

＜全体評価＞

R4年度評価	中期目標期間見込評価
<p>全体として、中期目標・中期計画の達成に向けて順調であると認められる。大項目4項目のうち、3項目(「Ⅰ 患者にとって最適な医療の提供」「Ⅱ 県民の健康維持への貢献」「Ⅲ 最高レベルの医の心と技をもった人材の確保、育成」)について、中期目標・中期計画の達成に向けて「順調に進んでいる」と評価した。</p> <p>「Ⅳ 自立した経営」については、医業費用が増加し、経常収支比率が目標を下回っていることから「概ね順調に進んでいる」と評価した。</p> <p>中項目22項目のうち、S評価は2項目、A評価は18項目、B評価は2項目あった。</p>	<p>全体として、新型コロナウイルス感染症の影響を大きく受ける中、中期目標の達成状況は良好であると認められることから、大項目4項目のすべてについて、中期目標の達成状況が「良好である」と評価した。</p> <p>今後、新型コロナウイルス感染症の影響で中止・制限していた地域貢献の取組みの再開や、「自立した法人経営」の実現に向けた医業収支の改善に、より一層注力していく必要がある。</p> <p>中項目22項目のうち、S評価は6項目、A評価は16項目であった。</p>

＜項目別評価＞

I. 患者にとって最適な医療の提供

○大項目評価

R4年度評価	中期目標期間見込評価
<p>Ⅳ 中期目標・中期計画の達成に向けて順調に進んでいる</p> <p>中項目11項目中、2項目をS評価、8項目をA評価、1項目をBとしたことを勧案した。</p>	<p>Ⅳ 中期目標の達成状況が良好である</p> <p>中項目11項目中、4項目をS評価、7項目をA評価としたことを勧案した。</p>

○中項目評価 (5ページ、26ページ参照)

中項目	取組項目	評価結果			自己評価		県評価(案)	
		R1	R2	R3	R4	期間見込	R4	期間見込
1	患者の視点に立った医療サービスの提供	A	S	A	A	A	A	A
地域の医療拠点としての機能の充実		/	/	/	/	/	/	/
2	①断らない救急医療の充実	S	S	S	S	S	A	A
	②質の高いがん医療の充実	A	A	A	A	A	A	S
	③周産期医療の充実	A	A	A	S	S	A	S
	④小児医療の充実	A	A	A	S	S	S	S
	⑤糖尿病医療の充実	A	A	A	A	A	A	A
	⑥精神医療の充実	A	A	A	A	A	B	A
	⑦感染症医療の充実	S	S	S	S	S	S	S
3	リハビリテーション機能の充実	A	A	A	A	A	A	A
4	医療安全対策の徹底	A	A	A	A	A	A	A
	院内感染防止対策の徹底							
5	西和医療センターのあり方の検討	A	A	A	A	A	A	A
	地域密着型医療の提供							

II. 地域の医療力向上への貢献

○大項目評価

R4年度評価	中期目標期間見込評価
IV 中期目標・中期計画の達成に向けて順調に進んでいる 中項目4項目中、4項目をA評価としたことを勘案した。	IV 中期目標の達成状況が良好である 中項目4項目中、4項目をA評価としたことを勘案した。

○中項目評価 (13ページ、33ページ参照)

中項目	取組項目	評価結果			自己評価		県評価(案)	
		R1	R2	R3	R4	期間見込	R4	期間見込
1 地域の医療機関との役割分担と連携強化	①地域の開業医等との連携体制の推進							
	②医療機関や福祉施設との連携強化	A	A	A	A	A	A	A
	③地域包括ケアシステムへの参画							
2 地域の医療機能の向上のための支援	①地域医療従事者の資質向上	A	A	A	A	A	A	A
	②地域医療を支える看護師の養成							
3 災害医療体制の強化	①災害拠点機能の充実	A	A	A	A	A	A	A
	②被災時の院内体制の強化							
4 県民への医療・健康情報の提供	①県民への病院・医療情報等の発信	A	A	A	A	A	A	A

III. 最高レベルの医の心と技をもった人材の確保・育成

○大項目評価

R4年度評価	中期目標期間見込評価
IV 中期目標・中期計画の達成に向けて順調に進んでいる 中項目3項目中、3項目をA評価としたことを勘案した。	IV 中期目標の達成状況が良好である 中項目3項目中、1項目をS評価、2項目をA評価としたことを勘案した。

○中項目評価 (17ページ、37ページ参照)

中項目	取組項目	評価結果			自己評価		県評価(案)	
		R1	R2	R3	R4	期間見込	R4	期間見込
1 最高レベルの医の心をもった人材の確保・育成	①職員のホスピタリティマインドの実践							
	②医療専門職としてのプロフェッショナルリズム教育・研修の強化	A	A	A	A	A	A	A
2 最高レベルの医と心をもった人材の確保、育成	①職員のスキル・能力向上に向けた教育・研修体制の強化							
	②医療プロフェッショナルの養成							
	③職員の臨床研究の支援	A	A	A	A	A	A	S
	④研修医の教育研修体制の充実							
	⑤専攻医の教育研修体制の充実							
	⑥看護専門学校における質の高い看護師の養成							
3 働き方改革の推進	①働きやすい職場づくり							
	②働きがいのある職場づくりの推進	A	B	A	A	A	A	A
	③職場における健康確保対策の推進							

IV. 自立した法人経営

○大項目評価

R4年度評価	中期目標期間見込評価
Ⅲ 中期目標・中期計画の達成に向けて概ね順調に進んでいる 中項目4項目中、3項目をA評価、1項目をB評価としたことを勘案した。	Ⅳ 中期目標の達成状況が良好である 中項目4項目中、1項目をS評価、3項目をA評価としたことを勘案した。

○中項目評価 (20ページ、39ページ参照)

