

中期目標期間における 見込み事業報告書

(第3期中期目標期間)

自 令和4年4月1日

至 令和8年3月31日

地方独立行政法人市立吹田市民病院

目 次

| | |
|--|----|
| 全体的な状況及び法人自己評価 | 1 |
| 項目別の状況 | |
| 第1 中期計画の期間 | 2 |
| 第2 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項 | |
| 1 大阪府地域医療構想を踏まえて果たすべき役割 | 2 |
| （1）大阪府地域医療構想の概要 | |
| （2）当院が果たすべき役割 | |
| 2 市立病院として担うべき医療 | 5 |
| （1）総論 | |
| （2）救急医療 | |
| （3）小児医療、周産期医療 | |
| （4）災害医療 | |
| （5）感染症医療 | |
| （6）がん医療 | |
| （7）リハビリテーション医療 | |
| （8）難病に関する医療 | |
| 3 安心安全で患者満足度の高い医療の提供 | 20 |
| （1）安心安全な医療の提供 | |
| （2）チーム医療の充実 | |
| （3）コンプライアンスの徹底 | |
| （4）患者サービスの向上 | |
| 4 本市の地域包括ケアシステムの構築に貢献する地域完結型医療の体制づくり | 28 |
| （1）地域の医療機関（かかりつけ医等）との機能分担・連携 | |
| （2）在宅医療の充実に向けた支援 | |
| （3）地域医療への貢献等 | |
| （4）福祉保健施策への協力・連携 | |
| 5 健都における総合病院としての役割 | 34 |
| （1）国立循環器病研究センターとの機能分担・連携 | |
| （2）他の健都内事業者等との連携した予防医療等に関する取組 | |
| 第3 業務運営の改善及び効率化に関する事項 | |
| 1 効果的・効率的な業務運営 | 40 |
| 2 働きやすい職場環境の整備 | 42 |
| （1）働き方改革の推進 | |
| （2）人材の確保・養成 | |

(3) 人事給与制度

第4 財務内容の改善に関する事項

1 経営基盤の確立48

2 収益の確保と費用の節減50

(1) 収益の確保

(2) 費用の節減

第5 その他業務運営に関する重要事項

1 情報の提供54

2 環境に配慮した病院運営58

全体的な状況及び法人自己評価

令和4年度からスタートした第3期中期目標期間は、新型コロナウイルス感染症の影響を受ける中、感染症対策と一般診療との両立を図り、同感染症の5類移行後も段階的に医療環境の変化に対応しながら、救急医療、小児医療・周産期医療、災害医療及び高度医療などの政策医療を継続して提供し、市立病院としての役割を果たしてきた。

地域医療の中核病院として、地域で不足する医療を補い、必要とされる医療を切れ目なく提供するよう、地域の医療機関との機能分担・連携を推進した。高齢化の進展に伴い増加が想定されるがん、整形外科系、呼吸器系疾患への対応を重点的に行った。

感染症医療については、新型コロナ感染症の感染拡大期に重点医療機関として、市及び関係機関と連携・協力して患者を受け入れた。また、平時からの備えについて、院内感染対策マニュアルの改定や定期的な医療材料の管理を行うとともに、院内外での感染対策についての研修、啓発の取組を続け、公立病院としての役割を果たしてきた。令和5年度には、感染症法等の改正に伴い、新興感染症等の発生及びまん延時に必要な病床の確保などの措置について規定した医療措置協定を大阪府と締結した。

地域医療機関との機能分担・連携については、患者の状態に応じた医療を効果的・効率的に提供するため、紹介・逆紹介の徹底、在宅医療支援を推進した。地域医療支援病院として、情報共有システムを活用し、病病・病診連携を円滑に進めた。

国立循環器病研究センターとの連携については、隣接立地を生かし、高度急性期患者は同センター、高度急性期を脱した患者や複合疾患患者は当院で受け入れる役割分担を継続し、急性期脳血管障害患者の回復期リハビリテーション医療についても、可能な限り受け入れた。また、往診連携を強化し、手術時などの専門医療ニーズにも対応した。医療従事者のスキルアップと連携推進のため、研修やカンファレンスへの相互参加、医療機器の共同利用、電子カルテの相互閲覧などを推進した。

働き方改革の推進については、令和6年度からの医師の時間外労働規制に向けて、時間外労働時間短縮の意識付けや宿日直許可の取得などを行い、長時間労働医師への面接指導等により、職員が健康で働き続けることのできる環境を整備した。

経営状況については、令和4年度は新型コロナウイルス感染症拡大の影響で、受入病床が制限される中、可能な限り救急患者、紹介患者の受入に努め、診療報酬改定に迅速かつ的確に対応するとともに、新たな施設基準取得、平均在院日数の短縮や手術件数の確保などを適切に行った。令和5年度は、新型コロナウイルス感染症の5類感染症移行後、段階的に一般診療体制を整備し、救急患者・紹介患者の受け入に努めた。令和6年度は、平均在院日数のさらなる短縮や感染症患者の病床制限がある中で、紹介・逆紹介の徹底、救急受入れ等により入院患者確保に努めた。第3期中期目標の評価期間中、病床利用率は平均在院日数の短縮による影響もあり、目標を大きく下回っているものの、入院診療単価、外来診療単価については目標を達成できており、新入院患者数、手術件数は目標達成に近い水準まで増加傾

向にあり、収益確保に向けた取組については一定の成果を得た。

情報の提供では、病院だより、広報誌「ともに」、ホームページ、市民公開講座等で特色ある診療内容、具体的な診療情報等を分かりやすく発信し、財務諸表や事業報告書についてもホームページで公開し、市民の理解促進に努めた。

以上の状況と各事業年度評価の結果から、令和4年4月1日から令和8年3月31日までの中期目標期間の自己評価は、「全体として中期目標を概ね達成すると見込まれる。」とする。

項目別の状況

第1 中期計画の期間

特になし

第2 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項

| 大項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| A | A | — | — |

1 大阪府地域医療構想を踏まえて果たすべき役割

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| — | — | — | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|---|--|---|
| 高齢化の進展等に伴う疾病構造の多様化に対応し、患者の状態像に応じて適切な医療が提供できるよう、様々な医療機関との機能分担・連携を推進すること。 大阪府地域医療構想に係る豊能医療・病床懇話会などでの協議の内容や、他 | (1) 大阪府地域医療構想の概要 当院が位置する豊能構想区域は、国立循環器病研究センター、大阪大学医学部附属病院、市立病院4施設など、国公立及び公的な大規模病院が多く存在するという特徴を有する。 本構想区域内の各病院及び有床診療所から報告された病床機能報告制度の報告数と、2025年の | ・地域の医療機関との機能分担・連携を図りつつ、地域の診療所等では対応できない入院・手術を中心とした医療を提供するとともに、総合病院として急性期医療の提供を行うことにより、より多様な医療需要に対応した。 ・病床のあり方については、今後見込まれる医療機能のニーズや |

| | | |
|---|--|---|
| <p>の医療機関の病床転換の状況等を踏まえつつ、将来の医療需要に対して不足が見込まれている医療機能のニーズへの対応を検討すること。</p> <p>これにあたっては、数多くの病院が近接するとともに、今後も人口が増加するという本市及び豊能医療圏の特殊性も踏まえながら、病院機能の在り方などについて検討すること。</p> | <p>必要病床数を比較すると、急性期機能は需給が均衡しているが、依然、回復期機能は不足している。地域の限られた医療資源を有効活用し、必要なサービスを引き続き確保できるよう、病床機能の分化及び連携を推進していく必要がある。</p> <p>また、豊能構想区域における在宅医療等医療需要についても今後増加が見込まれている。その需要に対応するため、吹田市（以下「市」という。）が構築する地域包括ケアシステムの一翼を担うことで、住み慣れた地域で安心して暮らせる地域づくりに寄与することが求められている。</p> <p>（２）当院が果たすべき役割</p> <p>ア 基本的な考え方</p> <p>当院は、これまで地域の中核病院として、急性期医療の提供を中心に役割を果たしてきた。また、隣接する国立循環器病研究センターとの連携を図る中で、複合的疾患及び合併症を持った患者を受け入れるなど、総合病院として急性期医療への需要がより高まっている。</p> <p>そうした状況のもと、当院は地域の医療機関との機能分担・連携を図りつつ、地域の診療所や民間病院等では対応できない入院・手術を中心とした急性期医療を提供し、総合病院としてより多様な医療需要に対応していく。それに加えて、数多くの病院が近接すると</p> | <p>大阪府地域医療構想に係る豊能医療・病床懇話会等における議論の内容、民間の医療機関における転換の状況、当院の経営状況などを踏まえながら、これまでの病床機能・病床数を維持した。</p> <p>在宅医療の充実に向けた支援として、在宅医療に係る関係機関と円滑に連携して退院支援を行った。地域のかかりつけ医と連携し、在宅療養者の病状が急変した際の受入れなど、在宅医療の後方支援も積極的に行った。</p> <p>さらに、医療・介護・福祉のサービスが切れ目なく提供されるよう、地域の関係機関との症例検討会や意見交換等により地域医療ネットワークの連携強化にも取り組んだ。</p> <p>また、地域医療支援病院として、開業医との連携を強化し、紹介率向上と積極的な逆紹介に努めた。</p> |
|---|--|---|

| | | |
|--|--|--|
| | <p>ともに、今後も人口が増加するという本市及び豊能医療圏の特殊性も踏まえ、不足する回復期機能への対応を図るとともに、高齢化の進展に伴い求められる在宅医療への支援を積極的に行っていく。</p> <p>イ 不足する病床機能への対応</p> <p>今後見込まれる医療機能のニーズや大阪府地域医療構想に係る豊能医療・病床懇話会等における議論の内容、民間の医療機関における転換の状況、当院の経営状況などを踏まえ、病床機能の転換について検討し、医療機能の見直しにあたっては市民の理解が得られるよう取組を行う。</p> <p>ウ 在宅医療への支援</p> <p>在宅医療の充実に向けた支援として、在宅医療に係る関係機関との円滑な連携による退院支援を行う。また、在宅療養者の病状が急変した際の一時的な受入れを行うなどの在宅医療の後方支援を積極的に行うとともに、在宅療養後方支援病院の施設基準取得などの検討を行う。あわせて、医療・介護・福祉のサービスが切れ目なく提供されるよう、地域医療ネットワークの連携を強化する。</p> | |
|--|--|--|

