令和3年度業務実績等報告書 別冊

小項目別の業務実績及び自己評価

目 次

第1 県	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にとるべき措置
1 県	立病院が担うべき医療等の提供
(1)	地域医療の提供・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
(2)	高度・専門医療の提供・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
(3)	災害医療等の提供・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
(4)	認知症の専門医療の提供・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
(5)	介護サービスの提供・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
2 地	域連携の推進
(1)	地域医療構想への対応・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
(2)	地域包括ケアシステムの推進・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
(3)	地域の保健・福祉関係機関等との連携の推進・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 58
3 医	療従事者の養成と専門性の向上
(1)	県内医療に貢献する医師の確保・養成・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
(2)	機構職員の養成・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
(3)	県内医療技術者の技術水準の向上への貢献・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 73
(4)	信州木曽看護専門学校の運営・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
4 医	療の質の向上に関すること
(1)	より安全で信頼できる医療の提供・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
(2)	医療等サービスの一層の向上・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
(3)	先端技術の活用・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
(4)	信州大学等との連携・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
(5)	医療に関する研究及び調査の推進・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

第2	業務運営の	の改善及び効率化に関する目標を達成するためにとるべき措置	
1	業務運営信	本制の強化・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	103
2	働き方改立	革への対応・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	109
3	職員の勤	努環境の向上・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	116
第3	予算(人	牛費の見積りを含む。)、収支計画及び資金計画	
1	経常黒字の	の維持・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	122
2	経営基盤の	の強化	
(1		確保・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	127
(2	と) 費用の	抑制・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	138
第 4		务運営に関する事項	
1		17 17 STEE CONTRACTOR	144
	施設整備	及び医療機器に関する事項・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	147
2			
3		で取組む事項・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	150
3	コロナ禍 [、]		150
3			150
3	コロナ禍 [、]		150
3	コロナ禍 [、] 評定区分	で取組む事項・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	150
3	コロナ禍 [、] 評定区分 F定区分	で取組む事項・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	150
3	コロナ禍、 評定区分 F定区分 S	判断の目安となる業務実績 年度計画を大幅に上回って達成している(定量的目標においては対年度計画値の 120%以上)	150
3	コロナ禍 [*] 評定区分 Y定区分 S A	で取組む事項・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	150
3	コロナ禍、 評定区分 F定区分 S A B	で取組む事項・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	150

- 第1 県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にとるべき措置
- 1 県立病院が担うべき医療等の提供
- (1) 地域医療の提供

〔自己評定〕 B

〔自己評定の理由〕

信州医療センター、阿南病院及び木曽病院では、地域の医療需要に応じた初期・二次医療サービスを提供するとともに、地域の救急病院として救 急患者の受入れを行った。また、地域において各病院が担うべき在宅医療(訪問診療等)や各種検診業務についても積極的に実施した。

信州医療センターは、在宅医療において24時間365日緊急連絡対応体制をとり、患者の状況に応じた必要時の緊急訪問を積極的に行った。また、 産科医療に関しては、須坂市と連携した妊産婦をサポートして産後うつを予防する「須坂モデル」の取り組みなど、地域で安心して子育てができる 環境づくりのための産後ケア事業を実施した。

木曽病院は、急性期医療を担う木曽郡内唯一の病院として、救急告示医療機関、災害拠点病院、へき地医療拠点病院等の指定を受け、24 時間 365 日体制で救急医療を提供した。また、在宅療養中の患者ニーズに対応するため、在宅療養支援病院として緊急時の連絡体制並びに 24 時間往診及び 24 時間訪問看護の提供が可能な体制を確保した。また、医師・看護師・薬剤師等によるへき地巡回診療を定期的に実施し、無医地区の医療の提供に 貢献した。

阿南病院は、外来診療体制の充実に努めるとともに、令和3年4月から診療所の医師が不在となった売木村へ医師派遣を行った。また、急性期から回復期、慢性期に至るまで幅広く患者層を受入れ、救急、訪問、へき地診療、施設の後方支援等を担った。また、地域医療総合支援センターを中心に、訪問診察、看護、リハビリ、服薬指導等を積極的に実施し、在宅医療の充実を図った。

こども病院は、地域医療支援病院として地域の医療機関と連携し、成人を対象とした放射線治療等により、高度医療機器の共同利用を推進した。

〔取組結果及び取組の効果〕

番						業務	务実績					
号	年度計画	病院	評定		取組結果及び取組の効果							
第 1	ア 地域医療	信	A									
1(1)	各病院は、地域の医療需要に応じた	州	Λ	項目	実 績	年	度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比		
1	診療体制を整備するとともに、診療体			時間外救急患者数	5,747	Λ.	-	_	4,715 人	121.9%		
	制の充実を図る。			救急車受入台数	1,716 台	'	_	_	1,482 台	115.8%		
				手術件数	1,600 作	牛	_	_	1,683 件	95.1%		
				・地域の救急病院として	て、引き続	き救急	医療の提供	を行った。				
				・コロナ感染病床確保の	のため、入	院制限	を行った。					
				項目	実	績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年比		
				人間ドック (日帰り)	2,0	091件	_	_	1,913件	109.3%		
				" (1泊2日	1)	130件	_	_	128件	101.6%		
				健康診断	1,0	624件	_	_	1,497件	108.5%		
				がん検診	2,0	083件	_	_	1,892件	110.1%		
				妊婦健診	5,	171件	_	_	4,508件	114.7%		
				予防接種(コロナワクチン除	<) 4, ⁴	405件	_	_	4,823件	91.3%		

2	同上	駒	р							
		ケ	В	項	[]	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
		根		時間外救急	息患者件数	226 件	<u> </u>	_	272 件	83.1%
				措置入院件	上数	23 件	<u> </u>	_	20 件	115.0%
				・第2期信	州保健医療総	合計画におい	て、精神科救	急の常時対応	応設として位	置づけられて
						定精神科急性類減少したが、			どべ3件増加し	た。
3		阿								
		南	A	項	B	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
				時間外救急	息患者数	1,019 人	_	_	932 人	109.3%
				救急車受入	台数	223 件	_	_	250 件	89.2%
				ト・クターへリ受	入台数	1件	_	_	1件	100.0%
				手術件数		86件	_	_	71 件	121.1%
				・引き続き、	. 急性期から[回復期、慢性期	朝に至るまで「	福広く患者層	を受入れ、救急	急、訪問、へき
				地診療、	施設の後方支	援等を担った	。新型コロナ	ウイルス感染	染症の影響を受	けた前年度よ
								いした。また、	コロナ対応と	並行し一般診
						手術件数は増				
				項		実績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年比
				小児科	診療日数	12 日	_	_	12 日	100%
				日曜診療	患者数	134 人	_	_	98 人	136.7%
				・患者の利	 便性・安心感	の向上と地域	からの信頼感	の醸成を図る	ため、毎月第	1日曜日の小
				児科日曜	た。					
				Į	頁 目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年比

				1 目目 1 、		0.40/4			010/4	114.00/
				人間ドック(日帰り)		242件			212件	114.2%
				生活習慣病予防検診		269件	_	_	256件	105.1%
				脳ドック(フル、シン	ノプ	65件	_	_	73件	89.0%
				ル、オプション)		0011			1011	03.070
				健康診断		1,069件	_	_	1,097件	97.4%
				がん検診		984件	_	_	1,004件	98.0%
				予防接種(コロナワクチン除く	()	2,441件	_	_	3,686件	66.2%
				・新型コロナウイルス原	感染症	Eの影響によ	くる受入の一	時中止もあり	、全体として	は、若干の減
				少となった。予防接種	重は、	インフルエ	ニンザワクチ	ンの入荷減に	より大幅に減	少した。
4	同上	木	A							
		曽	Λ	項目	実	績		対目標比	前年度実績	対前年度比
				時間外救急患者数	3,	,284 人	-	_	2,784 人	118.0%
				救急車受入台数	1,	,012 件	_	_	972 件	104.1%
				ドクターヘリ受入台数		0 件	_	_	0 件	_
				手術件数		686 件	-	_	536 件	128.0%
				・急性期医療を担う木曽	曽医療	圏唯一の症	病院として、	救急告示医療	寮機関、災害拠	L点病院、へき
				地医療拠点病院等の拮	旨定を	そ受け、24時	間365日体制	削で全診療科が	がオンコール体	体制を敷き、救
				急医療を提供した。						
				項目		実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年比
				人間ドック (日帰り)		515件	_	_	452件	113.9%
				健康診断		722件	_	_	690件	104.6%
				がん検診		401件	_	_	408件	98.3%
				妊婦健診		729件	_	_	731件	99.7%
				予防接種(コロナワクチン除く	<)	2,930件	_	_	3,652件	80.2%

				※人間ドックは日帰	 号りのみ									
				・予防接種は、コロ	ナによる受診	控えによる影響	響により小児の	予防接種が減ら	い した。					
5	同上	۲												
		ど	A	項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比					
		b		救急患者数	3,447 人	_	_	3,199 人	107.8%					
				救急車受入台数	319 件	_	_	271 件	117.7%					
				ドクターヘリ受入台数	18 件	_	_	16件	112.5%					
				ドクターカー出動回数	183 件	_	_	182 件	100.5%					
				コンパクトドクターカー出動回数	58 件	_	_	50 件	116.0%					
				手術件数	1,667 件	_	_	1,683 件	99.0%					
				(ドクターヘリ受入台数:	ピックアップ含む))								
				・24時間の救急担当医配置などの救急医療体制をとる中で、3,447人の救急患者の受入や、ド										
				クターカー (コン	'パクトドクタ-	ーカーを含む)	241回の出動を	を行い、長野県の	の小児高度救急					
				医療及び地域小児	見救急の後方支持	援機能を果たし	」た。							
				・コンパクトドクタ	ィーカーを「送	り搬送」を中	心に運用し、病	同に間連携及び 抗	般送事業体制の					
				充実・強化が図ら	れた。									
				・救急患者数、救急	息車受入台数は、	、新型コロナ	ウイルス感染拡	大による影響を	から回復傾向と					
				なり前年度を上回	一ったが、新型	コロナ流行前の	の水準には戻っ	ていない。						
				・当院PICU(小児集中治療室)と県下5地域の地域中核病院との間で、それぞれ症例検討										
				会議を開催し、病										
				・手術件数について					蔓延防止措置の					
				影響を受けて県外	-		- I							
				項目	実	績 年度日	標 対目標比	上 前年度実績	対前年比					

						妊婦健診		3,597件	T _		3,697件	97.3%
						予防接種(コロナワクチ	/)除く)	331件	+		367件	90.2%
						妊婦健診、予防	,			減ルとなった		90.2 /0
						· 好种 医砂、 17971	女俚こ ひに	刊学 戊	[石]	吸少 となりに	-0	
6	【在宅医療件数			信	D							
	(訪問診療・訪	問看護・訪問	リハ) 】	州	В	項目	実 績	年月	度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
	(単位:件)					訪問診療	214	件	260 件	82.3%	238 件	89.9%
						訪問看護	4,226	件	4,200 件	100.6%	4,430 件	95.4%
	病院名	令和元年	令和3年			訪問リハビリ	3,836	件	4,300 件	89.2%	4,479 件	85.6%
	7176 🗆	度実績	度目標			計	8,276	件 8	8,760 件	94.5%	9,147 件	90.5%
	信州	8,829	8,760						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
						・訪問看護では、翁	 「型コロナウ	イルス原	感染症拡大	、在宅看取り	の減少、療養者	音の状態悪化に
						よる入院が重なり	利用者が洞	少した。	新規の受	け入れに努め	た。	
						・訪問リハビリでは	は、産育休の	取得のな	きめ、9月:	からスタッフス	が1.5人減り訪問	件数が減少し
						たが、新規の受け	け入れに努め	た。				
7	同上	(単位:件)	駒	В							
	病院名	令和元年	令和3年	ケ	D	項目	実 績	年月	度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
	州灰石	度実績	度目標	根		訪問看護	1,794	件	1,936 件	92.7%	1,932 件	92.9%
	駒ヶ根	1,682	1,936			新型コロナウイル	/ス感染対策	を講じな	がら、訪	問看護を継続	したが、訪問間	隔の延長、利
						用者の入院、新規	見導入者の転	:院等によ	くり、件数	が減少した。		

8	阿南病院及び	 木曽病院は、	関係機関と	阿											
	連携し在宅医療	を提供する中	で、地域包	南	A	項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比				
	括ケアシステム	の中核として	の役割を果			訪問診療	302 件	250 件	120.8%	313 件	96.5%				
	たす。					訪問看護	2.767 件	2,900 件	96.4%	2,963 件	93.3%				
	【在宅医療件数	(訪問診療・	訪問看護・			訪問リハビリ	1,006 件	830 件	121.2%	843 件	119.3%				
	訪問リハ)】		(単位:件)			訪問薬剤指導	25 件	30 件	83.3%	28 件	89.3%				
	 病院名	令和元年	令和3年			計 4.100件 4,010件 102.2% 4,147件 98.9%									
		度実績	度目標			・地域医療総合支持	受センターを中	心に、訪問診察	Ŗ、看護、リハ	ビリ、服薬指導	導等を積極的に				
	阿南	2,104	4,010			実施し、在宅医療	寮の充実を図っ	た。							
						・新型コロナウイバ	レスの感染拡大	により、訪問リ	リハビリ以外の	件数は減少した	-0				
9	同上	1	単位:件)	木	Α					Т					
	病院名	令和元年	令和3年	曽		項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比				
	71312 1	度実績	度目標			訪問診療	559 件	700 件	79.9%	552 件	101.3%				
	木曽	5,438	5,500			訪問看護	4,254 件	4,000 件	106.4%	4,169件	102.0%				
						訪問リハビリ	1,027 件	800 件	128.4%	840 件	122.3%				
						計	5,840 件	5,500 件	106.2%	5,561 件	105.0%				
						・在宅療養支援病院	売として、緊急	時の連絡体制並	並びに24時間訪	問看護の提供な	ぶ可能な体制を				
						確保した。									
						・地域の高齢化及び	(住宅でのター	ミナルケア等の	患者のニーズ	に対応するため	、24時間365日				
						訪問体制の維持等	等、在宅医療を	積極的に展開し	た。						

10	【在宅医療件数	(訪問診療・	訪問看護・	٢							
	訪問リハ)】		(単位:件)	ك	D	項目	実績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
	病院名	令和元年	令和3年	₽		訪問診療	37	件		45 件	82.2%
		度実績	度目標			(患者数)	(9人) _	_	(7人)	(128.6%)
	こども	_	100			訪問リハビリ	7	件		9件	77.8%
						(患者数)	(3人)		(3人)	(100%)
						il-	44	件 100 件	44.0%	54 件	81.5%
						н	(12 人) (-)	(-)	(10人)	(120%)
						・令和3年度訪問	診療新規患者は	:3人、訪問リハ	ビリテーション	新規患者は3人	0
						・今年度の新規記	方問診療患者は3	人と増加したが	、訪問件数は漏	域少した。 要因	としては訪問診
						療対象患者の判	病状が不安定な	ため入退院を繰	り返し、訪問診	療がキャンセク	レになったケー
						スがあったたる	めである。				
						・引き続き地域で	で訪問診療を必要	要とする医療ケブ	ア児に対するサ	ービスを提供、	拡張していく。
						・コロナ禍のたる	め、地域中核病	院、開業医等へ	の小児在宅ケア	の推進のため	肝修や同行訪問
						は行えていない	ı^ため、今後計i	画を見直し予定。			
11	信州医療セン	カール 辞利	医療休制の	信							
	一倍州医療セン			州	A	項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
	整備について検					分娩件数	256 件	250 件	102.4%	223 件	114.8%
	 医療体制を維持 [*]	する。				・新型コロナウ	イルス感染症蔓	延に伴い日本産	婦人科学会より	「帰省分娩と気	分娩付き添いを
	【分娩件数】					推奨しない」。	との見解が発出	され(令和2年4	月7日)、条件付	きでの里帰りた	分娩の受け入れ
	产贮力	令和元年度	令和3年度			となったが、「	里帰り分娩の制	限は実施せずに	対応した。		
	病院名	実績	目標			・新型コロナウ	イルス感染症蔓	延に伴い、病院	全体で面会禁止	となり、近隣の	の病院も立ち合
	信 州	230	250			い出産を中止し	したが、妊産褥	婦の要望に応え	るため、COV	I D抗原定量	倹査、体調管理

12	同上			木		娩の立ち合い ・須高地域の分 ・分娩件数は前また、出生数期までの切れ ・個室、2人部変更した。ま	が継続でき、ハ 焼を担う施設と 年から33件増加 が年々減少して 目ない支援体制 屋の整備、食事 た、助産師外来	バースレビューで して、引き続き ロし、対前年度は いる状況の中、 」及び院内助産体	での分娩に対する 産科医療体制の と114.8%であり 分娩件数を増え があり があい整備につい ニューの見直しい での支援体制の での である。	る満足度が高かの充実に努めた。 、年度目標件数かさせるため、 いて検討を行った。	なを達成できた。 妊娠期から育児
12	1.47	(単位:件)	曽	С	項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
	病院名	令和元年度	令和3年度			分娩件数	75 件	100 件	75%	72 件	104.2%
		実績	目標			・出産後の母子	に対して育児の	相談に乗るなど	「心身のケアを	目的とした産後、	デイケアを実施
	木曽	103	100			した。(19件、	うち当院で出	産9件、他院10件	‡)		
						・新型コロナウ	イルス感染症対	策として、里帰	身り出産の減少ス	から分娩件数はネ	減少した。
13	同上			۲	D	 					
		(単位:件)	٣.	В	項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
	病院名	令和元年度	令和3年度	\$		分娩件数	293 件	300 件	97.6%	292 件	100.3%
		実績	目標			・新型コロナウ	イルス感染拡大	による影響から	回復傾向となっ	った。	
	こども	331	300								
14	【令和3年度に推	進する事項 】		信	В	・産後ケア事業	の実施状況				
	・産後の母親のメ	「ンタルヘル)	スを向上さ	州	D	内 容	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
	せる「須坂モテ	「ル」の普及化	足進			宿泊型	34	人 -	_	52 人	65.4%
						デイサービス型	型 2	人 -	_	7人	28.6%
						・須高地域、近	隣地域の行政と	医療機関が連携	考し、妊産婦を3	多職種でサポー	トして産後うつ

				を予防する取り組み(・地域における妊産婦、て行った。・行政と連携し、出産後外来、デイケア型・宿・個室・2人部屋での入防果、患者の満足度が向後ケアの利用を希望し・新型コロナウイルス感SNSを活用して旬な	母体、胎児及 に不安を抱え 泊型産後ケア 記環境の確保と り上したが、親 ない褥婦が多 染症渦でも満	なび新生児への る母子に育児 事業のパンフ さお祝い膳のメ 行型コロナウイ く、宿泊型、 ほ足度の高い産	・ ・ は は は は に は に に に に に に に に に に に に に	実施する助産 し、積極的に加 しや食器の更 よる面会制限 型ともに件数 出来るような	師外来や母乳 広報を行った。 新を行った結 を理由に、産 が減少した。
15	【令和3年度に推進する事項】 ・常勤医師の確保等による診療体制の充実 【令和3年度に推進する事項】 ・産科ユニットを整備し、産科の療養環	阿南木曽	A	・内科は常勤医が1人増 ほか、施設診療、公衆 ・前年に続き常勤整形外 の医療ニーズに応えた らの非常勤医師派遣に ・産科病棟の改修工事に	衛生活動も積 科医は不在で 。また、泌尿 より毎週受診	極的に行い診 があったが、非 と器科外来につ なできる体制と	療体制の充実 常勤医師によ いて、愛知医 した。	が図られた。 : り週3日の診 :科大学及び飯	療を行い地域
	境を改善								
17	【令和3年度に推進する事項】 ・地域医療支援病院として地域の医療機関との連携を推進	こども	В	項 目 放射線治療紹介人数 (延べ) 放射線治療算定件数	実 績 86人	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比 130.3%
				(延べ照射回数及び 治療計画数)	1,882件	_	_	2,048件	91.9%

リニアック稼働額	26,745千円	_	_	31,044千円	86.1%
(成人及び小児)	₽ = 11 = 10 × 10 × 10 × 10 × 10 × 10 × 10	//L. \\			
(局及医療機器の具	は同利用件数:延べ	·什釵 <i>)</i>	T	T	
項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度	対前年度比
リニアック	1,882件		_	1,905件	98.8%
MRI	0件	ĺ	_	5件	0%
3Dモデル	17件	1	_	24件	70.8%
RI	46件		_	10件	460%
計	1945件	_	_	1,944件	100.1%
・放射線治療におり	ける成人患者の紹介	〜人数は70人と	出去最高であ	ったが照射方	法の違いから
・MRIは院内の検査	至で予約が埋まり、	院外の受託M	IRI検査を受け	る余裕が無い	状態。
・3Dモデルについ	ては装置の老朽化に	こよる不具合~	で受託を一旦何	亭止した。	
・RIは受託の認知症	Eに関する検査と胃	シンチグラフ	'ィ検査の紹介	・が前年度10件	から46件と増
加した。					
・医療連携登録制度 が登録中。	度は213医療機関(医科148・歯科	斗65)、268人の	の医師(医科1	92・歯科76)
・医療連携登録医を	対象とする研修会	は、医科132	・歯科65へ送付	寸。令和3年7月	13日 WEB研
修で開催し、8施	設参加。				

18	へき地医療	É		阿		【巡回診療実施件数	Ţ.							
	阿南病院	三及び木曽病院に	は、へき地医	南	A	地区名	実績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比			
	療拠点病院	ことして、救急	医療体制を含				26 🛚	旦 26 旦	100.0%	26 回	100.0%			
	めた地域住	民への医療提供	共体制を維持			阿南町和合(日吉) (74人) (70人) (105.7%) (77人) (96.								
	するととも	に、関係機関	等との連携の			・常勤医師が不在と	・常勤医師が不在となった売木村診療所への代診医師の派遣を実施(毎週1回 計47回)							
	もと、無医	地区への巡回	診療を行う。			・無医地区(下伊那	邓阿南町和合	(日吉地区))	において、隔週	[での巡回診療	を提供した。			
	へき地診	療所からの要	清に基づき医			・天龍村への巡回診	療は4月から	常勤医師着任の	ため終了					
	師を派遣す	る等の支援を行	う 。											
	【巡回診療実	施体制】												
	 病院名	令和元年度 令和3年度												
		実績	目標											
	阿南	26 回	26 回											
		(71人)	(70人)											
19	同上			木		【巡回診療実施件数	τ]							
	【巡回診療実	施体制】		曽	С	地区名	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比			
	 病院名	令和元年度	令和3年度				7 回			9 回	77.8%			
	7/1061	実績	目標			台	(7人)	_	_	(9人)	(77.8%)			
	木曽	24 回	24 回				12 回			12 回	100%			
		(43 人) (48 人)		才児	(25人)	_	_	(35人)	(71.4%)					
						## -	19 回	24 回	79.2%	21 回	90.5%			
							(32人)	(48人)	(66.7%)	(44人)	(72.7%)			
						・上松町2地区(台、才児)への巡回診療を各地区月1回実施した。								

20	【令和3年度に推進する事項】	阿	Α	・特別養護老人	ホーム等7施設	に医師6人の》	 で遣を実施						
	・地域の医療、保健及び福祉医療機関と	南	11	・全施設で閉域	通信網を通じて	電子カルテサー	-バとアクセス	し、施設診療の	O際に画像データ				
	の連携強化による無医地区の医療機能			等の閲覧や処	方入力を行うな	どの、電子カノ	レテでの運用を	実施					
	の充実(阿南・木曽)			・診療圏の町村	及び福祉施設へ	リハビリ指導の	のため、理学療	法士、作業療法	去士、言語聴覚士				
				の派遣を実施									
				(令和3年度天	(令和3年度天龍村 集団8回、泰阜村 個別48回、売木村 集団24回、救護施設富草寮集団								
				11回)	11回)								
				・乳児健診にお	いて町村保健師	i等と連携したタ	発達障がい児の	早期発見とフォ	トローアップ体制				
				の維持									
21		木		・木曽郡内の診	・木曽郡内の診療所が当院の検査機器を共同利用して患者のCT検査、MRI検査(いずれも単								
	,,	· 曽	A	純撮影のみ)	等を簡便に行う	仕組みを構築し	ンた。						
				· 歯科口腔外科	開設に伴い、診	療所インプラン	ノトCTの紹介の	D仕組みを構築	した。				
				【共同利用件数]								
				項目	実績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比				
				СТ	51件	42件	121%	26件	196%				
				MRI	9件	12件	75%	14件	64%				
				その他(骨密度)	5件	6件	83%	5件	100%				
				計	65件	60件	108%	45件	144%				
				・地域包括支援	センター担当者	会議に毎月出席	常し、地域の関	係機関との強化	2を図った。				
				・病院・地域連	携連連絡会議は	新型コロナウィ	イルス感染症対	策により開催て	ごきなかった。				
				・郡内各診療所から順調に依頼が来ており、目標を上回る件数になった。									
22	【令和3年度に推進する事項】	阿	Α	・常勤医師が不	在となった売木	村診療所への作	代診医師の派遣	を実施(毎週1	回 計47回)				
	・へき地診療所への代診医の派遣	南	A										

23	【令和3年度に推進する事項】 ・下伊那南部地区診療所との連携方針を検討	阿南	A	・診療所との連携を推進し、下伊那南部地域全体の医療機能の向上を図るため、放射線機器共同利用を開始した。 ・電子カルテシステムの更新に併せ、飯田下伊那診療情報連携システム(ism-Link)の情報開示病院となり、他の医療機関、介護関係事業者等の間で、診療や介護に必要な情報を電子的に閲覧共有することにより、地域の医療と介護の適正、円滑な連携の推進に取り組んだ。
24	【令和3年度に推進する事項】 ・準地域医療人材拠点病院として診療所 への医師の派遣	木曽	A	・令和4年2月18日に木曽町みたけ診療所に医師1人を派遣した。

- 第1 県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にとるべき措置
- 1 県立病院が担うべき医療等の提供
- (2) 高度・専門医療の提供

〔自己評定〕 A

〔自己評定の理由〕

感染症医療の提供では、感染が拡大した新型コロナウイルス感染症(COVID-19)に対し、信州医療センターが、県の感染症医療の拠点病院として適切な診療を提供するとともに、医療機関、地域住民等への正しい情報提供や相談等を実施した。

また、県立病院すべてが感染者等を積極的に受け入れ、感染拡大に対応した適切な医療の提供を行った。

精神医療の提供では、こころの医療センター駒ヶ根が、県の精神科医療の中核病院として 24 時間 365 日体制で精神科救急医療、児童精神科、アルコール・薬物依存など多職種チームによる専門医療を提供した。依存症治療では、県から指定された「依存症専門医療機関」及び「依存症治療拠点機関」の役割、各種依存症プログラムの提供を内外に示し、関係機関との連携を強化するため、令和 4 年 3 月に「依存症医療センター」を開設した。センター開設とともに、令和 2 年度から体制を整備していたインターネット・ゲーム依存症治療について外来受入れを開始した。また、救急外来やウォークイン患者に対しては、速やかに緊急性の評価を行い、適切な入院治療に繋げた。

高度小児医療、周産期医療の提供では、こども病院が、一般の医療機関では対応が困難な高度な小児医療の中核病院、県の総合周産期母子医療センターとしての機能を担いつつ、長野県のアレルギー疾患拠点病院として患者支援体制を強化するため小児アレルギーセンターを開設したほか、成人先天性心疾患センター及び移行期医療支援センターを開設し、信州大学医学部附属病院と連携した診断・治療、県内の移行期医療体制を整備した。がん診療機能の向上では、木曽病院が、地域がん診療病院として、がん相談支援センター及び緩和ケア外来等の運営に加え、歯科口腔外科の開設を進めるなどがん診療機能の充実を図り、こども病院は、小児がん連携病院として信州大学医学部附属病院及び相澤病院と連携し、全県的に小児がん治療の提供を行うとともに、令和4年4月からの小児がんセンター開設に向けた準備を進める等、各病院において、がんの治療や緩和ケア等で質

の高い医療サービスの提供に努めた。

〔取組結果及び取組の効果〕

番							業務実績	E		
日号	年度計画	病	評				取組結果及	び取組の効果		
·		院	定) +	-		
第 1	ア 感染症医療(新型コロナウイルス感染症	信	S	・感染者等の気	受入∤	l				
1(2)	対応を含む。)	州		項目		実績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
1	各病院は、新型コロナウイルス感染症重			感染者		208 人		_	195 人	106.7%
	点医療機関及び診療・検査医療機関(駒ヶ			受入数	延~	、2,314 日	_	_	延べ 2,181 日	106.1%
	根を除く。)として、県が実施する感染症対			疑い患者		2 人			21 人	9.5%
	策と連携し感染者を積極的に受入れるとと			受入数	延~	ベ 2 日	_	_	延べ 48日	4.2%
	もに、診療・検査体制の充実により適切な			計延		210 人			216 人	97.2%
	医療を提供する。また、感染防止対策を徹					₹2,316 日	_	_	延べ 2,229 日	103.9%
	底し、院内感染の防止を図る。			 県内感染者 	かか 積	極的に受入	れ、常時入	売患者に対応		
	信州医療センターは、県の感染症医療の			② 北6階結核	病棟	を転用し、	受入れを実施	Ē		
	拠点病院として、感染症に対し適切な診療			・検査実績等						
	を提供するほか、感染症発生時に迅速な対			検査種類等		実績	年度目標	票 対目標比	前年度実績	対前年度比
	応ができるよう定期的に受入訓練を実施す			PCR検査	:	1,826	件 –	_	341 件	535.5%
	るとともに、教育機能の拡充及び医療機			抗原定性検査	生	3,625	件 —	_	1,074 件	337.5%
	関、地域住民への最新情報の発信に努め			抗原定量検査		8,240		_	206 件	
	る。									<u> </u>
	【令和3年度に推進する事項】			計		13,691	件		1,621 件	844.6%
	・新型コロナウイルス感染者のうち、高齢			・発熱外来受力	入れ <u></u>				T	
	者、基礎疾患を有する中等症患者を常時受			検査種類等	Ė	実績	年度目標	対年度比	前年度実績	対前年度比

け入れられるよう体制を整備(信州)

- ・海外渡航者外来での海外赴任者等に対する ワクチンの予防接種及び帰国後の輸入感染 症への対応(同上)
- ・渡航者に対するビジネス PCR 検査やスクリーニング抗原検査を自費診療で行う体制を整備(同上)
- ・第一種感染症指定医療機関として集団発生等に適切に対応するため、受入訓練を実施 (同上)
- ・住民へのワクチン接種開始に伴う市町村へ の支援(各病院)

発熱外来受入れ	8,396 件	_	_	1,568 人	535.5%
---------	---------	---	---	---------	--------

・ワクチン接種実績

項目	実績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
住民	2,079 件	_	_	0 件	皆増
医療従事者	2,993 件	_	_	450 件	665.1%
計	5,072 件	_	_	450 件	1,127.1%

【市町村へのワクチン接種支援】

市町村名	延べ日数	派遣延べ人数					
中型符合	严**日奴	派遣延べ <i>が</i> 医師 95 人	看護師				
須坂市	95 日	95 人	96 人				

- ·感染拡大防止対策
- ① 正面玄関での体温測定及び問診によるトリアージを実施
- ② 感染状況に応じた面会の禁止及び制限
- ③ 電話による処方箋の発行
- ④ 感染者・家族のオンライン面会の実施(55回)
- ⑤ 信州医療センター版COVIDロードマップを策定し、感染状況の変化に対応した対策を実施
- ・感染患者等への対応
- ① 北5階感染症病棟に加え、北6階結核病棟を転用し、新型コロナウイルス感染症患者 の受入れを行った。
- ② 感染者受入れ等の詳細 参照 (p.16-No1)
- ③ 新型コロナ感染患者の振り分け診察を実施

長野医療圏全体(長野市含む) 909件(うち須高地域503件)