中項目	取組項目	評価結果			自己評価		県評価(案)	
		R1	R2	R3	R4	期間見込	R4	期間見込
1 権限と責任を明確にしたガバナンス体制の確立	①内部統制体制の充実・強化	A	A	B	A	A	A	A
持続可能な経営基盤の確立		/	/	/	/	/	/	/
2 ①財務内容の改善	①経営基盤強化対策の着実な実施	A	A	A	A	A	A	A
	②収益の確保と費用構造改革の徹底	A	A	A	A	A	B	A
①経営指標の分析に基づく改善の実施								
	②業務の効率化・適正化の推進							
3 経営感覚・改革意欲に富んだ人材の確保・育成	①経営指標の分析に基づく改善の実施	A	A	A	A	A	A	S
	②計画的な人材確保と人員配置							

<令和4年度の業務の実績に関する評価>

○大項目評価について

- V 中期目標・中期計画の達成に向けて特筆すべき進行状況にある
- Ⅳ 中期目標・中期計画の達成に向けて順調に進んでいる
- Ⅲ 中期目標・中期計画の達成に向けて概ね順調に進んでいる
- Ⅱ 中期目標・中期計画の達成のためにはやや遅れている
- I 中期目標・中期計画の達成のためには重大な改善事項がある

○中項目評価について

- S 年度計画を上回って実施している
- A 年度計画を十分に実施している（達成度が概ね90%以上）
- B 年度計画を十分には実施していない（達成度が概ね60%以上90%未満）
- C 年度計画を大幅に下回っている、又は年度計画を実施していない（達成度が概ね60%未満）

<第2期中期目標期間の終了時に見込まれる中期目標期間の業務の実績に関する評価>

○大項目評価について

- V 中期目標の達成状況が極めて良好である
- Ⅳ 中期目標の達成状況が良好である
- Ⅲ 中期目標の達成状況が概ね良好である
- Ⅱ 中期目標の達成状況がやや不十分である
- I 中期目標の達成状況が不十分である

○中項目評価について

- S 中期を上回って実施している
- A 中期計画を十分に実施している（達成度が概ね90%以上）
- B 中期計画を十分には実施していない（達成度が概ね60%以上90%未満）
- C 中期計画を大幅に下回っている、又は中期計画を実施していない（達成度が概ね60%未満）

S ……目標値を上回って実施している(100%を上回る)

A ……目標値を上回って実施している(進捗率が概ね90%以上)

B ……目標値を十分には実施していない(進捗率が概ね60%以上90%未満)

C ……目標値を大幅に下回っている、又は目標値を実施していない

令和4年度評価

大項目	中項目	目標	目標値 (R5年度)	令和4年度目標 (年度計画)	番号	令和4年度 実績値	進捗率	法人自己 評価	県評価	
I 患者にとって最適な医療の提供	1 患者の視点に立った医療サービスの提供	○患者調査で「満足」と回答した割合(入院・外来別)の向上	入院・外来とも 90%以上	3センター 入院 93% 3センター 外来 86%	1	3センター 入院 90.9%	97.7%	A	A	
		・患者サービス向上委員会で検討し改善した件数の増加	前年度 より増加	総合 100件 西和 100件	2	3センター 外来 87.1%	101.3%			
		・患者調査で診療待ち時間について「不満」と回答した割合の改善(低下)	前年度 より低下	総合 15% 西和 10% リハ 10%	3	総合 169件	169.0%			
					4	西和 201件	201.0%			
					5	総合 14.3%	104.9%			
					6	西和 20.2%	49.5%			
					7	リハ 8.6%	116.3%			
	2 地域の医療拠点としての機能の充実	○救急搬送受入率100%達成を目指す		100%達成 を目指す	総合 97% 西和 70%	8	総合 79.3%	81.8%	S	A
			① 断らない救急医療の充実	・北和・西和地域における重症以上の傷病患者搬送事案において、医療機関の受入の照会を行った回数4回以上の割合の改善(低下)	2.7%	総合・西和 2%	9	西和 62.9%		
	② 質の高いがん医療の提供	○院内がん治療件数の増加	悪性新生物手術	1,600件	総合 1,200件 西和 400件	11	総合 1,080件	90.0%	A	A
			外来化学療法	3,800件	総合 8,000件 西和 1,000件	12	西和 470件	117.5%		
			放射線治療	8,000件	総合 13,000件	13	総合 9,839件	123.0%		
						14	西和 1,333件	133.3%		
						15	総合 12,460件	95.8%		
	③ 周産期医療の充実	○ハイリスク妊婦の県内搬送率100%達成を目指す		100%達成 を目指す	総合 100%を目指す	16	総合 966件	96.6%	S	A
			○ハイリスク分娩件数の増加	前年度 より増加	総合 140件	17	総合 100%	100.0%		
			○新生児の県内搬送率100%達成を目指す	100%達成 を目指す	総合 100%を目指す	18	総合 108件	77.1%		
	④ 小児医療の充実	○小児患者の救急搬送受入率100%達成を目指す		100%達成 を目指す	総合 100% 西和 95%	19	総合 96.9%	96.9%	S	S
			・小児救急受入件数の増加	前年度 より増加	総合 1,400件 西和 650件	20	総合 94.6%	94.6%		
						21	西和 86.9%	91.5%		
	⑤ 糖尿病医療の充実	○糖尿病医療に係る非専門医からの紹介件数の増加		前年度 より増加	総合 180件 西和 40件	22	総合 1,672件	119.4%	A	A
			・糖尿病専門医の確保	総合 2人以上 西和 1人以上	総合 1人 西和 1人	23	西和 890件	136.9%		
			・糖尿病専門医による治療患者数の増加	前年度 より増加	総合 5,000人 西和 650人	24	総合 233件	129.4%		
						25	西和 63件	157.5%		
	⑥ 精神医療の充実	○精神・身体合併症患者受入件数の増加		30件/年 以上	総合 75件	26	総合 1人	100.0%	A	B
			・精神科救急受入件数の増加	16件/年 以上	総合 15件	27	西和 非常勤3名体制	0.0%		
						28	総合 6,345人	126.9%		
	⑦ 感染症医療の充実	○感染症患者入院要請応需率100%の維持		100%	総合 100%	29	西和 785人	120.8%	S	S
			・緊急対応を常時想定した体制の強化	定性的目標	総合 体制の強化	30	総合 57件	76.0%		
	3 リハビリテーション機能の充実	○急性期リハビリテーション実施件数の増加		前年度 より増加	総合 77,000件 西和 61,500件	31	総合 11件	73.3%	A	A
			○機能的自立度評価法による得点の上昇(入院前後におけるADLの改善)	前年度 より上昇	リハ 28点	32	総合 100%	100.0%		
			・在宅復帰率の高水準の維持・向上	前年度 より向上	総合 95% 西和 94% リハ 94%	33	感染症患者(COVID-19)対応フローチャート追加・修正	100.0%		
						34	総合 80,568件	104.6%		
						35	西和 62,500件	101.6%		
				36	リハ 28点	100.0%				
				37	総合 93.4%	98.3%				
				38	西和 92.0%	97.9%				
				39	リハ 91.6%	97.4%				

