

令和5年度

事業計画書



地方独立行政法人 奈良県立病院機構

令和5年度 年度計画

目次

I. 患者にとって最適な医療の提供	
1. 患者の視点に立った医療サービスの提供	1
2. 地域の医療拠点としての機能の充実	6
3. リハビリテーション機能の充実	14
4. 医療安全の確保・院内感染の防止	16
5. 西和医療センターのあり方の検討	18
II. 地域の医療力向上への貢献	
1. 地域の医療機関との役割分担と連携強化	19
2. 地域の医療機能の向上のための支援	22
3. 災害医療体制の強化	23
4. 県民への医療・健康情報等の提供	25
III. 最高レベルの医の心と技をもった人材の確保・育成	
1. 最高レベルの医の心をもった人材の確保・育成	26
2. 最高レベルの医の技をもった人材の確保・育成	27
3. 働き方改革の推進	32
IV. 自立した法人経営	
1. 権限と責任を明確にしたガバナンス体制の確立	35
2. 持続可能な経営基盤の確立	36
3. 経営感覚・改革意欲に富んだ人材の確保・育成	39
V. 予算（人件費の見積りを含む）、収支計画及び資金計画	40
VI. 短期借入金の限度額	40
VII. 出資に係る不要財産の処分に関する計画	40
VIII. 前項以外の重要な財産を譲渡し、又は担保に供する計画	40
IX. 剰余金の使途	40
X. 料金に関する事項	40
XI. 県の規則で定める業務運営に関する事項	40
1. 施設及び設備に関する計画	40
2. 積立金の使途	40
3. その他法人の業務運営に関し必要な事項	40
別紙	
令和5（2023）年度 予算	41
令和5（2023）年度 収支計画	42
令和5（2023）年度 資金計画	43

大項目Ⅰ. 患者にとって最適な医療の提供
 中項目1. 患者の視点に立った医療サービスの提供

- ◆取組項目① 高度専門的医療の提供
- ◆取組項目② チーム医療の推進
- ◆取組項目③ 医療の質の標準化・透明化
- ◆取組項目④ 医療の質の評価
- ◆取組項目⑤ 患者及びその家族へのサービスの向上

中期目標の達成に向けた今年度の目標値													
主要目標			関連目標			関連目標							
患者調査で「満足」と回答した割合(入院・外来別)の向上			患者サービス向上委員会で検討し改善した件数の増加			患者調査で診療待ち時間について「不満」と回答した割合の改善(低下)							
所属		R3実績	R4実績	R5目標	所属		R3実績	R4実績	R5目標				
3センター共通	入院	指標	93%	93%	93%	総合	指標	100件	100件	100件			
		実績	92.2%	90.9%	-		実績	185件	136件	-			
	外来	指標	84%	86%	90%	西和	指標	100件	100件	100件			
		実績	85.9%	87.1%	-		実績	133件	170件	-			
総合	指標	15%	15%	15%	西和	指標	10%	10%	10%				
	実績	14.2%	14.3%	-	実績	15.9%	20.2%	-	リハ	指標	1%	10%	10%
						実績	13.9%	8.6%	-				

取組項目①	高度専門的医療の提供																																	
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 脳神経・循環器領域の先進的医療を導入・実施します ✓ 低侵襲手術・ロボット手術を推進します 																																
	評価指標	高難度(E難度・D難度)手術の実施件数																																
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">総合</th> <th colspan="4">西和</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>5,150件</td> <td>5,200件</td> <td>5,250件</td> <td>指標</td> <td>2,700件</td> <td>2,700件</td> <td>2,700件</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>5,745件</td> <td>6,198件</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>2,401件</td> <td>1,624件</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	総合				西和				区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	指標	5,150件	5,200件	5,250件	指標	2,700件	2,700件	2,700件	実績	5,745件	6,198件	-	実績	2,401件	1,624件	-
		総合				西和																												
		区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標																									
指標	5,150件	5,200件	5,250件	指標	2,700件	2,700件	2,700件																											
実績	5,745件	6,198件	-	実績	2,401件	1,624件	-																											
低侵襲、脳神経・循環器領域の先進的医療の導入・実施																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">総合</th> <th colspan="4">西和</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>2,400件</td> <td>2,450件</td> <td>2,500件</td> <td>指標</td> <td>1,700件</td> <td>1,720件</td> <td>1,740件</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>3,070件</td> <td>3,424件</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>1,466件</td> <td>1,107件</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	総合				西和				区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	指標	2,400件	2,450件	2,500件	指標	1,700件	1,720件	1,740件	実績	3,070件	3,424件	-	実績	1,466件	1,107件	-		
総合				西和																														
区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標																											
指標	2,400件	2,450件	2,500件	指標	1,700件	1,720件	1,740件																											
実績	3,070件	3,424件	-	実績	1,466件	1,107件	-																											
ロボット手術件数																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">総合</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>105件</td> <td>105件</td> <td>105件</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>204件</td> <td>212件</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	総合				区分	R3実績	R4見込	R5目標	指標	105件	105件	105件	実績	204件	212件	-																		
総合																																		
区分	R3実績	R4見込	R5目標																															
指標	105件	105件	105件																															
実績	204件	212件	-																															
今年度の取組	総合	<ul style="list-style-type: none"> ・SCU(脳卒中ケアユニット)を6床から9床へ増床し、脳卒中治療をさらに充実 ・脳血管内血栓回収術を実施 60症例/年 ・頭頸部外科領域など、新規領域のロボット手術を導入 ・低侵襲心臓手術(MICS)を積極的に実施 10症例/年 ・新生児および小児重篤症例の受け入れ促進と共に、小児外科の急性期管理を構築 																																
	西和	<ul style="list-style-type: none"> ・稼働病床の増加に伴う、高難度の低侵襲がん手術・腹腔鏡下手術数を増加 ・消化器がん領域における高難度手術を増加 ・地域がん診療連携支援病院の取得 																																

取組項目②		チーム医療の推進																																																																													
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 複数主治医制、多職種によるチーム医療を推進します ✓ 看護師外来・助産師外来を充実します 																																																																													
	評価指標	複数主治医制の導入の進捗																																																																													
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4">総合</th> <th colspan="4">西和</th> <th colspan="4">リハ</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>導入診療科を順次拡大</td> <td>導入診療科を順次拡大</td> <td>導入診療科を順次拡大</td> <td>指標</td> <td>導入診療科を順次拡大</td> <td>導入診療科を順次拡大</td> <td>導入診療科を順次拡大</td> <td>指標</td> <td>導入診療科を順次拡大</td> <td>導入診療科を順次拡大</td> <td>導入診療科を順次拡大</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>導入診療科を順次拡大</td> <td>導入診療科を順次拡大</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>導入診療科を順次拡大</td> <td>導入診療科を順次拡大</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>体制整備</td> <td>体制整備</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>		総合				西和				リハ				区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	指標	導入診療科を順次拡大	導入診療科を順次拡大	導入診療科を順次拡大	指標	導入診療科を順次拡大	導入診療科を順次拡大	導入診療科を順次拡大	指標	導入診療科を順次拡大	導入診療科を順次拡大	導入診療科を順次拡大	実績	導入診療科を順次拡大	導入診療科を順次拡大	-	実績	導入診療科を順次拡大	導入診療科を順次拡大	-	実績	体制整備	体制整備	-																												
		総合				西和				リハ																																																																					
区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標																																																																				
指標	導入診療科を順次拡大	導入診療科を順次拡大	導入診療科を順次拡大	指標	導入診療科を順次拡大	導入診療科を順次拡大	導入診療科を順次拡大	指標	導入診療科を順次拡大	導入診療科を順次拡大	導入診療科を順次拡大																																																																				
実績	導入診療科を順次拡大	導入診療科を順次拡大	-	実績	導入診療科を順次拡大	導入診療科を順次拡大	-	実績	体制整備	体制整備	-																																																																				
看護師外来・助産師外来の受診者数(延べ数)																																																																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="5">総合</th> <th colspan="4">西和</th> <th colspan="4">リハ</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th></th> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">看護師外来</td> <td>指標</td> <td>1,130人</td> <td>1,140人</td> <td>1,180人</td> <td rowspan="2">看護師外来</td> <td>指標</td> <td>450人</td> <td>450人</td> <td>450人</td> <td rowspan="2">看護師外来</td> <td>指標</td> <td>90人</td> <td>100人</td> <td>100人</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>1,053人</td> <td>888人</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>567人</td> <td>450人</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>375人</td> <td>330人</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">助産師外来</td> <td>指標</td> <td>2,000人</td> <td>2,200人</td> <td>2,400人</td> <td colspan="4"></td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>1,790人</td> <td>1,816人</td> <td>-</td> <td colspan="4"></td> <td colspan="4"></td> </tr> </tbody> </table>		総合					西和				リハ				区分	R3実績	R4見込	R5目標		区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	看護師外来	指標	1,130人	1,140人	1,180人	看護師外来	指標	450人	450人	450人	看護師外来	指標	90人	100人	100人	実績	1,053人	888人	-	実績	567人	450人	-	実績	375人	330人	-	助産師外来	指標	2,000人	2,200人	2,400人									実績	1,790人	1,816人	-								
総合					西和				リハ																																																																						
区分	R3実績	R4見込	R5目標		区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標																																																																			
看護師外来	指標	1,130人	1,140人	1,180人	看護師外来	指標	450人	450人	450人	看護師外来	指標	90人	100人	100人																																																																	
	実績	1,053人	888人	-		実績	567人	450人	-		実績	375人	330人	-																																																																	
助産師外来	指標	2,000人	2,200人	2,400人																																																																											
	実績	1,790人	1,816人	-																																																																											
今年度の取組	総合	<ul style="list-style-type: none"> ・前年度に引き続き複数主治医制を推進 ・看護師外来・助産師外来を継続・拡大 <ol style="list-style-type: none"> 1. ストーマ造設患者への退院後の継続看護 2. フットケア外来の多職種による症例カンファレンスを実施 3. 助産師外来を充実 4. 退院後の心不全外来を実施 ・TAVI(経カテーテル的大動脈弁植え込み術)術者の養成と、新規チームの作成 																																																																													
	西和	<ul style="list-style-type: none"> ・糖尿病看護師外来開設準備に向けた取組 ・フットケア外来担当となる看護師を育成 																																																																													
	リハ	<ul style="list-style-type: none"> ・看護師外来での褥瘡の重症化予防を実施 ・慢性期脊髄損傷者の患者会を定期的に開催し、ピアサポートを支援 ・骨粗鬆症リエゾンサービスを推進 																																																																													

取組項目③		医療の質の標準化・透明化																
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ ISO9001、DPC特定病院群の取得を推進します ✓ 病院機能評価の活用を推進します 																
	評価指標	ISO9001の進捗																
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="4">総合</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>監査</td> <td>更新</td> <td>監査</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>11月更新 審査済み 認証更新 承認済み</td> <td>10月維持 審査終了 認証維持</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	総合				区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	指標	監査	更新	監査	実績	11月更新 審査済み 認証更新 承認済み	10月維持 審査終了 認証維持	-
		総合																
		区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標													
指標	監査	更新	監査															
実績	11月更新 審査済み 認証更新 承認済み	10月維持 審査終了 認証維持	-															
DPC特定病院群の取得																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="4">総合</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>現状確認 ・改善</td> <td>再取得</td> <td>現状確認・ 改善</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>R4認定</td> <td>認定</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	総合				区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	指標	現状確認 ・改善	再取得	現状確認・ 改善	実績	R4認定	認定	-		
総合																		
区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標															
指標	現状確認 ・改善	再取得	現状確認・ 改善															
実績	R4認定	認定	-															
病院機能評価活用の進捗																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="4">リハ</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>認定更新 の取組</td> <td>点検・ 見直し</td> <td>点検・ 見直し、 再認定</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>更新せず ISO9001 取得準備</td> <td>ISO9001 認証取得</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	リハ				区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	指標	認定更新 の取組	点検・ 見直し	点検・ 見直し、 再認定	実績	更新せず ISO9001 取得準備	ISO9001 認証取得	-		
リハ																		
区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標															
指標	認定更新 の取組	点検・ 見直し	点検・ 見直し、 再認定															
実績	更新せず ISO9001 取得準備	ISO9001 認証取得	-															
今年度の取組	総合	<ul style="list-style-type: none"> ・より質の高い医療の実践と患者満足を目指すISO9001の取組み <ol style="list-style-type: none"> 1. 目標管理進捗状況の確認 2. ISO研修の実施 3. QMS管理委員会 年4回実施 4. 内部監査養成研修実施 5. 内部監査実施 6. QMSヒアリング実施、維持審査準備 7. 維持審査受審 8. マネジメントレビューの周知、進捗状況の確認、課題抽出、改善に向けた取組み ・ISO15189(臨床検査室-品質と能力に関する要求事項)の受審 																
	西和	<ul style="list-style-type: none"> ・より質の高い医療の実践と患者満足を目指すISO9001の取組み <ol style="list-style-type: none"> 1. QMS管理委員会を適宜開催し、品質マネジメントシステムの統括管理を実施 2. 5月 内部監査員養成研修、内部監査を実施 3. 6月中旬 内部監査フォローアップを実施 4. 7月中旬～8月上旬 維持審査の事前準備として院内ラウンドとMSミーティングを実施 5. 8月下旬 院内ラウンドとMSミーティングのフォローアップ 6. 9月下旬 第1回定期維持審査受審予定 7. 10月中旬 維持審査のフォローアップを実施 8. 12月～1月 マネジメントレビュー及び次年度の計画策定 9. 2月中旬 マネジメントレビューの実施、次期の病院目標の策定(アウトプット) 10. 内部監査等で検出された改善事項への対応 11. 必要時、幹部会議等で取組みに関する進捗を報告し、水平展開を実施 																

今年度の取組	リハ	<ul style="list-style-type: none"> ・より質の高い医療の実践と患者満足を目指すISO9001の取組み 1. 4月 全部署を対象とした目標評価シート作成説明会を実施 2. 6月 内部監査員養成研修を実施 3. 7月 内部監査を実施 4. 8～9月 内部監査フォローアップ及びシステム運用・見直し 5. 10月 維持審査受審 6. 1月 次年度計画立案 7. 3月 マネジメントレビュー 8. 外来・病棟・診療・検査などの手順・規定・マニュアルについて、ISO9001に基づいた文書管理レビューを実施
--------	----	--

取組項目④		医療の質の評価											
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 診療関連合併症を把握し、要因の分析を行います ✓ 中長期の診療成績を把握し、検証を行います 											
	評価指標	術後合併症報告制度の導入の進捗											
		総合				西和				リハ			
区分		R3 実績	R4 見込	R5 目標	区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	
指標	見直し・ 導入診療 科の拡大	見直し・ 導入診療 科の拡大	全診療科 に導入	指標	見直し・ 導入診療 科の拡大	見直し・ 導入診療 科の拡大	全診療科 に導入	指標	見直し・ 導入診療 科の拡大	見直し・ 導入診療 科の拡大	全診療科 に導入		
実績	試行中	試行中	-	実績	報告基準 作成	報告基準の 周知・推進	-	実績	試行 見直し	試行 見直し	-		
今年度の取組	総合	<ul style="list-style-type: none"> ・術前・術後カンファレンスを継続 ・合併症に関する情報共有と再発予防を実施 ・NCD(National Clinical Database 手術症例データベース)を活用した質の評価を実施 											
	西和	<ul style="list-style-type: none"> ・「医師の報告基準」に沿った報告を推進 ・合併症報告の推進及び報告件数の増加 ・肺血栓塞栓症予防対策導入診療科を拡大 											
	リハ	<ul style="list-style-type: none"> ・日本整形外科学会症例レジストリーに全例登録 ・術後合併症等についてカンファレンスを実施 ・インシデント報告の積極的提出を徹底 											

