

第4期中期計画（骨子案）について〈県立下呂温泉病院〉

資料⑤（下）

第4期中期目標（骨子案）【県作成】	第4期中期計画（骨子案）（令和7～令和11年度）	第3期中期計画（令和2～6年度）【参考】
<p>3 住民に対して提供するサービスその他業務の質の向上に関する目標を達成するための取組</p>	<p>1 住民に対して提供するサービスその他業務の質の向上に関する目標を達成するための取組</p>	<p>1 住民に対して提供するサービスその他業務の質の向上に関する目標を達成するための取組</p>
<p>3-1 診療事業 飛騨圏域南部の基幹病院として、地域の医療機関との役割分担・連携の下、急性期医療、政策医療等の県民が必要とする医療を提供することを求める。</p>	<p>1-1 診療事業 岐阜県地域医療構想に基づき、岐阜県の中山間地域におけるへき地中核病院として、「生活の場の医療」を提供するとともに、<u>救急医療等政策的な医療提供体制の維持・推進を図る。</u></p>	<p>1-1 診療事業 岐阜県地域医療構想に基づき、岐阜県の中山間地域におけるへき地中核病院として、「生活の場の医療」を提供するとともに、産科、小児科、救急医療等政策的な医療提供体制の維持・推進を図る。</p>
<p>3-1-1 より質の高い医療の提供 法人が有する人的・物的資源の有効活用と計画的な整備・更新を進め、病院の特性や専門性を生かした医療に取り組むとともに、地域のニーズに沿った医療体制の構築を図ることで、地域の医療水準の向上に努めること。 また、個々の患者に最適な医療を選択し、より質の高い医療を提供するため、チーム医療やクリニカルパスの推進、入退院支援の充実などに努めること。 特に、マイナンバーカードの保険証利用による健診情報や投薬情報の共有、電子処方箋の利用拡大、AI（人工知能）の活用といった医療DXを積極的に推進し、効率的かつ効果的な医療の提供による診療の質の向上や治療等の最適化に努めること。 さらに、院内感染予防、医療事故防止等医療安全対策を徹底し、安全・安心な医療と治療環境の提供に努めること。</p>	<p>1-1-1 より質の高い医療の提供 (1)医療機器の計画的な更新・整備 この地域で提供可能な急性期医療を推進するため、中期目標の期間における更新及び整備計画を策定し、医療機器の計画的な更新・整備を進める。 医療機器の整備及び更新に当たっては、稼働率や収支の予測を十分に行った上で進めるとともに、これらの医療機器の持つ能力を十分引き出せるような技術の取得及びレベルアップができるような体制を整備し、測定機器の校正など精度管理を徹底する。 (2)専門性を発揮したチーム医療の推進 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、専門職が一つになって総合的な医療を行うとともに、より専門的かつ安全な診療を実現するために、医師・看護師・コメディカル等職種間の協働に基づくチーム医療をより一層推進する。 (3)ICT（情報通信技術）やAI（人工知能）等の活用 マイナンバーカードの保険証の利用を促進するとともに、<u>診療の効率化、医療従事者の負担軽減につながるICTやAI等の活用について調査・検討を行う。</u> <u>ICTの活用による関係医療機関との連携体制を図る。</u> (4)入退院支援の充実 病棟と連携室の情報共有を密に行い、<u>医師を交えた多職種共同カンファレンスの実施や連携医療機関等との情報共有を進めるなど地域連携室の役割を明確にし、連携の充実を図る。</u> 入院前から退院後まで一貫した医療が提供できるよう、様々な部門との調整を図り、<u>患者と家族を支援する体制を整える。</u> (5)医療事故防止等医療安全対策の充実 インシデント・アクシデントに関する情報収集及び的確な原因分析に基づく改善策を立案し、必要な情報を関連部署に迅速に提供する。</p>	<p>1-1-1 より質の高い医療の提供 (1)医療機器の計画的な更新・整備 この地域で提供可能な急性期医療を推進するため、中期目標の期間における更新及び整備計画を策定し、医療機器の計画的な更新・整備を進める。 医療機器の整備及び更新に当たっては、稼働率や収支の予測を十分に行った上で進めるとともに、リース等を含めた最適な導入形態を検討する。 また、これらの医療機器の持つ能力を十分引き出せるような技術の取得及びレベルアップができるような体制を整備する。測定機器の校正など精度管理を徹底する。 (2)医師、看護師、薬剤師等の医療従事者の確保 より質の高い医療を安定的に、・、医師、看護師、薬剤師等医療従事者の確保、定着を図る。 特に、医師の勤務条件を緩和するため医師確保と医師定着化の取組として、次の事項を実施する。 ・下呂温泉病院勤務医師、岐阜大学地域医療医学センター医師等が地域の教育研究を実践する場として設置している地域医療研究研修センターにおいて、地域医療を志す医師の養成 ・定年を迎えた医師のうち、質の高い医療の提供に寄与すると認められる者の再雇用 ・医師募集エージェントへの登録 ・医療ニーズに柔軟かつ迅速に対応できる非常勤医師の活用 ・医師の業務負担の軽減を図るため、医師事務作業補助者の充実 ・地元出身者や地元関係者への働きかけ 看護師負担の軽減のため、ポーター制度の継続、パートナーシップ・ナーシング・システム（PNS）の定着及び看護補助者の適正配置など支援体制の充実を図る。また、看護体制維持に必要な看護師数の確</p>

第4期中期目標（骨子案）【県作成】	第4期中期計画（骨子案）（令和7～令和11年度）	第3期中期計画（令和2～6年度）【参考】
	<p>改善策の遵守状況の確認や、対策実施後の評価等を定期的に討議し、医療事故の再発防止を図る。</p> <p>全職員が患者の安全を最優先して万全な対応が行えるように、医療の専門的知識や安全確保に必要な技術、責務と倫理、コミュニケーション能力の向上など、安全管理に関する研修を行う。</p> <p>(6)院内感染防止対策の充実</p> <p>感染対策チーム（ICT）及び抗菌薬適正使用支援チーム（AST）の活動を充実させ、医療関連感染と職業感染の低減を図るため、以下の取組を実施する。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・職員への啓発と環境整備による手指衛生行動の向上</li> <li>・職員教育と対策実施状況の点検による標準予防策と感染経路別予防策の強化</li> <li>・針刺し等血液曝露予防の啓発と、職員ワクチン接種プログラムによる職業感染防止の推進</li> <li>・抗菌薬適正使用支援チーム（AST）活動による抗菌薬適正使用の推進</li> </ul> <p>また、アウトブレイクや重大な院内感染事例が発生した場合には、状況把握と疫学調査により対応し、感染拡大・再発防止策を講じるとともに、県民への適正な情報提供に努める。</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; margin-top: 20px;"> <p>※(2)医師、看護師、コメディカル等の医療従事者の確保  (3)大学等関係機関との連携や教育研修の充実による優れた医師の養成(4)特定行為看護師、専門看護師等の資格取得の促進(5)コメディカルに対する専門研修の実施は、「2-1-4人材確保・育成方針」に移行</p> </div>	<p>保を図るため、ワーク・ライフ・バランス（WLB）の推進、再就職支援者研修及び学校訪問などに取り組む。</p> <p>薬剤師確保の取組として、次の事項を実施する。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・薬学部のある大学教員や薬学生との交流や行事などへの参加の推進</li> <li>・地元出身者及び地元関係者への働きかけ</li> <li>・病院ホームページや地域情報誌などを通じた情報発信</li> <li>・薬剤業務補助者の活用による薬剤師の負担軽減及び病棟業務やチーム医療への業務展開の維持・推進</li> <li>・薬剤師募集エージェントへの登録</li> </ul> <p>(3)大学等関係機関との連携や教育研修の充実による優れた医師の養成  岐阜大学地域医療医学センター、岐阜県総合医療センター等の連携により臨床研修医の受入れ及び指導体制の充実を図り、特に地域医療を志す医師を養成する。</p> <p>(4)特定行為看護師、認定看護師等の資格取得の促進  専門性を高める資格取得を促進し、特定行為看護師、認定看護師等の育成及び活用を図る。</p> <p>また、新卒看護職員卒後研修やラダー研修(キャリアアップの階層研修)により看護実践能力の習得を支援する。</p> <p>(5)コメディカルに対する専門研修の実施  薬剤師、診療放射線技師、臨床検査技師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、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向上や資格取得できる体制を確保する。</p> <p>特に、理学療法士等のリハビリセンター職員については、疾患別に認定療法士の養成を推進し、セラピストの知識・技術の向上を図る。</p> <p>(6)専門性を発揮したチーム医療の推進  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、専門職が一つになって総合的な医療を行うとともに、より専門的かつ安全な診療を実現するために、医師・看護師・コメディカル等職種間の協働に基づくチーム医療をより一層推進する。</p> <p>(7)ICT（情報通信技術）やAI（人工知能）等の活用  ICカード(Integrated Circuit Card)型診察券の導入、診療の効率化、医療従事者の負担軽減につながるICTやAI等の活用について調査・検討を行う。</p> <p>(8)入退院支援の充実</p>

第4期中期目標（骨子案）【県作成】	第4期中期計画（骨子案）（令和7～令和11年度）	第3期中期計画（令和2～6年度）【参考】
		<p>多職種共同カンファレンスの実施や連携医療機関等との情報共有を進めるなど地域連携の充実を図る。</p> <p>入院前から退院後まで一貫した医療が提供できるよう、様々な部門との調整を図り、患者と家族を支援するP F M（Patient Flow Management）の導入を図る。</p> <p>(9) 医療事故防止等医療安全対策の充実 インシデント・アクシデントに関する情報収集及び的確な原因分析に基づく改善策を立案し、必要な情報を関連部署に迅速に提供する。改善策の遵守状況の確認や、対策実施後の評価等を定期的に討議し、医療事故の再発防止を図る。</p> <p>全職員が患者の安全を最優先して万全な対応が行えるように、医療の専門的知識や安全確保に必要な技術、責務と倫理、コミュニケーション能力の向上など、安全管理に関する研修を行う。</p> <p>(10) 院内感染防止対策の充実 感染対策チーム（I C T）及び抗菌薬適正使用支援チーム（A S T）の活動を充実させ、医療関連感染と職業感染の低減を図るため、以下の取組を実施する。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・職員への啓発と環境整備による手指衛生行動の向上</li> <li>・職員教育と対策実施状況の点検による標準予防策と感染経路別予防策の強化</li> <li>・針刺し等血液曝露予防の啓発と、職員ワクチン接種プログラムによる職業感染防止の推進</li> <li>・抗菌薬適正使用支援チーム（A S T）活動による抗菌薬適正使用の推進</li> </ul> <p>また、アウトブレイクや重大な院内感染事例が発生した場合には、状況把握と疫学調査により対応し、感染拡大・再発防止策を講じるとともに、県民への適正な情報提供に努める。</p>
<p><b>3-1-2 患者・住民サービスの向上</b> 快適性及びプライバシー確保に配慮した院内環境の充実、インフォームドコンセントの徹底、セカンドオピニオンの推進、医療に関する相談体制の充実など、病院が提供する全てのサービスについて患者の利便性の向上に努めるとともに、患者満足度の実態調査の実施等により、待ち時間の短縮等患者満足度の向上を図ること。</p> <p>また、病院運営について、ホームページなどを通じて積極的に情報発信するとともに、患者のみならず地域住民の意見を取り入れ、患者・住民サービスの向上を図ること。</p>	<p><b>1-1-2 患者・住民サービスの向上</b> (1) 待ち時間の改善等 診療時間の弾力化など各種対策により待ち時間の短縮に取り組む。 <u>受付一覧表を確認し、時間を確認しながら必要に応じ患者に待ち時間の説明を行う。また、患者の状態把握・異常時の早期対応に努める。</u></p> <p>(2) 院内環境の快適性の向上 全室個室化など施設の利便性を活用し、プライバシーとアメニティの確保に配慮した快適な院内環境づくりに取り組む。また外来患者に対するスムーズな受診体制の推進を図る。</p>	<p><b>1-1-2 患者・住民サービスの向上</b> (1) 待ち時間の改善等 診療時間の弾力化など各種対策により待ち時間の短縮に取り組む。また、定期的なラウンドを行い、患者の状態把握・異常時の早期対応に努める。</p> <p>(2) 院内環境の快適性の向上 全室個室化など施設の利便性を活用し、プライバシーとアメニティの確保に配慮した快適な院内環境づくりに取り組む。また外来患者に対するスムーズな受診体制の推進を図る。</p>