S ……目標値を上回って実施している(100%を上回る)

A ……目標値を上回って実施している(進捗率が概ね90%以上)

B ……目標値を十分には実施していない(進捗率が概ね60%以上90%未満)

C ……目標値を大幅に下回っている、又は目標値を実施していない

令和4年度評価

大項目	中項目	目標	目標値 (R5年度)	令和4年度目標 (年度計画)	番号	令和4年度 実績値	進捗率	法人自己 評価	県評価	
I 患者にとって最適な医療の提供	4 医療安全の確保・院内感染の防止	○患者調査で「安心して医療を受けられた」と回答した割合(入院・外来別)の向上	入院・外来とも 90%以上	3センター 入院 93%	40	3センター 入院 92.2%	99.1%	A	A	
		・医療安全確保のための体制強化と職員の意識向上	定性的目標	3センター 体制強化と意識向上	41	3センター 外来 92.0%	103.4%			
		・院内感染防止のための体制強化と職員の意識向上	定性的目標	3センター 体制強化と意識向上	42	3センター 体制強化と意識向上	100.0%			
		・入院患者のMRSA感染率の低下	前年度 より低下	総合 0.12%	43	3センター 体制強化と意識向上	100.0%			
				西和 0.10%	44	総合 0.17%	70.6%			
				リハ 0.15%	45	西和 0.10%	100.0%			
	5 西和医療センターのあり方の検討	○県と病院機構が連携して西和医療センターのあり方を検討	定性的目標	西和 県と連携した「あり方検討委員会」を設置し担うべき医療機能を検討	46	リハ 0.00%	100.0%	A	A	
		・西和医療センターと総合・リハ・他の医療機関との連携・役割分担の推進	定性的目標	西和 連携・役割分担の推進	47	西和 県と連携した「あり方検討委員会」に向け、担うべき医療機能を検討	100.0%			
	II 地域の医療力向上への貢献	1 地域の医療機関との役割分担と連携強化	○患者の紹介率(入院・外来別)の向上	入院	前年度 より増加	総合 50%	49	総合 82.6%	A	A
				外来	前年度 より増加	西和 90%	50	西和 81.8%		
・紹介患者数(入院・外来別)の増加			入院	前年度 より増加	総合 80%	51	総合 70.3%			
			外来	前年度 より増加	西和 75%	52	西和 74.2%			
			入院	前年度 より増加	総合 500人	53	総合 624人			
			外来	前年度 より増加	西和 700人	54	西和 356人			
			入院	前年度 より増加	総合 12,000人	55	総合 13,801人			
			外来	前年度 より増加	西和 6,600人	56	西和 6,442人			
○患者の逆紹介率(入院・外来別)の向上			入院	前年度 より増加	総合 290%	57	総合 460.1%			
			外来	前年度 より増加	西和 300%	58	西和 570.8%			
			入院	前年度 より増加	総合 80%	59	総合 74.0%			
			外来	前年度 より増加	西和 80%	60	西和 70.0%			
・逆紹介患者数(入院・外来別)の増加			入院	前年度 より増加	総合 3,200人	61	総合 3,474人			
			外来	前年度 より増加	西和 2,300人	62	西和 2,483人			
	入院	前年度 より増加	総合 14,000人	63	総合 14,525人					
	外来	前年度 より増加	西和 7,000人	64	西和 6,114人					
・平均在院日数(一般病床)の短縮		前年度 より短縮	総合 10.8日	65	総合 11.0日					
			西和 11.2日	66	西和 10.9日					
・地域医療連携のための会議の参加回数の増加		前年度 より増加	総合 10回	67	総合 25回					
			西和 24回	68	西和 38回					
			リハ 13回	69	リハ 12回					

S ……目標値を上回って実施している(100%を上回る)

A ……目標値を上回って実施している(進捗率が概ね90%以上)

B ……目標値を十分には実施していない(進捗率が概ね60%以上90%未満)

