

# 地方独立行政法人岐阜県総合医療センターに係る第3期中期計画

2019年12月24日 申請

2020年 3月24日 認可

## 1 住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の取組

### 1-1 診療事業

岐阜県地域医療構想に基づき、岐阜圏域の基幹病院として、近隣の医療機関との役割分担・連携の下、高度急性期医療、急性期医療、先進医療及び政策医療等の県民が必要とする医療を提供する。

#### 1-1-1 より質の高い医療の提供

##### (1) 高度医療機器の計画的な更新・整備

医療環境や県民の医療需要の変化、新たな医療課題に適切に対応するとともに、病院の医療機能の維持・向上を図るため、放射線治療装置（リニアック）、内視鏡手術用支援機器等の高度医療機器を計画的に更新し、整備を進める。

##### (2) 医師、看護師、コメディカル等の医療従事者の確保

医療需要や患者動向の推移を見据え、長期的に安定した運営を考慮した医師、看護師、コメディカル等の計画的な採用や配置の弾力的運用を行う。

##### (3) 医師、看護師、コメディカル等の人材育成の充実

岐阜医療圏地域コンソーシアムでの他病院との連携や、国内や海外の先進病院への医師の研修派遣により、優れた医師を養成する。また、高度専門医療の水準の維持・向上のため、専門医や研修指導医等の取得に向けた研修体制の充実を図る。

高度・多様化する医療の提供や医師のタスク・シフティングに資するため、計画的に特定行為看護師、認定看護師及び専門看護師の資格を取得するための研修等へ参加できる体制を確保する。

診療放射線技師、臨床検査技師、薬剤師、管理栄養士等の医療技術者について、専門性の向上に向けた研修等への参加による技術的向上や資格取得を推進する。

##### (4) 高度先端医療の推進

高度先端医療など新しい医療について研究及び研修を行うとともに、高齢化社会に向けたより低侵襲な治療を積極的に導入する。また、がんや小児の分野におけるゲノム医療を積極的に取り入れ、遺伝子レベルで病態を把握することにより、個々の患者に合った最適な医療を効率的に提供する。

##### (5) 専門性を発揮したチーム医療の推進

医師・看護師・薬剤師のほか、コメディカル等専門的知識を有した医療従事者が、多職種で協働及び連携し、情報の共有化を行うことにより、医療ニーズに合わせた質の高い医療を提供する。

(6) ICT（情報通信技術）やAI（人工知能）等の活用

準夜帯や深夜帯における放射線専門医による画像コンサルテーションを引き続き実施するとともに、画像診断や内視鏡検査等にICTやAIを活用し、医師の負担軽減を図り、より安全かつ質の高い医療を提供する。

(7) 入院支援の充実

患者の状態や社会的背景に応じて、入院前から退院まで患者が安心して過ごせるよう支援する総合サポートセンターを設置し、入院支援の充実を図る。

(8) 医療事故防止等医療安全対策の充実

安全で安心な医療を支えるため、医療安全マニュアルを適宜見直すほか、安全管理に関する研修会を充実させるとともに、各部署で発生するインシデント・アクシデント報告を収集し、その根本原因分析に努め、医療安全対策の充実を図る。

アクシデントや死亡症例発生時には、速やかに事故調査を実施し、発生要因を明らかにするとともに、医療事故の再発防止とリスクを回避するための方策を検討し、改善方策を共有化することで医療事故調査制度へ適切に対応する。

また、高難度な医療技術や未承認材料を用いた医療を新たに提供する際の安全確保に向けた体制を確立する。

(9) 院内感染防止対策の充実

感染制御チーム（ICT）や抗菌薬適正使用推進チーム（AST）を中心に、定期的に各部署・部門の観察及び指導（院内巡視）を行い、院内感染対策マニュアルの遵守状況について確認及び評価を行うとともに、マニュアルに沿った研修会を定期的に開催することで院内感染防止対策の充実を図る。

さらに、「感染制御支援システム」を活用し、感染状況、臨床経過、抗菌薬・抗生物質治療状況等の多面的かつ迅速な把握に努め、効果的な感染制御を実施する。

また、院内感染等危機事案発生時においては、院内感染対応ルールに則った適切かつ速やかな対応を実施する。

## 1-1-2 患者・住民サービスの向上

(1) 待ち時間の改善等

当院における急性期治療から脱した患者に対する他の医療機関への逆紹介の推進や予約枠の均等配分等により、外来機能のスリム化及び平準化を図るとともに、医師事務作業補助者の適正な配置により、診療及び検査等の業務の効率化と迅速化を図ることで診察待ち時間の短縮に努める。