2月から、振り分け診察後在宅等での療養となった患者に対し、リモート(電話)診療 を110回実施。

また、新たに承認された内服治療薬 (ラゲブリオ、パキロビッド) は院内配置が限られたため、須高薬剤師会と連携し院外処方を可能とした。

- ・県民及び県内医療機関等への情報発信等
- ① 各種媒体を活用し、地域住民に向けた新型コロナウイルス感染症及び当院の感染症 病棟についての正しい情報を発信
- ② 感染症センターの機能を生かした新型コロナウイルス感染症の診療等に関する情報 提供
- ③ 県内医療機関及び福祉施設を対象とした電話及びメールでの相談の実施
- ④ 福祉施設において、新型コロナウイルス感染症についての研修会の開催⑤ 福祉施設において、新型コロナウイルス感染症についての研修会の開催
- ⑤ 感染対策委員会リンクナース部会にて実施 実績 8回(患者受入れ訓練、物品受け渡し訓練、洗濯物受入れ訓練等)
- ・その他
- ① ビジネス海外渡航者のためのPCR検査の実施と結果証明書の発行
- ・海外渡航者外来での海外赴任者等に対するワクチンの予防接種 令和3年度実績 256件 89人
- ・世界的な新型コロナウイルス感染症のまん延によって、海外への旅行、留学、赴任が著 しく減少したため、ワクチン接種は減少した。
- ・新型コロナウイルス感染症の世界的な流行に伴い、複数の国が入国者に対して求めている渡航前のPCR検査と結果証明書の発行を令和2年11月から開始した。 令和3年度実績 91件
- ・平日の午前中に検査を受けた場合、翌日10時までに英文の陰性証明書を発行した。

2	各病院は、新型コロナウイルス感染症重	駒
	点医療機関及び診療・検査医療機関(駒ヶ	ケ
	根を除く。)として、県が実施する感染症対	根
	策と連携し感染者を積極的に受入れるとと	
	もに、診療・検査体制の充実により適切な	
	医療を提供する。また、感染防止対策を徹	
	底し、院内感染の防止を図る。	
	【令和3年度に推進する事項】	
	・感染防止対策の徹底により、精神疾患を有	
	する新型コロナウイルス感染者(疑い含	
	む)の受入れ及びデイケアの継続(駒ヶ	
	根)	
	・住民へのワクチン接種開始に伴う市町村へ	
	の支援(各病院)	

②補助金を活用し、新型コロナウイルス感染症患者及び疑い患者の受入体制を整備

感染者等の受入れ

項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
感染者	5人		_	0人	皆増
受入数	延べ 58日	_	_	延べ0日	皆増
疑い患者	8人		_	15 人	53.3%
受入数	延べ 23日	_	_	延べ 71 日	32.4%
計	13 人		_	15 人	86.7%
ĦI	延べ 81日	_		延べ 71 日	114.1%

- ・A 2病棟にて、感染エリアと非感染エリアをゾーニングして対応
- ・夜間の勤務体制を2単位にして対応
- ・県からの要請で2人、入院後発症確認の陽性患者を3人受入れ

検査実績

検査種類	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
PCR検査※	109 件	_	_	8件	1,326.5%
抗原定性検査	115 件	_	_	9件	1,277.8%
計	224 件	_	_	17 件	1,317.6%

※令和3年12月までは外部機関、令和4年1月から院内

ワクチン接種実績

項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
住民	387 件	_	_	0件	皆増
医療従事者	1,136 件	_	_	0件	皆増
計	1,523 件	_	_	0件	皆増

				・駒ヶ根市及び西駒郷へワクチン接種のため医師及び看護師を派遣 感染拡大防止対策 ・外来の電話再診を実施 ・上伊那圏域の特別警報発出に伴いデイケアを一時中止したが、感染状況に応じてショ ートケア(昼食なし)を実施									
				・入院患者の家族等の面会禁止によりオンライン面会を実施 ・入院患者に対し、入院前に抗原定性検査を実施 ・PCR検査機器導入による院内検査体制の拡充									
3	同上 阿 【令和3年度に推進する事項】 南 ・保健所等と連携した新型コロナウイルス感		S	・感染者等の受 項目 感染者		実績 49 人	年度目標	対目標比	前年度実績 56 人	対前年度比 87.5%			
	染者の受入れ及び検査体制の充実(阿南) ・住民へのワクチン接種開始に伴う市町村へ			受入数・感染者の受入		ヾ364 日			延べ 368 日	98.9%			
	の支援(各病院)			第3病棟にて。 ・検査実績等	入院受	受け入れを行	「った。飯伊」	地区外の患者	(18.8%) も積極	返的に受入れた。			
				検査種類		実績	年度目標	票 対目標と	化 前年度実績	対前年度比			
				P C R (R T - R)検査	РС	647 作	‡	_	17 件	3,805.9%			
				PCR(LAM 検査	(P)	686 <u>(</u>	#	_	203 件	337.9%			
				抗原定性検査		249 作	‡ –	_	28 件	889.2%			
				発熱外来受入	.れ	515 作	‡ –	_	119人	432.8%			
				・ワクチン接種実績									
				項目		実績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比			

				, n	= 400 M		1	0.11	Likeliy
				住民	7,682 件	_	_	0 件	皆増
				医療従事者	905 件	_	_	0 件	皆増
				小児	74 件	_	_	0件	皆増
				計	8,661 件	_	_	0 件	皆増
				・感染拡大防止対	対策	"	1	1	
				① 新型コロナ	ウイルス感染症	感染対策マニ	ニュアルの策	定	
				② 入館時の体	温測定・問診・	トリアージの	D実施		
				③ 院内のイン	ターネット環境	を整備し、 え	トンライン面	会を実施(16件	:)
				・その他					
				① 地域で発生	:時の毎週1回の	対策会議、際	党内への周知		
				② 下伊那南部	『地区の診療所図	医師及び行政	と協同し、医	医療従事者の接種	重及び住民の集
				団接種のほ	か、9つの高齢	者施設、障か	い者施設では	の巡回接種、外間	出ができない患
				者への訪問	接種、小児のワ	クチン接種を	上実施		
				③ 入院患者に		限及び代替手	手段としてwe	b会議ツールを	利用したオンラ
				イン面会の	実施				
4	同上	木	A	・感染者等の受力	れ				
	【令和3年度に推進する事項】	曽		項目	実績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
	・感染者の受入れ、発熱外来及び自費での新			感染者	34 人	_	_	33 人	103.0%
	型コロナウイルス検査の継続(木曽)			受入数	延べ 259 日			延べ 327 日	79.2%
	・住民へのワクチン接種開始に伴う市町村へ			疑い患者	0人	_	_	5人	皆減
	の支援(各病院)			受入数	延べ 0日			延べ 18日	
				計	34 人	_	_	38 人	89.5%
				百1	延べ 259 日			延べ 345 日	75.1%
				・感染者の受入れ	(木生)				

感染症病棟、4階病棟にて対応

・令和2年5月から令和4年3月まで外来・検査センターを受託

· 検査実績等

検査種類	実績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比	
PCR(RT-PC	0件	_	_	153 件	皆減	
R)検査	011			133	白帆	
PCR(LAMP)	433 件	_	_	388 件	111.6%	
検査	433 円			300 円	111.070	
P C R (IDNOW)検	1,371 件			0 1/4-	比拼	
查	1,371 汁	_	_	0 件	皆増	
抗原定性検査	0 件	_	_	192 件	皆減	
抗原定量検査	3,527 件	_	_	1,780 件	198.1%	
発熱外来受入れ	2,298 件	_	_	1,262 人	182.1%	

・ワクチン接種実績

項目	実績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
住民	847 件			0 件	-%
医療従事者	1,799 件	_	_	0 件	- %
計	2,646 件	_	_	0 件	-%

- · 感染拡大防止対策
- ① 病院職員(委託業者含む)へのワクチン接種
- ② 木曽郡内町村のワクチン接種への協力
- ③ 発熱外来の継続

					 ウイルス検査のS	 主旃				
				©,	こおける体温計派	***-	認の宝施			
				⑥ 入院患者の面会禁止を徹底⑦ 入院患者への術前抗原定量検査を実施						
								T A T < 0.00 +4)	T	
				0	- ,			面会及び窓越し		
				(9) 補助金を	古用し検査機器を	を導入するこ	とで休日夜間]のウイルス検査	の時間を短縮	
				. Date to the						
5	同上	ح	Α	・感染者等の受	入れ 					
	【令和3年度に推進する事項】	ど		項目	実績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比	
	・感染症に対応する感染隔離室の増設(こど	b		感染者	3 人			0 人	皆増	
	4)			受入数	延べ 11日			延べ 0 日	皆増	
	・住民へのワクチン接種開始に伴う市町村へ			・感染者の受入	れ体制					
	の支援(各病院)			① 集中治療病	病棟 2 床、一般 ^病	病棟 2 床を受	入病床として	確保		
				② 外来や一般	投病棟に入った♬	患者が実は新	型コロナウイ	ルス感染症であ	った、という可	
				能性を鑑る	みた受け入れ体制	制を整備				
				・検査実績・検	査実績					
				検査種類	実績	年度目標	票 対目標比	前年度実績	対前年度	
				12 (11)				100 1 200 0.150	増減	
				P C R検査	1 000 /	7.4.		50 W		
					1,082 (•		- 52件	1,030 件	
				・発熱外来受入	れ:適宜、発熱	患者の外来対	忧を行った。			
				・感染拡大防止対策						
				① 外来付き添い者、面会者の人数制限						
				② 長野県内、県外に関わらず、感染症状やコロナ患者との接触歴を確認した上で、通						
				常通りの点	患者受入を実施	(入院制限、	受診制限はな	:し)		
				③ 来院の必要	要がない患者に対	付する電話診	療の継続			

- ④ iPadを活用した院内のテレビ電話による面会の継続
- ⑤ 新型コロナウイルス感染症に関する全職員対象(委託職員も含む)のWeb研修会を 実施。その受講率は100%。
- ⑥ 新型コロナウイルス感染症対策マニュアルの適宜改訂、それぞれの部署独自のマニュアルの作成とシミュレーションの継続
- ⑦ 院外の施設等(養護学校、医療福祉施設、乳児院、県からの指導依頼など)からの COVID-19感染対策について相談に応じたり、研修会に出向く活動の継続
- ・外来エリアで適切な感染対策を実践するため、感染隔離室を増設する北棟増改築工事を 9月下旬から開始した。4月中旬から運用開始となりそれまでは発熱テントを使用

・ワクチン接種実績

百日	実績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度
項目	天祖	平 及日保	八日宗儿	刊平及天順	増減
住民	171 件	_	_	0 件	皆増
うち基礎疾患が	71 件			0 件	71 件
ある小児患者	71 17			0 17	71
医療従事者	1,693 件		_	347 件	1,346 件
計	1,864 件	_	_	347 件	1,517 件

・松本保健所、安曇野市、山形村からの依頼に応じてワクチン接種に必要な人員を派遣した。

支援の実績(延べ人数)支援の実績(延べ人数)

依頼主	回数	医	師	看護師	薬剤師	計	
松本保健所	7		13	14	6	4	40

				安曇野市	46	120	197	7	363	
				山形村	20	20			40	
				計	73	153	211	6	443	
6	イ 精神医療 こころの医療センター駒ヶ根は、県の政策的・先進的な精神医療を担う病院として、次に掲げる医療を提供する。 ・精神科救急医療の常時対応型病院として24時間体制の精神科救急・急性期医療を行うとともに、m-ECT(修正型電気痙攣療法)等の先進的な専門医療を充実する。 【令和3年度に推進する事項】 ・医療安全の向上と治療の充実のため、m-ECT(修正型電気痙攣療法)センターを開設	駒ヶ根	A	床 2 床を確信 ・ 教 を が に 繋	R し、精神保 事業)。まイン 実 い	提指電 () () () () () () () () () (等による まを23人 速や が 下度	療応需態勢を け入れた。参 かに緊急性の 対目標比 一 一 精神障がい 件) の投薬(実人 療機関からの	整備した(国の 照 (p. 3 - No. 2 評価を行い、注 前年度実績 80 人 (47 人) 58.8% 者在宅アセスス 数14人)、m- の入院患者を受 人/日(現行3	設として常に空 の精神科救急医 2) 適切な入院治療 対前年度比 101.3% (80.9%) 79.8% メントセンター ECT治療(実 受入れるため、 人/日)まで治
7	・児童・思春期、青年期の精神疾患の専門 医療機能を充実させる。 【令和3年度に推進する事項】 ・児童・思春期、青年期までの切れ目のない 医療提供のため、子どものこころ総合医療	駒ケ根	A	機関関係者 姿など基本	等から広く意 計画の骨格と	意見や要望: となる「基	を集め、セン本構想」を	ンターのあり 策定した。	方、開設の意	童支援者・相談 養や目指すべき 定のため、長野

8	センター(専門病棟新設)、思春期デイケア(小規模デイケア)の開設に向けた有識者懇談会及び基本計画会議の開催 ・アルコール・薬物・ギャンブル等多様な依存症の専門医療機能の強化や医療従事者等への研修の充実を図るほか、ゲーム・ネット依存症の診療体制を整備する。 【令和3年度に推進する事項】 ・アルコール・薬物・ギャンブル等に関する依存症専門医療機関、依存症治療拠点機関として「依存症専門医療センター」の開設・アルコール等の依存で悩む家族と依存症本人とのコミュニケーションを支援し医療につなげるプログラム(CRAFT)の開始	駒ヶ根	A	県・長野県立病院機構・専門家の3者による「基本計画会議」を開催し、県関係者・学識者からの提言を参考に計画の策定を進めた。 ・院内に3つの検討チーム(新病棟検討チーム、病床転換検討チーム、A1病棟・児童外来後利用検討チーム)を設置し、新病棟の運営方法、既存病棟の病床転換、後利用等、センター開設に向け必要な各種検討事項の協議を職員一体となり進めた。 ・令和2年に県から指定されたアルコール健康障害、薬物・ギャンブル等に関する「依存症専門医療機関」及び「依存症治療拠点機関」の役割、各種依存症プログラムの提供を内外に示し、関係機関との連携を強化するため、令和4年3月に「依存症医療センター」を開設した。 ・依存症治療拠点機関として依存症患者及び患者家族のニーズに対応するため、依存症のプログラムをオンライン実施とし、新型コロナウイルス感染症の影響を受けない治療体制を構築した。 ・依存症で悩む家族のためのプログラム(CRAFT)を本格稼働した。参加家族は6人、対象患者は5例*であり、うち3例が、当院への入院、内科受診をし、飲酒問題の解消に繋がった。(*一人の患者に対し複数名の家族が参加するケースあり。) ・長野県との「受診後の患者支援に係るモデル事業」業務委託契約により、従前からの取組みである自助グループ等の民間支援団体との連携や依存症患者への継続支援を実績として報告した。
	同上 【令和3年度に推進する事項】 ・ゲーム・ネット依存症治療プログラムの開 発、診療体制の整備	駒ケ根	A	 ・専門研修を受講した職員による伝達研修を行うほか、出前講座を院内及びオンライン聴講も可能にするなど、職員への理解を深め、治療開始への協力体制を強化した。 ・全9回のゲーム・ネット依存症チーム会で、治療体制、家族支援、情報発信について検討し、入院3例に対して先進病院の治療プログラムを参考に治療を実施後、病院独自のプログラムを確立した。 ・令和4年3月から外来受入れを開始し、4月に家族向け学習プログラム、5月以降に入院・外来治療プログラム開始を予定している。

9	・心身喪失等の状態で重大な他害行為を行っ	駒	A	・指定入院医療	機関として、厚	厚生労働省が示	す医療観察法名	各種ガイドライ	ンに沿い、対象
	た者の医療及び観察等に関する法律(平成	ケ		者12人の社会	復帰に向けた	治療を進めた。			
	15 年法律第 110 号)に基づく指定入院・	根		・新たな入院の	受入れは6人、	入院処遇の終	了者(退院)に	は1人、居住予算	定地への転院は
	指定通院医療機関を運営し、同法の処遇対			4人、1日平	均入院患者数は	は5.6人であった	た。(3月末現在	生:入院7人)	
	象者が社会復帰するために必要な医療を行			・全国的に医療	観察法の病床な	が不足している	ため、一般病床	ミで医療観察法 の	の対象者を受入
	う。			れる特定病床	を令和4年3月	月14日から開始	言した。		
				・指定通院医療	機関として、	1 人の対象者の	治療を行った。	D	
10	ウ 高度小児医療、周産期医療	۲	A	・参照(p.5-No	0.5)				
	こども病院は、県における高度小児医	ど							
	療・総合周産期医療を担う病院として、次	B							
	に掲げる医療を提供する。								
	・高度小児医療の中核病院として診療機能								
	を強化させるとともに、全県的立場で小								
	児重症患者の医療体制を充実する。								
11	・小児在宅医療の支援体制の充実のほか、	۲	S	·令和3年4月	に移行期医療	支援センターを	開設し、小児	慢性疾患全般に	対する小児期
	信州大学医学部附属病院等と連携した成	ك		から成人期へ	の移行医療を	円滑に進めた。			
	人移行期患者に対する継続的な医療の充	B		・移行期医療支	援センターと	して、5月から	16歳以上を対象	象に移行医療支	援外来を毎月3
	実に取り組む。			枠開設し、25	6件の利用があっ	った。患者・家	族からは「病気	気のことではな	く、将来の生活
				を見据えたこ	とを考えるこ	とができてとて	「もよかった。」	と好評であった	た。・成人移行期
				支援看護外来	:へ依頼があった	た診療科数:R	2年度11診療科	→R3年度13診	療科に増加
				・13診療科から	成人移行期支持	援看護外来へ依	ズ頼があった。	(前年度11診療	科)
				(介入患者数)					
				項目	実績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
				新患	196人	_	_	73人	268.4%
				再来 (延べ)	283人	_	_	182人	155.4%

		1	, ,						
				・9月11日に開催された第32回县			·		具の移行期医
				療を考える~様々な視点から	~」にて当陸	院で支援し	た症例を発	表した。	
				・2月5日に県の移行期医療支援・	センターと	共同で「移行	う期医療シン	ノポジウム:	みんなで知
				ろう つながろう 移行期医療	」を開催。	当院の移行	期医療支援	センター長	長が講演を行
				い、県民への啓発と理解を深	めた。(医療	関係者ほか	・患者・家族	兵が参加)	
12	・県の総合周産期母子医療センターとし	۲	A	【高度検査機器を活用した遺伝	子検査の実施	施 】			
	て、県内産科医療機関との連携を図りな	٣.	<u>s</u>	75 日	安健	年度	対目標	前年度	対前年度
	がら胎児診療を含む周産期医療の維持・	B	5	項目	実績	目標	比	実績	比
	向上に努める。			遺伝学的検査	22件	_	_	26件	84.6%
				腫瘍関連検査	45件	_	_	33件	136.4%
				病原体遺伝子検査	71件	_	_	146件	48.6%
				SARS-COV2検査	1082件	_	_	52件	2080.8%
				FA検査	34件	_	_	20件	170.0%
				新生児マススクリーニング	13,710	_	_	13,874	98.8%
				検査	件			件	
				・病原体遺伝子検査が令和2年月	度以降大き。	く減少して	いるが、Film	mArray 検査	₹の導入によ
				り、複数の病原体遺伝子を同	時に検査する	ることが可	能になった	ためである。	0
				・SARS-COV2検査は市中で小り	見感染の増加	口が見られ、	検査体制を	を強化した方	ため件数が
				大きく増えた。					
				・新生児マススクリーニング検	査の減少は	本年度は2.1	1%であった	が、年度こ	ごとに多少の
				変動があり、ここ7-8年の平均	月減少率は49	%程度であ	る		
13	【令和3年度に推進する事項】	ح		・増加傾向の外来患者に対応し	て診療機能	 どを強化す	 るための外	来診察室の	増設、及び
	・増加傾向の外来患者への対応と診療機能を	بالح	В	外来エリアで適切な感染対象					
	強化するため、外来診察室を増設	\$		築工事を9月下旬から開始し	,				
				・3月末までに増築部分の1階	-	ター及び	2 階会議室	• 休憩室	改築部分の
				5/1/小よくに相未明力・2/1/旧	-/1 -/	<i>一</i>	一日五既土	117心土3	9 人未 III カ ツ

				リハビリスタッフルームが完成した。 ・4月中旬に感染隔離室の増築、新外来診察室の改修が完了し、令和4年5月中旬から新外来診察室の運用を開始した。
14	【令和3年度に推進する事項】 ・以下の診療機能について、多職種連携の円滑化や対外的責任者の明確化及び成果の報告等、効率的にPDCAを実行するためセンター化 ・小児アレルギーセンター令和3年4月1日に長野県から指定される予定の「アレルギー疾患医療拠点病院」として、重症・難治性アレルギー疾患患者の診療、地域住民に対する情報提供、アレルギー医療に関わる医療従事者の人材育成、疫学や臨床研究への協力等の役割を進めるために設置 ・成人先天性心疾患センター日本成人先天性心疾患学会認定の「連携修練施設」※1として、同学会より「総合修練施設」※2認定されている信州大学とも連携し、成人先天性心疾患の診断・治療を行うとともに、人材の育成と臨床研究を支援するために設置 ※1連携修練施設・・総合修練施設と連携し	こども	A	【小児アレルギーセンターの活動】 ・令和3年4月に開設。長野県から「アレルギー疾患医療拠点病院」に指定され、重症・難治性アレルギー疾患患者の診療、地域住民に対する情報提供、アレルギー医療に関わる医療従事者の人材育成、疫学や臨床研究への協力等を実施した。 (人材育成) ・長野県と連携し、アレルギー疾患に関わる養護教諭、保健師などへのアレルギーに関する正しい情報に関する研修を実施した。 6月 長野県養護教諭研修会(対象:長野県養護教諭) 8月 長野県子校給食研究協議会講演(対象:長野県学校管理者) 9月 母子保健専門研修会 I (対象:長野県保健師) 10月 栄養教諭研修会(対象:長野県 栄養教諭) ・若手医師対象とした小児アレルギー疾患の基本的研修の実施(アレルギー概論、気管支喘息、アトビー性皮膚炎、食物アレルギー) ・食物経口負荷試験の他院からの研修の受け入れ 3人(情報提供) ・5月 小児アレルギー相談用メールアドレスの開設(対象:医療従事者、学校関係者、保健師など)相談件数:26件 (疫学・臨床研究の推進) ・9月 長野県小児アレルギー診療の実態調査(アンケート調査)の実施 ・12月 厚生労働省科学研究 全国アレルギー疾患拠点病院職員を対象としたアレルギー疾患有病率調査の実施 【成人先天性心疾患センター】

- て積極的に成人先天性心疾患に携わる施設 ※2総合修練施設・・成人先天性心疾患総合 診療体制における総合診療施設
- ・移行期医療支援センター 他医療機関との連携を強化し、県内の移行 期医療体制の整備を行うとともに、小児慢 性疾患全般に対する小児期から成人期への 移行医療を円滑に進めるために設置

・令和3年4月に開設。日本成人先天性心疾患学会認定の「連携修練施設」として、同学会より「総合修練施設」に認定されている信州大学と連携し、成人先天性心疾患の診断・治療を行うとともに、人材の育成と臨床研究を支援

(成人先天性心疾患に対 する診療) 診断・治療 実績	実 績	年度 目標	対目標比	前年度実績	対前年度増減
カテーテル検査	13件		_	37件	△24件
カテーテル治療	11件	_	_	22件	△11件
心臓大血管手術	8件	_	_	6件	2件

- ・令和4年1月から3月にかけて血管撮影装置の更新に伴い、心臓カテーテル検査及び 治療の休止期間があった影響もあり対前年度での診断・治療件数は減少
- ・長野県成人先天性心疾患カンファランスを6回実施し、信州大学成人先天性心疾患センター、佐久総合医療センター他、県内基幹病院との合同カンファランスを開催した。 第1回:6月16日、第2回:7月21日、第3回:9月15日、第4回:10月20日、第5回:11月17日、第6回:2月16日
- ・平均2か月に1回の頻度でカンファランスを開催し、特に第4回以降は佐久総合医療センター心臓血管外科もカンファランスに加わってもらう事ができた。今後、多職種によるカンファランスに持って行くにはどうするかが課題である。

【移行期医療支援センター】

・令和3年4月に開設。小児慢性疾患全般に対する小児期から成人期への移行医療を 円滑に進めるためセンター化。5月から16歳以上を対象にした移行期医療支援外来 を毎月3枠開設し25件の利用があった。

(連絡会議・研究会)

・信州大学、地域一般病院や開業医との連携を強化、県内の移行期医療体制の整備を

進め、信州大学との連絡会議を10回実施

- ・9月11日に開催された長野県小児保健研究会のシンポジウム「長野県の移行期医療 を考える~様々な視点から~」にて当院で支援した症例を発表
- ・2月5日に県の移行期医療支援センターと共同で「移行期医療シンポジウム:みんなで 知ろう つながろう 移行期医療」を開催。当院センター長が講演を行い、県民への啓発と理解を深めた。(医療関係者ほか患者・家族が参加)

(就学・就労支援)

・小児慢性疾患患者の準備性・社会性を整えるため、小学校入学前、中学卒業前に知能、発達検査を行い、患者の適性に配慮した就学・就労を目指した支援を患者・家族に実施(就労支援:個別相談延べ7人・集団講話(就労支援セミナー)4回、学習サポート:延べ15人)

【ニューロケア(神経治療)センター】

- ・医療者向け公開シンポジウムを10月23日に実施し、40人以上が参加した。
- ・ロボットスーツHALによる治療は継続し、新規治療者2人を加え、5人が定期的に治療を受けた。また、SSサイズのデモンストレーションでより小さい学童に対しても実施できた。
- ・バクロフェン持続髄注療法を2人に対して、新規埋め込み術を試行し、合計4人の管理を 行なった。トライアルは、4人に対して実施し、いずれも次年度以降の手術を予定して いる。
- ・迷走神経刺激療法は新規埋め込みが1人で、合計5人の患者の管理を行なっている。カンファレンスにて3人の新規導入予定患者の検討を行なった。

(代表的な治療法と症例)

代表的な治療法	実	績	年度	対目標	前年度	対前年度
	大	뗁	目標	比	実績	増減

				バクロフェン持続髄注療 法	手術 2件 トライアル 4	_	_	手術 1 件 トライアル 4 件	手術 1 件
				迷走神経刺激療法	新規1件	_	_	新規2件	新規△1件
				ロボットスーツHAL療法	97件	_	_	85件	12件
				ヌシネルセン髄注療法	11件	_	_	19件	△8件
15	【令和3年度に推進する事項】	٢	A	【長期フォローアップ外来】					
	・小児の先制医療の推進(小児がん経験者の	ど		項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
	晩期合併症早期発見のための検診の充実)	Ð		長期フォローアップ 外来	68人	_	_	47人	144.7%
				・小児がん経験者の晩期合併症早期発見のための長期フォローアップ外来を推進すると					
				ともに、移行期医療支援センターと協力し他医療機関との連携を強化した。					
				【新生児期からの先制医療】					
				・新生児期からの先制医療の重要性について理解を深めるため、10月6日に福島県立医科					
				大学特任教授 福岡秀興先生のWeb講演会(「DOHaD(ドーハッド)説からみた胎生					
				期環境と成人病(生活習慣病)の発症機序」)を開催し、38人が聴講した。					
				【臨床研究】 ・出生時体重、年齢(月齢)別の血清脂質濃度及び動脈硬化関連のマーカーに関連する臨					

16 【令和3年度に推進する事項】

・当院の得意分野を充実させ、最近の小児患者 のニーズに対応した診療体制の構築(例:成 育女性科の開設)

A 【あたまの形外来】

項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度増減
患者数	561人	_	_	232人	329人
新患者数	121人	_	_	71人	50人
矯正用ヘルメット作 成数	71件	_	_	30件	41件

・あたまの形外来(令和元年10月から診療開始)では、広報やSNSなどを通じた頭蓋変形に対する治療有効性、県内外の関連施設に対する当院での活動に対する認知度が上がり新規患者数が増加した。

【形成外科】

- ・眼瞼下垂は、初診枠の予約取得まで2年間程度を要する状況が課題であったため、前年度より患者会を通じて当院への受診を考えている患者家族を対象とした講演会(無償)を開催し、講演の中で診療内容(初診時に行う説明の基本部分)を伝えることで実際の初診時にかかる時間短縮を図っている。令和3年度は講演会を1月に開催し、46組の患者家族が参加された。(前年度は25組参加)この講演会を受講された患者の予約を4月から開始予定である。なお、遠方からの受診者の利便性向上のため、今後オンライン診療の確立が必要である。
- ・小児形成外科的治療における脂肪移植の保険収載を見越し準備を進め、具体的な治療が 行える段階までに達した。

【成育女性外来】

項 目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度増減
成育女性外来患者数	94件	_	_	0 件	皆増

・令和3年4月に開設し、産科外来で適宜対応していた婦人科診療について院内に広報・周知を行い、月経異常・無月経・月経痛などの症状で悩む患者及びその家族をケアし、治療や治療マネジメントを実施した。

- ・4月5件、5月6件、6月9件、7月3件、8月12件、9月13件、10月10人、11月14人、12月6人、1月17人と増加傾向を維持。
- ・院内に成育女性科についての認知が進み新規患者の紹介が増え、紹介元の診療科も以前 は血液腫瘍科、循環器小児科、小児内分泌科がほとんどであったが、眼科、リハビリ科、 神経小児科等院内全体に広がった。
- ・子宮頸がんワクチン接種については成育女性科ではなく予防接種センターで実施しており、成育女性科としては、ワクチン接種の重要性や将来の子宮頸がん予防についての情報提供を行った。今後、予防接種センターと合同で、子宮頸がんワクチンについて院内の認知度をあげる目的で院内スタッフ向けのキャンペーンを実施予定である。
- ・感染症科、総合診療科と一緒にHPVワクチン啓蒙月間を計画し、各科の医師にHPVワクチン実施の再開やその重要性について周知した。

【周術期術前外来】

項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度増減
患者数	62人	_	_	8人	54人

患者内訳(眼科25人、麻酔科外来37人)

・眼科の手術患者で発達障がいのある患者について、手術室の入室や麻酔の導入がスムーズに行われることを目的に、麻酔科医とともに個別性を重視した対応を行った。視能訓練士との連携も定着し、対象患者の9割以上への介入ができ手術室への入室困難な症例は減少した。また、1月から麻酔科外来にて入院前の術前の患者評価やオリエンテーションを開始し、安全な麻酔導入の実施と患者及び家族が理解して手術を受けられる取組を行った。

【薬剤師外来】

項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度 実績	対前年度比
持参薬なし面談	633件	_	_	643件	98.4%

				件数							
				薬剤鑑別件数	79	2件 –	_	764件	103.7%		
				計	1,42	5件 –	_	1,407件	101.3%		
				・患者サポートセン	ンターが9月	13日から業務開	開始となった。	現在、鼠経ヘノ	レニア、停留精		
				巣、陰嚢水腫、胃	胃瘻造設・噴	質門形成、漏斗†	岛、眼瞼下垂、	検査入院(稲葬	葉医師) が対応		
				疾患となっている	るが、今後対	付応疾患の拡大	予定もあり、入	院前支援(手術	ド前中止薬の確		
				認、代替薬提案))への薬剤的	帀のかかわりが	増加する見込み	べある。			
17	エがん医療	信	В	・須高地域の市町	「村がん検診	事業における	付策型胃内視錄	竟検診の受託約	迷続		
	質の高いがん医療を提供するため、がん診	州		令和3年度受託作	件数330件	(令和2年度 3	12件)				
	療連携拠点病院との連携を強化し、がん診療			・新型コロナウイ	イルスによる	5年度当初のド	ック受診控え	の影響で内視	鏡検査件数が		
	機能の向上に努める。			減少参照(p	o.62-No7)						
	信州医療センターは、内視鏡センターの充			項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比		
	実強化を図り、木曽病院は、地域がん診療病			内視鏡検査	6,657 件	8,000 件	83.2%	6,316 件	105.4%		
	院として、がん患者の診療及び相談支援体制			件数	0,037	0,000 11	03.270	0,510	103.170		
	の充実に努める。			・年度当初は、病院全体がコロナ患者受け入れと感染警戒レベルに対しての対応をとって							
				いたために4月、5月の人間ドック受け入れ制限をかけていた。また、例年6月から実施							
				している対策型	胃検診におい	っても受け入れ	準備が整わず7	月から実施しア	た。以上の理由		
				で目標件数に及り	ばなかった。						