C ……目標値を大幅に下回っている、又は目標値を実施していない

令和4年度評価

大項目	中項目	目標	目標値 (R5年度)	令和4年度目標 (年度計画)	番号	令和4年度 実績値	進捗率	法人自己 評価	県評価	
II 地域の医療力向上への貢献	2 地域の医療機能の向上のための支援	○教育研修センターにおける地域の医療従事者の資質向上のための取組の充実	定性的目標	研修セ 実施	70	研修セ 実施	100.0%	A	A	
		○地域の医療従事者に対する研修の受講者数の増加	前年度より増加	総合 300人 西和 400人 リハ 40人	71 72 73	総合 300人 西和 573人 リハ 75人	100.0% 143.3% 187.5%			
		○看護専門学校卒業生の県内就業率100%達成を目指す ・医療従事者の短期・長期研修の受入数の増加	100%達成を目指す	看大 90%	74	看大 77.5%	86.1%			
		○地域の医療従事者に対する研修の実施回数の増加	前年度より増加	西和 6人 リハ 1人	75 76	西和 18人 リハ 4人	300.0% 400.0%			
			前年度より増加	総合 20回 西和 14回 リハ 8回	77 78 79	総合 26回 西和 13回 リハ 7回	130.0% 92.9% 87.5%			
		3 災害医療体制の強化	○関係機関や地域と連携した災害医療訓練の実施	9回	80 81 82	総合 2回 西和 3回 リハ 2回	100.0% 100.0% 150.0%			
			・DMATチーム数の増加	6チーム以上 3チーム以上	83 84	総合 3チーム 西和 2チーム	66.7% 150.0%			
			4 県民への医療・健康情報等の提供	○公開講座受講者調査で「有意義だった」と回答した割合の向上	90%以上	85 86 87	総合 現状把握 西和 90%以上 リハ 90%			110.0% - 107.8%
				・県民向け公開講座の受講者数の増加	前年度より増加	88 89 90	総合 Web配信の検討 西和 100人 リハ 50人			100.0% - 124.0%
	・経営状況や臨床指標、各病院の医療機能などの「見える化」の推進			定性的目標	91	3センター 積極的な広報	100.0%			
		100%達成を目指す 100%達成を目指す		92 93	3センター 入院 95% 3センター 外来 88%	95.6% 100.5%				
	III 最高レベルの医の心と技をもった人材の確保・育成	1 最高レベルの医の心をもった人材の確保・育成	・ホスピタリティ研修の参加人数の増加	前年度より増加	94	研修セ 300人	135.3%			
			・ホスピタリティ研修後受講者アンケートで「自身のホスピタリティ向上に役立った」と回答した割合の向上	前年度より向上	95	研修セ 100%	99.0%			
			2 最高レベルの医の技をもった人材の確保・育成	○専門医数の増加	150人	96	3センター 専門医 332人	142.5%		
				○専門(又は認定)看護師数の増加	前年度より増加	97	3センター 専門(又は認定)看護師 40人	90.0%		
		・初期臨床研修医マッチ率の向上		90%以上	98	総合・西和 100%	100.0%			
		・専攻医数の維持		30人	99	3センター 63人	90.5%			
		○看護専門学校現役卒業生の看護師国家試験合格率100%の維持		100%	100	看大 100%	92.5%			
		・特定行為研修受講者数の増加		5人以上	101	3センター 9人	200.0%			

6

S ……目標値を上回って実施している(100%を上回る)

A ……目標値を上回って実施している(進捗率が概ね90%以上)

B ……目標値を十分には実施していない(進捗率が概ね60%以上90%未満)

C ……目標値を大幅に下回っている、又は目標値を実施していない

令和4年度評価

大項目	中項目	目標	目標値 (R5年度)	令和4年度目標 (年度計画)	番号	令和4年度 実績値	進捗率	法人自己 評価	県評価				
Ⅲ 最高レベルの医の心 と技をもった人材の確保・育成	3 働き方改革の推進	○職員調査で「仕事にやりがいを感じている」と回答した割合の向上	90%以上	法人全体 65%以上	102	法人全体 59.3%	91.2%	A	A				
		・職員調査で「ワークライフバランスが図れている」と回答した割合の向上	90%以上	法人全体 60%以上	103	法人全体 55.5%	92.5%						
		・男性の育児休業取得率の向上	13%以上	法人全体 10人以上	104	法人全体 19人	190.0%						
		・年次有給休暇取得日数の増加	10日以上	総合 10日 西和 7日 リハ 10日	105 106 107	総合 10.0日 西和 9.8日 リハ 9.7日	100.0% 140.0% 97.0%						
		・復職支援実習の参加人数の増加	10人以上	3センター 2人	108	3センター 0人	-						
		・看護師在職率の維持	離職率 9.1%以下	3センター 9.1%	109	3センター 6.76%	134.6%						
		・超過勤務の縮減	前年度 より縮減	法人全体 医師 月27時間	110	法人全体 医師 月33.6時間	75.6%						
				法人全体 看護師 月9時間	111	法人全体 看護師 月13.7時間	47.8%						
				法人全体 その他医療従事者 月10時間	112	法人全体 その他医療従事者 月10.8時間	92.0%						
				法人全体 事務 月18時間	113	法人全体 事務 月20.3時間	87.2%						
			○障害者雇用率の向上	2.7%以上	法人全体 2.6%以上	114	法人全体 2.36%			90.8%			
		Ⅳ 自立した法人経営	1 権限と責任を明確にした ガバナンス体制の確立	○第2期中期目標に掲げる目標の達成	定性的目標	法人全体 目標達成に向けた取組の継続的実施	115			法人全体 目標達成に向けた取組 の継続的実施	100.0%	A	A
				・職員の中期目標・中期計画の理解度100%を目指す	100%	法人全体 70%	116			法人全体 73.9%	105.6%		
			2 持続可能な経営基盤の 確立 ① 財務内容の改善	○経常収支比率の改善(上昇)	前年度 より上昇	3センター 99.8%	117			3センター 97.6%	97.8%	A	A
・繰越欠損金の縮減	H29年度末 額より縮減			本部 125.4億円	118	本部 95.2億円	131.7%						
・医業収支比率の改善(上昇)[医業収益/医業費用]	前年度 より上昇			総合 76.7% 西和 81.0% リハ 100.0%	119 120 121	総合 88.0% 西和 77.0% リハ 83.0%	114.7% 95.1% 83.0%						
② 収益の確保と費用構造 改革の徹底	○医業収益に対する材料費比率の改善(低下)			前年度 より低下	総合 41.0% 西和 28.2% リハ 10.7%	122 123 124	総合 41.2% 西和 30.6% リハ 12.4%	99.5% 92.2% 86.3%	A	B			
	・医業収益に対する職員給与費比率の改善(低下) [職員給与費/医業収益]			前年度 より低下	総合 57.3% 西和 69.1% リハ 73.2%	125 126 127	総合 53.2% 西和 69.3% リハ 83.9%	107.7% 99.7% 87.2%					
	・医業収益に対する経費比率の改善(低下)			前年度 より低下	総合 20.7% 西和 24.8% リハ 19.2%	128 129 130	総合 20.1% 西和 27.2% リハ 22.6%	103.0% 91.2% 85.0%					
	・後発医薬品の使用割合の高水準の維持			94%以上	総合 94.5% 西和 95.0%	131 132	総合 93.3% 西和 93.8%	98.7% 98.7%					
	・地域の医療機関との連携を図りつつ、経営状況に応じて計画的に稼働病床を増加		540床	総合 474床	133	総合 456床	96.2%						
3 経営感覚・改革意欲に富 んだ人材の確保・育成	○事務部門におけるプロパー職員の割合の向上		前年度 より向上	本部 75%	134	本部 75%	100.0%	A	A				
	・経営改善・業務改善に向けた職員提案件数の増加		前年度 より増加	法人全体 10件	135	法人全体 9件	90.0%						

