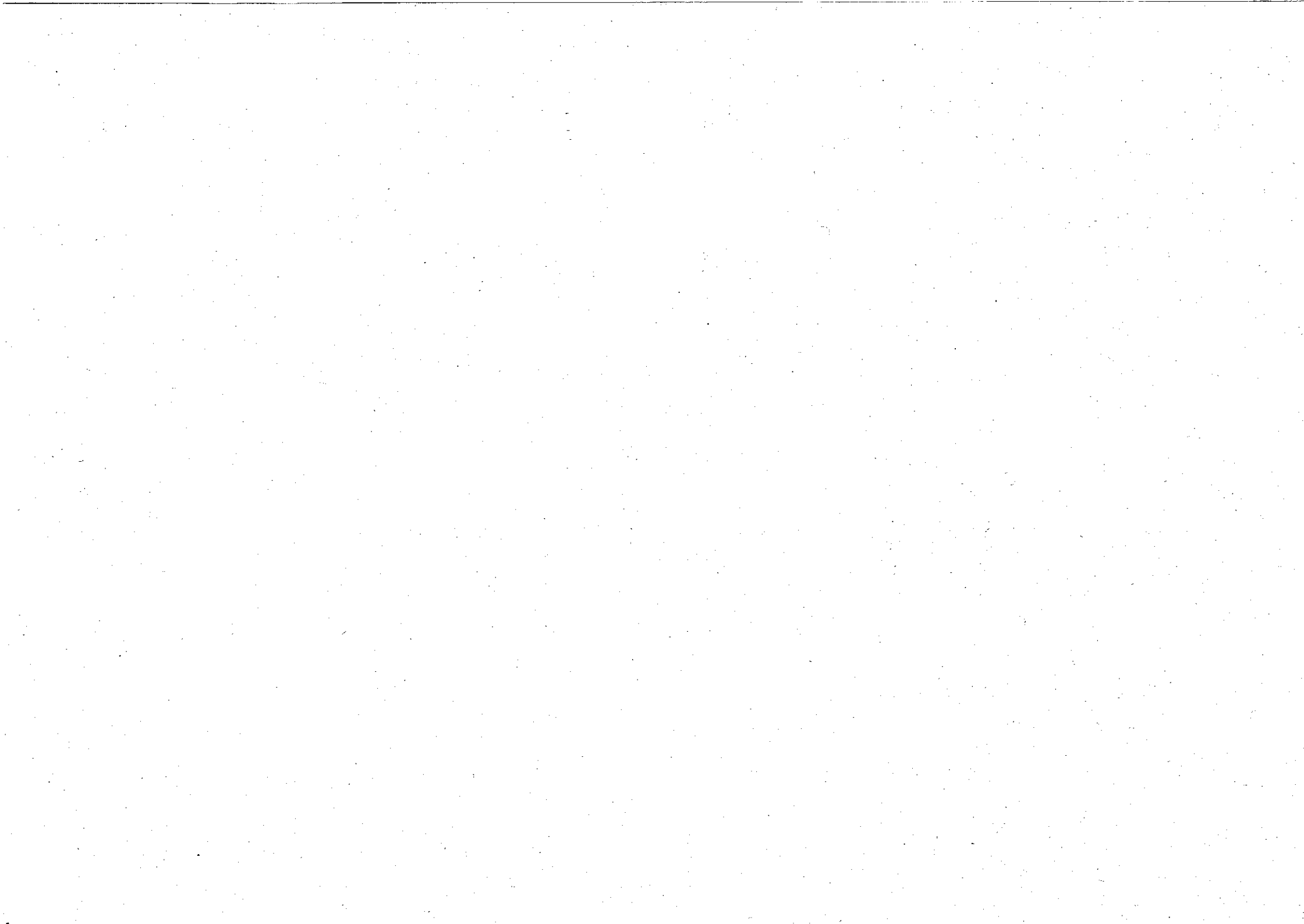


**地方独立行政法人大阪府立病院機構
平成 22 事業年度の業務実績に関する評価結果**

参考資料 小項目評価

**平成 23 年 8 月
大阪府地方独立行政法人評価委員会**



○ 大阪府立病院機構の概要

地方独立行政法人大阪府立病院機構事業報告書

「地方独立行政法人大阪府立病院機構の概要」

1. 現況

- ① 法人名 地方独立行政法人大阪府立病院機構
- ② 本部の所在地 大阪市住吉区万代東三丁目1番56号
- ③ 役員状況 (平成23年3月31日現在)

役職名	氏名	担当業務
理事長	高杉 豊	
理事	津組 修	経営企画、人事及び労務に関すること
理事	萩原 俊男	急性期・総合医療センターの政策医療の提供及び経営に関すること
理事	川瀬 一郎	呼吸器・アレルギー医療センターの政策医療の提供及び経営に関すること
理事	籠本 孝雄	精神医療センターの政策医療の提供及び経営に関すること
理事	堀 正二	成人病センターの政策医療の提供及び経営に関すること
理事	藤村 正哲	母子保健総合医療センターの政策医療の提供及び経営に関すること
監事	天野 陽子	
監事	佐伯 剛	

※平成23年3月31日付で萩原俊男氏(後任 吉岡敏治氏)が退任。

- ④ 設置・運営する病院 別表のとおり
- ⑤ 職員数 3,240人(平成23年3月31日現在)

2. 大阪府立病院機構の基本的な目標等

府立の病院は、府民の生命と健康を支える医療機関として、それぞれ専門性の向上を図りつつ、時代の要請に応じた医療サービスを提供し、府域の医療体制の中で重要な役割を果たしてきた。

今日、高齢化の進展や疾病構造の変化などに伴い、府民の医療ニーズが高度化・多様化する中で、府立の病院は、他の医療機関との役割分担と連携のもと高度専門医療の提供や府域の医療水準の向上など、求められる役割を果たしていく必要がある。

このため、地方独立行政法人大阪府立病院機構が運営する府立の病院においては、府域全域を対象とした高度専門医療を提供するとともに、地域医療との連携、人材養成、臨床研究など府域の医療水準の向上に貢献する。また、患者・府民の目線に立って、各病院が創意工夫を凝らし、きめ細かく、より満足度の高い医療サービスを提供する。さらには、将来にわたり、高度専門医療の提供など府民の期待に応えられるよう、経営改善のための取組みを重点的に進め、この中期計画期間中に累積資金収支の赤字、いわゆる不良債務を解消し、経営基盤の安定化を図る。

(別表)

平成23年3月現在

病院名 区分	急性期・総合医療 センター	呼吸器・アレルギー 医療センター	精神医療センター	成人病センター	母子保健総合 医療センター						
主な役割 及び機能	<ul style="list-style-type: none"> ○高度な急性期医療のセンター機能 ○他の医療機関では対応困難な合併症医療の受入機能 ○高度救命救急センター ○基幹災害医療センター ○地域周産期母子医療センター ○難病医療拠点病院 ○IIG治療拠点病院 ○大阪府がん診療拠点病院 ○日本医療機能評価機構認定病院 ○地域医療支援病院 	<ul style="list-style-type: none"> ○難治性の呼吸器疾患医療、結核医療及びアレルギー性疾患医療のセンター機能 ○IIG治療拠点病院 ○難治性多剤耐性結核広域圏拠点病院 ○日本医療機能評価機構認定病院 ○大阪府がん診療拠点病院(肺がん) 	<ul style="list-style-type: none"> ○精神医療のセンター機能 ○民間病院対応困難患者の受入機能 ○第一種自閉症児施設 ○医療観察法に基づく指定通院医療機関 ○医療観察法に基づく指定入院医療機関 	<ul style="list-style-type: none"> ○特定機能病院 ○難治性がん医療のセンター機能 ○都道府県がん診療連携拠点病院 ○日本医療機能評価機構認定病院 ○治療拠点医療機関 ○がん専門薬剤師研修施設 	<ul style="list-style-type: none"> ○周産期・小児医療のセンター機能 ○総合周産期母子医療センター ○日本医療機能評価機構認定病院 ○治療拠点医療機関 ○WHO指定研究協力センター ○大阪府がん診療拠点病院(小児) 						
所在地	〒558-8558 大阪市住吉区万代東3丁目1番56号	〒583-8588 羽曳野市はびきの3丁目7番1号	〒573-0022 枚方市宮之阪3丁目16番21号	〒537-8511 大阪市東成区中道1丁目3番3号	〒594-1101 和泉市堂堂町840						
設立	昭和30年1月	昭和27年12月	大正15年4月	昭和34年9月	昭和56年4月						
病床数※	病床数	稼働	病床数	稼働	病床数	稼働	病床数	稼働	病床数	稼働	
	一般	734	734	400	375※	-	-	500	500	375	371
	結核	-	-	150	100	-	-	-	-	-	-
	精神	34	34	-	-	513	463	-	-	-	-
計	768	768	550	475※	513	463	500	500	375	371	
診療科目	内科・呼吸器内科、消化器内科、糖尿病代謝内科、免疫リウマチ科、神経内科、外科、脳神経外科、整形外科、精神科、産婦人科、小児科、耳鼻咽喉・頭頸部外科、眼科、皮膚科、形成外科、泌尿器科、腎臓・高血圧内科、心臓内科、心臓血管外科、救急診療科、画像診断科、放射線治療科、麻酔科、歯科口腔外科、病理科、臨床検査科、IIGリサーチ科、障がい者歯科	呼吸器内科、肺腫瘍内科、呼吸器外科、集中治療科、感染症内科、アレルギー内科、小児科、皮膚科、眼科、循環器内科、消化器内科(休診)、消化器・乳腺外科、産婦人科、耳鼻咽喉科、歯科、麻酔科、放射線科、外来化学療法科、臨床検査科、病理診断科、IIGリサーチ科	緊急・救急科、高度ケア科、総合治療科、児童・思春期科、外来診療科、研究・検査科	消化器内科、肝胆膵内科、呼吸器内科、血液・化学療法科、臨床腫瘍科、消化器外科、呼吸器外科、乳腺・内分泌外科、脳神経外科、整形外科、婦人科、泌尿器科、眼科、耳鼻咽喉科、心療・緩和科、アイソトープ診療科、放射線治療科、循環器内科、循環器内科、心臓血管外科、放射線診断科、臨床検査科、病理・細胞診断科、中央手術科、消化器検診科、精密健康診断科	産科、新生児科、母性内科、消化器・内分泌科、腎・代謝科、血液・腫瘍科、小児神経科、発達小児科、小児内科、成長発達科、小児循環器科、小児外科、脳神経外科、泌尿器科、形成外科、眼科、耳鼻咽喉科、整形外科、心臓血管外科、口腔外科、検査科、放射線科、麻酔集中治療科						
敷地面積※	40,693.61㎡	90,715.81㎡	96,773.49㎡	23,020.23㎡	71,604.96㎡						
建物規模※	68,789.040㎡	45,496.780㎡	24,677.980㎡	61,002.78㎡	42,375.70㎡						
	地上12階地下1階	地上12階地下1階	地上4階地下1階	地上12階地下1階	地上5階地下1階						

※ 病床数は、医療法上の許可病床数である。

※ 呼吸器・アレルギー医療センターは、平成22年7月より緩和ケア病棟設置工事のため、稼働病床数は一般病床400床から375床に、全体では500床から475床に減床した。

※ 敷地面積・建物規模は、急性期・総合医療センターの敷地に、法人本部分を含む。

全体的な状況

1 法人の総括と課題

平成18年度の設立以降、「高度専門医療の提供と府域の医療水準の向上」、「患者・府民の満足度向上」及びこれらを支える「安定的な病院経営の確立」を基本理念のもと、5病院が「一丸」となって、府民ニーズや医療課題に適切に対応し、診療機能の充実・強化及び経営改善を図り、質の高い医療サービスの効果的な提供に努めてきた結果、中期計画を概ね達成することができた。

平成22年度は、これまでの実績を踏まえつつ、新たな医療課題への対応や診療機能の充実のための積極的な投資などについて大阪府と協議・調整を行い、第2期中期計画を策定した。

医療の質の向上としては、急性期・総合医療センターにおける救命救急センター機能など、各病院が各々の医療課題に対し、府民の期待に応えられるよう診療機能の充実強化に取り組んだ。

府民・患者の満足度の向上については、患者満足度調査を実施し、過去の調査との比較も行い、さらなるサービス向上に向けた課題抽出の資料とした。また、引き続き府民・患者の目線から、施設・設備の整備、接遇の向上など、院内環境の改善や待ち時間の負担緩和を図った。

財務の状況については、全国的な医師や看護師等の不足など病院を取り巻く経営環境が厳しい中ではあったが、各病院において新規患者の確保や、医療の質の向上を通じた新たな診療報酬基準の取得により医療収益の拡大に結びつけ、経営基盤の安定化に努めた。

この結果、医療収益については、全ての4病院で前年度実績を上回り、法人全体では前年度と比較して28.0億円、5.5%増加した。一方、医療費用については増加したものの、3.0%(17.1億円)の増に止まり、計画値を11.8億円下回った。

この結果、法人全体の資金収支は、33.3億円の黒字となり、前年度実績を4.7億円、計画を15.1億円上回った。

2 大項目ごとの特記事項

(1) 府民に提供するサービスその他の業務の質の向上に関する取組み

各病院が大阪府の医療施策の実施機関として担っている、救命救急センター、難治性多剤耐性結核広域圏拠点病院、精神保健福祉法に基づく措置入院等の受入病院、がん診療連携拠点病院、総合周産期母子医療センターなどの機能については、大阪府の関係課と連携しながら必要な対応を行うとともに、対象患者の受入れについても着実に実績を伸ばした。

年度計画で掲げた各病院の診療機能の充実については、急性期・総合医療センターにおける救命救急センターでの高度救命救急センターの承認など機能強化、呼吸器・アレルギー医療センターにおける診療機能の充実強化のための4専門医療センター化の推進、精神医療センターにおける松園の自閉症待機患児数の減少、成人病センターにおける都道府県がん診療連携拠点病院としての地域医療機関への支援・連携の強化、集学的治療の推進、母子保健総合医療センターにおけるハイリスク妊産婦や超低出生体重児への高度専門医療の提供、夜間・休日の重症妊婦等の緊急搬送の調整など、年度計画に掲げた計画を概ね順調に達成することができた。

また、1期期間を通して、急性期・総合医療センターの三次救急新入院患者数や、呼吸器・アレルギー医療センターの肺がん退院患者数、精神医療センターの自閉症確定診断患児数、成人病センターの集学的治療にかかる放射線治療件数、母子保健総合医療センターの手術件数などの主要な指標について、法人化前と比較し拡大させた。

医療機器の整備については、急性期・総合医療センターで強度変調放射線治療(IMRT)が可能な高精度放射線治療システム(リニアック)や成人病センターの小線源装置等の医療機器の整備・更新を進め、診療機能の強化を図った。

府民・患者の満足度の向上に関しては、眺望のよい最上階を患者の憩いの場とする整備や、トイレの改修など施設・設備の整備を進めるとともに、待ち時間の負担を和らげるため、引き続き自動支払い機の導入や、順番待ちの案内表示板の設置、患者の案内を行うホスピタルコンシェルジュの配置、コーヒースョップの誘致などを行った。

府域の医療水準向上では、成人病センターでの地域連携バスの拡大や、母子保健総合医療センターでの府の「周産期医療体制確保・充実モデル事業」の小児科医師の派遣を拡大した。1期期間中においては、これらの取組みのほか、研修会・講習会等への医師の派遣や、看護実習生の受入れの拡大などにより、府域の医療水準の向上に貢献してきた。

府民に提供するサービス、その他の業務の質の向上に関する取組みについては、年度計画に掲げた目標を概ね順調に達成することができ、また、1期期間を通して、期待される役割を果たした。

(2) 業務運営の改善及び効率化に関する取組み

理事長のリーダーシップのもと、理事会や理事会構成員に病院の事務局長等を加えた経営会議等を通じて、5病院が一丸となって、医療面及び経営面における改善に取り組んだ。経営会議においては、各病院が毎月の経営状況について、現状と課題、対応策を分析し、意見交換を行った。また、平成23年度から5年間の第2期中期計画については、日本の医療をリードする病院を目指すという理念のもと、目標や取組みについて、理事会や経営会議等で検討を重ね策定した。

優れた人材の確保・育成については、各病院において、臨床研修医やレジデントの受入れを行い、レジデントの受入れは、前年度から16人増の120人となった。

また、確保が困難となっている看護師については、引き続き早期採用を図るとともに、期待できる地方に絞って地方選考を実施した。また、専門性及びモチベーションの向上を図るため、これまで運用してきた看護師の長期自主研修支援制度については、支給額、対象職員を拡大する改正を行った。また、事務職員の法人採用を推進し、平成23年度採用として、社会人経験者32人、情報システム2人、課長補佐級3人の計37人の採用を内定し、うち社会人経験者6人を平成23年2月に前例し採用した。

また、1期期間中とみると、医師、看護師の人材確保が全国的に困難になるなか、医療スタッフなど人材の確保を図った(平成17年度に比べ、医師53人増、看護師184人増)。第2期においては、就労環境の改善や教育・研修の充実など医師や看護師の医療人材確保・育成の取組みをさらに強化する。

効率的な業務運営に関しては、クリーニング業務について、呼吸器・アレルギー医療センターの全面委託、急性期・総合医療センターの一部の委託を行うなど一層のアウトソーシングを推進した。

また、費用削減に向けた取組みとして、SPDを通じて、医薬品や診療材料経費について、平成21年度購入実績のあったものと比較して約2.7億円削減し、5病院全体の医薬品の薬価差益率を9.39%確保した。さらに、ペーパータオルや洗浄クロスなどの消耗品の診療材料の集約化に向けた取組み、年間約0.3億円の削減効果をあげた。

(3) 不良債務の解消に向けての取組み

平成22年度は、診療報酬がプラス改定となる中で、医療の質を高めつつ、さらなる経営努力を行い、昨年度を上回る収支を確保した。

収入面では、病床利用率については、病棟、診療科間の調整を行うなど効率的な病床運営に努め、地域連携による紹介患者の確保などにより、新入院患者数を増加させた。また、急性期・総合医療センターの精神科救急・合併症入院料や、呼吸器・アレルギー医療センターにおける結核病床における10対1看護体制の導入など、診療・看護体制の充実による診療単価の向上に取り組んだ。その結果、医療収益は前年度と比較して、28.0億円上回る533.5億円となり、計画値を17.7億円上回った。

一方、支出面では、医療収益が前年度と比較して5.5%増加する中で、法定福利費の負担増による人件費の増、アウトソーシングなどによる経費の増、収益の伸びに伴う材料費の増などにより医療費用は増加したものの、前年度と比較して17.1億円、3.0%の増加に止まった。この結果、資金収支差は前年度実績(28.5億円)を上回る、33.3億円の黒字となった。これにより、大阪府から引き継いだ累積資金収支の赤字、いわゆる不良債務を解消させることができた。

法人化前の平成17年度と比較すると、医業収益が約23.8%増となる中、医業費用は約8.8%の増に止まった。

なお、減価償却費等の資金の移動を伴わない収支を含めた損益ベースでみると、法人全体で30.2億円の黒字となったが、貸借対照表上、概ね今後1年以内の資金繰りを示す（流動資産－流動負債）が平成23年3月末現在約マイナス26.6億円を示している。

今後、府立の病院に求められる高度専門医療を行うため、施設・医療機器の整備や優秀な医療人材を育成・確保するための就労環境の整備など、将来に向けた投資を着実に進め、さらなる経営基盤の安定化をめざす。

【資金収支の状況（法人全体）】

(億円)

	平成21年度		差引 ②-①	平成22年度	
	実績①	実績②		計画③	差引 ②-③
収入	670.5	706.5	36.0	685.5	21.0
うち医業収益	505.5	533.5	28.0	515.8	17.7
支出	642.0	673.2	31.2	667.3	5.9
うち医業費用	578.4	595.5	17.1	607.3	▲11.8
うち資本支出	50.8	64.3	13.5	46.1	18.2
資金収支差	28.5	33.3	4.7	18.2	15.1

※ 端数はそれぞれ四捨五入を行っているため、「差引」が一致しない場合がある。

【累積資金収支（不良債務）の状況】

		17年度	18年度	19年度	20年度	21年度	22年度
中期計画	単年度資金収支		11.1	9.4	16.0	14.2	19.9
	累積資金収支		▲54.7	▲45.3	▲29.3	▲15.1	—
実績(決算)	単年度資金収支	▲4.2	13.0	6.3	15.5	28.5	33.3
	累積資金収支	▲65.7	▲52.7	▲46.5	▲31.0	▲2.5	—

3 各病院の取組状況

(1) 急性期・総合医療センター

救命救急センターでは、7月に広範囲熱傷や指肢切断、急性中毒などの特殊疾病患者に対する高度な救急医療の提供が可能な高度救命救急センターの承認を大阪府から受けた。また、5月にNICU3床、GCU5床を各々6床に増床し、10月に大阪府知事から地域周産期母子医療センターに認定された。併せて、大阪府が7月に府全域を対象に試行運用をした「最重症合併症妊産婦受入医療機関」の一つとなった。また、救急患者の受入れ拡大に向け、12月に外来処置室を3室整備した。

医療の質の向上の取組みとしては、より高度ながん治療が可能となる高精度放射線治療システム（リニアック）の整備を行った。また、5月には平成21年度に開始した精神科の緊急措置入院受入れに関連し、精神科救急・合併症入院料の施設基準を取得した。

府民・患者満足度の向上については、4月から客待ちタクシーの全面禁煙化を図るとともに、9月に快適な接遇サービスを行うホスピタルコンシェルジュを1階エントランスを中心に配置した。また、1階エントランスを全面改修するとともに、老朽化した従来のベッドについて、体圧分散マット

レスを使用した電動ベッドに更新した。

地域医療機関との連携については、インターネットを利用した医療連携ネットワークの構築に取り組み、12月から紹介元医療機関から24時間予約可能な診療予約システムの運用を開始した。

人材の育成に関しては、医師や看護師の研修施設として縫合手技等を研修するトレーニングラボを設置した。また、臨床研修医の研修プログラムに対し、NPO法人卒業臨床研修評価機構から4年間の認定更新を受けた。

財務状況については、収入面では、診療局長をトップとするベッドコントロールセンターでの効率的な病床運営により、病床利用率が91.4%と前年度に比べ1.6ポイント増となるなど、入院、外来とも患者数が増加した。また、診療報酬改定に対応して、精神科救急・合併症入院料など積極的な施設基準の取得に努めるとともに、手術件数の増加を図り、診療単価を向上させた。この結果、資金収支は13.1億円の黒字となり、前年度を3.1億円、計画値を6.3億円上回った。

(2) 呼吸器・アレルギー医療センター

肺がんや慢性気管支炎等の呼吸器疾患、結核などの感染症、難治性のアレルギー性疾患に対応する専門病院として、各専門スタッフが診療科・職種の垣根を越え、患者視点でより効果的な治療を提供するため、4つの専門医療センターの整備を進めた。4月に呼吸ケアセンター、感染症センターを開設するとともに、平成23年4月に腫瘍センター、アトピーアレルギーセンターを開設した。腫瘍センターについては、緩和ケア病棟（20床）を整備し、緩和ケアの専門医を招聘した。

医療の質の向上については、5月に結核病棟に10対1看護基準を取得するとともに、臨床検査部への常勤医師の配置により専門医療を提供する体制を強化した。また、財団法人日本医療機能評価機構による病院機能評価について、平成22年3月に審査を受審し、7月に（ver.6）の更新認定を取得した。

府民・患者満足度の向上については、駐車場から管理診療棟の外来受診に至る正面エントランスに歩道を設置するとともに、また景観のよい12階を患者、家族の憩いの場として活用できるよう改修工事を実施した。病院パンフレットについても患者にわかりやすいよう全面改訂した。

地域医療機関との連携強化に向け、10月に地域の医療機関の情報も合わせて掲載した広報紙「さると」を創刊し、地域医療機関に配布した。人材の育成・確保としては、認定看護師など医療スタッフの資格取得を促進するとともに、クリーニング室を改修し、インターネット、業務端末を設置した新図書室の整備、看護師の更衣室、看護実習生の控室を改修した。

財務の状況については、収入面では平均在院日数を低下させる中で、延べ患者数は減少したものの、新入院患者数の確保に努め、前年度と比べて494人上回る、7,986人となった。また、病床利用率は、緩和ケア病棟設置工事に伴う休床により、全体で81.7%（1.8ポイント増）、一般病床で82.9%（2.9ポイント増）と上昇した。結核病床における10対1看護基準の取得や、感染防止対策加算の取得などの取組みにより、入院診療単価を上昇させ、医業収益は69.6億円と前年度を1.0億円上回った。また支出面では、医業費用については、給与費が0.4億円減少したほか、効率的な支出に努めた結果、計画を2.9億円下回る85.5億円となった。この結果、資金収支は、前年度とほぼ同じ水準の3.2億円の黒字へととなった。

(3) 精神医療センター

再編整備については、平成25年3月の開院を目指し、基本設計を10月に、実施設計を2月に完了した。また、円滑な整備を行うため、周辺住民への説明会を開催し、再編整備の内容等について説明を行った。これと並行して、10月に既存建物解体等の工事に着手し、平成23年1月には仮設病棟を竣工させ、作業療法センター、デイケアセンターを移転させた。

医療の質の向上としては、精神的領域と身体的領域の合併症患者に対する治療の充実を図るため、急性期・総合医療センターの救急診療科から兼務医師による定期的な合併症診療を実施した。また、

治験の本格的な実施に向け、院内に治験審査委員会を設置するとともに、治験室を整備し、作業手順書を作成した。平成23年3月には、製薬メーカーから依頼を受け、製造販売後調査を開始した。

府民・患者満足度向上の取組みとしては、老朽化したベッドについて上半身を起こせるギャッジベッドへの入替えなど患者の立場に立った療養環境の整備を行った。また、職員用の意見箱「アイデアの宝庫」や患者の意見箱を設置し、その意見を反映し、外来待合ホールにインターネット用パソコンを設置した。

訪問看護の実施にあたっては、作業所や生活支援センター等との会議を定期的に開催し、患者の生活状況等の把握と支援内容の共有化を図り、地域での社会生活をサポートした。訪問看護実施件数は、前年度を42件上回る4,693件となった。

財務状況については、病院全体で病床利用率の向上等に体系的に取り組む「トルネード計画」を7月に策定し、約100項目からなるアクションプログラムを作成、半年後の平成23年1月にはバージョンアップして取り組んだ。長期入院患者の退院を促進したことなどにより、平均在院日数は22.9日短縮し、178.5日となった。このため、延入院患者数は前年度に比べ僅かに減少したが、トルネード計画の取組みもあり、新入院患者数は増加した。病床利用率は、準個室化による病床数の減もあり、82.1%と前年度から0.7ポイント増加した。外来診療単価は、院外処方費の推進による投薬料収入の減少により低下したが、医業収益は前年度と比較して0.3億円の増収となった。支出面では、院外処方による薬品費の減少により、医業費用は前年度と比較して1.0億円、計画と比較して4.2億円縮減した。この結果、資金収支差は4.1億円の黒字となり、前年度を0.4億円下回ったものの、計画に比べ3.1億円上回った。

(4) 成人病センター

建替え整備については、平成22年3月に策定した整備基本構想を踏まえ、新病院の建替えのための実施方針(案)・要求水準書(案)を作成したが、大阪府の平成23年2月議会において、大手前地区への移転建替えを前提とした平成23年度予算案などが府議会で否決された。現在、府議会で議論を踏まえ、大阪府とともに新病院建替えに向け必要な検討を進めている。

医療の質の向上としては、難治性がん患者に対する手術、放射線治療及び化学療法など最適な治療の選択・組合せを行う集学的治療に取り組む、特に放射線治療については、より効果的で副作用が少ない治療として、患部へピンポイントに照射を行う強度変調放射線治療(IMRT)を重点的に取り組み、実施件数は3,241件と前年度から794件増加させた。また、患者の負担が少ない低侵襲な治療を推進し、胸腔鏡下手術の実施件数を増加させた。平成23年1月には電子カルテの運用を開始した。

「都道府県がん診療連携拠点病院」として、大阪府がん診療連携協議会(国・府指定の拠点50病院が参加)で主導的な役割を果たし、全体会議2回と5部会(地域連携バス、相談支援、がん登録、緩和ケア、診療情報提供)を開催した。

地域連携クリニカルパスについては、5大がん(肺がん、胃がん、大腸がん、乳がん、肝がん)と前立腺がんについて整備し、連携先として93医療機関を登録、77例のパスを適用した。

患者の生きたがん細胞を培養し、遺伝子レベルでの個別化治療を進めるための、「がん組織標本、がん組織培養バンク」の構築に向け、学会への論文発表、国際特許の出願、共同研究を行った。

府民・患者満足度向上の取組みとしては、6月に本館1階にコーヒーショップをオープンさせるとともに、電子カルテ導入に合わせ、再来受付機、待ち表示システム、自動精算機を導入し、待ち時間の短縮と負担感の軽減を図った。

地域連携の強化としては、地域の医師との合同症例検討会を開催するとともに、分散していた地域連携室を病院1階に集約し、紹介患者の利便性向上を図った。また、8月に出版された新書「難治がんと闘う～大阪府立成人病センターの五十年～」の取材に協力し、これを連携病院・診療所を中心に配付した。

人材の育成としては、教育研修センターにおいて、「成人病センターがん専門医研修評価プログラム」により、研修を実施するとともに、臨床研修医への効果を検証し、臨床研修医の医療技術の向上を図った。

財務状況については、延べ入院患者数、新入院患者数、平均在院日数とも、概ね前年度並みであった。病床利用率は88.5%と微増となり、難治性がんに対する手術や、強度変調放射線治療(IMRT)の増加により、診療単価が向上し、医業収益は前年度を4.5億円、計画を1.7億円上回った。一方支出面では、医業費用が給与費の増などにより前年度を1.5億円上回ったものの、計画との比較では1.6億円下回った。この結果、資金収支は10.2億円の黒字となり、ほぼ計画とおりとなり、前年度を1.7億円上回った。

(5) 母子保健総合医療センター

総合周産期母子医療センターとして、一卵性双胎や双胎間輸血症候群などハイリスクの多胎等を中心に診療を行い、111件(前年度108件)の多胎の分娩に対応した。

3歳未満児の開心術は前年度に比べて5件上回る84件を実施した。血液、免疫及び悪性腫瘍疾患における造血幹細胞移植について、従来必要とされていた全身放射線照射や抗がん剤の大量投与を行わず、免疫抑制効果の強い薬剤を中心とした骨髄非破壊的前処置法によって行うRIST法での移植を前年度と同数の36件実施するほか、新生児を含む1歳未満児に対する手術や1,000g未満の超低出生体重児の分娩や受入れなどの高度専門医療に取り組んだ。

また、OGCS(産婦人科診療相互援助システム)の基幹病院として、母体緊急搬送の受入を141件(前年度49件増)行うとともに、大阪府から受託した夜間・休日の重症妊婦等の緊急搬送コーディネイト業務を強化し、緊急搬送について受入先を確保した。また、NMCS(新生児診療相互援助システム)の基幹病院として、新生児緊急搬送を実施した。

医療の質の向上への取組みとしては、6月からPICU(小児集中治療室)の運用を2床増床して8床とし、また平成23年2月から、分娩室1室を手術室とし運用した。また、小児救急など小児医療体制の充実、強化を図るため、手術室の拡充、PICUの増床、HCUの新設を内容とする手術棟整備の基本構想を策定した。

府民・患者満足度の向上については、主として長期入院の中学生以上の患者を対象とし、漫画本やDVDを楽しめる、「わくわくルーム」の整備を行った。また、施設の改修については、トイレの改修などに引き続き取り組んだ。

また、長期入院患者など円滑な在宅医療への移行を図るため、家族等の不安を解消し、在宅ケアの訓練ができる在宅移行支援室を整備し、平成23年1月から運用を開始した。

地域医療との連携については、大阪府の周産期医療体制確保・充実モデル事業により、これまで市立泉佐野病院への応援医師の派遣を実施してきたが、22年度からは泉大津市立病院を新たに加え、延べ133人の医師の派遣を実施した。また、妊婦検診は診療所で受診し、分娩の際には母子保健総合医療センターに入院する産科セミオープンシステムを6月に導入し、登録機関55機関、申込患者数40人の実績を得た。

財務状況については、収入面では、平均在院日数を短縮させる中、新入院患者数を増加させることで、延べ患者数を増加させた。この結果、PICUの2床分が病床数増となったにもかかわらず、病床利用率が79.4%と前年度を0.7ポイント上回った。また、手術件数の増加を図るなど診療単価を向上させ、医業収益は前年度に比べ9.8億円増、計画に比べ4.5億円増の110.8億円となった。一方、支出面は、診療体制強化に伴う人員増により給与費が増加したことなどにより、医業費用も前年度から6.6億円増加した。この結果、資金収支は9.7億円の黒字となり、前年度を1.2億円、計画を3.2億円上回った。

項目別の状況

第1 府民に提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標

中期目標	<p>・府立病院機構は、大阪府の医療政策として求められる高度専門医療を提供し、及び府域における医療水準の向上を図り、府民の健康の維持及び増進に寄与するため、府立の病院を運営し、医療の提供を確保するとともに、さらに医療の質の向上を図り、併せて、府域における医療水準の向上に貢献するため、新しい医療の開発など調査研究の推進及び質の高い医療従事者の育成に努めること。</p> <p>・府立の病院は、次の表に掲げる基本的な機能を担うとともに、地域の医療水準の向上にも寄与するため、必要な診療機能を確保すること。</p>	
	病院名	基本的な機能
	大阪府立急性期・総合医療センター	<ul style="list-style-type: none"> 救命救急医療、循環器医療など緊急性の高い急性期医療 がん、糖尿病、腎移植、難病などに対する専門医療及び合併症医療 障がい者医療及びリハビリテーション医療 これらの医療水準の向上のための調査、研究及び教育研修
	大阪府立呼吸器・アレルギー医療センター	<ul style="list-style-type: none"> 呼吸器疾患、肺腫瘍、結核、アレルギー性疾患を対象に、急性期から慢性期在宅ケアに至る合併症を含めた包括医療 これらの医療水準の向上のための調査、研究及び教育研修
	大阪府立精神医療センター	<ul style="list-style-type: none"> 精神障がい者の医療及び保護並びに医療水準の向上のための調査、研究及び教育研修 発達障がい者（児）の医療及び療育並びにこれらに関する調査、研究及び教育研修
	大阪府立成人病センター	<ul style="list-style-type: none"> がん・循環器疾患に関する診断、治療及び集団検診 がん・循環器疾患に関する調査、研究、治療法の開発及び教育研修
大阪府立母子保健総合医療センター	<ul style="list-style-type: none"> 母性及び小児に対する医療及び保健指導 母子保健に関する調査、研究、治療法の開発及び教育研修 	

第1 府民に提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標

1 高度専門医療の提供及び医療水準の向上

中期計画	<p>・府立の病院として公的使命を果たすため、診療機能の充実及び高度医療機器の計画的な更新・整備に一丸となって取り組むとともに、調査・臨床研究及び教育研修に関する機能の強化に努める。これらを通じて病院の活力と魅力の向上を図ることにより、優れた人材の確保・養成を進め、さらに充実した高度専門医療を提供していくこととする。</p>
------	---

第1 府民に提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標

1 高度専門医療の提供及び医療水準の向上

(1) 高度専門医療の充実

<p>中期目標</p>	<p>①診療機能の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> 府立の病院が「府立の病院改革プログラム・診療機能の見直し編」（平成15年3月策定）に掲げる基本方向に沿って、それぞれの役割に応じ、医療需要の質的・量的変化や新たな医療課題に適切に対応するため、患者動向や医療需要の変化に即して診療部門の充実及び見直しを行うことや、女性専用外来など府民ニーズに応じた専門外来の設置及び充実を進めるなど、体制の整備等を図ること。 <p>②高度医療機器の計画的な更新・整備</p> <ul style="list-style-type: none"> 府立の病院に求められる高度専門医療を提供できるよう、中期目標の期間における資金計画を策定し、計画的な医療機器の更新・整備を進めること。
-------------	---

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会評価	
		評価の判断理由（実施状況等）	ウェイト	評価	評価	評価の判断理由・評価のコメントなど
① 診療機能の充実						
<p>(1) 大阪府立急性期・総合医療センター（以下「急性期・総合医療センター」という。）、大阪府立呼吸器・アレルギー医療センター（以下「呼吸器・アレルギー医療センター」という。）、大阪府立精神医療センター（以下「精神医療センター」という。）、大阪府立成人病センター（以下「成人病センター」という。）及び大阪府立母子保健総合医療センター（以下「母子保健総合医療センター」という。）がそれぞれの役割に応じて、医療需要の変化や新たな医療課題に適切に対応するため、次のとおり新たな体制整備や取組の実施などの診療機能の充実に努める。</p> <p>また、病院の基本的な診療機能を客観的に表す臨床評価指標を設定し、平成18年度から病院ごとにその実績を公表する。</p>	<p>・大阪府立急性期・総合医療センター（以下「急性期・総合医療センター」という。）、大阪府立呼吸器・アレルギー医療センター（以下「呼吸器・アレルギー医療センター」という。）、大阪府立精神医療センター（以下「精神医療センター」という。）、大阪府立成人病センター（以下「成人病センター」という。）及び大阪府立母子保健総合医療センター（以下「母子保健総合医療センター」という。）がそれぞれの役割に応じて、医療需要の変化や新たな医療課題に適切に対応するため、新たな体制整備や取組の実施など、診療機能の充実に努める。</p> <p>・また、平成22年度は、各病院の診療機能を客観的に表す指標として設定した臨床評価指標について、引き続き測定し、院内での活用など医療の質の向上に活かすとともに、他の病院との比較可能性なども考慮しつつ、追加・修正の必要性等について検証を行う。</p>	<p>○各病院の診療機能の充実の取組みについて</p> <ul style="list-style-type: none"> 医療需要の変化や新たな医療課題に適切に対応するため、各病院がそれぞれの役割に応じ、次のとおり新たな体制整備や取組を行い、診療機能の充実に努めた。 <p>○臨床評価指標の公表等について</p> <ul style="list-style-type: none"> 臨床評価指標については、病院の医師、診療情報管理士、本部事務局職員等で構成する検討会議において、各病院での測定結果や、活用方法についての情報交換を行った。 主要疾患別患者数や入院、外来、手術、医療安全等に関する指標などの基本情報と、がん、循環器といった分野別の指標について、平成21年度の指標の結果を12月に各病院及び本部のホームページにおいて公表した。 臨床評価指標の指標の持つ意味や、指標の示す病院の特徴や経年変化などを府民に分りやすく見てもらうため、平成22年度新たに「グラフで見る臨床評価指標」を作成し、平成23年4月にホームページで公表した。 国の「医療の質評価公表等推進事業」をはじめとした臨床評価指標に関する情報を収集し、新たな指標について検討を行った。新たに「高齢患者（75歳以上）における褥瘡対策の実施率」等の項目を共通項目として平成22年度分から収集することとした。 	1	Ⅲ	Ⅲ	

ア 急性期・総合医療センター

(2) 脳卒中や心筋梗塞等の循環器救急患者に対する救命救急医療を強化するため、救命救急センター内に、SCU（脳卒中集中治療室）の整備及びCCU（心疾患集中治療室）の拡充を進める（平成18年度から整備を開始）。

(3) 障がい者医療とリハビリテーション医療を効果的に実施するため、平成19年度に大阪府立身体障がい者福祉センター附属病院を統合することにより、障がい者総合外来及び障がい者歯科を設置するとともに、リハビリテーション科を開設し、回復期リハビリ病棟及び障がい者病棟を整備する。

・急性期・総合医療センターにおいては、中部・南部地域をカバーする高度救命救急センターの認定取得を目指し、高度救命救急センターに相応しい機能の充実を図る。
 ・三次救命救急センターとして救急患者の受入れを行っているが、CCU・SCU等を中心に二次救急患者への受入れの拡大を行う。
 ・乳癌治療・乳房再建センターを開設するとともに、平成21年度に設置した糖尿病・生活習慣病センターをはじめ既存の専門センターについて、機能の充実を図る。
 ・障がい者医療・リハビリテーション医療部門としての機能を活用し、がん患者に対して、入院中の筋力低下等の予防を図るためのリハビリテーションを実施する。

○救命救急体制の強化

・救命救急センターについて、突然の事故による外傷患者、脳卒中や心筋梗塞等の循環器患者などの疾患に対応するとともに、救急からリハビリまでの一貫した医療を提供した。
 ・広範囲熱傷や指肢切断、急性中毒など高度な技術が必要な救命救急医療に対応する高度救命救急センターに7月に承認された。府内では、3カ所目である。
 ・救命救急の機能強化、周産期、小児医療の充実を図るため、NICUを3床から6床、GCUを5床から6床に増床するなど体制の強化を図り、10月に大阪府から「地域周産期母子医療センター」に認定された。また、大阪府が7月に大阪府内全域を対象に試行運用を開始した「最重症合併症妊産婦受入れ機関」の1つになった。

救急患受入れ実績

区分	平成21年度	平成22年度	平成22年度	目標差
	実績	目標値	実績	前年度差
救急車搬送受入件数(件)	3,877	—	3,909	32
CCU(6床)				▲65
新入院患者数(人)	307	400	335	28
病床利用率(%)	91.3	—	94.8	3.5
SCU(6床)				▲4
新入院患者数(人)	319	400	396	77
病床利用率(%)	90.0	—	98.5	8.5

○専門センターの受入れ体制の拡充

・日本人女性にもっとも発生率の高いがんである乳がんに対し、乳腺外科、形成外科、放射線治療科、病理部、看護部、薬局など各部門が連携し対応する乳がん治療・乳房再建センターを4月に開設した。本センターにおいては、低侵襲治療を目指した乳がん切除や、整容性を重視した乳房再建など、乳房の温存に配慮した治療を行った。
 ・また、既存の専門センターにおいては、糖尿病・生活習慣病センターにおいて、相愛大学と連携し、予防について重視した取組みとして、11月に糖尿病予防教室（参加者90名）や、外来糖尿病教室（12月～3回開催）などを開催した。

○一貫したリハビリテーション体制

・引き続き、緩和ケアチームに理学療法士等セラピストが参加するとともに、がん患者に対して、入院中の筋力低下等の予防を図るリハビリを実施し、リハビリテーション部門の延べ入院患者数は24,643人と前年度と比較して225人増加した。
 ・平成23年度については、がんのリハビリテーションについて研究を行い、回復的リハビリ（がん患者さんの臥床による廃用を防ぐリハビリ）を中心に取組んで行く。