また、検査の効率的な実施やキャッシュレス決済等による支払手法の拡大等により、

検査や会計待ち時間の改善を図る。

さらに、待ち時間の系統的な確認を継続的に行い、患者からの意見・要望に対して、改善計画を立案・実施する。

(2) 院内環境の快適性の向上

院内案内表示の改善や利用者の利便性に配慮した適切な施設の改修及び補修を行うことで院内環境の快適性向上に努める。また、外来患者数に応じた外来駐車場の整備を行う。

病院給食については、患者の嗜好に配慮した選択メニューを設定し、一人ひとりに適した治療食を提供する。

さらに、地域住民からなるボランティアによる院内案内や生花、院内コンサート等により、患者等が安心、快適に利用できる院内環境を提供する。

(3) 医療に関する相談体制の充実

総合サポートセンターがあらゆる相談に対応できるように関係部署と連携し、相談体制を充実させる。

(4) 外国人に配慮した受診支援

外国人の受診を支援するため、医療通訳体制を充実させるとともに、院内表示や医療に関する各種書類等の外国語対応を図る。

(5) 患者中心の医療の提供及び患者満足度の向上

当センターが掲げる「患者さんの権利と責務」を推進し、県民に信頼され、患者本位の安全で良質な全人的医療を提供する。また、これらを遵守することで、患者満足度の向上（外来：80%以上、入院：90%以上）を目指す。

(6) インフォームド・コンセントの徹底及びセカンドオピニオンの推進

必要な情報を患者が理解できる言葉で、提供及び説明をし、患者自らの判断で治療方針等を決定できるようインフォームド・コンセントを徹底する。患者等が検査や治療を受けるに当たり、より良い判断を可能とするため、主治医以外の専門医に意見やアドバイスを求めた場合に適切に対応できる環境を整える。

また、他院からのセカンドオピニオンの依頼を積極的に受け入れる。

(7) 病院運営に関する情報発信及び意見の反映

運営の透明性を図り、地域住民から信頼が得られる病院とするため、外部有識者を構成員とする「岐阜県総合医療センター運営協議会」を開催し、病院の運営、施設・環境、患者サービス等に関する意見を聴取する。また、ホームページ、広報誌等により積極的な情報発信を行うとともに、院内の提案箱や患者満足度調査に寄せられた意見に対して早期に病院運営・管理に反映させることで、患者から信頼される病院づくりに努める。

### 1-1-3 診療体制の充実

(1) 患者動向や医療需要の変化に即した診療体制の整備・充実

患者動向、医療需要の変化及び医療の進歩に対応するため、診療科や専門外来の新設等、患者ニーズに対応したきめ細やかな診療体制の充実を図る。

(2) 多様な専門職の積極的な活用

高度な専門的知識を有する職員に対して、その専門性に応じた処遇を柔軟に行うことで、積極的に外部からの登用を図る。また、定年職員等に対する再雇用制度の活用を強化する。

1-1-4 近隣の医療機関等との役割分担及び連携

(1) 近隣の医療機関との役割分担の明確化と連携強化による紹介率・逆紹介率の維持・向上

地域の医療機関それぞれの特性を生かしながら機能分担し、患者が病状に即した医療を受診できるよう地域全体で協力し、ケアしていくため、地域の医療機関との連携及び協力体制の更なる充実を図るとともに、「地域医療支援病院」として、紹介率（75%以上）、逆紹介率（95%以上）の安定的な維持を目指す。

病診連携における紹介患者の診療予約、画像診断予約及び当日の診察に関しては、迅速に対応する。

また、医療機関を定期的に訪問することにより、開放型病院登録医療機関及び登録医師数の拡大を目指し、「病病連携」や「病診連携」をさらに推進する。

(2) 地域連携バスの整備普及

現在運用している地域連携バスの有用性を検証し、運用実績を向上させるとともに、関係機関と協力して各種疾患に対する地域連携バスの更なる改良及び充実を図り、院内での普及及び活用に努め、達成率を高める。

(3) 疾病予防の推進

糖尿病患者に対する重症化及び合併症発症の予防や、心不全患者に対する重症化予防に取り組む。また、健康祭や糖尿病教室等の各種行事を通じて疾患予防の周知に努める。

(4) 地域の介護・福祉機関との連携強化による地域包括ケアシステムへの貢献

地域の医療機関や介護・福祉機関を積極的に訪問することを通じて、各機関との連携及び協力体制の充実を図るとともに、退院サポート部を中心として、種々の診療状況を常に分析し、機能強化を図るなど、円滑な在宅医療・療養への移行を推進する。

また、看護師等の医療従事者による退院前・退院後訪問を推進し、医療ニーズが高い患者が安心・安全に在宅療養へ移行できるように支援する。

(5) 岐阜医療圏地域コンソーシアムの活用

岐阜圏の急性期を担う4つの医療機関（岐阜大学医学部附属病院、岐阜県総合医療センター、岐阜市民病院及び松波総合病院）の連携を強化し、効率的で質の高い医療体制を確保する。

### 1-1-5 重点的に取り組む医療

高度急性期医療、急性期医療、先進医療及び政策医療といった他の医療機関では実施が困難で、地域に不足している医療に積極的に取り組み、県民が必要とする医療を提供するため、次の医療に重点的に取り組むものとし、診療機能の充実に努める。

#### (1) 救急医療

岐阜圏域の救命救急センターとして、循環器系疾患、外傷を始め、指肢切断、急性薬物中毒などの特殊な症例を含め全ての救急疾患(精神科疾患を除く。)に全診療科が対応し、二次・三次救急患者を24時間体制で受け入れ、安心して受診できる体制を確保し、救命救急センターへの更なる機能強化と充実に図り、「断らない医療」を目指す。

