資料4-1

大項目	小項目	細項目	現状の実績報告書での有無（指標提案者）	指標No.	**指標案**	**第4期に向けた指標設定の狙い(案)**	**左記の出典**	**各構成員の意見** **○(この指標でよい)** **△(他の指標がよい)** **×(定量化に適さない)**	△の場合、代替指標案（記載は任意）	（参考）他病院の状況 諏訪日赤（含:オブサーバー意見）	JCHO	宮城こども	埼玉	神奈川	山梨	静岡	大阪	長野市民
大項目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	小項目１－１　県立病院が担うべき医療等の提供	細項目１－１－１地域医療の提供	あり（県提案）	1	**救急患者数、ドクヘリ、ドクターカー等受入件数（駒ヶ根：措置入院件数）**	救急搬送される患者の大部分を受け入れる第二次救急医療機関としての役割を果たすことにより、地域医療に貢献する。「高齢化の進展に伴う軽症、中等症患者の救急搬送の増加に対応するための救急医療体制の整備」に資する	疾病・事業及び在宅医療に係る医療体制について 保健医療計画			**救急患者入院数、救急搬送患者入院数**	救急搬送応需率	年間救急車（母体搬送）受入数	救急車による救急患者数、精神疾患に係る時間外・休日における入院件数	救急受け入れ率、救急車による救急受入件数	病院外心肺停止症例における生存退院・社会復帰症例数、搬送人数、重篤患者内訳、ドクターヘリ・カー出動件数	救急車受入率、特殊疾患患者受入数、ドクターヘリ・ドクターカー出動状況、CCU稼働率、小児救急センター患者数	TCU・SCU・CCU新入院患者数、中央手術件数	医療圏全体の搬送件数に占める受入件数の割合、救急（入院）患者受入件数
大項目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	小項目１－１　県立病院が担うべき医療等の提供	細項目１－１－１地域医療の提供	あり（県提案）	2	**手術件数**	当該公立病院が、その果たすべき役割に沿った、質の高い医療機能を十分に発揮する観点	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン			**全身麻酔件数、点数別手術件数(2万点、5万点）、ロボット手術件数**		年間手術件数(外科・脳神経外科・形成外科・泌尿器科)、鏡視下手術数、心臓血管手術数、麻酔管理件数	手術件数	手術件数、手術件数（全身麻酔）		手術件数、HCU延患者数	がん手術件数	がん手術件数、全身麻酔手術件数
大項目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	小項目１－１　県立病院が担うべき医療等の提供	細項目１－１－１地域医療の提供	実績にも計画にもあり（県提案）	3	**へき地巡回診療数**	「無医地区、準無医地区等における地域住民への医療の提供」に資する	疾病・事業及び在宅医療に係る医療体制について				巡回診療等に従事した病院							
大項目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	小項目１－１　県立病院が担うべき医療等の提供	細項目１－１－１地域医療の提供	実績にも計画にもあり（県提案）	4	**分娩件数**	「正常分娩（リスクの低い帝王切開術を含む）や妊婦健診等を含めた分娩前後の診療を安全に実施する周産期医療の提供体制を維持」に資する	保健医療計画				分娩数/ハイリスク分娩/母体搬送件数	分娩数				新生児出生体重別入院患者実績、血液腫瘍科延患者数実績、造血幹細胞移植実績	分娩件数、新入院患者数、母体・新生児緊急搬送受入件数、母体・新生児緊急搬送コーディネート件数	
大項目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	小項目１－１　県立病院が担うべき医療等の提供	細項目１－１－１地域医療の提供	あり（県提案）	5	**産後ケアの実施状況**	「産後うつ等の以上の早期発見、早期治療及び早期支援のため精神科医療機関及び保険関係機関等との連携が必要」に資する	保健医療計画											
大項目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	小項目１－１　県立病院が担うべき医療等の提供	細項目１－１－１地域医療の提供	実績にも計画にもあり（県提案）	6	**在宅医療件数**	「在宅医療は、高齢になっても、病気や障害の有無にかかわらず、住み慣れた地域で自分らしい生活を続けられるよう、入院医療や外来医療、介護、福祉サービスと相互に補完しながら、患者の日常生活を支える」ことに資する	疾病・事業及び在宅医療に係る医療体制について			**ターミナルケア件数**	在宅療養（後方）支援病院数						在宅人工呼吸器使用患者数	

資料4-1

大項目	小項目	細項目	現状の実績報告書での有無（指標提案者）	指標No.	**指標案**	**第4期に向けた指標設定の狙い(案)**	**左記の出典**	**各構成員の意見** **○(この指標でよい)** **△(他の指標がよい)** **×(定量化に適さない)**	△の場合、代替指標案（記載は任意）	（参考）他病院の状況 諏訪日赤（含:オブサーバー意見）	JCHO	宮城こども	埼玉	神奈川	山梨	静岡	大阪	長野市民
大項目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	小項目１－１　県立病院が担うべき医療等の提供	細項目１－１－１地域医療の提供	あり（機構提案）	7	**救急車受入件数**	救急搬送される患者の大部分を受け入れる第二次救急医療機関としての役割を果たすことにより、地域医療に貢献する。 「高齢化の進展に伴う軽症、中等症患者の救急搬送の増加に対応するための救急医療体制の整備」に資する	疾病・事業及び在宅医療に係る医療体制について 保健医療計画										救急車搬入患者数	
大項目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	小項目１－１　県立病院が担うべき医療等の提供	細項目１－１－１地域医療の提供	あり（機構提案）	8	**人間ドック等各種検診の実績、特定保健指導実施者数**	「生活習慣病の発症予防と重症化予防の徹底に努める」ことに資する	保健医療計画			**特定保健指導実施者数**	人間ドック/生活習慣病予防検診/定期健診/特定健康診査/その他検診							人間ドック延べ利用者数
大項目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	小項目１－１　県立病院が担うべき医療等の提供	細項目１－１－１地域医療の提供	あり（機構提案）	9	**高度医療機器の共同利用件数（リニアック、ガンマカメラ等）、高額医療機器の利用状況**	地域の医療機関との連携の実績を測る指標になることから				**これに加えて各病院の高額機器の稼働状況**	MRI,PET,CTの利用件数・利用率				放射線治療状況、リニアックによる治療の状況、依頼検査の件数	CT,MRIの共同利用実績、心エコー画像遠隔診断実績	リニアック件数、放射線治療件数、MRI,CT,RIの共同利用件数、開放病床	
大項目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	小項目１－１　県立病院が担うべき医療等の提供	細項目１－１－２高度・専門医療の提供	あり（県提案）	10	**コロナウイルス感染症に関する指標（当面の間。現在の受入数等）＋手指消毒剤使用料**	令和6年度以降評価指標にできるか要検討	令和6年度以降評価指標にできるか要検討			**手指消毒剤使用料（設置型、携帯型）**	コロナ受入人数、確保病床数（割合）、実働病床	感染症コンサルテーション数（院内）		手指消毒剤使用割合	結核病棟入院患者数、陰圧個室治療患者、カルバペネム使用状況、新型コロナ検査実績、造血幹細胞移植状況	結核病棟入院患者、腎移植・造血幹細胞移植・強角膜片作成移植実績	結核入院勧告新患者数、多剤耐性結核新入院（新発生）患者数	
大項目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	小項目１－１　県立病院が担うべき医療等の提供		あり（機構提案）	11	**新生児マススクリーニング検査等の高度検査機器を活用した遺伝子検査件数、NICU稼働率**	「新生児の先天性代謝異常等の早期発見及び早期治療」に資する	保健医療計画			**NICU稼働率**		食物負荷検査件数、アトピー性皮膚炎教育入院・治療入院件数、心臓カテーテル件数、PICU入室・搬送患者数、集中治療系保育人数	小児がん登録数、超低出生体重児入院数、小児生体肝移植実施数、治験数、心臓カテーテル件数	NICU,MFICU,GCU,小児がん新規入院数、造血幹細胞移植数、緩和ケア実施件数	母体・新生児の搬送依頼及び受入件数、新生児人工呼吸管理者数、出生体重別入院者数及び死亡者数、NICU入退院支援件数、超音波スクリーニング・NIPT・マイクロアレイ件数、MFICU,ICU延べ入院数、出生件数、産婦検診件数	周産期における搬送件数、CCU/ICU稼働率、緩和ケアチーム介入症例・加算算定件数、心臓カテーテル件数、小児用補助人工心臓装置の使用状況、小児がん登録件数、PICU・ER診療実績（医師看護師数）		