S ...目標値を上回って実施している(100%を上回る)

A ...目標値を上回って実施している(進捗率が概ね90%以上)

B ...目標値を十分には実施していない(進捗率が概ね60%以上90%未満)

C ...目標値を大幅に下回っている、又は目標値を実施していない

第2期中期目標見込み評価

大項目	中項目	目標値 (R5年度)	R1	R2	R3	R4	法人 自己 評価	県評価		
I 患者にとって最適な医療の提供	1 患者の視点に立った医療サービスの提供	○患者調査で「満足」と回答した割合(入院・外来別)の向上	入院・外来とも 90%以上	1 入院 92.9%	1 入院 92.4%	1 3センター 入院 92.2%	1 3センター 入院 90.9%	A	A	
		・患者サービス向上委員会で検討し改善した件数の増加	前年度 より増加	2 外来 79.1%	2 外来 83.6%	2 3センター 外来 85.9%	2 3センター 外来 87.1%			
		・患者調査で診療待ち時間について「不満」と回答した割合の改善(低下)	前年度 より低下	3 総合 120件	3 総合 109件	3 総合 185件	3 総合 169件			
			4 西和 103件	4 西和 72件	4 西和 133件	4 西和 201件				
			5 総合 16.0%	5 総合 10.6%	5 総合 14.2%	5 総合 14.3%				
			6 西和 17.8%	6 西和 8.6%	6 西和 15.9%	6 西和 20.2%				
			7 リハ 1.4%	7 リハ 1.3%	7 リハ 13.9%	7 リハ 8.6%				
	2 地域の医療拠点としての機能の充実	○救急搬送受入率100%達成を目指す	100%達成 を目指す	8 総合 93.6%	8 総合 92.3%	8 総合 88.9%	8 総合 79.3%	S	A	
		① 断らない救急医療の充実	・北和・西和地域における重症以上の傷病患者搬送事案において、医療機関の受入の照会を行った回数4回以上の割合の改善(低下)	2.7%	9 西和 76.5%	9 西和 72.7%	9 西和 65.3%			9 西和 62.9%
		② 質の高いがん医療の提供	○院内がん治療件数の増加	悪性新生物手術 外来化学療法 放射線治療	1,600件	11 総合 1,169件	11 総合 1,172件			11 総合 1,115件
	③ 周産期医療の充実	○ハイリスク妊婦の県内搬送率100%達成を目指す	100%達成 を目指す		12 西和 470件	12 西和 363件	12 西和 512件	12 西和 470件		
		○ハイリスク分娩件数の増加	前年度 より増加		13 総合 6,056件	13 総合 8,237件	13 総合 9,369件	13 総合 9,839件		
	④ 小児医療の充実	○院内がん治療件数の増加	○がん医療における高難度(E・D難度)手術の実施件数の増加	前年度 より増加	14 西和 652件	14 西和 748件	14 西和 794件	14 西和 1,333件		
			○新生児の県内搬送率100%達成を目指す	100%達成 を目指す	15 総合 13,212件	15 総合 12,938件	15 総合 12,824件	15 総合 12,460件		
	⑤ 糖尿病医療の充実	○院内がん治療件数の増加	○小児患者の救急搬送受入率100%達成を目指す	100%達成 を目指す	16 総合 919件	16 総合 936件	16 総合 1,028件	16 総合 966件		
			・小児救急受入件数の増加	前年度 より増加	17 総合 99.6%	17 総合 99.2%	17 総合 100%	17 総合 100%		
			○ハイリスク分産件数の増加	前年度 より増加	18 117件	18 総合 109件	18 総合 140件	18 総合 108件		
	⑥ 精神医療の充実	○小児患者の救急搬送受入率100%達成を目指す	○小児救急受入件数の増加	前年度 より増加	19 99.2%	19 総合 99.2%	19 総合 97.7%	19 総合 96.9%		
			○精神・身体合併症患者受入件数の増加	30件/年 以上	20 総合 91.6%	20 総合 94.9%	20 総合 95.9%	20 総合 94.6%		
			・精神科救急受入件数の増加	16件/年 以上	21 西和 89.7%	21 西和 82.0%	21 西和 88.5%	21 西和 86.9%		
	⑦ 感染症医療の充実	○糖尿病医療に係る非専門医からの紹介件数の増加	○糖尿病医療に係る非専門医からの紹介件数の増加	前年度 より増加	22 総合 1,337件	22 総合 898件	22 総合 1,235件	22 総合 1,672件		
			・糖尿病専門医の確保	総合 2人以上 西和 1人以上	23 西和 848件	23 西和 478件	23 西和 730件	23 西和 890件		
