

指標の達成状況

参考 2

評価項目 No.	指標名	H29			H30			R1			R2			R3			中期計画 H29~R3
		目標値	実績値	対目標値	目標値	実績値	対目標値	目標値	実績値	対目標値	目標値	実績値	対目標値	目標値	実績値	対目標値	目標値
		a	b	b/a	a	b	b/a	a	b	b/a	a	b	b/a	a	b	b/a	a
＜大項目＞ 第1 県民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためとるべき措置																	
1	がん手術件数 (件)	620	575	92.7%	620	615	99.2%										620
	化学療法 実患者数 (人)	540	498	92.2%	540	527	97.6%										540
	放射線治療件数 (件)	4,000	3,143	78.6%	4,000	3,871	96.8%										4,000
	新入院がん患者数 (人)	1,730	1,577	91.2%	1,730	1,827	105.6%										1,730
2	t-P A+脳血管内手術件数 (件) (血栓回収療法を含む。)	15以上	20	133.3%	15	45	300.0%										15
	心カテーテル治療 (P C I) + 胸部心像血管手術件数 (件) (冠動脈バイパス術、弁形成術、弁置換術、人工血管置換術、心臓摘出術、心房中隔欠損症手術)	200以上	271	135.5%	210以上	289	137.6%										210
4	救急患者受入数 (人)	13,700	13,080	95.5%	13,700	13,227	96.5%										13,700
	(内 救命救急センター入院患者数)	1,370	1,320	96.4%	1,370	1,245	90.9%										1,370
	救急搬送患者 応需率 (%)	90.0以上	96.7	107.4%	90.0以上	98.2	109.1%										90.0
5	N I C U利用患者数 (人) 【新生児集中治療室】	1,220	1,950	159.8%	1,320以上	2,099	159.0%										1,320
	M F I C U利用患者数 (人) 【母体・胎児集中治療室】	1,280	1,658	129.5%	1,370以上	1,778	129.8%										1,370
9	クリニカルパス利用率 (%) ※1	39.0	40.6	104.1%	39.0	40.8	104.6%										39.0
11	患者満足度 入院患者 (%) ※2	87.0以上	82.2	94.5%	87.0	95.8	110.1%										87.0
	患者満足度 外来患者 (%) ※2	84.0	84.6	100.7%	84.0	93.2	111.0%										84.0
16	D M A T (災害派遣医療チーム) 隊員数 (人)	21	24	114.3%	21以上	26.0	123.8%										21
18	紹介患者数 (人)	9,500以上	10,022	105.5%	9,500以上	10,327	108.7%										9,500
	紹介率 (%) ※3	65.0以上	70.6	108.6%	65.0以上	74.6	114.8%										65.0
	逆紹介率 (%)	70.0以上	78.3	111.9%	70.0以上	79.5	113.6%										70.0
	病診連携検査数 (件)	2,220	2,215	99.8%	2,250	2,340	104.0%										2,300
	医療機関を対象とした研究会・講演会等の実施回数 (回)	15以上	21	140.0%	15以上	20	133.3%										15
20	初期及び後期研修医数 (人)	27以上	33	122.2%	27以上	37	137.0%										27
21	看護師定着率 (%) ※4	92.0	93.0	101.1%	92.0	93.4	101.5%										92.0
23	認定看護師数 (人)	12分野17人	12分野17人	—	13分野19人	13分野17人	—										15分野21人
24	臨床研修指導医養成講習参加者数 (人)	1以上	2	200.0%	1以上	4	400.0%										1
	看護実習指導者養成数 (人)	2以上	2	100.0%	2以上	3	150.0%										2
＜大項目＞ 第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とるべき措置																	
29	職員満足度 (%) ※5	70.0	69.2	98.9%	70.0	68.0	97.1%										70.0
32	病床稼働率 実働病床数ベース (%) ※6	87.7	88.3	100.7%	88.3	87.8	99.4%										88.3
	病床稼働率 許可病床数ベース (%) ※7	73.1	73.5	100.5%	73.6	73.2	99.5%										73.6
34	ホームページアクセス数 (件)	230,000以上	254,349	110.6%	230,000以上	260,106	113.1%										230,000

(注意) は、当該事業年度の年度計画における数値 (目標値、実績値、対目標値)
 は、目標値を達成できなかった指標

【各指標の計算式】

指標名	計算式 (指標の根拠)
※1 クリニカルパス利用率 (%)	クリニカルパスの適用患者数 / 新入院患者数 × 100
※2 患者満足度 入院患者 (%)	患者満足度調査 (入院) における「当院推薦」調査項目 (1設問) における当院推薦比率
※2 患者満足度 外来患者 (%)	患者満足度調査 (外来) における「当院推薦」調査項目 (1設問) における当院推薦比率
※3 紹介率 (%)	紹介患者数 / (初診患者数 - 休日・時間外患者数) × 100
※4 看護師定着率 (%)	(1 - 看護師退職者数 / (年度当初看護師数 + 年度末看護師数)) / 2 × 100
※5 職員満足度 (%)	職員満足度調査での調査項目 (17) の満足度 (%) の単純平均
※6 病床稼働率 (%) 実働病床数ベース	延べ入院患者数 / 365日 / 稼働病床数 (=H30年度は、369床) × 100
※7 病床稼働率 (%) 許可病床数ベース	延べ入院患者数 / 365日 / 許可病床数 (=H30年度は、443床) × 100