#### (2) 心血管疾患医療

心筋梗塞をはじめとする虚血性心疾患、慢性心不全、弁膜症、大動脈疾患、末梢血管疾患等心臓血管系の疾患患者に対し、内科系の循環器内科と外科系の心臓血管外科が連携したチーム医療を推進するとともに、高齢化社会に対応した低侵襲治療を充実させることで、不整脈治療、カテーテル治療、ハイブリッド治療等患者にとって最新で最適な治療を提供する。

#### (3) 周産期医療

総合周産期センター(産婦人科等)と新生児医療センター(新生児内科)を基幹として、各診療科の枠を超えた母とこどもの総合的な高度医療を提供する。

また、岐阜県内外の医療機関から、ヘリコプターや救急車、すこやか号により緊急母体搬送される重症妊産婦や未熟児をはじめとする新生児疾患患者を24時間体制で可能な限り受け入れるとともに、出生前診断、胎児治療等の最新の治療を提供する。

#### (4) がん医療

地域がん診療連携拠点病院として高精度放射線治療装置を更新及び拡充をし機能強化を図った上で、地域の医療機関と連携してあらゆる病期のがん患者に対して、診療ガイドラインに基づいた質の高い医療を提供する。

ロボット手術、鏡視下手術等の低侵襲治療を積極的に展開するとともに、進行がんに対しては放射線療法、化学療法等の集学的治療の充実により、更なる治療成績の向上を図る。

また、がんの診断時から緩和ケアチームが積極的に関わり、地域の医療機関と連携を強め、在宅緩和ケアなど患者の希望に沿った切れ目のない緩和ケアを実施する。

がん患者及びその家族の在宅医療支援や就労支援については、患者のニーズを踏まえ、がん相談支援センターの機能の充実に図る。

さらに、ゲノム医療については、がんゲノム医療中核拠点病院である名古屋大学医学部附属病院を中心に地域のがんゲノム医療拠点病院等と連携しつつ、適切な診療体制の構築を図る。

## (5) こども医療

小児医療の拠点病院として、一般の医療機関では対応が困難な重篤な小児患者を診療科を問わず24時間体制で受け入れ、高度で専門的な医療を提供する。

また、小児救命救急センターとして必要な整備基準（P I C Uへの入院症例確保）を満たすよう体制づくりに努める。

## 1-2 調査研究事業

当センターで提供する医療の質の向上及び県内の医療水準の向上を図るための調査及び研究を行う。

### 1-2-1 調査及び臨床研究等の推進

#### (1) 臨床研究及び治験の推進

治験や臨床研究事業に積極的に取り組むため、治験管理部を充実させ、岐阜医療圏地域コンソーシアムを活用することで、受託件数の増加促進を図る。

#### (2) 大学等の研究機関や企業との共同研究の推進

大学等の研究機関や企業との共同研究・研修を実施するとともに、疫学統計調査や臨床研究を行い医療水準の向上に資する。

### 1-2-2 診療情報等の活用

#### (1) 電子カルテシステム等の更新

平成18年11月から稼動している電子カルテシステムやその他の部門システムの更新について、医療情報等の有効活用及び他医療機関との情報共有を考慮し、医療安全、医療の質の向上等に寄与できるよう機能強化を図るとともに、次期電子カルテシステムへ円滑に移行できるよう努める。

#### (2) 電子カルテシステム等に蓄積された各種医療データの有効活用

標準化された診療データが収集されたツールを有効に活用した分析データを各診療科へフィードバックし、医療の質向上を図るとともに、効果的・効率的な治療の実施を支援する。

また、地域の医療機関等との医療情報共有化の推進等により医療連携の強化を図る。

#### (3) 集積したエビデンスのカンファレンス、臨床研修、臨床研究等への活用

電子カルテシステム等に集積した院内の診療データを合同カンファレンス、臨床研修、臨床研究等において活用するため、診療情報管理委員会を中心に他の委員会等と連携して、データの有効活用に努める。

また、医療の質の向上のために、診療のプロセスとアウトカムに関する指標Q I (Quality Indicator) を公表し、Q C (Quality Control) 活動を積極的に推進する。

### 1-3 教育研修事業

医療の高度化・多様化に対応できるよう、医師・看護師・コメディカルを目指す学生及び救急救命士に対する教育、臨床研修医の受入れ等、地域の医療従事者への教育及び研修を実施する。

#### 1-3-1 医師の卒後臨床研修等の充実

##### (1) 質の高い臨床研修医の養成等

質の高い臨床研修医養成のため、岐阜県医師育成・確保コンソーシアム及び岐阜医療圏地域コンソーシアムとの連携や各種研修シミュレーターの導入等により独自の臨床研修プログラムを開発し、その推進体制を強化する。