2

III

III

		<p>障がい者医療・リハビリテーション医療部門の患者受入れ状況</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>平成21年度 実績</th> <th>平成22年度 実績</th> <th>前年度差</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>延入院患者数(人)</td> <td>24,418</td> <td>24,643</td> <td>225</td> </tr> <tr> <td>診療科の病床利用率(%)</td> <td>77.0</td> <td>77.8</td> <td>0.8</td> </tr> <tr> <td>病棟の病床利用率(%)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>回復期リハビリテーション病棟(49床)</td> <td>91.0</td> <td>91.4</td> <td>0.4</td> </tr> <tr> <td>障がい者等施設病棟(38床)</td> <td>93.5</td> <td>92.5</td> <td>▲1.0</td> </tr> <tr> <td>延外来患者数(人)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>障がい者歯科</td> <td>5,072</td> <td>5,340</td> <td>268</td> </tr> <tr> <td>障がい者外来</td> <td>4,216</td> <td>5,005</td> <td>789</td> </tr> </tbody> </table>	区分	平成21年度 実績	平成22年度 実績	前年度差	延入院患者数(人)	24,418	24,643	225	診療科の病床利用率(%)	77.0	77.8	0.8	病棟の病床利用率(%)				回復期リハビリテーション病棟(49床)	91.0	91.4	0.4	障がい者等施設病棟(38床)	93.5	92.5	▲1.0	延外来患者数(人)				障がい者歯科	5,072	5,340	268	障がい者外来	4,216	5,005	789				
区分	平成21年度 実績	平成22年度 実績	前年度差																																							
延入院患者数(人)	24,418	24,643	225																																							
診療科の病床利用率(%)	77.0	77.8	0.8																																							
病棟の病床利用率(%)																																										
回復期リハビリテーション病棟(49床)	91.0	91.4	0.4																																							
障がい者等施設病棟(38床)	93.5	92.5	▲1.0																																							
延外来患者数(人)																																										
障がい者歯科	5,072	5,340	268																																							
障がい者外来	4,216	5,005	789																																							
(4)	<p>・外来通院により化学療法を行う患者のプライバシーに配慮するとともに、より快適な療養環境のもとで、長時間にわたる治療で生じる患者の苦痛を可能な限り和らげるため、平成20年度に本格稼働した「外来化学療法室」について、安定した運用を図る。</p> <p><外来化学療法室の化学療法件数> 平成20年度実績 13.5件/日 平成22年度目標 15.0件/日</p>	<p>○外来化学療法室の運用状況</p> <p>・平成20年度に本格稼働した「外来化学療法室」について、12月に12床から16床に増床するとともに、前立腺がんなどに対する新たなホルモン療法を開始し、その積極運用を図った。その結果1日当りの化学療法室の利用件数は24.8件/日、そのうち化学療法を実施した件数は、目標値を0.9件/日上回る15.9件となった。</p> <p>外来化学療法室の化学療法件数(件/日)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>平成21年度 実績</th> <th>平成22年度 目標値</th> <th>平成22年度 実績</th> <th>目標差 前年度差</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>外来化学療法室の 化学療法件数</td> <td>14.9</td> <td>15.0</td> <td>15.9</td> <td>0.9 1.0</td> </tr> </tbody> </table>		平成21年度 実績	平成22年度 目標値	平成22年度 実績	目標差 前年度差	外来化学療法室の 化学療法件数	14.9	15.0	15.9	0.9 1.0	1	IV	IV	<p>○12月に12床から16床に増床するとともに、前立腺がんなどに対する新たなホルモン療法を開始した。その結果、限られたスペース、人員体制の中で1日当りの化学療法室の利用件数は24.8件/日、うち化学療法は、目標値を0.9件/日上回る15.9件/日実施(フル稼働)しており、自己評価のIVは妥当であると判断した。</p>																										
	平成21年度 実績	平成22年度 目標値	平成22年度 実績	目標差 前年度差																																						
外来化学療法室の 化学療法件数	14.9	15.0	15.9	0.9 1.0																																						
(4)②	<p>・平成21年度に開設した「睡眠時無呼吸症候群(SAS)外来」などに引き続き、新たな専門外来の整備を行い、外来患者の拡大に努める。</p> <p>・産科以外の合併症により生命の危機にある妊産婦を受入れ、速やかに高度専門医療を提供する、最重症合併症妊産婦受入れ医療機関の指定を受ける。</p> <p>・平成21年度に整備したNICU、GCUの運用を開始し、地域の中核病院として大阪市南部の周産期医療の充実に貢献する。また、2期中期計画期間における地域周産期母子医療センターの認定取得に向け、</p>	<p>○専門外来の整備、充実</p> <p>・平成22年4月に開設した乳がん治療・乳房再建センターの一環として、乳腺専門外来を新たに整備した。専門外来については、24外来を運営しており、これらの取組みもあり、新外来患者数は、24,197人と、前年度を83人上回った。</p> <p>○地域周産期母子医療センターの認定及び最重症合併症妊産婦受入れ医療機関の指定</p> <p>・急性期・総合医療センターでは、産科合併症以外の合併症を有する母体の救命を念頭に、重篤な状態にある妊産婦を速やかに受入れる適切な高次医療機関として、大阪府から7月に「最重症合併症妊産婦受入れ医療機関」に指定され、8月から合併症新妊産婦等の積極的な受入れを行った。</p> <p>・また、救命救急の機能強化、周産期、小児医療の充実を図るため、NICUを3床から6床、GCUを5床から6床に増床するなど体制の強化を図り、10月に地域周産期母子医療センターに認定された。</p> <p><地域周産期医療センター実績> OGCS(産婦人科診療相互援助システム)による受入れ人数 115人(前年度52人)</p>	1	IV	IV	<p>○7月に大阪府から「最重症合併症妊産婦受入れ医療機関」の指定を受けた。</p> <p>○また、NICUやGCUを増床するなど体制強化を図り、10月に地域周産期母子医療センターの認定を受けた。NICUは前年度を58人上回る106人、GCUは前年度を17人上回る72人の患者を受け入れていることから、自己評価のIVは妥当であると判断した。</p>																																				

	条件となる機能の充実に努める。	NICU受入患者数 106人(前年度48人) GCU受入患者数 72人(前年度55人)				
(4) ③	・精神科における合併患者の受入れ機能の充実に図り、精神科救急・合併症入院料の施設基準を取得する。	○精神科の合併患者の受入れ ・本センターは、総合病院で閉鎖病棟をもち、身体合併症をもつ患者の治療が可能な大阪で数少ない精神科を持つ医療機関であり、府の精神科救急医療体制のうち、身体合併症救急指定病院となっている。 ・医師等の増員により体制を整備し、5月に4月の実績を基に、救命救急センター等の「精神科救急・合併症入院料」の施設基準の認定を取得した。 <精神科救急・合併症入院料算定実患者数> 実績 155人(平成22年5月から開始)	1	IV	IV	○医師等の増員により体制を整備し、5月に救命救急センター等の「精神科救急・合併症入院料」の施設基準の認定を取得し、155人の患者を受け入れていることから、自己評価のIVは妥当であると判断した。
イ 呼吸器・アレルギー医療センター						
(5) COPD(慢性閉塞性肺疾患)、肺がん等の喫煙関連疾患の治療と予防における診療機能の向上を目指して、「たばこ病外来」を設置し、これを核に横断的な診療体制の構築を図る。	・複数の診療科が横断的にかわる「呼吸ケアセンター」を設置し、呼吸不全患者の入院から在宅治療までの診療体制の充実に図る。 ・また、多種の感染症疾患への体制を構築するため「感染症センター」を整備する。 ・平成18年度に設置した、「たばこ病外来」については、症状のある患者は呼吸器内科や肺腫瘍内科等の各診療科を直接受診することが多いことなどから、組織の再編等今後のあり方を検討する。 ・また、「禁煙外来」については、広報に努めながら引続き実施する。	○4専門医療センターの設置に向けた取組み ・診療科の垣根を超え、診療科横断的な体制とするため、4つの専門医療センターを設置することとした。 呼吸ケアセンターを4月に開設し、呼吸ケアチームの活動を充実させ、より総合的な診療を実施するとともに、CPAP導入患者の指導チェックリストを作成するなど、指導内容の質を向上させた。 感染症センターを4月に開設し、発熱外来棟と従来の感染症センター棟の一体運用を開始し、結核をはじめとする感染症患者の感染リスクに応じた導線を確立した。結果、院内感染のリスク減と感染症患者のトリアージが可能となった。また、3月には陰圧設備を持つ手術室の整備を行った。 平成23年4月に開設した腫瘍センターでは、緩和ケア病棟(20床)を整備し、緩和ケアの専門医を招聘した。アトピーアレルギーセンターでは食物チャレンジテストの積極的な実施、心理療法の拡大など総合的な診療機能・体制の充実に図った。 ○禁煙外来 ・禁煙外来については、禁煙治療に用いる薬品の流通が滞った影響により、新規患者は63人(前年度比22人減)となった。 ・看護の日(5月)に、院内薬局前にブースを設け禁煙啓発を、羽曳野市ふれあい健康まつり(10月)では禁煙相談を、また結核予防キャンペーンに合わせて学生向けの禁煙相談を実施するなど、広報に努めた。	2	III	III	
(6) 臨床研究体制を充実し、難治性喘息・アトピー等のアレルギー疾患、肺がん、びまん性呼吸器疾患、結核等の臨床研究を促進し、診断技法、治療法等に関する技術の向上を図る。	・平成18年度に設置した臨床研究部において、結核、免疫アレルギー等5つの研究分野における臨床研究に取り組むとともに、治験や受託研究等を推進する。	○臨床研究部における研究 ・呼吸器疾患・アレルギー疾患等の新しい治療法や予防法等の開発研究を行うとともに、職員の意欲向上や優秀な医師の確保のため平成18年度に設置した臨床研究部において、主に、①診療科を協力・サポートし高度専門・先進医療を担う。②高度で良質な医療を提供するため、病気の原因や成り立ちを解明し、正確な診断方法と適切な治療方法の開発、治験を目指す。他施設からの受託研究、臨床治験の窓口として機能する。③高度に専門化した当院の複数診療科による機能を生かすべく、臨床研究部を軸に複数科が協力して日常診療、臨床研究に当たる。④診療外収入増加として、治験収入を増やす。の4点に取り組んだ。 ○主な研究内容 ・結核菌について、分子疫学解析や系統解析に取り組むとともに、QFT法(結核の新たな血液検査法)、ELISPOT法(新しい結核診断法)を用いた結核感染に関する研究、結核菌に類似した性質をもつ非結核性抗酸菌による疾病の治療に関する研究を行った。 ・喘息について、小児喘息における胃食道逆流の関与に関する研究や喘息におけるウイルスの関与に関する研究を行った。 ・アレルギーについては、食物アレルギーに関する研究を行った。	1	III	III	

		<ul style="list-style-type: none"> また、抗がん剤の副作用軽減に関する研究を行うとともに、臨床治験に取り組んだ。 																							
(6) ②	<ul style="list-style-type: none"> 平成21年度に設置した外来在宅看護指導室が中心となり、地域医療連携室と連携しながら、専門看護師等による呼吸器看護専門外来により、在宅酸素療法患者の日常生活を支援し入院から在宅へのスムーズな移行支援を行う。 <呼吸器看護専門外来の利用件数> 平成20年度実績 556件 平成22年度目標 650件 	<ul style="list-style-type: none"> ○呼吸器看護専門外来の充実 在宅人工呼吸器患者の日常生活を支援するため、慢性疾患看護専門看護師及び呼吸療法認定士による呼吸器看護専門外来の実施に積極的に取り組み、利用件数は前年度から65件増の706件となった。 <p>呼吸器看護専門外来の利用件数(件)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th>平成21年度</th> <th>平成22年度</th> <th>平成22年度</th> <th>目標差</th> </tr> <tr> <th>実績</th> <th>目標値</th> <th>実績</th> <th>前年度差</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>呼吸器看護専門外来の利用件数</td> <td>641</td> <td>650</td> <td>706</td> <td>56</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>65</td> </tr> </tbody> </table>		平成21年度	平成22年度	平成22年度	目標差	実績	目標値	実績	前年度差	呼吸器看護専門外来の利用件数	641	650	706	56					65	1	Ⅲ	Ⅲ	
	平成21年度	平成22年度		平成22年度	目標差																				
	実績	目標値	実績	前年度差																					
呼吸器看護専門外来の利用件数	641	650	706	56																					
				65																					
ウ 精神医療センター																									
(7) 療養環境の改善、重症患者の受入れ機能の拡充などの観点から、経営を改善し、不良債務(事業年度の末日における短期の資金の不足をいう。以下同じ。)の解消を図り、平成22年度中の完成を目指してPFI手法を活用した建て替えによる再編整備を推進する。	<ul style="list-style-type: none"> 療養環境の改善や重症患者の受入れ機能の拡充、児童期部門と思春期部門における効率的な医療の提供などを目的にした再編整備について、平成24年度中の開院を目指しPFI法(民間資金等の活用による公共施設等の整備等の促進に関する法律)に基づき計画的に事業を進める。平成22年度は、説明会を開催するなど地元との調整を図りながら、仮設施設の建設工事、一部病棟等の先行撤去工事などを行う。 心神喪失者等医療観察法(心神喪失等の状態で重大な他害行為を行った者の医療及び観察等に関する法律)に基づく指定入院医療機関として整備を予定している医療観察専用病棟(33床)については、再編整備事業に含め、一体的に事業を進める。 	<ul style="list-style-type: none"> ○医療の質・療養環境の向上等に向けた再編整備の推進 再編整備については、10月に基本設計を、平成23年2月に実施設計を完了した。これと並行して、9月から仮囲い工事に、10月から撤去工事、仮設病棟建設工事に着手し、1月には、仮設病棟が完成し、作業センター、ディケアセンターを移設した。 地元協議については6月から地元説明会(計10回)を開催し、医療観察病棟を含め精神医療センターの再編整備について説明を行った。 	2	Ⅲ	Ⅲ																				

エ 成人病センター

(8) 医師等の増員により、難治性がん患者に対する手術実施体制を拡充する(平成18年度から段階的に実施)。

・難治性がん患者に対し、手術や放射線治療、化学療法など最適な治療法の選択・組合せを行うとともに、麻酔医の確保や、手術室運用の効率化などにより、手術件数の確保を図る。
 ・また、放射線治療については、成人病センターの特性を活かし、IMRT(強度変調放射線治療)といった、治療計画の検証など通常の放射線治療より時間を要する高度な治療に重点化する。
 <難治がん手術件数>
 平成20年度実績 767件
 平成22年度目標 800件
 <放射線治療件数>
 平成20年度実績 27,376件
 IMRT(強度変調放射線治療) 1,626件
 SBRT(体幹部定位放射線治療) 331件
 平成22年度目標 27,000件
 IMRT(強度変調放射線治療) 2,500件
 SBRT(体幹部定位放射線治療) 200件
 <外来化学療法室の化学療法件数>
 平成20年度実績 52.9件/日
 平成22年度目標 53.0件/日
 備考
 ※難治性がん手術件数は、肺がん、肝がん、膵がん、胆のうがん、食道がん、同種造血幹細胞移植術、卵巣がん及び骨軟部腫瘍に係る手術件数。

○難治性がん患者に対する手術等の状況

・難治性がん患者に対し、手術とともに放射線治療、化学療法など最適な治療法の選択・組合せを行う集学的治療に取り組んだ。
 ・麻酔医は、前年度に比べ常勤医1人が減員した状態でスタートしたが、非常勤の麻酔医や、応援麻酔医を確保し、手術件数の確保に努めた。また、平成23年4月には1人増員した。
 ・4月から、手術室の空き状況が把握できるよう、オンライン化により情報の共有化を図るとともに、6月から手術枠の再編、運用方法の改善(各診療科割当分の締切を3日前から8日前に変更し、空いた枠を病院全体で管理)により、難治性がんをはじめとした手術の確保に努めた。また、外部の応援麻酔医を活用(延べ984人)し、不足をおぎなった。この結果、麻酔医の減にもかかわらず、難治性がん手術件数は809件(対前年度40件増)と増加した。
 <麻酔医の確保状況>(平成23年3月31日現在)
 常勤7人(前年度から1人減) レジデント2人(前年度と同数)
 ・放射線治療件数については、より効果的で副作用が少ない治療として、患部へピンポイントに照射を行う強度変調放射線治療(IMRT)に重点化して実施した。ただし、治療計画の検証など通常の放射線治療より約3倍の時間を要するため、放射線治療件数は27,768件と前年度に比較して1,456件減少したが、IMRTは、794件増の3,241件実施した。また、外来化学療法の利用件数については、前年度の実績からは微減となったが、目標を上回り、高い水準で稼働している。

難治性がん手術件数等(成人病センター)

区 分	平成21年度	平成22年度	平成22年度	目標値差
	実績	目標値	実績	前年度差
難治性がん手術件数(件)	769	800	809	9 40
放射線治療件数(件)	29,224	27,000	27,768	768 ▲1,456
IMRT(件) (強度変調放射線治療)	2,447	2,500	3,241	741 794
SBRT(件) (体幹部定位放射線治療)	229	200	230	30 1
外来化学療法室の化学療法件数(件/日)	54.3	53.0	53.4	0.4 ▲0.9

備考

難治性がん手術件数は、肺がん、肝がん、膵がん、胆のうがん、食道がん、同種造血幹細胞移植術、卵巣がん及び骨軟部腫瘍に係る手術件数。

2

IV

IV

○手術室の空き状況が把握できるよう、オンライン化により情報の共有化を図るとともに、契約麻酔医の活用や、手術枠の再編、運用方法の改善することにより、前年度を40件上回る809件の難治性がん手術を実施した。
 ○また、放射線治療件数については、より効果的で副作用が少ない治療法である強度変調放射線治療(IMRT)に重点化することにより、IMRTについては、前年度を741件増上回る3,241件を実施していることから、自己評価のIVは妥当であると判断した。

<p>(9) 難治性がん患者に対する高度先進医療を実践するため、臨床腫瘍科及び外来化学療法室の拡充を図る。</p>	<p>・臨床腫瘍科の新入院患者数の確保及び外来化学療法室の円滑な運用を図る。 <臨床腫瘍科の新入院患者数> 平成20年度実績 32.0人/月 平成22年度目標 40.0人/月 <外来化学療法室の化学療法件数> 平成20年度実績 52.9件/日 平成22年度目標 53.0件/日</p>	<p>○臨床腫瘍科の新入院患者数、外来化学療法室利用件数の状況</p> <p>・臨床腫瘍科においては、受診診療科が明確でない原発不明がん患者に対し各診療科との横断的なチーム医療を提供している。患者数の増加に伴い、11月の病床再編により25床から30床へ5床増床した。この結果、新入院患者数は58.3人/月となり、前年度実績(53.6人/月)を4.7人/月上回った。また、外来化学療法室の1日平均利用件数は、設置ブースのフル稼働で53.4人/日となり、目標値(53.0人/日)を0.4人上回った。</p> <p>臨床腫瘍科の新入院患者数及び外来化学療法室の化学療法件数(成人病センター)</p> <table border="1" data-bbox="772 327 1467 518"> <thead> <tr> <th rowspan="2">区 分</th> <th>平成21年度</th> <th>平成22年度</th> <th>平成22年度</th> <th>目標値差</th> </tr> <tr> <th>実績</th> <th>目標値</th> <th>実績</th> <th>前年度差</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>臨床腫瘍科の新入院患者数(人/月)</td> <td>53.6</td> <td>40.0</td> <td>58.3</td> <td>18.3 4.7</td> </tr> <tr> <td>外来化学療法室の化学療法件数(件/日)</td> <td>54.3</td> <td>53.0</td> <td>53.4</td> <td>0.4 ▲0.9</td> </tr> </tbody> </table>	区 分	平成21年度	平成22年度	平成22年度	目標値差	実績	目標値	実績	前年度差	臨床腫瘍科の新入院患者数(人/月)	53.6	40.0	58.3	18.3 4.7	外来化学療法室の化学療法件数(件/日)	54.3	53.0	53.4	0.4 ▲0.9	1	Ⅲ	Ⅳ	<p>○1月あたりの臨床腫瘍科の新入院患者数が、前年実績を大きく上回っており、1日あたりの外来化学療法室での化学療法件数も目標を上回っていることから、Ⅳ評価が適当と判断した。</p>
区 分	平成21年度	平成22年度		平成22年度	目標値差																				
	実績	目標値	実績	前年度差																					
臨床腫瘍科の新入院患者数(人/月)	53.6	40.0	58.3	18.3 4.7																					
外来化学療法室の化学療法件数(件/日)	54.3	53.0	53.4	0.4 ▲0.9																					
<p>(10) 骨髄幹細胞移植術による心血管の機能回復などの再生医療、光線力学的治療、分子標的治療や遺伝子治療について、研究所と共同して治療法の開発に取り組み、治療開始を目指す。</p>	<p>・リンパ浮腫に対し、マイクロサージェリー(微小外科手術でのリンパ管・細静脈吻合術)によるリンパ管再生などの再生医療を行う。 ・抗がん剤感受性試験、赤外線、拡大内視鏡、術中迅速遺伝子検査などを駆使した個別化医療を推進するとともに、遺伝子治療、分子標的治療は実用化に向けて研究を継続する。 ・鏡視下手術、光線力学的治療、超選択的放射線治療など、低侵襲治療を拡充する。 ・肝機能再生、副作用軽減を目指した化学療法など、患者QOL改善を目指した医療を推進する。 ・病院、研究所、がん予防情報センター各部門の連携により、がん検体・培養組織を系統的にストックし、センター内外の研究者に提供する「がん組織標本(Tissue array)・がん組織培養(CTOS)バンク」を構築する。</p>	<p>・再生医療、光線力学的治療、分子標的治療、遺伝子治療、抗がん剤感受性予測試験を取り入れた個別化医療など先進的な医療に取り組んだ。</p> <p>○マイクロサージェリー(微小外科手術でのリンパ管・細静脈吻合術)によるリンパ管再生等再生医療 リンパ管・細静脈吻合術によるリンパ路の再建手術を5例行った。その結果、合併症を発生することなくリンパ浮腫の改善効果が見られた。骨髄細胞移植による血管再生術は、適応症例がなく実施には至っていないが、実施体制を構築した。</p> <p>○個別化医療(抗がん剤感受性試験) 高度先進医療肺がんに対する抗がん剤感受性試験を、年間で123件実施した。</p> <p>○個別化医療(疾患関連遺伝子の解明及びがん幹細胞標的治療の開発) 疾患関連遺伝子の解明及びがん幹細胞標的治療の開発のため、骨軟部腫瘍科(整形外科)と共同で、骨軟部悪性腫瘍手術症例より細胞株の樹立(一旦死滅したと思われた細胞が、不死化し増殖を続けること)を行い、1年間で10症例試行し4症例の樹立に成功した。これを用いて骨軟部腫瘍の幹細胞性に関して研究を行った。</p> <p>○光線力学的治療(PDT) 平成22年度のPDTの実績は、消化器領域で食道がんに対して9件、胃がんに対し2件、肺がん領域では1件の計12件と、目標を1件上回った。</p> <p>○分子標的治療 滑膜肉腫(大腿、膝関節部を主として下肢に好発する悪性腫瘍)においては融合遺伝子の発現を低下させることで、腫瘍増殖抑制や細胞接着性の低下が見られたため、他の複数の滑膜肉腫株でも発現するのか検討を加えた。その結果、融合遺伝子の発現を低下させた滑膜肉腫は間葉系幹細胞として、脂肪、神経、骨など多様な組織へ分化できる能力があることが解明された。これまで謎であった滑膜肉腫の由来細胞は間葉系幹細胞であることを世界で初めて発見した。今後、治療法の開発につながることを期待される。</p> <p>新規項目として転移を標的とした治療法の開発として、マウス骨肉腫転移モデルを用いた実験で得られた新規標的分子cdc42と既存化学療法薬イリノテカンの抗転移効果の関連性について研究した。</p> <p>○遺伝子治療 大腸菌内で大量に増幅した均一なウイルスゲノムDNAから抗腫瘍効果をもつウイルス粒子を製造することに成功した。</p>	1	Ⅳ	Ⅳ	<p>○患者のがん細胞を元の性質のまま培養するもので、抗がん剤の効果を明らかにするなど個別化医療への応用が期待できるがん組織培養(CTOS)を中心とした組織バンクの基礎を構築し、22年度は大腸がん5例についてクオリティチェックを実施した。</p> <p>○また、がん組織標本を、肺腫瘍で216例、婦人科腫瘍で220例を作成しており、がん組織培養に関する論文が、23年3月に米国科学アカデミー紀要(PNAS)に掲載されていることなどから、自己評価のⅣは妥当であると判断した。</p>																			

<光線力学的治療>

平成20年度実績 7件

平成22年度目標 11件

また、固形腫瘍の腫瘍内微小（低酸素）環境を標的化し得る新規腫瘍溶解性 HSV-1 ウイルス d120DD ΔRR の BACmid 挿入ウイルスの単一クローンを分離し、大腸菌にトランスフォームして均一なウイルスゲノム DNA を調整した。これらの取組みは、腫瘍の治療に効果を持つウイルスの生成につながる。

○「がん組織標本(Tissue array)・がん組織培養(CTOS)バンク」の基盤を構築

研究所で独自に開発したがん組織培養(CTOS; Cancer tissue-originated shepoid)を中心に組織バンクの基盤を構築した。本技術は、患者のがん細胞を元の性質のまま培養するもので、抗がん剤の効果をもたらすなど個別化医療への応用が期待できる。大腸がん(22例)、肺がん(50例)、膀胱がん(70例)について、治療感受性試験、がんの特性研究、及び凍結保存技術の開発に取り組み、22年度は大腸がん5例についてがん組織培養(CTOS)を保存し、クオリティーチェックを行った。また、組織標本は肺腫瘍216例、婦人科腫瘍(卵細胞癌を中心にその他の子宮、卵巣腫瘍を含む)220例を作成した。

がん組織培養に関する論文が、平成23年3月に米国科学アカデミー紀要(PNAS)に掲載された。また、企業、大学との共同研究を開始した。

抗がん剤感受性試験件数及び光線力学的治療件数等(成人病センター 単位:件)

区分	平成21年度	平成22年度	平成22年度	目標差	
	実績	目標値	実績	前年度差	
抗がん剤感受性試験件数	114	—	123	—	9
光線力学的治療	13	11	12	1	▲1

オ 母子保健総合医療センター

(11) 医師等を増員するとともに、他病院と連携して人材・施設の共同利用も図りつつ、手術実施体制の拡充に取り組む(平成18年度に着手)。

・手術室の運用により手術枠を1枠増やすなど更なる手術室の活用を図ることにより、手術件数の増加を図る。

<手術件数>

平成20年度実績 3,686件

平成22年度目標 3,700件

○手術実施体制の充実

・手術実施体制の充実を図るため、21年度整備を行ったICUの運用を6月から開始し、6床から8床へ増床した。また、平成21年度から進めていた分娩室から手術室への転用については、必要な手続きを完了し、平成23年2月から運用を開始した。

・また、手術枠の配分を変更し、手術室の効率的な活用を図った。

・この結果、手術件数については、前年度から202件増、目標を32件上回る3,732件の手術件数を確保した。

手術件数(母子保健総合医療センター 単位:件)

	平成21年度	平成22年度	平成22年度	目標差	
	実績	目標値	実績	前年度差	
手術件数	3,530	3,700	3,732	32	202

1

IV

III

○手術実施体制の充実を図るため、ICUを増床するとともに、平成23年2月から分娩室を手術室に転用することにより、前年度から202件増、目標を32件上回る3,732件手術を実施しているが、これまでの評価基準に照らせば、昨年度実績を上回るも、昨年度は手術室工事など特殊要因により減少したことから、III評価が適当と判断した。

(12) 先天性疾患、小児難病などに対する専門的な診療機能の充実や胎児治療に取り組む。

・胎児治療については、双胎間輸血症候群のレーザー治療を実施するほか、無心体双胎の血行遮断術、先天性疾患に対する開心術などの高度専門医療を推進し、高度な胎児・新生児治療の充実を図る。

先天性疾患(出生時から存在する形態的、機能的、精神的異常を示す疾患)、小児難病などに対する先進的な医療の提供に取り組んだ。

○双胎間輸血症候群レーザー治療等

・双胎間輸血症候群のレーザー治療(一卵性双胎に特有な合併症である双胎間輸血症候群(一児に多血症、他児に貧血を生じるもの)に対してレーザーを用いて胎盤の血管吻合を遮断する治療法)については、胎児治療の代表的なものであることから、10月に専門の医師を聖隷浜松病院から招聘し、8例を実施した。なお、本治療は全国で5病院のみで対応可能な高度先進医療である。また、無心体双胎血行

1

IV

IV

○10月に専門医師を招聘し、双胎間輸血症候群のレーザー治療を8例実施した。(本治療は全国で5病院のみで対応可能)
○また、3歳未満の開心術は84例であり、目標値対

	<p>・患者にとって負担の少ないRIST法(骨髄非破壊的前処置による造血幹細胞移植法)による移植例の増加を図るとともに、他施設との共同研究を進める。</p> <p>〈双胎間輸血症候群レーザー治療〉</p> <p>平成20年度実績 0例 平成22年度目標 3例</p> <p>〈無心体双胎血行遮断術〉</p> <p>平成20年度実績 0例 平成22年度目標 1例</p> <p>〈開心術件数(3歳未満)〉</p> <p>平成20年度実績 75例 平成22年度目標 63例</p> <p>〈RIST法による移植〉</p> <p>平成20年度実績 26例 平成22年度目標 30例</p>	<p>遮断術については、1例を聖隷浜松病院に搬送し、その後の患者管理を行った。</p> <p>○開心術(3歳未満)</p> <p>・3歳未満の開心術(人工心肺装置を使用して行う手術)の実施件数は84例であり、目標値に対して21例、前年度実績に比べて5例増加している。また、3歳以上を含めた開心術全体の件数は前年度に比べて2例増の127例であった。</p> <p>○RIST法による移植</p> <p>・RIST法(血液、免疫及び悪性腫瘍疾患における造血幹細胞移植について、従来必要とされていた全身放射線照射や抗がん剤の大量投与を行わず、免疫抑制効果の強い薬剤を中心とした骨髄非破壊的前処置法によって行う移植)による移植件数は36例であり、目標に対して6例上回った。</p> <p>双胎間輸血症候群レーザー治療件数等(母子保健総合医療センター 単位:例)</p> <table border="1" data-bbox="840 414 1512 726"> <thead> <tr> <th rowspan="2">区分</th> <th>平成21年度</th> <th>平成22年度</th> <th>平成22年度</th> <th>目標差</th> </tr> <tr> <th>実績</th> <th>目標値</th> <th>実績</th> <th>前年度差</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>双胎間輸血症候群レーザー治療</td> <td>0</td> <td>3</td> <td>8</td> <td>5 8</td> </tr> <tr> <td>無心体双胎血行遮断術</td> <td>0</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>▲1 0</td> </tr> <tr> <td>開心術件数(3歳未満)</td> <td>79</td> <td>63</td> <td>84</td> <td>21 5</td> </tr> <tr> <td>RIST法による移植</td> <td>36</td> <td>30</td> <td>36</td> <td>6 0</td> </tr> </tbody> </table>	区分	平成21年度	平成22年度	平成22年度	目標差	実績	目標値	実績	前年度差	双胎間輸血症候群レーザー治療	0	3	8	5 8	無心体双胎血行遮断術	0	1	0	▲1 0	開心術件数(3歳未満)	79	63	84	21 5	RIST法による移植	36	30	36	6 0				<p>して21例、前年度実績に比べて5例増加しており、3歳以上を含めた開心術全体の件数は前年度に比べて2例増の127例実施していることから、自己評価のIVは妥当であると判断した。</p>
区分	平成21年度	平成22年度		平成22年度	目標差																														
	実績	目標値	実績	前年度差																															
双胎間輸血症候群レーザー治療	0	3	8	5 8																															
無心体双胎血行遮断術	0	1	0	▲1 0																															
開心術件数(3歳未満)	79	63	84	21 5																															
RIST法による移植	36	30	36	6 0																															
<p>(13) 高度医療を受けた小児・家族に対する心のケアの充実、在宅医療の推進などに取り組む。</p>	<p>・高度医療を受けた子どもの心理的社会的予後向上のために、医療トラウマや愛着障害からくる、子どもの精神問題や虐待の予防から治療までについて、取り組む。</p> <p>・ホスピタルブレイスベシャリスト等(病院の各部門と協力して、「遊び」を通して入院した子どもの不安や恐怖などのストレスを最小にするための心理的サポートを行う専門家)による療養支援の拡充など、高度医療を受けた小児・家族に対する心のケアの充実を図る。</p> <p>・在宅医療支援室において、在宅医療に関する基本情報を収集活用し、地域の医療機関、学校等の教育機関との連携を図り、入院している子どもの在宅療養への移行を進める。</p> <p>・長期療養児の在宅療養に向け、家族等の不安を解消し、</p>	<p>○子どもの心理社会的予後向上の取り組み</p> <p>・発達小児科を中心に、他の診療科と連携して、医療トラウマや愛着障がいからくる子どもの精神問題を抱える子らに対し、こころのケアを実施した。</p> <p>○ホスピタルブレイスベシャリスト等による療養支援の拡充実績</p> <p>・病院にいる子ども達に遊びを通して、病院という特殊な環境や治療・検査による痛み・不安等によるストレスを最小にするためのこころのサポートを行う専門職1人を4月に常勤化し、グループプレバレーション(心の準備)の取り組みを進めた。また、ビッグバンのプチ移動ミュージアムの企画等を月1度の頻度で行った。</p> <p>・中学生以上の青少年向けに、約1,500冊の漫画、150本のDVDとそれを上映する大画面テレビとオーディオ装置、インターネットができるパソコンが2台などを備えた青少年ルーム(わくわくルーム)を4月に整備した。</p> <p>○在宅医療支援室の取り組み実績</p> <p>・在宅療養への移行を円滑に進めるため、訪問看護ステーション、かかりつけ医、保健所と病院関係者による事例検討会を立ち上げ、平成23年3月に第1回在宅事例検討会を開催した。</p> <p>・また、院内職員等の在宅療養のスキルアップを目的に、8月に在宅医療研修会を、平成23年1月には大阪小児在宅医療研究会を開催した。</p> <p>・地域の医療機関、学校等の教育機関との連携を図り、入院している子どもの在宅療養への移行を進め、在宅療養指導管理料算定実患者数(在宅自己注射を除く)は833人となり、目標値を153人、前年度実績を66人上回った。</p> <p>・平成23年1月に、入院児の在宅への円滑な移行を目的として、長期入院患児など円滑な在宅医療への移行を図るため、家族等の不安を解消し、在宅ケアの訓練ができる在宅移行支援室を整備し、平成23年1月から運用を開始した。</p> <p>・在宅人工呼吸器療法に移行する患者の家族に対し、すでに同療法を開始している患者の家族から、機器の扱いや困ったときの対処法などを伝授する支援(ピアサポート)については、2~3か月置きに実施し、計5回実施した。また、患者家族を対象に、思春期の糖尿病患者を対象とした情報交換会を8月</p>	2	IV	IV	<p>○4月に長期入院中の患者の不安やストレスを緩和するため、青少年ルーム(わくわくルーム)を整備するとともに、23年1月から長期入院患児の家族等の不安を解消し、在宅ケアの訓練ができる在宅移行支援室の運用を開始した。</p> <p>○また、在宅療養への移行を円滑に進めるため、23年3月に第1回在宅事例検討会を開催した。</p> <p>○さらに、在宅療養指導管理料算定実患者数(在宅自己注射を除く)は、目標値に対し153人、前年度に対し66人上回る833人となっていることから、自己評価のIVは妥当であると判断した。</p>																													

	<p>在宅ケアの訓練ができる設備整備を行い、支援強化を図る。また、コーディネーターによる地域・在宅へ移行するための調整及び患者・家族等に対する自立生活のための支援を推進する。</p> <p><在宅療養指導管理料算定実患者数></p> <p>平成20年度実績 677人 平成22年度目標 680人</p>	<p>に、就学前の患者や家族を対象とした情報交換会を9月に開催した。</p> <p>在宅療養指導管理料算定実患者数（母子保健総合医療センター 単位：人）</p> <table border="1" data-bbox="846 178 1525 304"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th>平成21年度</th> <th>平成22年度</th> <th>平成22年度</th> <th>目標差</th> </tr> <tr> <th>実績</th> <th>目標値</th> <th>実績</th> <th>前年度差</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>在宅療養指導管理料算定実患者数</td> <td>767</td> <td>680</td> <td>833</td> <td>153 66</td> </tr> </tbody> </table>		平成21年度	平成22年度	平成22年度	目標差	実績	目標値	実績	前年度差	在宅療養指導管理料算定実患者数	767	680	833	153 66				
	平成21年度	平成22年度		平成22年度	目標差															
	実績	目標値	実績	前年度差																
在宅療養指導管理料算定実患者数	767	680	833	153 66																
(13)②	<p>・患者の多様なニーズを踏まえ、医師と看護師の役割分担のもと、助産師外来を推進する。</p> <p><助産師外来の受診者数></p> <p>平成20年度実績 41人 平成22年度目標 70人</p>	<p>○助産師外来の推進</p> <p>・患者の多様なニーズを踏まえ医師と看護師の役割分担のもと、助産師外来の受診者数は64人、そのうち分娩に至った者は43人、助産師主体の分娩については34人であり、残る9人は、分娩時に何らかの医療介入があった。</p> <p>・分娩管理方式に関らず助産師外来担当者が全ての対象者に対して産褥期ケアを継続し、一か月健診までフォローした。医療介入となった患者からも、助産師外来でのケアに対しては、引き続き高い評価を得た。</p> <p>助産師外来の受診者数（単位：人）</p> <table border="1" data-bbox="786 679 1435 805"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th>平成21年度</th> <th>平成22年度</th> <th>平成22年度</th> <th>目標差</th> </tr> <tr> <th>実績</th> <th>目標値</th> <th>実績</th> <th>前年度差</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>助産師外来の受診者数</td> <td>53</td> <td>70</td> <td>64</td> <td>▲6 11</td> </tr> </tbody> </table>		平成21年度	平成22年度	平成22年度	目標差	実績	目標値	実績	前年度差	助産師外来の受診者数	53	70	64	▲6 11	1	Ⅲ	Ⅲ	
	平成21年度	平成22年度		平成22年度	目標差															
	実績	目標値	実績	前年度差																
助産師外来の受診者数	53	70	64	▲6 11																

② 高度医療機器の計画的な更新・整備

(14) 高度専門医療の充実のため、平成18年度に更新・整備計画を策定し、リニアック（高エネルギー放射線治療装置）やアンギオ（血管連続撮影装置）などの高度医療機器を計画的に更新・整備をする。更新・整備計画の策定に当たっては、リースの活用や稼働率の向上策も併せて検討する。

・平成18年度に策定した更新・整備計画を基に、高度医療機器の計画的な更新・整備を進める。平成22年度は、急性期・総合医療センターにおいてリニアックの更新などを行う。
 ・次期中期計画期間中の高額高度医療機器を計画的に整備するため、整備計画を策定する。
 ・また、高度医療機器の稼働率の向上を図るため、各病院において、高額な高度医療機器について目標延べ患者数を設定し、稼働の向上に努めるとともに、その状況を点検する。
 ・加えて、病院提案により収支改善が見込まれる機器の整備・更新を優先的に導入するため、収支改善効果に着目した収支改善枠を設定する。

<高額高度医療機器の延べ患者数>
 平成20年度実績（略）
 平成22年度目標（略）

○高度医療機器の整備

・限られた財源で高度医療機器を計画的に更新・整備する観点から、更新・整備計画（平成18年2月策定）に基づき、急性期・総合医療センターにおいてリニアックの整備・更新を行なった。また、老朽化など状況を踏まえ、呼吸器・アレルギー医療センターの内視鏡手術カメラシステム、精神医療センターの自動血球分析装置、成人病センターの小線源治療装置、母子保健総合医療センターの高圧蒸気滅菌装置等、整備・更新を行った。
 ・収支改善が見込まれる機器を優先的に導入する収支改善枠を引き続き設定し、これにより、急性期・総合医療センターにおける全身麻酔装置など、精神医療センターを除く4病院で6機器を導入し、約8,400万円の収支改善を図った。
 ・第2期中の5,000万円以上の高度医療機器については、優先度が高いものから優先的に整備を行うよう高度医療機器整備計画を策定した。
 ・また、各病院において、更新・整備した高度医療機器について目標延べ患者数を設定し、その状況を点検した。

更新・整備計画に基づき整備・更新を実施した機器の稼働状況(件)

更新整備した機器	病院名	整備年度	21年度	22年度
CT(コンピューター断層撮影)	成人病センター	18年度	23,837	24,914
CT(コンピューター断層撮影)	急性期・総合医療センター	19年度	24,050	24,110
MRI(核磁気共鳴画像法)	成人病センター	19年度	9,868	9,375
CT(コンピューター断層撮影)	精神医療センター	20年度	771	916
リニアック(放射線治療装置)	母子保健総合医療センター	20年度	140	169
RI(核診断装置)	急性期・総合医療センター	21年度	2,274	2,440
リニアック(放射線治療装置)	急性期・総合医療センター	22年度		

*急性期・総合医療センターのリニアックの運用は、平成23年度を予定。

CT、MRI、アンギオ、RI、リニアックの稼働状況(延べ患者数)(人)

病院名	データの種類	CT	MRI	アンギオ	RI	リニアック
急性期C	21年度実績	20,851	6,123	2,278	2,259	7,880
	22年度目標	19,500	6,400	2,300	2,400	3,480
	22年度実績	20,797	5,938	2,329	2,430	3,641
呼吸器C	21年度実績	9,942	1,572	168	891	4,748
	22年度目標	10,795	1,574	155	960	5,300
	22年度実績	10,263	1,664	179	967	4,390
精神C	21年度実績	771				
	22年度目標	840				
	22年度実績	916				
成人病C	21年度実績	18,462	6,838	1,005	1,439	25,756
	22年度目標	18,000	6,850	900	1,400	25,000
	22年度実績	19,638	6,653	664	1,414	24,508
母子C	21年度実績	2,600	1,744	393	417	107
	22年度目標	2,600	1,725	430	435	140
	22年度実績	2,914	1,695	418	367	169

ウェイト小計

23

ウェイト総計

23

第1 府民に提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標
 1 高度専門医療の提供及び医療水準の向上
 (2) 優れた医療スタッフの確保

中期目標
 ① 医師の人材確保
 ・各病院において提供する高度専門医療の水準を維持・向上させるため、優秀な医師の確保に努めるとともに、教育研修体制の充実を図りつつ、臨床研修医及びレジデント（専門分野の研修医をいう。以下同じ。）の受入れに努めること。
 ② 看護師、医療技術職の専門性向上
 ・認定看護師（認定看護師認定審査に合格し、特定の看護分野において、熟練した看護技術と知識を有することを認められた者をいう。）や専門看護師（専門看護師認定審査に合格し、特定の専門看護分野において卓越した看護実践能力を有することが認められた者をいう。）を確保するなど看護師の専門性の向上を図るとともに、患者に接する機会が最も多い看護職の意見がきめ細かく反映できる体制の整備に努めること。
 ・薬剤師、放射線技師、検査技師等の医療技術職について、研修等を充実し、専門性の向上を図ること。

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会評価																																																					
		評価の判断理由（実施状況等）	ウェイト	評価	評価	評価の判断理由・評価のコメントなど																																																				
① 医師の人材確保																																																										
<p>(15) 各病院が提供する高度専門医療の水準を維持・向上するため、大学等関係機関との連携の強化や教育研修の充実により、診療能力が高く資質に優れた医師の育成に努めるとともに、公募による採用等も活用しつつ、優れた医師の確保に努める。</p> <p>臨床研修の受入れについては、教育研修のプログラムの充実等により教育研修体制を強化するとともに、報酬等の処遇の改善も行いつつ、臨床研修医及びレジデント（専門分野の研修医をいう。以下同じ。）の受入れの拡大に努める。</p> <p>(参考) 臨床研修医等の受入れ数 (平成16年度実績)</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>人数</th> </tr> <tr> <td>臨床研修医</td> <td>44人</td> </tr> <tr> <td>レジデント</td> <td>79人</td> </tr> </table>	区分	人数	臨床研修医	44人	レジデント	79人	<p>・不足している分野の医師については、総長、院長、診療科部長等による関係機関への働きかけや、ホームページによる公募など、各病院が確保のための積極的取組みを行う。</p> <p>・教育研修について、各病院の専門性を活かすとともに、関係機関と連携するなど研修プログラムの充実を図り、臨床研修医及びレジデントの受入れの拡大に努める。</p> <p>急性期・総合医療センターにおいては、医師、看護師の実技教育のためのトレーニングセンターを設置するとともに、NPO法人卒後臨床研修評価機構の認定更新を目指す。成人病センターにおいて、がん専門医を育成するため、国の「がん専門医臨床研修モデル事業」を実施し、教育研修センターにおいて、放射線治療、化学療法、緩和医療、病理診断等各分野の教育・研修を充実する。</p> <p>・また、臨床研修医及びレジデントへの魅力ある研修プログラムを提供するため、副院長会議を通じて研修体系の整備について調整、情報交換等を図る。</p> <p>・育児のための短時間勤務を認める</p>	<p>○医師の人材確保の実績</p> <p>・全国的に医師が不足する中で、各病院の総長、院長等による大学等への働きかけや、各病院ホームページ上での公募を行うなど、引き続き、医師の確保に努めた。</p> <p>医師の現員数（単位：人）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">病院名</th> <th colspan="2">平成22年3月1日時点</th> <th colspan="2">平成23年3月1日時点</th> <th rowspan="2">現員数の前年度差</th> </tr> <tr> <th>現員数</th> <th>欠員数</th> <th>現員数</th> <th>欠員数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>急性期・総合医療センター</td> <td>127</td> <td>▲8</td> <td>131</td> <td>▲11</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>呼吸器・アレルギー医療センター</td> <td>57</td> <td>▲15</td> <td>60</td> <td>▲12</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>精神医療センター</td> <td>20</td> <td>▲5</td> <td>24</td> <td>▲1</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>成人病センター</td> <td>108</td> <td>▲8</td> <td>105</td> <td>▲11</td> <td>▲3</td> </tr> <tr> <td>母子保健総合医療センター</td> <td>84</td> <td>▲5</td> <td>93</td> <td>0</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>396</td> <td>▲41</td> <td>413</td> <td>▲35</td> <td>17</td> </tr> </tbody> </table> <p>・各病院の常勤医師数（研究職を除き、歯科医師を含む。）については、成人病センターで微減、急性期・総合医療センター、呼吸器・アレルギー医療センター、精神医療センター、母子保健総合医療センターで微増となっており、平成23年3月1日時点で、5病院全体で413人と前年度から17人の増となった。</p> <p>○教育研修の取組み状況等</p> <p>・急性期・総合医療センターにおいては、医師や看護師の縫合手技等を研修できるトレーニングラボを設置した。また、NPO法人卒後臨床研修評価機構が「社会が要請する医師像を目指す研修プログラム」であるかどうかを評価する臨床研修評価を受審し、4年間の認定を受けた。レジデント</p>	病院名	平成22年3月1日時点		平成23年3月1日時点		現員数の前年度差	現員数	欠員数	現員数	欠員数	急性期・総合医療センター	127	▲8	131	▲11	4	呼吸器・アレルギー医療センター	57	▲15	60	▲12	3	精神医療センター	20	▲5	24	▲1	4	成人病センター	108	▲8	105	▲11	▲3	母子保健総合医療センター	84	▲5	93	0	9	合計	396	▲41	413	▲35	17	2	III	III	
区分	人数																																																									
臨床研修医	44人																																																									
レジデント	79人																																																									
病院名	平成22年3月1日時点		平成23年3月1日時点		現員数の前年度差																																																					
	現員数	欠員数	現員数	欠員数																																																						
急性期・総合医療センター	127	▲8	131	▲11	4																																																					
呼吸器・アレルギー医療センター	57	▲15	60	▲12	3																																																					
精神医療センター	20	▲5	24	▲1	4																																																					
成人病センター	108	▲8	105	▲11	▲3																																																					
母子保健総合医療センター	84	▲5	93	0	9																																																					
合計	396	▲41	413	▲35	17																																																					