第4期中期目標（骨子案）【県作成】	第4期中期計画（骨子案）（令和7～令和11年度）	第3期中期計画（令和2～6年度）【参考】
	<p>病院給食については、治療効果を高める栄養管理の向上のため、医療従事者が連携し、患者の症状や病態に応じた食事の提供など食事の個別対応をより一層推進する。</p> <p>さらに、季節毎の展示物等、患者に安らぎを提供する行事の質の向上を図るとともに、地域住民等による院内ボランティアへの支援を行う。</p> <p>(3) 医療に関する相談体制の充実 苦情等へ迅速な対応ができる組織体制を充実するほか、検査や薬の相談窓口を開設（医師説明の補助）する。</p> <p>(4) 患者中心の医療の提供及び患者満足度の向上 患者の権利（安全・平等で最善の医療、情報の開示を受け、自己決定できるなど）の保証と職員への周知、医療従事者としての倫理観の確立に努める。 患者満足度調査を毎年度実施し、明らかになった課題等については対策を検討する。あわせて、接遇研修会の開催やeラーニングの受講を通じて職員の接遇意識の向上を図り、患者及びその家族に対するサービスを向上させる。これらの取組みにより、患者満足度の向上（入院90%以上、外来80%以上）を目指す。</p> <p>(5) インフォームド・コンセントの徹底、セカンドオピニオンの推進 患者自らが選択し納得できる医療を提供するため、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を推進する。</p> <p>(6) 病院運営に関する情報発信及び意見の反映 病院運営について、病院広報誌及びホームページを活用し積極的な情報発信を行う。 また、地域の代表者等を構成員とする「下呂温泉病院運営協議会」を定期的に開催し意見交換を行い、その結果を病院運営に反映させる。</p>	<p>病院給食については、治療効果を高める栄養管理の向上のため、医療従事者が連携し、患者の症状や病態に応じた食事の提供など食事の個別対応をより一層推進する。</p> <p>さらに、季節毎の展示物、院内コンサート等、患者に安らぎを提供する行事の質の向上を図るとともに、地域住民等による院内ボランティアへの支援を行う。</p> <p>(3) 医療に関する相談体制の充実 苦情等へ迅速な対応ができる組織体制を充実するほか、検査や薬の相談窓口を開設（医師説明の補助）する。</p> <p>(4) 患者中心の医療の提供及び患者満足度の向上 患者の権利（安全・平等で最善の医療、情報の開示を受け、自己決定できるなど）の保証と職員への周知、医療従事者としての倫理観の確立に努める。 ピンクリボンキャンペーンの趣旨に賛同し、働く女性に対する休日の検診体制を充実する。 患者満足度調査を毎年度実施し、明らかになった課題等については対策を検討する。あわせて、接遇研修会の開催やeラーニングの受講を通じて職員の接遇意識の向上を図り、患者及びその家族に対するサービスを向上させる。これらの取組により、患者満足度の向上（入院90%以上、外来80%以上）を目指す。</p> <p>(5) 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 患者自らが選択し納得できる医療を提供するため、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を推進する。</p> <p>(6) 病院運営に関する情報発信及び意見の反映 病院運営について、病院広報誌及びホームページを活用し積極的な情報発信を行う。 また、地域の代表者等を構成員とする「下呂温泉病院運営協議会」を定期的に開催し意見交換を行い、その結果を病院運営に反映させる。</p>
<p><b>3-1-3 診療体制の充実</b> 医療需要の質的・量的な変化や新たな医療課題に適切に対応するため、患者動向や医療需要の変化に即して診療部門の充実若しくは見直し又は専門外来の設置若しくは充実など持続可能な病院経営に配慮しつつ診療体制の整備・充実を図ること。</p>	<p><b>1-1-3 診療体制の充実</b> (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 病診連携機能を強化するとともに、患者の動向や医療需要の変化に即した診療体制の整備及び充実を図る。 ・非常勤医師対応の診療科（泌尿器科、眼科等）の充実 ・生理検査（聴力検査、超音波検査）など検査業務の充実 ・都市部の医療機関にて治療を受けた心疾患患者の維持期における心臓リハビリテーションについて、都心部へ通院するよりも簡便でか</p>	<p><b>1-1-3 診療体制の充実</b> (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 病診連携機能を強化するとともに、患者の動向や医療需要の変化に即した診療体制の整備及び充実を図る。 ・非常勤医師対応の診療科（泌尿器科、眼科等）の充実 ・生理検査（聴力検査、超音波検査）など検査業務の充実 ・手外科のリハビリテーション、ボトックス治療後のリハビリテーション及びがん患者の緩和リハビリテーションの充実</p>

第4期中期目標（骨子案）【県作成】	第4期中期計画（骨子案）（令和7～令和11年度）	第3期中期計画（令和2～6年度）【参考】
	<p><u>つ同等の心臓リハビリテーションが行えるよう都心部の医療機関との連携を図り、診療体制の整備及び充実を図る。</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・手外科のリハビリテーション、ボトックス治療後のリハビリテーション及びがん患者の緩和リハビリテーションの充実</li> <li>・発達障がい児に対する言語聴覚療法の対応治療時間を拡大し、<u>地域における言語聴覚療法の提供体制の充実を図る。</u></li> <li>・高齢化が進み地域における需要の高い嚥下障害及び嚥下機能低下に対し、<u>造影検査（VF）及び嚥下内視鏡（VE）を活用した摂食機能療法の対応可能患者数のさらなる拡大を図る。</u></li> <li>・午後5時以降の夜間透析の実施</li> </ul> <p>(2) 多様な専門職の積極的な活用 高度な専門性を有する職員の外部からの登用に当たり、その専門性に応じた処遇が可能となる柔軟な人事給与制度の構築を図る。 また、定年職員等に対する再雇用制度の活用を強化する。</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・発達障がい児に対する個々の能力に応じた感覚統合療法、言語聴覚療法の実施など、専門的かつ継続的な小児リハビリテーションの充実</li> <li>・嚥下造影検査（VF）・嚥下内視鏡検査（VE）を活用した摂食機能療法の充実</li> <li>・午後5時以降の夜間透析の実施</li> </ul> <p>(2) 多様な専門職の積極的な活用 高度な専門性を有する職員の外部からの登用に当たり、その専門性に応じた処遇が可能となる柔軟な人事給与制度の構築を図る。 また、定年職員等に対する再雇用制度の活用を強化する。</p>
<p><b>3-1-4 地域の医療機関等との役割分担及び連携</b></p> <p>医療保険者による糖尿病の重症化予防や脳卒中、心臓病その他の循環器病の予防等の取組みを推進し、県民の健康寿命の延伸を図ること。</p> <p>地域の医療機関等との役割分担を明確にし、病院・病床機能の分化・強化を図るとともに、地域連携パスやICT(情報通信技術)の活用などにより地域の医療機関との連携を充実・強化し、地域の実情に応じて飛騨圏圏域南部の基幹病院としての機能を引き続き発揮し、県民が求める医療を提供すること。</p> <p>また、紹介率・逆紹介率の維持・向上に努めること。</p> <p>さらに、円滑に在宅医療・介護へ移行するため、他の機関との連携を充実・強化し、医療から介護・福祉へと切れ目のないサービス提供の促進を図ること。</p>	<p><b>1-1-4 地域の医療機関等との役割分担及び連携</b></p> <p>(1) <u>地域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</u></p> <p>近隣の医療機関との連携を強化することで、紹介率（40%以上）、逆紹介率（50%以上）の維持・向上を図る。</p> <p>下呂市立金山病院との役割分担の明確化と連携を強化し、効率的で質の高い医療体制を確保する。</p> <p>地域の医療機関による医療機器の共同利用や開放型病床の利用拡大に努めるなど、病病・病診連携を推進する。</p> <p>また、下呂市医師会の会員として、当院で理事会を開催するなど引き続き協力体制を維持するほか、下呂市健康福祉部との医療関係課長会議に参加し、意見交換を行うなど連携を図る。</p> <p>消防署との情報交換会、ぎふ救急ネットの活用等により地域の救急医療の充実強化を図る。</p> <p>(2) <u>地域連携パスの整備普及</u></p> <p>地域連携パスの普及に向けて拠点病院と意見交換を行うなど活用を図る。</p> <p><u>慢性腎臓病（CKD：Chronic Kidney Disease）予防に取り組む。下呂市作成の手帳の活用と、院内で情報共有が図れるよう記録の充実を図り、生活指導を行う。また、下呂市主催の会議等に積極的に参加し関係者との連携を図る。</u></p> <p>(3) <u>疾病予防の推進</u></p> <p>医療保険者による糖尿病の重症化予防や脳卒中、心臓病その他の循環</p>	<p><b>1-1-4 近隣の医療機関等との役割分担及び連携</b></p> <p>(1) <u>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</u></p> <p>近隣の医療機関との連携を強化することで、紹介率（40%以上）、逆紹介率（50%以上）の維持・向上を図る。</p> <p>下呂市立金山病院との役割分担の明確化と連携を強化し、効率的で質の高い医療体制を確保する。</p> <p>地域の医療機関による医療機器の共同利用や開放型病床の利用拡大に努めるなど、病病・病診連携を推進する。</p> <p>また、下呂市医師会の会員として、当院で理事会を開催するなど引き続き協力体制を維持するほか、下呂市健康福祉部との医療関係課長会議に参加し、意見交換を行うなど連携を図る。</p> <p>消防署との情報交換会、ぎふ救急ネットの活用等により地域の救急医療の充実強化を図る。</p> <p>(2) <u>地域連携クリニカルパスの整備普及</u></p> <p>地域連携クリニカルパスの普及に向けて拠点病院と意見交換を行うなど整備普及を促進する。</p> <p>慢性腎臓病（CKD：Chronic Kidney Disease）予防に取り組む下呂市が作成した手帳について、普及促進に努めるとともに生活指導の充実を図る。</p> <p>また、下呂市主催の会議に積極的に参加するなど関係者との連携強化を図る。</p>