取組項目⑤		患者及びその家族へのサービスの向上											
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 多職種による患者支援センターの体制を強化します ✓ 待ち時間短縮対策を推進します 											
	評価指標	患者支援センターの取扱件数											
		総合				西和				リハ			
		区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標
指標	6,000件	6,000件	6,000件	指標	5,750件	5,750件	5,750件	指標	1,060件	1,060件	1,060件		
実績	3,444件	3,496件	-	実績	5,933件	7,700件	-	実績	2,647件	3,250件	-		
		診察(検査)の待ち時間 ※待ち時間とは、予約時間から診察又は検査のいずれか呼ばれた時間の早い方までの時間とする。											
		総合				西和				リハ			
		区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標
		指標	40分	40分	30分	指標	50分	40分	30分	指標	30分	30分	30分
		実績	28分	28分	-	実績	25分	29分	-	実績	29分	28分	-
今年度の取組	総合	<ul style="list-style-type: none"> ・患者支援センターにおける多職種による予定入院患者への支援を充実 <ol style="list-style-type: none"> 1. 入院前の食事に関する説明や聞き取りを実施、適切な食事の提供に繋げる 2. 薬剤師による入院前の薬剤調査および薬剤指導を実施 ・処置や手術説明の際、説明文書やテンプレートをを用いてわかりやすい説明を実施 ・診察(検査)の待ち時間を短縮 											
	西和	<ul style="list-style-type: none"> ・入院前から患者情報を収集し、リスクアセスメントを行い、多職種への情報提供が統一して行えるようなシステムを検討 ・患者アンケートに対して病院としての対応が必要な事案について、患者サービス委員会を開催し、対応協議を行い早期解決を図る 											
	リハ	<ul style="list-style-type: none"> ・患者支援センターに求められる役割の高度化に対応できる体制を整備 ・患者満足度調査結果を分析し職員へのフィードバック及び改善策を検討 											

大項目 I. 患者にとって最適な医療の提供

中項目 2. 地域の医療拠点としての機能の充実 ①断らない救急医療の充実

◆取組項目① 救急患者受入体制の充実強化

中期目標の達成に向けた今年度の目標値				
主要目標			関連目標	
救急搬送受入率100%達成を目指す【総合・西和】				
所属		R3 実績	R4 見込	R5 目標
総合	指標	97%	97%	100%
	実績	88.9%	86.1%	-
西和	指標	70%	70%	100%
	実績	65.3%	77.1%	-
北和・西和地域における重症以上の傷病患者搬送事案において、医療機関の受入の照会を行った回数4回以上の割合の改善(低下)【総合・西和】				
所属		R3 実績	R4 見込	R5 目標
総合 西和	指標	2.0%	2.0%	2.7%
	実績	4.5%	4.5%	-

取組項目①		救急患者受入体制の充実強化																																
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ ER体制を充実するとともに、総合診療科を設置します ✓ 救急・ICU医師の交替制勤務を導入します 																																
	評価指標	ER・総合診療科の医師数																																
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">総合</th> <th colspan="4">西和</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>3人</td> <td>4人</td> <td>4人</td> <td>指標</td> <td>2人</td> <td>3人</td> <td>3人</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>11人</td> <td>17人</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>0人</td> <td>0人</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	総合				西和				区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	指標	3人	4人	4人	指標	2人	3人	3人	実績	11人	17人	-	実績	0人	0人	-
		総合				西和																												
区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標																											
指標	3人	4人	4人	指標	2人	3人	3人																											
実績	11人	17人	-	実績	0人	0人	-																											
ICU医師の確保数																																		
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">総合</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>10人</td> <td>11人</td> <td>12人</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>21人</td> <td>20人</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	総合				区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	指標	10人	11人	12人	実績	21人	20人	-																
総合																																		
区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標																															
指標	10人	11人	12人																															
実績	21人	20人	-																															
今年度の取組	総合	<ul style="list-style-type: none"> ・SCU(脳卒中ケアユニット)を6床から9床へ増床、救命救急センターと協力し、脳卒中を中心とした脳神経救急疾患の受入体制を強化 ・小児3次救急受入についてERと小児外科の連携を強化 ・奈良医療圏における消化器外科領域の急性腹症対応ネットワークを構築 ・ICU医師の交替制勤務導入に向けての体制を整備 ・救急搬送応需件数を増加 																																
	西和	<ul style="list-style-type: none"> ・救急担当医の配置を強化 ・救急外来看護師の体制を強化 ・特定行為実践看護師の活用を推進 ・救急搬送応需件数を増加 																																

大項目 I. 患者にとって最適な医療の提供

中項目 2. 地域の医療拠点としての機能の充実 ② 質の高いがん医療の提供

◆取組項目① がん診療機能の充実

◆取組項目② 緩和ケアの推進

中期目標の達成に向けた今年度の目標値																	
主要目標										関連目標							
院内がん治療件数の増加（悪性新生物手術【総合・西和】、外来化学療法【総合・西和】、放射線治療【総合】）																	
所属			R3実績	R4見込	R5目標	所属			R3実績	R4見込	R5目標	所属			R3実績	R4見込	R5目標
悪性新生物	総合	指標	1,200件	1,200件	1,200件	外来化学	総合	指標	7,500件	8,000件	9,500件	放射線	総合	指標	12,000件	13,000件	13,000件
		実績	1,115件	1,094件	-			実績	9,369件	9,658件	-			実績	12,824件	12,884件	-
	西和	指標	400件	400件	500件		西和	指標	800件	1,000件	1,200件		西和	指標	980件	1,000件	1,000件
		実績	512件	324件	-			実績	794件	1,083件	-			実績	1,028件	814件	-
	合計	指標	1,600件	1,600件	1,700件		合計	指標	8,300件	9,000件	10,700件		合計	指標	8,300件	9,000件	10,700件
		実績	1,627件	1,418件	-			実績	10,163件	10,741件	-			実績	10,163件	10,741件	-

取組項目①		がん診療機能の充実																																	
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ すべての症例について適切な治療方針を決定します ✓ 外来化学療法や最新のがん放射線治療を充実します ✓ 乳腺・頭頸部領域の集学的がん治療を充実します 																																	
	評価指標	がんの治療計画検討会(カンサーボード)の開催数																																	
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">総合</th> <th colspan="4">西和</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>200件</td> <td>200件</td> <td>200件</td> <td>指標</td> <td>45件</td> <td>45件</td> <td>45件</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>247件</td> <td>212件</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>85件</td> <td>140件</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	総合				西和				区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	指標	200件	200件	200件	指標	45件	45件	45件	実績	247件	212件	-	実績	85件	140件	-	
		総合				西和																													
区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標																												
指標	200件	200件	200件	指標	45件	45件	45件																												
実績	247件	212件	-	実績	85件	140件	-																												
がん相談支援センターにおける相談件数																																			
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">総合</th> <th colspan="4">西和</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>1,650件</td> <td>1,700件</td> <td>1,750件</td> <td>指標</td> <td>130件</td> <td>140件</td> <td>150件</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>454件</td> <td>608件</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>152件</td> <td>521件</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	総合				西和				区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	指標	1,650件	1,700件	1,750件	指標	130件	140件	150件	実績	454件	608件	-	実績	152件	521件	-		
総合				西和																															
区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標																												
指標	1,650件	1,700件	1,750件	指標	130件	140件	150件																												
実績	454件	608件	-	実績	152件	521件	-																												
今年度の取組	総合	<ul style="list-style-type: none"> ・がん手術の低侵襲化を推進 ・新規化学療法の積極的導入など、外来化学療法を充実 ・定位放射線治療など、放射線治療体制を充実 ・小児悪性固形腫瘍に対する、多職種による集学的治療体制を整備 ・AYA世代のがん患者の診療体制を構築 ・骨髄バンク移植施設認定を取得 ・がん相談支援センターの機能を充実 																																	
	西和	<ul style="list-style-type: none"> ・がん診療連携支援病院の取得に向けた取組みを推進 ・安心して化学療法治療が遂行できるよう地域連携の強化 																																	

取組項目②		緩和ケアの推進					
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 緩和ケア入院を推進し、緩和ケア病棟を整備します ✓ がん診断時からの緩和ケアチーム介入を推進します ✓ アドバンス・ケア・プランニング(人生会議)を推進します 					
	評価指標	緩和ケア外来新規患者数					
		総合					
		区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標		
指標	60人	60人	60人				
実績	16人	24人	-				
今年度の取組	総合	<ul style="list-style-type: none"> ・緩和ケアの人員と体制の充実と、緩和ケアチームの対応件数を増加 ・小児悪性固形腫瘍症例に対し、支持療法も含めて緩和医療ケアチームと連携して診療を実施 ・診断時からの緩和ケアの必要性について、医療者に対して普及活動を実施 					
		西和	<ul style="list-style-type: none"> ・緩和ケアチーム新規介入件数を増加 ・がん患者のスクリーニング(「生活のしやすさに関する質問票」)の運用方法の変更と推進 ・がん診療連携支援病院の取得に向けた取組みを推進(再掲) 				
	緩和ケアチームの対応件数		総合		西和		
	区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	区分	R3 実績	R4 見込
指標	350件	350件	350件	指標	35件	40件	50件
実績	133件	120件	-	実績	37件	20件	-

大項目 I. 患者にとって最適な医療の提供

中項目 2. 地域の医療拠点としての機能の充実 ③ 周産期医療の充実

◆ 取組項目① ハイリスク妊婦及び新生児の受入体制の強化

中期目標の達成に向けた今年度の目標値																																																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">主要目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5">ハイリスク妊婦の県内搬送率100%達成を目指す【総合】</td> </tr> <tr> <th>所属</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th></th> </tr> <tr> <td rowspan="2">総合</td> <td>指標</td> <td>100%</td> <td>100%</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>100.0%</td> <td>100.0%</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>					主要目標					ハイリスク妊婦の県内搬送率100%達成を目指す【総合】					所属	R3実績	R4見込	R5目標		総合	指標	100%	100%	100%	実績	100.0%	100.0%	-	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">主要目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5">新生児の県内搬送率100%達成を目指す【総合】</td> </tr> <tr> <th>所属</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th></th> </tr> <tr> <td rowspan="2">総合</td> <td>指標</td> <td>100%</td> <td>100%</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>97.7%</td> <td>97.7%</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>					主要目標					新生児の県内搬送率100%達成を目指す【総合】					所属	R3実績	R4見込	R5目標		総合	指標	100%	100%	100%	実績	97.7%	97.7%	-	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">主要目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5">ハイリスク分娩件数の増加【総合】</td> </tr> <tr> <th>所属</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th></th> </tr> <tr> <td rowspan="2">総合</td> <td>指標</td> <td>140件</td> <td>140件</td> <td>140件</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>140件</td> <td>122件</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>			主要目標					ハイリスク分娩件数の増加【総合】					所属	R3実績	R4見込	R5目標		総合	指標	140件	140件	140件	実績	140件	122件	-
主要目標																																																																																				
ハイリスク妊婦の県内搬送率100%達成を目指す【総合】																																																																																				
所属	R3実績	R4見込	R5目標																																																																																	
総合	指標	100%	100%	100%																																																																																
	実績	100.0%	100.0%	-																																																																																
主要目標																																																																																				
新生児の県内搬送率100%達成を目指す【総合】																																																																																				
所属	R3実績	R4見込	R5目標																																																																																	
総合	指標	100%	100%	100%																																																																																
	実績	97.7%	97.7%	-																																																																																
主要目標																																																																																				
ハイリスク分娩件数の増加【総合】																																																																																				
所属	R3実績	R4見込	R5目標																																																																																	
総合	指標	140件	140件	140件																																																																																
	実績	140件	122件	-																																																																																

取組項目①		ハイリスク妊婦及び新生児の受入体制の強化																	
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 周産期医療を充実します ✓ 分娩・母体搬送対応体制を充実します 																	
	評価指標	ハイリスク妊婦の受入件数																	
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">総合</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>160件</td> <td>180件</td> <td>200件</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>140件</td> <td>136件</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>			総合				区分	R3実績	R4見込	R5目標	指標	160件	180件	200件	実績	140件	136件
	総合																		
区分	R3実績	R4見込	R5目標																
指標	160件	180件	200件																
実績	140件	136件	-																
評価指標	NICU・GCU受入件数																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">総合</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>5,600件</td> <td>5,800件</td> <td>6,000件</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>5,738件</td> <td>4,318件</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>			総合				区分	R3実績	R4見込	R5目標	指標	5,600件	5,800件	6,000件	実績	5,738件	4,318件	-
総合																			
区分	R3実績	R4見込	R5目標																
指標	5,600件	5,800件	6,000件																
実績	5,738件	4,318件	-																
今年度の取組	総合	<ul style="list-style-type: none"> ・新生児外科疾患患者の受け入れ体制を強化 ・緊急母体搬送の応需率100%の達成 ・糖尿病専門医との共観による妊娠糖尿病・糖尿病合併妊娠を管理 																	

大項目Ⅰ. 患者にとって最適な医療の提供

中項目2. 地域の医療拠点としての機能の充実 ④小児医療の充実

◆取組項目① 小児救急患者の積極的受入

◆取組項目② 発達障害児に対する医療提供体制の充実

中期目標の達成に向けた今年度の目標値				
主要目標			関連目標	
小児患者の救急搬送受入率100%達成を目指す【総合・西和】			小児救急受入件数の増加【総合・西和】	
所属	R3実績	R4見込	R5目標	
総合	指標	100%	100%	100%
	実績	95.9%	98.5%	-
西和	指標	100%	95%	100%
	実績	88.5%	97.0%	-
所属	R3実績	R4見込	R5目標	
総合	指標	600件	1,400件	1,500件
	実績	1,235件	1,752件	-
西和	指標	600件	650件	900件
	実績	730件	897件	-

取組項目①		小児救急患者の積極的受入																														
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 小児救急受入体制を充実します 																														
	評価指標	小児救急看護認定看護師数																														
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">総合</th> <th colspan="4">西和</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>1人</td> <td>1人</td> <td>1人</td> <td>指標</td> <td>0人</td> <td>0人</td> <td>1人</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>0人</td> <td>0人</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>0人</td> <td>0人</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	総合				西和				区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	指標	1人	1人	1人	指標	0人	0人	1人	実績	0人	0人	-	実績	0人
総合				西和																												
区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標																									
指標	1人	1人	1人	指標	0人	0人	1人																									
実績	0人	0人	-	実績	0人	0人	-																									
今年度の取組	総合	<ul style="list-style-type: none"> ・小児脳神経外科への受入体制を構築 ・小児外科の急性期管理体制を構築 ・小児科、小児外科、新生児も含めた小児救急の受入 																														
	西和	<ul style="list-style-type: none"> ・周辺地域の診療機関との連携を強化 ・小児総合診療のみならず、小児専門領域における専門医療の提供に向けた教育を継続 ・小児内科救急搬送の受入 																														

取組項目②		発達障害児に対する医療提供体制の充実																																						
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 小児科、精神科専門医を確保します ✓ 感覚統合訓練を充実します 																																						
	評価指標	小児科専門医数																																						
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">リハ</th> <th colspan="3">(参考) 総合</th> <th colspan="3">西和</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>3人</td> <td>3人</td> <td>3人</td> <td>実績</td> <td>6人</td> <td>5人</td> <td>実績</td> <td>3人</td> <td>4人</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>3人</td> <td>1人</td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	リハ				(参考) 総合			西和			区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	区分	R3実績	R4見込	指標	3人	3人	3人	実績	6人	5人	実績	3人	4人	実績	3人	1人	-				
リハ				(参考) 総合			西和																																	
区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	区分	R3実績	R4見込																															
指標	3人	3人	3人	実績	6人	5人	実績	3人	4人																															
実績	3人	1人	-																																					
今年度の取組	総合	<ul style="list-style-type: none"> ・発達障害の診察までの待機期間の短縮に向けた診療体制を強化 ・NICU医師の神経発達症の診療参加と地域診療体制の確立 ・重症心身障害児・者への外科的治療による支持療法を実施 																																						
	西和	<ul style="list-style-type: none"> ・発達障害児が2次的に発症するリスクが高い心身症・不登校に対する診療を継続 ・学校・園・保健センター・児童相談所などの多職種の関連各所との連携を強化 																																						
	リハ	<ul style="list-style-type: none"> ・小児科医3名(常勤医1名、非常勤2名)体制を維持 ・児童精神科医3名体制を維持(内、子どものこころ専門医1名) ・精神科専門医研修施設を維持 ・目標設定の導入による保護者との協働関係構築、保護者の主体的な作業療法への参加及び地域連携へ向かうエンパワメントを促進 ・訓練システムの見直しによる訓練頻度の短縮及び新規患者の待機解消 ・発達障害児の保護者に対する相談支援を強化 																																						