18	同上	木		・地域がん診療病	院として、が	ん相談支援セ	ンターへ専従耶	哉員1人を引き	続き配置した。		
		曽	A	・患者サロンは新	型コロナウイ	ルス感染症対策	策として、会場	を変更して月	2回開催から1		
				回開催として行う予定だったが、県内の感染状況を鑑み、今年度は開催しなかった。							
				・緩和ケアチーム	・緩和ケアチームに認定看護師を引き続き専従で配置した。						
				・信州大学医学部	『附属病院での	症例検討会へ	の定期的な参	加及び信州大	学がんセンター		
				から派遣された	教授による化	学療法、放射	線治療、緩和な	アア等、病棟・	外来での診療・		
				職員への指導等	、信州大学医	学部附属病院	との連携によ	りがん診療体制	りを強化した。		
				・チャリティーイ	ベント「リレ	ーフォーライ	フジャパン松を	本」にオンライ	イン参加した。		
				・歯科口腔外科の	開設により、	がん患者の歯	科治療を行った	た。			
				コロナの影響で	終末期を在宅	で看取るため	、訪問診療を表	充実した。			
				・MSWの患者への	の診断時からの	O早期介入を行	テった。				
				相談実績	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比		
				がん相談支援	1 404 /4			1 207 /4	111 50/		
				センター	1,434 件	_	_	1,286 件	111.5%		
19	こども病院は、小児がん診療機能の向上を	۲	Λ	・信州大学医学部	附属病院、及	び相澤病院と	WEB を活用し	密に連携し、	小児がん治療の		
	図るとともに、小児がん連携病院として、小	ど	A	体制を構築している。 ・院内の小児がん診療体制を整備し、信州大学や地域医療機関と連携した全県的な小児がん治療体制の充実を目的として、令和4年4月からの小児がんセンター開設に向けて							
	児がん拠点病院と連携して診療体制の整備に	Ð									
	努める。										
				準備を進めた。							

20	【人和?左座に批准する東西】	<i>l</i> ⇒		18日11 曹長仏測ウ松木と 000~	の住坛が亡	却の会状						
20	【令和3年度に推進する事項】	信	В	・ピロリ菌抗体測定検査についての積極的広報の実施								
	・ピロリ菌専門外来の利用促進と検査の積極	州		・新型コロナウイルスによる受診控えの影響で検査件数が減少								
	的な広報			項目	実績	年度	対目	前年度	対前年			
				人	大惧	目標	標比	実績	度比			
				健康管理センターにおける	0.0 //			40.01	11= 40/			
				抗体測定検査件数	80件		_	68件	117.6%			
				ピロリ菌専門外来への紹介件数	39件	_	_	45件	86.7%			
				うちピロリ菌専門外来での受診 件数	24件	_	_	31件	77.4%			
				・年度当初は、病院全体がコロナ患	君受け入れ	こと感染警	戒レベルに	対しての対	応をとって			
				いたために4月、5月の人間ド	ック受け入	れ制限をか	いけていた。					
21	【令和3年度に推進する事項】	木	4	・診療機能の充実のため、歯科口腔	空外科を令利	和3年4月	に開設し、	患者数は48	5人だった。			
	・地域がん診療病院としての診療機能を充実	曽	A	・歯科口腔外科開設後の課題等への対応及び情報共有のため、ワーキンググループを昨年								
	させるため歯科口腔外科の開設			度から継続して開催した。(5月	月・7月・9	9月・2月	に開催)					
22	【令和3年度に推進する事項】	۲	S	・当院でがん化学療法、造血幹細胞	包移植を受り	けた患者に	対して、健	康管理と治	療による晩			
	・がん患者への適正な生殖医療の提供や就	لح.		期合併症の早期発見や早期治療	、また晩期	合併症に対	対する予防	的支援と小	児がん経験			
	学・就労支援体制の構築	\$		者、AYA世代(39歳位まで)の糸	圣験者が、原		療科や成人	一般診療科	への移行支			
				援を目的に平成30年度からLTF	U外来を開	式。						
							年成人:15	i歳~39歳代	rまで)			
				※AYA世代:Adolescent & Young Adult(思春期・若年成人:15歳~39歳位まで) ※LTFU外来:long term follow up(長期フォローアップ外来)								
				White of the country country	up (1277)	7 L /	/ / / [/\\]					
				・LTFU外来を受診した件数は、F	R2年度 11	人 → R	3年度 68	人に増加				
				・がん医療を推進するため、緩和な	ア医療、好	£孕性温存	や就労支援	の実施体制	を療育支援			
				部と連携し推進した。妊孕性温								
				11 - 12577 0 1年12 0 126 7年 1	11 : - 124 0	1911 711 21 PM	-13 = 7 (1 9)	4 NI411 TV	7.37.0.0			

	学支援では、小学生2人、中学生2人に対応。ターミナル期を家族で過ごすためのファ
	ミリールームは、1年間に5人の家族が利用し、最後の時間を過ごされた。

1 県立病院が担うべき医療等の提供

(3) 災害医療等の提供

〔自己評定〕 A

〔自己評定の理由〕

こころの医療センター駒ヶ根では、DPAT(災害派遣精神医療チーム)の登録機関として、各研修に参加し資格取得と研鑽に務めるとともに令和3年11月には駒ヶ根市で開催された長野県総合防災訓練に7人が参加した。

木曽病院では、駒ケ根市で開催された県総合防災訓練に1チームが参加し、救護指揮所として活動した。。また、災害拠点病院としての機能強化の ため井戸水の浄化設備の整備を進めた。

番	年度計画		業務実績						
号			評	取組結果及び取組の効果					
ケ		院	定	収租福米及び収租の効果					
第 1	災害医療等の提供	信	A	・4月5日 新規採用職員及び異動職員向けに防災についてのオリエンテーションを実					
1(3)	長野県地域防災計画に基づく県立病院の役	州		施した。					
1	割を果たすため、木曽病院は災害拠点病院及			・4月27日 非常用連絡網メール配信システム「オクレンジャー」を使用し、全職員及び					
	びDMAT(災害派遣医療チーム)指定病院			委託業者を対象とした非常招集及び伝達訓練(夜間想定)を実施した。					
	として、こころの医療センター駒ヶ根はDP			・9月1日 本部事務局の衛星携帯電話の通話テストに参加した。					

	AT (災害派遣精神医療チーム)登録病院として、適時適切な医療活動を行う。 他の県立病院においては、関係機関からの要請に応じた職員の派遣や患者の受け入れ等、適切に対応する。 各病院は、災害発生時において必要な医療を確実に提供するため、電子カルテデータのバックアップのほか、災害時における医療提供体制を整備する。			・衛星携帯電話の維持管理のため、トレーニングを兼ねた動作チェックを定期的に実施した。 ・10月26日 須坂市消防本部の指導のもと、南棟1階放射線技師室から出火し、南棟1階及び2階病棟の患者を避難させる想定で、総合消防・防災訓練(全体)を実施した。・11月~12月 看護部の各部署において火災等の災害時を想定した訓練を実施した。・洪水時の避難確保計画の作成が義務化されたため、防災委員会で議論を行い作成した。また、併せて消防・防災計画及び災害対策マニュアルの改正も実施した。・防災用品が各所に分けて保管されていたが、駐輪場倉庫へまとめて保管する運用に変更した。・大規模地震発生に備えて、院内のロッカーやスチール棚等の転倒防止対策について、順次実施した。令和4年度中にすべての箇所を施工完了予定。
2	同上	駒	A	・11月14日に駒ヶ根市で行われた長野県総合防災訓練に7人が参加した。
	【令和3年度に推進する事項】	ケ		・院内研修を2回実施した。
	・災害時におけるDMAT(木曽)・DPAT	根		6月 PFA(サイコロジカルファーストエイド)研修会
	(駒ヶ根)等による適時適切な医療活動			3月 トリアージ研修会
				・令和3年度長野県DPAT研修会(オンライン)に7人が参加した。
				・災害時PFAと心理対応研修会(オンライン)に2人が参加した。
3	同上	阿	A	・11月の電子カルテシステムの更新に併せて、災害時の電子カルテデータのバックアッ
	【令和3年度に推進する事項】	南		プを遠隔地のクラウドシステムを利用し行えるようシステム追加を実施
	・電子カルテの更新に合わせた電子カルテデ			
	ータのバックアップ			
4	同上	木	A	・9月に長野県DMAT緊急自動車運転研修に2人が参加し、緊急走行や安全補助要領
	【令和3年度に推進する事項】	曽		等の実技を学んだ。
	・災害時におけるDMAT(木曽)・DPAT			・木曽保健福祉事務所職員を対象に開催する広域災害・救急医療情報システム(EMI

	(駒ヶ根) 等による適時適切な医療活動			S) 操作研修に講師として2人を派遣した。
				・火災時における対応の見直しを行うため、10月に避難訓練、3月に消火訓練を行った。
				・11月6~7日に、県DMAT養成研修に3人が参加し、隊員登録した。
				・11月14日に駒ケ根市で開催された県総合防災訓練に1チームが参加し、救護指揮所と
				して活動した。
				・11月25日の日本DMAT維持研修に4人が参加し、資格更新した。
				・災害拠点病院の機能強化のため、12月に災害救護訓練を行った。
				・3月13日に県が委託し長野県赤十字病院が開催した「県災害医療研修会 (Web)」に2
				人が参加した。
				・BCP及び避難確保計画の整備を行った。
5	同上	۲	۸	・災害時医療体制を整備するため令和3年12月11日に、大規模地震を想定した訓練を行っ
		と"	A	た。訓練の結果を踏まえマニュアルの見直を行った。
		B		・年間を通して防災用物品の整理・更新を進めた。
				・災害時の電子カルテデータの利用については、引き続きBCP専用端末による通信確認
				を毎月1日から5日の間に実施し有事に備えた。
6	【令和3年度に推進する事項】	木	۸	・災害拠点病院の機能強化のため、井戸水の浄化設備を整備した。
	・井戸水の浄化設備を整備し災害拠点病院と	曽	A	
	しての機能を強化			

- 第1 県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にとるべき措置
- 1 県立病院が担うべき医療等の提供
 - (4) 認知症の専門医療の提供

〔自己評定〕 B

〔自己評定の理由〕

こころの医療センター駒ヶ根では、令和2年4月に開設した「認知症疾患医療センター」において、専門相談や鑑別診断、日常生活支援を開始し、 関係機関等と連携して認知症の専門医療・専門相談を提供した。

阿南病院では、高齢者の多い当地域において、地域住民が住み慣れた場所で生活していける居場所づくりや相談から治療につなげる支援を行った。 木曽病院では、院内研修の実施等により認知症ケア加算の取得を目指すなど、認知症ケアの充実に努めた。

番	2.	業務実績	
生	, 年度計画	病 評 取組結果及び取組の効果 取組結果及び取組の効果 で	

第1	認知症の専門医療の提供
1(4)	こころの医療センター駒ヶ根は、認知症
1	疾患医療センターにおいて、地元市町村、
	関係機関等と連携し、認知症に関する専門
	医療・専門相談を提供する。
	【令和3年度に推進する事項】
	・認知症疾患医療センターによる認知症の専
	門相談・鑑別診断のほか、地域包括ケアの
	支援体制の強化(駒ヶ根)

駒 _ケ

根

項目		実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
専門医療相談	電話	1,198 件	_	_	958 件	125.1%
导门区原怕祆	面接	515 件	_	_	607 件	84.8%
もの忘れ外来件数		1,903 件	_	_	1,981 件	96.1%
(うち鑑別診断)		(124 件)	_	_	(91件)	(136.3%)
ラウンド件数(延べ実	[施数]	113 件	_	_	189 件	59.8%
訪問支援(延べ件数)		25 件	1	1	19 件	131.6%
ピア活動(認知症カフェ等参画)		31 件	_	_	19 件	163.2%

- ・専用電話により当事者、家族、医療介護福祉関係者等からの相談対応を行った。
- ・医師、保健師、公認心理師など多職種による「もの忘れ外来」を行い、地域包括支援センター、居宅介護事業所等への紹介など、地域における生活支援を行うため医療・介護の連携を進めた。
- ・多職種で構成する「認知症高齢者ケアサポートチーム」によるラウンドを入院患者に実施した。
- ・令和3年9月に地域連絡会議を新型コロナウイルス感染症対策のため、資料送付及び アンケートによる意見収集・回答を行った。
- ・令和4年1月に認知症地域包括ケア及び地域連携を推進することを目的として、研修会をオンラインで開催した。(参加人数90人)
- ・駒ヶ根市が実施する「認知症初期集中支援チーム事業」に認知症認定看護師と作業療法 士が参画し、相談や訪問支援等を行った。

0		17—7	-		T	T	T		T 1						
2	阿南病院及び木曽病院は、認知症に対す	阿	В	項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比						
	る医療需要へ対応するため、診療及び患者	南		相談業務(院	110 //.			104 //	57.70/						
	や家族の相談・支援体制を充実する。			外)	112 件	_	_	194 件	57.7%						
				認知症デイサー	633 人			867 人	73.0%						
				ビス	(212 日)	_	_	(229 日)	(92.6%)						
				・認知症ケア加算II算定開始に合わせ、院内研修を実施し、ケアの充実に努めた。											
				・相談業務は、専任スタッフと認知症看護認定看護師を配置することにより相談業務を											
				実施した。また、	実施した。また、HDS-Rなどの認知機能スクリーニング検査も実施した。										
				・専任スタッフが中心となり、病棟、外来スタッフの協力を得ながら高齢者や認知症を併											
				発した入院患者を対象とした院内デイサービスを継続して実施した。											
3	同上	木	A												
		曽													
				昇 2 で以付するなこ祕和此7 / で兀天させた。											
4	【令和3年度に推進する事項】	阿	٨	・高齢の入院患者な	が多い状況のた	とめ、入院早期	別からせん妄の)リスク因子を	スクリーニン						
	・せん妄ハイリスク患者ケア加算の取得	南	A	グし、ハイリスク	患者に対して	非薬物療法(院内デイサー	ビスなど) を申	心に予防的な						
				せん妄対策を行う	うための体制を	:作り開始した									
				・9月から「せん	妄ハイリスク	患者ケア加算	」の算定を開	月始(件数256	件 加算金額						
				256,000円)											
5	【令和3年度に推進する事項】	木	Б	・臨床心理技術者の	の確保について	にはコロナウイ	ルス感染症の)影響で収支が	悪化していた						
	・臨床心理技術者の確保等による認知症医療	曽	D	ため、採用を見送った。											
	の充実														

- 第1 県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にとるべき措置
- 1 県立病院が担うべき医療等の提供
 - (5) 介護サービスの提供

〔自己評定〕 B

〔自己評定の理由〕

阿南介護老人保健施設は、下伊那南部地域の老健施設の拠点として介護保険における入所、短期入所、通所リハビリテーションサービスを切れ 目なく提供した。また、老健本来の役割を踏まえた入所者の在宅復帰の支援、在宅への入退所前後の訪問を積極的に推進し、優位な介護報酬の施 設基準を取得し増収を図った。

木曽介護老人保健施設は、多職種による自宅訪問を実施し、在宅復帰に重点をおいたサービスを提供した。。

阿南病院訪問看護ステーションさくらは、人口減や在宅ニーズの低迷がある中でも、在宅での療養生活を継続できるよう切れ目なく支援を行った。

木曽病院介護医療院は、入所者のニーズを把握し、多職種との連携を強化。そして、個々の状況に応じた生活支援を行った。

番			業務実績									
日号	年度計画	病	評		取組結果及び取組の効果							
,,,		院	定									
第 1	介護サービスの提供	阿	A	【阿南介護老人保健施設利用実績】								
1(5)	阿南介護老人保健施設、木曽介護老人保健	南		項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比			

1 施設は、在宅復帰に重点を置いたサービスを 提供する。 利用者数 13,969 人 13,800 人 101.2% 入所単価 11,018 円 10,688 円 103.1% 【在宅超強化型】※基本サービス料+加算の算定額の比較 項目 実績 年度目標 対目標比 加算件数 13,969 件 13,800 人 - 加算金額 135,814,620 円 130,267,000 円 -	13,635 人 10,454 円 前年度実績	102.4% 105.4% 対前年度比								
【在宅超強化型】※基本サービス料+加算の算定額の比較 項目 実績 年度目標 対目標比 加算件数 13,969件 13,800人 -	前年度実績									
項 目 実 績 年度目標 対目標比 加算件数 13,969 件 13,800 人 -		対前年度比								
加算件数 13,969 件 13,800 人 -		划 前在唐比								
	12 (25 l/h	7] 削平反比								
加算金額 135.814.620 円 130,267,000 円 —	13,635 件	102.4%								
	124,719,820 円	108.9%								
【通所リハマネジメント加算】										
項目実績年度目標対目標比	前年度実績	対前年度比								
算定件数 107 件 -	67 件	159.7%								
算定金額 638,070 円	221,100 円	288.6%								
・入所者数は圏域全体の人口減少や他施設との競合が厳しい	・入所者数は圏域全体の人口減少や他施設との競合が厳しい状況が続いているが、入所									
期間の延長や在宅復帰した利用者の再入所等により前年原	度より334人の	増加となった。								
・在宅復帰率の向上や在宅訪問を進め、基本サービスの施設	没基準について	、4月から「在								
宅強化型」、10月から「在宅超強化型」の単位数を算定、	加えて科学的な	介護推進システ								
ム(LIFE)を稼働してデータ提出を開始、「栄養マネジメ	メント強化加算	」「通所リハマ								
ネジメント加算」の算定が可能になり、入所単価が向上し	した。									
2 同上 木 A 【木曽介護老人保健施設利用実績】										
B 項 目 実 績 年度目標 対目標比	前年度実績	対前年度比								
利用者数 15,684 人 16,485 人 95.1%	14,915 人	105.2%								
入所単価 11,904 円 11,547 円 103.1%	11,301 円	105.3%								
・在宅強化型の維持により、自宅での生活能力が向上した。	・在宅強化型の維持により、自宅での生活能力が向上した。									
・多職種による自宅訪問を実施し、在宅復帰に重点をおいた	・多職種による自宅訪問を実施し、在宅復帰に重点をおいたサービスを提供した。									
・在宅復帰率を上げるため入所前後・退所前後の訪問指導の	の取組みを強化	にした。								
・短期集中リハビリ・認知症短期集中リハビリを実施し、	認知機能等の約	推持向上が図れ								

						た。						
3	阿南病院は	は、訪問看護スラ	テーションの運	阿	В	【訪問看護スラ	【訪問看護ステーション利用実績】					
	営を行い、在宅医療・介護サービスを提供 する。		南		項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比		
					利用者数	2,767 人	2,900 人	95.4%	2,963 人	93.3%		
	【訪問看護スラ	テーション利用者	香数 】			・新型コロナリ	ウイルス感染症	E拡大に伴う利	用控えなどに	より、利用者数	数は対前年度比	
	病院名	令和元年度	令和3年度			93.3%に留ま	くった。					
		実績	目標									
		1,006 人										
	阿南	(病院の訪問	2,900 人									
	TATE OF E	分のみ)										
		こ推進する事項】										
		連携し、介護ニー										
		テーションの安気	上的な連呂及び									
4	利用者の拡大	へ は、介護医療院 <i>の</i>	 D運営を行い合	木		【木畄庁陸へ著	護医療院利用実	<u></u>				
4		ょ、介護医療院の 適切に対応する。		一件	В	項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比	
	一 茂一 へに			Ħ		利用者数	6,449 人		98.2%	5,834 人	110.5%	
										1	[110.5%] ぶじた生活支援を	
						・ 大 <u>別</u> 有の 一 行った。	へて101年し、多	似性との圧仿で	別に。てして、	四々 ツルルにル	いした土伯又1反と	
					11 > 10							

5	【令和3年度に推進する事項】 ・訪問看護ステーション事業所への移行に向 けた検討	信州	D	令和3年度は地域の担当者が参加する須高地区訪問看護連絡会において周囲のステーションとの意見交換ができなかったため、ステーション事業所への移行に向けての取り組みはできなかった。今後は地域のステーションと交流し、当院の訪問看護室に期待することやステーション化に対する意見交換などを行いたい。
6	【令和3年度に推進する事項】 ・介護医療院、介護老人保健施設及び地域包 括ケア病棟の役割分担の明確化と効果的な 活用	木曽	A	・ベッドコントロール会議等で部署ごとの本来の機能を確認しながら情報を共有し、入所者の状態及びニーズに合ったサービスの提供を図った。

2 地域連携の推進

(1) 地域医療構想への対応

〔自己評定〕 A

〔自己評定の理由〕

地域医療構想を踏まえ、地域における医療連携体制の強化について、県立病院としての役割・使命を果たすべく、信州医療センター、阿南病院、 木曽病院は、地域医療構想調整会議等の場における議論を通して検討を行った。

こころの医療センター駒ヶ根は、精神科地域包括ケアシステムの一資源として、訪問看護ステーション開設に向けた検討を行った。

番				業務実績
日号	年度計画	病	評	取組結果及び取組の効果
7		院	定	収組和未及び収組の効未
第 1	地域医療構想への対応	信	A	・例年2回開催されている地域医療調整会議は新型コロナウイルス感染症への対応のた
2(1)	地域医療構想を踏まえ、地域医療構想調整	州		め、本年度は1回の書面開催となり、長野医療圏域の3施設からの病床機能変更等
1	会議における議論を通じて、地域における医			の申請について審議されるにとどまった。
	療連携体制の強化について検討し、県立病院			・昨年度に引き続き、新型コロナウイルス感染症(新興感染症)に関する県、保健所、
	としての役割・使命を果たす。			近隣医療機関との情報共有が積極的に行われ、当院は感染症指定医療機関・重点医
				療機関として連携体制の強化に貢献した。
				・県の許可(2020年3月)のもと北6階結核病棟を新型コロナウイルス感染症対応病棟と

2	同上	駒	Δ	し、昨年度に引き続き同病棟での受入を行い、本年度の第4波、第5波・第6波においても多くの患者さんの診療・治療を行った。 昨年度当初、県から即応病床として14床(中等症、透析患者、妊婦患者)の確保が求められ対応していたが、長野医療圏域の保健所長と感染症患者受入病院長の合同テレビ会議(原則毎週1回開催)などを通じ情報交換する中で、即応病床数の増減の必要性が出てきたため、あらためて県からの要請に基づき以下の通りの病床数の確保を行った。2021年2月より即応病床18床、5月より22床。7月より14床、8月より18床、10月より14床、11月中旬より8床、2022年1月中旬より14床、同下旬より22床。またこれに合わせ、必要時にはスタッフの配置換え等を行った。特に5月の病床確保に際しては、感染症対応スタッフ確保のため地域包括ケア病棟の稼働病床数を49床から25床に削減し、一時的な入院制限を行った。
Δ	HT.	別 ケ	A	開設に向けて、近隣クリニック等への訪問調査や情報収集を行い基本計画の策定を進
		根		めた。
3	同上	阿	A	・阿南病院と下伊那南部地域に所在する福祉施設とが相互に連携し、保健、医療、福祉を
		南		一体的に推進するため、「地域医療福祉連携会議」を開始した。
				・阿南病院の現状を地域に伝え、要望や意見を運営に反映させるため、下伊那南部5町村
				の首長及び議会議長、地元選出の県議、県機関等を構成員とした「病院運営懇談会」を、
				昨年に続き開催した。訪問看護ステーションを含めた病院の経営状況や新型コロナウ
				イルス感染症への対応、常勤医不在となった売木村診療所への医師派遣状況などを説
				明した。
4	同上	木	Α	・12月に開催された木曽地区医療協議会にて、病棟編成、新型コロナウイルス感染症への
		曽		対応、在宅医療の充実、診療所との連携強化等について当院の取り組みを説明した

5	【令和3年度に推進する事項】 ・開設した地域包括ケア病床の適切な運用	阿南	A		実 績	計画	対計画比	病床利用率	1日あたり 入院単価					
				3,657人 - 59.3% 34,905 円										
				【地域包括ケアシステムの推進】										
				・昨年度3月から本格的に稼働開始した包括ケア病床の適切な運用方法を検討するため、										
				多職種による拡大ベッドコントロール会議を月1回実施。利用率の向上を図った結果、										
				i	計画を大幅に上回	る入院患者数とな	いった。							
				• 4	4 階病棟看護師を	対象に効率的な~	ベッドコントロー	ルを進めるため、	地域包括ケア病					
				F	末についての研修	会を実施。								
				・タイムリーな運用を目的として、老健、訪問看護を含めた各師長、理学療法士にて患者、										
				利用者の情報共有を目的とした連絡会議を開始した。										

2 地域連携の推進

(2) 地域包括ケアシステムの推進

〔自己評定〕 A

〔自己評定の理由〕

信州医療センターでは、地域包括ケア病棟において、急性期病院との連携のほか、慢性期対応病院や介護施設及び訪問看護ステーションとの連携を図り、地域包括ケアシステムの中核的役割を果たした。訪問リハビリでは、育産休の取得のため、9月からスタッフが1.5人減り訪問件数が減少した。その中でも新規の受け入れに努めた。

こころの医療センター駒ヶ根では、精神障がい者にも対応した地域包括ケアへの参画や精神科訪問看護の充実、強化による地域生活、社会復帰支援を実施し、訪問看護ステーション開設に向けて準備を進めた。

阿南病院では、地域医療総合支援センターを中心に、訪問診療・看護・リハビリ・服薬指導等を積極的に実施し在宅医療の充実を図った。

木曽病院では、患者サポートセンターを中心に、地域の医療・介護・福祉施設等との連携、退院調整、相談支援等の実施体制を強化し、また、地域の高齢化及び住宅でのターミナルケア等の患者ニーズに対応するため、24 時間 365 日訪問体制の維持等により、在宅医療を積極的に展開した。

<u>こども病院</u>は、医療的ケアが必要な在宅患者に対応するために開設した訪問診療センターにおいて、引き続き小児の訪問診療及び訪問リハビリを 実施した。

「取組結果及び取組の効果」

番	年度計画	業務実績	
号	十 及 計回	病 評 取組結果及び取組の効果	

		院	定									
第 1 2(2) 1	地域の実情に応じた医療・介護ニーズに適切に対応するため、関係機関等と連携し、在宅医療に積極的に取り組むとともに、地域における各病院の立ち位置に応じて地域包括ケアシステムにおける役割を果たす。 こころの医療センター駒ケ根は、精神障がい者の地域生活を支援する体制を強化し、こども病院は、小児の訪問診療を充実する。 【令和3年度に推進する事項】・プロジェクトチームを設置し、返書作成マニュアルの整備及びかかりつけ医との連携強化による逆紹介率の向上	信州	В	 ・地域の病院、診療所、訪問看護ステーション及び3市町村の連携による「須高在宅ネットワーク」に参加し「地域みんなで支える在宅医療」の維持継続に寄与した。また、地域包括ケア病棟は、急性期病院との連携のほか、慢性期対応病院や介護施設及び訪問看護ステーションと連携を図り、地域包括ケアシステムの中核的役割を果たした。 ・返書の未作成リストを作るサイクルを今までよりも短期化し、頻繁に医師に作成依頼を行うことで返書作成率は向上した。 ・逆紹介率の向上が課題であることについて院内広報を行うと共に、医師が診療情報提供書などの作成の際に戸惑わないよう電子カルテ上の文書種別を分かり易い表示に変更した。それにより、逆紹介率は大幅にアップした。 ・引き続きフィードバックを丁寧に行い、他の医療機関とのより良い連携と患者さんの利益につなげていく。 								
3	同上 【令和3年度に推進する事項】 ・精神科訪問看護ステーションの開設 に向けた基礎調査等の準備 同上	駒ヶ根阿	A	参照 (p.50-No.2) ・デイケアにおいて、円滑な地域移行に結びつけるため、新型コロナウイルス感染症により中止していた一般就労出前講座 (2回) や作業所見学 (7回) を再開した。 ・思春期デイケアのプログラムをPRするため、地域の中学校教員の見学 (2回、20人) を実施した。								
J	HJ ⊥⊾	南	В	項目 実績 年度 対計								

				脳血管・廃用	・運動器・呼吸	器 15,752 单	単位 –		19,658 単位	80.1%				
					·療法士(P T		単位 -	_	10,140 単位	89.3%				
				作業	集療法士(O T	3,829 萬	单位 —	_	6,517 単位	58.8%	_			
				言語	語聴覚士(S T	() 2,872 首	单位 —	_	3,001 単位	95.7%				
				早期リハ加算	(30 日以内介力) 6,252 <u>i</u>	单位 —	_	11,163 単位	56.0%	-			
				(内訳) 理学	療法士(PT	3,208 单	单位 —	_	5,198 単位	61.7%	-			
				作業	療法士(O T	1,221 🖺	单位 —	_	3,774 単位	29.7%	-			
				言語	吾聴覚士(S T	1,823 🖺	单位 —	_	2,191 単位	83.2%	-			
				・年度当初の	作業療法士(OT) の欠員・	 や理学療法士	: (PT) の∄		が大きかった	うえ、			
				アイライフ	度当初の作業療法士(OT)の欠員や理学療法士(PT)の長期休暇の影響が大きかったうえ、 イライフあなんへの応援派遣等にも対応した結果、PTとOTは単位数低下がみられた。一方、									
				言語聴覚士	(ST) につい	っては昨年並み	みの実績を確	保した。ま	た、地域包括グ	アア病棟入院患	者が			
				早期加算対	象外となるこ	とから算定数	女は大幅に減	少したが、	多くの単位数を	を地域包括ケア	'病棟			
				に投入した	ことにより、	病院機能向」	上に貢献でき	た。			_			
				項	目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比				
				計明為處	実患者数	214人	_	_	291人	73.5%				
				訪問診療	件数	238件	_		313件	76.0%				
				訪問リハ	実患者数	325人	1	I	236人	137.7%				
				ビリ	単位数	2,050単位	_	_	1,688単位	121.4%				
				・訪問診療は	、患者さんの)死亡や施設力	、所の増加に	より減少し	た。					
				・訪問リハビ	リは、安定的	りに利用者が確	雀保されたこ	とにより、	大幅に単位数次	が伸びた。				
4	同上	木	Α	・木曽広域連	合から運営を	:委託された	「在宅医療・	介護連携支	[援センター] /	こより、郡内各	関係			
	【令和3年度に推進する事項】	曽	11	機関の情報共有や共通課題の解決を図り、地域包括ケアシステムの中核的役割を果たした。										
	・在宅療養支援病院としての機能の充			・在宅療養支	援病院として	、緊急時の連	絡体制並びん	こ24時間往	診及び24時間記	方問看護の提供	ドが可			

	実			能な体制を確保した。	,									
5	同上 【令和3年度に推進する事項】 ・訪問診療センター・訪問ケア科によ る小児の訪問診療を充実	こども	A	 院外カンファレンスのうちWeb会議は86件で院外会議の87%にあたる。 ・医療機関だけではなく訪問看護、訪問リハビリテーション、薬局、相談支援専門員など、多機関多職種とのカンファレンスを行い、多機関共同指導加算12件を算定した。 ・院外カンファレンスを通し、転院、退院に向け地域機関病院、訪問看護ステーション、リハビリテーション施設、福祉、教育、行政との連携強化に努め、スムーズに地域へ移行することができた。 ・在宅移行だけでなく、件数は少ないが患者・家族のニーズに合わせ自宅での看取りへの在宅師や地域病院との連携が図れた。 項目 実績 年度 対目 前年度実績 対前年度比カンファレンス件数 305件 - 296件 103% (うち院外件数) (99件) - (137件) (72.3%) ・訪問診療については、参照(p.8-No.10) 										
6	【令和3年度に推進する事項】 ・認定看護師等の知識を地域に対し広報誌等で積極的に発信	阿南	A	ように「出前講座」と した看護師等を中心に										