第4期中期目標（骨子案）【県作成】	第4期中期計画（骨子案）（令和7～令和11年度）	第3期中期計画（令和2～6年度）【参考】
	<p>器病の予防等の取組を推進する。</p> <p>(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</p> <p>地域の介護・福祉機関との連携を強化し、介護・福祉機関への患者情報の積極的な提供や、入院後1週間以内に行われる入院時カンファレンス、退院時カンファレンスの取組の強化等により、<u>早期に退院支援が必要な患者を抽出し地域と情報共有を行うこと</u>で、医療から介護・福祉へと切れ目のないサービスを提供する。</p> <p>また、終末期医療体制の充実と介護老人保健施設等との連携による看取りの推進を図る。</p> <p>さらに、認定看護師など専門性の高い能力を活用して在宅療養支援の充実を図る。</p>	<p>(3) 疾病予防の推進</p> <p>医療保険者による糖尿病の重症化予防や脳卒中、心臓病その他の循環器病の予防等の取組を推進する。</p> <p>(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</p> <p>地域の介護・福祉機関との連携を強化し、介護・福祉機関への患者情報の積極的な提供や、入院後1週間以内に行われる入院時カンファレンス、退院時カンファレンスの取組の強化等により、医療から介護・福祉へと切れ目のないサービスを提供する。</p> <p>また、終末期医療体制の充実と介護老人保健施設等との連携による看取りの推進を図る。</p> <p>さらに、認定看護師など専門性の高い能力を活用して在宅療養支援の充実を図る。</p>
<p><b>3-1-5 重点的に取組む医療</b></p> <p>急性期医療及び政策医療といった地域の他の医療機関においては実施が困難ではあるものの県民が必要とする医療を重点的に実施すること。</p> <p>特に、高齢人口が多い地域性を踏まえた予防医療の推進、回復期機能の更なる充実、療養病床の活用等により、予防から治療、在宅復帰支援までの一貫した医療を提供するとともに、へき地医療の拠点病院として診療所への医療支援の充実を図ること。</p> <p>予防医療については、がん検診の精度管理の向上等により総合健診センターの更なる充実を図るとともに、認知症予防対策の推進に取り組むこと。</p> <p>また、医療と介護の両方を必要とする患者や終末期に自宅での療養を望む患者への対応のため関係機関との連携の推進を図るとともに、認定看護師等の活用により、在宅療養支援の充実を図ること。</p>	<p><b>1-1-5 重点的に取組む医療</b></p> <p>岐阜県地域医療構想に基づき、岐阜県の中山間地域におけるへき地中核病院として、「生活の場の医療（※）」を提供するとともに、産科、小児科、救急医療等政策的な医療提供体制の維持・推進を図る。</p> <p>※生活の場の医療：この地でしか医療が受けられない人のための医療や、生活している場所でしか受けられない医療</p> <p>(1) へき地医療の拠点的機能の充実</p> <p>地域医療研究研修センターの充実及び診療所への医療支援を行う。</p> <p>また、ドクターヘリの活用等により、高度医療機関との連携強化を図る。</p> <p>(2) リハビリテーションの推進</p> <p>地域リハビリテーションの基幹的な病院として、地域リハビリテーションの普及促進及び人材育成の役目を継承しつつ、地域包括ケアシステムを推進する。急性期・回復期・維持期の各段階において、切れ目なく、連続した幅広いリハビリテーションが適切に提供できるよう、特に次の事項に重点的に取り組む。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・急性期から回復期にかけて一貫した多職種連携による最適なりハビリテーション医療の提供及び在宅復帰支援</li> <li>・多職種連携によるケア会議の充実及び地域包括支援センターや地域の介護・福祉施設への患者情報の提供体制の確立</li> <li>・退院前訪問指導の強化と退院後の生活を見据えた質の高い住宅環境整備指導の実施</li> <li>・手の外科のリハビリテーション、ボトックス治療後のリハビリ</li> </ul>	<p><b>1-1-5 重点的に取組む医療</b></p> <p>岐阜県地域医療構想に基づき、岐阜県の中山間地域におけるへき地中核病院として、「生活の場の医療（※）」を提供するとともに、産科、小児科、救急医療等政策的な医療提供体制の維持・推進を図る。</p> <p>※生活の場の医療：この地でしか医療が受けられない人のための医療や、生活している場所でしか受けられない医療</p> <p>(1) へき地医療の拠点的機能の充実</p> <p>地域医療研究研修センターの充実及び診療所への医療支援を行う。</p> <p>また、ドクターヘリの活用等により、高度医療機関との連携強化を図る。</p> <p>(2) リハビリテーションの推進</p> <p>地域リハビリテーションの基幹的な病院として、地域リハビリテーションの普及促進及び人材育成の役目を継承しつつ、地域包括ケアシステムを推進する。急性期・回復期・維持期の各段階において、切れ目なく、連続した幅広いリハビリテーションが適切に提供できるよう、特に次の事項に重点的に取り組む。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・急性期から回復期にかけて一貫した多職種連携による最適なりハビリテーション医療の提供及び在宅復帰支援</li> <li>・多職種連携によるケア会議の充実及び地域包括支援センターや地域の介護・福祉施設への患者情報の提供体制の確立</li> <li>・リウマチ患者に対する生活指導、相談等を行う教育入院の実施</li> <li>・退院前訪問指導の強化と退院後の生活を見据えた質の高い住宅環</li> </ul>

第4期中期目標（骨子案）【県作成】	第4期中期計画（骨子案）（令和7～令和11年度）	第3期中期計画（令和2～6年度）【参考】
	<p><u>テーションの提供体制の強化</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・専門的かつ継続的な小児リハビリテーションの充実</li> <li>・嚥下造影検査（VF）・嚥下内視鏡検査（VE）を活用した摂食機能療法の充実</li> <li>・がん患者専門チームによる周術期及び終末期における専門的リハビリテーションの提供及び対応の充実</li> <li>・地域住民の維持期における慢性心不全に対する心臓リハビリテーションの提供数の拡大と内容の充実</li> </ul> <p>(3) 「生活の場の医療」の提供等による地域包括ケアシステムの推進 「生活の場の医療」の提供として、この地域で提供可能な急性期医療を推進するとともに、在宅復帰支援病棟（地域包括ケア病棟・回復期リハビリテーション病棟・療養病棟）を有効活用することにより、在宅復帰支援の充実強化を図る。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・地域連携室の充実及び在宅復帰に向けた関係機関との連携強化 また、終末期医療体制の充実及び介護老人保健施設等との連携による看取りの推進を図る。</li> <li>・緩和部会を中心とした、アドバンス・ケア・プランニング（ACP）の理解の深化</li> <li>・緩和外来の実施 さらに、認定看護師など専門性の高い能力を活用して在宅療養支援の充実を図る。</li> <li>・訪問看護ステーションや施設との連携による在宅療養患者への支援</li> <li>・ストーマ外来における患者への生活指導の実施</li> <li>・排尿自立支援チームによる病棟ラウンドの実施など在宅療養のスムーズな移行への支援</li> <li>・オスメイト（ストーマ保有者）患者会との連携や勉強会の実施など在宅サポートの充実</li> <li>・<u>摂食嚥下支援チームによる嚥下機能の維持、回復への支援</u></li> <li>・ホームページへの認定看護師からの最新情報の掲載、地域からの相談の積極的な受け入れなど在宅療養支援の充実</li> </ul> <p>(4) 地域性を踏まえた予防医療の推進 総合健診センターの人的体制及び設備の充実を図りつつ、次のような取組を行う。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・下呂市及び岐阜県などと連携し、がん検診の精度管理の向上を図りつつ、下呂市健診・検診の更なる拡大</li> </ul>	<p>境整備指導の実施</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・手外科のリハビリテーション、ボトックス治療後のリハビリテーション及びがん患者の緩和リハビリテーションの充実</li> <li>・専門的かつ継続的な小児リハビリテーションの充実</li> <li>・嚥下造影検査（VF）・嚥下内視鏡検査（VE）を活用した摂食機能療法の充実</li> </ul> <p>(3) 「生活の場の医療」の提供等による地域包括ケアシステムの推進 「生活の場の医療」の提供として、この地域で提供可能な急性期医療を推進するとともに、在宅復帰支援病棟（地域包括ケア病棟・回復期リハビリテーション病棟）を有効活用することにより、在宅復帰支援の充実強化を図る。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・地域連携室の充実及び在宅復帰に向けた関係機関との連携強化 また、終末期医療体制の充実及び介護老人保健施設等との連携による看取りの推進を図る。</li> <li>・緩和部会を中心とした、アドバンス・ケア・プランニング（ACP）の理解の深化</li> <li>・緩和外来の実施 さらに、認定看護師など専門性の高い能力を活用して在宅療養支援の充実を図る。</li> <li>・訪問看護ステーションや施設との連携による在宅療養患者への支援</li> <li>・ストーマ外来における患者への生活指導の実施</li> <li>・排尿自立支援チームによる病棟ラウンドの実施など在宅療養へのスムーズな移行への支援</li> <li>・オスメイト（ストーマ保有者）患者会との連携や勉強会の実施など在宅サポートの充実</li> <li>・ホームページへの認定看護師からの最新情報の掲載、地域からの相談の積極的な受け入れなど在宅療養支援の充実</li> </ul> <p>(4) 地域性を踏まえた予防医療の推進 総合健診センターの人的体制及び設備の充実を図りつつ、次のような取組を行う。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・下呂市及び岐阜県などと連携し、がん検診の精度管理の向上を図りつつ、下呂市健診・検診の更なる拡大</li> <li>・幅広い受診者ニーズに的確に対応できるよう健診コース等の更なる充実</li> <li>・生活習慣病の発症予防と重症化予防</li> </ul>

第4期中期目標（骨子案）【県作成】	第4期中期計画（骨子案）（令和7～令和11年度）	第3期中期計画（令和2～6年度）【参考】
	<ul style="list-style-type: none"> <li>幅広い受診者ニーズに的確に対応できるよう健診コース等の更なる充実</li> <li>生活習慣病の発症予防と重症化予防</li> <li>健診受診後の特定保健指導等での働きかけや精密検査の受診勧奨などのきめ細かい事後対応</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>健診受診後の特定保健指導等での働きかけや精密検査の受診勧奨などのきめ細かい事後対応</li> <li>また、認知症の早期診断方法の普及を図るとともに、地域と連携し、リハビリテーションを組み合わせた認知症予防対策を推進する。</li> </ul>
<b>3-2 調査研究事業</b> 法人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ことを求める。	<b>1-2 調査研究事業</b> 岐阜県立下呂温泉病院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。	<b>1-2 調査研究事業</b> 岐阜県立下呂温泉病院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。
<b>3-2-1 調査及び臨床研究等の推進</b> 先進医療の各分野において、疫学調査や診断技法・治療法の開発、臨床応用のための研究を推進すること。 岐阜県及び飛騨圏域南部の医療の水準の向上に寄与する観点から、大学等の研究機関や企業との共同研究などを促進すること。	<b>1-2-1 調査及び臨床研究等の推進</b> (1) 臨床研究及び治験の推進 治験や調査研究事業に積極的に参画できる体制を充実し、受託件数の増加に努めるとともに、大学等の研究機関との共同研究を推進する。	<b>1-2-1 調査及び臨床研究等の推進</b> (1) 臨床研究及び治験の推進 治験や調査研究事業に積極的に参画できる体制を充実し、受託件数の増加に努めるとともに、大学等の研究機関との共同研究を推進する。
<b>3-2-2 診療情報等の活用</b> 電子カルテシステム等をより有効に活用し、標準化された診療データの収集・分析を行い医療の質の向上を図ること。	<b>1-2-2 診療等の情報の活用</b> (1) 電子カルテ等に蓄積された各種医療データの有効活用 院内の医療従事者の総合的なレベルアップを図るため、医療情報システム及びDPC提出データに蓄積された各種医療データを分析し、医療情報として提供できる体制を確立する。 また、地域の医療機関へ医療情報を提供することにより地域医療全体の活性化を図る。 さらに、診療情報管理士有資格者の確保及び養成により、診療情報の管理、分析及び活用を図る。 (2) 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 集積したエビデンスをカンファレンス、臨床研修、臨床研究等において活用することで、医療の質の向上を図る。 また、クリニカルインディケーター（臨床指標）を導入し公表する。	<b>1-2-2 診療情報等の活用</b> (1) 医療総合情報システムの更新 次期医療総合情報システムへの円滑な更新を図る。 (2) 電子カルテ等に蓄積された各種医療データの有効活用 院内の医療従事者の総合的なレベルアップを図るため、医療情報システム及びDPC提出データに蓄積された各種医療データを分析し、医療情報として提供できる体制を確立する。 また、地域の医療機関へ医療情報を提供することにより地域医療全体の活性化を図る。 さらに、診療情報管理士有資格者の確保及び養成により、診療情報の管理、分析及び活用を図る。 (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 集積したエビデンスをカンファレンス、臨床研修、臨床研究等において活用することで、医療の質の向上を図る。 また、クリニカルインディケーター（臨床指標）を導入し公表する。
<b>3-3 教育研修事業</b> 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など、地域の医療従事者への教育及び研修を実施することを求める。	<b>1-3 教育研修事業</b> 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。	<b>1-3 教育研修事業</b> 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。
<b>3-3-1 医師の卒後臨床研修等の充実</b> 臨床研修指定病院として、臨床研修医の積極的な受入れ及び地域医療	<b>1-3-1 医師の卒後臨床研修等の充実</b> (1) 臨床研修医の養成及び県内定着化の促進	<b>1-3-1 医師の卒後臨床研修等の充実</b> (1) 臨床研修医の養成及び県内定着化の促進

