が担うべき医療機能を充実させるために必要な人材の確保と育成を図ります。</p> <p>(1) 医療職の人材の確保 優秀な医療職の人材を確保するため、効果的な情報発信やPRを実施するとともに、院内保育所の運営など、職員の働きやすい就労環境の充実に努めます。</p> <p>また、医師や看護師が本来の業務に専念できるよう、医師事務作業補助者や看護補助者の増員を図ります。</p> <p>ア 医師 大学等の関係機関と連携を進め、引き続き医師の確保に努めるとともに、教育研修プログラムの一層の充実により臨床研修医の確保を図ります。</p>	<p>3 人材の確保と育成 良質で安全な医療を提供し、市立病院が担うべき医療機能を充実させるために必要な人材の確保と育成を図ります。</p> <p>(1) 医療職の人材の確保 優秀な医療職の人材を確保するため、ホームページ等様々なメディアによる効果的な情報発信やPRを実施するとともに、院内保育所の運営など、職員にとって働きやすい就労環境の充実に努めます。</p> <p>また、医師や看護師が本来の業務に専念できるよう、負担軽減に係る体制を維持します。特に医師については、引き続き医師事務作業補助者の活用や院外からのタブレット端末による画像読影などにより負担軽減を図ります。</p> <p>ア 医師 大学等の関係機関と連携を進めるとともに、一定の条件を満たす医師については正職員化を図り、医師の確保に努めます。</p> <p>また、教育研修プログラムの一層の充実により、臨床研修医の確保を図ります。</p>		27	<p>【業務実績】 医師の確保について大学医局への働きかけを継続して行いました。 また、充実した研修プログラムや卒業臨床研修センターによる医学生等に対する講習会等の実施と病院見学への対応により、今年度も9名の初期臨床研修医を確保しました。</p> <p>-----</p> <p>【特記事項】 初期研修医のマッチングについて、5年連続フルマッチとなり、9名の初期研修医を採用しました。</p> <p>-----</p> <p>【自己評価理由】 年度計画どおりに実施できたことによる。</p>	IV	
<p>イ 看護師 看護師養成機関との連携や就職説明会の開催、採用試験の複数回実施等により、看護師の確保に努めます。</p>	<p>イ 看護師 看護師養成機関との連携や病院見学会・就職説明会の開催、採用試験の複数回実施等により、看護師の確保に努めます。</p>		28	<p>【業務実績】 看護学校の病院実習を積極的に受け入れるとともにインターンシップや病院見学会の開催により、多くの看護学生にPRを行いました。 また、積極的に就職説明会へ参加し看護師の確保に努めました。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・17人募集17人採用（前年度19人募集19人採用）</li> <li>・看護実習受入 120人（前年度125人）</li> <li>・病院見学およびインターンシップ参加 40人（前年度32人）</li> <li>・就職説明会参加回数 5回（前年度6回）</li> <li>・採用試験実施回数 1回（前年度1回）</li> </ul> <p>-----</p> <p>【特記事項】</p> <p>-----</p> <p>【自己評価の理由】 年度計画どおりに実施できたことによる。</p>	IV	

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由
ウ 医療技術者 医療環境や業務量の変化に応じた柔軟な医療技術者の確保および配置に努めます。	ウ 医療技術者 医療環境や業務量の変化を見極め、それぞれの職種において適正な人員の配置に努めます。	【29年度計画目標指標】 ・医師事務作業補助者 26人 (注) 3月1日時点	29	【業務実績】 理学療法士1名、言語聴覚士1名、臨床心理士1名など、医療技術者を増員しました。 また、医師の負担軽減のため医師事務作業補助者を配置しました。  ・医師事務作業補助者 21人(前年度26人)※3月1日時点  【特記事項】  【自己評価の理由】 医師事務作業補助者の離職が相次ぎ、募集にも応募が無いことから、人数減となり目標に届かなかったため。	Ⅲ	
(2) 人材育成 医療職職員について、医療等の専門知識の向上や新たな医療技術の習得のため、学会や研修会等への積極的な参加を促すとともに、職務上必要な専門資格や認定資格の取得の支援に努めます。 また、事務職職員についても、医療に関する知識の向上のため、研修会への積極的な参加や資格取得を促します。	(2) 人材育成 職員研修規程に基づく組織的な研修実施体制により、職員全員に対し、それぞれの職種や職責に応じた研修を実施するとともに、医療等の専門知識の向上や新たな医療技術の習得のため、学会や研修会等への積極的な参加を促します。 また、職務上必要な専門資格や認定資格の取得を支援するほか、奨学金制度を活用して必要な職員確保に努めます。		30	【業務実績】 職員研修規程に基づき、保険診療や医療安全、院内感染等の研修を実施したほか、専門知識の向上や新たな医療技術の習得のため、学会や研修会等へ積極的に参加しました。 また、職務上必要な専門資格や認定資格の取得を支援しました。  ・資格取得支援 がん薬物療法認定薬剤師1名、心臓リハビリテーション指導士1名、専門理学療法士1名、手術関連専門臨床工学技士1名、2級臨床検査士1名、透析技術認定士1名、緩和ケア認定看護師1名、皮膚・排泄ケア認定看護師1名ほか  【特記事項】 職務上必要な専門資格や認定資格の取得を支援した結果、多くの職員が各種の資格を取得しました。  【自己評価の理由】 年度計画どおりに実施できたことによる。	Ⅳ	