			・糖尿病専門医による治療患者数の増加	前年度 より増加	24 総合 213件	24 総合 183件	24 総合 198件	24 総合 233件		
	⑧ リハビリテーション機能の充実	○糖尿病医療に係る非専門医からの紹介件数の増加	○精神・身体合併症患者受入件数の増加	30件/年 以上	25 西和 72件	25 西和 43件	25 西和 40件	25 西和 63件		
			・精神科救急受入件数の増加	16件/年 以上	26 総合 1人	26 総合 1人	26 総合 1人	26 総合 1人		
	⑨ 感染症医療の充実	○糖尿病医療に係る非専門医からの紹介件数の増加	○感染症患者入院要請応需率100%の維持	100%	27 西和 1人	27 西和 1人	27 西和 0人(非常勤2名体制)	27 西和 非常勤3名体制		
			・緊急対応を常時想定した体制の強化	定性的目標	28 総合 5,556人	28 総合 6,402人	28 総合 6,415人	28 総合 6,345人		
			・緊急対応を常時想定した体制の強化	定性的目標	29 総合 57件	29 総合 50件	30 総合 49件	30 総合 57件		
	3 リハビリテーション機能の充実	○急性期リハビリテーション実施件数の増加	○急性期リハビリテーション実施件数の増加	前年度 より増加	30 総合 13件	30 総合 17件	31 総合 11件	31 総合 11件		
			○機能的自立度評価法による得点の上昇(入院前後におけるADLの改善)	前年度 より上昇	31 総合 100%	31 総合 100%	32 総合 100%	32 総合 100%		
			・在宅復帰率の高水準の維持・向上	前年度 より向上	32 感染症患者対応フローチャートの作成	32 感染症患者対応フローチャートの作成	33 総合 COVID-19感染症マニュアル作成	33 総合 感染症患者(COVID-19)対応フローチャート追加・修正		
		4 医療安全の確保・院内感染の防止	○急性期リハビリテーション実施件数の増加	○急性期リハビリテーション実施件数の増加	前年度 より増加	33 総合 70,282件	33 総合 67,013件	34 総合 76,373件	34 総合 80,568件	
				○機能的自立度評価法による得点の上昇(入院前後におけるADLの改善)	前年度 より上昇	34 西和 56,183件	34 西和 57,330件	35 西和 58,048件	35 西和 62,500件	
				・在宅復帰率の高水準の維持・向上	前年度 より向上	35 リハ 25点	35 リハ 31点	36 リハ 25点	36 リハ 28点	
				○入院患者のMRSA感染率の低下	前年度 より低下	36 総合 94.7%	36 総合 93.2%	37 総合 92.4%	37 総合 93.4%	
	4 医療安全の確保・院内感染の防止	○急性期リハビリテーション実施件数の増加	○患者調査で「安心して医療を受けられた」と回答した割合(入院・外来別)の向上	入院・外来とも 90%以上	37 西和 91.6%	37 西和 92.0%	38 西和 93.1%	38 西和 92.0%		
			・医療安全確保のための体制強化と職員の意識向上	定性的目標	38 リハ 86.7%	38 リハ 91.5%	39 リハ 92.9%	39 リハ 91.6%		
			・院内感染防止のための体制強化と職員の意識向上	定性的目標	39 入院 94.0%	39 入院 91.7%	40 3センター 入院 92.1%	40 3センター 入院 92.2%		
			・院内感染防止のための体制強化と職員の意識向上	定性的目標	40 外来 78.7%	40 外来 84.9%	41 3センター 外来 89.5%	41 3センター 外来 92.0%		
			・入院患者のMRSA感染率の低下	前年度 より低下	41 体制強化と意識向上	41 体制強化	42 3センター 体制強化と意識向上	42 3センター 体制強化と意識向上		
	4 医療安全の確保・院内感染の防止	○急性期リハビリテーション実施件数の増加	・入院患者のMRSA感染率の低下	前年度 より低下	42 体制強化と意識向上	42 体制強化	43 3センター 体制強化と意識向上	43 3センター 体制強化と意識向上		
			・入院患者のMRSA感染率の低下	前年度 より低下	43 総合 0.25%	43 総合 0.14%	44 総合 0.12%	44 総合 0.17%		
			・入院患者のMRSA感染率の低下	前年度 より低下	44 西和 0.17%	44 西和 0.14%	45 西和 0.03%	45 西和 0.10%		
			・入院患者のMRSA感染率の低下	前年度 より低下	45 リハ 0.00%	45 リハ 0.00%	46 リハ 0.40%	46 リハ 0.00%		
			・入院患者のMRSA感染率の低下	前年度 より低下	46 リハ 0.00%	46 リハ 0.00%	46 リハ 0.40%	46 リハ 0.00%		