第4期中期目標（骨子案）【県作成】	第4期中期計画（骨子案）（令和7～令和11年度）	第3期中期計画（令和2～6年度）【参考】
<p>研修カリキュラムによって地域医療を目指す研修医の育成を図るとともに、岐阜県医師育成・確保コンソーシアム等と連携し、臨床研修医の資質向上を図ること。</p> <p>また、専門研修プログラムの基幹又は連携施設として、専攻医の育成に努めること。</p>	<p>岐阜大学医学部附属病院、岐阜県総合医療センター、その他の県内臨床研修病院等と連携し、当院の特徴を生かした臨床研修プログラムにより、臨床研修医の資質向上を図る。</p> <p>また、初期臨床研修期間終了後、引き続き当院での勤務が継続できるよう、定着化の推進を図る。</p> <p>さらに、他の臨床研修病院からの臨床研修医を積極的に受け入れ、地域医療を目指す医師の養成に努める。</p> <p>(2) 専攻医の育成等 専門研修プログラムの連携施設として基幹施設からの専攻医の受入れを積極的に行い、専門医研修に協力する。</p>	<p>岐阜大学医学部附属病院、岐阜県総合医療センター、その他の県内臨床研修病院等と連携し、当院の特徴を生かした臨床研修プログラムにより、臨床研修医の資質向上を図る。</p> <p>また、初期臨床研修期間終了後、引き続き当院での勤務が継続できるよう、定着化の推進を図る。</p> <p>さらに、他の臨床研修病院からの臨床研修医を積極的に受け入れ、地域医療を目指す医師の養成に努める。</p> <p>(2) 専攻医の育成等 専門研修プログラムの連携施設として基幹施設からの専攻医の受入れを積極的に行い、専門医研修に協力する。</p>
<p><b>3-3-2 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</b></p>	<p><b>1-3-2 医師・看護師・コメディカルをめざす学生、救急救命士等に対する教育の実施</b></p>	<p><b>1-3-2 看護学生、救急救命士等に対する教育の実施 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</b></p>
<p>医学生、岐阜県立看護大学、岐阜県立衛生専門学校、岐阜県立看護専門学校等の学生及びコメディカルを目指す学生の実習の受入れ、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を図ること。</p>	<p>(1) 医学生、看護学生やコメディカルを目指す学生の実習受け入れ 看護学生の病院実習の受入体制・環境を充実するとともに、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、薬剤師、管理栄養士、診療放射線技師、臨床検査技師等のコメディカルを目指す学生を積極的に受け入れる。</p> <p>(2) 救命救急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 救急救命士などの病院実習の積極的な受入れ及び研修体制の充実を図る。</p>	<p>(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け入れ 看護学生の病院実習の受入体制を充実するとともに、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、薬剤師、管理栄養士、診療放射線技師、臨床検査技師等のコメディカルを目指す学生を積極的に受け入れる。</p> <p>(2) 救命救急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 救急救命士などの病院実習の積極的な受入れ及び研修体制の充実を図る。</p>
<p><b>3-4 地域支援事業</b></p> <p>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ことを求める。</p>	<p><b>1-4 地域支援事業</b></p> <p>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。</p>	<p><b>1-4 地域支援事業</b></p> <p>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。</p>
<p><b>3-4-1 地域医療への支援</b></p> <p>地域の医療機関との連携・協力体制の充実を図り、高度医療機器の共同利用の促進、開放病床の利用促進など、飛騨圏域南部の基幹病院として地域医療の確保に努めること。</p> <p>医師不足地域、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充実させ、地域医療の確保に努めること。</p> <p>へき地医療拠点病院として、代診医師の派遣や巡回診療などへき地診療所等への支援機能を充実させること。</p> <p>また、岐阜大学医学部及び岐阜県総合医療センターと連携し、地域医療に携わる医師の養成を図ること。</p>	<p><b>1-4-1 地域医療への支援</b></p> <p>(1) 地域医療水準の向上 二次救急医療体制の課題検討のため、下呂市及び中津川市消防本部と当院医師及びコメディカルとの情報交換会を開催し、症例発表や講演会を通じた地域メディカルコントロールの連携強化を図る。</p> <p>また、<u>岐阜県メディカルコントロール協議会飛騨支部感染防止委員会</u>に参加し、共同して病院前救護における感染対策活動に取り組む。</p> <p>さらに、病診連携を推進し、開業医との情報交換を積極的に行うとともに、医療機器の共同利用や開放型病床の利用促進により地域医療の向上を図る。</p> <p>(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 飛騨及び中濃地域のへき地診療所や医師不足地域の医療機関等への診</p>	<p><b>1-4-1 地域医療への支援</b></p> <p>(1) 地域医療水準の向上 二次救急医療体制の課題検討のため、下呂市及び中津川市消防本部と当院医師及びコメディカルとの情報交換会を開催し、症例発表や講演会を通じた地域メディカルコントロールの連携強化を図る。</p> <p>また、飛騨地域メディカルコントロール協議会感染防止部会に参加し、共同して病院前救護における感染対策活動に取り組む。</p> <p>さらに、病診連携を推進し、開業医との情報交換を積極的に行うとともに、医療機器の共同利用や開放型病床の利用促進により地域医療の向上を図る。</p> <p>(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地域医療の確保 飛騨及び中濃地域のへき地診療所や医師不足地域の医療機関等への</p>

第4期中期目標（骨子案）【県作成】	第4期中期計画（骨子案）（令和7～令和11年度）	第3期中期計画（令和2～6年度）【参考】
	療支援を行う。 (3) 地域医療に携わる医師の養成 岐阜大学地域医療医学センター及び岐阜県総合医療センターと連携し、地域医療に携わる医師の養成に取り組む。	診療支援を行う。 (3) 地域医療に携わる医師の養成 岐阜大学地域医療医学センター及び岐阜県総合医療センターと連携し、地域医療に携わる医師の養成に取り組む。
<b>3-4-2 社会的な要請への協力</b> 法人が有する人材や知見を提供し、鑑定、調査、講師派遣などの社会的な要請に対し、積極的な協力を行うこと。	<b>1-4-2 社会的な要請への協力</b> 医療に関する鑑定や調査、講師派遣など社会的な要請に対する協力をを行う。	<b>1-4-2 社会的な要請への協力</b> 医療に関する鑑定や調査、講師派遣などの社会的な要請に対する協力をを行う。
<b>3-4-3 保健医療情報の発信</b> 県民の健康意識の醸成を図るため、専門医療情報など病院が有する保健医療情報を、県民を対象とした公開講座やホームページなどにより情報発信を行うこと。	<b>1-4-3 保健医療情報の提供・発信</b> (1) 公開講座、医療相談会等の定期的開催 一般市民向けの公開講座や医療に関する相談会を定期的に開催し、保健医療・各種福祉制度に関する情報提供・情報発信を行う。 (2) 保健医療、健康管理等の情報提供 病院が有する保健医療情報について、ホームページでの掲載等により情報発信を行う。 地域住民を病院に招いていろいろな医療機器の見学・説明等や、最近の医療の進歩等の講演会を行うなど病院を知ってもらう活動に取り組む。 また、将来の職業選択に役立てられるよう、中学生・高校生対象に医療職従事者の業務体験を開催する。	<b>1-4-3 保健医療情報の提供・発信</b> (1) 公開講座、医療相談会等の定期的開催 一般市民向けの公開講座や医療に関する相談会を定期的に開催し、保健医療・各種福祉制度に関する情報提供・情報発信を行う。 (2) 保健医療、健康管理等の情報提供 病院が有する保健医療情報について、病院広報誌「健康と医療」の発行、ホームページでの掲載等により情報発信を行う。 地域住民を病院に招いていろいろな医療機器の見学・説明等や、最近の医療の進歩等の講演会を行うなど病院を知ってもらう活動に取り組む。 また、将来の職業選択に役立てられるよう、中学生・高校生対象に医療職従事者の業務体験を開催する。
<b>3-5 災害発生時における医療救護</b> 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、医療スタッフの派遣など医療救護を行うことを求める。	<b>1-5 災害等発生時における医療救護</b> 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。	<b>1-5 災害等発生時における医療救護</b> 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、医療スタッフの派遣など医療救護を行う。
<b>3-5-1 医療救護活動の拠点機能の充実</b> 災害等発生時においては、岐阜県地域防災計画に基づき、患者の受入れや医療スタッフの現地派遣など岐阜県あるいは飛騨圏域南部の医療救護活動の拠点機能を担うこと。	<b>1-5-1 医療救護活動の拠点機能の充実</b> (1) 医療救護活動の拠点機能の充実 災害発生時においては、岐阜県地域防災計画に基づき、岐阜県あるいは飛騨圏域南部の医療救護活動拠点機能を担うとともに、屋上ヘリポートを使用した防災ヘリ・ドクターヘリの活用による患者の受入れ等求められる機能を発揮する。 また、災害発生時においては、免震構造を持つ病院施設としての機能を十分発揮できるよう近隣公共施設を所有する下呂市と連携し災害・救援訓練を実施する。 (2) 原子力災害時における医療従事者派遣要請への対応 岐阜県地域防災計画（原子力災害対策計画）では、飛騨圏南部地域が原子力災害対策強化地域（実効線量が年間20ミリシーベルト以上となる可能性が示された地域）とされていることから、岐阜県からの要請に対応	<b>1-5-1 医療救護活動の拠点機能の充実</b> (1) 医療救護活動の拠点機能の充実 災害発生時においては、岐阜県地域防災計画に基づき、岐阜県あるいは飛騨圏域南部の医療救護活動拠点機能を担うとともに、屋上ヘリポートを使用した防災ヘリ・ドクターヘリの活用による患者の受入れ等求められる機能を発揮する。 また、災害発生時においては、免震構造を持つ病院施設としての機能を十分発揮できるよう近隣公共施設を所有する下呂市と連携し災害・救援訓練を実施する。 (2) 原子力災害時における医療従事者派遣要請への対応 岐阜県地域防災計画（原子力災害対策計画）では、飛騨圏南部地域が原子力災害対策強化地域（実効線量が年間20ミリシーベルト以上となる可能性が示された地域）とされていることから、岐阜県からの要請