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由
<p>4 地域医療への貢献 地域の医療機関等との連携を強化するとともに、研修医の受入れ等により医療従事者の育成に努めるなど地域医療に貢献します。</p> <p>(1) 地域の医療機関等との連携強化 地域の急性期病院として、かかりつけ医をはじめとした地域の医療機関との連携を図り、紹介による急性期患者の受入れや急性期を脱した患者の逆紹介を推進し、機能分担を図るとともに、地域医療支援病院として承認されることを目指します。</p> <p>また、退院後の療養に資するため、必要に応じて、福祉機関や保健機関、介護施設等とも連携を図ります。</p> <p>さらには、地域連携クリティカルパスを適用する疾患の拡大を図り、それぞれの機能・役割を担う医療機関の間で共有することにより、患者にとって切れ目のない円滑な医療提供体制の実現に努めます。</p>	<p>4 地域医療への貢献 地域の医療機関等との連携を強化するとともに、研修医の受入れ等により医療従事者の育成に努めるなど地域医療に貢献します。</p> <p>(1) 地域の医療機関等との連携強化 本院が主催する「地域医療連携の会」を年2回開催するとともに地域医療連携誌「らしん盤（年3回発行）」、「月報らしん盤（毎月FAX送信）」による情報発信などにより、地域の急性期病院として、かかりつけ医をはじめとした地域の医療機関との連携強化に努めます。</p> <p>また、紹介率の向上を図るため、地域の医療機関への働きかけをより積極的に行うこととし、診療部長以上の医師などによる計画的な医療機関訪問を実施して情報交換を行います。</p> <p>更には、連携医療機関以外の二次医療圏内の医療機関に対しても、患者紹介や連携に繋がるよう、訪問や広報を行うこととします。</p> <p>また、退院後の療養へ円滑に移行できるよう、福祉機関や保健機関、介護施設等とも連携を強化するとともに、かかりつけ医等との間で地域連携パスの活用を図ります。</p> <p>そしてまた、引き続き本院の病床の一部を地域医療機関に開放し、連携の強化と医療資源の有効活用を図ります。</p> <p>【目標指標】 ・紹介率（地域医療支援病院）：40.0% ・逆紹介率（地域医療支援病院）：100.0%</p>	<p>【29年度計画目標指標】 紹介率（地域医療支援病院）：40.0% 逆紹介率（地域医療支援病院）：100.0%</p>	<p>31</p>	<p>【業務実績】 地域医療連携の会を2回、季刊誌らしん盤3回、月報らしん盤（FAX）12回発行し、内容としては医療の最新情報や当院のホットな情報を提供しました。連携の会では、紹介事例を基に意見交換が行われています。</p> <p>今年度は各医療機関への訪問数50件（前年度16件）と強化しました。訪問直後は、紹介件数が増加しています。（泌尿器科12回、整形外科9回、循環器内科18回、小児科7回、消化器内科2回、連携室事務員単独2回、計50件）</p> <p>介護施設との連携で、当院へカンファレンス等で訪れた件数は951件でした。交流会も毎年実施し4年間継続し、利用しやすくなったと評価されています。</p> <p>地域医療連携パスは他医療機関と協議を重ね、脳卒中パスを7件稼働させました。次年度は、大腿骨頸部骨折パスを進めていく予定としています。</p> <p>病床の一部を地域医療機関に開放していますが、眼科で181件、歯科でインプラントの施行患者（自費診療）1件の利用がありました。</p> <p>・地域医療連携の会 2回開催、215名参加（前年度2回開催、255名参加） ・あきたハートフルネット利用件数 28件（前年度49件） ・地域医療支援病院紹介率 26.3%（前年度31.6%）、逆紹介率 81.3%（前年度96.3%） * 紹介率：初診紹介患者数 / （初診患者数 - 初診救急搬送患者数 - 初診時間外患者数） 逆紹介率：逆紹介患者数 / （初診患者数 - 初診救急搬送患者数 - 初診時間外患者数）</p> <p>----- 【特記事項】</p> <p>----- 【自己評価の理由】 紹介率が目標を大きく下回ったことによる。</p>	<p>Ⅱ</p>	

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由
