

地方独立行政法人神戸市民病院機構
第2期中期目標期間（平成26～30年度）の
業務実績に関する評価結果

令和元年9月

神戸市

目 次

はじめに	・・・1
全体評価	・・・3
項目別評価（大項目評価）	
第2期中期目標期間 大項目評価	
第2 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項	・・・5
第3 業務運営の改善及び効率化に関する事項	・・・7
第4 財務内容の改善に関する事項	・・・7
第5 その他業務運営に関する重要事項	・・・9
項目別評価（小項目評価）	
第2期中期目標期間 小項目評価結果	
第2 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項	
1 市民病院としての役割の発揮	
(1)救急医療	・・・10
(2)小児・周産期医療	・・・11
(3)結核・感染症医療	・・・12
(4)災害医療その他の緊急時における医療	・・・13
2 高度医療及び専門医療の充実並びに医療水準向上への貢献	
(1)高度医療及び専門医療の充実並びに医療需要に応じた医療の提供	・・・14
(2)5 疾病(がん, 脳卒中, 急性心筋梗塞, 糖尿病及び精神疾患) への対応	・・・15
(3)チーム医療の実践及び専門性の発揮	・・・16
(4)臨床研究及び治験の推進	・・・17
3 安全で質の高い医療を提供する体制の維持	
(1)医療の質を管理することの徹底(クリニカルパス及び臨床評価指標の 充実等)	・・・18
(2)医療安全対策及び医療関連感染(院内感染)対策の強化	・・・19
(3)法令及び行動規範の遵守(コンプライアンス)の徹底	・・・20
4 市民及び患者とともに築くやさしい病院	
(1)患者のニーズに応じたサービスの提供	・・・21
(2)市民及び患者へ開かれた病院(市民への情報発信)	・・・22
5 地域医療連携の推進	

(1) 地域医療機関との更なる連携	・・・	23
(2) 在宅医療への支援及び在宅医療との連携の強化	・・・	24
6 神戸アイセンター病院の役割		
(1) 高度医療及び専門医療等の充実並びに臨床研究及び治験の推進	・・・	25
(2) 市民及び患者とともに築くやさしい病院並びに地域連携の推進	・・・	26
第3 業務運営の改善及び効率化に関する事項		
1 優れた専門職の確保と人材育成		
(1) 優れた専門職の確保	・・・	27
(2) 職員の能力向上等への取組み	・・・	28
(3) 人材育成等における地域貢献	・・・	29
2 働きやすくやりがいの持てる環境づくり		
(1) 努力が評価され報われる人事給与制度等の導入	・・・	30
(2) 働きやすい環境の整備	・・・	31
第4 財務内容の改善に関する事項		
1 安定的な経営基盤の維持		
(1) 安定的な経常収支及び資金収支の維持	・・・	32
(2) 収入の確保	・・・	33
(3) 費用の合理化及び業務の効率化	・・・	34
2 質の高い経営ができる病院づくり		
(1) 質の高い経営体制の維持	・・・	35
(2) 計画的な投資の実施	・・・	36
(3) 環境にやさしい病院づくり	・・・	37
第5 その他業務運営に関する重要事項		
1 中央市民病院におけるPFI事業の円滑な推進	・・・	38
2 市関連病院との連携	・・・	39
3 神戸医療産業都市における役割	・・・	40
別表 第2期中期計画 目標値・関連指標一覧	・・・	41

はじめに

神戸市は、地方独立行政法人法第 28 条第 1 項第 2 号の規定に基づき、地方独立行政法人神戸市民病院機構の第 2 期中期目標期間（平成 26 年度～平成 30 年度）の業務の実績に関する評価を実施した。

評価に際しては、地方独立行政法人神戸市民病院機構評価委員会条例第 2 条第 2 号に基づき、地方独立行政法人神戸市民病院機構評価委員会の評価に関する意見を聴取し、評価を行った。

地方独立行政法人神戸市民病院機構評価委員会 委員名簿

	氏 名	役 職 等
委 員 長	伊多波 良 雄	同志社大学経済学部教授
職務代理者	武 田 裕	国立大学法人 大阪大学名誉教授 前 学校法人 大阪滋慶学園滋慶医療科学大学院大学学長
委 員	新 尚 一	神栄株式会社 相談役
	伊 藤 文 代	洛和会ヘルスケアシステム 本部採用教育課部長
	今別府 敏 雄	元 厚生労働省政策統括官
	置 塩 隆	一般社団法人 神戸市医師会会長
	河 原 和 夫	国立大学法人 東京医科歯科大学大学院 医歯学系専攻教授
	松 尾 貴 巳	国立大学法人 神戸大学大学院経営学研究科教授
	山 口 育 子	認定NPO法人 ささえあい医療人権センターコムル理事長

中期目標期間における大項目評価

- S：中期目標を大幅に上回り、特に評価すべき進捗状況にある
- A：中期目標を達成した
- B：中期目標を概ね達成した
- C：中期目標を十分達成できていない
- D：中期目標を大幅に下回っている又は重大な改善すべき事項があった

各年度における大項目評価（平成 29 事業年度業務実績評価～平成 30 事業年度業務実績評価）

- S：中期目標・中期計画の達成に向けて、計画を大幅に上回り、特に評価すべき進捗状況にある
（A評価基準を満たし、得点率が7割以上かつ小項目評価に5がある）
- A：中期目標・中期計画の達成に向けて順調に進んでいる
（得点率が6割以上かつ全ての小項目評価が3以上である）
- B：中期目標・中期計画の達成に向けておおむね順調に進んでいる
（「得点率が5割台である」又は「得点率が6割以上であっても小項目評価に1・2がある」）
- C：中期目標・中期計画の達成のためにはやや遅れている（得点率が4割台である）
- D：中期目標・中期計画の達成のためには大幅に遅れている又は重大な改善すべき事項がある
（得点率が4割台に達しない）

各年度における大項目評価（平成 26 事業年度業務実績評価～平成 28 事業年度業務実績評価）

- S：中期目標・中期計画の達成に向けて、計画を大幅に上回り、特に評価すべき進捗状況にある
（評価委員会が特に認める場合）
- A：中期目標・中期計画の達成に向けて順調に進んでいる（すべての項目が3～5）
- B：中期目標・中期計画の達成に向けておおむね順調に進んでいる（3～5の割合が9割以上）
- C：中期目標・中期計画の達成のためにはやや遅れている（3～5の割合が9割未満）
- D：中期目標・中期計画の達成のためには大幅に遅れている又は重大な改善すべき事項がある
（評価委員会が特に認める場合）

各年度における小項目評価

- 5：年度計画を大幅に上回って実施
- 4：年度計画を上回って実施
- 3：年度計画を順調に実施
- 2：年度計画を十分に実施できていない
- 1：年度計画を大幅に下回っている

第2期中期目標に係る業務の実績に関する全体評価

【評価】

全体として中期目標を達成した

(理由)

平成26～30年度の各事業年度における全体評価において、5年連続で年度計画及び中期計画のとおり順調に進捗していると認められた。とりわけ平成29、30年度では救急受入体制の強化、高度医療及び専門医療の充実、地域医療機関との連携推進などにより「市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上」の項目においてS評価となっている。

目標期間の実績のうち、下記の事項が特に評価できる。

○市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項

救急医療について、中央市民病院では、救急病床の充実と院内全体の病床運営の効率化のため、平成28年5月に第2救急病棟、8月に精神科身体合併症病棟の運用を開始した。加えて、平成29年11月の先端医療センター病院との統合により救急バックベッドを拡充した。厚生労働省が実施する「全国救命救急センター評価」において、総合評価で5年連続全国1位となるなど、救急受入体制の強化を図った。西市民病院、西神戸医療センターでは、院内救急体制の改善を図り、24時間365日の救急医療の提供を着実に継続した。

また、中央市民病院と西市民病院では、災害拠点病院・神戸市災害対応病院として、平時から対応マニュアルの整備や訓練及び研修会を通じた危機対応能力の向上に努め、熊本地震においては、災害時派遣医療チームの派遣等の被災地支援を行うなど、阪神・淡路大震災の経験やその後の自然災害等で得た教訓を生かした医療救護活動を行った。

さらに、高度医療及び専門医療の充実について、中央市民病院、西市民病院、西神戸医療センターにおいて、手術支援ロボット「ダヴィンチ」などの高度医療機器を使用した治療に積極的に取り組んだほか、西市民病院では、平成30年10月に認知症疾患医療センターを開設するなど認知症疾患への対応を強化した。

そのほか、中央市民病院、西市民病院、西神戸医療センターでは、目標期間当初と比較して紹介率が上昇するなど、地域医療支援病院として地域医療機関との連携を推進した。

○業務運営の改善及び効率化に関する事項

職員の能力向上では、職員が活躍し、やりがいを持てるよう資格取得を促進した。

また、優れた専門職の確保では、経験者採用及び育児短時間勤務制度等を継続するなど、看護職員等の確保に積極的に取り組んだ。人事給与制度では、平成28年4月より医師について人事評価制度を試行実施し、医師以外の職種については本格実施したほか、平成30年4月より従前の係長昇任選考を廃止し、新たに主任選考を実施した。

さらに、働き方改革を推進するため、理事長の強いリーダーシップのもと、機構全体で職員の健康管理の確保と労働時間の適正化に取り組んだ。

○財務内容の改善に関する事項

安定的な経営基盤の維持のため、常任理事会において、月次決算報告等を行い、経営改善に関して活発な議論を展開するとともに、理事会を定期的に開催し、迅速な意思決定と組織の目標と課題の共有化を図った。

診療報酬改定や消費税負担の影響、給与費の増や高度医療の提供等に伴う費用の増加により、平成 27、28 年度の経常収支は 2 年連続の赤字となったが、各病院において DPC データ活用や適切な病床運用の徹底などによる効率的な病院運営や収入確保に努めた結果、平成 29、30 年度は経常黒字を達成した。

○その他業務運営に関する重要事項

平成 29 年 4 月の西神戸医療センターの移管、同 11 月における先端医療センター病院の中央市民病院との統合、さらに同 12 月の神戸アイセンター病院の開設を円滑に行った。

中央市民病院においては、PFI 事業を通じて、定期・随時の業務実施状況の確認及び改善により効率的で円滑な運営を行った。また、先端医療センター病院の医療機能を効果的に継承するとともに、神戸医療産業都市推進機構と連携協定を締結し、治験・臨床研究の推進を図るなど、神戸医療産業都市の中核機関としての役割をより一層強化した。

【今後の展望と課題】

第 3 期中期目標では、基幹病院・中核病院として共通に果たすべき公的役割を目標として設定するとともに、4 病院のそれぞれの持つ地域性・使命・役割を踏まえ、初めて病院ごとの重点目標を設定している。

市民に対して提供するサービス・業務の質の向上においては、今後も質の高い標準医療及び政策的医療を提供するとともに、地域包括ケアシステムの実現に向けて地域完結型医療を推進していく必要がある。

業務運営の改善及び効率化においては、今後適用される医師の時間外勤務の上限規制を見据えて、神戸市民病院機構が先駆的モデルとなるよう、さらに強力に取り組みを進めていく必要がある。

財務内容の改善においては、4 病院それぞれが年度ごとの経常収支目標を達成することにより、法人全体で目標期間を通じて収支を均衡させるよう取り組む必要がある。また、質の高い経営を目指して、DPC データや患者満足度調査に関するデータなど多様な情報を機構全体で共有し戦略的に分析することで、業務運営のさらなる効率化と標準化につなげていく必要がある。

今後も、理事長のリーダーシップのもと、国の制度改正や社会情勢の変化等に柔軟に対応しつつ、市民病院機構としてのガバナンスを発揮しながら、4 病院それぞれが運営の効率化を図ることで、安定した経営状況を持続していくことが求められる。

第2期中期目標期間 大項目評価

大項目	達成状況（判断理由）					法人自己評価	神戸市評価				
	H 26	H 27	H 28	H 29	H 30						
<p>市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項</p> <p>第 2 項</p>	<p>【評価】中期目標を大幅に上回り、特に評価すべき進捗状況にある（特に評価できる事項）</p> <p>○救急医療：中央市民病院では、第2救急病棟、精神科身体合併症病棟の運用を開始し、先端医療センター病院との統合により救急バックベッドを拡充するなど、救急受入体制の強化を図り、厚生労働省が実施する「全国救命救急センター評価」において、総合評価で5年連続全国1位となった。西市民病院、西神戸医療センターでは、24時間365日の救急医療の提供を着実に継続した。</p> <p>○災害医療：中央市民病院と西市民病院では、熊本地震において、災害時派遣医療チームの派遣等の被災地支援を行うなど、阪神・淡路大震災の経験やその後の自然災害等で得た教訓を生かした医療救護活動を行った。</p> <p>○高度医療及び専門医療の充実</p> <p>中央市民病院、西市民病院、西神戸医療センターにおいて、手術支援ロボット「ダヴィンチ」などの高度医療機器を使用した治療に積極的に取り組んだほか、西市民病院では、認知症疾患医療センターを開設するなど認知症患者への対応を強化した。</p> <p>○地域医療連携：中央市民病院、西市民病院、西神戸医療センターともに、目標期間当初と比較して紹介率が上昇するなど、地域医療支援病院として地域医療機関との連携を推進した。</p> <p>（今後の課題）</p> <p>○安全で質の高い医療：4病院体制のもと、市民病院機構としてのガバナンスを発揮しながら、市民に對して安全で質の高い標準医療及び政策的医療を提供するとともに、地域包括ケアシステムの実現に向けて地域完結型医療を推進していく必要がある。</p> <p>【目標期間における主な実績】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・地域医療機関との役割分担のもと、引き続き市民病院としての役割を果たすため、救急医療、小児・周産期医療、感染症医療、災害緊急時の医療を提供した。中央市民病院では、第2救急病棟を開設し、機能強化した救命救急センターを効率的に運用し、より迅速かつ的確な診断及び処置を行った。西市民病院・西神戸医療センターでは、毎日24時間救急医療について着実に提供を継続した。 ・小児・周産期医療の取り組みでは、中央市民病院については、総合周産期母子医療センターとして、産科、新生児科、小児科が一体となった成育医療センター等を活用し、医療・保健の一貫した体制で質の高い安定的な医療を提供した。また、西市民病院及び西神戸医療センターについても、リスクの高い分娩にも可能な限り対応する等、地域の医療機関と連携して、安定的な小児・周産期医療を提供した。 ・結核・感染症医療については、各病院において、感染管理専従看護師を引き続き配置し、感染防止の積極的な取り組みを行うとともに、対応マニュアルを作成する等、新興感染症対策等について速やかな対応を行った。西神戸医療センターでは、市内唯一の結核病床を有する病院として、結核患者の専 					A	A	A	S	S	S

	<p>用病棟や結核患者にも対応できる手術室などの設備を活用し、引き続き総合的な結核医療を安定的に提供した。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・災害その他の緊急時における取り組みとしては、緊急事態に対処できるよう災害訓練等を継続するとともに、熊本地震への災害対応を行った。 ・専門性の高い医療の提供を充実するため、3病院では手術支援ロボット「ダヴィンチ」による治療を継続するなど、積極的に取り組んだ。特に中央市民病院においてはロボット手術センターを設置し、保険適用の拡大に合わせて食道・直腸・子宮がんにも対応する等、積極的に取り組んだ。 ・5 疾病への対応として、高度ながん治療と緩和医療を提供するとともに脳卒中治療や急性心筋梗塞治療、糖尿病治療についても充実した医療の提供を継続し、精神疾患について、中央市民病院では精神科身体合併症病棟を開設し、身体合併症患者の受け入れに取り組んだ。西市民病院では認知症患者センターを開設し、認知症患者への対応を強化した。 ・臨床研究及び治験の推進としては、中央市民病院において臨床研究推進センターを中心に、立ち上げ、体制の強化とともに、治験・臨床研究及び特定臨床研究や医師主導治験の実施支援を行うなど、臨床研究の推進に取り組んだ。 ・医療の質及び安全性の確保としては、コンプライアンスの推進、医療安全対策、院内感染防止を徹底し、全病棟に薬剤師を配置するなど、チーム医療の一層の推進と質の高い医療を提供した。また、クリニカルパスの充実、DPCの活用、ICT化等を推進し、医療の質の標準化を図った。 ・市民・患者に提供するサービスの向上としては、患者満足度調査や意見箱によるニーズ把握に努めるとともに、外国人患者に対し、同行通訳に加え、タブレット端末を用いた遠隔通訳を導入するなど多言語への対応を強化した。中央市民病院では、増築による外来スペースの拡張により、混雑緩和やプライバシー確保の向上に取り組んだほか、がん市民フォーラム、がんサロン及びがん相談室の常時開放を行った。西市民病院においては、診療室スペースの拡張や院内案内表示をリニューアルするなど、外来案内機能の充実に取り組んだ。西神戸医療センターでは、国立がん研究センター認定がん相談支援センターの認定を受け、更なるがん相談支援体制の充実に努めた。 ・地域医療機関との連携では、中央市民病院は地域医療支援病院として、引き続き地域医療機関との間の積極的な紹介、逆紹介に努めるとともに、地域連携懇話会の開催やオープンカンファレンス等を継続した。西市民病院、西神戸医療センターについても、地域医療支援病院としての役割を継続し、かかりつけ医相談窓口を設置したほか、患者や市民への啓発活動及び地域医療機関への訪問を強化し、紹介患者の増加等に取り組んだ。 ・神戸アイセンター病院では、中央市民病院及び先端医療センター病院の眼科機能を集約・拡充し、高度専門医療の提供を継続するとともに、新たな高度医療機器を導入し、より安全で精度の高い最先端の手術等に取り組んだ。また、ロービジョンケア（視覚に障害がある人に対する支援）施設と緊密に連携を行うことで、社会生活や復帰を支援するワンストップセンターとしての取り組みを実施した。 					
--	---	--	--	--	--	--