第4期中期目標（骨子案）【県作成】	第4期中期計画（骨子案）（令和7～令和11年度）	第3期中期計画（令和2～6年度）【参考】
	<p>できるよう、原子力災害時においては放射線身体汚染検査の実施可能な医療機関としてサーベイメータ（放射線測定器）等によるスクリーニングを行える体制を整える。</p>	<p>に対応できるよう、原子力災害時においては放射線身体汚染検査の実施可能な医療機関としてサーベイメータ（放射線測定器）等によるスクリーニングを行える体制を整え、訓練等に努める。</p>
<p><b>3-5-2 被災時における病院機能維持のための準備体制の充実</b> 被災した病院の課題や支援を通じた分析等に基づき、大規模災害等緊急事態を想定した業務継続計画(BCP)の見直し、訓練等を継続的に実施すること。</p>	<p><b>1-5-2 被災時における病院機能維持のための準備体制の充実</b> (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。</p>	<p><b>1-5-2 被災時における病院機能維持のための準備体制の確立</b> (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。</p>
<p><b>3-5-3 新興感染症発生時における役割の発揮</b> 新興感染症（感染症の予防の総合的な推進を図るための基本的な指針（平成十一年四月一日厚生省告示第百十五号）第一の七の3に規定する新興感染症をいう。）発生時には、医療措置協定に基づき、予防接種の実施に関する協力を含めた必要な医療を提供するとともに、必要に応じて協定の内容を見直すなど、実際の状況に応じて機動的に対応すること。 特に、新型インフルエンザ等（新型インフルエンザ等対策特別措置法第2条に規定する新型インフルエンザ等をいう。以下同じ。）発生時には、指定地方公共機関として、業務計画に基づき、新型インフルエンザ等の患者の外来診療・入院の受入れ、重症症例の治療等を行うこと。</p>	<p><b>1-5-3 新興感染症発生時における役割の発揮</b> (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、業務計画の定期的な見直しなどにより受入体制の充実を図るとともに、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・点検を実施する。 (2) 業務計画等に基づく職員への教育及び訓練の実施 新型インフルエンザ等発生時において速やかに対処できるよう職員への教育・訓練等を実施し、計画の検証を行う。</p>	<p><b>1-5-3 新型インフルエンザ等発生時における役割の発揮</b> (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、業務計画の定期的な見直しなどにより受入体制の充実を図るとともに、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・点検を実施する。 (2) 業務計画等に基づく職員への教育及び訓練の実施 新型インフルエンザ等発生時において速やかに対処できるよう職員への教育・訓練等を実施し、計画の検証を行う。</p>
<p><b>3-6 後発医薬品の利用率向上</b> 医療費の適正化、患者負担の軽減等のため、使用可能な後発医薬品の選定及び変更を進めるとともに、患者に対する丁寧な説明によって、後発医薬品の利用率を向上させることを求める。</p>	<p><b>1-6 後発医薬品の使用促進</b> <u>有効性・安全性及び医薬品の使用数量・使用金額・使用状況を考慮し、後発医薬品へ変更するなど、後発医薬品の使用を促進する。</u></p>	
<p><b>4 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</b></p>	<p><b>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</b></p>	<p><b>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</b></p>
<p><b>4-1 効率的な業務運営体制の確立</b> 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ことを求める。</p>	<p><b>2-1 効率的な業務運営体制の確立</b> 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。</p>	<p><b>2-1 効率的な業務運営体制の確立</b> 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。</p>
<p><b>4-1-1 組織体制の充実</b> 医療を取り巻く環境の変化に迅速かつ的確に対応するため、組織・業務体制の改善及び充実を図ること。 ICT（情報通信技術）などの活用や適切なアウトソーシング等により、</p>	<p><b>2-1-1 簡素で効果的な組織体制の確立</b> (1) 組織体制の充実 医療を取り巻く環境の変化に迅速かつ的確に対応するため、理事長のリーダーシップの下、当院の理念を職員全員が理解し、組織的な業務</p>	<p><b>2-1-1 効果的な組織体制の確立</b> (1) 組織体制の充実 医療を取り巻く環境の変化に迅速かつ的確に対応するため、理事長のリーダーシップの下、当院の理念を職員全員が理解し、組織的な業務</p>

第4期中期目標（骨子案）【県作成】	第4期中期計画（骨子案）（令和7～令和11年度）	第3期中期計画（令和2～6年度）【参考】
<p>医師を含めた職員の時間外業務を縮減するなど、経営効率の高い業務執行体制の充実を図ること。</p>	<p>営に取り組むことで、組織・業務体制の充実を図る。 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の再雇用に努めることで、質の高い業務執行を推進する。 (2)アウトソーシングの導入等による合理化の推進 定型的な業務についてはその内容等を検証し必要に応じてアウトソーシングを導入するなど、各種事務の合理化を進める。 (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 人事給与システム等各種システムの機能の見直しを随時行うとともに、働き方改革につながる新たなシステム導入の検討を行う。また、経営効率の高い業務執行体制の充実を図るため、ICTの活用について検討を行う。</p>	<p>務運営に取り組むことで、組織・業務体制の充実を図る。 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の再雇用に努めることで、質の高い業務執行を推進する。 (2)アウトソーシングの導入等による合理化の推進 定型的な業務についてはその内容等を検証し必要に応じてアウトソーシングを導入するなど、各種事務の合理化を進める。 (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 人事給与システム等各種システムやICTの活用により、経営効率の高い業務執行体制の充実を図る。</p>
<p><b>4-1-2 診療体制及び人員配置の弾力的運用</b> 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することができるよう、職員配置の在り方を検証し、弾力的に運用すること。 また、常勤以外の雇用形態も含めた多様な専門職の活用による、効果的な医療の提供に努めること。</p>	<p><b>2-1-2 診療体制及び人員配置の弾力的運用</b> (1)人員配置の検証及び弾力的運用 医療需要の変化や患者の動向に迅速に対応するため、診療科の変更や医師・看護師等の配置の弾力的運用に努める。特に看護師については業務量に応じ柔軟な職員配置を行う。 また、病棟薬剤業務実施加算の取得に向けて、薬剤師等を確保し、マニュアルや業務の具体的内容等を整備するとともに、薬剤師の病棟配置について検討を行う。 その他、障がい者雇用に努め、適切な職員配置を促進する。 (2)効果的な体制による医療の提供 職種の特長に基づき、多様な専門職を活用することで、効率的に医療を提供する。 また、医療ニーズに柔軟かつ迅速に対応できるよう非常勤医師を活用する。 さらに、医師の事務負担軽減を図るため、医師事務作業補助者の業務の質の向上及び計画的な配置を行う。</p>	<p><b>2-1-2 診療体制及び人員配置の弾力的運用</b> (1)人員配置の検証及び弾力的運用 医療需要の変化や患者の動向に迅速に対応するため、診療科の変更や医師・看護師等の配置の弾力的運用に努める。特に看護師については業務量に応じ柔軟な職員配置を行う。 また、病棟薬剤業務実施加算の取得に向けて、薬剤師等を確保し、マニュアルや業務の具体的内容等を整備するとともに、薬剤師の病棟配置について検討を行う。 その他、障がい者雇用に努め、適切な職員配置を促進する。 (2)効果的な体制による医療の提供 職種の特長に基づき、多様な専門職を活用することで、効率的に医療を提供する。 また、医療ニーズに柔軟かつ迅速に対応できるよう非常勤医師を活用する。 さらに、医師の事務負担軽減を図るため、医師事務作業補助者の業務の質の向上及び計画的な配置を行う。</p>
<p><b>4-1-3 人事評価制度の運用</b> 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こと。</p>	<p><b>2-1-3 人事評価制度の運用</b> 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構築及び運用に努める</p>	<p><b>2-1-3 人事評価システムの構築</b> 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構築及び運用に努める。</p>
<p><b>4-1-4 人材確保・育成方針</b> 地域の医療需要、職員の労務環境、病院の経営状況などから職員の必要数を精査した上で、計画的に確保及び育成を行うこと。 医療部門においては、医療需要に的確に対応できる医師・看護師を確保するとともに、高度・多様化する医療の提供や医師及び看護師のタス</p>	<p><b>2-1-4 人材確保・育成方針</b> (1)医師、看護師、コメディカル等の医療従事者の確保 より質の高い医療を安定的に提供するため、医師、看護師、薬剤師等医療従事者の確保、定着を図る。 特に、医師の勤務条件を緩和するため医師確保と医師定着化の取組と</p>	<p><b>2-1-4 事務部門の専門性の向上</b> (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た職員を計画的に確保するとともに、診療報酬事務、病院経営等の専門研修に積極的に出席させるなど、事務部門の専門性の向上に努める。</p>

第4期中期目標（骨子案）【県作成】	第4期中期計画（骨子案）（令和7～令和11年度）	第3期中期計画（令和2～6年度）【参考】
<p>ク・シフトニングに資する医療従事者、医師事務作業補助者等の確保及び育成により、提供する医療水準の維持・向上を図ること。</p> <p>事務部門においては、病院特有の事務に精通した法人職員の計画的な確保及び育成により、専門性の向上を図ること。</p>	<p>して、次の事項を実施する。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 下呂温泉病院勤務医師、岐阜大学地域医療医学センター医師等が地域の教育研究を実践する場として設置している地域医療研究研修センターにおいて、地域医療を志す医師の養成</li> <li>・ 定年を迎えた医師のうち、質の高い医療の提供に寄与すると認められる者の再雇用</li> <li>・ 医師募集エージェントへの登録</li> <li>・ 医療ニーズに柔軟かつ迅速に対応できる非常勤医師の活用</li> <li>・ 医師の業務負担の軽減を図るため、医師事務作業補助者の充実</li> <li>・ 地元出身者や地元関係者への働きかけ（ガイダンス・企業説明会参加）</li> </ul> <p>看護師負担の軽減のため、ポーター制度の継続、パートナーシップナーシング・システム（PNS）の定着及び看護補助者の適正配置など支援体制の充実を図る。また、看護体制維持に必要な看護師数の確保を図るため、ワーク・ライフ・バランス（WLB）の推進、再就職支援者研修及び学校訪問などに取り組む。</p> <p>薬剤師確保の取組として、次の事項を実施する。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 薬学部のある大学教員や薬学生との交流や行事などへの参加の推進</li> <li>・ 地元出身者及び地元関係者への働きかけ</li> <li>・ 病院ホームページや地域情報誌などを通じた情報発信</li> <li>・ 薬剤業務補助者の活用による薬剤師の負担軽減及び病棟業務やチーム医療への業務展開の維持・推進</li> <li>・ 薬剤師募集エージェントへの登録</li> </ul> <p>(2) 大学等関係機関との連携や教育研修の充実による優れた医師の養成 岐阜大学地域医療医学センター、岐阜県総合医療センター等の連携により臨床研修医の受入れ及び指導体制の充実を図り、特に地域医療を志す医師を養成する。</p> <p>(3) 特定行為看護師、専門看護師等の資格取得の促進 専門性を高める資格取得を促進し、特定行為看護師、認定看護師等の育成及び活用を図り、タスクシェア・シフトに努める。 また、新卒看護職員卒後研修やラダー研修(キャリアアップの階層研修)により看護実践能力の習得を支援する。</p> <p>(4) コメディカルに対する専門研修の実施 薬剤師、診療放射線技師、臨床検査技師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、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</p>	