2 市立病院として担うべき医療

| (1) 総論 | | | |
|---|---|--|-------|
| 小項目評価の推移 | | | |
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| 3 | 3 | — | — |
| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 | |
| <p>地域医療の中核であるべき市立病院として、地域で不足する医療を補い、必要とされる医療を切れ目なく提供できるよう、地域の医療機関との機能分担・連携を推進すること。また、地域包括ケアシステムの充実に向け、地域の関係機関との連携を強化すること。</p> | <p>当院は地域医療の中核的な役割を果たすために、地域の医療機関だけでは対応が困難な症例に対して、良質かつ高度な医療を提供する。特に、高齢化の進展に伴い今後増加が想定される疾患のうち、がん疾患、整形外科系疾患及び呼吸器系疾患への対応については重点的に取り組む。</p> <p>また、大阪府医療計画においては5疾病（がん、脳血管疾患、心血管疾患、糖尿病、精神疾患）4事業（救急医療、災害医療、周産期医療、小児医療）及び在宅医療の推進が求められている。地域医療支援病院として他の医療機関との連携の下、質の高い医療を提供するとともに、次期医療計画での「新興感染症等の感染拡大時における医療」の追加が予定されている感染症医療も含めて、不採算医療をはじめとした政策医療についても市立病院として実施することでその役割を果たす。さらに、在宅医療の充実に向けて、早期に住み慣れた地域</p> | <ul style="list-style-type: none"> ・がん疾患については、集学的治療を推進し、外来化学療法や放射線治療を引き続き推進した。整形外科系疾患については、リハビリテーション科による効果的なリハビリテーションを提供した。 ・地域の中核病院として、地域医療機関との機能分担・連携を図りつつ、地域では対応困難な入院・手術を中心とした急性期医療を提供し、総合病院として多様な医療需要に対応した。隣接する国立循環器病研究センターとの連携により、複合疾患や合併症を持つ患者も受け入れた。 ・大阪府医療計画で推進が求められる5疾病（がん、脳血管疾患、心血管疾患、糖尿病、精神疾患）、5事業（救急医療、災害医療、感染症（新興感染症発生・まん延時における医療含む）、周産期医療、小児医療）については、公立病院として必要とされる医療サービスを他の医療機関との機能分担・連携の下に適切に実施するとともに、質の高い医療の提供に努めるこ | |

| | | |
|--|--|--|
| | で療養や生活を継続できるよう、吹田市が構築する地域包括ケアシステムの一翼を担い、介護・福祉関係機関との情報共有や調整を十分に図ることで、適切な退院支援や在宅療養者の急変時の受入れ等を行う。 | とで役割を果たした。 在宅医療においては、地域のかかりつけ医と連携し、在宅療養者の病状急変時の円滑な受入れ体制を構築した。地域医療支援病院として、開業医との連携を強化し、紹介率向上と長期間通院患者の積極的な逆紹介に努めた。 |
|--|--|--|

(2) 救急医療

ア 二次救急医療機関としての円滑な救急応需体制の確保

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| 2 | 3 | — | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|---|--|---|
| ア 二次救急医療機関として、地域の医療機関との機能分担・連携の下、24時間365日、円滑な受入れが行えるよう、救急応需体制の維持・確保を図ること。 | <p>(ア)二次救急医療機関として、地域の医療機関及び三次救急医療機関との連携及び役割分担の下、24時間365日の受入体制を引き続き確保することにより、地域で必要とされる救急医療を提供する。</p> <p>(イ) 救急病床を含め必要な病床を常時確保し、二次救急病院として入院の受入れを適切に行う。</p> <p>(ウ) 受け入れた救急患者について迅速に適切な診療科で対応するため、救急科部長を中心に円滑な受入れを進める。</p> | <p>(ア) 感染症患者やその疑いがある患者の診療対応と並行して24時間365日の医療体制を確保し、地域の医療機関及び三次救急医療機関との連携・役割分担の下、地域における救急医療提供の中心的役割を果たせるよう努めた。</p> <p>・受入れできなかった症例は救急部運営委員会において原因の検討を行い、救急患者を断らないよう努めた。</p> <p>(イ) 救急患者の受け入れについては、救急病床を含め必要な病床を常時確保し、消防と連携を取りながら二次救急病院として入院の受入れを適切に行った。</p> |

| | | |
|--|--|--|
| | | (ウ) 時間内の救急搬送患者対応について、救急科部長を中心に救急隊からの受入要請に対し、迅速に受入可否の判断をするとともに適切な診療科で対応するなどのスムーズな受入体制で運用した。 |
|--|--|--|

【目標指標】

| 項目 | 中期計画 目標値 | R4年度 実績 | R5年度 実績 | R6年度 実績 | R7年度 実績 |
|-------------|-------------|------------|------------|------------|------------|
| 時間外救急車搬送受入率 | 80.0% | 59.4% | 71.9% | 68.1% | — |
| 救急搬送受入件数 | 4,280 件 | 2,852 件 | 4,180 件 | 4,116 件 | — |
| （時間内） | 1,400 件 | 960 件 | 1,427 件 | 1,417 件 | — |
| （時間外） | 2,880 件 | 1,892 件 | 2,753 件 | 2,699 件 | — |

【関連指標】

| 項目 | R4年度 実績 | R5年度 実績 | R6年度 実績 | R7年度 実績 |
|----------|------------|------------|------------|------------|
| 救急搬送入院件数 | 879 件 | 1,195 件 | 1,315 件 | — |

(2) 救急医療

イ 初期救急医療における機能分担・連携

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| 3 | 3 | — | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|--|--|---|
| イ 初期救急医療については、かかりつけ医定着を促進するなど地域の医療環境を踏まえた機能分担・連携を推進すること。 | 地域の医療機関との連携推進やかかりつけ医定着の促進について、ホームページや広報誌等での情報発信を通じ啓発を行うことで、初期救急医療に | 地域の医療機関との連携推進やかかりつけ医定着について、ホームページや病院だより、市民公開講座において啓発を行ったほか、患者が自宅や外出先で |

| | | |
|--|-------------|---|
| | おける機能分担を図る。 | の急病時でも対応可能な医療機関を診療科・所在エリア等の項目で絞り込み、見つけることができる「かかりつけ医検索システム」をホームページ上に掲載し、初期救急医療における機能分担を図った。 |
|--|-------------|---|

(3) 小児医療、周産期医療

ア 小児医療

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| 3 | 3 | — | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|--|---|---|
| 小児救急医療について、豊能広域こども急病センターや地域の診療所と連携しながら、二次救急医療機関としての役割を果たすこと。 | 小児救急医療については、他の公立病院等とともに、豊能広域こども急病センターの後送病院として、輪番制による豊能医療圏全体の二次救急受入れの役割を担うほか、地域の診療所と連携し、入院機能など地域に必要とされる役割を果たす。 | ・二次医療圏内の小児救急診療について、豊能広域こども急病センターの後送病院として週4回の二次救急輪番を努め、地域に必要とされる役割を果たした。 |

【関連指標】

| 項目 | R4年度 実績 | R5年度 実績 | R6年度 実績 | R7年度 実績 |
|-------------|------------|------------|------------|------------|
| 小児科患者数(入院) | 5,076人 | 5,492人 | 6,417人 | — |
| 小児科患者数(外来) | 8,614人 | 8,360人 | 8,441人 | — |
| 小児救急搬送患者数 | 697人 | 890人 | 744人 | — |
| うち小児救急入院患者数 | 293人 | 445人 | 519人 | — |

(3) 小児医療、周産期医療

イ 周産期医療

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| 3 | 3 | — | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|--|--|---|
| 産科医等の人材確保に努め、より安全な周産期医療を提供すること。また、大阪府周産期緊急医療体制の参加病院として、二次救急医療機関としての役割を果たすこと。 | 産科医等の人材確保に努め、周産期緊急医療体制の参加病院として通常分娩に加え、合併症をもった妊婦など中程度のリスクのある分娩までを対応し、安心安全な周産期医療体制を確保する。 | <p>・陣痛から分娩後まで、部屋移動による負担が少なく安全なLDR（特別室）の活用に加え、多職種から専門的なサポートを受けることが出来る助産師外来や、ははとこ健診（産後2週間健診）、産後のアロマセラピーなど妊娠から産後まで幅広い支援を行い、安心してお産できる環境を継続して提供した。</p> <p>糖尿病等の合併症をもった妊婦、中程度のリスクのある分娩や開業医では対応の難しい妊娠管理や分娩管理が必要な妊婦の受入体制を維持した。</p> <p>分娩においてハイリスクを有する妊婦については、健診の段階で高次医療対応が可能な周産期母子医療センターへ紹介するなどし、安心安全な周産期医療体制を確保した。</p> |

【関連指標】

| 項目 | R4年度 実績 | R5年度 実績 | R6年度 実績 | R7年度 実績 |
|------------------------------|------------|------------|------------|------------|
| 分娩件数 | 339 件 | 277 件 | 305 件 | — |
| うち産科合併症 や既往をもった 妊婦分娩件数 | 57 件 | 39 件 | 50 件 | — |

(4) 災害医療

ア 災害時の医療体制の整備

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| 3 | 3 | — | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|---|---|--|
| 吹田市地域防災計画に基づき、市の災害医療センターとして大規模な災害や事故の発生に備え、災害時の医療体制や医薬品等の確保体制を整備すること。 | <p>(ア) 災害時の医療活動を迅速かつ適切に対応できるよう、災害対策訓練を実施するとともに、院外で開催される災害対策訓練及び災害医療研修へ積極的に参加する。</p> <p>(イ) 災害発生時に備え、設備の点検や物資の確保を進めるとともに市の防災計画の見直しに合わせるなど、必要に応じて当院の業務継続計画（BCP）やマニュアルの見直しを行う。</p> | <p>(ア) 災害 医療に関する訓練では、大地震を想定し、被災者のトリアージから診察までの時間経過、行動確認等を評価する内容で大規模災害訓練を実施した。</p> <p>また、初期消火・通報伝達・避難誘導を目的とした消火・避難訓練を実施した。</p> <p>院外では、吹田市総合防災訓練や、大阪府災害医療研修へ参加し、災害医療体制の確立に向けた取り組みを行った。</p> <p>・内閣サイバーセキュリティセンター主催のサイバー攻撃対策演習訓練に参加した。吹田市が攻撃対象となり、ネット環境にある各部</p> |

| | | |
|--|--|---|
| | | <p>署の迅速な対応、情報共有について訓練を行い、当院への攻撃に備えた。(R4)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・吹田市水道部と応急給水訓練を行った。 ・豊能2次医療圏大規模災害時医療連携強化プロジェクト研修に参加した。 ・当院の重要インフラである電子カルテへのサイバー攻撃に対応するため、定期的に保存したバックアップデータを遠隔地に保管する運用を開始した。(R5) <p>(イ) 非常用発電機や燃料の備蓄の点検、非常食の点検・更新といった、災害発生時の対応準備を継続的行った。災害訓練の内容を反映し、業務継続計画(BCP)やマニュアルの見直しを行った。また、情報システム運用継続計画(IT-BCP)を作成した。</p> |
|--|--|---|