<p>第 3</p> <p>業務運営の改善及び効率化に関する事項</p>	<p>【評価】 中期目標を達成した (特に評価できる事項)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○職員の能力向上：資格取得支援制度利用者数が目標期間当初と比べ約2倍に増加するなど、職員が活躍し、やりがいを持てるよう資格取得を促進した。 ○優れた専門職の確保：経験者採用及び育児短時間勤務制度等を継続するなど、看護職員等の確保に積極的に取り組んだ。 ○人事給与制度：平成28年度より医師について人事評価制度を試行実施し、医師以外の職種については本格実施したほか、平成30年度より従前の係長昇任選考を廃止し、新たに主任選考を実施した。 ○働きやすい環境づくり：働き方改革を推進するため、理事長の強いリーダーシップのもと、機構全体で職員の健康管理の確保と労働時間の適正化に取り組んだ。 (今後の課題) ○働きやすい環境づくり：今後適用される医師の時間外勤務の上限規制を見据えて、神戸市民病院機構が先駆的モデルとなるよう、さらに強力に取り組みを進めていく必要がある。 	<p>A</p>	<p>A</p>	<p>A</p>	<p>A</p>	<p>A</p>
<p>第 4</p> <p>財務内容の改善に関する事項</p>	<p>【目標期間における主な実績】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・人材確保・育成面としては、職員が活躍し、やりがいを持てるよう資格取得支援制度や研究休職制度等を継続した。また、新規採用職員研修、採用後3年目の法人採用職員研修及び全職場におけるコンプライアンス研修の実施、医事課職員及びM S Wの研修会や、4病院合同学術研究フォーラムを実施する等、人材育成の充実を図った。 ・優れた専門職を確保するため、採用説明会への積極的な参加、経験者採用及び全職員への育児短時間勤務制度等を継続するとともに、神戸市看護大学キャリア支援室との連携強化等により、看護職員の確保にも積極的に取り組んだ。 ・また、職員の努力と職責に応じた給与体系を構築するため、独立行政法人国立病院機構の給料表に準拠した法人給料表を利用し、職員の努力と職責に応じた運用を継続した。さらに、医師の人事・給与制度を再構築するため、医師人事・給与制度再構築委員会において、制度構築に向けた検討を行い、平成28年4月より医師について人事評価制度を試行実施し、医師以外の職種については本格実施した。 <p>【評価】 中期目標を達成した (特に評価できる事項)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○経営基盤の維持：常任理事会において、月次決算報告等を行い、経営改善に関して活発な議論を展開するとともに、理事会を定期的に開催し、迅速な意思決定と組織の目標と課題の共有化を図った。 ○収入の確保：D P Cデータ活用や適切な病床運用の徹底などによる効率的な病院運営を行うとともに、地域医療機関との連携推進による新規患者の確保などによる収入確保に努めた。 ○経常収支：診療報酬改定や消費税負担の影響、給与費の増や高度医療の提供等に伴う費用の増加により、平成27、28年度の経常収支は赤字となったが、効率的な病院運営や収入確保に努めた結果、平成29、30年度は経常黒字を達成した。 (今後の課題) ○経営基盤の維持：市民病院機構としてのガバナンスを発揮し、4病院それぞれが年度ごとの経常収支目標を達成することにより、法人全体で目標期間を通じて収支を均衡させるよう取り組みが必要がある。 	<p>A</p>	<p>A</p>	<p>A</p>	<p>A</p>	

○質の高い経営：DPCデータや患者満足度調査に関するデータなど多様な医療情報を分析・共有し、機構全体で活用するなど、業務運営のさらなる効率化と標準化を進める必要がある。

【目標期間における主な実績】

- 経営に対する取り組みとしては、常任理事会を毎月開催、四半期ごとに理事会を開催し、月次決算報告内容の改善を図りながら、さらなる活発な議論を展開するとともに迅速な意思決定を諮った。また、年度計画の達成に向け、院長による全部門ヒアリングを引き続き実施し、組織目標や課題認識の共有、課題解決への取り組みを通して、PDCAサイクルの確立や全職員の経営意識の向上に取り組んだ。他方、市から運営費負担金の交付を受け、引き続き不採算医療及び行政的医療を行い、市民病院としての役割を果たした。
- 中央市民病院においては、精神身体合併症病棟（平成28年8月）・南館（平成29年11月）の開設により、救急医療の充実を図ったほか、ダヴィンチ手術等高度専門医療の実施等により、収益が向上した。西市民病院においては、救急の受入強化や認知症疾患対策等、不採算医療も積極的に取り組むとともに、地域医療機関との連携強化、地域包括ケア病棟の導入等により、収益の確保を図った。西神戸医療センターでは、地域医療機関とのさらなる連携に加え、救急受入体制の強化やPET-CTの導入等により、新規患者を含め患者数が増加した。外来化学療法件数の増等により診療単価も上昇し、入院・外来ともに移管前を上回る収益を確保した。神戸アイセンター病院では、中央市民病院及び先端医療センター病院の患者を着実に引き継ぐとともに、積極的な広報等により患者の確保を図った。
- カテーテルなど診療材料の共同購入、複数年契約等の多様な契約手法の継続、民間のベンチマークシステムの活用による価格交渉を実施するなど費用の合理化に取り組んだ。
- 決算概要としては、診療報酬改定や消費税の改定等、医療を取り巻く環境が厳しさを増す中、27、28年度の経常損益及び当期純損益は赤字となった。早期に経常赤字から脱却することを目標に、DPC入院期間を意識した病床運営、地域医療機関との連携推進による新規患者の確保、費用の削減等の経営改善策に引き続き取り組みとともに、各病院の診療機能の強化等を図った結果、職員が一丸となり経営改善の取り組みを進めたことにより、平成29年度決算において黒字を確保した。平成30年度決算においても、さらなる経営改善の取り組みを進めたことにより、経常損益は0.3億円の黒字となった。
- 医療情報システムの更新（中央・西神戸）により減価償却費が増加したほか、給与改定による給与費の増加があったものの、救急の受入強化等診療機能の強化に努め、医療収益を確保した結果、当期経常損益は33百万円となり、平成29年度に引き続き、経常黒字となった。
- 法人全体の単年度資金収支は、平成26年度は14.6億円、平成27年度は▲18.2億円、平成28年度には▲12.3億円、平成29年度には西神戸医療センターの移管に伴う神戸市都市整備等基金の受入等により70.8億円、平成30年度には給与規程等の改定に伴う臨時損益の計上により、▲0.6億円となった。

第 5 その他業務運営に関する重要事項

<p>【評価】中期目標を達成した(特に評価できる事項)</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成 29 年 4 月の西神戸医療センターの移管, 同 11 月における先端医療センター病院の中央市民病院との統合, さらに同 12 月の神戸アイセンター病院の開設を円滑に行った。 中央市民病院では, PFI 事業を通じて, 定期・随時の業務実施状況の確認及び改善にり効率的で円滑な運営を行った。また, 平成 29 年 11 月に先端医療センター病院の医療機能を効果的に継承するとともに, 平成 30 年 5 月に神戸医療産業都市推進機構と連携協定を締結し, 治験・臨床研究の推進を図るなど, 神戸医療産業都市の中核機関としての役割をより一層強化した。(今後の課題) 中央市民病院の PFI 事業について, 患者サービスのさらなる向上のため, 引き続き改善に取り組む必要がある。 	<p>【目標期間における主な実績】</p> <ul style="list-style-type: none"> PFI 業務に関するモニタリングを定期的に実施し, 業務確認や改善によって, 円滑な運営を図った。また, 平成 29 年度に PFI 導入 6 年目を迎え, 導入後 5 年間の検証を行うため, 検討項目の準備を進め, 検証を実施した。 市関連病院 (中央市民病院, 西市民病院, 西神戸医療センター, 神戸リハビリテーション病院) とは医療機能に応じて積極的に患者の紹介・逆紹介を行うとともに, 各部門での連携会議や研修を実施した。 西神戸医療センターの市民病院機構への円滑な移管に向け, 課題を整理し, 常任理事会及び理事会において進捗状況を報告しながら準備を進めたのち, 平成 29 年 4 月 1 日に移管した。また, 平成 29 年度の先端医療センター病院の中央市民病院との統合, 神戸アイセンター病院の開設について方針を決定し, 統合に向けた準備を進め, 先端医療センター病院は平成 29 年 11 月 1 日に統合し, 神戸アイセンター病院は同年 12 月 1 日に開院した。 神戸医療産業都市における役割として, 中央市民病院は, 他人の iPS 細胞移植に関する臨床研究を行うべく, 大阪大学, 京都大学 iPS 細胞研究所, 理化学研究所との共同体制を発足し, 平成 29 年 3 月に第 1 例目の移植手術を実施した。加えて, 先端医療センター病院との統合に際しては, 治験・臨床試験管理センターを改組し, 新たに臨床研究推進センターを立ち上げる等, これまで以上に安全で安定的な実施体制の確立に取り組んだ。 また, 近隣の神戸低侵襲がん医療センター, 西記念ポータルアイランドリハビリテーション病院, 一般財団法人神戸マリナーズ厚生会ポータルアイランド病院, 県立こども病院, 神戸陽子線センター, 神戸大学医学部附属病院国際がん医療・研究センターとの連携会議を開催し, 役割分担を明確にしたうえで連携を図った。 												

A A A A A A A A

第2期中期目標期間 小項目評価結果

第2 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項		事業年度評価結果（小項目）				
中期目標	1 市民病院としての役割の発揮 (1) 救急医療					
	<p>本市の救急医療システムの下、初期救急医療から3次救急医療まで、市民病院の役割に応じて「断らない救急」に努めること。中央市民病院は、救命救急センターとして、重症患者及び重篤患者への対応を常時確保すること。西市民病院及び西神戸医療センターは、年間を通じて24時間体制で救急医療の提供に努めること。</p>	H26	H27	H28	H29	H30
中期計画	<ul style="list-style-type: none"> ・地域医療機関と密接に連携しながら、引き続き安定した救急医療体制を提供し、「断らない救急」を実践する。（中央市民病院） ・救命救急センターとして、地域医療機関との役割分担を明確にした上で密接に連携し、より重症及び重篤な患者に対して年間を通じて24時間救急医療を提供し、市民の生命と健康を守る。 ・地域医療機関との適切な役割分担の下、救命救急センターとして24時間365日、あらゆる救急需要に対応することにより、引き続き市民病院としての役割を果たしていく。（西市民病院） ・年間を通じて24時間体制で救急医療を提供し、地域住民の安心及び安全を守る。（西神戸医療センター） ・年間を通じて24時間体制で救急医療を提供し、地域住民の安心及び安全を守る。 	4	4	4	5	5
主な取り組み	<p>各病院とも、「断らない救急」の徹底につとめ、救急患者数の増加に対応し、地域と連携しながら24時間365日体制の救急医療の提供を継続した。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・中央市民病院は、救命救急センターとして24時間365日体制の救急医療の提供を継続し、断らない救急の徹底に努め、増加する救急患者に対応した。平成30年度には厚生労働省より発表された「全国救命救急センター評価」において、5年連続で1位に選ばれた。また、救急車搬送の応需率については、平成26年度98.1%、平成27年度97.4%、平成28年度98.3%、平成29年度98.9%、平成30年度99.2%と高水準を維持した。 ・西市民病院は、市街地西部（兵庫区、長田区、須磨区）の中核病院として、平成25年9月から全面再開した24時間365日の救急医療の提供を着実に継続した。業務経営会議を通じて、救急診療の重要性の周知徹底を図るとともに、応需件数の増加に向けて取り組んだ。 ・西神戸医療センターは、神戸西地域（西区、垂水区、須磨区）の中核病院として、24時間365日の救急医療の提供を着実に継続した。受け入れられなかった救急車搬送患者についての原因分析を行い、幹部会議で報告する等「断らない救急」の方針徹底を図るとともに、応需件数の増加に向けて取り組んだ。 	<p>【関連指標】 別表・関連指標一覧 P41 に記載</p> <p>No.1：救急外来患者数 No.2：救急外来患者数うち入院数 No.3：救急外来患者数うち救急車受入数</p>				

第2 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項

中期目標	1 市民病院としての役割の発揮 (2) 小児・周産期医療 地域医療機関との連携及び役割分担に基づき小児・周産期医療を担うとともに、安心して子供を産み、かつ、育てられるよう医療の提供を確保すること。	事業年度評価結果（小項目）				
		H26	H27	H28	H29	H30
		3	3	3	3	3
中期計画	<ul style="list-style-type: none"> ・地域医療機関との連携及び役割分担を図り、市域における小児・周産期医療を安定的に提供する。また、市民が安心して子供を産み、かつ、育てられるように、質の高い医療を提供する。 (中央市民病院) ・総合周産期母子医療センターとして、県立こども病院との連携及び役割分担の下、ハイリスクな出産への対応をはじめ、小児・周産期医療を安定的に提供する。 ・小児・周産期医療に加え、産科、新生児科、小児科が一貫した医療を提供する。 (西市民病院) ・市街地西部の中核病院の周産期施設としての役割を果たすため、正常分娩を中心に安定した周産期医療を提供するとともに、小児救急においては神戸こども初期急病センターの受け皿となる等、小児医療を安定的に提供する。 (西神戸医療センター) ・神戸西地域の中核病院として、地域医療機関での受け入れ困難なハイリスクな出産の受入をはじめ、安定した周産期医療を提供するとともに、小児救急においては神戸こども初期急病センターの受け皿となる等、小児医療を安定的に提供する。 					
主な取り組み	<ul style="list-style-type: none"> 各病院とも、地域医療機関と連携及び役割分担を図り、安定的に小児・周産期医療を提供する取り組みを実施した。 中央市民病院は、総合周産期母子医療センターとして、関係診療科との連携強化や最新の医療技術を用いて、ハイリスク出産への対応を行った。周産期外来、周産期医療センター、小児外来、小児センター機能を有する成育医療センターにおいて、産科・新生児科・小児科が一貫した医療を提供した。また、小児救急医療においても、小児科医師の当直体制を継続し、県立こども病院との相互補完、連携を進めた。 西市民病院では、周産期センターを中心として引き続き周産期医療を安定的に提供し、正常分娩を中心にリスクの高い分娩にも対応した。また、平成27年11月より小児二次救急輪番の担当回数を増やし、地域の安定的な小児救急医療に取り組んだ。 西神戸医療センターでは、小児科医の確保に取り組み、全日準夜帯における小児救急の受入れを再開するとともに、小児救急輪番に参加し、神戸こども初期急病センターの受け皿となる等、小児医療の充実を図った。また、神戸西地域の中核病院として、地域医療機関での受け入れ困難なリスクの高い出産の受入れをはじめ、安定した周産期医療を提供した。 	【関連指標】 別表・関連指標一覧 P41 に記載 No. 4：小児科患者数 入院延 No. 5：小児科患者数 外来延 No. 6：小児科救急患者数 No. 7：小児科救急患者数うち入院数 No. 8：NICU患者数 No. 9：分娩件数 No. 10：分娩件数うち帝王切開 No. 11：ハイリスク妊娠件数（実患者数） No. 12：ハイリスク分娩件数（実患者数） No. 13：助産師外来患者数				

第2 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項		事業年度評価結果（小項目）				
中期目標	1 市民病院としての役割の発揮 (3) 結核・感染症医療 新興感染症発生時などの緊急時には、新型インフルエンザの経験を生かし、病院機能の維持と、迅速かつ適切な初動対応に備えるため体制づくりや訓練を行うとともに、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（平成10年10月2日法律第114号）等に基づき、市長の求めに応じて対応すること。 特に中央市民病院は、感染症指定医療機関等としての役割を果たすこと。 また、西神戸医療センターは、市内唯一の結核病棟を有する総合病院として、結核医療における中核的機能の維持に努めること。	H26	H27	H28	H29	H30
		平成26年度～28年度は、(4) 災害医療及び感染症医療その他の緊急時における医療として評価を記載。				3
中期計画	<ul style="list-style-type: none"> ・新興感染症発生時等には、感染症指定医療機関である中央市民病院を中心に、市、県及び地域医療機関と連携を図りながら市民の安全確保に率先して取り組み。また、非常時にも継続して医療を提供できるように平時から対応マニュアルの整備や訓練及び研修会への参加等に積極的に取り組み、危機対応能力を高め、自ら考え行動できる職員を育成する。（中央市民病院） ・新興感染症発生時においては、新型インフルエンザ患者の受け入れ経験を生かし、市、県及び地域医療機関と連携を図りながら速やかに患者を受け入れられる体制を整備する。（西市民病院） ・新興感染症発生時等には、中央市民病院、市、県及び地域医療機関と連携を行い、円滑な対応を図ることで、市民の安全を確保する。 ・また、感染症医療の専門医師及び感染対策チームメンバーを中心として、課題へ対応する。（西神戸医療センター） ・新興感染症発生時等には、中央市民病院、市、県及び地域医療機関と連携を行い、円滑な対応を図ることで、市民の安全を確保する。 ・結核患者の専用病棟、結核患者にも対応できる手術室などの設備を活用し、総合的な結核医療を提供する。 	【関連指標】 別表・関連指標一覧 P41 に記載				
主な取り組み	<ul style="list-style-type: none"> ・新興感染症発生時等に備え、感染症指定医療機関である中央市民病院を中心に、市、県及び地域医療機関と連携を図りながら市民の安全確保に向けた取り組みを行った。また、非常時にも継続して医療を提供できるように平時からマニュアルの整備や訓練及び研修会等に対して積極的に取り組み、危機対応能力を高めた。 ・中央市民病院では、新興感染症発生の際に備えてマニュアルを作成・整備し、いつでも県・市及び地域の医療機関と連携を図れる体制を取った。また、新興感染症等に対応するための研修を積極的に取り組んだ。 ・西市民病院では、新興感染症拡大の際には中央市民病院を中心として、県や市とも連携を取れる体制を継続した。 ・西神戸医療センターでは、市内唯一の結核病棟を有する病院として、結核患者の専用病棟、結核患者にも対応できる手術室などの設備を活用し、引き続き総合的な結核医療を安定的に提供した。 	<ul style="list-style-type: none"> No. 14：感染症延患者数（一類） No. 15：感染症延患者数（二類） No. 16：H I V患者数 No. 17：延患者数・入院（結核） No. 18：延患者数・外来（結核） No. 19：新規患者数・入院（結核） No. 20：新規患者数・外来（結核） 				