7	【紹介率	及び逆	紹介率】	(単位	: %)	信	A						
		令和テ	亡年度	令和3	3年度	州		区分	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
	病院	実	績	目	標			紹介率	28.4%	34.0%	83.5%	33.1%	86.7%
	名	紹介	逆紹	紹介	逆紹			逆紹介率	26.8%	21.0%	127.6%	23.8%	113.9%
	信州	率	介率	率	介率			参考:令和3年	度より地域医療	支援病院計算式に	こよる算出へと変	変更。令和2年度	きまで採用してい
	1日 711	33.7	20.7	34.0	21.0				病院協議会計算				
										は院内啓発と診り	寮部の協力等に	より、対目標比し	129.0%となり目
								標を大きく達・新型コロナ病	が、紹介率減少の	の要因の一つと			
									、紹介率算定の				
									介率の減少に繋				
								としては、新	型コロナウイル	ス感染の疑いで、	自発的に受診	する患者数が増加	加したことがあ
									介なし患者の受	診制限は地域の[医療機関として	現在のところ困難	誰なため、紹介
0				(24 /1	0/)	E/-	D	率の向上は難	L V 3.				
8	同上	令和テ	产生产		: %) 3 年度	駒	В	区分	実績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
	病院		i平及 績		標	を根		紹介率	49.3%	52.0%	94.8%	52.5%	93.9%
	名	紹介	逆紹	紹介	逆紹	110		逆紹介率	44.6%	40.0%	111.5%	48.1%	92.7%
		率	介率	率	介率			・認知症疾患医	療センターにお	いて、鑑別診断の	<u>-</u> の件数が増加し、	. 紹介元の医療機	幾関及び地域包括
	駒ヶ根	51.8	35.7	52.0	40.0			支援センター	等への逆紹介率	が増加した。			
				•									
9	同上			(単位	<u>(: %)</u>	阿	S						
		- 令和テ	 亡年度		南		区分	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比	
	病院	実	績	目	標			紹介率	34.2%	23.0%	148.6%	31.2%	109.6%

	名	紹介	逆紹	紹介	逆紹			逆紹介率	22.49	6 16.0%	140.0%	17.6%	127.3%
		率	介率	率	介率			・飯田市立病	院からの感染者:	受入れ及び診療な	ゝらの紹介により	紹介率は増加。	診療所からの紹介
	阿南	22.5	15.3	23.0	16.0			の増加に伴	い逆紹介率も増	加			
10	同上			(単位	: %)	木	D						
		令和え	亡年度	令和3	3年度	曽	В	区分	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
	病院		績		標			紹介率	17.0%	22.0%	77.3%	20.1%	84.6%
	名	紹介	逆紹	紹介	逆紹			逆紹介率	31.0%	26.0%	119.2%	28.0%	110.7%
	木曽	率 28.1	介率 21.5	率 22.0	介率 26.0			・紹介率は、	紹介患者数自体	はほとんど変わら	ないが、初診救	は急患者の減少と	分母である初診患
	/N H	20.1	21.3	22.0	20.0			者数全体の	増加により、計	画値・前年度値を	と下回った。		
								・逆紹介率は、	、信州大学医学	部附属病院や伊那	『中央病院への逆	色紹介患者数の増	加、地域のかかり
								つけ医への	逆紹介で機能分	化が出来、計画値	直・前年度値を亅	上回った。	
11	同上			(単位	: %)	۲	В						
		令和え	元年度	令和3	3年度	ど		区 分	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
	病院		績		標	P		紹介率	69.0%	77.0%	89.6%	70.5%	97.8%
	名	紹介	逆紹	紹介	逆紹			逆紹介率	78.6%	73.9%	106.3%	80.6%	97.5%
	こども	率 75.4	介率	率 77.0	介率			・地域医療支	援病院計算式に	より算定。なお、	紹介率、逆紹介	~率ともに地域医	療支援病院認定要
		75.4	75.1	77.0	73.9			件を満たし	ている。				

2 地域連携の推進

(3) 地域の保健・福祉関係機関等との連携の推進

〔自己評定〕 A

〔自己評定の理由〕

信州医療センターでは、須高地域の医療機関、介護施設及び住民と活発に交流し、地域の中核病院として地域医療に貢献した。また、市町村と連携し対策型胃内視鏡検診・大腸内視鏡検診の啓発を実施した。

こころの医療センター駒ヶ根では、市町村、児童相談所等と連携し、虐待や自殺企図、摂食障がいなどの緊急入院に対応した。

阿南病院では、乳児健診において町村保健師等と連携した発達障害児の早期発見とフォローアップ体制の整備を行った。

木曽病院では、患者サポートセンターを中心に、地域の医療・介護・福祉施設等との連携、退院調整、相談支援等の実施体制を充実させた。

こども病院では、療育支援において、当院の役割への理解、転院・退院後の連携について、地域基幹病院及び入所施設との情報交換を行い、病院 間連携を進めた。

番			業務実績					
号	年度計画	病院	評定	取組結果及び取組の効果				

第 1	各病院は、市町村、保健福祉事務所、児童	信	В	(高度医療機器の共同和	利用件数)				
2(3)	相談所等の関係機関やNPO等と連携し、児	州		項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度	対前年度
1	童虐待への対応や発達障がい児、医療的ケア							実績	比
	児への支援等に取り組む。			СТ	305件	_	_	328件	93.0%
	市町村等が行う健康増進施策と連携した疾			MRI	249件	_	_	240件	103.8%
	病予防及び母子保健、地域のニーズに応じた			内視鏡	378件	_	_	351件	107.7%
	健康寿命の延伸に資する取組や地域の福祉関			その他	59件			66 <i>h</i> +	89.4%
	係機関等が行う退院後の支援等に対し、積極			(RI、超音波、脳波等)	39件	_	_	66件	89.4%
	的に協力する。			計	991件	_	_	985件	100.6%
				・須高医師会が開設する	る須高休日緊急	急診療室を当	院内で実施し	た。	
				・DV、小児・高齢者・	障がい者虐待	などが疑われ	たり認められ	たりした場合	·は、チェック
				シートを用い早期発見	見に努めた。タ	定期・臨時AC	CPT会議(院区	内虐待対応会詞	議)で、医師、
				看護師及び相談員等を	が情報を共有	・検討し、市	町村、保健福	祉事務所、児	童相談所等の
				関係機関と連絡を密り	こ取り合い、	連携して対応	した。		
				・須坂市の保健師や当隣	完の産婦人科	医・小児科医	・助産師・医	療ソーシャル	ワーカー、精
				神科医等多職種が連持	隽し、妊娠期 :	から産後まで	切れ目のない	支援を行った	。地域の産前
				産後の母親のメンタク				• - /-	
				した。また、須坂市、	小布施町、	高山村、長野	市との連携に	より、産後ケ	ア事業を受託
				し、産後に家族の援助	助が受けられ:	ない者や育児	に不安がある	者を対象に、	授乳相談や新
				生児の一時預かりを行	亏った。				
2	同上	駒	A	・入院後速やかに多職権	重により地域	関係者及び家	族と支援会議	を行い、退院	後の地域生活
		ケ		について協議した。					
		根		・地域支援者の状況、社					
				施し、地域生活への					
				・保健所、市町村等と流	連携し、「措置	人院者退院支	で援計画」を作	作成した。(4	件)

3	同上	阿士	A	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	害診療のた	め専門リハ	ビリスタッフ	の早期確保	・養成により	の効果的な医療を
		南		提供した。	1 - m-1.)+ l#)		+11 2 % D	
						保健即等と	連携した発達	障害児の早り	明発見とファ	ォローアップ体制
				を整備した						
4	同上	木	A	・患者サポー	トセンター	を中心に、	地域の医療・	介護・福祉が	施設等との過	連携、退院調整、
		曽	11	相談支援等	の実施体制	を充実させ	た。			
				・新設した部	8位別がん検	診(胃・膵	臓・肺・大腸	() について	木曽郡内の町	竹村を訪問し、周
				知を図ると	ともに、受	診の際の助	成についての	検討を依頼	した。	
5	同上	ĹΊ	٨	【発達障がい	専門外来】					
Э		ど	A	・発達障がい	専門外来で	は94人の診	察を行った。	(内訳:幼児	259人、学齢	別月35人)
		B		幼児において	は、健診外	来で精査が	必要とされた	児を院内紹っ	介により発達	達障害専門外来で
				受け入れ19人	、が受診した	。また、病	院近隣地域の	保健・福祉権	幾関からのき	受け入れも順調に
				進んでいる。						
				* I		年度	対目	前年度	対前年	
				項目	実 績	目標	標比	実績	度比	実施後の経過
				が)土(ウェッ)。						紹介元医療機
				発達障がい	94人	_	_	83人	113.3%	関で継続フォ
				専門外来						ロー
				・県内の発達	 障害理解に	 係る支援者	育成として発		外来学習会	を1回開催した。
				「医療から	みたLD~	教育と医療の	のより良い連	携のために〜	~ をテーマ	ィにWeb配信で開
				催し、県内	- の小中学校	教諭(小児	科医含む)17	′9人が参加し	ー 、た。	
				【患者支援地					-	
						年度	対目	前年度	対前年]
				項目	実 績	目標	標比	実績	度比	
						H W	IN PU	人小只	1210	

				・昨年度より 当院と連携 準、外来受 【療育支援関 ・支援会議、 業所、行政 ・上伊那圏	Webでの会 機関との共 け入れのシ 関係 関係者会議 な機関、入所 ば、北信圏 域	議を更に推 通症例につ ステムなど を通し、地 施設との情	進してきたたいての検討が についての情報 域基幹病院及び報交換を継続 報交換を継続 議会に参加し、	め、スムース 主であるが、 報交換がなる び保険福祉 している。	ズな運営が可 各療法の開 された。 事務所、児童	数2件であった。 J能となった。 引始基準、終了基 重相談所、福祉事 ・療育支援部の役
6	【令和3年度に推進する事項】 ・心不全、糖尿病、フレイル等に対する地域 連携ケアシステムの構築に向け、多職種に よる予防的リハビリテーションを実施	信州	В	し地域連携	島ケアシステ 連携には至り	ム構築に向 らなかった	けた情報共有? が、心不全リノ	を実施。		にWEBにて再開 ≶(出前講座)開

7	【内視鏡検査	件数】		信	В						
	病院名	令和元年度	令和3年度	州		項目	実績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
		実績	目標								
	信州	6,334	8,000			内視鏡検査件数	6,657 件	8,000 件	83.2%	6,316 件	105.4%
	【令和3年度	に推進する事項]			・年度当初は、病	院全体がコロ	ナ患者受け入れ	ιと感染警戒レ	ベルに対して	の対応をとって
	・市町村と	連携し対策型胃	内視鏡検診・大			いたために4月、	5月の人間ド	ック受け入れ制	限をかけてい	た。	
	腸内視鏡	検診の啓発の実	施			・当院広報誌や地	域のフリーペ	ーパー、ケース	ブルテレビなと	を活用し、内	視鏡検査の有効
						性等について継続	続した発信を	行った。			
8	【令和3年度	に推進する事項]	駒	В	・児童相談所との	連携強化のた	め、諏訪及び館	坂田児童相談 戸	「へ医師を派遣	した。
	・児童相談所	• 要保護児童対	策地域協議会等	ケ		・市町村、児童相	談所等と連携	した虐待や自殺	设企図、摂食障	章がいなどの緊?	急入院に対応し
	と連携し児	童虐待や自殺企	図児童などの緊	根		た。					
	急入院に対	応				・児童病棟満床時	には、緊急避	難的に成人病権	東で児童患者を	受け入れた。	
						項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
						新規入院患者数	45	件	_	53 件	85.0%
						(うち緊急・優先入院	(6件)) –	_	(3件)	(200.0%)
						(うち成人病棟への入院	(4件)) –	_	(24件)	(16.7%)

9	【令和3年度に推進する事項】	٢	A	・令和4年2月4日	こ周産期看記	護連絡検討会を	:開催(WEB)し	、10 施設 29 /	人が参加。
	・信州母子保健推進センターとの連携による	ど		コロナの状況での配	面会状況等に	こついて意見交	で換と講義を行	った。	
	保健師、助産師の研修を実施	b		・令和4年2月19日	に予防接種	従事者研修会	を開催(WEB)	し、62人が参	加。
				・令和 4 年 3 月 29 日	に市町村保	!健師研修を開	催(WEB)し、	52 市町村 61 人	が参加。
				移行期支援について	て、予防接種	重について研修	を 意見交換を	行った。	
				項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
				健診初診外来件数	106件	_	_	47件	225.5%

- 3 医療従事者の養成と専門性の向上
 - (1) 県内医療に貢献する医師の確保・養成

〔自己評定〕 A

〔自己評定の理由〕

総合診療専門医の養成については、信州医療センターは引き続き基幹施設として、他の県立病院は連携施設として、総合診療専門研修プログラムに基づき総合診療医の養成を推進した。

信州医療センターは、信州大学と共同して総合内科医養成講座(寄附講座)を開講した。初期研修については、定期的なシミュレーション研修を行い、確かな技術の向上に努めた。

各病院においても、精神科や小児科などの臨床研修プログラムにより臨床医を受け入れ、県内医療に貢献する医師の育成に尽力した。

番			業務実績							
号	年度計画	病	評	取組結果及び取組の効果						
7		院	定	収租和未及び収租の効果						
第 1	各病院は、特色を活かした臨床研修プログ	信	A	・医師の確保に向け医師求人サイトへの掲載、大学医局との連携などあらゆるチャンネル						
3(1)	ラムやシミュレーション教育を充実させ、研	州		を駆使し、県、機構本部と病院が一体となり取り組んだ。						
1	修指導体制を強化するとともに、積極的な広			・医師臨床研修マッチングにおいて、コロナ禍で合同説明会が中止になったが、オンライ						
	報活動と県立病院間の指導医連携を推進し、			ンによる説明会を実施することで、医学生に寄り添った情報発信と当院の良さをアピー						
				ルし、1人の研修医を確保。また信州大学からのたすき掛け研修医1人及び自治医科大						

2	医学生、初期臨床研修医及び専攻医の受入れと育成を行う。 信州医療センターは、信州大学医学部寄附 講座を開設し総合内科専門医の養成に取り組み、こころの医療センター駒ヶ根は、児童精神科医の育成に努める。 【令和3年度に推進する事項】 ・新専門医制度に対応したプログラムにより総合診療医の養成と定着を支援(信州) ・信州大学医学部との寄附講座を開設し、総合内科専門医の育成プログラムの策定及び専門研修医の受入れ準備(信州) 同上	駒	A	学卒業生3人を含む5人の研修医を確保できた。 ・HPの掲載内容の充実や、研修医ブログの定期的な更新の効果もあり、11人の病院見学者を受け入れた。 【総合内科医の養成】 ・新専門医制度に対応したプログラムの作成及びスタッフの充実を図り、総合内科医の養成と定着を推進するため、4月から「総合内科医育成学講座(寄附講座)」を開講した。 ・信州大学との寄附講座により担当教員(内科系)2人を配置し、プログラム作成と専門医確保の準備を進めた。
	【令和3年度に推進する事項】 ・初期研修医制度の精神科必須化への対応	ケ 根		・子どものこころ専門医機構に研修施設群(基幹病院)として、12月に承認された。 ・医学生7人及び初期臨床研修医17人を受け入れた。
3	同上	阿		・ 送子生 7 人及び初期臨床研修医17人を受り入れた。 ・ 老朽化した医師住宅について、阿南町の支援を受け 2 棟を新築
, j	同工 【令和3年度に推進する事項】 ・医師確保を目的とした阿南町との連携に よる医師住宅の整備	南南	A	・ 七行 11 した 四日 四日 四日 四日 四日 四日 四日 四
4	同上	木曽	A	信州大学医学部の研修医及び医学生の受け入れを実施 ・信大地域医療研修医実習 1 人 ・6年次選択臨床実習 3 人 ・5年次150通り実習 9 人

5	同上	ح		・次年度採用専攻医に対してオンラインによる病院見学会を実施し、7人が参加した。参加
	, , ,	ن ک	A	者のうち2人が当院専攻医に応募し、参加者以外からの応募も合わせて、5人の応募があ
		5 5		り4人の専攻医を採用した。(前年度6人採用)
		Э		・専攻医教育に関して、毎週Webレクチャーと、救急外来振り返りの会を開催、また、救
				急シミュレーション教育を隔週で実施した。
				・3月5日に本部研修センター主催で学生向けjointセミナーが開催され、当院医師が医学生
				に向けて実習・講義を行った。
				・信州大学医学部の講義や実習受入れを継続した。感染対策のため一時受入中止を余儀な
				くされたが、27人のうち16人の実習生を受け入れた。(前年度は21人のうち5人受入)実
				習に参加した学生のアンケートでは好評価を得た。
				・初期研修医は、相澤病院5人(前年度5人)、飯田市立病院1人(前年度0人)、松本市立病
				院1人(前年度0人)の研修受入を実施した。
6	本部研修センターは、信州医師確保総合支	本	ъ	・信州医療センターにおいて「信州大学医学部150通りの選択肢からなる参加型臨床実習」
	援センター分室として、県との連携を強化し、	部	В	を行う医学生へ、シミュレーション教育を28回実施し、延べ62人が参加した。
	医療職を目指す地域の中高生、医学生や医師			・信州医療センターの1年目初期研修医へ、シミュレーション教育を24回実施し、延べ80
	を対象とした研修を充実する。			人が参加した。
	【令和3年度に推進する事項】			・信州医療センターにおいて病院見学中の医学生へ、スキルスラボ及び初期研修医向けシ
	・医学生や初期臨床研修医等を対象としたシ			ミュレーション教育の説明を8回実施し、8人が参加した。
	ミュレーション教育の充実			
9	【令和3年度に推進する事項】	本	В	・長野県立5病院JointセミナーYouTube公式チャンネルに昨年度掲載した動画を含めた限
	・医師確保推進のための医学生対象長野県立	部		定公開及び公開動画26本を更新。(現チャンネル登録56人、再生回数567回)
	5 病院 joint セミナーの開催			・ライブ配信(3月5日)では10大学20人の参加があった。

3 医療従事者の養成と専門性の向上

(2) 機構職員の養成

〔自己評定〕 A

〔自己評定の理由〕

信州医療センターは、指定研修機関として、令和3年10月に看護師特定行為研修(第2期)を開講した。

本部研修センターは、課程別の基礎研修から医療技術職員に対する専門研修まで含めた体系的な研修カリキュラムを構築し、計画的な人材の育成に努め、各病院においても、独自の院内研修の充実により、職員の資質向上に努めた。

各病院においては、医師・看護職・医療技術職の認定資格の取得を奨励し専門研修への派遣を行い、医療技術の向上を図った。

番				業務実績
号	年度計画	病院	評定	取組結果及び取組の効果
第 1	全職員を対象とした研修体系の評価と見直	信	A	・研修センターと連携し、医師・研修医・医学生・看護師等を対象にシミュレータを活用
3(2)	しを継続的に行い、研修の充実を図ることに	州		した技術研修を実施した。
1	より、職員の知識、技術、資質の向上を図			※腹腔鏡、大腸カメラ、上部消化管内視鏡、中心静脈カテーテル挿入シミュレータ、分
	る。			娩シミュレータ、AED、Simman3G、さくら、リトルアン、切開キットなどを使
	医師、看護師、医療技術職員等の認定資格			用した。
	の取得を推進する。			・初期研修医シミュレーション教育を年間通して15回実施した。
	信州医療センターは、機構本部と連携し、			・院内の各委員会等の企画による研修会を計画し順次実施
	指定研修機関として特定行為ができる看護師			新任職員(医師)オリエンテーション、院内感染対策研修会、医療安全推進研修会、褥

	の養成を進める。			瘡予防研修会、育児休暇中フォローアップ研修会、重症度・医療・看護必要度研修会、
	【令和3年度に推進する事項】			クリニカルパス学習会、口腔ケア研修会、接遇研修会、糖尿病学習会、医療ガス安全管
	・指定研修機関として特定行為ができる看護			理研修会、RST呼吸器学習会、看護師復帰支援研修会、臨床病理カンファレンス等
	師の養成(信州)			・令和2年 10 月に看護師特定行為研修(在宅・慢性期領域パッケージ研修)を開講
	•			し、当院2人の看護師を含む県立病院機構看護師5人が受講した。令和3年9月30
				日、受講者5人を修了認定した。
				・第2期は当院3人の看護師を含む県立病院機構看護師6人が令和3年10月より受講 開始
				・研修内容は、在宅・慢性期領域パッケージ研修(長期呼吸療法に係る呼吸器関連、ろ
				う孔管理関連、創傷管理関連、栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連)及び血糖コン
				トロールに係る薬剤投与関連
2	【令和3年度に推進する事項】	信	A	・病態栄養学会・日本栄養士会認定資格であるがん病態栄養専門管理栄養士資格更新の
	・生活習慣病全般にわたる疾病・がんの栄養	州		ためe-ラーニングでがん栄養療法について1人受講した。
	管理・栄養療法ができる管理栄養士の養成			・日本栄養士会特定分野認定資格、食物アレルギー管理栄養士資格取得のためe-ラーニン
				グで基礎研修を1人受講した。
3	同上	駒	A	・精神科認定看護師の養成のため、1人が資格取得した。
	【令和3年度に推進する事項】	ケ		・令和2年度に整備したキャリアマネジメントシステムの利用拡大を図るため、職員へ
	・精神科認定看護師の養成(駒ヶ根)	根		操作説明会を実施し、研修体系の一元管理に取り組んだ。
4	同上	阿	A	・看護部教育体制の見直しを行い、継続教育の充実に取り組んだ。
		南		・認定看護師、特定行為研修修了看護師等により「リソースナース会」を設置し、専門的
				な知識を院内外へ啓発し、看護の質の向上に向けた取り組みを開始した。
				・認知症認定看護師により「せん妄への理解と身体抑制に対する考え方」を実施した。
				(参加者14人)
5	同上	木	A	・特定行為研修に2人が終了し、新たに2人が参加した。
		曽		・救急看護認定看護師養成校にて1人受講。

				・認定看護師管理者教育課程ファーストレベルを1人、セカンドレベルを2人受講。
6	同上	こ シ ゆ	A	・専門職種の研修助成制度を継続し、研修を積極的に推奨している。特に、院内急変対応医師の認定制度を発足させ、医師看護師のPALS講習参加に補助金を設定し、受講を積極的に推奨し、10人以上の医師を認定した。 ・院内研究助成制度を、特に若手研究者が利用しやすいように整備した。 ・医局会を利用して、専攻医の発表の機会を設け、プレゼンテーション技能の向上を計った。 ・職員研修管理委員会にて、全職員を対象とした研修体系の評価と見直しを行い、年度当初に計画的に実施するよう管理を行なうようにした。 ・引き続きナーシングスキルによるWeb研修を充実させた。 ・新規入職者研修をナーシングスキルを用いて実施し、年度途中での入職者にも速やかに研修に参加した。 ・感染管理認定看護師は予定通り受講終了し、2022年度5月に認定看護師試験受講予定。皮膚・排泄ケア認定看護師は、2022年度教育課程受験に1人決定。 ・認定看護師、専門看護師育成計画を立案し、看護師長会や専門・認定看護師会などで報告した。その結果、皮膚・排泄ケア認定看護師養成学校受講者決定。各認定看護師から次世代候補者が2分野上がってきた。今後調整していく。 ・2021年10月より特定行為研修『慢性期パッケージ』1人受講開始。2022年9月終了予定。・専門看護師受講者がおらず、今後受講促進に向け看護部全体として検討予定。
7	同上 【令和3年度に推進する事項】 ・全職員を対象とした研修の充実(研修セ)	部	В	・職員の知識・技術・資質の向上を図るため、病院等の意見を反映させた課程別研修、選択研修及び専門研修を実施し、延べ766人が受講した。 ・新型コロナウイルス感染防止のため、塩尻市文化会館レザンホールで開催した新規採用職員研修 I 並びに院内で他職種の体験を行う薬剤師新規採用者研修及び事務職新規採用者研修 I を除き、Web会議ツールを活用したオンライン研修により実施した。

区分	研修名	実施日	受講者数	前年度実績
	新規採用職員研修 I	4月8日	72 人	94 人
				94 八
	新規採用職員研修 II	4月16日	59 人	41 人
	新規採用職員研修Ⅲ	7月27日	54 人	
	勤務3年目研修	10月1日	46 人	29 人
		10月15日		
課程別	キャリア形成研修① (5年目)	8月6日	32 人	55 人
研修	 キャリア形成研修②(10 年目)	8月27日	36 人	32 人
		9月10日	00 / (02 / (
	キャリア形成研修③(15 年目)	10月22日	25 人	19 人
	キャリア形成研修④ (20年目)	11月5日	32 人	32 人
	新管理職研修	6月4日	19 人	12 人
	計		375 人	314 人
	公文書の書き方等研修	9月17日	35 人	31 人
	リーダー研修Iフォロワーシップ	6月11日	47 人	40 人
選択	リーダー研修 II リーダーシップ	7月9日	46 人	40 人
研修	診療報酬研修	7月14日	56 人	_
	OJT研修	2月25日	38 人	37 人
	計		222 人	148 人
	看護部専門研修①	8月30日	27 人	31 人
専門	看護部専門研修②	11月20日	42 人	14 人
研修	臨床検査技師研修会	1月29日	37 人	_
	放射線技師研修会	1月22日	28 人	_

		1			I					
					管理栄養士研修会	9月18日	16 人			
					県立病院等栄養部門研修会	11月12日	14 人	_		
					薬剤師研修会		_	37 人		
					第2回薬剤師研修会		_	35 人		
					薬剤師新規採用者研修	6~11月	3人	_		
					事務職新規採用者研修 I	6~11月	2人	3人		
					計		169 人	120 人		
				合	計		766 人	582 人		
8	【令和3年度に推進する事項】	本	A	各病院看	護部長及びこころの医療センター駒	ケ根と検討及る	び調整を進め、	研修実施要綱		
	・各病院に精神看護の経験者を配置するた	部		及び研修	プログラムを策定し、各病院に周知	した。				
	め、こころの医療センター駒ヶ根への人事									
	交流を検討									
9	【令和3年度に推進する事項】	本	Α	・看護部長打ち合わせ会で終了後の活用について検討し、修了者の支援体制を構築した。						
	・特定行為研修内容と修了後の活用の検討	部	11	・来年度の研修内容について、コアメンバーや看護部長打ち合わせ会で検討した。令和						
				年度から	は、新しい研修区分を追加し、在宅	慢性期パッケ	ージ研修に外部	部からの受講生		
				を受け入	れることに決定した。					
10	【令和3年度に推進する事項】	本	A	・5月13日	ヨ 第1回委員会開催(シミュレーシ	/ョン教育指導	スキルアップ	ンリーズのファ		
	・シミュレーション教育指導者委員会による	部			シリテータ依頼等)					
	指導者連携と教育の充実			・8月19	日 第2回委員会開催(シミュレー)	ンヨン教育指導	拿者研究会開催	要項等)		
				・12 月	23 日 第3回委員会開催(シミュレ	/ ーション教育	指導スキルア	ップシリーズの		
				振り返	りと次年度への検討等)					
				・委員会	・メンバーは、シミュレーション教育	育指導者の育用	成と自己研鑽を	と兼ねて、シミ		
				ュレー	・ション教育指導スキルアップシリ	ーズヘファシ	リテータとし、	て参加。		
				・次年度	開催予定のシミュレーション教育指	導者研究会発力	足に向けた検討	ţ		
				・委員会	時はシミュレーション教育シナリン	オ情報共有事	業として、昨年	=度登録された		
		<u> </u>	<u> </u>	-,,,,,		.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	1 1			

	各施設シナリオ (5本) の発表を行い、意見交換を実施。

3 医療従事者の養成と専門性の向上

(3) 県内医療従事者の技術水準の向上への貢献

〔自己評定〕 A

〔自己評定の理由〕

本部研修センターでは、昨年度に引き続き、シミュレーション教育指導スキルアップシリーズを開催したほか、貸出可能なシミュレータリスト等をホームページに掲載し、他医療機関等における利便性の向上を図った。

信州大学医学部や信州木曽看護専門学校をはじめとする県内の医療関係教育機関からの要請に基づき、各病院から医師・看護師を派遣するとともに、各病院のもつ医療機能に応じ、職種ごとに実習生を積極的に受入れた。

番			業務実績							
号	年度計画	病 評 院 定		取組結果及び取組の効果						
第 1	本部研修センターは、県内外の医	本	A	【シミュレーション研修】						
3(3	療機関等と連携し、シミュレーショ	部		スキルアップ研修シリーズ①(オンライン)	19 人					
)	ン教育を活かした研修会、講師派遣			スキルアップ研修シリーズ②(オンライン)	19 人					
1	等を実施するとともに、同センター			スキルアップ研修シリーズ③(オンライン)	18 人					
	木曽分室・こども分室における研修			シナリオブラッシュアップ講座(オンライン)	19 人					
	の更なる充実を図り、県内医療従事			Fun Sim J(オンライン版)への参加	7人					

	者の技術水準の向上に向けて取り組			【講師派遣等】
	む。			○病院への研修講師派遣等
	「令和3年度に推進する事項】			・医師関係 参照 (p.59-No.6)
	・Web 会議システムを活用したシミ			・看護師関係
	ュレーション研修の実施			
	ユレーノョン前			新人看護職員技術研修(こころの医療センター駒ケ根) 5人
				フィジカルアセスメント研修Ⅱ③(こども病院) 11 人
				・薬剤師関係
				薬学病院実務実習生フィジカルアセスメント研修 2人
				○学校、福祉施設等への講師派遣
				中学生 BLS 研修(阿南消防署管内 3 校) 61 人
				救命救急特別講座(信州木曽看護専門学校) 28人
				医療的ケア生緊急時対応訓練研修会(稲荷山養護学校) 26人
				(寿台養護学校) 19人
				(松本養護学校) 13人
				特別支援学校医療的ケア学校看護師研修 B(教育委員会)12 人
				長野県保健師専門研修①採血編(健康福祉部) 12人
				長野県保健師専門研修②在宅医療技術編(健康福祉部) 14人
2	【令和3年度に推進する事項】	本	Α	・信州医療センターの院外広報誌にシミュレータ貸し出し手順など「研修センターの紹介」を掲
	・ホームページを活用したスキルス	部	•	載。(須坂市、高山村、小布施町全戸および各関係医療機関に配布。)
	 ラボ等の	ы		【スキルスラボ及びシミュレータ使用実績】()内はR2年度
	利用促進			スキルスラボ使用回数 505回 (417回)
	11/11/02/2			スキルスラボ利用者数 2,851人 (2,352人)
				シミュレータ使用回数 400回 (395回)
				シミュレータ使用画数 400回 (395回) シミュレータ利用者数 2,409人 (2,087人)
				・スキルスラボの使用回数と利用者数については、Web会議、研修に加え、その他各種会議等で

	٦	1					District Control of the Control of t			
				の使用増加と集合研修の再開	により、昨年度と比較し	し使用回数は21%	増加、利用者人数も21%			
				増加した。シミュレータ使用	増加した。シミュレータ使用回数と利用者数については、コロナとの共存を図りつつ機構内外					
				で集合研修が再開されたこと	により、昨年度と比較し	使用回数は1%増	曽加、利用者数は15%増加			
				となった。						
3	医療従事者の育成に資するため、	信	A	・講師として信州木曽看護専門	学校へ2人、長野県須切	え看護専門学校へ	33人、佐久大学へ1人、文			
	医療関係職種の各養成所からの要請	州		化学園長野保育専門学校へ1/	、派遣した。					
	に基づき職員を講師として派遣する			· 看護学生等実習指導者養成講	習会を看護師1人が受調	構した。				
	とともに、学生の実習受入れ等を積			・看護師のインターンシップは、	1回目が令和3年8月5	日に開催し8人、2	四目が令和4年3月23日に			
	極的に行う。			開催し14人の参加があった。	新型コロナウイルス感染	染症拡大のため、	半日へ時間を短縮しての			
				開催となった。	開催となった。					
				・看護師病院説明会は年間7回の計画であったが、開催は5回で10人の参加があった。						
				・信州大学、自治医科大学医学部のクリニカルクラークシップ実習受入要請に応じておりCOVID-						
				19感染拡大の影響により中止となった実習もあるが、25人を受入れた。さらに今年度は医学生						
				の受け皿となる診療科を2科追加した。						
				・各科で以下の実習生を受け入れた。						
				看護部 須坂看護専門学校(8月は実習受け入れ中止) 114人						
					大学 (小児実習及び助展)		25人			
				リハビリテーション技術科		_ , , , , , , ,	1人			
				リハヒリナーション技術科	后州人子	_ • //• //-	-, •			
					1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1	作業療法士	1人			
					長野保健医療大学		2人			
						作業療法士	1人			
					東京福祉大学	作業療法士	1人			
				栄養科	長野県立大学		3人			
					高崎健康福祉大学		2人			
				薬剤部	名城大学		1人			