資料4-1

大項目	小項目	細項目	現状の実績報告書での有無（指標提案者）	指標No.	**指標案**	**第4期に向けた指標設定の狙い(案)**	**左記の出典**	**各構成員の意見** **○(この指標でよい)** **△(他の指標がよい)** **×(定量化に適さない)**	△の場合、代替指標案（記載は任意）	（参考）他病院の状況 諏訪日赤（含:オブサーバー意見）	JCHO	宮城こども	埼玉	神奈川	山梨	静岡	大阪	長野市民
大項目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	小項目１－１　県立病院が担うべき医療等の提供		あり（県提案）	12	**成人移行期介入患者数（他に、成人先天性心疾患に対する診療実績）**	「移行期医療では、疾患の性質や重症度、重複する疾患の有無、地域性等を考慮した多職種による包括的支援が必要」に資する	保健医療計画					成人移行期支援外来受診患者数						
大項目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	小項目１－１　県立病院が担うべき医療等の提供		あり（県提案）	13	**小児がんフォローアップ外来実績（他に、あたまの形、成育女性、周術期術前、薬剤師の各外来あり）**	がん治療機能「 治療後のフォローアップを行うこと」に資する 成育女性、周術期についても記載有	疾病・事業及び在宅医療に係る医療体制について										小児がん長期フォロー延べ患者数	
大項目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	小項目１－１　県立病院が担うべき医療等の提供		あり（機構提案）	14	**ｒ-ＴＭＳ件数、m-ECT件数、ウォークイン救急患者数**	「mECT 等の専門的治療方法が必要な時に必要な場所で受けられるように、それぞれの地域の実情を踏まえた地域連携体制を構築する」ことに資する	疾病・事業及び在宅医療に係る医療体制について						依存症プログラムの参加延べ人数、依存症講師派遣件数、依存症研修参加団体数、クロザピン処方、入院要請受け入れ、保健所への技術協力医師参加回数	依存症集団治療プログラム患者数、依存症研修棟普及啓発活動実施回数、クロザピン治療患者数、r-TMS治療患者数、精神救急病棟入院数	精神身体合併症病棟患者数（疾患別）、精神救急受入件数、延べ患者、平均在院日数、平均在院日数、デイケア参加者数、家族支援プログラム参加人数、m-ECT回数、クロザピン使用者、依存症患者治療者数	精神科救急ダイヤル件数、時間外における救急診療件数、精神科新規患者率、新規患者3ヶ月以内在宅以降率、m-ECT件数、クロザピン投与患者数		
大項目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	小項目１－１　県立病院が担うべき医療等の提供		あり（県提案）	15	**児童虐待・自殺企図児童の新規入院数**	各疾患、領域【児童・思春期精神疾患（知的障害、発達障害含む）】それぞれについての入院・外来患者数	疾病・事業及び在宅医療に係る医療体制について						児童思春期入院患者、子ども虐待対応案件数		児童思春期精神科専門管理加算	児童精神科臨床研修医師採用実績		
大項目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	小項目１－１　県立病院が担うべき医療等の提供		あり（県提案）	16	**発達障がい専門外来実績**	各疾患、領域【児童・思春期精神疾患（知的障害、発達障害含む）】それぞれについての入院・外来患者数	疾病・事業及び在宅医療に係る医療体制について								児童思春期入院・外来患者			
大項目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	小項目１－１　県立病院が担うべき医療等の提供		あり（県提案）	17	**がん相談支援センター件数**	がんの医療体制構築に係る現状把握のための指標例「がん相談支援センターにおける相談件数」	疾病・事業及び在宅医療に係る医療体制について							がん相談件数		がん相談件数		がん相談件数

資料4-1

大項目	小項目	細項目	現状の実績報告書での有無（指標提案者）	指標No.	**指標案**	**第4期に向けた指標設定の狙い(案)**	**左記の出典**	**各構成員の意見** **○(この指標でよい)** **△(他の指標がよい)** **×(定量化に適さない)**	△の場合、代替指標案（記載は任意）	（参考）他病院の状況 諏訪日赤（含:オブサーバー意見）	JCHO	宮城こども	埼玉	神奈川	山梨	静岡	大阪	長野市民
大項目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	小項目１－１　県立病院が担うべき医療等の提供		あり（県提案）	18	**ピロリ菌抗体検査件数**	国指針以外のがん検診の内容…「ヘリコバクターピロリ抗体」	保健医療計画											
大項目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	小項目１－１　県立病院が担うべき医療等の提供		あり（県提案）	19	**リハビリ患者数（脳血管・廃用・運動器・呼吸器、早期リハ加算、訪問リハビリ　等）**	医療機関におけるリハビリテーションから、地域における居 住生活の維持向上を目指す生活期リハビリテーションを切れ目なく提供できる体制の整備が求められる	疾病・事業及び在宅医療に係る医療体制について							がん等リハビリ件数、循環器リハビリ件数	リハビリ患者数	リハビリ活動		
大項目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	小項目１－１　県立病院が担うべき医療等の提供	細項目１－１－３災害医療等の提供	なし（県提案）	20	**ＤＭＡＴ、ＤＰＡＴ派遣件数**	災害急性期（概ね発災後48 時間）にトレーニングを受けた医療チームが災害現場へできるだけ早期に出向いて救命医療を行うことが、予防できる被災者の死の回避につながることから	疾病・事業及び在宅医療に係る医療体制について				派遣状況、隊員保有病院数、隊員数					訓練実績、訓練回数、活動実績		DMAT資格保有者延べ人数
大項目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	小項目１－１　県立病院が担うべき医療等の提供		なし（機構提案）	21	**訓練等の実施状況（年間実施件数）**	ＤＭＡＴ指定病院は、災害医療を提供する上で中心的な役割を担うことから、さらにその機能を強化することが必要	保健医療計画			**救護員の新規養成数（医師、看護師、ロジ）**						防災訓練（避難訓練）実績		
大項目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	小項目１－１　県立病院が担うべき医療等の提供	細項目１－１－４認知症の専門医療の提供	あり（県提案）	22	**専門医療相談件数（駒ヶ根・阿南）**	「認知症の症状や認知症の早期発見・早期対応、軽度認知障害に関する知識の普及啓発を進め、本人や家族等が小さな異変を感じたときに速やかに適切な機関に相談できるようにすること」に資する	疾病・事業及び在宅医療に係る医療体制について				認知症サポート医数、認知症外来設置病院数				認知症患者数、専門医療相談数、研修会・連携協議会、精神科リエゾン回数、入院精神療法加算件数	脳FDG-PET、認知症ケア及び精神科リエゾンチームに係る加算、入院患者件数、医療観察法病床稼働率		認知症ケアチーム新規介入件数
大項目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	小項目１－１　県立病院が担うべき医療等の提供		あり（県提案）	23	**物忘れ外来件数**	「認知症の人が早期の診断や周辺症状への対応を含む治療を受け、できる限り住み慣れた地域で生活を継続できる」体制に資する	保健医療計画				物忘れ外来設置病院数					物忘れ外来実施件数		
大項目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	小項目１－１　県立病院が担うべき医療等の提供		あり（機構提案）	24	**鑑別診断件数、ラウンド件数、訪問支援、ピア活動等**	「認知症疾患医療センターは、地域の認知症に関する医療提供体制の中核として、（中略）認知症の速やかな鑑別診断、（中略）を行うこと。」とされていることから	疾病・事業及び在宅医療に係る医療体制について					病理組織診断件数、細胞診件数、術中迅速診断件数、病理解剖件数			医療観察法に基づく入院患者数	医療観察法による鑑定入院受け入れ実績、精神保健講座等開催実績		