2 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項		事業年度評価結果（小項目）				
中期目標	1 市民病院としての役割の発揮 (4) 災害医療その他の緊急時における医療 阪神・淡路大震災の経験や東日本大震災で得た教訓を生かし、災害時における病院機能を維持し、及び緊急時に対応し得る医療のリーダーとして迅速かつ適切な初動対応に備えるための体制づくりや訓練を行うこと。 また、災害時には、神戸市地域防災計画等に基づき、市長の求めに応じて対応するとともに、自らの判断でも医療救護活動を行うこと。 中央市民病院は災害拠点病院として、西市民病院、西神戸医療センターは神戸市災害対応病院として、それぞれの役割を果たすこと。	H26	H27	H28	H29	H30
				3	3	4
中期計画	<ul style="list-style-type: none"> 大規模災害発生時等には、災害拠点病院である中央市民病院を中心に、市、県及び地域医療機関と連携を図りながら市民の安全確保に率先して取り組む。また、非常時にも継続して医療を提供できるように平時から対応マニュアルの整備や訓練及び研修会への参加等に積極的に取り組み、危機対応能力を高め、自ら考え行動できる職員を育成する。 (中央市民病院) 阪神・淡路大震災及び東日本大震災等の経験を生かし、大規模地震をはじめとした様々な災害に万全の対応を図る。 (西市民病院) 大規模災害発生時等には、中央市民病院、西神戸医療センター、市、県及び地域医療機関と連携を行い、円滑な対応を図ることで神戸市災害対応病院として、市民の安全を確保する。 (西神戸医療センター) 大規模災害発生時等には、中央市民病院、西市民病院、市、県及び地域医療機関と連携を行い、円滑な対応を図ることで、神戸市災害対応病院として、市民の安全を確保する。 					
主な取り組み	<ul style="list-style-type: none"> 各病院とも、大規模災害発生時等に備え、災害拠点病院である中央市民病院を中心に、市、県及び地域医療機関と連携を図りながら市民の安全確保に率先して取り組んだ。 中央市民病院では、災害拠点病院として、非常時に対応できるよう院内防災訓練をはじめ、南海トラフ地震想定の大規模災害訓練、行政機関主催の防災訓練への参加等、災害訓練の実施や災害研修等に積極的に取り組み、また、平成28年4月に発生した熊本地震への災害時派遣医療チームの派遣や病院BCPを策定する等、体制を整備した 西市民病院では、神戸市災害対応病院として、県・市及び地域医療機関と連携を図れる体制を継続し、災害時等に備えた防災訓練に取り組んだ。また、熊本地震では薬剤師及び災害支援看護師を派遣し、被災地の支援にあたった。 西神戸医療センターでは、神戸市災害対応病院として、県、市及び地域医療機関と連携を図れる体制を継続し、災害時に備えた防災訓練を行う等、災害対策について取り組みを進めた。 	【関連指標】 別表・関連指標一覧 P42 に記載 No. 21：災害訓練回数 No. 22：災害訓練参加者数 No. 23：災害研修回数 No. 24：被災地等への派遣件数				

第2 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項

中期目標	2 高度医療及び専門医療の充実並びに医療水準向上への貢献	事業年度評価結果（小項目）			
	(1) 高度医療及び専門医療の充実並びに医療需要に応じた医療の提供	H26	H27	H28	H29
	市民病院が有する医療機能に於いて、より高度な医療及び質の高い総合診療を含む専門的な医療を提供すること。 他方、高齢化等に伴い複数の疾患を持つ患者に対して横断的に対応するため、診療科の枠を超えた総合的な診療を行うこと。 なお、市民病院としての役割を果たした上で、疾病構造の変化、新たな医療課題、患者の動向などの社会の変化及び市民の多様な要望に柔軟に対応し、診療部門の見直しを行い、及び充実を図るなど、市内の医療需要に応じた医療の提供を行うこと。	4	4	4	4

中期計画	<ul style="list-style-type: none"> 3 病院の医療機能に応じたより高度な医療及び専門的な医療を提供する。また、患者のQOL（生活の質）向上のため、より身体の負担が少ない手術や検査の充実に取り組む。 疾病構造の変化や医療需要と供給のバランスに応じて適宜、機能に応じた医療を提供する。 複数の疾患を持つ患者に対応できるように診療科の枠を超えた医療や質の高い総合的な診療を充実する。（中央市民病院） 市全域の基幹病院として、専門外来をはじめ各専門医療センターの充実等を通じて、より高度で専門性を必要とする疾患に対応する。 医療需要の変化に応じて、他の地域医療機関では提供できない医療に適切に対応する。また、先進医療等に積極的に取り組む。（西市民病院） 循環器内科をはじめとした診療科の体制強化、内視鏡検査部門の充実等により、さらなる専門性の高い医療を提供する。 高齢者医療や生活習慣病医療等、地域が必要とする医療を強化するとともに、総合内科の充実をはじめとする「やさしさのある医療」を提供することにより、病院の特色づくりを行い、魅力ある病院を目指す。（西神戸医療センター） がん関連の専門外来や化学療法法の充実等により、市民の多様な医療ニーズに対応した専門医療を提供する。また、カテーテル治療や内視鏡治療の充実を図ることで、低侵襲な高度医療を提供する。 市民が適切な医療を身近な地域で受けられるよう、大規模投資（手術室増室）や手術支援ロボット等の高度医療機器を活用して、診療科やチームが先進医療など特色ある高度専門医療を提供していく。
------	--

主な取り組み	<p>3 病院とも、身体の負担が少ない手術や検査の充実等、より高度な医療及び専門的な医療を提供した。また、複数の疾患を持つ患者に対応できるように診療科の枠を超えた医療や質の高い総合的な診療を充実させ医療需要と供給のバランスに応じて適宜、機能に応じた医療を提供した。</p> <ul style="list-style-type: none"> 中央市民病院では、他の医療機関では提供できない高度医療機器による検査や手術を行った。特に、ロボット手術センターの開設に伴う手術支援ロボットの活用により、高度かつ患者に負担の少ない手術に積極的に取り組んだ。また、複数疾患のある患者等に対しても、臓器別の枠を超えて患者のニーズに合わせた医療を提供した。 西市民病院では、専門性の高い医療を提供するとともに、地域包括ケア病棟の導入を行い、入院患者の在宅復帰支援・調整機能を強化した。また、手術支援ロボットの導入や内視鏡センターの拡張など、より安全で負担の少ない手術が行えるよう取り組むとともに、平成30年度には、アイセンサー病院との連携により白内障手術を再開した。 西神戸医療センターでは、地域医療機関では提供できないがん関連の専門外来や化学療法を提供したほか、高度医療機器によるカテーテル検査・治療や手術支援ロボットの活用による低侵襲な高度医療を継続して提供した。また、拡張した内視鏡センターを活用し、内視鏡検査・治療の充実を図った。 	<p>【関連指標】 別表・関連指標一覧 P42 に記載</p> <p>No.25：検査人数（CT） No.26：検査人数（MR I） No.27：検査人数（PET） No.28：検査人数（心臓血管造影） No.29：検査人数（脳血管造影） No.30：手術件数（入院・外手術来合計） No.31：手術件数（入院・外手術来合計）うち腹腔鏡・胸腔鏡手術件数 No.32：内視鏡による手術件数 No.33：全身麻酔実施件数</p>
--------	---	--

第2 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項					
中期目標	2 高度医療及び専門医療の充実並びに医療水準向上への貢献 (2) 5 疾病(がん, 脳卒中, 急性心筋梗塞, 糖尿病及び精神疾患)への対応	事業年度評価結果(小項目)			
	5 疾病への対応は, 市民の健康の重要課題であり, 地域医療機関と役割を分担した上で, 市民病院の機能に応じた医療を提供すること。	H26	H27	H28	H29
中期計画	<ul style="list-style-type: none"> がん, 脳卒中, 急性心筋梗塞については, 地域医療機関との役割分担及び連携を明確にした上で, 3 病院に求められている使命を果たす。 糖尿病については, 教育入院や糖尿病教室を引き続き行うとともに, 糖尿病地域連携パスの利用を促進する等, 生活習慣病医療を強化する。また, 糖尿病合併症については, 関係診療科との連携を図りながら取り組む。 精神疾患については, 地域の専門病院と連携を図りながら, 身体合併症等への対応を中心に取り組む。(中央市民病院) 地域がん診療連携拠点病院として, がん診断治療の分野において, 高度の標準治療を提供するとともに, 化学療法及び放射線治療等のより負担の少ない治療を提供する。 脳卒中をはじめとした脳血管障害や急性心筋梗塞をはじめとした心臓循環器領域の疾患に対しては, 内科系医師, 外科系医師, 看護師及びびコメディカル等がチームを組んで最適な医療を提供する体制を一層強化する。(西市民病院) がん治療については, 患者の負担が少ない手術や高水準の治療をより積極的に行い, 患者のQOLの向上に取り組むとともに, 化学療法や市民病院間との連携による放射線治療の充実を図る等, 専門的ながん診療機能を有する医療機関としての役割を發揮する。(西神戸医療センター) 地域がん診療連携拠点病院として, がん治療の専門性を最大限に活かし, 多職種スタッフの力を結集し, 地域医療機関とともに患者・家族が安心して生活できる診療連携体制を整備・構築する。 	3	3	3	4
主な取り組み	<p>それぞれの疾患について, 地域医療機関との役割分担及び連携を明確にしたうえで, 3 病院に求められる役割を果たすよう取り組んだ。</p> <ul style="list-style-type: none"> 中央市民病院では, 地域がん診療連携拠点病院として, がん診療の充実を中心に役割を担い, 地域連携パスを活用しながら地域医療機関との連携を図った。診療科連携のもと脳卒中センターや心臓センターの一体的運用を行い, 患者に最適な医療を提供する体制を一層強化した。また, 平成 28 年度に開設した MPU (精神科身体合併症病棟) の運用を継続し, 身体合併症への対応を強化した。 西市民病院では, がん診療連携拠点病院に準じる病院として, がん治療への充実に取り組んだ。糖尿病においては Kobe DM net における地域との連携を推進し, 市民向けに糖尿病教室の継続開催に取り組んだ。また, 平成 30 年度には認知症専門医を配置するとともに, 認知症疾患医療センターを開設し, 認知症疾患への対応を強化した。 西神戸医療センターでは, 地域がん診療連携拠点病院として, がん診療の中心的役割を担った。更なるがん診断機能の向上を図るため, 平成 30 年 2 月に PET-CT を導入する等, 診療体制の充実を図った。また, 脳卒中ホットラインの対象を西区医療機関に拡充し利用を促進した。 	<p>【関連指標】 別表・関連指標一覧 P42～43 に記載</p> <p>No. 34 : がん退院患者数 No. 35 : がん患者外来化学療法数 No. 36 : がん患者放射線治療数 No. 37 : 緩和ケア外来延べ患者数 No. 38 : がん患者相談受付件数 No. 39 : 脳卒中退院患者数 No. 40 : 急性心筋梗塞退院患者数 No. 41 : 糖尿病退院患者数 No. 42 : 精神・神経科が関わった救急入院患者数 No. 43 : 身体合併症受入延患者数 No. 44 : 認知症鑑別診断数</p>			

第2 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項

- 2 高度医療及び専門医療の充実並びに医療水準向上への貢献
 (3) チーム医療の実践及び専門性の発揮

全ての医療現場において、医療に携わる全ての職員が、部門や職種を超えた良好なコミュニケーションの下で、チーム医療を実践するとともに、それぞれの専門性を発揮した医療を提供すること。

事業年度評価結果（小項目）

H26	H27	H28	H29	H30
3	3	3	3	3

中期計画
 ・高齢化社会の下、高度複雑化する疾患や高度に進化した治療法に対応するため、あらゆる部門や職種を超えた良好なコミュニケーションの下に、より専門的な診療を実現するため、チーム医療を一層推進する。

- 各専門職がそれぞれの専門性を発揮し、より良い医療を提供する。

主な取り組み
 あらゆる部門や職種を超えた良好なコミュニケーションの下、より専門的な診療を実現するため、各病院でチーム医療を一層推進した。

- 中央市民病院では、院内の多職種で構成されるNST（栄養サポートチーム）や緩和ケアチームなどの専門チームにおいて、各職種がそれぞれの専門性を発揮したチーム医療を継続して実施した。また、入院前準備センターやデイサービスセンターを活用し、入院前のリスクアセスメントを実施するとともに、早期より各種チームが連携して問題解決に取り組んだ。
- 西市民病院では、院内の多職種で構成されるチームにおいて、定期的にミーティングや事例検討、勉強会等を実施したほか、各職種がそれぞれの専門性を発揮し、患者へのより良い医療・ケアに取り組んだ。特に、平成29年度に開設した地域包括ケア病棟の開設にあわせ、入院患者に対して在宅復帰を目指したリハビリ実施体制を強化した。また、診療科医師、看護師、薬剤師等の連携のもと、入院前オリエンテーションを継続実施し、患者の安心感・安全性の向上を図った。
- 西神戸医療センターでは、複数の診療科医師、看護師、コメディカルで構成される各チームによるコミュニケーションを図り、事例検討等の勉強会や情報交換を行うなど、患者へのより良い治療・ケアに繋がるよう取り組んだ。また、入院前オリエンテーションを実施し、早期より各種チームが連携して問題解決を図った。

【関連指標】 別表・関連指標一覧 P43 に記載

- No. 45：薬剤管理指導（服薬指導）件数
- No. 46：栄養指導件数（個別）
- No. 47：栄養指導件数（集団）
- No. 48：リハビリ実施件数（運動器）
- No. 49：リハビリ実施件数（脳血管疾患等）
- No. 50：リハビリ実施件数（呼吸器）
- No. 51：リハビリ実施件数（心大血管疾患）
- No. 52：リハビリ実施件数（がん患者）
- No. 53：リハビリ実施件数（廃用症候群）
- No. 54：口腔ケア実施件数

第2 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項

2 高度医療及び専門医療の充実並びに医療水準向上への貢献 (4) 臨床研究及び治験の推進

より多くの市民に提供できる医療となるよう、医療機器や新薬の開発への貢献や再生医療等の高度な医療の早期実用化に向けて体制整備の充実を図るなど、臨床研究及び治験を推進すること。なお、推進にあたっては、患者への十分な説明の下で行うとともに、安全性及び倫理性を十分に確保すること。

事業年度評価結果（小項目）

H26	H27	H28	H29	H30
3	3	4	4	4

- ・より有効で安全性の高い治療を目指し、様々な職種の参画あるいは他病院との共同研究も含め、より多角的な視点から新薬や新医療機器の開発及び再生医療等の高度な医療の早期実用化等に貢献するため、治験及び臨床研究に積極的に取り組む。なお、実施に当たっては、患者の自由意思によるインフォームド・コンセント（患者が自ら受ける医療の内容に納得し、及び自分に合った治療法を選択できるよう、患者への分かりやすい説明を行った上で同意を得ること。）を得るとともに、人権の保護、安全性の確保、倫理的配慮等を十分に行う。
- ・高度で多岐に渡る医療の実践により蓄積された豊富な臨床データを下し、今後の医療の方向性を指し示せる情報を発信する。また、論文投稿や学会発表等により医療の発展に貢献する。

各病院において、治験及び臨床研究を継続して積極的に推進した。また、患者への説明責任を徹底するとともに、臨床研究及び治験に関する標準業務手順書等の更新を適宜行った。また、論文投稿や学会発表にも引き続き積極的に取り組んだ。

- ・中央市民病院では、平成29年度に立ち上げた臨床研究推進センターにおいて、体制及び機能の充実を図り、臨床研究の実施・支援・管理体制を強化した。また、国立研究開発法人日本医療研究開発機構（AMED）からの資金を基に、中央市民病院、神戸アイセンター病院、大阪大学、京都大学iPS細胞研究所、理化学研究所の5社による共同体制で、加齢黄斑変性に対するiPS細胞を用いた網膜移植の臨床研究を継続した。