				新潟薬科大学 1人						
4		E/-1	Α	・信州木曽看護専門学校等へ医師4人及び看護師18人を講師として派遣した。						
4	同上	駒	A							
		ケ		・学生の実習として医学生7人、作業療法実習生39人、薬学生2人、看護学生82人を受け入れた。						
		根								
5	同上	阿	A	・阿南高校、信州木曽看護専門学校への講師派遣及び実習生の受入れを実施						
		南								
				講師派遣:阿南高校福祉コース 26回(看護師4回、介護福祉員22回)						
				実習生受入:飯田女子短大 計17人・20日間						
				信州木曽看護専門学校 計25人・5日間						
6	同上	木	Α	・新型コロナウイルス感染症の影響により他病院での実習ができなくなった信州木曽看護専門学						
		曽		校の学生80人(1年27人、2年28人、3年25人)の実習を当院で受け入れた。						
				・院内職員(31人)が信州木曽看護専門学校で講義を行った。						
				・認定看護師が郡内の施設にて、ICN1人が専門分野の研修を行った。						
7	 同上	ح	Α							
'	N.T.	ناح	11	門学校、須坂看護専門学校、長野県、各市町村、各教育委員会、小学校、保育園等に小児、産						
		8		科、アレルギー他に係る講師として、Webの利用や現地への派遣により講義を行った。(94件)						
				項目 実績 年度目標 対目標比 前年度実績 対前年度比						
				職員派遣 94件 - 88件 98.9%						
				・学生実習は、新型コロナウイルス感染症の影響からWeb講義を中心に実施した。7月以降は段						
				階的に病院への受入れを開始し、信州大学医学部医学科(医学生4人)、松本短期大学、飯田女						
				子短期大学、信州大学医学部保健学科、長野看護専門学校、小諸看護専門学校、信州木曽看護専						
				門学校(看護関係120人)等から受入れした。						
8	【令和3年度に推進する事項】	信	A	・感染症センターにより以下の取組を行った。						

	・県内の医療従事者を対象とした感 染症センター(信州)、精神科研 修・研究センター(駒ヶ根)、小	州		日本感染症学会認定施設として感染症専門医を育成 医療機関内で感染制御に関わる薬剤師の短期研修開始に向けた準備 感染症に関する知識を広めるため、研修会の実施						
	児・周産期薬物療法(こども)等			・新型コロナウイルス感染症に関する講演会						
	における研修の実施			長野県COVID-19症例検討会 120人						
				須坂商工会議所新型コロナウイルス感染症研修会50人						
				長野県病院協議会 南信支部(WEB) 80人						
				長野市医師会 感染症対策講演会40人						
				長野放送 健康ばんざい 10月23日放送						
				北信地区看護連携協議会(WEB)300人						
				・抗菌薬適正使用に関する講演						
				長野県病院薬剤師会中信支部(WEB)100人						
				・肺炎球菌ワクチンに関する講演会						
				信州リウマチセミナー (WEB) 40人						
				群馬東毛リウマチセミナー (WEB) 50人						
				長野県肺炎球菌ワクチン講演会(WEB)100人						
				・2021年度HIV感染者・エイズ患者の在宅医療・介護の環境整備事業「実地研修事業」						
				受講者3人						
				・北信地区HIVセミナー開催 30人						
9	同上	駒	A	・県内の医療従事者、一般向けに出前講座を23件実施した。そのうち、インターネット・ゲーム						
		ケ		依存症関係の出前講座では、オンラインで開催し258機関が参加した。						
		根								
10	同上	ح	A	・小児周産期薬物療法研修コースに8人の薬剤師を受け入れた(令和2年度受け入れ実績なし)。						
		ど		・研修内容は、無菌調製研修及び新型コロナワクチン調製研修であった。						

	・県立病院の他施設研修(1週間)は令和4年1月下旬に実施予定であったが、新型コロナウイル
	ス感染症の第6波とまん延防止等重点措置の時期にあたり今年度は中止とした。

- 3 医療従事者の養成と専門性の向上
 - (4) 信州木曽看護専門学校の運営

〔自己評定〕 A

〔自己評定の理由〕

信州木曽看護専門学校の令和3年度の在学生は81人であり、充足率は90%であった。

第6期の卒業生は24人であり、全員が第111回看護師国家試験に合格した。卒業生の進路は、2人が助産師養成校に進学、22人が就職した。就職先の内訳は、県外病院が3人、県内病院が19人であり、地域医療に貢献できる人材を輩出した。

番							業務実	績				
号	年度計画	病院	評定		取組結果及び取組の効果							
第 1	看護基礎教育の質を確保し、県立病院の持	木	A	【看護的	市国家試験の	状況】						
3(4)	つ医療資源を活かして、地域医療、高度・専	曽		受	:験者数	合格	者数	合格率	슫	6格率(全国平均)	
1	門医療等に幅広く対応しうる看護人材を、安	看			24人	24	人	100%		91.3%		
	定的かつ継続的に育成する。		【令和3年度卒業生の進路】									
				就職						進学		
				小儿相找	木曽	上伊那	南信州	その他県内	県外	うち機構病院		

|--|

・県立5病院への実習、また、5病院からの講師の派遣など様々な学習機会を通して地域 医療への理解を深めている。・環境論など特色あるカリキュラムの運用により地域への 理解につながっている。

【特色あるカリキュラム】

項目	実 績	年間計画	対計画	前年度	対前年度
授業・課外活動	8件	8件	100%	7件	114.3%

実 施 項 目	学年	実施日	実施場所
看護の日(看護チラシ配布、ごみ拾い)	1 • 2	5月12日	イオン等
ほおば巻つくり (食育学習)	1	6月25日	ふるさと体験館
森林セラピー(環境論)	1	7月6日	赤沢自然休養林
盲・ろう学校講義(人間関係論)	1	9月14・15日	訪問から変更
第7回白凛祭(学校祭)	1~3	10月9日	当校
そば打ち(食育学習)	2	10月15日	ふるさと体験館
アイスキャンドル制作	2	1月21日	八沢

【地元行事等への参加】

項目	実 績	年間計画	対計画	前年度	対前年
地元行事等	1件	8件	12.5%	1件	前年と同

新型コナ

ウイルス感染症の蔓延により地元行事が中止となり、1件に止まった。

【2年生から1年生へ技術伝授】(基礎的な看護技術の習得と実勢力の向上の工夫)

項目	3年度当初	3年度最終	2年度当初	2年度最終
----	-------	-------	-------	-------

				ベットメイキン	/グテス	ト合格率	229	%	100%	71%	100%	1
				【国家試験対策の	の推進及	ひ受験の)サポート	·]				
				全国模試、過去	問 実	種 :	年間計画	対計画	前年月	度 対前	年	
				試験の実施等								
				1年生	2	2 回	2 回	計画どお	3 回	前年	と同	
				2年生	4	4 回	4 回	計画どお	3り 4回	前年	上同	
				3年生	2	28回	25回	3回	25回	3 [□	
				【ホームカミン	グデイの)実施】(i	前年は、	新型コロ	コナウイルン	ス感染症蔓	延に伴い中	止)
				項目		実 糸	漬 年	E間計画	対計画	動 前年		
				ホームカミング	グデイ	1回		1回	計画どる	おり 0	件 1	口
				期日:6月26日								
				参加人数(卒業生						に伴い郡内	在住者に限	定)
				【学校評議会の	開催、自	目己点検・	自己評価	晒の公表】]			
				項目	5	実 績	年間記	十画	対計画	前年度	対前年	
				学校評議会		1回	1 🖪	可計	十画どおり	1回	計画どお	り
				自己点検・自己価の公表	評	1 回	1 🗉	司言	十画どおり	1回	計画どお	b
2	看護護員の確保に向け、看護教員養成講習	木	Α	【教員の養成講習	翌会へσ)派遣、大	<u> </u> :学での単	並付取得 】]			
	会を受講させる。	曽		項	目	実績		間計画	対計画	前年度	対前年	
		看		教務主任養成	講習会	1人		1人	100%	0人	1人	1
				看護教員養成詞	講習会*	0 /	\	0人	_	2人	△2人	
				放送大学	1学期	2人		2人	100%	2人	0人	
					2学期	3人		3人	100%	2人	1人	

				その他	大学	1人	1人	100%	1人	前年と同
				* 3 年度は県	.内で開	催なし				
3	【令和3年度に推進する事項】	木	A	・改正カリキ	ュラム	の理解を深め	るために、中	心となる教員	員を研修に	派遣し、その他の教
	・令和4年度開始の改正カリキュラムに備え	曽		員はWebに	よる学	習会へ参加し	た。			
	た学校運営	看		・学生の夏季	休暇中	に3日間の集中	⋾会議を行い	、現行カリラ	キュラムの記	評価を行った。
				・中心となる	教員2丿	、がスケジュー	-ルを立て、	月2~3回の~	ペースで会	議を企画・運営
				し、令和3年	F7月必	要書類を提出	0			
4	【令和3年度に推進する事項】	木	В	【入学生の質	及び数	の確保】				
	・入学生の質及び数の確保と看護教員の安定	曽		・新型コロナ	ウイル	ス感染症によ	る拒否が減り)、積極的に	高校訪問を	行った。
	的な確保	看		項目		実績	前年度	対前年	備	考
				高校訪問		65校	5校	60校		
				ガイダンス・	模擬	13回	13回	前年と同		
				授業						
				オープン	夏期	81人	108人	△27人	保護者を	含む。
				キャンパ						
				ス参加者	秋期	32人	62人	△30人	保護者を	含む。
				ブログ更新		41回	36回	5 回		

4 医療の質の向上に関すること

(1) より安全で信頼できる医療の提供

〔自己評定〕 A

〔自己評定の理由〕

新型コロナウイルス感染症に係る院内の感染対策については、各病院が徹底した対応を行い、院内感染の発生を防ぐことができた。 医療安全相互点検については、新型コロナウイルス感染対策のため、医療安全管理者による点検ではなく各病院の医療安全管理者等で点検を行い、医療安全管理者会議で結果について報告をし、評価を行う方法に変更して実施した。

番		業務実績								
号	年度計画	病	評	取組結果及び取組の効果						
7		院	定	収配相未及び収配の効果						
第 1	各病院が連携して医療安全対策を推進し、	信	A	·参照(p.16-No1)						
4(1)	各病院の医療安全の標準化と質の向上に努め	州		・5病院共通の医療安全チェックシートを活用した院内自己点検を部署長、医療安全管						
1	る。			理委員を中心に行った。自己点検を行うことで、自施設でできていないことを明確に						
				することができた。今後も引き続き点検を行い、課題を明らかにしていくと共に、ス						
				タッフの医療安全に対する意識付けを行っていく。						

2	同上	駒	A	・医療安全管理研修会を開催した。(2回)
		ケ		
		根		
3	同上	阿	A	・地域連携室へ専従看護師を配置し、入院当初から退院支援を行うことにより患者・家
		南		族が安心できる環境の継続
				・摂食嚥下障害看護認定看護師を中心に、多職種が参加する摂食嚥下チームを立ち上げ、
				高齢者に多い誤嚥減少への取り組みを継続
				・院内における医療安全研修会の実施(令和3年度 3回開催 延受講者 253人)
4	同上	木	A	・各部署のリスクマネージャーによる医療安全推進部会を毎月実施した。また、8月か
		曽		ら1月にかけ院内巡視を行い、各部署の医療安全への意識を高めた。医療安全推進月
				間を11月に設け院内環境を整えるため 5 S推進活動を行い、 5 S活動の理解を深めた。
				・県医療安全管理者会議を毎月Webにて実施し、各病院間の情報共有を基に医療安全管
				理マニュアルの見直しを行い標準化に努めた。また、事例報告及び対応や取り組みに
				ついて情報共有を行い課題を抽出した。
				・医療安全研修会はナーシングスキルを活用し、2回開催(委託業者除く)
				第1回 患者・家族の苦情への対応 参加率100%
				第2回 5S活動推進 参加率100%
				・第2回 5S活動推進研修は医療安全管理室と感染対策室共同開催で実施し、手指衛生
				の基本周知を促した。
				・院内BLS研修会を当院医師が講師となり、基礎編・応用編の2部編成で計11回開催し
				た。応用編では院内急変対応デモンストレーションのファシリテーターを募い実施
				し、急変対応に対する理解と学習意欲を養成した。
5	同上	۲	A	・毎月Webで医療安全管理者会議に参加し、自施設に関連する医療安全管理上の課題を
		ど		相談し、助言等を参考にすることができた。
		B		・コロナ禍であり、相互点検は他病院に点検してもらうことはできなかったが、10月に

		1 1		
				自施設の担当者で栄養科と療育支援部の2か所を実施、11月に医療安全管理者会議で
				評価を受けることができた。
				・他施設の相互点検内容を参考にして、防災ヘルメット数などの検討を防災委員と共有
				した。
				・医療安全管理者研修会を6月と11月にWeb講習を実施した。1ヶ月ほど研修期間を超過
				したが、委託職員・育休及び療養休暇者を除く100%の職員が視聴できた。
6	同上	本	A	・新型コロナウイルス感染状況の県レベルに応じた方法で実施。3病院は各病院の医療
	【令和3年度に推進する事項】	部		安全管理者等で点検、評価を行った。2病院は医療安全管理者が点検を実施し評価し
	・医療安全相互点検の実施及び医療安全管理			た。
	研修会の開催(本部)			なお、再点検項目については、すべて改善した。
7	院内感染防止のため、県立病院間で情報の	信	A	・新型コロナウイルス感染症の感染対策を考慮し、信州医療センターでの相互点検を
	共有化を図りながら、発生予防と拡大防止対	州		中止とし、自施設(臨床検査科、健康管理センター)の自己点検を医療安全管理室長
	策を推進する。			と医療安全管理委員のメンバーで行った。今後、改善を求めていくところもあるため
				部署と検討を行いながら取り組んでいく。
8	同上	駒	A	・感染予防の対応強化のため、他の県立病院から情報収集を行った。
		ケ		・参照(p.19-No. 2)
		根		
9	同上	阿	A	・新人オリエンテーション:受講者12人
		南		・放射線安全管理研修会・医療機器安全管理研修会をナーシングスキル配信で実施:延
				受講者113人
				・薬剤安全管理研修会をナーシングスキル配信で実施:受講者128人
				ナーシングスキルを活用しての研修会を行うことで、多くの参加者を確保し医療安全
				に関する知識の習得、資質の向上を図った。
10	同上	木	Α	・他施設の医療安全管理者による点検を実施し、外来、検査科での改善ができた。

		曽		総務課による再点検では指摘項目が改善されていることが確認できた。
				・医療安全推進者研修は医療安全推進部会の小集団活動の取り組みとして、院内研修と
				院外研修への参加を促した。
				100 T 0 T 10 T 10 T 10 T 10 T 10 T 10 T
11	同上	۲	A	・機構の感染管理担当者会議については、今年度の会議は開催されなかったが、県立病
		ど		院間以外にも、加算要件に関わる他施設との連携会議や相互ラウンドの運営、小児医
		B		療施設協議会の感染管理ネットワーク会議の担当業務などとの連携活動を行った。
				・COVID-19の院内感染は0件であった。 刻々と変化するCOVID-19の流行状況と、国や
				県の方針、研究報告などを参考に、当院の方針を決定し、マニュアルを更新し、周知
				し、職員の感染対策教育活動を実践し続けた。
				・耐性菌の院内発生はあったが、アウトブレイク症例はなかった。
				・全職員研修会合計4回、うち2回は全職員必須研修の位置づけとし、その参加率は委託
				職員も含めて99%であった。その他にも部署限定の感染対策関連の研修会を9回実施
				した。
				・ほぼ毎月、ICNと看護部感染対策委員の手指衛生遵守率調査を実施。4211件の観察を
				行った。遵守率は85%(適切な手技の遵守率は55%)であった。
				・参照(p.23-No.5)
12	同上	本	В	・医療安全相互点検は新型コロナウイルス感染対策のため、医療安全管理者による点検
	【令和3年度に推進する事項】	部		ではなく各病院の医療安全管理者等で点検を行い、医療安全管理者会議で結果につい
	・院長会議等における現状、課題等の共有、			て報告をし、評価を行う方法に変更して実施した。
	感染防止対策の徹底(本部)			・医療安全管理研修は新型コロナウイルス感染症の感染対策上実施することができなか
				った。

4 医療の質の向上に関すること

(2) 医療等サービスの一層の向上

〔自己評定〕 A

〔自己評定の理由〕

各病院においては、患者満足度調査の結果を参考によりよい患者サービスの提供に努めた。 阿南病院では、患者の利便性を図るため、訪問診療、訪問看護、訪問リハビリの利用患者を対象として診療費の口座振替を開始した。 こども病院では、慢性疾患児等に対し、地域の教育支援者や福祉関係者と連携した学習支援及び就労支援を行った。

番			業務実績								
号	年度計画	病	評	取組結果及び取組の効果							
		院	定								
第 1	患者満足度調査により患者及び家族の要	信	Λ	・患者満足度調査による患者サービスの検討							
4(2)	望・要求を把握・分析した上で、よりよい患	州	A	令和2年度患者満足度調査の集計・分析結果の報告会を開催し、職員間での情報共有と改							
1	者サービスの提供に努める。			善策検討を行った。当年度は10月に外来及び入院患者にアンケートを実施。外来患者295							
	患者の病院選択に資する臨床評価指標及び			人、入院患者130人から回答があった。							
	医療の質の評価指標の提供や、ACP(アド			・サービス向上委員会において、下記事業を実施。							
	バンス・ケア・プランニング)の実践に向け			「接遇標語」を作成し、院内に掲示し周知							

	た検討等、患者サービスの一層の向上に努め			全職員対象の接続	 遇研修を実施					
	る。			各パートの「い	ハとこ探し」	を募集。「いい	とこ」を院	内掲示し、院	内外へ紹介	
				項目	実 績	年度目標	対目標」	比 前年度第	実績 対前年	度比
				在宅復帰率	93.6%	_	_	92	.6% 103	1.1%
				・自宅へ退院した	患者の割合が	増え、在宅復	帰率が向上	した。	<u> </u>	
2	同上	駒	A	・患者満足度調査	の結果は、入	.院、外来とも	に令和2年月	度と比較して	既ね同等又は_	上昇し
		ケ		た。(回答者)	入院50人、外	来281人)				
		根		・調査結果につい	ては病院運営	会議で報告し	共有した。こ	また、セクシ	ョンごと結果の	の考察
				と今後の対応に	ついて検討し	、患者満足度	の向上・維持	持への取組み	を進めた。	
				・全国自治体病院	協議会の医療	の質の評価の	指標を活用し	し、3ヶ月以	内の再入院防」	止に向
				けて全国と比較			1			٦
				項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比	
				再入院率※	18.4%	_	_	16.4%	112.2%	
				※令和3年4月	から12月の全	宝国平均は19.4	%			
3	同上	阿	A	・地域の薬剤師と	の連携の維持	、病棟専任薬	剤師の配置等	等により、病	東薬剤業務の引	強化を
		南		図った。						
				・時間予約制や眼	科、泌尿器科	、整形外科、	精神科の午後	後診療の周知	により、患者の	の利便
				性の向上を推進	-					
				・サービス向上・						
				においては満足		から改善策を	検討し実施力	することで、	患者サービス剤	意識の
				向上に努力した						
4	同上	木	A	・患者満足度調査		査結果を共有し	し、患者サー	-ビスの向上を	と図った。(回答	答 入
		曽		院72人、外来14	, ,,					
				・サービス向上委	員会で「接遇	標語」を作成	し、院内各所	所に掲示し周5	知した (年6]	回)。

				,
				・接遇の改善を図るために、身だしなみチェックを実施した。(6月、11月の年2回実施)
				・5月及び10月に、木曽病院を守る会の協力のもと、プランターに花の苗を植え、入口や
				中庭に配置した。
5	同上	٢	A	・患者満足度調査の結果は、ホームページへ掲載のほか家族ラウンジで閲覧可能とし、公
		٣.		開に努めた。
		B		・本年度の患者満足度アンケート回収数は入院が129人(前年度比△36人)、外来が286人
				(前年度比+63人)
				・入院満足度の結果は、7指標全体として昨年度よりも上昇。「入院環境満足」のみやや下
				回った。
				・医師満足の内訳:6指標全体で昨年度より上昇。6指標全てで80以上の高水準となった。
				・看護師満足の内訳:昨年度に引き続き6指標全てで上昇。特に「説明満足度」は5ポイ
				ント以上上昇した。
				・医療技術職満足の内訳:5職種(薬剤、放射線、栄養、検査、リハビリ)全て上昇。特
				にリハビリと薬剤が大きく上昇
				・事務職満足の内訳:8指標中5指標が上昇。「病棟事務」「医療相談」がやや昨年度より
				下回った。
				・患者満足度アンケート回収数は129人(前年度比△36人)、外来が286人(前年度比△63
				人)となった。
				・入院満足度の結果は、7指標全体として昨年度よりも上昇。「入院環境満足」のみやや下
				回った。
				・医師、看護師、医療技術部門及び事務職への満足度は調査項目全て令和2年度より上昇し
				た。事務職満足の内訳のうち「病棟事務」「医療相談」がやや昨年度より下回った。
				・外来満足度の結果は、8指標全てで昨年度を下回った。
				・患者満足度調査の結果は、各項目の分析や自由記載欄を参考に、各部署で検討、対策を
				立て満足度の向上に努めている。

		ı		
				・昨年度に引き続き病院指標はホームページへ掲載し、患者の病院選択に資するよう努め
				た。
				・臨床倫理的な検討が必要な事案について、院内共有と共に自由に話題にできる環境を作
				り、医療現場での倫理的思考の醸成を図ることを目的に、「臨床倫理カンファレンス」を
				2月8日に開催。次年度は4回(2か月に1回)計画している。
6	【令和3年度に推進する事項】	信	В	・番号案内表示システムと自動精算機を令和3年度に導入するため、10月にデモと外来
	・番号案内表示システム、自動精算機の導入	州		WGを実施した。
				しかし、県内の感染者数の大幅な増加に伴い受診者数も増加し、院内の診療及び受け
				入れ体制強化に対応する必要があったため、令和4年度以降に延期することとした。
7	【令和3年度に推進する事項】	信	A	・薬局・院内保育所を含めた敷地内集合店舗施設の誘致について、経営企画室会議で検
	・薬局、院内保育所を含めた敷地内集合店舗	州		討し、疑義事項の確認と今後の進め方を決定した。
	施設等の誘致に向けた検討			
8	【令和3年度に推進する事項】	駒	S	・8月2、3日に日本医療機能評価機構の病院機能評価(3rdG:Ver.2.0)を受審し、11
	・医療の質の向上と病院運営の透明化のため	ケ		月5日に更新認定となった。
	病院機能評価の更新(駒ヶ根、こども)	根		・救急医療機能、多職種協働、地域への情報発信などS評価が7項目と、初回認定時より
				も高い評価を得られた。
				・入院から退院までの診療・看護を遂行していく過程(ケアプロセス)について、多職
				種によるチーム医療の実施状況を検証した。
9	同上	٢	A	・病院機能改善委員会及びコアメンバー会議にて進捗管理を行い、院内全体で準備を進め
		Ł"		て、令和3年9月2日、3日に訪問審査を受審した。11月1日に届いた中間的な結果報告を
		\$		踏まえて、各項目ごと改善計画の作成を依頼し、コアメンバー会議にて内容を精査、今
				後の方針を検討した。最終的に12月3日付けで機能評価の更新認定を受けることができ、
				高い評価を得ることができた。
				・機能評価の審査結果: S = 7 、 A = 7 8 、 B = 4 、 C = 0
				※前回受審時と比較して、A評価が2つ増え、B評価が1つ減となった。

		1								
10	【令和3年度に推進する事項】	回	В	・患者の利	便性の向上	を図るた	とめ、ク	レジットカー	ードによる	支払の導入に向けた準備を開
	・クレジットカード支払導入による利便性の	南		始						
	向上									
11	【令和3年度に推進する事項】	木	Α	・患者サポ	ートセンタ	一内に札	目談窓口	を設置する	とともに、	院内掲示、地域の広報を行っ
	・ACP(アドバンス・ケア・プランニン	曽		た。						
	グ)に基づくリビングウィル(事前指示			A C P 推	進するため	院内だり	ナでなく	、地域の関連	連機関とも	オンラインでの研修会を実施
	書)の取組みを推進するため、患者サポー			した。						
	トセンター内に相談窓口を設置									
12	【令和3年度に推進する事項】	۲	A							
	・患児の適性に配慮した就学、就労サポート	ど		~F 17	1 %.	年度	対目	前年度	対前年	4 4
	を推進	Ł		項目	人数	目標	標比	実績	度比	内容
				就労支						雇用形態、就職試験につ
				援事業						いてなど
				(個別	延べ7人	_	_	延べ15人	46.7%	
				相談)						
				就労支						就労準備性、ハローワー
					4.					
				援事業	4回			中止	皆増	ク・福祉関連の利用方法
				(集団	延べ34人					など
				講和)						
										発達検査と学校との連
				就学支	延べ15人			7.ポート 1 1 1	100%	携、高校進学・見学、授
				援相談	延へ15人		1	延べ15人	100%	業環境、大学進学に向け
										た相談など
				・集団講和	(就労支援・	セミナー	-) は、	令和2年度/	はコロナの	ため中止であったが、令和3
										[」(7月30日) 11人が参加。第
										8人が参加。第3回目は3月
				2 四日(4	, 12 E	/ TE	山川内廷	**24JU1JU1A_	(0)10日)	の人が多別。カリロロは3万

				22日に開催し8人が参加。4回目は3月28日に開催し7人が参加。 ・「具体的でわかりやすかった。」「就職の準備性を知ることができてよかった」「準備性の重要瀬が理解できた」と好評であった。
13	【令和3年度に推進する事項】 ・患者の入院前から退院後までを多職種連携で支援する「患者サポートセンター」を開設	こども	В	・4月に患者サポートセンターを開設し、体制整備期間を経て、9月13日から業務開始し、 鼠経ヘルニア、停留精巣、陰嚢水腫、胃瘻造設・噴門形成、漏斗胸、眼瞼下垂、一部の 検査入院を対応疾患として運用した。 ・今後対応疾患が拡大予定であり入院前支援(手術前中止薬の確認、代替薬提案)への薬 剤師のかかわりが増加する見込みである。 ・小児外科の手術患者対応数 58件(9月~3月) ・形成外科の手術患者対応数 11件(12月~3月) ・入院前加算実績数 加算2 在宅人工呼吸器の乗り換え 10件(9月~3月) ・ 加算1 4件(1月~3月)

4 医療の質の向上に関すること

(3) 先端技術の活用

〔自己評定〕 A

〔自己評定の理由〕

信州医療センター及び木曽病院では、一部の外来診療科においてAI問診サポートを導入し、患者待ち時間の短縮や診療の効率化を図った。 各病院では、新型コロナウイルス感染症対策のためオンライン面会や電話診療を実施し、患者の利便性を図った。

番				業務実績
号	年度計画	病	評	取組結果及び取組の効果
7		院	定	収配相未及び収配の <i>別</i> 未
第 1	訪問診療等における遠隔診療の実施や、電	信	٨	・外来の一部診療科でタブレットによるAI問診サポートを継続し、医師、看護師におけ
4(3)	子カルテの相互参照、モバイル端末による医	州	A	る問診時間の削減、カルテ記載業務の大幅な効率化、患者との対話時間の増加及び診療
1	療従事者間の情報共有等、医療分野における			待ち時間短縮による患者満足度の向上を図った。
	先端技術の活用により、医療従事者の負担軽			・AI問診については、医師・看護師・受付スタッフに運用状況のアンケートを実施し、タ
	減及び業務の効率化を推進するとともに、地			スク・シフトへの効果と実施する診療科の拡大を検討した。
	域の診療機能の充実を図り医療・介護サービ			
	スを提供する。			
	【令和3年度に推進する事項】			

	・タブレットによるAI問診サポートの積極 的活用及び実施する診療科の増設検討(信 州)							
2	同上	駒ヶ根	A	・令和2年度に整備した件、うちニーズの高			ライン面会を実施し7	Co. (212)
3	同上	阿南	A	・院内医療情報システムと信州メディカルネットを接続し、相互データ参照・公開を行った。 ・院内のインターネット環境を整備し、オンライン面会を実施した。(16件)				
4	同上 【令和3年度に推進する事項】 ・モバイル端末の活用による医療従事者間の 情報共有の推進(木曽) ・外来診療におけるAI問診サポートの導入 (木曽)	木曽	A	 ・ビデオ通信機能を使り ・信州メディカルネッ機能を強化した。 ・新型コロナウイルスターを実施した。 ・外来診療(内科)に ・院内のインターネット医療情報部を新設しより トワークの構築等を 	トのリモートカルテ 感染症対策で面会禁 おいてAI問診サポー ト無線環境を整備し 、電子カルテ更新業	機能を活用し、非常 止となっている入防 トを活用した。 、オンライン面会を	常勤医師や拘束医師や 完患者にオンラインに を実施した。	による面
5	同上 【令和3年度に推進する事項】 ・オンライン面会システムの拡充(こども)	こども	A	・来院の必要が無い患 し、外来担当医師が 項 目 電話診療実施件数 ・面会制限で患児と面 リティ対策に配慮し	利用。 実 積 271人 会できない家族のた	前年度実績 125人 めのオンライン面会	対前年度増減 146人 ミシステムについて、	

・県立病院の画像診断体制強化のため、本部 画像診断センターを開設(本部)

本部

- ・こども病院以外は画像診断を行う放射線科医が不在であり、県立病院全体の画像診断体制を強化するため、4月1日に本部画像診断センターをこども病院内に開設 木曽病院からの依頼に基づき画像診断を実施
- ·画像診断件数

項目	実 績
СТ	3,986件
MRI	864件
RI	28件
一般撮影	988件
計	5,866件

4 医療の質の向上に関すること

(4) 信州大学等との連携

〔自己評定〕 B

〔自己評定の理由〕

こころの医療センター駒ヶ根及びこども病院は、信州大学との協定に基づく連携大学院教育により、臨床業務に携わりながら研究活動を行う医学博士取得を目指す医師を養成した。

信州医療センターは、総合内科医の養成と定着を推進するため、令和3年3月に信州大学と協定を締結し、4月から「総合内科医育成学講座(寄附講座)」を開講した。

番			業務実績					
号	年度計画	7/二	評定	取組結果及び取組の効果				

第 1	こころの医療センター駒ヶ根及びこども病	駒	В	・連携大学院教	育による	る勤務	医の博士号	収得に係る研	f究を実施した	0
4(4)	院における信州大学との連携大学院教育等に	ケ								
1	より、職員の研究活動を推進し専門性の高い	根								
	医師等の養成を行う。									
	【令和3年度に推進する事項】									
	・連携大学院教育による勤務医の博士号の取									
	得及び職員の研究活動の促進(駒ヶ根・こ									
	ども)									
2	同上	۲	Α	(連携大学院)						
		ک	Λ	項目	実	績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度増減
		P		入学者数		3人	_		2人	1人
				セミナー開催		8回	_	_	7 回	1 回
				・信州大学との	嘉定に 基	表づく	連携大学院都	教育による 職	は 員の研究活動	を推進し、専門性の
				高い医療従事	者(医鼠	币7人、	検査技師2	人)を養成し	、学生数は新	規進学者3人を加え
				合計9人に増	加した。					
				・次年度の連携	大学院边	進学者	も3人となり	、コンスタ	ントに進学者を	を確保でき、研究指
				導体制も充実	した。					
				・連携大学院セ	ミナーを	₹8回	、Webにて	開催した。		
				・研究体制の整備	帯の一3	景で、夕	・]接経費を利	用して研究環境	竟、特にWebカンファ
				レンスに関連、	する資材	オの整	備を行なった	た。		
3	同上	信	A	・新専門医制度	に対応	したプ	ログラムの	作成及びスク	タッフの充実を	:図り、総合内科医の
		州	11	養成と定着を持	推進する	るため.	、4月から「	総合内科医育	育成学講座(寄降	付講座)」を開講した。
				・信州大学との智	寄附講座	屋によ	り担当教員	(内科系) 2	人を配置し、フ	プログラム作成と専門
				医確保の準備	を進めた					