大項目 I. 患者にとって最適な医療の提供

中項目 2. 地域の医療拠点としての機能の充実 ⑤ 糖尿病医療の充実

◆ 取組項目① 糖尿病専門医による治療の推進

中期目標の達成に向けた今年度の目標値														
主要目標					関連目標					関連目標				
糖尿病医療に係る非専門医からの紹介件数の増加【総合・西和】					糖尿病専門医の確保【総合・西和】					糖尿病専門医による治療患者数の増加【総合・西和】				
所属		R3実績	R4見込	R5目標	所属		R3実績	R4見込	R5目標	所属		R3実績	R4見込	R5目標
総合	指標	180件	180件	180件	総合	指標	1人	1人	2人	総合	指標	5,000人	5,000人	5,000人
	実績	198件	236件	-		実績	1人	1人	-		実績	6,415人	6,076人	-
西和	指標	50件	40件	50件	西和	指標	1人	1人	1人	西和	指標	550人	650件	650件
	実績	40件	58件	-		実績	0人 (非常勤2名体制)	0人 (非常勤3名体制)	-		実績	662人	577件	-

取組項目①		糖尿病専門医による治療の推進																																																	
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ エビデンスに基づく糖尿病治療を充実します ✓ 糖尿病合併症の予防・治療を充実します 																																																	
	評価指標	糖尿病専門医数																																																	
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">総合</th> <th colspan="4">西和</th> <th colspan="4">リハ</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>3人</td> <td>3人</td> <td>3人</td> <td>指標</td> <td>1人</td> <td>1人</td> <td>1人</td> <td>指標</td> <td>1人</td> <td>1人</td> <td>1人</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>1人</td> <td>1人</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>0人 (非常勤2名体制)</td> <td>0人 (非常勤3名体制)</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>0人</td> <td>0人</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	総合				西和				リハ				区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	指標	3人	3人	3人	指標	1人	1人	1人	指標	1人	1人	1人	実績	1人	1人	-	実績	0人 (非常勤2名体制)	0人 (非常勤3名体制)	-	実績	0人	0人	-	
		総合				西和				リハ																																									
区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標																																								
指標	3人	3人	3人	指標	1人	1人	1人	指標	1人	1人	1人																																								
実績	1人	1人	-	実績	0人 (非常勤2名体制)	0人 (非常勤3名体制)	-	実績	0人	0人	-																																								
糖尿病認定資格薬剤師数																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">総合</th> <th colspan="4">西和</th> <th colspan="4">リハ</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>1人</td> <td>1人</td> <td>1人</td> <td>指標</td> <td>2人</td> <td>2人</td> <td>2人</td> <td>指標</td> <td>1人</td> <td>1人</td> <td>1人</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>2人</td> <td>2人</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>1人</td> <td>1人</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>1人</td> <td>1人</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	総合				西和				リハ				区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	指標	1人	1人	1人	指標	2人	2人	2人	指標	1人	1人	1人	実績	2人	2人	-	実績	1人	1人	-	実績	1人	1人	-			
総合				西和				リハ																																											
区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標																																								
指標	1人	1人	1人	指標	2人	2人	2人	指標	1人	1人	1人																																								
実績	2人	2人	-	実績	1人	1人	-	実績	1人	1人	-																																								
糖尿病認定資格看護師数																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">総合</th> <th colspan="4">西和</th> <th colspan="4">リハ</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>1人</td> <td>1人</td> <td>1人</td> <td>指標</td> <td>1人</td> <td>1人</td> <td>1人</td> <td>指標</td> <td>0人</td> <td>1人</td> <td>1人</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>0人</td> <td>0人</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>1人</td> <td>1人</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>0人</td> <td>0人</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	総合				西和				リハ				区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	指標	1人	1人	1人	指標	1人	1人	1人	指標	0人	1人	1人	実績	0人	0人	-	実績	1人	1人	-	実績	0人	0人	-			
総合				西和				リハ																																											
区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標																																								
指標	1人	1人	1人	指標	1人	1人	1人	指標	0人	1人	1人																																								
実績	0人	0人	-	実績	1人	1人	-	実績	0人	0人	-																																								
今年度の取組	総合	<ul style="list-style-type: none"> ・糖尿病透析予防指導 15件/年 ・糖尿病合併(妊娠糖尿病含)妊婦の管理 40例/年 ・糖尿病療養指導士の資格取得 1名/年以上 																																																	
	西和	<ul style="list-style-type: none"> ・糖尿病パンフレットの活用と院内への周知 ・糖尿病患者の相談件数を増加 																																																	
	リハ	<ul style="list-style-type: none"> ・外来通院の糖尿病患者へのフットケア等を継続的に支援 ・糖尿病を主病とする生活習慣病に関する総合的な治療管理の運用を開始 																																																	

大項目Ⅰ. 患者にとって最適な医療の提供

中項目2. 地域の医療拠点としての機能の充実 ⑥精神医療の充実

◆取組項目① 精神科救急・身体合併症患者に対する医療の充実

中期目標の達成に向けた今年度の目標値									
主要目標					関連目標				
精神・身体合併症患者受入件数の増加【総合】					精神科救急受入件数の増加【総合】				
所属		R3 実績	R4 見込	R5 目標	所属		R3 実績	R4 見込	R5 目標
総合	指標	75件	75件	75件	総合	指標	15件	15件	16件
	実績	49件	50件	-		実績	11件	4件	-

取組項目①		精神科救急・身体合併症患者に対する医療の充実															
中期計画	具体的な行動計画	✓ 精神科救急・身体合併症患者の受入体制を整備します															
	評価指標	身体合併症患者受入件数															
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">総合</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>75件</td> <td>80件</td> <td>100件</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>49件</td> <td>50件</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>		総合				区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	指標	75件	80件	100件	実績	49件
総合																	
区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標														
指標	75件	80件	100件														
実績	49件	50件	-														
今年度の取組	総合	<ul style="list-style-type: none"> ・産婦人科医師による精神疾患合併妊娠の管理 10例/年 ・救急科との連携による自殺未遂患者への対応を強化 															

大項目 I. 患者にとって最適な医療の提供

中項目 2. 地域の医療拠点としての機能の充実 ⑦ 感染症医療の充実

◆ 取組項目① 感染症医療の充実強化

中期目標の達成に向けた今年度の目標値				
主要目標				
感染症患者入院要請応需率100%の維持【総合】				
所属	R3 実績	R4 見込	R5 目標	
総合	指標 100%	100%	100%	
	実績 100.0%	100%		-

関連目標			
緊急対応を常時想定した体制の強化【総合】			
所属	R3 実績	R4 見込	R5 目標
総合	指標 体制の強化	体制の強化	体制の強化
	実績 COVID-19感 染症マニユア ル作成	感染症患者 (COVID-19)対 応フローチャート 追加・修正	-

取組項目①		感染症医療の充実強化																								
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 2類感染症患者入院体制を強化します ✓ HIV陽性患者に対する手術を受入れます 																								
	評価指標	感染症専門医数																								
		総合	西和																							
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>1人</td> <td>1人</td> <td>2人</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>1人</td> <td>1人</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	指標	1人	1人	2人	実績	1人	1人	-	<table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>0人</td> <td>0人</td> <td>1人</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>1人</td> <td>2人 (内1名非常勤)</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	指標	0人	0人	1人	実績	1人	2人 (内1名非常勤)
区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標																							
指標	1人	1人	2人																							
実績	1人	1人	-																							
区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標																							
指標	0人	0人	1人																							
実績	1人	2人 (内1名非常勤)	-																							
	感染管理認定看護師数																									
	総合	西和																								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>3人</td> <td>3人</td> <td>3人</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>2人</td> <td>2人</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	指標	3人	3人	3人	実績	2人	2人	-	<table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>1人</td> <td>1人</td> <td>1人</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>1人</td> <td>2人</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	指標	1人	1人	1人	実績	1人	2人	-
区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標																							
指標	3人	3人	3人																							
実績	2人	2人	-																							
区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標																							
指標	1人	1人	1人																							
実績	1人	2人	-																							
今年度の取組	総合	<ul style="list-style-type: none"> ・新型コロナウイルス感染症患者を継続して受入 ・新型コロナウイルス感染症合併妊娠の周産期管理を継続して実施 ・手術室の受入れ体制強化による新型コロナウイルス感染症患者の手術を実施 																								
	西和	<ul style="list-style-type: none"> ・新型コロナウイルス感染症の国内、県内の対応に応じた入院・外来での診療体制の改善および維持 ・感染管理認定看護師の体制強化 ・常勤・非常勤医での感染症診療の相談、診療を充実 																								

大項目Ⅰ. 患者にとって最適な医療の提供
中項目3. リハビリテーション機能の充実

- ◆取組項目① 急性期リハビリテーション提供体制の充実
- ◆取組項目② 回復期リハビリテーション及び退院後のフォローアップのための外来リハビリテーション提供体制の充実、強化

中期目標の達成に向けた今年度の目標値														
主要目標				主要目標				関連目標						
急性期リハビリテーション実施件数の増加【総合・西和】				機能的自立度評価法による得点の上昇（入院前後におけるADLの改善）【リハ】				在宅復帰率の高水準の維持・向上【総合・西和・リハ】						
所属		R3実績	R4見込	R5目標	所属		R3実績	R4見込	R5目標	所属		R3実績	R4見込	R5目標
総合	指標	70,000件	77,000件	80,000件	リハ	指標	28点	28点	28点	総合	指標	95.0%	95.0%	95.0%
	実績	76,373件	79,926件	-		実績	25点	27点	-		実績	92.4%	93.4%	-
西和	指標	61,500件	61,500件	65,000件	西和	指標				リハ	指標	94.0%	94.0%	94.0%
	実績	58,048件	61,580件	-		実績					実績	93.1%	92.0%	-
											指標	91.0%	94.0%	92.0%
											実績	92.9%	92.3%	-

取組項目①		急性期リハビリテーション提供体制の充実																															
中期計画	具体的な行動計画	✓ 心臓、呼吸器、脳血管などの急性期リハビリを充実します																															
	評価指標	急性期リハビリ実施件数																															
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">総合</th> <th colspan="4">西和</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>60,000件</td> <td>60,000件</td> <td>60,000件</td> <td>指標</td> <td>65,000件</td> <td>68,500件</td> <td>69,000件</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>76,373件</td> <td>79,926件</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>58,048件</td> <td>61,580件</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	総合				西和				区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	指標	60,000件	60,000件	60,000件	指標	65,000件	68,500件	69,000件	実績	76,373件	79,926件	-	実績	58,048件	61,580件
総合				西和																													
区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標																										
指標	60,000件	60,000件	60,000件	指標	65,000件	68,500件	69,000件																										
実績	76,373件	79,926件	-	実績	58,048件	61,580件	-																										
今年度の取組	総合	<ul style="list-style-type: none"> ・365日のリハビリ提供体制確立に向けて、先行して作業療法部門における週6日のリハビリ実施を開始 ・周術期のリハビリテーションの充実 ・小児の起立性調節障害に対する治療体制の確立 																															
	西和	<ul style="list-style-type: none"> ・急性期リハビリテーションの充実のため、病棟カンファレンスなどで対象患者を抽出し、早期からのリハビリテーション介入を実施 ・一般病床の増加が予想される中で、休日リハビリ実施件数を維持 ・がんのリハビリテーションを算定出来る療法士を育成 ・心臓リハビリテーション教室の継続と、呼吸器病教室を開催 ・COVID-19陽性患者の廃用予防のため、療法士による積極的リハビリテーション実施を継続 ・COVID-19陽性患者に対してレッドゾーン内での言語聴覚士による摂食機能療法の実施 ・COVID-19陽性患者増加時に看護支援を療法士が実施 ・R4に新設された「転倒転落WG」「認知症WG」に作業療法士の参加 ・西和メディケアフォーラムセラピスト部会の症例検討会を実施 																															

取組項目②		回復期リハビリテーション及び退院後のフォローアップのための 外来リハビリテーション提供体制の充実、強化																
中期計画	具体的な 行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ ADL改善支援を強化します ✓ 摂食嚥下アプローチを充実します ✓ 膀胱・直腸機能障害患者へのアプローチを充実します ✓ 回復期病棟退院後のフォローアップとしての外来リハビリを充実します ✓ 脊髄損傷患者のフットケアと褥瘡予防ケアを充実します 																
	評価指標	回復期リハビリテーション病棟の実績指数																
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="4">リハ</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>47点</td> <td>47点</td> <td>47点</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>48.6点</td> <td>48.5点</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	リハ				区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	指標	47点	47点	47点	実績	48.6点	48.5点	-
リハ																		
区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標															
指標	47点	47点	47点															
実績	48.6点	48.5点	-															
		回復期などのリハビリにかかる療法士一人あたり年間実施件数																
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="4">リハ</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>4,050件</td> <td>4,075件</td> <td>4,100件</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>4,013件</td> <td>3,900件</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	リハ				区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	指標	4,050件	4,075件	4,100件	実績	4,013件	3,900件	-
リハ																		
区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標															
指標	4,050件	4,075件	4,100件															
実績	4,013件	3,900件	-															
今年度の取組	リハ	<ul style="list-style-type: none"> ・入院部門での療法士の教育システム全般の見直しによる、知識、技術の向上 ・治療プログラム、臨床評価の標準化、リハビリ訓練の質を向上 ・各部門の療法士により総合的な日常動作などの臨床評価を定期的に行い、回復期退院後のリハビリテーション患者に必要十分かつ最適なリハビリテーションを提供 ・療法士による摂食嚥下障害患者への評価、訓練プログラムを充実 ・看護師外来で褥瘡の重症化予防を実施(再掲) ・摂食嚥下支援チームの設置による摂食・嚥下機能回復への取組みを検討 																

大項目Ⅰ. 患者にとって最適な医療の提供
 中項目4. 医療安全の確保・院内感染の防止

- ◆取組項目① 医療安全対策の徹底
- ◆取組項目② 院内感染防止対策の徹底

中期目標の達成に向けた今年度の目標値										
主要目標					関連目標					
患者調査で「安心して医療を受けられた」と回答した割合(入院・外来別)の向上										
所属		R3実績	R4実績	R5目標	所属		R3実績	R4見込	R5目標	
3センター共通	入院	指標	93%	93%	93%	3センター共通	指標	体制強化と意識向上	体制強化と意識向上	体制強化と意識向上
		実績	92.1%	92.2%	-			実績	体制強化と意識向上	体制強化と意識向上
	外来	指標	86%	89%	93%		実績		体制強化と意識向上	体制強化と意識向上
		実績	89.5%	92.0%	-					
関連目標					関連目標					
医療安全確保のための体制強化と職員の意識向上										
所属		R3実績	R4見込	R5目標	入院患者のMRSA感染率の低下					
3センター共通	指標	体制強化と意識向上	体制強化と意識向上	体制強化と意識向上	所属		R3実績	R4見込	R5目標	
		体制強化と意識向上	体制強化と意識向上	-	総合	指標	0.14%	0.12%	0.12%	
	実績	体制強化と意識向上	体制強化と意識向上	-	西和	指標	0.10%	0.10%	0.10%	
		体制強化と意識向上	体制強化と意識向上	-		実績	0.03%	0.08%	-	
実績	体制強化と意識向上	体制強化と意識向上	-	リハ	指標	0.18%	0.15%	0.15%		
	体制強化と意識向上	体制強化と意識向上	-		実績	0.40%	0.00%	-		