資料4-1

大項目	小項目	細項目	現状の実績報告書での有無（指標提案者）	指標No.	**指標案**	**第4期に向けた指標設定の狙い(案)**	**左記の出典**	**各構成員の意見** **○(この指標でよい)** **△(他の指標がよい)** **×(定量化に適さない)**	△の場合、代替指標案（記載は任意）	（参考）他病院の状況 諏訪日赤（含:オブサーバー意見）	JCHO	宮城こども	埼玉	神奈川	山梨	静岡	大阪	長野市民
大項目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	小項目１－１　県立病院が担うべき医療等の提供	細項目１－１－５介護サービスの提供	あり（県提案）	25	**介護老人保健施設利用実績**	老健施設について、地域包括ケアシステムを構築する上で、医療から介護への円滑な移行、そして自宅での生活につなげることが重要であるため	地域医療機能推進機構【参考：指標は老健の在宅復帰率】					有期有目的入所者数						
大項目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	小項目１－１　県立病院が担うべき医療等の提供		実績にも計画にもあり（県提案）	26	**訪問看護ステーション利用実績**	地域の医療事情に応じながら在宅医療支援の充実を図るため	国立病院機構				実施施設数、訪問回数、重症者受入数、24時間対応体制（緊急時訪問看護）加算件数			訪問看護件数	訪問看護件数、重症通院患者数、訪問回数、デイケア延べ数、デイケア利用修了者数	訪問看護実施件数、ACT実施状況	訪問看護実施件数	訪問看護訪問件数
大項目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	小項目１－１　県立病院が担うべき医療等の提供		あり（県提案）	27	**介護医療院利用実績**	「地域の実情に応じた切れ目のない在宅医療・介護提供体制の構築」に資する	保健医療計画											
大項目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	小項目１－２　地域連携の推進	細項目１－２－１地域医療構想への対応	あり（県提案）	28	**介護医療院利用実績**	「地域の実情に応じた切れ目のない在宅医療・介護提供体制の構築」に資する	保健医療計画											
大項目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	小項目１－２　地域連携の推進	細項目１－２－２地域包括ケアシステムの推進	実績にも計画にもあり（県提案）	29	**紹介率**	地域の医療機関との連携の実績を測る指標になることから				**返書率**	紹介率	紹介率、リウマチ外来紹介患者数、腎疾患の新患者紹介件数	紹介率	紹介件数、紹介率	紹介率、他病院への転院数	紹介率	紹介率	紹介件数
大項目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	小項目１－２　地域連携の推進		実績にも計画にもあり（県提案）	30	**逆紹介率**	地域の医療機関との連携の実績を測る指標になることから					逆紹介率		逆紹介率	逆紹介率	逆紹介率	逆紹介率	逆紹介率	逆紹介件数
大項目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	小項目１－２　地域連携の推進		あり（機構提案）	31	**地域包括ケア病床の稼働率（コロナ収束後）**	地域医療提供体制の確保と地域包括ケアシステムは密接に結びついている。また、急性期機能を担う病床を地域包括ケア病棟などの回復期機能を担う病床等に転換した結果、病床利用率や収支が改善した事例があることから。	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン				地域包括ケア病棟の在宅復帰率			地域包括ケア病棟における在宅復帰率、短期在宅加療パスを利用した患者数				地域包括ケア病棟への直接入院患者数

資料4-1

大項目	小項目	細項目	現状の実績報告書での有無（指標提案者）	指標No.	**指標案**	**第4期に向けた指標設定の狙い(案)**	**左記の出典**	**各構成員の意見** **○(この指標でよい)** **△(他の指標がよい)** **×(定量化に適さない)**	△の場合、代替指標案（記載は任意）	（参考）他病院の状況 諏訪日赤（含:オブサーバー意見）	JCHO	宮城こども	埼玉	神奈川	山梨	静岡	大阪	長野市民
大項目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	小項目１－２　地域連携の推進	細項目１－２－３地域の保健・福祉関係機関等との連携の推進	実績にも計画にもあり（県提案）	32	**内視鏡検査件数（信州）**	内視鏡を用いたがん検診等で「生活習慣病の発症予防と重症化予防の徹底に努める」ことに資する	保健医療計画					消化管内視鏡件数、CT・MRI・RI・超音波検査件数		内視鏡センター実施件数		内視鏡検査・処置件数		医師派遣延べ件数
大項目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	小項目１－２　地域連携の推進		なし（県提案）	33	**市町村等と連携した研修会等への参加件数**	地域医療の質の向上に貢献するためには、地域の医療従事者及び地域住民に対する教育研修を充実させることが重要であるため	国立病院機構					講和（おとぎ話シリーズ）開催回数	公開件数の開催回数		がんセミナー開催状況、がんパネル会議の状況	アレルギー疾患に関する研修・講習開催件数、周産期医療に係る地域医療機関向け研修会老開催実績	登録医の件数、「はびきのメディカルネット」参加医療機関数	市民向け講座開催数
大項目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	小項目１－２　地域連携の推進		なし（機構提案）	34	**市町村事業への参画に係るもの（住民健診の件数、講師派遣など）**	地域医療の質の向上に貢献するためには、地域の医療従事者及び地域住民に対する教育研修を充実させることが重要であるため	国立病院機構				人間ドック/生活習慣病予防検診/定期健診/特定健康診査/その他検診	地域医療研修会開催回数			ドクターヘリ他県との連携件数 学術活動（国内・国外講演）人数、連携登録医療機関数、診断情報提供件数	小児慢性特定疾患治療研究事業や障害者総合支援法、児童福祉法、精神保健福祉法等の公費負担医療実施件数、講演会等講師派遣実績	地域への医療スタッフの派遣等の状況	院外画像参照システム利用件数、地域医療支援病院運営委員会開催数
大項目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	小項目１－３　医療従事者の養成と専門性の向上	細項目１－３－１県内医療に貢献する医師の確保・養成	あり（県提案）	35	**研修医、医学生受入実績**	県内の臨床研修医を増やすことは、将来に向けた医師不足の解消に効果的であることから	保健医療計画				（基幹形/協力型）臨床研修病院数				施設別・科別専攻医研修状況、研修医・専攻医の採用状況	研修医（初期臨床研修、後期臨床研修）の人数、医師派遣実績、医師定数、配置調整委医師及び県内勤務開始者数	医師の現員数	
大項目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	小項目１－３　医療従事者の養成と専門性の向上	細項目１－３－２県内医療に貢献する医師の確保・養成	なし（県提案）	36	**寄附講座開講実績（寄付金額）**	当該医学分野の教育研究活動において相互に連携・協力することにより、県内の医療水準の向上を図る（地域医療への貢献） 専門領域における知的探究心に溢れた優れた人材を確保する（人材の確保）	こども病院プレスリリース									奨学寄附金受入件数・金額		