【関連指標】

| 項目 | R4年度 実績 | R5年度 実績 | R6年度 実績 | R7年度 実績 |
|--------------|------------|------------|------------|------------|
| 災害訓練回数 | 3回 | 3回 | 3回 | — |
| 災害訓練参加人数 | 171人 | 218人 | 276人 | — |
| 災害医療院外研修参加回数 | 1回 | 3回 | 3回 | — |

| | | |
|---|---|--|
| (4) 災害医療 | | |
| イ 市及び地域の医療機関との連携体制 | | |
| 小項目評価の推移 | | |
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 |
| 3 | 3 | — |
| 令和7年度 | — | |
| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
| 災害時においては、地域の医療機関と連携し、適切な医療を提供するとともに市と連携し、市の災害医療センターとして、市域の医療機関の中心的役割を果たすこと。 | 災害時には、地域の医療機関と連携し、適切な医療を提供するとともに、災害状況により可能である場合は、現地医療救護班の派遣等の医療救護活動を実施する。 | <ul style="list-style-type: none"> ・災害拠点病院である大阪 大学医学部附属病院や大阪府済生会千里病院が主催の研修に参加し、情報交換を行った。 ・災害時の医療機関との連携・協力において重要となる正確な情報共有を行うため、大阪府救急・災害医療情報システムによる情報入力訓練に参加した。 |

| | | |
|---|---|--|
| (5) 感染症医療 | | |
| 小項目評価の推移 | | |
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 |
| 4 | 4 | — |
| 令和7年度 | — | |
| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
| 新興感染症等の感染拡大に備え、平時から関係機関との連携体制の確保等を図るとともに、職員や地域に対して予防講座を行うなど啓発活動を行うこと。また、新興感染症等の発生時には、市の求めに応じつつ、関係機関と連携・協力し、一般の医療提供体制への影響を最小限にしながら、感 | 新興感染症等の感染拡大に備え、平時から関係機関との連携体制の確保等を図るとともに、職員や地域に対して予防講座を実施する。また、院内感染対策マニュアルの改定、感染症患者の受入れに必要な院内環境の整備及び感染対策に必要な医療材料の備蓄を図る。新興感染症等の発生時には、新 | <ul style="list-style-type: none"> ・平時から関係機関と連携を図り、職員や地域の施設等に対して予防講座を実施した。また、適宜院内感染対策マニュアルを改訂し、感染症対策に必要な医療材料の確保等を行った。 ・感染管理認定看護師が高齢者施設等に対して感染防止対策研修やクラスター支援、地域の診療所への訪問による感染対策に関する助言など、地域の感染対策推進に努めた。 |

| | | |
|------------------------------|---|---|
| <p>染症医療における中心的な役割を果たすこと。</p> | <p>時に重点拠点医療機関として対応した経験を生かし、関係機関と連携・協力し、一般の医療提供体制を確保しながら感染症医療に適切に対応する。</p> | <ul style="list-style-type: none"> ・医療機関や医師会および保健所と共に、新型コロナウイルス感染症等の発生を想定した訓練や合同カンファレンスを実施した。 ・重点医療機関として、感染症患者の受入に必要な院内環境の整備及び感染対策に必要な医療材料の備蓄を図り、新型コロナウイルス感染症については、市及び関係機関と連携・協力して患者を受け入れた。 (R4) ・新型コロナウイルス感染症については、引き続き市及び関係機関と連携・協力して患者を受け入れ、5類感染症移行後は診療体制の整備、感染対策の見直し等を行い、10月以降、確保病床のない中でもコロナ患者を受け入れ、市立病院としての役割を果たした。 ・感染症法等の改正により、新興感染症等の発生及びまん延時には、病床の確保、発熱外来の実施、医療人材の派遣等について、必要な措置を講じるため大阪府との医療措置協定を締結した(R5) <p>新型コロナウイルス感染症については、5類感染症移行後の診療体制の整備、感染対策の緩和等、感染対策の見直しを図りながら患者を受け入れてきたが、院内での感染拡大、クラスター発生は認めなかった。 (R6)</p> |
|------------------------------|---|---|

【関連指標】

| 項目 | R4年度 実績 | R5年度 実績 | R6年度 実績 | R7年度 実績 |
|------------------------|------------|------------|------------|------------|
| 職員や施設等に対する 予防講座開催回数 | 19回 | 19回 | 22回 | — |

(6) がん医療

ア 大阪府がん診療拠点病院としてのがん診療体制の整備

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| 4 | 3 | — | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|---|---|--|
| <p>ア 大阪府がん診療拠点病院として、集学的治療や地域連携パスを推進するとともに、相談支援を充実し、積極的な情報提供に努めること。</p> <p>イ 本市が実施する各種がん検診に積極的に協力するなど、がん予防医療の取組に努めること。</p> | <p>ア 大阪府がん診療拠点病院としてのがん診療体制の整備</p> <p>(ア) 大阪府がん診療拠点病院として、検査によるがん診断から手術、放射線治療、化学療法などを組み合わせた集学的治療を推進する。</p> <p>(イ) 地域連携パスの連携医療機関を拡充し、パスの推進に取り組むことで、がん診療の質の向上に貢献する。</p> <p>(ウ) 多職種からなる体制の下、がんのリハビリテーションの推進、がん患者に対する相談支援、症状緩和に向けた緩和ケアの介入及び情報提供などを積極的に実施し、緩和ケアの充実を図る。</p> <p>イ がん予防医療の取組</p> <p>(ア) 市が実施する各種がん検</p> | <p>(ア) 医師、看護師、コメディカル等がチームとして症例検討会を行い、他科と連携協力し、患者にとって最良な治療方法となるよう集学的治療を推進した。</p> <p>・低侵襲手術を積極的に行い、令和4年度は直腸癌、令和5年度は膀胱がん、結腸がんに対して、低侵襲手術を積極的に行い、手術支援ロボットを使用した手術を開始した。</p> <p>・令和4年度に化学療法室を3床増床した。</p> <p>・令和6年度に血液がんにおいて無菌治療室を4床増床し、無菌環境が必要な患者の受け入れ体制を強化した。</p> <p>(イ) 開業医訪問や逆紹介の機会を活用して、がん診療地域連携パスの</p> |

| | | |
|--|---|---|
| | <p>診に積極的に協力し、がん予防医療に取り組む。</p> <p>(イ) 病院だよりにがん検診の案内を定期的に掲載する。また、ホームページ上に当院のがん診療に関する情報を掲載することなどにより、市民向けのがん予防の啓発に取り組む。</p> | <p>連携医療機関数を増やすことに加え、院内での周知機会を設けることでパスの活用促進に取り組んだ。</p> <p>(ウ) がんのリハビリテーションは、がんの専門的知識を有する技師が、療養生活の質の維持向上を目的として実施した。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・がん相談支援センターでは、がんに関する情報を整備し、案内ポスターの掲示、リーフレットの設置・配布、ホームページでの周知等を行い、がん相談支援に繋げた。 ・緩和ケアについては、疼痛のスクリーニングやラウンドを行うなど積極的に介入を行った。 ・日本緩和医療学会 PEACE プロジェクトに基づく緩和ケア研修会（参加者：24 人）を実施した。 <p>(R5)</p> |
|--|---|---|

【目標指標】

| 項目 | 中期計画 目標値 | R 4 年度 実績 | R 5 年度 実績 | R6 年度 実績 | R 7 年度 実績 |
|------------------------|-------------|--------------|--------------|-------------|--------------|
| がん入院患者 件数 | 2,630 件 | 2,722 件 | 2,575 件 | 2,851 件 | — |
| 外来化学療法 件数 | 3,520 件 | 4,173 件 | 3,811 件 | 4,160 件 | — |
| 放射線治療件 数 | 250 人 | 264 人 | 256 人 | 243 件 | — |
| がん手術件数 | 860 件 | 875 件 | 795 件 | 1,106 件 | — |
| がん診療地域 連携パス実施 件数 | 40 件 | 13 件 | 13 件 | 7 件 | — |

【関連指標】

| 項目 | R4年度 実績 | R5年度 実績 | R6年度 実績 | R7年度 実績 |
|-----------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| がん患者リハビリ テーション単位数 (※) | 2,125 単位 | 1,817 単位 | 1,842 単位 | — |
| がん相談件数 | 840 件 | 817 件 | 900 件 | — |
| 緩和ケアチーム介 入件数 | 151 件 | 47 件 | 104 件 | — |
| がん検診受診者数 | 1,479 人 | 1,584 人 | 1,444 件 | — |

(※) 単位数とは、20 分を 1 単位とするリハビリテーションの実施数（以下同様）

(6) がん医療

イ がん予防医療の取組

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| 3 | 3 | — | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|---|--|---|
| 本市が実施する各種がん検診に積極的に協力するなど、がん予防医療の取組に努めること。 | <p>(ア) 市が実施する各種がん検診に積極的に協力し、がん予防医療に取り組む。</p> <p>(イ) 病院だよりにがん検診の案内を定期的に掲載する。また、ホームページ上に当院のがん診療に関する情報を掲載することなどにより、市民向けのがん予防の啓発に取り組む。</p> | <p>(ア) 地域の医療機関との機能分化の観点から、実施している医療機関の数が比較的少ない子宮がん検診、胃がん内視鏡検診及び乳がん検診を継続して実施した。肺がん、大腸がん検診は、当院は二次検診を実施することにより急性期病院としての役割を果たした。</p> <p>(イ) 年4回発行している病院だより全号に当院のがん診療についての紹介、ホームページ上の「覚えておきたい「がん」のこと」へリンクするQRコードを掲載してがん予防の啓発に取り組んだ。</p> |

(7) リハビリテーション医療

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| 3 | 3 | — | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|--|--|--|
| 急性期から回復期までの患者の状態像に応じたリハビリテーションを手厚く行い、早期の在宅復帰を支援すること。 | <p>ア 回復期リハビリテーション病棟を活用した在宅復帰への支援</p> <p>整形外科術後早期や脳出血、脳梗塞発症早期といった急性期のリハビリテーション医療とともに、回復期リハビリテーション病棟（45床）を活用した回復期のリハビリテーション医療を実施することで、ADL（日常生活動作）の向上により、在宅復帰を支援する。</p> <p>イ 高齢者の増加に伴う疾患への対応</p> <p>高齢化に伴い増加することが想定される、がん患者へのリハビリテーション医療や呼吸器系疾患のリハビリテーション医療に取り組む。</p> | <p>ア 365日のリハビリテーション実施体制の下、急性期患者については、引き続き術後や発症後の早期リハビリテーション、また廃用症候群の予防や早期離床を目的としたリハビリテーションを実施した。回復期リハビリテーション患者については、ADL向上に効果的なリハビリテーションを提供した。</p> <p>イ がん患者や呼吸器疾患患者に対し早期にリハビリテーションの介入を実施し、患者の状態等を勘案して、最も適切なリハビリテーションを提供することで、患者の自立度向上に取り組んだ。</p> |