<p>(2) 教育研修の推進 地域の医療を担う医療従事者の育成に貢献するため、研修医や医療教育機関からの実習生の受入れを行うほか、専門医等の育成に努めます。</p> <p>ア 研修医の育成 教育研修プログラム等の一層の充実を図り、臨床研修指定病院として、研修医の技術・知識の向上に寄与します。</p>	<p>(2) 教育研修の推進 地域の医療を担う医療従事者の育成に貢献するため、研修医や医療教育機関からの実習生の受入れを行うほか、専門医等の育成に努めます</p> <p>ア 研修医の育成 教育研修プログラム等の一層の充実を図り、臨床研修指定病院として、研修医の技術・知識の向上に寄与します。</p>		32	<p>【業務実績】 臨床研修指定病院として、初期臨床研修医9人を受入れたほか、他院からの医学研修の受入れも行いました。</p> <p>-----</p> <p>【特記事項】</p> <p>-----</p> <p>【自己評価の理由】 年度計画どおりに実施できたことによる。</p>	IV	
<p>イ 実習生の受入れ 秋田大学医学部、秋田市医師会立秋田看護学校等の実習病院として、次世代を担う医師・看護師の教育に努めるとともに、医療技術者の育成のため、薬剤部・栄養部・栄養室・リハビリテーション科等においても実習生の受入れに努めます。</p>	<p>イ 実習生の受入れ 秋田大学医学部、秋田市医師会立秋田看護学校等の実習病院として、次世代を担う医師・看護師の教育に努めるとともに、医療技術者の育成のため、薬剤部・栄養室・リハビリテーション科等においても実習生の受入れに努めます。また、秋田市との救急業務に関するメディカルコントロールについての協定により、救急救命士の病院前救護に関する医学的知識や技能の習得に協力します。</p>		33	<p>【業務実績】 将来の医療従事者を目指す県内外の実習生の受入れを行いました。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医学生 145人（前年度165人）</li> <li>・看護学生 120人（前年度125人）</li> <li>・その他実習生 39人（前年度37人）</li> <li>・救急隊等 8人（前年度4人）</li> </ul> <p>-----</p> <p>【特記事項】</p> <p>-----</p> <p>【自己評価の理由】 年度計画どおりに実施できたことによる。</p>	IV	
<p>ウ 専門医等の育成 学会又は日本専門医機構が認定する専門医の研修施設として、専門医の育成に努めるなど、地域における医療の中核となる人材の育成を図ります。</p>	<p>ウ 専門医等の育成 各種学会が認定する専門医の研修施設として、専門医の育成に努めるなど、地域における医療の中核となる人材の育成を図ります。</p>		34	<p>【業務実績】 各種学会が認定する専門医の研修施設として専門医の育成に努めるとともに、新専門医制度における産婦人科専門医の基幹研修施設として認定されました。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・専門医等の研修施設認定 38件（前年度37件）</li> </ul> <p>-----</p> <p>【特記事項】</p> <p>-----</p> <p>【自己評価の理由】 年度計画どおりに実施できたことによる。</p>	IV	

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由
<p>(3) 市民への保健医療情報の提供・発信 市民の健康づくりを推進するため、各種院内教室や健康講座を実施するとともに、保健所等、市の関係機関と連携して出前講座を実施し、医療や健康に関する情報の発信および普及啓発に努めます。</p> <p>【中期計画目標指標】 院内教室等実施回数：40回 出前講座実施回数：12回</p>	<p>(3) 市民への保健医療情報の提供・発信 市民の健康づくりを推進するため、各種院内教室や健康講座を実施するとともに、保健所や公民館など市の関係機関と連携して出前講座や民間の健康食堂との連携による健康カフェを実施し、医療や健康に関する情報の発信および普及啓発に努めます。</p> <p>【目標指標】 ・院内教室等実施回数 41回 ・出前講座・健康カフェ等実施回数 15回</p>	<p>【29年度計画目標指標】 院内教室等実施回数：41回 出前講座・健康カフェ実施回数：15回</p>	35	<p>【業務実績】 院内教室や健康講座の開催に加え、広報あきたへの「健康ライフ太鼓判」の連載、病院広報誌「ふきのとう」の発行および病院ホームページのコラム「健康万歩計」により、医療や健康に関する情報の発信および普及啓発に努めました。また、地域や公的機関が主催する健康教室等に職員を派遣しました。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・院内教室開催 42回（前年度41回）</li> <li>・出前講座・健康カフェ等実施回数 11回（前年度18回）</li> <li>・講師派遣回数 89回（前年度73回）</li> <li>・健康ライフ太鼓判掲載回数 4回（前年度5回）</li> </ul> <p>【特記事項】</p> <p>【自己評価の理由】 出前講座・健康カフェ等実施回数が目標に達しなかったことによる。</p>	Ⅲ	