##### (2) 専攻医の育成等

当センター独自の研修プログラムを積極的に適用し、専門医取得に向けた取組を実施する。

また、岐阜医療圏地域コンソーシアム及び研修協力病院との連携や、看護部、中央検査部、中央放射線部、薬剤センター等病院内の各部署と連携して、研修プログラムの充実及び専攻医の資質向上を図る。

#### 1-3-2 医師・看護師・コメディカルを目指す学生、救急救命士等に対する教育の実施

##### (1) 医学生、看護学生及びコメディカルを目指す学生の実習受入れ

医学生、看護学生及びコメディカルを目指す学生の病院実習受入れ体制を充実し、積極的に実習を受け入れる。

##### (2) 救急救命士の病院実習など地域医療従事者への研修の実施及び充実

救急救命士等の養成を支援するため、救急救命士に対する救急搬入後の事後検討会を実施する等、病院での実習受入れ体制を整備し、積極的に受け入れる。

### 1-4 地域支援事業

地域の医療機関から信頼され、必要とされる病院となるよう、地域への支援を行う。

#### 1-4-1 地域医療への支援

##### (1) 地域医療水準の向上

地域の医療機関を積極的に訪問することにより連携を強化し、高度医療機器の共同利用を促進するとともに、開放型病床の利用促進及び開放型病床利用登録医師との共同診療の実施により地域医療の質の向上を図る。

##### (2) 医師不足地域や医師不足診療科、へき地診療所等への人的支援を含む診療支援による県全体の医療の確保

へき地医療拠点病院として、医師不足地域や医師不足診療科、へき地診療所等への人

的支援を含む診療支援を継続し、県全体の医療体制の確保に努める。

### (3) へき地医療対策の支援

岐阜県へき地医療支援機構との業務委託契約を締結するとともに、へき地診療所等からの代診要請等に積極的に対応し、診療支援など人的支援ができるよう、へき地医療対策の支援を充実させる。

さらに、岐阜県医師育成・確保コンソーシアムを活用した医師不足解消に向けた取組を推進する。

## 1-4-2 社会的な要請への協力

医療に関する鑑定や調査、講師派遣等の社会的な要請に対する協力を行う。

## 1-4-3 保健医療情報の提供・発信

### (1) 公開講座、医療相談会等の定期的開催

県民に関心の高いテーマを中心として、公開セミナー、体験コーナー及び各種相談コーナーを行う「健康祭」や地域住民・医療者を対象とした公開講座を開催する。

### (2) 保健医療、健康管理等の情報提供

広報誌「けんこう」や地域医療連携センター部広報誌「れんけい」の定期発行、当センターを紹介した「診療案内」の適宜改定、病院ホームページでの掲載等により、病院が有する保健医療情報を提供する。

## 1-5 災害等発生時における医療救護

災害等発生時において、医療救護活動の拠点機能を担うとともに、医療スタッフや災害派遣医療チーム（以下「DMAT」という。）の派遣など医療救護を行う。

### 1-5-1 医療救護活動の拠点機能の充実

#### (1) 医療救護活動の拠点機能の充実

24時間対応可能な救急医療体制を維持し、災害発生時において救急・重篤患者の受け入れ体制を充実・強化する。

また、災害等発生時に求められる機能が十分に発揮できるよう、NBC（核・生物・化学）災害を含む実災害を想定した災害対策訓練を実施する。

#### (2) 基幹災害拠点病院としての機能強化及び指導的役割の推進

地域の災害拠点病院や消防機関と連携し、災害医療の教育・研修・訓練を実施する。また、食料及び飲料水の優先納入体制の整備など災害時医療体制の充実・強化を図る。

### 1-5-2 他県等の医療救護への協力

#### (1) 大規模災害に対応するためのDMAT体制の確保と訓練・研修



DMA Tの複数班体制を維持し、岐阜県内外のDMA Tとの訓練・研修に派遣することにより、質の向上と維持を図る。

(2) 大規模災害発生時のDMA Tの派遣

大規模災害時における岐阜県の要請に基づきDMA Tを派遣する。

**1-5-3 被災時における病院機能維持のための準備体制の充実**

(1) 診療継続計画の継続的な見直し及び訓練等の実施

被災時における病院機能の低下をできるだけ少なくし、機能回復を早急に行うことができるよう継続的に診療継続計画の見直しを行うとともに、当該計画に基づく訓練等を実施する。

(2) 診療情報のバックアップシステムの適正管理

診療情報の外部保管等のバックアップシステムを適正に管理し、大規模災害時やシステム障害時でも診療業務の継続が可能な環境を維持する。

**1-5-4 新型インフルエンザ等発生時における役割の発揮**

(1) 新型インフルエンザ等発生時における受入れ体制の整備

指定地方公共機関として、新型インフルエンザ等対策特別措置法及び業務計画に定めるところにより、岐阜県、関係市町及び医療機関と相互に連携・協力し、新型インフルエンザ等対策の実施に努める。

また、新型インフルエンザ等対策として、必要な物資及び資材の備蓄・整備・点検並びに施設及び設備の整備・点検を行うことで、病院機能の維持・業務継続等について、必要な措置を講じる。