- ・西神戸医療センターでは、臨床試験データマネージャーを新たに配置し、臨床研究の推進を図った。

【関連指標】

別表・関連指標一覧 **P43** に記載

- No. 55：治験実施件数
- No. 56：受託研究件数
- No. 57：臨床研究件数
- No. 58：論文掲載件数
- No. 59：学会発表件数

第2 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項

<p>3 安全で質の高い医療を提供する体制の維持</p> <p>(1) 医療の質を管理することの徹底（クリニカルパス及び臨床評価指標の充実等）</p>	<p>より質の高い医療を提供するため、クリニカルパス（入院患者に対する治療の計画を示した日程表）の充実と活用に積極的に取り組むこと。</p> <p>また、電子化を推進し、並びにDPC（診断群分類別包括評価）による診療情報のデータを活用し、臨床評価指標などを設定し、及び分析することによって、医療の質の向上と標準化を図るとともに、患者に最適でより効果的な医療を提供すること。</p>	<p>事業年度評価結果（小項目）</p> <table border="1"> <tr> <td>H26</td> <td>H27</td> <td>H28</td> <td>H29</td> <td>H30</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> </table>	H26	H27	H28	H29	H30	3	3	3	3	3
H26	H27	H28	H29	H30								
3	3	3	3	3								
<p>中期計画</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・ 質の高い医療を提供するため、クリニカルパス（入院患者に対する治療の計画を示した日程表）、臨床評価指標及びDPC/PDPS（診断群分類に基づく1日当たり定額報酬算定制度）データ等を活用する。また、ICT化の促進等により、医療の質を継続的に管理できる体制を確立する。 ・ 医療機能評価の受審等、外部評価も積極的に活用し医療の質向上を図る。（中央市民病院） ・ ICT化による医療情報データベースを最大限に活用するとともに、診療情報を一元管理し、医療の質向上と経営の効率化を図る。 ・ 医療情報の共有化を進め、市関連病院をはじめとした地域医療機関とのさらなる連携を行う。（西市民病院） ・ 電子カルテを中心とした総合的な医療情報システムを円滑に導入する。また、導入により医療の質向上と安全確保を図るとともに、患者へのきめ細かい情報提供や経営の効率化にも繋げる。 ・ 電子カルテを中心とした医療情報システムの導入により有用な臨床評価指標を設定し、医療の質の改善及び向上を図る。（西神戸医療センター） ・ 電子カルテを中心とした病院総合情報システムにより、医療の質・安全の確保を図り、患者サービスの向上に努める。また、管理運営支援・経営支援として活用し経営の効率化に繋げる。 											
<p>主な取り組み</p>	<p>各病院において、クリニカルパス、臨床評価指標及びDPC/PDPS（診断群分類に基づく1日当たり定額報酬算定制度）データ等を活用し、質の高い医療の提供に取り組んだ。また、入院患者の在院日数を意識した病床運営を徹底するため、電子カルテ上でDPC入院期間を把握できるシステムに改善した。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 中央市民病院では、電子カルテシステムの更新により、基幹システム（電子カルテや医事システムなど）だけでなく、部門システム（薬剤、栄養、放射線など）のデータも一元管理できるようシステムを構築し、医療の質向上と経営の効率化を図った。西市民病院、神戸アイセンター病院との間で構築している医療情報相互参照システムを新しい電子カルテシステムでも使用できるよう改修し、医療情報の共有化を進めた。 ・ 西市民病院では、平成26年度に導入した電子カルテとの連携強化を見据え、各種部門システム、医療用画像管理システム（PACS）を計画的に更新し、医療の質向上と安全確保を図るとともに、経営の効率化に繋げた。また、クリニカルパス委員会を継続開催し、パスの適用が可能と思われる症例について各診療科に提示し、新規パスの作成を提案する等、適用率向上に向けた取り組みを行った。 ・ 西神戸医療センターでは、クリニカルパス小委員会を定期的に開催し、現状の把握とパス適用率向上に向けた今後の進め方について検討した。使用されていないパスの利用促進や、DPCデータを用いた提案を行うなど、医療の質の標準化に努めた。また、電子カルテ、オーダーリング、医事会計などから構成される基幹システムおよび部門システム、ネットワーク機器に関するハードウェア部分の更新を円滑に実施した。 	<p>【関連指標】 別表・関連指標一覧 P44 に記載</p> <p>No. 60：クリニカルパス数（種類）</p> <p>No. 61：クリニカルパス適用率（%）</p>										

第2 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項		事業年度評価結果（小項目）				
中期目標	3 安全で質の高い医療を提供する体制の維持 (2) 医療安全対策及び医療関連感染（院内感染）対策の強化 医療の質の管理を徹底するため、引き続き組織として医療安全文化（医療職も患者と共に医療の安全について考えていくことで事故防止を目指す考え方）の醸成に努め、医療の全過程に関して、全ての職員が意識して、インシデント（医療の全過程のうちいずれかの過程において発生した、患者に被害を及ぼすことはなかったが注意を喚起すべき事例）及びアクシデント（医療の全過程のうちいずれかの過程において発生した、患者に傷害を及ぼした事例）に関する情報の収集及び分析を行い、その結果を反映させた上で、医療事故の予防及び再発の防止に取り組むなど、医療安全対策を徹底すること。 また、医療関連感染（院内感染）についても、職員への教育及び啓発を徹底するなど、院内感染対策を確実に実践すること。	H26	H27	H28	H29	H30
		3	3	3	3	3
中期計画	<ul style="list-style-type: none"> 全職員が患者の安全を最優先に万全な対応を行うことができよう、医師及び看護師等からなる医療安全管理室を中心に、医療安全に関する情報の収集及び分析を行い、医療安全対策の徹底及び医療安全文化（医療職も患者と共に医療の安全について考えていくことで事故防止を目指す考え方）を醸成する。 院内で発生したインシデント（医療の全過程のうちいずれかの過程において発生した、患者に被害を及ぼすことはなかったが注意を喚起すべき事例）及びアクシデント（医療の全過程のうちいずれかの過程において発生した、患者に傷害を及ぼした事例）についての報告を強化し、その内容を分析することにより再発防止に取り組む。 医療事故が発生した場合には、医療事故調査制度に基づき適切な対応をとるとともに、公表指針に基づき公表し、信頼性と透明性を確保する。 感染管理医師、感染管理看護師を中心に、感染に関する情報発信を積極的に行うとともに、複数の医療職から構成する感染対策チームによる院内ラウンドを実施し、院内での感染状況の評価や感染対策活動を積極的に行う。（中央市民病院） 研修や講演会を適宜実施し、院内すべての従事者に対して医療安全と感染症及び感染防止に関する正しい知識の維持向上を図る等、教育を充実する。また、医療事故の再発防止や院内感染の予防対策が確実に実行できるように体制を強化する。（西市民病院） 医療機器の計画的更新及び保守による安全管理の徹底と医療機能の確保を図るとともに、薬剤師の病棟配置による医薬品処方、調剤及び与薬における安全管理を徹底する。（西神戸医療センター） インシデント事例を分析して院内で共有し、医療安全に対する知識を高めるとともに、医療機器の管理を徹底することにより安全文化の醸成を図る。 院内感染防止のため定期的なラウンドを行い、感染対策室を中心に防止策の策定等の感染コントロールを行う。 	【関連指標】 別表・関連指標一覧 P44 に記載 No. 62：医療安全委員会等開催回数 No. 63：医療安全研修等実施回数 No. 64：インシデントレポート報告件数 No. 65：インシデントレポート報告件数うちアクシデントレポート報告件数 No. 66：感染症対策委員会等開催回数 No. 67：感染管理チームラウンド回数 No. 68：感染管理研修等実施回数				
主な取り組み	<ul style="list-style-type: none"> 各病院において、患者の安全を最優先に万全な対応がとれるよう、医師及び看護師等からなる医療安全管理室を中心に、医療安全に関する情報の収集及び分析を行い、医療安全対策の徹底及び医療安全文化の醸成に取り組んだ。 中央市民病院では、院内研修会や、医療安全のつどいを積極的に開催するとともに、実際に起きた医療事故に基づいたeラーニングを活用するなど医療安全研修の充実を図った。また、感染管理チームによる巡回など各種サーベイランス（監視）ラウンドを行い、アウトブレイク等の早期発見に取り組み、院内CPA（心肺停止）発生件数を減少させるなど安全管理への取り組みを進めた。さらに、感染管理チームによる巡回など各種サーベイランス（監視）ラウンドを行い、アウトブレイク等の早期発見に取り組んだ。 西市民病院では、医療安全集中管理ソフトを活用し、医療安全管理室による週1回の事例検討会をはじめ、eラーニングによる医療安全研修や、月1回の医療安全管理委員会を実施するなど、医療安全対策に取り組んだ。また、入院前おくすり確認外来の充実や、抗菌薬適正使用支援チームを立ち上げるなど、薬剤に関する安全管理の徹底を図った。 西神戸医療センターでは、医師及び看護師等からなる医療安全管理室を中心に、週1回の医療安全管理室コア・ミーティングをはじめ、アクシデント報告会や、医療安全推進委員会作業部会を実施するなど、医療安全に対する知識向上を図った。また、感染防止対策室を中心に定期的にラウンドや、感染制御のための研修会を行うなど、院内感染防止対策の啓発に取り組んだ。 					

第2 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項					
中期目標	3 安全で質の高い医療を提供する体制の維持 (3) 法令及び行動規範の遵守（コンプライアンス）の徹底 市民病院としての使命を適切に果たすため、医療法（昭和23年法律第205号）をはじめとする関係法令を遵守することはもとより、個人情報保護や情報公開に関しては本市の条例に基づき適切な対応を行うなど、行動規範と倫理を確立し、社会的信用を高めることで、市民から信頼される病院となるよう努めること。	事業年度評価結果（小項目）			
		H26	H27	H28	H29
		3	3	3	3
中期計画	<ul style="list-style-type: none"> 市民病院としての使命を適切に果たし、市民からの信頼を確保するために、職員一人ひとりが医療提供者であるという意識を持ち、医療法（昭和23年法律第205号）をはじめ市の条例が適用される個人情報保護や情報公開等も含めた関係法令の遵守を徹底する。 法令及び行動規範遵守の重要性を全職員が認識及び実践するため、院内における職場研修を定期的に実施し周知徹底を図る。 	H30			
主な取り組み	<ul style="list-style-type: none"> コンプライアンス推進本部が中心となり、新規採用職員研修や中堅職員研修などの各種階層別研修において、コンプライアンス研修を実施し、全職員がコンプライアンスの重要性について認識・実践するための対応を継続した。また、職場内での研修を定期的に実施するとともに、監事監査及び会計監査人監査の継続的な実施や、自主監査体制を強化するなど、職員一人ひとりに対し、法令及び行動規範遵守の重要性について周知徹底を図った。 標的型攻撃メールに対する訓練実施や、情報セキュリティ研修受講を徹底するなど、情報セキュリティに対する研修、啓発にも積極的に取り組んだ。 弁護士を招聘し、組織内の情報公開と情報共有についての勉強会を実施した。 				なし

第2 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項

中期目標	4 市民及び患者とともに築くやさしい病院 (1) 患者のニーズに応じたサービスの提供 患者のニーズを適切に把握し、インフォームド・コンセント（患者が自ら受ける医療の内容に納得し、及び自分に合った治療法を選択できるよう、患者への分かりやすい説明を行った上で同意を得ること。）や診療等の待ち時間対策などを実施するとともに、誰もが利用しやすい病院となるよう環境を整備するなど患者及びその家族の立場を踏まえ、患者に対するサービスの向上に努めること。	事業年度評価結果（小項目）			
		H26	H27	H28	H29
		3	3	3	3

中期計画	【関連指標】	別表・関連指標一覧 P44 に記載
<ul style="list-style-type: none"> 患者満足度調査や意見箱に寄せられた意見等により患者ニーズを把握し、必要な改善を適宜行い、ボランティアとも連携し、患者の視点に沿った病院づくりを進める。 患者やその家族が院内で快適に過ごことができるよう、総合的な待ち時間対策や療養環境の向上、安全かつ良好で食生活の改善に繋がる入院食の提供、安らぎと楽しみを与えられる取り組みの実施等、患者サービスの向上を図る。 「患者の権利章典」の下、患者中心の医療を常に実践し、インフォームド・コンセントを徹底するとともに、引き続きセカンドオピニオンについても対応する。 患者の利便性がより向上するよう、病院へのアクセス改善や国際化の進展による多言語への対応等、だれもが利用しやすい病院づくりを行う。 	<ul style="list-style-type: none"> 各病院において、患者満足度調査の実施や、意見箱を引き続き設置することで、来院者からの要望・意見等の把握に取組むとともに、院内全体にも情報共有し、患者の視点に沿った病院づくりのため改善を図った。また、外国人患者に対して、同行通訳に加え、タブレット端末を用いた遠隔通訳を導入するなど、多言語への対応を強化した。 中央市民病院では、待ち時間調査を行い、現状把握に努めるとともに、地域医療機関に対しFAX予約の利用を促進するなど、待ち時間対策に取り組んだ。また、様々な相談や患者の希望に応じ、かかりつけ医の案内等を行う患者サポートセンターや、入院前準備センターの運営を継続し、患者サービスの向上を図った。 西市民病院では、入院食事アンケートの実施を継続し、その結果を踏まえ、入院食の内容を充実させる等、入院食の満足度向上を図った。また、診察室スペースの拡張及び院内案内表示や外来・病棟のフロアカーペットのリニューアルを実施し、院内美化への取り組みを進めた。 西神戸医療センターでは、総合案内や外来各フロアに職員やボランティアを配置し、患者への適時適切な案内を実施した。 	<ul style="list-style-type: none"> No. 69：患者満足度調査結果（入院患者）（満足+やや満足） No. 70：患者満足度調査結果（外来患者）（満足+やや満足） No. 71：入院食事アンケート結果（満足+やや満足） No. 72：ボランティア登録人数 No. 73：ボランティア活動時間（延べ時間/月） No. 74：セカンドオピニオン受付数

第2 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項		事業年度評価結果（小項目）				
中期目標	5 地域医療連携の推進 (1) 地域医療機関との更なる連携 地域医療連携体制の構築に資するため、地域医療機関との連携及び協力体制を更に充実させ、医療機能や役割に応じて患者の紹介（地域医療機関からの患者の紹介）を受け、又は逆紹介（地域医療機関に対して患者の紹介）を行い、病病・病診連携（市民病院が行う地域の病院及び診療所との連携）を推進すること。	H26	H27	H28	H29	H30
		3	3	3	4	4
中期計画	<ul style="list-style-type: none"> ・地域医療機関のニーズを把握し、3病院の役割に応じた患者の紹介・逆紹介を行うとともに、地域連携パスの活用、持参薬情報の整理と共有等、地域医療機関との連携をより一層推進する。 ・オープンカンファレンスや研修会の開催、講師派遣等により顔の見える地域連携を実現する。 (中央市民病院) ・高度医療機器の共同利用促進や連携登録医とのさらなる連携等、地域医療機関との協力体制を充実するとともに、後方支援病院の確保に努める。 ・地域医療における機能分担と連携強化に繋がるよう、関心の高いテーマを中心にオープンカンファレンスや研修会を計画的に開催する。 (西市民病院) ・各診療科の医師と地域医療機関の医師が顔の見える連携を図り、信頼関係を構築することで、紹介・逆紹介をさらに推進し、市街地西部の中核病院として地域医療支援病院の役割を果たす。 (西神戸医療センター) ・開院当初より開催している医師会や歯科医師会と組織する連携システム連絡協議会や地域医師会との合同カンファレンスを継続する。また、医師による地域医療機関への訪問等により信頼関係を深め、垣根のない関係を構築していく。 ・地域医療支援病院として紹介・逆紹介のさらなる推進をはかり、円滑な転院調整等、地域医療機関との役割分担を確立していく。 	【関連指標】 別表・関連指標一覧 P45 に記載				
主な取り組み	<ul style="list-style-type: none"> 各病院とも、地域医療支援病院として、地域医療機関のニーズを把握し、両病院の役割に応じた患者の紹介・逆紹介を行う等、地域医療機関との連携をより一層推進した。 ・中央市民病院では、各診療科の医師等による地域医療機関への訪問を積極的に行うとともに、オープンカンファレンスや地域連携懇話会、地域合同カンファレンスを開催するなど、地域医療機関との連携に取り組んだ。また、かかりつけ医を持つことについて、市とも協力しながら患者や市民に広く周知を行った。 ・西市民病院では、各診療科、チームにおいて積極的なオープンカンファレンスの実施をはじめ、医師会との交流会である地域連携の集いや、西市民連携セミナーを実施する等、地域医療機関との連携強化を図った。また、各診療科長による地域医療機関への積極的な訪問や、FAX 予約の円滑な運用に取り組む等、より一層の患者の紹介・逆紹介の推進に取り組んだ。 ・西神戸医療センターでは、開院当初より開催している医師会や歯科医師会と組織する神戸西地域連携システム連絡協議会や地域医師会との合同カンファレンスを継続した。また、土曜日 FAX 予約を開始するなど、地域医療機関の診察時間帯に合わせた体制を構築した。 	No. 78：紹介率(%) (地域医療支援病院算定式による) No. 79：逆紹介率(%) (地域医療支援病院算定式による) No. 80：地域連携パス適用患者数 No. 81：地域医療機関向け広報誌発行回数 No. 82：オープンカンファレンス開催回数 No. 83：オープンカンファレンス院外参加人数				

第2 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項

中期目標	5 地域医療連携の推進 (2) 在宅医療への支援及び在宅医療との連携の強化	事業年度評価結果（小項目）				
		H26	H27	H28	H29	H30
中期目標	<p>本市において構築を予定している地域包括ケアシステムに、市民病院の機能に応じて協力して取り組み、市民病院と地域の間における診療体制やケアの連続性を重視し、市民病院を退院した患者が安心して在宅で生活を送れるよう支援すること。</p> <p>その際、本市と協力し、医療、保健及び福祉の連携を図ること。</p>	3	3	3	3	3
中期計画	<ul style="list-style-type: none"> ・患者が退院から在宅へと円滑に移行できるように、入院初期から積極的に退院支援を行う。 ・患者が安心して地域で療養できるように、地域の在宅診療医や介護施設、訪問看護ステーション等との連携や支援の強化、急変時の受け入れ体制の強化等を行い、神戸市における地域包括ケアシステムの中での市民病院としての役割を果たす。 (中央市民病院) ・在宅診療医、訪問看護ステーション、ケアマネジャー及び福祉事務所等と緊密に連携しながら、早期に退院ができるよう患者の状況に応じた支援を行う。特に、後方支援病院を経由して在宅復帰を目指す患者が在宅へ円滑に移行できるように、回復期リハビリ病棟を設けている病院と連携を強化する。 (西市民病院) ・在宅支援室を中心に地域の訪問看護ステーションの後方支援機能を充実させる等、地域との連携を強化し、医療と介護の架け橋となる病院、地域医療の受け皿かつ岩となる病院を目指す。 (西神戸医療センター) ・地域の在宅診療医や居宅支援事業所、訪問看護ステーション等との切れ目のない連携に取り組み、在宅医療の円滑化、普及に努める。 ・入院時あるいは入院前からの退院支援への介入やリハビリの早期介入など院内における退院支援システムの再構築・強化に取り組み。 					
主な取り組み	<p>各病院において、患者が安心して地域で療養できるように、入院初期からの退院支援及び地域の在宅診療医等との連携の強化に取り組んだ。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・中央市民病院では、在宅介護支援事業所や訪問看護ステーションとの連携しながら、交流セミナーや退院前カンファレンスを積極的に実施し、地域の在宅医療・看護の担い手との連携強化に取り組んだ。 ・西市民病院では、平成27年度より地域医療在宅支援室を設置し、体制を強化した。また、訪問看護師やケアマネジャー等との意見交換会を継続して開催し、医療と介護の連携を深めるとともに、専門・認定看護師や各医療チームによる研修会を行うなど、地域の関係機関との顔の見える連携に引き続き取り組んだ。 ・西神戸医療センターでは、地域の在宅診療医や居宅支援事業所、訪問看護ステーションや、西区に開設された医療介護サポートセンターとの切れ目のない連携に取り組み、在宅医療の円滑化と普及に努めた。また、全病棟に専任の退院調整担当者を配置し、退院困難な要因に応じて看護師または社会福祉士がそれぞれの専門性を発揮し、退院支援を行った。 					
		<p>【関連指標】 別表・関連指標一覧 P45 に記載</p> <p>No. 84：退院調整実施件数</p> <p>No. 85：専門看護師及び認定看護師等による在宅訪問看護件数</p>				