資料4-1

大項目	小項目	細項目	現状の実績報告書での有無（指標提案者）	指標No.	**指標案**	**第4期に向けた指標設定の狙い(案)**	**左記の出典**	**各構成員の意見** **○(この指標でよい)** **△(他の指標がよい)** **×(定量化に適さない)**	△の場合、代替指標案（記載は任意）	（参考）他病院の状況 諏訪日赤（含:オブサーバー意見）	JCHO	宮城こども	埼玉	神奈川	山梨	静岡	大阪	長野市民
大項目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	小項目１－３　医療従事者の養成と専門性の向上	細項目１－３－３県内医療に貢献する医師の確保・養成	なし（機構提案）	37	**初期研修医のマッチング率**	県内の臨床研修医を増やすことは、将来に向けた医師不足の解消に効果的であることから	保健医療計画							選考医採用者数	初期臨床研修のマッチ率、自治医科受入数		臨床件数医・レジデントの受け入れ人数	初期研修医応募者数、地域医療従事者向け研修等開催数
大項目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	小項目１－３　医療従事者の養成と専門性の向上	細項目１－３－２機構職員の養成	あり（県提案）	38	**研修実施回数**	医療従事者が知識・技能を習得するための研修等への参加は質の高い医療提供体制の確保のために重要	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン				地域の医療介護従事者への教育・研修の実施回数/事務職員に対する研修会の参加人数	看護部全体研修平均参加人数、院内療育研究会開催回数			職層別看護研修開催状況、がん従事者研修会、エイズ研修、総合周産期症例検討会回数	事務研修状況、診療情報管理士取得状況、職員研修参加h査数		診療報酬等に関する研修会開催数、経営に関する院外研修会への延べ参加人数
大項目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	小項目１－３　医療従事者の養成と専門性の向上	細項目１－３－３機構職員の養成	あり（県提案）	39	**研修受講人数**	医療従事者が知識・技能を習得するための研修等への参加は質の高い医療提供体制の確保のために重要	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン					厚生労働省が新人に求める臨床実践能力の技術的側面の平均目標達成率			院内Web学術集会人数、キャンサーボード等開催回数	心理教育参加者数、心理教育研修会参加者数、海外研修実績・学会発表、海外視察・講演の受入		
大項目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	小項目１－３　医療従事者の養成と専門性の向上	細項目１－３－４機構職員の養成	あり（機構提案）	40	**看護師特定行為研修（内部人数）**	特定行為研修は、専門的な知識及び技能の向上を図り、質の高い看護師を育成するものであることから	国立病院機構				特定行為研修修了者					資格等取得助成制度利用者		
大項目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	小項目１－３　医療従事者の養成と専門性の向上	細項目１－３－５機構職員の養成	あり（機構提案）	41	**認定看護師人数**	各専門領域における高度な専門的知識・技能を有する専門・認定看護師及び専門・認定薬剤師等の配置は、医療の高度化・複雑化に対応するためのチーム医療の推進に資する	国立病院機構					クリニカルラダーレベル３以上取得者割合		看護師の充足率	認定看護師、専門看護師人数	主な医療職種の資格取得者数、認定看護師取得者数	認定看護師及び専門看護師取得者の状況	専門医延べ人数、専門看護師、認定看護師延べ人数
大項目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	小項目１－３　医療従事者の養成と専門性の向上	細項目１－３－３県内医療技術者の技術水準の向上への貢献	あり（機構提案）	42	**スキルスラボ及びシミュレーター使用実績**	医療従事者が知識・技能を習得するための研修等への参加は質の高い医療提供体制の確保のために重要	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン									メディカルスキルアップセンター利用状況（シミュレーター）、ラーニングセンター使用状況		

資料4-1

大項目	小項目	細項目	現状の実績報告書での有無（指標提案者）	指標No.	**指標案**	**第4期に向けた指標設定の狙い(案)**	**左記の出典**	**各構成員の意見** **○(この指標でよい)** **△(他の指標がよい)** **×(定量化に適さない)**	△の場合、代替指標案（記載は任意）	（参考）他病院の状況 諏訪日赤（含:オブサーバー意見）	JCHO	宮城こども	埼玉	神奈川	山梨	静岡	大阪	長野市民
大項目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	小項目１－３　医療従事者の養成と専門性の向上	細項目１－３－４県内医療技術者の技術水準の向上への貢献	あり（県提案）	43	**学生受入人数、件数**	質の高い医療従事者の育成のためには、医師、看護師、薬剤師等を目指す学生に対する卒前教育が重要であることから	国立病院機構				臨地実習受け入れ病院数、人数				実習生等受入人数	看護、コメディカル、事務のアソシエイト採用実績、看護学生向け就職説明会、採用試験実施回数、ホームページアクセス数、実習等の受入	看護学生実習受け入れ人数	
大項目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	小項目１－４　医療の質の向上に関すること	細項目１－３－５県内医療技術者の技術水準の向上への貢献	あり（機構提案）	44	**看護師特定行為研修（外部人数）**	高度な判断能力と実践能力を持つ特定行為を実施できる看護師の配置は、スキルミックスによるチーム医療の提供や、医師の業務に係るタスク・シフティング（業務の移管）、タスク・シェアリング（業務の共同化）にも資するため	国立病院機構								救急救命士育成人数、講師派遣、検体放射線撮影数	救急関係研修会等開催実績		
大項目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	小項目１－４　医療の質の向上に関すること	細項目１－３－６県内医療技術者の技術水準の向上への貢献	あり（県提案）	45	**看護師国家試験の合格率**	地域医療を担う看護師を養成することで、「看護職員の新規養成数を確保し、県内への就業率の向上」に資する	保健医療計画										看護師・医療技術職の現員数	
大項目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	小項目１－４　医療の質の向上に関すること	細項目１－３－７県内医療技術者の技術水準の向上への貢献	なし（機構提案）	46	**入学願書の提出者数（もしくは入学試験の受験者数）**	地域医療を担う看護師を養成することで、「看護職員の新規養成数を確保し、県内への就業率の向上」に資する	保健医療計画										看護師・薬剤師の応募人数及び採用人数	
大項目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	小項目１－４　医療の質の向上に関すること	細項目１－３－８県内医療技術者の技術水準の向上への貢献	あり（機構提案）	47	**卒業生の進路状況（県内就職率を含む**	地域医療を担う看護師を養成することで、「看護職員の新規養成数を確保し、県内への就業率の向上」に資する	保健医療計画								看護修学資金の状況	看護修学資金の状況		