取組項目①		医療安全対策の徹底																																																	
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 3センターにおいて医療安全情報・対策の共有を推進します ✓ インシデント・アクシデントレポートによる要因分析を推進します ✓ 院内死亡症例検討会の開催を推進します ✓ 医療事故報告制度に基づく調査を推進します 																																																	
	評価指標	インシデント報告の総数																																																	
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4">総合</th> <th colspan="4">西和</th> <th colspan="4">リハ</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>2,500件</td> <td>2,600件</td> <td>2,700件</td> <td>指標</td> <td>1,500件</td> <td>1,500件</td> <td>1,500件</td> <td>指標</td> <td>400件</td> <td>400件</td> <td>400件</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>3,484件</td> <td>3,700件</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>987件</td> <td>1,149件</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>401件</td> <td>400件</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>		総合				西和				リハ				区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	指標	2,500件	2,600件	2,700件	指標	1,500件	1,500件	1,500件	指標	400件	400件	400件	実績	3,484件	3,700件	-	実績	987件	1,149件	-	実績	401件	400件	-
		総合				西和				リハ																																									
区分		R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標																																							
指標	2,500件	2,600件	2,700件	指標	1,500件	1,500件	1,500件	指標	400件	400件	400件																																								
実績	3,484件	3,700件	-	実績	987件	1,149件	-	実績	401件	400件	-																																								
インシデント報告数に対するレベル3b以上の医療事故発生率																																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4">総合</th> <th colspan="4">西和</th> <th colspan="4">リハ</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>3%未満</td> <td>3%未満</td> <td>3%未満</td> <td>指標</td> <td>3%未満</td> <td>3%未満</td> <td>3%未満</td> <td>指標</td> <td>3%未満</td> <td>3%未満</td> <td>3%未満</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>1.52%</td> <td>2.10%</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>1.60%</td> <td>2.20%</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>0.00%</td> <td>0.30%</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>		総合				西和				リハ				区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	指標	3%未満	3%未満	3%未満	指標	3%未満	3%未満	3%未満	指標	3%未満	3%未満	3%未満	実績	1.52%	2.10%	-	実績	1.60%	2.20%	-	実績	0.00%	0.30%	-		
総合				西和				リハ																																											
区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標																																								
指標	3%未満	3%未満	3%未満	指標	3%未満	3%未満	3%未満	指標	3%未満	3%未満	3%未満																																								
実績	1.52%	2.10%	-	実績	1.60%	2.20%	-	実績	0.00%	0.30%	-																																								

今年度の取組	総合	<ul style="list-style-type: none"> ・報告されたインシデント・アクシデントを多職種で共有し、要因の分析、対策の立案、周知を実施 ・死亡症例検討会・M&Mカンファレンスを開催 ・放射線部、看護部協働による放射線部内医療安全検討会を開催
	西和	<ul style="list-style-type: none"> ・報告されたインシデント・アクシデントを多職種で共有し、要因の分析、対策の立案、周知を実施 ・SMCC(全死亡症例検討会)を開催 ・セーフティマネージャーの医療安全管理に係る研修受講を推進
	リハ	<ul style="list-style-type: none"> ・報告されたインシデント・アクシデントを多職種で共有し、要因の分析、対策の立案、周知を実施 ・ポジティブインシデント報告数の増加に向け、各部署への通知と報告内容の共有

取組項目②		院内感染防止対策の徹底							
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 抗菌剤の適正使用を推進します ✓ 耐性菌の確認検査体制を確立します 							
	評価指標	感染管理認定看護師数(再掲)							
		総合				西和			
区分		R3 実績	R4 見込	R5 目標	区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	
指標	3人	3人	3人	指標	1人	1人	1人		
実績	2人	2人	-	実績	1人	2人	-		
今年度の取組	総合	<ul style="list-style-type: none"> ・J-SIPHE(感染対策連携共通プラットフォーム)の活用 ・毎週AST(抗菌薬適正使用支援チーム)カンファレンスを実施 ・外来における経口抗菌薬処方状況を確認 							
	西和	<ul style="list-style-type: none"> ・標準予防策および感染経路別予防策に関する教育を継続 ・AST(抗菌薬適正使用支援チーム)によるラウンド、評価を実施 ・抗菌薬適正使用の早期介入を継続 ・耐性菌検出時の院内感染対策を早期実施、検査体制の構築 ・地域の医療機関での抗菌薬適正使用、感染防止対策の指導・連携を強化 							
	リハ	<ul style="list-style-type: none"> ・AST(抗菌薬適正使用支援チーム)の編成準備 ・職員教育を充実し、新型コロナウイルス感染症対策を徹底 							

大項目Ⅰ. 患者にとって最適な医療の提供
 中項目5. 西和医療センターのあり方の検討

- ◆取組項目① 王寺駅周辺地区への移転を含めた再整備方針の検討
- ◆取組項目② 地域密着型医療の提供

中期目標の達成に向けた今年度の目標値				
主要目標			関連目標	
県と病院機構が連携して西和医療センターのあり方を検討			西和医療センターと総合・リハ・他の医療機関との連携・役割分担の推進	
所属	R3実績	R4見込	R5目標	
西和	県と連携した「あり方検討委員会」を設置し、担うべき医療機能を検討	県と連携した「あり方検討委員会」を設置し、担うべき医療機能を検討	県と連携した「あり方検討委員会」を設置し、担うべき医療機能を検討	
所属	R3実績	R4見込	R5目標	
西和	連携・役割分担の推進	連携・役割分担の推進	連携・役割分担の推進	
所属	R3実績	R4見込	R5目標	
西和	連携・役割分担の推進	連携・役割分担の推進	連携・役割分担の推進	

取組項目①		王寺駅周辺地区への移転を含めた再整備方針の検討															
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 県と連携した検討委員会を設置します ✓ 地域医療構想に基づき医療機能のあり方と再整備方針を決定します 															
	評価指標	新病院整備に向けた検討の進捗															
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">西和</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>・県と連携した「あり方検討委員会」を設置し、担うべき医療機能の検討 ・整備方針の検討・決定</td> <td>・基本構想の策定 ・基本計画の策定着手</td> <td>・基本計画の策定</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>・県と連携した「あり方検討委員会」を設置し、担うべき医療機能の検討 ・整備方針の検討・決定</td> <td>・県と連携した「あり方検討委員会」を設置し、担うべき医療機能の検討 ・基本計画の内容検討</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>		西和				区分	R3実績	R4見込	R5目標	指標	・県と連携した「あり方検討委員会」を設置し、担うべき医療機能の検討 ・整備方針の検討・決定	・基本構想の策定 ・基本計画の策定着手	・基本計画の策定	実績	・県と連携した「あり方検討委員会」を設置し、担うべき医療機能の検討 ・整備方針の検討・決定
西和																	
区分	R3実績	R4見込	R5目標														
指標	・県と連携した「あり方検討委員会」を設置し、担うべき医療機能の検討 ・整備方針の検討・決定	・基本構想の策定 ・基本計画の策定着手	・基本計画の策定														
実績	・県と連携した「あり方検討委員会」を設置し、担うべき医療機能の検討 ・整備方針の検討・決定	・県と連携した「あり方検討委員会」を設置し、担うべき医療機能の検討 ・基本計画の内容検討	-														
今年度の取組	西和	<ul style="list-style-type: none"> ・基本構想を踏まえた全体方針、部門別計画、災害や感染症への対策計画、施設設備計画、事業収支計画を検討 ・新西和医療センター整備基本計画策定に向けた取組みを推進 															

取組項目②		地域密着型医療の提供															
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 急性期から回復期まで切れ目のない医療を提供します ✓ 機構内各センター間の機能連携を強化します ✓ 訪問診療・看護体制を強化します 															
	評価指標	地域医療連携講座開催回数															
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">西和</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>12回</td> <td>12回</td> <td>12回</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>6回</td> <td>6回</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>		西和				区分	R3実績	R4見込	R5目標	指標	12回	12回	12回	実績	6回
西和																	
区分	R3実績	R4見込	R5目標														
指標	12回	12回	12回														
実績	6回	6回	-														
今年度の取組	西和	<ul style="list-style-type: none"> ・西和地域の在宅医療体制の充実に向け、ガイドブックを配布 ・地域医療連携講座の参加人数増加のため、案内方法の工夫や開催時間を調整 ・リモート会議や動画による情報提供による在宅ケアの支援を推進 															

大項目Ⅱ. 地域の医療力向上への貢献

中項目1. 地域の医療機関との役割分担と連携強化

- ◆取組項目① 地域の開業医等との連携体制の推進
- ◆取組項目② 医療機関や福祉施設との連携強化
- ◆取組項目③ 地域包括ケアシステムへの参画

中期目標の達成に向けた今年度の目標値

主要目標					主要目標					関連目標							
患者の紹介率(入院・外来別)の向上					患者の逆紹介率(入院・外来別)の向上					紹介患者数(入院・外来別)の増加							
所属			R3 実績	R4 見込	R5 目標	所属			R3 実績	R4 見込	R5 目標	所属			R3 実績	R4 見込	R5 目標
総合	入院	指標	50%	50%	50%	総合	入院	指標	285%	290%	300%	総合	入院	指標	520人	500人	550人
		実績	35.1%	83.0%	-			実績	300.9%	445.1%	-			実績	364人	618人	-
	外来	指標	80%	80%	80%	総合	外来	指標	80%	80%	80%	総合	外来	指標	13,100人	12,000人	13,500人
		実績	80.0%	70.1%	-			実績	99.0%	74.3%	-			実績	11,592人	13,722人	-
西和	入院	指標	90%	90%	90%	西和	入院	指標	300%	300%	300%	西和	入院	指標	700人	700人	700人
		実績	57.4%	80.2%	-			実績	316.0%	549.5%	-			実績	330人	356人	-
	外来	指標	75%	75.0%	75.0%	西和	外来	指標	80%	80%	80%	西和	外来	指標	6,600人	6,600人	6,600人
		実績	73.4%	73.0%	-			実績	67.0%	68.8%	-			実績	5,671人	6,559人	-

主要目標					関連目標					関連目標							
逆紹介患者数(入院・外来別)の増加					平均在院日数(一般病床)の短縮【総合・西和】					地域医療連携のための会議の参加回数の増加							
所属			R3 実績	R4 見込	R5 目標	所属			R3 実績	R4 見込	R5 目標	所属			R3 実績	R4 見込	R5 目標
総合	入院	指標	3,000人	3,200人	3,500人	総合	指標	11.0日	10.8日	10.6日	総合	指標	10回	10回	10回		
		実績	3,120人	3,492人	-			実績	8回	12回			-				
	外来	指標	13,100人	14,000人	14,500人	総合	実績	10.6日	10.7日	-	西和	指標	12回	24回	28回		
		実績	14,349人	14,836人	-			実績	10.6日	10.7日			-	実績	27回	28回	-
西和	入院	指標	2,300人	2,300人	2,300人	西和	指標	11.5日	11.2日	11.2日	リハ	指標	10回	13回	16回		
		実績	1,817人	2,440人	-			実績	11.2日	10.8日			-	実績	9回	16回	-
	外来	指標	7,000人	7,000人	7,000人	西和	実績	11.2日	10.8日	-	リハ	実績	9回	16回	-		
		実績	5,186人	6,179人	-												

(※紹介率・逆紹介率の算出にあたっては、総合ではドライブスルー検査、西和では発熱外来クリニックによる新型コロナウイルス感染症患者を除く。)

取組項目①		地域の開業医等との連携体制の推進																															
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 病院の役割分担に基づく紹介、逆紹介を促進します ✓ 地域連携クリニカルパスの適用患者を拡大します 																															
	評価指標	地域連携クリニカルパスの適用件数																															
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">総合</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>56件</td> <td>58件</td> <td>60件</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>40件</td> <td>80件</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	総合				区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	指標	56件	58件	60件	実績	40件	80件	-	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">西和</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>10件</td> <td>10件</td> <td>10件</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>0件</td> <td>0件</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	西和				区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	指標	10件	10件	10件	実績	0件
総合																																	
区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標																														
指標	56件	58件	60件																														
実績	40件	80件	-																														
西和																																	
区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標																														
指標	10件	10件	10件																														
実績	0件	0件	-																														
今年度の取組	総合	<ul style="list-style-type: none"> ・定期的な病病連携・病診連携会議の実施を継続 ・地域連携の強化により紹介・逆紹介件数を増加 ・小児の神経発達症診療の連携体制を構築 ・在宅重症児の訪問診療の推進に向け、往診クリニックとの連携体制を強化 																															
	西和	<ul style="list-style-type: none"> ・地域の開業医からのニーズを把握し、紹介・逆紹介件数を増加 ・2人主治医制を推進 ・骨粗鬆症患者に対して関連病院との連携強化 																															
	リハ	<ul style="list-style-type: none"> ・医療機関等への訪問により前方・後方支援を強化 ・患者支援センタースタッフ個々が地域のケアマネージャーと本音で話せる関係を構築 ・脳卒中地域連携パス活用を推進 																															

取組項目②		医療機関や福祉施設との連携強化											
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 機構内・機構外医療機関との交流研修を充実します ✓ 福祉事業と医療の連携を強化します 											
	評価指標	交流研修実施件数											
		総合			西和			リハ					
		区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標
		指標	5件	5件	5件	指標	29件	29件	29件	指標	5件	5件	5件
		実績	3件	6件	-	実績	10件	12件	-	実績	3件	9件	-
子ども地域支援事業における施設訪問回数													
リハ													
区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標										
指標	330回	330回	330回										
実績	306回	285件	-										
障害者総合支援法に基づく医療型短期入所の受入件数													
リハ													
区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標										
指標	10件	10件	10件										
実績	0件	0件	-										
今年度の取組	総合	<ul style="list-style-type: none"> ・小児の神経発達症診療の連携体制を構築 ・地域医療機関に対し小児外科の積極的な広報活動を実施 ・心臓血管センターの後方支援施設との連携強化のための基準を作成 											
	西和	<ul style="list-style-type: none"> ・ハイブリット形式での研修を継続 ・「治療内容」と「コメディカルの活動内容」を地域の医療関係者に知ってもらう機会にするため、診療科とコメディカルのコラボ(関連性のある内容を他職種の立場から講演)を実施 ・西和地域医療連携の会や機構内交流研修を継続し、連携強化 											
	リハ	<ul style="list-style-type: none"> ・3センターMSW交流研修のさらなる拡大 ・子ども地域支援事業におけるスタッフ1人当たりの訪問件数の維持 ・研修会等開催により地域の療育力を向上 ・医療型短期入所連絡協議会主催の会議・研修会に参加し、重度心身障害者(児)の受入施設や県担当課と連携 											

取組項目③		地域包括ケアシステムへの参画																																																											
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 退院前・退院後訪問指導を充実します ✓ 特定行為研修修了看護師による支援を強化します ✓ 居宅介護支援事業所との連携を強化します 																																																											
	評価指標	退院前・退院後訪問指導件数																																																											
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="5">西和</th> <th colspan="5">リハ</th> </tr> <tr> <th colspan="2">区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th colspan="2">区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">退院前</td> <td>指標</td> <td>18件</td> <td>19件</td> <td>20件</td> <td rowspan="2">退院前</td> <td>指標</td> <td>58件</td> <td>59件</td> <td>60件</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>7件</td> <td>8件</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>56件</td> <td>51件</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">退院後</td> <td>指標</td> <td>80件</td> <td>90件</td> <td>100件</td> <td rowspan="2">退院後</td> <td>指標</td> <td>5件</td> <td>5件</td> <td>5件</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>6件</td> <td>2件</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>2件</td> <td>4件</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>				西和					リハ					区分		R3実績	R4見込	R5目標	区分		R3実績	R4見込	R5目標	退院前	指標	18件	19件	20件	退院前	指標	58件	59件	60件	実績	7件	8件	-	実績	56件	51件	-	退院後	指標	80件	90件	100件	退院後	指標	5件	5件	5件	実績	6件	2件	-	実績	2件	4件	-
		西和					リハ																																																						
		区分		R3実績	R4見込	R5目標	区分		R3実績	R4見込	R5目標																																																		
退院前	指標	18件	19件	20件	退院前	指標	58件	59件	60件																																																				
	実績	7件	8件	-		実績	56件	51件	-																																																				
退院後	指標	80件	90件	100件	退院後	指標	5件	5件	5件																																																				
	実績	6件	2件	-		実績	2件	4件	-																																																				
入院受入前施設訪問件数																																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4">リハ</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>10件</td> <td>10件</td> <td>10件</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>2件</td> <td>0件</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>				リハ				区分	R3実績	R4見込	R5目標	指標	10件	10件	10件	実績	2件	0件	-																																										
リハ																																																													
区分	R3実績	R4見込	R5目標																																																										
指標	10件	10件	10件																																																										
実績	2件	0件	-																																																										
今年度の取組	西和	<ul style="list-style-type: none"> ・西和7町の地域包括ケアシステム推進における成果を具現化するために、ロジックモデルを活用して、西和メディケアフォーラム各部会の中間アウトカム・初期アウトカム・事業計画をたて実践する ・R4に作成した「在宅療養推進パンフレット」を5月に配布（7町の6病院と地域包括支援センター）、読者からアンケートをとり更なる課題を明確にし、必要な医療・介護サービス等の事業に参画 																																																											
	リハ	<ul style="list-style-type: none"> ・「東和医療圏切れ目のない入退院調整連携事業 磯城郡三町と医療機関の会議」と「身寄りのない人の支援検討会」の定期開催を継続し、医療・介護の連携を強化 ・患者の望む生活の実現に向けて、退院前訪問では生活環境を確認し、生活に応じたサービス設定をケアマネジャー等と話し合い共有、また、退院後訪問では患者の思いに添ったサービスが展開されているか確認し、課題に応じて院内他職種にフィードバックし必要があれば再度訪問 																																																											