(2) 業務計画等に基づく職員への教育及び訓練の実施

業務計画等に基づき、新型インフルエンザ等の発生時に適切な医療を提供できるよう、患者の安全確保及び職員の危機意識の向上に必要な教育及び訓練を実施する。

**1-6 重症心身障がい児の入所施設の運営**

岐阜県が推進する総合療育の拠点として、在宅で療養を行うことが困難な重症心身障がい児のうち、人工呼吸器装着など濃厚な医療的ケアを要する児を主な対象とする医療型障害児入所施設の運営を継続する。

**1-6-1 医療的ケアが求められる障がい児の医療・療育体制の充実**

(1) 医療型障害児入所施設の運営の継続

当センターが有する専門医療機能を活用し、濃厚な医療的ケアを要する重症心身障がい児に対する専門的な医療を継続する。

(2) 医療・療育体制の充実

入所施設の各種施設・設備を活用し、医師、看護師、リハビリテーション技師、保育士、管理栄養士等の連携による療育及び機能訓練プログラムの充実を図る。

また、訪問教育実施のための受入れ態勢の整備を行う。

(3) 入所児への在宅移行又は転院に向けた支援の実施

入所児の在宅移行又は転院に向けた支援者会議を必要に応じて開催する。

### 1-6-2 在宅医療支援体制の充実

(1) レスパイトケアのための短期入所機能の継続

在宅で重症心身障がい児を抱える家族の精神的・身体的負担の軽減を図るためのレスパイトケア（障がい児を在宅でケアしている家族を癒すため、一時的にケアを代替し、リフレッシュを図ってもらう家族支援サービス）を継続する。

(2) 家族に対する在宅医療指導等の実施

在宅移行に向けた家族への在宅医療指導を行い、障がい受容と養育の援助のための教育入所を実施する。

また、在宅移行後も安心して地域での生活を送ることができるよう、地域の医療機関や福祉サービス事業者との連携を行う。

(3) 在宅移行後の容体悪化等に対する医療支援

かかりつけ医と連携し、在宅移行後の容体悪化等に対して、当院の小児医療機能により、救急や入院等の医療支援を実施する。

## 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の取組

### 2-1 効率的な業務運営体制の確立

自主性・効率性・透明性の高い病院運営を行うための業務運営体制を確立するとともに、地方独立行政法人制度の特徴を最大限に生かし、業務運営の改善及び効率化に努める。

#### 2-1-1 組織体制の充実

(1) 組織体制の充実

医療環境の変化や県民の医療需要に的確に対応できるよう弾力的な診療体制づくりを進め、迅速で柔軟性のある業務運営に努めることで、当センターが有する各種機能が最大限に発揮できる組織体制の充実を図る。

(2) アウトソーシングの導入等による合理化の推進

定型的な業務のうち委託することが効果的・効率的である業務や専門的な知識・技術を要する業務については、アウトソーシングを推進し、導入後もその委託内容や方法を適切に見直す。

(3) ICT（情報通信技術）の活用等による経営効率の高い業務執行体制の充実

人事給与システム、勤怠管理システム、旅費システム、医事会計システム、財務会計システム等の機能の見直しを随時行うなど、ICTを有効活用した業務の効率化に努める。また、定年を迎えた職員のうち、病院経営に寄与すると認められる職員を再雇用することで、質の高い業務執行を推進する。

#### **2-1-2 診療体制及び人員配置の弾力的運用**

##### **(1) 人員配置の検証及び弾力的運用**

各職種の職員1人あたりの医業収入推移等を検証した上で、医療需要の動向や経営状況の変化に迅速かつ的確に対応できる各職種の人員配置を弾力的に行う。

##### **(2) 効果的な体制による医療の提供**

常勤以外の雇用形態を含む多様な専門職の活用等、効果的な体制による医療の提供に努める。特に、医師事務作業補助者や看護補助者の充実を図ることで、業務のタスク・シフティングを推進する。

#### **2-1-3 人事評価システムの運用**

##### **(1) 人事評価システムによる公平かつ客観的な人事制度の運用**

人事評価システムにより職員の業績、職務能力、職責等を公正に評価し、職員の意欲が引き出される公平かつ客観的な人事制度の運用に努める。

#### **2-1-4 事務部門の専門性の向上**

##### **(1) 事務部門職員の確保及び育成**

病院特有の事務に精通し、運営の中心となるプロパー職員を計画的に確保し、育成する。

また、専門性の向上を図るため、診療情報管理士や医療経営士等の資格取得を積極的に支援する。

#### **2-1-5 コンプライアンス（法令等の遵守）の徹底**

##### **(1) 業務執行におけるコンプライアンスの徹底**

医療法をはじめとする国の法令や関係規程、法人が定める倫理方針や各種規程を遵守することで、保健所や厚生局からの立入検査及び指導に適切に対応する。

また、監事監査、内部監査、会計監査人監査等の実施により、チェック体制を確立し、コンプライアンスを確実なものとする。

岐阜県情報公開条例に基づく公文書の公開及び岐阜県個人情報保護条例その他法人規程に基づくカルテ等医療情報の開示を着実にを行い、医療の透明性を確保する。

#### **2-1-6 適切な情報管理**

- (1) 情報セキュリティ監視機能の充実・強化等  
情報セキュリティに関する監視ツール等を活用し、当センターの情報セキュリティポリシーに基づく、適切な情報セキュリティ対策及びチェック体制の充実・強化を図る。
- (2) 情報セキュリティに対する意識向上  
職員等に対する情報セキュリティ意識向上のための研修等を実施する。

