

地方独立行政法人岡山市立総合医療センター
中期目標期間における業務実績見込報告書

第3期（令和4年4月1日～令和8年3月31日）

令和7年6月
地方独立行政法人岡山市立総合医療センター

目 次

1. 地方独立行政法人岡山市立総合医療センターの概要 . . .	1 頁
2. 第3期中期目標期間の取組概要	5 頁
3. 大項目別の業務実績と法人自己評価	7 頁
4. 小項目別の取組実績	17 頁
5. 予算、収支計画及び資金計画における決算状況	74 頁
6. 主な目標値の達成状況	77 頁

1. 地方独立行政法人岡山市立総合医療センターの概要

(1) 法人名

地方独立行政法人岡山市立総合医療センター

(2) 本部の所在地

岡山市北区北長瀬表町三丁目 20 番 1 号

(3) 役員の状況（令和 4 年 4 月 1 日～令和 7 年 3 月 31 日）

役職名	氏名	備考
理 事 長	松本 健五	令和 4 年 4 月 1 日～令和 5 年 3 月 31 日
		岡山市立市民病院院長兼務
常務理事	片山 伸二	法人本部長兼務
		法人本部事務局長兼務
理 事	前田 嘉信	岡山大学理事
		岡山大学病院長
		地方独立行政法人玉野医療センター理事
	令和 4 年 4 月 1 日～令和 5 年 3 月 31 日	独立行政法人国立病院機構
	東 良平	岡山医療センター名誉院長
	令和 5 年 4 月 1 日～	令和 5 年 4 月 1 日～令和 6 年 3 月 31 日
	久保 俊英	独立行政法人国立病院機構岡山医療センター院長
		令和 6 年 4 月 1 日～
		新見公立大学特任教授
	高橋 邦彰	岡山商工会議所専務理事
		岡山県商工会議所連合会専務理事
	今城 健二	令和 4 年 4 月 1 日～令和 5 年 3 月 31 日
		岡山市立市民病院副院長兼務
		令和 5 年 4 月 1 日～
		岡山市立市民病院院長兼務
	臼井 正明	令和 4 年 4 月 1 日～令和 5 年 3 月 31 日
		岡山市立市民病院副院長兼務
		令和 5 年 4 月 1 日～
		岡山市立せのお病院院長兼務
監 事	吉沢 徹	弁護士
	大倉 宏治	公認会計士・税理士

(4) 運営する病院

病院名	所在地	病床数	
岡山市立市民病院	岡山市北区 北長瀬表町三丁目 20 番 1 号	400 床 ・ 一般病床 387 床 ・ 結核病床 7 床 ・ 感染症病床 6 床	
岡山市立せのお病院	岡山市南区 妹尾 850 番地	60 床	
		・ 地域包括ケア病床	60 床

(5) 職員数（各年度 4 月 1 日現在の状況）

区分	令和 4 年度	令和 5 年度	令和 6 年度	令和 7 年度
特別職	2 人	2 人	2 人	2 人
正規職員	771 人	786 人	804 人	815 人
嘱託職員	46 人	48 人	49 人	51 人
再雇用職員	29 人	33 人	29 人	33 人
非正規職員	204 人	182 人	196 人	207 人
計	1,052 人	1,051 人	1,080 人	1,108 人

※岡山市からの派遣職員を含む

※職員を兼ねる役員を含む

(6) 入院及び外来患者数（各年度末における延べ患者数）

①入院患者数

病院名	令和 4 年度	令和 5 年度	令和 6 年度
岡山市立市民病院	117,037 人	124,365 人	122,828 人
岡山市立せのお病院	19,508 人	19,926 人	19,628 人

②外来患者数

病院名	令和 4 年度	令和 5 年度	令和 6 年度
岡山市立市民病院	146,635 人	141,756 人	148,114 人
岡山市立せのお病院	14,895 人	17,537 人	18,202 人

（７）基本的な目標等

地方独立行政法人岡山市立総合医療センターは、岡山市の医療政策として求められる救急医療、感染症医療、災害時における医療及び高度医療の提供、地域医療の支援等を行うことにより、岡山市内における医療水準の向上を図り、もって市民の生命と健康を守ることを目的とし、市民に必要とされる医療を確実に実施する。

また、柔軟で迅速な人材確保など、機動性・弾力性が高く、自律的な経営を実践するとともに、市民へのより良い医療の提供と、より効果的・効率的な病院運営を行い、地域医療の推進のための重要な役割を担うことにより、岡山市長から指示された中期目標を達成する。

（８）基本理念

心技体

- ・心の通い合う医療の提供
- ・質の高い安全な医療の提供
- ・健全で自立した経営と働きやすい職場

（９）基本方針

【岡山市立市民病院】

私たちは、市民に信頼され、期待される病院であり続けるために、次のことを実践します。

1. 患者中心の医療

患者に対し十分な説明と同意のもとに医療を提供し、かつ、診療情報を積極的に公開し、患者の尊厳・権利を尊重する患者中心の全人的医療を行います。

2. 医療水準の向上

総合的医療機能を基盤に、高度・特殊・先駆的医療等を担い、さらに地域医療を担う医師の育成、医療従事者の研修の場としての役割を果たし、地域の医療水準の向上に努めます。

3. 安全な医療

患者に安心と信頼をもたらす医療を提供し、また、職員に希望と誇りを育み、充実して働きやすい職場環境を推進します。

4. 地域医療への貢献

地域の医療機関との連携を密にし、また、救急医療を積極的に推進し、市民に愛され信頼される地域の中核病院としての役割を果たします。

5. 健全経営の確保

自治体病院に期待される健康危機管理機能の強化等の公共性を確保するとともに、合理的かつ効率的な病院経営に努めることにより、健全で自立した経営基盤を確立します。

【岡山市立せのお病院】

1. 医療を受ける人の立場に立ち、心のこもった医療を実践します。
2. 患者の権利を尊重し、満足のいく医療を行います。
3. 健全な病院経営に努め、良質な医療サービスを提供します。
4. 保健、福祉、医療の連携のもとに、安心して生活できる地域づくりを推進します。
5. 職員の医療人としての資質の向上に努めます。

2. 第3期中期目標期間の取組概要

第3期中期目標期間は、第2期中期目標期間中に発生した新型コロナウイルス感染症（以下「新型コロナ」という。）の影響に加え、物価高騰や医師の働き方改革など医療業界全体を取り巻く社会情勢の目まぐるしい変化に大きく影響を受けた期間であった。具体的には、令和4年度は、新型コロナの影響が残り、入院患者数が回復せず医業収益は低迷し、物価高騰により費用面でも厳しい状況であった。令和5年度以降は、新型コロナの感染症の分類が2類から5類に変更となったため、その影響が薄れ、患者数に回復傾向がみられた。加えて、患者単価が上昇し、増収となったが、医師の働き方改革への対応や物価高騰により費用全体の増加が収支に影響を及ぼした。

市民病院及びせのお病院の経営に携わる管理職員による法人本部経営会議を定期的に開催し、運営状況を共有するとともに、理事長や院長などの経営責任者が各部門から定期的に報告を受け、法人全体の運営を把握し、迅速な意思決定と効率的な運営体制の基盤を固めた。また、職員用ポータルサイトにおいて病床稼働状況等の詳細な情報を日々更新し、全職員が病院運営に対する意識の醸成を図ることができるよう努めた。

市民病院においては、新型コロナの影響が残る令和4年度は、救急患者数の目標を達成したが、令和5年度以降は、軽症の自力受診（walk in）患者の減少により目標を達成できなかった。また、救急車応需率についても、改善傾向ではあるものの、重症患者や救急車要請件数の増加により目標達成に至らなかった。感染症への対応としては、第二種感染症指定病院としての役割に加え、新型コロナ重点医療機関（5類移行後は協定締結医療機関）として、引き続き新型コロナ患者の受入れや、流行状況に応じた病床の確保など責務を果たした。高度専門医療については、新型コロナの影響で患者数が減少したが、他の医療機関との連携強化により、コロナ禍前の水準まで回復した。

せのお病院においては、平成30年5月から全床を地域包括ケア病床としており、市民病院をはじめとする急性期病院の後方支援の役割を果たした。また、訪問診療・訪問リハビリの提供やレスパイト入院（要介護患者の短期入院）の受入れを行い地域医療に貢献した。初期救急医療では、周辺の救急医療機関と連携し地域全体で救急医療を支えた。地域包括ケアの充実では、地域の医療・介護・福祉関係者との連携を図り、その充実に努めた。さらに、災害対策として事業継続計画（BCP）の見直し、訓練の実施、老朽化した設備の改修等を行った。

医療の質の向上のために、医療安全や院内感染に関する研修をeラーニングや集合形式で、全職員に実施した。また、抗菌薬適正使用支援チーム（AST）の活動により耐性菌の発生を抑え、感染対策のマニュアルも適宜見直した。治験・臨床試験等については、医師の受託能力の向上や過去の実績が評価され、新規案件の紹介数は増加している。

患者中心の医療の提供としては、病棟薬剤業務の強化や入院患者へのチーム医療を推進した。また、入院患者食事相談件数については、コロナ禍以降は目標を達成し、患者満足度についても、入院・外来ともに中期目標期間全体で高い水準を維持し、目標を達成した。市民や患者にわかりやすい情報発信として、ラジオなどメディアの活用のほか、ホームページや動画などを通じて病院の役割

や診療・健康に関する様々な情報を発信した。また動画撮影用のスタジオの整備によって、発信力を強化した。

地域医療連携については、紹介率・逆紹介率は目標値を大きく上回っており、紹介患者予約件数も新型コロナの影響で一時期減少したものの回復している。カルナコネクト（紹介患者予約システム）による予約は着実に浸透し増加している。医師不足地域への医師派遣は増加傾向にあり、岡山県自治体病院協議会の会長病院として地域医療を担う医師のバックアップ体制構築へ貢献している。

人材の確保については、初期研修医のマッチングはフルマッチを継続し、看護師の募集も常時定員を上回る応募がある。臨床研修指導医の数も目標を安定的に上回っている。さらに、専門・認定看護師の取得支援や特定行為実践看護師のなどの育成も進めた。医師の働き方改革については、制度対応に必要なルール整備や人事給与システムの更新を行い、体制を構築した。また、院内保育では、柔軟な受入体制を維持し、夜間保育も需要に合わせて対応可能としている。

第4期中期目標期間（令和8年～11年）に向けては、不確実性が高くなっている社会情勢の中において市立病院としての役割を果たすため、これまで整備、充実してきた組織や医療機能等を継承した上で、地方独立行政法人制度の特長である自律性、機動性及び弾力性を発揮し、より良い医療の提供と、より効果的、効率的な病院運営の実現を目指していく。

3. 大項目別の業務実績と法人自己評価

第1 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置

法人自己評価	5 中期目標を大幅に上回る特筆すべき状況となる見込み
	4 中期目標を達成する見込み
	3 中期目標を概ね達成する見込み
	2 中期目標を十分に達成できない見込み
	1 中期目標を大幅に下回る見込み

内容及び判断にあたって考慮した事由

(1) 業務実績

○救急医療・岡山ER【P17】

令和5年5月に新型コロナが5類感染症へ移行するまでの間は、新型コロナの重点医療機関として多数の職員が対応を行ったため、救急要請応需率が一時的に低下した。5類感染症移行後は改善傾向にあるものの、目標達成に至っていない。救急患者数についても、軽症の自力受診（walk in）患者の減少により目標を達成できなかった。救急患者の受入れに際しては、岡山大学病院などの地域の医療機関と連携し、患者の症状に応じてコーディネート（転送・転院・紹介）している。トリアージナースの育成を継続し、令和7年度から院内の救急救命士の雇用を開始した。さらに、岡山大学等と連携し、初期臨床研修医や救急科専攻医への教育を行い、地域の救急医療体制の強化に貢献していく。

○感染症医療【P20】

新型コロナの5類感染症移行前は重点医療機関として、移行後は協定締結医療機関として新型コロナ患者の受入れを継続し、流行状況に応じた病床確保にも100%対応した。また、結核や新型コロナウイルスインフルエンザ、新興感染症等に備えた訓練を実施した。

○災害医療【P21】

医薬品、水、食料などの備蓄や非常用発電機などの設備の定期点検を行った。災害派遣医療チーム（DMAT）は、体制を維持し、研修・訓練へ参加することでスキル向上を図った。また、令和6年能登半島地震では、隊員を派遣した。事業継続計画（BCP）に基づく全体訓練を年1回以上実施した。

○小児・周産期医療【P22】

小児医療は、常勤医2名と非常勤医2名の4名体制で、一般の小児・周産期医療を実施した。小児の重症疾患やハイリスク出産などは高度・専門医療機関へ搬送し、地域医療機関と連携した。助産師外来や産後ケアの充実を図り、妊娠から出産までをトータルコーディネートし、他院出産後の褥婦の受入れも積極的に行った。

○セーフティネット機能【P23】

新型コロナウイルス感染症の流行時には、重点医療機関として対応し、5類感染症移行後も、コロナ患者の対応を継続した。また、救急科医師の増員や形成外科の強化を図るとともに、医療ソーシャルワーカーを中心に、社会的困難を抱える患者の受入体制を強化した。

○高度専門医療【P24】

- ・がん：高度専門的治療を、岡山大学病院等と連携して実施した。周術期口腔機能管理では歯科医療機関と連携し、緩和ケア等の充実を図った。診療体制や相談窓口の充実に努めた。
- ・脳卒中：早期の急性期リハビリテーションの実施や、医療機関との連携により、早期自立を支援。一次脳卒中センターコア施設の認定を継続した。
- ・急性心筋梗塞：一次診療体制を維持した。医療機関や地域のかかりつけ医と連携し、早期自立を支援した。
- ・糖尿病：他科とも密に連携し、包括的な治療を実施した。足病変に対しては、フットケアチームを立ち上げた。

○せのお病院【P27】

近隣医療機関からの検査依頼に柔軟に対応し、病床稼働率も高水準を維持した。訪問診療・訪問リハビリの安定的提供やレスパイト入院の円滑な受入れにより、地域の在宅医療の充実に寄与した。急性期病院と連携し、後方支援病院として地域医療に貢献した。軽症から中等症の救急患者については、迅速に対応し、必要時には適切な医療機関と連携した。医療・介護事業所等との会議や、多職種によるカンファレンスを行い、地域包括ケアの充実に努めた。また、地域のイベントや市民公開講座などに積極的に参加した。

○医療安全対策【P34】

会議や委員会を定期的に行なった。インシデント・アクシデントレポートについては、改善策を講じ、病院全体に周知した。重大医療事故発生時には、対策委員会を速やかに開催し、再発防止を図った。