【目標指標】

| 項目 | 中期計画 目標値 | R4年度 実績 | R5年度 実績 | R6年度 実績 | R7年度 実績 |
|---------------------|-------------|------------|------------|------------|------------|
| 回復期リハビリテーション病棟病床利用率 | 95.0% | 76.0% | 72.9% | 76.4% | — |
| 回復期リハビリテーション病棟在宅復帰率 | 80.0% | 91.7% | 92.4% | 93.0% | — |

【関連指標】

| 項目 | R4年度 実績 | R5年度 実績 | R6年度 実績 | R7年度 実績 |
|--------------------------|---------------|---------------|---------------|------------|
| 早期リハビリテーション単位数 | 53,161 単位 | 56,085 単位 | 59,457 単位 | — |
| 総リハビリテーション実施単位数 | 133,946 単位 | 140,319 単位 | 136,234 単位 | |
| がん患者リハビリテーション単位数 (再掲) | 2,125 単位 | 1,817 単位 | 1,842 単位 | — |
| 呼吸器リハビリテーション単位数 | 2,913 単位 | 2,992 単位 | 3,489 単位 | — |
| 脳血管疾患等リハビリテーション単位数 | 67,939 単位 | 71,646 単位 | 61,643 単位 | — |
| 運動器リハビリテーション単位数 | 52,975 単位 | 53,789 単位 | 55,852 単位 | — |
| 廃用症候群リハビリテーション単位数 | 7,994 単位 | 10,075 単位 | 13,408 単位 | |

(8) 難病に関する医療

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| 3 | 3 | — | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|---|---|--|
| 難病指定医療機関として、難病患者に対する医療を行い、患者・家族を支援すること。 | 難病指定医療機関及び大阪府難病医療協力病院として、患者が安心して療養を継続できるよう、難病に関する専門的治療を提供するとともに、保健所等の関係機関と連携・協力し、難病患者への支援に取り組む。 | <p>・患者が安心して療養を継続できるよう、難病に関する専門的治療を提供するとともに、保健所や難病患者就労サポーターと連携し、「働き方相談会」を実施した。また、保健所が実施する難病に関する講演会に講師派遣を行った。</p> <p>・保健所、在宅の関係機関と難病患者の災害時の外部バッテリー充電訓練を実施した。</p> <p>(R5)</p> <p>・相談員は就労支援に関する両立支援コーディネーター基礎研修を受講し難病患者への支援を行った。</p> <p>(R6)</p> |

【関連指標】

| 項目 | R4年度 実績 | R5年度 実績 | R6年度 実績 | R7年度 実績 |
|------------------------|------------|------------|------------|------------|
| 臨床調査個人票作成数 | 725 件 | 770 件 | 852 件 | — |
| 保健所等が開催する相談会等への協力・参加件数 | 3 件 | 3 件 | 3 件 | — |

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>は、低栄養の患者の把握や栄養管理の提案を行い、病状の早期回復に努めた。</p> <p>・栄養サポートチームにおいては、コロナ禍における感染リスクを考慮し、チームによる介入を制限したものの、低栄養の患者の把握や栄養管理の提案を行い、病状の早期回復に努めた。</p> <p>(R4)</p> <p>・認知症ケアチームにおいては、認知症看護認定看護師を専従で配置し積極的に介入を行った。</p> <p>栄養サポートチームにおいては、体制整備を行い、ラウンドを週 1 回から 2 回とし専門的介入を行った。</p> <p>(R6)</p> |
|--|--|--|

【関連指標】

| 項目 | R4 年度 実績 | R5 年度 実績 | R6 年度 実績 | R7 年度 実績 |
|---------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 認知症ケアチーム介入件数 | 291 件 | 319 件 | 863 件 | — |
| 栄養サポートチーム介入件数 | 731 件 | 854 件 | 1,217 件 | — |

(2) チーム医療の充実

イ チーム医療の質の向上

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| 3 | 3 | — | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|--|--|--|
| 医療の質と安全性を高めるため、医師、看護師及びコメディカルスタッフなど多職種・多診療科間で編成したチーム医療の更なる充実を図ること。 | 多職種からなる専門性の高いスタッフによるミーティングやラウンド等を通じて、課題の把握及び解決に努め、チーム医療の質の向上を図る。 | <ul style="list-style-type: none"> ・多職種によるミーティングやラウンド等を通じて、課題の把握及び解決に努め、チーム医療の質の向上を図った。 ・認知症ケアチームにおいては、研修会や委員会等を通じて、認知症に関する知識やケアの目的の共有やスキルアップを図った。 ・栄養サポートチームにおいては、個々の症例に関して治療効果の促進や合併症の回避を目的として、病棟スタッフに対して、栄養療法や、栄養管理について助言を行い、チーム医療の質の向上を図った。 |

(3) コンプライアンスの徹底

ア 内部統制体制の整備

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| 3 | 3 | — | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|---|--|--|
| 医療法をはじめとする関係法令を遵守のうえ、行動規範と倫理に基づく適正な病院運営を行うこと。 | 関係法令遵守について周知し職員の意識向上に努めるとともに、監事や会計監査人による監査結果等を活用し、業務の適正化を図る。 | <ul style="list-style-type: none"> ・リスクへの適切な対応を行うため、令和3年度に実施したリスク評価をもとに業務におけるリスクを再確認し、適宜見直しを行った。また、市が選任した会計監査人による監査業務（会計実務指導や内部統制等）に係る指摘についても適切に対応を行った。 |

| | | |
|--|---|---|
| | <p>遇に関する研修を実施し、質の向上を図る。</p> <p>(ウ) かかりつけ医との機能分担・連携の推進の観点から外来診療の紹介制の拡大を検討するとともに引き続きかかりつけ医への逆紹介を推進することで待ち時間の短縮に繋げる。</p> | <p>(イ) 新規採用者と全職員を対象とした接遇研修を実施し、患者や家族の事情に応じた丁寧な接遇の徹底を図った。研修は、集合研修に加え、動画配信による研修を行った。</p> <p>(ウ) 脳神経外科と腎臓泌尿器科、小児科について紹介制を導入した他、登録医マップの掲示やかかりつけ医紹介リーフレットの配架を通してかかりつけ医の啓発を行うとともに、急性期を脱した患者の逆紹介の推進や外来予約の推進を行うことで、待ち時間の短縮に努めた。</p> |
|--|---|---|

【関連指標】

| 項目 | R4年度 実績 | R5年度 実績 | R6年度 実績 | R7年度 実績 |
|---------------|---|--|---|------------|
| 声の箱投書 件数 | 113 件 | 67 件 | 92 件 | — |
| 患者満足度 調査結果 | <p>【外来】 1 回実施 回答数 754 件</p> <p>【入院】 —</p> | <p>【外来】 2 回実施 回答数 1024 件</p> <p>【入院】 2 回 実施回答数 537 件</p> | <p>【外来】 2 回 実施 回答数 779 件</p> <p>【入院】 2 回 実施 回答数 672 件</p> | — |

(4) 患者サービスの向上

イ 患者に寄り添ったサービスの提供

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| 3 | 3 | — | — |

【関連指標】

| 項目 | R4年度 実績 | R5年度 実績 | R6年度 実績 | R7年度 実績 |
|------------|------------|------------|------------|------------|
| ボランティア登録人数 | 62人 | 37人 | 37人 | — |

4 本市の地域包括ケアシステムの構築に貢献する地域完結型医療の体制づくり

(1) 地域の医療機関（かかりつけ医等）との機能分担・連携

ア 紹介・逆紹介の徹底及び在宅医療の支援

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| 3 | 3 | — | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|---|---|--|
| 地域医療支援病院として、患者の状態像に応じた医療を効果的・効率的に提供するため、紹介・逆紹介の徹底や在宅医療の支援など、地域の医療機関との機能分担を図りつつ、連携を更に推進すること。 | <p>(ア) 地域医療支援病院として、登録医制度、地域の医療機関との情報共有システムや地域連携パスの活用により、病病・病診連携をより一層活性化させ、紹介患者をスムーズに受け入れるとともに、急性期を脱した患者については早期に逆紹介を行う。</p> <p>(イ) 在宅療養者が急変し入院が必要となった際にはスムーズな受入れを行い、治療後はすみやかに在宅へ移行するよう地域の関係機関と連携を図る。</p> | <p>(ア) 地域の医療機関との情報共有システムを活用し、病病・病診連携を円滑に進める取り組みを行った。当日の受入依頼への迅速な対応を図るため、受入可否を医師へ直接確認する体制を整えた。逆紹介の推進には、登録医マップや検索システム、開業医の機能把握のためのアンケート、診療情報提供書のレイアウト改訂等に取り組んだ。また、大腿骨頸部骨折等の地域連携パスを活用し、地域医療の切れ目のない提供に努めた。</p> <p>(イ) 地域で切れ目なく医療の提供に努めるとともに、地域の関係医療機関との情報共有と調整を図り、在宅療養者が急変した際には可能な限り受入に努めた。また、急性期治療が終われば在宅へ移行するよう地域の関係機関と連携を図った。</p> |

【目標指標】

| 項目 | 中期計画 目標値 | R4年度 実績 | R5年度 実績 | R6年度 実績 | R7年度 実績 |
|----------------|-------------|------------|------------|------------|------------|
| 紹介件数 | 20,610 件 | 18,272 件 | 19,383 件 | 20,373 件 | — |
| 逆紹介件数 | 16,060 件 | 12,863 件 | 15,242 件 | 15,765 件 | — |
| 紹介率 | 73.0% | 81.3% | 87.1% | 87.7% | — |
| 逆紹介率 | 67.0% | 77.1% | 104.1% | 91.9% | — |
| 地域連携パス実 施件数 | 125 件 | 92 件 | 117 件 | 119 件 | — |

【関連指標】

| 項目 | R4年度 実績 | R5年度 実績 | R6年度 実績 | R7年度 実績 |
|------|------------|------------|------------|------------|
| 登録医数 | 457 件 | 485 件 | 512 件 | — |