S ...目標値を上回って実施している(100%を上回る)

A ...目標値を上回って実施している(進捗率が概ね90%以上)

B ...目標値を十分には実施していない(進捗率が概ね60%以上90%未満)

C ...目標値を大幅に下回っている、又は目標値を実施していない

第2期中期目標
見込み評価

大項目	中項目	目標値 (R5年度)	R1	R2	R3	R4	法人 自己 評価	県評価					
I 患者にとって最適な医療の提供	5 西和医療センターのあり方の検討	○県と病院機構が連携して西和医療センターのあり方を検討	定性的目標	46 県と連携した「あり方検討委員会」を設置し担うべき医療機能を検討	46 県と連携した「あり方検討委員会」を設置し担うべき医療機能を検討	47 西和 県と連携した「あり方検討委員会」を設置し、担うべき医療機能を検討	47 西和 県と連携した「あり方検討委員会」を設置し、担うべき医療機能を検討	A	A				
		・西和医療センターと総合・リハ・他の医療機関との連携・役割分担の推進	定性的目標	47 連携に向けた検討	47 連携・役割分担の推進	48 西和 連携・役割分担の推進	48 西和 連携・役割分担の推進						
II 地域の医療力向上への貢献	1 地域の医療機関との役割分担と連携強化	○患者の紹介率(入院・外来別)の向上	入院	前年度より増加	48 総合 46.5%	48 総合 49.5%	49 総合 35.1%	49 総合 82.6%	A	A			
		49 西和 90.0%		49 西和 53.1%	50 西和 57.4%	50 西和 81.8%							
		外来	前年度より増加	50 総合 78.4%	50 総合 80.9%	51 総合 80.0%	51 総合 70.3%						
			51 西和 74.7%	51 西和 74.9%	52 西和 73.4%	52 西和 74.2%							
		紹介患者数(入院・外来別)の増加	入院	前年度より増加	52 総合 513人	52 総合 525人	53 総合 364人	53 総合 624人					
				53 西和 783人	53 西和 367人	54 西和 330人	54 西和 356人						
		外来	前年度より増加	54 総合 12,789人	54 総合 14,027人	55 総合 11,592人	55 総合 13,801人						
			55 西和 6,689人	55 西和 5,762人	56 西和 5,671人	56 西和 6,442人							
		○患者の逆紹介率(入院・外来別)の向上	入院	前年度より増加	56 総合 285%	56 総合 288.0%	57 総合 300.9%	57 総合 460.1%					
				57 西和 245.6%	57 西和 298.0%	58 西和 316.0%	58 西和 570.8%						
		外来	前年度より増加	58 総合 94.7%	58 総合 95.6%	59 総合 99.0%	59 総合 74.0%						
			59 西和 75.2%	59 西和 87.6%	60 西和 67.0%	60 西和 70.4%							
		・逆紹介患者数(入院・外来別)の増加	入院	前年度より増加	60 総合 3,142人	60 総合 3,053人	61 総合 3,120人	61 総合 3,474人					
				61 西和 2,137人	61 西和 2,059人	62 西和 1,817人	62 西和 2,483人						
		外来	前年度より増加	62 総合 13,355人	62 総合 12,329人	63 総合 14,349人	63 総合 14,525人						
			63 西和 6,736人	63 西和 5,124人	64 西和 5,186人	64 西和 6,114人							
		・平均在院日数(一般病床)の短縮		前年度より短縮	64 総合 11.6日	64 総合 10.7日	65 総合 10.6日	65 総合 11.0日					
				65 西和 12.9日	65 西和 12.2日	66 西和 11.2日	66 西和 10.9日						
		・地域医療連携のための会議の参加回数の増加		前年度より増加	66 総合 21回	66 総合 8回	67 総合 8回	67 総合 25回					
				67 西和 22回	67 西和 13回	68 西和 27回	68 西和 38回						
				68 リハ 8回	68 リハ 8回	69 リハ 9回	69 リハ 12回						
		2 地域の医療機能の向上のための支援	○教育研修センターにおける地域の医療従事者の資質向上のための取組の充実	定性的目標	69 実施	69 実施できず	70 研修セ 実施	70 研修セ 実施			A	A	
				○地域の医療従事者に対する研修の受講者数の増加	前年度より増加	70 総合 449人	70 総合 81人	71 総合 150人					71 総合 300人
					71 西和 331人	71 西和 174人	72 西和 403人	72 西和 573人					
					72 リハ 113人	72 リハ 59人	73 リハ 38人	73 リハ 75人					
				○看護専門学校卒業生の県内就業率100%達成を目指す	100%達成を目指す	73 92.4%	73 97.4%	74 看護 83.1%					74 看護 77.5%
					74 西和 5人	74 西和 4人	75 西和 4人	75 西和 18人					
				・医療従事者の短期・長期研修の受入数の増加	前年度より増加	-	-	-					76 リハ 4人
・地域の医療従事者に対する研修の実施回数の増加	前年度より増加				75 総合 32回	75 総合 13回	76 総合 15回	77 総合 26回					
	76 西和 22回				76 西和 12回	77 西和 9回	78 西和 13回						
	77 リハ 14回			77 リハ 8回	78 リハ 6回	79 リハ 7回							
3 災害医療体制の強化	○関係機関や地域と連携した災害医療訓練の実施	9回	78 総合 2回	78 総合 2回	79 総合 2回	80 総合 2回							
			79 西和 2回	79 西和 0回	80 西和 3回	81 西和 3回							
			80 リハ 2回	80 リハ 1回	81 リハ 2回	82 リハ 3回							
		・DMATチーム数の増加	6チーム以上	81 総合 3チーム	81 総合 3チーム	82 総合 3チーム	83 総合 2チーム						
3チーム以上	82 西和 2チーム		82 西和 1チーム	83 西和 1チーム	84 西和 3チーム								
4 県民への医療・健康情報等の提供	○公開講座受講者調査で「有意義だった」と回答した割合の向上	90%以上	83 総合 81%	83 (今年度開催中止)	84 (今年度開催中止)	85 総合 99%							
			84 西和 90.8%	84 (今年度開催中止)	85 (今年度開催中止)	86 (今年度開催中止)							
			85 リハ 86.1%	85 (今年度開催中止)	86 (今年度開催中止)	87 リハ 97%							
		・県民向け公開講座の受講者数の増加	前年度より増加	86 総合 260人	86 (今年度開催中止)	87 (今年度開催中止)	88 総合 300人						
			87 西和 511人	87 (今年度開催中止)	88 (今年度開催中止)	89 (今年度開催中止)							
			88 リハ 133人	88 (今年度開催中止)	89 (今年度開催中止)	90 リハ 62人							
		・経営状況や臨床指標、各病院の医療機能などの「見える化」の推進	定性的目標	89 積極的な広報	89 積極的な広報の実施	90 3センター 積極的な広報	91 3センター 積極的な広報						

S ...目標値を上回って実施している(100%を上回る)

A ...目標値を上回って実施している(進捗率が概ね90%以上)

B ...目標値を十分には実施していない(進捗率が概ね60%以上90%未満)