○院内感染発生防止対策【P36】

サーベイランスの強化を継続し、抗菌薬適正使用支援チーム（A S T）により耐性菌の発生を抑制した。院内感染研修を全職員対象に実施した。

○行動規範と倫理の確立【P37】

コンプライアンス研修について、動画視聴可能な体制も整備した。法令に基づく個人情報の取扱い及び情報公開を徹底し、法改正に合わせて規程の作成やマニュアルの改定を行った。

○チーム医療の推進による診療体制の充実【P38】

各種チーム医療の推進により、患者中心の救急・専門診療体制の整備が進んでいる。特に緩和ケアチームでは呼吸器内科医師を中心した強力なチーム医療体制が構築できている。

○総合情報システムの活用【P39】

電子処方箋やオンライン資格確認サービスを導入し、医療DXに対応。サイバーセキュリティ対策も強化した。令和6年度末の「救急時医療情報閲覧機能」導入により、救急現場での迅速な治療判断と重症化リスクの軽減を見込んでいる。

○クリニカルパス【P40】

クリニカルパスの作成・改訂・廃止については、目標値達成した。クリニカルパス大会や公開クリニカルパス大会、学会発表などを通じ、クリニカルパスの推進・啓発に努めた。

○調査・研究の実施【P41】

治験については、医師の受託能力や過去の実績評価が新規案件の紹介数増加に寄与した。新薬販売後調査は、新薬の新規販売数の減少により調査件数は横ばいであるが、臨床試験に積極的に参加するなど、順調に取り組んでいる。

○インフォームドコンセント・セカンドオピニオン【P42】

インフォームドコンセント・セカンドオピニオンについては、徹底して実施した。相談対応力向上のため、医療メディエーター養成講座を受講している。

○薬剤管理指導・栄養食事指導【P43】

入院患者へのチーム医療向上のため、薬剤師による薬剤管理指導、無菌製剤処理及び外来化学療法の強化を図り、病棟薬剤業務を強化した。各種栄養指導及び入院患者食事相談についても、順調に実施した。

○患者ニーズの把握等【P45】

患者の声を反映した療養環境の改善を実施した。入退院支援では、地域の医療機関等との連携を図り、切れ目のない診療体制づくりを推進した。病院間連携として、合同研修会の開催、協定締結や患者の紹介・受入フローの整備を進めた。

○紛争解決【P47】

患者や家族との紛争については、顧問弁護士や損害保険会社のセカンドオピニオン等を利用し、早期解決に努めている。日々のクレームも、専門職員が迅速に対応している。

○職員の接遇向上【P48】

患者満足度調査結果や職員からの報告等を通じて、患者の要望を把握し、患者対応することに努めた。専門講師による接遇研修を実施した。

○市民や患者にわかりやすい情報発信【P49】

動画撮影用のスタジオの整備し、WEB、SNS、紙媒体等を通じ、様々な情報を発信した。アクセス解析による、ニーズ把握を実施した。

○地域医療連携の推進【P50】

紹介率・逆紹介率は目標値を上回った。地域連携クリティカルパスの活用により、連携を推進した。

○在宅医療の推進【P52】

在宅復帰率・病床機能連携率については、目標値を上回った。退院前カンファレンスについては、コロナ禍の制限下で情報共有方法を多様化するなど、患者治療に必要な情報の共有に努めている。

○医師不足地域等への人的支援等【P54】

岡山市以外のへき地医療拠点病院にも医師を派遣し、派遣数は増加傾向にある。また、岡山県自治体病院協議会の会長病院として地域医療を担う医師の支援体制構築にも努めている。

○教育及び人材育成【P56】

研修医の受入要請に対する応需率は100%であった。連携大学院制度においては、大学病院との連携を深め、救急医療における人材育成に貢献した。医療職を目指す学生や医療従事者の実習も積極的に受け入れた。

○保健医療福祉行政への協力【P58】

岡山市地域ケア総合推進センターとカンファレンスや多職種研修会を開催した。退院調整の困難事例についても、協働して対応した。地域住民向け講座に医師も協力し、健康教育を推進した。新型コロナワクチン・PCR検査などに積極的に協力した。

○疾病予防の取組【P60】

コロナ禍では市民公開講座等をWEB開催に切り替え情報提供に努めた。岡山市地域ケア総合推進センターと連携し、心不全や脳卒中教室などの疾病予防活動を行った。また、リウマチセンターや糖尿病センターでは教育入院を実施している。

（２）見込評価理由

市民病院では、救急医療、感染症医療、高度専門医療の領域をはじめ一部目標数値に達しないものの計画とおりに実施できている。特に感染症医療に関しては新型コロナへの対応や新興感染症等へ向けた体制整備など市立病院としての役割を果たした。せのお病院は、病床稼働率も高水準を維持し、市民病院からの紹介患者も多く受け入れ、市立総合医療センターとして一体的な医療サービスを提供できた。

医療の質の向上においては、新型コロナの経験を踏まえ特に感染症対策で高い成果を出している。

市民・患者サービスの向上では、チーム医療を向上させ多職種連携した医療を提供し、患者満足度も高い水準で推移し計画以上の実施ができている。

地域医療ネットワークの推進では、地域の病院への医師派遣や岡山県自治体病院協議会の会長病院として医師のバックアップ体制の構築に貢献するなどの役割を果たした。

教育及び人材育成では、研修医の受入100%を維持するなど計画通りである。

保険・医療・福祉連携への貢献では特に岡山市の地域ケア総合推進センターと密接に連携し、

情報共有や多職種研修会を開催した。

以上、全体として新型コロナの影響や働き方改革などの社会情勢の変化の中で状況に合わせて対応しており、概ね計画通りとなっている。

（３）課題と改善方策等

○「救急医療・岡山E R」

（R5 課題）市民病院の救急医療については、救急医を増員するなど、急患受け入れ態勢の充実に努めているが、「断らない救急」の実現に向けて、救急要請応需率が更に向上するように取り組んでいただきたい。

（実施状況）救急科の後期研修医を４名受け入れ、救急対応可能な医師を確保した。また内科ホットラインをベテラン内科医師が直接電話対応することとし、救急の対応体制を強化した。

○「医療安全対策」

（R4 課題）インシデント・アクシデント報告について、医師からの報告比率が低いことにし、簡易に報告できるよう様式を見直すなどして、報告比率が向上するよう検討を進めていただきたい。

（実施状況）令和５年度は、医師が多く参加する医局会での周知や、事象によっては直接依頼するなどの取組を行った。

（R5 課題）インシデント・アクシデント報告について、医師からの報告比率が低いことにし、様々な階層の医師に周知するなどして、報告比率が向上するよう検討を進めていただきたい。

（実施状況）令和６年度は、定期的を開催する多職種による医療安全に関する会議や委員会に、初期研修医も参加するようにするなどの取組を行い、前年より報告比率が上昇した。

○「チーム医療の推進による診療体制の充実」

（R5 課題）スキルアップ研修について、全てのチームが目標回数を開催できるよう、取り組んでいただきたい。

（改善方策）令和６年度は、各チームが年度当初から研修内容や実施方法について検討し、全てのチームが目標回数を達成した。

○「薬剤管理指導」

(R4 課題) フォーマリナリーの策定について地域医療機関と連携し積極的に検討をしていただきたい。

(改善方策) フォーマリナリーの策定については、岡山大学と連携し推進している。

○「紛争解決」

(R4 課題) 新たな紛争の有無に関わらず、定期的に顧問弁護士と情報共有を行うなどして潜在的なリスクがないか確認し、リスクが具体化し法的トラブルになる前に対応できる体制を検討しては如何か。

(改善方策) トラブルに発展しかねない事例は、すべて顧問弁護士や損害保険会社に相談しながら対応している。

○「在宅医療の推進」

(R5 課題) 退院前カンファレンスについて、開催件数を増やすことのほか、開催方法や情報共有手段の工夫などを通じて、地域の医療機関との丁寧な情報共有を進めていただきたい。

(実施状況) 対面形式に加えて、電話、書面、オンライン等を活用し、患者治療に必要な情報は、地域の医療機関等と共有を行っている。

第2 業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するためとるべき措置

法人自己評価	5 中期目標を大幅に上回る特筆すべき状況となる見込み
	4 中期目標を達成する見込み
	3 中期目標を概ね達成する見込み
	2 中期目標を十分に達成できない見込み
	1 中期目標を大幅に下回る見込み

内容及び判断にあたって考慮した事由

(1) 業務実績

○業務運営体制の構築【P61】

市民病院とせのお病院の管理職員で構成される法人本部経営会議を中心に、運営体制の効率化や適正化に取り組んでいる。

○多様な人材の確保【P62】

初期臨床研修医のフルマッチや看護師の採用を継続し、他職種も必要に応じて採用した。専門・認定看護師の取得支援や特定行為実践看護師などの育成も進めた。育児支援制度も男女ともに活用が進んでいる。

○外部評価等の活用【P64】

公益財団法人日本医療機能評価機構からの指摘を改善し、医療の質向上に努めている。監事監査や顧問弁護士の助言を業務に反映させ、会計面では、監事と会計監査法人のチェックを受け、アドバイスも活用するようにしている。

○研修制度の充実及び資格取得への支援【P65】

臨床研修指導医数は安定しており、認定看護師数についても奨学金制度の新設などにより増加している。JMECC（内科救急講習会）も毎年継続開催し、内科専門研修プログラム基幹病院としての役割を果たしている。

○適正な人事評価制度【P67】

法人の役割に沿った評価を行うため、目標管理制度の検討と評価指標の整理を行い、令和7年度から部分試行し、令和8年度の試行運用の準備を進めた。

○職場環境の整備【P68】

令和6年度施行の働き方改革に対応するため、人事給与システム、シフトの自動作成システム及び勤怠システムを導入した。医師のタスクシフトや看護職員の夜勤体制を見直し、ハラスメント対策等も強化した。職員満足度調査を活かした環境改善や院内保育体制の充実を図った。

（２）評価見込理由

業務運営体制の構築では、効率的な運営体制の構築を図り、人材の確保も初期研修医や看護師の募集人数を上回る応募があるなど順調に進んでいる。

職員のやりがいと満足度の向上では、専門的な資格の取得や維持の支援を進め、資格保持者数も増加している。職場環境の整備を医師の働き方改革にあわせて構築することができた。

以上により、計画を着実に実施する見込みであり、中期目標の達成に向けて中期計画どおりに実施しているものと考えられる。

（３）課題と改善方策等

○「職場環境の整備」

（R4 課題）再雇用の高齢職員についても、本人の能力・体力等に応じて、柔軟な働き方ができるよう検討することで、高齢職員の活用を進め、病院全体の働き方改革につなげてもらいたい。

（実施状況）定年退職者の再雇用については、就業規則等の規定に則り、本人の希望や勤務実績・健康状態を考慮し労働契約を締結している。

第3 財務内容の改善に関する目標を達成するためとるべき措置

法人自己評価	5 中期目標を大幅に上回る特筆すべき状況となる見込み
	4 中期目標を達成する見込み
	3 中期目標を概ね達成する見込み
	2 中期目標を十分に達成できない見込み
	1 中期目標を大幅に下回る見込み

内容及び判断にあたって考慮した事由

(1) 業務実績

○持続可能な経営基盤の確立【P70】

経常収支比率については、令和5年度以降目標に達しておらず、加算の取得や在院日数の短縮に取り組んでいるものの、厳しい状況が続いている。

○収入の確保及び費用の節減【P72】

現場責任者を含む会議を開催し、経営状況を周知することで、在院日数の短縮を図った。またICU・HCUの増床や手術件数の増加により、高度な医療提供体制を整備したことで、平均単価が上昇した。今後は患者数の確保に注力し、目標達成を目指す。単価上昇を受け、医業収益が増加した結果、給与費比率は低下した。また医薬品費の適切な価格交渉により、医業収益に対する比率の上昇を抑えた。診療報酬改定の動向に注視した適切な請求、診療報酬請求における精度調査の実施、全職員を対象とした講習会や診療報酬検討部会の開催などにより、査定状況及び査定率の改善に取り組んだ。未収金への対応として、定期的に督促や弁護士への債権回収委託、少額訴訟を実施し、回収に取り組んだ。また各種制度の活用により未収金の発生防止に努めた。

(2) 評価見込理由

加算の取得や手術数の増加、在院日数の短縮などにより患者単価は上昇しており、患者数は減少しているが収益は伸びている。しかしながら、物価高騰による費用の増加が大きく、経常収支は計画を下回っている。物価高騰による費用の増加は今後も解消の見込みが少なく、全体として財務内容は厳しい状況である。

(3) 課題と改善方策等

○「持続可能な経営基盤の確立」

(R5 課題) 人件費や原材料費等の高騰、コロナ後の受療動向の変化などにより収支が悪化している。安定的な医療を提供するためには、安定的な経営基盤が必要であり、収支改善の

方策を検討していただきたい。

（実施状況）令和6年度は、収益確保のため、急性期充実体制加算を新たに取得するなど単価は上昇している。また下半期においては、入院、外来ともに患者数を確保できたため、収益は伸びている。一方で費用面では人件費や原材料費の高騰を回避することは困難な状況であるが、薬品の価格交渉を粘り強く行い、原材料費の増加を抑えるほか、在院日数の適正化を進め、収支効率改善に取り組んでいる。

4. 小項目別の取組実績

第1 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置

1 市立病院として特に担うべき医療

(1) 市民病院

中期目標	救急医療など市民に必要とされる医療や、がん、脳卒中、急性心筋梗塞など高度で専門性の高い医療を安定的に提供するとともに、糖尿病関連疾患をはじめとした予防医療にも力を入れ、他の医療機関等との役割分担や連携を図ることにより、市民の生命と健康を守ること。
------	---

中期計画	地域の医療機関等と役割分担や連携を図りながら、救急医療やがん、脳卒中、急性心筋梗塞といった高度で専門性の高い医療を提供するとともに、糖尿病関連疾患をはじめとした予防医療にも力を入れ、市民の生命と健康を守る。
------	---

目標指標の推移

【市民病院】

項目	令和 4年度 実績	令和 5年度 実績	令和 6年度 実績	令和 7年度 実績見込 ※	第3期 中期計画 目標	令和 元年度 実績	令和 2年度 実績
救急患者数	31,451人	22,813人	21,766人	24,000人	26,000人	28,263人	21,640人
救急要請応需率 (救急車搬送受入率)	76.8%	82.8%	83.8%	92.0%	92.0%	91.8%	85.8%
手術件数	4,402件	4,993件	4,963件	4,800件	4,800件	4,716件	4,131件