第2 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項

中期目標	6 神戸アイセンター病院の役割	事業年度評価結果（小項目）			
	(1) 高度医療及び専門医療等の充実並びに臨床研究及び治験の推進	H26	H27	H28	H29
	神戸アイセンター病院は、市民に対し、眼疾患に関する優れた標準医療から最新の医学研究成果等を取り入れた最先端の高度な眼科医療まで質の高い地域医療を安全に提供すること。 眼疾患に係る臨床研究及び治験を高い倫理性と科学性を保持しつつ、安全かつ円滑に行うことよって、臨床基盤としての役割を果たすこと。 医療安全文化（医療職も患者と共に医療の安全について考えていくことで事故防止を目指す考え方）の醸成に努め、医療事故の予防及び再発の防止に取り組むなど、医療安全対策を徹底すること。				3
	(高度医療及び専門医療等)				4

中期計画	<ul style="list-style-type: none"> ・眼科領域における高水準の医療を提供する基幹病院として、一般診療だけでなく、再生医療分野での最新の医学研究成果等を取り入れ、網膜色素上皮細胞移植や培養口腔粘膜上皮細胞シートによる眼表面再建治療、角膜移植など、より高度で専門性を必要とする眼疾患に対応する。 ・質の高い医療を提供するため、クリニカルパス（入院患者に対する治療の計画を示した日程表）を活用する。（臨床研究及び治験） ・より有効で安全性の高い治療を目指し、研究部門（機関）と緊密に協力して橋渡し研究を行い、眼疾患に係る臨床研究及び治験に積極的に取り組む。なお、臨床研究及び治験の実施に当たっては、患者の自由意思によるインフォームド・コンセント（患者が自ら受ける医療の内容に納得し、及び自分に合った治療法を選択できるよう、患者への分かりやすい説明を行ったうえで同意を得ること。）を得るとともに、人権の保護、安全性の確保、倫理的配慮等を十分に行う。（医療安全及び医療関連感染（院内感染）対策） ・院内に設置する委員会等において、医療安全及び院内感染対策にかかるとともに、必要な情報を積極的に発信する等、医療安全及び医療関連感染（院内感染）対策の強化を図る。 ・院内で発生したインシデント（医療の全過程のうちいずれかの過程において発生した、患者に被害を及ぼした事例）及びアクシデント（医療の全過程のうちいずれかの過程において発生した、患者に障害を及ぼした事例）についての報告を強化し、その内容を分析することにより再発防止に取り組む。また、医療事故が発生した場合には、医療事故調査制度に基づき適切な対応をとるとともに、公表指針に基づき公表し、信頼性と透明性を確保する。
------	--

主な取り組み	<ul style="list-style-type: none"> ・中央市民病院及び先端医療センター病院の眼科機能を集約・拡充し、平成29年12月1日に開院した。高度専門医療の提供を継続するとともに、先進医療も積極的にを行い、専門領域の拡充も進め、遺伝カウンセリング等も実施した。また、県下病院で初となる白内障手術機器フェムトセカンドレーザーを導入した。さらにアイセンター病院用のクリニカルパスを作成し、その後も新たな治療を開始する場合は、新規パスを作成するなど、医療の質の標準化に取り組んだ。 ・臨床研究及び治験においては、諸規程を整備するとともに、研究推進委員会を設置し研究センターの組織として、研究部門、管理・支援部門を設置し、研究支援体制を整備した。また、iPS細胞を用いた臨床研究を中央市民病院から引き継ぎながら、新たな臨床研究及び治験にも取り組んだ。医療安全においても、医療安全対策地域連携加算2を取得し、機器の点検やマニュアルの整備を行うとともに、インシデント及びアクシデントについては、毎月のレポート検証会を始め、毎月の院内ラウンドや、医療安全管理会議を継続する等、再発防止及び発生予防に取り組んだ。
--------	--

【関連指標】	別表・関連指標一覧	P45	に記載
No. 86：手術件数（入院・外来合計）			うち白内障手術
No. 87：手術件数（入院・外来合計）			うち硝子体手術
No. 88：手術件数（入院・外来合計）			うち緑内障手術
No. 89：手術件数（入院・外来合計）			
No. 90：硝子体注射件数			
No. 91：レーザー治療件数			
No. 92：検査人数（眼底三次元画像解析）			
No. 93：検査人数（蛍光眼底造影検査）			
No. 94：専門外来患者数			

第2 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項

中期目標	6 神戸アイセンター病院の役割 (2) 市民及び患者とともに築くやさしい病院並びに地域連携の推進 患者の視点に沿った病院運営や、市民及び患者への積極的な情報提供に努めること。 地域医療機関との連携及び協力体制を推進し、積極的な連携を図ること。特に、隣接する中央市民病院とは、医療機能面における役割分担を推進するとともに、緊密な連携体制を構築すること。また、ロービジョンケア（視覚に障害がある人に対する支援）との連携を図ることによって、社会生活への円滑な復帰支援を行うこと。	事業年度評価結果（小項目）			
		H26	H27	H28	H29
				3	4

- (患者サービス)
- ・バリアフリー・ユニバーサルデザインを意識し、来院者の目線に配慮した施設配置やスムーズな動線、分かりやすい表示を確保するとともに、外来での待ち時間対策を行う。
 - ・病院の特色や疾患の治療方針等について、市民及び患者に幅広く知ってもらうため、広報誌やホームページを充実する等、情報を積極的に発信する。(連携の推進)
 - ・地域医療機関との連携や機能分担を図り、高度医療及び専門的医療の必要な患者や入院患者を積極的に受入れるとともに、患者の病状に応じた地域医療機関への逆紹介を推進する。
 - ・隣接する中央市民病院と患者の診療情報を連携することも含めて医療機能面における役割分担、連携の促進を図る。
 - ・ロービジョンケア（視覚に障害がある人に対する支援）と緊密に連携を行うことにより、重篤な眼疾患から社会生活へ復帰を支援するワンストップセンターとしての役割を果たす。

- ・開院にあたり、ホームページや市内ポスター掲示、内覧会など積極的な広報を行った。施設面ではバリアフリー・ユニバーサルデザインを意識し、来院者の目線に配慮した施設配置やスムーズな動線、分かりやすい表示を確保した。また、開院後は他都市・行政機関等からの視察も積極的に受け入れた。
- ・開院後の外来患者・初診患者の増加に伴う待ち時間の増加に対しても、速やかに外来診察室の増加や外来検査の拡充を行うなど、対策に取り組んだ。待ち時間対策として、外来検査の充実（視能訓練士の増員）を図るとともに、図書の配置やテレビを設置、LINEによる呼び出しシステムの実証実験を開始するなど、取り組みを進めた。
- ・広報誌やホームページの充実については、ホームページを更新する頻度を高めることを始め、市民・患者向け広報誌の発行（年4回）や、行政・企業等からの視察を積極的に受け入れるとともに、医療産業都市の一般公開への参加や開設1周年記念講演会を開催するなど、機会をとらえて広く市民に知っていただく取り組みを進めた。
- ・開院前に地域医療機関訪問を行い、中央市民病院と連携に関するルール作りを行うなど、連携に取り組んだ。中央市民病院との電子カルテの相互閲覧ができるようシステムを整備するとともに、連携会議を開催し、円滑に連携が進むよう情報共有を図った。
- ・毎月、公益社団法人NEXT VISIONと連携会議を開催しながら、情報共有を図るとともに、緊密に連携を行うことで、生活・就労相談やロービジョン器具の紹介などを行うことで社会生活への復帰を支援するワンストップセンターとしての取り組みを進めた。

【関連指標】

別表・関連指標一覧 P44 に記載

- No. 69：患者満足度調査結果（入院患者）（満足+やや満足）
- No. 70：患者満足度調査結果（外来患者）（満足+やや満足）
- No. 76：市民向け広報発行回数
- No. 77：ホームページアクセス回数

主な取り組み

第3 業務運営の改善及び効率化に関する事項		事業年度評価結果（小項目）				
中期目標	1 優れた専門職の確保と人材育成 (1) 優れた専門職の確保	H26	H27	H28	H29	H30
	市民病院としての役割を果たすために優秀な医師，質の高い看護師など医療職を始めとする人材の採用方法を工夫し，優れた専門職の確保に努めること。	3	3	3	4	4
中期計画	<ul style="list-style-type: none"> すべての職種について，新卒採用のみならず，中途採用，外部登用，定年退職後の再雇用等，柔軟な採用形態を用いて，病院運営に必要な優れた人材を確保する。 国内の優れた病院や大学等との連携や教育及び研修の充実，県外を含む採用活動の促進等により高い専門性を持った優秀な人材を確保する。 					
主な取り組み	<ul style="list-style-type: none"> すべての職種において，様々な採用形態を用いて，病院運営に必要な優れた人材の確保に取り組むとともに，豊富な知識や経験を持つ病院勤務経験者採用を継続して実施した。 看護師確保においては，平成29年4月より法人本部経営企画室に看護業務統括担当部長を配置し，看護職員確保等について体制を強化した。また，全国で開催される合同就職説明会への参加や，大学や専門学校等への訪問，病院見学会・インタベンションの受入れを実施した。また，県外での採用選考に加え，毎月中途採用試験を実施する等，看護職員の安定的な確保に取り組んだ。内定者懇談会や国家試験対策講座を実施し，内定者の入職前の不安軽減を図ったほか，看護大学との連携も継続して実施した。 豊富な知識や経験を生かし，即戦力となる人材を確保するため，病院等の勤務経験者を対象とした採用選考を継続実施した。先端医療センター病院との統合に合わせて，CRC（治験コーディネーター）を採用するなど，専門的な知識や経験を有する職員の確保に取り組んだ。 日本専門医機構の動向を注視し，病院の連携を図りながら，情報収集及び対応策の検討を行い，優秀な人材の確保に取り組んだ。 	<p>【関連指標】 別表・関連指標一覧 P46～47 に記載</p> <p>No. 95：専門医数（延人数） No. 96：認定医数（延人数） No. 97：臨床教授等（延人数） No. 98：研修指導医数（延人数） No. 99：専門看護師数（合計） No. 100：専門看護師数（急性・重症患者） No. 101～107：専門看護師数（慢性疾患，感染症，がん，老人，精神，小児，母性） No. 108：認定看護師数（合計） No. 109～127：認定看護師数（皮膚・排泄ケア，集中ケア，救急，感染管理，がん化学療法，緩和ケア，がん性疼痛，糖尿病，手術，摂食・嚥下障害，乳がん，不妊症，脳卒中リハビリテーション，新生児集中ケア，認知症，慢性心不全，がん放射線療法，慢性呼吸器疾患，小児救急） No. 128：専門薬剤師数 No. 129：診療情報管理士数・職員 No. 130：診療情報管理士数・委託 No. 131：医療情報技師数</p>				

第3 業務運営の改善及び効率化に関する事項		事業年度評価結果（小項目）				
		H26	H27	H28	H29	H30
中期目標	<p>1 優れた専門職の確保と人材育成 (2) 職員の能力向上等への取り組み</p> <p>病院で働く職員の能力の高度化及び専門化を図るため、職員の資格取得等に対する支援や指導者の育成に努めるとともに、専門技術の向上に加えて患者への応対も含めた人材の成長を促す研修制度の充実を図ること。</p> <p>なお、病院業務の受託者に従事する者も共に病院を運営するパートナーであるので、その能力向上が可能となるような環境の整備に努めること。</p>	3	3	3	3	3
中期計画	<ul style="list-style-type: none"> ・市民病院職員としての使命感を持ち、高い専門性と協調性、豊かな人間性を兼ね備えた職員を育成する。 ・すべての職員が必要な技能や知識を習得できるよう教育及び研修制度を充実し、指導者の育成も含めた次世代医療を担う人材を育成する。また、高い意識とホスピタリティ（思いやり）の心を持った職員を育成するため、患者応対研修等も実施する。 ・学術や研究の促進支援体制、研究休暇制度及び資格取得支援制度を充実させ、積極的に活用することにより、職員の技術及び知識の向上や専門性の高い資格の取得を促進する。 ・若手の職員を中心として、将来の病院運営を担う人材を育成するため、OJT（職場の上司や先輩が部下や後輩に対し具体的な仕事を通じて、仕事に必要な知識、技術、技能及び態度等を指導すること。）による人材育成を基本にできるだけ多くの職場を経験させるよう積極的に人事異動を行う。 ・受託先の従事者も共に病院を運営するパートナーとして能力の向上が可能となるような環境の整備に努めるよう働きかける。 					
主な取り組み	<ul style="list-style-type: none"> ・市民病院職員としての使命感を持ち、高い専門性と協調性、豊かな人間性及びホスピタリティの心を兼ね備えた職員を育成するため、資格取得の支援及び促進、研修制度の充実を図った。 ・若手の職員を中心として、将来の病院運営を担う人材を育成するため、OJTによる人材育成を基本に、できるだけ多くの職場を経験させるよう積極的に人事異動等を行った。 ・医療安全の確保や業務品質・患者サービスの向上を図るため、中央市民病院では病院主権の医療安全や感染管理の研修には病院職員に加え、PFI職員の受講も促し、病院職員としての質向上を図った。西市民病院及び西神戸医療センターでは、医事委託職員に対して保険対策委員会及び院内講習会に出席を求めるとともに、能力の向上が可能なような環境整備に努めた。神戸アイセンター病院では、院内で常時業務を行うすべての委託事業者が病院運営協議会やそれぞれの業務に応じて各委員会に参加するとともに、委託事業者に対する院長ヒアリングを行うことで、病院を運営するパートナーとして現状や課題の共有を図り、問題点の改善を図った。 					
						<p>【関連指標】 別表・関連指標一覧 P47 に記載</p> <p>No. 132：患者応対研修等参加者数</p> <p>No. 133：研究休暇制度等利用者数</p> <p>No. 134：資格取得支援制度利用者数</p>

第3 業務運営の改善及び効率化に関する事項		事業年度評価結果（小項目）				
中期目標	<p>1 優れた専門職の確保と人材育成 (3) 人材育成等における地域貢献</p> <p>臨床研修医及び専攻医の受入れ及び神戸市看護大学の受入れはじめとした看護学生の受入れに努め、教育研修制度を充実させるなど教育病院（専門医等の研修施設として認定された教育施設としての性質を有する病院）としての役割を果たすこと。 また、学生だけでなく地域医療機関の職員への研修を行うことを始めとして地域全体の医療の質の向上に資すること。</p>	H26	H27	H28	H29	H30
		4	3	3	3	3
中期計画	<ul style="list-style-type: none"> 公的病院の使命である救急及び急性期医療に加え、福祉との連携を踏まえた地域医療等を学ぶ場として、臨床研修医及び専攻医のみならず、医学部生、看護学生、薬学部生をはじめとした、医療系学生及び地域医療を支える人材を積極的に受け入れる体制の充実等、地域における優秀な人材の育成と医療の質向上に貢献する。 					
主な取り組み	<ul style="list-style-type: none"> 各病院では医師、看護師、薬剤師等医療系学生を積極的に受入れ、人材の育成に貢献するとともに看護師の復職支援のための研修会を行うなどの取り組みを継続して実施した。 看護師の資格を持ちながら、家庭の事情等で看護の現場を離れ、ブランクはあるが再就業を希望している方を対象に、復職支援のための研修を開催するなど、復職支援対策に取り組んだ。 神戸市看護大学キャリア支援室が平成27年度に開設されて以来、情報交換や学生の進路相談等を通じて積極的な看護学生の受入れと神戸市看護大学への講師派遣を継続して行っている。また、指導者と病棟師長、教員、看護部教育担当が、実習の受入れ体制や学生の実習の様子などを情報交換する場としてカンファレンスを実施し、より効果的な実習につなげた。 中央市民病院では、がん薬物療法専門薬剤師の研修施設として、継続して他病院から薬剤師の受入れを行った。 西市民病院では、ベトナム・ダナム産婦人科・小児科病院の看護師・助産師の人材育成に取り組んだ。また、医師については初期研修医・専攻医を積極的に受入れ、研修管理常任委員会を中心に人材育成の充実を図った。 西神戸医療センターでは、優秀な初期研修医の確保に繋がるよう京都大学や神戸大学の臨床実習、病院見学など積極的に受入れを行った。 神戸アイセセンター病院では、医師及び視能訓練士について実習生受入れ体制を整備し、学生実習を受け入れた。 	<p>【関連指標】 別表・関連指標一覧 P48 に記載</p> <p>No. 135：講師派遣数(延べ人数) No. 136：臨床研修医数 No. 137：専攻医数 No. 138：学生実習等受入人数 (医学部・歯学部生) No. 139：学生実習等受入人数 (看護学生) No. 140：学生実習等受入人数 (薬学部生) No. 141：学生実習等受入人数 (臨床検査) No. 142：学生実習等受入人数 (理学療法・作業療法・言語聴覚) No. 143：学生実習等受入人数 (臨床工学) No. 144：学生実習等受入人数 (管理栄養) No. 145：学生実習等受入人数 (視能訓練)</p>				