## 2-2 業務運営の見直しや効率化による収支の改善

地方独立行政法人制度の特徴を生かした業務内容の見直しや効率化を通じて、収支の改善を図る。

### 2-2-1 多様な契約手法の導入

- (1) 調達の効率化及び適正な契約事務の実施  
複数年契約などの多様な契約手法を導入し、効果的・効率的な運営や経費の節減に努めるとともに、関連性のある委託業務について包括的な発注を行うなどにより業務管理事務の効率化や業務品質の標準化を目指す。

### 2-2-2 収入の確保

- (1) 効果的な病床管理及び医療機器の効率的な活用  
総合サポートセンターを中心とした効果的で効率的な病床管理を実施することで、病床利用率87%以上を目指す。  
また、医療機器については、近隣医療機関との連携を密にし、共同利用等を推進することで、医療機器の稼働件数向上を図る。あわせて、手術室の更なる効率化や外来専用手術室の増設を図り、手術件数の増加による収益確保に努める。
- (2) 医療資源を最大限活用した施設基準等の適正管理  
DPC特定病院群や各種施設基準の要件指標の安定的な維持に努める。また、人的な医療資源を最大限活用し、新たな施設基準の取得を積極的に検討する。
- (3) 未収金の発生防止対策等  
未収金の発生防止対策として、退院時に請求・支払が行える体制及び支払に関する相談体制の確保・充実に加え、支払手法の拡大を図る。また、回収困難が見込まれる未収金に対する弁護士法人への債権回収業務を委託することで、円滑な回収を図る。
- (4) 国の医療制度改革や診療報酬改定等の迅速な対応  
国の医療制度改革に柔軟に対応するとともに、診療報酬改定情報を早期に収集し、迅速な届出を行い、診療収入の確保に努める。
- (5) 効率的な資金運用  
安定した債券の取得による効率的な資金運用を実施する。

### 2-2-3 費用の削減

(1) 医薬品・診療材料等の購入方法の見直し及び適正な在庫管理の徹底

外部のアドバイザーや他病院のベンチマークを活用し、医薬品・診療材料等の価格を交渉することで経済的な購入に努め、費用の削減を図る。

(2) 後発医薬品等の使用促進

院内で使用する医薬品については、数量ベースでの後発医薬品使用率85%以上を安定的に維持する。また、院外処方箋については、一般名処方を推進し、薬局での後発医薬品の使用促進に寄与する。

(3) 経費の削減

各種委託契約の入札条件及び契約方式の見直しを行うことにより委託料や光熱水費等の削減を目指す。

### 3 予算（人件費の見積含む。）、収支計画及び資金計画

「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の取組」で定めた計画を確実に実施することにより、業務運営の改善及び効率化を進めるなどして、経常収支比率100%以上、医業収支比率100%以上及び職員給与費対医業収益比率50%以下を達成する。

#### 3-1 予算（2020年度～2024年度）

（単位：百万円）

区 分		金 額
収入		
営業収益		127,206
医業収益		117,165
運営費負担金収益		7,685
重症心身障がい児施設収益		1,000
その他営業収益		1,357
営業外収益		1,017
運営費負担金収益		470
その他営業外収益		546
資本収入		13,573
長期借入金		4,789
運営費負担金		3,734
その他資本収入		5,050
その他の収入		0
計		141,796
支出		
営業費用		114,872
医業費用		110,735

	給与費	53,074
	材料費	37,989
	経費	18,718
	研究研修費	953
	重症心身障がい児施設費用	2,029
	一般管理費	2,108
	給与費	1,909
	経費	199
	営業外費用	688
	資本支出	25,037
	建設改良費	17,428
	償還金	6,285
	その他資本支出	1,324
	その他の支出	0
	計	140,597

(注) 各項目の数値は、端数をそれぞれ四捨五入している。

そのため、各項目の数値の合計と計の欄の数値は一致しないことがある。

[人件費の見積]

期間中の給与費を前年度の0.5%増として試算し、総額54,983百万円を支出する。

上記の額は、法人役職員に係る報酬、基本給、諸手当、法定福利費及び退職手当の額に相当するもの。

[運営費負担金の算定ルール]

救急医療等の行政的経費及び高度医療等の不採算経費については、地方独立行政法人法第85条第1項の規定により算定された額とする。

建設改良費及び長期借入金等元金償還金に充当される運営費負担金等については、資本助成のための運営費負担金等とする。

### 3-2 収支計画（2020年度～2024年度）

(単位：百万円)

区 分		金 額
収益の部		127,811
	営業収益	127,018
	医業収益	116,949
	運営費負担金収益	7,685
	資産見返負債戻入	87
	重症心身障がい児施設収益	996
	その他営業収益	1,302
	営業外収益	793