制度の運用や院内託児所の時間延長を行うなど、病院で勤務する医師等を支援するための環境整備に取り組む。

臨床研修医等の受入れ数

区分

平成20年度実績 平成22年度目標値

臨床研修医

(うち協力型受入れ数)

106 (65)人 107 (65)人

レジデント

107 人 137 人

備考

協力型受入れ数は、協力型臨床研修病院(主たる臨床研修病院と共同して、特定の診療科において短期間の臨床研修を行う病院)として、臨床研修医を受け入れた人数。

の受入れ拡大を目指し、レジナビフェアへの参加(ブース訪問者46人)、進路面談による院内初期研修医を確保(内定者10人)するとともに、2回(9月及び11月)の公募(採用者15人)を実施した。

- 呼吸器・アレルギー医療センターにおいては、「初期臨床研修プログラム」により2人の臨床研修医を受入れるとともに、3人のレジデントを受け入れた。
 - 精神医療センターにおいては、医師育成のため協力型臨床研修病院として、今年度は合計3ヵ所(大阪大学附属病院、枚方市民病院、大阪医療センター)の管理型臨床研修病院から17人の研修医を受け入れた。
 - 成人病センターにおいては、都道府県がん診療連携拠点病院・特定機能病院として、府域の医療技術の向上・人材の育成に組織的に取り組むため、教育研修センターにおいて、国の「がん専門医臨床研修モデル事業」で策定した「成人病センターがん専門医臨床研修評価プログラム」に基づき、レジデント・臨床研修医への研修を行った。また、6月の「成人病センターで必要な救急処置」をはじめ、計5回セミナーを実施した。
 - 母子保健総合医療センターにおいては、レジデントⅡ(従来型)とレジデントⅠ(小児科専門医コース)の2コースを整備しているが、小児医療の専門医を育成するため平成18年度に開設したレジデントⅠコースの受講者数が8人と1人減となったものの、全体では18人と前年度1人の増員となった。また、母子医療を学ぶ意欲のある実地修練生の受入れを積極的に行い、人材確保の一助とした。
- 5病院全体での取り組み
- 副院長会議において、レジデント等の受入れ拡大を図るため、待遇面の改善について意見交換を行った。
 - 専門分野の法人内研修の実施など病院間の人材活用等のネットワークを活用し、兼務発令を行ない、呼吸器・アレルギー医療センターの小児科医師の母子保健総合医療センターでの研修や、成人病センターの作業療法士の急性期・総合医療センターでの研修を実施した。
 - 急性期・総合医療センターの小児科当直を応援する目的で母子保健総合医療センターの8人の医師が兼務した。また、精神医療センターでの週1回半日程度の身体合併症の診療を目的とし、急性期・総合医療センターの救急診療科の医師12人が兼務した。
 - 臨床研修医・レジデントの受入状況については、臨床研修医45人となり、前年度を3人下回った。また、協力型臨床研修病院(主たる臨床研修病院と共同して、特定の診療科において短期間の臨床研修を行う病院)として、精神医療センター、母子保健総合医療センターでは、42人を受け入れた。レジデントは120人となり、前年度を16人上回った。

臨床研修医・レジデントの受入数(単位:人)

区分	平成21年度	平成22年度	平成22年度	目標差
	実績	目標値	実績	前年度差
臨床研修医	48	50	45	▲5 ▲3
(外数)				▲15
協力型受入れ	44	57	42	▲2
レジデント	104	137	120	▲17 16

備考 協力型受入数は、協力型臨床研修病院(主たる臨床研修病院と共同して、特定の診療科において短期間の臨床研修を行う病院)として、臨床研修医を受け入れた人数。

臨床研修医の受入数の病院別内訳（単位：人）

病院名	平成 21 年度 実績	平成 22 年度 目標値	平成 22 年度 実績	目標差	
				前年度差	
急性期・総合医療センター	41	42	41	▲1	0
呼吸器・アレルギー医療センター	4	4	2	▲2	▲2
成人病センター	3	4	2	▲2	▲1
合計	48	50	45	▲5	▲3

協力型病院による受入れ実績（単位：人）

病院名	平成 21 年度 実績	平成 22 年度 目標値	平成 22 年度 実績	目標差	
				前年度差	
精神医療センター	21	33	17	▲16	▲4
母子保健総合医療センター	23	24	25	1	2
合計	44	57	42	▲15	▲2

レジデントの受入数の病院別内訳（単位：人）

病院名	平成 21 年度 実績	平成 22 年度 目標値	平成 22 年度 実績	目標差	
				前年度差	
急性期・総合医療センター	43	55	50	▲5	7
呼吸器・アレルギー医療センター	4	11	4	▲7	0
精神医療センター	0	—	0	0	0
成人病センター	40	45	48	3	8
母子保健総合医療センター	17	26	18	▲8	1
合計	104	137	120	▲17	16

○医師等の勤務環境の整備状況

- ・ 6月に、非常勤職員育児・介護休業等に関する規程を新たに制定した。
- ・ 長期間にわたる育児と仕事の両立が可能となる育児のための短時間勤務制度の適用者について、1人の適用があった。病児保育、病後児保育については、呼吸器・アレルギー医療センターにおいて13件の、母子保健総合医療センターでは52件の病（後）児保育の利用があった。

		<p>○勤務条件の改善</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成23年4月に、医師の地域手当の率を14%から15%に改定した。また、救急医療等診療業務に係る手当を増額するとともに、NICU新生児医療業務に係る手当、夜間看護業務に係る手当を創設した。 レジデントの時間外勤務手当についても、支給方法を変更し、常勤と同様の扱いとした。 				
			ウェイト小計	2		
			ウェイト総計	25		

② 看護師、医療技術職の専門性向上

(16) 患者及びその家族に接する機会が多い看護職の専門性の向上及び水準の高い看護を提供するため、研修期間中の支援制度を設け、各病院における認定看護師（認定看護師認定審査に合格し、特定の看護分野において、熟練した看護技術と知識を有することを認められた者をいう。）及び専門看護師（専門看護師認定審査に合格し、特定の専門看護分野において卓越した看護実践能力を有することを認められた者をいう。）の資格取得を促進する。

・より水準の高い看護を行うため、認定看護師及び専門看護師の資格取得を促進する長期自主研修支援制度を運用する。資格取得者については、その知識・看護技術等を活用し、院内外で講師等として指導を行うとともに、専門外来などにより、患者への在宅療養支援等を実施する。
 ・また、看護師、医療技術職の採用にあたり、募集要項に給与等勤務条件など応募者の必要とする情報のPRを進めるなど効果的な採用に努めるとともに、大学等人材養成機関への働きかけを密にし、人材の確保を図る。

○長期自主研修支援制度の運用状況

・認定看護師及び専門看護師の資格取得を支援する長期自主研修支援制度について、6人に支援金を支給した。また、認定看護師及び専門看護師の資格取得については、新たに8人が専門看護師、認定看護師資格を取得した。
 ・平成23年度の実施に向けて長期自主研修支援制度の支援金の上限を基本給・地域手当の50%相当額（現行30%相当額）、月額15万円限度（現行月額10万円限度）にアップするとともに、対象職員の範囲について、在職期間3年以上（現行4年以上）に、再度の利用までの期間を3年間（現行10年間）に拡大する制度改正を行なった。

<支援制度適用者>

急性期・総合医療センター 認定看護師3人（がん性疼痛看護、集中ケア、摂食・嚥下障害看護）
 呼吸器・アレルギー医療センター 認定看護師1人（がん化学療法看護）
 成人病センター 専門看護師1人（がん看護）、認定看護師1人（がん化学療法）

<新規資格取得者>

急性期・総合医療センター 認定看護師2人（糖尿病看護、脳卒中リハビリテーション看護）
 呼吸器・アレルギー医療センター 専門看護師2人（がん看護、感染症管理）
 精神医療センター 専門看護師1人（精神看護）
 成人病センター 認定看護師3人（皮膚・排泄ケア、緩和ケア2人）

○資格取得後の活動状況

・各病院において、看護の質の一層の向上を図るため、認定看護師等がそれぞれの専門看護分野で院内の教育・研修、指導・相談や院外で講師等として活動を行うほか、呼吸器・アレルギー医療センターにおける呼吸サポートチーム（RST）や、急性期・総合医療センター、成人病センターにおける緩和ケアチームをはじめとする医療チームの一員として専門的に患者・家族のサポートを行うなど、各専門分野で実践と指導を行った。また、急性期・総合医療センターでの外来化学療法室における患者への指導、呼吸器・アレルギー医療センターでの在宅酸素療法の指導を行う呼吸器看護専門外来や、急性期・総合医療センター、母子保健総合医療センターの皮膚・排泄ケアの指導を行うストマ外来などで患者支援を行った。

○看護師等の確保状況

・必要な看護師を早期に確保するため、採用選考を昨年度と同様の6月に実施するとともに、広島、福岡の2か所において地方選考を実施した。引き続き、選考試験科目を面接試験のみ、年齢要件を59歳以下として実施した。この結果、178人（前年度173人）を採用した。
 また、年度途中の退職者の補充のため、欠員がある病院において個別に採用選考を実施するなど、きめ細かな確保策を講じた（年度途中採用者41人、前年度79人）。
 ・また、夜間看護業務に対する手当について、平成23年4月から医療体制等確保手当を創設し、増額した。
 ・医療技術職については、優秀な人材をできるだけ早期に確保するため、前年度より1週間早く合格発表を行った。

1	Ⅲ	Ⅲ	
---	---	---	--

認定看護師及び専門看護師取得者の配置状況（平成23年3月31日現在 単位:人）

病院名	区分	人数	内訳
急性期・総合医療センター	認定看護師	13	・摂食・嚥下障害看護 1
			・感染管理 1
			・救急看護 2
			・手術看護 1
			・皮膚・排泄ケア 2
			・緩和ケア 3
			・がん化学療法看護 1
			・糖尿病看護 1
・脳卒中リハビリテーション看護 1			
呼吸器・アレルギー医療センター	専門看護師	4	・慢性疾患看護 1 ・がん看護 2 ・感染症管理 1
	認定看護師	3	・緩和ケア 2 ・感染管理 1
精神医療センター	専門看護師	2	・精神看護 2
成人病センター	専門看護師	1	・がん看護 1
	認定看護師	10	・感染管理 1 ・がん化学療法看護 3 ・手術看護 1 ・がん性疼痛看護 1 ・乳がん看護 1 ・皮膚・排泄ケア 1 ・緩和ケア 2
母子保健総合医療センター	専門看護師	1	・母性看護 1
	認定看護師	6	・感染管理 2 ・新生児集中ケア 3 ・皮膚・排泄ケア 1
合計	専門看護師	8	
	認定看護師	32	

(17) 患者ニーズを的確に把握している看護師の意見が病院運営に反映できるよう、看護師職制を再編成し、病院運営への参画体制を強化する。	(平成18年度措置済み)					
(18) 薬剤師、放射線技師、検査技師等の医療技術職について、各部門で専門性に	・薬剤師、放射線技師、検査技師等の医療技術職について、専門的技術の向上を図る	○薬剤師、放射線技師、他の医療技術職への研修の充実 ・薬剤師については、各病院において、院内研修や学会への派遣を行い、研鑽に努めるとともに、4月に5病院共同の新規採用職員に対する研修や、平成23年1月から3月にがん専門薬剤師研修公開講義等を	1	III	III	

<p>応じた研修等を実施し、専門的技術の向上を図る。</p>	<p>ため、各病院の部門で研修を実施するとともに、各職種ごとに5病院合同の研修を充実する。</p>	<p>実施した。また、放射線技師については、各病院において院外セミナー等へ積極的な参加を行うとともに、採用後3年目の若手職員を対象に、所属病院以外の病院で研修を実施した。平成22年度新規採用職員から、コミュニケーション研修やコミュニケーションとトラブル対策研修、病院会計、会議の進め方、広報などに関する研修を実施した。</p>				
		<p>ウェイト小計</p>	<p>2</p>			
		<p>ウェイト総計</p>	<p>27</p>			

第1 府民に提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標

1 高度専門医療の提供及び医療水準の向上

(3) 医療サービスの効果的な提供

中期目標	<ul style="list-style-type: none"> より多くの府民に対して高度で専門的な入院治療を提供するため、効果的な病床管理に努め、稼働病床に対する病床利用率の向上を図ること。 府立の病院が担うべき高度専門医療をより効果的に提供する観点から、他の医療機関との役割分担と連携を強化し、患者に適した医療機関への紹介を進めつつ、紹介された患者の受入れに努め、紹介率の向上を図ること。 より短い期間で効果的な医療を提供し、患者負担の軽減にも寄与できるよう、クリニカルパス（疾患別に退院までの治療内容を標準化した計画表をいう。以下同じ。）の適用を進め、質の高い医療を提供すること。
------	---

中期計画	年度計画	法人の自己評価		委員会評価		
		評価の判断理由（実施状況等）	ウェイト	評価	評価の判断理由・評価のコメントなど	
① 病床利用率の向上						
<p>(19) 各病院において目標値を設定し、効果的な病床管理を徹底することにより、病床利用率のより一層の向上に取り組む。</p>	<p>・診療科別の目標設定を行うなど、目標と責任の明確化を図り、各病院の実情に応じて、ベッドコントロールセンターの設置や病床の病棟間の相互利用など、効果的な病床管理を行う。</p> <p>・病病・病診連携など地域連携の一層の強化により、新入院患者の確保を図るとともに、患者の負担軽減のため、短い入院期間で質の高い効果的な医療の提供に努めつつ、患者数を確保し、病床利用率の向上に取り組む。</p> <p>＜病床利用率の平成20年度実績＞ 急性期C 87.4% 呼吸器C 77.8% (一般病床のみ) 精神C 76.7% 成人病C 89.5% (人間ドックを除く。) 母子C 80.9% ＜病床利用率の平成</p>	<p>○ 病床利用率にかかる実績</p> <ul style="list-style-type: none"> 急性期・総合医療センターでは、平均在院日数が13.4日と前年度から0.9日短縮したが、新入院患者数16,600人と前年度を517人増加させた。この結果、病床利用率は91.4%となり、目標値を1.4ポイント上回り、前年度を1.6ポイント上回った。 呼吸器・アレルギー医療センターでは、平均在院日数が17.3日（一般病床は14.1日）と前年度より1.5日（同1.7日）短縮する中で、延入院患者数は減少したものの、新入院患者数は7,986人と前年度から494人増加した。緩和ケア病棟設置工事に伴う休床により、一般病床の病床利用率は、82.9%と、前年度を2.9ポイント上回った。 精神医療センターでは、平均在院日数が178.5日と前年度より22.9日短縮する中、延入院患者数は減少したものの、新入院患者数は782人と前年度から107人増加させた。病床利用率は準個室化による7床の減少により82.1%と、前年度を0.7ポイント上回った。 成人病センターでは、新入院患者数は9,302人、ほぼ前年度の水準を確保し、病床利用率は88.5%と前年度を0.6ポイント上回った。 母子保健総合医療センターでは、平均在院日数を12.6日と前年度より0.5日短縮させ、また、病床数をNICUの2床分増とする中で、新入院患者は7,956人と前年度を411人上回った。この結果、病床利用率は79.4%と前年度を0.7ポイント上回った。 <p>○ 各病院の取り組み内容</p> <ul style="list-style-type: none"> 急性期・総合医療センターにおいては、12月から診療情報を地域の医療機関とインターネットを通じ、双方向で交換する地域医療連携システムを構築し、地域連携を強化するとともに、院長面談の実施や、院内システムのトップページに診療科ごとの病床利用率を掲示するなど、各診療科への意識付けを行った。また、ベッドコントロールセンターにおいて午前退院・午後入院など、効率的な病床運用を行った。 呼吸器・アレルギー医療センターにおいては、診療科ごとに患者数、診療単価等、年度目標を設定し、ヒアリングを実施した。地域医療連携室で、紹介患者の断りとなった事例を分析、医師等へのフィードバックを行い、患者の受入れを推進するとともに、地域医療連携室の前方連携（紹介受入）を委託職員から常勤・非常勤職員にすることにより体制の強化を行い、紹介ルートからの新規患者の確保に努めた。 精神医療センターでは、病床利用率の向上等に体系的に取り組む「トルネード計画」を7月に策定し、約100項目からなるアクションプログラムを全職員に提示した。また、半年後の平成23年1月にはバージョンアップして取り組んだ。 	1	Ⅲ	Ⅲ	<p>○ 22年度実績においては、急性期Cを除く4病院で、目標は未達成となっているものの、府立の病院として、入院医療をより多くの府民に提供するために、敢えて高い目標を設定し、平均在院日数の短縮化の中で新入院患者の確保に努め、病床利用率は21年度実績並みで推移していることから、自己評価どおりで、前年度と同様のⅢ評価が妥当であると判断した。</p>

病床利用率に係る目標		
病院名	平成16年度実績 (%)	平成18年度から平成22年度までの目標値 (%)
急性期・総合医療センター	86.9	90
呼吸器・アレルギー医療センター (一般病床のみ)	88.3	90
精神医療センター	70.4	78.2
成人病センター (人間ドックを除く。)	96.3	96.5
母子保健総合医療センター	85.7	86

(参考) 入院実績 (平成16年度実績)

病院名	新入院患者数	退院患者数	病床回転率
急性期・総合医療センター	13,632	13,079	23.5
呼吸器・アレルギー医療センター	7,045	6,624	11.6
精神医療センター	605	609	1.1
成人病センター	8,688	8,435	17.5
母子保健総合医療センター	7,131	7,060	20.8

22年度目標>
 急性期C 90.0%
 呼吸器C 90.0% (一般病床のみ)
 精神C 84.0%
 成人病C 96.5% (人間ドックを除く。)
 母子C 86.0%
 (参考) 入院実績 (平成20年度実績)

- ① 新入院患者数
 - ② 退院患者数
 - ③ 病床回転率
- 急性期C
 ① 15,194人
 ② 14,469人
 ③ 22.2
- 呼吸器C
 ① 7,096人
 ② 6,752人
 ③ 13.7
- 精神C
 ① 615人
 ② 613人
 ③ 1.2
- 成人病C
 ① 8,839人
 ② 8,692人
 ③ 18.1
- 母子C
 ① 7,625人
 ② 7,579人
 ③ 22.4

備考 退院患者数は、死亡による退院を除く。
 病床回転率=年間日数÷平均在院日数×病床利用率
 成人病センターについて、新入院患者数は人間ドックを含む。

成人病センターにおいては、毎月1回、病床運営会議(メンバー:院長、副院長、各病棟の担当部長医・看護師長、各診療科入院担当医)を開き、現状の問題点や病床利用率改善のための方策等について検討を行うとともに、11月には各診療科の患者数に合わせ病床再編を実施した。
 母子保健総合医療センターにおいては、病床利用率を週単位で検証するため、週報と目標値に対する達成度をグラフ化し、病院長をはじめ各診療科部長及び各看護師長に情報を共有化した。引き続き、初診予約の電話受付を実施するなど、受診の簡便化、迅速化を図るとともに、6月から産科セミオープンシステム(健診はかかりつけ医で、出産は当センターで行うもの。)を導入し、新規患者の確保に努めた。

病床利用率(単位:%)

病院名	平成21年度実績	平成22年度目標値	平成22年度実績	目標差 前年度差
急性期・総合医療センター	89.8	90.0	91.4	1.4 1.6
呼吸器・アレルギー医療センター (一般病床のみ)	80.0	90.0	82.9	▲7.1 2.9
精神医療センター	81.4	84.0	82.1	▲1.9 0.7
成人病センター (人間ドックを除く。)	87.9	96.5	88.5	▲8.0 0.6
母子保健総合医療センター	78.7	86.0	79.4	▲6.6 0.7

*稼働病床数に対する病床利用率(ICUを含む)。

入院実績(単位:人)

病院名	区分	平成21年度実績	平成22年度実績	前年度差
急性期・総合医療センター	新入院患者数	16,083	16,600	517
	退院患者数	15,392	15,883	491
	病床回転率	22.9	24.9	2.0
呼吸器・アレルギー医療センター	新入院患者数	7,492	7,986	494
	退院患者数	7,106	7,656	550
	病床回転率	15.6	16.6	1.0
精神医療センター	新入院患者数	675	782	107
	退院患者数	704	752	48
	病床回転率	1.5	1.7	0.2
成人病センター	新入院患者数	9,319	9,302	▲17
	退院患者数	9,203	9,114	▲89
	病床回転率	19.3	19.0	▲0.3
母子保健総合医療センター	新入院患者数	7,545	7,956	411
	退院患者数	7,625	7,931	306
	病床回転率	21.9	23.0	1.1

備考

- ・成人病センターについて、新入院患者数は人間ドックを含む。
- ・退院患者数は、死亡による退院を除く。
- ・病床回転率=年間日数÷平均在院日数×病床利用率

備考 ・退院患者数は、死亡による退院を除く。 ・病床回転率＝年間日数÷平均在院日数×病床利用率									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

② 紹介率の向上

(20) 地域の診療所や民間病院との役割分担の明確化と連携の強化に取り組み、患者に適した医療機関への紹介を進めつつ、紹介率の向上を図る。

紹介率に係る目標

病院名	平成16年度実績 (%)	平成22年度目標 (%)
急性期・総合医療センター	47.5	60
呼吸器・アレルギー医療センター	44.5	55
精神医療センター	40.9	44
成人病センター	65	70
母子保健総合医療センター	71	72.5

備考
・紹介率 (%) = (文書による紹介患者数 + 救急車で搬送された患者数) ÷ (初診患者数 - 時間外、休日又は深夜に受診した6歳未満の小児患者数) × 100

・各病院において、地域の診療所や民間病院との役割分担の観点から、地域医療連携パスの拡充や情報誌の配布、医療機関ネットワークの運用や参画など連携の強化に取り組み、紹介率について、中期計画に掲げる目標値の達成やさらなる向上を目指して取り組むとともに、患者に適した医療機関への紹介（逆紹介）についても、目標を設定し、その達成に向けて取り組む。
・急性期・総合医療センターにおいては、診療情報（診療予約、紹介・逆紹介情報）を地域の医療機関と双方向で交換するインターネットを活用した地域医療連携システムを構築するなど、地域医療機関と連携した質の高い医療を目指す。なお、当システムは医用画像や各種臨床検査のネットワーク構築が可能な連携システムである。
<平成20年度実績>
紹介率 逆紹介率
急性期C 70.2% 53.9%
呼吸器C 53.8% 45.8%

○紹介率、逆紹介率の目標達成状況

- ・各病院の紹介率については、呼吸器・アレルギー医療センター、母子保健総合医療センターで前年度実績を下回ったものの他の3病院では、前年度を上回った。逆紹介率については、全5病院で上回った。紹介率、逆紹介率については、下回った病院もほぼ前年度並みを示している。
- ・急性期・総合医療センターにおいては、地域医療連携を一層強化し、紹介患者の予約を簡単、迅速に行えるよう、インターネットを活用した診療予約システムの運用を12月から始めた。将来は、画像データの送受信にも活用する予定である。また、「メディカルほっとライン（第3号）」を作成し、地域の医療機関約700か所などに配付した。
- ・呼吸器・アレルギー医療センターにおいては、医療内容や医療機器、及び写真付きで医師を紹介した病院パンフレットの全面改訂や、地域の医療機関の情報も合わせて掲載した広報紙「さる一と」を創刊し、開放病床登録医療機関など地域の医療機関に送付した。また、呼吸器疾患領域での地域医療連携を円滑に進めるため、南河内地域の各医師会や訪問看護ステーション等と共同で発足した「南大阪地域連携の会（SOCC）」を6月、8月、平成23年2月の3回開催した。
- ・精神医療センターでは、北河内地域の精神科病院10か所、診療所28か所を訪問し、患者受入れや再編整備計画について説明を行い、訪問した後は、講演会やイベント等の案内を送付し、連携強化を図った。
- ・成人病センターにおいては、11月に地域連携バス登録医説明会を開催し、地域連携バスの推進をするとともに、地域連携バス部会を7月と平成23年1月の2回開催した。また、地域医師会（東成医師会）との合同症例検討会を3回開催した。
- ・母子保健総合医療センターにおいては、11月に堺市医師会との定例連絡会を開催するとともに、初診予約の受付、紹介元医療機関への患者受診・未受診のお知らせ、紹介元医療機関への医師返書の送付、他院予約の取得など地域医療機関との密接な連携を引き続き推進した。初診予約率は前年度89.6%に対し、91.6%と2ポイントアップした。

○地域医療連携パスの作成、適用状況

- ・成人病センターにおいては、5大がん（肺がん、胃がん、大腸がん、乳がん、肝がん）に前立腺がんを加え、地域連携クリニカルパスを整備した。連携先として、93医療機関（前年度68医療機関）を登録し、乳がんパス61例（同17例）、肝がんパス4例（同2例）、肺がんパス3例（同2例）、胃がんパス2例（同1例）、大腸がんパス1例（同1例）、前立腺がんパス6例（同3例）の計77例（同26例）を適用した。

紹介率・逆紹介率（単位：%）

病院名	区分	平成21年度	平成22年度	平成22年度	目標差
		実績	目標値	実績	前年度差
急性期・総合医療センター	紹介率	71.2	70.0	77.0	7.0 5.8
	逆紹介率	51.1	50.0	53.3	3.3 2.2

1 III III

<p>精神C 29.0% 23.8%</p> <p>成人病C 88.6% 122.7%</p> <p>母子C 83.5% 24.7%</p> <p><平成22年度目標> 紹介率 逆紹介率</p> <p>急性期C 70.0% 50.0%</p> <p>呼吸器C 56.0% 44.0%</p> <p>精神C 44.0% 31.5%</p> <p>成人病C 85.0% 96.0%</p> <p>母子C 80.0% 20.0%</p> <p>備考</p> <p>紹介率(%) = (文書による紹介患者数 + 救急車で搬送された患者数) ÷ (初診患者数 - 時間外、休日又は深夜に受診した6歳未満の小児患者数) × 100</p> <p>逆紹介率(%) = 逆紹介患者数 ÷ 初診患者数 × 100</p>	呼吸器・アレルギー医療センター	紹介率	53.1	56.0	52.7	▲3.3				
			逆紹介率	43.2	44.0	51.9	▲7.9			
		精神医療センター	紹介率	29.5	44.0	45.8	▲1.8			
			逆紹介率	23.7	31.5	34.0	▲2.5			
							10.3			
							4.9			
		成人病センター	紹介率	88.0	85.0	89.9	▲1.9			
			逆紹介率	131.8	96.0	158.3	▲62.3			
							26.5			
		母子保健総合医療センター	紹介率	79.5	80.0	77.6	▲2.4			
			逆紹介率	24.5	20.0	31.8	▲1.9			
							11.8			
						7.3				

<p>③ 入院医療の標準化</p> <p>(21) 入院における患者の負担軽減及びわかりやすい医療の提供のため、クリニカルパス（疾患別に退院までの治療内容を標準化した計画表をいう。以下同じ。）の適用を進め、より短い期間で質の高い効果的な医療を提供する。</p> <p>・クリニカルパスの適用率（新入院患者に対する適用患者数の割合をいう。）を高める。</p> <p>（参考）クリニカルパス適用状況（平成16年度実績）</p> <table border="1"> <tr> <th>病院名</th> <th>適用率</th> <th>クリニカルパス種類数</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			病院名	適用率	クリニカルパス種類数				<p>・入院における患者の負担軽減及びわかりやすい医療の提供のため、各病院において、電子カルテやDPCの導入状況を踏まえつつ、院内のクリニカルパス委員会等における検討を通じ、作成済みのクリニカルパスの点検や、新たなパスの作成に努めるとともに、適用率（新入院患者に対する適用患者数の割合をいう。）を高め</p>	<p>○クリニカルパスの適用及び作成状況</p> <ul style="list-style-type: none"> ・クリニカルパス適用率については、8割を超える急性期・総合医療センターでやや減少したが、他の3病院で増加した。また、4病院とも新たなパス作成に取り組み、パスの種類数を増やした。 ・急性期・総合医療センターにおいては、クリニカルパス推進委員会を月1回開催し、問題点の抽出や改善に取り組んだ。4月に新規採用職員に対する研修を実施するほか、各種研修会を実施した。 ・呼吸器・アレルギー医療センターにおいては、クリニカルパス推進委員会等を10回、パス大会を2回開催し、職員への周知及び意識向上を図り、適用率の向上に努めた。また、必要に応じてパスの修正を行った。 ・成人病センターにおいては、電子カルテ導入に先立って、既存のパスの見直しを行った上で、10月にパスカードから電子カルテへの登録作業を開始し、平成23年2月に作業を完了した。電子カルテについては、1月から試行実施を行い、2月から本格導入した。 ・母子保健総合医療センターにおいては、平成21年9月に電子カルテを導入したことにより、従来の紙媒体から電子カルテへ移行し、対象患者が多い疾患のクリニカルパスはほぼ運用されている。今後は少数疾患及び慢性疾患のクリニカルパスの作成に取り組む。 ・精神医療センターにおいては、緊急・救急病棟において、患者の一部に対し、20年度に集約した統合失調症クリニカルパスを適用（178例）した。 	1	IV	IV	<p>○適用率8割を超える急性期Cではやや減少したが、他の3病院では増加している。また、4病院とも新たなパス作成に取り組み、パスの種類数を拡大していることから、自己評価のIVは妥当であると</p>
病院名	適用率	クリニカルパス種類数												

急性期・総合医療センター	58.3	195
呼吸器・アレルギー医療センター	22.6	42
成人病センター	45.3	53
母子保健総合医療センター	12.5	15

る。
 ・母子保健総合医療センターでは、電子カルテ導入に伴い、クリニックの電子カルテへの移行を進める。
 ・精神医療センターにおいては、平成21年度は緊急・救急病棟に限られていた「急性期症状型クリニックパス」（精神運動興奮状態など急性期症状の患者の入院から症状安定までのパス）の適用病棟を他の病棟にも拡大を図る。

クリニック適用状況
 平成20年度実績
 急性期C
 適用率82.9%
 種類数500種
 呼吸器C
 適用率27.3%
 種類数 56種
 成人病C
 適用率51.0%
 種類数 84種
 母子C
 適用率47.1%
 種類数 74種

平成22年度目標
 <急性期C>
 適用率 83.5%
 種類数 550種
 <呼吸器C>
 適用率 35.0%
 種類数 65種
 <成人病C>
 適用率 56.0%
 種類数 100種
 <母子C>
 適用率 40.0%
 種類数 90種

クリニックパス適用状況

病院名	区分	平成21年度実績	平成22年度目標値	平成22年度実績	目標差	
					前年度差	
急性期・総合医療センター	適用率 (%)	82.9	83.5	82.0	▲1.5	▲0.9
	種類数	538	550	646	96	108
呼吸器・アレルギー医療センター	適用率 (%)	33.6	35.0	41.5	6.5	7.9
	種類数	60	65	89	24	29
成人病センター	適用率 (%)	56.5	56.0	59.4	3.4	2.9
	種類数	119	100	162	62	43
母子保健総合医療センター	適用率 (%)	41.3	40.0	42.2	2.2	0.9
	種類数	96	90	110	20	14

判断した。

ウェイト小計

3

ウェイト総計

30

第1 府民に提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標

1 高度専門医療の提供及び医療水準の向上

(4) 府の医療施策推進における役割の発揮

<p>中期目標</p>	<p>①災害時における医療協力</p> <ul style="list-style-type: none"> ・災害時には、大阪府地域防災計画に基づき、府の指示に応じるとき、又は自ら必要と認めるときは、基幹災害医療センター及び特定診療災害医療センターとして、患者を受け入れるとともに、医療スタッフを現地に派遣して医療救護活動を実施すること。 <p>②医療施策の実施機関としての役割</p> <ul style="list-style-type: none"> ・健康福祉行政を担当する府の機関と連携・協力して、精神保健及び精神障がい者福祉に関する法律（昭和25年法律第123号）、心神喪失等の状態で重大な他害行為を行った者の医療及び観察等に関する法律（平成15年法律第110号）、結核予防法（昭和26年法律第96号）等に基づく患者への対応など、府の医療施策の実施機関としての役割を果たすこと。併せて、健康危機管理事象への対応など、将来の行政需要を含めた医療課題等について、府の指示に基づいて公的病院としての役割を果たすこと。 <p>③調査及び臨床研究の推進</p> <ul style="list-style-type: none"> ・大阪府立成人病センター及び大阪府立母子保健総合医療センターは、調査部及び研究所と病院が連携し、がん及び母子医療の分野において、疫学調査や診断技法・治療法の開発及び臨床応用のための研究を推進すること。また、大阪府がん登録事業など府の健康づくり施策の基礎となる調査を行うこと。 ・その他の病院においても、それぞれの高専門医療分野において、調査や臨床研究を推進すること。 ・また、府域の医療水準の向上に寄与する観点から、大学等の研究機関や企業との共同研究などを促進すること。 ・各病院のそれぞれの機能を活かして、新薬の開発等に貢献し、治療の効果や安全性を高めるため、治験を推進すること。
-------------	---

中期計画	年度計画	法人の自己評価		委員会評価		
		評価の判断理由（実施状況等）	ウェイト	評価	評価理由・評価者のコメントなど	
① 災害時における医療協力						
(22) 災害時には、大阪府地域防災計画に基づき、府の指示に応じるとき、又は自ら必要と認めるときは、基幹災害医療センター及び特定診療災害医療センターとして、患者を受け入れるとともに、医療スタッフを現地に派遣して医療救護活動を行う。	<ul style="list-style-type: none"> ・災害時には、大阪府地域防災計画及び災害対策規程に基づき、府の指示に応じるとき、又は自ら必要と認めるときは、基幹災害医療センター及び特定診療災害医療センターとして、患者を受け入れるとともに、医療スタッフを現地に派遣して医療救護活動を行う。 	<ul style="list-style-type: none"> ○東日本大震災の医療支援 <ul style="list-style-type: none"> ・ 東日本大震災に関連し、震災直後に急性期・総合医療センターからDMATを派遣し活動するとともに、その後機構全体で岩手県に対し医師等を派遣した。派遣は延べ17隊に上り、平成23年5月中旬まで実施した。また、精神医療センターでは、大阪府の「こころのケアチーム」の一員として、被災地への医師等の派遣を実施した。5月以降も継続して実施した。 ○災害対策訓練の実施 <ul style="list-style-type: none"> ・ 大阪府地震災害対策訓練（実動訓練）に合わせ、職員及び組織としての初動対応能力の向上や、関係機関との連携強化を推進するため、法人災害対策本部を設置し、情報収集・伝達訓練を実施した。（平成23年1月） また、急性期・総合医療センターにおいて9月に開催した災害医療訓練について、本部及び他病院からも参加して取り組んだ。 	1	IV	IV	○震災直後に急性期CからDMATを派遣し活動するとともに、機構全体としても岩手県に対し医師等を派遣していることから、自己評価のIVは妥当であると判断した。
(23) 急性期・総合医療センターは、基幹災害医療センターとして、災害対策マニュアルを整備し、災害時に多発する救急患者の受入れ、患者及び医薬品等の広域搬送拠点としての活動及び地域医療機関との調整に加え、患者の広域搬送に係る地域災害医療センター間の調整を行う。 急性期・総合医療センター以外の4	<ul style="list-style-type: none"> ・急性期・総合医療センターは、DMAT（災害医療派遣チーム）研修への職員派遣を行う。 また、全国のDMAT研修修了者を対象に、財団法人日本中毒情報センターが行う「NBC災害・テロ対策研修」（国の委託事業。医師、看護師及び放射線技師等で構成されるチームで参加）を急性期・総合医療センターにおいて実施す 	<ul style="list-style-type: none"> ○基幹災害医療センターとしての急性期・総合医療センターの取組み <ul style="list-style-type: none"> ・ 基幹災害医療センターとして、統括DMAT研修会や、近畿地方DMAT訓練、近畿災害医療ロジスティック検討会など、DMAT研修等へ積極的に参画し、職員の派遣を行った。 ・ これらの取組みにより、東日本大震災での出勤においても、迅速、的確に対応した。 ○急性期・総合医療センターのNBC災害・テロ対策研修の実施状況 <ul style="list-style-type: none"> ・ 全国のDMAT研修修了者、50名を対象に12月の3日間、当センターにて実施した。 ○特定診療災害医療センターとしての取組み <ul style="list-style-type: none"> ・ 急性期・総合医療センター以外の4病院は、特定診療災害医療センターとして、災害時に即応できるよう、大阪府地域防災計画に基づき、大規模災害等発生時の応援チームとして医 	1	IV	IV	○基幹災害医療センターとして、DMAT研修等に積極的に参画し、職員の派遣を実施し、東日本大震災での出勤において、迅速、的確に対応

<p>病院は、特定診療災害医療センターとして、専門医療を必要とする患者の受入れ、医療機関間の調整、医療機関への支援等を行う。</p>	<p>る。 ・急性期・総合医療センター以外の4病院は、特定診療災害医療センターとして、災害時に即応できるよう、職員への連絡体制、配備計画等の整備に努める。</p>	<p>師、看護師、放射線技師、事務等によるチームを編成し、担当職員等に対し周知徹底を図るとともに、急性期・総合医療センターが実施した災害医療訓練への参加などを行った。</p>				<p>したことから、自己評価のIVは妥当であると判断した。</p>									
<p>(24) 急性期・総合医療センターにおいて、災害発生時に備え、大阪府、地域医療機関、地域医師会、看護学生ボランティア等の参加による災害医療訓練を年1回実施するとともに、府内の災害医療機関の医療従事者を対象とする災害医療研修を実施する。</p>	<p>・急性期・総合医療センターにおいては、災害拠点病院支援施設を活用し、大阪府、地域医療機関、地域医師会、看護学生のボランティア等も参加する災害医療訓練を実施するとともに、府内の災害医療機関の医療従事者を対象に、災害発生時の対応と知識・技術の向上を図る災害医療研修を実施する。 災害医療訓練等の実施予定（平成22年度）</p> <table border="1" data-bbox="495 582 875 670"> <thead> <tr> <th></th> <th>回数</th> <th>参加者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>・災害医療訓練</td> <td>1回</td> <td>約300人</td> </tr> <tr> <td>・災害医療研修</td> <td>2回</td> <td>約200人</td> </tr> </tbody> </table>		回数	参加者数	・災害医療訓練	1回	約300人	・災害医療研修	2回	約200人	<p>○災害医療訓練の実施</p> <ul style="list-style-type: none"> ・災害医療訓練については、平成22年9月7日、午後1時10分に上町断層を震源とする震度7の地震が発生したとの想定のもと、急性期・総合医療センターにおいて、災害拠点病院支援施設内に災害対策本部を設置し、①災害対策本部の設置 ②センター内被害状況と患者受入体制の確認 ③大量患者の受入れ訓練 ④除染装置の組立 ⑤受入れ患者の把握 ⑥医薬品の確保と円滑な供給 ⑦ボランティアセンターの開設 ⑧ライフラインの復旧⑨広域災害・救急医療情報システムの運用訓練 ⑩除染装置の組立及び除染作業を重点に、大阪府医療対策課・薬務課、大阪府薬剤師会、大阪府医薬品卸協同組合、大阪府看護協会、大阪府立大学、医療法人錦秀会高等看護学院の参加を得て実施した。 22年度の新しい取り組みとして、①災害発生時の情報伝達方法の確認（コードオレンジ：院内放送のコールサイン）、②中等・重症ゾーンにおける診療体制強化と全患者に対する災害専用デジタルポータブルレントゲン撮影、③強固な指揮命令系統の構築と確実な患者情報の把握のための、DMATメンバー（医師・看護師・事務職員）のキーポジションへの配置を行い、より実践的な訓練とした。 ・参加者 災害医療訓練 参加者数 約300人（見学者）73人、（模擬患者）59人、（医療ボランティア等）5人 <p>○大阪府災害医療研修を開催</p> <ul style="list-style-type: none"> ・3月3日、8日の両日、本館3階講堂において、災害拠点病院としての機能を発揮するための基礎知識の習得と、机上シミュレーション訓練を実施した。合計200人の医療従事者が参加した。 	1	IV	IV	<p>○府、大阪府薬剤師会、大阪府医薬品卸協同組合、大阪府看護協会、大阪府立大学、医療法人錦秀会高等看護学院の参加をもと、約300人が参加し、より実践的な訓練とするよう新たな取り組みを加え、災害医療訓練を実施していることから、自己評価のIVは妥当であると判断した。</p>
	回数	参加者数													
・災害医療訓練	1回	約300人													
・災害医療研修	2回	約200人													

② 医療施策の実施機関としての役割

<p>医療施策の実施機関として健康福祉行政を担当する府の機関と連携し、各病院の基本的な機能に応じて、それぞれ次の表に掲げる役割を担う。</p>	<p>・各病院は、医療施策の実施機関として健康福祉行政を担当する府の機関と連携し、それぞれの基本的な機能に応じて、次に掲げる役割を担う。</p>	<p>・各病院は、健康医療・福祉行政を担当する府の機関と連携して、それぞれの基本的な機能に応じて、次のとおり、医療施策の実施機関としての役割を担った。</p>				
---	--	---	--	--	--	--

【急性期・総合医療センター】

<p>(25) 救命救急センター、がん診療連携拠点病院、難病医療拠点病院、エイズ治療拠点病院、障がい者医療リハビリテーションセンター（仮称）（平成19年度～）</p>	<p>【急性期・総合医療センター】</p> <ul style="list-style-type: none"> 急性期・総合医療センターにおいては、中部・南部地域をカバーする高度救命救急センターの認定取得を目指し、高度救命救急センターに相応しい機能の充実を図る。 救急病棟を二次救急、三次救急に対応できる施設に整備し、疾病に対する救急医療に本格参入し、患者の受入れの拡大を図る。 がん診療について、各種がん疾患に対する先進的医療の拡大と充実を図るとともに、がん緩和ケア、がん相談支援センター機能について活動内容の向上を図る。 難病医療拠点病院として、難病治療を行うとともに、難病医療に関する相談や情報提供等を行う。 エイズ治療拠点病院として、HIV感染症の治療を行うとともに、相談・検査機関との連携を図る。 障がい者医療・リハビリテーションセンターの医療部門を担う。 <p><平成22年度目標></p> <ul style="list-style-type: none"> 三次救急新入院患者数 1,800人（SCU、CCU新入院患者数分（各400人）を含む。） <p>（参考）</p> <table border="1" data-bbox="526 1149 851 1436"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>平成20年度実績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>救急車搬送受入れ件数</td> <td>3,305件</td> </tr> <tr> <td>三次救急新入院患者数</td> <td>1,602人</td> </tr> <tr> <td>CCU新入院患者数</td> <td>315人</td> </tr> <tr> <td>SCU新入院患者数</td> <td>327人</td> </tr> </tbody> </table>	区分	平成20年度実績	救急車搬送受入れ件数	3,305件	三次救急新入院患者数	1,602人	CCU新入院患者数	315人	SCU新入院患者数	327人	<p>【急性期・総合医療センター】</p> <p>○救命救急センターとしての取組み状況</p> <ul style="list-style-type: none"> 救命救急センターについて、突然の事故による外傷患者、脳卒中や心筋梗塞等の循環器患者などの疾患に対応するとともに、救急からリハビリまでの一貫した医療を提供した。 広範囲熱傷や指肢切断、急性中毒など高度な技術が必要な救命救急医療に対応する高度救命救急センターに7月に承認された。府内では、3カ所目である。 病院全体の救急車搬送の受入数は、前年度を32件上回る3,909件となり受入れ患者の拡大を図った。また、三次救急入院患者は前年度を66人、目標を37人下回る1,763人となった。 <p>○がん診療拠点病院としての取組み状況</p> <ul style="list-style-type: none"> 地域がん診療拠点病院として、がん相談支援センターで947件の相談を受けるなど患者相談支援機能の充実を図った。医師をはじめ、院内職員向けに緩和ケア研修をはじめとしたがん関連の研修会を開催すると共に、府民向け講座を実施した。また、7,055人の患者に対するがん治療を行った（前年度6,665人）。 <p>○難病医療拠点病院としての取組み状況</p> <ul style="list-style-type: none"> 難病医療拠点病院として、難病治療を行うとともに、難病医療に関する相談を受け、年間相談件数は3,788件となった（前年度3,258件）。 <p>○エイズ治療拠点病院としての取組み状況</p> <ul style="list-style-type: none"> エイズ治療拠点病院として、エイズ新患者3人を受け入れた（前年度1人）。 <p>○障がい者医療・リハビリテーションセンター医療部門における取組み状況</p> <ul style="list-style-type: none"> 引き続き、緩和ケアチームに理学療法士等セラピストが参加するとともに、がん患者に対して、入院中の筋力低下等の予防を図るリハビリを実施し、リハビリテーション部門の延べ入院患者数は24,643人と前年度と比較して225人増加した。 平成23年度については、がんのリハビリテーションについて研究を行い、回復的リハビリ（がん患者さんの臥床による廃用を防ぐリハビリ）を中心に取組んで行く。 <p>（参考）</p> <table border="1" data-bbox="884 1125 1568 1436"> <thead> <tr> <th rowspan="2">区分</th> <th>平成21年度</th> <th>平成22年度</th> <th>平成22年度</th> <th rowspan="2">目標差</th> </tr> <tr> <th>実績</th> <th>目標</th> <th>実績</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>救急車搬送受入件数（件）</td> <td>3,877</td> <td></td> <td>3,909</td> <td>32</td> </tr> <tr> <td>三次救急新入院患者数（人）</td> <td>1,829</td> <td>1,800</td> <td>1,763</td> <td>▲37 ▲66</td> </tr> <tr> <td>CCU新入院患者数（人）</td> <td>307</td> <td>400</td> <td>335</td> <td>▲65 28</td> </tr> <tr> <td>SCU新入院患者数（人）</td> <td>319</td> <td>400</td> <td>396</td> <td>▲4 77</td> </tr> </tbody> </table>	区分	平成21年度	平成22年度	平成22年度	目標差	実績	目標	実績	救急車搬送受入件数（件）	3,877		3,909	32	三次救急新入院患者数（人）	1,829	1,800	1,763	▲37 ▲66	CCU新入院患者数（人）	307	400	335	▲65 28	SCU新入院患者数（人）	319	400	396	▲4 77	2	Ⅲ	Ⅲ	
区分	平成20年度実績																																											
救急車搬送受入れ件数	3,305件																																											
三次救急新入院患者数	1,602人																																											
CCU新入院患者数	315人																																											
SCU新入院患者数	327人																																											
区分	平成21年度	平成22年度	平成22年度	目標差																																								
	実績	目標	実績																																									
救急車搬送受入件数（件）	3,877		3,909	32																																								
三次救急新入院患者数（人）	1,829	1,800	1,763	▲37 ▲66																																								
CCU新入院患者数（人）	307	400	335	▲65 28																																								
SCU新入院患者数（人）	319	400	396	▲4 77																																								