4	県と信州大学との地域医療の推進に関する	本	D	・関係機関における新型コロナウイルス感染症に係る対応等により、電子カルテの統一
	覚書に基づき、県立病院と信州大学医学部附	部		等のワーキンググループが開催されなかったため、実績なし
	属病院との電子カルテの統一等について検討			
	する。			
5	【令和3年度に推進する事項】	駒	A	・子どものこころ公開講座をオンラインで開催し、医療機関等約160施設が参加した。
	・「子どもの心の診療ネットワーク事業」に	ケ		・医師(当院を基幹とする医師)1人が、連携施設である信州大学医学部附属病院にて研
	よる児童精神科医の育成(駒ヶ根・こど	根		修を実施し、精神科専門医研修を修了した。
	4)			
6	同上	۲	A	・県から「発達障がい診療専門家現地派遣事業」の一部委託を受け、信州大学医学部附属
		ど	А	病院、こころの医療センター駒ヶ根とともに、県内10圏域の地域連携病院と保健福祉
		Ł		事務所で企画する研修会に講師として専門家を派遣し、各圏域における発達障がい診
				療のネットワークづくりに寄与した。
				・各圏域での連携会は11回、参加者数は732人と、前年よりわずかに上回った。感染症拡
				大防止のため集合研修を企画した圏域では中止となった地域が2ヶ所あった。また、医
				師向け研修会はWeb配信で実施し、111人が受講し、かかりつけ医の発達障害理解促進
				に寄与した。

4 医療の質の向上に関すること

(5) 医療に関する研究及び調査の推進

〔自己評定〕 A

〔自己評定の理由〕

各病院では、学会、公開講座及び出前講座等において、またホームページや各種メディアを通じて、各病院で行った調査研究の成果を、積極的に 情報発信し県民の健康増進に貢献した。

「令和2年度長野県立病院機構年報」において、第1期及び第2期中期計画期間の統計データを掲載し、資料としての価値を高めた。

番			業務実績					
号	年度計画	病	評	取組結果及び取組の効果				
7		院	定	収組和未及び収組の効未				
第 1	臨床研究を推進して研究機能を向上させ、	信	A	・学会、院内研修会等の活動、医療に関する職員の学術研究や講演会活動実績を病院ホ				
4(5)	医療技術・医療水準の向上に努める。	州		ームページにて公開した				
1	病院機構が行っている取組や研究の成果			・須坂市報への当院の情報掲載を継続した。なお、須坂市報5月号、8月号における新型				
	を、テレビや新聞、ホームページ、公開講座			コロナに関する企画では、感染対策やワクチンの有効性について、地域へ向けた情報発				
	等を通じて広報する。			信を行った。				
				・院外広報誌「かがやき」を6月、10月、1月に発行し、須高地域に全戸配布を行った。				

2	同上	駒	A	・マスメディアを利用した病院広報・PRにより健康に関する関心を高め、地域の健康増進に寄与した。 ・新聞信濃毎日新聞 2回(新型コロナ、AZワクチン接種) 須坂新聞 8回(新型コロナ、総合内科医寄附講座、寄附等) 広報須坂 2回(信州医療センターの現状と地域医療、子宮頸がん予防) ・テレビ関連 Goolight「新型コロナウイルス~収束に向けた感染対策~」 NHKほかニュース「アストラゼネカワクチン接種について」 その他コロナウイルス関連で感染症専門医師が各局の取材に対応 ・公開講座 3件(オンライン開催)
		ケ 根		12月「令和3年度長野県依存症研修会」(外部講師) 聴講者 約80人 1月「認知症疾患医療センター研修会」(外部講師) 聴講者 約60人 2月「インターネット・ゲーム障害のこどもたちへの支援」(講師 足立医監) 接続数約160施設 ・出前講座 23回 ・出前講座 23回 ・理的応急処置(PFA) 1回 患者家族向けのリフレッシュ方法 1回 虐待予防自助グループ 7回 インターネット・ゲーム依存(オンライン開催)3回 認知症サポーター養成講座(オンライン開催)1回 認知症予防 1回
				認知症予防 1回 自殺予防 1回 服薬指導 2回(現地1回、オンライン開催1回)

				(OD4) 4 F
				セーフティ・ファーストエイド (SFA) 1回
				発達障害(オンライン開催) 1 回
				不眠(オンライン開催) 1回
				ゲートキーパー(オンライン開催) 1 回
				精神障害の理解 1回
				大人の発達障害 1回
				・新聞掲載
				信濃毎日新聞 5回(インターネット・ゲーム依存、依存症外来ミーティング)
				中日新聞 1回(インターネット・ゲーム依存)
				長野日報 1回(インターネット・ゲーム依存)
				医療タイムス 1回(m-ECTセンター開設)
				月刊かみいな 2回(月1回掲載 依存症、精神疾患への理解)
3	同上	阿	Λ	・長野県看護研究学会へ発表
		南	Α	・日本老年看護学会HPでの活動報告
				・出前講座メニュー数の充実(令和2年度7項目から令和3年度27項目)
				・出前講座実施8件 参加者171人
4	同上	木	A	・木曽病院年報に研修・研究の取組み内容及び成果を掲載した。
		曽		・業務実績、医療の質、病院情報についてホームページへ掲載するとともに、ツイッター
				による広報も併せて実施し、情報発信を行った。
				・職員の学術研究活動について、学会誌への掲載等の実績をホームページで紹介した。
				・木曽病院病院だよりを年4回発行し、広報活動を行った。
				・職員表彰制度を創設し、研究の成果に対する表彰制度を整えた。
5	同上	۲	A	・英文専門誌(PubMed掲載論文)に52編の論文が採択され、うち34編は生命科学研究セ
		ك		ンター研究員が関与している(生命科学研究センターの組織名が記載された論文9編に
		B		関しては同センターのホームページで公開している)。

				・院内規程による臨床医学研究助成制度において、新たに8人の研究を採択し研究を支援している。 ・令和2~3年度採択課題 7課題(研究終了報告は「こども病院医学雑誌」に掲載の予定) ・令和3~4年度採択課題 8課題(引き続き研究を継続) ・病院の医学指標を機構本部のホームページで、また各診療科での診療実績や手術成績については当院のホームページで公開した。 ・院内外向け広報誌「しろくまニュースレター」を年6回発行した。
6	【令和3年度に推進する事項】 ・県立病院の担う医療、各種データ、研究成 果等を網羅した「機構年報」の発刊	本部	A	・県立病院が担う医療や各種データに加え、平成23年度から令和2年度までの統計データを掲載し、3月に発行した。
7	【令和3年度に推進する事項】 ・科研費の活用による研究の促進と最先端医療に対応できる人材の育成	こども	A	 ・外部資金運用のルールを明確にし、管理事務体制およびコンプライアンス体制を整備した。 ・AMED、厚労科研、文部科研、民間研究資金等の外部資金による9研究課題を実施中・生命科学研究センターが文部科研を申請できる研究機関として承認されてから実質2年目であり、5研究課題の申請をし、1課題(若手研究)が採択された ・研究者番号を持たない者が申請できる文部科研費(奨励研究)に5研究課題を申請したが採択には至らなかった。しかし、多職種のスタッフが研究マインドをもって高度小児医療の実践に臨む素養を育成するという観点から、今後もこの取り組みを継続する。
8	【令和3年度に推進する事項】 ・医療技術、医療水準の向上に資する「長野 県立こども病院医学雑誌」の発行	こども	A	・長野県立こども病院医学雑誌第4巻を刊行した。 ・総説1編、原著4編、短報3編と、院内多職種から投稿があり、充実した内容となった。

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にとるべき措置

1 業務運営体制の強化

〔自己評定〕 A

〔自己評定の理由〕

令和2年度から導入した新しい人事評価制度について、全職員及び評価者を対象にアンケートを行い、その内容に基づき見直しを実施した。 各病院は、職員満足度調査等を活用し、職員が意欲を持って働くことのできる職場環境を整備するため、調査の集計・分析結果の報告会等により 結果を共有し。職員のモチベーションの維持・向上に努めた。

番		業務実績			
号	年度計画	病	評字	取組結果及び取組の効果	
		院	定		
第 2	昨年度試行的に導入した人事評価制度の円	信	A	・医療サービスの内容によって職員を配置した。	
1	滑な運用と検証を行うとともに、医療環境の	州		・医師については、常勤医を確保するため、信州大学医学部訪問を行うほか、引き続き入	
1	変化に柔軟に対応し、医療機能や病院規模に			院患者数及び手術件数の増加と収益確保に努めた。	
	応じた適切な職員配置を進める等、的確な組			・看護師については、適正人員配置の考え方を基本に、限られた人員を効果的に活用する	
	織・人事運営を図る。			ため、協力体制の強化に対する意識が向上した。	
				・新型コロナウイルス感染症に関連した業務や役割が増え、その都度柔軟に体制や人員を	
				調整して対応した。	
				・全産育休者を対象にして、キャリアシート及び妊娠時の手続きフローシートを活用した	

				了强力力压。 ///// 大局工力压。)
				面談を実施し、復帰に向けた支援を実施した。
2	同上	駒	A	・令和3年度人事評価方針に基づき、各セクションにおいて、期首、中間、期末の目標設
		ケ		定及び面談を行い、院内の人事評価委員会において総合評価を実施した。
		根		
3	同上	阿	A	・病棟看護師の勤務形態選択肢拡充や、通勤負担軽減等を目的に令和2年度より試行して
		南		いた二交代制勤務を正式導入
				・病棟看護師の業務負担軽減を図るべく病棟の看護補助者(2人)を増員した。
4	同上	木	A	・部署ごとに作成するBSCと、新人事評価制度とが連結し、各部署のBSCと各職員の目標
		曽		設定との整合を推進した。
5	同上	٢	A	・期首に目標を設定し評価者面談。9月の中間評価の面談を経て期末評価を実施。人事評
		ك		価委員会において結果を検証し、調整及び確定を行った。
		Ł		・医師の働き方改革に対応し、医師の労働時間短縮を推進するためコンサルタント業務を
				委託。診療科の業務別時間の把握を行い、検討を進め、3月末にとりまとめた報告書を
				受領した。
				・今後は報告内容を踏まえた医師労働時間短縮計画の策定を進めるとともに、診療科の
				勤務体系の検討、診療科別の労働時間に係る運用資料の整備、医師業務のタスクシフ
				ト等の課題に対応する。
6	同上	本	A	・全職員及び評価者を対象にアンケートを行い、その内容に基づき見直しを実施
	【令和3年度に推進する事項】	部		
	・昨年度導入した人事評価制度の実績検証と			
	課題整理及び見直し			

7	職員満足度調査等を活用し、職員が意欲を	信	A	・昨年実施した職員組織文化に関する調査の集計・分析結果の報告会を開催した。
	持って働くことのできる職場環境の整備に努	州		•
	める。	' ' '		
8	同上	駒	A	・職員への情報共有と院内コミュニケーションの円滑化を目的に、院内広報誌「猫べんち
		ケ		のつぶやき」を企画し、発行した。(5回発行)
		根		・「ここ駒アワード」を企画・実施し、自己研鑽に励む職員や組織運営への貢献度が高い
				職員を院内に紹介することで、当該職員のモチベーションの維持・向上に繋げた。(院
				内広報誌で11月、3月に8人紹介)
9	同上	阿	Λ	・職員組織文化に関する調査の集計・分析結果の報告会を開催した。
		南	Α	・職員のモチベーションアップに向け、経営企画会議において職場環境の改善に関する検
				討を行い、その多くが実現した。
10	同上	木	A	・職員満足度調査を10月に実施した。
		曽	11	・院長、看護部長、事務部長による「院内巡回ミーティング」を実施し、職員からの要望・
				意見等を収集し、必要な対策を実施した。
				・院内広報誌「時の河」(5月・8月・12月・3月に発行)で、職員からの川柳を募集
				し掲載するなど内容を工夫し職員のモチベーションアップを推進した。
11	同上	۲	Α	・昨年度と同様に「病院の組織文化に関する調査を実施。職員474人から回答あり。回答
		と"	11	率は77.8%(対前年度比△8.4%)
		B		・「病院組織文化に関する項目」(8項目)は昨年度とほぼ同等の結果だが、「情報共有」、
				「士気とやる気」、「改善のシステム」で上昇
				・「業務、経営、職場環境等に関する項目」(8項目)も昨年度と大きな差異はないが、「業
				務改善」と「改善の成果」、「将来像」が上昇
				・各部署や職種別の結果を分析するほか、自由記載欄のコメントも参考に、会議等を通じ
				て職場環境の向上に努めることとしている。
				・看護部では、育児短時間制度の活用、夜間院内保育の開始、労働環境改善のために時間

				外勤務の削減(一人平均2時間削減)や年休取得数の向上(一人平均12回/年取得)が図れた。また、新生児病棟看護師の夜間休憩時間の確保に向け、保育士の夜勤開始を2022年4月開始する。そのため保育士の労務環境の調整が行えた。 ・新人事制度の導入により、看護部として面接の方法を変更した。看護師長、副看護師長の面接を看護部長・副看護部長が実施。スタッフ看護師の中間面接を副師長が実施した。そのための面接技法の研修を行うなど、今までよりも上司の支援体制が強化された。
12	同上	本	A	・9月に組織文化調査結果の報告会を局内にて実施した。4年前の調査開始当初から比べ
		部		ると全ての評価軸で改善しているが、情報共有、組織の価値観、責任と権限といった評価軸でベンチマークよりも低い傾向が見られた。
13	病院運営に一体的に取り組むため、経営状	信	Α	・役職者を対象とした毎月の運営会議では、医事課での分析結果による患者状況の把握と
15	況や経営改善の取組について情報共有に努め	州	11	会計決算係による収支の分析結果を組織全体で把握した。
	る。	711		・毎月の全体朝礼で院長から、経営状況や課題等の説明、損益分岐点となる病床稼働率と
				医療看護必要度を維持するための病床運用への協力の呼び掛けがなされた。
14	同上	駒		・毎朝実施しているベッドコントロール会議において、入院患者の情報共有を行い、病棟
		ケ	A	ごとの空床状況を確認し、病床利用率の目標達成に向けた調整を実施した。
		根		・毎月の病院運営会議において、組織全体の課題の検討及び業務の進捗状況、経営状況を
				共有した。
				・「病院運営会議だより」を毎月発行し、グループウェアにより全職員に対して決定事項
				及び経営状況を周知した。
15	同上	阿	A	・院内各部署における日頃の業務内容や調査研究、業務改善の取り組み等の報告を行
		南	11	う院内情報交換会を開催した。

	— ,				,					2/ 22
16	同上	木	Α	・毎月の運営委員会に			経営改善ニュ	ースを	発行し、経営状況及	び経営改
		曽	11	善の取組みについて	て情報を	共有した。				
				・事務部での経費削減	咸の取組	みを月ごと	にまとめて可	「視化て	できるよう掲示した。	
17	同上	۲	A							
		ど		項目		立案件	片数実績		実行件数実績	
		B		経営企画室プロジェ	ェクト		21件		11件	
				項目	増収	額実績	経費削減額	実績	経営改善総額	
				経営改善実績	5	6,787千円	41,513	3千円	98,470千円	
				※主な取組事項による	る改善金	:額の合計				
				・月2回会議を実施し	ノ、病院	の経営状況	を確認すると	ともに	、未来志向型のプロ	ジェクト
				を策定し21件を立刻	案した。					
				・そのうち、子宮頸カ	ぶんワク	チン接種の	開始、耳鼻いん	んこう	科扁桃腺手術の開始	、こころ
				の診療科医師常勤化	化による	多職種連携	まの推進、小児	がんセ	ンターの開設準備、	長野県小
				児科医等へ実施しる	たアンク	ートを活用	月した座談会の)開催等	等、11件についてプ	ロジェク
				トチームや関連委員	員会を中	中心に取組を	と進め、プロシ	ジェク	ト実現により増収や!	患者増に
				繋がった。						
18	同上	本	A	・理事会や院長会議	等におり	ハて、前月	の経営状況に	ついて	て報告し、機構内で愉	青報を共
		部	A	有した。						
19	【令和3年度に推進する事項】	木	A	・毎月、部門リーダー	-と経営	企画課の面	談を実施した	。また	、3ヶ月に1度は院	長・事務
	時間当たり採算指標等を用いた職員の経営	曽		部長による面談を行	うい、経	営参画意識	成の醸成を働き	かけた	- 0	
	参画を促す仕組みの推進			・月ごとの時間当り打	采算表を	作成し、部	パ門リーダーと	採算指	 「標の数値を共有した	-0
				・部門ごとの年間計画	画及び2	ヶ月ごとの	計画をBSC	により	作成し、毎月実績の打	振り返り
				を行い、BSCのF	内容が開	 時間当り採算	算表の数値に反	え映し~	ているかを確認しなれ	がら取組
				みを進めた。		,				
				, 1,0 , 110						

	・3月に令和3年度アメーバ経営報告会を実施し、今年度の時間当り損益推移や各部署の取組みについて振返り、全体共有を図った。
	Will year of All years of the second of the

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にとるべき措置

2 働き方改革への対応

〔自己評定〕 A

〔自己評定の理由〕

全所属における労働時間の適正把握のため、機構独自の勤怠管理システムによる管理を行った。

信州医療センターは、看護職員のユニフォーム2色制の導入により、職員の定時退勤や超過勤務の削減に効果があった。

各病院は、業務の見直しや医師事務作業補助者の増員等による医師のタスク・シフティングを推進するなど、令和 6 年度から適用される医師の時間外労働の上限規制への対応に向けた体制準備を進めた。

番						業務実績	Ī		
号	年度計画	病院	評定			取組結果及	び取組の効果	2	
第 2	医師の健康確保と地域医療の確保の両立を	信	Λ						
2	図りながら、医師の労働時間短縮に向けた取	州	A	項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
1	組(ICTの活用、タスク・シフト/シェ			超過勤務医	14,542 時間 35 分			15,394 時間 20 分	94.5%
	ア、交代制勤務の導入など)を推進する			師(1人平均)	(354 時間 41 分)	_	_	(372 時間 44 分)	95.2%
				・月平均80時	間以上 1人				
				・本人及び所	属部長の院長面談を	:行い、業務	配分見直しの	D検討を行った	
				・タスク・シブ	フト/シェアへの取済	組みとして、	令和2年10	月に看護師特定行為研	肝修を開講し、

				 当院職員2人	 、が、令和3年9月に	研修を修了	1.7		
					ニフォーム2色制料		070		
						•	7 1	制の1年後の評価を	年 - 七
							_		
								意識した」68%、「何	
				_				医療従事者からの依	〔頼がスムーズ〕
				75%、「導力	(目的が果たされた	」63%と、	導入の評価に	は高かった。	
2	同上	駒	A						
	【令和3年度に推進する事項】	ケ		項目	実 績	年度目標	票 対目標比	前年度実績	対前年度比
	・医師事務作業補助者等を活用した医師(及	根		超過勤務医	685 時間 20 分	}		912 時間 17 分	75.1%
	び看護師)のタスク・シフトの推進(駒ヶ			師(1人平均)	(58 時間 19 分)	_	_	(76 時間 01 分)	(76.7%)
	根)			・月平均80時	間以上 0人	l.	I	- 1	
				• 医師事務業	務の削減と書類作品	戈の迅速化 を	と進めるため、	外来クラーク2人	を活用し、医師
				のタスク・	シフティングを推済	進した。			
3	同上	阿	A						
	【令和3年度に推進する事項】	南		項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
	・電子カルテの更新に併せた先端機器による			超過勤務医	1,989 時間 55 分			1,795 時間 16 分	110.8%
	オンライン診療の検討 (阿南)			師(1人平均)	(331時間39分)	_	_	(359時間3分)	92.4%
				・月平均80時	間以上 0人				
				• 医師事務作	業補助者の業務を拡	広大し、また	:、非常勤医的	市による日当直業務 [。]	を増やすことに
				より医師の	負担軽減を図った。	さらに、訪	5問診療や巡回	回診療にモバイル端	末を活用するこ
				とにより、	診療の効率化を図っ	った。			
				・病棟看護師	の勤務形態において	て二交代制を	と正式導入し、	三交代制と併用	
				・病棟看護師	の業務負担軽減を図	図るべく病極	東の看護補助	者を2人増員	
				・日直看護師	を日勤勤務とし、負	負担軽減を図	図った。		
				・4月から週	1 回医師を派遣して	いる売木村	診療所の診療	寮回数の増及び医師(の負担軽減を図

				るため、オンジ	ライン診療導入準備	(課題の抽	出、技術	析的な材		院内ワーキン
				ググループの記						
4	同上	木	В							
		曽		項目	実績	年度目標	票 対目	標比	前年度実績	対前年度比
				超過勤務医	9,537 時間 05 分				7,744 時間 10 分	112.0%
				師(1人平均)	(412 時間 52 分)	_	-	_	(368 時間 45 分)	110.2%
				・月平均80時	間以上 0人					
				・医師の負担輔	経減のため、医師事績	務作業補 助	为者を 2	人増員	し、業務範囲を拡	大した。
				・信大医師に。	よるスポット当直を注	舌用し、医	돌師の負担	担軽減	を進めた。(実績	26件)
				・京セラ式アク	メーバ経営の取組みの	の一環とし	て、部署	署間で減	連携し、余裕のある	5部署が忙しい
				— - •	うしくみを用いて職員			_ `		
					の職務専念義務免除	制度を令え	和3年6	月から	就行を始め、延べ	22人が活用し
				た。						
				・コンサルタン	ントを活用した医師の	の超過勤務	ら 縮減等の	の働き	方改革を推進した。	
5	同上	۲ .	A	-T H		L		17.		1.)/. / 1.1
	【令和3年度に推進する事項】	۲,		項目	実績	年度	対目	前	年度実績 対	才前年度比
	・(看護師の夜勤回数の適正化と)医師の働	Ł				目標	標比		t)	
	き方改革への対応を検討(こども)			超過勤務医		_	_		5 時間 57 分	89.7%
				師(1人平均)				(426	時間 27 分)	(111.5%)
				・月平均80時	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			3 1/	*********	
					環境改善に向け、各記					
					ついての課題を共有し	•	新たな動	IJ 粉体i	削として父代制勤 が	労の 導人など、
					ための検討を行ってい	-	、名 扣 ホマン) 武 ナ 、	~), 7	
					業補助者を13人配置 におましの対応なWa				-	おに占けて 一
				・医師の働き刀	方改革への対応を踏る	まれて超遊	動務時間	間及び何	不日勤務時間の削り	或に 同けて、コ

			・複数の検査を	働き方改革を支援、	から、腹部エ する方向で、	-コーを担当 さらに体制	だ。 する技師を1人加え 強化を図る必要がる パワーの確保が課題	あるが、技術習得
6 同上 【令和3年度に推進する事項】 ・医師の時間外労働の上限規制適用開始(令 和6年度から)に向けて各病院が策定する 「医師労働時間短縮計画」に対する支援	本部	A		部長・事務部長合[意点」について説		いて、労働基	準監督署の研修講家	髪に基づく「労務
7 職員全体の総労働時間の短縮や年次休暇の取得推進等、適正な労務環境の整備に努める。 【令和3年度に推進する事項】 ・夜間看護補助者の導入により看護師のタスク・シフトを推進(信州)	信州	A	・6月から南2	階~南6階病棟に、	ー ー 一 況及び超過勤 夜間看護補	助者計8人を	前年度実績 23,362 時間 09 分 (109 時間 10 分) 10,763 時間 54 分 (154 時間 25 分) 7,507 時間 11 分 (259 時間 45 分) 57,114 時間 39 分 (160 時間 31 分) 月各パート長あて認 配置した。副看護 い日勤看護補助者の	(97.9%) 112.9% (119.6%) 97.4% (97.0%) 101.5% (100.0%) 配布した。 再長が担当者とな

				ようになっ		ア 「看護	記録」「状態	 悲観察 などであった	 。副看護師長を
								ニュアルの変更を継続	
				・一部の医療	技術職については、産	奎育休取得	者及び休職	は者が発生したが、職	員の補充ができ
				ず、超過勤	務の増加につながった	た。			
8	同上	駒	В	超過勤務時間					
	【令和3年度に推進する事項】	ケ		項目	実績	年度目	対目標	前年度実績	対前年度比
	・医師事務作業補助者等を活用した(医師及	根				標	比		
	び)看護師のタスク・シフトの推進(駒ヶ			看護師	4,948 時間 12 分			4,418 時間 28 分	112.0%
	根・再掲)			(1 人平均)	(45 時間 29 分)	_		(52 時間 31 分)	(86.6%)
				医療技術者	1,655 時間 45 分			1,576 時間 59 分	105.0%
				(1 人平均)	(48 時間 59 分)	_		(49 時間 16 分)	(99.4%)
				事務	1,088 時間 25 分		_	1,239 時間 34 分	87.8%
				(1人平均)	(93 時間 57 分)			(113 時間 43 分)	(82.6%)
				職員全体	7,487 時間 42 分	_	_	8,140 時間 18 分	92.0%
				(1人平均)	(51 時間 04 分)			(57 時間 53 分)	(88.2%)
				・夜間看護当	直の見直しや病棟の二	二交代制勤	務の実施、	時差勤務の積極的な	活用、業務の効
				率化を行う	など業務量の軽減を国	図り、1人	当たり平均	旬は前年度に比較して	減少した。
9	同上	駒	Α	・ワークライ	フバランスの推進を図	図るため、	二交代制勤	放務について検討し、	令和3年11月
	【令和3年度に推進する事項】	ケ	11	より病棟部	門で試行開始した。夕	朴来部門は	二交代制剪)務を導入し、医師の	日当直業務の
	・看護師の看護当直及び交代制勤務のあり方	根		削減を行い、	、12月に医師の宿日ī	直許可を取	得した。		
	の検討(駒ヶ根)								
10	同上	阿	В	超過勤務時間		,	ı		
	【令和3年度に推進する事項】	南		項目	実 績	年度			対前年度比
	・労働時間の把握・分析及び衛生委員会によ					標	標比		
	る院内への内容周知(阿南)								

・多様な業務に対応するため、所定労働時間 帯の柔軟な運用による時差勤務の推進 (木曽) 看護師			,	, ,		İ				1																								
医療技術者					看護師	2,121 時間 58 分	_	_	1,742 時間 33 分	121.8%																								
(1人平均) (100 時間 36 分)					(1人平均)	(42 時間 44 分)			(36 時間 18 分)	(117.7%)																								
事務					医療技術者	2,112 時間 45 分			2,424 時間 24 分	87.1%																								
(1人平均) (295 時間 55 分)					(1人平均)	(100 時間 36 分)	_		(121 時間 13 分)	(83.0%)																								
職員全体					事務	2,959 時間 10 分			1,634 時間 18 分	181.1%																								
(1人平均) (88 時間 49 分)					(1人平均)	(295 時間 55 分)			(148 時間 34 分)	(199.2%)																								
・勤怠管理システムによる病院スタッフの労働時間を把握及び分析、さらにその内容について衛生委員会を通じ各セクションへの周知を実施した。 ・職員滅により、事務部では対前年度比で大幅に増加した。 超過勤務時間					職員全体	7,193 時間 53 分			5,801 時間 15 分	124.0%																								
					(1人平均)	(88 時間 49 分)	_	_	(73 時間 26 分)	(120.9%)																								
・職員滅により、事務部では対前年度比で大幅に増加した。 11 同上					・勤怠管理シ	ステムによる病院スタッフ	の労働	寺間を把	握及び分析、さらにそ	その内容につい																								
11 同上 「令和 3 年度に推進する事項】					て衛生委員	会を通じ各セクションへの	周知を急	実施 した	0																									
【令和3年度に推進する事項】 ・多様な業務に対応するため、所定労働時間帯の柔軟な運用による時差勤務の推進(木曽) 「大平均」 (126時間 19分)					・職員減によ	り、事務部では対前年度比	どで大幅に	こ増加し	た。																									
【令和3年度に推進する事項】 ・多様な業務に対応するため、所定労働時間帯の柔軟な運用による時差勤務の推進(木曽) 「本曽) 「本曽) 「おり) 「おり、おり) 「おり) 「おり																																		
「全和3年度に推進する事項」	11	同上	木	р	超過勤務時間																													
帯の柔軟な運用による時差勤務の推進 (木曽)		【令和3年度に推進する事項】	曽	В	D	D	В	В	Б	D	項目	実 績	年度	対目	前年度実績	対前年度比																		
(木曽) (1人平均) (126 時間 19 分) (91 時間 20 分) (138.3% 医療技術者 (1人平均) (140 時間 33 分) (119 時間 25 分) (117.7% 事務 (1人平均) (187 時間 30 分) (253 時間 25 分) (74.0% 職員全体 31,006 時間 49 分 23,554 時間 0 分 131.6%		・多様な業務に対応するため、所定労働時間																						目標	標比									
医療技術者 7,547 時間 33 分		帯の柔軟な運用による時差勤務の推進																														看護師	19,896 時間 42 分	
(1 人平均) (140 時間 33 分) (119 時間 25 分) (117.7% 事務 3,562 時間 34 分 5,043 時間 30 分 70.6% (1 人平均) (187 時間 30 分) (253 時間 25 分) (74.0% 職員全体 31,006 時間 49 分 23,554 時間 0 分 131.6%		(木曽)							(1人平均)	(126 時間 19 分)	_	_	(91 時間 20 分)	(138.3%)																				
事務 3,562 時間 34 分 - 5,043 時間 30 分 70.6% (1 人平均) (187 時間 30 分) (253 時間 25 分) (74.0% 職員全体 31,006 時間 49 分 - 23,554 時間 0 分 131.6%										医療技術者	術者 7,547 時間 33 分 6,569 時間	6,569 時間 30 分	114.9%																					
(1 人平均) (187 時間 30 分) - (253 時間 25 分) (74.0% 職員全体 31,006 時間 49 分 - 23,554 時間 0 分 131.6%					(1人平均)	(140 時間 33 分)	_	_	(119 時間 25 分)	(117.7%)																								
職員全体 31,006 時間 49 分 23,554 時間 0 分 131.6%					事務	3,562 時間 34 分			5,043 時間 30 分	70.6%																								
																				(1人平均)	(187 時間 30 分)	_	_	(253 時間 25 分)	(74.0%)									
																													職員全体	31,006 時間 49 分			23,554 時間 0 分	131.6%
(1 人半均) (134 時间 42 分) (102 時間 46 分) (131.1%																								(1人平均)	(134 時間 42 分)	_	_	(102 時間 46 分)	(131.1%)					
・京セラ式アメーバ経営の一環として、自部署の総労働時間を短縮するために部署ごとに生					・京セラ式ア	<u>.</u> メーバ経営の一環として、	自部署の	総労働	時間を短縮するために	に部署ごとに年																								

				休取得の推進	生や超過勤務時間の削減	成に取り	組み、毎	毎月数値を確認した。	
12	同上 【令和3年度に推進する事項】 ・ボランティアの募集に係る仕組み作りとそ の活用による職員の負担軽減及びサービス の向上(木曽)	木曽	A	・看護部と事	務部が中心となり、ボ	ランテ	ィア募集	美の仕組み作りを行っ た	ر د د
13	同上 【令和3年度に推進する事項】 ・会議運営の見直しによる業務の効率化	木曽	A	・運営委員会の時間の短縮 ²		パクト	化を進ぬ	めるとともに、発表方法	法を見直し会議
14	同上	٢	A	超過勤務時間					
	【令和3年度に推進する事項】	٣.		項目	実 績	年度	対目	前年度実績	対前年度比
	・看護師の夜勤回数の適正化(と医師の働き	b				目標	標比		
	方改革への対応)を検討(再掲・こども)			看護師	21,380 時間 23 分			27,242 時間 30 分	78.4%
				(1人平均)	(67 時間 26 分)	_	_	(72 時間 50 分)	(92.7%)
				医療技術者	11,202 時間 56 分			10,139 時間 15 分	110.4%
				(1人平均)	(162 時間 21 分)	_	_	(163 時間 32 分)	(99.3%)
				事務	3,851 時間 15 分			3,501 時間 58 分	109.9%
				(1人平均)	(40 時間 32 分)	_	_	(61 時間 26 分)	(65.8%)
				職員全体	75,435 時間 41 分			89,040 時間 32 分	84.7%
				(1人平均)	(133 時間 59 分)	_	_	(143 時間 50 分)	(93.0%)
				・看護師適正人	、員配置の考え方の下、	採用人	数を割り) 出し、看護師採用を進	めた。
				・育児中の職員	員が早期に夜勤ができる	ように	、夜間倪	Ŗ育の実施・休業前と同	じ職場への復帰
				など工夫して	こいる。				