(1) 地域の医療機関（かかりつけ医等）との機能分担・連携

イ かかりつけ医定着に関する啓発

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| 3 | 3 | — | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|--|---|--|
| かかりつけ医の役割や、その必要性について啓発を行うなど、かかりつけ医定着に向けた取組を継続すること。 | 市民公開講座の開催やホームページ、広報誌など、様々な機会をとらえてかかりつけ医の役割やその必要性に関する啓発を行い、また、院内に設置しているかかりつけ医マップや、診療時間等を記した「かかりつけ医パンフレット」を活用し、かかりつけ医定着に向けた取組を継続する。 | ・かかりつけ医の役割等について、ホームページ、病院だよりや市民公開講座において啓発するとともに、啓発ポスターや登録医マップを院内各所に掲示した。また、誰でもアクセス可能な「かかりつけ医検索システム」をホームページ上に公開し、かかりつけ医定着の促進を図った。 |

【関連指標】

| 項目 | R4 年度 実績 | R5 年度 実績 | R6 年度 実績 | R7 年度 実績 |
|----------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 退院支援件数 | 3,049 件 | 3,700 件 | 4,437 件 | — |
| 医療相談件数 | 10,389 件 | 12,363 件 | 11,470 件 | — |
| 介護支援連携件数 | 59 件 | 84 件 | 84 件 | — |

(2) 在宅医療の充実に向けた支援

イ 在宅療養者の急変時の受入れ

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| 3 | 3 | — | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|--|---|--|
| 在宅療養者の病状が急変した際には、関係機関等の求めに応じて一時的な受入れを行うなど、在宅医療の後方支援を積極的に担うこと。また、在宅療養後方支援病院の施設基準取得に向けて検討を進めること。 | 今後さらに増加することが見込まれる在宅医療ニーズに対応するため、在宅療養者の病状が急変した際には、積極的に円滑な受入れを実施することで、在宅医療の後方支援を図るとともに、在宅療養後方支援病院の施設基準取得の検討を行う。 | <ul style="list-style-type: none"> ・在宅療養者が急変した場合、通常時間内では患者支援センターの病床管理担当と地域医療連携担当が連携して円滑に受入れられるように対応し、時間外では救急病棟を活用するなど、救急科による受入れを実施した。 ・在宅療養後方支援病院については令和5年度に施設基準を取得した。取得後は登録患者について定期的に情報交換を行い、常に受入可能な体制を整えている。 |

【関連指標】

| 項目 | R4 年度 実績 | R5 年度 実績 | R6 年度 実績 | R7 年度 実績 |
|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 当日入院件数（紹介） | 1,160 件 | 1,581 件 | 1,735 件 | — |

(2) 在宅医療の充実に向けた支援

ウ 地域医療ネットワークの連携強化

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| 3 | 3 | | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|--|---|--|
| 地域医療ネットワークの連携を強化し、切れ目のない医療・介護・福祉サービスが提供できるよう、地域の医療水準の向上に努めること。 | 切れ目のない医療・介護・福祉サービスが提供できるよう地域の診療所や訪問看護ステーション、居宅介護支援事業所などと専門領域での症例検討や意見交換を行うことで地域医療ネットワークの連携強化を図り、地域の医療水準の向上に努める。 | <ul style="list-style-type: none"> ・地域医療のネットワーク強化のため、吹田在宅ケアネット、吹田呼吸ケアを考える会では、地域医療機関、介護・福祉機関との連携強化に継続して取り組んだ。具体的には、症例検討会や研修会の実施、情報共有のためのホームページや動画配信による啓発を図った。 ・地域の訪問看護師、ケアマネージャー対象に、退院支援における看看連携、ケアマネージャーとの連携についての研修会を行ったほか、地域包括支援センターとも症例検討や意見交換により連携を強化し、地域の医療水準向上に努めた。 |

【関連指標】

| 項目 | R4年度 実績 | R5年度 実績 | R6年度 実績 | R7年度 実績 |
|-----------------|------------|------------|------------|------------|
| 地域医療ネットワーク会合開催数 | 1回 | 1回 | 1回 | — |

(3) 地域医療への貢献等

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| 3 | 3 | — | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|--|--|--|
| 地域の医療従事者を対象に研修会を開催するなど、地域医療に携わる医療従事者を支援すること。 | 地域の医療従事者を対象とした研修を開催するとともに、地域の診療所等を支援するために施設や設備等の共同利用を推進することで、地域医療の質の向上を図る。 | 院内向けに各部署が行う臨床セミナーや看護局が行うがん看護研修等を地域の医療従事者も対象とし実施した。 CT等の高度検査機器の共同利用については、連携医療機関が増加したことで件数が増加したが、CT等を設置する医療機関が増加しており、中期目標件数は未達となった。 |

【目標指標】

| 項目 | 中期計画 目標値 | R4年度 実績 | R5年度 実績 | R6年度 実績 | R7年度 実績 |
|-----------------------|-------------|------------|------------|------------|------------|
| 地域の医療従事者へ向けた研修会開催回数 | 24回 | 12回 | 14回 | 16回 | — |
| 地域の医療従事者へ向けた研修会外部参加人数 | 360人 | 237人 | 157人 | 145人 | — |
| 共同利用を行った件数 | 3,900件 | 3,144件 | 3,209件 | 3,540件 | — |

(4) 福祉保健施策への協力・連携

ア 障がい者（児）歯科診療の実施

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| 3 | 3 | — | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|---|---------------------------------------|--|
| 本市が実施する高齢者や障がい者（児）などへの福祉保健施策の実施に協力し、連携すること。 | 一般歯科医院に受診できない障がい者（児）に対しての歯科診療を引き続き行う。 | ・特別な配慮が必要であり、一般歯科医院では治療が難しいことから、障がい者（児）の歯科診療について、安心かつ安全な体制のもと実施した。 |

【関連指標】

| 項目 | R 4 年度 実績 | R 5 年度 実績 | R6 年度 実績 | R 7 年度 実績 |
|-----------|--------------|--------------|-------------|--------------|
| 障がい者歯科患者数 | 1,541 人 | 1,559 人 | 1,699 人 | － |

| | | | | |
|---|-------|--|--|--|
| (4) 福祉保健施策への協力・連携 | | | | |
| イ 小児科診療における協力・連携 | | | | |
| 小項目評価の推移 | | | | |
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | |
| 3 | 3 | — | — | |
| 中期目標 | | 中期計画 | 業務実績 | |
| 本市が実施する高齢者や障がい者（児）などへの福祉保健施策の実施に協力し、連携すること。 | | 小児科（小児神経専門医）医師による吹田市立こども発達支援センター（わかたけ園）への往診や装具の更新、また児童発達支援事業の療育相談や会議への参加を引き続き行う。 | ・小児科医師（小児神経専門医）が、毎週1回吹田市立こども発達支援センター（わかたけ園）に出向き診察を行った。また、療養相談や関係者会議などに出席するなど、市の実施する療育事業への協力を行った。 | |

5 健都における総合病院としての役割

| | | | | |
|---------------------------|-------|-------|-------|--|
| (1) 国立循環器病研究センターとの機能分担・連携 | | | | |
| ア 診療における連携 | | | | |
| 小項目評価の推移 | | | | |
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | |
| 3 | 4 | — | — | |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|---|---|---|
| <p>国立循環器病研究センターと隣接した立地を生かした機能分担・連携を進め、相乗的な価値向上を図るとともに、医療の質の向上に努めること。</p> <p>また、機能分担・連携内容について市民や地域の医療関係者などの理解が進むよう取り組むこと。</p> <p>健都で進んでいるデータヘルスの取組（本人同意のもとでの、地域関係者による、健康情報の健康増進等への活用をいう。）等に対して、健都の一員として積極的に協力すること。</p> | <p>（ア）循環器系疾患に係る高度急性期の患者は国立循環器病研究センターにて受け入れ、高度急性期を脱した患者や複合的な疾患を有する患者については当院の総合病院としての機能を活かして受け入れるという役割分担を引き続き行う。</p> <p>（イ）総合病院としての機能を活かし、当院から国立循環器病研究センターへ往診を行うとともに、当院での手術時に専門の医療を要する場合等には国立循環器病研究センターから往診してもらうといった、医師の連携を進める。</p> <p>（ウ）リハビリテーションにおける同センターとの連携として、急性期脳血管障害患者の回復期リハビリテーション医療については、回復期リハビリテーション病棟において、リハビリテーションが必要な患者の当院への受入を円滑に行う。</p> | <p>（ア）診療科ごとに役割分担を整理し、国立循環器病研究センターからの高度急性期を脱した患者や消化管出血等の複合的な疾患を有する患者については当院の総合病院としての機能を活かして受け入れた。</p> <p>（イ）総合病院としての機能を活かし、国立循環器病研究センターからの依頼に基づいて耳鼻咽喉科や小児外科、内視鏡検査等の往診や消化器内科、血液内科等のコンサルを行うとともに手術時等、必要に応じて国立循環器病研究センターからの往診を求め、医師の連携を進めた。</p> <p>（ウ）急性期脳血管障害患者の回復期リハビリテーション医療については、リハビリテーションが必要な患者の当院への受入を行った。</p> |

【関連指標】

| 項目 | R4年度 実績 | R5年度 実績 | R6年度 実績 | R7年度 実績 |
|---------------------|------------|------------|------------|------------|
| 国立循環器病研究センターからの紹介件数 | 761 件 | 798 件 | 887 件 | — |
| 国立循環器病研究センターへの紹介件数 | 840 件 | 967 件 | 1,003 件 | — |