エイズ新患者数	6人
大阪難病医療情報センター療養相談件数	2,239件
がん治療患者数	6,635人

エイズ新患者数(人)	1	/	3	2
大阪難病医療情報センター療養相談件数(件)	3,258	/	3,788	530
がん治療患者数(人)	6,665	/	7,055	390
障がい者外来患者数(人)	4,216	/	5,005	789
障がい者歯科外来患者数(人)	5,072	/	5,340	268

【呼吸器・アレルギー医療センター】

(26) 難治性多剤耐性結核広域拠点病院、結核予防法（昭和26年法律第96号）に基づく入所命令患者の受入病院、エイズ治療拠点病院

・肺がんをはじめとする呼吸器疾患に対する早期発見から治療まで一貫した診療機能の充実を図る。肺がんについては、蛍光気管支鏡による早期発見、体幹部定位放射線治療システムによる、肺臓炎等の致死的合併症の回避及び軽減に努める。

・難治性多剤耐性結核広域拠点病院として、多剤耐性結核病棟の運営を行うとともに、結核内科を中心に臨床研究部と協力し多剤耐性結核の集学的治療を行う。

・感染症法（感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律）に基づく結核の入院勧告患者の受入れを行う。

・結核、重症呼吸器感染症を併発したエイズ患者の拠点病院として患者の受入れを行う。

・結核患者に対する人工透析治療を行う。

・小児科病棟内に整備した結核病床において、症状の進行が早く重症化しやすい小児結核患者の治療を推進する。

・アトピー性皮膚炎については、長期的な見通しの中で治療方針を決定し、各年齢層の診療を行うとともに、すべての年齢層を対象に、医師や臨床心理士等が連携して、心理的・社会的背景を加味した治療を行う。

<平成22年度目標>

・肺がん新入院患者数 1,200人

(参考)

区 分	平成20
-----	------

【呼吸器・アレルギー医療センター】

○呼吸器疾患の一貫した診療機能の整備状況

・各専門スタッフが診療科・職種の垣根を越え、患者視点でより効果的な治療を提供するため、平成22年4月に呼吸ケアセンターを設置した。また、平成23年4月腫瘍センター設置に向け、緩和ケア病棟（20床）を整備するとともに、緩和ケアの専門医を招聘した。肺がん新入院患者数は、1,169人となり、前年度から87人増加した。

○難治性多剤耐性結核広域拠点病院としての取組み状況

・多剤耐性結核の治療方針の決定には、高い判断力が要求されるが、服薬等の内科的治療が可能な患者や、外科的治療が必要な患者など、患者それぞれの病状に応じた適切な治療を行うため、結核内科において専門医師を、呼吸器外科において、結核等の感染症の手術に対応できる経験豊かな医師を配置し、高度医療の提供を行っている。多剤耐性結核新入院患者は15人（前年度7人）受け入れた。

○感染症法に基づく結核入院勧告患者受入の取組み状況

・感染症法に基づく入院勧告新患者数は、前年度に比べ13人上回る377人となった。

○結核、重症呼吸器感染症を併発したエイズ患者の拠点病院としての取組み状況

・2床の対応病床を確保し、患者受入の体制を整えており、エイズ新患者を6人（前年度7人）受け入れた。

○結核患者の透析治療の実施状況

・結核患者に対する透析治療については、実患者数16人、延339回（前年度12人、延232回）の治療を実施した。

○合併症を有する小児結核患者に対する事業の実施状況

・症状の進行が早く重症化しやすい小児結核患者に対応するため、小児科病棟に4室6床の結核病床を確保し、患者の受入を行い、結核内科と小児科が連携した治療を実施した。小児病棟内結核病床の入院患者数は、1人（前年度6人）に止まった。

○長期慢性化アレルギー疾患の専門的診療の実施状況

・気管支喘息について、アレルゲン検査、呼吸機能検査、画像診断等を組み合わせ、喘息の病型診断を行い、アレルゲン減感療法を含め、患者の病型に応じた治療を実施し、971人（前年度604人）の患者を受け入れた。

・アトピー性皮膚炎患者等に対し、心身相関にも留意した心身医学療法を実施した。

実施件数 218人（入院 119人、 外来 99人）
（対前年度72人増、入院 34人増、外来 38人増）

2

Ⅲ

Ⅲ

		年度実績	(参考)							
	在宅酸素療法患者数(年度末)	377人	区分	平成21年度実績	平成22年度目標	平成22年度実績	目標差 前年度差			
	在宅人工呼吸器使用患者数(年度末)	63人	在宅酸素療法患者数(人、年度末)	337	—	338	1			
	肺がん退院患者数	1,080人	在宅人工呼吸器使用患者数(人、年度末)	46	—	37	▲9			
	肺がん新発生患者数	223人	肺がん退院患者数(人)	1,212	—	1,292	80			
	肺がん治療法別件数		肺がん新入院患者数(人)	1,082	1,200	1,169	▲31			
	手術	122件					87			
	化学療法(入院)	476件	手術	122	—	148	26			
	放射線治療(入院)	149件	肺がん療法別件数							
	結核入院勧告新患者数	238人	化学療法	476	—	570	94			
	多剤耐性結核新入院患者数	10人	放射線治療	149	—	116	▲33			
	気管支重症喘息発作等退院患者数	172人	結核入院勧告新患者数(人)	364	—	377	13			
	食物アレルギーチャレンジテスト実施件数(入院)	244人	多剤耐性結核新入院患者数(人)	7	—	15	8			
	アトピー性皮膚炎患者等に対する心身医学療法実施患者数	9人	多剤耐性結核新発生患者数(人)	7	—	15	8			
	エイズ新患者数	5人	気管支喘息患者の新患者数(人)	604	—	971	367			
			食物アレルギーチャレンジテスト実施件数(入院)(件)	453	—	741	288			
			アトピー性皮膚炎患者の新患者数(人)	1,050	—	1,772	722			
			アトピー性皮膚炎患者等に対する心身医学療法実施患者数(入院)(人)	85	—	119	34			
			エイズ新患者数(人)	7	—	6	▲1			

【精神医療センター】

(27) 応急入院、措置入院患者等の受入病院、第一種自閉症児施設	<p>【精神医療センター】</p> <ul style="list-style-type: none"> 緊急救急病棟及び高度ケア病棟と、後送病棟としての役割を果たす総合治療病棟との連携により、措置入院、緊急措置入院等の受入れを円滑に行うとともに、緊急措置入院の受入れを24時間体制で行う。 第一種自閉症児施設として、自閉症などの精神発達障がい児の措置児童の受入れを行う。 平成20年度から実施している、国のモデル事業による「子どもの心の診療拠点病院」として、不登校、摂食障がい等、様々な心の問題を抱えた子どもを対象とした専門外来診療を強化するとともに、関係機関や施設との診療支援・ネッ 	<p>【精神医療センター】</p> <p>○措置入院、緊急措置入院等の受入れの取組み状況</p> <ul style="list-style-type: none"> 恒常的に保護室に入室している患者で、民間病院でも対応可能な患者については、計画的に地域の医療機関へ後送することにより、措置入院、緊急措置入院、救急入院など急性期の患者の受入れや他病院からの難治症例の円滑な受入れを行った。また、保護室が満床等で入院受入が困難な場合には、必要の都度関係者を招集し、入院・転棟調整を行った。 松心園の措置児童等の受入れについては、今年度の新規入所数は40人(措置11人、契約21人、医療保護7人)で、措置入所率は27.5%となり前年度(24.4%)を3.1ポイント上回った。 <p>○第一種自閉症児施設(松心園)の取組み状況</p> <ul style="list-style-type: none"> 松心園の待機児童を減少させるため、診察については、予定の1か月前に電話連絡して受診日を決定し、事前に番類の受け渡しを行うなど、キャンセルによる空き枠の発生を防止した。また、担当医の確保に努めたが、医師不足から前年度の平均枠数が8枠に対し、本年度は7枠となったこともあり、自閉症確定診断患児数は336人と、前年度から37人の減となった。 	2	Ⅲ	Ⅲ	
----------------------------------	--	--	---	---	---	--

トワーク事業や研修事業、府民に対する普及啓発事業などを行う。
 ・平成19年度に指定を受けた、心神喪失者等医療観察法（心神喪失等の状態で重大な他害行為を行った者の医療及び観察等に関する法律）による指定入院医療機関として、入院対象者の受入れを行う。

〈平成22年度目標〉

・確定診断患児数 400人
 （自閉症初診診断患児数の内数）

（参考）

区 分	平成20年度実績	
	措置入院	34件
措置患者等の受入れ件数	緊急措置入院	56件
	応急入院	3件
	措置・緊急措置患者の診察件数及び府域に占めるウエイト	
診察件数	125件	
府域に占めるウエイト	19.6%	
自閉症初診診断患児数	505人	
（うち、確定診断患児数）	385人	
自閉症待機患児数（年度末）	618人	
思春期外来の延患者数	2,704人	
難治症例等の受入れ件数	薬物中毒	57件
	他院からの受入れ	7件
訪問看護の実施回数	4,064回	

○子どもの心の診療拠点病院としての活動

・発達障がいや虐待などにより様々な心の問題を抱えた子どもを対象とした専門外来を強化し、関係機関との診療支援事業や研修事業、府民に対する普及啓発事業などを行った。自閉症確定診断待機患児数は、前年度末から149人減少し、204人となった。

○心身喪失者等医療観察法による入院対象患者の受入状況

・心神喪失者等医療観察法による指定入院医療機関として、新たに2人の入院対象者を受け入れた。

○訪問看護の実施状況

・訪問看護の実施にあたっては、作業所や生活支援センター等との会議を定期的開催し、患者の生活状況等の把握と支援内容の共有化を図り、地域での社会生活をサポートした。訪問看護実施件数は、前年度を42件上回る4,693件となった。

（参考）

区 分	平成21年度	平成22年度	平成22年度	目標差	
	実績	目標	実績	前年度差	
措置患者等の受入れ件数（件）	措置入院	32	—	34	2
	緊急措置入院	58	—	67	9
	応急入院	8	—	5	▲3
措置・緊急措置患者の診察件数及び府域に占めるウエイト	診察件数	120	—	123	3
	府域に占めるウエイト（%）	20.4	—	21.5	1.1
医療観察法入院受入数	4	—	2	▲2	
自閉症初診診断患児数（人）	492	—	443	▲49	
（うち確定診断患児数）	(373)	(400)	(336)	▲64	
自閉症待機患児数（人、年度末）	353	—	204	▲149	
思春期外来の延患者数（人）	2,955	—	3,067	112	
難治症例等の受入件数	薬物中毒	88	—	115	27
	他院からの受入れ	7	—	4	▲3
訪問看護の実施回数（回）	4,651	—	4,693	42	

【成人病センター】

(28) がん診療連携拠点病院及び患者等に対する相談支援センター機能

【成人病センター】

・都道府県がん診療連携拠点病院として、がん医療の均てん化、緩和ケア研修の実施、地域連携クリニカルパスの整備、診療成績・生存率データ等の情報の提供、地域がん診療連携拠点病院をはじめ地域医療機関との連携などに取り組む。

・「大阪府がん対策推進計画」をもとに、大阪府及び府内市町村にがん対策推進のための研修会開催などの技術的支援を行う。

・がん検診の精度管理のため、大阪府、大阪がん予防検診センターとともに、「がん検診精度連絡会議」を継続して運営する。

・「大阪がん医療の向上をめざす会」(MEZAS会)と共同で、府内38のがん診療拠点病院の診療体制等を比較・検索できるサイトを運営する。

<平成22年度目標>

・がん新入院患者数 7,900人
(参考)

区分	平成20年度実績
難治性がん手術件数	767件
(内訳)	
肺がん	306件
肝がん・膵がん・胆のうがん	148件
食道がん	72件
同種造血幹細胞移植術	38件
卵巣がん	17件
骨軟部腫瘍	186件
がん新入院患者数	7,786人

【成人病センター】

○都道府県がん診療連携拠点病院としての取組み

・「大阪府がん診療連携協議会」については、従来の38病院から、がん診療連携拠点病院(国指定)14病院、がん診療拠点病院(府指定)36病院、計50病院へ拡大し、地域の医療水準向上と均てん化に向け、各部会(「地域連携パス部会」「緩和ケア部会」「がん登録部会」「相談支援センター部会」「がん診療情報提供のあり方検討部会」)を2回ずつ開催した。

・がん診療に携わる医師、看護師、薬剤師を対象に、「緩和ケア研修」を7月に開催した(修了者32人)。また、指導者向けのスキルアップ講習会を5月、12月の2回開催した。

・5大がん(肺がん、胃がん、大腸がん、乳がん、肝がん)と前立腺がんの地域連携クリニカルパスについて、連携先として、93医療機関(前年度68医療機関)を登録し、77例(前年度26例)のパスを適用した。

○大阪府のがん対策推進計画への参画

・大阪府がん対策推進計画の中間評価の一環として、分野別施策ごとにアクションプランを整理し、進捗状況の把握、計画の見直しのための基礎資料を作成した。

・同計画の進捗状況をモニターし評価した結果等の情報の共有化を図るため、大阪府および大阪府内の自治体・保健所のがん対策事業担当者、大阪府がん対策推進計画協議会の委員を主な参加対象者として、研修会「既存資料で大阪府がん対策推進計画の進捗を把握」(大阪府健康医療部、財団法人日本対がん協会共催)を平成23年2月に開催した。

・また、大阪府がん対策推進計画に基づく研修会として、全国的に見ても肝がん罹患の多い大阪府における肝炎対策を推進するために、大阪府とともに、府内の市町村、保健所の担当職員を対象にした「肝炎・肝がん対策についての研修会」を平成23年1月に実施した。

○「がん検診精度連絡会議」の開催状況

・がん検診精度連絡会議を計4回開催し、平成20年度分の大阪府精度管理基礎調査のとりまとめを行った。国の調査票の改訂に伴い、集計項目は前年度に比べて、約2倍増となった。

○診療体制等を比較できるサイトの運営

・がん情報を府民目線で公表することを目的として、がん診療拠点病院の検索機能を含めた各市町村におけるがん情報サイト「あなたの街をがんウォッチング」を府内のがん患者らがつくる「大阪がん医療の向上をめざす会」との協同で構築し、11月に公開した。

2

III

III

(参考)

区 分	平成 21 年度	平成 22 年度	平成 22 年度	目標差
	実績	目標	実績	前年度差
難治性がん手術件数 (件)	769	800	809	9 40
(内訳)				
肺がん	329	—	320	▲9
肝がん・膵がん ・胆のうがん	143	—	154	11
食道がん	71	—	67	▲4
同種造血幹細胞移植術	44	—	35	▲9
卵巣がん	26	—	76	50
骨軟部腫瘍	156	—	157	1
がん新入院患者数 (人)	8,276	7,800	8,431	631 155

【母子保健総合医療センター】

(29) 総合周産期母子医療センター、産婦人科診療相互援助システム基幹病院、新生児診療相互援助システム基幹病院

・総合周産期母子医療センターとして、多胎妊婦などのハイリスク妊産婦や超低出生体重児に対して、母体、胎児から新生児にわたる高度専門的な治療を行う。
 ・OGCS（産婦人科診療相互援助システム）、NMCS（新生児診療相互援助システム）の基幹病院として、夜間の重症妊婦等の緊急搬送を迅速にするための調整機能の役割を果たす。
 ・小児重症患者の対応強化を図るため、ICUの運用を6床から8床へ増床する。

(参考)

区 分	平成 20 年度実績
1,000g未満の超低出生体重児取扱件数	41件
双胎以上の分娩件数	125件
新生児を含む1歳未満児に対する手術件数	700件
母体緊急搬送受入れ件数	134件
新生児緊急搬送件数	282件

【母子保健総合医療センター】

○母子保健総合医療センターの役割

・当センターでは、ハイリスク妊産婦や超低出生体重児に対して、高度専門的な治療を行うことを目的とし、産婦人科診療相互援助システム（OGCS）や新生児診療相互援助システム（NMCS）の基幹病院として、受入病院のコーディネートを実施している。
 ・緊急搬送については、新生児緊急搬送件数は、259件と前年度から微減となったが、母体緊急搬送については積極的な受入れにより、受入件数は141件と目標値を16件、前年度を49件上回った。

○総合周産期母子医療センターとしての取組み状況

・周産期医療については、一卵性双胎や双胎間輸血症候群などハイリスクの多胎を中心に診療を行い、分娩数は1,606件と前年度から36件の増となった。このうち、双胎以上の多胎の分娩件数は111件、1,000g未満の超低出生体重児取扱件数は37件など、ハイリスクに対応した治療を実施した。
 ・また、新生児を含む1歳未満児に対する手術件数を737件（前年度154件増）、3歳未満の開心術を84件（前年度5件増）実施するなど、小児に対する高度専門的な治療を行った。

○OGCS（産婦人科診療相互援助システム）、NMCS（新生児診療相互援助システム）の基幹病院としての取組み状況

・NMCSの基幹病院として、新生児緊急搬送を行うとともに、地域の周産期医療確保に貢献するため大阪府の「周産期医療体制確保・充実モデル事業」を受託し、NMCSのコーディネート業務にあたるとともに、医師派遣業務について、これまでの「りんくう総合医療センター市立泉佐野病院」（延べ68人）に加え、新たに「泉大津市立病院」（延べ65人）に対する派遣を実施した。新生児緊急搬送コーディネーター件数は259件（前年度16件増）となった。

・OGCSの基幹病院として、大阪府の「周産期緊急医療体制コーディネーター設置事業（緊急対策）」を受託し、他の医療機関の医師等の協力を得て、夜間・休日の重症妊婦等の緊急搬送コーディネーター業務を引き続き実施した。産科母体緊急搬送コーディネーター件数は173

2

III

III

		件（前年度9件増）であった。																																																						
		(参考) (単位: 件)																																																						
		<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">区 分</th> <th>平成21年度</th> <th>平成22年度</th> <th>平成22年度</th> <th>目標差</th> </tr> <tr> <th>実績</th> <th>目標</th> <th>実績</th> <th>前年度差</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>双胎以上の分娩件数</td> <td>108</td> <td>-</td> <td>111</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1,000g未満の超低出生体重児取扱件数</td> <td>41</td> <td>-</td> <td>37</td> <td>▲4</td> </tr> <tr> <td>新生児を含む1歳未満児に対する手術件数</td> <td>583</td> <td>-</td> <td>737</td> <td>154</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">母体緊急搬送受入件数</td> <td rowspan="2">92</td> <td rowspan="2">125</td> <td rowspan="2">141</td> <td>16</td> </tr> <tr> <td>49</td> </tr> <tr> <td>新生児緊急搬送件数</td> <td>277</td> <td>-</td> <td>259</td> <td>▲18</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">要支援家庭乳児情報提供件数(府域) (うち母子分)</td> <td rowspan="2">3,310 (229)</td> <td rowspan="2">-</td> <td rowspan="2">3,147 (222)</td> <td>▲163</td> </tr> <tr> <td>(▲7)</td> </tr> <tr> <td>産科母体緊急搬送コーディネート件数</td> <td>164</td> <td>-</td> <td>173</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>新生児緊急搬送コーディネート件数</td> <td>243</td> <td>-</td> <td>259</td> <td>16</td> </tr> </tbody> </table>	区 分	平成21年度	平成22年度	平成22年度	目標差	実績	目標	実績	前年度差	双胎以上の分娩件数	108	-	111	3	1,000g未満の超低出生体重児取扱件数	41	-	37	▲4	新生児を含む1歳未満児に対する手術件数	583	-	737	154	母体緊急搬送受入件数	92	125	141	16	49	新生児緊急搬送件数	277	-	259	▲18	要支援家庭乳児情報提供件数(府域) (うち母子分)	3,310 (229)	-	3,147 (222)	▲163	(▲7)	産科母体緊急搬送コーディネート件数	164	-	173	9	新生児緊急搬送コーディネート件数	243	-	259	16			
区 分	平成21年度	平成22年度		平成22年度	目標差																																																			
	実績	目標	実績	前年度差																																																				
双胎以上の分娩件数	108	-	111	3																																																				
1,000g未満の超低出生体重児取扱件数	41	-	37	▲4																																																				
新生児を含む1歳未満児に対する手術件数	583	-	737	154																																																				
母体緊急搬送受入件数	92	125	141	16																																																				
				49																																																				
新生児緊急搬送件数	277	-	259	▲18																																																				
要支援家庭乳児情報提供件数(府域) (うち母子分)	3,310 (229)	-	3,147 (222)	▲163																																																				
				(▲7)																																																				
産科母体緊急搬送コーディネート件数	164	-	173	9																																																				
新生児緊急搬送コーディネート件数	243	-	259	16																																																				

<p>(30) 成人病センター及び母子保健総合医療センターにおいて、調査部(母子保健総合医療センターにあっては、企画調査部)及び研究所と病院が連携し、がんや母子医療の分野において、疫学調査、診断技法・治療法の開発及び臨床応用のための研究に積極的に取り組む。</p> <p>・成人病センターにおいて、がん予防情報センター(旧調査部)が、母子保健総合医療センターにおいては企画調査部が、研究所、病院と連携し、がんや母子医療の分野において、疫学調査、診断技法・治療法の開発及び臨床応用のための研究に積極的に取り組む。</p> <p>・成人病センターにおいて、がん予防情報センター(旧調査部)が病院入院患者に対して行っている「健康と生活習慣に関するアンケート調査」を継続実施し、データベースを充実するとともに、このデータベースを用いて、乳がん・腎がんのリスク因子等に関する解析を行う。</p> <p>・母子保健総合医療センターにおいて、神経芽腫の早期発見・治療に有効であるマススクリーニング検査について、引き続き患者ニーズを見極めながら、同検査を実施する。</p>	<p>○成人病センターにおける調査及び臨床研究の推進</p> <p>・研究所においては、患者由来のがん細胞の初代培養及び保存を安定して行う技術(CTOS; Cancer tissue-originated shepoid)を初めて開発した。今回開発された技術は、「がん細胞を純化できる」「がん細胞を三次元培養できる」「患者腫瘍の性質を保持できる」「生きた細胞として保存できる」といった今までにない特性を有しており、がん細胞の特性研究、個別化医療、創薬などへの応用が期待できる。また、企業、大学との共同研究を開始した。</p> <p>・研究所で開発された遺伝子発現プロファイルによる神経膠腫悪性度診断法の多施設検証試験を開始した。国際的にも最初の試みである。(参加施設: 成人病センター、国立がん研究センター、東京女子医大、北野病院、京都大学)</p> <p>・新技術(次世代シーケンサーの登場)により塩基配列決定コストが従来の10万分の1以下になったことから、これまで連鎖解析できなかった小さな家系、例えば親子のみ、同胞のみの場合でも全ゲノムあるいは全エキソンの塩基配列を決定することで、家族性腫瘍の原因遺伝子を同定することが可能となった。</p> <p>呼吸器外科の家族性肺がん同胞2例の全エキソン配列解析を行い、家族性腫瘍の原因遺伝子の同定を試みた。その結果、当該家系のがん素因と思われる遺伝子の同定(CHEK2)に成功した。この患者ではこの遺伝子が不安定になり、細胞内ですぐに分解されていることがわかった。今後、引き続き研究を続行し、肺がんの治療法につながるよう、発生のメカニズムを解明する。</p> <p>・がん予防情報センターにおいては、病院の各診療科と協力して、全国がん(成人病)センター協議会加盟施設(全がん協)からなる厚生労働省「地域がん専門診療施設のソフト面の整備</p>	<p>1</p> <p>III</p> <p>III</p>				
--	---	--------------------------------	--	--	--	--

<健康と生活習慣に関する調査データベース登録数(累計)>
 平成22年度目標 10,000例
 <神経芽腫マスキリーニング検査件数>
 平成20年度実績 8,146件
 平成22年度目標 7,800件

拡充に関する研究班」の共同調査として、平成22年度施設現況調査及びがん患者の生存率(1998年、2003年診断)に関するデータを提供した。同データは、同協議会に加盟している各施設の了承を経て、今後公開される予定である。

健康と生活習慣調査「健康と生活習慣に関するアンケート調査」については8月末日時点で、予定通り10,000例を突破したため、調査票配布を終了し、年度末で回収を終了した。乳がんのリスク因子に関する症例対照研究を乳腺外科と共同で実施した結果、大豆食品摂取と運動が乳がんの予防に関係することが示唆された。今後論文としてまとめ、発表する予定である。

	平成21年度	平成22年度	平成22年度	目標差
	実績	目標値	実績	前年度差
健康と生活習慣に関する調査データベース登録数(累計)	9,500	10,000	10,000	0 500

○母子保健総合医療センターにおける臨床研究及び調査の推進

研究所において、病因病態部門では、「モルフォーゲン勾配によるマウス初期胚細胞の動態制御機構」を研究テーマに、初期胚発生と先天性奇形の発症について研究を行った。これは水頭症の原因解明につながる研究である。代謝部門では、「糖タンパク質糖鎖合成不全症CDGの研究基盤形成」の研究を行った。先天性疾患のうち、糖代謝異常によるものの原因究明につながる基礎研究である。免疫部門については、「レドックス制御系による新生児慢性肺疾患の新規治療方法の開発に向けて」をテーマに早産が原因の新生児肺疾患にかかる基礎研究を行った。これは、早産の制御につながる研究である。環境影響部門においては、「尿管における細胞外無機リン酸シグナル応答性分子機構とFGF23感受性規定因子」をテーマに研究を行った。本研究は、リン酸代謝異常による発達障がいの原因究明につながる研究である。

企画調査部では、平成23年1月末から開始した環境省の「子どもの健康と環境に関する全国調査(エコチル調査)」に、大阪大学とともに「大阪ユニットセンター」として認定された。これに先駆け、8月にエコチル調査室を設置し、協力医療機関や行政機関との連携・調整、調査説明者の教育支援や広報活動、また、医療情報提供や子育てに関する悩みに対応できるコールセンター業務を行った。本調査は、全国15か所のユニットが10万組の親子を対象とした大規模かつ長期のコホート調査であり、今後、大阪大学と連携を図りながら、大阪府の対象地域である岸和田市以南8市町の7,500組(3年間)の親子調査を進めていく。

また、神経芽腫の早期発見・治療に有効である神経芽腫マスキリーニング検査事業を推進した。検査件数は、前年度から832件減少したものの、目標値を85件上回る7,885件の検査件数を行った。

	平成21年度	平成22年度	平成22年度	目標差
	実績	目標値	実績	前年度差
神経芽腫マスキリーニング検査件数	8,717	7,800	7,885	85 ▲832

(31) 既設の成人病センター及び母子保健総合医療センターの研究所評価委員会において、専門的見地から研究成果の外部評価を引き続き実施する。

成人病センター及び母子保健総合医療センターの研究所における研究について専門的見地から評価するため、研究所評価委員会における外部評価を実施し、研究に反映させる。

○研究所評価委員会における外部評価結果

研究所における研究について専門的見地から評価するため、成人病センターにおいては11月に、母子保健総合医療センターにおいては9月に、外部委員で構成する研究所研究評価委員会を開催し、平成21年度の研究実施状況と平成22年度の研究計画について評価を受け、いずれも順調に成果を上げている旨の評価を得た。

1 III III

<p>(32) 成人病センター調査部において、大阪府がん登録事業を継続実施し、各協力病院の院内がん登録の整備を進めることにより、さらに登録情報の精度の向上を図る。</p>	<p>・成人病センターがん予防情報センター（旧調査部）において、情報提供や研修等の都道府県がん診療連携拠点病院としての機能を発揮し、府内医療機関において院内がん登録を担当する実務者への研修会等を行い、大阪府がん登録情報の精度の向上を図る。</p>	<p>○院内及び府内のがん登録</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 12月に院内がん登録年報「がん患者の診療成績－2007－2008年診断患者の5年生存率等－」を刊行した。また、がん診療連携拠点病院院内がん登録全国集計に参加し、国立がん研究センターがん対策情報センターに対し、2009年診断患者の院内がん登録資料を平成23年1月に提出した。 ・ 大阪府がん登録資料の精度向上を目指して、がん予防情報センターが院内がん登録支援ツールとして開発したがん患者登録システムver 2.1（平成18年度配布開始）について、システムのテーブル定義（部位・組織コード）を更新した。 ・ がん登録の精度向上を目指し、9月に国指定のがん診療連携拠点病院および府指定のがん診療拠点病院の院内がん登録実務者に対して、わが国に多いがん（胃がんと肺がん）に関する研修会を開催した。 ・ 大阪府内医療機関の院内がん登録実務者に対して、平成23年2月に開発中の院内がん登録システムの概要・提供方針について照会・報告を行った。また、頻度が比較的小さいものの病理・病態の分かりづらいリンパ腫、膵、胆嚢・胆管がんに関する研修会を開催した。 	1	Ⅲ	Ⅲ	
<p>(33) 呼吸器・アレルギー医療センターにおいて、臨床研究体制を整備し、治療法や予防法等の開発、臨床応用に取り組むとともに、結核に関する情報発信機能を担う。</p>	<p>・呼吸器・アレルギー医療センターにおいて、平成18年度に設置した結核・感染症、免疫・アレルギー、分子腫瘍、呼吸器、生体診断先端技術の5つの研究部門と治験部門からなる臨床研究部において、治療法や予防法等の開発、臨床応用に取り組むとともに、結核に関する情報発信機能を担う。</p>	<p>○臨床研究部の取組み状況</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 呼吸器疾患・アレルギー疾患等の新しい治療法や予防法等の開発研究を行うとともに、職員の意欲向上や優秀な医師の確保のため平成18年度に設置した臨床研究部において、主に、①診療科を協力・サポートし高度専門・先進医療を担う ②病気に苦しむ患者さんに高度で良質な医療を提供するため、病気の原因や成り立ちを解明し、正確な診断方法と適切な治療方法の開発、治験を目指す他施設からの受託研究、臨床治験の窓口として機能する ③ 高度に専門化した当院の複数診療科による機能を生かすべく、臨床研究部を軸に複数科が協力して日常診療、臨床研究に当たる ④ 診療外収入増加として、治験収入を増やす の4点に取り組んだ。 <p>○主な研究内容</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 結核菌について、分子疫学解析や系統解析に取り組むとともに、QFT法（結核の新たな血液検査法）、ELISPOT法（新しい結核診断法）を用いた結核感染に関する研究、結核菌に類似した性質をもつ非結核性抗酸菌による疾病の治療に関する研究を行った。 ・ 喘息について、小児喘息における胃食道逆流の関与に関する研究や喘息におけるウイルスの関与に関する研究を行った。 ・ アレルギーについては、食物アレルギーに関する研究を行った。 ・ また、抗がん剤の副作用軽減に関する研究を行うとともに、臨床治験に取り組んだ。 <p>○結核に関する情報発信等</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 透析患者の結核発病に対応するため、透析治療を実施しており、16人延べ339回の結核合併症透析患者を受け入れた。また、大阪府下の透析施設での非排菌もしくは低排菌量結核患者への透析実施のために、透析施設内結核院内感染対策に関する検討及び教育普及活動を行った。 	1	Ⅲ	Ⅲ	
<p>(34) その他の病院においても、それぞれの高度専門医療分野で臨床研究に取り組む。</p>	<p>・その他の病院においても、それぞれの高度専門医療分野で臨床研究に取り組む。</p>	<p>○その他臨床研究における取組み状況</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 急性期・総合医療センターにおいては、整形外科での「整形外科外来の脊椎関連慢性疼痛有病率に関する調査」や、外科での「EGFR陽性のKRAS・BRAF野生型の進行・再発の結腸・直腸がんに対するFOLFOX又はXELOX+Erbitux併用療法の第Ⅱ相試験」、小児科での「重症川崎病患者に対する免疫グロブリン・プレドニゾン初期併用投与のランダム化比較試験」、消化器内科の「C型慢性肝炎患者に対するベグインターフェロン・リハビリン併用療法における治療効果予測因子の検討－NK細胞活性と他の予測因子との比較」 	1	Ⅲ	Ⅲ	

		<p>などの新規の臨床研究に取り組んだ。</p> <ul style="list-style-type: none"> 精神医療センターにおいては、司法精神医学研究室は、医療観察法病棟における性犯罪者に対する矯正プログラムの作成にあたり、大阪事務所での性犯罪プログラムの視察や、諸外国の性犯罪の動向に関する情報収集を行った。児童思春期研究室では病棟再編後の将来の方向性を検討するため、東京都立小児医療センターを視察した。また、精神科救急研究室では10月に大阪で開催された第18回日本精神科救急学会の準備に注力し、精神科救急病棟での身体合併症による転院の円滑化に関する検討を行い、「精神科救急病棟での身体合併症による転院の円滑化にむけての方向性」をタイトルに、学会で発表した。さらに、リハビリテーション、地域支援研究室ではアウトリーチサービスによる精神障がい者の地域定着効果に関する検討を行うとともに、京都大学と共同で「統合失調症に対する認知機能リハビリテーションの有効性」について研究を行った。 																															
<p>(35) 大学等の研究機関及び企業との共同研究などに取り組み、府域の医療水準の向上を図る。</p> <p>(参考) 共同研究の実施状況(平成16年度実績)</p> <table border="1" data-bbox="123 622 481 742"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>件数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>大学等との共同研究</td> <td>89</td> </tr> <tr> <td>企業等との共同研究</td> <td>16</td> </tr> </tbody> </table>	区分	件数	大学等との共同研究	89	企業等との共同研究	16	<p>・国の研究班への参加や、大学等の研究機関及び企業との共同研究などに取り組み、府域の医療水準の向上を図る。</p> <p>(参考) 共同研究の実施状況(平成20年度実績)</p> <table border="1" data-bbox="504 598 851 1093"> <thead> <tr> <th>病院名</th> <th>大学等との共同研究</th> <th>企業等との共同研究</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>急性期・総合医療センター</td> <td>29</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>呼吸器・アレルギー医療センター</td> <td>24</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>精神医療センター</td> <td>11</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>成人病センター</td> <td>13</td> <td>37</td> </tr> <tr> <td>母子保健総合医療センター</td> <td>34</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>111</td> <td>41</td> </tr> </tbody> </table>	病院名	大学等との共同研究	企業等との共同研究	急性期・総合医療センター	29	1	呼吸器・アレルギー医療センター	24	2	精神医療センター	11	—	成人病センター	13	37	母子保健総合医療センター	34	2	合計	111	41	<p>○共同研究の実施実績</p> <ul style="list-style-type: none"> 急性期・総合医療センターにおいては、特定非営利活動法人臨床研究・教育支援センターと「局所進行下部直腸がんに対する術前XELOX+ペバシズマブ療法に関する実施可能性の検討」など、特定非営利活動法人西日本がん研究機構と「上皮成長因子受容体遺伝子変異が陰性または不明である非扁平上皮非小細胞肺癌に対するカルボプラチン+ペメトレキセド+ペバシズマブ併用療法施行後、維持療法として、ペメトレキセド+ペバシズマブ併用療法をペバシズマブ単剤と比較する第Ⅲ相臨床試験」などの共同研究に取り組んだ。 呼吸器・アレルギー医療センターにおいては、府域における難治性の呼吸器疾患、結核、アレルギー疾患のセンター機能を果たす基幹病院として、大阪市立大学等と「非小細胞肺癌EGFR遺伝子変異陽性症例におけるEGFR-TKI再発例に対するペメトレキセド上乗せ効果の検討」の共同研究に取り組むなど、計6件の大学等の研究機関及び企業との共同研究を行った。 精神医療センターにおいては、厚生労働科学研究費補助金の分担研究者として「精神障害者の認知機能を向上させるための認知機能リハビリテーションに用いるソフトの開発と認知機能リハビリテーションの効果に関する研究」に参画したほか、「医療観察法における医療の質の向上に関する研究(岡山県精神科医療センター)や「外来通所グループにおける発達障害児の行動評定」(大阪大学)などについても研究協力した。 成人病センターにおいては、平成21年3月に特許出願した「癌組織由来細胞塊およびその調整法」について企業と共同で特許出願を行ったが、この特許に関連する新規の発明があり、21年度から22年度にかけて、新たに4件の出願を行った。また、がん研究開発費研究事業に16件参加するなど、厚生労働省の研究班に参加した。 母子保健総合医療センターにおいては、研究所において、厚生労働省の「母子コホート研究による成育疾患等の病態解明」、「ホルモン受容体異常に関する調査研究」に関する研究班への参加や、大阪大学の日本学術振興会グローバルCOE「オルガネラネットワーク医学創成プログラム」への参加、独立行政法人理化学研究所との「哺乳動物ヘッドオーガナイザー形成の分子機構の解析」等の共同研究を行った。 	1	Ⅲ	Ⅲ	
区分	件数																																
大学等との共同研究	89																																
企業等との共同研究	16																																
病院名	大学等との共同研究	企業等との共同研究																															
急性期・総合医療センター	29	1																															
呼吸器・アレルギー医療センター	24	2																															
精神医療センター	11	—																															
成人病センター	13	37																															
母子保健総合医療センター	34	2																															
合計	111	41																															

		<p style="text-align: center;">共同研究の実施状況（単位：件）</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">病院名</th> <th style="width: 15%;">平成 21 年度 実績</th> <th style="width: 15%;">平成 22 年度 実績</th> <th style="width: 30%;">前年度差</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>急性期・総合医療センター</td> <td style="text-align: center;">43</td> <td style="text-align: center;">70</td> <td style="text-align: center;">27</td> </tr> <tr> <td>呼吸器・アレルギー医療センター</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">▲4</td> </tr> <tr> <td>精神医療センター</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td>成人病センター</td> <td style="text-align: center;">47</td> <td style="text-align: center;">79</td> <td style="text-align: center;">32</td> </tr> <tr> <td>母子保健総合医療センター</td> <td style="text-align: center;">25</td> <td style="text-align: center;">42</td> <td style="text-align: center;">17</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">合計</td> <td style="text-align: center;">130</td> <td style="text-align: center;">202</td> <td style="text-align: center;">72</td> </tr> </tbody> </table>	病院名	平成 21 年度 実績	平成 22 年度 実績	前年度差	急性期・総合医療センター	43	70	27	呼吸器・アレルギー医療センター	10	6	▲4	精神医療センター	5	5	0	成人病センター	47	79	32	母子保健総合医療センター	25	42	17	合計	130	202	72																
病院名	平成 21 年度 実績	平成 22 年度 実績	前年度差																																											
急性期・総合医療センター	43	70	27																																											
呼吸器・アレルギー医療センター	10	6	▲4																																											
精神医療センター	5	5	0																																											
成人病センター	47	79	32																																											
母子保健総合医療センター	25	42	17																																											
合計	130	202	72																																											
<p>(36) 各病院の特性及び機能をいかして、新薬の開発等に貢献し、治療の効果及び安全性を高めるため、積極的に治験を実施する。また、中期目標期間中に平成16年度実績と比較して、治験の実施件数を増加させる。</p> <p>(参考) 治験実施状況（平成 16 年度実績）</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">病院名</th> <th style="width: 15%;">治験実施件数</th> <th style="width: 15%;">治験実施症例数</th> <th style="width: 15%;">受託研究件数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>急性期・総合医療センター</td> <td style="text-align: center;">39</td> <td style="text-align: center;">282</td> <td style="text-align: center;">98</td> </tr> <tr> <td>呼吸器・アレルギー医療センター</td> <td style="text-align: center;">15</td> <td style="text-align: center;">150</td> <td style="text-align: center;">35</td> </tr> <tr> <td>成人病センター</td> <td style="text-align: center;">66</td> <td style="text-align: center;">348</td> <td style="text-align: center;">61</td> </tr> <tr> <td>母子保健総合医療センター</td> <td style="text-align: center;">13</td> <td style="text-align: center;">34</td> <td style="text-align: center;">45</td> </tr> </tbody> </table>	病院名	治験実施件数	治験実施症例数	受託研究件数	急性期・総合医療センター	39	282	98	呼吸器・アレルギー医療センター	15	150	35	成人病センター	66	348	61	母子保健総合医療センター	13	34	45	<p>・ 治験拠点医療機関の指定を受けている成人病センター及び母子保健総合医療センターをはじめ、各病院において治験を安全かつ効果的に実施するため、機構内で情報の共有化や、治験担当者に対する研修を行うなど、治験に積極的に取り組む。</p> <p>・ 精神医療センターにおいても、治験の実施手順書の作成や審査委員会の設置など実施体制を整備し、治験実施を目指す。</p> <p>(参考) 治験実施状況（平成 20 年度実績）</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">病院名</th> <th style="width: 15%;">治験実施件数</th> <th style="width: 15%;">治験実施症例数</th> <th style="width: 15%;">受託研究件数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>急性期・総合医療センター</td> <td style="text-align: center;">43</td> <td style="text-align: center;">281</td> <td style="text-align: center;">70</td> </tr> <tr> <td>呼吸器・アレルギー医療センター</td> <td style="text-align: center;">22</td> <td style="text-align: center;">103</td> <td style="text-align: center;">12</td> </tr> <tr> <td>成人病センター</td> <td style="text-align: center;">56</td> <td style="text-align: center;">425</td> <td style="text-align: center;">84</td> </tr> <tr> <td>母子保健総合医療センター</td> <td style="text-align: center;">14</td> <td style="text-align: center;">48</td> <td style="text-align: center;">60</td> </tr> </tbody> </table>	病院名	治験実施件数	治験実施症例数	受託研究件数	急性期・総合医療センター	43	281	70	呼吸器・アレルギー医療センター	22	103	12	成人病センター	56	425	84	母子保健総合医療センター	14	48	60	<p>○5 病院での取組み</p> <ul style="list-style-type: none"> 5 病院での連絡会議を開催し、5 病院共通で製薬会社からの治験費用を出来高払いに変更するとともに、共通の SOP（標準作業手順書）や共通の統一書式等にもとづく治験を実施して 5 病院の治験窓口の一元化を推進した。 <p>○各病院での治験担当者研修の実施状況、治験管理部門の体制整備の状況、治験の実施状況</p> <ul style="list-style-type: none"> 急性期・総合医療センターでは、6 月に院内職員向け GCP 講習会を開催するほか、8 月に日本薬剤師会が主催する CRC 養成研修会をはじめ、外部研修に参加し、担当者の能力を向上させた。 呼吸器・アレルギー医療センターでは、11 月の東京国際共同治験セミナーへの参加や薬剤師の兼務による配置により、治験の専門性を向上させた。 精神医療センターでは、治験に係る手順書や要綱を策定し、外部委員も含めた治験審査委員会を整備し、第 1 回の委員会を開催した。また、治験コーディネーターなどの事務スペースとして「治験室」を整備した。治験の実施に先立ち、受託研究の 1 つである医薬品の製造販売後調査に着手した。 成人病センターにおいては、治験担当者研修会を 2 回開催するとともに、運用する治験依頼者をインターネットでつなぐ治験総合支援システム「クリニカルエフォート」を引き続き運用し、迅速かつ正確な情報共有やデータの蓄積を進めた。また、治験コーディネーターについては、4 月に 1 人減となったものの、11 月から 2 人増員し、実施体制を強化した。 母子保健総合医療センターでは、9 月に日本臨床薬理学会等が共同で主催する「CRC と臨床試験のあり方を考える会議」や平成 23 年 2 月に治験推進地域連絡会議に出席するなど、治験に関する臨床試験支援室が中心となり、情報の収集を行った。 	I	III	III	
病院名	治験実施件数	治験実施症例数	受託研究件数																																											
急性期・総合医療センター	39	282	98																																											
呼吸器・アレルギー医療センター	15	150	35																																											
成人病センター	66	348	61																																											
母子保健総合医療センター	13	34	45																																											
病院名	治験実施件数	治験実施症例数	受託研究件数																																											
急性期・総合医療センター	43	281	70																																											
呼吸器・アレルギー医療センター	22	103	12																																											
成人病センター	56	425	84																																											
母子保健総合医療センター	14	48	60																																											

治験実施状況(単位:件)

病院名	区分	平成21年度 実績	平成22年度 実績	前年度差
急性期・総合医療 センター	治験実施件数	45	50	5
	治験実施症例数	386	403	17
	受託研究件数	63	155	92
呼吸器・アレルギー 医療センター	治験実施件数	25	21	▲4
	治験実施症例数	133	118	▲15
	受託研究件数	40	12	▲28
精神医療センター	治験実施件数	—	—	—
	治験実施症例数	—	—	—
	受託研究件数	—	1	1
成人病センター	治験実施件数	63	61	▲2
	治験実施症例数	465	388	▲77
	受託研究件数	82	92	10
母子保健総合医療 センター	治験実施件数	14	10	▲4
	治験実施症例数	56	33	▲23
	受託研究件数	55	65	10
合計	治験実施件数	147	142	▲5
	治験実施症例数	1,040	942	▲98
	受託研究件数	240	325	85