※ 実績見込と中期計画目標値が異なる。

中期目標	ア 24時間365日全ての症状の患者を受け入れる岡山ERの円滑な実施により、市民が安心できる救急医療を提供するとともに、岡山ERでの救急初期診療後は他の医療機関に引き継ぐコーディネート（転送・転院・紹介）を積極的に行うこと。また、救急医療機関の一つとして、地域における救急医療の一翼を担うとともに、各医療機関の役割分担と連携を促進し、地域医療ネットワーク全体で救急医療を支える体制づくりに貢献すること。
------	---

中期計画	ア 岡山ERとして24時間365日救急対応する体制を維持し、軽症の自力受診（walk in）患者から重症の救急搬送患者まで全ての症状の救急患者の受入れを目指す。 受け入れた救急患者は、3次救急医療機関の岡山大学病院をはじめとする地域の医療機関と密に連携し症状に応じてコーディネート（転送・転院・紹介）する。そのために、救急専門医、トリアージナース等救急医療を担う人材を確保し、さらに、岡山大学等と連携し人材を育成することで、地域の救急医療体制づくりに貢献する。
------	--

目標指標の推移								
【市民病院】（※再掲）								
項目	令和4年度実績	令和5年度実績	令和6年度実績	令和7年度実績見込※	第3期中期計画目標	令和元年度実績	令和2年度実績	
救急患者数	31,451人	22,813人	21,766人	24,000人	26,000人	28,263人	21,640人	
救急要請応需率 （救急車搬送受入率）	76.8%	82.8%	83.8%	92.0%	92.0%	91.8%	85.8%	
手術件数	4,402件	4,993件	4,963件	4,800件	4,800件	4,716件	4,131件	
※ 実績見込と中期計画目標値が異なる。								

年度評価 結果推移	令和 4 年度	令和 5 年度	令和 6 年度	令和 7 年度
	S	B		

実績見込

岡山ERとして、24時間365日救急対応する体制を維持し、軽症の自力受診（walk in）患者から重症の救急搬送患者まで全ての症状の救急患者の受入れを行った。

令和元年末から新型コロナが蔓延し、令和5年5月に5類感染症に移行するまでの期間は、第2種感染症指定医療機関の役割を果たしながら、令和2年8月に新型コロナ重点医療機関として指定を受けたこともあり、感染症患者への対応に多くの職員を投入する必要があった。これにより、通常の救急患者への対応が困難な場面があり、救急要請応需率が低迷する期間があった。5類感染症移行後から徐々に救急応需率は改善傾向にあるが、重症患者や救急車要請件数の増加により、目標達成に至っていない。また、救急患者数についても、軽症の自力受診（walk in）患者の減少により目標を達成できなかった。

当院で受け入れた救急患者は、3次救急医療機関の岡山大学病院をはじめとする地域の医療機関と密に連携し、症状に応じてコーディネート（転送・転院・紹介）した。令和4年度は救急専門医4名で救急対応を行っていたが、徐々に増員し、令和7年度は救急医6名体制となった。また、トリアージナースの育成を継続するとともに、令和7年度より院内救急救命士の雇用も開始した。さらに、岡山大学等と連携した初期研修医や救急科専門医の受入れを継続することで、地域の救急医療体制づくりに貢献していく。

【実績値：市民病院】

項目	令和 4年度 実績	令和 5年度 実績	令和 6年度 実績	令和 元年度 実績	令和 2年度 実績
救急車搬送受入件数	5,116件	4,925件	5,097件	4,817件	4,069件
救急からの入院患者 の割合	18.0%	23.7%	26.1%	20.4%	24.6%

※ 救急からの入院患者の割合＝救急からの入院患者数／救急患者数（救急車含む。）×100

中期目標	イ 第二種感染症指定医療機関として、引き続き先導的かつ中核的な役割を果たすこと。 また、新型コロナウイルス感染症等の新興感染症発生時には、これまでの対応により得られた知見を踏まえ、行政や他の医療機関等と密に連携し、円滑に対応すること。
------	---

中期計画	イ 第二種感染症指定医療機関として、感染症患者を常時受け入れられる体制を堅持する。また、新型コロナウイルス感染症等の新興感染症発生時には、行政や他の医療機関等と密に連携し円滑に対応するとともに、地域で先導的かつ中核的な役割を担う。
------	--

年度評価 結果推移	令和 4 年度	令和 5 年度	令和 6 年度	令和 7 年度
	S	S		

実績見込	新型コロナが5類感染症となる令和5年5月までは、新型コロナの重点医療機関として、それ以降は、感染症法に基づく医療措置協定を都道府県と締結した医療機関（協定締結医療機関）として病床および職員数の確保と教育を継続しながら、新型コロナ患者の受入れを24時間365日堅持し、流行状況に応じて必要確保病床の需要にも100%対応できた。また、感染症対応可能な医師を増員し、院内ラウンドの体制を強化した。 結核等の2類感染症や新型インフルエンザ等の感染症や海外帰国者からの新興感染症等の発生時には遅滞なく受入れできるように訓練や体制の準備等を行った。大都市感染症指定医療機関病院長会議、岡山市感染症審査協議会等の感染症に関する会議や訓練に積極的に参加し、継続的に機能強化するとともに、行政や他の医療機関との連携を深めた。
------	---

中期目標	ウ 地域災害拠点病院として、災害その他緊急時に迅速かつ適切な医療提供のできる拠点機能を確保するとともに、大規模災害に備え、事業継続計画（BCP）に基づく訓練の実施、傷病者の受入れや災害派遣などの医療救護が実施できる体制を構築すること。
------	---

中期計画	ウ 地域災害拠点病院として災害発生時には、迅速に受傷者等の受入れができる体制を整備するとともに、医薬品、水及び食料などの備蓄や設備の維持管理を行う。 大規模災害を想定した研修や訓練の実施・参加を行い、災害派遣医療チーム（DMAT）や医療救護班が速やかに出動できる体制を維持し、発災時には関係機関や被災した医療機関等と連携を図り、医療救護活動の支援をする。また、事業継続計画（BCP）に基づく研修や訓練を実施する。
------	--

年度評価 結果推移	令和 4 年度	令和 5 年度	令和 6 年度	令和 7 年度
	B	A		

実績見込	災害時の医薬品、水、食料等については、適宜賞味期限などを確認し補充した。非常用発電機などの設備に関しても定期的な点検、メンテナンスを実施し非常時に備えた。 また、災害派遣医療チーム（DMAT）内で、時代の変化に対応可能な資機材を新規に導入した。DMATや医療救護班の体制維持については、年間多くの研修・訓練に参加し、スキル向上を図った。また、研修・訓練を通じて県内災害拠点病院の担当者や行政職員とのパイプを築き、外部機関と連携がとりやすい関係づくりに努めた。令和 6 年能登半島地震では、隊員の派遣を行った。また、病院全体で事業継続計画（BCP）に基づく研修や訓練を年に 1 回以上実施した。
------	--

中期目標	エ 小児・周産期に係る地域の医療提供の状況を踏まえ、地域医療機関との連携及び役割分担を行うことにより、安心して子どもを産み育てられる小児・周産期医療を提供すること。
------	--

中期計画	エ 安心して子どもを産み育てられる医療の一端を担うために、必要な医療従事者を確保・維持し、一般の小児・周産期医療を行う。小児の重症疾患やハイリスク出産等は高度・専門医療機関に搬送するなど地域医療機関と連携する。また、助産師外来や産後ケアの充実を図り、分娩時以外の妊婦（母体）の健康管理を担うとともに、妊娠から出産までトータルコーディネートしていく。
------	--

年度評価 結果推移	令和 4 年度	令和 5 年度	令和 6 年度	令和 7 年度
	B	B		

実績見込	小児医療は、常勤医2名（アレルギー専門医、小児リウマチ専門医）と非常勤医2名（小児神経専門医、小児科専門医）の4名体制で、一般の小児・周産期医療を行った。小児の重症疾患やハイリスク出産などは高度・専門医療機関へ搬送し、地域医療機関と連携した。助産師外来や産後ケアの充実を図り、妊娠から出産までトータルコーディネートし、他院で出産した褥婦の受入れも積極的に行った。
------	---

中期目標	オ 市民のためのセーフティネット機能を果たすため、必要な診療基盤を備え、地域医療の中で十分な対応が難しい医療を提供すること。
------	--

中期計画	オ 患者が抱えるさまざまな状況に配慮した診療体制を充実させ、市民に必要とされる医療及び市内の医療提供体制の中で十分な対応が難しい医療の提供に努めることにより、市民のためのセーフティネット機能を果たす。
------	--

年度評価 結果推移	令和 4 年度	令和 5 年度	令和 6 年度	令和 7 年度
	A	A		

実績見込	新型コロナウイルス感染症の流行時には、重点医療機関として行政機関からのフェーズ変化に伴う病床確保の依頼にも迅速かつ柔軟に対応を行った。この経験をもとに、5類移行後も、地域におけるコロナ患者対応の最後の砦としての役割を果たし続けている。断らない救急の実践のため、救急科医師の増員や形成外科の強化を行った。また、集中治療や手術を要する患者への診療体制の拡充を図った。 身寄りのない患者や経済的問題を抱える患者など社会的困窮者の受入れについて、病状だけでなく社会的背景にも配慮した診療体制を充実させるべく、院内の医療ソーシャルワーカーを中心に、他の医療機関で対応が難しいケースにも取り組み、市民に必要とされる医療の提供を行い、市民のためのセーフティネット機能を果たしている。また、患者が抱える問題や社会的背景によっては、法的、倫理的観点も踏まえた対応が必要となるため、それができる体制づくりに努めた。
------	---

中期目標	カ がん診療連携推進病院として、引き続き質の高いがん診療機能を提供するとともに、脳卒中、急性心筋梗塞等の治療に取り組み、高度で専門性の高い医療及び糖尿病疾患等の予防医療についても安定的に提供すること。
------	---

中期計画	カ 高度専門医療 〔がん〕 がん診療連携推進病院として、科学的な知見に基づき、手術及び化学療法を効果的に組み合わせた集学的医療を提供するため、地域のがん診療の連携協力体制の強化に努める。また、市民に対し、生活に根差した情報提供を行い、がん治療サポートセンターや入退院管理支援センターを中心としてがん患者への入院から退院までの相談支援を充実させ、在宅復帰後は、がんリハビリテーションによりがん患者の生活の質向上に資する。 さらに、市が実施するがん対策等の施策に協力し、がん予防に寄与する。 〔脳卒中〕 脳神経外科、神経内科、リハビリテーション科等の多職種が協働する脳疾患センターを中心に、それぞれの専門性をいかした高度な医療を提供し、回復期を担う医療機関との連携により患者が早期に自立できるよう支援する。 〔急性心筋梗塞〕 常時、救急患者の一次診療を実施できる体制を維持する。外科的治療など当院で対応できない患者は、地域の高度医療機関と連携して診療する。また、当院で治療した患者は、心不全センターを中心に多職種による急性期リハビリテーションを実施し、回復期を担う地域医療機関と連携することで患者の早期自立を支援していく。 〔糖尿病〕 初期診療から合併症を伴う急性増悪時まで対応できる体制を充実させる。安定期の治療は、地域医療機関と緊密に連携して、患者の初期診療期までの治療及び増悪時の管理と病状安定後の地域での生活への移行を支援する。
------	--

年度評価 結果推移	令和 4 年度	令和 5 年度	令和 6 年度	令和 7 年度
	A	A		

実績見込	[がん] がん診療連携推進病院として、高度専門的な治療が必要な患者に対しては、岡山大学病院等の高度専門医療機関と連携して診療を行った。また、周術期口腔機能管理が必要な患者に対する連携を市民病院と歯科医療機関の間で行い、がん緩和ケア等の充実を図った。がん治療サポートセンターや入退院管理支援センター等が連携し、会議や研修を通じ支援スタッフを充実させ、診療体制や相談窓口の強化を行った。また、がんに対する啓発として、定期的に市民公開講座を開催した。 [脳卒中] 脳神経外科、神経内科、リハビリテーション科等の多職種が協働する脳疾患センターを中心に、多くの手術、血管内治療を行った。早期の急性期リハビリテーションを実施し、回復期を担う医療機関との連携により患者が早期に自立できるよう支援した。また、一次脳卒中センターコア施設の認定更新を受け、岡山市内の脳卒中診療の要としての責務を果たした。 [急性心筋梗塞] 常時、救急患者の一次診療を実施できる体制を維持し診療を行った。外科的治療など当院で対応困難な場合は、地域の高度医療機関と連携して診療にあたった。治療後は、心不全センターを中心に多職種による急性期リハビリテーションを実施し、地域のかかりつけ医との連携を密にすることで、患者の早期自立を支援した。 [糖尿病] 糖尿病センターとして特に糖尿病内科、循環器内科、脳神経外科、救急科、眼科と連携を密にし、高血糖昏睡、低血糖昏睡等の救急医療、冠動脈疾患および頸動脈狭窄症の早期発見と高コレステロール血症などの予防的な治療、脳疾患患者の血糖コントロールを含む包括的治療に取り組んだ。足病変については、フットケアチームを立ち上げ、循環器内科、整形外科、形成外科、皮膚科、糖尿病内科、フットケアを行う看護師と症例検討を含む定期的なミーティングを行い、協働して診療を行った。コロナ禍で中止していた糖尿病患者会ウォーキングの会や多職種で協働して行う糖尿病教室を再開した。
------	--

【関連指標：市民病院】

項目		令和 4年度 実績	令和 5年度 実績	令和 6年度 実績
入院患者数	がん	1,398 人	1,577 人	1,603 人
	脳卒中	448 人	452 人	539 人
	急性心筋梗塞	53 人	65 人	62 人
	糖尿病	59 人	72 人	83 人

令和 元年度 実績	令和 2年度 実績
1,592 人	1,481 人
528 人	507 人
47 人	62 人
150 人	103 人

【糖尿病の外来患者数】

項目		令和 4年度 実績	令和 5年度 実績	令和 6年度 実績
外来患者数	延患者数	28,744 人	28,981 人	30,160 人
	実患者数	4,598 人	4,622 人	4,704 人

※ 糖尿病で外来受診した患者数ではなく、外来受診した患者数のうち、糖尿病の病名が登録してあった患者数。

※ システム変更に伴い、集計方法が変更となったため、実績値は令和4年度からを記載している。

【インスリンポンプ（C S I I）とパーソナル持続血糖測定器付きインスリンポンプ（S A P）使用者数】

項目	令和 4年度 実績	令和 5年度 実績	令和 6年度 実績
C S I I	6 人	6 人	5 人
S A P	7 人	7 人	10 人

令和 元年度 実績	令和 2年度 実績
6 人	6 人
8 人	7 人

(2) せのお病院

中期目標

市民病院をはじめとした高度専門医療を担っている病院や周辺地域の保健医療福祉関係機関と密接に連携することにより、周辺地域の中心的な役割を担う病院として医療サービスを提供するとともに、地域包括ケアの充実に貢献すること。