資料4-1

大項目	小項目	細項目	現状の実績報告書での有無（指標提案者）	指標No.	**指標案**	**第4期に向けた指標設定の狙い(案)**	**左記の出典**	**各構成員の意見** **○(この指標でよい)** **△(他の指標がよい)** **×(定量化に適さない)**	△の場合、代替指標案（記載は任意）	（参考）他病院の状況 諏訪日赤（含:オブサーバー意見）	JCHO	宮城こども	埼玉	神奈川	山梨	静岡	大阪	長野市民
大項目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	小項目１－４　医療の質の向上に関すること	細項目１－４－１より安全で信頼できる医療の提供	あり（機構提案）	48	**医療安全研修の開催数、受講率、インシデント報告総数に対する０レベル報告比率**	「県民誰もが身近なところで安全かつ効率的で質の高い医療を受けることができる体制」の構築に資する	保健医療計画			**医療安全研修受講率、感染対策研修受講率、インシデント報告総数に対する０レベル報告比率**		病棟、診療関連部門のラウンド実施頻度、医療安全対策・院内感染対策に関する全体研修の回数、職員の針刺し切創件数、インフルエンザ予防接種率	インシデント・アクシデント報告全体におけるレベル0の割合、院内感染対策委員会開催回数	ヒヤリハット事例及びアクシデント報告全体におけるレベル0,1の割合、医師の報告割合	院内感染防止に係るPCR検査数、インフルエンザ予防接種人数、医療安全研修会参加率、医療機器安全研修回数、レベル3以上インシデント・アクシデント件数、インシデントレポート数、医療機器安全研修の回・人数	集団感染数、院内感染・医療安全対策検収数		インシデント・アクシデントレポート報告件数、医療安全・感染対策研修受講率
大項目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	小項目１－４　医療の質の向上に関すること	細項目１－４－１より安全で信頼できる医療の提供	なし（機構提案）	49	**医療の質指標（CI、QI）→入院患者の転倒・転落発生率、血液培養２セット実施率、d2（真皮までの損傷）以上の褥瘡発生率、身体拘束率**	自院の診療の質が経時的に公表されることで、各病院のPDCAサイクルを運営管理の手法に組み込むことを促すため	QIプロジェクト			**★医療の質に関するオブザーバー意見** **医療の質可視化プロジェクトを参考にしてはどうか** **・入院患者の転倒・転落発生率** **・ リスクレベルが「中」以上の手術を施行した患者の肺血栓塞栓症の予防対策の実施率** **・血液培養２セット実施率** **・広域スペクトル抗菌薬使用時の細菌培養実施率** **・手術開始前１時間以内の予防的抗菌薬投与率** **・ d2（真皮までの損傷）以上の褥瘡発生率** **・65歳以上の患者の入院早期の栄養ケアアセスメント実施割合** **・身体拘束率** **（諏訪日赤は下線の指標と、インシデント・アクシデント報告件数を評価している）**				治療受託件数、介入を伴う医師主導臨床試験時実施件数		チーム医療に対する報酬上の評価加算、JCIワーキング・病棟運営ワーキング・入退院支援センター設置ワーキング開催回数		病院機能評価のS及びA評価の比率
大項目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	小項目１－４　医療の質の向上に関すること	細項目１－４－２医療等サービスの一層の向上	なし（機構提案）	50	**クリニカルパス（クリティカルパス）使用率**	クリティカルパスの実施は、診療計画及び実施プロセスを標準化することにより、チーム医療の実現や医療の質の向上に資するほか、インフォームドコンセントを着実に実施することで、患者満足度を向上させる効果が期待できるため	国立病院機構				クリティカルパス実施病院数、疾病毎件数	クリニカルパス適用率	クリニカルパス適用率		クリニカルパス適用率、バリアンス率	クリニカルパス新規作成、適用率等実績、セカンドオピニオン数、適用患者数		クリニカルパス適用率
大項目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	小項目１－４　医療の質の向上に関すること	細項目１－４－２医療等サービスの一層の向上	あり（機構提案）	51	**入退院支援加算算定件数、入院時支援加算算定件数**	加算を実現することは、「医療機能の適切な分化と連携を進め、地域全体で医療を支える体制の構築を目指す」ことに資する ・病気になり入院しても、住み慣れた地域で継続して生活できる ・入院前から関係者との連携を推進するために、入院前からの支援の強化や退院時の地域の関係者との連携を推進する	保健医療計画 H30診療報酬改定の概要			**入院時支援加算算定件数**	支援課算定病院数	入退院時のCOPM平均スコア比、退院後2週間以内の退院サマリ作成率			患者支援センター職種別配置数、退院支援数	患者サポートセンター退院調整件数、退院支援関係報酬算定件数、入退院支援センター利用者数		

資料4-1

大項目	小項目	細項目	現状の実績報告書での有無（指標提案者）	指標No.	**指標案**	**第4期に向けた指標設定の狙い(案)**	**左記の出典**	**各構成員の意見** **○(この指標でよい)** **△(他の指標がよい)** **×(定量化に適さない)**	△の場合、代替指標案（記載は任意）	（参考）他病院の状況 諏訪日赤（含:オブサーバー意見）	JCHO	宮城こども	埼玉	神奈川	山梨	静岡	大阪	長野市民
大項目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	小項目１－４　医療の質の向上に関すること	細項目１－４－２医療等サービスの一層の向上	なし（機構提案）	52	**患者満足度調査の結果（指標については検討）**	「患者や住民が安心して病期に適した質の高い医療を受けられる体制を確保する」ことに資する	保健医療計画				満足度	患者満足度調査の実施回数	入院患者満足度、外来患者満足度、患者相談件数	入院患者満足度、外来患者満足度、入院時（入退院）支援実施件数		患者様の声の件数、患者満足度調査	全体としてこの病院に満足している割合（入院患者・外来）	入院（外来）患者総合満足度
大項目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	小項目１－４　医療の質の向上に関すること	細項目１－４－２医療等サービスの一層の向上	あり（機構提案）	53	**退院患者在宅復帰率（信州）**	心疾患、認知症の対策において「速やかな在宅復帰」に関する記載有	疾病・事業及び在宅医療に係る医療体制について 保健医療計画				在宅復帰率			急性期病棟における在宅復帰率				
大項目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	小項目１－４　医療の質の向上に関すること	細項目１－４－２医療等サービスの一層の向上	あり（機構提案）	54	**再入院率（駒ヶ根）**	都道府県は、精神疾患の医療体制を構築するに当たって、以下に示す項目を参考に、患者動向、医療資源及び医療連携等について、現状を把握すること。 （抜粋）患者動向に関する情報　３か月以内再入院率	疾病・事業及び在宅医療に係る医療体制について							退院後3ヶ月以内の再入院患者割合				
大項目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	小項目１－４　医療の質の向上に関すること	細項目１－４－２医療等サービスの一層の向上	あり（機構提案）	55	**就学、就労支援実績（こども）**	小児がん患者は、治療後も、発育、臓器障害、高次脳機能障害などの問題があり、診断後長期にわたって日常生活や就学、就労に支障が生じることから、長期的な支援や配慮が必要です。	保健医療計画											
大項目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	小項目１－４　医療の質の向上に関すること	細項目１－４－３先端技術の活用	あり（機構提案）	56	**情報通信技術を用いた医療・介護サービスの提供、医師負担の軽減に係る取組実績（オンライン診療件数、ＡＩ問診実施件数等）**	へき地における医療機関の抱える時間的・距離的制約に対応することに資する	疾病・事業及び在宅医療に係る医療体制について							地域医療連携ネットワークに参加している知己の医療機関数		ネットワーク開示件数、参照施設数、遠隔外来患者数		
大項目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	小項目１－４　医療の質の向上に関すること	細項目１－４－３先端技術の活用	なし（機構提案）	57	**手術ナビゲーションシステムを用いた手術件数**	医療従事者が知識・技能を習得するための研修等への参加は質の高い医療提供体制の確保のために重要	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン						ダヴィンチ使用件数	（がんセンター）手術件数のうち、腹腔鏡・胸腔鏡下、ロボット支援件数う、外来化学療法件数、放射線件数、重粒子治療件数	ダヴィンチ部位別手術件数	ダ・ヴィンチ使用手術件数、術者数	（がんセンター）手術実施件数、ESD内内視鏡的粘膜下層剥離術、粘膜切除術、ロボット手術件数	