ウェイト小計

20

ウェイト総計

50

第1 府民に提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標
 2 患者・府民サービスの一層の向上

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会評価																																																																																			
		評価の判断理由(実施状況等)	ウェイト	評価	評価	評価の判断理由・評価のコメントなど																																																																																		
(37) 患者・府民の目線に立って、その満足度が高められるよう、よりきめ細かくニーズに応じた医療サービスを提供する。 また、患者サービス向上のための取組効果の把握と改善に活用するため、患者等を対象とした満足度調査を定期的に実施し、病院間及び経年による比較分析を行う。	・各病院において、平成20年度に実施した患者満足度調査の結果等を踏まえ、計画的に患者・府民サービスの向上に取り組むとともに、取組の検証を行うため、各病院の特性や実情に応じた患者満足度調査を実施する。	<p>○患者満足度調査の実施</p> <ul style="list-style-type: none"> 患者サービスに対する取組みの効果を検証するため、平成18年度、平成20年度に続いて、9月に専門の調査会社による「病院顧客満足度調査」を実施した。(精神医療センターは、9月から平成23年1月にかけて実施) 調査の結果「全体としてこの病院に満足している」と答えたものの割合が、平成18年度、平成20年度調査に比較し、概ね全病院で高くなっている。これは、各病院におけるサービス向上に向けた取組みの効果が現れてきたものと考えられる。 今回の調査結果を踏まえ、各病院において課題を抽出し計画的に改善を図り、患者サービス向上のための取組みをさらに充実させる。 <p>(調査実施状況)</p> <p>入院調査 2,287枚配布 1,822枚回収 (回収率79.7%) 外来調査 3,652枚配布 3,291枚回収 (回収率90.1%)</p> <p><満足度調査結果></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">病院名</th> <th colspan="5">全体にこの病院に満足している割合(入院)</th> </tr> <tr> <th>H18年度調査</th> <th>H20年度調査</th> <th>H22年度調査</th> <th>H18年度比較</th> <th>H20年度比較</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>急性期・総合医療センター</td> <td>87.92</td> <td>90.57</td> <td>92.07</td> <td>4.15</td> <td>1.50</td> </tr> <tr> <td>呼吸器・アレルギー医療センター</td> <td>81.86</td> <td>86.10</td> <td>88.79</td> <td>6.93</td> <td>2.69</td> </tr> <tr> <td>精神医療センター</td> <td>63.16</td> <td>48.68</td> <td>56.07</td> <td>▲7.09</td> <td>7.39</td> </tr> <tr> <td>成人病センター</td> <td>91.38</td> <td>91.68</td> <td>92.75</td> <td>1.37</td> <td>1.07</td> </tr> <tr> <td>母子保健総合医療センター</td> <td>84.68</td> <td>93.25</td> <td>90.73</td> <td>6.05</td> <td>▲2.52</td> </tr> </tbody> </table> <p>※) 精神Cは、H18年度及びH22年度は退院患者、H20年度は在院患者を対象</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">病院名</th> <th colspan="5">全体にこの病院に満足している割合(外来)</th> </tr> <tr> <th>H18年度調査</th> <th>H20年度調査</th> <th>H22年度調査</th> <th>H18年度比較</th> <th>H20年度比較</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>急性期・総合医療センター</td> <td>67.65</td> <td>80.05</td> <td>78.83</td> <td>11.18</td> <td>▲1.22</td> </tr> <tr> <td>呼吸器・アレルギー医療センター</td> <td>67.77</td> <td>77.89</td> <td>79.63</td> <td>11.86</td> <td>1.74</td> </tr> <tr> <td>精神医療センター</td> <td>66.67</td> <td>80.20</td> <td>76.89</td> <td>10.22</td> <td>▲3.31</td> </tr> <tr> <td>成人病センター</td> <td>80.20</td> <td>86.26</td> <td>89.44</td> <td>9.24</td> <td>3.18</td> </tr> <tr> <td>母子保健総合医療センター</td> <td>79.52</td> <td>87.55</td> <td>88.20</td> <td>8.68</td> <td>0.65</td> </tr> </tbody> </table>	病院名	全体にこの病院に満足している割合(入院)					H18年度調査	H20年度調査	H22年度調査	H18年度比較	H20年度比較	急性期・総合医療センター	87.92	90.57	92.07	4.15	1.50	呼吸器・アレルギー医療センター	81.86	86.10	88.79	6.93	2.69	精神医療センター	63.16	48.68	56.07	▲7.09	7.39	成人病センター	91.38	91.68	92.75	1.37	1.07	母子保健総合医療センター	84.68	93.25	90.73	6.05	▲2.52	病院名	全体にこの病院に満足している割合(外来)					H18年度調査	H20年度調査	H22年度調査	H18年度比較	H20年度比較	急性期・総合医療センター	67.65	80.05	78.83	11.18	▲1.22	呼吸器・アレルギー医療センター	67.77	77.89	79.63	11.86	1.74	精神医療センター	66.67	80.20	76.89	10.22	▲3.31	成人病センター	80.20	86.26	89.44	9.24	3.18	母子保健総合医療センター	79.52	87.55	88.20	8.68	0.65	2	Ⅲ	Ⅲ	
病院名	全体にこの病院に満足している割合(入院)																																																																																							
	H18年度調査	H20年度調査	H22年度調査	H18年度比較	H20年度比較																																																																																			
急性期・総合医療センター	87.92	90.57	92.07	4.15	1.50																																																																																			
呼吸器・アレルギー医療センター	81.86	86.10	88.79	6.93	2.69																																																																																			
精神医療センター	63.16	48.68	56.07	▲7.09	7.39																																																																																			
成人病センター	91.38	91.68	92.75	1.37	1.07																																																																																			
母子保健総合医療センター	84.68	93.25	90.73	6.05	▲2.52																																																																																			
病院名	全体にこの病院に満足している割合(外来)																																																																																							
	H18年度調査	H20年度調査	H22年度調査	H18年度比較	H20年度比較																																																																																			
急性期・総合医療センター	67.65	80.05	78.83	11.18	▲1.22																																																																																			
呼吸器・アレルギー医療センター	67.77	77.89	79.63	11.86	1.74																																																																																			
精神医療センター	66.67	80.20	76.89	10.22	▲3.31																																																																																			
成人病センター	80.20	86.26	89.44	9.24	3.18																																																																																			
母子保健総合医療センター	79.52	87.55	88.20	8.68	0.65																																																																																			

		<p>○各病院での取組み</p> <ul style="list-style-type: none"> 急性期・総合医療センターにおいては、9月に総合案内役としてホスピタルコンシェルジュを配置するとともに、11月に専門講師を招き「患者さま対応力&コミュニケーション向上セミナー」をテーマに研修会を開催した。また、看護部においては、平成23年3月に車椅子の患者への接遇等について、研修会（ロールプレイ）を開催した。 呼吸器・アレルギー医療センターにおいては、患者サービス向上委員会において、接遇面での意識向上のため、職員向けに接遇研修会を実施するとともに、「接遇メッセージ」を発信した。 精神医療センターにおいては、桜やつつじの院内お花見マップを作成し、外来ホールや売店前等に掲示した。また、ホテルの支配人による実践的な接遇研修を実施するとともに、患者への働きかけ、声かけを職員全員が実践した。 成人病センターにおいては、接遇向上委員会を毎月開催し、「ご意見箱」の意見内容を検討し、改善の必要な内容は、接遇マナー新聞に掲載（5回発行）し、院内に周知した。また、平成23年2月に全職員を対象に接遇自己チェックを実施した。 母子保健総合医療センターにおいては、平成23年3月に接遇研修を実施し、接遇の向上を図るとともに、接遇面の苦情については、迅速に対応した。 				
	ウェイト小計	2				
	ウェイト総計	52				

第1 府民に提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標

2 患者・府民サービスの一層の向上

(1) 待ち時間及び検査・手術待ちの改善等

中期目標
・患者サービス向上の観点から、各病院において外来診療等の待ち時間及び検査・手術待ちが発生している部門について、待ち時間及び検査・手術待ちの改善等に取り組むこと。

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会評価	
		評価の判断理由(実施状況等)	ウェイト	評価	評価	評価の判断理由・評価のコメントなど

① 待ち時間の改善

<p>(38) 待ち時間の実態調査を毎年実施し、患者・府民ニーズを把握した上で、改善効果が見込まれる診療科について、診療時間帯の延長等の診療時間の弾力化に取り組む。</p> <p>・初診予約制度の導入等の予約システムの改善を行い、診療待ち時間の改善を図る。</p> <p>・順番待ち時間の表示、患者呼び出し用PHSの利用等により、診療待ち患者に配慮した取組を行う。</p>	<p>・待ち時間の改善のため、各病院において待ち時間の実態調査を実施し、一層の改善に取り組む。</p> <p>(参考) 平成21年度実態調査結果(平均外来待ち時間)</p> <p>急性期C 診療(予約あり) 26分 診療(予約なし) 66分 会計 8分 投薬 9分 呼吸器C 診療(予約あり) 23分 診療(予約なし) 39分 会計 4分 投薬 2分 精神C 診療(予約あり) 10分 診療(予約なし) 41分 会計 1分 投薬 13分 成人病C 診療(予約あり) 30分 診療(予約なし) 1分 会計 7分 投薬 0分 母子C 診療(予約あり) 23分 診療(予約なし) 21分 会計 4分 投薬 9分</p>	<p>○外来待ち時間の平成22年度実態調査</p> <p>・前年度からの下記定義に従い、診療(予約あり)、診療(予約なし)、会計、投薬の4項目について、待ち時間を病院別に計測・集計した。</p> <p><各項目の定義></p> <p>① 診療待ち時間の計測 ・予約患者 : 予約時刻(外来受付時刻の方が遅い場合は受付時刻)と診察室呼び込み時刻の差 ・予約なし患者: 初診、再診の診療申込受付時刻と診察室呼び込み時刻の差</p> <p>② 会計待ち時間の計測 会計受付(会計伝票提出)時刻と収納窓口での呼出時刻の差 ※ 提出までに時間がかかる場合(混みあい行列ができる)は、並んだ時刻から計測</p> <p>③ 投薬待ち時間の計測 薬局受付時刻(会計支払終了時刻に薬局までの移動時間を加えた時刻)と薬局窓口呼出時刻</p> <p>・各病院においては、診療予約時間の設定枠を30分単位で行うことによって、効率的な診療の実施に努めており、予約診療では、平均診療待ち時間は全ての病院で30分以下となっている。</p> <p>・待ち時間自体の短縮には限界があることから、負担感の軽減のために取組みを実施する。</p> <p><平成22年度実態調査結果></p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">病院名</th> <th colspan="2">診療</th> <th rowspan="2">会計</th> <th rowspan="2">投薬</th> </tr> <tr> <th>予約あり</th> <th>予約なし</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>急性期・総合医療センター</td> <td>24分</td> <td>86分</td> <td>6分</td> <td>12分</td> </tr> <tr> <td>呼吸器・アレルギー医療センター</td> <td>12分</td> <td>35分</td> <td>5分</td> <td>0分</td> </tr> <tr> <td>精神医療センター</td> <td>9分</td> <td>29分</td> <td>2分</td> <td>18分</td> </tr> <tr> <td>成人病センター</td> <td>30分</td> <td>—</td> <td>7分</td> <td>0分</td> </tr> <tr> <td>母子保健総合医療センター</td> <td>26分</td> <td>—</td> <td>4分</td> <td>7分</td> </tr> </tbody> </table>	病院名	診療		会計	投薬	予約あり	予約なし	急性期・総合医療センター	24分	86分	6分	12分	呼吸器・アレルギー医療センター	12分	35分	5分	0分	精神医療センター	9分	29分	2分	18分	成人病センター	30分	—	7分	0分	母子保健総合医療センター	26分	—	4分	7分	1	III	III	
病院名	診療			会計	投薬																																	
	予約あり	予約なし																																				
急性期・総合医療センター	24分	86分	6分	12分																																		
呼吸器・アレルギー医療センター	12分	35分	5分	0分																																		
精神医療センター	9分	29分	2分	18分																																		
成人病センター	30分	—	7分	0分																																		
母子保健総合医療センター	26分	—	4分	7分																																		

	<p>※ なお、各病院においては、診療予約時間の設定を30分単位で行うことによって、効率的な診療の実施に努めている。</p> <p>・各病院の実情に応じ、地域医療機関からの紹介患者に対する初診予約の拡充や、院内会議等における改善策の検討・実施により、診療待ち時間の改善に取り組むとともに、患者満足度調査の結果等を踏まえつつ、患者ができるだけ待ち時間を負担に感じないように配慮した取組みを行う。</p>	<p>○各病院での待ち時間に対する取組み</p> <p>急性期・総合医療センターにおける1階エントランスの全面改装や、成人病センターにおける電子カルテ導入に伴う再来受付機、待ち表示システム、自動精算機の設置のほか、各病院が待ち時間の負担感を軽減するため、下記項目に取り組んだ。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・初診・再診予約診療の徹底 ・フロア係や外来クレークの配置の充実 ・順番待ち人数表示板や呼び出し表示板の設置 ・待ち時間が長くなっている患者へのスタッフからの声かけ ・外来会計の繁忙時の他部署からの応援体制の整備 ・医療情報コーナーや、禁煙相談コーナーの設置 ・外来案内、患者援助のためのボランティア（数人）の配置 				
--	--	--	--	--	--	--

② 検査待ちの改善

(39) 検査予約のシステム化、検査機器稼働率向上等により、検査待ちの改善を図る。

・各病院の実情に応じて、CT、MRIの検査機器の目標延べ患者数を設定し、検査件数の増加に努めるとともに、検査の即日実施、検査結果の即日開示などに取り組む。
 ・検査ラボの導入など、病院での検査体制の充実を図り、迅速検査体制を確立する。
 ・母子保健総合医療センターにおいては、電解質、糖・代謝、血液化学等について、60分以内に結果を出すリアルタイム検査サービスを、引き続き実施する。

○検査待ち改善の取組み状況

- 急性期・総合医療センターにおいては、インターネットを介した地域予約システムを12月より稼働しているが、今後画像検査予約にも活用する。
 - 呼吸器・アレルギー医療センターにおいては、CT即日検査を引き続き推進しており、院内外を問わずオーダーから30分以内の撮影を行った。
 - 精神医療センターにおいては、自動血球分析装置を平成23年1月に更新した。これに合わせ、当直担当の医師や看護師に操作説明を行い、3月から夜間休日検査の対応を開始した。
 - 成人病センターにおいては、緊急度に応じて必要な検査を実施するため、依頼医師と検査担当医師間で調整し、ほとんどの当日依頼の検査を施行した。また、CT短期枠を17枠から20枠に増やし対応した。
 - 母子保健総合医療センターにおいては、午前9時から行われていた放射線検査を、平成23年1月から15分早く始めることとした。電解質、糖・代謝、血液化学等について60分以内に結果を出すリアルタイム検査サービスを、引き続き実施した。
- <母子保健総合医療センターリアルタイムサービス>
- 平成22年度実績409,392項目件数(前年度比 100.4%)
 - 平成21年度実績407,721項目件数

CT・MRIの延べ患者数(単位:人)再掲

病院名		平成21年度	平成22年度	平成22年度
		実績	目標	実績
急性期・総合医療センター	CT	20,851	19,500	20,797
	MRI	6,123	6,400	5,938
呼吸器・アレルギー医療センター	CT	9,942	10,795	10,263
	MRI	1,572	1,574	1,664
精神医療センター	CT	771	840	916
成人病センター	CT	18,462	18,000	19,638
	MRI	6,838	6,850	6,653
母子保健総合医療センター	CT	2,600	2,600	2,914
	MRI	1,744	1,725	1,695
合計	CT	52,626	51,735	54,528
	MRI	16,277	16,549	15,950

1 III III

(40) PET(陽電子放射断層撮影装置)診療の土曜日実施も踏まえ、成人病センターにおいてMRI(磁気共鳴断層診断装置)検査等の土曜日実施を進める。

・成人病センターのCT(全身用X線コンピュータ断層診断装置)、MRI(磁気共鳴断層診断装置)の土曜日検査について、検査依頼等による待ち日数の短縮状況を考慮し、継続実施する。

○CT・MRI土曜日検査の実施状況

- 成人病センターにおいては、検査待ち患者の日数の短縮に向け、土曜日における検査を引き続き実施した。
- <土曜日検査件数>
- CT 406件(対前年度33件増)
 - MRI 138件(対前年度11件増)

1 III III

③ 手術待ちの改善

(41)、(42) 成人病センター及び母子保健総合医療センターにおいて手術待ちが発生している状況を改善するため、医師等の配置及び手術室の運用の改善等による手術の実施体制を整備し、手術件数の増加を図る。

・成人病センターにおいて、手術や放射線治療、化学療法など最適な治療の選択・組合せを行う集学的治療に取り組むとともに、手術室運用の効率化などを進めることにより、手術件数の増加を図る。

・また、放射線治療は、成人病センターの特性を活かし、IMRT（強度変調放射線治療）といった、治療計画の検証など通常の放射線治療より時間を要する高度な治療に重点化する。

<手術件数>

平成22年度目標 3,000件

<放射線治療件数>

平成22年度目標 27,000件

(IMRT 2,500件

SBRT 200件)

<外来化学療法室の化学療法件数>

平成22年度目標 53.0件/日

(成人病センター)

区分	平成20年度実績
手術件数	2,849件
放射線治療件数	27,376件
外来化学療法室の利用件数	52.9件/日

○難治性がん患者に対する手術等の状況

・難治性がん患者に対し、手術とともに放射線治療、化学療法など最適な治療法の選択・組合せを行う集学的治療に取り組んだ。

・麻酔医は、前年度に比べ常勤医1人が減員した状態でスタートしたが、非常勤の麻酔医や、応援麻酔医を確保し、手術件数の確保に努めた。また、23年4月には1人増員した。

・4月から、手術室の空き状況が把握できるよう、オンライン化により情報の共有化を図るとともに、6月から手術枠の再編、運用方法の改善（各診療科割当分の締切を3日前から8日前に変更し、空いた枠を病院全体で管理）により、難治性がんをはじめとした手術の確保に努めた。また、外部の応援麻酔医を活用（延べ984人）した。この結果、麻酔医の減にもかかわらず、2,764件とほぼ前年度並の件数を確保するとともに、難治性がん手術件数は809件（対前年度40件増）と増加した。

<麻酔医の確保状況>（平成23年3月31日現在）

常勤7人（前年度から1人減） レジデント2人（前年度と同数）

・放射線治療件数については、より効果的で副作用が少ない治療として、患部へピンポイントに照射を行う強度変調放射線治療（IMRT）に重点化して実施した。ただし、治療計画の検証など通常の放射線治療より約3倍の時間を要するため、放射線治療件数は27,768件と前年度に比較して1,456件減少したが、IMRTは、794件増の3,241件実施した。また、外来化学療法の利用件数については、前年度の実績からは微減となったが、目標を上回り、高い水準で稼働している。

難治性がん手術件数等（成人病センター）

区分	平成21年度	平成22年度	平成22年度	目標値差
	実績	目標値	実績	前年度差
難治性がん手術件数 (件)	769	800	809	9 40
放射線治療件数(件)	29,224	27,000	27,768	768 ▲1,456
IMRT(件) (強度変調放射線治療)	2,447	2,500	3,241	741 794
SBRT(件) (体幹部定位放射線治療)	229	200	230	30 1
外来化学療法室の化学 療法件数(件/日)	54.3	53.0	53.4	0.4 ▲0.9
手術件数(件)	2,770	3,000	2,764	▲236 ▲6

備考

難治性がん手術件数は、肺がん、肝がん、膵がん、胆のうがん、食道がん、同種造血幹細胞移植術、卵巣がん及び骨軟部腫瘍に係る手術件数。

1 III III

	<p>・母子保健総合医療センターにおいて、手術室の運用により手術枠を1枠増やすなど更なる手術室の活用を図ることにより、手術件数の増加を図る。</p> <p><手術件数> 平成22年度目標 3,700件</p> <table border="1" data-bbox="488 309 831 400"> <tr> <td></td> <td>平成20年度実績</td> </tr> <tr> <td>母子保健総合医療センター</td> <td>3,686件</td> </tr> </table>		平成20年度実績	母子保健総合医療センター	3,686件	<p>○手術実施体制の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> 手術実施体制の充実を図るため、平成21年度に整備を行ったICUの運用を6月から開始し、6床から8床へ増床した。また、平成21年度から進めていた分娩室から手術室への転用については、必要な手続きを完了し、平成23年2月から運用を開始した。 診療科への手術枠の配分を変更し手術室の効率的な活用を図った。 この結果、手術件数については、前年度から202件増、目標を32件上回る3,732件の手術件数を確保した。 <p>手術件数（母子保健総合医療センター 単位：件）</p> <table border="1" data-bbox="909 395 1588 576"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th>平成21年度</th> <th>平成22年度</th> <th>平成22年度</th> <th>目標差</th> </tr> <tr> <th>実績</th> <th>目標値</th> <th>実績</th> <th>前年度差</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>手術件数</td> <td>3,530</td> <td>3,700</td> <td>3,732</td> <td>32</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>202</td> </tr> </tbody> </table>		平成21年度	平成22年度	平成22年度	目標差	実績	目標値	実績	前年度差	手術件数	3,530	3,700	3,732	32					202	1	IV	III	<p>○手術実施体制の充実を図るため、ICUを増床するとともに、平成23年2月から分娩室を手術室に転用することにより、前年度から202件増、目標を32件上回る3,732件手術を実施しているが、これまでの評価基準に照らせば、前年度実績を上回るも、同年度は手術室工事など特殊要因により減少したことから、III評価が適切と判断した。</p>
	平成20年度実績																												
母子保健総合医療センター	3,686件																												
	平成21年度	平成22年度	平成22年度	目標差																									
	実績	目標値	実績	前年度差																									
手術件数	3,530	3,700	3,732	32																									
				202																									
		ウェイト小計	5																										
		ウェイト総計	57																										

第1 府民に提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標

2 患者・府民サービスの一層の向上

(2) 院内環境の快適性向上

中期目標	患者や来院者により快適な環境を提供するため、病室、待合室、トイレ及び浴室などの改修・補修をきめ細かく実施するとともに、患者のプライバシー確保に配慮した院内環境の整備に努めること。
------	---

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会評価	
		評価の判断理由(実施状況等)	ウェイト	評価	評価	評価の判断理由・評価のコメントなど
① 院内施設の改善						
(43) 患者及び来院者により快適な環境を提供するため、病室、待合室、トイレ、浴室等の改修・補修を計画的に実施するとともに、患者のプライバシー確保に配慮した院内環境の整備を進める。	<ul style="list-style-type: none"> 各病院において、患者及び来院者により快適な環境を提供するため、院内施設の表示等の改善や、病室、待合室、トイレ、浴室等の改修・補修を計画的に実施するとともに、患者のプライバシー確保に配慮した院内環境の整備を進める。 急性期・総合医療センターにおいては、客待ちタクシーの完全禁煙化を目指し、間接喫煙の防止を図ることで、快適な療養環境を提供する。 	<p>○施設の整備、改修、補修など、院内環境の整備状況</p> <ul style="list-style-type: none"> 急性期・総合医療センターにおいては、本館1階エントランス等改修工事を実施し、工事の実施に合わせ、外来待合椅子の更新を行った。また、中央館外来1・2階車椅子用トイレにオストメイト設備を設置し、多目的トイレとした。 呼吸器・アレルギー医療センターにおいては、駐車場から管理診療棟の外来受診に至る正面エントランスに歩道を設置し、外来受付および正面玄関のリニューアルを実施した。また、12階の景観の良いエリアを患者や家族の憩いの場として活用できるよう改修を行った。 精神医療センターでは、導入後30年以上経過したベッドを、ギャッジベッドに更新した。また、マットレスは従来のコイルレスタイプから、コイル入りの褥瘡防止タイプに更新した。 成人病センターにおいては、本館1階男女トイレの全面改修、中庭通路への日よけ屋根の設置、内科・外科診察室及び待合室等の壁の塗り替え等を行った。また、床頭台(TV、冷蔵庫)、洗濯機、乾燥機を平成23年6月に新たなものに設備更新するため、公募型プロポーザル方式により導入業者を選定した。 母子保健総合医療センターにおいては、トイレや廊下手すりの改修を実施するとともに、母性外来待合室などの床及び天井の張替えを実施した。 	1	IV	IV	○各病院において、老朽化した施設の整備、改修等を推進した。22年度の増改築工事費は、補正予算を含め14.9億円、第1期中期目標期間中の平均12.92億円を上回っていることから、自己評価のIVは妥当であると判断した。
② 病院給食の改善						
(44) 病院給食について、治療効果を上げるための栄養管理の充実と併せて、患者の嗜好にも配慮した選択メニューの拡充などに取り組む。	<ul style="list-style-type: none"> 病院給食について、栄養サポートチーム(NST)活動(医師、看護師、栄養士、薬剤師、検査技師のチーム活動による低栄養状態の改善指導)など治療効果を上げるための栄養管理の充実と併せて、患者の嗜好にも配慮した選択メニューの拡充などに取り組む。 精神医療センターでは、メタボリックシンドロームの疑いのある患者には年3回の血液検査により判定し、該当者には栄養指導や運動療法を指導するなど健康 	<p>○栄養サポートチーム(NST)活動等による栄養管理や選択メニューなど病院給食の充実への取り組み</p> <ul style="list-style-type: none"> 急性期・総合医療センターにおいては、抗がん剤等の化学療法で食欲が低下している患者のため、麺類や味付けご飯を中心とした化学療法食の献立を作成し、12月の栄養管理委員会へ報告のうえ、平成23年1月から開始した。また、選択食の対象患者を増やすため、同じく1月から常食以外にエネルギー、たんぱく質を増量した青年期食とカルシウム、鉄分を組み入れた妊婦食を拡大し、実施した。 呼吸器・アレルギー医療センターにおいては、栄養士は病棟担当を持ち、看護師からの食欲不振や患者にあった食事の選択や個別対応などを実施するとともに、NST(医師、看護師、栄養士、薬剤師、検査技師)による回診を、平成23年1月から週1回から3回に拡大した。 	1	III	III	

	<p>管理を徹底する。</p> <ul style="list-style-type: none"> 母子保健総合医療センターにおいて、長期入院患者の食事に対するストレス緩和、自由におやつを選ぶ楽しみを提供するため、おやつバイキングを実施する。 	<ul style="list-style-type: none"> 精神医療センターにおいては、栄養管理・支援マニュアルに規定するリスクの高い患者を含め、対象患者の抽出をより絞りこみ、より詳細な食事や身体活動の情報によりきめの細かい栄養支援の計画を作成することとした。 成人病センターにおいては、特別選択メニューの充実を図り、提供総数は前年度に比べ、173件増（1回当たり平均4.8件増）の2,373件（1回当たり平均65.9件）で、選択率がアップした。食事に対する満足度を調査したところ、全体の満足度について、10点満点中平均8.6点と概ね満足されていた。 母子保健総合医療センターにおいては、妊娠糖尿病の定義と診断基準の変更により対象患者数が増加したことから、8月から妊娠糖尿病教室を月2回開催し、集団栄養食事指導を実施している。また、9月からはNSTチーム（医師、看護師、薬剤師、管理栄養士、検査技師）によるNST回診とカンファレンスを毎週1回火曜日に実施している。 母子保健総合医療センターのおやつバイキングについては、平成23年度中の実施に向け、作業手順等を調整中である。 					
		ウェイト小計	2				
		ウェイト総計	59				

第1 府民に提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標
 2 患者・府民サービスの一層の向上
 (3) 患者の利便性向上

中期目標 ・クレジットカードによる診療料の支払い、コンビニエンス・ストアでの診療料の収納など、患者の利便性の向上に取り組むこと。

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会評価	
		評価の判断理由(実施状況等)	ウェイト	評価	評価	評価の判断理由・評価のコメントなど
(45) 平成18年度から、クレジットカードでの診療料支払いの導入、各病院へのATMの設置、コンビニエンス・ストア及び郵便局での診療料の支払い等を実施し、患者等の利便性の向上を図る。	<ul style="list-style-type: none"> 各病院において、患者意見箱等によりニーズの把握に努め、改善策の検討を行い、患者家族の利便性向上を図る。 成人病センターにおいては、電子カルテと連動した待ち状況の表示システム、自動精算機等の導入の準備を進め、利便性の向上を図る。 	<ul style="list-style-type: none"> ○患者のニーズの把握及び患者家族の利便性の向上への取組み 各病院において、患者意見箱等によりニーズの把握に努め、改善策の検討を行い、患者家族の利便性向上を図っている。 ・急性期・総合医療センターにおいては、新たな利便施設として、ファストフード感覚のカレーショップを誘致するため、施設の改修を実施した。また、デビットカードでの診療費支払、入院費用概算通知を実施した。 ・呼吸器・アレルギー医療センターにおいては、平成23年3月に、タクシー待機場と駐輪場を整備し、病院敷地内の安全の確保と、雨天時の利便性を向上させた。 ・精神医療センターにおいては、患者や患者家族が様々な情報を自由に調べられるよう外来ホールにインターネット用パソコン2台を設置した。 ・成人病センターにおいては、6月にコーヒーショップを開設した。また、平成23年1月の電子カルテ導入時にあわせて、電子カルテシステムと連携した待ち状況の表示システムを整備するとともに、自動精算機(クレジットカード・デビットカード使用可)を3台設置した。 ・母子保健総合医療センターでは、平成23年1月に全病棟のナースコール設備を更新し、看護師が所持するPHSと連動させ、夜間の迅速な患者対応を可能とした。また、平成23年7月の開設に向け、コンビニエンスストアの事業者選定を行った。 	1	III	III	
		ウェイト小計	1			
		ウェイト総計	60			

第1 府民に提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標
 2 患者・府民サービスの一層の向上
 (4) NPO・ボランティアとの協働によるサービス向上の取組

中期目標
 ・NPOやボランティアの協力を得て、患者・府民の目線に立ったサービス向上のための取組を進めること。

中期計画	年度計画	法人の自己評価		委員会評価	
		評価の判断理由(実施状況等)	ウェイト	評価	評価の判断理由・評価のコメントなど
① NPOの意見聴取					
(46) NPOの活動と連携・協働をして、各病院において院内見学及び意見交換の機会を設けることにより、患者・府民の目線に立ったサービス向上の取組を進める。	<p>・NPOによる院内見学等の調査の受入れについて、平成20年度までに全病院において調査を実施したことから、その結果を参考に、サービス向上に取り組む。</p> <p>・成人病センターでは、「大阪がん医療の向上をめざす会」(MEZAS会)と協働で、がん治療に関する府内38の拠点病院について、診療体制や治療方法などをインターネットで比較できる検索サイトを運営する。</p>	<p>○NPOとの連携・協働による患者ニーズの把握及びサービスの向上</p> <p>・精神医療センターでは、NPO大阪精神医療人権センターと、同団体による医療観察法入院患者への面接を踏まえた情報提供や意見交換を行った。</p> <p>・NPOによる院内見学等の調査結果を参考に、各病院患者サービス向上委員が、先進的・模範的な取組を行っている総合病院聖隷浜松病院を7月に見学し、それぞれの病院の取組みに活用することにより、更なる患者・府民サービスの向上を図った。</p> <p>・成人病センターでは、「大阪がん医療の向上をめざす会」(MEZAS会)と協働で、がん治療に関する府内拠点病院について、診療体制や治療方法などをインターネットで比較できる検索サイトを運営した。今年度は、拠点病院が38から50に増えたため、掲載データ等の更新・追加を行った。</p>	1	III	III
② 病院ボランティアの受入れ					
(47) 地域におけるボランティア活動とも連携・協力し、開かれた病院を目指して、通訳ボランティア等の各病院におけるボランティアの受入れを進める。	<p>・ホームページにおいて、既に導入している手話通訳者や通訳ボランティア制度を周知し、利用促進に努めるとともに、登録言語の拡大を図るため、通訳ボランティアの募集を行う。また、各病院において患者の癒しにつながるアート活動や演奏など多様なボランティアの受入れを進める。</p>	<p>○手話通訳者の実績</p> <p>・病院すべてに手話通訳者を常時配置し、ホームページ等でPRに努めており、5病院の利用実績は前年度を196人上回る延2,341人となった。</p> <p>○通訳ボランティアの実績</p> <p>・外国人患者と病院スタッフとの円滑なコミュニケーションを行うための補助を目的として通訳ボランティア制度を設けており、平成23年3月現在の登録者は16の言語で、183人となった。5病院の利用実績は延213人となった。また、登録言語の拡大を図るため、通訳ボランティアの募集を行った結果、75人の新規登録者があった。</p> <p>〈通訳ボランティアの登録状況(※23.3現在)〉</p> <p>英語71人、中国語63人、韓国・朝鮮語16人、スペイン語18人、ポルトガル語8人、台湾語9人、ドイツ語6人、ベトナム語9人、イタリア語3人、インドネシア語5人、フランス語4人、ロシア語3人、タイ語7人、ヒンディー語2人、ネパール語1人、モンゴル語1人</p>	1	III	III

(参考)

手話通訳者等病院別延利用人数(単位:人)

病院名	区分	平成21年度 実績	平成22年度 実績	対前年度
急性期・総合医療センター	手話通訳者	1,417	1,501	84
	通訳ボランティア	60	15	▲45
呼吸器・アレルギー医療センター	手話通訳者	146	319	173
	通訳ボランティア	63	78	15
精神医療センター	手話通訳者	159	225	66
	通訳ボランティア	34	28	▲6
成人病センター	手話通訳者	26	5	▲21
	通訳ボランティア	1	—	▲1
母子保健総合医療センター	手話通訳者	397	291	▲106
	通訳ボランティア	98	92	▲6
合計	手話通訳者	2,145	2,341	196
	通訳ボランティア	256	213	▲43

(参考)

<通訳ボランティアの新規登録者の言語内訳>

新規登録者 75人(中国語23人、英語19人、タイ語6人、スペイン語10人、韓国・朝鮮語5人、ポルトガル語2人、ベトナム語3人、台湾語1人、ヒンディー語1人、インドネシア語1人、ネパール語1人、モンゴル語1人、フランス語1人、ロシア語1人)

○多様なボランティアの受入実績

- 急性期・総合医療センターにおいては、前年度締結した相愛大学との包括連携協定により、計3回の音楽コンサートを開催した。今後は、社会福祉法人大阪ボランティア協会を通じてボランティアを募集し、活動内容を拡大する予定である。
- 呼吸器・アレルギー医療センターにおいては、引き続き小児科での小児喘息児に対する「自然に触れ合う野外活動」や「園芸療法」でのボランティアや、小児科病棟における大学生による「学習指導補助ボランティア」を受け入れた。
- 精神医療センターにおいては、近隣に外国語大学があることから、通訳のボランティアの拡大を図るため、近隣大学への通訳ボランティアの登録を呼びかけた。新規登録者は、75人となり、前年度を53人上回った。
- 成人病センターにおいては、地域のボランティアを受け入れ、センター本館前の「ハートフルガーデン」の手入れを行う(延べ参加者数50人)ほか、院外ボランティアと協働でコンサート等の催しを5回開催した。
- 母子保健総合医療センターにおいては、現在8つのボランティアグループが院内で活動しており、平成20年7月よりボランティアコーディネーターにより活動の調整を行っている。また、ボランティア登録数は109名と前年度を6人上回っている。

ウェイト小計

2

ウェイト総計

62

第1 府民に提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標

3 より安心して信頼できる質の高い医療の提供

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会評価	
		評価の判断理由(実施状況等)	ウェイト	評価	評価	評価の判断理由・評価のコメントなど
(48) 府民に信頼される良質な医療を提供するとともに、患者の目線に立った医療を提供する。 また、財団法人日本医療機能評価機構による病院機能評価を受審することにより、第三者機関の評価に基づく医療の質の確保・向上に努める。	・呼吸器・アレルギー医療センターにおいて、平成22年5月末に更新を迎える財団法人日本医療機能評価機構による病院機能評価を受審により、指摘された点を点検分析し改善を図ることで医療の質の確保・向上を図る。 ・また、母子保健総合医療センターにおいては、ユニセフが「母乳育児を成功させるための10カ条」を長期にわたって遵守し実践する産科施設を認定する「赤ちゃんにやさしい病院」の平成23年度取得を目指し、母乳育児支援活動を推進する。	○公益財団法人日本医療機能評価機構による病院機能評価の受審 ・呼吸器・アレルギー医療センターでは、平成22年3月に機能評価委員会サーベイヤー(評価調査者)による訪問審査を受審し、7月に(ver.6)の更新認定を取得した。 ・精神医療センターでは、再編整備後の新病院での病院機能評価の受審に向け、情報収集を行った。 ○母子保健総合医療センターの「赤ちゃんにやさしい病院」の取得に向けた取組み ・母子保健総合医療センター内に平成20年7月に発足した「赤ちゃんにやさしい母乳育児支援推進委員会」について、月1回のペースで運営委員会を、3ヵ月に1回のペースで本委員会を開催した。ユニセフの「赤ちゃんにやさしい病院」の取得に向け、平成21年度に日本母乳の会から指摘された改善点について、平成23年度の認定取得に向け、対策の検討、実施を行った。	1	Ⅲ	Ⅲ	
		ウェイト小計	1			
		ウェイト総計	63			

第1 府民に提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標
 3 より安心して信頼できる質の高い医療の提供
 (1) 医療安全対策の徹底

中期目標
 ・府民に信頼される良質な医療を提供するため、院内感染防止対策を確実に実施するとともに、医療事故に関する情報の収集・分析に努めつつ、医療安全対策の徹底を図ること。

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会評価																					
		評価の判断理由(実施状況等)	ウェイト	評価	評価	評価の判断理由・評価のコメントなど																				
(49) 府民に信頼される良質な医療を提供するため、外部委員も参画した医療安全委員会、事故調査委員会等において医療事故に関する情報の収集・分析に努め、医療安全対策を徹底する。 (参考) 医療安全委員会の開催状況等(平成16年度実績) <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>開催回数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医療安全委員会等</td> <td>69回</td> </tr> <tr> <td>院内感染防止委員会等</td> <td>90回</td> </tr> </tbody> </table>	区分	開催回数	医療安全委員会等	69回	院内感染防止委員会等	90回	・各病院の医療安全管理委員会、事故調査委員会等において医療事故に関する情報の収集・分析に努め、医療安全対策を徹底する。 ・医療事故防止のため、各病院の医療安全管理者による会議を定期的に開催して、病院間の医療事故等の情報交換・共有に努めるとともに、医療安全活動の一環として、5病院合同の研修会を開催する。 (参考) 医療安全管理委員会等の開催状況(平成20年度実績) <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th>病院名</th> <th>医療安全管理委員会等</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>急性期・総合医療センター</td> <td>23回</td> </tr> <tr> <td>呼吸器・アレルギー医療センター</td> <td>24回</td> </tr> <tr> <td>精神医療センター</td> <td>24回</td> </tr> <tr> <td>成人病センター</td> <td>15回</td> </tr> <tr> <td>母子保健総合医療センター</td> <td>12回</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>98回</td> </tr> </tbody> </table>	病院名	医療安全管理委員会等	急性期・総合医療センター	23回	呼吸器・アレルギー医療センター	24回	精神医療センター	24回	成人病センター	15回	母子保健総合医療センター	12回	合計	98回	○5病院での医療安全管理者連絡会議、研修会の開催実績 ・5病院の医療安全管理者による会議(医療安全管理者連絡会議)を毎月開催し、病院間の医療事故等の情報交換・共有を図った。 また、医療安全管理者連絡会議主催で、医療コンフリクト(対立)に対するメディエーション(当事者間の関係再構築を中立的な立場で支援)の基本スキルを職員が身に付けるための研修を実施した。 (実施状況) 実施日 10月15日(金) テーマ 「医療コンフリクトマネジメントの基本」 講師 愛知県厚生連 安城更生病院 安藤 哲郎 氏 参加者 38人(医師、看護師、事務等の各職種) ○各病院での取組み ・急性期・総合医療センターでは、医療安全管理委員会、医療安全推進委員会を開催するとともに、前年度改訂した医療安全推進マニュアルおよび活用版医療安全推進ポケットマニュアルの周知と活用を進めた。医療安全研修会(全職員対象)については、4回開催し、また録画ビデオ研修を行い計20回の研修機会を設け、実施した。(参加者1,352人) ・呼吸器・アレルギー医療センターでは、医療安全管理委員会及び医療安全推進委員会を開催し、「医療安全管理マニュアル」、「院内暴力マニュアル」の見直しの検討を行うとともに、院内研修「薬剤によるアナフィラキシー対策・造影検査時のリスクマネジメント」など10回開催した。 ・精神医療センターでは、医療安全管理者を中心に医療事故防止に努めるとともに、医療安全管理室カンファレンス(毎週月曜日開催)や医療安全管理委員会、医療安全推進部会において、医療事故に関する情報の収集、共有、分析等の医療安全対策を実施した。また、全職員に周知が必要な医療安全に関する情報は、医療安全管理者が速やかにメール配信し、60件を配信した。 ・成人病センターでは、医療安全管理委員会定例会を毎月1回、年間12回、臨時会を1回開催するとともに、9月に医療安全管理マニュアル総論編の改訂を行った。また、「新インシデントシステム入力法について」、「院内暴力対応」のテーマで医療安全研修を実施した。 ・母子保健総合医療センターでは、医療安全管理委員会の下部組織である医療安全推進委員会を月1回開催し、医療事故に関する情報の収集、分析を行うとともに、医療安全対策の徹底を図った。	1	Ⅲ	Ⅲ	
区分	開催回数																									
医療安全委員会等	69回																									
院内感染防止委員会等	90回																									
病院名	医療安全管理委員会等																									
急性期・総合医療センター	23回																									
呼吸器・アレルギー医療センター	24回																									
精神医療センター	24回																									
成人病センター	15回																									
母子保健総合医療センター	12回																									
合計	98回																									

		<p style="text-align: center;">医療安全管理委員会等の開催状況（単位：回）</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">病院名</th> <th style="width: 15%;">平成 21 年度 実績</th> <th style="width: 15%;">平成 22 年度 実績</th> <th style="width: 10%;">前年度差</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>急性期・総合医療センター</td> <td style="text-align: center;">23</td> <td style="text-align: center;">23</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td>呼吸器・アレルギー医療センター</td> <td style="text-align: center;">24</td> <td style="text-align: center;">20</td> <td style="text-align: center;">▲4</td> </tr> <tr> <td>精神医療センター</td> <td style="text-align: center;">24</td> <td style="text-align: center;">24</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td>成人病センター</td> <td style="text-align: center;">17</td> <td style="text-align: center;">13</td> <td style="text-align: center;">▲4</td> </tr> <tr> <td>母子保健総合医療センター</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td style="text-align: center;">13</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">合計</td> <td style="text-align: center;">100</td> <td style="text-align: center;">93</td> <td style="text-align: center;">▲7</td> </tr> </tbody> </table>	病院名	平成 21 年度 実績	平成 22 年度 実績	前年度差	急性期・総合医療センター	23	23	0	呼吸器・アレルギー医療センター	24	20	▲4	精神医療センター	24	24	0	成人病センター	17	13	▲4	母子保健総合医療センター	12	13	1	合計	100	93	▲7				
病院名	平成 21 年度 実績	平成 22 年度 実績	前年度差																															
急性期・総合医療センター	23	23	0																															
呼吸器・アレルギー医療センター	24	20	▲4																															
精神医療センター	24	24	0																															
成人病センター	17	13	▲4																															
母子保健総合医療センター	12	13	1																															
合計	100	93	▲7																															
<p>(50) 医療事故の公表基準を作成・運用し、医療に関する透明性を高める。</p>	<p>・医療に関する透明性を高めるため、平成18年度に作成した法人としての医療事故の公表基準に基づき、各病院において公表を行う。</p>	<p>○医療事故公表基準による公表 ・医療事故公表基準に基づき各病院の「医療事故の状況」について、4月末に平成21年度下半期分を、10月末には平成22年度上半期分を各病院のホームページで公表した。また、平成22年度下半期分については、平成23年4月末に公表を行った。</p>	1	Ⅲ	Ⅲ																													
<p>(51) 患者、家族等の安全や病院職員の健康の確保のため、感染源や感染経路などに応じた適切な院内感染予防策を実施するなど、院内感染対策の充実を図る。</p>	<p>・各病院において、院内感染防止対策委員会を定期的に開催するとともに、感染原因ごとのマニュアルの点検を行う。また、研修等により職員への周知を図り、院内感染防止対策を徹底する。</p> <p>(参考) 院内感染防止委員会等の開催状況 (平成20年度実績)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">病院名</th> <th style="width: 10%;">院内感染防止 委員会等</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>急性期・総合医療センター</td> <td style="text-align: center;">回 23</td> </tr> <tr> <td>呼吸器・アレルギー医療センター</td> <td style="text-align: center;">12</td> </tr> <tr> <td>精神医療センター</td> <td style="text-align: center;">12</td> </tr> <tr> <td>成人病センター</td> <td style="text-align: center;">19</td> </tr> <tr> <td>母子保健総合医療センター</td> <td style="text-align: center;">15</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">合計</td> <td style="text-align: center;">81</td> </tr> </tbody> </table>	病院名	院内感染防止 委員会等	急性期・総合医療センター	回 23	呼吸器・アレルギー医療センター	12	精神医療センター	12	成人病センター	19	母子保健総合医療センター	15	合計	81	<p>○院内感染防止対策委員会の開催状況 ・急性期・総合医療センターでは、感染原因ごとのマニュアル点検を実施し、「多剤耐性菌対策マニュアル」を新たに追加するほか、「疥癬（かいせん）、虱（しらみ）感染対策マニュアル」、「インフルエンザ、高病原性鳥インフルエンザ対策マニュアル」などを改訂した。また、「これだけは知っておきたいHIVの知識」、「耐性菌を増やさない抗菌薬治療」などをテーマに研修会やセミナーを開催した。 ・呼吸器・アレルギー医療センターでは、感染対策委員会において「抗生剤の適正使用、抗MRSA薬、カルバペネム系抗生剤の適正使用法」「多剤耐性菌出現時の対応」の点検を実施した。 ・精神医療センターにおいては、疥癬（かいせん）対策マニュアルの見直しを行い、各所属に周知を行った。また、10月に「手指衛生」をテーマに、平成23年3月には「頭シラミ及び疥癬対策」をテーマに院内感染対策研修会を開催した。 ・成人病センターにおいては、感染防止対策のマニュアル点検を行い、4項目（針刺し等による汚染事故後の院内感染防止マニュアル、現場で活かす感染防止ナース編、薬剤耐性菌および血液培養の陽性・食中毒菌検出時の対応フロー図、医療廃棄物・廃棄方法のめやす）の改訂を行い、感染防止対策の徹底を図った。また、電子カルテの導入に伴い、新たにICT（感染対策チーム）用のWebを開設し、院内で確認された様々な細菌の検査結果と薬剤情報等を一覧表にし、院内の様々な部署からデータの確認と活用ができるように情報提供の充実を図った。 ・母子保健総合医療センターにおいては、感染症防止対策の遵守状況を定期的に観察するための、ICT（感染制御チーム）ラウンドを月1回を週1回の頻度で開催することとした。</p>	1	Ⅲ	Ⅲ															
病院名	院内感染防止 委員会等																																	
急性期・総合医療センター	回 23																																	
呼吸器・アレルギー医療センター	12																																	
精神医療センター	12																																	
成人病センター	19																																	
母子保健総合医療センター	15																																	
合計	81																																	