第3 業務運営の改善及び効率化に関する事項						
中期目標	2 働きやすくやりがいの持てる環境づくり (1) 努力が評価され報われる人事給与制度等の導入 努力が評価され、報われる人事給与制度や昇任制度を導入するなどやりがいのある病院となるよう努めること。	事業年度評価結果（小項目）				
		H26	H27	H28	H29	H30
		3	3	3	3	3
中期計画	<ul style="list-style-type: none"> ・組織及び職員それぞれの業績や、チーム医療をはじめ医療の質向上等への貢献が病院の経営及び運営に与えた影響等を総合的に評価する公平かつ客観的な評価制度を導入し、社会一般の情勢への適合に加え病院の経営実績も加味しつつ、賞与等の給与に反映する制度を構築する。 ・昇任制度について、能力や経験等を踏まえた昇任資格の見直し等の改善を行い、優秀な職員を積極的に登用する。 					
主な取り組み	<p>組織及び職員それぞれの業績や、チーム医療をはじめ医療の質向上等への貢献が病院の経営及び運営に与えた影響等を総合的に評価する公平かつ客観的な評価制度の構築に取り組んだ。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・平成28年度より、医師の人事評価制度を試行的に実施するとともに、医師以外の職種については本格実施した。人事評価結果を基にして結果を給与等へ反映する等、職員の能力及び業績に基づく人事管理体制を整備した。 ・平成30年度より、従前の係長昇任選考を廃止して、新たに主任選考を実施し、職員の能力の有効活用、効果的な組織体制の構築に取り組んだ。 ・神戸アイセセンター病院では、医師個人のモチベーション向上を図るため、個人の入外患者診察数や手術件数等の実績に応じて評価を行い、研究費の助成を行った。 					
						【関連指標】 なし

第3 業務運営の改善及び効率化に関する事項		事業年度評価結果（小項目）				
中期目標	2 働きやすくやりがいいの持てる環境づくり (2) 働きやすい環境の整備	H26	H27	H28	H29	H30
	市民病院で働く職員の業務を明確にし、適切な役割分担を図るとともに勤務環境を整備するなど、意欲ある職員が働き続けられるように努めること。	3	3	3	3	3
中期計画	<ul style="list-style-type: none"> ・病院で働くすべての職員にとってやりがいを持つ、働きやすい職場づくりを行うため、職員ニーズを把握し、執務環境の改善等モチベーション向上に繋がる具体的な取り組みを実施する。 ・育児等を行う職員が安心して働けるよう院内保育所等の充実や、超高齢社会への対応も踏まえた職員が働きやすい環境を実現するための制度の積極的活用及び一層の充実に取り組み。 ・職員の負担軽減を図るため、職種間の連携や役割分担、民間事業者の活用等を促進するとともに、勤務体制の工夫及び改善等を行う。 ・職員の様々な相談窓口（メンタルヘルス、ハラスメント及び内部通報等）について、積極的な周知を図り利用を促進するとともに、職場におけるストレスの解消やメンタルヘルスに関する支援を充実させる等、職員の精神的な健康の確保のための取り組みを充実する。 					
主な取り組み	<ul style="list-style-type: none"> ・病院で働くすべての職員にとってやりがいを持つ、働きやすい職場づくりを行うため、職員満足度調査等により職員ニーズを把握し、執務環境の改善や職員表彰などモチベーション向上につながる取り組みを実施した。 ・中央市民病院の北館及び研修棟の増築・先端医療センター病院の統合、眼科外来跡地の改修、西市民病院の東館増築・既存施設改修事業、西神戸医療センターの更衣室や各種チーム活動スペースの拡充などにより、職員の執務環境の改善を図った。 ・職員の働きやすい環境を実現するため、子の看護休暇、介護休暇及び介護休業の取得について、時間単位で取得できるよう運用を拡大するとともに、平成31年4月に改定する育児短時間勤務制度及び育児部分休業制度の取得期間延長に向けて制度を整えた。 ・各病院において、医療クラークや病棟クラーク等を継続配置し、医師・看護職員の事務負担軽減を図った。 ・職員の様々な相談窓口（メンタルヘルス・ハラスメント・内部通報等）について、積極的な周知を図り利用を促進するとともに、職場におけるストレスの解消やメンタルヘルスに関する支援を充実させる等、職員の精神的な健康確保のために取り組んだ。 	【関連指標】 なし				

第4 財務内容の改善に関する事項		事業年度評価結果（小項目）				
中期目標	<p>1 安定的な経営基盤の維持 (1) 安定的な経常収支及び資金収支の維持</p> <p>本市からの運営費負担金の交付の下，政策的医療を行い，市民病院としての役割を果たしながら，中期目標期間を通じて収支を均衡させるよう，各年度安定的な病院経営の維持を図ること。</p>	H26	H27	H28	H29	H30
中期計画	<ul style="list-style-type: none"> ・政策的医療に係る市からの運営費負担金等の交付の下，市民病院としての役割を果たすとともに，増収対策及び費用の合理化により，安定した経営基盤を維持し，より自立した経営を行う。 ・医療を取り巻く環境の変化に迅速に対応できるよう，適時，的確な経営分析を進めるとともに，地方独立行政法人の特性を生かした，機動的かつ戦略的な病院経営を行うことにより，安定的な経常収支及び資金収支の維持を図る。 	3	3	3	4	3
主な取り組み	<ul style="list-style-type: none"> ・政策的医療に係る市からの運営費負担金等の交付の下，市民病院としての役割を果たすとともに，安定した経営基盤を維持し，より自立した経営を行った。 ・各診療科の特性の把握や分析等をテーマに，院長ヒアリングを実施し，各診療科や各部門に対して経営改善の意識の向上を図った。 ・業務経営改善会議を毎月開催し，決算状況や各部門の取り組みについて報告や検討を行い，安定的な経営を維持するための取り組みを実施した。 ・平成28年，30年の診療報酬改定に対して迅速に対応するとともに，外部コンサルタントの講演会や役員研修を開催する等，病院職員全体の経営意識を高めた。 	【関連指標】 別表・関連指標一覧 P49 に記載 No.146：単年度資金収支（病院ごと）（百万円） No.147：経常収支比率（%） No.148：医業収支比率 No.149：運営費負担金比率				

第4 財務内容の改善に関する事項		事業年度評価結果（小項目）				
中期目標	1 安定的な経営基盤の維持 (2) 収入の確保	H26	H27	H28	H29	H30
	病床や手術室及び高度医療機器の効率的な運用を行うとともに、診療報酬の請求漏れや減点を防止し、堅実な未収金対策を講ずるなどして、確実に収入を確保すること。 また、診療報酬改定に的確かつ速やかに対応するため、人的及び物的な資源を有効に活用し、収入が確保できるよう努めること。	3	3	3	4	3
中期計画	<ul style="list-style-type: none"> 各病院の医療機能に応じた患者の受け入れ強化や適切な病床利用率の維持，DPC/PDPSを踏まえた在院日数の適正化，手術室や医療機器の効率的な運用等を行う。 診療報酬の徹底した分析を行い，増収のために体制の充実及び適正化を図る等，継続的に安定した収入を確保する。 未収金対策については，組織全体の取り組みとして，その発生の未然防止を図るとともに，回収率を向上させる。 					
主な取り組み	<ul style="list-style-type: none"> 各病院において医療機能に応じた患者の受入れを行うとともに，看護部所属の病床一元管理者の配置を継続することで，適切な病床利用率の維持を図った。また，DPC/PDPSを踏まえた在院日数の適正化に取り組み，手術室等の効率的な運用やダヴィンチ手術の保険適応拡大に対応した体制づくりを行うなど，安定した収入の確保を図った。 保険請求に関する委員会を毎月開催し，査定状況の報告や査定対策に向けた取り組みについて検討を行うとともに，適性な診療報酬請求に取り組んだ。 診療報酬改定に際しては，外部の各種講演会や研修を職員が受講し，情報収集を行うとともに，院内勉強会を開催するなど，新たな加算の取得や安定した収入の確保に努めた。 研究奨励寄付金，文部科学省認定の研究機関指定取得など，研究に関する財源確保に向けた取り組みを進めた。 	<p>【関連指標】 別表・関連指標一覧 P49～50 に記載</p> <ul style="list-style-type: none"> No. 150：病床利用率(%) No. 151：結核病床 病床利用率(%) No. 152：病床利用率（退院を除く） No. 153：結核病床 病床利用率（退院を除く） No. 154：平均在院日数 No. 155：結核病床 平均在院日数 No. 156, 157：延患者数・入院（一般・結核） No. 158, 159：延患者数・外来（一般・結核） No. 160, 161：新規患者数・入院（一般・結核） No. 162, 163：新規患者数・外来（一般・結核） No. 164, 165：患者1人1日当たり診療単価・入院（一般・結核） No. 166, 167：患者1人1日当たり診療単価・外来（一般・結核） No. 168：査定減率・入院 No. 169：査定減率・外来 No. 170：未収金額・現年 No. 171：未収金額・滞納繰越 				

第4 財務内容の改善に関する事項		事業年度評価結果（小項目）				
中期目標	1 安定的な経営基盤の維持 (3) 費用の合理化及び業務の効率化 引き続き地方独立行政法人のメリットを生かし、コストの徹底管理及び各部門での業務内容や委託業務の見直しを行い、費用の合理化及び業務の効率化を図ること。	H26	H27	H28	H29	H30
				4	3	3
中期計画	<ul style="list-style-type: none"> 固定費をはじめとした費用については、給与費比率、経費比率等病院経営指標を分析し、その削減や効率化及び平準化を図る。また、業務内容や執行状況等を定期的に検証し、業務の効率化を進める。 医療を取り巻く状況の変化への対応、医療の質向上や医療安全の確保、患者サービス向上等に十分配慮した上で、業務量に応じた人員配置や多様な雇用形態の活用等により効果的かつ組織的な体制及び組織を構築する。 診療材料及び医薬品においては、市場調査に基づく価格交渉の継続実施や在庫管理の徹底、さらには多様な契約手法の活用等により、医師はじめ病院全体で、より一層の費用の削減を進める。 					
主な取り組み	<ul style="list-style-type: none"> 毎月、常任理事会で経営指標を報告し、情報の共有と課題の抽出に取り組んだ。また、年度途中で適切な執行管理ができていくかどうか、四半期ごとの決算見込みや予算編成時などの機会を通じて、各病院と法人本部にヒアリングを実施した。 診療材料について、法人本部及び各病院において、ベンチマークシステムや他病院への聞き取り等の分析を踏まえた価格交渉を実施するとともに、適切な在庫管理や在庫削減に取り組んだ。 後発医薬品については安全性を十分に評価したうえで導入を促進し、数量割合が上昇した。 医薬品業者に対して病院合同説明会を実施し、薬価引き交渉を行うことにより一定の効果額を確保した。 医療機器購入の際は、競合品の抽出を行い現場と調整するなど、競争力が機能する形での入札を図った。また、下見積書に拘らず、他病院の納入実績を考慮して予定価格を設定し、入札を行うことにより、購入価格の適正化と低減に取り組んだ。 透明性・公正性に重点を置き、入札や契約に関する勉強会、研修会を開催した。 	【関連指標】 別表・関連指標一覧 P50 に記載 No. 172：給与費比率(%) No. 173：材料費比率(%) No. 174：経費比率(%) No. 175：後発医薬品の数量割合				

第4 財務内容の改善に関する事項		事業年度評価結果（小項目）				
		H26	H27	H28	H29	H30
中期目標	<p>2 質の高い経営ができて病院づくり (1) 質の高い経営体制の維持</p> <p>中期目標及び中期計画を着実に達成するために、経営に関する状況や問題点を全職員が共有し、PDCAサイクル（計画、実行、評価及び改善の4段階を繰り返すことによって業務を継続的に改善すること）を確実に実行するよう目標管理の仕組みを確立させるとともに、リスクマネジメント体制を構築するなど、長期的視点に立った質の高い経営を行うこと。</p>	3	3	3	4	4
中期計画	<ul style="list-style-type: none"> 理事会や常任理事会を継続的に開催するとともに、理事長をはじめ院長や各部門長の権限の明確化や経営企画機能の強化等により、医療を取り巻く環境の変化に迅速に対応し、より質の高い経営ができる体制を確立し、維持する。 全職員、特に、診療科長や部門長が目標及び課題を共有し、PDCAサイクル（計画、実行、評価及び改善の4段階を繰り返すことによって業務を継続的に改善すること。）を確実に実行することやリスクマネジメント体制を構築することにより、経営改善に取り組み、長期的視点に立った質の高い経営を進める。 					
主な取り組み	<ul style="list-style-type: none"> 常任理事会及び理事会を定期的に開催し、経営状況や経営改善策の報告を行い、活発な議論を行うとともに迅速な意思決定を諮り、円滑な病院運営に取り組んだ。 毎月開催した常任理事会及び四半期ごと等に開催した理事会において、月次決算等を報告した。月次決算では、収支だけでなく病院ごとに診療科目別の患者数や在院日数等の主要指標の確認を行い、活発な議論を展開するとともに迅速な意思決定を図った。 中期目標・中期計画及び年度計画については、各病院の職員サイトへ掲載し共有を図るとともに、評価委員会による評価を受け、評価結果の概要について職員サイトやメール、職員向け広報誌等へ掲載し周知に取り組んだ。また、評価結果に基づき課題把握を行い、四半期ごとに行う年度計画の進捗状況の確認の中で、進捗確認と情報の共有化を図り、経営改善に繋がった。 市が策定した第3期中期目標を受け、市の医療政策を担うべき公立病院としての役割を果たすとともに、4病院それぞれの持つ特徴を生かしながら安全で質の高い医療を引き続き提供するための第3期中期計画の策定に取り組んだ。 					
						【関連指標】 なし

第4 財務内容の改善に関する事項		事業年度評価結果（小項目）				
		H26	H27	H28	H29	H30
2	質の高い経営ができる病院づくり (2) 計画的な投資の実施	3	3	3	3	3
中期目標	<p>社会情勢の変化や周辺の医療状況、市民ニーズ等を踏まえ、状況に応じた的確な投資を検討すること。その際、投資効果はもろろんのこと、投資後の収支の見通しを立てた上で、最終的には収支のバランスがとれるよう計画的に投資を行い、投資の実施後はその効果を検証すること。</p>					
中期計画	<ul style="list-style-type: none"> ・超高齢社会に向けて、今後の医療需要の変化や医療政策の動向等を踏まえ、人材の確保・育成や医療機能の充実を図るため、必要性や採算性を考慮し、病床規模及び外来機能等について検討するとともに、高度医療機器の更新及び整備等、総合的な投資計画を策定し、着実に投資を行うとともに、その効果を検証する。 					
主な取り組み	<ul style="list-style-type: none"> ・人材の確保・育成や医療機能の充実を図るため、必要性や採算性を考慮し投資を行うとともに、その効果について検証を進めた。 ・高額医療機器の購入や更新については、投資効果を検証したうえで計画的に導入を進めるとともに、適切な予算執行管理に取り組んだ。また、建物についても増築及び既存施設の改修を行い、医療機能や職員の執務環境を充実させた。 ・市民病院として患者中心の質の高い医療を安全に提供するため、経年劣化した機器の更新や、安全性や精度のより高い機器を導入した。各診療科・コメディカル部門・看護部に対し、導入を希望する医療機器についてのヒアリングを行い、各年度の予算編成に向けての検討を行った。 					
						なし
						【関連指標】

第4 財務内容の改善に関する事項		事業年度評価結果（小項目）				
中期目標	2 質の高い経営ができる病院づくり (3) 環境にやさしい病院づくり	H26	H27	H28	H29	H30
	本市が策定した「神戸市地球温暖化防止実行計画」の達成に向けて、温室効果ガスの削減に取り組むとともに、エネルギーや資源の消費を自主的に又は継続的に削減するなど環境にやさしい病院づくりを指すこと。	3	3	3	3	3
中期計画	<ul style="list-style-type: none"> 省エネルギー化及び自然エネルギーの積極的活用、ゴミ分別の徹底及びリサイクルの推進による廃棄物の減量等により、温室効果ガスの削減に取り組む等、環境負荷軽減を図り、環境にやさしい病院づくりを行う。 					
主な取り組み	<p>神戸市が策定し、取り組んでいる「神戸市地球温暖化防止実行計画」の実現に向けて、温室効果ガスの削減やエネルギー資源の消費を削減するなど、環境にやさしい病院づくりに努めた。</p> <ul style="list-style-type: none"> 中央市民病院では、CO₂排出削減に向けてエネルギー使用の抑制のため、BEMS（ビルエネルギー管理システム）を活用した空調及び照明設備等の効率的運用、太陽光発電の活用や不要照明の間引き及び空調温度設定の適正化等を引き続き実施した。また、神戸市が推進する水素発電事業の実証実験に協力し、水素発電によって作られたエネルギーを活用した。 西市民病院では目標を達成した「神戸市第2次CO₂ダイエット作戦」の終了後も、引き続きCO₂排出量のさらなる削減に取り組んだ。 西神戸医療センターでは、不用照明の間引き、空調設定温度の変更や一定時間での一時停止などを継続した。また、ESCO事業を継続し、引き続き省エネルギーを推進していくほか、老朽化の著しいファン、コイル等を計画的に更新し、空調設備の稼働負荷低減に取り組んだ。 神戸アイセンタール病院では、アイセンタールビルの整備主体である神戸都市振興サービスと調整しながら、省エネルギー化に取り組んだ。 	<p>【関連指標】 別表・関連指標一覧 P50 に記載</p> <p>No. 176：エネルギー使用削減率（前年度比削減率）</p>				