中期計画

市民病院をはじめとした高度専門医療を担っている病院や周辺地域の保健医療福祉関係機関と連携し、地域住民の生命と健康を守るために地域包括ケアの充実に貢献する。

中期目標	ア 周辺地域の中心的な役割を担う病院として地域住民に必要とされる医療を提供する役割を果たすこと。
------	--

中期計画	ア 地域住民が、住み慣れた地域で安心して暮らせる医療環境を確保するために、地域の医療機関と連携し適切な医療を提供する。
------	---

目標指標の推移							
【せのお病院】							
項目	令和 4年度 実績	令和 5年度 実績	令和 6年度 実績	令和 7年度 実績見込	第3期 中期計画 目標	令和 元年度 実績	令和 2年度 実績
紹介率 ※1	49.1%	43.4%	50.7%	45.0%	45.0%	55.7%	78.9%
逆紹介率 ※2	75.8%	76.5%	67.6%	65.0%	65.0%	58.8%	95.8%
※1 紹介率＝（紹介患者数＋救急患者数）／初診患者数×100（令和3年度までは、紹介率＝（紹介患者数／初診患者数）×100）							
※2 逆紹介率＝（逆紹介患者数／初診患者数）×100							

年度評価 結果推移	令和4年度	令和5年度	令和6年度	令和7年度
	A	A		

実績見込

地域住民が、住み慣れた地域で安心して暮らせる医療環境を確保するために、地域の医療機関と連携し適切な医療を提供した。C Tの共同利用件数はわずかに年度目標値を下回った年があったが、近隣医療機関からの検査依頼にも柔軟に応えた。病床稼働率は高水準を維持し、紹介率・逆紹介率は目標値を上回った。訪問診療、訪問リハビリについては、安定的に提供できており、介護施設等からの紹介患者やレスパイト入院についても、円滑に受け入れた。これにより、地域における在宅医療の充実に寄与し、地域包括ケアシステムの推進に貢献した。

【実績値：せのお病院】

項目		令和 4 年度 実績	令和 5 年度 実績	令和 6 年度 実績	令和 元年度 実績	令和 2 年度 実績
医療機器 共同利用件数	C T	198 件	177 件	213件	438 件	280 件
	M R I	893 件	802 件	878件	730 件	703 件

	項目	令和 4 年度 実績	令和 5 年度 実績	令和 6 年度 実績	令和 元年度 実績	令和 2 年度 実績
	病床稼働率 ※ (地域包括ケア病床)	89.1%	90.7%	89.6%	88.5%	86.6%
	※ 病床稼働率 = (在院患者延べ数+退院患者数) × 100 / (届出病床数 × 日数) 在院患者延べ数とは、24 時現在に入院中の患者の延べ数					

中期目標	イ 高度専門医療を担っている病院の後方支援病院としての役割を担うこと。特に市民病院とは市立総合医療センターとして一体的な医療サービスの提供に努めること。
------	--

中期計画	イ 市立総合医療センターとして市民病院と一体となった医療サービスを提供するとともに、急性期の治療を受けた患者を受け入れ、後方支援の役割を果たす。
------	--

年度評価 結果推移	令和 4 年度	令和 5 年度	令和 6 年度	令和 7 年度
	B	A		

実績見込

市民病院をはじめとする高度専門医療機関や急性期病院との連携をさらに深化させ、急性期治療を終えた患者の受入体制を強化した。地域における医療機能の分担と連携を図り、後方支援病院として地域医療に貢献した。

【実績値：急性期病院からの紹介患者受入状況】

項目	令和4年度実績	令和5年度実績	令和6年度実績	令和元年度実績	令和2年度実績
岡山市市民病院	192 件	252 件	255 件	219 件	205 件
岡山労災病院	11 件	21 件	15 件	11 件	10 件
岡山赤十字病院	24 件	45 件	39 件	26 件	37 件
倉敷中央病院	2 件	4 件	7 件	4 件	9 件
その他	19 件	16 件	21 件	13 件	14 件
計	248 件	338 件	337 件	273 件	275 件

項目	令和4年度実績	令和5年度実績	令和6年度実績	令和元年度実績	令和2年度実績
地域包括ケア病床の延べ入院患者数	19,508 人	19,926 人	19,628 人	19,426 人	19,000 人

中期目標	ウ 救急告示病院として周辺地域の医療機関と協力して初期救急医療を提供する役割を果たすこと。
------	---

中期計画	ウ 周辺地域の救急医療機関と協力しながら、救急告示病院として初期救急医療を提供する。
------	--

年度評価 結果推移	令和 4 年度	令和 5 年度	令和 6 年度	令和 7 年度
	B	B		

実績見込	周辺地域の救急医療機関との連携を図り、地域内での救急患者受入体制の安定化に寄与した。特に、軽症から中等症までの救急患者については可能な限り迅速に対応し、専門的治療が必要な場合には適切な医療機関への連携を行うなど、地域全体で救急医療を支える体制づくりに貢献した。
------	---

中期目標	エ 周辺地域の保健医療福祉関係機関と連携し、地域包括ケアの充実に貢献すること。
------	---

中期計画	エ 地域の医療機関や地域包括支援センター等と連携して、地域に戻る患者や在宅での支援が必要な患者を把握し、療養及び介護を意識しながら情報共有に努める。 また、入院前から在宅移行を想定した患者情報の共有に多職種で努め、周辺地域の保健医療福祉関係機関と連携し地域包括ケアに貢献していく。
------	--

年度評価 結果推移	令和 4 年度	令和 5 年度	令和 6 年度	令和 7 年度
	B	B		

実績見込

地域の医療・介護・福祉事業所との会議等を定期的に開催して、医療・介護サービスの連携を図り地域包括ケアの充実に努めた。また、入院前から在宅復帰を見据えた支援計画の策定に努め、多職種協働によるカンファレンスを行い患者情報の共有を図り、患者一人ひとりに応じた切れ目のない支援を行った。

妹尾公民館と共催の市民公開講座や西ふれあいセンターで健康相談を実施するなど、地域のイベントにも積極的に参加・協力した。

【実績値：せのお病院】

項目	令和 4 年度 実績	令和 5 年度 実績	令和 6 年度 実績	令和 元年度 実績	令和 2 年度 実績
地域医療機関等の 参加する講演会開催数	3 回	3 回	3回	4 回	0 回

中期目標	オ 大規模災害に備え、事業継続計画（ＢＣＰ）に基づく災害訓練の実施、傷病者の受入れや医療救護ができる体制を構築すること。
------	--

中期計画	オ 大規模災害に備え、医薬品、食料等を備蓄する。災害発生時には、地域の医療機関と連携し、医療救護活動を行う。また、事業継続計画（ＢＣＰ）に基づく訓練を行う。
------	--

年度評価 結果推移	令和 4 年度	令和 5 年度	令和 6 年度	令和 7 年度
	B	B		

実績見込	大規模災害への備えとして、医薬品、食料等の必要物資を計画的に備蓄するとともに、災害時に円滑な医療救護活動が実施できるよう、役割分担等の見直しを行った。また、事業継続計画（ＢＣＰ）の改善、ＢＰＣに基づいた訓練の実施、老朽化した設備の改修等を行い、職員の対応能力向上を図るとともに、計画の実効性を検証・強化した。
------	--

2 医療の質の向上

(1) 安全・安心な医療の提供

中期目標	ア 市民に信頼される安全・安心な医療を提供するため、医療安全に係る情報の収集及び分析を行うとともに、全職員の医療安全に対する知識向上に努め、医療事故の予防及び再発防止対策に取り組むなど、積極的かつ組織的に医療安全対策を徹底すること。
------	--

中期計画	ア 医療安全に関する会議及び委員会を定期的を開催し、インシデントやアクシデントに関する情報の収集及び分析を速やかに行う。その結果を活用し、患者へ安全・安心な医療を提供できる環境を整備する。併せて全職員に対する研修等により医療安全に関わる知識の向上に努め、医療事故の予防と再発防止に病院全体で取り組む。 重大な医療事故が発生した場合には、院内医療事故対策委員会を速やかに開催し事故に対応する。また、原因分析等により再発防止に向け組織的に対応する。
------	--

年度評価 結果推移	令和 4 年度	令和 5 年度	令和 6 年度	令和 7 年度
	B	B		

実績見込

医療安全に関する会議及び委員会を定期的に開催した。インシデント・アクシデントレポートについては、必要な改善策を講じ、現場にフィードバックを行うとともに、病院全体に周知した。医療安全研修は、集合研修とeラーニングを併用し全職員対象に実施した。

重大な医療事故が発生した場合には、院内医療事故対策委員会を速やかに開催し、症例の振り返りや再発防止等の協議を行い、院内に周知した。

【実績値】

項目	令和 4年度 実績	令和 5年度 実績	令和 6年度 実績	令和 元年度 実績	令和 2年度 実績
医療安全研修	4回	5回	4回	18回	3回

※ 令和4～6年度は、eラーニングと集合研修を併用した。
※ 令和2年度は、eラーニングによる研修。

令和 元年度 実績	令和 2 年度 実績
2, 479 件	2, 195 件
38 件	33 件
2, 517 件	2, 228 件

項目	令和 4 年度 実績	令和 5 年度 実績	令和 6 年度 実績
医療安全管理委員会	12 回	12 回	12 回
医療安全推進員 ワーキング	12 回	11 回	－
医療安全管理室会議	43 回	44 回	45 回

令和 元年度 実績	令和 2 年度 実績
12 回	12 回
11 回	12 回
46 回	50 回

中期目標	イ 院内感染防止に対する教育、訓練及び啓発を徹底するとともに、問題点を把握し、改善策を講ずる等の院内感染防止対策を確実に実施すること。
------	---

中期計画	イ 院内感染対策委員会を定期的に開催し、院内感染に関する問題点や課題を検討し解決する。全職員に研修への参加を促し、院内感染に関する知識向上に努める。また、院内感染防止マニュアルを適宜見直し発生防止に取り組む。
------	--

年度評価 結果推移	令和 4 年度	令和 5 年度	令和 6 年度	令和 7 年度
	S	S		

実績見込

院内感染対策委員会の毎月開催や院内感染管理システムを利用し、耐性菌キャリアを含むサーベイランスの強化を継続した。抗菌薬適正使用支援チーム（AST）の活動により、抗菌薬使用状況を確認し、感染症の院内動向を把握することで、耐性菌の発生を最小限に抑えた。また、感染対策連携共通プラットフォーム（J-SIPHE）の活用を進めた。

院内感染に関わる職員研修は、集合研修とeラーニングを併用して行い、院内感染防止マニュアルは新型コロナの流行状況に合わせるなど、必要に応じて見直した。

【実績値】

項目	令和4年度実績	令和5年度実績	令和6年度実績	令和元年度実績	令和2年度実績
院内感染対策委員会開催数	12回※1	12回	12回	12回	12回

※1 うち2回はメールによる書面会議

【職員研修開催数】

項目	令和4年度実績	令和5年度実績	令和6年度実績	令和元年度実績	令和2年度実績
院内感染に関わる職員研修	4回※1	3回※2	5回※2	43回	16回※1

※1 新型コロナの影響により、うち3テーマについては、eラーニングも活用し、全員参加を図った。

※2 eラーニングと集合研修を併用し、全員参加を図った。

中期目標	ウ 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、個人情報の保護及び情報公開に関して適切に対応するなど行動規範と倫理を確立し、適正な病院運営を行うこと。
------	--

中期計画	ウ コンプライアンスに関する研修を定期的を開催して、職員の行動規範と倫理を徹底する。また、カルテなどの個人情報の保護及び情報公開に関しては、法令に基づくとともにマニュアルを適宜更新し適切に対応する。
------	---

年度評価 結果推移	令和 4 年度	令和 5 年度	令和 6 年度	令和 7 年度
	A	B		

実績見込

コンプライアンスに関する研修は、新型コロナ流行期には動画や資料配布で行い、令和5年度から対面での研修を再開した。対面研修に参加できない職員向けに研修内容を撮影した動画を視聴できるようにし、職員の行動規範と職業倫理の向上に努めた。また、法令に基づく個人情報の取扱い及び情報公開を徹底し、法改正に合わせて規程の作成及びマニュアルの改訂を行った。

【実績値】

項目		令和4年度実績	令和5年度実績	令和6年度実績	令和元年度実績	令和2年度実績
個人情報保護研修	全職員対象	1回※2	複数回※3	1回	0回※1	0回※1
	新任職員対象	4回	6回	4回	7回	4回

※1 新型コロナの拡大状況を鑑み、代替として職員用ポータルサイトに資料を掲載して周知した。

※2 医師・看護師・医事職員・医師事務作業補助者等、直接患者に関わる職種については対面研修、その他職種については職員用ポータルサイトに資料を掲載して周知した。

※3 対面で少人数・複数回実施し、全職員対象とした。

項目	令和4年度実績	令和5年度実績	令和6年度実績	令和元年度実績	令和2年度実績
医療情報開示件数	119件	84件	100件	78件	112件

(2) チーム医療の推進による診療体制の充実

中期目標	安全で質の高い医療を安定的・継続的に提供するため、多職種連携によるチーム医療を推進するなど、診療体制の更なる充実を図ること
------	---

中期計画	総合的な診療を充実させるために、医療従事者への教育の質の向上を図る。また、さまざまな職種の専門的知識や技術を活用したチーム医療（IC T、N S Tや口腔ケア等）を積極的に行うことにより、患者中心の救急診療及び専門診療体制の充実を図る。
------	--

年度評価 結果推移	令和 4 年度	令和 5 年度	令和 6 年度	令和 7 年度
	B	B		

各種チーム医療の推進を行うことで、医療従事者の質向上が図られたとともに、患者中心の救急診療及び専門診療体制の充実にもつれた体制構築を継続的に進めた。特に緩和ケアチームでは呼吸器内科医師を中心に強力なチーム医療体制を構築した。

【実績値】

項目	令和 4 年度 実績	令和 5 年度 実績	令和 6 年度 実績
スキルアップ研修	5 チーム中 1 チーム 2 回実施済 1/5 1 回実施済 3/5 未実施 1/5	5 チーム中 3 チーム 4 回実施済 1/5 3 回実施済 1/5 2 回実施済 1/5 1 回実施済 1/5 未実施 1/5	5 チーム中 5 チーム 5 回実施済 1/5 3 回実施済 1/5 2 回実施済 3/5