	運営費負担金収益	470
	その他営業外収益	322
	臨時利益	0
費用の部		127,500
	営業費用	120,444
	医業費用	116,334
	給与費	53,727
	材料費	34,566
	経費	17,311
	減価償却費	10,018
	研究研修費	712
	重症心身障がい児施設費用	2,049
	一般管理費	2,061
	給与費	1,864
	減価償却費	16
	経費	181
	営業外費用	7,056
	臨時損失	0
	予備費	0
	純利益	311
	目的積立金取崩額	0
	総利益	311

(注) 各項目の数値は、端数をそれぞれ四捨五入している。  
そのため、各項目の数値の合計と計の欄の数値は一致しないことがある。

### 3-3 資金計画（2020年度～2024年度）

(単位：百万円)

区 分	金 額
資金収入	150,462
業務活動による収入	128,223
診療業務による収入	118,165
運営費負担金による収入	8,155
その他の業務活動による収入	1,903
投資活動による収入	5,812
運営費負担金による収入	763
その他の投資活動による収入	5,050
財務活動による収入	7,761
長期借入による収入	4,789
その他の財務活動による収入	2,972
第2期中期目標期間からの繰越金	8,666
資金支出	150,462

業務活動による支出	115,560
給与費支出	56,604
材料費支出	38,114
その他の業務活動による支出	20,841
投資活動による支出	18,752
有形固定資産の取得による支出	17,428
その他の投資活動による支出	1,324
財務活動による支出	6,285
長期借入金の返済による支出	4,408
移行前地方債償還債務の償還による支出	1,877
その他の財務活動による支出	0
第4期中期目標期間への繰越金	9,865

(注) 各項目の数値は、端数をそれぞれ四捨五入している。

そのため、各項目の数値の合計と計の欄の数値は一致しないことがある。

#### 4 短期借入金の限度額

##### 4-1 限度額

10億円

##### 4-2 想定される短期借入金の発生理由

- ・運営費負担金の受入れ遅延、賞与の支給等による資金不足への対応
- ・退職手当等突発的な出費への対応

#### 5 出資等に係る不要財産又は出資等に係る不要財産となることが見込まれる財産がある場合には、当該財産の処分に関する計画

なし

#### 6 重要な財産を譲渡し、又は担保に供しようとするときは、その計画

なし

#### 7 剰余金の使途

決算において剰余金が発生した場合は、病院施設の整備、医療機器の購入等に充てる。

#### 8 料金に関する事項

岐阜県総合医療センターの使用料及び手数料は、次に定めるところにより徴収する。

##### 8-1 使用料の額



- (1) 使用料の額は、健康保険法(大正11年法律第70号)第76条第2項、第85条第2項及び第85条の2第2項(これらの規定を同法第149条において準用する場合を含む。)又は高齢者の医療の確保に関する法律(昭和57年法律第80号)第71条第1項、第74条第2項及び第75条第2項の規定に基づき厚生労働大臣が定める算定方法により算定した額(以下「算定額」という。)とする。ただし、自動車損害賠償保障法(昭和30年法律第97号)の規定による損害賠償の対象となる療養又は医療の提供(健康保険法その他の社会保険に関する法令の規定により行われる療養又は医療の提供を除く。)に係る使用料の額は、算定額に100分の200を乗じて得た額とする。
- (2) 労働者災害補償保険法(昭和22年法律第50号)の規定による保険給付の対象となる療養又は医療の提供に係る使用料の額は、地方独立行政法人岐阜県総合医療センター理事長(以下「理事長」という。)が岐阜労働局長と協定した療養に要する費用の額の算定方法により算定した額とする。
- (3) 療養又は医療の提供が消費税及び地方消費税の課税の対象となる場合の使用料の額は、前2項の規定にかかわらず、算定額に消費税及び地方消費税に相当する額を加算して得た額とする。この場合において、使用料の額に10円未満の端数が生じたときは、10円未満を四捨五入する。
- (4) 使用料の額の算定が前3項の規定により難しい場合の使用料の額は、前3項の規定にかかわらず、理事長が定める額とする。

## 8-2 手数料の名称、額等

- (1) 手数料の名称、額等は、次の表のとおりとする。この場合において、手数料の額に10円未満の端数が生じたときは、10円未満を四捨五入する。

事務の内容	手数料の名称	単位	額(円)
1 生命保険診断書、自動車損害賠償保険診断書・明細書、恩給診断書、年金診断書又は訴訟関係診断書の交付	岐阜県総合医療センター生命保険診断書等交付手数料	1通につき	生命保険診断書、自動車損害賠償保険診断書・明細書に係るものにあつては3,570円に消費税及び地方消費税に相当する額を加算して得た額、恩給診断書、年金診断書、訴訟関係診断書に係るものにあつては3,240円に消費税及び地方消費税に相当する額を加算して得た額
2 死亡診断書(死体検案書)又は死産証書(死胎検案書)の交付	岐阜県総合医療センター死亡診断書等交付手数料	1通につき	2,200円に消費税及び地方消費税に相当する額を加算して得た額
3 普通診断書又は証明書の交付	岐阜県総合医療センター普通診断書等交付手数料	1通につき	1,500円に消費税及び地方消費税に相当する額を加算して得た額
4 再発行診察券の交付	岐阜県総合医療センター再発行診察券交付手数料	1通につき	240円に消費税及び地方消費税に相当する額を加算して得た額

