

参考資料

千葉市立病院改革プラン（第4期）用語解説

## (ア行)

### [アイソトープ治療]

放射性同位元素（ラジオアイソトープ、R I）を含む薬剤を特定の臓器や組織に集積させ、薬剤から放出される放射線によって、がん細胞などの標的細胞を破壊する治療法です。

### [医業収支比率]

医業本来の収支の状況を示す指標で、 $\text{医業収益} \div \text{医業費用} \times 100$ で算出し、100以上は黒字、数値が大きいほど経営状況が良いことになります。

### [医療機関別係数]

D P Cにおける包括点数の算定における項目で、病院の機能や実績を評価したものです。下表の4種類の係数の合計となっています。

係数	定義	
基礎係数	医療機関の基本的な診療機能を評価する係数	
暫定調整係数	調整係数から基礎係数と機能評価係数Ⅱへの置き換え分を差し引いた係数	
機能評価係数Ⅰ	医療機関の人員配置や医療機関全体として有する機能等、構造的因子を評価した係数（出来高点数を係数化）	
機能評価係数Ⅱ	D P C参加による医療提供体制全体としての効率改善等へのインセンティブ（医療機関が担うべき役割や機能に対するインセンティブ）としての係数 （以下の指数ごとに設定される係数の合計）	
	指数	評価対象
	データ提出指数	D P Cデータ提出における、適切な質・手順の遵守 （平成26年度に考え方を見直し、名称を保険診療指数に変更）
	保険診療指数	①質が遵守されたD P Cデータの提出を含めた適切な保険診療実施・取組・公表 ②医療機関群（D P C病院Ⅰ群・Ⅱ群）における総合的な機能
	効率性指数	在院日数短縮の努力
	複雑性指数	患者構成の差（1入院当たり点数）
	カバー率指数	さまざまな疾患に対応できる総合的な体制
	救急医療指数	救急医療（緊急入院）の対象となる患者治療に要する資源投入量の乖離
	地域医療指数	地域医療への貢献（中山間地域や僻地において、必要な医療提供の機能を果たしている施設を主として評価）
	後発医薬品指数	入院医療に用いる後発医薬品の使用
重症度指数	診断群分類点数表で表現しきれない患者の重症度の乖離率	

### [インシデント・レポート、アクシデント・レポート]

インシデント・アクシデントの区分に合わせた報告書をいいます。インシデントとは、医療事故のうち患者又は医療従事者への下記の身体影響度のレベルがレベル0からレベル3 aに該当するものをいいます。また、アクシデントとは、医療事故のうち患者又は医療従事者への身体影響度のレベル

がレベル3 b からレベル5 に該当するものをいいます。

【身体影響度のレベル】

レベル	障害の継続性	障害の程度	障害の内容
レベル0	—		不適切な医療行為等が実施されなかったが、実施されていたら何らかの影響を与えた可能性がある場合
レベル1	なし		何らかの影響を与えたが、被害がなかった場合
レベル2	一過性	軽度	観察強化、バイタルサインの変化又は検査の必要性が新たに生じた場合
レベル3 a		中等度	簡単な処置や治療を要した場合 (消毒、湿布、皮膚の縫合、鎮痛剤の投与など)
レベル3 b		高度	濃厚な処置や治療を要した場合 (バイタルサインの高度変化、人工呼吸器の装着、手術、入院日数の延長、外来患者の入院、骨折など)
レベル4 a	永続的	軽度～中等度	永続的な障害や後遺症が残ったが、有意な機能障害や美容上の問題は伴わない場合
レベル4 b		中等度～高度	永続的な障害や後遺症が残り、有意な機能障害や美容上の問題を伴う場合
レベル5	死亡		死亡した場合

【院内トリアージ】

来院した患者に対し、重症度・緊急度等を判断し、治療等の優先順位を決めることです。

【院内ラウンド】

医療機関の従業者が各部署を巡視することです。

（力行）

【患者調査】

厚生労働省3年に、病院及び診療所を利用する患者について行う調査です。その疾病状況等の実態を明らかにして、医療行政の基礎資料を得ることを目的としています。調査内容から、入院受療率や疾病別受療率、推計患者数（調査日当日に、病院、一般診療所、歯科診療所で受療した患者の推計数）等が把握できます。