※ 令和 4 年度計画から新設された項目のため、令和 3 年度以前の実績値は集計していない。

(3) 医療の標準化の推進

中期目標	ア 法人内の医療系と事務系を統合した総合情報システムの活用により、医療の質の向上、さらには患者サービスの向上を図ること。
------	--

中期計画	ア 法人内の医療系と事務系を統合したネットワークインフラを利用し、総合的に情報を活用する。また、病床稼働状況等の逐次状況や経営指標等の共有すべき情報を、全職員が確認できるよう適宜にポータルサイト等で可視化する。これらの取組により医療の質、患者サービス及び経営改善意識の向上につなげる。
------	--

年度評価 結果推移				
	令和 4 年度	令和 5 年度	令和 6 年度	令和 7 年度
	B	B		

実績見込	中期目標期間内では厚生労働省が推進する医療DXに対応すべく、全国に先駆けて電子処方箋やオンライン資格確認などのサービスを導入し、ハード面での患者サービス向上を図った。令和6年度末に導入した「救急時医療情報閲覧」機能により、救急現場で必要な患者の医療情報をリアルタイムに閲覧でき、迅速な治療判断が可能となった。今後、重症化リスクの軽減も見込まれている。また、県南東部急性期医療の中核を担う医療機関としても、救急対応の質の向上が図れるものと考えている。医療機関を標的としたサイバー攻撃に備えるべく、「医療情報システムの安全に関するガイドライン Ver.6」に則ったセキュリティ対策を施すとともに、職員研修も工夫を行い、ハード・ソフトの両側面でセキュリティレベルの向上を図った。
------	---

中期目標	イ 客観的な根拠に基づく個々の患者への最適な医療を提供するとともに、クリニカルパスの充実と活用による医療の標準化に取り組むこと。
------	--

中期計画	イ 厚生労働省や学会等のガイドラインに基づく、現時点の標準医療を提供できるようにクリニカルパスを充実させ、活用を推進する。また、アウトカムに基づく新しいクリニカルパスの作成を進める。
------	---

目標指標の推移							
項目	令和 4 年度 実績	令和 5 年度 実績	令和 6 年度 実績	令和 7 年度 実績見込	第 3 期 中期計画 目標	令和 元年度 実績	令和 2 年度 実績
クリニカルパス 種類数	250	250	267	250	250	273	250

年度評価 結果推移	令和 4 度	令和 5 年度	令和 6 年度	令和 7 年度
	A	B		

実績見込

クリニカルパスの作成・改訂及び廃止については、多職種で検討し、目標値の250を達成した。クリニカルパスの使用率も全体で60%以上を達成した。クリニカルパス大会や公開クリニカルパス大会、学会での演題発表や情報交換を通じ、クリニカルパスの推進・啓発活動に努めた。

【実績値】

項目	令和 4 年度 実績	令和 5 年度 実績	令和 6 年度 実績	令和 元年度 実績値	令和 2 年度 実績
クリニカルパス使用率	52.7%	60.1%	60.0%	54.8%	56.0%
クリニカルパス大会	4 回	5 回	3 回	4 回	4 回
クリニカルパス 開発支援会議	12 回	12 回	12 回	12 回	12 回

(4) 調査・研究の実施

中期目標

医療に関する調査や臨床研究、治験を推進する体制を整備し、積極的に取り組むこと。

中期計画

自院での研究や他の医療機関との共同研究を含め、新しい薬剤や医療機器、治療法の開発等に関する臨床試験や治験を積極的に推進し、国の承認に貢献することで、研究レベルの最新医療を受ける選択肢が市民へ提供できるように努める。

年度評価 結果推移

令和4年度	令和5年度	令和6年度	令和7年度
B	A		

実績見込

治験については、令和6年度は全国的に新規依頼が減少したが、医師の受託能力や過去の実績が評価され、新規案件の紹介数の増加につながった。新薬販売後調査は、新薬の新規販売数の減少により調査件数は横ばいであるが、臨床試験については、岡山医療連携推進協議会を通じて積極的に参加するなど、順調に進んでいる。

【実績値】

項目	令和4年度 実績	令和5年度 実績	令和6年度 実績	令和元年度 実績	令和2年度 実績
治験	継続：18件	継続：17件	継続：21件	継続：18件	継続：21件
	新規：12件	新規：12件	新規：5件	新規：8件	新規：4件
新薬販売後 調査	継続：54件	継続：48件	継続：33件	継続：65件	継続：35件
	新規：8件	新規：9件	新規：12件	新規：18件	新規：15件
臨床試験	69件	42件	42件	63件	33件

3 市民・患者サービスの向上

(1) 患者中心の医療の提供

中期目標	ア 全ての患者の権利と人格を尊重し、患者への十分な説明と同意の基に患者の視点に立った質の高い医療を継続して提供すること。
------	--

中期計画	ア 全ての患者の権利と人格を尊重し、患者の視点に立った質の高い医療を継続して提供するため、患者への十分な説明と同意（インフォームドコンセント）を徹底する。 また、セカンドオピニオンの相談に適切に対応する。さらに、患者側と医療機関側の対話の橋渡しをする院内医療メディエーターの活用や医療相談窓口機能の強化により患者中心の医療の提供に努める。
------	--

年度評価 結果推移	令和 4 年度	令和 5 年度	令和 6 年度	令和 7 年度
	B	B		

実績見込

患者の権利と人格を尊重し、患者の視点に立った質の高い医療を提供するため、患者への十分な説明と同意のもとに医療を提供するインフォームドコンセントを徹底した。また、患者の希望により他院のセカンドオピニオン外来へつなぎ、市民病院でも他院からのセカンドオピニオン外来を受け入れた。相談対応力の強化のため、窓口対応関係部署では、医療メディエーター養成講座を順次受講した。

【実績値：セカンドオピニオン外来件数】

項目	令和4年度実績	令和5年度実績	令和6年度実績	令和元年度実績	令和2年度実績
他院から市民病院	3件	3件	3件	3件	5件
市民病院から他院	3件	1件	1件	1件	3件

中期目標	イ 患者との信頼関係の構築に努め、多職種と連携して医療を提供すること。
------	-------------------------------------

中期計画	イ 普段から患者との信頼関係を保つよう努める。また、薬物療法の安全性と質の向上のため、患者に対して薬剤師による薬剤管理指導、無菌製剤処理及び外来化学療法の強化を図り、入院患者へのチーム医療向上のため、病棟薬剤業務を強化する。 さらに、管理栄養士による各種栄養食事指導及び入院患者に対しての食事相談の内容も充実させる。
------	--

年度評価 結果推移	令和 4 年度	令和 5 年度	令和 6 年度	令和 7 年度
	A	A		

実績見込

普段から患者との信頼関係を保つよう努めた。薬物療法の安全性と質の向上のため、患者に対して薬剤師による薬剤管理指導、無菌製剤処理及び外来化学療法の強化を図り、入院患者へのチーム医療向上のため、病棟薬剤業務を強化することができた。

各種栄養指導及び入院患者食事相談件数については、令和4年度は新型コロナの影響を受けて減少したが、令和5・6年度は年度計画を達成することができた。特に令和6年度は、入院患者食事相談実施体制を強化しており、令和7年度も目標達成を目指していく。

【実績値】

項目	令和 4 年度 実績	令和 5 年度 実績	令和 6 年度 実績	令和 元年度 実績	令和 2 年度 実績
薬剤管理指導件数（薬剤管理指導料ⅠⅡⅢ，退院）	15,269 件	15,737 件	14,871 件	16,278 件	15,468 件
無菌製剤処理料件数（ⅠⅡ）	4,131 件	4,041 件	3,680 件	4,117 件	3,894 件
外来化学療法加算数（Ⅰ）	1,926 件	1,924 件	1,470 件	1,518 件	1,439 件
病棟業務実施加算（ⅠⅡ）※	23,836 件	25,511 件	25,875 件	—	—
各種栄養指導合計件数	1,297 件	1,324 件	1,376 件	1,704 件	1,326 件
入院患者食事相談件数	127 件	392 件	1,292 件	414 件	474 件

※ 病棟業務実施加算（ⅠⅡ）は令和4年度計画から目標値としたため令和3年度以前の実績値は集計していない。

【各種栄養指導実績内訳】

項目		令和 4年度 実績	令和 5年度 実績	令和 6年度 実績
個人指導	外来	488 件	445 件	430 件
	入院	711 件	748 件	773 件
集団指導		0 件	11 件	15 件
人間ドック、特定健診		33 件	42 件	33 件
透析予防指導		65 件	78 件	125 件
計		1,297 件	1,324 件	1,376 件

令和 元年度 実績	令和 2年度 実績
527 件	476 件
810 件	626 件
76 件	0 件
65 件	37 件
226 件	187 件
1,704 件	1,326 件

【病院食嗜好調査】

項目	令和 4年度 実績	令和 5年度 実績	令和 6年度 実績
実施回数	3 回	3 回	3 回
1 回目実施者数	216 名	192 名	220 名
2 回目実施者数	194 名	198 名	215 名
3 回目実施者数	194 名	244 名	215 名

令和 元年度 実績	令和 2年度 実績
3 回	3 回
146 名	189 名
133 名	201 名
130 名	203 名

中期目標	ウ 患者ニーズの把握及び改善などによりサービスの向上を図るとともに、医療の質の向上につなげること。
------	---

中期計画	ウ 患者ニーズの動向を的確に把握するために、患者満足度調査や投書箱を活用し、サービスの向上を図る。また、快適な療養環境を提供できるように院内整備を進めて、医療の質の向上につなげる。 退院に際しては、「岡山市立市民病院地域連携医療機関」を中心に連携し、切れ目のない診療体制を推進する。
------	---

目標指標の推移								
項目		令和 4 年度 実績	令和 5 年度 実績	令和 6 年度 実績	令和 7 年度 実績 見込※	第 3 期 中期計画 目標	令和 元年度 実績	令和 2 年度 実績
患者満足度調査結果 (満足＋やや満足)	入院	97.2%	95.3%	96.9%	95.0%	95.0%	94.7%	97.8%
	外来	98.3%	97.6%	99.2%	95.0%	85.0%	95.2%	97.9%

※ 実績見込と中期計画目標値が異なる。

【患者満足度調査結果（満足＋やや満足）】

項目	令和 4 年度 実績	令和 5 年度 実績	令和 6 年度 実績	令和 元年度 実績	令和 2 年度 実績
入院	518 (回答数 533) → 97.2%	528 (回答数 554) → 95.3%	626 (回答数 646) → 96.9%	735 (回答数 776) → 94.7%	491 (回答数 502) → 97.8%
外来	746 (回答数 759) → 98.3%	1,098 (回答数 1,125) → 97.6%	896 (回答数 903) → 99.2%	678 (回答数 712) → 95.2%	705 (回答数 720) → 97.9%
計	1,264 (回答数 1,292) → 97.8%	1,626 (回答数 1,679) → 96.8%	1,522 (回答数 1,549) → 98.3%	1,413 (回答数 1,488) → 95.0%	1,196 (回答数 1,222) → 97.9%

年度評価 結果推移	令和 4 年度	令和 5 年度	令和 6 年度	令和 7 年度
	S	S		

実績見込	新型コロナ収束による入院患者の増加に伴い、調査回答数も増えてきた。患者の意見を反映させた療養環境の改善や建物設備・医療器械の点検を実施し、医療の質の向上を図った。 入退院支援に関しては、「岡山市立市民病院地域ネットワーク」参加医療機関を中心に、近隣の医療機関及び地域の医療・介護支援機関との連携を図り、切れ目のない診療体制づくりを推進した。病院間連携においては、ネットワーク参加医療機関との合同研修会の開催、個々の病院間との協定締結、患者の紹介・受入フローの作成の検討などを行った。地域の医療・介護支援機関との連携においては、症例ごとの連絡調整及びカンファレンス、ニーズに即した医療・看護に関する研修会を開催し、連携の図りやすい関係づくりに努めた。
------	--

中期目標	エ 医療を提供した結果、患者やその家族との紛争が生じた場合には、適切な紛争解決の方法を確保すること。
------	--

中期計画	エ 患者やその家族との紛争が生じた場合には、円滑かつ円満な解決に努める。
------	--------------------------------------

年度評価 結果推移	令和 4 年度	令和 5 年度	令和 6 年度	令和 7 年度
	B	B		

実績見込	患者やその家族との紛争については、顧問弁護士や損害保険会社のセカンドオピニオン等を利用し、早期解決に向けて努力しており、新たな紛争は発生しない見込みである。 日々発生するクレームの対応は、専門職員が迅速に対応することで、大きな問題に発展しないように努めている。
------	--

(2) 職員の接遇向上

中期目標

患者やその家族、市民から信頼を得られるように職員の意識を高め、接遇の向上に努めること。

中期計画

患者満足度調査等を基に問題点や課題を抽出し、研修会の実施や重点取組期間を設けることにより、接遇向上に努める。

年度評価 結果推移

令和4年度	令和5年度	令和6年度	令和7年度
B	B		

実績見込

患者満足度調査や患者の意見等をまとめ、職員用ポータルサイトや職員掲示板に毎週掲示し、具体的な問題点を周知した。患者と接する機会の多い職員からの報告等により、患者の要望を把握し、速やかに関係部署と連携して対応することに努めた。専門講師による接遇研修を実施し、職員全体の接遇向上を図った。

【実績値】

項目		令和4年度 実績	令和5年度 実績	令和6年度 実績
接遇研修	全職員対象	1回	2回	1回
	新任職員対象	1回	1回	1回

※ 令和4年度計画から新設された項目のため、令和3年度以前の実績値は集計していない。

(3) 市民や患者にわかりやすい情報発信

中期目標	市立病院の役割や機能に加え、疾病予防や健康に関する情報等、市民や患者にわかりやすい情報発信に積極的に取り組むこと。								
中期計画	患者やその家族、市民に向けて、病院の役割・機能、診療実績、専門医の紹介等の診療に関する情報、財務諸表等の経営情報、疾病予防や健康に関する情報等についてホームページや広報誌等を活用してわかりやすく発信する。加えて、広報媒体を通じてさまざまな行事や取組を伝え、地域との関わりを深めることで地域での社会的認知向上を目指す。 また、院内健康教室や市民公開講座等の開催情報を発信して健康教育を推進する。								
年度評価 結果推移	<table><tr><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td><td>令和7年度</td></tr><tr><td>A</td><td>A</td><td></td><td></td></tr></table>	令和4年度	令和5年度	令和6年度	令和7年度	A	A		
令和4年度	令和5年度	令和6年度	令和7年度						
A	A								
実績見込	患者やその家族、市民に向けて、WEBサイトや動画配信、SNS等のオウンドメディア、新聞・ラジオ等のメディア、院外広報誌やその他チラシ・パンフレット等の様々な媒体を活用し、診療に関する情報（病院の役割・機能、診療実績、専門医の紹介等）、経営情報（財務諸表等）、疾病予防や健康に関する情報をわかりやすく発信した。 また、市民・患者・連携医療機関への診療情報発信機能の強化を目的として院内にWEBスタジオを開設した。コラム記事の掲載や広告も有効的に活用し、様々な媒体において、必要な情報がより広く市民に伝わるよう、その特性を生かした活用を行った。健康栄養教室や市民公開講座等の開催情報についても、WEBサイトを中心に、市報や広告等の様々な媒体で効果的に発信し、当院の取組の認知向上と健康教育の推進を図った。 また、オウンドメディアについては、アクセス解析を活用することで、市民のニーズを踏まえた発信を行っており、YouTubeやSNS発信も継続している。さらに、全世代がターゲット層であるLINEの活用を開始することで、さらなる認知向上と市民の情報収集の利便性を図る。								