(1) 国立循環器病研究センターとの機能分担・連携

イ その他の連携

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| 3 | 3 | — | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|---|--|---|
| <p>国立循環器病研究センターと隣接した立地を生かした機能分担・連携を進め、相乗的な価値向上を図るとともに、医療の質の向上に努めること。</p> <p>また、機能分担・連携内容について市民や地域の医療関係者などの理解が進むよう取り組むこと。</p> <p>健都で進んでいるデータヘルスの取組（本人同意のもとでの、地域関係者による、健康情報の健康増進等への活用をいう。）等に対して、健都の一員として積極的に協力すること。</p> | <p>(ア) 医療従事者のスキルアップや連携推進のため、研修やカンファレンスへの相互出席等、交流を図る。</p> <p>(イ) RI 検査、PET 検査、内視鏡検査など、医療機器の共同利用を行い、医療の効率化を図る。</p> <p>(ウ) 電子カルテの相互閲覧等、情報通信技術（ICT）を活用した連携を推進する。</p> <p>(エ) 国立循環器病研究センターが進めるデータヘルスの取組に対し、健都の一員として協力していく。</p> | <p>・国循との連携強化に向け、国立循環器病研究センターで開催された経済安全保障情報セキュリティ講演会への参加や、相互交流推進のため「国循－吹田市民病院医療連携会議」を開催し、受入疾患や応援時の使用機器に関する課題共有・協議などを行った。</p> <p>・電子カルテの相互閲覧についても、連携を円滑に進める取り組みを行い、連携患者数を増加させた。</p> |

| | | |
|--|--|--|
| <p>し、それぞれが実施する市民の健康寿命の延伸に寄与する取組を支援すること。また、健都レールサイド公園や健都ライブラリーで取組まれる事業への支援を行うこと。</p> <p>イ 各種健（検）診、健康づくり、介護予防に関する講座の開催を行うとともに、健都で構築が進む産学官民連携プラットフォームにおいて、市民の健康寿命の延伸に寄与する取組を実施すること。</p> | <p>ど、健都内事業者や市が進める事業に医療や健康づくりの観点から助言を行うなどの支援及び協力を行う。また、こうした「健康・医療のまちづくり」への支援・協力のノウハウを活かし、健都内のみならず市民の健康寿命の延伸に向けた取組に寄与することで、市民全体の福祉と健康の増進に貢献する。</p> | <p>について意見交換を行った。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・健都ライブラリーが発行するパースファインダー（図書の紹介リーフレットでがんを特集する号）の作成に協力した。 ・吹田市の施策である「たばこの煙のないまち（スモークフリーシティ）」の取組について、禁煙週間に院内のデジタルサイネージに啓発ポスターを掲載し、院内に啓発に係るリーフレット等を設置した。 ・吹田市がJR吹田駅及びJR岸辺駅に設置されている卒煙支援ブース内にて上映する当院医師による禁煙治療の紹介動画作成に協力した。 <p>(R4)</p> <p>健都ライブラリーが主催する健康医療情報講座に当院薬剤師が参加し、職業紹介に関する講演を行った。また、山手地区公民館が主催する健康講座に当院医師、看護師及び理学療法士が参加し、嚥下の仕組みと誤嚥の予防に関する講演を行った。</p> <p>(R5)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・吹田市が主催する「健都フェス2024」に参加し、手洗い指導やリハビリ体操等及び市民公開講座を実施した。 ・健都ライブラリーが主催する健康医療情報講座に当院助産師と理学療法士が参加し、職業紹介に関する講演を行った。 ・内本町コミュニティセンターが |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>主催する健康セミナーに当院医師、看護師が参加し、認知症の予防や治療に関する講演を行った。</p> <p>(R6)</p> <p>イ 健都ライブラリーと共催で脳神経外科及び外科をテーマに、疾病予防に関する当院医師による講演及び健都ライブラリーの健康運動指導士によるストレッチ指導を市民公開講座として開催した。</p> <p>(R4)</p> <p>・ 健都ライブラリーと共催で脳神経内科及び人間ドックをテーマに、疾病予防や検診の内容に関する当院医師による講演及び健都ライブラリーの健康運動指導士によるストレッチ指導を市民公開講座として開催した。</p> <p>(R5)</p> <p>健都ライブラリーと共催で「健康寿命とロコモティブシンドローム」をテーマに、疾病予防や検診の内容に関して当院医師による講演及び理学療法士によるストレッチ指導を市民公開講座として開催した。</p> <p>(R6)</p> |
|--|--|--|

第3 業務運営の改善及び効率化に関する事項

| 大項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| A | A | — | — |

1 効果的・効率的な業務運営

ア 重点方針の共有及び目標達成に向けた取組

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| 3 | 3 | — | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|--|--|--|
| 独立行政法人制度の特徴を十分に生かして組織マネジメントを強化し、より一層効果的かつ効率的な業務運営を行うこと。組織マネジメントにあたっては、PDCAサイクルによる目標管理の徹底により、法人の目標を全職員が共有するとともに、職員が一丸となって、目標達成に向けて取り組むこと。また、業務効率化に寄与するデジタル技術の積極的な導入を検討すること。 | 病院として目指すべきビジョンを明確化し、的確な病院運営及び効果的な医療を行うとともに、理事会や経営戦略会議において、毎月の収支報告、病院の経営分析、計画の進捗状況管理などにより、業務運営の改善を継続的に行う。また、進捗に遅れが出ている場合は、原因の分析と解決方法の検討を行い、改めて目標達成の取組を行う。 | <ul style="list-style-type: none"> ・中期計画や年度計画、重点方針を全職員に通知するとともに、経営改善のための診療科及び部門別ヒアリングを実施した。 ・経営戦略会議において、抽出された課題に対する解決策を協議し、各課題に責任者を設定して進捗管理を行った。 |

イ 目標管理の徹底

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| 3 | 3 | — | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|--|---|--|
| 地方独立行政法人制度の特徴を十分に生かして組織マネジメントを強化し、より一層効果的かつ効率的な業務運営を行うこと。組織マネジメントにあたっては、PDCAサイクルによる目標管理の徹底により、法人の目標を全職員が共有するとともに、職員が一丸となって、目標達成に向けて取り組むこと。また、業務効率化に寄与するデジタル技術の積極的な導入を検討すること。 | 各診療科で達成すべき目標を設定し、理事長以下幹部職員自らが診療科別ヒアリングを実施し、その達成に向けて取組を進める。また、取組の中で生じた複数診療科にまたがるような課題等については、各種院内委員会のほか必要に応じてプロジェクトチームを設置し原因の分析と解決方法の検討を行う。 | ・診療科及び部門別ヒアリングを実施し、新規入院患者の確保等、経営改善のための方策を確認し、経営戦略会議等で進捗管理を行った。また、診療科及び部門別ヒアリング時に確認された複数診療科または多職種にまたがるような案件については、担当責任者に病院長又は副院長を設定し、各種院内委員会のほか、プロジェクトチームを設置し、課題の解決を図った。 |

| ウ 経営改善に向けた取組 | | | | |
|--|--|--|-------|--|
| 小項目評価の推移 | | | | |
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 | |
| 3 | 3 | — | — | |
| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 | | |
| 地方独立行政法人制度の特徴を十分に生かして組織マネジメントを強化し、より一層効果的かつ効率的な業務運営を行うこと。組織マネジメントにあたっては、PDCAサイクルによる目標管理の徹底により、法人の目標を全職員が共有するとともに、職員が一丸となって、目標達成に向けて取り組むこと。また、業務効率化に寄与するデジタル技術の積極的な導入を検討すること。 | 中期計画の達成に向けた取組への意識付けを図るために目標の進捗状況や経営状況について広く周知し、職員が一丸となって経営改善に取り組む。また、第3期中期計画期間の早期に人工知能（AI）ツールを導入し、診療報酬請求業務の効率化を図ることに加え、情報通信技術（ICT）を活用した業務改善ツールの積極的な導入の検討を行う。 | <ul style="list-style-type: none"> ・部長会において定期的に経営状況の報告を行った。 ・毎月の業務状況や年度計画の進捗状況、収支状況を電子カルテ端末上で全職員が容易に閲覧できるようにし、入院患者数などの状況を電子カルテトップページ上で毎日更新することで、職員の経営参画意識の向上に努めた。 ・当院の財務状況が把握できるよう、全職員を対象に、他病院の経営管理指標を用いた財務分析研修を実施した。 | | |

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>・院内ポータルサイトでは、理事長・病院長メッセージにより職員が一丸となって経営改善へ取り組むよう、意識付けを図った。</p> <p>・診療報酬請求業務における人工知能（AI）ツールについて導入を検討したが、精度が低いことが懸念されるため導入を見送った。(R5)</p> <p>・業務効率化を目的とした自動入力化システム(RPA)を導入した。 (R6)</p> |
|--|--|--|

2 働きやすい職場環境の整備

(1) 働き方改革の推進

小項目評価の推移

| | | | |
|-------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| 4 | 4 | — | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|---|---|---|
| <p>医師の時間外労働規制導入への対応を行うなど、職員の健康を守り一人一人が能力を最大限に発揮できるよう働き方改革を推進すること。</p> | <p>医師の時間外労働規制に向けて、時間外労働時間の短縮の意識付けや宿日直の許可の取得などの業務見直しを行い、医師労働時間短縮の取組を進め、職員が健康で働き続けることのできる環境を整備する。</p> | <ul style="list-style-type: none"> 定期的に医師の時間外労働時間について分析し、運営幹部会等で報告を行い、副院長から長時間労働の医師に指導等を行うことで意識付けを図った。 労働基準監督署へ当院で行っている病棟などの宿日直許可申請を行い、許可を取得した。 |

| | | |
|--|--|---|
| | | <p>(R4)</p> <p>・長時間労働医師に対して面接指導や就業上の措置を行う運用体制を構築した。</p> <p>(R5)</p> <p>・長時間労働医師に対して、労働者の疲労蓄積度自己診断チェックリストを用いて疲労蓄積を確認し、面接指導を実施した。</p> <p>(R6)</p> |
|--|--|---|

【関連指標】

| 項目 | R4年度 実績 | R5年度 実績 | R6年度 実績 | R7年度 実績 |
|--------------------|------------|------------|------------|------------|
| 平均時間外労働 時間数（医師） | 47 時間/月 | 22 時間/月 | 24 時間/月 | — |

（２）人材の確保・養成

ア 人材の確保

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和４年度 | 令和５年度 | 令和６年度 | 令和７年度 |
| 3 | 3 | — | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|---|--|---|
| 働きやすい環境の整備を図ることなどにより医療職の人材確保に努めること。また、安定した病院運営にも資するよう、専門性の高い職員の人材確保・養成に努めること。 | 院内保育の実施やワークライフバランス委員会の開催等、職員が働きやすい職場環境の整備に努める。また、安定した病院運営に資するために診療情報管理士等の専門性の高い職員の人材確保・育成に努める。 | <p>・院内保育を継続実施するとともに、ワークライフバランス委員会で働きやすい環境の整備を行った。</p> <p>・看護師を対象に誕生月に休暇を取得しやすくする取組を引き続き実施し、師長会で更に周知することで、</p> |

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>取得促進を図った。</p> <p>(R4)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・看護師等について年次休暇取得促進する取り組みとして誕生月等の休暇取得を年一回から年二回に拡大した。 ・診療情報管理士等の専門性の高い職員の育成のため、資格取得支援を行った。定年引上げ制度を導入し、職員が安定的に継続して勤務できる環境を整えた。 <p>(R5)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・看護師等について、ノー残業デーを設けた。 ・専門性の高い人材を確保するため、診療情報管理士の有資格者を職員として採用した。 <p>(R6)</p> |
|--|--|--|