第5 その他業務運営に関する重要事項		事業年度評価結果（小項目）				
中期目標	1 中央市民病院におけるPFI事業の円滑な推進	H26	H27	H28	H29	H30
	中央市民病院については、PFI事業者との連携をより密にし、協働で質の高い病院サービスの提供を図っていくこと。そのため、PFI事業については定期的に検証し、その検証の結果を踏まえ、迅速に業務改善等を行い、円滑に事業を行うこと。	3	3	3	3	3
中期計画	<ul style="list-style-type: none"> ・病院経営のパートナーであるPFI事業者との連携をより密にし、協働の精神により、最適な患者サービスや質の高い病院サービスを提供するとともに、病院運営の効率化を図る。 ・病院及び事業者の双方が、互いに職務のプロとしての自覚と責任の下、病院を取り巻く環境の変化に適切に対応し、継続的に業務を改善及び発展させていく。 					
主な取り組み	<ul style="list-style-type: none"> ・病院経営のパートナーであるPFI事業者との連携をより緊密にし、最適な患者サービスや質の高い病院サービスの提供に向け、業務水準の達成状況を確認し、病院運営の効率化を図った。 ・PFI業務に関して、個別業務連絡会（週1回）、PFI業務連絡会（月2回）、モニタリング会議（月1回）、PPP会議（月1回）を定期的に開催してモニタリングを行い、業務実施状況の確認や経営改善を図った。 ・PFI事業者及び協力法人も危機管理体制整備会議、院内合同防災訓練等に参加し、マニュアルに則った非常時の体制及び動きについて確認を行った。訓練結果を検証して危機管理に係るマニュアルを整備し、非常時に迅速かつ柔軟に連携できる体制を整えた。 ・29年度はPFI事業導入後5年間の実施状況の検討を行い、外部コンサルタントにおいて、数値比較、関係者へのヒアリングを行うなど、定量的・定性的な評価のための検証を行った。 	【関連指標】 なし				

第5 その他業務運営に関する重要事項		事業年度評価結果（小項目）				
中期目標	2 市関連病院との連携 神戸リハビリテーション病院も含めた本市の関連病院で、医療機能に応じて相互に患者の紹介を行い、職員の人事交流も積極的に行うなど意思疎通を図ること。	H26	H27	H28	H29	H30
			3	3	3	3
中期計画	<ul style="list-style-type: none"> 市関連病院（市民病院及び神戸リハビリテーション病院）相互に医療機能に応じて患者の紹介・逆紹介を行うとともに、各部門での連携会議や研修会等の開催、人事交流についても積極的に行う等連携の促進を図る。 					
主な取り組み	<ul style="list-style-type: none"> 市関連病院（中央市民病院，西市民病院，西神戸医療センター，神戸リハビリテーション病院及び先端医療センター）では、医療機能に応じて患者の紹介・逆紹介を行うとともに、各部門での連携会議や研修会等の開催、人事交流についても積極的にを行い、連携の促進を図った。 29年4月の西神戸医療センターの移管や、同年11月の先端医療センター病院と中央市民病院の統合に向けた検討を重ね、各部署において必要な準備を行った。 統合後も引き続き、病院間において、医療機能に応じて患者の紹介・逆紹介を行うとともに、各部門での連携会議や人事交流を行い、連携の促進を図った。 中央市民病院及び西市民病院における患者の円滑な転院・転送に関する運用を定めるとともに、電子カルテの相互閲覧環境を整備した。 4病院化した後の試みとして、4病院合同学術研究フォーラムを実施し、各病院の交流に取り組んだ。 	【関連指標】 別表・関連指標一覧 P51 に記載 No. 177：市関連病院からの紹介患者数 No. 178：市関連病院への紹介患者数 No. 179：市民病院との職員の人事交流数（神戸市地域医療振興財団） No. 180：市民病院との職員の人事交流数（先端医療振興財団） No. 181：市民病院との職員の人事交流数（神戸在宅医療・介護推進財団）				

第5 その他業務運営に関する重要事項				
中期目標	<p>3 神戸医療産業都市における役割</p> <p>本市が推進する神戸医療産業都市に関して、特に中央市民病院は、臨床に応用される段階になった医療については、安全性と倫理性への十分な配慮の下に逸早く市民に提供していくこと。また、臨床部門の核として周辺の高度専門医療機関等との役割分担を明確にした上で連携し、市民にとって最適な治療を提供すること。</p>			
中期計画	<ul style="list-style-type: none"> 神戸医療産業都市における役割として、臨床に応用される段階になった医療については、安全性と倫理性への十分な配慮の下に逸早く市民に提供する。また、特に中央市民病院は、臨床部門の核として周辺の高度専門医療機関等との役割分担を明確にした上で連携を図り、リーダーシップを発揮する。 			
主な取り組み	<ul style="list-style-type: none"> 中央市民病院では、平成29年11月に「臨床研究推進センター」を新設するとともに、神戸医療産業都市における役割として、臨床に応用される段階になった医療について、安全性と倫理性への十分な配慮の下に逸早く市民に提供できるよう取り組んだ。 近隣の医療機関（神戸低侵襲がん医療センター、西記念ポーターアウトアラインドリハビリテーション病院、神戸マリナーズ厚生会ポーターアウトアラインド病院、県立こども病院、神戸陽子線センター、神戸大学医学部附属病院国際がん医療・研究センター）と定期的に連携会議を開催する等、リーダーシップを発揮したうえで連携強化を図った。 また、臨床研究中核病院を目指した体制の検討を進めるとともに、メデイカルクラスター連携推進委員会に参加し、市関連病院及びメデイカルクラスター内での病病連携等について取り組んだ。 			
事業年度評価結果（小項目）				
H26	H27	H28	H29	H30
3	3	3	4	4
		【関連指標】 別表・関連指標一覧 P51 に記載		
		No. 182：先端医療センターとの共同研究件数		
		No. 183：先端医療センターからの紹介患者数		
		No. 184：先端医療センターへの紹介患者数		
		No. 185：周辺病院からの紹介件数		
		No. 186：周辺病院への逆紹介件数		

＜別表＞ 第2期中期計画 目標値・関連指標一覧 31年3月まで

関連指標 No.	項目	中央市民病院				西市民病院				西神戸医療センター				アイセーター病院			
		H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	
第2-1-1 (1) 救急医療																	
1	救急外来患者数	(人)	33,324	33,349	34,415	35,244	32,747	15,162	14,650	14,235	13,967	15,009	22,203	21,982	22,655	24,650	26,308
2	うち入院	(人)	6,589	6,800	7,463	8,130	8,092	2,829	3,021	3,060	3,060	3,195	2,504	2,580	2,721	3,405	3,855
3	うち救急車受入	(人)	9,090	8,652	9,659	10,532	10,171	2,903	3,153	2,976	2,857	3,749	3,057	3,082	3,493	3,559	4,255
第2-1-1 (2) 小児・周産期医療																	
4	小児科患者数 入院延	(人)	10,801	12,257	11,292	12,347	12,228	4,266	3,992	3,595	3,571	3,047	7,744	8,469	7,468	8,952	8,735
5	小児科患者数 外来延	(人)	14,504	15,232	13,735	13,568	13,596	10,318	9,693	8,890	7,635	6,943	15,757	17,451	17,987	19,375	19,795
6	小児科救急患者数	(人)	2,907	3,488	2,161	1,891	1,324	453	445	432	482	477	5,094	5,720	5,781	6,529	6,885
7	うち入院	(人)	762	853	763	874	910	242	215	189	210	163	544	555	484	713	778
8	N I C U 患者数	(人)	2,667	3,064	2,799	3,056	2,867										
9	分娩件数	(件)	792	789	797	763	780	616	552	479	440	385	716	669	640	693	635
10	うち帝王切開	(件)	314	277	310	264	273	146	128	111	76	86	215	232	201	259	228
11	ハイリスク妊娠件数 (実患者数)	(件)	91	80	105	98	77	26	35	32	47	23	87	71	76	93	78
12	ハイリスク分娩件数 (実患者数)	(件)	132	140	140	95	89	62	36	48	59	48	93	79	74	102	85
13	助産師外来患者数	(人)	299	338	227	224	169	621	599	531	419	418	292	205	231	149	139
第2-1-1 (3) 結核・感染症医療																	
14	感染症延患者数 (一類)	(人)	0	0	0	0	0										
15	感染症延患者数 (二類)	(人)	120	34	20	64	55										
16	H I V 患者数	(人)	59	53	47	40	59						0	2	2	1	0
17	延患者数・入院 (結核)	(人)											9,051	10,949	10,641	11,115	10,806
18	延患者数・外来 (結核)	(人)											568	491	422	314	258
19	新規患者数・入院 (結核)	(人)											150	166	165	157	155
20	新規患者数・外来 (結核)	(人)											121	134	116	128	126

<別表>

第2期中期計画 目標値・関連指標一覧 31年3月まで

関連指標No.	項目	中央市民病院				西市民病院				西神戸医療センター				アイセーター病院		
		H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度
第2-1-(4) 災害医療その他の緊急時における医療																
21	災害訓練回数 (回)	35	30	27	28	38	20	22	40	42	41	37	37	37	37	3
22	災害訓練参加者数 (人)	989	1,321	1,256	1,300	1,332	442	509	530	738	731	409	499	566	557	82
23	災害研修回数 (回)	9	12	6	6	8	3	3	3	2	2	1	1	0	0	
24	被災地等への派遣件数 (件)	0	0	1	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	1	
第2-2-(1) 高度医療及び専門医療の充実並びに医療需要に応じた医療の提供																
25	検査人数 (CT) (人)	42,758	44,634	49,286	52,034	54,636	13,791	14,557	15,684	15,919	16,926	19,671	17,586	21,740	22,547	23,572
26	検査人数 (MRI) (人)	17,109	17,538	17,296	19,428	21,964	4,882	4,570	4,449	4,422	4,461	9,447	10,050	10,241	10,601	10,727
27	検査人数 (PET) (人)	2,141	2,209	2,296	3,106	3,501									184	1,136
28	検査人数 (心臓血管造影) (人)	1,068	1,125	1,060	1,081	979	541	189	218	166	162	248	441	564	628	519
29	検査人数 (脳血管造影) (人)	706	721	726	813	675						203	151	177	167	192
30	手術件数 (入院・外来合計) (件)	12,261	12,544	13,177	12,500	10,283	3,117	2,899	3,032	2,930	2,978	5,943	5,955	6,075	6,088	6,241
31	うち腹腔鏡・胸腔鏡手術件数 (件)	1,546	1,588	1,803	1,901	1,862	658	617	714	746	783	979	1,019	1,027	1,236	1,308
32	内視鏡による手術件数 (件)	2,326	2,812	3,029	3,219	3,453	1,119	1,233	1,377	1,371	1,265	1,059	1,709	2,030	2,021	2,497
33	全身麻酔実施件数 (件)	8,897	9,039	9,626	10,002	9,801	1,988	1,893	2,062	1,995	1,989	2,884	3,044	3,182	3,294	3,232
第2-2-(2) 5疾病 (がん, 脳卒中, 急性心筋梗塞, 糖尿病及び精神疾患) への対応																
34	がん退院患者数 (人)	4,205	4,214	4,464	4,645	4,819	2,282	2,191	2,073	2,076	1,828	2,657	2,928	3,131	2,921	3,073
35	がん患者外来化学療法数 (人)	7,326	7,721	9,496	11,156	12,510	2,775	2,155	2,373	2,205	2,340	4,086	5,262	5,884	6,482	6,460
36	がん患者放射線治療数 (人)	9,288	8,295	9,420	11,273	12,922	168	136	109	105	129	9,826	8,630	10,112	9,791	10,227
37	緩和ケア外来延べ患者数 (人)	2,096	1,914	2,048	1,788	1,420						303	380	1,198	2,085	2,629
38	がん患者相談受付件数 (件)	468	641	691	983	1,030	59	29	15	395	391	98	727	735	917	985
39	脳卒中退院患者数 (人)	1,087	1,078	1,100	1,253	1,225	53	39	54	47	46	264	287	295	307	360
40	急性心筋梗塞退院患者数 (人)	97	91	122	137	121	20	16	12	12	9	48	53	43	47	55

<別表>

第2期中期計画 目標値・関連指標一覧 31年3月まで

関連指標No.	項目	目	中央市民病院					西市民病院					西神戸医療センター					アイセーター病院	
			H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	H29年度	H30年度
41	糖尿病退院患者数	(人)	202	216	166	160	180	156	138	114	112	127	142	147	106	132	103		
42	精神・神経科が関わった救急入院患者数	(人)	30	24	50	48	43												
43	身体合併症受入延患者数	(人)	1,611	1,198	1,849	2,153	3,308	310	182	273	160	90	29	27	20	31	30		
44	認知症鑑別診断数	(件)	140	149	95	124	108	153	176	144	64	279							
第2-2-(3) チーム医療の実践及び専門性の発揮																			
45	薬剤管理指導（服薬指導）件数	(件)	22,260	21,584	25,245	25,694	25,223	10,311	11,882	13,784	13,288	14,485	16,704	20,041	20,627	20,809	22,673		
46	栄養指導件数（個別）	(件)	2,751	2,851	3,253	3,721	3,782	1,821	1,825	1,908	2,083	2,163	1,539	1,747	1,883	2,145	2,289		
47	栄養指導件数（集団）	(件)	452	423	341	378	380	70	75	77	84	68	44	45	53	58	35		
48	リハビリ実施件数（運動器）	(件)	17,454	18,229	24,031	28,743	27,737	11,853	11,190	12,253	10,091	9,952	9,966	10,878	11,907	18,825	13,047		
49	リハビリ実施件数（脳血管疾患等）	(件)	54,465	64,387	52,932	51,152	54,407	5,329	4,353	5,027	5,426	4,200	10,887	13,629	13,946	21,138	16,482		
50	リハビリ実施件数（呼吸器）	(件)	11,700	13,270	18,098	17,028	18,146	6,425	9,046	10,271	10,250	11,415	2,119	4,379	4,674	4,970	6,331		
51	リハビリ実施件数（心大血管疾患）	(件)	13,669	14,585	14,510	16,225	21,467	644	426	855	1,122	1,603	457	600	881	1,287	1,459		
52	リハビリ実施件数（がん患者）	(件)	5,952	6,645	9,657	10,784	12,966	1,307	1,396	1,386	2,144	1,496	856	1,383	3,706	4,758	4,790		
53	リハビリ実施件数（廃用症候群）	(件)	2,578	7,951	10,280	10,229	14,265	5,681	7,131	10,041	8,355	7,843	3,758	3,502	5,545	7,312	9,819		
54	口腔ケア実施件数	(件)	3,138	3,189	3,340	2,606	2,818	2,334	2,428	1,732	2,400	2,124	123	109	101	81	119		
第2-2-(4) 臨床研究及び治験の推進																			
55	治験実施件数	(件)	109	117	124	175	173	6	8	4	4	5	8	5	8	1	3	0	1
56	受託研究件数	(件)	178	205	212	199	187	34	44	49	47	53	78	81	102	79	70	4	4
57	臨床研究件数	(件)	140	126	152	261	236	20	16	20	21	33	28	36	39	47	68	14	26
58	論文掲載件数	(件)	225	205	238	363	239	18	26	36	35	36	63	70	81	99	74	12	16
59	学会発表件数	(件)	664	762	860	737	802	84	77	96	90	82	303	324	285	314	305	9	78

<別表>

第2期中期計画 目標値・関連指標一覧 31年3月まで

関連指標No.	項目	中央市民病院					西市民病院					西神戸医療センター					アイセーター病院	
		H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	H29年度	H30年度
第2-3-1 (1) 医療の質を管理することの徹底（クリニカルパス及び臨床評価指標の充実等）																		
60	クリニカルパス数（種類） （種類）	367	396	445	444	448	203	209	217	217	225	204	206	214	223	254	40	47
61	クリニカルパス適用率（%） 実績 目標値	59.9	63.8	62.6	62.4	58.2	49.8	45.0	47.7	46.5	46.9	62.1	62.5	62.7	62.8	59.9	99.3	99.8
		60.0	60.0	63.0	60.0	60.0	50.0	50.0	50.0	50.0	50.0				60.0	60.0	98.0	99.0
第2-3-2 (2) 医療安全対策及び医療関連感染（院内感染）対策の強化																		
62	医療安全委員会等開催回数 （回）	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	13	13	13	13	4	12	
63	医療安全研修等実施回数 （回）	107	105	167	192	102	22	16	19	15	16	106	90	190	589	2	5	
64	インシデントレポート報告件数 （件）	4,105	4,798	5,106	5,224	5,054	1,630	1,617	1,784	1,674	1,673	2,016	2,047	2,426	2,679	104	278	
65	うちアクシデントレポート報告件数 （件） ※（ ）内は合併症（治療上ある確率で不可避の 症状）を含む	31(43)	15(20)	10(19)	9(12)	6(8)	8	6	6	8	5	6(15)	17(32)	4(19)	6(17)	11(24)	0	2
66	感染症対策委員会等開催回数 （回）	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	4	12	
67	感染管理チームラウンド回数 （回）	週1	週1	週1	週1	週1	51	51	61	61	66	48	48	48	48			
68	感染管理研修等実施回数 （回）	16	80	71	57	50	16	34	33	33	26	60	57	120	115	0	1	
第2-4-1 (1) 患者のニーズに応じたサービスの提供																		
69	患者満足度調査結果（入院患者）（満足+やや満足） （%）	96.8	98.2	99.5	98.9	99.5	95.3	96.4	94.3	94.2	95.1	96.5	94.3	95.7	95.0	97.8	96.4	100.0
70	患者満足度調査結果（外来患者）（満足+やや満足） （%）	92.8	93.1	97.2	97.7	97.2	91.8	95.0	94.6	94.2	93.3	91.6	91.7	92.3	93.0	93.0	92.6	94.4
71	入院食事アンケート結果（満足+やや満足） （%）	73.9	80.7	81.6	81.1	81.3	85.5	84.7	81.7	83.5	80.1	86.0	82.0	83.0	81.0	78.0		95.5
72	ボランティア登録人数 （人）	234	92	78	115	127	31	36	32	33	33	49	44	42	43			
73	ボランティア活動時間（延べ時間/月） （時間）	693	741	494	443	449	136	150	170	121	117	182	170	155	156	151		
74	セカンドオピニオン受付数 （件）	224	201	171	184	223	1	3	3	4	6	15	14	15	8	6		
第2-4-2 (2) 市民及び患者へ開かれた病院（市民への情報発信）																		
75	各種教室等開催回数 （回）	31	32	33	33	33	26	24	26	33	35	30	26	30	16	29		
76	市民向け広報発行回数 （回）	3	2	4	4	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	4
77	ホームページアクセス回数 （回）	3,239,976	3,299,683	3,144,352	2,704,874	2,952,299	179,422	221,027	82,895	127,592	201,596	170,702	182,884	180,726	179,625	368,202	28,902	75,268