<p>5 災害時の体制強化 大規模な災害や事故などの発生時に被災地に駆けつけ救急医療を行うために組織した災害派遣医療チーム（DMAT）の充実を図り、2チーム体制を目指します。 また、災害時には、災害協力医療機関として、秋田市保健所・秋田市医師会等の関係機関や災害拠点病院と協力して対応に当たることとし、災害時対応訓練の強化と災害備蓄品の整備を行います。 さらには、病院間災害支援協定を締結している仙台市立病院および山形市立病院済生館との連携を維持し、災害時の人的・物質的援助を優先的に提供しあうこととします。</p>	<p>5 災害時の体制強化 大規模な災害や事故などの発生時に被災地に駆けつけ救急医療を行うために組織した災害派遣医療チーム（DMAT）の2チーム体制を維持します。 また、災害時には、災害協力医療機関として、秋田市保健所・秋田市医師会等の関係機関や災害拠点病院と協力して対応に当たることとし、院内での災害時対応訓練を強化するとともに3日分以上の災害備蓄品を確保します。 更には、病院間災害支援協定を締結している仙台市立病院および山形市立病院済生館との連携を維持し、災害時の人的・物質的援助を優先的に提供しあうこととします。</p>		36	<p>【業務実績】 DMATの2チーム体制を維持するため、技能維持訓練や参集訓練等に参加しました。 また、秋田県総合防災訓練への参加、3日分以上の災害備蓄品の確保について、引き続き行いました。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・DMAT出動 0件（前年度0件）</li> </ul> <p>【特記事項】</p> <p>【自己評価の理由】 DMATとしての出動は無かったが、2チーム体制を維持するための訓練に参加する等、大規模災害への備えを継続したことによる。</p>	Ⅳ	

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由
<p>第3 業務運営の改善および効率化に関する目標を達成するためとるべき措置</p> <p>1 経営企画・分析力の向上 研修や資格取得などにより、医療に関する事務について高い専門性を持つ人材を育成するとともに、病院経営に関する知識や経験を有する人材の採用などにより、事務部門における経営企画・分析力の向上を図り、経営の強化に繋がります。</p>	<p>第2 業務運営の改善および効率化に関する目標を達成するためとるべき措置</p> <p>1 経営企画・分析力の向上 経営分析システム等による診療情報の分析と原価計算の実施により、経営戦略的な観点での検討を継続して、経営の強化に繋がります。 また、平成29年度においても職務経験者採用を行い、病院経営に関する知識や経験を有する人材の確保を図ります。</p>		37	<p>【業務実績】 経営分析システム等により経営戦略的な観点で診療情報の分析を行うため、原価計算のためのデータ入力を行い、分析資料の作成を可能としました。 また、平成29年度においても職務経験者採用を行い、病院経営に関する知識や経験が豊富な人材を確保しました。</p> <p>・事務系職務経験者採用 4名（前年度4名）</p> <p>【特記事項】</p> <p>【自己評価の理由】 原価計算のデータ入力を行い、分析資料の作成は可能としたが、具体的な活用には至っていないことによる。</p>	III	
<p>2 外部評価 現在認定を受けている公益財団法人日本医療機能評価機構が実施する病院機能評価の次回更新（平成27年度）に向けて、患者サービス・医療機能向上委員会が中心となって、更なる医療の質の向上とサービスの改善を図ります。 なお、次回更新時の審査結果については、ホームページで公表し、市民の信頼の確保に努めます。</p>	<p>2 外部評価 平成27年度に認定更新された公益財団法人日本医療機能評価機構の病院機能評価において更なる改善を期待するとされた事項を中心に、継続的な質の改善を図るため、引き続き医療機能・患者サービス向上委員会において改善の取り組みの点検・検証を行います。 また、全国自治体病院協議会および全日本病院協会が実施する医療の質の評価・公表等推進事業に引き続き参加し、当院の臨床指標を他病院と比較して医療の質の向上に努めるとともに、当院のホームページにて当該指標を公開して透明性の確保を図ります。</p>		38	<p>【業務実績】 公益財団法人日本医療機能評価機構の病院機能評価において更なる改善を期待するとされた事項を中心に、医療機能・患者サービス向上委員会において改善の取り組みの点検・検証を行いました。 また、医療の質の評価・公表等推進事業に引き続き参加し、当院の臨床指標を他病院と比較しながら、医療の質の向上小委員会において更なる指標数値の向上に向けた検討を行いました。 加えて、当院のホームページにて当該指標を公開して透明性の確保を図りました。</p> <p>【特記事項】</p> <p>【自己評価の理由】 年度計画どおりに実施できたことによる。</p>	IV	