(2) 前項の規定により難い場合の手数料の額等は、理事長が別に定める額等とする。

### 8-3 保証金

理事長は、特に必要があると認めるときは、病院に入院しようとする者から、保証金を納入させることができる。

### 8-4 使用料及び手数料の徴収方法等

- (1) 使用料は、診療の都度支払わなければならない。ただし、入院患者にあつては、毎月1日から月末までの使用料を請求書に記載する期限まで(退院する入院患者にあつては、退院の日までの使用料を同日まで)に支払わなければならない。
- (2) 前項の規定にかかわらず、理事長は同項の規定による支払期限までに使用料を支払うことが困難であると認めるときは、支払期限を別に定めることができる。
- (3) 手数料は、申請の際に支払わなければならない。ただし、事務の性質上申請の際に支払うことができないものとして理事長が別に定めるものについては、この限りでない。
- (4) 支払われた使用料及び手数料は、返還しない。ただし、算定額を変更するとき又は理事長が特別の理由があると認めるときは、その全額又は一部を返還することができる。

### 8-5 使用料及び手数料の減免等

理事長は、公益その他特別の理由があると認めるときは、使用料及び手数料を減免し、又は使用料及び手数料の支払を猶予することができる。

### 8-6 その他

ここに定めるもののほか、使用料及び手数料徴収に関し必要な事項は、理事長が別に定める。

## 9 その他設立団体の規則で定める業務運営に関する事項

### 9-1 職員の勤務環境の向上

- (1) 育児・介護との両立支援や離職防止・復職支援体制の充実  
24時間保育を継続的に実施し、病児・病後児保育施設を充実させることで、育児中の職員が安心して勤務できる環境をつくる。  
離職防止としては、看護師定着プログラムを継続的に実施する。  
また、ワークライフバランスの実現に向け、女性医師をはじめとした職員の柔軟な勤務体制の改善に努める。時間外勤務時間の縮減、年次有給休暇や特別休暇の取得促進、法定休・週休の振替や代休の取得徹底等、適切な労働時間の管理の下、職員の勤務環境に配慮する。

(2) 働き方改革の実現に向けた取組

働き方改革を実現するため、タイムレコーダー等の導入により労務管理を適正に行うとともに、医師等職員の業務負担軽減や労働時間短縮のためのタスク・シフティングの推進等国の指針に基づいた取組を着実に実施する。

(3) 職員のモチベーション向上に資する取組

人事評価制度による公平で客観的な評価を実施した上で、職員提案箱等による職員の意見が反映される仕組みの充実や職員表彰制度の拡充を図り、病院で働く全ての職員が誇りを持って職責が果たせるよう、やりがいの創出に努める。

また、職員満足度を把握し、数値の向上に向けた取組を実施する。

## 9-2 岐阜県及び他の地方独立行政法人との連携

医師、看護師、コメディカル等の医療従事者の人事交流等、岐阜県及び岐阜県が設立した他の地方独立行政法人との連携を推進する。

## 9-3 施設・医療機器の整備

(1) 病棟などの施設の計画的な整備

放射線治療の強化などを目的とした「南棟」及びP F M（入院前から患者のリスクを把握し、スムーズな入院治療や早期退院の実現を目的とした患者の入院から退院までを支援する仕組み）実現を目的とした「総合サポートセンター」の整備を行う。また、耐用年数を経過し老朽化した機械設備及び電気設備などの更新を計画的に実施する。

(2) 医療機器の計画的な更新・整備

耐用年数を経過した医療機器については、県民の医療需要、費用対効果、医療技術の進展等から総合的に判断し、当センターとして担うべき機能の強化が図られるよう、計画的に更新する。

## 9-4 内部統制の充実強化

(1) 内部統制の取組

内部監査やリスク評価等の結果を法人規程に適切に反映させ、継続的に見直しを行うことで、内部統制の充実強化を図る。

(2) 内部統制に対する監査及び評価

業務の内部監査や内在するリスクを洗い出し、その評価を継続的に実施する。

(3) 災害等危機管理事案発生時における理事長の統制環境の充実強化

災害等危機管理事案発生時における情報共有体制を構築するとともに、理事長のリーダーシップにより迅速かつ適切な対応ができる体制を確立する。

## 9-5 法人が負担する債務の償還に関する事項

法人が岐阜県に対し負担する債務の償還を確実にやっていく。

(単位：百万円)

区分	中間目標期間償還額	次期以降償還額	総債務償還額
移行前地方債償還債務	1, 8 7 7	4, 4 6 0	6, 3 3 7
長期借入金償還額	4, 4 0 8	4, 7 4 1	9, 1 4 9