<別表>

第2期中期計画 目標値・関連指標一覧 31年3月まで

関連指標No.	項目	目	中央市民病院					西市民病院					西神戸医療センター					アイセーター病院	
			H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	H29年度	H30年度
第2-5-1 (1) 地域医療機関との更なる連携																			
78	紹介率 (%) (地域医療支援病院算定式による)	実績 目標値	54.1	57.4	62.5	64.8	63.3	41.7	46.7	53.0	53.4	57.8	65.8	67.4	70.3	70.9	75.7	67.2	55.3
79	逆紹介率 (%) (地域医療支援病院算定式による)	実績 目標値	111.8	111.8	126.7	123.2	124.5	91.3	89.2	101.1	104.8	101.4	126.2	132.9	103.4	77.5	75.6	38.9	46.3
80	地域連携パス適用患者数	(人)	349	360	227	303	279	68	65	49	60	70	243	225	214	178	141		
81	地域医療機関向け広報誌発行回数	(回)	4	4	4	4	4	12	12	12	12	13	14	13	13	13	13		4
82	オープンカンファレンス開催回数	(回)	45	48	58	59	53	34	33	30	35	28	103	94	102	99	80	1	1
83	オープンカンファレンス院外参加人数	(人)	1,351	1,845	2,400	2,244	1,904	720	745	1,079	1,021	807	1,255	1,900	1,633	1,765	1,416	114	106
第2-5-2 (2) 在宅医療への支援及び在宅医療との連携の強化																			
84	退院調整実施件数	(件)	1,485	1,332	1,596	1,491	2,156	1,127	947	1,636	1,812	2,047	574	888	4,803	3,805	1,583		
85	専門看護師及び認定看護師等による在宅訪問看護件数	(件)	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0		
第2-6 神戸アイセーター病院の役割																			
86	手術件数 (入院・外来合計)	(件)																745	2,768
87	うち白内障手術	(件)																608	2,259
88	うち硝子体手術	(件)																141	515
89	うち緑内障手術	(件)																55	187
90	硝子体注射件数	(件)																581	2,269
91	レーザー治療件数	(件)																164	490
92	検査人数 (眼底三次元画像解析)	(人)																8,393	26,110
93	検査人数 (蛍光眼底造影検査)	(人)																180	496
94	専門外来患者数	(人)																5,728	17,568

<別表>

第2期中期計画 目標値・関連指標一覧 31年3月まで

関連指標 No.	項目	中央市民病院				西市民病院				西神戸医療センター				アイセーター病院			
		H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	
第3-1-1 (1) 優れた専門職の確保																	
95	専門医数(延人数) ※常勤職員数へ変更	310	277※	288	343	321	111	110	125	120	120	136	144	162	156	156	8
96	認定医数(延人数) ※常勤職員数へ変更	201	179※	169	220	193	70	73	92	85	87	78	81	79	77	66	7
97	臨床教授等(延人数)	23	23	23	21	22	10	7	6	6	6	11	9	8	7	4	1
98	研修指導医数(延人数)	111	128	139	137	136	22	20	19	16	37	92	84	90	89	101	4
99	専門看護師数(合計)	13	13	13	13	11	4	4	4	5	5	2	3	5	5	5	
100	専門看護師数(急性・重症患者)	4	4	4	4	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	
101	専門看護師数(慢性疾患)	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	
102	専門看護師数(感染症)	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
103	専門看護師数(がん)	3	3	3	3	4	0	0	0	0	0	1	1	2	2	2	
104	専門看護師数(老人)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	
105	専門看護師数(精神)	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	
106	専門看護師数(小児)	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
107	専門看護師数(母性)	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
108	認定看護師数(合計)	29	30	33	33	29	7	7	7	9	10	12	14	14	15	16	
109	認定看護師数(皮膚・排泄ケア)	5	5	5	5	4	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	
110	認定看護師数(集中ケア)	3	3	3	3	3	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	
111	認定看護師数(救急)	3	3	3	3	3	0	0	0	1	1	1	2	2	3	3	
112	認定看護師数(感染管理)	2	2	3	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	
113	認定看護師数(がん化学療法)	3	3	3	5	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	
114	認定看護師数(緩和ケア)	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
115	認定看護師数(がん性疼痛)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	
116	認定看護師数(糖尿病)	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

＜別表＞ 第2期中期計画 目標値・関連指標一覧 31年3月まで

関連指標No.	項目	中央市民病院					西市民病院					西神戸医療センター					アイセーター病院	
		H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	H29年度	H30年度
117	認定看護師数（手術）（人）	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1			
118	認定看護師数（摂食・嚥下障害）（人）	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
119	認定看護師数（乳がん）（人）	1	1	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
120	認定看護師数（不妊症）（人）	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
121	認定看護師数（脳卒中リハビリテーション）（人）	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1			
122	認定看護師数（新生児集中ケア）（人）	2	2	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1			
123	認定看護師数（認知症）（人）	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0			
124	認定看護師数（慢性心不全）（人）	1	1	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
125	認定看護師数（がん放射線療法）（人）	1	1	1	2	2	0	0	0	0	0	1	1	1	1			
126	認定看護師数（慢性呼吸器疾患）（人）	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0			
127	認定看護師数（小児救急）（人）	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1			
128	専門薬剤師数（人）	27	68	75	79	87	7	7	7	7	7	16	17	17	17			
129	診療情報管理士数・職員（人）	5	8	9	8	9	4	5	6	6	3	3	4	5	5			
130	診療情報管理士数・委託（人）	7	7	6	8	9	5	4	2	2	3	7	4	5	6			
131	医療情報技師数 ※（）内は嘱託・委託・派遣職員の有資格者数（人）	27	27	21(5)	15(7)	14(6)	10	10	10(2)	10(2)	6(3)	8	8	9	10			
第3-1-1-(2) 職員の能力向上等への取組み																		
132	患者応対研修等参加者数（人）	990	376	364	794	2,756	82	47	43	52	61	70	57	88	93			
133	研究休職制度等利用者数（人）	5	6	3	4	3	1	4	2	1	1		3	2	1			
134	資格取得支援制度利用者数（人）	38	45	36	15	12	7	13	9	3	9	9	10	7	8			

<別表>

第2期中期計画 目標値・関連指標一覧 31年3月まで

関連指標No.	項目	中央市民病院				西市民病院				西神戸医療センター				アイセーター病院					
		H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	H29年度	H30年度	
第3-1-(3)人材育成等における地域貢献																			
135	講師派遣数(延べ人数)	(人)	1,104	1,243	1,108	1,424	1,178	225	191	155	130	86	327	242	255	233	218	13	45
136	臨床研修医数	(人)	35	36	39	41	41	15	16	14	15	16	18	18	19	20	19		
137	専攻医数	(人)	106	112	122	107	114	17	19	21	26	24	27	29	32	26	29	2	1
138	学生実習等受入人数(医学部・歯学部生)	(人)	1,151	1,052	1,057	986	953	205	258	221	199	307	310	280	293	307	350	10	28
139	学生実習等受入人数(看護学生)	(人)	4,198	3,642	3,589	3,705	3,925	2,295	2,294	2,509	2,339	1,862	2,927	2,626	3,166	3,430	2,828		
140	学生実習等受入人数(薬学部生)	(人)	2,156	2,133	1,946	2,134	2,186	615	682	805	1,010	840	165	495	668	667	667		
141	学生実習等受入人数(臨床検査)	(人)	232	225	190	189	183	168	190	148	131	154	156	181	213	212	104		
142	学生実習等受入人数(理学療法・作業療法・言語聴覚)	(人)	1,685	2,537	2,115	1,984	2,307	185	105	102	56	176	58	153	225	271	258		
143	学生実習等受入人数(臨床工学)	(人)	484	556	648	464	373	128	72	102	110	70	136	122	102	72	41		
144	学生実習等受入人数(管理栄養)	(人)	50	110	95	110	120	200	200	200	210	200	80	80	80	80	75		
145	学生実習等受入人数(視能訓練)	(人)	144	85	36	0	0	0	0	0	0	0	144	216	308	255	362	0	34

<別表>

第2期中期計画 目標値・関連指標一覧 31年3月まで

関連指標 No.	項目	中央市民病院					西市民病院					西神戸医療センター					アイセーター病院	
		H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	H29年度	H30年度
第4-1-1 (1) 安定的な経常収支及び資金収支の維持																		
146	単年度資金収支 (病院ごと) (百万円)	実績 1,375	▲ 1,435	▲ 900	1,317	▲ 571	80	▲ 383	▲ 320	▲ 301	▲ 537	/	/	/	6,050	825	15	219
	目標値	1,355	▲ 1,434	▲ 848	602	▲ 618	68	▲ 188	31	3	▲ 314	/	/	/	5,619	713	▲ 133	200
147	経常収支比率 (%)	実績 100.1	99.7	99.7	101.0	99.7	100.3	98.1	96.5	96.1	95.6	/	/	/	103.0	103.6	70.5	101.2
	目標値	100.2	100.1	100.0	100.3	100.3	100.0	100.1	100.0	100.0	97.9	/	/	/	101.2	103.0	76.1	99.2
148	医業収支比率 (%)	実績 96.1	96.5	97.7	99.1	97.0	95.3	92.1	91.0	90.1	89.6	/	/	/	99.5	100.7	81.5	96.4
	目標値	96.9	96.1	96.1	98.1	98.2	98.1	98.1	95.3	94.3	92.1	/	/	/	97.4	99.9	71.7	94.8
149	運営費負担比率 (%)	7.1	7.2	6.7	7.4	8.0	10.2	8.7	8.0	8.7	8.9	/	/	/	5.4	5.3	7.5	6.4
第4-1-1 (2) 収入の確保																		
150	病床利用率 (%)	実績 92.9	92.5	94.1	92.9	90.7	87.7	83.5	85.6	87.9	88.3	85.5	87.8	89.2	89.7	91.0	62.4	74.7
	目標値	93.5	93.8	92.7	93.6	93.1	90.5	90.0	89.2	88.5	91.7	/	/	/	90.0	90.3	55.0	66.0
151	結核病床 病床利用率 (%)	実績 /	/	/	/	/	/	/	/	/	/	49.6	59.8	58.3	60.9	59.2	/	/
	目標値	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	60.0	60.0	/	/
152	【参考】病床利用率 (退院を除く) (%)	84.6	84.0	85.0	87.1	82.4	80.6	76.7	78.7	76.7	81.6	78.0	79.9	81.5	81.2	79.1	/	/
153	【参考】結核病床 病床利用率 (退院を除く) (%)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	48.8	58.9	58.0	60.0	58.3	/	/
154	平均在院日数 (日)	11.2	10.8	10.4	10.4	10.9	12.5	12.3	12.4	12.8	13.1	11.3	11.1	10.8	10.5	10.6	4.0	3.8
155	結核病床 平均在院日数 (日)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	61.1	64.6	64.1	69.3	70.6	/	/
156	延患者数・入院 (一般) (人)	233,978	233,611	236,932	242,323	248,205	114,541	109,352	111,797	114,870	115,418	132,003	136,525	138,348	139,172	141,175	2,265	8,176
157	延患者数・入院 (結核) (人)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	9,051	10,949	10,641	11,115	10,806	/	/
158	延患者数・外来 (一般) (人)	469,642	478,070	483,315	486,692	464,922	236,348	217,182	209,636	202,873	201,889	389,196	391,979	382,726	385,798	389,629	13,462	44,058
159	延患者数・外来 (結核) (人)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	568	491	422	314	258	/	/
160	新規患者数・入院 (一般) (人)	20,983	21,559	22,701	23,288	22,724	9,140	8,934	8,992	9,009	8,838	11,683	12,311	12,838	13,233	13,332	568	2,172
161	新規患者数・入院 (結核) (人)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	150	166	165	157	149	/	/
162	新規患者数・外来 (一般) (人)	87,345	86,688	86,392	88,352	89,443	24,744	23,081	21,524	20,366	20,721	38,815	38,562	37,833	37,639	37,951	1,512	4,206

＜別表＞ 第2期中期計画 目標値・関連指標一覧 31年3月まで

関連指標 No.	項目	中央市民病院					西市民病院					西神戸医療センター					アイセーター病院			
		H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	H29年度	H30年度		
163	新規患者数・外来（結核）																			
164	患者1人1日当たり診療単価・入院 （一般）	90,438	93,246	95,833	98,286	97,578	53,169	53,385	53,698	52,759	53,027	61,023	63,641	65,562	67,457	85,049	91,899			
165	患者1人1日当たり診療単価・入院 （結核）																			
166	患者1人1日当たり診療単価・外来 （一般）	16,869	17,717	19,172	20,767	22,412	12,145	13,628	14,732	14,650	14,947	12,463	12,742	13,669	15,384	17,715	18,714			
167	患者1人1日当たり診療単価・外来 （結核）																			
168	査定減率・入院	0.47	0.61	0.94	1.10	1.16	0.35	0.38	0.32	0.47	0.52	0.25	0.44	0.59	0.50	0.35	0.11			
169	査定減率・外来	0.29	0.16	0.14	0.20	0.28	0.29	0.29	0.34	0.32	0.31	0.16	0.16	0.19	0.25	0.15	0.27			
170	未収金額・現年 （百万円）	37	49	38	43	60	12	12	20	21	33				24	0	0			
171	未収金額・滞納繰越 （百万円）	88	92	105	107	122	35	36	41	34	37				32	0	0			
第4-1-（3）費用の合理化及び業務の効率化																				
172	給与費比率（%）	実績	45.8	46.3	46.2	44.6	44.7	56.3	57.4	58.8	59.8	60.4				48.9	48.0	45.3	35.3	
		目標値	45.2	47.0	47.7	46.2	43.3	55.0	56.0	56.3	56.9	58.2				50.5	48.9	39.3	37.7	
173	材料費比率（%）	実績	29.8	30.5	31.1	32.0	31.8	23.3	25.0	25.6	25.2	24.8				27.3	28.2	30.4	32.5	
		目標値	29.0	28.7	28.3	31.0	31.7	24.3	23.6	23.3	24.2	24.0				26.4	27.0	33.2	29.7	
174	経費比率（%）	実績	18.7	17.6	17.6	18.1	19.3	16.3	16.6	16.2	16.4	16.7				18.5	18.0	25.5	18.3	
		目標値	20.0	18.5	18.4	18.4	19.0	17.6	16.9	16.1	15.7	16.8				19.5	18.7	23.7	21.6	
175	後発医薬品の数量割合	54.2	68.0	73.6	78.6	79.6	69.0	72.0	79.4	84.4	81.1	69.7	73.2	81.7	80.7					
第4-2-（3）環境にやさしい病院づくり																				
176	エネルギー使用削減率 （前年度比削減率）	▲ 0.8	3.3	▲ 2.1	0.0	▲ 3.4	4.4	1.9	▲ 3.5	0.4	1.8	1.5	1.9	▲ 3.5	▲ 2.4	▲ 4.0				

＜別表＞ 第2期中期計画 目標値・関連指標一覧 31年3月まで

関連指標No.	項目	中央市民病院					西市民病院					西神戸医療センター					アイセーター病院		
		H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	H29年度	H30年度	
第5-2 市関連病院との連携																			
177	市関連病院からの紹介患者数	(人)	1,050	1,070	1,186	1,061	785	462	358	469	497	469	277	302	357	367	290	230	586
178	市関連病院への紹介患者数	(人)	1,458	1,608	1,563	1,349	1,478	1,068	919	1,166	1,289	1,136	1,288	777	766	715	170	112	649
179	市民病院との職員の人事交流数 (神戸市地域医療振興財団)	(人)	51	48	26														
180	市民病院との職員の人事交流数 (先端医療振興財団)	(人)	12	10	6														
181	市民病院との職員の人事交流数 (神戸在宅医療・介護推進財団)	(人)	0	0	0														
第5-3 神戸医療産業都市における役割																			
182	先端医療センターとの共同研究件数	(件)	6	6	4	1								2	0	0			
183	先端医療センターからの紹介患者数	(人)	529	457	574	389		52	42	43	33		8	7	12	4			
184	先端医療センターへの紹介患者数	(人)	454	431	369	107		156	212	182	80		529	547	641	333			
185	周辺病院からの紹介件数	(件)	518	684	719	716	586												
186	周辺病院への逆紹介件数	(件)	1,409	1,606	1,862	1,718	2,253												