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由
<p>3 効率的な診療体制の構築 電子カルテシステムを導入し、各部門間において患者情報を共有化することにより、医療の提供の効率化を図ります。 また、院内のクリティカルパス（クリニカルパス）の一層の推進を図ることなどにより、部門や職種を超えた職員のスムーズな連携のもと、チーム医療による効果的・効率的な医療を実施します。</p>	<p>3 効率的な診療体制の構築 電子カルテシステムの安定した運用により、引き続き患者情報の共有化と医療提供の効率化を推進します。 また、医療の安全性の向上と標準化を図るため、そのツールとしてのクリティカルパス（クリニカルパス）を積極的に適用していきます。そして院内のクリティカルパスについて、随時内容の見直しを行い、評価を行います。</p>	<p>【29年度計画目標指標】 クリティカルパス使用率（患者数）：30.0% クリティカルパス使用率（日数）：15.0%</p>	39	<p>【業務実績】 電子カルテシステムの安定した運用により、引き続き患者情報の共有化と医療提供の効率化を推進しました。 また、医療の安全性の向上と標準化を図るため、そのツールとしてのクリティカルパス（クリニカルパス）を積極的に適用するため、クリニカルパス対応専門チームを立ち上げ、積極的に支援を進めた結果、パスの適用率が向上しました。 ・クリティカルパス使用率（患者数）45.4%（前年度24.9%） ・クリティカルパス使用率（日数）18.5%（前年度10.6%）</p> <p>----- 【特記事項】 院内での体制強化により、クリティカルパスの使用率が大幅に増加しました。</p> <p>----- 【自己評価の理由】 年度計画どおりに実施できたことによる。</p>	IV	
<p>4 経費の節減 複数年契約や複合契約等の多様な契約手法により購入価格の引下げを図るとともに、可能な限り後発医薬品（ジェネリック医薬品）への切替えを推進し、経費の節減に努めます。  【中期計画目標指標】 医薬収益に対する診療材料費割合（税抜き）：10.0% 医薬収益に対する薬品費割合（税抜き）：11.0%</p>	<p>4 経費の節減 契約に際しては、競争性を確保しつつ、提案方式による業者選定、複数年契約、事業種類を組み合わせた複合契約など多様な契約手法を活用し、契約金額の圧縮に努めるとともに、一括調達等の入札方法を検討します。 また、安全性や供給安定性に配慮しつつ、可能な限り後発医薬品への切替えを推進するほか、診療材料等については、預託型SPDにより適正に在庫管理を行うとともに採用品目や購入金額の見直しを行い、経費の節減に努めます。</p>	<p>【29年度計画目標指標】 ・医薬収益に対する診療材料費割合（税抜き）9.5% ・医薬収益に対する薬品費割合（税抜き）12.0% ・後発医薬品使用率（数量ベース）90.0%</p>	40	<p>【業務実績】 医療機器の保守契約について、同一メーカーの機器を集約した上で長期契約を締結すること等により、契約金額を圧縮しました。 また、引き続き可能な限り後発医薬品に切り替えて経費の節減を図りました。 ・医薬収益に対する診療材料費割合（税抜き）9.5%（前年度9.5%） ・医薬収益に対する薬品費割合（税抜き）14.1%（前年度12.3%） ・後発医薬品使用率（数量ベース）90.5%（前年度88.8%）</p> <p>----- 【特記事項】</p> <p>----- 【自己評価の理由】 後発医薬品への切り替えが順調に進んだが、医薬収益に対する薬品費の割合が、目標に達しなかったことによる。</p>	III	

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由
<p>5 医業収入の確保 診療報酬改定等の制度改正への迅速かつ適切な対応や未収金対策の強化により、医業収入の確保に努めます。</p> <p>(1) 診療報酬請求事務の体制強化 診療報酬の請求を担当する職員に対する専門研修の実施や医療事務の経験が豊富な人材の採用などにより、診療報酬改定等に迅速かつ適切に対応することができる体制を構築し、診療報酬の請求漏れや減点等の防止を徹底することなどによる医業収入の確保に努めます。</p>	<p>5 収入の確保 診療報酬改定等の制度改正への迅速かつ適切な対応や未収金対策の強化により医業収入の確保に努めます</p> <p>(1) 診療報酬請求事務の体制強化 診療報酬請求事務を行っている委託業者への指導や、査定・返戻への対策会議の定期的な開催により、診療報酬の請求漏れや査定の減少を図ります。 