院内感染防止委員会等の開催状況(単位:回)

病院名	平成21年度 実績	平成22年度 実績	前年度差
急性期・総合医療センター	24	23	▲1
呼吸器・アレルギー医療センター	12	12	0
精神医療センター	12	14	2
成人病センター	17	12	▲5
母子保健総合医療センター	34	11	▲23
合計	99	72	▲27

(52) 医薬品等の安全確保のため、医薬品及び医療機器に関する安全情報の的確な提供、服薬指導(入院患者が安心して薬を服用することができるよう、薬剤師が直接、副作用の説明等の薬に関する指導を行うことをいう。)の充実を図る。

(参考)
服薬指導件数(平成16年度実績)
14,896件

・各病院において、医薬品等の安全確保のため、医薬品及び医療機器に関する安全情報の的確な提供、服薬指導(入院患者が安心して薬を服用することができるよう、薬剤師が直接、副作用の説明等の薬に関する指導を行うことをいう。)の充実を図るとともに、薬剤師による入院前の服用薬の確認をすすめるなど、薬の適正使用の徹底を図る。

・また、抗がん剤ミキシングについては全面的に薬剤師が関与する体制を目指すとともに、入院患者の注射薬の調製についても薬剤師の関与を拡大する。

服薬指導件数(22年度の目標値)

<急性期C> 9,000件
<呼吸器C> 5,800件
<精神C> 2,100件
<成人病C> 6,000件
<母子C> 2,600件
合計 25,500件

(参考) 服薬指導件数
(平成20年度実績)

病院名	平成20年度実績
急性期・総合医療センター	5,387件
呼吸器・アレルギー医	6,266

○医薬品及び医療機器に関する安全情報の提供状況等

・各病院において、医薬品及び医療機器に関する安全情報について、院内の医療安全管理委員会において周知するとともに、院内メール・院内イントラネットの活用や、薬局ニュース等の配布により迅速かつ的確な情報提供に努めた。

○服薬指導の取組み状況・件数

・各病院において、服薬指導の充実を行った。5病院合計では、目標を955件下回ったものの前年度を3,522件上回る24,545件を実施した。目標を下回った病院のうち、母子保健総合医療センターでは、薬剤師を1人増員する予定であったが、人材の確保ができなかったことから、目標を下回ったものの、1,573件と前年度を259件上回った。

○抗がん剤ミキシング等の薬剤師の関与

・公益財団法人日本医療機能評価機構の認定の評価項目とされており、呼吸器・アレルギー医療センターでは、受審を機に、抗がん剤のミキシングや、入院患者の注射薬の調製による薬剤師の関与を拡大した。

服薬指導算定件数(単位:件数)

病院名	平成21年度 実績	平成22年度 目標値	平成22年度 実績	目標差	
				前年度差	
急性期・総合医療センター	7,164	9,000	9,053	53	1,889
呼吸器・アレルギー医療センター	5,337	5,800	5,989	189	652
精神医療センター	1,692	2,100	2,125	25	433
成人病センター	5,516	6,000	5,805	▲195	289
母子保健総合医療センター	1,314	2,600	1,573	▲1,027	259
合計	21,023	25,500	24,545	▲955	3,522

1

III

III

	療センター					
	精神医療センター	611				
	成人病センター	4,990				
	母子保健総合医療センター	1,373				
	合計	18,635				
			ウェイト小計	4		
			ウェイト総計	67		

第1 府民に提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標

3 より安心して信頼できる質の高い医療の提供

(2) より質の高い医療の提供

中期目標	客観的な根拠に基づき、個々の患者に最適な医療を選択し、より質の高い医療を提供するため、科学的な根拠に基づく医療（EBM：Evidence Based Medicine）の推進、クリニカルパスの導入促進などに取り組むこと。
------	--

中期計画	年度計画	法人の自己評価		委員会評価	
		評価の判断理由（実施状況等）	ウェイト	評価	評価の判断理由・評価のコメントなど

① 医療の標準化と最適な医療の提供

<p>(53) 科学的な根拠に基づく医療（EBM：Evidence Based Medicine）を提供するため、学会の診療ガイドライン等を参照したクリニカルパスの作成及び適用を進める。</p>	<p>・科学的な根拠に基づく医療（EBM：Evidence Based Medicine）を提供するため、学会の診療ガイドライン等を参照したクリニカルパスの作成及び適用を進める。</p> <p>・母子保健総合医療センターでは、電子カルテ導入に伴い、クリニカルパスの電子カルテへの移行を進める。</p> <p>・精神医療センターにおいては、平成21年度は緊急・救急病棟に限られていた「急性期症状型クリニカルパス」（精神運動興奮状態など急性期症状の患者の入院から症状安定までのパス）の適用病棟を他の病棟にも拡大を図る。</p> <p>（参考） クリニカルパス適用状況（平成20年度実績） 急性期C 適用率82.9% 種類数500種 呼吸器C 適用率27.3% 種類数 56種 成人病C 適用率51.0% 種類数 84種 母子C 適用率47.1% 種類数 74種</p>	<p>○クリニカルパスの適用及び作成状況</p> <ul style="list-style-type: none"> クリニカルパス適用率及び種類数については、成人病センターで電子カルテの導入による移行作業を行い完了した。適用率については、パス適用率が8割を超える急性期・総合医療センターで減少したが、他の3病院で増加した。また、4病院とも新たなパス作成に取り組み、パスの種類数を増やした。 急性期・総合医療センターにおいては、クリニカルパス推進委員会を月1回開催し、問題点の抽出や改善に取り組んだ。4月に新規採用職員に対する研修を実施するほか、各種研修会を実施した。8月には電子カルテ上クリニカルパスについて機能の強化を行った。 呼吸器・アレルギー医療センターにおいては、クリニカルパス推進委員会等を10回開催し、パス大会を2回開催し、職員への周知及び意識向上を図り、適用率の向上に努めた。また、日めくり型のパスの中には、慢性疾患には不向きな部分があり、必要に応じてパスの修正を行った。 成人病センターにおいては、電子カルテ導入に先立って、ケア項目用語・アウトカム用語の整理のうえマスタを作成するなど、既存のパスの見直しを行った。10月にパスカードから電子カルテへの登録作業を行い、平成23年2月に作業を完了した。電子カルテについては、1月から試行実施を行い、2月から正式に導入した。 母子保健総合医療センターにおいては、平成21年9月に電子カルテを導入したことにより、従来の紙媒体から電子カルテへ移行し、対象患者の多い疾患のクリニカルパスはほぼ運用されている。今後は少数疾患及び慢性疾患のクリニカルパスの作成に取り組む。 精神医療センターにおいては、緊急・救急病棟において、患者の一部に対し、20年度に集約した統合失調症クリニカルパスを適用（178例）した。 <p>クリニカルパス適用状況</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">病院名</th> <th rowspan="2">区分</th> <th>平成21年度</th> <th>平成22年度</th> <th>平成22年度</th> <th>目標差</th> </tr> <tr> <th>実績</th> <th>目標値</th> <th>実績</th> <th>前年度差</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">急性期・総合医療センター</td> <td>適用率（%）</td> <td>82.9</td> <td>83.5</td> <td>82.0</td> <td>▲1.5 ▲0.9</td> </tr> <tr> <td>種類数</td> <td>538</td> <td>550</td> <td>646</td> <td>96 108</td> </tr> </tbody> </table>	病院名	区分	平成21年度	平成22年度	平成22年度	目標差	実績	目標値	実績	前年度差	急性期・総合医療センター	適用率（%）	82.9	83.5	82.0	▲1.5 ▲0.9	種類数	538	550	646	96 108	1	IV	IV	<p>○適用率8割を超える急性期Cではやや減少したが、他の3病院では増加している。また、4病院とも新たなパス作成に取り組み、パスの種類数を拡大していることから、自己評価のIVは妥当であると判断した。</p>
病院名	区分	平成21年度			平成22年度	平成22年度	目標差																				
		実績	目標値	実績	前年度差																						
急性期・総合医療センター	適用率（%）	82.9	83.5	82.0	▲1.5 ▲0.9																						
	種類数	538	550	646	96 108																						

		<table border="1"> <tbody> <tr> <td rowspan="2">呼吸器・アレルギー医療センター</td> <td>適用率 (%)</td> <td>33.6</td> <td>35.0</td> <td>41.5</td> <td>6.5</td> </tr> <tr> <td>種類数</td> <td>60</td> <td>65</td> <td>89</td> <td>24</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">成人病センター</td> <td>適用率 (%)</td> <td>56.5</td> <td>56.0</td> <td>59.4</td> <td>3.4</td> </tr> <tr> <td>種類数</td> <td>119</td> <td>100</td> <td>162</td> <td>2.9</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">母子保健総合医療センター</td> <td>適用率 (%)</td> <td>41.3</td> <td>40.0</td> <td>42.2</td> <td>62</td> </tr> <tr> <td>種類数</td> <td>96</td> <td>90</td> <td>110</td> <td>43</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>2.2</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0.9</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>20</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>14</td> </tr> </tbody> </table>	呼吸器・アレルギー医療センター	適用率 (%)	33.6	35.0	41.5	6.5	種類数	60	65	89	24	成人病センター	適用率 (%)	56.5	56.0	59.4	3.4	種類数	119	100	162	2.9	母子保健総合医療センター	適用率 (%)	41.3	40.0	42.2	62	種類数	96	90	110	43						2.2						0.9						20						14				
呼吸器・アレルギー医療センター	適用率 (%)	33.6		35.0	41.5	6.5																																																									
	種類数	60	65	89	24																																																										
成人病センター	適用率 (%)	56.5	56.0	59.4	3.4																																																										
	種類数	119	100	162	2.9																																																										
母子保健総合医療センター	適用率 (%)	41.3	40.0	42.2	62																																																										
	種類数	96	90	110	43																																																										
					2.2																																																										
					0.9																																																										
					20																																																										
					14																																																										
(54) 電子カルテの導入に伴い、クリニカルパスの電子化や診療支援及び安全管理への活用を図り、医療水準の向上及び診療内容の標準化を進める。	<ul style="list-style-type: none"> 成人病センターにおいては、電子カルテ導入の前提となるシステム更新に向け、クリニカルパス委員会、看護部、医療情報部にてクリニカルパスの電子化対応への適応作業を行う。 精神医療センターでは、平成24年度中に開院予定の新病院での電子カルテ導入の検討を行う。 	<ul style="list-style-type: none"> ○電子カルテ導入によるクリニカルパスの電子化等改良への取組み 成人病センターにおいて、平成23年1月の電子カルテの導入に向け、クリニカルパス委員会、看護部、医療情報部にてクリニカルパスの電子化対応への適応作業等を準備してきたが、4月に電子カルテワーキングを立ち上げた。9月には電子カルテの運用方法を概ね確定し、11月から電子カルテ操作研修を開始、12月リハーサルを行い、平成23年1月には新システムに更新、電子カルテを稼働させた。 精神医療センターにおいて、プロジェクトチームを立ち上げ、現状の課題や必要な機能等について検討を行うとともに、6社の電子カルテのデモ実施や先行導入病院の施設調査を行った。 	1	III	III																																																										
(55) 新しい医療技術の導入等に努め、患者の病態に応じた治療を行うとともに、個々の患者の希望を尊重した最適な医療の提供に努め、患者のQOL（生活の質）の向上を図る。	<ul style="list-style-type: none"> 各病院において、患者のQOL（生活の質）の向上を図るため、新しい医療技術の導入やチーム医療の充実などにより、患者の病態に応じた治療を行うとともに、個々の患者の希望を尊重した最適な医療の提供に努める。 先進医療を推進し、医療技術ごとに定められる施設基準をクリアし、新たな医療技術の選択肢を広げ、医療水準の向上に努める。 	<ul style="list-style-type: none"> ○新しい医療技術の導入やチーム医療による患者のQOLの向上 急性期・総合医療センターにおいては、脳動脈瘤コイル塞栓術（実績10件）、内視鏡的粘膜下層剥離術（ESD）（実績79件）、経静脈的血栓溶解療法（t-PA）（実績13件）、胸部大動脈瘤ステントグラフト内挿術（実績9件）など患者に負担の少ない先進技術による診療を実施した。 呼吸器・アレルギー医療センターにおいては、チーム医療の充実に取り組み、呼吸サポートチーム（RST）、栄養サポートチーム（NST）、緩和ケアチームが各々回診件数を増加させた。（呼吸サポートチーム（RST）：前年度74件増の108件、栄養サポートチーム（NST）：前年度41件増の95件、緩和ケアチーム：前年度31件増135件） 精神医療センターにおいては、医療観察病床の円滑な運営のため、医師、看護師、ケースワーカー、臨床心理士等多職種で構成される治療評価会議担当多職種チームによりチーム医療の充実を図り、個々の患者の病態に応じた最適な医療の提供を図った。 成人病センターにおいては、患者の負担の少ない内視鏡を利用した胸腔鏡下手術232件（前年度38件増）、腹腔鏡下手術145件（前年度29件増）を実施するとともに、栄養サポートチーム（NST）の充実にも努めた。また、光線力学的治療を12例実施した。（肺がん1例、食道がん9例、胃がん2例） 母子保健総合医療センターにおいては、小児がんについて、リニアックによる放射線治療を充実させ、169件（前年度107件）実施した。また、引き続き新生児聴覚スクリーニング検査を実施し、実施件数を伸ばした。1,362件（前年度実績1,324件） 	1	III	III																																																										

② 診療データの蓄積・分析による質の向上				
(50) 蓄積された診療データを分析し、経年変化及び他の医療機関との比較を通じて、各病院における医療の質の向上に役立てる。	・各病院の診療機能を客観的に表す指標として設定した臨床評価指標や、DPC（急性期入院包括払い制）の診断群分類など、他の医療機関との比較を考慮しつつ、診療データの収集・分析を行い、医療の質の改善・向上を図る。	○診療データの収集・分析の取組み状況 ・臨床評価指標については、平成21年度データ（暦年データを含む）を12月にHPで公表するとともに、指標をよりわかりやすく知ってもらうため、「グラフで見る臨床評価指標」を作成し、平成23年4月にホームページで公表した。 ・DPCを導入している急性期・総合医療センター、成人病センター、母子保健総合医療センターにおいては、専用ソフトを用いて他病院との比較を行うなど、DPCデータの分析を行った。 ・また、合わせてDPCによる診療報酬額と出来高での金額の比較を実施し、経営面での活用も図っている。	1	III
				III
		ウェイト小計	4	
		ウェイト総計	71	

第1 府民に提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標

3 より安心して信頼できる質の高い医療の提供

(3) 患者中心の医療の実践

中期目標	<ul style="list-style-type: none"> ・医療の中心は患者であるという認識のもと、患者の権利を尊重すること。 ・患者が、自ら受ける医療の内容に納得し、自分に合った治療法を選択できるよう、十分な説明に基づくインフォームド・コンセントを徹底すること。 ・また、セカンドオピニオン（患者やその家族が、治療法等の判断に当たって、主治医とは別の専門医の意見を聴くことをいう。）の実施に努めること。
------	---

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会評価	
		評価の判断理由（実施状況等）	ウェイト	評価	評価	評価の判断理由・評価のコメントなど
(57) 患者と医療関係者との信頼・協力関係のもとで、患者中心のより良い医療を提供するため、患者の基本的な権利を尊重することを定めた「患者の権利に関する宣言」を職員に周知徹底するとともに、院内各所にわかりやすく掲示する等により、患者等への周知を図る。	・各病院において、「患者の権利に関する宣言」を職員に周知徹底するとともに、院内各所にわかりやすく掲示する等により、患者等への周知を図る。	○職員、患者への「患者の権利に関する宣言」の周知 ・患者の基本的な権利を尊重することを定めた「患者の権利に関する宣言」については、各病院において、新規採用職員研修や接遇研修などの場を通じて職員に周知徹底を図るとともに、ホームページ、外来受付及び病棟への掲示並びに入院案内書への掲載等による患者への周知を行った。	1	Ⅲ	Ⅲ	
(58) 職員を対象とする人権研修に引き続き取り組むとともに、患者の基本的な権利等を尊重する機運の醸成に努める。	・平成18年度に策定した「人権教育行動指針」に基づき作成した人権教育・研修計画により、職員を対象とする人権研修を実施する。	○「人権教育行動指針」に基づく人権研修の実施状況 ・人権教育の取組みを総合的かつ効果的に推進するため、平成18年度に法人の人権教育推進委員会において策定した人権教育行動指針に基づき、平成23年3月、「医療と人権～医療過誤とインフォームドコンセント」をテーマに人権トップセミナーを実施した。 また、人権教育行動指針に基づき、教育・研修の計画的な実施を図るため、平成21年度の人権教育・研修計画を作成し、本部と病院共催で2回、病院主催で3回の人権研修を開催した。	1	Ⅲ	Ⅲ	
(59) 患者・府民の信頼と納得のもとで診療を行うとともに、検査及び治療の選択について患者の意思を尊重するため、インフォームド・コンセントを一層徹底する。患者が理解可能なクリニカルパスを作成し、患者主体のチーム医療を行う。	・医療行為別に説明書等を用意するなど、各病院においてインフォームド・コンセントを一層徹底するための取組を進めるとともに、患者が理解しやすいクリニカルパスを作成し、その適用率を高める。 ・平成22年度から原則患者全員に交付することになった診療費請求内容明細書について、5病院での交付を行う。	○インフォームド・コンセントに関する取組み実績 ・急性期・総合医療センターでは、患者説明時に電子化された画像を活用し、分かりやすい説明を行うことで、インフォームド・コンセントの充実を図っている。 ・呼吸器・アレルギー医療センターにおいては、患者に対する説明責任を果たすべく、インフォームド・コンセントの書面の内容・書式のチェックを、診療科、病棟で実施した。 ・精神医療センターでは、統合失調症パスの活用及び入院診療計画書、看護計画書等を用いて、インフォームド・コンセントを実施した。 ・成人病センターでは、診療記録管理委員会の月例ラウンドにおいて、説明文書や同意文書のチェックを行ない、漏れがある場合に部長会議で注意を喚起した。また、電子カルテに向け、使用頻度の低い文書を整理するなど移行作業を実施した。 ・母子保健総合医療センターでは、子どもの理解と納得のもとで治療が行えるよう不安軽減・プレパレーションの充実を図り、インフォームド・アセント（治療内容について子どもが理解できるように分かりやすく説明し、納得を得ること）を徹底した。	1	Ⅲ	Ⅲ	

		<p>○診療費請求内容明細書の実施状況</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成22年4月1日から患者全員に対し、診療費請求内容明細書の無料交付を実施した。ただし、急性期・総合医療センターでは、自動精算機に明細書発行機能がないため、これまでどおり窓口での希望者への交付対応を行っており、今後自動精算機を改修し明細書発行機能を追加することとしている。 																																															
<p>(60) 患者等が、判断する際に、主治医以外の専門医の意見及びアドバイスを求めた場合に適切に対応できるよう、セカンドオピニオン（患者及びその家族が、治療法等の判断に当たって、主治医と別の専門医の意見を聴くことをいう。）の充実に取り組む。</p> <p>(参考) セカンドオピニオン実施件数 (平成16年度実績)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>病院名</th> <th>実施件数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>急性期・総合医療センター</td> <td>23</td> </tr> <tr> <td>呼吸器・アレルギー医療センター</td> <td>19</td> </tr> <tr> <td>成人病センター</td> <td>928</td> </tr> <tr> <td>母子保健総合医療センター</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>	病院名	実施件数	急性期・総合医療センター	23	呼吸器・アレルギー医療センター	19	成人病センター	928	母子保健総合医療センター	2	<p>・各病院において、セカンドオピニオン（患者及びその家族が、治療法等の判断に当たって、主治医と別の専門医の意見を聴くことをいう。）について、ホームページを利用したPRなどに努め、積極的に取り組む。</p> <p>(参考) セカンドオピニオン実施件数 (平成20年度実績)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>病院名</th> <th>実施件数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>急性期・総合医療センター</td> <td>21</td> </tr> <tr> <td>呼吸器・アレルギー医療センター</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>成人病センター</td> <td>984</td> </tr> <tr> <td>母子保健総合医療センター</td> <td>28</td> </tr> </tbody> </table>	病院名	実施件数	急性期・総合医療センター	21	呼吸器・アレルギー医療センター	15	成人病センター	984	母子保健総合医療センター	28	<p>○セカンドオピニオンの実施状況</p> <ul style="list-style-type: none"> セカンドオピニオン制度については、精神医療センター以外の4病院で実施しており、各病院のホームページで府民・患者にPRを行い、積極的に取り組んだ。件数は1,021件と前年度と比較し55件上回った。特に成人病センターで900件を越すセカンドオピニオンを実施するなど、専門医療機関として患者のニーズに応えた。 <p>セカンドオピニオン（単位：件）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>病院名</th> <th>平成21年度実績</th> <th>平成22年度実績</th> <th>前年度差</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>急性期・総合医療センター</td> <td>23</td> <td>30</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>呼吸器・アレルギー医療センター</td> <td>10</td> <td>13</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>成人病センター</td> <td>882</td> <td>933</td> <td>51</td> </tr> <tr> <td>母子保健総合医療センター</td> <td>51</td> <td>45</td> <td>▲6</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>966</td> <td>1,021</td> <td>55</td> </tr> </tbody> </table>	病院名	平成21年度実績	平成22年度実績	前年度差	急性期・総合医療センター	23	30	7	呼吸器・アレルギー医療センター	10	13	3	成人病センター	882	933	51	母子保健総合医療センター	51	45	▲6	合計	966	1,021	55	1	III	III
病院名	実施件数																																																
急性期・総合医療センター	23																																																
呼吸器・アレルギー医療センター	19																																																
成人病センター	928																																																
母子保健総合医療センター	2																																																
病院名	実施件数																																																
急性期・総合医療センター	21																																																
呼吸器・アレルギー医療センター	15																																																
成人病センター	984																																																
母子保健総合医療センター	28																																																
病院名	平成21年度実績	平成22年度実績	前年度差																																														
急性期・総合医療センター	23	30	7																																														
呼吸器・アレルギー医療センター	10	13	3																																														
成人病センター	882	933	51																																														
母子保健総合医療センター	51	45	▲6																																														
合計	966	1,021	55																																														
		ウェイト小計	4																																														
		ウェイト総計	75																																														

第1 府民に提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標

- 3 より安心して信頼できる質の高い医療の提供
 (4) 法令・行動規範の遵守 (コンプライアンス)

中 期 目 標	<ul style="list-style-type: none"> ・府立の医療機関としての公的使命を適切に果たすため、医療法をはじめとする関係法令を遵守することはもとより、行動規範と倫理を確立し、適正な病院運営を行うこと。 ・個人情報保護及び情報公開に関しては、大阪府個人情報保護条例（平成8年大阪府条例第2号）及び大阪府情報公開条例（平成11年大阪府条例第39号）に基づき、府の機関に準じて適切に対応することとし、カルテ（診療録）などの個人情報の保護並びに患者及びその家族への情報開示を適切に行うこと。
------------------	--

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会評価	
		評価の判断理由（実施状況等）	ウェイト	評価	評価	評価の判断理由・評価のコメントなど
① 医療倫理の確立等						
(61) 府立の医療機関としての公的使命を適切に果たすため、医療法（昭和23年法律第205号）をはじめとする関係法令を遵守するとともに、内部規律の策定、倫理委員会によるチェック等を通じて、役職員の行動規範と倫理を確立する。	<ul style="list-style-type: none"> ・法令及び法人の諸規程の周知徹底を図り、役職員のコンプライアンス（法令遵守）を確立するため、法人全体や各病院において研修等を実施する。また、監事による業務監査等を通じて、適正な法人運営を行うとともに、担当者の報告・相談システムを適切に運用する。 ・危機管理の徹底や緊急時に即応できるよう、対応マニュアルの適切な運用を図る。 ・各病院においては、外部委員も参画した倫理委員会によるチェック等を通じて、医療倫理の確立に努める。 	<ul style="list-style-type: none"> ○法令等に基づく法人運営 <ul style="list-style-type: none"> ・法令や平成18年度に策定した法人の組織、人事給与、財務、個人情報の取扱いなどに関する規程を遵守するとともに、規程については必要に応じ改正し、適正な運用に努めた。また、12月に本部及び全病院の職員を対象として、講師に経営コンサルタントを招き、「病院のリスクマネージメントを考える」をテーマに、参加人数96人を集め、研修を実施した。 ・また、平成22年3月に府立病院機構の懲戒処分の指針及び分限処分の指針について、上記両指針策定期に、機構内LAN電子掲示板で、「綱紀保持を再点検」として大阪府や当機構の最近の処分事例を紹介して注意喚起するとともに、新規採用職員に対しても研修を実施した。 ・監査等については、6月に監事及び会計監査法人監査を、12月に府の監査委員会事務局監査を受検した。 ○危機管理の徹底 <ul style="list-style-type: none"> ・危機管理の徹底、緊急時に即応できるよう、平成20年度に改正した危機管理基本指針の運用を図った。 ○倫理委員会の活動実績 <ul style="list-style-type: none"> ・各病院においては、外部委員が参画した倫理委員会を開催し、臨床研究や先進医療などについて審査を行い、医療倫理の確立に努めた。 	1	III	III	
② 診療情報の適正な管理						
(62) カルテ（診療録）等の個人の診療情報については、電子化も踏まえ、診療録管理士等により適正な管理が行うことができる体制を確保するとともに、大阪府個人情報保護条例（平成8年大阪府条例第2号）及びカルテの開示に関する規程に基づき、患者及びその家族への情報開示を適切に行う。	<ul style="list-style-type: none"> ・カルテ（診療録）等の個人の診療情報については、大阪府個人情報保護条例（平成8年大阪府条例第2号）、及びカルテ等の診療情報の提供に関する規程に基づき、カルテ等の患者及びその家族への情報開示を適切に行う。また、5病院の職員に対する個人情報の保護に関する研修を行う。 （参考）カルテ開示件数（平成20年度） 	<ul style="list-style-type: none"> ○カルテ等の開示件数、請求件数 <ul style="list-style-type: none"> ・平成18年度に策定した「個人情報の取扱及び管理に関する規程」及びカルテその他患者の診療に関する情報の提供を適切に行うための「カルテ等の診療情報の提供に関する規程」等に基づき、カルテ開示の申出に適切に対応した。5病院のカルテ等の開示件数は88件、開示請求件数は92件であった。なお、患者の遺族への開示については、大阪府個人情報保護条例に基づき、大阪府個人情報保護審議会の意見を聴いた上で、提供の可否を決定している。 	1	III	III	

<p>(参考) カルテ開示件数(平成16年度実績) 77件</p>	<p>実績) 急性期C 36件 呼吸器C 12件 精神C 3件 成人病C 43件 母子C 22件 合計 116件</p>	<p>○診療情報管理士の採用 ・カルテ管理については、4月に医療情報技師資格を有する診療情報管理士を1人採用し、成人病センターに配置、診療録管理士は3人採用し、急性期・総合医療センターに2人、成人病センターに1人配置した。</p> <p>○個人情報の保護に関する研修の実施 ・個人情報保護への意識を高めるため、平成23年3月に「病院における個人情報保護の重要性」をテーマに、担当職員等約100人の参加により研修を開催した。</p> <p>カルテ開示件数・請求件数(単位:件数)</p> <table border="1" data-bbox="900 363 1691 705"> <thead> <tr> <th rowspan="2">病院名</th> <th colspan="2">平成21年度実績</th> <th colspan="2">平成22年度実績</th> <th rowspan="2">前年度差</th> </tr> <tr> <th>開示件数</th> <th>請求件数</th> <th>開示件数</th> <th>請求件数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>急性期・総合医療センター</td> <td>38</td> <td>38</td> <td>44</td> <td>44</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>呼吸器・アレルギー医療センター</td> <td>12</td> <td>12</td> <td>6</td> <td>6</td> <td>▲6</td> </tr> <tr> <td>精神医療センター</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>成人病センター</td> <td>25</td> <td>31</td> <td>22</td> <td>26</td> <td>▲3</td> </tr> <tr> <td>母子保健総合医療センター</td> <td>13</td> <td>13</td> <td>12</td> <td>12</td> <td>▲1</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>88</td> <td>94</td> <td>88</td> <td>92</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	病院名	平成21年度実績		平成22年度実績		前年度差	開示件数	請求件数	開示件数	請求件数	急性期・総合医療センター	38	38	44	44	6	呼吸器・アレルギー医療センター	12	12	6	6	▲6	精神医療センター	0	0	4	4	4	成人病センター	25	31	22	26	▲3	母子保健総合医療センター	13	13	12	12	▲1	合計	88	94	88	92	0				
病院名	平成21年度実績			平成22年度実績		前年度差																																														
	開示件数	請求件数	開示件数	請求件数																																																
急性期・総合医療センター	38	38	44	44	6																																															
呼吸器・アレルギー医療センター	12	12	6	6	▲6																																															
精神医療センター	0	0	4	4	4																																															
成人病センター	25	31	22	26	▲3																																															
母子保健総合医療センター	13	13	12	12	▲1																																															
合計	88	94	88	92	0																																															
<p>(63) その他の個人情報保護及び情報公開に関しては、大阪府個人情報保護条例及び大阪府情報公開条例(平成11年大阪府条例第39号)に基づき、府の機関に準じ適切に対応する。</p>	<p>・患者中心の医療の充実及び安全性の向上を図るため、急性期・総合医療センター、母子保健総合医療センターに続いて、成人病センターにおいて、平成23年7月の稼働に向け、システムの更新を行うとともに円滑な電子カルテ導入に向け作業部会を設置する。</p> <p>・精神医療センターでは、平成24年度中に開院予定の新病院での電子カルテ導入の検討を行う。</p>	<p>○情報公開制度の請求実績 ・大阪府個人情報保護条例及び大阪府情報公開条例に基づき平成18年4月に策定した「個人情報の取扱及び管理に関する規程」及び「大阪府情報公開条例の施行に関する規程」、さらには院内で取り扱う臨床研究ファイル等の管理運用を定めた「臨床研究用電子計算機管理運用規程」に基づき、個人情報の管理や法人文書の情報公開について、府の機関に準じ適切に対応する体制を整えた。平成22年度における請求・公開件数は3件、複写申出・提供件数は1件あり、各々対応した。</p>	1	III	III																																															
			3																																																	
			78																																																	

第1 府民に提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標

3 より安心して信頼できる質の高い医療の提供

(5) 電子カルテシステムの導入

中期目標	・患者中心の医療の充実や安全性の向上等を図るため、各病院の情報システムの更新時などに併せて、電子カルテの導入を順次進めること。
------	---

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会評価	
		評価の判断理由（実施状況等）	ウェイト	評価	評価	評価の判断理由・評価のコメントなど
(64) 患者中心の医療の充実及び安全性の向上を図るため、診療の効率性を確保しつつ、平成18年度に急性期・総合医療センターにおいて電子カルテシステムを開発するとともに、それをモデルとして、その他の病院の情報システムの更新時期に併せて、電子カルテの導入を図る。	<ul style="list-style-type: none"> 患者中心の医療の充実及び安全性の向上を図るため、急性期・総合医療センター、母子保健総合医療センターに続いて、成人病センターにおいて、平成23年7月の稼働に向け、システムの更新を行うとともに円滑な電子カルテ導入に向け作業部会を設置する。 精神医療センターでは、平成24年度中に開院予定の新病院での電子カルテ導入の検討を行う。 	<p>○電子カルテ導入に向けた取組み</p> <ul style="list-style-type: none"> 成人病センターにおいて、円滑な電子カルテの導入を図るため、作業部会で検討を重ね、11月から操作研修を実施し、12月にリハーサルを実施した。これに合わせ、クリニカルパスについて電子カルテへの移行作業を進めた。平成23年1月に電子カルテを導入するとともに電子カルテ上のクリニカルパスを試行し、2月にはクリニカルパスについても、本格実施した。 精神医療センターでは、平成24年度中に開院予定の新病院での電子カルテ導入に向け、プロジェクトチームを立ち上げ、現状の課題や必要な機能等について検討するとともに、6社分の電子カルテについて、デモ実施や先行導入病院の施設調査を行った。 	1	Ⅲ	Ⅲ	
		ウェイト小計	1			
		ウェイト総計	79			

第1 府民に提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標

4 府域の医療水準の向上への貢献

(1) 地域医療への貢献

<p>中期目標</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・地域の医療に貢献するため、地域の医療機関との連携・協力体制の充実を図り、病病・病診連携を推進すること。 ・地域の医療水準の向上等の観点から、高度医療機器の共同利用の促進、開放病床（府立の病院の病床の一部を診療所に開放し、府立の病院の医師と診療所の医師が共同で患者の診療を行う制度をいう。）の利用促進、医師等による医療機関等への支援、地域の医療従事者を対象とした研修会への医師等の派遣などを進めること。
-------------	--

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会評価							
		評価の判断理由（実施状況等）	ウェイト	評価	評価	評価の判断理由・評価のコメントなど						
<p>(65) 医師等による地域の医療機関等への支援、地域の医療従事者を対象とした研修会への講師派遣等の医療スタッフの活動領域を拡大する。</p> <p>(参考) 研修会への講師派遣等 (平成16年度実績)</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>人数等</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>研修会への講師派遣数</td> <td>延283人</td> </tr> <tr> <td>地域の医師等の参加による症例検討会等の開催回数</td> <td>44回</td> </tr> </tbody> </table>	区分	人数等	研修会への講師派遣数	延283人	地域の医師等の参加による症例検討会等の開催回数	44回	<ul style="list-style-type: none"> ・人的資源を有効に活用し、府域の医療水準を向上させるために、医師等による地域の医療機関等への支援、地域の医療従事者を対象とした研修会への講師派遣等を積極的に行う。 ・地方公務員としての服務に配慮しつつ医療スタッフの活動領域の拡大を図る。 <p>(参考) 研修会への講師派遣等（平成20年度実績）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・研修会への講師派遣数（延人数） 急性期C 95人 呼吸器C 91人 精神C 102人 成人病C 144人 母子C 73人 合計 505人 ・地域の医師等の参加による症例検討会等の開催回数 急性期C 4回 呼吸器C 23回 精神C 10回 成人病C 3回 母子C 8回 合計 48回 	<p>府域の医療水準向上のための取組みとして、下記の取組みを行った。</p> <ul style="list-style-type: none"> ○医療スタッフの活動領域拡大のための取組み <ul style="list-style-type: none"> ・医師等の服務の取扱いについては、講師としての活動など医師等の活動領域の拡大を図るため、国立病院機構に準じた取り扱いを行った。 ○研修会への講師派遣等、地域の医師等の参加による症例検討会等の開催 <ul style="list-style-type: none"> ・研修会への講師派遣等の実績は、病院全体で前年度よりも増加し、5病院で613人（対前年度17人増）となった。また、地域の医師等による症例検討会等の開催回数は、5病院で41回（対前年度5回減）となった。 ・急性期・総合医療センターにおいては、研修会への講師派遣数を伸ばすとともに、「すこやかセミナー」を計20回開催（参加者数634人）した。 ・呼吸器・アレルギー医療センターでは、地域医療機関との臨床懇談会や症例検討会への支援及び参画のほか、羽曳野市及び地域の医師会が実施する「羽曳野市健康まつり」への参画（10月）や小・中学校教師等を対象とした研修会等への講師派遣を積極的に進めた。 ・精神医療センターでは、「入院医療から地域生活へ」という精神保健医療の基本的方策に則り、保健所主催の精神障害者自立促進支援会議や市主催のネットワーク会議等に精神保健福祉士や外来看護師長が出席し、地域関係機関での患者の受入れを支援し、地域への移行を進めた。 ・成人病センターでは、都道府県がん診療連携拠点病院として、地域で開催する研修会への医師等の派遣や、地域がん診療連携拠点病院の医療スタッフや相談支援センター相談員に対する治験研修の実施（10月、平成23年3月）、緩和ケア研修会指導者のためのスキルアップ講習会（5月、12月）、がん診療に携わる医師を対象とした「緩和ケア」研修会（7月）、多地点合同メディカルカンファレンス（9月）などを実施した。 ・母子保健総合医療センターでは、地域の医療技術向上に向けた胎児心臓スクリーニング研修会を開催するとともに、府の周産期医療体制確保充実・モデル事業の受託により市立泉佐野病院（週1回、毎週木曜日、延べ68人）に加え、泉大津市立病院（週1回、火曜日もしくは金曜日、延べ65人）へも小児科医師を派遣した。 	1	III	III	
区分	人数等											
研修会への講師派遣数	延283人											
地域の医師等の参加による症例検討会等の開催回数	44回											

		研修会への講師派遣等									
		病院名	区分	平成 21 年度 実績	平成 22 年度 実績	前年度差					
		急性期・総合医療センター	研修会への講師派遣数(延人数)	147	185	38					
			地域の医師等の参加による症例検討会等の開催回数	4	4	0					
		呼吸器・アレルギー医療センター	研修会への講師派遣数(延人数)	80	98	18					
			地域の医師等の参加による症例検討会等の開催回数	21	22	1					
		精神医療センター	研修会への講師派遣数(延人数)	101	98	▲3					
			地域の医師等の参加による症例検討会等の開催回数	8	5	▲3					
		成人病センター	研修会への講師派遣数(延人数)	130	148	18					
			地域の医師等の参加による症例検討会等の開催回数	3	3	0					
		母子保健総合医療センター	研修会への講師派遣数(延人数)	138	84	▲54					
			地域の医師等の参加による症例検討会等の開催回数	10	10	0					
		合計	研修会への講師派遣数(延人数)	596	613	17					
			地域の医師等の参加による症例検討会等の開催回数	46	44	▲2					
(66) 地域の医療機関との連携を強化して、高度医療機器の共同利用を促進する。	・急性期・総合医療センター及び呼吸器・アレルギー医療センターにおいて、地域の医療機関との連携を強化し、高度医療機器の有効利用の観点から共同利用の促進に取り組む。 (参考) 高度医療機器の共同利用件数(平成 20 年度実績) 急性期C MRI 76件 CT 88件 RI 24件 合計 188件	○高度医療機器の共同利用促進の取組み実績 ・急性期・総合医療センター及び呼吸器・アレルギー医療センターにおいて、高度医療機器の共同利用の促進に引き続き取り組んだ。 ・急性期・総合医療センターでは、地域医療支援病院運営委員会(6月、10月、平成23年3月)や病診連携研修会(年5回)において、高度医療機器のPRを行い利用促進に努めた。インターネットを介した診療予約システムを12月より稼動。登録医は増加しており、引き続き画像診断部門においても連携強化を進める。 ・呼吸器・アレルギー医療センターでは、地域医療機関を対象とした懇話会「画像フォーラム」や診療科による診察内容や施設紹介を行った。共同利用の実績は前年度を54件下回った。また、マンモグラフィについては、機器の稼働を向上させるため、院内の患者だけではなく住民検診にも活用し、921件(前年度565件)の実績があった。 ・成人病センターでは、放射線治療を行なう大阪府内の病院で構成し、加盟病院間で放射					1	III	III		

(参考) 高度医療機器の共同利用件数
(急性期・総合医療センター・平成16年度実績)

区分	件数
MRI	91
CT (全身用X線コンピュータ断層診断装置)	60
RI (核医学検査装置)	21
合計	172

呼吸器C

MRI 19件
CT 81件
RI 103件

合計 127件

線治療機器の有効利用や患者のフォローを行なう「放射線治療研究会」において、成人病センターから地域医療機関へ173件の放射線治療を依頼した。

高度医療機器の共同利用件数 (単位: 件数)

病院名	区分	平成21年度実績	平成22年度実績	前年度差
急性期・総合医療センター	MRI	66	80	14
	CT	103	57	▲46
	RI	22	16	▲6
	合計	191	153	▲38
呼吸器・アレルギー医療センター	MRI	19	27	8
	CT	118	97	▲21
	RI	136	95	▲41
	合計	273	219	▲54
合計	MRI	85	107	22
	CT	221	154	▲67
	RI	158	111	▲47
	合計	464	372	▲92

(67) 開放病床 (府立の病院の病床の一部を診療所に開放し、府立の病院の医師と診療所の医師が共同で患者の診療を行う制度をいう。) の利用促進に取り組み、地域の医療水準向上に貢献する。

(参考) 開放病床の利用状況
(急性期・総合医療センター・平成17年6月から同年11月までの実績)

区分	人数
登録医届出数	253
利用患者数	47

・急性期・総合医療センターで実施している開放病床 (府立の病院の病床の一部を診療所に開放し、府立の病院の医師と診療所の医師が共同で患者の診療を行う制度をいう。) 制度について、地域の診療所への広報等を行うなど、一層の利用促進に努める。また、呼吸器・アレルギー医療センターにおいては、平成21年4月から開放病床を開始したところであり、利用を促進する。(参考) 開放病床の利用状況 (急性期・総合医療センター・平成20年度の実績)

登録医届出数 412人
利用患者数 58人

○開放病床の取組み実績

- 急性期・総合医療センターでは、地域医療支援病院運営委員会 (6月、10月、23年3月の3回) において、開放病床の取組みを説明し、利用を促した。利用者は、55人と前年度を大きく下回っており、今後、見直しも含め利用調査を実施し、あり方を検討する。
- 呼吸器・アレルギー医療センターにおいては、4月に開放病床の届出を行った。ホームページや地域医療機関の7医師会で構成する南大阪地域連携の会 (SOCC) で積極的にPRし、開放病床の利用促進に取組んだ結果、登録医届出数100人となったが、利用患者数は4人 (延べ63日) の実績に止まった。

開放病床の状況 (単位: 人)

病院名	区分	平成21年度実績	平成22年度実績	前年度差
急性期・総合医療センター	登録医届出数	440	489	49
	利用患者数	102	55	▲47
呼吸器・アレルギー医療センター	登録医届出数	95	100	5
	利用患者数	11	4	▲7

1	III	III
---	-----	-----

	ウェイト小計	3
	ウェイト総計	82

第1 府民に提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標

4 府域の医療水準の向上への貢献

(2) 教育研修の推進

中期目標	・臨床研修医及びレジデントの受入れ、看護師及び薬剤師等の実習の受入れ等を積極的に行い、充実した教育体制の下で、府域における医療従事者の育成を進めること。
------	--