なお、受療率とは、推計患者数を人口10万対であらわした数です（受療率（人口10万対）＝推計患者数／推計人口×100,000）。

【カンファレンス】

医師・看護師・リハビリスタッフ等の関係者が集まり、患者の治療方針の検討や、症例・実践例の評価・分析等を行う会議、協議会のことです。

【緩和ケア】

緩和ケアは、患者、家族と意思を分かち合い、苦痛を和らげ、その人自身が持っている力を強め、支えあい、その人らしい生活をおくる事が出来るよう、可能な限りの支援をする医療です。がん対策

基本法では、疼痛等の症状緩和を目的とする緩和医療が、早期から適切に行われることが求められています。

#### [気管支鏡]

診断・治療の目的で気管及び気管支の内部を観察する管腔状の器具です。

#### [クリニカルパス]

クリニカルパスとは、治療・検査やケアなどの治療内容とタイムスケジュールを明確にした診療計画書であり、患者は、いつ検査、手術をするかということがわかり、入院生活の不安軽減につながるとともに、医療スタッフにとっても、治療スケジュールが明確化かつ共通化され、チームとしての医療サービス提供に資するものです。

#### [経常収支比率]

医業及び医業外を含めた収支の状況を示す指標で、 $\text{経常収益} \div \text{経常費用} \times 100$ で算出し、100以上は単年度黒字、数値が大きいほど経営状況が良いことになります。

#### [限度額適用認定証制度]

70歳未満の者が「限度額適用認定証」を保険証と併せて窓口提示すると、1か月の窓口での支払が自己負担限度額までとなる制度です。

#### [後期研修医]

2年間の医師臨床研修を終え、大学病院や市中病院での後期臨床研修コースなどで、更に専門的な臨床技術等を学ぶ医師のことで、通常は医師国家試験合格後3～5年目の医師が該当します。

#### [膠原病]

免疫力・抵抗力に異常をきたし、全身の複数の臓器に慢性的な炎症を引き起こす疾患群の総称です。

### (サ行)

#### [災害医療協力病院]

千葉県内において、災害時に災害拠点病院とともに患者の受入れを行う救急病院です。

#### [在宅療養後方支援病院]

在宅医療を提供する医療機関と連携し、あらかじめ届け出ている入院希望患者に24時間対応可能な体制を整えている病院のことです。必要に応じて入院できる病床を常に確保し、やむを得ず当該病院に入院させることができない場合は、他に入院可能な病院を探し、入院希望患者を紹介します。

#### [市税等納付推進センター]

専門オペレーターによる電話での納付勧奨を行っているセンターです。

#### [支払督促]

簡易裁判所の書記官が、債権者の申立てのみを書面で審査し、督促を発し、債務者が不服である場

合は、その督促に対し異議申立てをする手続です。

#### [周産期医療]

周産期とは妊娠後期(妊娠満22週以降)から早期新生児(生後1週未満)までの出産前後の時期を指し、この時期の母子・母胎を総合的に管理してその健康を守るのが周産期医療です。

#### [新規入院患者数]

一定の期間に新たに入院した患者の数で、数が多いほうが、地域の医療需要に的確に対応していると評価することができます。

#### [新公立病院改革ガイドライン]

平成27年3月31日に総務省自治財政局長より示されたガイドラインで、公立病院が地域において必要とされる良質な医療を継続的に提供していくために策定されました。平成19年に策定された「公立病院改革ガイドライン」の①経営効率化、②再編・ネットワーク化、③経営形態の見直しに、④地域医療構想を踏まえた役割の明確化を加えた、4つの視点に立った改革を一体的に推進する必要性を示し、地方公共団体に「新改革プラン」の策定と改革の推進を求めたものとなっています。

#### [造血幹細胞移植]

血液がん(白血病やリンパ腫、骨髄腫など)や骨髄不全症(再生不良性貧血や発作性夜間ヘモグロビン尿症など)などに対し、造血幹細胞が含まれる血液を移植する治療法を造血幹細胞移植と言います。

### (夕行)

#### [地域医療構想]

急性期から、回復期、慢性期、在宅医療・介護に至るまで一連のサービスが切れ目無く、また過不足無く提供される体制の確保を目指し、概ね二次保健医療圏に準じた圏域ごとに、地域医療の目指すべき将来像を定めた計画です。

#### [地域医療介護総合確保基金]

医療介護総合確保推進法の成立により各都道府県が造成を行った基金で、「(1)地域医療構想の達成に向けた医療機関の施設又は設備の整備に関する事業」、「(2)居宅等における医療の提供に関する事業」、「(3)介護施設等の整備に関する事業」、「(4)医療従事者の確保に関する事業」、「(5)介護従事者の確保に関する事業」の5つの事業が対象となります。