C ...目標値を大幅に下回っている、又は目標値を実施していない

第2期中期目標
見込み評価

大項目	中項目	目標値 (R5年度)	R1	R2	R3	R4	法人 自己 評価	県評価					
Ⅲ 最高レベルの医の心と技をもった人材の確保・育成	1 最高レベルの医の心をもった人材の確保・育成	○患者調査で「患者の気持ちを理解しよう」と回答した割合(入院・外来別)100%達成を目指す	100%達成を目指す	90 入院 94.0%	90 入院 91.5%	91 3センター 入院 90.4%	92 3センター 入院 90.8%	A	A				
		・外来	91 外来 78.8%	91 外来 80.9%	92 3センター 外来 86.4%	93 3センター 外来 88.4%							
		・ホスピタリティ研修の参加人数の増加	前年度より増加	92 514名	92 (今年度開催中止)	93 研修セ 200人	94 研修セ 406名						
		・ホスピタリティ研修後受講者アンケートで「自身のホスピタリティ向上に役立った」と回答した割合の向上	前年度より向上	93 72.0%	93 (今年度開催中止)	94 研修セ 98%	95 研修セ 99%						
		2 最高レベルの医の技をもった人材の確保・育成	○専門医数の増加	150人	94 319人	94 352人	95 3センター 400人			96 3センター 473人	A	S	
			○専門(又は認定)看護師数の増加	前年度より増加	95 30人	95 32人	96 3センター 35人			97 3センター 36人			
	・初期臨床研修医マッチ率の向上		90%以上	97 100.0%	97 100.0%	97 総合・西和 100%	98 総合・西和 100%						
	・専攻医数の維持		30人	98 37人	98 62人	98 3センター 59人	99 3センター 57人						
	○看護専門学校現役卒業生の看護師国家試験合格率100%の維持		100%	96 98.7%	96 97.4%	99 看専 98.5%	100 看大 92.5%						
	・特定行為研修受講者数の増加		5人以上	99 7人	99 12人	100 3センター 12人	101 3センター 18人						
	3 働き方改革の推進	○職員調査で「仕事にやりがいを感じている」と回答した割合の向上	90%以上	100 55.0%	100 60.8%	101 法人全体 55.7%	102 法人全体 59.3%	A	A				
		・職員調査で「ワークライフバランスが図れている」と回答した割合の向上	90%以上	101 45.8%	101 52.5%	102 法人全体 49.2%	103 法人全体 55.5%						
		・男性の育児休業取得率の向上	13%以上	102 0人	102 1人	103 法人全体 9人	104 法人全体 19人						
		・年次有給休暇取得日数の増加	10日以上	103 総合 8.4日	103 総合 10.4日	104 総合 11.0日	105 総合 10.0日						
				104 西和 7.4日	104 西和 7.4日	105 西和 9.3日	106 西和 9.8日						
				105 リハ 7.3日	105 リハ 8.4日	106 リハ 9.1日	107 リハ 9.7日						
		・復職支援実習の参加人数の増加	10人以上	106 0人	106 0人	107 3センター 0人	108 3センター 0人						
		・看護師在職率の維持	離職率 9.1%以下	107 7.62%	107 離職率 6.46%	108 3センター 離職率 6.63%	109 3センター 6.76%						
		・超過勤務の縮減	前年度より縮減	108 医師 月30.0時間	108 30.7時間	109 法人全体 30.5時間	110 法人全体 33.6時間						
				109 看護師 月11.4時間	109 9.2時間	110 法人全体 13.3時間	111 法人全体 13.7時間						
				110 その他の医療従事者 月11.5時間	110 10.7時間	111 法人全体 10.4時間	112 法人全体 10.8時間						
				111 事務 月20.5時間	111 22時間	112 法人全体 19.3時間	113 法人全体 20.3時間						
		○障害者雇用率の向上	2.7%以上	112 2.51%	112 2.45%	113 法人全体 2.38%	114 法人全体 2.36%						
		Ⅳ 自立した法人経営	1 権限と責任を明確にしたガバナンス体制の確立	○第2期中期目標に掲げる目標の達成	定性的目標	113 目標達成に向けた各種取組の実施	113 目標達成に向けた各種取組の実施			114 法人全体 目標達成に向けた取組の継続実施	115 法人全体 目標達成に向けた取組の継続実施	A	A
				・職員の中期目標・中期計画の理解度100%を目指す	100%	114 59.1%	114 61.3%			115 法人全体 48.2%	116 法人全体 73.9%		
	2 持続可能な経営基盤の確立 ① 財務内容の改善		○経常収支比率の改善(上昇)	前年度より上昇	115 93.6%	115 104.1%	116 3センター 105.7%	117 3センター 97.6%	A	A			
			・繰越欠損金の縮減	H29年度末額より縮減	116 145.4億円	116 131.1億円	117 本部 110.6億円	118 本部 95.2億円					
・医業収支比率の改善(上昇)[医業収益/医業費用]			前年度より上昇	117 総合 92.0%	117 総合 88.0%	118 総合 89.0%	119 総合 88.0%						
				118 西和 96.0%	118 西和 83.0%	119 西和 82.0%	120 西和 77.0%						
				119 リハ 95.0%	119 リハ 93.0%	120 リハ 94.0%	121 リハ 83.0%						
② 収益の確保と費用構造改革の徹底			○医業収益に対する材料費比率の改善(低下)	前年度より低下	120 総合 31.1%	120 総合 34.8%	121 総合 35.0%	122 総合 41.2%			A	A	
					121 西和 25.6%	121 西和 26.5%	122 西和 26.1%	123 西和 30.6%					
					122 リハ 10.4%	122 リハ 9.8%	123 リハ 10.1%	124 リハ 12.4%					
			・医業収益に対する職員給与費比率の改善(低下)[職員給与費/医業収益]	前年度より低下	123 総合 52.1%	123 総合 55.7%	124 総合 54.8%	125 総合 53.2%					
				124 西和 59.1%	124 西和 70.6%	125 西和 70.3%	126 西和 69.3%						
				125 リハ 78.4%	125 リハ 82.8%	126 リハ 79.9%	127 リハ 83.9%						
・医業収益に対する経費比率の改善(低下)	前年度より低下		126 総合 17.2%	126 総合 17.1%	127 総合 17.4%	128 総合 20.1%							
			127 西和 18.7%	127 西和 23.6%	128 西和 23.0%	129 西和 27.2%							
			128 リハ 18.8%	128 リハ 17.7%	129 リハ 19.3%	130 リハ 22.6%							
・後発医薬品の使用割合の高水準の維持	94%以上		129 総合 94.3%	129 総合 94.3%	130 総合 93.4%	131 総合 93.3%							
			130 西和 95.5%	130 西和 95.6%	131 西和 94.1%	132 西和 93.8%							
3 経営感覚・改革意欲に富んだ人材の確保・育成	○事務部門におけるプロパー職員の割合の向上		前年度より向上	132 58.0%	132 65.0%	133 本部 72%	134 本部 75%	A	S				
	・経営改善・業務改善に向けた職員提案件数の増加		前年度より増加	133 5件	133 3件	134 法人全体 10件	135 法人全体 9件						