資料4-1

大項目	小項目	細項目	現状の実績報告書での有無（指標提案者）	指標No.	**指標案**	**第4期に向けた指標設定の狙い(案)**	**左記の出典**	**各構成員の意見** **○(この指標でよい)** **△(他の指標がよい)** **×(定量化に適さない)**	△の場合、代替指標案（記載は任意）	（参考）他病院の状況 諏訪日赤（含:オブサーバー意見）	JCHO	宮城こども	埼玉	神奈川	山梨	静岡	大阪	長野市民
大項目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	小項目１－４　医療の質の向上に関すること	細項目１－４－３先端技術の活用	あり（機構提案）	58	**ｒ-ＴＭＳ件数**	「mECT 等の専門的治療方法が必要な時に必要な場所で受けられるように、それぞれの地域の実情を踏まえた地域連携体制を構築する」ことに資する	疾病・事業及び在宅医療に係る医療体制について											
大項目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	小項目１－４　医療の質の向上に関すること	細項目１－４－４信州大学等との連携	あり（県提案）	59	**連携大学院に係る実績（入学者数、セミナー開催回数）**	当該医学分野の教育研究活動において相互に連携・協力することにより、県内の医療水準の向上を図る（地域医療への貢献） 専門領域における知的探究心に溢れた優れた人材を確保する（人材の確保）	こども病院プレスリリース								県立大学との共同研究（看護）テーマ数	客員研究員受入状況、社会健康医学受託研究の実施状況		
大項目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	小項目１－４　医療の質の向上に関すること	細項目１－４－４信州大学等との連携	なし（機構提案）	60	**連携大学院生による学術論文寄稿数**	「研究により得られた成果を広く情報発信する」ことに資する	国立病院機構					神経科関連年間英文論文総数		筆頭著者である英語論文（査読のある学術雑誌）	コロナの研究成果（英分・邦文論文数）	学会発表実績	国際学術誌発表論文、学会発表、外部資金獲得件数	
大項目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	小項目１－４　医療の質の向上に関すること	細項目１－４－４信州大学等との連携	なし（機構提案）	61	**長野県移行期医療支援センターとの連携（連携会議の開催回数、シンポジウムの開催と参加人数）**	「医療的ケア児等の状況に応じた療養・療育環境への移行のための、関係機関の連携による支援体制の構築支援」に資する	保健医療計画											
大項目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	小項目１－４　医療の質の向上に関すること	細項目１－４－５医療に関する研究及び調査の推進	なし（機構提案）	62	**研究調査に関する倫理申請件数**	「質の高い標準的な医療を広く提供するための医学的根拠を確立する」ことに資する	国立病院機構					臨床研究実施件数、治験受託件数			治験件数、新薬臨床研究、製造販売後調査数 科学研究費補助金獲得状況	臨床研究数	治験実施件数、実施症例数、受託研究件数	臨床研究新規開始件数
大項目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	小項目２－１　業務運営体制の強化		なし（県提案）	63	**職員給与費対医業収益比率**	「経営の効率化は、地域の医療提供体制を確保し、良質な医療を継続的に提供していくためには、避けて通れないものであり、医療の質の向上等による収入確保や医薬品費、医療材料費等の経費節減に積極的に取り組むことが重要」なため	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン											対医業収益給与費比率
大項目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	小項目２－２　働き方改革への対応		あり（県提案）	64	**超過勤務時間の実績**	「「働き方改革」を実現するため、職員全体の勤務環境の改善に取り組むこと」が重要であることから	国立病院機構 地域医療機能推進機構 （厚労省「働き方改革」：働く方の置かれた個々の事情に応じ、多様な働き方を選択できる社会を実現する）				900時間超の医師数				看護師の時間外勤務状況、夜間専従看護職員の状況、医師以外720時間超時間外労働者	医師の変則勤務試行状況		

資料4-1

大項目	小項目	細項目	現状の実績報告書での有無（指標提案者）	指標No.	**指標案**	**第4期に向けた指標設定の狙い(案)**	**左記の出典**	**各構成員の意見** **○(この指標でよい)** **△(他の指標がよい)** **×(定量化に適さない)**	△の場合、代替指標案（記載は任意）	（参考）他病院の状況 諏訪日赤（含:オブサーバー意見）	JCHO	宮城こども	埼玉	神奈川	山梨	静岡	大阪	長野市民
大項目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	小項目２－２　働き方改革への対応		なし（機構提案）	65	**医師事務作業補助者体制加算の取得状況**	「コメディカルの確保・育成も、質の高い医療提供体制の確保に加え、医師の負担軽減のためのタスクシフト／シェアの担い手の確保という観点からも重要である」ことから	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン								医療事務補助職員等の人数、事務職員採用人数	補助職員の配置状況		
大項目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	小項目２－２　働き方改革への対応		なし（機構提案）	66	**看護補助者体制加算の取得状況**	「コメディカルの確保・育成も、質の高い医療提供体制の確保に加え、医師の負担軽減のためのタスクシフト／シェアの担い手の確保という観点からも重要である」ことから	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン					栄養食事指導件数（特定疾患管理料、外来栄養食事指導料）			検体検査等の事務補助者代行入力件数			
大項目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	小項目２－２　働き方改革への対応		なし（機構提案）	67	**時間当たりの労働生産性（他に、経営改善実績等あり）**	「経営の効率化は、地域の医療提供体制を確保し、良質な医療を継続的に提供していくためには、避けて通れないものであり、医療の質の向上等による収入確保や医薬品費、医療材料費等の経費節減に積極的に取り組むことが重要」なため	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン											
大項目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	小項目２－３　職員の勤務環境の向上		あり（県提案）	68	**年休取得率、職場環境満足度調査**	「各公立病院においては、（中略）勤務環境の整備など、医師・看護師等の医療従事者を確保するための取組」に資する	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン			**職場環境満足度調査**	年次休暇取得率		職員満足度	1人当たり年次休暇取得日数	職員満足度調査の回答率・評点、年休5日以上達成率			有給休暇平均取得日数
大項目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	小項目２－３　職員の勤務環境の向上		なし（機構提案）	69	**育休取得率**	「各公立病院においては、（中略）勤務環境の整備など、医師・看護師等の医療従事者を確保するための取組」に資する	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン								職員提案件数、表彰数			
大項目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	小項目２－３　職員の勤務環境の向上		あり（県提案）	70	**職員の離職率（看護職）**	「各公立病院においては、（中略）勤務環境の整備など、医師・看護師等の医療従事者を確保するための取組」に資する	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン							看護師の離職率	看護師の離職率（正規・新卒）、看護師満足度調査の回答率・評点			看護師離職率
大項目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	小項目２－３　職員の勤務環境の向上		あり（県提案）	71	**ストレスチェック及びメンタルヘルス巡回相談の実績**	県内医療機関の勤務環境改善に関する課題の具体的内容…メンタルヘルスの選択肢有	保健医療計画											
大項目３　財務内容の改善に関する事項	小項目３－１　経常黒字の維持		あり（県提案）	72	**経常黒字かどうか →持続可能な病院経営を目指すにあたって、経常黒字は有効に測れる指標ではないため、他の指標を模索したい**													