【関連指標】

| 項目 | R4年度 実績 | R5年度 実績 | R6年度 実績 | R7年度 実績 |
|-----------------|------------|------------|------------|------------|
| 認定看護師数 | 11人 | 12人 | 13人 | — |
| 専門看護師数 | 1人 | 1人 | 1人 | — |
| 認定等資格更新 支援件数 | 127件 | 159件 | 115件 | — |
| 医学生実習受入 数 | 62人 | 53人 | 55人 | — |

(2) 人材の確保・養成

イ 医療従事者の質の向上と研修・指導体制の充実

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| 3 | 3 | — | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|--|---|---|
| 医師をはじめとした医療従事者の知識と技術等の質の向上に努め、研修や指導体制の充実を図ること。 | <p>(ア) 職員の研修参加の支援を行うとともに、各種学会等の専門資格取得への支援を引き続き行う。</p> <p>(イ) 医師臨床研修に係る協力施設等の拡充や第三者評価の活用等により研修プログラムの充実を図り、研修医にとって魅力ある病院を目指す。</p> | <p>(ア) 医療従事者等に対して、認定医等の資格取得や研修参加に係る費用への支援を行うことで医療の質の向上を図った。</p> <p>・認定看護師等の資格取得について支援拡充を行った。</p> <p>(R4)</p> <p>(イ) 精神科の医師臨床研修に係る協力施設を拡充した。</p> <p>麻酔科の指導医を増員し、研修医の指導体制を強化した。また、第三者評価からの評価結果を基にインシデントマニュアルを作成し、研修医がインシデントレポートの作成に取り組みやすい環境を整えた。</p> <p>(R4)</p> <p>・精神科の医師臨床研修に係る協力施設をさらに拡充した。</p> <p>整形外科と皮膚科の医師が臨床研修指導医講習会を受講</p> |

| | | |
|--|--|---|
| | | <p>たものの、給料表については業務実績を考慮し、令和6年4月の改定とした。</p> <p>(R5)</p> <p>・人事院勧告は給料表及び期末手当等を引き上げる内容であったが、当院では業務実績を考慮し、診療報酬にて新設された、月例給又は毎月決まって支払われる手当として支出することが義務づけられている「ベースアップ評価料」及び賃上げに資する措置等として引き上げられた入院基本料により、令和7年4月に給料表の改定のみを行うこととした。</p> <p>(R6)</p> |
|--|--|---|

(3) 人事給与制度

イ 人事評価制度の運用

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| 3 | 3 | — | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|---|---|--|
| <p>職員の業績や能力を正に評価し、職員の意欲を引き出す人事給与制度の運用を行うこと。</p> | <p>職員の勤務成績や法人の業務実績に応じた、働きがいを実感でき、公平感のある人事給与制度とするため、職員のモチベーション向上により、質の高い医療サービスの提供につなげていく観点から、人事評価制度を令和4年度に試行、令和5年度に導入する。</p> | <p>・人事評価制度を試行実施し、評価結果の傾向分析や職員へアンケート調査を行い、実態に合った行動評価項目の修正を行った。また、評価者が評価しやすいよう、よくある事例や、評価に迷うケースをまとめた。 Q&A 集を作成し、令和5年度の本格実施にむけて準備を整えた。</p> |

| | | |
|--|--|---|
| | | <p>(R4)</p> <p>・令和４年度の試行を踏まえ人事評価制度を導入した。また、評価者を対象に適切な評価を実施するよう、研修を行った。</p> <p>(R5)</p> <p>・人事評価制度を実施し、評価者を対象に適切な評価となるよう研修を行った。アンケートを実施し、令和７年度の実施に向けて見直し内容の検討を行った。</p> <p>(R6)</p> |
|--|--|---|

第４ 財務内容の改善に関する事項

| 大項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和４年度 | 令和５年度 | 令和６年度 | 令和７年度 |
| A | C | － | － |

１ 経営基盤の確立

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和４年度 | 令和５年度 | 令和６年度 | 令和７年度 |
| ３ | ２ | － | － |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|--|---|---|
| 政策医療をはじめとした市立病院の役割を将来にわたって継続的に担うためには、安定した経営基盤を確立することが不可欠である。今後、少子高齢化をはじめとして、医療 | 政策医療をはじめとした市立病院の役割を将来にわたって継続的に担うことができるよう、病院経営管理士等の資格を持った職員の確保を図るとともに、法人 | <p>・診療情報管理士等の資格取得支援を行うとともに、職員体制計画のもと派遣職員をプロパー職員に置き換え、ジョブローテーションを実施した。</p> <p>・経営感覚に富む人材育成のた</p> |

| | | |
|---|--|--|
| <p>提供体制の変化や、感染症の流行など、病院経営を取り巻く環境が変化する中でも、迅速かつ柔軟な経営判断のもと、市立病院の機能確保・向上に努めつつ、外部の有識者の助言等も取り入れるなど、あらゆる経営改善に取り組むこと。</p> | <p>採用職員の管理職を育成する。PDCA サイクルの目標管理の確実な実行など、経営改善に向けた取組を実施することで、収益の確保と費用の節減を図る。また、少子高齢化をはじめとして、医療提供体制の変化や、感染症の流行など、病院経営を取り巻く環境が変化する中で求められる医療を安定的かつ継続的に提供するとともに、収益の確保及び費用の節減並びに経営コンサルタントや公認会計士の助言等も取り入れるなどあらゆる経営改善の取組を実施することで経営基盤の確立を図る。救急医療などの政策医療や不採算医療については、市からの運営費負担金の下、確実に実施し、市立病院としての役割を果たす。</p> | <p>め、新規採用職員に対し会計制度等についての研修及び全職員に対しては会計監査人による経営状況についての研修を開催し、経営に関する知識の向上を図った。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・市からの運営費負担金を受け、救急医療や障がい歯科診療等の市立病院として必要とされる医療サービスを適切に実施した。 ・新型コロナウイルス感染症拡大の影響を受ける中、平均在院日数の短縮や手術件数の確保等経営改善に努めた。 <p>(R4)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・新型コロナウイルス感染症の5類移行後は診療体制の整備、感染対策の見直し等を行い、一般診療との両立を図る中で、患者数の確保に努めた。 <p>(R5)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・平均在院日数の短縮や感染症患者にかかる病床運用上の制限もある中、紹介・逆紹介の徹底や救急の受入れ等入院患者確保に取り組んだ。(R6) |
|---|--|--|

【目標指標】

| 項目 | 中期計画 目標値 | R4年度 実績 | R5年度 実績 | R6年度 実績 | R7年度 実績 |
|--------|-------------|------------|------------|------------|------------|
| 経常収支比率 | 101.3% | 112.1% | 95.5% | 96.8% | — |
| 医業収支比率 | 96.9% | 91.0% | 87.6% | 93.5% | — |

2 収益の確保と費用の節減

(1) 収益の確保

ア 収益の確保

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| 4 | 2 | — | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|--|--|---|
| <p>診療報酬改定及び関係法令改正等に対して迅速に対応するとともに、経営分析に基づき数値目標を適切に設定するなど収益の確保に努めること。</p> | <p>救急及び紹介患者を積極的に受け入れることで新入院患者の確保を図り、病床利用率及び診療単価の向上に努める。また、施設基準の取得など診療報酬の改定や関係法令の改正等に迅速かつ的確に対応し、収益の確保を図る。</p> | <p>・コロナ禍において受入病床が制限される中、可能な限り救急患者、紹介患者の受入に努めた。</p> <p>診療報酬改定に迅速かつ的確に対応するとともに、新たな施設基準取得、平均在院日数の短縮や手術件数の確保などを適切に行った。</p> <p>(R4)</p> <p>・新型コロナウイルス感染症の5類移行後、段階的に一般診療体制の整備を図るよう努め、可能な限り救急患者、紹介患者の受入に努めた。</p> <p>・平均在院日数の短縮や手術件数の増加に取り組んだ。</p> <p>(R5)</p> <p>・平均在院日数の適正化や手術件数の増加に取り組み、可能な限り積極的な救急患者、紹介患者の受入に努めた。</p> <p>(R6)</p> |

【目標指標】

| 項目 | 中期計画 目標値 | 令和４年度 実績 | R５年度 実績 | R6年度 実績 | R７年度 実績 |
|------------------|-------------|-------------|------------|------------|------------|
| 病床利用率 | 90.0% | 68.7% | 72.7% | 77.8% | — |
| 入院患者数 (１日当たり) | 387.7人 | 296.1人 | 313.3人 | 335.5人 | — |
| 外来患者数 (１日当たり) | 900.0人 | 896.1人 | 833.1人 | 845.5人 | — |
| 入院診療単価 | 65,800円 | 75,591円 | 72,119円 | 72,014円 | — |
| 外来診療単価 | 18,600円 | 20,772円 | 21,680円 | 22,571円 | — |
| 新入院患者数 | 10,970人 | 9,060人 | 9,615人 | 10,505人 | — |
| 手術件数 | 4,000件 | 3,617件 | 3,843件 | 3,930人 | |

【関連指標】

| 項目 | R４年度 実績 | R５年度 実績 | R6年度 実績 | R７年度 実績 |
|--------|------------|------------|------------|------------|
| 平均在院日数 | 10.9日 | 10.9日 | 10.7日 | — |

(１) 収益の確保

イ 未収金の発生予防・早期回収

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和４年度 | 令和５年度 | 令和６年度 | 令和７年度 |
| 3 | 3 | — | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|-----------------------------|---|---|
| 未収金の発生予防・早期回収に向けて取組を推進すること。 | 未収金発生予防対策として限度額適用認定証などを活用した窓口負担軽減に取り組むとともにスマート決済導入などを検討する。また、未収金発生時には未収金回収マニュアルに基づき適切な対応を行い、早期回収に努める。 | <ul style="list-style-type: none"> ・患者負担額が大きい入院患者に対し、限度額適用認定証の利用を奨めることにより、未収金の発生予防及び金額の抑制に努めた。 ・救急等で現金がない場合にも対応できるように、すべての自動精算機でクレジットカードを |