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にとるべき措置

3 職員の勤務環境の向上

〔自己評定〕 A

〔自己評定の理由〕

機構全体で業務の見直しや効率化を進め、また年次休暇の取得を推進するなど、働きやすい職場環境の整備に努めた。

看護部では引き続き、医療の質と経営的な視点を両立させる適正な看護師数について、実績データに基づき各病院が人員配置表により人員試算を 行い、看護師数の適正化を推進した。

本部事務局は、有期雇用職員の社会保険料算定基礎届の電子申告や源泉徴収票の電子化など、給与事務の効率化を図った。

こども病院は、従来からの院内よろず相談窓口の活用に加え、7月から本部事務局職員相談員による出張相談を開始し、職員の心のケアをできる機会の確保を図った。

番				業務実績
号	年度計画	病院	評定	取組結果及び取組の効果
		P)L	Æ	
第 2	業務の見直しや効率化の取組等によ	信	Α	・院内広報誌「みちしるべ」を発行し、管理者からのメッセージや各部署からのお知らせ、新
3	り労働時間の適正な管理や有給休暇の	州		任職員の紹介等を掲載し、職員間の理解と一体化を図った。
1	取得促進を図るほか、仕事と生活の両			・院内保育所「カンガルーのぽっけ」(定員10人)では、保護者である職員が利用しやすく安心
	立に向けた働き方への支援や職員相談			して働けるよう、新たに半日利用の料金を設定し、職員の早期復帰への支援に努めるととも
	体制の強化等により、職員が生活との			に、病院と保育所の交流を深めた。

	調和を図りながら、やりがいや充実感			
	をもって働くことのできる職場環境の			
	整備を推進する。			
2	同上	駒	A	・総労働時間短縮とワークライフバランスの推進のため、各セクションで超過勤務削減の重点
		ケ		事項を実施するとともに、安全衛生委員会において年次休暇の取得促進を行った。
		根		・勤怠管理システムにより、労働時間の管理を適正に行うとともに、業務の効率化や時差出勤
				の積極的な活用を行った。
				・職員のハラスメント相談等の対応のため、院内に職員相談体制を整備した。
3	同上	阿	A	・医師の業務負担軽減を図るため非常勤当直医師を採用
		南	Λ	・病棟看護師の業務負担軽減を図るべく病棟の看護補助者を2人増員し、看護職員と看護
				補助者との業務内容及び業務範囲の見直しを実施し早朝業務・遅番業務へ一部移行
4	同上	木	Λ	・京セラ式アメーバ経営の一環として、業務の見直しや効率化、有給休暇の取得や超過勤務時
		曽	Α	間の削減に部門ごとに取り組み、良い取り組みについては運営委員会で紹介するなどし、職
				場環境の改善を推進した。
5	同上	ح	A	・職場環境の整備について、育児短時間制度、育児部分休業制度及び育児時間を看護師42
		ど	11	人、臨床検査技師1人、理学療法士1人、管理栄養士1人、薬剤師1人の合計46人が活用し、子
		P		育てと仕事の両立を図っている。
				・有給休暇取得率
				医師 … 4.4%、看護師 … 5.8%、助産師 … 12.4%、保健師 … 0.6%、医療技術
				職員 … 12.7%、薬剤師 … 5.9%、事務員 … 5.8%
6	同上	本	A	・給与システムの活用により有期雇用職員(病院採用)の社会保険料算定基礎届の電子申告を
		部	11	開始し、各病院等の業務負担を軽減した。
				・全職員の源泉徴収票を電子化し、各病院等の業務負担を軽減した。
				・例月給与に関し、各病院等で法定外控除していた労金普通預金と県職員宿舎貸付料を7月か
				ら本部の一括管理とし、各病院等の業務負担を軽減した。

- ・期末・勤勉手当の支給にあたり、従前は各病院等も含めて対象職員の期間率を手計算していたものを、新システムを用いることで機械的に算出可能にしたことで、本部事務局・各所属 双方で計算作業がなくなり、大幅な時間削減を実現した。
- ・新規採用職員の給与振込申出書の提出を本部で集約し、システム登録する方法に改め、各病 院等の業務負担を軽減した。
- ・8月末時点での年次休暇の取得状況を調査・分析。取得日数が少ない職員が確実に年5日以上年次休暇を取得できるよう 10 月4日付けで各病院等へ通知し、必達に向けて取り組んだ結果、取得率が改善した。

【令和3年の年次休暇取得状況】

5日以上取得者 94.5% (令和2年:94.2%)

10 日以上取得者 61.1% (令和 2 年:62.3%)

●新型コロナウイルス感染症への対応

○感染症対策により危険性が高い業務に従事した職員に支給する特殊勤務手当(感染症防疫 等作業手当)を支給した。

令和3年度実績

	実績	前年度実績	対前年度比
信州医療センター	16,542 千円	17,754 千円	93.2%
こころの医療センター駒ケ根	1,533 千円	403 千円	380.4%
阿南病院(老健等を含む。)	3,346 千円	1,554 千円	221.8%
木曽病院(老健等を含む。)	4,347 千円	4,949 千円	87.8%
こども病院	873 千円	909 千円	96.0%
合計	26,642,千円	25,570 千円	104.2%

					を概ね5割削				9月 12日)は、事務室内の 注進(理事長以下 26 人)	の職員
							最大	最小		
					午前	56.4%	65.4%	46.2%		
					午後	56.4%	73.1%	42.3%		
				(4	生宅勤務の第 -	実績】 実績 実績		前年度実績	対前年度実績	
					人数		5人	6人	△1人	
					延人数		59 人	37 人	22 人	
7	【令和3年度に推進する事項】	本	A					るため、職種、育児 忍できる適正人数詞	間の一般では、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これ	勤務制

				4 H 3 X 10-1-1- 3 - 3	1 20 100 1	Institutes.	3/s/II.			1
8	【令和3年度に推進する事項】	本	A	・ 4 月から相談員を 1	人配置し、	相談体制を	強化			
	・本部事務局職員による相談体制の強	部		・保健師及び相談員に	よる巡回健	康相談を実	施			
	化及び各病院の相談体制との連携強			・ストレスチェック及	マびメンタル	ヘルス巡回	相談を実施	しメンタル疾	患を早期に把握	豆
	化			項	目		実績	前年度実績	対前年度領	実績
				新規採用職員研修	を(メンタル〜	、ル	1回	1	回 前年と	同じ
				ス)〔保健師〕			(72人)	(94人	(△22	人)
				メンタルヘルス炎	巡回相談(新規	見採 各	所属3回	各所属 3	回 前年と	同じ
				用職員等対象)〔	保健師〕		(216人)	(235 人	(△19	人)
				健康(メンタルを	きむ) 巡回村	目談名	所属3回	各所属 3	回 前年と	同じ
				(全職員対象)〔	保健師〕		(263 人)	(276 人	(△13	人)
				過重労働による個	建康障害防」	上の 各所	f属で実施	各所属で実	施 前年と	同じ
				ための面接指導	〔産業医〕		(9人)	(14人	(△5	人)
				ストレスチェック	7 (全職員対	象)	1回	1	回 前年と	同じ
						(1	1,667人)	(1,541 人	(126	人)
9	【令和3年度に推進する事項】	信	Α	・令和2年7月から導	入した看護職	哉員ユニフォ	ーム 2 色制(の1年後の評価	近を行った。	
	・病棟夜勤者ユニフォーム導入の効果	州		・看護師へのアンケー	ト調査の結果	具として、「夢	業務調整を意	「識した」68%	、「仕事のメリ	ハリが
	を検証			ついた」69%、「早くリ	帰るという意	意識の変化」7	77%、「医療征	送事者からの位	〔頼がスムーズ〕	75%、
				「導入目的が果たさ	れた」63%と	:、導入の評	価は高かっ	た。		
10	【令和3年度に推進する事項】	۲	ъ							
	・「こころの相談室」に精神科医を配置	ج.	В		+ +			前年度実		
	し、職員の心のケアの機会を確保	b		項目	実 績	年度目標	対目標比	績	対前年度比	
				「こころの相談室」	_	-	_	216件	皆減	

	よろず相談窓口	493件	_	_	491件	100.4%				
	出張相談	22件	_	_	0件	皆増				
	・令和2年度末で精神の活動は停止してい	る。								
	・このため、従来からの院内よろず相談窓口の活用に加え、7月から本部事務局職員相談員よる出張相談(毎月第1、3金)を開始し、職員の心のケアをできる機会の確保を図った									

第3 予算(人件費の見積りを含む。)、収支計画及び資金計画

1 経常黒字の維持

〔自己評定〕 A

〔自己評定の理由〕

- ・経常費用に対する経常収益で表す経常収支比率は、年度計画と比べ、102.8%と 2.8%の大幅なプラスとなった。
- ・令和3年度は、新型コロナウイルス感染症(COVID-19)の影響により、入院患者の減少が継続しているが、対前年102.4%(5,236人)の増加となった。また、外来患者は、対前年107.1%(26,415人)と増加した。

令和3年度決算における病院別では、こころの医療センター駒ヶ根を除く4病院で黒字となった。信州医療センター、こども病院では新型コロナウイルス感染症患者の受入体制整備に伴う補助金(病床確保料)により、また、阿南病院は、急性期看護補助体制加算を始めとした各種加算の取得や、手術件数の増加、包括ケア病床の開設等による入院単価の増などにより、木曽病院は、算定できていない管理料や加算の抽出を行い、既存算定件数の増加及び新規加算の取得に努めたこと等により、収益を上げることができた。こころの医療センター駒ヶ根では、新型コロナウイルス感染症の陽性患者受入に伴う入院制限等による医業収益の減と、給与費の増等により、△19,940 千円の経常損失となった。

収益確保及び経費削減等の新たな経営改善の取組の効果もあり、令和3年度の決算は、機構全体で712百万円の黒字となった。

平				業務実績
番号	年度計画	病院	評定	取組結果及び取組の効果

経営基盤の確立を目指し更なる経営健全 化に努めるとともに、本年度の損益計算に おいて経常収支比率を100%以上とする。

今後必要となる設備投資を考慮し、適切 な資金計画を策定する。

· 令和 3 年度収支計画(単位:百万円)

【経常収支比率】

第 3

(単位:%)

病院名令和元年
度実績令和3年
度目標病院機構99.4100.0全体

令和3年度決算等

・報告書p.71「経常収支比率(病院機構全体)」再掲

指標:経常収支比率(病院機構全体)達成目標:経常収支比率100%以上

(単位:百万円、%)

病院	区	分	H29年度	H30年度	R元年度	R2年度	R3年度
経常収益	計	画	23,540	23,453	23,720	24,525	24,965
性市 收益	実	績	23,201	23,763	23,863	25,421	25,923
経常費用	計	画	23,508	23,432	23,703	24,458	24,963
性市負用	実	績	23,324	23,346	24,006	24,501	25,211
経常損益	計	画	32	21	17	67	2
性市須無	実	績	△ 123	417	△ 143	920	712
経常収支比率	計	画	100.1	100.1	100.1	100.3	100.0
性市牧义儿学	実	績	99.5	101.8	99.4	103.8	102.8

※係数は、端数をそれぞれ四捨五入しており、内訳と合計が一致しない箇所がある。

	区 分	金 額	A						(税抜、単	位:百万円)
		(税抜)			科目	令和3年度	令和2年度	令和3年度計画	増減(R3-R2)	増減(R3-計画)
	経常的収益	24,965		ž	経常収益(ア)	25,923	25,421	24,965	503	959
	営業収益	24,557			医業収益	17,643	16,980	17,696	663	▲ 53
	医業収益	17,696			うち入院収益	12,236	11,926	12,195	311	42
	介護老人保健施設収益	403			うち外来収益	4,821	4,558	5,032	263	▲ 211
	看護師養成所収益	20			うち公衆衛生活動収益等	453	383	374	70	79
	運営費負担金収益	5,280			介護老人保健施設収	407	371	403	36	4
	資産見返負債戻入	201			看護師養成所収益	18	18	20	A 0	▲ 2
	その他営業収益	956			運営費負担金収益	5,510	5,510	5,510	0	0
	営業外収益	407			その他経常収益	2,345	2,541	1,335	▲ 196	1,010
	運営費負担金収益	230		ž	経常費用(イ)	25,140	24,501	24,963	639	177
	その他営業外収益	177			医業費用	23,127	22,457	22,932	669	195
	経常的費用	24,963			うち給与費	13,316	12,986	13,120	330	196
	営業費用	23,937			うち材料費	4,157	4,173	4,200	▲ 16	▲ 43
	医業費用	22,932			うち減価償却費	2,043	1,903	2,022	140	21
	給与費	13,120			うち経費	3,557	3,346	3,517	211	40
	材料費	4,200			介護老人保健施設費	445	461	469	▲ 16	▲ 24
	経費等	3,517			看護師養成所費用	151	155	169	▲ 5	▲ 18
	減価償却費	2,022			一般管理費	383	347	367	36	16
	研究研修費	73			財務費用(支払利息	259	310	264	▲ 51	▲ 5
	介護老人保健施設費用	469			その他経常費用	775	770	761	5	14
	看護師養成所費用	169		ž	経常損益(アーイ)	784	920	2	▲ 136	782
	一般管理費	367			臨時損益(ウ)	▲ 72	▲ 11	0	▲ 61	▲ 72
	営業外費用	1,025			当期純損益(ア-イ+ウ)	712	909	2	▲ 197	710
	予備費	0			※端数処理により、内	内訳と合計	が一致しな	い箇所が	 あります。	

	経常利益 臨時利益 臨時損失 純利益 注)計数は、端数を る。	とそれぞれ四捨.	2 0 0 2 五入してい								
3	【医業収支比率】 対目標比=実績 医業収益÷医 病院名 信 州	:/年度目標 E業費用×100	単位:%) 令和3年 度目標 83.4	信州	В	加した。診療・院が減少したる間看護補助の流	単価が増となったことが考えられる で遣職員に係る雑 悪化したが、感染	要因は、整形外。また、費用で費等の経費がそれ	科手術の増、コ は手術やコロナれれて幅に増え	ロナ禍で相対的に 検査に用いる材料 加した。その結果	
4	同上 病院名 駒ヶ根	(税抜、 令和元年 度実績 67.8	単位:%) 令和3年 度目標 63.2	駒ヶ根	A	項 目 医業収支比率 ・新型コロナウィ で4.8ポイント減少		年度目標 63.2% 響で入院収益をF	対目標比 93.4% 中心に医業収益な	前年度実績 63.8% が減少したことに	対前年度比 92.5% より、前年度比

5	同上	(税抜、	単位:%)	阿	В								
	it is to	令和元年	令和3年	' '		項目	実績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度増減		
	病院名	度実績	度目標	南		医業収支比率	57.1%	54.1%	105.5%	53.2%	107.3%		
	阿南	55.2	54.1			・医業収益につい	って、常勤整形外	 - -	ったことや、年月	度当初から新型:	コロナウイルス感		
						染症受け入れの)ため入院、外来	患者数共に減少	し計画を下回った	たが、医業費用に	こおいて、材料		
						費、経費、研修	修研究費等におい	って、新型コロナ	ウイルス感染症	受入による患者数	效の減に伴い、医		
						薬品購入数の源	域、提供食事数の	減よる給食材料	費の減、白内障	手術の中止等に。	より計画を下回る		
						こととなったた	こめ目標値を上回]った。					
6	同上	(税抜、	単位:%)	木	В								
	病院名	令和元年	令和3年			項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比		
	איזשנים	度実績	度目標	曽		医業収支比率	79.7%	77.6%	102.7%	73.3%	108.7%		
	木曽	77.7	77.6				LEB比105.6%と7	L なり増加したもの	の、医業収益は	 前年度比で112	3%となったこと		
								加したが年度目					
7	同上	(税抜、	単位:%)	٢	A								
	病院名	令和元年	令和3年	اخ ا		項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比		
		度実績	度目標			医業収支比率	76.4%	79.8%	95.7%	76.1%	100.4%		
	こども	80.1	79.8	P		・入院患者数は、	対前年を上回っ	たが、新型コロ	ナウイルス感染	広大に伴う緊急事	事態宣言及び蔓延		
						防止措置の影響	響を受け、県外患	者数の減少が回	復せず計画を下[回った。また、高	高稼働額の患者数		
						減少により入院	完診療単価が下か	ぶった。外来患者	数は、県内一般	小児患者数が増加	11傾向となり対前		
					年を上回ったが、計画には達しなかった。								
						・医業収益は、県外患者数の減少による入院収益の減少が大きく影響し、前年度を上回ったものの							
						計画では下回っ	った。						
						・医業収支比率で	では、材料費価格	が交渉や経費削減	の取組により費用	用縮減に努め、前	前年度より改善し		
						たが計画には過	差しなかった。						

第3 予算(人件費の見積りを含む。)、収支計画及び資金計画

2 経営基盤の強化

(1) 収益の確保

〔自己評定〕 A

〔自己評定の理由〕

新型コロナウイルス感染症の影響により厳しい運営状況ではあったが、引き続き、組織が一体となって経営改善に取り組んだ。 理事会等の会議において月次決算(前月の経営状況)を示し、病院、本部等の幹部職員により課題や取組方針を共有するとともに、各病院の運営会議等の場でも情報共有を行い、病院運営に係る職員の意識向上を図った。

また、各病院においても収益向上のための取組みを実施した。

[取組結果及び取組の効果]

番				業務実績
号	年度計画	病	評	取組結果及び取組の効果
ク		院	定	収組和未及び収組の効果
第 3	様々な診療報酬加算や施設基準の取得	信	A	・夜間看護補助者を配置し、夜間100対1急性期看護補助体制加算及び夜間看護体制加算の施設基準を
2(1)	のほかDPC係数向上の検討等、診療報	州		取得したことによりDPC係数が向上。令和3年8月から算定を開始した。
1	酬改定に的確かつ迅速に対応し、収益を			・即応病床確保のため地域包括ケア病棟の一時的な削減運用を行ったが、拡大ベッドコントロール会議
	確保する。			等で情報共有や連携を図り、急性期一般入院料2の施設基準である重症度、医療・看護必要度の基準
	診療報酬請求漏れの防止、未収金の発			値を意識しベッドコントロールを行い、収益を確保した。
	生防止及び早期回収を行う。			・新型コロナウイルス感染症の重点医療機関として患者受入れを行い、臨時的取扱いの救急医療管理加

				算(中等症以上)を算定した。
2	同上	駒	A	・毎朝実施しているベッドコントロール会議において、入院患者の情報共有を行い、病棟ごとの空床状 況を確認し、病床利用率の目標達成に向けた調整を実施した。
	【令和3年度に推進する事項】 ・収益に関する数値目標による管理	ケ 根		・毎月の病院運営会議において、組織全体の課題の検討及び業務の進捗状況、経営状況を共有した。
	(駒ヶ根)			・経営改善のため取り組むべき項目を明確にし、経営状況について伝達するなど、職員の経営意識の醸
				成に努めた。
3	同上	问	Α	・DPCデータの分析による診療状況や経営状況への活用を行い医療の質の向上及び標準化を図ること
		南		や収益の増加を見込んで、令和6年度にDPC制度に参加することを決定し、9月にDPC準備病院
				となる届出を提出
				・入院診療単価の増加を図るため、9月より急性期看護補助体制加算25対1 看護補助者5割以上 の
				算定を開始し、11月より地域包括ケア病床において看護補助者配置加算の算定を開始した。
4	同上	木	A	・算定できていない管理料や加算の抽出を行い、既存算定件数の増加及び新規加算の取得に努めた。こ
		曽		の結果診療単価の上昇を図ることができた。
				・人間ドック部位別がん検診を新設し、受診者の増加を図った。
				・DPC入院期間患者別グラフを作成し、ベッドコントロールに活用することで入院単価を維持した。
				・介護医療院、介護老人保健施設の収益増の観点から、新規加算(科学的介護推進体制加算、栄養マネ
				ジメント強化加算、リハビリテーション計画書情報加算、口腔衛生管理加算、褥瘡マネジメント加
				算、排せつ支援加算、自立支援促進加算、薬剤指導管理加算)の取得に関する届出を行った。
5	同上	ح	Α	【整形外科の入院料】
		٣.		・手術後リハビリの受け入れや手術後集中治療病棟での術後管理を行うなどの新たな取り組みにより、
		\$		整形外科患者数は前年度より298人増加(120.9%)し、対象の入院患者は延べ141人で、20,349千円
				の収益増となった。
				【シナジス筋肉注射】
				・入院中の接種が包括となる薬剤(シナジス)について、各診療部長へ退院後の接種を依頼し出来高で
				算定し、21,975千円の収益増となった。

				【薬剤管理指導	料】				
				項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度実績
				実施件数	3,887 件	_	_	2,950 件	937 件
				稼働額	13,022,150 円	_	_	9,949,850 円	3,072,300 円
				・入院患者及び	保護者への薬剤の	指導及び効果	・副作用フォロ	ーを実施し、安全	で有効な薬物療法を推
				進した。					
				【病棟薬剤業務	実施加算】				
				項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度実績
				実施件数	16,065 件	_	_	15,261 件	804 件
				稼働額	17,250,400 円	_	_	16,269,000 円	981,400 円
				・カンファレン	スや情報提供及び	安全対策等を	含めた病棟業	務全般に対する薬	剤師技術料を積極的に
				算定した。					
				【小児入院医療	管理料1】				
				・令和2年11	月から、PICU12月	そのうちの4月	まを HCU とし	て運用し、小児入	院医療管理料1を算定
				したことによ	り収益増を実現				
				項目	実 績	年度目	標 対目標比	前年度実績	対前年度実績
				HCU 小児入療管理料 1	院医 32,409,740)円	_	13,538,000 円	18,871,740 円
6	同上	本	A	・新型コロナウ	イルス感染症拡大	防止の観点か	ら支払基金との)事務打合せ会は中	止となったが、企画室
		部		ニュース等を	通じて本部より診	療報酬加算や	施設基準の取得	鼻等の情報提供を 額	行った。
7	【令和3年度に推進する事項】	駒	A	・参照(p.25-N	lo. 6)				
	・m-ECT(修正型電気痙攣療法)セン	ケ		・m-ECT治療	療の令和3年度実施	笹件数は245 件	‡であり、m-E	ECTセンター開設i	前の実施件数は月平均
	ター開設(施設改修)による治療件数	根		18.6件であっ	たが、センター開	設後は月平均:	25.6件に増加し	た。	

	及	び入院患	者の増													
8	【令	和3年度	に推進す	る事項】		ح	A	・新型コロナウイルス原	感染症の影響で引	川き続き対面でσ	情報交換はで	きなかったが、	メーリングリスト			
	• JA	CHRI (日本小児絲	総合医療が	拖設協議	٣.		の活用により他病院。	との情報交換を記	請求に活かした。						
	会)診療情	報分析連續	絡会での	情報交換	B		・おむつ料金について、	5月より1日当	áたりの利用料金	を一律に設定	。対前年で件数に	は減少したものの			
	に	よる DPC	₿請求にお	さける精度	度の向上			前年比 131.0%の収益	始 となった。							
								項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比			
								件数	33,104 件	_	_	34,655 件	95.5%			
								稼働額	8,350,520 円	_	_	6,376,360 円	131.0%			
9	【延	患者数】				信	A									
	対目	標比=実績	責/年度目標			州		項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比			
					単位:人)			延患者数(入院)	75,716 人	78,726 人	96.2%	76,307 人	99.2%			
	病	令和元年	度実績	令和 3	年度目標			延患者数(外来)	119,439 人	110,750 人	107.8%	111,308 人	107.3%			
	院名	入院	外来	入院	外来			・入院は、即応病床確保	入院は、即応病床確保のため 5 月に整形外科を含む外科系手術を制限し、地域包括ケア病棟の計画的							
								な削減運用を実施し7	たため、患者数に	は大幅に減少した	:。7月から通常	常運用に戻ると	おおむね計画通り			
	信	88,942	120,749	78,726	110,750			となったが、手術の制	制限及び病棟の筒	削減運用が影響し	ノ、患者数は計	一画比及び前年度	比で減少した。			
	州							・外来は、前年度と比べ	べ患者の受診がり	増加し、前年度と	と107.3%と増加	加した。				
10	同	上		(.	単位:人)	駒	В		T	1		1	T 1			
	病	令和元	年度実績	令和34		ケ		項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比			
	院	入院	外来	入院	外来	根		延患者数 (入院)	33,708 人	37,316 人	90.3%	34,779 人	96.9%			
	名	7 174	71215	7 (174	71715			延患者数 (外来)	38,937 人	38,720 人	100.6%	39,037 人	99.7%			
	駒 ケ 37,400 41,189 37,316 38,720 根							・入院患者数は、新型= 存症等の任意入院患者				、退院促進の実	施、アルコール依			

								・外来患者数は、新規	外来患者数が増加	加したが、新型 コ	コロナウイルス	感染拡大が影響	しデイケアで減少			
								し、概ね計画どおり	となった。							
11	同上	-		1)	単位:人)	阳	Α									
	病	令和元	年度実績	令和 3 4	年度目標	南	11	項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比			
	院	入院	外来	入院	外来			延患者数 (入院)	15,149 人	15,230 人	99.5%	14,680 人	103.2%			
	名	7 (1) (7170	7 (191	7171			延患者数 (外来)	53,198 人	46,440 人	114.6%	47,565 人	111.8%			
	阿南	17,053	46,882	15,230	46,440			・入院患者は、新型コロ			ιと一般の受入	れを両立させた	ことにより昨年度			
	1.4							を上回ったが、目標に								
								・外来患者は、天龍村・	への巡回診療が約	終了したことや、	新型コロナウ	イルスが地域で	流行したことによ			
								り診療分は減少したが	診療分は減少したが、コロナウィルスワクチンの積極的実施により公衆衛生活動数が増加したため							
								対計画・対前年度とも	大きく増加した	0						
12	同上 (単位:人)						Α									
	病	令和元年	E度実績	令和3年	F 度目標	曽	Λ	項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比			
	院	入院	外来	入院	外来			延患者数 (入院)	46,839 人	40,620 人	115.3%	40,782 人	114.9%			
	名	7 170	, , , , ,	7 412 2	, , , , ,			延患者数 (外来)	119,477 人	116,929 人	102.2%	109,849 人	108.8%			
	木曽	43,450	125,512	40,620	116,929			・入院患者数について	は、令和2年度	は4階病棟での	入院患者受けん	入れ停止の期間な	があったこと 			
								に対し、当年度は4階	南病棟での入院	患者受け入れが	できたことに。	より、また、令和	Ⅱ2年度に比べ			
								て、受診控えの状況が	減少したと推測	され、年度目標	、前年度実績を	を上回った。				
								・外来患者数について	も、入院患者数	と同様、受診控	えの状況が減少	少したと推測され	ι、年度目標、			
								前年度実績を上回った	0							
13	同上			1)	単位:人)	C	В			-						
	病	令和元	年度実績	令和34	年度目標	٤	ע	項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比			
	院	入院	外来	入院	外来	B		延患者数 (入院)	49,891 人	51,804 人	96.3%	49,519 人	100.7%			
	名							延患者数 (外来)	67,384 人	67,716 人	99.5%	64,261 人	104.8%			
	۲	52,647	66,776	51,804	67,716			・入院については、県内患者数が回復傾向となり対前年を上回ったが、緊急事態宣言及び蔓延防止措置								

	ども							の影響を受けた県外県 ・外来については、県民 蔓延防止措置の影響を	内患者数が堅調	に増加し対前年	で3,123人増加		緊急事態宣言及び
14	【新思	是者数】				信	Α	文之[7]正[1][2][7][7][7][7][7][7][7][7][7][7][7][7][7]			S / E / 1-/10	2 2 3 7 2 6	
	対目標	票比=実績	/年度目標	ij.		州		項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
					位:人)			新患者数 (入院)	4,111 人	4,048 人	101.6%	4,299 人	95.6%
	病	令和元年	F度実績	令和3年	F度目標			新患者数 (外来)	20,842 人	19,982 人	104.3%	17,373 人	120.0%
	院名	入院	外来	入院	外来			・入院は、即応病床確何	保のための手術	制限及び地域包	括ケア病棟の	削減運用により前	前年度比で減少し
	信州	4,574	21,787	4,048	19,982			た。 ・外来は、前年度と比べ	ベ患者の受診が	増加し、新外来	患者数は前年原	度比120.0%と増加	加した。
15	同」	Ŀ.		<u>(i</u>)	単位:人)	駒	В		1		1		1 1
	病			ケ		項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比		
	院	院 入院 外来 入院 外来	根		新患者数 (入院)	501 人	520 人	96.3%	519 人	96.5%			
	名	77191	/ F/K	/\pl	/ F/K			新患者数 (外来)	1,284 人	1,100 人	116.7%	1,099 人	116.8%
	駒 ケ 根	513	1,091	520	1,100			・入院の新患者数は、新減少した。	新型コロナウイク	ルス陽性患者受	入れに伴う入院	· 完制限、退院促進	の実施が影響し
16	同」	<u></u>	- 1	(1)	単位:人)	阿							
10	病	1	年度実績	`	年度目標	南	A	項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
	院	入院	外来	入院	外来			新患者数 (入院)	844 人	800 人	105.5%	801 人	105.4%
	名	7 (120	71714	7 (1) 0	71714			新患者数 (外来)	2,893 人	600 人	482.2%	504 人	574.0%
	阿南	875	632	800	600			・新患者数は、入院患者	者の増及び平均4	在院日数の減に	より対計画及で	が対前年度を上回	つた。

17	同_	Ŀ		1)	単位:人)	木	Δ						
	病	令和元年	度実績	令和3年	F度目標	曽	A	項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
	院	入院	外来	入院	外来			新患者数(入院)	2,414 人	2,304 人	104.8%	2,171 人	111.2%
	名	7 (174	71710	7 (1) (1	71710			新患者数(外来)	7,324 人	6,948 人	104.9%	6,100 人	120.1%
	木曽	2,473	8,225	2,304	6,948								
18	同_	T			単位:人)	ح	В					T	т 1
	病	令和元4	年度実績	令和34	年度目標	٣.		項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
	院	入院	外来	入院	外来	\$		新患者数 (入院)	3,840人	3,968 人	96.7%	3,744 人	102.5 %
	名	7 (1) [71710	7 (1) (1	7171			新患者数 (外来)	3,777人	4,145 人	91.1%	3,578 人	105.5%
	こども	4,032	4,087	3,968	4,145			・入院、外来ともに新型 県外患者数が回復せす			影響から回復傾	句となり前年度ま	E績を上回ったが、
19	[1]	し1日当た	こり診療単	価】		信	A						
	対目標	票比=実績	/年度目標	į		州		項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
		_	(税抜、単	位:円)			診療単価(入院)	51,132 円	45,073 円	113.4%	49,596 円	103.1%
	病	令和元	年度実績	令和33	年度目標			診療単価 (外来)	16,020 円	18,421 円	87.0%	16,096 円	99.5%
	院名	入院	外来	入院	外来			・入院は、重症度、医療れの増加や臨時的取					
	信州	43,549	14,887	45,073	18,421			・外来は、行政検査の				_ ′な C (C & ソ 上ガ	Г <i>U I</i> С о