大項目Ⅱ. 地域の医療力向上への貢献
 中項目2. 地域の医療機能の向上のための支援

- ◆取組項目① 地域医療従事者の資質向上
- ◆取組項目② 地域医療を支える看護師の養成

中期目標の達成に向けた今年度の目標値																																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">主要目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5">教育研修センターにおける地域の医療従事者の資質向上のための取組の充実</td> </tr> <tr> <th>所属</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th></th> </tr> <tr> <td rowspan="2">研修セ</td> <td>指標</td> <td>実施</td> <td>実施</td> <td>実施</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>実施</td> <td>実施</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>					主要目標					教育研修センターにおける地域の医療従事者の資質向上のための取組の充実					所属	R3実績	R4見込	R5目標		研修セ	指標	実施	実施	実施	実績	実施	実施	-																		
主要目標																																														
教育研修センターにおける地域の医療従事者の資質向上のための取組の充実																																														
所属	R3実績	R4見込	R5目標																																											
研修セ	指標	実施	実施	実施																																										
	実績	実施	実施	-																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">主要目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5">看護専門学校(大学校)卒業生の県内就業率100%達成を目指す</td> </tr> <tr> <th>所属</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th></th> </tr> <tr> <td rowspan="2">看大(看専)</td> <td>指標</td> <td>90%</td> <td>90%</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>83.1%</td> <td>80.0%</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>					主要目標					看護専門学校(大学校)卒業生の県内就業率100%達成を目指す					所属	R3実績	R4見込	R5目標		看大(看専)	指標	90%	90%	100%	実績	83.1%	80.0%	-																		
主要目標																																														
看護専門学校(大学校)卒業生の県内就業率100%達成を目指す																																														
所属	R3実績	R4見込	R5目標																																											
看大(看専)	指標	90%	90%	100%																																										
	実績	83.1%	80.0%	-																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">関連目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5">地域の医療従事者に対する研修の実施回数の増加</td> </tr> <tr> <th>所属</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th></th> </tr> <tr> <td rowspan="2">総合</td> <td>指標</td> <td>15回</td> <td>20回</td> <td>25回</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>15回</td> <td>25回</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">西和</td> <td>指標</td> <td>10回</td> <td>14回</td> <td>14回</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>9回</td> <td>10回</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">リハ</td> <td>指標</td> <td>7回</td> <td>8回</td> <td>8回</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>6回</td> <td>8回</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>					関連目標					地域の医療従事者に対する研修の実施回数の増加					所属	R3実績	R4見込	R5目標		総合	指標	15回	20回	25回	実績	15回	25回	-	西和	指標	10回	14回	14回	実績	9回	10回	-	リハ	指標	7回	8回	8回	実績	6回	8回	-
関連目標																																														
地域の医療従事者に対する研修の実施回数の増加																																														
所属	R3実績	R4見込	R5目標																																											
総合	指標	15回	20回	25回																																										
	実績	15回	25回	-																																										
西和	指標	10回	14回	14回																																										
	実績	9回	10回	-																																										
リハ	指標	7回	8回	8回																																										
	実績	6回	8回	-																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">主要目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5">地域の医療従事者に対する研修の受講者数の増加</td> </tr> <tr> <th>所属</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th></th> </tr> <tr> <td rowspan="2">総合</td> <td>指標</td> <td>300人</td> <td>300人</td> <td>350人</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>150人</td> <td>600人</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">西和</td> <td>指標</td> <td>300人</td> <td>400人</td> <td>400人</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>403人</td> <td>380人</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">リハ</td> <td>指標</td> <td>60人</td> <td>40人</td> <td>40人</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>38人</td> <td>31人</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>					主要目標					地域の医療従事者に対する研修の受講者数の増加					所属	R3実績	R4見込	R5目標		総合	指標	300人	300人	350人	実績	150人	600人	-	西和	指標	300人	400人	400人	実績	403人	380人	-	リハ	指標	60人	40人	40人	実績	38人	31人	-
主要目標																																														
地域の医療従事者に対する研修の受講者数の増加																																														
所属	R3実績	R4見込	R5目標																																											
総合	指標	300人	300人	350人																																										
	実績	150人	600人	-																																										
西和	指標	300人	400人	400人																																										
	実績	403人	380人	-																																										
リハ	指標	60人	40人	40人																																										
	実績	38人	31人	-																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">関連目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5">医療従事者の短期・長期研修の受入数の増加</td> </tr> <tr> <th>所属</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th></th> </tr> <tr> <td rowspan="2">総合</td> <td>指標</td> <td>0人</td> <td>0人</td> <td>0人</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>0人</td> <td>0人</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">西和</td> <td>指標</td> <td>6人</td> <td>6人</td> <td>6人</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>4人</td> <td>18人</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">リハ</td> <td>指標</td> <td>0人</td> <td>1人</td> <td>2人</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>0人</td> <td>4人</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>					関連目標					医療従事者の短期・長期研修の受入数の増加					所属	R3実績	R4見込	R5目標		総合	指標	0人	0人	0人	実績	0人	0人	-	西和	指標	6人	6人	6人	実績	4人	18人	-	リハ	指標	0人	1人	2人	実績	0人	4人	-
関連目標																																														
医療従事者の短期・長期研修の受入数の増加																																														
所属	R3実績	R4見込	R5目標																																											
総合	指標	0人	0人	0人																																										
	実績	0人	0人	-																																										
西和	指標	6人	6人	6人																																										
	実績	4人	18人	-																																										
リハ	指標	0人	1人	2人																																										
	実績	0人	4人	-																																										

取組項目①		地域医療従事者の資質向上																																																																																		
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 病診連携・病病連携のための学術集会を開催します ✓ 地域の医療従事者に教育研修の機会を提供します 																																																																																		
	評価指標	地域医療従事者向け知識(講座)・技術(実習)修得研修の開催回数																																																																																		
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">総合</th> <th colspan="5">西和</th> <th colspan="5">リハ</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th></th> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th></th> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">知識</td> <td>指標</td> <td>47回</td> <td>48回</td> <td>50回</td> <td rowspan="2">知識</td> <td>指標</td> <td>18回</td> <td>18回</td> <td>18回</td> <td rowspan="2">知識</td> <td>指標</td> <td>8回</td> <td>8回</td> <td>8回</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>15回</td> <td>25回</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>9回</td> <td>10回</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>6回</td> <td>8回</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">技術</td> <td>指標</td> <td>6回</td> <td>6回</td> <td>6回</td> <td rowspan="2">技術</td> <td>指標</td> <td>6回</td> <td>6回</td> <td>6回</td> <td rowspan="2">技術</td> <td>指標</td> <td>6回</td> <td>6回</td> <td>6回</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>4回</td> <td>11回</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>0回</td> <td>0回</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>6回</td> <td>6回</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	総合					西和					リハ					区分	R3実績	R4見込	R5目標		区分	R3実績	R4見込	R5目標		区分	R3実績	R4見込	R5目標		知識	指標	47回	48回	50回	知識	指標	18回	18回	18回	知識	指標	8回	8回	8回	実績	15回	25回	-	実績	9回	10回	-	実績	6回	8回	-	技術	指標	6回	6回	6回	技術	指標	6回	6回	6回	技術	指標	6回	6回	6回	実績	4回	11回	-	実績	0回	0回	-	実績	6回
総合					西和					リハ																																																																										
区分	R3実績	R4見込	R5目標		区分	R3実績	R4見込	R5目標		区分	R3実績	R4見込	R5目標																																																																							
知識	指標	47回	48回	50回	知識	指標	18回	18回	18回	知識	指標	8回	8回	8回																																																																						
	実績	15回	25回	-		実績	9回	10回	-		実績	6回	8回	-																																																																						
技術	指標	6回	6回	6回	技術	指標	6回	6回	6回	技術	指標	6回	6回	6回																																																																						
	実績	4回	11回	-		実績	0回	0回	-		実績	6回	6回	-																																																																						
今年度の取組	総合	<ul style="list-style-type: none"> ・地域の医療従事者向けの研修会・講演会を積極的に実施 ・バイオシミラー(バイオ医薬品の後発薬)の普及の一環として、病院薬剤師を対象とした勉強会を実施 ・奈良県TCS研究会(在宅医療研究会)への積極的参加による地域開業医との連携を強化 																																																																																		
	西和	<ul style="list-style-type: none"> ・西和メディケアフォーラム部会での情報交換や学習会を開催 ・地域医療・介護施設等の職員に対し専門性の高い医療専門職による研修会を実施 ・webを活用したハイブリット形式での講座を定着させ、参加人数を増加 ・訪問看護師や地域の施設を対象とした研修に、webを活用した実技研修を増加 																																																																																		
	リハ	<ul style="list-style-type: none"> ・奈良県介護実習・普及センターとの共催による医療従事者向け介護講座を開催 ・障害者支援施設等の職員に向けた講座を開催 																																																																																		

取組項目②		地域医療を支える看護師の養成														
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 県内医療機関への就職を促進します 														
	評価指標	県内医療機関への就職者数														
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">看専</th> <th colspan="2">看大</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>72人</td> <td>73人</td> <td>73人</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>54人</td> <td>64人</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	看専		看大		区分	R3実績	R4見込	R5目標	指標	72人	73人	73人	実績	54人
看専		看大														
区分	R3実績	R4見込	R5目標													
指標	72人	73人	73人													
実績	54人	64人	-													
今年度の取組	看大	<ul style="list-style-type: none"> ・入学時から「奈良看護」の実践者養成という理念を軸としたキャリア学習を実施するために、キャリア支援担当者(教員)を決め計画的に遂行 ・1年次から計画的に奈良県の医療看護に関する学習、キャリア支援を実施 ・R6.2月に3センターと連携した就職ガイダンスを実施予定 														

大項目Ⅱ. 地域の医療力向上への貢献
 中項目3. 災害医療体制の強化

- ◆取組項目① 災害拠点機能の充実
- ◆取組項目② 被災時の院内体制の強化

中期目標の達成に向けた今年度の目標値				
主要目標				
関係機関や地域と連携した災害医療訓練の実施				
所属		R3 実績	R4 見込	R5 目標
総合	指標	2回	2回	3回
	実績	2回	2回	-
西和	指標	3回	3回	3回
	実績	3回	3回	-
リハ	指標	2回	2回	3回
	実績	2回	1回	-
合計	指標	7回	7回	9回
	実績	7回	6回	-

関連目標				
DMATチーム数の増加【総合・西和】				
所属		R3 実績	R4 見込	R5 目標
総合	指標	4チーム	3チーム	6チーム
	実績	3チーム	2チーム	-
西和	指標	2チーム	2チーム	3チーム
	実績	1チーム	3チーム	-

取組項目①		災害拠点機能の充実																																
中期計画	具体的な行動計画	✓ DMAT隊員の養成を推進します																																
	評価指標	DMAT要員の配置人数																																
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">総合</th> <th colspan="4" style="text-align: center;">西和</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>28人</td> <td>29人</td> <td>30人</td> <td>指標</td> <td>14人</td> <td>15人</td> <td>15人</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>18人</td> <td>19人</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>9人</td> <td>14人</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	総合				西和				区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	指標	28人	29人	30人	指標	14人	15人	15人	実績	18人	19人	-	実績	9人	14人	-
		総合				西和																												
		区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標																									
指標	28人	29人	30人	指標	14人	15人	15人																											
実績	18人	19人	-	実績	9人	14人	-																											
大規模災害を想定した災害訓練の実施回数																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">総合</th> <th colspan="4" style="text-align: center;">西和</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>3回</td> <td>3回</td> <td>3回</td> <td>指標</td> <td>1回</td> <td>1回</td> <td>1回</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>2回</td> <td>2回</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>2回</td> <td>1回</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	総合				西和				区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	指標	3回	3回	3回	指標	1回	1回	1回	実績	2回	2回	-	実績	2回	1回	-		
総合				西和																														
区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標																											
指標	3回	3回	3回	指標	1回	1回	1回																											
実績	2回	2回	-	実績	2回	1回	-																											
今年度の取組	総合	・DMAT隊員養成研修に参加し、隊員数を増員																																
	西和	・DMAT隊員養成研修に参加し、隊員数を増員																																

取組項目②		被災時の院内体制の強化											
中期計画	具体的な行動計画	✓ 自院被災を想定した訓練の実施を充実します											
	評価指標	自院被災を想定した院内防災訓練の実施回数											
		総合				西和				リハ			
		区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標
指標	2回	2回	2回	指標	2回	2回	2回	指標	2回	2回	2回		
実績	2回	2回	-	実績	2回	2回	-	実績	2回	3回	-		
今年度の取組	総合	<ul style="list-style-type: none"> ・訓練内容を更新し、消防訓練、災害訓練を実施 ・BCPの更新 1回/年以上 											
	西和	<ul style="list-style-type: none"> ・DMAT隊員養成研修に参加し、隊員数を増員(再掲) ・院内災害訓練を実施 											
	リハ	<ul style="list-style-type: none"> ・継続計画(BCP)、災害マニュアルの想定に基づく災害訓練を実施 ・職員の安否を迅速に把握するため情報収集ツールを活用した訓練を実施 											

大項目Ⅱ. 地域の医療力向上への貢献
 中項目4. 県民への医療・健康情報等の提供

◆取組項目① 県民への病院・医療情報等の発信

中期目標の達成に向けた今年度の目標値														
主要目標 公開講座受講者調査で「有意義だった」と回答した割合の向上【総合・西和・リハ】					関連目標 県民向け公開講座の受講者数の増加【総合・西和・リハ】					関連目標 経営状況や臨床指導、各病院の医療機能などの「見える化」の推進				
所属		R3実績	R4見込	R5目標	所属		R3実績	R4見込	R5目標	所属		R3実績	R4見込	R5目標
総合	指標	現状把握	現状把握	90%	総合	指標	実施方法変更による影響を把握	Web配信の検討	300人	3センター共通	指標	積極的な広報	積極的な広報	積極的な広報
	実績	開催中止	90%以上	-		実績	開催中止	900人	-		実績	積極的な広報	積極的な広報	-
西和	指標	90%	90%以上	90%以上	西和	指標	100人	100人	100人	リハ	指標	90%	90%	90%
	実績	開催中止	開催中止	-		実績	開催中止	開催中止	-		実績	開催中止	97%	-
リハ	指標	90%	90%	90%	リハ	指標	50人	50人	50人					
	実績	開催中止	97%	-		実績	開催中止	62人	-					

取組項目①		県民への病院・医療情報等の発信											
中期計画	具体的な行動計画	✓ HP、SNS、病院年報等を活用して経営状況、稼働状況、臨床指標、各病院の医療機能などの公表を推進します ✓ 公開講座等による医療・健康情報の提供を推進します											
	評価指標	地域住民向け公開講座の開催回数											
		総合				西和				リハ			
	区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	
	指標	3回	3回	3回	指標	3回	3回	3回	指標	4回	4回	4回	
	実績	開催中止	2回	-	実績	開催中止	開催中止	-	実績	開催中止	18回	-	
今年度の取組	総合	・ホームページの充実と最新情報へのタイムリーな更新 ・公式SNS(インスタグラム、YouTube)を活用した病院情報を発信 ・病院年報の電子化 ・県民向け公開講座の開催 4回/年											
	西和	・ホームページの充実 ・HPの各部門紹介や診療実績を統一した最新の情報へ更新											
	リハ	・市民公開講座、出前講座を実施 ・ホームページの充実、随時見直し・更新を実施											