4 地域医療ネットワークの推進

(1) 地域医療連携の推進

中期目標	岡山大学をはじめとした急性期病院間での適切な役割分担を進めるとともに、回復期・慢性期の医療機関等、保健医療福祉関係機関との連携及び協力体制の充実を図ることにより、地域医療ネットワークの確立に努めること。 また、地域医療連携を円滑に行っていくため、地域の医療機関との診療情報の共有化を図ること。
------	--

中期計画	急性期から回復期、慢性期、在宅まで切れ目のない医療を提供できるように、地域医療ネットワークの確立に努める。そのために、岡山大学をはじめとした地域の各医療機関との適切な役割分担のもと、病院間、病院と診療所間の連携を推進するとともに、保健医療福祉関係機関との協力体制を充実させる。 特に市民病院では、脳卒中、大腿骨頸部骨折、がん等で地域連携クリティカルパスの適用を推進するとともに、医療ネットワーク岡山（晴れやかネット）への参加によるカルテ情報の共有等により、地域医療機関との円滑な連携をより一層推進する。 また、岡山県がん診療連携推進協議会を通じて連携拠点病院と協力してがん診療を強化していく。
------	---

目標指標の推移

【市民病院】

項目	令和 4年度 実績	令和 5年度 実績	令和 6年度 実績	令和 7年度 実績見込 ※	第3期 中期計画 目標	令和 元年度 実績	令和 2年度 実績
紹介率 ※1※3	56.4%	80.6%	83.0%	70.0%	50.0%	66.0%	70.0%
逆紹介率 ※2※3	83.9%	117.2%	122.2%	90.0%	70.0%	90.7%	95.7%

※ 実績見込と中期計画目標値が異なる。

※1 紹介率 = (紹介患者数 / 初診患者数) × 100

※2 逆紹介率 = (逆紹介患者数 / 初診患者数) × 100

※3 紹介率、逆紹介率ともに地域医療支援病院の要件を目標値としている。

【せのお病院】(再掲)

項目	令和 4年度 実績	令和 5年度 実績	令和 6年度 実績	令和 7年度 実績見込	第3期 中期計画 目標	令和 元年度 実績	令和 2年度 実績
紹介率 ※1	49.1%	43.4%	50.7%	45.0%	45.0%	55.7%	78.9%
逆紹介率 ※2	75.8%	76.5%	67.6%	65.0%	65.0%	58.8%	95.8%

※1 紹介率 = ((紹介患者数 + 救急患者数) / 初診患者数) × 100 (令和3年度までは、紹介率 = (紹介患者数 / 初診患者数) × 100)

※2 逆紹介率 = (逆紹介患者数 / 初診患者数) × 100

年度評価 結果推移				
	令和 4 年度	令和 5 年度	令和 6 年度	令和 7 年度
	A	S		

実績見込	市民病院において、紹介率・逆紹介率ともに目標値を上回った。岡山大学をはじめとした地域の各医療機関との適切な役割分担のもと、病院間、病院と診療所間の連携協力体制を充実させた。また、地域連携クリティカルパスを活用し、地域医療機関と連携推進を図った。岡山県がん診療連携推進協議会を通じ、連携拠点病院と協力してがん診療の強化を行った。					
	【実績値：市民病院】					
	項目	令和 4 年度 実績	令和 5 年度 実績	令和 6 年度 実績	令和 元年度 実績	令和 2 年度 実績
	地域連携クリティカルパス適用件数	278 件	320 件	330 件	370 件	379 件
	紹介患者予約件数	7,135 件	7,603 件	8,180 件	7,609 件	4,254 件

うちカルナコネクトによる予約（紹介患者受診予約システム）	1,799 件	2,093 件	2,579 件	1,902 件	1,584 件
------------------------------	---------	---------	---------	---------	---------

(2) 在宅医療を含む地域医療等への支援

中期目標	ア 地域医療支援病院として高度医療機器等の共同利用や開放病床の利用を促進するなど、地域の医療機関を支援すること。 また、患者の在宅療養生活を支えるため、積極的な退院支援の実施や在宅医療・介護を担う地域の医療・介護関係機関等との連携強化に努めること。
------	--

中期計画	ア 地域医療支援病院として引き続き地域の医療機関に対する検査機器等の共同利用や開放病床の利用を促進するなどの支援をする。 また、在宅医療については、患者やその家族の意向を尊重しながら、疾病を抱えていても在宅で生活を送れるよう、地域の保健医療福祉関係機関と連携し、切れ目のない医療を提供するとともに、緊急時には入院が受け入れられる体制を維持する。
------	--

目標指標の推移

【市民病院】

項目	令和 4年度 実績	令和 5年度 実績	令和 6年度 実績	令和 7年度 実績見込 ※	第3期 中期計画 目標	令和 元年度 実績	令和 2年度 実績
在宅復帰・病床機能 連携率	86.9%	88.6%	88.1%	80.0%	80.0%	91.2%	89.2%
退院前カンファレンス の開催	186 件	185 件	368件	400 件	700 件	742 件	173 件

※ 実績見込と中期計画目標値が異なる。

年度評価 結果推移	令和 4 年度	令和 5 年度	令和 6 年度	令和 7 年度
	B	B		

実績見込	医療機器の共同利用を促進し、地域医療機関の支援を行った。在宅復帰率・病床機能連携率については目標値を達成見込みである。退院前カンファレンスについては、コロナ禍における様々な制限下で、患者の情報共有を過不足なく行うよう検討した結果、共有方法が多様化した。その結果、新型コロナの5類移行後も目標達成が困難な状況ではあるが、電話、書面、オンライン等を活用し、患者治療に必要な情報共有を行っている。
------	--

	【実績値：市民病院】						
	項目		令和 4 年度 実績	令和 5 年度 実績	令和 6 年度 実績	令和 元年度 実績	令和 2 年度 実績
	医療機器 共同利用件数	C T	457 件	468 件	472件	540件	393件
		M R I	695 件	696 件	643件	673件	525件
	【実績値：市民病院】						
	項目		令和 4 年度 実績	令和 5 年度 実績	令和 6 年度 実績	令和 元年度 実績	令和 2 年度 実績
	地域医療機関等の 参加する講演会開催数		7 回	4 回	11回	15 回	11 回
	(内訳)						
	講演会		令和 4 年度 実績	令和 5 年度 実績	令和 6 年度 実績	令和 元年度 実績	令和 2 年度 実績
市民病院主催		4 回	1 回	8 回	9 回	9 回	
3 S 会※1		3 回	3 回	3 回	3 回	2 回	
救急症例検討会		0 回	0 回	0 回	3 回	0 回	
計		7 回	4 回	11 回	15 回	11 回	
※1 診療機関と市民病院による市民のための研究会							

中期目標	イ 地域医療を支えるため、医師の偏在等による医師不足が深刻な地域の医療機関へ医師を派遣するなど県下自治体病院の中心的な役割を果たすこと。
------	--

中期計画	イ 医師の偏在等による医師不足が深刻な地域の医療機関へ、法令に基づき、医師個人の総労働時間を考慮し、医師の派遣などの人的支援に努める。また、県下自治体病院間で連携し、地域医療を担う医師の教育や地域に定着できるよう努めることで地域医療に貢献する。
------	--

年度評価 結果推移	令和4年度	令和5年度	令和6年度	令和7年度
	A	A		

実績 見込	医師の偏在等による医師不足解消を目的として、岡山市以外のへき地医療拠点病院にも医師を派遣しており、その数は増加傾向にある。また、岡山県自治体病院協議会の会長病院として地域医療を担う医師のバックアップ体制を構築することに努めている。 【医師派遣先】				
	病院名	令和4年度 実績	令和5年度 実績	令和6年度 実績	令和元年度 実績
	美作市立 大原病院	第2・4 土曜日 日当直1人	第2・4 土曜日 宿日直1人	第2・4 土曜日 宿日直1人	毎週土曜日 日当直1人
	湯原温泉 病院	毎週水曜日 1人	毎週水曜日 1人	毎週水曜日 1人	毎週水曜日 1人
	倉敷市立 市民病院	毎週月曜日 午前1人 午後1人 毎週水曜日 午前1人	毎週月曜日 午前1人 午後1人 毎週水曜日 午前1人	毎週月曜日 午前1人 午後1人 毎週水曜日 午前1人	毎週月曜日 午前1人 午後1人 毎週水曜日 午前1人
	瀬戸内 市民病院	毎週木曜日 1人	木曜日2~3回/月 1人	派遣要請 なし	派遣要請 なし
	福渡病院	第1・3・5 月曜日 1人 毎週火曜日 午前1人 毎週木曜日 午前1人 毎週金曜日 午前1人 午後1人 第1土曜日 午前1人 第1・3・5 土曜日 午前1人 毎週土曜日	第1・3・5 月曜日 1人 毎週月曜日 宿直1人 毎週火曜日 午前1人 宿直1人 毎週木曜日 午前1人 毎週金曜日 午前1人 午後1人 第1土曜日 午前1人 第1・3・5 土曜日 午前1人 第1・3・5	第1・3・5 月曜日 1人 毎週月曜日 宿直1人 毎週火曜日 午前1人 宿直1人 毎週木曜日 午前1人 午後1人 宿直1人 毎週木曜日 午前1人 午後1人 第1又は第3 土曜日	第3月曜日 1人 第2・4木曜日 1人 第1・2・4 土曜日 日当直 各1人
					令和2年度 実績
					毎週土曜日 日当直1人
					毎週木曜日 1人

		日当直 1 人	土曜日 午前 1 人 毎週土曜日 宿日直 1 人	午前 1 人 第 1・3・5 土曜日 午前 1 人 毎週土曜日 宿日直 1 人		
	玉野市民病院	毎週月曜日 当直 1 人 毎週火曜日 勤務・当直 各 1 人 毎週水曜日 勤務(午前) 2 人 当直 1 人 第 2・4 水曜日 午前 1 人 第 3 水曜日 1 人	毎週月曜日 宿直 1 人 毎週火曜日 勤務・宿直 各 1 人 第 3 火曜日 1 人 毎週水曜日 勤務(午前) 2 人 宿直 1 人 第 2・4 水曜日 午前 1 人 第 3 水曜日 1 人	毎週月曜日 宿直 1 人 毎週火曜日 勤務・宿直 各 1 人 第 3 火曜日 1 人 毎週水曜日 勤務(午前) 2 人 宿直 1 人 第 2・4 水曜日 午前 1 人 第 3 水曜日 1 人	毎週月曜日 1 人 毎週火曜日 勤務・当直 各 1 人 第 1・3 水曜日 午前 1 人 毎週水曜日 勤務(午前)・当直 各 1 人	毎週月曜日 1 人 毎週火曜日 勤務・当直 各 1 人 第 1・3 水曜日 午前 1 人 毎週水曜日 勤務(午前) 2 人 当直 1 人
	矢掛病院	毎週月・水・金曜日 午後 1 人	毎週月・水・金曜日 午後 1 人	毎週月・水・金曜日 午後 1 人	毎週月・金曜日 午後 1 人	毎週月・水・金曜日 午後 1 人
	鏡野病院	派遣要請なし	派遣要請なし	第 2・4 水曜日 1 人	派遣要請なし	派遣要請なし

5 教育及び人材育成

中期目標	地域医療を担う医師等の安定的・継続的確保に貢献するため、岡山地域において医師等の教育機関である岡山大学と共同し、救急専門医や総合診療医の育成を目的とした連携大学院等を活用した教育・人材育成の強化を図ること。 また、研修医を積極的に受け入れるとともに、医学生をはじめとする研修生・実習生に対する教育の充実など、医療従事者の育成に努めること。
------	---

中期計画	院内外からの医師に対する教育及び人材育成の質の向上のため、卒後臨床教育研修センターにより、必要な医師のリクルートや専門医研修に関する業務を集中管理する。加えて、岡山大学と共同し、市民病院を臨床研究の場とする連携大学院で総合診療医や救急医の育成等地域医療を担う人材の安定的・継続的確保に貢献する。 また、新人採用から管理職までキャリア別のプログラムにより、職員の教育及び人材育成に関し、知識・技術、マネジメント能力、組織人としての能力向上を目指した教育研修体制を強化する。 さらに、研修医や医学生に対して日常の診療カンファレンス以外の研修会を実施するとともに、看護師や救急救命士等の実習生を積極的に受け入れる。
------	---

目標指標の推移

【市民病院】

項目	令和 4年度 実績	令和 5年度 実績	令和 6年度 実績	令和 7年度 実績見込	第3期 中期計画 目標	令和 元年度 実績	令和 2年度 実績
大学の研修医・医学生の 研修受入要請に対する 応需率	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
研修医・医学生への 研修会実施回数	11回	26回	11回	12回	12回	12回	12回
研修医が参加する カンファレンスの回数	66回	79回	82回	80回	80回	91回	44回

年度評価 結果推移	令和 4 年度	令和 5 年度	令和 6 年度	令和 7 年度
	A	A		

実績見込	研修医・医学生の研修受入要請に対する応需率は、中期目標期間中を通じて目標を達成した。研修医・医学生への研修会実施回数や、研修医が参加するカンファレンスについては、目標値をわずかに下回ることもあった。連携大学院制度においては、大学病院との連携を深め、救急医療現場での人材育成体制強化に貢献した。また、職員を対象としたキャリア別のプログラムによる研修を実施したほか、医師、看護師などの医療従事者を目指す学生や医療従事者（認定看護師、特定行為看護師及び救急救命士）の実習について積極的に受け入れた。
------	---