資料4-1

大項目	小項目	細項目	現状の実績報告書での有無（指標提案者）	指標No.	**指標案**	**第4期に向けた指標設定の狙い(案)**	**左記の出典**	**各構成員の意見** **○(この指標でよい)** **△(他の指標がよい)** **×(定量化に適さない)**	△の場合、代替指標案（記載は任意）	（参考）他病院の状況 諏訪日赤（含:オブサーバー意見）	JCHO	宮城こども	埼玉	神奈川	山梨	静岡	大阪	長野市民
大項目３　財務内容の改善に関する事項	小項目３－１　持続可能な病院経営のための収支改善		あり（県提案）	73	**資金収支（予算と決算報告書上の収支及び資金計画とCF計算書の収支の対比）**	「経営の効率化は、地域の医療提供体制を確保し、良質な医療を継続的に提供していくためには、避けて通れないものであり、医療の質の向上等による収入確保や医薬品費、医療材料費等の経費節減に積極的に取り組むことが重要」なため	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン						予算と決算報告書上の収支比率の対比、資金計画とCF計算書の収支比率の対比	資金収支、有利子長期負債				
大項目３　財務内容の改善に関する事項	小項目３－２　経常基盤の強化	細項目３－２－１　収益の確保	実績にも計画にもあり（県提案）	74	**患者数（入院・外来）**	入院、外来等の分野から、病院の質を示す一般的な指標であることから	大阪府立病院機構			**外来新患率**	地域包括ケア病棟、開放型病棟年間延べ入院患者数、小児医療入院患者数	NICU,GCU,HCU年間延入院患者数、科別年間新(延)患者数（入院・外来）	新規外来患者数	新入院患者、外来延べ患者、病床稼働率	県内新規入院患者、延外来患者に対する県立病院の患者の割合	入院・外来患者数（病院別）、NICU,GCU,MIFCU診療実績	１日当たり初診患者数	新入院患者数、延べ入院・外来患者数、病床稼働率
大項目３　財務内容の改善に関する事項	小項目３－２　経常基盤の強化	細項目３－２－１　収益の確保	実績にも計画にもあり（県提案）	75	**病床利用率**	入院、外来等の分野から、病院の質を示す一般的な指標であることから	大阪府立病院機構					病床利用率	病床利用率			病床稼働率		
大項目３　財務内容の改善に関する事項	小項目３－２　経常基盤の強化	細項目３－２－１　収益の確保	あり（県提案）	76	**医業収益**	「経営の効率化は、地域の医療提供体制を確保し、良質な医療を継続的に提供していくためには、避けて通れないものであり、医療の質の向上等による収入確保や医薬品費、医療材料費等の経費節減に積極的に取り組むことが重要」なため	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン											レセプト返戻率、査定率
大項目３　財務内容の改善に関する事項	小項目３－２　経常基盤の強化	細項目３－２－１　収益の確保	あり（県提案）	77	**医業収支比率**	「経営の効率化は、地域の医療提供体制を確保し、良質な医療を継続的に提供していくためには、避けて通れないものであり、医療の質の向上等による収入確保や医薬品費、医療材料費等の経費節減に積極的に取り組むことが重要」なため	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン（指標例にあり）											
大項目３　財務内容の改善に関する事項	小項目３－２　経常基盤の強化	細項目３－２－１　収益の確保	あり（県提案）	78	**１人１日当たりの診療単価（入院・外来）**	「経営の効率化は、地域の医療提供体制を確保し、良質な医療を継続的に提供していくためには、避けて通れないものであり、医療の質の向上等による収入確保や医薬品費、医療材料費等の経費節減に積極的に取り組むことが重要」なため	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン（指標例にあり）							平均在院日数、入院（外来）単価				1日あたり入院・外来単価、平均在院日数

資料4-1

大項目	小項目	細項目	現状の実績報告書での有無（指標提案者）	指標No.	**指標案**	**第4期に向けた指標設定の狙い(案)**	**左記の出典**	**各構成員の意見** **○(この指標でよい)** **△(他の指標がよい)** **×(定量化に適さない)**	△の場合、代替指標案（記載は任意）	（参考）他病院の状況 諏訪日赤（含:オブサーバー意見）	JCHO	宮城こども	埼玉	神奈川	山梨	静岡	大阪	長野市民
大項目３　財務内容の改善に関する事項	小項目３－２　経常基盤の強化	細項目３－２－１収益の確保	あり（機構提案）	79	**医師（看護師）１人当たり入院・外来収入**	「経営の効率化は、地域の医療提供体制を確保し、良質な医療を継続的に提供していくためには、避けて通れないものであり、医療の質の向上等による収入確保や医薬品費、医療材料費等の経費節減に積極的に取り組むことが重要」なため	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン（指標例にあり）											
大項目３　財務内容の改善に関する事項	小項目３－２　経常基盤の強化	細項目３－２－１収益の確保	実績にも計画にもあり（県提案）	80	**平均在院日数**	入院、外来等の分野から、病院の質を示す一般的な指標であることから	大阪府立病院機構											
大項目３　財務内容の改善に関する事項	小項目３－２　経常基盤の強化	細項目３－２－１収益の確保	実績にも計画にもあり（県提案）	81	**経常収支比率**	「経営の効率化は、地域の医療提供体制を確保し、良質な医療を継続的に提供していくためには、避けて通れないものであり、医療の質の向上等による収入確保や医薬品費、医療材料費等の経費節減に積極的に取り組むことが重要」なため	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン（指標例にあり）				経常収支比率	経常収支比率	経常収支比率	経常収支比率	経常収支比率	経常収支比率		経常収支比率、病院再整備事業及び高額医療機器等の更新整備による影響を除く経常収支比率
大項目３　財務内容の改善に関する事項	小項目３－２　経常基盤の強化	細項目３－２－１収益の確保	あり（県提案）	82	**医業収支比率** **修正医業収支比率のみ**													
大項目３　財務内容の改善に関する事項	小項目３－２　経常基盤の強化	細項目３－２－１収益の確保	なし（県提案）	83	**修正医業収支比率（運営費負担金を除いた医業収支比率）**	「経営の効率化は、地域の医療提供体制を確保し、良質な医療を継続的に提供していくためには、避けて通れないものであり、医療の質の向上等による収入確保や医薬品費、医療材料費等の経費節減に積極的に取り組むことが重要」なため	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン（指標例にあり）					医業収益比率	医業収益比率	医業収支比率				
大項目３　財務内容の改善に関する事項	小項目３－２　経常基盤の強化	細項目３－２－１収益の確保	なし（機構提案）	84	**ＤＰＣ入院期間Ⅱ以内率、副傷病選択率、緊急入院に占める救急医療入院割合**	入院期間Ⅰ日、全国の平均在院日数となる入院期間Ⅱ日、入院期間Ⅲ日と期間ごとに点数が逓減される→収入確保の観点				**副傷病選択率、緊急入院に占める救急医療入院割合**					DPC基礎係数等、機能評価係数１・２	DPC入院期間２以内の退院割合、長期入院患者率、DPCコーディング部会（部会兼コード検討委員会）開催回数		DPC機能評価計数２の数値