大項目Ⅲ. 最高レベルの医の心と技をもった人材の確保・育成
 中項目1. 最高レベルの医の心をもった人材の確保・育成

- ◆取組項目① 職員のホスピタリティマインドの実践
- ◆取組項目② 医療専門職としてのプロフェッショナリズム教育・研修の強化

中期目標の達成に向けた今年度の目標値																
主要目標			関連目標				関連目標									
患者調査で「患者の気持ちを理解しよう」と対応した」と回答した割合(入院・外来別)100%達成を目指す			ホスピタリティ研修の参加人数の増加				ホスピタリティ研修後受講者アンケートで「自身のホスピタリティ向上に役立った」と回答した割合の向上									
所属		R3実績	R4見込	R5目標	所属		R3実績	R4見込	R5目標	所属		R3実績	R4見込	R5目標		
3センター共通	入院	指標	95%	95%	100%	研修セ	指標	300人	300人	300人	研修セ	指標	75%	100%	100%	
		実績	90.4%	90.8%	-		実績	200人	406人	-		実績	98.0%	99.1%	-	
	外来	指標	85%	88%	100%											
		実績	86.4%	88.4%	-											

取組項目① 取組項目②		職員のホスピタリティマインドの実践 医療専門職としてのプロフェッショナリズム教育・研修の強化																																																															
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ ホスピタリティ研修を充実します ✓ 職位別研修を充実します ✓ カンファレンス等を円滑に進めるためファシリテータの養成を推進します 																																																															
	評価指標	ホスピタリティ研修の開催回数																																																															
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">研修セ</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>5回</td> <td>5回</td> <td>5回</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>1回</td> <td>2回</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>		研修セ				区分	R3実績	R4見込	R5目標	指標	5回	5回	5回	実績	1回	2回	-																																														
		研修セ																																																															
区分	R3実績	R4見込	R5目標																																																														
指標	5回	5回	5回																																																														
実績	1回	2回	-																																																														
職位別研修の開催回数																																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">研修セ</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>18回</td> <td>18回</td> <td>18回</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>11回</td> <td>13回</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>		研修セ				区分	R3実績	R4見込	R5目標	指標	18回	18回	18回	実績	11回	13回	-																																																
研修セ																																																																	
区分	R3実績	R4見込	R5目標																																																														
指標	18回	18回	18回																																																														
実績	11回	13回	-																																																														
ファシリテータの新規養成数																																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">総合</th> <th colspan="4">西和</th> <th colspan="4">リハ</th> <th colspan="2">看専</th> <th colspan="2">看大</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>2人</td> <td>2人</td> <td>2人</td> <td>指標</td> <td>1人</td> <td>1人</td> <td>1人</td> <td>指標</td> <td>1人</td> <td>1人</td> <td>1人</td> <td>指標</td> <td>2人</td> <td>2人</td> <td>2人</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>8人</td> <td>15人</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>6人</td> <td>4人</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>4人</td> <td>3人</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>0人</td> <td>2人</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>		総合				西和				リハ				看専		看大		区分	R3実績	R4見込	R5目標	指標	2人	2人	2人	指標	1人	1人	1人	指標	1人	1人	1人	指標	2人	2人	2人	実績	8人	15人	-	実績	6人	4人	-	実績	4人	3人	-	実績	0人	2人	-												
総合				西和				リハ				看専		看大																																																			
区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標																																																		
指標	2人	2人	2人	指標	1人	1人	1人	指標	1人	1人	1人	指標	2人	2人	2人																																																		
実績	8人	15人	-	実績	6人	4人	-	実績	4人	3人	-	実績	0人	2人	-																																																		
今年度の取組	総合	・職員のがん診療に関する理解を深めるための、集学的がん治療勉強会を開催																																																															
	西和	・各研修を各職種へ広く周知し応募人数を増加																																																															
	リハ	<ul style="list-style-type: none"> ・ファシリテータ養成研修への多職種の参加 ・職種別、職位別教育研修への積極的な参加 																																																															
	看大	<ul style="list-style-type: none"> ・教職員に対するファシリテーション、リフレクションスキル向上研修を実施 ・ホスピタリティ研修の理解を深めるため、所属で伝達講習を実施 ・4年制新カリキュラムにおけるプロフェッショナル教育を実施 																																																															
	研修セ	<ul style="list-style-type: none"> ・職位別研修を実施(ハイブリッド、録画配信などの工夫を行う) ・ホスピタリティ研修を実施(ハイブリッドによる実施、録画配信を提供) ・ファシリテータ養成研修を実施 																																																															

大項目Ⅲ. 最高レベルの医の心と技をもった人材の確保・育成
 中項目2. 最高レベルの医の技をもった人材の確保・育成

- ◆取組項目① 職員のスキル・能力向上に向けた教育・研修体制の強化
- ◆取組項目② 医療プロフェッショナルの養成
- ◆取組項目③ 職員の臨床研究の支援
- ◆取組項目④ 研修医の教育研修体制の充実
- ◆取組項目⑤ 専攻医の教育研修体制の充実
- ◆取組項目⑥ 奈良看護大学校における質の高い看護師の養成

中期目標の達成に向けた今年度の目標値																	
主要目標 専門医数の増加				主要目標 専門(又は認定)看護師数の増加				主要目標 看護専門学校(大学校)現役卒業生の看護師 国家試験合格率100%の維持									
所属		R3 実績	R4 見込	R5 目標	所属		R3 実績	R4 見込	R5 目標	所属		R3 実績	R4 実績	R5 目標			
3センター共通		指標	334人	332人	369人	3センター共通		指標	39人	40人	38人	看大(看専)		指標	100%	100%	100%
		実績	400人	509人	-			実績	35人	36人	-			実績	98.5%	92.5%	-
関連目標 初期臨床研修医マッチ率の向上				関連目標 専攻医数の維持				関連目標 特定行為研修受講者数の増加									
所属		R3 実績	R4 見込	R5 目標	所属		R3 実績	R4 見込	R5 目標	所属		R3 実績	R4 見込	R5 目標			
総合・西和		指標	100%	100%	100%	3センター共通		指標	68人	63人	67人	3センター共通		指標	8人	9人	6人
		実績	100.0%	100.0%	-			実績	59人	55人	-			実績	12人	5人	-

取組項目①		職員のスキル・能力向上に向けた教育・研修体制の強化																
中期計画	具体的な行動計画	✓ 卒後教育・生涯教育(継続教育)の一元的支援を推進します ✓ 各職種のキャリアラダーの開発とこれに基づく教育計画を整備します																
	評価指標	卒後教育の参加人数																
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">研修セ</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>800人</td> <td>800人</td> <td>800人</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>1,211人</td> <td>1,245人</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>		研修セ				区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	指標	800人	800人	800人	実績	1,211人	1,245人
研修セ																		
区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標															
指標	800人	800人	800人															
実績	1,211人	1,245人	-															
	評価指標	キャリアラダー開発・教育の進捗																
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">研修セ</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>試行</td> <td>見直し</td> <td>見直し</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>調査・検討</td> <td>見直し</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>		研修セ				区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	指標	試行	見直し	見直し	実績	調査・検討	見直し
研修セ																		
区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標															
指標	試行	見直し	見直し															
実績	調査・検討	見直し	-															
今年度の取組	研修セ	<ul style="list-style-type: none"> ・職位別研修を実施(再掲) ・ファシリテーター養成研修を実施(再掲) ・指導医登録者及び臨地実習可能病棟を追加し、看護師の特定行為研修を充実 																

取組項目②		医療プロフェッショナルの養成									
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 優れた医師、医療専門職の養成を推進します ✓ 認定資格等の取得支援を推進します 									
	評価指標	専門医数、指導医又は高度な医療技術を有すると認定された専門医数(延べ数)									
		総合		西和		リハ					
		区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標		
		専門医	指標 216人 実績 276人	218人 352人	220人 -	専門医	指標 65人 実績 110人	66人 132人	67人 -	専門医	指標 14人 実績 14人
指導医等	指標 126人 実績 152人	128人 172人	130人 -	指導医等	指標 38人 実績 72人	39人 88人	39人 -				
評価指標	認定資格等の取得者数										
	総合		西和		リハ						
	区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標			
	認定・専門看護師	指標 25人 実績 22人	26人 19人	27人 -	認定・専門看護師	指標 11人 実績 11人	12人 12人	13人 -	認定・専門看護師	指標 5人 実績 4人	5人 4人
認定・専門薬剤師	指標 44人 実績 34人	46人 60人	48人 -	認定・専門薬剤師	指標 19人 実績 19人	20人 21人	21人 -	認定・専門薬剤師	指標 4人 実績 3人	4人 4人	4人 -
専門放射線技師	指標 38人 実績 36人	41人 39人	44人 -	専門放射線技師	指標 16人 実績 17人	17人 20人	18人 -	認定・専門療法士	指標 4人 実績 4人	5人 12人	6人 -
認定臨床検査技士	指標 49人 実績 71人	51人 62人	53人 -	認定臨床検査技士	指標 27人 実績 23人	27人 33人	28人 -	臨床工学技士認定資格	指標 17人 実績 13人	18人 17人	19人 -
臨床工学技士認定資格	指標 26人 実績 29人	27人 31人	28人 -	臨床工学技士認定資格	指標 17人 実績 13人	18人 17人	19人 -				
評価指標	認定資格等の取得支援制度の進捗										
	本部										
区分	R3実績	R4見込	R5目標								
指標	その他の医療専門職、事務職等に拡充し運用	その他の医療専門職、事務職等に拡充し運用	その他の医療専門職、事務職等に拡充し運用								
実績	その他の医療専門職、事務職等に拡充し運用	その他の医療専門職、事務職等に拡充し運用		-							
今年度の取組	総合	<ul style="list-style-type: none"> ・各種専門医・指導医・認定医の取得を推進 ・医師事務作業補助技能認定試験合格 3名/年 ・認定・専門薬剤師の資格取得を推進 ・専門・認定臨床工学技士の資格取得を推進 									
	西和	<ul style="list-style-type: none"> ・特定行為実践看護師を1名増員 ・がん相談支援センター相談員研修受講 看護部1名 									
	リハ	<ul style="list-style-type: none"> ・整形外科・精神科専門医研修施設を維持 ・認定療法士・専門療法士の取得を支援 ・小児作業療法士の感覚統合認定講習会への計画的参加 ・感染管理特定認定看護師及び皮膚・排泄ケア特定認定看護師を育成 									
	本部	<ul style="list-style-type: none"> ・認定資格等の取得支援制度の周知 									

取組項目③		職員の臨床研究の支援																	
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 論文・学会発表を活発化します ✓ 臨床研究倫理の修得を推進します 																	
	評価指標	臨床研究支援体制整備の進捗																	
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="4">研修セ</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>教育研修体制検討</td> <td>支援準備</td> <td>支援開始</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>調査・検討</td> <td>研修実施</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>				研修セ				区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	指標	教育研修体制検討	支援準備	支援開始	実績	調査・検討
研修セ																			
区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標																
指標	教育研修体制検討	支援準備	支援開始																
実績	調査・検討	研修実施	-																
今年度の取組	研修セ	・臨床研究に関する研修を実施																	

取組項目④		研修医の教育研修体制の充実																																	
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 学生・初期研修医に対するリクルート活動を強化します ✓ 卒後臨床研修評価機構の認定取得を推進します 																																	
	評価指標	医学部生の病院見学者数																																	
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="4">総合</th> <th colspan="4">西和</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>90人</td> <td>90人</td> <td>90人</td> <td>指標</td> <td>35人</td> <td>35人</td> <td>35人</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>62人</td> <td>106人</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>95人</td> <td>66人</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>				総合				西和				区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	指標	90人	90人	90人	指標	35人	35人	35人	実績	62人	106人	-	実績	95人
総合				西和																															
区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標																												
指標	90人	90人	90人	指標	35人	35人	35人																												
実績	62人	106人	-	実績	95人	66人	-																												
今年度の取組	総合	<ul style="list-style-type: none"> ・初期臨床研修医のフルマッチ ・レジナビ等への積極的参加、病院のPR活動を実施 ・奈良県以外の医学部生の見学者数を増加 ・「研修総括」を作成 ・研修医1年次からEPOC2(卒後臨床研修医用 オンライン臨床教育評価 システム)を積極的活用 																																	
	西和	<ul style="list-style-type: none"> ・初期臨床研修医のフルマッチ ・医学生の勧誘・広報活動として、4/30マイナビ(大阪)、5/14レジナビ福岡、5/28レジナビFairオンライン、6/4マイナビ(大阪第2弾)、7/2レジナビ(大阪)、7/9県主催合同説明会、11月に奈良医大5年生向け説明会、12月に奈良県合同説明会への出展 ・マッチングについては6月～9月に採用を行う予定(採用試験日を昨年度の4日程から倍の8日程に増加) ・臨床研修ホームページをリニューアル 																																	

取組項目⑤		専攻医の教育研修体制の充実																																
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 専攻医の育成環境を充実します ✓ 新専門医プログラム制度を充実します 																																
	評価指標	専攻医等を対象とした研修への出席率																																
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="4">研修セ</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>70%</td> <td>80%</td> <td>80%</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>74.0%</td> <td>80.8%</td> <td>—</td> </tr> </tbody> </table>	研修セ				区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	指標	70%	80%	80%	実績	74.0%	80.8%	—																
		研修セ																																
区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標																															
指標	70%	80%	80%																															
実績	74.0%	80.8%	—																															
専門医認定機構の承認プログラム数																																		
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="4">総合</th> <th colspan="4">西和</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>6件</td> <td>6件</td> <td>6件</td> <td>指標</td> <td>1件</td> <td>1件</td> <td>1件</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>6件</td> <td>6件</td> <td>—</td> <td>実績</td> <td>1件</td> <td>1件</td> <td>—</td> </tr> </tbody> </table>	総合				西和				区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	指標	6件	6件	6件	指標	1件	1件	1件	実績	6件	6件	—	実績	1件	1件	—
総合				西和																														
区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標																											
指標	6件	6件	6件	指標	1件	1件	1件																											
実績	6件	6件	—	実績	1件	1件	—																											
今年度の取組	総合	<ul style="list-style-type: none"> ・各種専門医の研修プログラムを充実 ・麻酔科、救急科、産科の管理委員会を設置 ・専攻医の積極的な学会発表を支援 																																
	西和	<ul style="list-style-type: none"> ・広報活動強化として臨床研修ページをリニューアル ・専門研修の専用ページを作成 ・広報活動として、12月頃に開催される奈良県主催の合同説明会への参加 																																
	研修セ	<ul style="list-style-type: none"> ・研修医・専攻医を対象とする研修を実施 																																

取組項目⑥		奈良看護大学校における質の高い看護師の養成			
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 国家試験合格率100%を達成する取組を推進します ✓ 教員の教育実践力・看護実践力を向上します ✓ 看護学生への3センターでの教育実習を充実します 			
	評価指標	応募者数			
		看専		看大	
区分		R3 実績	R4 見込	R5 目標	
指標	108人	110人	110人		
実績	128人	80人		-	
今年度の取組	看大	<ul style="list-style-type: none"> ・看護師国家試験合格率100%に向けた取組み <ol style="list-style-type: none"> 1. 1年次から計画的な国家試験対策講座を実施 2. 専門基礎科目(解剖生理・疾病論など)間の連動した学習 3. チューター制導入による成績別対策を実施 4. 国家試験対策にICTを活用(過去問WEB・アプリ) ・教員のコンピテンシー開発とFD活動(教員が授業内容・方法を改善し向上させるための組織的な取組み)のシステム化による教育実践能力・授業評価の向上 ・全教員の学会発表、雑誌投稿に向け、教員の目標管理のためのFD(組織的な教員啓発)活動を実施 ・学校と臨床との連携による教員と実習指導者の実習指導能力の向上(臨地実習学習会の定例化、臨床看護師と教員による協同研究を実施) ・コロナ禍においても3センターと連携し、柔軟にオンライン実習、学内実習を実施 			