第4期中期目標（骨子案）【県作成】	第4期中期計画（骨子案）（令和7～令和11年度）	第3期中期計画（令和2～6年度）【参考】
	<p>た研修等への参加による技術向上や資格取得できる体制を確保する。</p> <p>特に、理学療法士等のリハビリセンター職員については、<u>提供可能なリハビリテーションの質と量を充実させるため、さらなる人材を確保し、心臓リハビリテーション指導士、住環境福祉コーディネーター、呼吸療法認定士など、より専門性の高い資格の取得を進め、セラピストの知識・技術の向上を図り、以て地域医療の質の向上を図る。</u></p>	
<p><b>4-1-5 医療DXへの対応</b></p> <p>電子処方箋の利用拡大、救急時にレセプト情報から患者の医療情報を閲覧できる仕組みの整備、電子カルテ情報の標準化など、国において進める医療DXの各施策の状況を随時把握し、導入について検討すること。</p>	<p><b>4-1-5 医療DXへの対応</b></p> <p><u>マイナンバーカードの保険証利用の更なる促進を図ると共に、標準型電子カルテシステムや電子カルテ情報共有サービス等の国の各施策の状況に注視し、導入について検討を進める。</u></p>	
<p><b>4-1-6 コンプライアンス（法令等の遵守）の徹底</b></p> <p>職員一人ひとりが誠実かつ公正に職務を遂行するため、業務執行におけるコンプライアンスを徹底し、適正な病院運営を行うこと。</p>	<p><b>2-1-5 コンプライアンス（法令等の遵守）の徹底</b></p> <p>(1)業務執行におけるコンプライアンスの徹底</p> <p>県立病院としての公的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とともに、医療情報の情報開示については、岐阜県情報公開条例(平成12年岐阜県条例第56条)及び岐阜県個人情報保護条例(平成10年岐阜県条例第21号)に基づき、適切に対応する。</p> <p>職員に対しては、コンプライアンスについて研修するなど意識啓発に関する取組を実施するほか、監事監査や内部監査などによる検証・評価に努める。</p>	<p><b>2-1-5 コンプライアンス（法令や倫理の遵守）の徹底</b></p> <p>(1)業務執行におけるコンプライアンスの徹底</p> <p>県立病院としての公的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とともに、医療情報の情報開示については、岐阜県情報公開条例(平成12年岐阜県条例第56条)及び岐阜県個人情報保護条例(平成10年岐阜県条例第21号)に基づき、適切に対応する。</p> <p>職員に対しては、コンプライアンスについて研修するなど意識啓発に関する取組を実施するほか、監事監査や内部監査などによる検証・評価に努める。</p>
<p><b>4-1-7 適切な情報管理</b></p> <p>医療情報システムの安全管理に関するガイドライン(厚生労働省)に基づく情報セキュリティ対策を徹底するとともに、常に最新のセキュリティ危機事案に関する情報収集を行い、対策の向上に努めること。</p> <p>また、職員に対する研修を定期的実施し、情報セキュリティや個人情報保護に対する意識と知識の向上に努めること。</p>	<p><b>2-1-6 適切な情報管理</b></p> <p>(1)情報セキュリティ監視機能の充実・強化等</p> <p>院内ネットワークに接続された端末・ユーザを一元管理するシステムを導入し、各端末の状態を定期的に確認し、異常発生時に速やかに対応できる環境を整備する。</p> <p>(2)情報セキュリティに対する意識向上</p> <p>自己点検及び院内研修の実施等により、職員の情報セキュリティ意識の向上を図る。</p>	<p><b>2-1-6 適切な情報管理</b></p> <p>(1)情報セキュリティ監視機能の充実・強化等</p> <p>院内ネットワークに接続された端末・ユーザを一元管理するシステムを導入し、各端末の状態を定期的に確認し、異常発生時に速やかに対応できる環境を整備する。</p> <p>(2)情報セキュリティに対する意識向上</p> <p>自己点検及び院内研修の実施等により、職員の情報セキュリティ意識の向上を図る。</p>
<p><b>4-2 業務運営の見直しや効率化による収支の改善</b></p> <p>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、収支の改善を図ることを求める。</p>	<p><b>2-2 業務運営の見直しや効率化による収支改善</b></p> <p>地方独立行政法人制度の特徴を活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。</p>	<p><b>2-2 業務運営の見直しや効率化による収支改善</b></p> <p>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。</p>
<p><b>4-2-1 多様な契約手法の導入</b></p> <p>透明性・公平性の確保に十分留意しつつ、複数年契約など多様な契約手法を導入し、契約事務の合理化を図ること。</p>	<p><b>2-2-1 多様な契約手法の導入</b></p> <p>(1)調達効率化及び適正な契約事務の実施</p> <p>複数年契約などの多様な契約手法の導入により、契約事務の合理化</p>	<p><b>2-2-1 多様な契約手法の導入</b></p> <p>(1)調達効率化及び適正な契約事務の実施</p> <p>複数年契約などの多様な契約手法の導入により、契約事務の合理化</p>

第4期中期目標（骨子案）【県作成】	第4期中期計画（骨子案）（令和7～令和11年度）	第3期中期計画（令和2～6年度）【参考】
	<p>を図る。</p> <p>また、より有利な契約交渉を実践していくために、ベンチマークシステムの導入、地域に隣接する他病院との共同購入体制の可否等を検討・協議する。</p> <p>さらに、既に締結した保守契約については、委託内容や方法を見直し、病院全体として支出を抑えていくよう精査を行う。</p>	<p>化を図る。</p> <p>また、より有利な契約交渉を実践していくために、ベンチマークシステムの導入、地域に隣接する他病院との共同購入体制の可否等を検討・協議する。</p> <p>さらに、既に締結した保守契約については、委託内容や方法を見直し、病院全体として支出を抑えていくよう精査を行う。</p>
<p><b>4-2-2 収入の確保</b></p> <p>病床利用率など収入確保につながる数値目標を設定し、地域社会のニーズに即した病院経営を行うことにより、その達成を図ること。</p> <p>また、人間ドックや健康診査等の積極的な受入れ、未収金の発生防止や早期回収により収入の確保に努めること。</p> <p>さらに、安定した経営を維持するため、国の医療制度改革や診療報酬改定等に速やかに対応すること。</p>	<p><b>2-2-2 収入の確保</b></p> <p>(1) 効果的な病床管理、医療機器の効率的な活用          病床利用率については、常勤医師の確保により入院患者数の増加を目指すとともに、病棟ごとの稼働率を常に把握し、病院全体として効果的で効率的な病床管理を徹底することで、病床利用率80%以上を目指す。</p> <p>(2) 人間ドック等の積極的な受入れ          健康診断の最も基本的なコースである人間ドックの積極的な受入れや下呂市健診・検診の拡大により収入の確保に努める。</p> <p>(3) 未収金の発生防止対策等          公的制度を可能な限り利用し、患者窓口負担の軽減を図るといった未収金の発生防止策を進めるほか、発生した未収金に対しては、分納制度等の支払いやすい方法を提示して、未収金の回収に努める。          医療費の支払方法や患者の利便性の向上などを図り、未収金の発生を抑制するとともに、発生した未収金を早期に回収する方策を検討する。          使用料・手数料についても、県内の公立病院及び民間病院の状況を把握することで、適正な使用料・手数料の算定ができるよう努める。</p> <p>(4) 医療資源を最大限活用した施設基準等の適正管理          非常勤医師の常勤化など施設基準の人員配置要件を満たすことにより新たな施設基準の取得を目指すとともに、診療報酬の内容を点検・分析することで増収を図る。</p> <p>(5) 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、施設基準等に対する迅速な届出を行い、診療収入の確保に努める。</p>	<p><b>2-2-2 収入の確保</b></p> <p>(1) 効果的な病床管理及び医療機器の効率的な活用          病床利用率については、常勤医師の確保により入院患者数の増加を目指すとともに、病棟ごとの稼働率を常に把握し、病院全体として効果的で効率的な病床管理を徹底することで、病床利用率83%以上を目指す。</p> <p>また、開放型病床の活用に努め、地域の医療機関と共同で治療を行うことにより、病診連携の強化とともに収益確保を図る。          医療機器については、医師確保により稼働率の向上を目指すとともに、有効活用の観点から開業医等の共同利用促進に努める。</p> <p>(2) 人間ドック等の積極的な受入れ          健康診断の最も基本的なコースである人間ドックの積極的な受入れや下呂市健診・検診の拡大により収入の確保に努める。</p> <p>(3) 未収金の発生防止対策等          公的制度を可能な限り利用し、患者窓口負担の軽減を図るといった未収金の発生防止策を進めるほか、発生した未収金に対しては、分納制度等の支払いやすい方法を提示して、未収金の回収に努める。          医療費の支払方法や患者の利便性の向上など未収金の発生を抑制する方策を検討する。          使用料・手数料についても、県内の公立病院及び民間病院の状況を把握することで、適正な使用料・手数料の算定ができるよう努める。</p> <p>(4) 医療資源を最大限活用した施設基準等の適正管理          非常勤医師の常勤化など施設基準の人員配置要件を満たすことにより新たな施設基準の取得を目指すとともに、診療報酬の内容を点検・分析することで増収を図る。</p> <p>(5) 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。</p>
<p><b>4-2-3 費用の削減</b></p>	<p><b>2-2-3 費用の削減</b></p>	<p><b>2-2-3 費用の削減</b></p>

第4期中期目標（骨子案）【県作成】	第4期中期計画（骨子案）（令和7～令和11年度）	第3期中期計画（令和2～6年度）【参考】																				
<p>医薬品・診療材料等の購入方法の見直し、在庫管理の徹底、後発医薬品の採用などによる費用の節減により経営の効率化に努めること。</p>	<p>(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          医薬品・診療材料及び消耗品については、物流管理システムによる在庫管理を徹底する。加えて、新規品目採用時には、原則として類似品目を廃止することで、費用の節減を図る。          医薬品・診療材料の採用については、各部署・事務局が一体となって採用品目を協議検討し、効率が悪く費用対効果の少ない品目については、積極的に各委員会にて採用変更を諮り、費用の削減を図る。</p> <p>(2) 後発医薬品の使用促進          有効性・安全性及び医薬品の使用数量・使用金額・使用状況を考慮し、後発医薬品へ変更するなど、後発医薬品の使用を促進する。</p> <p>(3) 人件費の適正化          「生活の場の医療」の提供、政策的な医療提供体制の維持・推進、患者・住民サービスの向上などに十分配慮した上で、職員の適正配置や時間外勤務手当の縮減などの取組により、人件費の適正化に努める。</p> <p>(4) 経営改善に向けた具体的取組に対する全職員の参画意識の醸成          経営情報を職員間で共有することで、職員全員の経営意識を向上させ、一層の費用削減に繋げる。          また、常にコストを意識し、経費、試薬及び消耗品の節約に努める。</p>	<p>(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          医薬品・診療材料及び消耗品については、物流管理システムによる在庫管理を徹底する。加えて、新規品目採用時には、原則として類似品目を廃止することで、費用の節減を図る。          医薬品・診療材料の採用については、各部署・事務局が一体となって採用品目を協議検討し、効率が悪く費用対効果の少ない品目については、積極的に各委員会にて採用変更を諮り、費用の削減を図る。</p> <p>(2) 後発医薬品の使用促進          有効性・安全性及び医薬品の使用数量・使用金額・使用状況を考慮し、後発医薬品へ変更するなど、後発医薬品の使用を促進する。</p> <p>(3) 人件費の適正化          「生活の場の医療」の提供、政策的な医療提供体制の維持・推進、患者・住民サービスの向上などに十分配慮した上で、職員の適正配置や時間外勤務手当の縮減などの取組により、人件費の適正化に努める。</p> <p>(4) 経営改善に向けた具体的取組に対する全職員の参画意識の醸成          経営情報を職員間で共有することで、職員全員の経営意識を向上させ、一層の費用削減に繋げる。          また、常にコストを意識し、経費、試薬及び消耗品の節約に努める。</p>																				
<p>5 財務内容の改善に関する事項</p>	<p>3 予算（人件費の見積含む。）、収支計画及び資金計画</p>	<p>3 予算（人件費の見積含む。）、収支計画及び資金計画</p>																				
<p>「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、中期目標期間の各年度の損益計算において、減価償却前収支の黒字化を早期に達成し、中期目標期間の最終年度までに経常収支比率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75%以下を達成する。</p>	<p>「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、中期目標期間の各年度の損益計算において、減価償却前収支の黒字化を早期に達成し、中期目標期間の最終年度までに経常収支比率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75%以下を達成する。</p>	<p>「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、中期目標期間の各年度の損益計算において、減価償却前収支の黒字化を早期に達成し、中期目標期間の最終年度までに経常収支比率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75%以下を達成する。</p>																				
<p>5-1 経常収支比率等          業務運営の改善及び効率化を効果的に進めることで、中期目標期間の各年度において減価償却前収支の黒字化を達成し、中期目標期間の最終年度までに経常収支比率100%以上を達成すること。          医業収支比率については、同規模の全国自治体病院の平均値等を参考に、適切な目標を定め、中期目標期間の最終年度までに達成すること。</p>	<p>3-1 予算（令和7～令和11年度）          ※骨子案では記載不要</p>	<p>3-1 予算（令和2年度～令和6年度）          (単位：百万円)</p> <table border="1" data-bbox="1624 1117 2188 1425"> <thead> <tr> <th>区 分</th> <th>金 額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>収入</td> <td></td> </tr> <tr> <td>  営業収益</td> <td>23,546</td> </tr> <tr> <td>    医業収益</td> <td>18,524</td> </tr> <tr> <td>    運営費負担金収益</td> <td>4,860</td> </tr> <tr> <td>    その他営業収益</td> <td>162</td> </tr> <tr> <td>  営業外収益</td> <td>275</td> </tr> <tr> <td>    運営費負担金収益</td> <td>212</td> </tr> <tr> <td>    その他営業外収益</td> <td>62</td> </tr> <tr> <td>資本収入</td> <td>1,326</td> </tr> </tbody> </table>	区 分	金 額	収入		営業収益	23,546	医業収益	18,524	運営費負担金収益	4,860	その他営業収益	162	営業外収益	275	運営費負担金収益	212	その他営業外収益	62	資本収入	1,326
区 分	金 額																					
収入																						
営業収益	23,546																					
医業収益	18,524																					
運営費負担金収益	4,860																					
その他営業収益	162																					
営業外収益	275																					
運営費負担金収益	212																					
その他営業外収益	62																					
資本収入	1,326																					