6 保健・医療・福祉のまちづくりへの貢献

(1) 保健医療福祉行政への協力

中期目標	保健・医療・福祉連携に係る総合相談窓口である地域ケア総合推進センターなど市の保健医療福祉部門と密接に連携することで、市が推進する予防・診療から介護まで切れ目ないサービスを受けられる仕組みづくりに貢献すること。 また、市が実施する保健・医療・福祉などの施策について、市からの協力依頼があれば積極的に協力すること。
------	---

中期計画	地域ケア総合推進センター等と密接に連携し、共催で多職種研修会を開催する。加えて、地域における医療、介護の専門職の人材育成や市民との意見交換会の開催を継続する。退院調整における困難事例については、多職種間で情報を共有しながら地域ケア総合推進センターと協働し支援していく。 また、市が実施する保健・医療・福祉などの施策について、市からの協力依頼があれば積極的に協力する。
------	---

年度評価 結果推移	令和 4 年度	令和 5 年度	令和 6 年度	令和 7 年度
	S	S		

実績見込

地域ケア総合推進センターとのカンファレンスを月1回実施し、共催で多職種研修会を開催した。また、地域住民向けの講座に当院の医師が協力することにより、地域住民の健康教育の促進に努めた。退院調整における困難事例については、多職種間で情報を共有しながら地域ケア総合推進センターとも協働して支援を行った。当院以外の問題事例についても、意見聴取や協力依頼に応じていく。また、新型コロナワクチン・PCR検査などに積極的に協力した。

【実績値】

項目	令和 4 年度 実績	令和 5 年度 実績	令和 6 年度 実績	令和 元年度 実績	令和 2 年度 実績
地域ケア総合推進センター と入退院管理支援センター で実施するカンファレンス	12 回	12 回	12回	5回	7回

	【保健医療福祉関係団体等との連携会議】					
	会議名	令和 4 年度 実績	令和 5 年度 実績	令和 6 年度 実績	令和 元年度 実績	令和 2 年度 実績
	岡山市北区中央コア会議	5 回	4 回	4 回	2 回	12 回
	津高一宮コア会議※1	6 回	8 回	10 回	—	—
	北児島ケアネット	3 回	3 回	2 回	2 回	0 回
	※1 令和4年10月から参加のため令和3年度以前の実績値は集計していない。					

(2) 疾病予防の取組

中期目標

市民に対する健康支援講座の開催や健康支援に係る相談など、引き続き市民の疾病予防に向けて取り組むこと。

中期計画

市民の健康を守るため、健康支援講座を定期的に開催するとともに、健康相談に応じるなど、引き続き疾病予防に向けて取り組む。

年度評価 結果推移

令和4年度	令和5年度	令和6年度	令和7年度
B	B		

実績見込

コロナ禍で市民公開講座等が開催できなかった時期もあったが、WEB開催等代替手段を講じて情報提供に努めた。地域ケア総合推進センターと合同で「まちかど心不全教室」、「まちかど脳卒中教室」を開催するなどの疾病予防の取組を行った。また、リウマチセンターや糖尿病センターでは教育入院を実施している。

【実績値】

項目	令和4年度 実績	令和5年度 実績	令和6年度 実績	令和元年度 実績	令和2年度 実績
栄養管理委員会で行う 市民公開講座実施回数	0回	1回	1回	2回	0回
がん治療サポートセンターで行う 市民公開講座実施回数	1回	1回	1回	—	—

※ がん治療サポートセンターで行う市民公開講座は令和4年度計画から新たに目標値としたため令和3年度までの実績値は集計していない。

【栄養管理委員会で行う市民公開講座】

項目	令和4年度 実績	令和5年度 実績	令和6年度 実績	令和元年度 実績	令和2年度 実績
参加者数	0名	40名	45名	108名	0名

【がん治療サポートセンターで行う市民公開講座】

項目	令和4年度 実績	令和5年度 実績	令和6年度 実績	令和元年度 実績	令和2年度 実績
参加者数	37名	49名	35名	—	—

第2 業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するためとるべき措置

1 業務運営体制の構築

(1) 業務運営体制の構築

中期目標	地方独立行政法人制度の特長をいかし、独立した経営体として、主体性を持って意思決定し、迅速に行動できるよう、理事会を中心とした体制を充実させるとともに、職員の病院運営に対する意識の醸成を図るなど自律性を発揮できる効果的な運営体制の構築を図ること。								
中期計画	地方独立行政法人制度の特長である独立した経営体として、最高責任者である理事長のリーダーシップのもと、迅速な意思決定と効率的な運営体制を強化する。そのために、医療情勢の変化や患者ニーズ、各病院の特性や実情に応じた業務改善を図る。加えて、役員の職責と権限を明確にし、迅速な職務執行と内部統制のもと、業務の適正を確保する。 また、市立総合医療センターとして長期的な視点を踏まえ、市民病院及びせのお病院の一体的かつ柔軟な運営管理を行う。								
年度評価 結果推移	<table><tr><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td><td>令和7年度</td></tr><tr><td>B</td><td>B</td><td></td><td></td></tr></table>	令和4年度	令和5年度	令和6年度	令和7年度	B	B		
令和4年度	令和5年度	令和6年度	令和7年度						
B	B								
実績見込	市民病院及びせのお病院の経営に携わる管理職員が集まって定期的に開催される法人本部経営会議を中心に経営推進室を通して運営全体を把握調整するとともに、新たな視点による発案を行うなど、経営運営の効率化や適正化に取り組んだ。 市民病院では急性期医療・感染症医療の両方を並行して行えるよう体制整備し、せのお病院では地域医療の実践病院として訪問リハビリを開始するなど、業務改善を進めた。								

(2) 多様な人材の確保

中期目標	医療提供体制の安定化を図り、医療水準を向上させるため、多様で優秀な人材の確保に努めること。 ア 医師の人材確保 医療水準を向上させるため、優秀な医師の確保に努めるとともに、臨床研修医及び後期研修医を育成すること。 イ 看護師及び医療技術職員の人材確保 関係教育機関等との連携を強化し、優れた看護師及び医療技術職員の確保に努めること。 ウ 事務職員の人材確保及び育成強化 病院運営に関する専門知識や経営感覚が求められることから、必要な人材を確保・育成し、組織としての専門性を高めること。 エ 家庭と業務の両立支援による人材確保 育児・介護と業務を両立させるための支援など、多様な人材を活用できる体制を確保すること。
------	---

中期計画	医療提供体制の安定化や医療水準の向上のため、多様で優秀な人材を確保するとともに職員の定着に努める。 医療従事者については、大学等関係教育機関との連携や採用のための広報活動をこれまで以上に強化する。さらに、初期臨床研修医の確保と育成に取り組むとともに、日本専門医機構の定める基幹施設として内科専門研修プログラムへ、連携施設として各種専門研修プログラムへの専攻医の受入れを進める。また、専門・認定看護師や、特定行為実践看護師等の養成にも努める。 事務職員については、業務に関する専門知識や経営感覚を持つ人材を長期的な観点に立ち採用・育成するよう努める。 また、家庭と業務が両立できるように、育児・介護の支援や職場復帰に関わる制度を継続的に見直すなど、働きやすく復帰しやすい環境を整える。
------	---

年度評価 結果推移	令和 4 年度	令和 5 年度	令和 6 年度	令和 7 年度
	A	A		

実績見込

初期臨床研修医のマッチングについては、フルマッチを続けた。看護師については、常時定員以上の応募があり安定した採用ができた。その他の職種についても必要に応じた採用ができた。また、高い臨床推論力と判断力に基づく水準の高い看護を実践できる看護師を、多職種で連携しながら育成した。育児支援制度について、女性職員の育児休業の取得率100%を維持できているとともに、男性職員も取得するなど活用されている。

【実績値】

項目	令和6年度実績
特定行為研修新規受講者数	4人

※ 令和6年に策定した岡山市立総合医療センター公立病院経営強化プランで新たに目標値とした項目

【採用者数】

項目	令和4年度実績	令和5年度実績	令和6年度実績	令和元年度実績	令和2年度実績
初期研修医マッチング	10名	10名	10名	12名	10名
後期研修医	16名	11名	17名	18名	14名
看護師	26名	36名	30名	29名	33名
医療技術職員	6名	10名	7名	11名	9名
事務職員	3名	5名	6名	2名	8名
定年退職者の再雇用	8名	3名	3名	4名	7名

(3) 外部評価等の活用

中期目標	病院機能評価等の評価項目に基づき業務運営の改善に努めるとともに、実効性の高い監査を実施し、監査結果に基づき必要な見直しを行うこと。											
中期計画	公益財団法人日本医療機能評価機構の病院機能評価結果（せのお病院：平成30年度実施、市民病院：令和元年度実施）に基づき、指摘箇所の改善に向けて取り組む。 業務や経営の評価・見直しについては、医療の質に関する客観的な指標の分析や外部の評価機関による評価結果の分析を活用し、医療の質の向上を図るとともに、監事による監査結果等により、一層の内部統制の強化を図る。											
年度評価 結果推移	<table><tr><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td><td>令和7年度</td></tr><tr><td>B</td><td>B</td><td></td><td></td></tr></table>				令和4年度	令和5年度	令和6年度	令和7年度	B	B		
令和4年度	令和5年度	令和6年度	令和7年度									
B	B											
実績見込	公益財団法人日本医療機能評価機構の病院機能評価結果に基づき、指摘箇所を改善し、医療の質向上に努めた。 監事による年に2回の業務監査の結果を、業務に反映できるように各部署に周知した。また、法改正等に伴う規程の改正等は顧問弁護士に相談し、助言を受けながら作成を進めた。会計面については、監事監査で運用が適切に行われていることの確認を受けるとともに、決算については任意で会計監査法人のチェックを受けた。また当該会計監査法人からは会計に関するアドバイスを適宜受け業務に活用するようにした。											

2 職員のやりがいと満足度の向上

(1) 研修制度の充実及び資格取得への支援

中期目標	医学の進歩による医療の高度化・専門化に対応して、常に高度かつ標準化した医療を提供できるよう、専門性及び医療技術の向上を図るため、医療スタッフの研修や資格取得支援等を充実すること。
------	---

中期計画	専門性の向上に向けた研修制度の充実に加えて、職員の資格取得を奨励する制度を充実する。また、臨床研修指導医、専門医、専門看護師、認定看護師及び認定薬剤師等の資格取得を促進するとともに資格保持者の資格維持のための支援体制を整え、質の高い医療の提供体制を構築する。さらに、内科専門研修医プログラムの基幹病院としての体制を充実させる。
------	---

目標指標の推移

項目	令和 4年度 実績	令和 5年度 実績	令和 6年度 実績	令和 7年度 実績見込 ※	第3期 中期計画 目標	令和 元年度 実績	令和 2年度 実績
臨床研修指導医数※1	54人	55人	57人	55人	40人	51人	51人

※ 実績見込と中期計画目標値が異なる。

※1 臨床研修指導医数については、市民病院の常勤医師数に対して適正な人数であると考えた数値を目標値としている。

年度評価 結果推移	令和 4 年度	令和 5 年度	令和 6 年度	令和 7 年度
	A	A		

実績見込	臨床研修指導医数は安定して目標値を上回っており、認定看護師数についても奨学金制度の新設などにより着実に増加した。また新専門医制度が開始した中で当院プログラムでの専攻医も安定して確保できており、専門医の充実も図った。内科専門研修で必須となっているJMECC（内科救急講習会）についても毎年当院で継続的に開催しており、内科専門研修プログラム基幹病院としての役割を十分に果たした。
------	---

	【関連指標】				
	項目	令和 4年度 実績	令和 5年度 実績	令和 6年度 実績	令和 元年度 実績
	臨床研修指導医割合	67.5%	64.7%	69.5%	65.8%
	専門医	158 人	188 人	171 人	144人
	認定医	111 人	111 人	111 人	65人
	認定看護師数	11 分野 16 人	11 分野 17 人	11 分野 19 人	11 分野 15 人
	認定薬剤師数	14 人	14 人	14 人	8人

(2) 適正な人事評価制度

中期目標	医療組織に適した職員の業績や能力、経験や職責などを反映した公正かつ適正な人事評価により職員のモチベーションを高めるように努めること。								
中期計画	市立病院として求められる役割や行動を職員が理解できるように評価基準を明示する。また、適切に評価を行うことで職員自身の成長や変革を促し、能力開発や人材育成に役立てる。さらに、この評価を通じて、法人の目的や方向性を職員に浸透させ、業務に対するやりがいを見出し、モチベーションを高められるような組織の形成を図る。 本中期計画期間は、この制度を適切に運用していくとともに、実施した上での問題点や課題を抽出し、適宜見直しを行う。								
年度評価 結果推移	<table><tr><td>令和4年度</td><td>令和5年度</td><td>令和6年度</td><td>令和7年度</td></tr><tr><td>B</td><td>B</td><td></td><td></td></tr></table>	令和4年度	令和5年度	令和6年度	令和7年度	B	B		
令和4年度	令和5年度	令和6年度	令和7年度						
B	B								
実績見込	法人が求められる役割に即した行動や実績に基づいた、わかりやすい目標管理制度を構築するため、人事評価検討委員会及びワーキンググループによる検討を実施した。評価指標を整理し、令和7年度から部分試行し、令和8年度からの試行運用の準備を行った。								

(3) 職場環境の整備

中期目標	医師の働き方改革等を踏まえた職員のワーク・ライフ・バランスの実現や職場の安全確保、コミュニケーションの活性化などを通じて職場環境の改善を図り、働きやすく働きがいのある病院づくりに努めること。
------	---

中期計画	職員が業務に専念できる職場環境の整備に向けて、働き方改革や院内保育環境の維持等、その時々状況に対応し職員満足度の向上を目指す。 働き方改革については、業務体制の調査や見直しを行い、作業量削減に向けてタスクシフト等の仕組みを検討し、より効率的な体制への改善を図る。特に医師については、令和6年度からの「労働時間の上限規制」に向けて当直体制や過重労働等を中心に改善に努める。看護職員については、夜勤回数の増大を防ぐための体制を構築し、全看護職員の負担軽減ができるような協力体制を整備する。 院内保育については、保育児童数の増加や定員超えになった場合にも対応できるように保育環境の整備を行っており、この体制を維持する。さらに、夜間保育についても需要に合わせて実施するなど、育児休業からの早期復帰をサポートしていく。
------	---