また、より精度の高いDPCコーディネングを行うための体制を構築し、適正な医療費の請求に努めます。 更に、平成30年度の診療報酬改定に迅速かつ適切に対応するため、情報収集に努めます。</p>		41	<p>【業務実績】 診療報酬請求事務を行っている委託業者への指導を強化するとともに、査定・返戻への対策会議を開催し、診療報酬の請求漏れや査定の減少を図りました。 また、医事課内に設置したDPC係にて、入院医療費の適正な請求を行うよう努めています。 さらに平成30年度の診療報酬改定に備え、医療職職員の理解を深めるため、専門知識を持つ職員を講師にDPC研修および診療報酬改定セミナーを実施しました。 ・DPC研修 2回 ・診療報酬改定セミナー 6回 ・医事課配属職務経験者 2名（前年度1名）</p> <p>-----</p> <p>【特記事項】</p> <p>-----</p> <p>【自己評価の理由】 年度計画どおりに実施できたことによる。</p>	IV	
<p>(2) 未収金対策の強化 患者に対する入院時の説明の徹底や院内連携により未収金の発生防止に努めるとともに、未収金が発生した場合には、早期回収のため、督促や訪問回収に加え、法的措置の対応も引き続き行います。</p> <p>【中期計画目標指標】 個人分徴収率（現年度分）：99.0% （注）次年度5月末日時点</p>	<p>(2) 未収金対策の強化 入院時における医療費の支払いについての説明を徹底するとともにクレジットカード決済を継続し、未収金の発生防止に努めます。 また、未収金が発生した場合には、債権管理規程および未収金対策マニュアルに基づき、未納者に対して督促等を行い、一定の期間が経過しても納付がなされない場合には、必要に応じて支払督促の申立て等の法的措置を行うほか、回収業務の民間委託を引き続き実施し未収金の回収に努めます。</p>	<p>【29年度計画目標指標】 ・個人分徴収率（現年度分）：98.9% （注）次年度5月末日時点</p>	42	<p>【業務実績】 入院時の概算費用の提示や高額療養費制度等について説明を徹底したほか、クレジットカード決済を継続し、未収金の発生防止に努めました。 未収金が発生した患者に対しては、医療相談室および各科外来と連携を密に図り、積極的に分割払いなどの納入相談を実施したほか、必要に応じて督促等を行いました。 また、督促等に応じない回収が困難な債権の回収業務を弁護士事務所に委託し、未収金の回収に努めました。</p> <p>・個人分徴収率（現年度分） 98.5%（前年度99.3%） （注）H30年度5月末日時点</p> <p>-----</p> <p>【自己評価の理由】 個人分徴収率が目標に達しなかったことによる。</p>	III	

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由
	<p>(3) 7対1入院基本料の堅持とDPCへの的確な対応                      一般病棟における7対1入院基本料を維持するため、算定要件の充足に努め、収入を確保します。                      また、DPC係数の向上に向けた取り組みを継続するとともに、指導料・管理料等の算定率の向上を図り、増収に努めます。</p>		43	<p>【業務実績】                      平成28年度診療報酬改定に伴い7対1入院基本料に対する重症度、医療・看護必要度が厳格化しましたが、その要件を満たし、7対1入院基本料を維持しました。                      指導料・管理料等の算定件数、算定金額はともに減少してしまいましたが、平均在院日数の短縮やさまざまな疾患に対応できる体制、救急患者に対する医療などが評価され、機能評価係数Ⅱなどが増加し、平成30年度のDPC係数は増加しました。</p> <p>・DPC医療機関別係数 1.3875（前年度 1.3276）</p> <p>【特記事項】                      クリティカルパス使用率を増加させるなど効率的な医療の提供を行った結果、DPC係数が増加しました。</p> <p>【自己評価の理由】                      年度計画どおりに実施できたことによる。</p>	Ⅳ	
	<p>(4) 医業外収入の確保                      病院資産を有効活用するなど、新たな収入の確保のための検討を行い、実施可能なものについては、具体的な取り組みを進めます。</p>		44	<p>【業務実績】                      平成27年度に院内地下売店のサテライトショップを正面玄関入口付近に開設した影響により清涼飲料水の自動販売機の売り上げが大幅に減少したことから、自動販売機設置業者の土地貸付料を見直しましたが、収入は確保しました。</p> <p>・建物貸付収入（売店・自販機） 21,913千円（前年度 23,243千円）</p> <p>【特記事項】</p> <p>【自己評価の理由】                      年度計画どおりに実施できたことによる。</p>	Ⅳ	