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>使用できるようにしている。</p> <p>・『医業未収金回収管理マニュアル』に基づき督促等を実施するなど早期回収に努めた。</p> |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| (2) 費用の節減 | | |
| ア 主要な費用の数値目標の設定 | | |
| 小項目評価の推移 | | |
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 |
| 3 | 3 | — |
| 令和7年度 | | |
| — | | |
| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
| 限られた医療資源を最大限活用するため、主要な費用について、収益に見合った具体的な数値目標を設定するとともに、その達成を図るための取組を推進すること。 | 医療の質及び患者サービスの向上並びに医療安全の確保に配慮のうえ、収益に応じた給与費・経費・材料費の適正化を図る。 | ・医療の質及び患者サービスの向上並びに医療安全の確保に配慮のうえ、収益に応じた給与費・経費・材料費の適正化を図った。 |

| | | |
|--|---|---|
| (2) 費用の節減 | | |
| イ 人件費・経費の適正化 | | |
| 小項目評価の推移 | | |
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 |
| 3 | 3 | — |
| 令和7年度 | | |
| — | | |
| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
| 人員の適正配置や労働生産性の向上などにより、人件費・経費などの適正化を図ること。 | (ア) 医療の質及び患者サービスの向上並びに医療安全の確保に配慮のうえ、各部門の業務内容の見直しなどを行うことで、人員の適正配置や労働生産性の向上に努めるとともに職員の時間外勤務縮減などを図り、人件費の適正化を図る。(イ) 職員のコスト意 | (ア) 医療の質及び患者サービスの向上並びに医療安全の確保に配慮のうえ、院内委員会等の活用により業務内容に応じた人員配置を図るとともに労働生産性の向上に努めた。 ・毎月10日、20日時点で時間外労働が30時間を超えている職員の所属長に通知を行い、所 |

| | | |
|--|--|--|
| | <p>識の普及啓発を行うことにより、消耗品等の経費節減や、節電・節水の徹底による光熱水費の削減を図る。の調達費用抑制を図る。</p> | <p>属長から対象職員へヒアリング等を行うことで意識付けを図った。</p> <p>(イ) 消耗品について、部署に使用用途の聞き取りを行い、必要性や必要数量の判断を徹底した。また、価格検討を行い安価な商品を提案し、費用の削減に努めた。節電・節水の徹底については、職員が常に意識できるように照明スイッチ及び蛇口付近に節電・節水を掲示した。また空調運転時間の短縮、エアコンの温度設定見直し、照明器具の間引き等を行った。</p> |
|--|--|--|

【目標指標】

| 項目 | 中期計画 目標値 | R4年度 実績 | R5年度 実績 | R6年度 実績 | R7年度 実績 |
|-----------------|-------------|------------|------------|------------|------------|
| 給与費比率 | 53.9% | 53.7% | 57.1% | 53.2% | — |
| 経費比率 | 13.7% | 15.2% | 14.8% | 14.5% | — |
| 材料費比率 | 27.7% | 29.8% | 31.9% | 31.2% | — |
| 平均時間外労働時間数（全職員） | 13 時間/月 | 12 時間/月 | 11 時間/月 | 11 時間/月 | |

(2) 費用の節減

ウ 材料費の適正化

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| 3 | 3 | — | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|-------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| 医薬品の在庫管理の適正化や後発医薬品の積極的な | 後発医薬品の積極的採用を引き続き行うとともに、医 | ・毎年度、医薬品について、後発医薬品を新たに採用した。 |

| | | |
|------------------------|---|--|
| 採用促進などにより材料費の適正化を図ること。 | 薬品の在庫管理の適正化や医療材料の効率的使用の徹底、SPD（院内物流管理システム）による在庫管理の適正化などにより、コストの縮減を図る。また、他病院の購入価格を収集し、価格交渉に生かすことで、医薬品や医療材料の調達費用抑制を図る。 | <ul style="list-style-type: none">・医療材料について、採用品の価格交渉及び安価な商品への切替を実施し、費用の削減に努めた。・医薬品・医療材料について、ベンチマークシステムを活用しながら価格交渉を行い、購入単価を削減した。 |
|------------------------|---|--|

| | | | | |
|----------------|------------|------------|------------|------------|
| 【関連指標】 | | | | |
| 項目 | R4年度 実績 | R5年度 実績 | R6年度 実績 | R7年度 実績 |
| 後発医薬品数量 シェア | 89.9% | 91.0% | 90.3% | — |

第5 その他業務運営に関する重要事項

| 大項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| A | A | — | — |

1 情報の提供

| | | | |
|---------------|-------|-------|-------|
| ア 特色ある診療内容の周知 | | | |
| 小項目評価の推移 | | | |
| 令和４年度 | 令和５年度 | 令和６年度 | 令和７年度 |
| ３ | ３ | － | － |

| | | |
|---|--|---|
| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
| 病院だよりやホームページ等により、受診内容や医療情報等の情報発信を積極的に行うこと。また、法人 | 病院だよりや広報誌「ともに」などを通じ、当院の特色ある診療内容の周知を積極的に行う。 | ・当院の特色ある診療内容を広く周知するために、病院だより、広報誌「ともに」での情報発信に加え、同広報誌を引 |

| | | |
|---|--|--|
| <p>の経営状況について市民の理解を深められるよう、情報提供を適切に行うこと。</p> | | <p>き続きホームページ上に掲載した。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・医療連携を行う診療所等に対しては毎月発行している医療通信の地域医療だよりにより各診療科の紹介を掲載し特色ある診療内容を広く周知した。 ・動画による情報発信を行い、脳神経外科に関する動画をサイネージに掲載するとともに吹田呼吸ケアを考える会（SRCT）の動画をホームページ上へ掲載した。 ・脳神経外科の診療体制が変わったことから、当該診療科のパンフレットを刷新し、新体制の特色等をアピールした。 <p>(R4)</p> |
|---|--|--|

【関連指標】

| 項目 | R4年度 実績 | R5年度 実績 | R6年度 実績 | R7年度 実績 |
|--------------|------------|------------|------------|------------|
| 病院だより発行回数 | 4回 | 4回 | 4回 | — |
| 広報誌「ともに」発行回数 | 2回 | 2回 | 1回 | — |

イ 市民や患者に対する啓発・情報発信

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| 3 | 3 | — | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|---|--|---|
| 病院だよりやホームページ等により、受診内容や医療情報等の情報発信を積極的に行うこと。また、法人の経営状況について市民の理解を深められるよう、情報提供を適切に行うこと。 | ホームページにおいて、市民や患者に対して適切な利用の啓発に努めるとともに、受診案内や医療情報等の情報発信を行う。 | <p>・ホームページで診療科における手術内容、治療、実績、特色等に関する内容を更新し、具体的な診療情報がわかるように情報発信を行った。また、外来の新設情報や治療薬等の情報も併せて発信するとともに、適切な利用の啓発に努めた。</p> <p>当院のホームページの解析結果について、院内ポータルサイトで、職員へフィードバックを行うとともに閲覧者が興味をもった内容が検索しやすいページ作成に努め、コンテンツの充実を図った。</p> |

【関連指標】

| 項目 | R4年度 実績 | R5年度 実績 | R6年度 実績 | R7年度 実績 |
|---------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| ホームページへのアクセス数 | 1,414,006 件 | 1,273,019 件 | 1,160,469 件 | — |

ウ 市民公開講座等の積極的な開催

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| 3 | 3 | — | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|---|---|-------------------------------------|
| 病院だよりやホームページ等により、受診内容や医療情報等の情報発信を積極的に行うこと。また、法人の経営状況について市民の理解を深められるよう、情報提供を適切に行うこと。 | 市民公開講座など、直接市民への情報提供を行うことができる場を積極的に開催する。 | ・対面と web 会議システムを併用し、市民向けの公開講座を開催した。 |

【関連指標】

| 項目 | R4 年度 実績 | R5 年度 実績 | R6 年度 実績 | R7 年度 実績 |
|----------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 市民公開講座開催回数（再掲） | 2 回 | 2 回 | 2 回 | — |

エ 法人の経営状況の公表

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| 3 | 3 | — | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|---|---|--|
| 病院だよりやホームページ等により、受診内容や医療情報等の情報発信を積極的に行うこと。また、法人の経営状況について市民の理解を深められるよう、情報提供を適切に行うこと。 | 法人の経営状況について市民の理解を得られるよう、財務諸表や事業報告書などをホームページで公表する。 | ・法人の経営状況について市民の理解を得られるよう、財務諸表に加え、その用語説明や経営状況概要についてまとめた資料、過去の経営指標の推移などをホームページで公表している。 |

2 環境に配慮した病院運営

| | | | |
|-----------------------|-------|-------|-------|
| ア 環境負荷の軽減・エネルギー消費量の抑制 | | | |
| 小項目評価の推移 | | | |
| 令和4年度 | 令和5年度 | 令和6年度 | 令和7年度 |
| 3 | 3 | — | — |

| | | |
|--|--|--|
| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
| 省エネルギー・省資源の推進などに取り組み、環境負荷を抑え、環境に配慮した病院運営を行うこと。 | 地下水、太陽光、雨水の利用など、ハード面における環境に配慮した設備を活用するとともに、再生可能エネルギー比率の高い電力を調達することで、環境負荷を抑えた病院運営を行う。 | <ul style="list-style-type: none">・ビルエネルギー管理システム（BEMS）によって蓄積されたデータを基に、エネルギーレポートを毎月作成し、省エネルギーについて考察した。・エネルギー消費量の抑制のため、季節変化に応じたクールヒートピットの熱効率の利用、照明の減数、空調の時間抑制等を実施した。・環境負荷を抑える目的で、再生可能エネルギー比率の高い電力を調達するため、吹田市の電力調達システムに参画した。・令和7年1月から再生可能エネルギー比率100%の電気を使用することで、環境負荷を抑えた。 (R6) |

【関連指標】

| 項目 | R 4 年度 実績 | R 5 年度 実績 | R 6 年度 実績 | R 7 年度 実績 |
|-------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------|
| 電気使用量 | 5,885,081 Kwh | 5,731,295 Kwh | 5,776,518 Kwh | — |
| ガス使用量 | 733,631 m ³ | 658,954 m ³ | 751,441 m ³ | — |
| 水道使用量 | 112,134 m ³ | 107,018 m ³ | 114,685 m ³ | |

イ 環境配慮に対する職員意識の普及啓発

| 小項目評価の推移 | | | |
|----------|---------|---------|---------|
| 令和 4 年度 | 令和 5 年度 | 令和 6 年度 | 令和 7 年度 |
| 3 | 3 | — | — |

| 中期目標 | 中期計画 | 業務実績 |
|--|----------------------------------|---|
| 省エネルギー・省資源の推進などに取り組み、環境負荷を抑え、環境に配慮した病院運営を行うこと。 | 節電・節水等、普段から環境配慮に対する職員意識の普及啓発を行う。 | ・節電・節水等、普段から環境配慮に対する職員意識の普及啓発を行う目的で、使用量の前年同月の比較表を院内ポータルサイトに掲載した。また、警備防災の夜間院内巡回時に電灯・エアコン等の消し忘れが確認された場合には、当該部署に対して注意喚起を行った。 |