大項目Ⅲ. 最高レベルの医の心と技をもった人材の確保・育成
中項目3. 働き方改革の推進

- ◆取組項目① 働きやすい職場づくり
- ◆取組項目② 働きがいのある職場づくりの推進
- ◆取組項目③ 職場における健康確保対策の推進

中期目標の達成に向けた今年度の目標値															
主要目標			関連目標				関連目標								
職員調査で「仕事にやりがいを感じている」と回答した割合の向上			男性の育児休業取得率の向上				看護師在職率の維持								
所属		R3 実績	R4 実績	R5 目標	所属		R3 実績	R4 見込	R5 目標	所属		R3 実績	R4 見込	R5 目標	
法人全体	指標	65%以上	65%以上	90%以上	法人全体	指標	2人以上	10人以上	25人以上	3センター 共通	指標	10%	9.1%	9.1%	
	実績	55.7%	59.3%	-		実績	9人	20人	-		実績	6.63%	6.94%	-	
主要目標			関連目標				関連目標								
障害者雇用率の向上			年次有給休暇取得日数の増加				超過勤務の縮減								
所属		R3 実績	R4 見込	R5 目標	所属		R3 実績	R4 見込	R5 目標	所属		R3 実績	R4 見込	R5 目標	
法人全体	指標	2.6%以上	2.6%以上	2.7%以上	総合	指標	8日	10日	10日	法人全体	医師	指標	27時間	27時間	27時間
	実績	2.38%	2.53%	-		実績	11.0日	10.2	-			実績	30.5時間	33.4時間	-
					西和	指標	7日	7日	10日	看護師	指標	9時間	9時間	9時間	
					実績	9.3日	9.9	-	実績		13.3時間	13.3時間	-		
					リハ	指標	10日	10日	10日	その他の医療従事者	指標	10時間	10時間	10時間	
					実績	9.1日	11.3	-	実績	10.4時間	10.3時間	-			
関連目標			関連目標				関連目標								
職員調査で「ワークライフバランスが図れている」と回答した割合の向上			復職支援実習の参加人数の増加				事務								
所属		R3 実績	R4 実績	R5 目標	所属		R3 実績	R4 見込	R5 目標	所属		R3 実績	R4 見込	R5 目標	
法人全体	指標	60%以上	60%以上	90%以上	3センター 共通	指標	2人	2人	10人	事務	指標	18時間	18時間	18時間	
	実績	49.2%	55.5%	-		実績	0人	0人	-		実績	19.3時間	19.3時間	-	

取組項目①		働きやすい職場づくり																																																																																																																																										
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ ワークライフバランスを実現します ✓ ハラスメント等相談体制を充実します ✓ タスクシフティング・タスクシェアリングを推進します 																																																																																																																																										
	評価指標	一ヶ月平均の超過勤務時間数(職種別)																																																																																																																																										
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="5">総合</th> <th colspan="5">西和</th> <th colspan="5">リハ</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> <th></th> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> <th></th> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">医師</td> <td>指標</td> <td>29時間</td> <td>29時間</td> <td>29時間</td> <td rowspan="2">医師</td> <td>指標</td> <td>26時間</td> <td>26時間</td> <td>25時間</td> <td rowspan="2">医師</td> <td>指標</td> <td>2時間</td> <td>2時間</td> <td>2時間</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>36.0時間</td> <td>35.0時間</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>29.5時間</td> <td>34.2時間</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>4.1時間</td> <td>7.2時間</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">看護師</td> <td>指標</td> <td>11時間</td> <td>11時間</td> <td>11時間</td> <td rowspan="2">看護師</td> <td>指標</td> <td>10時間</td> <td>10時間</td> <td>10時間</td> <td rowspan="2">看護師</td> <td>指標</td> <td>7時間</td> <td>7時間</td> <td>7時間</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>13.7時間</td> <td>12.5時間</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>13.7時間</td> <td>16.0時間</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>9.1時間</td> <td>9.3時間</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">その他の医療従事者</td> <td>指標</td> <td>16時間</td> <td>16時間</td> <td>16時間</td> <td rowspan="2">その他の医療従事者</td> <td>指標</td> <td>16時間</td> <td>16時間</td> <td>15時間</td> <td rowspan="2">その他の医療従事者</td> <td>指標</td> <td>9時間</td> <td>9時間</td> <td>8時間</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>11.1時間</td> <td>10.8時間</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>8.5時間</td> <td>7.5時間</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>13.6時間</td> <td>12.7時間</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">事務</td> <td>指標</td> <td>20時間</td> <td>20時間</td> <td>20時間</td> <td rowspan="2">事務</td> <td>指標</td> <td>22時間</td> <td>22時間</td> <td>21時間</td> <td rowspan="2">事務</td> <td>指標</td> <td>9時間</td> <td>9時間</td> <td>8時間</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>12.5時間</td> <td>12.1時間</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>23.9時間</td> <td>32.7時間</td> <td>-</td> <td>実績</td> <td>17.4時間</td> <td>18.7時間</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>		総合					西和					リハ					区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標		区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標		区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	医師	指標	29時間	29時間	29時間	医師	指標	26時間	26時間	25時間	医師	指標	2時間	2時間	2時間	実績	36.0時間	35.0時間	-	実績	29.5時間	34.2時間	-	実績	4.1時間	7.2時間	-	看護師	指標	11時間	11時間	11時間	看護師	指標	10時間	10時間	10時間	看護師	指標	7時間	7時間	7時間	実績	13.7時間	12.5時間	-	実績	13.7時間	16.0時間	-	実績	9.1時間	9.3時間	-	その他の医療従事者	指標	16時間	16時間	16時間	その他の医療従事者	指標	16時間	16時間	15時間	その他の医療従事者	指標	9時間	9時間	8時間	実績	11.1時間	10.8時間	-	実績	8.5時間	7.5時間	-	実績	13.6時間	12.7時間	-	事務	指標	20時間	20時間	20時間	事務	指標	22時間	22時間	21時間	事務	指標	9時間	9時間	8時間	実績	12.5時間	12.1時間	-	実績	23.9時間	32.7時間	-	実績	17.4時間	18.7時間	-
		総合					西和					リハ																																																																																																																																
区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標		区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標		区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標																																																																																																																															
医師	指標	29時間	29時間	29時間	医師	指標	26時間	26時間	25時間	医師	指標	2時間	2時間	2時間																																																																																																																														
	実績	36.0時間	35.0時間	-		実績	29.5時間	34.2時間	-		実績	4.1時間	7.2時間	-																																																																																																																														
看護師	指標	11時間	11時間	11時間	看護師	指標	10時間	10時間	10時間	看護師	指標	7時間	7時間	7時間																																																																																																																														
	実績	13.7時間	12.5時間	-		実績	13.7時間	16.0時間	-		実績	9.1時間	9.3時間	-																																																																																																																														
その他の医療従事者	指標	16時間	16時間	16時間	その他の医療従事者	指標	16時間	16時間	15時間	その他の医療従事者	指標	9時間	9時間	8時間																																																																																																																														
	実績	11.1時間	10.8時間	-		実績	8.5時間	7.5時間	-		実績	13.6時間	12.7時間	-																																																																																																																														
事務	指標	20時間	20時間	20時間	事務	指標	22時間	22時間	21時間	事務	指標	9時間	9時間	8時間																																																																																																																														
	実績	12.5時間	12.1時間	-		実績	23.9時間	32.7時間	-		実績	17.4時間	18.7時間	-																																																																																																																														
		年次有給休暇の取得日数																																																																																																																																										
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4">法人全体</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>9日</td> <td>10日以上</td> <td>10日以上</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>10.3日</td> <td>10.2日</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>		法人全体				区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	指標	9日	10日以上	10日以上	実績	10.3日	10.2日	-																																																																																																																									
法人全体																																																																																																																																												
区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標																																																																																																																																									
指標	9日	10日以上	10日以上																																																																																																																																									
実績	10.3日	10.2日	-																																																																																																																																									

今年度の取組	総合	<ul style="list-style-type: none"> 働き方改革実行プロジェクト委員会を継続 超過勤務削減に向けての取組みを継続 年次有給休暇の計画的な取得を推進 夜勤明けの帰宅が可能な体制を整備 医師の当直制導入に向けた体制を整備
	西和	<ul style="list-style-type: none"> 職員意見箱を活用し、潜在的な問題の顕在化を図り早期発見・早期対応に繋げる 看護補助者の活用を推進 年次有給休暇取得状況を集計し、所属長を通じ適切な年休の取得を推進、特に医師の年次有給休暇取得状況については病院連絡会で各診療科毎に通知 超過勤務が多い原因について衛生委員会で把握・分析を実施 超過勤務の実績についても、毎月の衛生委員会で80時間を超える職員について報告、職員本人及び所属長に対して通知を実施、場合によっては「労働者の疲労蓄積度自己診断チェックリスト」の提出を求める
	リハ	<ul style="list-style-type: none"> 勤怠管理システムのデータ活用し、改善に向けた取組みを実施 年次有給休暇の計画的な取得の推進に向け、衛生委員会等で協議 業務の効率化に向けたフレキシブルな勤務体制を検討
	看大	<ul style="list-style-type: none"> 本校とサテライトキャンパスとの勤務規程等を整備 学校暦に合わせた、計画的な休暇取得(12月までに最低年休5日・夏休3日) 勤怠管理システムの適正な運用 超過勤務時間や休暇取得の公平性の向上(情報の見える化、年度計画による連休の取得)
	研修セ	<ul style="list-style-type: none"> 勤怠管理システムの定期確認により計画的な年休取得を推進(上期(9月末)までに最低3日、夏期休暇3日) タスクシフティング・タスクシェアリングを推進 研修準備を計画的に実施
	本部	<ul style="list-style-type: none"> ワークライフバランスの推進に向け、年次有給休暇の計画的な取得を推進 長時間労働の実態把握を行い、改善のための制度の活用・見直し タスクシフティング・タスクシェアリングの推進に向け、必要な制度等を検討 障害者雇用の推進に向け、積極的な採用により、法定雇用率を達成

取組項目②		働きがいのある職場づくりの推進																					
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 適切な人事評価を実施します ✓ 経営連動型手当等の各種インセンティブを導入・拡充します 																					
	評価指標	人事評価制度の進捗																					
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">本部</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th colspan="2">R5目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>賞与・昇級反映</td> <td>賞与・昇級反映</td> <td colspan="2">賞与・昇級反映</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>賞与・昇級反映</td> <td>賞与・昇級反映</td> <td colspan="2">-</td> </tr> </tbody> </table>				本部					区分	R3実績	R4見込	R5目標		指標	賞与・昇級反映	賞与・昇級反映	賞与・昇級反映		実績	賞与・昇級反映	賞与・昇級反映
本部																							
区分	R3実績	R4見込	R5目標																				
指標	賞与・昇級反映	賞与・昇級反映	賞与・昇級反映																				
実績	賞与・昇級反映	賞与・昇級反映	-																				
今年度の取組	本部	<ul style="list-style-type: none"> 評価者に対する研修を実施 管理職研修等を通じ、人事評価制度について周知 法人の業績に応じた手当制度を運用 各所属の業務実態に応じた力量評価シートを運用 																					

取組項目③		職場における健康確保対策の推進		
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 定期健康診断の受診を徹底します ✓ メンタルヘルスケアの実施を推進します 		
	評価指標	職員の健康増進・啓発事業の実施回数		
		本部		
区分		R3 実績	R4 見込	R5 目標
指標		2回以上	2回以上	2回以上
実績	5回	6回	-	
今年度の取組	本部	<ul style="list-style-type: none"> ・定期健康診断の状況を把握し、定期的に情報を共有 ・定期健康診断追加健診等の精密検査受診勧奨の徹底と受診率を向上 ・ストレスチェックの実施を通し、メンタル状況の把握・ケア体制を充実 		

大項目Ⅳ. 自立した法人経営

中項目1. 権限と責任を明確にしたガバナンス体制の確立

◆取組項目① 内部統制体制の充実・強化

中期目標の達成に向けた今年度の目標値																																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">主要目標</th> </tr> <tr> <th colspan="4">第2期中期目標に掲げる目標の達成</th> </tr> <tr> <th>所属</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">法人 全体</td> <td>指標</td> <td>目標達成に向けた各種取組の実施</td> <td>目標達成に向けた各種取組の実施</td> <td>目標達成</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>目標達成に向けた各種取組の実施</td> <td>目標達成に向けた各種取組の実施</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>				主要目標				第2期中期目標に掲げる目標の達成				所属	R3 実績	R4 見込	R5 目標	法人 全体	指標	目標達成に向けた各種取組の実施	目標達成に向けた各種取組の実施	目標達成	実績	目標達成に向けた各種取組の実施	目標達成に向けた各種取組の実施	-	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">関連目標</th> </tr> <tr> <th colspan="4">職員の中期目標・中期計画の理解度100%を目指す</th> </tr> <tr> <th>所属</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 実績</th> <th>R5 目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">法人 全体</td> <td>指標</td> <td>70%</td> <td>70%</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>48.2%</td> <td>73.9%</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	関連目標				職員の中期目標・中期計画の理解度100%を目指す				所属	R3 実績	R4 実績	R5 目標	法人 全体	指標	70%	70%	100%	実績	48.2%	73.9%	-
主要目標																																														
第2期中期目標に掲げる目標の達成																																														
所属	R3 実績	R4 見込	R5 目標																																											
法人 全体	指標	目標達成に向けた各種取組の実施	目標達成に向けた各種取組の実施	目標達成																																										
	実績	目標達成に向けた各種取組の実施	目標達成に向けた各種取組の実施	-																																										
関連目標																																														
職員の中期目標・中期計画の理解度100%を目指す																																														
所属	R3 実績	R4 実績	R5 目標																																											
法人 全体	指標	70%	70%	100%																																										
	実績	48.2%	73.9%	-																																										

取組項目①		内部統制体制の充実・強化																
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 法人理念の浸透・共有を推進します ✓ 部長会等での決定事項を職員に徹底します 																
	評価指標	職員アンケート調査で「法人の理念・中期目標等のとおり行動している」と回答した職員の割合 <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">法人全体</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 実績</th> <th>R5 目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>70%</td> <td>75%</td> <td>80%</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>48.2%</td> <td>73.9%</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>		法人全体				区分	R3 実績	R4 実績	R5 目標	指標	70%	75%	80%	実績	48.2%	73.9%
法人全体																		
区分	R3 実績	R4 実績	R5 目標															
指標	70%	75%	80%															
実績	48.2%	73.9%	-															
今年度の取組	総合	・グループウェア等を活用し、幹部会議及び各種委員会等の情報共有を徹底																
	西和	・グループウェア等を活用し、幹部会議及び病院連絡会並びに各種委員会の情報共有を徹底																
	リハ	<ul style="list-style-type: none"> ・グループウェア等を活用し、幹部会議及び各種委員会等の情報共有を徹底 ・病床運用、リハビリ実施件数、医療安全・感染対策研修など教育研修等の情報をグループウェアを活用し発信 																
	看大	<ul style="list-style-type: none"> ・学校の理念、目標とそれによるディプロマ(卒業認定・学位授与)、カリキュラム、アドミッション(入学者受入)の3つのポリシーを校内に掲示するとともに、携帯カード、学生手引きなどに明示 ・中期目標について、学生が学習する機会を作る 																
	研修セ	・法人の理念・中期目標等の浸透・定着を図る内容の研修を実施																
	本部	<ul style="list-style-type: none"> ・理事会等の会議での重要な決定事項を周知・徹底するため、ニュースレター等の発行を継続 ・研修等の機会を活用し、法人理念・中期目標等の浸透を図る 																