年度評価 結果推移	令和 4 年度	令和 5 年度	令和 6 年度	令和 7 年度
	B	A		

実績見込	令和6年度施行の働き方改革に対応するルール整備やシステムの更新を進め、人事給与システム、シフトの自動作成システム及び勤怠システムを導入した。医師については、勤務状態を把握し、タスクシフトを図るため看護師の特定行為研修修了者の育成やチーム医療の推進を行った。看護職員の夜間勤務については、子育て世代の職員にも一定の基準を設けたうえで協力を要請し平準化を図るなどして、負担軽減に努めた。また、超過労働対策やハラスメント対策等を強化するとともに、職員満足度調査結果の分析を行い、職員の安全配慮や環境改善を図った。 院内保育については、他園を利用する職員にも休園時などに院内保育の一時保育の利用を促すなど柔軟な受入れ体制を維持した。夜間保育についても需要に合わせた対応に努めており、育児休業からの早期復帰をサポートした。
------	--

第3 財務内容の改善に関する目標を達成するためとるべき措置

1 持続可能な経営基盤の確立

中期目標

経営の効率化や健全化に向けた取組を継続し、経常収支の黒字を維持するとともに、市立病院の役割を果たせる持続可能な経営基盤を確立すること。

また、施設の改築更新、医療機器の導入・更新等ハード面の整備については、中長期的な視点で計画的に実施すること。特に、施設の老朽化対策として、長寿命化のための予防的な修繕も実施し、維持管理・更新等に係るトータルコストの縮減と予算の平準化を図ること。

なお、救急、感染症など公的に必要とされる医療を安定的に提供していくため、地方独立行政法人の性質上、能率的な経営を行ってもなおその事業の経営に伴う収入のみをもって充てることが客観的に困難であると認められる経費等については、市の一般会計から運営費負担金として支出することとするが、これについては、市民にわかりやすいように内訳や考え方を明らかにした上で適切に中期計画へ反映すること。

中期計画

市立病院としての役割を果たすとともに、収支のバランスを考え、安定した経営基盤の確立を目指す。また、施設の老朽化対策として、長寿命化のための予防的な修繕も実施し、維持管理・更新等に係るトータルコストの縮減と予算の平準化を図る。

医療を取り巻く環境の変化に迅速に対応できるように、情報収集や経営分析を進め、地方独立行政法人の特長をいかし、診療報酬の改定等に機敏に対応し、経常収支の黒字とともに安定的な資金の維持を図る。

目標指標の推移

【岡山市立総合医療センター】

項目	令和 4年度 実績	令和 5年度 実績	令和 6年度 実績	令和 7年度 実績見込 ※	第3期 中期計画 目標	令和 元年度 実績	令和 2年度 実績
経常収支比率	103.7%	96.8%	96.7%	100.1%	101.0%	100.1%	107.7%

※ 実績見込と中期計画目標値が異なる。

年度評価 結果推移				
	令和 4 年度	令和 5 年度	令和 6 年度	令和 7 年度
	A	C		

実績見込	経常収支比率については、令和 5 年度以降目標に達しておらず、加算取得等による収益増を図っているものの、厳しい状況が続いている。施設管理では複数年で設備更新を行うなど予算の平準化に努めた。 医師の働き方改革など医療を含めた社会環境の変化に対応するため、職員の処遇改善に係る加算の取得や急性期充実体制加算の取得のほか、在院日数を短縮するなどして収支の改善を図った。					
	【実績値：市民病院】					
	項目	令和 4 年度 実績	令和 5 年度 実績	令和 6 年度 実績	令和 元年度 実績	令和 2 年度 実績
	新入院患者数	8,819 名	9,323 名	9,904 名	10,147 名	8,135 名
	入院・外来手術料合計 (麻酔関連を除く)	1,761,140 千円	1,953,966 千円	2,035,537 千円	1,690,127 千円	1,453,416 千円

2 収入の確保及び費用の節減

中期目標	効率的な病床利用や高度医療機器の稼働率向上に努め、社会情勢の変化や医療保険制度の変革への的確な対応などにより収入を確保するとともに、給与費比率の適正化や診療材料などの調達コストの削減など、費用の節減及び合理化を図ること。
------	--

中期計画	各部門が収益性を意識し、目標達成のための取組の進捗状況を管理・評価する。また、DPCによる診療情報分析等の積極的な活用により、適正な収益の確保を図る。 病棟ごとの病床稼働率や適正な平均在院日数を維持し、給与費比率の適正化に努めるとともに、診療材料などの調達方法の改善等により費用の節減を図る。
------	--

目標指標の推移

【市民病院】

項目	令和 4年度 実績	令和 5年度 実績	令和 6年度 実績	令和 7年度 実績見込 ※	第3期 中期計画 目標	令和 元年度 実績	令和 2年度 実績
病床稼働率※1	79.9% (88.3%)	86.9%	86.2%	92.0%	90.0%	96.9%	73.7% (79.0%)
平均在院日数	12.3日	12.3日	11.4日	12.0日	12.0日	13.0日	12.0日
経常収支比率	104.3%	97.3%	97.7%	100.0%	101.0%	100.9%	108.6%
医業収支比率※3	94.0%	94.6%	95.7%	99.5%	99.0%	94.6%	86.8%
給与費比率	53.9%	52.3%	51.2%	48.7%	52.0%	54.7%	61.5%

【せのお病院】

項目	令和 4年度 実績	令和 5年度 実績	令和 6年度 実績	令和 7年度 実績見込 ※	第3期 中期計画 目標	令和 元年度 実績	令和 2年度 実績
病床稼働率※1	89.1%	90.7%	89.6%	91.7%	90.0%	88.5%	88.6%
在院日数※2	38.3日	33.1日	32.7日	60.0日以内	60日以内	34.8日	36.7日
経常収支比率	115.6%	108.1%	102.2%	101.2%	101.0%	111.4%	115.7%
医業収支比率※3	92.7%	95.4%	90.8%	91.1%	89.0%	87.3%	90.6%
給与費比率	71.5%	67.2%	72.4%	72.7%	75.0%	78.7%	75.4%

※ 実績見込と中期計画目標値が異なる。

※1 病床稼働率 = (在院患者延べ数 + 退院患者数) × 100 / (届出病床数 × 日数)

在院患者延べ数とは24時現在に入院中の患者の延べ数。

市民病院の病床稼働率欄の()内は、新型コロナウイルス感染症対応病床(感染対策工事による休床分を含む。)を除いて計算。

令和5年度実績からコロナ対応病床0と考え()は、なしとする。

※2 診療報酬算定における地域包括ケア病棟入院料の算定限度日数を目標値としている。

※3 令和5年度に策定した強化プランにおいて収益に設立団体からの負担金等を含まない修正医業収支比率を数値目標とすることになっているが、当法人の中期計画では従来より医業収支比率に当該負担金等は含めていないため、医業収支比率を修正医業収支比率と読み替える。

年度評価 結果推移	令和4年度	令和5年度	令和6年度	令和7年度
	B	B		

実績見込	月に一回開催する現場責任者を含む各部門を対象とした会議で、経営状況を周知することで、平均在院日数の短縮については目標値を達成できた。また重症患者への診療の充実のため、ICUやHCU病床を増床し、手術件数の増加に取り組むなど高度な医療ができる体制を整備したことで、平均単価が上昇した。今後は患者数の確保を図り、目標達成を目指す。加算の取得や手術の増加により単価が上昇したため、医業収益が増加し、給与費比率は低下した。また、医薬品費は、交渉を適切に行い、医業収益に対する比率の上昇を抑えられた。診療報酬改定の動向に注視しながら、適切な請求を行うため、全職員を対象とした講習会の開催、診療報酬請求における精度調査の実施、診療報酬に関する具体的課題・問題点等を検討するために診療報酬検討部会を開催し、査定状況及び査定率の改善に取り組んだ。 発生した未収金については、定期的に督促を行い、支払いに応じない場合には、弁護士による債権回収委託を活用した。それでも回収が難しい場合には、少額訴訟を実施した。支払いが困難な患者に対しては、各種制度の活用により患者負担を最小限にすることで未収金の発生を未然に防止するよう努めた。
------	--

5. 予算、収支計画及び資金計画における決算状況

第3期中期計画(令和4年度～令和7年度) 予算・収支計画・資金計画における決算状況

※ ただし、実績値については、令和4年度から令和6年度実績に、令和7年度実績見込を足している。

1 予算

(単位:百万円)

区分	中期計画	実績	増減 (実績－中期計画)
収入	63,554	66,313	2,759
営業収益	58,514	61,834	3,320
医業収益	55,240	57,393	2,153
運営費負担金収益	2,544	3,923	1,379
その他営業収益	730	517	△ 213
営業外収益	581	436	△ 145
運営費負担金収益	162	147	△ 15
その他営業外収益	419	289	△ 130
臨時利益	0	3	3
資本収入	4,459	4,040	△ 419
長期借入金	3,505	3,103	△ 402
運営費負担金収入	950	919	△ 31
その他資本収入	4	19	15
その他収入	0	0	0
支出	62,752	65,939	3,187
営業費用	54,376	58,023	3,647
医業費用	53,628	57,189	3,561
給与費	29,440	29,691	251
材料費	14,923	16,907	1,984
経費	9,085	10,448	1,363
研究研修費	180	142	△ 38
一般管理費	748	835	87
営業外費用	642	604	△ 38
臨時損失	0	0	0
資本支出	7,734	7,311	△ 423
建設改良費	3,874	3,516	△ 358
償還金	3,860	3,768	△ 92
その他資本支出	0	27	27
その他支出	0	0	0
収支(収入－支出)	802	374	△ 428

2 収支計画

(単位:百万円)

区分	中期計画	実績	増減 (実績－中期計画)
収入の部	60,177	63,457	3,280
営業収益	59,597	63,036	3,439
医業収益	55,032	57,202	2,170
運営費負担金収益	2,544	3,923	1,379
資産見返運営費負担金戻入	1,343	947	△ 396
資産見返受贈額戻入	0	484	484
その他営業収益	678	480	△ 198
営業外収益	580	419	△ 161
運営費負担金収益	162	147	△ 15
その他営業外収益	418	272	△ 146
臨時利益	0	2	2
支出の部	59,833	63,914	4,081
営業費用	56,824	60,559	3,735
医業費用	56,088	59,741	3,653
給与費	29,420	30,148	728
材料費	13,566	15,346	1,780
経費	8,258	9,486	1,228
減価償却費	4,680	4,630	△ 50
研究研修費	164	132	△ 32
一般管理費	736	818	82
営業外費用	3,009	3,355	346
臨時損失	0	0	0
純利益	344	△ 457	△ 801
目的積立金取崩額	0	0	0
総利益	344	△ 457	△ 801

3 資金計画

(単位:百万円)

区分	中期計画	実績	増減 (実績－中期計画)
資金収入	69,087	78,748	9,661
業務活動による収入	59,095	62,212	3,117
診療業務による収入	55,240	57,007	1,767
運営費負担金による収入	2,706	4,438	1,732
その他業務活動による収入	1,149	766	△ 383
投資活動による収入	950	9,973	9,023
運営費負担金による収入	950	971	21
その他投資活動による収入	0	9,002	9,002
財務活動による収入	3,509	3,103	△ 406
長期借入金による収入	3,505	3,103	△ 402
その他財務活動による収入	4	0	△ 4
前期中期計画からの繰越金	5,533	3,461	△ 2,072
資金支出	69,087	78,748	9,661
業務活動による支出	55,018	58,573	3,555
給与費支出	30,152	30,289	137
材料費支出	14,923	15,875	952
その他業務活動による支出	9,943	12,409	2,466
投資活動による支出	3,874	11,539	7,665
有形固定資産の取得による支出	3,874	2,851	△ 1,023
その他投資活動による支出	0	8,688	8,688
財務活動による支出	3,860	3,784	△ 76
長期借入の返済による支出	3,267	3,175	△ 92
移行前地方債償還債務の償還による支出	593	593	△ 0
その他財務活動による支出	0	16	16
翌年度への繰越金	6,335	4,853	△ 1,482

※ 第3期中期計画の4年間で、定期預け入れによる満期解約の総額90億円を「その他投資活動による収入」に計上、また、定期預金への預け入れの総額70億円及び、地方独立行政法人岡山市立総合医療センター会計規程第17条第2項の定める債券の購入10億円を「その他投資活動による支出」に計上している。

6. 主な目標値の達成状況

ページ	区分		市民病院				
			令和 4 年度 実績	令和 5 年度 実績	令和 6 年度 実績	令和 7 年度 実績見込	中期計画
17	救急患者数		31,451 人	22,813 人	21,766 人	24,000 人	26,000 人
	救急要請応需率 (救急車搬送受入率)		76.8%	82.8%	83.8%	92.0%	92.0%
	手術件数		4,402 件	4,993 件	4,963 件	4,800 件	4,800 件
40	クリニカルパス種類数		250	250	267	250	250
45	患者満足度調査結果 (満足＋やや満足)	入院	97.2%	95.3%	96.9%	95.0%	95.0%
		外来	98.3%	97.6%	99.2%	95.0%	85.0%
50	紹介率		56.4%	80.6%	83.0%	70.0%	50.0%
	逆紹介率		83.9%	117.2%	122.2%	90.0%	70.0%
52	在宅復帰・病床機能連携率		86.9%	88.6%	88.1%	80.0%	80.0%
	退院前カンファレンスの開催		186 件	185 件	368 件	400 件	700 件
56	大学の研修医・医学生の研修受入 要請に対する応需率		100%	100%	100%	100%	100%
	研修医・医学生への 研修会実施回数		11 回	26 回	11 回	12 回	12 回
	研修医が参加する カンファレンスの回数		66 回	79 回	82 回	80 回	80 回
65	臨床研修指導医数		54 人	55 人	57 人	55 人	40人
70	経常収支比率 【岡山市立総合医療センター】		103.7%	96.8%	96.7%	100.1%	101.0%
72	病床稼働率		79.9% (88.3%)	86.9%	86.2%	92.0%	90.0%
	平均在院日数		12.3 日	12.3 日	11.4 日	12.0 日	12.0 日
	経常収支比率		104.3%	97.3%	97.7%	100.0%	101.0%
	医業収支比率		94.0%	94.6%	95.7%	99.5%	99.0%
	給与費比率		53.9%	52.3%	51.2%	48.7%	52.0%

ページ	区分	せのお病院				
		令和 4 年度 実績	令和 5 年度 実績	令和 6 年度 実績	令和 7 年度 実績見込	中期計画
28	紹介率	49.1%	43.4%	50.7%	45.0%	45.0%
	逆紹介率	75.8%	76.5%	67.6%	65.0%	65.0%
72	病床稼働率	89.1%	90.7%	89.6%	91.7%	90.0%
	在院日数	38.3 日	33.1 日	32.7 日	60 日以内	60 日以内
	経常収支比率	115.6%	108.1%	102.2%	101.2%	101.0%
	医業収支比率	92.7%	95.4%	90.8%	91.1%	89.0%
	給与費比率	71.5%	67.2%	72.4%	72.7%	75.0%