第4期中期目標（骨子案）【県作成】	第4期中期計画（骨子案）（令和7～令和11年度）	第3期中期計画（令和2～6年度）【参考】																																												
		<table border="1"> <tr><td>長期借入金</td><td>454</td></tr> <tr><td>運営費負担金</td><td>822</td></tr> <tr><td>その他資本収入</td><td>49</td></tr> <tr><td>その他の収入</td><td>0</td></tr> <tr><td>計</td><td>25,146</td></tr> <tr><td>支出</td><td></td></tr> <tr><td>  営業費用</td><td>22,158</td></tr> <tr><td>    医業費用</td><td>21,007</td></tr> <tr><td>      給与費</td><td>13,589</td></tr> <tr><td>      材料費</td><td>3,359</td></tr> <tr><td>      経費</td><td>3,975</td></tr> <tr><td>      研究研修費</td><td>85</td></tr> <tr><td>    一般管理費</td><td>1,151</td></tr> <tr><td>      給与費</td><td>820</td></tr> <tr><td>      経費</td><td>331</td></tr> <tr><td>  営業外費用</td><td>371</td></tr> <tr><td>  資本支出</td><td>2,258</td></tr> <tr><td>    建設改良費</td><td>553</td></tr> <tr><td>    償還金</td><td>1,505</td></tr> <tr><td>    その他資本支出</td><td>200</td></tr> <tr><td>  その他の支出</td><td>0</td></tr> <tr><td>計</td><td>24,787</td></tr> </table> <p>[人件費の見積]  期間中の給与費のベースアップ率を0%として試算し、総額14,409百万円を支出する。  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。</p> <p>[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。</p>	長期借入金	454	運営費負担金	822	その他資本収入	49	その他の収入	0	計	25,146	支出		営業費用	22,158	医業費用	21,007	給与費	13,589	材料費	3,359	経費	3,975	研究研修費	85	一般管理費	1,151	給与費	820	経費	331	営業外費用	371	資本支出	2,258	建設改良費	553	償還金	1,505	その他資本支出	200	その他の支出	0	計	24,787
長期借入金	454																																													
運営費負担金	822																																													
その他資本収入	49																																													
その他の収入	0																																													
計	25,146																																													
支出																																														
営業費用	22,158																																													
医業費用	21,007																																													
給与費	13,589																																													
材料費	3,359																																													
経費	3,975																																													
研究研修費	85																																													
一般管理費	1,151																																													
給与費	820																																													
経費	331																																													
営業外費用	371																																													
資本支出	2,258																																													
建設改良費	553																																													
償還金	1,505																																													
その他資本支出	200																																													
その他の支出	0																																													
計	24,787																																													
<b>5-2 職員給与費対医業収益比率</b> 職員給与費対医業収益比率については、同規模の全国自治体病院の平均値等を参考に、適切な目標を定め、人件費の適正化に努めるなど、中期目標期間の最終年度までに達成すること。	<b>3-2 収支計画（令和7～令和11年度）</b> ※骨子案では記載不要	<b>3-2 収支計画（令和2年度～令和6年度）</b> (単位：百万円) <table border="1"> <tr><th>区 分</th><th>金 額</th></tr> <tr><td>収益の部</td><td>23,735</td></tr> <tr><td>  営業収益</td><td>23,464</td></tr> </table>	区 分	金 額	収益の部	23,735	営業収益	23,464																																						
区 分	金 額																																													
収益の部	23,735																																													
営業収益	23,464																																													

第4期中期目標（骨子案）【県作成】	第4期中期計画（骨子案）（令和7～令和11年度）	第3期中期計画（令和2～6年度）【参考】																																																				
		<table border="1"> <tr><td>医業収益</td><td>18,443</td></tr> <tr><td>運営費負担金収益</td><td>4,860</td></tr> <tr><td>資産見返負債戻入</td><td>1</td></tr> <tr><td>その他営業収益</td><td>161</td></tr> <tr><td>営業外収益</td><td>271</td></tr> <tr><td>  運営費負担金収益</td><td>212</td></tr> <tr><td>  その他営業外収益</td><td>59</td></tr> <tr><td>臨時利益</td><td>0</td></tr> <tr><td>費用の部</td><td>24,945</td></tr> <tr><td>  営業費用</td><td>23,914</td></tr> <tr><td>    医業費用</td><td>22,733</td></tr> <tr><td>      給与費</td><td>14,004</td></tr> <tr><td>      材料費</td><td>3,061</td></tr> <tr><td>      経費</td><td>3,685</td></tr> <tr><td>      減価償却費</td><td>1,904</td></tr> <tr><td>      研究研修費</td><td>77</td></tr> <tr><td>    一般管理費</td><td>1,181</td></tr> <tr><td>      給与費</td><td>806</td></tr> <tr><td>      減価償却費</td><td>97</td></tr> <tr><td>      経費</td><td>279</td></tr> <tr><td>  営業外費用</td><td>1,031</td></tr> <tr><td>  臨時損失</td><td>0</td></tr> <tr><td>  予備費</td><td>0</td></tr> <tr><td>純利益</td><td>▲1,210</td></tr> <tr><td>目的積立金取崩額</td><td>0</td></tr> <tr><td>総利益</td><td>▲1,210</td></tr> </table> <p>(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。</p>	医業収益	18,443	運営費負担金収益	4,860	資産見返負債戻入	1	その他営業収益	161	営業外収益	271	運営費負担金収益	212	その他営業外収益	59	臨時利益	0	費用の部	24,945	営業費用	23,914	医業費用	22,733	給与費	14,004	材料費	3,061	経費	3,685	減価償却費	1,904	研究研修費	77	一般管理費	1,181	給与費	806	減価償却費	97	経費	279	営業外費用	1,031	臨時損失	0	予備費	0	純利益	▲1,210	目的積立金取崩額	0	総利益	▲1,210
医業収益	18,443																																																					
運営費負担金収益	4,860																																																					
資産見返負債戻入	1																																																					
その他営業収益	161																																																					
営業外収益	271																																																					
運営費負担金収益	212																																																					
その他営業外収益	59																																																					
臨時利益	0																																																					
費用の部	24,945																																																					
営業費用	23,914																																																					
医業費用	22,733																																																					
給与費	14,004																																																					
材料費	3,061																																																					
経費	3,685																																																					
減価償却費	1,904																																																					
研究研修費	77																																																					
一般管理費	1,181																																																					
給与費	806																																																					
減価償却費	97																																																					
経費	279																																																					
営業外費用	1,031																																																					
臨時損失	0																																																					
予備費	0																																																					
純利益	▲1,210																																																					
目的積立金取崩額	0																																																					
総利益	▲1,210																																																					
	<p>3-3 資金計画（令和7～令和11年度）</p> <p>※骨子案では記載不要</p>	<p>3-3 資金計画（令和2年度～令和6年度）</p> <p>(単位：百万円)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区 分</th> <th>金 額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>資金収入</td><td>27,006</td></tr> <tr><td>  業務活動による収入</td><td>23,821</td></tr> <tr><td>    診療業務による収入</td><td>18,524</td></tr> <tr><td>    運営費負担金による収入</td><td>5,072</td></tr> <tr><td>    その他の業務活動による収入</td><td>225</td></tr> <tr><td>  投資活動による収入</td><td>124</td></tr> <tr><td>    運営費負担金による収入</td><td>75</td></tr> <tr><td>    その他の投資活動による収入</td><td>49</td></tr> </tbody> </table>	区 分	金 額	資金収入	27,006	業務活動による収入	23,821	診療業務による収入	18,524	運営費負担金による収入	5,072	その他の業務活動による収入	225	投資活動による収入	124	運営費負担金による収入	75	その他の投資活動による収入	49																																		
区 分	金 額																																																					
資金収入	27,006																																																					
業務活動による収入	23,821																																																					
診療業務による収入	18,524																																																					
運営費負担金による収入	5,072																																																					
その他の業務活動による収入	225																																																					
投資活動による収入	124																																																					
運営費負担金による収入	75																																																					
その他の投資活動による収入	49																																																					

第4期中期目標（骨子案）【県作成】	第4期中期計画（骨子案）（令和7～令和11年度）	第3期中期計画（令和2～6年度）【参考】																																		
		<table border="1"> <tr> <td>財務活動による収入</td> <td>1,201</td> </tr> <tr> <td>  長期借入による収入</td> <td>454</td> </tr> <tr> <td>  その他の財務活動による収入</td> <td>747</td> </tr> <tr> <td>第2期中期目標期間からの繰越金</td> <td>1,860</td> </tr> <tr> <td>資金支出</td> <td>24,787</td> </tr> <tr> <td>  業務活動による支出</td> <td>22,528</td> </tr> <tr> <td>    給与費支出</td> <td>14,409</td> </tr> <tr> <td>    材料費支出</td> <td>3,359</td> </tr> <tr> <td>    その他の業務活動による支出</td> <td>4,761</td> </tr> <tr> <td>  投資活動による支出</td> <td>753</td> </tr> <tr> <td>    有形固定資産の取得による支</td> <td>553</td> </tr> <tr> <td>    その他の投資活動による支出</td> <td>200</td> </tr> <tr> <td>  財務活動による支出</td> <td>1,505</td> </tr> <tr> <td>    長期借入金の返済による支出</td> <td>1,182</td> </tr> <tr> <td>    移行前地方債償還債務の償還</td> <td>323</td> </tr> <tr> <td>    その他の財務活動による支出</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>第4期中期目標期間への繰越金</td> <td>2,219</td> </tr> </table> <p>(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。</p>	財務活動による収入	1,201	長期借入による収入	454	その他の財務活動による収入	747	第2期中期目標期間からの繰越金	1,860	資金支出	24,787	業務活動による支出	22,528	給与費支出	14,409	材料費支出	3,359	その他の業務活動による支出	4,761	投資活動による支出	753	有形固定資産の取得による支	553	その他の投資活動による支出	200	財務活動による支出	1,505	長期借入金の返済による支出	1,182	移行前地方債償還債務の償還	323	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	2,219
財務活動による収入	1,201																																			
長期借入による収入	454																																			
その他の財務活動による収入	747																																			
第2期中期目標期間からの繰越金	1,860																																			
資金支出	24,787																																			
業務活動による支出	22,528																																			
給与費支出	14,409																																			
材料費支出	3,359																																			
その他の業務活動による支出	4,761																																			
投資活動による支出	753																																			
有形固定資産の取得による支	553																																			
その他の投資活動による支出	200																																			
財務活動による支出	1,505																																			
長期借入金の返済による支出	1,182																																			
移行前地方債償還債務の償還	323																																			
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	2,219																																			
	4 短期借入金の限度額	4 短期借入金の限度額																																		
	4-1 限度額	4-1 限度額																																		
	5億円	5億円																																		
	4-2 想定される短期借入金の発生理由	4-2 想定される短期借入金の発生理由																																		
	賞与の支給等、資金繰り資金への対応	賞与の支給等、資金繰り資金への対応																																		
	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	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	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	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	なし																																		
	7 剰余金の使途	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。	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	8 料金に関する事項																																		
	岐阜県立下呂温泉病院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。	岐阜県立下呂温泉病院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	8-1 使用料の額																																		
	※骨子案では記載不要	(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																																		

