

事務事業評価シート

評価実施年度：平成30年度

上位の施策名称 施策Ⅱ－3－2
県立病院における良質な医療提供

1. 事務事業の目的・概要

事務事業の名称	中央病院による救命救急医療の実施
目的	(1) 対象 救命救急医療を必要とする人 (2) 意図 適切な医療を受けている
事業概要	三次救急機能を担い、24時間体制で適切な救命救急医療を提供する。

2. 成果参考指標

成果参考指標名等		年度	27年度	28年度	29年度	30年度	31年度	単位
1 指標名 式・定義	救急外来患者数に占める一次救急外来患者数の割合を減らす	目標値	80.0	80.0	80.0	80.0	80.0	%
		取組目標値						
	一次救急外来患者数／救急外来患者数	実績値	67.3	69.7	69.6			
2 指標名 式・定義		達成率	84.2	87.2	87.0	—	—	%
		目標値						
		取組目標値						
2 指標名 式・定義		実績値						%
		達成率	—	—	—	—	—	

3. 事業費

	前年度実績	今年度計画	
事業費(b) (千円)	○	○	①前年度の課題を踏まえた改善策の実施状況
うち一般財源(千円)	○	○	②改善策を実施した（実施予定、一部実施含む）

5. 評価時点での現状（客観的事実・データなどに基づいた現状）

平成29年度には、救命救急センターとして救急車による搬送を4,069人受け入れているほか、ドクターヘリの基地病院として565回の出動を行うなど、24時間体制で救命救急医療を提供している。

4. 改善策の実施状況

6. 成果があったこと（改善されたこと）

平成29年8月に島根県から高度救命救急センターの指定を受け、高度救命救急センターとして、24時間体制で県内全域をエリアとした三次救急医療を提供するとともに、ドクターヘリの基地病院として救命救急医療を提供している。

平成28年4月から、他の医療機関の紹介なしに受診する初診患者さんから、非紹介患者初診時加算料として5,000円以上の支払いを受けることが義務化され、当院でも非紹介患者初診時加算料として5,000円を徴収することとなった。

このことにより、軽症患者による直接の救命救急センター受診が抑制され、医療機関の機能分担が促進された。

7. まだ残っている課題（現状の何をどのように変更する必要があるのか）

①困っている「状況」

引き続き適切な救命救急医療を提供するため、医療従事者の確保が重要。また、患者さんの非紹介患者初診時加算料5,000円に対する理解が低い。

②困っている状況が発生している「原因」

医療従事者の確保が困難な状況が続いている。患者さんの受診行動を促すための啓発が不足している。

③原因を解消するための「課題」

医師をはじめとする医療従事者の確保が必要。患者さんの受診行動を促すための啓発機会の確保が必要。

8. 今後の方向性（課題にどのような方向性で取り組むのかの考え方）

関係大学や（一社）しまね地域医療支援センターとの一層の連携を図り、医師の確保・育成に努める。また、県等が行う適切な救急医療の受診行動を促すための普及啓発へ協力する。