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由
<p>第4 予算（人件費の見積りを含む。）、収支計画および資金計画</p> <p>公立病院として求められる公的使命を確実に果たすため、市からの運営費負担金等の交付の下、「第3 業務運営の改善および効率化に関する目標を達成するためとるべき措置」を着実に実行し、中期目標期間中の経常収支比率について100%以上を堅持し、安定した財務基盤を確立します。</p>			45	<p>【業務実績】 財務諸表および決算報告書を参照</p> <p>-----</p> <p>【特記事項】</p> <p>-----</p> <p>【自己評価の理由】 年度計画どおりに実施できたことによる。</p>	IV	
<p>第10 その他業務運営に関する重要事項</p> <p>1 法令・行動規範の遵守</p> <p>医療法をはじめとする各種関係法令や臨床倫理に係るガイドライン等を遵守し、倫理的な問題を含むと考えられる医療行為については、病院内の倫理委員会又は治験審査委員会において十分な検討を行います。</p> <p>また、患者の個人情報の保護と患者や家族からの情報開示請求については、秋田市個人情報保護条例（平成17年秋田市条例第11号）および秋田市情報公開条例（平成9年秋田市条例第39号）に基づき適切に対応します。</p> <p>なお、職員の倫理と行動規範については、その確立のため、倫理や服務等に関する規程を整備し、職員にその周知徹底を図ります。</p>	<p>第8 その他業務運営に関する重要事項</p> <p>1 法令・行動規範の遵守</p> <p>医療法をはじめとする各種関係法令を遵守するとともに、倫理的な問題を含むと考えられる医療行為については、臨床倫理に係るガイドライン等を参考に、病院内の倫理委員会又は治験審査委員会において十分な検討を行います。</p> <p>また、患者の個人情報の保護および患者や家族からの情報開示請求については、秋田市個人情報保護条例（平成17年秋田市条例第11号）および秋田市情報公開条例（平成9年秋田市条例第39号）に基づき適切に対応します。</p> <p>なお、職員の倫理と行動規範については、その確立のため、職員倫理規程および職員服務規程の周知徹底を図るとともに、全職員を対象にコンプライアンス研修を実施します。</p>		46	<p>【業務実績】</p> <p>医療法をはじめとする各種関係法令を遵守のうえ、倫理的な問題を含むと思われる医療行為については、倫理委員会又は治験審査委員会において検討し承認を受けた上で実施しました。</p> <p>また、患者の個人情報の保護および患者や家族からの情報開示請求については、秋田市個人情報保護条例に基づき適切に対応しました。また、職員の倫理と行動規範の確立のためコンプライアンス研修を計3回実施しました。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・倫理委員会 46件承認（前年度53件承認）</li> <li>・治験審査委員会 24件承認（前年度21件承認）</li> </ul> <p>情報開示</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・個人情報開示 15件（前年度12件）</li> <li>・情報公開 5件（前年度1件）</li> </ul> <p>-----</p> <p>【特記事項】</p> <p>-----</p> <p>【自己評価の理由】 年度計画どおりに実施できたことによる。</p>	IV	

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由
<p>2 新たな人事制度の構築と就労環境の整備 職員の意欲を高め、能力を最大限に発揮させるため、新たな人事制度を構築するとともに、職員の就労環境の整備を図ります。</p> <p>(1) 新たな人事制度の構築 職員の勤務成績等を適正に評価する人事評価制度やその評価結果を反映する給与制度などについて検討し、次期中期目標期間からの導入に向け、その準備を進めます</p>	<p>2 新たな人事制度の構築と就労環境の整備 職員の意欲を高め、能力を最大限に発揮させるため、新たな人事制度構築のための準備を行うとともに、職員の就労環境の整備を図ります。</p> <p>(1) 新たな人事制度の構築 職員の勤務成績等を適正に評価する人事評価制度やその評価結果を反映する給与制度などについて、外部委託業者の支援を得ながら、制度構築・検討を進めます。</p>		47	<p>【業務実績】 外部業者によるコンサルティング支援を受けながら当院独自の人事評価制度構築を進め、医師については、評価項目や運用ルール等の制度の概要が固まり、医師以外については、現状分析を経て評価項目の検討に着手しました。</p> <p>----- 【特記事項】</p> <p>----- 【自己評価の理由】 年度計画どおりに実施できたことによる。</p>	IV	