20	同上	<u> </u>	((税抜、単	位:円)	駒	В							
	病	令和元年	度実績	令和3年	度目標	ケ		項目		実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
	院	入院	外来	入院	外来	根		診療単価(入陸	院)	28,075 円	27,500 円	102.1%	28,258 円	99.4%
	名	/\PL	/r本 	/\BL	/r/A			診療単価(外来	来)	6,847 円	6,920 円	98.9%	7,029 円	97.4%
	駒	07.400	6.006	07.500	6.000			・診療単価の高い	・児童精	神科病棟及び	医療観察法ユニ	ットの高稼働に	より、入院診療	単価は計画を上回
	を根	27,432	6,986	27,500	6,920			った。						
	拟							・新型コロナウイ	イルス感	染拡大のため、	デイケアを昼食	食なしのショー	トケアに切り替	えたことにより全
								体で単価が減少	少した。					
21	同上	同上 (税抜、単位 病 令和元年度実績 令和3年度目					A							
	- 1⊢	5 113 1					項目		実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比	
	院	入院	外来	入院	外来			診療単価(入降	院)	32,888 円	32,305 円	101.8%	29,671 円	110.8%
	名							診療単価(外列		32,000 1	7,788 円	87.9%	8,972 円	76.3%
	阿南	28,292	8,065	32,305	7,788			10分字里 (2)	木)	6,849 円	1,100]	01.970	0,972]	70.3 %
		<u>'</u>	'					・入院単価は、急	 急性期看i		草を始めとした。	 各種加算の取得	や、手術件数の	
								床の開設により	り一般病	床の単価が増	加したことによ	り、対目標対前	前年とも大きく 増	増加した。
22	同上	1		1	単位:円)	木	В					1		1
	病	令和元年度実績 令和3年度目標 曽		ם	項目		実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比			
	院	入院	外来	入院	外来			診療単価(入陸	院)	36,204 円	36,398 円	99.4%	36,326 円	99.7%
		名				診療単価(外差	来)	11,909 円	12,475 円	95.5%	11,664 円	102.1%		
	木曽	37,481	10,631	36,398	12,475			・入院については	は、DPC	C 入院期間Ⅱ、	Ⅲ を意識した·	ベッドコントロ	ールに努めた。	
								・外来についてに	は、既存	字加算の算定件	牛数の増加に努	めた結果、前年	年度値を上回っ	た。

23	同上	(税抜、	単位:円)	ح	D								
	病 令和元年度	実績	令和3年	F度目標	ど	В	項目	実	績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
	院	外来	入院	外来	\$		診療単価(入防	104,7	58 円	105,355 円	99.4%	105,847 円	99.0%
	名	7 1 2 1 4	, () (71710			診療単価(外来	€) 12,9	45 円	13,410 円	96.5%	13,081 円	99.0%
	と 103,346 11	3,135 1	109,055	13,340			・入院診療単価は	、県外患者及び	手術数	枚の減、先天性	心疾患の新生児	上等高稼働となる	患者数が減少した
	\$ 103,340 1.	3,133	109,033	13,340			ことから計画及	び前年度実績を	一下回	った。			
							・外来診療単価は	、県外患者のシ	載少が}	影響し計画及び	が前年度実績を	下回った	
24	【平均在院日数】				信	В							
	対目標比=実績/年	F度目標			州		項目	実 績	左	F度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
		ī		単位:日)			平均在院日数	14.8 日		16.9 日	87.6%	13.8 日	107.2%
	病院名	令和元	-	令和3年			・即応病床確保の	ための手術制限	及びは	也域包括ケア病	棟の削減運用の	の影響により、在	院日数は変動して
		度実統	-	度目標	-		いる。						
0.5	信州	15.4		16.9	ш <i>Ь</i> .	D							
25	同上	令和元		位:日) 令和3年	駒	В	~# D					16 60 FF F- 14 1/4	
	病院名	度実統	-	ア和3中 度目標	ケ		項目	実 績		F度目標 	対目標比	前年度実績	対前年度比
	 駒ヶ根	70.7		70.0	根		平均在院日数	64.6 日		70.0 日	92.3%	67.5 日	95.7%
	荷り クイ区	10.7		70.0				ルス感染患者気	入れり	に備え、空床確	保による早期退	院の促進のため	平均在院日数は短
							縮した。						
26	同上	Ι.		位:日)	阿	В			1				
	病院名	令和元		令和3年	南		項目	実 績	4	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
	77 -t-	度実統	-	度目標			平均在院日数	16.0 日		21.0 日	76.2%	18.3 日	87.4%
	阿南	19.9)	21.0			・患者数の減少や	入院期間が比較	め短い	ハ新型コロナウ	イルス感染症	患者の多数受入れ	いなどにより、短縮
							傾向となった。						

27	同上	((単位:日)	木	Б						
	病院名	令和元年	令和3年	曽	В	項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
	7/196-11	度実績	度目標			平均在院日数	16.0 日	14.1 日	113.5%	15.9 日	100.6%
	木 曽	17.5	14.1			・急性期病棟と地	地域包括ケア病棟	、介護医療院、介	護老人保健施設。	とで連携し、長期	入院になりそうな
						患者等について	早期に対応した	0			
28	同上	((単位:日)	۲	D						
	病院名	令和元年	令和3年	ど	В	項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
		度実績	度目標	B		平均在院日数	12.6 日	12.1 日	104.1%	13.2 日	95.5%
	こども	12.3	12.1			・新入院患者数及	L とび新退院患者数	 の減により対計画	 可で平均在院日数	 が増加した。	
29	【病床利用率】			信	В						
	※対目標比=実績/	/年度目標		州	Б	項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
		<u> </u>	(単位:%)			病床利用率	70.0%	74.6%	93.8%	68.7%	101.9%
	病院名	令和元年	令和3年			・即応病床確保の	ための手術制限	及び地域包括ケア	病棟の削減運用	により、病床利用	率は計画比で減少
		度実績	度目標			した。					
	信 州	79.9	74.6								
	(注1)信州医療										
	(平成 30 年 12	月から 215 月	末)での利用								
	率		- 4 - 1 - 1 - 1								
	※地域包括ケア病										
	49 床)、結核病		くい感染症病								
30	床(4床)は除		; / , 0/)	駒	В						
30	同上 病院名	令和元年	(位:%) 令和3年		D	項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
	ንየነፃዜ⁄1	度実績	度目標	ケ		病床利用率	70.5%	78.1%	90.3%	72.8%	96.8%
	 駒ヶ根	78.1	78.1	根						-	
	河り ノ 石以	70.1	70.1			・新型コロナウイ	ルス感染思者党	人れのための空床	に唯保や陽性思者	寺の安人れにより	、依存症等の任意

	(注2)こころの 許可病床 129 床で		-駒ヶ根は、			入院患者数が減	域少し、病床利用:	率は低下した。			
31	同上	((単位:%)	阿	Ъ						
	病院名	令和元年	令和3年	南	В	項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
		度実績	度目標				56.0%	59.6%	93.9%	54.3%	103.1%
	阿南	57.4	59.6								
	(注3)阿南病院	は、運用病床	ミ (平成 25					ロナウィルス感動	 経症の受人れと―	·般入院の受入れる	を並行したことに
	年6月から新病棟	85 床、平成	31年1月か			より前年度比は	は増加した。				
	ら77床、令和2年	年4月から70)床) での利								
	用率										
32	同上	(単	位:%)	木	S						
	病院名	令和元年	令和3年	曽	3	項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
		度実績	度目標			病床利用率	70.3%	58.2%	120.8%	61.2%	114.9%
	木 曽	69.4	58.2			・ ・ 入院患者数が増	- 増加したことや、近	 	<u></u> トロールに努めた	 こことにより、目標	票を上回ることが
	(注4) 木曽病院	は、運用病床	ミ(令和2年			できた。					
	3月から151床)	での利用率				3 2 1 20					
33	同上	((単位:%)	ح	В						
	病院名	令和元年	令和3年	ど	D	項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
		度実績	度目標	Ł			70.1%	71.9%	97.5%	69.2%	101.3%
	こども	73.1	71.9					·		·	
	(注5)こども病	院は、運用病	床(平成 25			·				緊急事態宣言及び	曼処防止措直の
	年 10 月から 180 /	床)での利用	率			影響を受けた	県外患者数減少等	等により対計画で	は未達となった	0	

第3 予算(人件費の見積りを含む。)、収支計画及び資金計画

2 経営基盤の強化

(2) 費用の抑制

〔自己評定〕 A

〔自己評定の理由〕

新型コロナウイルス感染症の影響により厳しい運営状況ではあったが、引き続き、組織が一体となって必要な経営改善に取り組んだ。 機構全体では、本部事務局及び各病院が連携し、薬品費・医療材料費の価格交渉を実施したことにより、大幅な経費削減を実現した。 また、各病院においても経費削減のための取組みを実施した。

番				業務実績
台号	年度計画	病	評	取組結果及び取組の効果
		院	定	POLITICIAN CONTRACTOR STATES
第 3	診療材料や医薬品等の適切な管理により、	信	A	・診療材料について、本部事務局と当院医師も参加した多職種による価格交渉を実施し、
2(2)	コスト削減に努めるとともに、経営状況の分	州		令和3年度は13,248千円の費用削減を達成した。
1	析を随時行い、費用対効果を意識した業務改			・「収益増加・費用削減に関するプロジェクトチーム」で策定した「信州医療センター版
	善に積極的に取り組む。			SDG s 」により引き続き経営改善に対する取組に努めた。
				・本部主導で実施した医薬品の価格交渉に参加。令和3年度は7,234千円の削減を達成し
				た。

2	同上	駒	A ・セクションごと目標値(昨年比2割減)を設定し超過勤務手当を縮減								
		ケ		【超過勤務手当の)縮減額(令和:	3年11月から	令和4年3	月)】			
		根		項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比		
				超過勤務手当	7,512,712 円	_	_	14,762,409 円	50.9%		
3	同上	阿	A	・光熱水費の執行	テ状況の周知、 則	照明のLED化	による省エス	ネ対策を計画的に	実施した。		
		南		・事務部内で経費	貴削減の取組みる	を開始し、病	院敷地の借上	:げ方法の見直し、	老朽化した医		
				師住宅の解体指	放去を実施した。						
4	同上	木	Α	・コンサルタント	、を活用した診療	秦材料価格交	渉を実施。				
		曽	Λ	・毎月の経費削減額を事務室内に掲示し、見える化及び意識化を進めた。							
				・光熱水費の推移と分析を運営委員会で周知し、省エネを働きかけた。							
5	同上	۲	A								
		٣.			項目			削減額(実績)			
		B		診療材料費(薬	品費除く)				21,389,442円		
				消耗品費					574,616円		
				給食材料費					797,095円		
				修繕費					463,045円		
				委託費					14,875,820円		
				・診療材料については同種同等品への積極的な切り替えを実施し購入金額の削減に努め							
				た。委託料については、仕様書の内容を再確認の上価格交渉を実施し、契約金額の削減							
				に取り組んだ。	修繕については	は、修繕内容	(材質変更、	工程変更等) を精	査することで、		
				コスト削減を図った。							

6	同上 【令和3年度に推進する事項】 ・病院と機構本部が連携した卸業者又はメーカーとの価格交渉の実施等による医薬品費及び診療材料費の削減	本部	A	・医薬品費の削 コンサルタン び10月1日に逆 【遡及額】	ト、各病院の夢					
	・一般競争入札による電力一括契約の実施		6,577 718 1,134 6,926 3,607 18,962 <td color="</td" rowspan="2"></td>							
7	【令和3年度に推進する事項】 ・阿南町と連携し、病院敷地等の借地の集約化により賃貸費用を抑制	南南	B ・阿南町と連携し、病院敷地等の借地を集約化し賃貸費用の抑制を図るため、阿南町と検 討を開始							

8	【医療材料費/医業	*10.		信								
0		· · · · · · · - · -			В		/			V. L L. L.		
	※対目標比=実績/			州		項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比	
		1	単位:%)			医療材料費/	28.8%	20.00/	102.00/	28.9%	00.70/	
	病院名	令和元年度	令和3年度			医業収益比率	28.8%	28.0%	102.9%	28.9%	99.7%	
		実績	目標			・コロナ抗原定量	量検査へのシ	フトにより検査	武薬の購入増	加となった。		
	信州	28.5	28.0			・診療材料費につ	ついて、メー	カー及び卸業者	番と医師を含め	た病院職員とつ	で価格交渉を実	
						施し、年間13,	248千円の削	減の成果が得ら	れた。			
						・年度目標に対し	しては到達し	なかったが、前	万年度実績に対	しては改善した	- 0	
9	同上	(税扱	支、単位:%)	駒	A	項目	実績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比	
	病院名	令和元年度	令和3年度	ケ		医療材料費/	34 154	1/2011/3	7 4 11 1311 0	100 1 1505 0.150	7 110 1 2010	
	71100 日	実績	目標	根		医業収益比率	5.8%	6.2%	93.5%	6.4%	90.6%	
	駒ヶ根	8.9	6.2			 PCR検査機 	 との道え等 <i>に</i>	 ト n 給杏試薬の	・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	<u> </u> たが 診療材料		
						削減に努め、比				7C% (12/3/11/1		
10	 同上	(税:	抜、単位:%)	阿		1110%(-)1-07		700				
		令和元年度	令和3年度	南	A	項目	実績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比	
	病院名	実績	目標	11.3		医療材料費/	人加	TZGM	7.1 II M.20	113 1 /2/2/19	74114 1 7220	
	阿南	17.7	16.6			医業収益比率	13.7%	16.6%	82.5%	16.4%	83.5%	
						・医業収益の増ん	 こ加え、天龍	村診療所への医	医師派遣および	薬品購入が終う	了したことによ	
						り、対目標比、	対前年度比	ともに減少した	-0			
11	同上	(税	抜、単位:%)	木	Λ.							
	病院名	令和元年度	令和3年度	曽	A	項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比	
	7/17/1/1	実績	目標	目標 目標			医療材料費/	01.70/	00.00/	05.50/	0 < 40 /	00.00/
	木 曽	22.2	22.2			医業収益比率	21.7%	22.2%	97.7%	26.4%	82.2%	
						・患者数が増加し	したことによ	り、材料費、医	業収益ともに増	増加し、比率で1	は前年度実績を	

						上回ることができ	きたが、年月	度目標は下回っ?	£0.		
12	同上		抜、単位:%)	٢	A						
	病院名	令和元年度	令和3年度	と"	11	項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
	こども	実績 21.9	目標 22.4	\$		医療材料費/	21.7%	22.4%	96.8%	23.4%	92.7%
	229	21.7	22.4			医業収益比率					
						・購入費用の削減は		取り組み、前年	同期より医業中	又益も増加した	とことにより比
						率は改善された。					
13	【ジェネリック医薬		院内)】	信	Α		1	T	T	I	
	※対目標比=実績/年度目標 (単位:%)			州				前年度実績	対前年度比		
		令和元年度	令和3年度			ジェネリック医薬	89.8	% 88.0%	102.0%	90.5%	99.2%
	病院名	実績	目標			品使用割合(院内	.,			H 30 % 10 // H	V I V I V ++ >
	信州	91.7	88.0			・製薬会社からの供					
		L				ざるを得ないもの 定に向けて努める		か、日悰は廷戍し	ンに。 デ仮、 仮	光 达梁前使用?	P制加昇1の昇
14			(単位:%)	駒	A	足に同りて另の	- V - 0				
	P-17-4	令和元年度	令和3年度	ケ				大点口插	-1 m +== 11.	光 左京/李	444万亩11.
	病院名	実績	目標	根		項目	実績	年度目標 -	対目標比	前年度実績	対前年度比
	駒ヶ根	88.5	85.0			ジェネリック医乳品使用割合(院内	95.7	% 85.0%	112.6%	90.1%	106.2%
						・薬事委員会等に	ŕ	 田粉畳の多い薬	 割を由心にご。	 - え 1] ぃ カ 医 幸	な只への切り麸
						えを推進した。	わいて、反	の数里の多い来	別で 下心パンプ	- イソノノ △ オ	会団 への 別 ヶ百
15	—————————————————————————————————————		(単位:%)	冏	В	\(\(\alpha\) = \(\pi\)\(\co\)					
		令和元年度	令和3年度	南		~~			LID EU	46 55 5 5	
	病院名	実績	目標			項目	実 編		対目標比	前年度実績	対前年度比
	阿南	86.7	86.5			ジェネリック医薬	薬 86.1	% 86.5%	99.5%	86.0%	100.1%

						品使用割合 (院内)					
						・ジェネリック医薬品	4の供給問題	により入手困	難な後発品6品	1目について先	発品に戻した
						上で、ジェネリック	'医薬品の採	用は362品目と	:前年から20品	品目の増。後発	医薬品使用率
						については月により) 85%を下回]る場合があり	加算 II となっ	た。	
16	同上		(単位:%)	木	Λ						
	病院名	令和元年度	令和3年度	曽	Α	項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
	初机石	実績	目標			ジェネリック医薬	04.40/	0.5.00/	405 50/	0.4.00/	105.50/
	木曽	81.9	85.0			品使用割合 (院内)	91.4%	85.0%	107.5%	84.9%	107.7%
						・令和2年度後半より) 切替えを強	(力に推進し目	標の85%を大	きく超え90%	以上の使用割
						合を継続している。	令和4年度。	より後発医薬品	品使用体制加算	1 の要件が85	5%→90%に上
						昇したが、引き続き	き 算定要件は	スクリアできた	0		
17	同上		(単位:%)	٢	_						
	病院名	令和元年度	令和3年度	ك	Α	項目	実 績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比
	7/19614	実績	目標	B		ジェネリック医薬	00.10/	00.00/	100.00/	00.50/	100.00/
	こども	88.6	90.0			品使用割合(院内)	92.1%	90.0%	102.3%	89.5%	102.9%
						・8月より後発医薬品	使用体制加强	算の算定を開始	台した。		
						(DPC機能評価係数	0.0014 力	口算額年間約1:	33万円)		

第4 その他業務運営に関する事項

1 コンプライアンスの推進と適切な情報管理

〔自己評定〕 A

〔自己評定の理由〕

機構本部と各病院等が連携し、全職員を対象としたコンプライアンスに関する研修を実施した。

また、県の個人情報保護条例及び情報公開条例に基づき適切な情報管理を行うとともに、情報セキュリティ及び個人情報保護に関する研修を実施 し、個人情報の適切な取扱いを推進した。

〔取組結果及び取組の効果〕

番			業務実績							
号	年度計画	病院	評定	取組結果及び取組の効果						
第 4	各種研修会等の開催により、法人内のコンプ	信	A	・新任職員へのオリエンテーションにおいて、個人情報の取扱いや情報セキュリティに						
1	ライアンス(法令等を遵守するとともに社会規	州		ついての研修を実施した。						
1	範を尊重して行動すること)の強化を図るとと			・全職員を対象に情報セキュリティ研修を実施し、職員の知識及び意識の向上を図っ						
	もに、内部統制委員会及びリスク管理委員会の			た。また、受講後に確認テストを実施した。						
	活動を通じてリスク等の特定と評価及び対応を									
	行い適切な業務運営を図る。									
	長野県個人情報保護条例や長野県情報公開条									
	例等に基づき、保有する個人情報の適切な情報									
	管理と情報セキュリティ対策を講じるととも									

	に、定期的な研修会等により、職員の理解を深			
	める。			
2	同上	駒	A	・新規採用職員、転入職員へのオリエンテーションで個人情報の適正な取扱い、情報基
		ケ		盤ネットワークの適切な運用及び情報セキュリティに関する知識の習得を図るため
		根		研修を実施した。
				・情報セキュリティ研修を委託職員含め119人が受講し、職員の情報セキュリティに関
				する意識の向上を図った。
3	同上	阿	Λ	・新規採用職員、転入職員へのオリエンテーションで個人情報の適正な取扱い、情報基
		南	A	盤ネットワークの適切な運用及び情報セキュリティに関する知識の習得を図るため
				研修を実施した。
				・情報セキュリティ研修を委託職員含め160人が受講し、職員の情報セキュリティに関
				する意識の向上を図った。
4	同上	木	A	・新規採用職員、転入職員へのオリエンテーションで情報漏えいリスク及びその対策、
		曽	11	個人情報の適正な管理等について説明した。
				・9月に機構本部主催の情報セキュリティ研修(eラーニング)を実施した。
5	同上	۲	A	・4月に新規入職者へのオリエンテーションにおいて、個人情報保護及び医療情報の取
		ど		り扱いについての研修を行った。
		b		・9月に、機構本部主催の情報セキュリティ及び個人情報保護の研修会をナーシング・
				スキルを利用し、全職員に実施した。
				・電子カルテ内の個人情報の取り出しについては「Smooth File」による管理システム
				を導入した。これにより患者データの取り出し申請には、上司の承認が必要となるこ
				とで個人情報漏洩については部門内での管理も可能となった。
	EI L	<u> </u>		ナ切り事権1 コンプニノマンコル反フ柱団極要と中佐 拗貝ュ 効に五津1よ
6	同上	木	A	・本部と連携し、コンプライアンスに係る特別授業を実施。教員も一緒に受講した。
		曽		・実習に先立ち、患者情報の管理について注意を喚起した。

		看							
7	同上	本	۸	・病院等を対象とし、「有形固定資産(備品)の管理状況」について、担当者等からの聞					
		部	A	き取り及び現場確認による内部監査を実施					
				・コンプライアンス研修の実施により、職員の意識を向上					
				名称 内容 備考					
					コンプライアン	コンプライアンス(業務上知りえた秘密の	10~12月実施予定		
					ス研修	漏洩及び不正閲覧)、パワーハラスメント	eラーニング活用		

第4 その他業務運営に関する事項

2 施設整備及び医療機器に関する事項

〔自己評定〕 A

〔自己評定の理由〕

医療機器については、新型コロナウイルス感染症対応のための検査機器等必要な機器が増加したが、各病院の医療機器購入検討委員会等や高額機器については機構全体の医療技術部長らで構成する医療器械等審査部会で検討を行い、適正な購入に努めた。また、新型コロナウイルス感染症対応に係る機器については、積極的に補助金を活用した。

また、施設改修についても引き続き医療需要や費用対効果を勘案し計画的に実施した。

〔取組結果及び取組の効果〕

番			業務実績						
号	年度計画	病 評 院 定		取組結果及び取組の効果					
第 4	地域の医療需要や費用対効果等を総合的に	信	A	・耐用年数を超過した設備及び医療機器について計画的に更新を図った。					
2	勘案し、中長期的な視野に立って、施設及び	州		・新型コロナウイルス関連の補助金を利用し、超音波診断装置や透析装置等を整備し					
1	医療機器の整備を計画的に実施する。			指定感染症医療機関としての機能向上に努めた。					
	相当の年数が経過した施設については、長			(補助金で整備した主な設備)超音波診断装置3台、透析装置、除細動器、分娩監視					
	寿命化を図るために必要な大規模改修を、県			装置2台、保育器、気管支鏡2台、セントラルモニタ、ベッドサイドモニタ7台 等					
	と連携して進める。			・以下の設備について令和3年度中に改修を完了した。					
	【施設及び設備の整備に関する計画】			※中央監視システム、エレベーター2台、空調設備、PMACエアコン					

	施設・設備の 内容 施設及び医療 機器等整備 施設等の整備に	予定額 総額 2,734 百万円 ニ当たっては、!	借入金等			
	事態宣言を踏まえ		(CO2)排			
	出量の削減に取り	組む。				
2	同上			駒	A	・医療機器等の購入要望に対し、「医療器械・備品等購入検討表」より内容を精査し、保
				ケ		守点検可能な機器の先送りを含め、購入の優先順位を決定した。
				根		・患者の利便性及び収益向上を図るため、m-ECTセンター化工事に着手し、令和3年
						12月竣工、令和4年1月に開設した。
3	同上			阿	A	・安全キャビネットを更新し、新型コロナウイルス感染症に関連する検査数増加に対応
				南	11	・移動式の超音波診断装置を導入し、ベッドサイド等での検査に対応
						・訪問リハビリの件数増に対応し、リハビリテーション科訪問用車両を更新
4	同上			木	Α	・第3期中期計画に基づき、優先度を考慮しながら「電気室電源設置」「脳神経内科診療
				曽	11	室設置」「相談室エアコン整備」「厨房設備の整備」「第二医師住宅量水器取替」「医療ガ
						ス供給設備更新」「給水設備の更新工事」「サーバー室改修工事」「1階北通用口改修工
						事」を行った。
5	同上			ح	A	・経年劣化して不具合が生じている南棟のナースコールシステムの更新を行った。(令和
				ど		4年3月31日完成)
				B		・照明をLEDに随時交換しているが、原油価格高騰の影響もあり更なる省エネに向け調
						查中。
						・翌年度分の医療機器の購入について、76品目の購入希望に対して、院長ヒアリングを
						行うとともに、医療機器等購入委員会において必要性及び緊急性を精査し、56品目に
						絞り込みを行った。

				・高額医療機器については、計画的に購入するため、今後5年間の計画を作成した。			
				・新型コロナウイルス感染症患者の受入体制強化のため、新型コロナウイルス関連補助			
				金を活用し、超音波診断装置、生体情報モニタ、分娩監視装置、保育器、全自動遺伝子			
				解析装置、人工呼吸器、CT撮影装置、血液浄化装置を購入した。			
6	同上	本	A	・機構全体の施設及び医療機器等整備については、予定総額2,734百万円のところ、新型			
		部		コロナウイルス感染症対応のため翌年度に工期を延長した施設改修等があり、			
				2,169百万円となった。			
				・1件あたり300万円以上の医療機器等の購入については、各病院の医療技術部長と事務			
				部担当者による医療器械等審査部会を開催し、機構全体で検討を行った。			
				開催回数:6回(臨時開催含む)			
				審査件数:28件(うち、新型コロナ関係4件)			
				・将来の病院改築に向けて、長期資金計画を含めた関係者(本部、木曽病院、こども病院、			
				県医療政策課)による検討を11月から開始した。			

第4 その他業務運営に関する事項

3 コロナ禍で取組む事項

〔自己評定〕 A

〔自己評定の理由〕

各病院、信州木曽看護専門学校、本部事務局及び本部研修センターでは、インターネットを活用したオンライン会議等を実施した。

〔取組結果及び取組の効果〕

番	年度計画 年度計画		業務実績							
号			評定	取組結果及び取組の効果						
第 4	新型コロナウイルス感染症への対応を踏ま	信	A	・電話による再診及び処方は125件(前年比34.8%)実施した。件数は減少したが継続的						
3	え、以下の取組みを行う。	州		に実施している。						
1	【取組の内容】			・医学生へのオンライン説明会を5回実施し、計235人が視聴した。うち、4人が病院見学、						
	・電話による再診及び処方の実施(各病院)			2人が病院実習へとつなげることができた。						
	・オンライン面会の実施(同上)			・オンライン面会は55回実施した。感染症病棟だけでなく、ICU、地域包括ケア病棟での						
	・医学生へのオンライン病院説明会の実施			退院カンファレンスやリハビリなどで活用した。						
	・外来診療におけるAI問診サポートの活用									
	・オンラインによる会議及び打ち合わせ等の									
	実施 (機構全体)									
	・時差勤務及び在宅勤務の推進(同上)									

2	同上	駒	A	・参照(p.19-No. 2)
	【取組の内容】	ケ		
	・電話による再診及び処方の実施(各病院)	根		
	・オンライン面会の実施(同上)			
	・体育館を利用したデイケアの実施			
	・オンラインによる会議及び打ち合わせ等の			
	実施 (機構全体)			
	・時差勤務及び在宅勤務の推進(同上)			
3	同上	阿	A	・オンライン面会を16件実施。面会者宅と病棟を繋ぐ形式の他、面会者に出向いてもら
3	【取組の内容】	南	11	い病院1階と病棟を繋ぐ形式でも実施
	・電話による再診及び処方の実施(各病院)	H		・Zoomの有料プランを契約し、長時間のWeb会議を主催できる体制を構築
				・Zoomの有料ノノンを実制し、反時间のWeb伝議を主催できる体制を構築
	・オンライン面会の実施(同上)			
	・オンラインによる会議及び打ち合わせ等の			
	実施(機構全体)			
	・時差勤務及び在宅勤務の推進(同上)			
4	同上	木	A	・電話による再診及び処方について、フローを作成しいつでも実施できる体制を整えた。
	【取組の内容】	曽		・各病棟・介護医療院・老健施設において、オンライン面会を実施している。
	・電話による再診及び処方の実施(各病院)			・外来診療(内科)において実施している。今後は発熱外来及び救急外来での実施を検討
	・オンライン面会の実施(同上)			している。
	・外来診療におけるAI問診サポートの活用			・院内の無線通信環境を整備し、医療従事者間の情報共有を推進した。
	・院内のWiFi環境の効果的な活用を推進			・有料のWeb会議システム(Zoom)を契約し、長時間の会議の主催が可能となる体制を
	・書面会議及びグループメールの活用			整えた。
	・オンラインによる会議及び打ち合わせ等の			
	実施(機構全体)			
	・時差勤務及び在宅勤務の推進(同上)			
	17274777 E C 27777 - 1E/C (1117)			

5	同上	۲	A	・参照(p.98-No.5	1						
	【取組の内容】	ど		・来院の必要が無い	患者に対す	る電話診療に	よる処方箋の	発行について	診療体制を継続		
	・電話による再診及び処方の実施(各病院)	\$		し、外来担当医師	し、外来担当医師が利用。						
	・オンライン面会の実施(同上)			項目	実績	年度目標	対目標比	前年度実績	対前年度比		
	・オンライン面会システムの拡充			電話診療実施件数	271	件 -	_	125件	216.8%		
	・オンラインによる会議及び打ち合わせ等の			・面会制限で患児と	面会できな	い家族のため	のオンライン	/面会システム	について、セキ		
	実施(機構全体)			ュリティ対策に酉	虚したシス	テム構築を行	い、12月から	運用を開始した	Co		
	・時差勤務及び在宅勤務の推進(同上)			・オンライン会議な	ぶ多く開催さ	れる中、様々	な形態の会議	養が円滑に実施 [、]	できるようにW		
				EB会議用機器を	・整備した。						
6	同上	木	A	・オンライン授業は	対応するた	め、各学年の	ホームルーム	及び校長室に	ランケーブルを		
	【取組の内容】	曽		敷設した。また、ノ	パコン1台	及びタブレッ	ト4台を新た	に確保した。(看護学校)		
	・オンライン授業の体制整備(看護学校)	看									
	・オンラインによる会議及び打ち合わせ等の										
	実施(機構全体)										
	・時差勤務及び在宅勤務の推進(同上)										
7	同上	本	A	・オンラインによる	会議及び打	ち合わせ等の	実施				
	【取組の内容】	部		・採用試験その他技	用活動に係	るオンライン	対応の実施				
	・オンラインによる研修の実施(研修セ)			新型コロナウイグ	/スの感染拡	大状況やワク	チン接種状況	見を見極めなが	ら、Webによる		
	・オンラインによる会議及び打ち合わせ等の			面接を併行して実	延施したほか	、オンライン	による学生説	記明会やインタ:	ーンシップを実		
	実施(機構全体)			施							
	・時差勤務及び在宅勤務の推進(同上)			【採用試験】							
				実施区分	5	実施時期	受験人数	Web人数	Web実施率		
				薬剤師		4月	9	9	100.0%		
				看護職(第	1回)	4、5月	52	7	13.5%		
				事務職 (一	欠面接)	5月	22	22	100.0%		

事務職 (二次面接)	5月	10	0	0.0%
看護職 (木曽看護)	6月	9	0	0.0%
看護職(第2回)	6月	17	4	23.5%
医療技術職	6月	24	6	25.0%
看護職(第3回)	8月	17	2	11.8%

【学生向け説明会】 薬学生インターンシップフェア(8月)

【インターンシップ】 こども病院(8月、9月)

・時差勤務及び在宅勤務の推進

通勤時の「密」を回避するため、通年での時差出勤を推進(7:15~、7:30~、7:45~、 $8:00\sim$)

休憩時間の分散化により、食堂、売店、洗面所等での「密」を回避 在宅勤務の実績 実施者5人 延べ31日(1/13~3/31 実施者6人 延べ37日) 県による「命と暮らしを救う集中対策期間」(9月3日~9月12日)は、事務室内の職 員数を概ね5割削減できるよう、在宅勤務及び休暇取得を推進(理事長以下26名)。

(在席率)

	平均	最大	最小
午前	56.4%	65.4%	46.2%
午後	56.4%	73.1%	42.3%

- ・県との連携体制強化及び迅速かつ適正な医療提供体制の調整等を図るため、看護職員 1人を県(感染症対策課)に派遣研修(令和3年3月1日~令和4年3月31日)
- ・県からの要請を受けて、長野県健康観察センターへ業務応援を実施(8月25日~9月 6日)

本部事務局の看護職員5人による交代制:延べ従事日数59日

・本部事務局及び本部研修センター職員(計24人)による信州医療センター正面玄関前 での検温当番(交代制)の応援(5月6日~)

	・オンラインによる職員研修の実施【再掲】		
	区 分	件数	参加者数
	課程別・選択・専門研修	19件	689人
	シミュレーション教育指導スキルアップシリ ーズ	6件	56人
	シナリオブラッシュアップ講座	1 件	19人