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会評価							
		評価の判断理由(実施状況等)	ウェイト	評価	評価	評価の判断理由・評価のコメントなど						
<p>(68) 府域の医療従事者の育成を図るため、充実した教育研修体制を整備し、臨床研修医及びレジデントの受入れを積極的に行う。</p> <p>(参考1) 臨床研修医等の受入れ数(平成16年度実績) [再掲]</p> <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>臨床研修医</td> <td>44</td> </tr> <tr> <td>レジデント</td> <td>79</td> </tr> </tbody> </table>	区分	人数	臨床研修医	44	レジデント	79	<p>・各病院において充実した教育研修体制のもと、臨床研修医及びレジデントの受入れ拡大に努める。</p> <p>・また、臨床研修医及びレジデントへの魅力ある研修プログラムを提供するため、副院長会議を通じて研修体系の整備について調整、情報交換等を図る。</p>	<p>○教育研修の取組み状況等</p> <ul style="list-style-type: none"> 急性期・総合医療センターにおいては、医師や看護師の縫合手技等のための研修施設としてトレーニングラボを設置した。また、NPO法人卒後臨床研修評価機構が「社会が要請する医師像を目指す研修プログラム」であるかどうかを評価する臨床研修評価を受審し、4年間の認定を受けた。また、レジデントの受入れ拡大を目指し、レジナビフェアへの参加(ブース訪問者46人)、進路面談による院内初期研修医の確保(内定者10人)、2回(9月及び11月)の公募(採用者15人)を実施した。 呼吸器・アレルギー医療センターにおいては、「初期臨床研修プログラム」により2人の臨床研修医を受入れるとともに、3人のレジデントを受け入れた。 精神医療センターにおいては、医師育成のため協力型臨床研修病院として、今年度は合計3カ所(大阪大学附属病院、枚方市民病院、大阪医療センター)の管理型臨床研修病院から17人の研修医を受け入れた。 成人病センターにおいては、都道府県がん診療連携拠点病院・特定機能病院として、府域の医療技術の向上・人材の育成に組織的に取り組むため、教育研修センターにおいて、国の「がん専門医臨床研修モデル事業」で策定した「成人病センターがん専門医臨床研修評価プログラム」に基づき、レジデント・臨床研修医への研修を行った。また、6月の「成人病センターで必要な救急処置」をはじめ、計5回セミナーを実施した。 母子保健総合医療センターにおいては、レジデントⅡ(従来型)とレジデントⅠ(小児科専門医コース)の2コースを整備しているが、小児医療の専門医を育成するため平成18年度に開設したレジデントⅠコースの受講者数が8人と1人減となったものの、全体では18人と前年度1人の増員となった。また、母子医療を学ぶ意欲のある実地修練生の受入れを積極的に行い、人材確保の一助とした。 <p>○5病院全体での取組み</p> <ul style="list-style-type: none"> 副院長会議において、レジデント等の受入れ拡大を図るため、待遇面の改善について意見交換を行った。 専門分野の法人内研修の実施など病院間の人材活用等のネットワークを活用し、兼務発令を行ない、呼吸器・アレルギー医療センターの小児科医師の母子保健総合医療センターでの研修や、成人病センターの作業療法士の急性期・総合医療センターでの研修を実施した。 臨床研修医・レジデントの受入状況については、臨床研修医45人となり、前年度を3人下回った。また、協力型臨床研修病院(主たる臨床研修病院と共同して、特定の診療科において短期間の臨床研修を行う病院)として、臨床研修医を受け入れた人数。)として、精神 	1	Ⅲ	Ⅲ	
区分	人数											
臨床研修医	44											
レジデント	79											

医療センター、母子保健総合医療センターでは、42人を受け入れた。レジデントは120人となり、前年度を16人上回った。

臨床研修医・レジデントの受入数（単位：人）

区 分	平成 21 年度 実績	平成 22 年度 目標値	平成 22 年度 実績	目標差	
				前年度差	
臨床研修医	48	50	45	▲5	▲3
(外数)				▲15	▲2
協力型受入れ	44	57	42	▲15	▲2
レジデント	104	137	120	▲17	▲16

備考 協力型受入数は、協力型臨床研修病院（主たる臨床研修病院と共同して、特定の診療科において短期間の臨床研修を行う病院）として、臨床研修医を受け入れた人数。

臨床研修医の受入数の病院別内訳（単位：人）

病院名	平成 21 年度 実績	平成 22 年度 目標値	平成 22 年度 実績	目標差	
				前年度差	
急性期・総合医療センター	41	42	41	▲1	0
呼吸器・アレルギー医療センター	4	4	2	▲2	▲2
成人病センター	3	4	2	▲2	▲1
合計	48	50	45	▲5	▲3

協力型病院による受入れ実績（単位：人）

病院名	平成 21 年度 実績	平成 22 年度 目標値	平成 22 年度 実績	目標差	
				前年度差	
精神医療センター	21	33	17	▲16	▲4
母子保健総合医療センター	23	24	25	1	2
合計	44	57	42	▲15	▲2

レジデントの受入数の病院別内訳（単位：人）

病院名	平成 21 年度 実績	平成 22 年度 目標値	平成 22 年度 実績	目標差	
				前年度差	
急性期・総合医療 センター	43	55	50	▲5	7
呼吸器・アレルギー 医療センター	4	11	4	▲7	0
精神医療センター	0	—	0	0	0
成人病センター	40	45	48	3	8
母子保健総合医療 センター	17	26	18	▲8	1
合計	104	137	120	▲17	16

(69) 看護師及び薬剤師等の実習の受入れ等を積極的に行う。

(参考2) 看護学生実習受入れ数
(平成 16 年度実績) 1,531 人

・看護師及び薬剤師等の実習の受入れ等を積極的に行う。

・看護師については、平成 19 年度に大阪府立大学と締結した協定をもとに、5 病院との交流を促進し、実習の受入れを進める。

<看護学生実習受入れ数(平成 20 年度実績)>

急性期C 470 人
呼吸器C 367 人
精神C 600 人
成人病C 340 人
母子C 299 人
合計 2,076 人

○看護学生等の実習の受入状況

・各病院において、看護学生、薬剤師、理学療法士、検査技師など実習の受入れを積極的に行った。薬学生 6 年生については、5 病院で協力分担し、専門性を活かした多施設実習を実施しており、12 人を受け入れた。看護実習生は延 2,353 人(前年度 178 人増)を受け入れた。また、急性期・総合医療センターでは、看護師及び薬剤師、その他コメディカルの実習を積極的に行い、延べ人数 4,798 人を受け入れた。呼吸器・アレルギー医療センターでは、看護実習生の受入れに当り、控室を研究棟から 12 階へ移動し、受入れの環境整備を行った。精神医療センターでは、作業療法士 3 人やケースワーカー 2 人を受け入れた。成人病センターにおいては、がん専門病院としてがん看護専門看護師 4 人の受け入れや、日本病院薬剤師会「がん専門薬剤師研修」研修生(3 か月)1 人の受け入れを行った。母子保健総合医療センターにおいては遺伝カウンセラー 7 人、理学療法士 4 人の実習などを受け入れた。

・平成 19 年度に大阪府立大学と締結した協定をもとに、府立大学と 5 病院との交流を促進し、看護師の実習受入れを進めた。また、府立大学との連携促進策を検討する連絡会(全体会議)を開催するとともに、2 つの専門部会を設置し合計 5 回開催した。この中で、実習受入等の諸課題を協議し、実習生が利用する施設を改修するなどホスピタリティーの向上等を図った。

1

III

III

		看護学生実習受入数(単位:人)						
		病院名	平成21年度 実績	平成22年度 実績	前年度差			
		急性期・総合医療センター	501	516	15			
		呼吸器・アレルギー医療センター	462	426	▲36			
		精神医療センター	632	721	89			
		成人病センター	322	338	16			
		母子保健総合医療センター	258	352	94			
		合計	2,175	2,353	178			
(70) 成人病センターにおいて、内視鏡教育研修センターを創設し、教育研修に努める。	・成人病センターにおいて、がん専門医を育成するため、国の「がん専門医臨床研修モデル事業」と連動し、教育研修センターにおいて、放射線治療、化学療法、緩和医療、病理診断等各分野の教育・研修を充実する。 臨床研修医等の受入れ数〔再掲〕略	○教育研修センターの取組み				1	Ⅲ	Ⅲ
		<ul style="list-style-type: none"> 成人病センターでは、放射線治療、化学療法、手術療法、緩和医療及び病理診断等各分野において、国の「がん専門医臨床研修モデル事業」で策定した「成人病センターがん専門医臨床研修評価プログラム」に基づき、レジデント・臨床研修医への研修を実施し、研修医の技術取得の評価を行い、プログラムの検証を行った。 地域のスタッフの受入れとしては、内視鏡研修、病理診断研修をテーマに各1人の受入れを行った。 また、6月の「成人病センターで必要な救急処置」をテーマにセミナーを開催するなど、計5回セミナーを開催した。 						
		ウェイト小計				3		
		ウェイト総計				85		

第1 府民に提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標

4 府域の医療水準の向上への貢献

(3) 府民への保健医療情報の提供・発信

中期目標	各病院に蓄積された専門医療に関する情報をもとに、府民を対象とした公開講座の開催や、ホームページでの情報提供など、健康に関する保健医療情報の発信及び普及啓発を進めること。
------	--

中期計画	年度計画	法人の自己評価		委員会評価		
		評価の判断理由(実施状況等)	ウェイト	評価	評価の判断理由・ 評価のコメント など	
(71) 各病院に蓄積された専門医療に関する情報を基に、府民を対象とした公開講座の開催、ホームページでの疾病等に関する情報提供等の健康に関する保健医療情報の発信及び普及啓発に取り組む。	<p>・ 府立の病院の診療機能や診療実績、法人の各種情報、府民講座で解説した疾病や健康に関する情報など、患者・府民が必要な情報に容易にアクセスできるよう、常にホームページの更新を行うことなどにより、ホームページによる情報発信の充実を努める。</p> <p>・ 5病院共同の公開講座について、健康推進月間等(がん征圧月間、生活習慣病予防週間など)にあわせて実施するなど、効果的な実施に努めるとともに、ホームページへの掲載や報道提供を行うことで、広く参加を得られるよう努める。</p> <p>また、各センター単位で実施する公開講座と5病院共同で実施する講座の実施時期等の相互調整を図り、効果的な実施に努める。</p>	<p>○府民等への情報発信</p> <ul style="list-style-type: none"> 5病院共同公開講座を健康保険組合連合会の健康強調月間である10月に下記のとおり開催した。 <開催概要> 実施日：10月27日(水) 場 所：ドーンセンター テーマ：「心筋梗塞と脳卒中」予防と治療の最前線 参加者数：530人 後 援：大阪府、大阪府医師会、健康保険組合連合会 <p>・ 法人の年度計画、決算などの主要情報の公表、臨床評価指標や公表基準に基づく医療事故の公表、さらには公開講座の開催案内、採用情報等の提供など、ホームページを通じての情報発信に努めた。そのほか医療情報の発信としては、上記5病院共同公開講座の資料をホームページ上に公開した。また、平成23年2月に情報が引き出しやすいようホームページをリニューアルした。</p> <p>○各病院の情報発信の取組み状況</p> <ul style="list-style-type: none"> 急性期・総合医療センターでは、府民公開講座を4回開催するほか、「すこやかセミナー」を20回開催した。また、府立総合医療だよりを年3回発行するとともに、平成23年4月のメールマガジン「やすらぎ通信」の発刊に向け、3月から登録を受け付た。ホームページについても、病院紹介や各診療科の案内などの情報の更新を行った。 呼吸器・アレルギー医療センターでは、平成23年2月に府立大学看護学部、羽曳野市とともに羽曳野医療フォーラムを開催し、疾病等に関する情報の提供を行うとともに、毎月、患者向け広報誌「かわらばん」を作成し、外来及び羽曳野市保健センターで配布した。 精神医療センターにおいては、9月の「中宮びょういん祭」に合わせ、「こころの病～理解と対応のコツ～」をテーマに府民公開講座を開催した。また、ホームページの「病気のおはなし」、「おくすりミニ情報」を更新するとともに、院内広報誌「中宮の仲間たち」を4回発行すると、広報、情報発信を行った。 成人病センターにおいては、当センターの医師9人が最新のがん治療についてインタビュー形式で語った「難治がんと闘う 大阪府立成人病センターの五十年」が8月に出版され、連携病院・診療所を中心に配付した。また、府民公開講座を4回実施するとともに、成人病センターの活動をPRする広報誌「ふれあい森ノ宮」を作成・配布した。 母子保健総合医療センターにおいては、府民公開講座を2回開催し、うち1回はキッズセミナーとして「心臓手術を体験してみよう」をテーマに開催した。また、広報誌については、より充実した内容となるよう広報誌編集委員会を開催し、府民向けに広報誌「母と子のにわ」を2回発行した。 	1	Ⅲ	Ⅲ	
		ウェイト小計	1			
		ウェイト総計	86			

【ウェイト付の理由】

(2) (5) (7) (8) (13)

各病院が政策医療として担っている診療機能の充実を図ることは、府立の病院としての公的使命を果たす上で重要であり、また、医療需要の変化や新たな医療課題に適切に対応する上でも必要であるため、ウェイト付けを行った。

(14)

患者負担の軽減や、提供する高度医療のレベルを維持するためには高度医療機器の整備は不可欠であるが、投資資金が高額となり経営に影響を与えるため、ウェイト付けを行った。

(15)

医師の人材確保は、全国的に医師が不足する中で、各病院において提供する高度専門医療の水準を維持・向上させるために不可欠であり、ウェイト付けを行った。

(25) (26) (27) (28) (29)

各病院が大阪府の医療施策の実施機関としての役割を着実に実施することは、府民の健康を支える府立の病院としての普遍的な使命であり、ウェイト付けを行った。

(37)

患者満足度調査の結果を踏まえ、課題を抽出し各病院が計画的に患者・府民サービスの改善・向上に取り組むことは、患者・府民の満足度向上に一層取り組む観点から重要であり、ウェイト付けを行った。

第2 業務運営の改善及び効率化に関する目標

中期目標	府立病院機構として、自律性・機動性・透明性の高い病院運営を行うための運営管理体制を確立するとともに、地方独立行政法人制度の特長を十分に活かして、業務運営の抜本的な改善を行い、不良債務（事業年度の末日における短期の資金の不足をいう。）の早期解消を目指して、より一層効率的な業務運営を行うこと。
------	---

中期計画	自律性・機動性・透明性の高い病院運営を行う地方独立行政法人制度の趣旨を踏まえ、その特長を十分にいかして、業務運営の抜本的な改善を図るとともに、将来にわたって持続的な経営が可能となるよう、不良債務の早期解消を目指して、より一層効果的な業務運営を行う。
------	--

第2 業務運営の改善及び効率化に関する目標

1 運営管理体制の確立

中期目標	<ul style="list-style-type: none"> 府立病院機構の運営及び各病院の経営支援が的確に行えるよう、理事長、副理事長及び理事で構成する理事会並びに本部事務局などの体制を整備するとともに、府立病院機構内で適切な権限配分を行い、効率的・効果的な運営管理体制を構築すること。 また、中期目標、中期計画及び年度計画に掲げる組織目標が着実に達成できるよう、各病院が目標達成に向けて自律的に取り組み、その業務実績を踏まえた運営を行う仕組みを整備すること。
------	---

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会評価	
		評価の判断理由（実施状況等）	ウェイト	評価	評価	評価の判断理由・評価のコメントなど
<p>(72) 効率的・効果的な運営管理体制を構築するため、理事長、副理事長及び理事で構成する理事会並びに本部事務局の体制を整備するとともに、府立病院機構内で病院との適切な権限配分を行い、府立病院機構の運営及び各病院の経営の支援を的確に行う。</p> <p>また、中期目標、中期計画及び年度計画に掲げる組織目標の着実な達成に向けて、病院別の月次決算を踏まえた経営分析等を行い、必要な対応を行うなど、機動的な運営を行う。</p> <p>また、P D C A サイクル</p>	<p>・理事長のリーダーシップのもと、理事会や経営会議等を通じ、5病院が法人として一丸となって、医療面及び経営面における改善に取り組む。</p> <p>・本部事務局は、法人全体の運営や各病院間の調整等を担うとともに、各病院の情報を収集・分析し、病院の支援機能を果たす。</p> <p>・中期目標、中期計画及び年度計画に掲げる組織目標の着実な達成に向けて、各病院が中期目標期間を視野に入れつつ、平成22年度実施計画を作成し、自律的に取り組むとともに、病院別の月次決算を踏まえた経営分析等を行い、必要な対応を行うなど、機動的な運営を行う。</p> <p>・また、P D C A サイクル</p>	<p>○5病院が一丸となった医療面及び経営面における改善の取組み状況</p> <p>・理事会において重要な事項について意思決定を行うとともに、理事会決定事項の具体化や病院運営にかかる主要事項の検討を行う経営会議・事務局長会議、医療及び医師に関する主要事項の検討を行う副院長会議、看護に関する主要事項の検討を行う看護部長会議を、理事長が出席して定例で開催した。</p> <p>また、理事会の構成員に病院の事務局長等を加えた経営会議において、各病院の経営状況等の分析、改善のための課題検討や外部講師による経営全般に関するトップセミナーの開催等を行った。</p> <p>・本部事務局は、上記各種会議の運営や各病院間の調整等を行うとともに、法人全般にわたる企画機能、人事や財務などに関する総合調整機能を引き続き果たした。</p> <p>(参考) <開催実績> 理事会10回（臨時理事会4回を含む）、経営会議12回、事務局長会議11回、副院長会議6回、看護部長会議12回、薬局長会議5回、放射線技師長会議2回、臨床検査技師長会議1回</p> <p>○病院実施計画の作成等</p> <p>・各病院が実施計画を作成し、中期目標、中期計画及び年度計画に掲げる組織目標の着実な達成に向けて、自律的に取り組んだ。また、毎月の経営会議において、各病院担当理事、事務局長から診療及び財務に関する月次データをもとに状況報告を行うとともに、収益確保策について検討・意見交換を行うなど、法人全体として業務の進捗管理に努めた。</p>	2	III	III	

<p>とともに、月次決算を踏まえた経営分析等も行い、機動的な運営を行う。</p>	<p>(plan-do-check-act cycle)の中で、評価制度の実施等を通じて、全職員が一体となって法人の課題に取り組む意識を醸成する。</p> <p>・さらに、府立の病院として日本の医療をリードする高度専門医療の提供を行い、府域の医療水準を向上させ、府民、患者に信頼され、職員が誇りをもてる病院とするよう、第1期期間中の課題、対応策を踏まえ、関係機関との調整を行い、次期中期計画を策定する。</p>	<p>○PDCAサイクルでの評価による業務改善</p> <ul style="list-style-type: none"> ・年度計画において、年度末の評価に加え、進捗状況について中間点検・評価を行うことにより、翌年度の実施計画や年度計画の策定に活かした。 <p>○第2期中期計画の策定</p> <ul style="list-style-type: none"> ・1期期間中の課題、対応策を踏まえ、大阪府の中期目標と一体となって策定作業を進め、①各病院の専門機能を発掘し、日本の医療をリードする病院を目指す ②将来にわたり府民の健康増進に寄与するため、施設整備等を計画的に進める ③新たなマネジメント戦略のもと、自律性・機動性の高い病院経営を確立する の3点を基本的な考え方とし、10月に素案をまとめ評価委員会へ説明を行った。平成23年2月に評価委員会の意見聴取を経て、2月定例府議会に提出された。府議会の審議の結果、3月に成人病センターの建替え整備に関する部分を一部修正し、認可の申請を行い、大阪府知事から認可を得た。 				
		<p>ウェイト小計</p>	<p>2</p>			
		<p>ウェイト総計</p>	<p>2</p>			

第2 業務運営の改善及び効率化に関する目標

2 効率的・効果的な業務運営

(1) 事務部門等の再構築

中 期 目 標	<ul style="list-style-type: none"> ・事務部門について、ITの活用とアウトソーシングを進めるとともに、経営企画機能を強化して、スリムで経営効率の高い業務執行体制を構築すること。 ・給食業務については中期目標期間中に全面委託化するとともに、クリーニングなどの業務については10年以内に順次アウトソーシング等を進めること。 ・業務委託にあたっては、性能発注等の手法も活用しつつ、委託費の節減等を図ること。
------------------	--

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会評価	
		評価の判断理由(実施状況等)	ウェイト	評価	評価	評価の判断理由・ 評価のコメント など
(73) 事務部門について、ITを活用して、各病院の事務サービスを標準化し、本部への集約化と定型的な業務のアウトソーシングを進める。	・これまで進めてきたアウトソーシングを検証しながら、府派遣職員から法人採用職員(プロパー)への移行を進め、さらなる効率化、専門化を目指す。	<ul style="list-style-type: none"> ○職員のプロパー化による効率性、専門性の向上 ・事務部門の効率化とともに専門化を図るため、プロパー職員の積極的な採用を行った。 ・平成23年度採用として機構独自の事務職員採用試験を実施し、社会人経験者32人、情報システム2人、課長補佐級3人の計37人の採用を内定し、うち社会人経験者6人を平成23年2月に前倒し採用した。 ・平成22年4月に事務プロパー職員として採用した10人について、毎月定例的に研修を実施し、新規採用者の人材育成を図った。研修では、講義だけでなく、グループワークを多用し、各センター・所属を混合したグループ分けとし、横のつながりを生じるように配慮した。 	1	Ⅲ	Ⅲ	
(74) 本部事務局に経営支援を行う部門を設け、病院の経営情報を集中し、経営企画機能を強化する。	・財務会計システムの活用などにより、各病院の状況把握や経営情報の整理分析を行うとともに、国や他の自治体、民間病院の指標と比較するなどにより、各病院の経営改善に向けた取組みを進める。	<ul style="list-style-type: none"> ○各種財務指標等による経営改善の分析 ・本部事務局の経営企画部門において、病院の経営企画部門と連携し、年度計画や予算を作成するとともに、財務会計システムを活用しながら診療及び財務データの月次報告を作成し、経営会議等において各病院の状況の把握、経営情報の整理分析を行った。また、各病院においても、医事データや経営指標等の類似病院との比較による分析を行い、経営会議において情報の共有化を図った。 	1	Ⅲ	Ⅲ	
(75) 上記によりスリムで経営効率の高い業務執行体制を構築し、平成16年度と比較して、平成22年度における事務部門の常勤職員数について130人程度の削減を目指す。(平成16年度事務職員数192人)	・事務部門の常勤職員数については、これまでの削減実績を踏まえ、さらなる効率化を図る。	<ul style="list-style-type: none"> ○事務部門の常勤職員数削減の実績 ・病院の事務職員については1人減員した。 ・2期に向け、機構の機動性を高め、組織力を強化するため、非公務員化を目指すとともに、老朽化した成人病センターの建替えを具体化するため、3人の増員を行った。この結果、事務職員は合計2人の増員となった。(平成16年度と比較して97人削減) 	1	Ⅲ	Ⅲ	
(76) 事務職員の専門性を高めるため、病院経営に関する知識・経験を有する民間等の人材を活用するとともに、プロパー職員の採用を段階的に進める。	<ul style="list-style-type: none"> ・平成25年度当初には事務職員の8割をプロパー職員とするよう、プロパー職員の採用を計画的に拡大する。 ・プロパー職員の採用にあたっては、病院経営に関する専門的知識を有する民間人材を登用し、活用する。 	<ul style="list-style-type: none"> ○プロパー職員の採用の拡大、民間人材の活用・登用状況 ・プロパーの事務職員については、平成22年度に向けた採用がリーダー級3人を含む13人であったのに対し、平成23年度には24人増の37人を採用することとした。 ・また、平成23年度の事務職員の採用にあたっては、37人の採用中事務職B(社会人経験者)32人、課長補佐級を3人採用するなど、民間人材の活用・登用を積極的に図った。 	2	Ⅳ	Ⅳ	○プロパー職員数は目標数を上回る63人で、割合も42.9%であることから、自己評価のⅣは妥当であると判断した。

<p>(77) 診療報酬事務等の専門研修、危機管理等に関する研修を実施し、事務能力の高度・専門化を図る。</p>	<p>・診療報酬事務等の専門研修、危機管理やコンプライアンス等に関する実践的な研修、財務経営分析等に関する研修の開催や研修への派遣を通じて事務職員の能力の高度・専門化を図る。 ・また、新規採用のプロパー事務職員に対し、講師役を務めさせるなど、毎月定期的に実践的な研修を実施することにより、医事部門をはじめとした事務職員の専門能力向上を図る。</p>	<p>○研修の実施状況</p> <ul style="list-style-type: none"> ・コンプライアンス意識の向上を目的として、12月に「病院のリスクマネージメントを考える」をテーマに、経営コンサルタントを講師に招き、96人の参加により研修会を実施した。 ・財務経営の基礎となる診療報酬の向上を目的として、平成23年3月に株式会社互恵会大阪回生病院から講師を招き、「収益アップに向けた病院管理運営手法及び取組み」をテーマに診療報酬研修会を開催した。理事長をはじめ、幹部職員等56人が参加した。 <p>○事務職員の能力の専門化等を図る取組みと方策</p> <ul style="list-style-type: none"> ・医事部門等の強化を図るため、4月に民間病院等で医事業務の経験者を10人、課長補佐級として3人を採用し、各病院に配属した。 ・平成22年度採用した事務プロパー職員について、定例的に研修を実施し、新規採用者の人材育成を図るとともに、副看護部長研修等では、経験を活かすよう医事担当職員が講師を務めることによって、相互に研修効果が出るよう工夫した。 	1	Ⅲ	Ⅲ	
<p>(78) 給食業務については、中期目標期間中に全面委託するとともに、クリーニング等の業務のアウトソーシング等を順次進める。</p>	<p>・呼吸器・アレルギー医療センターにおいては、クリーニング業務の全部を、急性期・総合医療センターにおいてはクリーニング業務の一部を委託化する。また、母子保健総合医療センターにおいては電話交換業務を全面委託する。その他の業務についても、委託化が可能なものについて、各病院においてアウトソーシングを進める。</p>	<p>○クリーニング業務等の委託化に向けた実施状況</p> <ul style="list-style-type: none"> ・4月に呼吸器・アレルギー医療センターにおいてはクリーニングの全部を、急性期・総合医療センターにおいてはクリーニング業務のうち寝具類をアウトソーシングした。 ・母子保健総合医療センターの電話交換業務については、完全委託化を目指し、調整中である。 	1	Ⅲ	Ⅲ	
<p>(79) 業務委託に当たっては、技術ノウハウの承継にも配慮しつつ、性能発注等の手法も活用し、委託費の節減等を図る。</p>	<p>・民間事業者のノウハウを活かしコストの削減を図るため、PFI手法で平成24年度中の開院を目指し実施する精神医療センター再編整備について、平成22年度は、説明会を開催するなど地元との調整を図りながら、仮設施設の建設工事、一部病棟等の先行撤去工事などを行う。</p>	<p>○PFI法に基づく施設整備の状況</p> <ul style="list-style-type: none"> ・再編整備については、10月に基本設計を、平成23年2月に実施設計を完了した。これと並行して、9月から仮囲い工事に、10月から撤去工事、仮設病棟建設工事に着手し、23年1月には、仮設病棟が完成し、作業療法センター、ディケアセンターを移設した。 ・地元協議については6月から地元説明会(計10回)を開催し、医療観察病棟を含め精神医療センターの再編整備について説明を行った。 	1	Ⅲ	Ⅲ	
			8			
			10			

第2 業務運営の改善及び効率化に関する目標

2 効率的・効果的な業務運営

(2) 診療体制・人員配置の弾力的運用

中期目標	医療需要の変化に迅速に対応し、診療科の変更や医師等の配置を弾力的に行うことや、常勤以外の雇用形態も含めた多様な専門職の活用を図ることにより、効果的な医療の提供に努めること。
------	--

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会評価	
		評価の判断理由(実施状況等)	ウェイト	評価	評価	評価の判断理由・評価のコメントなど
(80) 医療需要の質の変化や患者動向に迅速に対応するため、診療科の変更、医師等の弾力的な配置、常勤以外の雇用形態を含む多様な専門職の活用等を行うとともに、病院間の人材活用等のネットワーク化による利点もいかして、効果的な体制により医療を提供する。	<ul style="list-style-type: none"> 各病院において必要に応じ、診療科の変更、医師等の弾力的な配置、常勤以外の雇用形態を含む多様な専門職の活用等により、医療ニーズや患者動向の変化等に柔軟に対応する。 また、専門分野の法人内研修の実施など病院間の人材活用等のネットワーク化をより一層推進する。 各病院における情報部門の連携を強化し、共通課題への取り組み等を推進する。 	<p>○診療科の変更、医師等の弾力的な配置、雇用形態の多様な取組みの実績</p> <ul style="list-style-type: none"> 感染症センターの開設に合わせ、呼吸器・アレルギー医療センターの「結核内科」を「感染症内科」に名称の変更を行なった。 また、下記のとおり、人員の配置を行った。 <ul style="list-style-type: none"> 急性期・総合医療センター NICU3床増床(看護師8人) 急性期・総合医療センター 精神科救急・合併症入院料加算取得(医師1人、精神保健福祉士2人、看護師4人) 母子保健総合医療センター PICU2床増床(看護師8人) <p>その一方で、下記の理由により人員の削減を行った。</p> <ul style="list-style-type: none"> 急性期・総合医療センター クリーニング業務の一部委託化(クリーニング師△4人) 呼吸器・アレルギー医療センター クリーニング業務の全面委託化(クリーニング師△3人) <p>○5病院の進捗した取組み</p> <ul style="list-style-type: none"> 専門分野の法人内研修の実施など病院間の人材活用等のネットワークを活用し、兼務発令を行ない、呼吸器・アレルギー医療センターの小児科医師の母子保健総合医療センターでの研修や、成人病センターの作業療法士の急性期・総合医療センターでの研修を実施した。 また、急性期・総合医療センターの小児科当直を応援する目的で母子保健総合医療センターの8人の医師を、精神医療センターでの週1回半日程度の身体合併症の診療を目的とし、急性期・総合医療センターの救急診療科の医師12人が兼務した。 新規採用者研修や、看護師研修、薬剤師研修において、5病院共同での研修を実施する他、人権、コンプライアンスや診療報酬改定など合同での研修を実施するなど、病院間の人材ネットワーク化の推進を図った。 <p>○情報部門の連携強化</p> <ul style="list-style-type: none"> 本年度は、成人病センターでシステムの更新を実施するに際し、他病院での例も踏まえつつ、システムの技術的な内容について本部から助言を行った。 	1	III	III	
		ウェイト小計	1			
		ウェイト総計	11			

第2 業務運営の改善及び効率化に関する目標

2 効率的・効果的な業務運営

(3) 職員の職務能力の向上

中期目標	・看護師等の医療スタッフについて、職務能力の高度化・専門化を図るため、資格取得も含めた教育研修システムを整備するとともに、病院間の横断的な人事異動も含めたキャリアパスづくりを進めること。
------	---

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会評価	
		評価の判断理由（実施状況等）	ウェイト	評価	評価	評価の判断理由・評価のコメントなど
(81) 看護師等の医療スタッフについて、職務能力の高度・専門化を図るため、資格取得を含む教育研修システムを整備するとともに、病院間の横断的な人事異動も含めたキャリアパスづくりを進める。	<ul style="list-style-type: none"> ・より水準の高い看護を行うため、認定看護師及び専門看護師の資格取得を促進するための長期自主研修支援制度を運用するとともに、平成20年度から実施した副看護師長への昇任考査を運用し、看護師のキャリアパスとして定着を図る。 ・看護師、薬剤師、放射線技師、その他医療技術職について、専門的技術の向上を図るため、研修担当者を中心に、各病院の部門で研修を実施するとともに、5病院合同の研修や個別研修などを充実させる。 ・平成21年度に導入した事務プロパー職員に対する主査級への昇任考査を運用する。 	<ul style="list-style-type: none"> ○看護師のキャリアパスへの取組み <ul style="list-style-type: none"> ・認定看護師及び専門看護師の資格取得を支援する長期自主研修支援制度について、6人に支援金を支給した。また、認定看護師及び専門看護師の資格取得については、新たに専門看護師3人、認定看護師5人が新たに資格を取得した。 ・平成23年度の実施に向けて長期自主研修支援制度の支援金の上限を基本給・地域手当の50%相当額（現行30%相当額）、月額15万円限度（現行月額10万円限度）にアップするとともに、対象職員の範囲について、在職期間3年以上（現行4年以上）に、再度の利用までの期間を3年間（現行10年間）に拡大する制度改正を行なった。 ・看護師の職務能力の高度・専門化に資するため、看護師のキャリアパスとして、副看護師長（主査級）への昇任考査を引き続き実施した。 ○医療技術職への合同研修の実施、研修体系の整備 <ul style="list-style-type: none"> ・薬剤師については、4月に新規採用職員を対象に5病院による新入局薬剤師合同研修を実施した。また、5病院の薬局長が役員となり「がん薬物治療多職種横断研究会」を設置し、平成23年1月から3月まで合計8回のがん専門薬剤師研修公開講義を開催した。 ・放射線技師については、採用後3年目の若手職員を対象に、所属病院以外の病院で研修を実施した。また、5月に職階を問わず、5病院共同の学術交流会を実施した。また今後、中堅職員についても、5病院共同の研修実施を検討するなど充実を図っていく。 ・事務プロパー職員に対する主査級昇任考査を実施し、4人の受験があり、うち1人が合格し、平成23年4月に主査に任用した。。 	1	IV	III	○新たに専門看護師3人、認定看護師5人が資格を取得し、23年度の実施に向けた長期自主研修支援制度の改正を行ったが、これまでの評価基準に照らせば、長期自主研修支援制度の拡充についても制度改正後の効果検証が必要であることから、III評価が適当と判断した。
お		ウェイト小計	1			
		ウェイト総計	12			

第2 業務運営の改善及び効率化に関する目標

2 効率的・効果的な業務運営

(4) 人事評価システムの導入

中期目標	・ 職員の業績や能力を的確に反映した人事及び昇任管理を行うため、頑張った職員が報われる公正で客観的な人事評価システムの導入を図ること。
------	---

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会評価	
		評価の判断理由（実施状況等）	ウェイト	評価	評価	評価の判断理由・ 評価のコメント など
(82) 職員の業績や能力を職員の給与に反映させるとともに、職員の人材育成及び人事管理に活用するための公正で客観的な人事評価システムについて、早期の実施を目指す。	・ 医師については、引き続き、病院評価、診療科評価の手法により評価を行い、給与に反映させる。 ・ また、全職員を対象とした人事評価制度については、職員の意欲の向上や資質・能力の向上に資する当法人に適した制度を検討する。	○人事評価システムの実施状況 ・ 大阪府からの派遣職員については、大阪府職員と同様に、前年度の評価結果を活用し、勤務実績を勤勉手当及び平成23年1月の昇給に反映させた。 ・ 機構の承継職員については、病院評価、診療科評価、個人評価で人事評価を実施し、病院評価、診療科評価により、9月の給与支給時に診療科等評価手当を支給した。また、昨年度に引き続き、手当支給とは別に総長・院長裁量で診療科等評価手当相当額を、該当診療科を中心に備品（医療機器等）や研修研究費に支出することができる制度として運用した。 ・ 全職員を対象とした人事評価制度の再構築については、「新たなマネジメント戦略」や中期計画を着実に実行するための人材育成や人事管理のマネジメントツールとして機能させるため、評価制度の再構築業務を支援する業者（人事コンサルタント）と委託契約を締結し、平成24年度からの本格導入を目指し、制度の再構築作業を進めている。	1	III	III	
		ウェイト小計	1			
		ウェイト総計	13			

第2 業務運営の改善及び効率化に関する目標

2 効率的・効果的な業務運営

(5) 業績・能力を反映した給与制度

中期目標	・地方独立行政法人法の規定に基づき、職務給・能率給の原則に立った給与制度を導入し、適切に運用すること。
------	---

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会評価	
		評価の判断理由（実施状況等）	ウェイト	評価	評価	評価の判断理由・評価のコメントなど
(83) 職員の給与については、頑張った職員が報われるような給与制度にする必要があるため、非役付職員の給与カーブをフラット化した独立行政法人国立病院機構の給料表を用いるなどの職務給・能率給の原則に立った給与制度を導入する。	・職員の給与については、独立行政法人国立病院機構の給料表を用いるなど職務給・能率給の原則に立った給与制度の運用を行うとともに、次期中期計画を視野に入れつつ、より一層頑張った職員が報われる給与制度となるよう、あり方を検討する。	<p>○職務給・能率給の原則に立った給与制度の運用状況</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 職員の給与については、国立病院機構の給料表を用いて職務給、能率給の原則に立った給与制度の運用を行っている。平成22年度の人事院勧告及び大阪府人事委員会勧告による国及び府の対応を踏まえて、平成23年4月から給与表の改定等を実施することとした。なお、平成22年度の期末勤勉手当の支給月数については、看護師等の人員確保が継続していることや、経営状況等を総合的に勘案し、0.2か月の引き下げを留保した。 ・ 能率給の原則に立った給与制度の運用を行うために、「主任」への昇格基準を制度化した。 ・ 今後、「新たなマネジメント戦略」の非公務員化に合った給与制度とその運用について、非公務員型地方独立行政法人の病院の状況等の情報収集を行い、制度検討を進める。 	1	Ⅲ	Ⅲ	
		ウェイト小計	1			
		ウェイト総計	14			

第2 業務運営の改善及び効率化に関する目標

2 効率的・効果的な業務運営

(6) 多様な契約手法の活用

中期目標	・透明性・公平性の確保に留意しつつ、医薬品等の調達及び物流管理を包括的に業務委託するSPD (Supply Processing and Distribution) をはじめ、複数年契約や複合契約など多様な契約手法を活用し、費用の節減等を図ること。
------	--

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会評価	
		評価の判断理由(実施状況等)	ウェイト	評価	評価	評価の判断理由・評価のコメントなど
(84) 売買、請負等の契約については、情報の公開と競争による選定を基本とし、透明性・公平性を確保する。	<ul style="list-style-type: none"> ・入札・契約については、透明性・競争性・公平性の確保を図るため、会計規程等に基づき、一般競争入札を原則として、入札・契約事務を実施する。 ・また、これまでに策定してきた「総合評価一般競争入札実施基準」及び「随意契約ガイドライン」を遵守し、適正な運用を図る。 	<p>○会計規程等による入札・契約事務の実施状況</p> <ul style="list-style-type: none"> ・契約事務については、一般競争入札を原則として適正に契約相手方を選定した。なお、業務の特殊性等からその業務等の履行が可能な業者が特定される場合やプロポーザル方式により入札に準じた比較競技により契約の相手方が予め特定されているもの等については、平成21年4月に策定した「随意契約ガイドライン」に沿って適正な運用を図るとともに、その契約状況の概要について各病院のホームページで公表した。 ・また、入札を行った案件についても積極的に情報の公表を行っていくため、「入札結果の公表に関する基準」を策定し、7月以降に公告(指名競争入札の場合は指名通知)を行った入札案件から、その結果の概要について各病院のホームページで公表した。 ・機構が発注する契約から不適者を排除するため、「大阪府立病院機構入札参加停止要綱」を策定するとともに、機構が発注する契約から暴力団を排除するため「機構発注工事等に係る暴力団排除等手続要領」を策定し、平成23年4月1日から施行した。 	1	III	III	
(85) 平成18年度から5年間の複数年契約によるSPD (Supply Processing and Distribution) を導入し、医薬品、診療材料等の一括調達と適正在庫を図ることにより、材料費を節減する。	<ul style="list-style-type: none"> ・医薬品、診療材料等の一括調達と適正在庫により費用を縮減することを目的に平成18年度から導入したSPD (Supply Processing and Distribution) について、医療材料における同種同効品の集約化の拡大を進めるなど引き続き効果的な運用を行い、材料費の削減に努める。 ・SPDシステムについては引き続き実施することとし、事業を円滑に進めるため、次期中期計画におけるSPD事業者の選定を行う。 	<p>○SPDの運用状況</p> <ul style="list-style-type: none"> ・SPDによる価格交渉の結果、医薬品、試薬、診療材料の購入額については前年度実績のあったものと比較して約272百万円の削減効果があった。その結果、平成22年4月の薬価改定により薬価が薬価ベースで5.75%引き下げられた中でも、5病院全体の医薬品の薬価差益率を9.39%確保した。(平成21年度12.1%) ・診療材料における同種同効品の集約化については、ペーパータオルや洗浄クロスなどの消耗品の診療材料について、引き続き看護部主導で取組みを進めた結果、年間で約33百万円の削減効果があった。また、高額診療材料についても、冠動脈ステントセット(再狭窄抑制型)について、個別診療科医師と協議しながら集約化を検討するとともに、既採用物品の価格交渉を行った。 ・次期中期計画におけるSPD事業者については、材料費削減率の保証や業務・運営体制の拡充、契約期間の変更など仕様の充実を図った上で、第1期と同様に公募型プロポーザルを行い事業者を決定し、契約締結後は、平成23年度からの円滑な運用開始に向け、事業者及び各病院と準備を行った。 	1	III	III	

<p>(86) 民間における取組事例も参考に、複数年契約、複合契約等の多様な契約手法を活用し、さらなる費用の節減に取り組む。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・ CM（コンストラクション・マネジメント）会社を活用し、効率的に施設の改修・補修を実施する。また、整備を進めるに当り、効果的・効率的な整備を図るため、年度当初に当初予算に基づいた年度計画を作成する。 ・ 金額以外の条件に差がある場合、最善の選択を行うために総合評価方式での入札や、物品購入と業務委託の複合契約など、多様な入札、契約方法の活用を進める。 ・ 複数の病院で同種の機器を購入する場合に共同で入札を行うことができるよう、5病院間での情報共有に取り組む。 	<p>○CM活用</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 施設の整備にあたっては、年度計画を作成のうえ、引き続きCM（コンストラクション・マネジメント）の活用を行い、円滑な事業実施を行った。 <p>○効果的な契約手法による取組み</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 効果的な契約手法について、複数年契約などを実施した。 ・ CT、MRIなどの高額高度医療機器について、整備状況や稼働状況を経営会議に報告し、情報の共有化を図った。 	1	Ⅲ	Ⅲ	
			3			
			17			

第2 業務運営の改善及び効率化に関する目標
 2. 効率的・効果的な業務運営
 (7) 予算執行の弾力化等

中期目標	<ul style="list-style-type: none"> ・中期目標及び中期計画の枠の中で、予算科目や年度間で弾力的に運用できる会計制度を活用した予算執行を行うことにより、効率的・効果的な事業運営に努めること。 ・病院ごとの財務状況を的確に把握するとともに、病院の自主的な経営努力を促すため、目標を設定し、その達成状況を病院ごとに評価・反映するシステムを検討すること。
------	--

中期計画	年度計画	法人の自己評価		委員会評価	
		評価の判断理由（実施状況等）	ウェイト	評価	評価の判断理由・評価のコメントなど
① 予算執行の弾力化					
(87) 中期計画の枠の中で、予算科目間及び年度間で弾力的に運用できる会計制度を活用した予算執行を行うことにより、効率的・効果的な業務運営を行う。	<ul style="list-style-type: none"> ・中期計画の枠の中で、予算科目間で弾力的に運用できる会計制度を活用した予算執行を行うことにより、効率的・効果的な業務運営を行う。 	<ul style="list-style-type: none"> ○予算執行の弾力化 <ul style="list-style-type: none"> ・ 予算執行については、できるだけ現場の責任者である病院の長に権限を委ねるとともに、予算編成にあたっては中期計画等に基づく資金収支差の確保に着眼し、各病院の主体性を尊重した編成を行うことで、各病院における収入確保、費用削減への動機付けを行った。 ・ また、工事等の建設改良費については、5病院全体で管理し全体の枠の中で弾力的な対応を行うとともに、複数年契約等を積極的に活用するなど効率的・効果的な業務運営を行った。 	1	Ⅲ	Ⅲ
② 病院別の財務状況の把握及びメリットシステムの導入					
(88) 病院ごとの財務状況を的確に把握するとともに、病院の自発的な経営努力を促すため、経営改善目標の達成状況に応じてその成果を一部還元し、医療水準の向上等のために活用できるようなメリットシステムを導入する。	<ul style="list-style-type: none"> ・ 財務会計システムを活用し、病院ごとの財務状況を把握するとともに、病院の自発的な経営努力を促すためのメリットシステムとして、平成22年度においても、医療機器の購入費等の一部について、平成21年度における各病院の収支計画の達成状況等を踏まえた配分を行う。 ・ また、病院提案により収支改善が見込まれる機器の整備・更新を優先的に導入するため、平成21年度に導入した収支改善効果に着目した収支改善枠を設定する。 	<ul style="list-style-type: none"> ○病院ごとの財務状況の把握 <ul style="list-style-type: none"> ・ 財務会計システムを活用しながら、各病院の診療及び財務データの月次報告を作成し、計画目標や前年度実績との比較を行うなどにより、現状・課題を把握した。 ・ また、把握した財務データについては、経営会議においてその増減の理由・原因を報告し、意見交換を行い、改善を図った。 ○メリットシステムの運用 <ul style="list-style-type: none"> ・ 平成21年度の決算の資金収支差、政策医療に対する法人の自己評価を基準とし、予算を割り振るメリットシステムの運用を実施した。資金収支差については、絶対値、年度計画との比較、前年度との比較の3つの観点から評価を行い、病院に約91百万円を配分した。各病院では、母子保健総合医療センターで胎児鏡手術システム、成人病センターで過酸化水素低温プラズマ滅菌システムなどを整備し、診療機能を強化した。 ○収支改善枠の設定 <ul style="list-style-type: none"> ・ 機器整備の予算の一部について、病院提案により収支改善が見込まれる機器の整備・更新を優先的に導入する収支改善枠を設定し、急性期・総合医療センター、呼吸器・アレルギー医療センター、成人病センター、及び母子保健総合医療センターの4病院で6機種の医療機器整備を実施した。約100百万円の投資により、22年度のみで約84百万円の収支改善を図った。 	1	Ⅲ	Ⅲ

(88) ②	<p>・平成19年度から職員の意欲向上や組織の活性化を図るために導入した5病院の優秀な職員等に対する理事長表彰や、各病院での総長・院長表彰を実施する。あわせて、効率的な業務運営と働きやすい職場環境の整備のための職員提案制度を設ける。</p>	<p>○優秀職員への表彰</p> <ul style="list-style-type: none"> ・現場での職員提案等による業務改善への取組みについて評価を行い、職員の意欲向上や組織の活性化を図るため、8月に、5病院の優秀な職員に対する優秀職員13団体、2個人に対し、理事長表彰を行った。 ・また、各病院において、業務改善の取組みに対する総長、院長表彰を実施した。 	1	III	III	
		ウェイト小計	3			
		ウェイト総計	20			