<p>(2) 就労環境の整備 地域医療を守る使命を全ての職員が共有し、一体となって質の高い医療を提供できるよう、ワーク・ライフ・バランスに配慮した就労環境の整備に努めます。 ア 多様な勤務形態について検討し、職員にとって働きやすく、働きがいのある就労環境の整備に向けての取組を推進します。</p>	<p>(2) 就労環境の整備 地域医療を守る使命を全ての職員が共有し、一体となって質の高い医療を提供できるよう、ワーク・ライフ・バランスに配慮した就労環境の整備に努めます。 ア 看護師の変則二交代制を試行導入・検証するなど、多様な勤務シフトについての検討を進めます。 また、育児休業、介護休業などの福利厚生制度についての周知を図るため、必要な情報をいつでも閲覧できるようホームページの職員専用サイトと電子カルテシステムの掲示板に情報を開示します。</p>		48	<p>【業務実績】 安全で質の高い看護を提供しつつ、職員にとって働きやすい勤務形態である正循環による勤務シフトに準じた変則二交代制勤務を導入しました。 また、福利厚生制度については、新規職員への採用時研修での説明、職員専用サイトでの周知を引き続き実施しました。</p> <p>※正循環：「日勤」、「準夜勤」、「深夜勤」の3交代制の現場で、日勤が続いた後は準夜勤、その次は深夜勤と、開始時間が日を追うごとに後ろ倒しになるようなシフトの組み方。</p> <p>----- 【特記事項】</p> <p>----- 【自己評価の理由】 年度計画どおりに実施できたことによる。</p>	IV	

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由
イ 院内保育所を設置・運営し、職員の育児を支援します。	イ 引き続き院内保育所を運営し、職員の育児を支援します。		49	<p>【業務実績】 引き続き院内保育園を設置して、職員の育児支援を行いました。</p> <p>・院内保育園「こどもの国」 定員 20名 開設日 年中無休 保育時間 7:00～18:00（延長保育21:00）、 週3日24時間</p> <p>保育実施 平成29年度利用者（基本保育） 平均10.0名（前年度12.0名） 平成29年度利用者（一時保育） 平均0.7名（前年度0.1名）</p> <p>----- 【特記事項】 ----- 【自己評価の理由】 年度計画どおりに実施できたことによる。</p>	IV	
ウ 職員の健康保持のため、メンタルヘルスを含む健康相談体制を整備します。	ウ 職員の健康保持のため、産業医等によるメンタルヘルスを含む健康相談体制を維持するほか、衛生委員会を毎月開催します。また、「うつ」などのメンタルヘルス不調を未然に防止するため、ストレスチェックを実施します。		50	<p>【業務実績】 法で年1回の実施が義務づけられているストレスチェックを実施し、職員のメンタルヘルス不調の未然防止を図りました。 また、職員のメンタルヘルス相談体制について、職員専用サイトでの周知を引き続き実施しました。</p> <p>----- 【特記事項】 ----- 【自己評価の理由】 年度計画どおりに実施できたことによる。</p>	IV	
3 移行前の退職給付引当金に関する事項 移行時に計上すべき退職給付引当金3,080百万円については、移行時に職給付引当金2,000百万円を計上し、残りの額1,080百万円は中期目標期間内に全額を計上します。	3 移行前の退職給付引当金に関する事項 移行前の退職給付引当金の不足額1,080百万円のうち、平成29年度分として216百万円を計上します。		51	<p>【業務実績】 移行前の退職給付引当金として216百万円を計上しました。</p> <p>----- 【特記事項】 ----- 【自己評価の理由】 年度計画どおりに実施できたことによる。</p>	IV	

中期計画	29年度計画	年度計画評価指標	連番	29年度業務実績および自己評価の理由	自己評価	自己評価と異なる評価委員会の評価とその理由
4 病院の改築と医療機能の拡充 当院が目指す医療の充実や施設のアメニティ向上等を図るため、市立秋田総合病院改築基本構想に基づき病院の改築を計画的に進めます。	4 病院の改築と医療機能の拡充 当院が目指す医療の充実や施設のアメニティ向上等を図るため、市立秋田総合病院改築基本構想に基づき病院の改築を計画的に進めることとし、平成29年度においては病院改築基本設計業務等を行います。		52	<p>【業務実績】 新病院における医療機能や施設整備、事業計画等について策定した「市立秋田総合病院改築基本構想」に基づき、病院改築基本設計業務を実施した。</p> <p>-----</p> <p>【特記事項】</p> <p>-----</p> <p>【自己評価の理由】 年度計画どおりに実施できたことによる。</p>	IV	