第4期中期目標（骨子案）【県作成】	第4期中期計画（骨子案）（令和7～令和11年度）	第3期中期計画（令和2～6年度）【参考】								
		<p>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。</p> <p>(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立下呂温泉病院理事長（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。</p> <p>(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。</p> <p>(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。</p>								
	<p>8-2 手数料の名称、額等</p> <p>※骨子案では記載不要</p>	<p>8-2 手数料の名称、額等</p> <p>(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。</p> <table border="1" data-bbox="1529 1074 2168 1425"> <thead> <tr> <th>事務の内容</th> <th>手数料の名称</th> <th>単位</th> <th>額（円）</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 生命保険診断書、自動車損害賠償保険診断書、恩給診断書、年金診断書若しくは訴訟関係診断書又はこれらに関する診療費明細</td> <td>岐阜県立下呂温泉病院生命保険診断書等交付手数料</td> <td>1通につき</td> <td>生命保険診断書、自動車損害賠償保険診断書又はこれらに関する診療費明細書に係るものにあつては、5,000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、訴訟関係診断書又はこれらに関する診療費明細書に係るものにあつては5,000円に消費税及び地方</td> </tr> </tbody> </table>	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、恩給診断書、年金診断書若しくは訴訟関係診断書又はこれらに関する診療費明細	岐阜県立下呂温泉病院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又はこれらに関する診療費明細書に係るものにあつては、5,000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、訴訟関係診断書又はこれらに関する診療費明細書に係るものにあつては5,000円に消費税及び地方
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、恩給診断書、年金診断書若しくは訴訟関係診断書又はこれらに関する診療費明細	岐阜県立下呂温泉病院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又はこれらに関する診療費明細書に係るものにあつては、5,000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、訴訟関係診断書又はこれらに関する診療費明細書に係るものにあつては5,000円に消費税及び地方							

第4期中期目標（骨子案）【県作成】	第4期中期計画（骨子案）（令和7～令和11年度）	第3期中期計画（令和2～6年度）【参考】			
		書の交付			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)、死産証書(死胎検案書)又は普通診療費明細書の交付	岐阜県立下呂温泉病院死亡診断書等交付手数料	1通につき	5,000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	岐阜県立下呂温泉病院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	岐阜県立下呂温泉病院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、理事長が別記に定める額等とする。			
	<b>8-3 保証金</b> 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。	<b>8-3 保証金</b> 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。			
	<b>8-4 使用料及び手数料の徴収方法等</b> (1) 使用料は、診療の都度支払わなければならない。ただし、入院患者にあっては、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っては、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。	<b>8-4 使用料及び手数料の徴収方法等</b> (1) 使用料は、診療の都度支払わなければならない。ただし、入院患者にあっては、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っては、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。			

第4期中期目標（骨子案）【県作成】	第4期中期計画（骨子案）（令和7～令和11年度）	第3期中期計画（令和2～6年度）【参考】
	<p>(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。</p> <p>(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。</p> <p>(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。</p>	<p>(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。</p> <p>(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。</p> <p>(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。</p>
	<p><b>8-5 使用料及び手数料の減免等</b> 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いを猶予することができる。</p>	<p><b>8-5 使用料及び手数料の減免等</b> 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いを猶予することができる。</p>
	<p><b>8-6 その他</b> 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。</p>	<p><b>8-6 その他</b> 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。</p>
<p><b>6 その他業務運営に関する重要な事項</b></p>	<p><b>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</b></p>	<p><b>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</b></p>
<p><b>6-1 職員の勤務環境の向上</b> 働き方改革を推進するため、労務管理を適正に行うとともに、柔軟な勤務形態の導入、育児支援体制の充実、DXの導入等により、職員の勤務環境の改善に取り組むこと。 特に、医師については、タスク・シフティングの推進等、国の指針に基づいた取組みを着実に実施すること。 また、職員の意見が反映される仕組みの充実を図り、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こと。</p>	<p><b>9-1 職員の勤務環境の向上</b> (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 育児休暇・介護休暇を取得しやすい環境を整備する。 土曜保育の継続実施など、院内保育施設の維持を図り、育児中の職員を支援する。 医師・薬剤師・看護師など医療職の人材不足を補うことで、職員の労働にかかると負担を軽減し、離職防止を図る。 同一労働同一賃金の考えのもと、正規雇用労働者と非正規雇用労働者との格差を是正することで、非正規職員の離職防止・復職を図る。 (2) 働き方改革の実現に向けた取組 労働時間の適正把握を行い、職員が健康的に働けるようにする。 部門内や担当内で業務が特定の者に集中しないよう、事務分掌の適正化を行っていく。 年次有給休暇の年5日間の取得義務化に伴い、休暇の取りやすい環境を整備するよう努める。 医師の業務負担軽減や労働時間短縮のため、医師事務作業補助者の充実や特定行為看護師の育成、活用に努めるなど、タスク・シフティングの推進に向けた取組を実施する。 時間外勤務の事前命令・事後確認の徹底、電子カルテ等によるアク</p>	<p><b>9-1 職員の就業環境の向上</b> (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 育児休暇・介護休暇を取得しやすい環境を整備する。 土曜保育の継続実施など、院内保育施設の維持を図り、育児中の職員を支援する。 医師・薬剤師・看護師など医療職の人材不足を補うことで、職員の労働にかかると負担を軽減し、離職防止を図る。 同一労働同一賃金の考えのもと、正規雇用労働者と非正規雇用労働者との格差を是正することで、非正規職員の離職防止・復職を図る。 (2) 働き方改革の実現に向けた取組 労働時間の適正把握を行い、職員が健康的に働けるようにする。 部門内や担当内で業務が特定の者に集中しないよう、事務分掌の適正化を行っていく。 年次有給休暇の年5日間の取得義務化に伴い、休暇の取りやすい環境を整備するよう努める。 医師の業務負担軽減や労働時間短縮のため、医師事務作業補助者の充実や特定行為看護師の育成、活用に努めるなど、タスク・シフティングの推進に向けた取組を実施する。 時間外勤務の事前命令・事後確認の徹底、電子カルテ等によるアク</p>

第4期中期目標（骨子案）【県作成】	第4期中期計画（骨子案）（令和7～令和11年度）	第3期中期計画（令和2～6年度）【参考】
	<p>セスログ管理に加え、タイムカードを導入するなどし時間外勤務の適正化を図る。</p> <p>(3) 職員のモチベーション向上に資する取組 人事評価制度を活用し意欲をもって働くことができる環境を整備する。</p> <p>職員研修を中・長期的展望をもって計画・実施することにより、資質を向上させ職員の意識改革を図る。</p>	<p>セスログ管理に加え、タイムカードを導入するなどし時間外勤務の適正化を図る。</p> <p>(3) 職員のモチベーション向上に資する取組 人事評価制度を活用し意欲をもって働くことができる環境を整備する。</p> <p>職員研修を中・長期的展望をもって計画・実施することにより、資質を向上させ職員の意識改革を図る。</p>
<p><b>6-2 岐阜県及び他の地方独立行政法人との連携</b> 岐阜県及び岐阜県の設立した他の地方独立行政法人間で、医師の診療応援や人事交流など、連携を推進すること。</p>	<p><b>9-2 岐阜県及び他の地方独立行政法人との連携</b> 医師の診療応援や医師、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。</p>	<p><b>9-2 県及び他の地方独立行政法人との連携に関する事</b> 医師の診療応援や医師、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。</p>
<p><b>6-3 施設・設備の整備</b> 施設整備や設備整備については、医療需要、費用対効果、医療技術の進展、長寿命化・平準化などを総合的に勘案し、法人として果たすべき役割・機能の強化が図られるよう、必要性や適正な規模等について十分に検討したうえで、計画的に実施すること。</p>	<p><b>9-3 施設・設備の整備</b> (1) 施設の計画的な整備 不足している職員の福利厚生機能等を持つ施設の整備については、経営状況を見ながら、慎重に検討を行う。</p> <p>(2) 医療機器の計画的な更新・整備 医療機器は、費用対効果、県民の医療需要、医療技術の進展などを総合的に判断し、計画的な更新・整備を進める。</p>	<p><b>9-3 医療機器・施設整備に関する事項</b> (1) 施設の計画的な整備 不足している職員の福利厚生機能等を持つ施設の整備については、経営状況を見ながら、慎重に検討を行う。</p> <p>(2) 医療機器の計画的な更新・整備 医療機器は、費用対効果、県民の医療需要、医療技術の進展などを総合的に判断し、計画的な更新・整備を進める。</p>
<p><b>6-4 内部統制の充実強化</b> 内部統制の充実強化を図るため、内部監査のほかモニタリングの結果を、リスクの評価・対応や法人の規程に適切に反映させるなど、内部統制の取組みを着実に推進すること。 また、危機管理事案発生時には、理事長のリーダーシップを発揮し迅速かつ適正に対応するとともに、透明性の確保に努めること。</p>	<p><b>6-4 内部統制の充実強化</b> (1) 内部統制の充実強化 内部監査等によるモニタリング（※）を通し、点検・検証を行い、継続的な見直しを行うことで、内部統制の充実強化を図る。 ※モニタリング：内部統制が有効に機能していることを継続的に評価するプロセスのこと。</p> <p>(2) 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は、理事長がリーダーシップを発揮し迅速かつ適正に対応できる環境を整備するとともに、透明性の確保に努める。 また、病院全体で対応できるよう、幹部会などを活用した速やかな情報共有体制を維持・継続する。</p>	<p><b>9-4 内部統制の充実強化</b> (1) 内部統制の充実強化 内部監査等によるモニタリング（※）を通し、点検・検証を行い、継続的な見直しを行うことで、内部統制の充実強化を図る。 ※モニタリング：内部統制が有効に機能していることを継続的に評価するプロセスのこと。</p> <p>(2) 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は、理事長がリーダーシップを発揮し迅速かつ適正に対応できる環境を整備するとともに、透明性の確保に努める。 また、病院全体で対応できるよう、幹部会などを活用した速やかな情報共有体制を維持・継続する。</p>
<p><b>6-5 法人が負担する債務の償還に関する事項</b></p>	<p><b>9-5 法人が負担する債務の償還に関する事項</b></p>	<p><b>9-5 法人が負担する債務の償還に関する事</b></p>

第4期中期目標（骨子案）【県作成】	第4期中期計画（骨子案）（令和7～令和11年度）	第3期中期計画（令和2～6年度）【参考】												
<p>法人は、岐阜県に対して負担する地方独立行政法人法第86条第1項に規定する債務の処理を確実に行うこと。</p>	<p>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。</p>	<p>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。</p> <p style="text-align: right;">（単位：百万円）</p> <table border="1" data-bbox="1559 319 2190 510"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>中間目標期間 償還額</th> <th>次期以降償還 額</th> <th>総債務償還</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>移行前地方債 償還債務</td> <td>323</td> <td>0</td> <td>323</td> </tr> <tr> <td>長期借入金償 還額</td> <td>1,182</td> <td>4,025</td> <td>5,207</td> </tr> </tbody> </table>	区分	中間目標期間 償還額	次期以降償還 額	総債務償還	移行前地方債 償還債務	323	0	323	長期借入金償 還額	1,182	4,025	5,207
区分	中間目標期間 償還額	次期以降償還 額	総債務償還											
移行前地方債 償還債務	323	0	323											
長期借入金償 還額	1,182	4,025	5,207											