第2 業務運営の改善及び効率化に関する目標

2 効率的・効果的な業務運営

(8) 収入の確保と費用の節減

<p>中期目標</p>	<p>①収入確保</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 病病・病診連携の強化や病床管理の弾力化等により、病床利用率の向上及び高度医療機器の稼働率の向上を図ること。また、診療報酬の請求漏れや減点の防止、未収金の未然防止対策と早期回収に努めること。さらに、競争的研究費の獲得に努めること。 <p>②費用節減</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ SPDの導入、後発医薬品（先発医薬品の特許が切れた後、先発医薬品と主成分や規格が同一であるとして、臨床試験を省略して承認された医薬品をいう。）の採用促進及び院外処方推進等により材料費の抑制を図るとともに、ESCO事業（Energy Service Company：事業者が省エネルギーに関する包括的なサービスを提供し、その結果得られる省エネルギー効果を保証する事業をいう。）の推進など光熱水費の節減に努めること。
-------------	---

中期計画	年度計画	法人の自己評価			委員会評価	
		評価の判断理由（実施状況等）	ウェイト	評価	評価	評価の判断理由・評価のコメントなど
① 収入確保						
<p>(89) 病病・病診連携の強化や病床管理の弾力化等に取り組み、病床利用率及び高度医療機器の稼働率を向上させ、患者数の確保を図る。</p>	<p>・ 病病・病診連携の強化や病床管理の弾力化等により患者数の確保に取り組むとともに、診療報酬上の新たな基準の取得や高度専門医療の提供により診療単価を向上させ、収入の確保を図る。</p> <p><平成22年度予算における数値> (入院) ①1日平均患者数 ②入院診療単価 急性期C ① 691人 ② 52,930円 呼吸器C ① 415人 ② 34,074円 精神C ① 382人 ② 17,021円 成人病C ① 448人 ② 51,667円 母子C ① 306人 ② 69,486円 (外来) ③1日平均患者数 ④外来診療単価 急性期C ③ 1,644人 ④ 9,659円 呼吸器C ③ 630人 ④ 10,760円 精神C ③ 236人 ④ 6,409円 成人病C ③ 1,075人 ④ 15,141円 母子C ③ 600人 ④ 16,911円</p>	<p>○医療収益等の総括</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 平成22年度において、2年振りに診療報酬が改定され、今回は診療報酬本体が1.55%のプラス改定、薬価等が1.36%のマイナス改定となった。 ・ 各病院においては、診療報酬の改定を受け、新たな診療報酬基準の取得など診療単価向上に取り組むとともに、地域連携の強化などにより新入院患者の確保に努めた。この結果、医療収益は前年度と比較して、28.0億円上回る533.5億円になり、計画値を17.7億円上回った。病院ごとに見ると、全ての病院で前年度実績を上回り、4病院で計画を上回った。 <p>○患者の確保</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 入院患者について、延入院患者数は、呼吸器・アレルギー医療センター、精神医療センターを除く3病院で増加し、新入院患者数は、成人病センターを除く4病院で増加した。呼吸器・アレルギー医療センター、精神医療センターの延入院患者数の減少は、平均在院日数の短縮が一因である。 ・ 延外来患者数については、前年度と比較し、急性期・総合医療センターと精神医療センターで増加したが、呼吸器・アレルギー医療センター、成人病センター及び母子保健総合医療センターの3病院で減少した。 <p>○診療単価の向上</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 入院診療単価については、平成22年度の診療報酬基準改定において、急性期・総合医療センターの急性期看護補助体制加算や呼吸器・アレルギー医療センターの結核病床における10対1看護体制の導入など、新たな診療報酬基準を取得するなど診療報酬の向上に努め、全病院で上昇した。 	2	IV	V	<p>○22年度は、医療の質を高めつつ、経営努力を行い医療収益は、全ての病院で前年度実績を、4病院で計画を上回り、前年度と比較して28.0億円、計画値と比較して17.7億円上回る533.5億円を確保した。この結果、資金収支差をみると、前年度の28.5億円を上回る33.3億円の黒字を、当期純利益は、前年度の25.5億円を上回る30.2億円の黒字を確保し</p>

<平成22年度目標値>

	経常収支比率	医業収支比率
急性期C	103.4%	92.1%
呼吸器C	101.5%	79.8%
精神C	102.0%	56.9%
成人病C	106.9%	88.5%
母子C	105.2%	84.3%
合計	102.9%	83.8%

備考
 経常収支比率(%) = (営業収益 + 営業外収益) ÷ (営業費用 + 営業外費用) × 100

医業収支比率(%) = 医業収益 ÷ 医業費用 × 100

○各病院の医業収益の状況

- 急性期・総合医療センターにおいては、診療報酬改定に迅速に対応するとともに、医事保険・DPC委員会において、改定の留意点や機能係数の確認を行った。また、ベッドコントロールセンターによる病床調整など、効率的な病床運用に努めた。
 その結果、診療単価の向上、患者数の増加により、病床利用率が91.4%と法人化後過去最高となり、医業収益も前年度に比べ12.3億円上回った。また、目標との比較でも、11.4億円上回った。
- 呼吸器・アレルギー医療センターについては、4専門医療センター化構想により、4月に呼吸ケアセンター、感染症センターを開設した。平均在院日数を短縮させる中、新入院患者の確保に努め、前年度と比べ494人増加させた。また、結核病床において10対1看護体制を導入するなど、新たな診療報酬基準を取得し、入院診療単価を向上させた。この結果、医業収益は目標を1.0億円下回ったが、前年度を1.0億円上回った。
- 精神医療センターについては、7月に病床利用率の向上等を図るため約100項目のアクションプログラムからなる「トルネード計画」を策定し、取り組んだ。23年1月には、計画を改定しさらに充実させた。この結果、平均在院日数を大きく短縮させるなか、新入院患者数を増加させた。また、診療単価の向上に努め、医業収益は前年度と比較して0.3億円上回り、目標値を1.1億円上回った。
- 成人病センターについては、平均在院日数、新入院患者数がほぼ前年度並となり、病床利用率は11月に病床再編をしたこともあり、前年度と比較し微増となった。がんの集学的治療の推進により、難治性がん手術や強度変調放射線治療(IMRT)など件数を増加させ、診療単価を向上させた。この結果、医業収益は前年度を4.5億円、目標を1.7億円上回った。
- 母子保健総合医療センターについては、平均在院日数を短縮化する中、新入院患者数を増加させ、延べ患者数、病床利用率を向上させた。また、診療報酬改定の効果もあり、診療単価が大きく向上し、医業収益は前年度を9.8億円、目標値との比較でも4.5億円上回った。

医業収益(百万円)

病院名	平成21年度	平成22年度	平成22年度	目標差
	実績	計画値 (予算額)	実績	前年度差
急性期・総合医療センター	17,806	17,902	19,039	1,137
				1,233

大阪府から引き継いだ累積資金収支の赤字、いわゆる不良債務の解消を実現したことは高く評価でき、V評価が適当と判断した。

呼吸器・アレルギー医療センター	6,855	7,059	6,959	▲100
				103
精神医療センター	2,898	2,813	2,927	114
				29
成人病センター	12,900	13,182	13,353	170
				453
母子保健総合医療センター	10,093	10,623	11,077	454
				984
合計	50,553	51,580	53,354	1,774
				2,801

1日平均患者数、診療単価

病院名	区分	21年度 実績	22年度 目標	22年度 実績	目標差	前年度差	
急性期・ 総合医療 センター	入院	1日平均患者数	690人	691人	702人	11人	12人
		診療単価	51,865円	52,930円	54,943円	2,013円	3,078円
	外来	1日平均患者数	1,653人	1,644人	1,696人	52人	43人
		診療単価	9,815円	9,659円	10,089円	430円	274円
呼吸器・ アレルギー 医療セ ンター	入院	1日平均患者数	403人	415人	393人	▲22人	▲10人
		診療単価	34,243円	34,074円	35,226円	1,152円	983円
	外来	1日平均患者数	615人	630人	589人	▲41人	▲26人
		診療単価	10,484円	10,760円	11,605円	845円	1,121円
精神医療 センター	入院	1日平均患者数	382人	382人	380人	▲2人	▲2人
		診療単価	16,942円	17,021円	17,674円	653円	732円
	外来	1日平均患者数	239人	236人	240人	4人	1人
		診療単価	8,001円	6,409円	6,935円	526円	▲1,066円
成人病セ ンター	入院	1日平均患者数	435人	448人	438人	▲10人	3人
		診療単価	51,266円	51,667円	52,727円	1,060円	1,461円
	外来	1日平均患者数	1,073人	1,075人	1,033人	▲42人	▲40人
		診療単価	15,190円	15,141円	16,287円	1,146円	1,097円
母子保健 総合医療 センター	入院	1日平均患者数	290人	306人	294人	▲12人	4人
		診療単価	67,697円	69,486円	74,533円	5,047円	6,836円
	外来	1日平均患者数	612人	600人	603人	3人	▲9人
		診療単価	16,943円	16,911円	18,083円	1,172円	1,140円

※成人病センターの1日平均入院患者数は人間ドックを除く数値

参考 平均在院日数（単位：日）

病院名	平成 21 年度 実績	平成 22 年度 実績	前年度差
急性期・総合医療センター	14.3	13.4	▲0.9
呼吸器・アレルギー医療センター	15.8	14.1	▲1.7
精神医療センター	201.4	178.5	▲22.9
成人病センター	16.8	17.0	0.2
母子保健総合医療センター	13.1	12.6	▲0.5

※呼吸器・アレルギー医療センターは、一般病床にかかる数値

※成人病センターは、人間ドックを除く数値

経常収支比率

病院名	平成 21 年度 実績	平成 22 年度 目標	平成 22 年度 実績	前年度差
急性期・総合医療センター	107.2	103.4	110.1	2.9
呼吸器・アレルギー医療センター	104.6	101.5	104.0	▲0.6
精神医療センター	109.9	102.0	110.3	0.4
成人病センター	107.2	106.9	109.2	2.0
母子保健総合医療センター	108.7	105.2	111.3	2.6
計	106.1	102.9	108.0	1.9

医業収支比率

病院名	平成 21 年度 実績	平成 22 年度 目標	平成 22 年度 実績	前年度差
急性期・総合医療センター	96.0	92.1	98.3	2.3
呼吸器・アレルギー医療センター	81.9	79.8	81.4	▲0.5
精神医療センター	62.7	56.9	64.8	2.1
成人病センター	88.4	88.5	90.6	2.2
母子保健総合医療センター	86.2	84.3	89.5	3.3
計	86.3	83.8	88.4	2.1

*但し、計欄は、（医業費用＋一般管理費）／医業収益

(90) 診療報酬の請求漏れ及び減点の防止対策を強化する。

・各病院において専門業者による診療報酬請求に係る精度調査を実施するとともに、その結果に基づいた報告会を開催し、病院間での情報の共有化を図る。また、精度調査の結果を踏まえ、各病院の医師、看護師等関係者に対し診療報酬請求漏れ、減点防止対策研修

○診療報酬請求漏れ等の防止対策等

・各病院において、専門業者による診療報酬請求に係る精度調査を実施し、その結果に基づき、各病院の医師、看護師等関係者に対し診療報酬請求漏れ、減点防止対策研修会を開催し、病院内での周知徹底を図るとともに、請求漏れの是正を行った。また、経営会議において、各病院から実施結果の報告を行い、情報の共有化を図った。

1

III

III

	会を開催する。																																												
(91) 未収金の発生を未然に防止する対策を強化するとともに、早期の回収に取り組む。	<p>・平成19年度に定めた債権管理規程等に基づき、請求書の再発送や電話による催促を行うとともに、未収金となっている理由等を踏まえ、債権回収会社への入金案内の委託など、個々の状況に応じた適切な対応を行い、未収金の回収に取り組む。</p> <p>・また、弁護士名での催告や債権回収会社への委託を含めた一連の未収金回収策について、点検を行い、円滑かつ迅速に実施できるよう精度を向上するとともに、債権回収委託の状況を踏まえ、訴訟などの法的手段を視野に入れた対応を行う。</p>	<p>○未収金回収に向けた取組み</p> <ul style="list-style-type: none"> 引き続き、未収金回収スキームに基づき、弁護士名による催告書の送付と民間事業者への回収業務委託を各センターと連携して実施した。「おまかせバンク」（発送業務を民間委託）による滞納請求を、個別の状況に応じて複数回実施した。 急性期・総合医療センターでは、未収金コールセンターを設置し専任のコール要員として1人配置するなど、各病院において、未収金督促状を送付、電話催促、自宅訪問による督促、再来者への窓口での催促など回収に努めた。 <p>(弁護士催告—平成22年度実施分—)</p> <table> <tr> <td>実施額・数</td> <td>24,276千円</td> <td>(102件)</td> </tr> <tr> <td>結果(完済・分納)</td> <td>4,024千円</td> <td>(41件)</td> </tr> <tr> <td>回収率(件数ベース)</td> <td>40.1%</td> <td>(前年度23.2%)</td> </tr> </table> <p>(債権回収委託—平成22年度末現在—)</p> <table> <tr> <td>委託額・数</td> <td>83,407千円</td> <td>(684件)</td> </tr> <tr> <td>結果(完済・分納)</td> <td>7,571千円</td> <td>(155件)</td> </tr> <tr> <td>回収率(件数ベース)</td> <td>22.7%</td> <td>(前年度末11.1%)</td> </tr> </table> <p>(滞納未収金残高—請求から1年経過—)</p> <table> <tr> <td>平成22年度末現在</td> <td>208,561千円</td> </tr> <tr> <td>平成21年度末現在</td> <td>194,752千円</td> </tr> </table>	実施額・数	24,276千円	(102件)	結果(完済・分納)	4,024千円	(41件)	回収率(件数ベース)	40.1%	(前年度23.2%)	委託額・数	83,407千円	(684件)	結果(完済・分納)	7,571千円	(155件)	回収率(件数ベース)	22.7%	(前年度末11.1%)	平成22年度末現在	208,561千円	平成21年度末現在	194,752千円	1	Ⅲ	Ⅲ																		
実施額・数	24,276千円	(102件)																																											
結果(完済・分納)	4,024千円	(41件)																																											
回収率(件数ベース)	40.1%	(前年度23.2%)																																											
委託額・数	83,407千円	(684件)																																											
結果(完済・分納)	7,571千円	(155件)																																											
回収率(件数ベース)	22.7%	(前年度末11.1%)																																											
平成22年度末現在	208,561千円																																												
平成21年度末現在	194,752千円																																												
(92) 国等からの競争的研究費、民間企業等との共同研究による資金、企業等からの奨励寄附金等の外部の研究資金の獲得に努める。	<p>・国等からの競争的研究費、民間企業等との共同研究による資金、企業等からの奨励寄附金等の外部の研究資金の獲得に努める。</p>	<p>○外部研究資金獲得額</p> <ul style="list-style-type: none"> 国等からの競争的研究費、民間企業等との共同研究による資金、企業等からの症例寄附金等外部研究資金の獲得に努めた。各病院の実績は次のとおりである。 <p>外部研究資金の獲得実績(実績)</p> <p><急性期・総合医療センター></p> <table> <tr> <td>厚生労働省科学研究費</td> <td>70万円</td> <td>(1件)</td> </tr> <tr> <td colspan="3">「難治性疾患克服研究事業(スモンに関する調査研究班)」(神経内科)</td> </tr> </table> <p><精神医療センター></p> <table> <tr> <td>厚生労働省科学研究費</td> <td>20万円</td> <td>(1件)</td> </tr> <tr> <td colspan="3">「統合失調症に対する認知機能リハビリテーションの効果」</td> </tr> </table> <p><成人病センター></p> <table> <tr> <td>厚生労働省科学研究費</td> <td>1億1,800万円</td> <td>(53件)</td> </tr> <tr> <td colspan="3">「地域がん登録資料のがん対策およびがん研究への活用に関する研究」</td> </tr> <tr> <td colspan="3">「がん情報ネットワークを利用した総合的がん対策支援とその評価の具体的方法に関する研究」</td> </tr> </table> <table> <tr> <td>文部科学省科学研究費</td> <td>5,168万円</td> <td>(16件)</td> </tr> <tr> <td colspan="3">「がん細胞の擬似的微生物化学ツールの開発とワクチンへの応用」</td> </tr> <tr> <td colspan="3">「ハプロイドDNAを用いた日本人ゲノム多様性情報基盤の高度化」</td> </tr> </table> <table> <tr> <td>民間企業等との共同研究</td> <td>5,583万円</td> <td>(23件)</td> </tr> <tr> <td colspan="3">「ノックアウトマウス作製による新規遺伝子群の機能鮮明に関する共同研究」</td> </tr> <tr> <td colspan="3">「膵臓がんにおけるアミノ酸代謝研究とアミノ酸測定診断的意義についての検討」</td> </tr> </table> <p>計 2億2,511万円 (92件)</p>	厚生労働省科学研究費	70万円	(1件)	「難治性疾患克服研究事業(スモンに関する調査研究班)」(神経内科)			厚生労働省科学研究費	20万円	(1件)	「統合失調症に対する認知機能リハビリテーションの効果」			厚生労働省科学研究費	1億1,800万円	(53件)	「地域がん登録資料のがん対策およびがん研究への活用に関する研究」			「がん情報ネットワークを利用した総合的がん対策支援とその評価の具体的方法に関する研究」			文部科学省科学研究費	5,168万円	(16件)	「がん細胞の擬似的微生物化学ツールの開発とワクチンへの応用」			「ハプロイドDNAを用いた日本人ゲノム多様性情報基盤の高度化」			民間企業等との共同研究	5,583万円	(23件)	「ノックアウトマウス作製による新規遺伝子群の機能鮮明に関する共同研究」			「膵臓がんにおけるアミノ酸代謝研究とアミノ酸測定診断的意義についての検討」			1	Ⅲ	Ⅲ	
厚生労働省科学研究費	70万円	(1件)																																											
「難治性疾患克服研究事業(スモンに関する調査研究班)」(神経内科)																																													
厚生労働省科学研究費	20万円	(1件)																																											
「統合失調症に対する認知機能リハビリテーションの効果」																																													
厚生労働省科学研究費	1億1,800万円	(53件)																																											
「地域がん登録資料のがん対策およびがん研究への活用に関する研究」																																													
「がん情報ネットワークを利用した総合的がん対策支援とその評価の具体的方法に関する研究」																																													
文部科学省科学研究費	5,168万円	(16件)																																											
「がん細胞の擬似的微生物化学ツールの開発とワクチンへの応用」																																													
「ハプロイドDNAを用いた日本人ゲノム多様性情報基盤の高度化」																																													
民間企業等との共同研究	5,583万円	(23件)																																											
「ノックアウトマウス作製による新規遺伝子群の機能鮮明に関する共同研究」																																													
「膵臓がんにおけるアミノ酸代謝研究とアミノ酸測定診断的意義についての検討」																																													

		<p><母子保健総合医療センター> 厚労省科学研究費 9,309万円 (38件) 「妊産婦死亡及び乳幼児死亡の原因究明と予防策に関する研究」 「我が国におけるチャイルド・デス・レビューに関する研究」 文部科学研究費 2,213万円 (8件) 「モノフォーゲン勾配によるマウス初期胚細胞の動態制御機構」 「リン酸利尿因子FGF23の血中分布メカニズムの改訂」 計 1億1,522万円 (46件)</p>				
--	--	---	--	--	--	--

② 費用節減

<p>(93) (94) (95) SPDの導入、後発医薬品（先発医薬品の特許が切れた後、先発医薬品と主成分や規格が同一であるとして、臨床試験を省略して承認された医薬品をいう。）の採用促進、院外処方等の推進等により材料費の抑制を図る。</p> <p>・各病院において医療の質やサービスの向上のために行ってきた体制整備について、予定した医療上、経済上の効果が発揮されているか検証を行い、必要に応じて見直し等を行う。</p> <p>・既存の部門についても、患者動向や医療環境の変化等により見直しの必要がないか、点検を行う。</p> <p>・また、中期計画で見込んだとおり削減が進んでいない事務や検査技師などについては、その要因分析を踏まえ、あるべき方向性や到達点を改めて整理する。</p> <p><職員給与費比率の平成22年度目標値></p> <table border="1"> <tr><td>急性期C</td><td>56.7%</td></tr> <tr><td>呼吸器C</td><td>73.1%</td></tr> <tr><td>精神C</td><td>139.8%</td></tr> <tr><td>成人病C</td><td>57.7%</td></tr> <tr><td>母子C</td><td>62.9%</td></tr> <tr><td>合計</td><td>66.0%</td></tr> </table> <p>備考 職員給与費比率(%) = 職員給与 ÷ 医療収益 × 100</p>	急性期C	56.7%	呼吸器C	73.1%	精神C	139.8%	成人病C	57.7%	母子C	62.9%	合計	66.0%	<p>○効果の見直し状況</p> <p>・各病院において医療の質やサービスの向上のために行ってきた体制整備について、予定した医療上、経済上の効果が発揮されているか検証を行った。その結果、概ね、効果が発揮されているものと認めた。</p> <p>・職員給与費率については、医療収益5.5%増収となるなか、職員給与費は法定福利費や、医療スタッフへの手当ての充実など上昇はあったものの2.5%の増に止まり、職員給与費率は低下した。</p> <p>職員給与費比率(単位%)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>病院名</th> <th>平成21年度実績</th> <th>平成22年度目標</th> <th>平成22年度実績</th> <th>前年度差</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>急性期・総合医療センター</td><td>54.1</td><td>56.7</td><td>52.3</td><td>▲1.8</td></tr> <tr><td>呼吸器・アレルギー医療センター</td><td>72.1</td><td>73.1</td><td>70.4</td><td>▲1.7</td></tr> <tr><td>精神医療センター</td><td>126.4</td><td>139.8</td><td>123.7</td><td>▲2.7</td></tr> <tr><td>成人病センター</td><td>55.6</td><td>57.7</td><td>55.1</td><td>▲0.5</td></tr> <tr><td>母子保健総合医療センター</td><td>61.2</td><td>62.9</td><td>58.5</td><td>▲2.7</td></tr> <tr><td>計</td><td>63.4</td><td>66.0</td><td>61.5</td><td>▲1.9</td></tr> </tbody> </table> <p>*職員給与費比率(%) = 職員給与 ÷ 医療収益 × 100</p>	病院名	平成21年度実績	平成22年度目標	平成22年度実績	前年度差	急性期・総合医療センター	54.1	56.7	52.3	▲1.8	呼吸器・アレルギー医療センター	72.1	73.1	70.4	▲1.7	精神医療センター	126.4	139.8	123.7	▲2.7	成人病センター	55.6	57.7	55.1	▲0.5	母子保健総合医療センター	61.2	62.9	58.5	▲2.7	計	63.4	66.0	61.5	▲1.9	<p>1</p> <p>III</p> <p>III</p>
急性期C	56.7%																																																
呼吸器C	73.1%																																																
精神C	139.8%																																																
成人病C	57.7%																																																
母子C	62.9%																																																
合計	66.0%																																																
病院名	平成21年度実績	平成22年度目標	平成22年度実績	前年度差																																													
急性期・総合医療センター	54.1	56.7	52.3	▲1.8																																													
呼吸器・アレルギー医療センター	72.1	73.1	70.4	▲1.7																																													
精神医療センター	126.4	139.8	123.7	▲2.7																																													
成人病センター	55.6	57.7	55.1	▲0.5																																													
母子保健総合医療センター	61.2	62.9	58.5	▲2.7																																													
計	63.4	66.0	61.5	▲1.9																																													
<p>・医薬品、診療材料等の一括調達と適正な在庫管理を目的とするSPDシステムについて、医療材料における同種同効品の集約化の拡大を進めるなど効果的な運用を行い、材料費の削減に努める。</p> <p>・SPDシステムについては引き続き実施することとし、事業を円滑に進めるため、次期中期計画におけるSPD事業者の選定を行う。</p>	<p>○SPDの運用による材料費等の節減</p> <p>・SPDによる価格交渉の結果、医薬品、試薬、診療材料の購入額については前年度実績のあったものと比較して約272百万円の削減効果があった。その結果、平成22年4月の薬価改定により薬価が薬価ベースで5.75%引き下げられた中でも、5病院全体の医薬品の薬価差益率を9.39%確保した。(平成21年度12.1%)</p> <p>・診療材料における同種同効品の集約化については、ペーパータオルや洗淨クロスなどの消耗品診療材料について、引き続き看護部主導で取組みを進めた結果、年間で約33百万円の削減効果があった。また、高額診療材料についても、冠動脈ステントセット(再狭窄抑制型)について、個別診療科医師と協議しながら集約化を検討するとともに、既採用物品の価格交渉を行った。</p> <p>・次期中期計画におけるSPD事業者については、材料費削減率の保証や業務・運営体制の拡充、契約期間の変更など仕様の充実を図った上で、第1期と同様に公募型プロポーザ</p>	<p>1</p> <p>III</p> <p>III</p>																																															

・院外処方推進し、院外処方箋発行率の向上を図る。
 ・後発医薬品については、各病院において採用目標を立て導入を進めるほか、各病院の薬剤師で構成する検討ワーキングから各病院の薬事委員会に情報提供する。
 ・加えて、後発医薬品の他病院での使用状況や副作用情報について、SPD事業者から定期的に情報提供を受けるなどして、採用の促進に努め、医薬品購入経費の節減を図る。

(参考) 院外処方箋発行率 (平成20年度実績)

急性期C 85.7%
 呼吸器C 89.4%
 精神C 2.9%
 成人病C 86.0%
 母子C 51.5%

<医薬品における後発医薬品の占有率 (金額)>

	20年度実績	22年度目標
急性期C	7.3%	11.0%
呼吸器C	7.1%	9.0%
精神C	2.7%	3.3%
成人病C	4.5%	8.0%
母子C	2.7%	3.7%

(参考) 後発医薬品使用状況 (品目) (平成20年度実績)

	全医薬品	後発品数	後発品採用率
急性期C	1,764品目	161品目	9.13%
呼吸器C	1,420品目	117品目	8.24%
精神C	850品目	91品目	10.71%
成人病C	1,526品目	124品目	8.13%
母子C	1,227品目	76品目	6.19%

ルを行い事業者を決定し、契約締結後は、平成23年度からの円滑な運用開始に向け、事業者及び各病院と準備を行った。

○院外処方箋発行率の向上、後発医薬品採用の推進
 ・精神医療センターにおいては、平成22年2月から院外処方を全面的に導入しているが、平成22年度は年間を通して実施し、院外処方率を大幅に伸ばした。
 ・後発医薬品の採用促進のため、各病院において購入金額ベースによる目標値を掲げ、採用促進に取り組むとともに、取組み状況について経営会議や薬局長会議の場で情報交換するなど、5病院間で課題等の情報の共有化を図った。
 ・また、先発医薬品と後発医薬品との比較資料(薬価、購入価、値引率、年間予想差益、年間予想購入差額、年間予想差益差額、他病院での導入状況等)などの情報についてSPD業者から提供を受けるなど、採用促進のための情報収集に努めた。
 ・後発医薬品の採用については、後発医薬品のない抗がん剤等の高額医薬品の購入が増加したため、目標値を達成したのは5病院中1病院に止まったが、3病院で前年度実績を上回るなど、一定の進捗があった。

院外処方箋発行率 (単位: %)

病院名	平成21年度実績	平成22年度実績	前年度差
急性期・総合医療センター	83.9	87.4	3.5
呼吸器・アレルギー医療センター	89.6	90.7	1.1
精神医療センター	55.9	92.0	36.1
成人病センター	87.2	88.2	1.0
母子保健総合医療センター	52.0	52.9	0.9

後発医薬品使用状況

病院名	区分	平成21年度実績	平成22年度目標	平成22年度実績	目標差	前年度差
急性期・総合医療センター	全医薬品目数	1,713		1,771		58
	後発品目数	199		238		39
	品目数採用率 (%)	11.62		13.44		1.82
	占有率 (%)	9.70	11.0	10.04	▲0.96	0.34
呼吸器・アレルギー医療センター	全医薬品目数	1,444		1,497		53
	後発品目数	126		149		23
	品目数採用率 (%)	8.73		9.95		1.22
	占有率 (%)	8.59	9.0	8.68	▲0.32	0.09
精神医療センター	全医薬品目数	650		693		43
	後発品目数	83		97		14
	品目数採用率 (%)	12.77		14.00		1.23
	占有率 (%)	3.13	3.3	2.78	▲0.52	▲0.35

I III III

		<table border="1"> <tr> <td rowspan="4">成人病センター</td> <td>全医薬品目数</td> <td>1,515</td> <td></td> <td>1,591</td> <td></td> <td>76</td> </tr> <tr> <td>後発品目数</td> <td>146</td> <td></td> <td>167</td> <td></td> <td>21</td> </tr> <tr> <td>品目数採用率 (%)</td> <td>9.64</td> <td></td> <td>10.50</td> <td></td> <td>0.86</td> </tr> <tr> <td>占有率 (%)</td> <td>6.35</td> <td>8.0</td> <td>8.33</td> <td>0.33</td> <td>1.98</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">母子保健総合医療センター</td> <td>全医薬品目数</td> <td>1,220</td> <td></td> <td>1,272</td> <td></td> <td>52</td> </tr> <tr> <td>後発品目数</td> <td>90</td> <td></td> <td>105</td> <td></td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>品目数採用率 (%)</td> <td>7.38</td> <td></td> <td>8.25</td> <td></td> <td>0.87</td> </tr> <tr> <td>占有率 (%)</td> <td>3.28</td> <td>3.7</td> <td>2.75</td> <td>▲0.95</td> <td>▲0.53</td> </tr> </table> <p>* 品目数は、「購入包装単位」で数えたもの * 品目数採用率は、品目数ベースでの後発医薬品の割合 * 占有率(金額)は、医薬品購入総額に占める後発医薬品購入額の割合</p>	成人病センター	全医薬品目数	1,515		1,591		76	後発品目数	146		167		21	品目数採用率 (%)	9.64		10.50		0.86	占有率 (%)	6.35	8.0	8.33	0.33	1.98	母子保健総合医療センター	全医薬品目数	1,220		1,272		52	後発品目数	90		105		15	品目数採用率 (%)	7.38		8.25		0.87	占有率 (%)	3.28	3.7	2.75	▲0.95	▲0.53				
成人病センター	全医薬品目数	1,515			1,591		76																																																	
	後発品目数	146			167		21																																																	
	品目数採用率 (%)	9.64			10.50		0.86																																																	
	占有率 (%)	6.35	8.0	8.33	0.33	1.98																																																		
母子保健総合医療センター	全医薬品目数	1,220		1,272		52																																																		
	後発品目数	90		105		15																																																		
	品目数採用率 (%)	7.38		8.25		0.87																																																		
	占有率 (%)	3.28	3.7	2.75	▲0.95	▲0.53																																																		
<p>(96) E S C O 事業 (Energy Service Company : 事業者が省エネルギーに関する包括的なサービスを提供し、その結果得られる省エネルギー効果を保証する事業をいう。)等を活用し、光熱水費の節減に努める。</p>	<p>・ E S C O 事業 (Energy Service Company : 事業者が省エネルギーに関する包括的なサービスを提供し、その結果得られる省エネルギー効果を保証する事業をいう。)による光熱水費の削減目標額については、平成22年度において次に掲げる金額とする。 < E S C O 事業による光熱水費の削減目標額 (平成22年度目標額) > 急性期 C 100 百万円 呼吸器 C 128 百万円 母子 C 76 百万円</p>	<p>○ E S C O 事業による光熱水費削減目標の達成状況</p> <p>・ E S C O 事業の実施による光熱水費の削減額は、同事業を導入している3病院の合計で362百万円となった。削減目標額との比較では、急性期・総合医療センターで夏場の冷房運用が長く目標額に達しなかったものの、3病院の合計では58百万円上回った。同じく前年度実績との比較では3百万円下回った。</p> <p>E S C O 事業による光熱水費削減額 (単位: 百万円)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">病院名</th> <th>平成21年度</th> <th>平成22年度</th> <th>平成22年度</th> <th colspan="2">目標差</th> </tr> <tr> <th>実績</th> <th>目標額</th> <th>実績</th> <th>前年度差</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>急性期・総合医療センター</td> <td>104</td> <td>100</td> <td>93</td> <td>▲7</td> <td>▲11</td> </tr> <tr> <td>呼吸器・アレルギー医療センター</td> <td>158</td> <td>128</td> <td>175</td> <td>47</td> <td>17</td> </tr> <tr> <td>母子保健総合医療センター</td> <td>103</td> <td>76</td> <td>94</td> <td>18</td> <td>▲9</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>365</td> <td>304</td> <td>362</td> <td>58</td> <td>▲3</td> </tr> </tbody> </table>	病院名	平成21年度	平成22年度	平成22年度	目標差		実績	目標額	実績	前年度差		急性期・総合医療センター	104	100	93	▲7	▲11	呼吸器・アレルギー医療センター	158	128	175	47	17	母子保健総合医療センター	103	76	94	18	▲9	合計	365	304	362	58	▲3	1	III	III																
病院名	平成21年度	平成22年度		平成22年度	目標差																																																			
	実績	目標額	実績	前年度差																																																				
急性期・総合医療センター	104	100	93	▲7	▲11																																																			
呼吸器・アレルギー医療センター	158	128	175	47	17																																																			
母子保健総合医療センター	103	76	94	18	▲9																																																			
合計	365	304	362	58	▲3																																																			
<p>(97)</p>	<p>・ また、急性期・総合医療センター及び精神医療センターにおいて、光熱水費の節減や災害時の対応のため、地下水利用を行う。</p>	<p>○ 地下水利用等の状況</p> <p>・ 急性期・総合医療センターでは、平成18年度に導入した地下水膜ろ過システムを利用し、約8百万円の経費を節減した。また、平成19年6月から稼動した感染性廃棄物処理施設により約5,7百万円の経費を節減した。</p> <p>・ 精神医療センターにおいては、引き続き地下水利用を行い、約42百万円の経費を節減した。引き続き、トイレや散水用に活用する予定。</p>	1	III	III																																																			
		<p>ウェイト小計</p> <p>ウェイト総計</p>	10				30																																																	

【ウエイト付の理由】

(72)

安定した経営基盤を築くため、第2期中期計画の策定は、1期計画の最終年度を迎えた法人にとって重要課題であり、ウエイト付けを行った。

(76)

プロパー職員採用や病院運営に関する専門的知識を有する民間人材の活用は、事務職員の専門性を高めるための重要課題であり、ウエイト付けを行った。

(89)

収入確保の取組みは、資金収支の改善を図り、安定的な病院経営を確立するための重要課題であり、ウエイト付けを行った。

第3 予算（人件費の見積りを含む）、収支計画及び資金計画

※財務諸表及び決算報告書を参照

第4 短期借入金の限度額

中期計画	年度計画	実績	
1 限度額 16,000百万円 2 想定される短期借入金の発生理由 (1) 運営費負担金の受入れ遅延等による資金不足への対応 (2) 予定外の退職者の発生に伴う退職手当の支給等偶発的な出費への対応		1 最大借入残高 2,700百万円 2 短期借入金の発生理由 (1) 当面の支払い能力を超える債務（実質的な資金不足）への対応	

第5 重要な財産を譲渡し、又は担保に供する計画

中期計画	年度計画	実績	
なし	なし	該当なし	

第6 剰余金の使途

中期計画	年度計画	実績	
・決算において剰余を生じた場合は、病院施設の整備、医療機器の購入等に充てる。		該当なし	

第7 その他業務運営に関する重要事項

中期計画	年度計画	実績	
<p>1 病院の施設整備の推進</p> <p>(1) 精神医療センターの再編整備 ・経営を改善して不良債務の解消を図り、平成22年度中の完成を目指して、現地においてPFI手法を活用した建て替えによる再編整備を計画的に推進する。なお、再編整備に当たっては、民間医療機関等との役割分担と連携のもと、他の医療機関では対応が困難な患者の受入れ機能を充実し、患者の立場に立った療養環境の整備を行う。</p> <p>(2) 成人病センターの施設整備 ・成人病センターについては、担うべき診療機能にふさわしい施設内容及び療養環境を確保し、財源、建て替え手法等の建て替えに必要な事項の検討を計画的に進める。</p> <p>(3) その他の病院の施設整備 ・その他の病院については、老朽化の状況、求められる機能、結核医療のあり方等を視野に入れ、今後、担うべき診療機能にふさわしい施設整備のあり方を計画的に検討する。</p>	<p>・精神医療センター再編整備について、平成22年度は、説明会を開催するなど地元との調整を図りながら、仮設施設の建設工事、一部病棟等の先行撤去工事などを行う。</p> <p>・成人病センターの建て替えについては、基本構想を踏まえた院内作業部会による検討を行う。</p>	<p>○精神医療センターの再編整備 ・10月に基本設計を、平成23年2月に実施設計を完了した。これと並行して、9月から仮囲い工事に、10月から撤去工事、仮設病棟建設工事に着手し、1月には、仮設病棟が完成し、作業センター、ディケアセンターを移設した。</p> <p>・地元協議については6月から地元説明会(計10回)を開催し、医療観察病棟を含め精神医療センターの再編整備について説明を行った。</p> <p>○成人病センターの施設整備 ・「整備基本構想」を踏まえ、実施方針(案)や要求水準書(案)の作成に取り組んだ。しかし、大手前地区への移転建替えを前提とした平成23年度予算案等が大阪府議会で否決されたため、公表には至らなかった。</p> <p>・平成23年度に再検討及び事業スケジュールの見直しを行う予定である。</p> <p>○母子保健総合医療センターの手術棟整備 ・大阪府と小児救命救急体制整備ワーキンググループを開催し、当センターが担うべき役割のとりまとめを行った。</p> <p>・担うべき役割に対する診療機能(手術室増室、PICU・HCUの増室、小児救急の設置等)の検討を踏まえ、新棟建設に係る基本構想を取りまとめた。</p>	
<p>2 大阪府立身体障がい者福祉センター附属病院との円滑な統合</p> <p>・急性期・総合医療センターについては、障がい者医療及びリハビリテーション医療の向上のため、平成19年度に大阪府立身体障がい者福祉センター附属病院を統合し、幅広い診療科との連携の下、障がい者に対する専門的な診療機能を発揮するとともに、急性期から回復期までの一貫したリハビリテーション医療とこれに続く地域移行に向けたリハビリテーション医療に取り組む。また、高次脳機能障がい者への対応等の新しい課題にも取り組み、これらのために必要な体制を整備するとともに、円滑な業務開始を図る。</p>	<p>・急性期・総合医療センターの救命救急センターにおいて、突然の事故による外傷患者、脳卒中や心筋梗塞等の循環器患者などの救急患者を受け入れるとともに、幅広い診療科と連携の下、治療の当初から地域生活への移行までの一貫した高度リハビリテーション医療を提供する。</p> <p>・障がい者医療・リハビリテーション医療部門としての機能を活用し、がん患者に対して、入院中の筋力低下等の予防を図るためのリハビリテーションを提供する。</p> <p>・また、地域の医療機関で診療することが困難な障がい者に対する医療提供を障がい者外来、障がい者歯科、リハビリテーション科において、推進する。</p> <p>・大阪府障がい者自立相談支援センター、大阪府立障がい者自立センターと緊密に連携し、複数の診療科と協力して医学的診断を行い、高次脳機能障がい患者の地域生活への復帰を図る。</p>	<p>○救命救急センターから高度リハビリテーションへ一貫した医療の提供 ・救命救急センターについて、突然の事故による外傷患者、脳卒中や心筋梗塞等の循環器患者などの疾患に対応するとともに、救急からリハビリまでの一貫した医療を提供した。</p> <p>・引き続き、緩和ケアチームに理学療法士等セラピストが参加するとともに、がん患者に対して、入院中の筋力低下等の予防を図るリハビリを実施したところ、リハビリテーション部門の延べ入院患者数は24,643人と前年度と比較して225人増加した。</p> <p>・平成23年度については、がんのリハビリテーションについて、回復的リハビリ(がん患者さんの臥床による廃用を防ぐリハビリ)を中心に行う。</p>	

		障がい者医療・リハビリテーション医療部門の患者受入れ状況		
区分	平成21年度 実績	平成22年度 実績	前年度差	
延入院患者数(人)	24,418	24,643	225	
診療科の病床利用率(%)	77.0	77.8	0.8	
病棟の病床利用率(%)				
回復期リハビリテーション病棟 (49床)	91.0	91.4	0.4	
障がい者等施設病棟 (38床)	93.5	92.5	▲1.0	
延外来患者数(人)				
障がい者歯科	5,072	5,340	268	
障がい者外来	4,216	5,005	789	

第8 大阪府地方独立行政法人法施行細則(平成17年大阪府規則第30号)第4条で定める事項
1 施設・設備に関する計画

中期計画			年度計画			実績		
施設・設備の内容	予定額 (百万円)	財源	施設・設備の内容	予定額 (百万円)	財源	施設・設備の内容	決定額 (百万円)	財源
病院施設、医療機器等整備	総額 12,104	大阪府長期借入金等	○施設及び設備の内容 ・急性期・総合医療センター 救急診療科間仕切り改修 ・呼吸器・アレルギー医療センター 管理診療棟受変電設備更新 ・精神医療センター 再編整備 ・成人病センター 医療ガス設備改修 ・母子保健総合医療センター ボイラー設備更新 ・医療機器整備 等	総額 2,250	大阪府長期 借入金等	○施設及び設備の内容 ・急性期・総合医療センター リニアック 救急診療科間仕切り改修 ・呼吸器・アレルギー医療センター 管理診療棟受変電設備更新 ・精神医療センター 再編整備 ・成人病センター 医療ガス設備改修 ・母子保健総合医療センター ボイラー設備更新 ・医療機器整備 等	総額 4,070	大阪府長期 借入金 等
精神医療センター再編整備 (PFI事業)	総額 9,901							
備考 1 金額については、見込みである。 2 各事業年度の大阪府長期借入金等の具体的な額については、各事業年度の予算編成過程において決定される。								

○ 計画の実施状況等

- ・急性期・総合医療センターのリニアック設置工事をはじめ、年度計画に掲げた施設・設備の整備については、計画的に実施した。
- ・総額の計画の実績の差異は、老朽化した医療機器の更新等を進めたことによるものである。

2 人事に関する計画

中期計画	年度計画	実績
<p>・事務部門については、IT化及びアウトソーシングを活用し、経営企画機能の強化及び事務の専門化を図りつつ、スリムで経営効率の高い業務執行体制を構築し、平成22年度における事務部門の常勤職員数について平成16年度と比較して130人程度の削減を目指す。</p> <p>・給食業務については、中期目標期間中に全面委託するとともに、クリーニング等の業務のアウトソーシング等を順次進めることにより、これらの業務に係る常勤職員数を削減する。</p> <p>・医療スタッフについては、医療需要の質の変化及び患者動向に適切に対応できるよう、診療科の変更、医師等の配置の弾力化、多様な雇用形態の活用等により効果的な人員配置に努める。 (期初における常勤職員数) 3,016人</p>	<p>・事務部門については、平成18年度から導入した人事・給与システムや財務会計システム等を活用し、経営企画機能の強化と事務の専門化を図りつつ、スリムで経営効率の高い業務執行体制を構築し、事務部門の常勤職員数については、これまでの削減実績を踏まえ、さらなる効率化を図る。</p> <p>・呼吸器・アレルギー医療センターにおいては、クリーニング業務の全部を、急性期・総合医療センターにおいてはクリーニング業務の一部を委託化する。また、母子保健総合医療センターにおいては電話交換業務を全面委託する。その他の業務についても、委託化が可能なものについて、各病院においてアウトソーシング等を進める。</p> <p>・診療科の変更、医師等の弾力的な配置、常勤以外の雇用形態を含む多様な専門職の活用等により医療ニーズや患者動向の変化等に柔軟に対応する。 (常勤職員数) 3,346人 <平成22年4月1日時点の予定人数></p>	<p>・病院の事務職員については1人減員した。</p> <p>・2期に向け、機構の機動性を高め、組織力を強化するため、非公務員化を目指すとともに、老朽化した成人病センターの建替えを具体化するため、3人の増員を行った。この結果、事務職員は合計2人の増員となった。(平成16年度と比較して97人削減)</p> <p>・4月に呼吸器・アレルギー医療センターにおいてはクリーニングの全面を、急性期・総合医療センターにおいてはクリーニング業務のうち寝具類をアウトソーシングした。母子保健総合医療センターの電話交換業務については、完全委託化を目指し、調整を行っている。</p> <p>・感染症センターの開設に合わせ、呼吸器・アレルギー医療センターの「結核内科」を「感染症内科」に名称の変更を行なった。 (常勤職員数3,242人) <平成23年3月1日時点></p> <p>□主な増要因</p> <p>急性期・総合医療センター N I C U 3床増床(看護師8人)</p> <p>急性期・総合医療センター 精神科救急・合併症入院料加算取得 (医師1人、精神保健福祉士2人、看護師4人)</p> <p>母子保健総合医療センター P I C U 2床増床(看護師8人)</p> <p>□主な減要因</p> <p>急性期・総合医療センター クリーニング業務の一部委託化 (クリーニング師△4人)</p> <p>呼吸器・アレルギー医療センター クリーニング業務の全部委託化 (クリーニング師△3人)</p>