大項目Ⅳ. 自立した法人経営

中項目2. 持続可能な経営基盤の確立 ①財務内容の改善

◆取組項目① 経営基盤強化対策の着実な実施

中期目標の達成に向けた今年度の目標値														
主要目標					関連目標					関連目標				
経常収支比率の改善(上昇)					繰越欠損金の縮減					医業収支比率の改善(上昇)				
所属		R3 実績	R4 見込	R5 目標	所属		R3 実績	R4 見込	R5 目標	所属		R3 実績	R4 見込	R5 目標
3セン	指標	98.4%	99.8%	99.9%	本部	指標	153.5億円	125.4億円	109.7億円	総合	指標	74.3%	76.7%	81.1%
ター共通	実績	105.7%	98.8%	-		実績	110.6億円	115.7億円	-		実績	89.0%	77.6%	-
										西和	指標	74.9%	81.0%	89.7%
											実績	82.0%	73.1%	-
										リハ	指標	93.4%	100.0%	85.6%
											実績	94.0%	79.7%	-

取組項目①		経営基盤強化対策の着実な実施											
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 医業収入を増加します ✓ 医業費用を節減します 											
	評価指標	経常収支比率											
		総合				西和				リハ			
		区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標
	指標	96%	97%	101%	指標	101%	101%	100%	指標	100%	100%	101%	
	実績	102.4%	96.2%	-	実績	122.7%	109.6%	-	実績	94.6%	88.1%	-	
	医業収支比率												
	総合				西和				リハ				
	区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	
	指標	95%	96%	100%	指標	100%	100%	100%	指標	100%	100%	100%	
	実績	89.0%	77.6%	-	実績	82.0%	73.1%	-	実績	94.0%	79.7%	-	
今年度の取組	総合	<ul style="list-style-type: none"> ・病院運営戦略会議による経営改善(収益増加案及び費用削減案)に取り組む ・指導料・加算の算定状況を精査し、算定件数の増加を図る ・診療報酬請求の査定率 0.2%以下 ・共同購入品への切り替えを促進 ・DPCの医療機関別係数の増加へ向けて取り組む 											
	西和	<ul style="list-style-type: none"> ・医業収入の増加及びマンパワー不足解消のため、医師事務作業補助加算1を20対1から15対1へ変更(年間15,080千円の収入増加) ・NHA(共同購入)の新規分野に参加し、更なる費用削減に努める 											
	リハ	<ul style="list-style-type: none"> ・外来患者数を増加 ・経費削減・抑制対策を実施(委託契約の見直し、後発医薬品への変更による薬品費の抑制・価格交渉の促進による器械備品、診療材料費の抑制、保守点検契約の集約化による医療機器関係経費の抑制、水道光熱費の抑制) ・未収金発生防止に向けた医事課と患者支援センターとの連携強化 ・オンライン資格認証の活用により保留レセプトを削減 ・電子カルテデータの経営改善への活用方法を検討 ・R6診療報酬改定の情報収集を積極的に行い、当センターに適した施設基準を検討 											

大項目Ⅳ. 自立した法人経営

中項目2. 持続可能な経営基盤の確立 ②収益の確保と費用構造改革の徹底

◆取組項目① 経営指標の分析に基づく改善の実施

◆取組項目② 業務の効率化・適正化の推進

中期目標の達成に向けた今年度の目標値														
主要目標 医業収益に対する材料費比率の改善(低下)					関連目標 医業収益に対する経費比率の改善(低下)					関連目標 地域の医療機関との連携を図りつつ、経営状況に応じて計画的に稼働病床を増加【総合】				
所属		R3実績	R4見込	R5目標	所属		R3実績	R4見込	R5目標	所属		R3実績	R4見込	R5目標
総合	指標	40.7%	41.0%	40.8%	総合	指標	21.8%	20.7%	20.0%	総合	指標	477床	474床	540床
	実績	35.0%	41.1%	-		実績	17.4%	20.0%	-		実績	466床	456床	-
西和	指標	29.5%	28.2%	30.5%	西和	指標	24.3%	24.8%	19.6%	西和	指標			
	実績	26.1%	30.7%	-		実績	23.0%	26.5%	-		実績			
リハ	指標	10.1%	10.7%	12.7%	リハ	指標	18.0%	19.2%	20.3%	リハ	指標			
	実績	10.1%	13.0%	-		実績	19.3%	22.1%	-		実績			
関連目標 医業収益に対する職員給与費比率の改善(低下)					関連目標 後発医薬品の使用割合の高水準の維持									
所属		R3実績	R4見込	R5目標	所属		R3実績	R4見込	R5目標	所属		R3実績	R4見込	R5目標
総合	指標	59.1%	57.3%	55.0%	総合	指標	94.5%	94.5%	94.0%	総合	指標			
	実績	54.8%	54.7%	-		実績	93.4%	92.0%	-		実績			
西和	指標	70.9%	69.1%	54.1%	西和	指標	95.0%	95.0%	95.0%	西和	指標			
	実績	70.3%	69.5%	-		実績	94.1%	94.6%	-		実績			
リハ	指標	72.5%	73.2%	78.7%	リハ	指標				リハ	指標			
	実績	79.9%	83.3%	-		実績					実績			

取組項目①		経営指標の分析に基づく改善の実施											
中期計画	具体的な行動計画	✓ 日次・月次で経営指標を分析します ✓ 速やかな改善を実施します											
	評価指標	病床稼働率											
		総合				西和				リハ			
		区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標
		指標	95.6%	95.6%	95.6%	指標	86.7%	87.2%	87.2%	指標	95.5%	95.5%	95.5%
実績	77.5%	79.9%	-	実績	57.6%	52.9%	-	実績	93.9%	93.3%	-		
評価指標	1日1人あたり入院・外来単価												
	総合				西和				リハ				
	区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	区分	R3実績	R4見込	R5目標	
	入院	指標 74,909円	75,612円	75,545円	入院	指標 67,563円	67,563円	67,563円	入院	指標 38,164円	38,164円	38,164円	
実績	92,212円	95,306円	-	実績	83,117円	82,438円	-	実績	38,237円	38,847円	-		
外来	指標 17,900円	17,900円	17,900円	外来	指標 11,376円	11,376円	11,376円	外来	指標 8,558円	8,558円	8,558円		
実績	24,545円	24,336円	-	実績	11,842円	12,824円	-	実績	9,089円	9,047円	-		

今年度の取組	総合	<ul style="list-style-type: none"> ・月次毎に経営指標を分析、改善活動に活用 ・病院運営戦略会議による経営改善(収益増加案及び費用削減案)に取り組む(再掲)
	西和	<ul style="list-style-type: none"> ・救急搬送応需件数を増加(再掲) ・病床稼働率を上げるために、経営戦略委員会にて紹介率増加の戦略を立て入院患者の増加を目指す ・入院・外来単価の増加対策を実施 <ol style="list-style-type: none"> 1. GHCコンサル介入による算定の最大化 2. 新規施設基準の取得 3. DPC特定病院群の取得 ・NHA(共同購入)の新規分野に参加し、更なる費用削減に努める(再掲)
	リハ	<ul style="list-style-type: none"> ・職員掲示板及びグループウェアに日々の病床運用、リハビリ実施件数等の病院運営に関する最新情報を表示し、全職員の参画意識を強化 ・医療安全・感染対策研修など教育研修等の情報をグループウェアを活用し発信

取組項目②		業務の効率化・適正化の推進																	
中期計画	具体的な行動計画	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 職員相互による業務指導を推進します ✓ 電子カルテの導入を推進します 																	
	評価指標	業務指導の実施回数																	
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">本部</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>3回</td> <td>3回</td> <td>3回</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>2回</td> <td>4回</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>		本部				区分	R3実績	R4見込	R5目標	指標	3回	3回	3回	実績	2回	4回	-
		本部																	
区分	R3実績	R4見込	R5目標																
指標	3回	3回	3回																
実績	2回	4回	-																
電子カルテの導入の進捗																			
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">リハ</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3実績</th> <th>R4見込</th> <th>R5目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>本稼働</td> <td>本稼働</td> <td>本稼働</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>本稼働</td> <td>本稼働</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>		リハ				区分	R3実績	R4見込	R5目標	指標	本稼働	本稼働	本稼働	実績	本稼働	本稼働	-
リハ																			
区分	R3実績	R4見込	R5目標																
指標	本稼働	本稼働	本稼働																
実績	本稼働	本稼働	-																
今年度の取組	3センター	<ul style="list-style-type: none"> ・R7に電子カルテ更新予定、電子カルテ統合に向け各センターの運用に適した仕様書を作成、仕様書に基づくプランを作成 																	
	リハ	<ul style="list-style-type: none"> ・電子カルテデータの経営改善への活用方法を検討(再掲) ・電子カルテの安定運用のため新人職員教育を充実 ・R6診療報酬改定の情報収集を積極的に行い、当センターに適した施設基準を検討(再掲) 																	
	本部	<ul style="list-style-type: none"> ・本部監査員が、各所属に対して内部監査を実施し、業務の有効性、効率性、適法性の確保等の状況の評価 ・各所属が、内部統制にかかるモニタリング(自己評価チェックシートの作成)を実施し、業務を自己点検・評価 ・上記両取組の評価結果を理事長、内部統制委員会に報告 																	

大項目Ⅳ. 自立した法人経営

中項目3. 経営感覚・改革意欲に富んだ人材の確保・育成

◆取組項目① 経営情報等の共有と経営参画意識の向上

◆取組項目② 計画的な人材確保と人員配置

中期目標の達成に向けた今年度の目標値				
主要目標				
事務部門におけるプロパー職員の割合の向上				
所属	R3 実績	R4 見込	R5 目標	
本部	指標 70%	75%	77%	
	実績 72.0%	76.0%	-	
関連目標				
経営改善・業務改善に向けた職員提案件数の増加				
所属	R3 実績	R4 見込	R5 目標	
法人 全体	指標 4件	10件	10件	
	実績 10件	7件	-	

取組項目①		経営情報等の共有と経営参画意識の向上														
中期計画	具体的な行動計画	✓ ニュースレターを発行し、経営情報等の共有を推進します														
	評価指標	ニュースレターの発行回数														
		<table border="1" style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th colspan="4">本部</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>4回</td> <td>4回</td> <td>4回</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>2回</td> <td>6回</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	本部				区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	指標	4回	4回	4回	実績	2回
本部																
区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標													
指標	4回	4回	4回													
実績	2回	6回	-													
今年度の取組	本部	<ul style="list-style-type: none"> ・以下の予定でニュースレターを発行 1. 4月頃 法人理念・年度計画 等 2. 7月頃 決算概要と経営状況 年度評価 等 3. 10月頃 休暇取得の促進について 等 4. 11月頃 中期目標・中期計画の半期評価 等 その他、法人全体に周知すべきトピックスを随時発信 														

取組項目②		計画的な人材確保と人員配置														
中期計画	具体的な行動計画	✓ 事務職員のプロパー化により専門性の高い職員を確保・育成します														
	評価指標	委託業務の内製化の進捗														
		<table border="1" style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th colspan="4">3センター共通</th> </tr> <tr> <th>区分</th> <th>R3 実績</th> <th>R4 見込</th> <th>R5 目標</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指標</td> <td>検討～導入 ～点検～改善</td> <td>検討～導入 ～点検～改善</td> <td>検討～導入 ～点検～改善</td> </tr> <tr> <td>実績</td> <td>検討～導入 ～点検～改善</td> <td>検討～導入 ～点検～改善</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>	3センター共通				区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標	指標	検討～導入 ～点検～改善	検討～導入 ～点検～改善	検討～導入 ～点検～改善	実績	検討～導入 ～点検～改善
3センター共通																
区分	R3 実績	R4 見込	R5 目標													
指標	検討～導入 ～点検～改善	検討～導入 ～点検～改善	検討～導入 ～点検～改善													
実績	検討～導入 ～点検～改善	検討～導入 ～点検～改善	-													
今年度の取組	総合	・入院会計事務職員のプロパー化に向けて体制を整備														
	西和	・入院算定業務従事者を派遣で受け入れる準備を行う														
	リハ	<ul style="list-style-type: none"> ・医事業務のプロパー化を検討 ・事務部門勉強会の定期開催により、専門的知識習得による事務職全体のボトムアップを図る 														

V. 予算（人件費の見積りを含む）、収支計画及び資金計画
別紙のとおり

VI. 短期借入金の限度額
8, 000百万円

VII. 出資に係る不要財産の処分に関する計画
なし

VIII. 前項以外の重要な財産を譲渡し、又は担保に供する計画
なし

IX. 剰余金の使途
決算において剰余金が発生した場合は、診療の質の向上、人材育成の充実などに充てる。

X. 料金に関する事項

1. 料金は、次に掲げる額とする。

(1) 平成20年厚生労働省告示第59号（診療報酬の算定方法）第1号及び第2号並びに平成20年厚生労働省告示第93号（厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法）並びに平成18年厚生労働省告示第99号（入院時食事療養費に係る食事療養及び入院時生活療養費に係る生活療養の費用の額の算定に関する基準）の規定により算定した額とする。ただし、労働者災害補償保険法（昭和22年法律第50号）の規定による療養の給付に係るものについては平成20年厚生労働省告示第59号第1号及び第2号の規定により算定した額に100分の115を乗じて得た額とし、自動車損害賠償保障法（昭和30年法律第97号）の規定により損害賠償が請求できる場合の医療に係るものについては、平成20年厚生労働省告示第59号第1号及び第2号の規定により算定した額に100分の150を乗じて得た額とする。

(2) 前項の規定により算定することができない使用料及び手数料の額は、別に定める額とする。

2. 料金の減免

理事長は、特別の理由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。

XI. 県の規則で定める業務運営に関する事項

1. 施設及び設備に関する計画

施設・設備の内容	予定額	財源
施設、医療機器等整備	総額 約1, 170百万円	長期借入金、その他資本収入等

2. 積立金の使途

診療の質の向上、人材育成の充実などに充てる。

3. その他法人の業務運営に関し必要な事項

なし

令和5（2023）年度 予算

（単位：百万円）

区 分	金 額
収入	
営業収益	37,134
医業収益	34,805
看護師養成収益	103
運営費交付金	1,914
補助金等	254
その他営業収益	58
営業外収益	262
運営費交付金	97
財務収益	0
その他営業外収益	165
資本収入	2,499
運営費交付金	1,329
長期借入金	1,170
その他資本収入	0
計	39,895
支出	
営業費用	38,964
医業費用	37,959
給与費	19,003
材料費	12,358
経費	6,547
研究研修費	51
看護師養成費用	319
一般管理費	686
営業外費用	206
資本支出	4,014
建設改良費	1,170
償還金	2,844
計	43,184

【人件費の見積り】

期間中総額19,685百万円を支出する。

なお、当該金額は、法人の役職員に係る報酬、基本給、諸手当、法定福利費及び退職手当の額に相当するものである。

令和5（2023）年度 収支計画

（単位：百万円）

区 分	金 額
収入の部	39,020
営業収益	38,757
医業収益	34,805
看護師養成収益	103
運営費交付金	3,243
補助金等収益	254
資産見返補助金戻入	291
資産見返負債戻入	3
その他営業収益	58
営業外収益	262
運営費交付金	97
その他営業外収益	165
臨時利益	0
支出の部	42,746
営業費用	42,523
医業費用	41,526
給与費	19,304
材料費	12,358
経費	6,547
減価償却費	3,266
研究研修費	51
看護師養成費用	289
一般管理費	707
営業外費用	206
臨時損失	17
純利益	△ 3,727

令和5（2023）年度 資金計画

（単位：百万円）

区 分	金 額
資金収入	45,896
業務活動による収入	37,396
診療業務による収入	34,805
運営費交付金による収入	2,011
補助金等による収入	254
その他の業務活動による収入	326
投資活動による収入	1,329
運営費交付金による収入	1,329
その他の投資活動による収入	0
財務活動による収入	5,076
長期借入金による収入	1,170
短期借入金による収入	3,906
前期からの繰越金	2,095
資金支出	45,894
業務活動による支出	39,170
給与費支出	19,003
材料費支出	12,358
その他の業務活動による支出	7,809
投資活動による支出	1,170
固定資産の取得による支出	1,170
財務活動による支出	5,044
移行前地方債償還債務の償還による支出	35
長期借入金債務の償還による支出	2,809
短期借入金の返済による支出	2,200
次期への繰越金	510