資料4-1

大項目	小項目	細項目	現状の実績報告書での有無（指標提案者）	指標No.	**指標案**	**第4期に向けた指標設定の狙い(案)**	**左記の出典**	**各構成員の意見** **○(この指標でよい)** **△(他の指標がよい)** **×(定量化に適さない)**	△の場合、代替指標案（記載は任意）	（参考）他病院の状況 諏訪日赤（含:オブサーバー意見）	JCHO	宮城こども	埼玉	神奈川	山梨	静岡	大阪	長野市民
大項目３　財務内容の改善に関する事項	小項目３－２　経常基盤の強化	細項目３－２－１収益の確保	あり（機構提案）	85	**施設基準の届け出状況**	「当該病院の果たすべき役割・機能に的確に対応した施設基準・人員配置となるよう体制整備を行うことにより医療の質の向上や効率化を図る」ことに資する	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン											
大項目３　財務内容の改善に関する事項	小項目３－２　経常基盤の強化	細項目３－２－２費用の抑制	なし（県提案）	86	**医業費用**	「経営の効率化は、地域の医療提供体制を確保し、良質な医療を継続的に提供していくためには、避けて通れないものであり、医療の質の向上等による収入確保や医薬品費、医療材料費等の経費節減に積極的に取り組むことが重要」なため	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン				一般管理費の削減状況							
大項目３　財務内容の改善に関する事項	小項目３－２　経常基盤の強化	細項目３－２－２費用の抑制	あり（県提案）	87	**医薬品費削減額**	「経営の効率化は、地域の医療提供体制を確保し、良質な医療を継続的に提供していくためには、避けて通れないものであり、医療の質の向上等による収入確保や医薬品費、医療材料費等の経費節減に積極的に取り組むことが重要」なため	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン（指標例にあり）				医薬品費率の状況				薬品値引率（対自治体病院平均）、材料新規採用	診療材料コスト縮減実績、新規導入・廃止した材料・薬品品目数の実績、期限切れ廃棄数、破棄・破損額、在庫額		
大項目３　財務内容の改善に関する事項	小項目３－２　経常基盤の強化	細項目３－２－２費用の抑制	なし（県提案）	88	**職員数と給与費の状況、労働分配率または修正給与費等負荷比率**	職員数、給与費を適正な水準に保つこと＝「経営の効率化は、地域の医療提供体制を確保し、良質な医療を継続的に提供していくためには、避けて通れないものであり、医療の質の向上等による収入確保や医薬品費、医療材料費等の経費節減に積極的に取り組むことが重要」なため	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン			修正給与費等負荷比率（給与＋委託/医業収益-材料費）								職員数の推移
大項目３　財務内容の改善に関する事項	小項目３－２　経常基盤の強化	細項目３－２－２費用の抑制	あり（機構提案）	89	**材料費、薬剤費、委託費、職員給与費、減価償却費などの対修正医業収支比率**	「経営の効率化は、地域の医療提供体制を確保し、良質な医療を継続的に提供していくためには、避けて通れないものであり、医療の質の向上等による収入確保や医薬品費、医療材料費等の経費節減に積極的に取り組むことが重要」なため	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン（指標例にあり）					医薬品費比率、人件費比率、委託費比率	材料費対医業収益比率	給与費等負荷率（給与費＋委託料）／（医業収益－材料費）		委託契約の見直し状況、委託モニタリング評価結果		対医業収益材料費比率、対医業収益経費比率、対医業収益運営費負担金比率

資料4-1

大項目	小項目	細項目	現状の実績報告書での有無（指標提案者）	指標No.	**指標案**	**第4期に向けた指標設定の狙い(案)**	**左記の出典**	**各構成員の意見** **○(この指標でよい)** **△(他の指標がよい)** **×(定量化に適さない)**	△の場合、代替指標案（記載は任意）	（参考）他病院の状況 諏訪日赤（含:オブサーバー意見）	JCHO	宮城こども	埼玉	神奈川	山梨	静岡	大阪	長野市民
大項目３　財務内容の改善に関する事項	小項目３－２　経常基盤の強化	細項目３－２－２費用の抑制	なし（機構提案）	90	**100床当たりの職員数**	「経営の効率化は、地域の医療提供体制を確保し、良質な医療を継続的に提供していくためには、避けて通れないものであり、医療の質の向上等による収入確保や医薬品費、医療材料費等の経費節減に積極的に取り組むことが重要」なため	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン（指標例にあり）											
大項目３　財務内容の改善に関する事項	小項目３－２　経常基盤の強化	細項目３－２－２費用の抑制	実績にも計画にもあり（県提案）	91	**後発医薬品（ジェネリック医薬品）の使用割合**	「経営の効率化は、地域の医療提供体制を確保し、良質な医療を継続的に提供していくためには、避けて通れないものであり、医療の質の向上等による収入確保や医薬品費、医療材料費等の経費節減に積極的に取り組むことが重要」なため	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン（指標例にあり）			**フォーミュラリー導入件数、診療材料値引額**	後発医薬品の数量・薬価シェア等	服薬指導件数	後発医薬品の割合	後発医薬品採用率（数量ベース）	薬剤師数、服薬・退院指導回数、鑑別件数、がんセンター服薬説明回数、後発医薬品増加数、指数、購入割合	医薬品受託研究事業費・契約件数		
大項目３　財務内容の改善に関する事項	小項目３－２　経常基盤の強化	細項目３－２－２費用の抑制	なし（機構提案）	92	**バイオシミラー使用割合**	「経営の効率化は、地域の医療提供体制を確保し、良質な医療を継続的に提供していくためには、避けて通れないものであり、医療の質の向上等による収入確保や医薬品費、医療材料費等の経費節減に積極的に取り組むことが重要」なため	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン（指標例にあり）											
大項目３　財務内容の改善に関する事項	小項目３－２　経常基盤の強化	細項目３－２－２費用の抑制	なし（機構提案）	93	**累積欠損金比率（中期計画評価のみ）**	「経営の効率化は、地域の医療提供体制を確保し、良質な医療を継続的に提供していくためには、避けて通れないものであり、医療の質の向上等による収入確保や医薬品費、医療材料費等の経費節減に積極的に取り組むことが重要」なため	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン（指標例にあり）											
大項目３　財務内容の改善に関する事項	小項目３－２　経常基盤の強化	細項目３－２－２費用の抑制	なし（機構提案）	94	**不良債務比率 →医業未収金比率 （直接の関係はないが、他県状況より、未収金に関する指標が必要）**	「経営の効率化は、地域の医療提供体制を確保し、良質な医療を継続的に提供していくためには、避けて通れないものであり、医療の質の向上等による収入確保や医薬品費、医療材料費等の経費節減に積極的に取り組むことが重要」なため	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン（指標例にあり）				医業未収金比率		患者自己負担金に係る未収金の回収率	未収金回収率	未収金発生額の推移、退院患者即日請求率、未収金回収委託状況	未収金回収実績		現年度収納率、破産更生債権等新規発生件数

資料4-1

大項目	小項目	細項目	現状の実績報告書での有無（指標提案者）	指標No.	**指標案**	**第4期に向けた指標設定の狙い(案)**	**左記の出典**	**各構成員の意見** **○(この指標でよい)** **△(他の指標がよい)** **×(定量化に適さない)**	△の場合、代替指標案（記載は任意）	（参考）他病院の状況 諏訪日赤（含:オブサーバー意見）	JCHO	宮城こども	埼玉	神奈川	山梨	静岡	大阪	長野市民
大項目３　財務内容の改善に関する事項	小項目３－２　経常基盤の強化	細項目３－２－２費用の抑制	なし（県提案）	95	**収益的収支＋資本的収支の現金支出合計額**	「経営の効率化は、地域の医療提供体制を確保し、良質な医療を継続的に提供していくためには、避けて通れないものであり、医療の質の向上等による収入確保や医薬品費、医療材料費等の経費節減に積極的に取り組むことが重要」なため	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン											
大項目４　その他業務の運営に関する事項	小項目４－１　コンプライアンスの推進と適切な情報管理		あり（県提案）	96	**研修の受講率（コンプライアンス研修、情報セキュリティ研修、個人情報保護に関する研修）**	コンプライアンス遵守の取組みは「県民誰もが身近なところで安全かつ効率的で質の高い医療を受けることができる体制」の構築に資する	保健医療計画											コンプライアンス研修、カルテ不正閲覧監査実施数
大項目４　その他業務の運営に関する事項	小項目４－２　施設整備及び医療機器に関する事項		あり（県提案）	97	**施設及び設備の整備に関する実績、資本回転率**	各公立病院は、厳しい経営状況が続く中で、（中略）長期的な視点をもって、病院施設や設備の長寿命化や更新などを計画的に行うことにより、財政負担を軽減・平準化するとともに、投資と財源の均衡を図ることが必要	持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン					各部署共用医療機器の故障率	施設及び医療機器の整備実績	1億円以上の医療機器の稼働状況件数	機器更新・整備額、修繕・点検額、機能改善工事額(工事別)	施設及び機器等の整備状況実額		
大項目４　その他業務の運営に関する事項	小項目４－３　コロナ禍で取り組む事項																	