#### [地域医療構想調整会議]

医療法の規定に基づき、将来の病床数の必要量を達成するための方策その他の地域医療構想の達成を推進するために必要な協議を行うため、都道府県が設置するものです。

#### [地域医療支援病院]

地域で完結した医療提供を可能とするため、一次医療を担う「かかりつけ医」を支援し、専門外来や入院、救急医療など、地域医療の中核を担う体制を備えた病院に対し、各都道府県知事が「地域医

療支援病院」の名称使用の承認をするものです。海浜病院では平成25年8月6日に、青葉病院では平成28年4月1日に、それぞれ承認を受けています。

#### [地域完結型医療]

医療機能の分化・連携を推進することにより、急性期から回復期、在宅療養に至るまで、地域全体で切れ目なく必要な医療が提供される体制のことで、急性期の医療提供体制に関しても、個々の医療機関の最適ではなく、地域の医療機関全体での最適を実現する必要があります。

#### [地域災害拠点病院]

災害対策基本法に基づいて都道府県知事が指定する病院で、県内や近県で災害が発生し、通常の医療体制では被災者に対する適切な医療を提供することが困難な場合に、都道府県知事の要請により、傷病者の受け入れや災害派遣医療チーム（Disaster Medical Assistance Team = DMAT）の派遣を行う病院です。

#### [地域周産期母子医療センター]

産科及び小児科(新生児診療を担当するもの)等を備え、周産期に係る比較的高度な医療行為を行うことができる医療施設で県が認定した病院のことです。

#### [地域小児科センター]

二次医療圏において中核的な小児医療を実施する医療機関のことです。

#### [地域包括ケアシステム]

地域の実情に応じて、高齢者が、可能な限り、住み慣れた地域でその有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、医療、介護、介護予防、住まい及び自立した日常生活の支援が包括的に確保される体制のことで、介護が必要になった高齢者や障害者も、住み慣れた自宅や地域で暮らし続けられることを目指すものです。

#### [千葉県がん診療連携協力病院]

千葉県の定める「千葉県がん対策推進計画」に基づき、県民が身近な地域で質の高いがん医療を受けられるように、がん診療連携拠点病院に準じる医療機関として、かかりつけ医等と連携し、診療にあたる体制を構築しています。青葉病院・海浜病院では、胃がん、大腸がんが指定されています。

#### [千葉県DMAT指定医療機関]

地域災害拠点病院のうち、被災地からの重症患者の受入機能、災害派遣医療チーム（DMAT）及び医療救護班の派遣機能等を備え、広域的な医療活動の拠点となる病院に対し、都道府県知事が指定するものです。

#### [地方公営企業]

地方公共団体が、住民の福祉の増進を目的として設置し、経営する企業をいいます。地方公営企業は、提供する財貨又はサービスの対価である料金収入によって維持されます。

#### [地方公営企業法]

地方公共団体の経営する企業の組織・財務・職員の身分について定めた法律で、昭和27年に成立・施行されたものです。

#### [地方公営企業法全部適用]

財務上の規定に加え、地方公営企業法の組織や職員の身分等に関する規定を適用することです。全部適用になると、病院事業の責任者として病院事業管理者が設置され、経営責任が明確になることで、より柔軟な病院運営が可能となります。

### (十行)

#### [二次医療圏]

全県的な対応が必要となる特殊な医療を除き、医療機関相互の機能分担・連携により保健医療サービスの提供を完結させる圏域のことで、通常は複数の市町村で構成されます。なお、千葉市は単独で千葉保健医療圏を構成しています。

#### [二次救急医療]

入院や手術を必要とすると判断された救急患者や重症患者に対応する医療で、各地区において病院等が当番制で夜間・休日に対応する「病院群輪番制」により実施しています。

#### [入院診療単価]

入院患者1人1日当たりの診療費の額で、額が高いほうが、高度で専門的な医療を提供していると評価することができます。

### (ハ行)

#### [病床機能報告制度]

医療法の規定に基づき、病院・診療所が、担っている医療機能の現状と今後の方向について、病棟単位で、「高度急性期機能」、「急性期機能」、「回復期機能」及び「慢性期機能」の4区分から1つを選択し、その他の具体的な報告事項とあわせて都道府県に報告する仕組みで、本報告の集計結果を基に各都道府県は地域医療構想（ビジョン）を策定し、更なる医療機能の分化・連携を推進することになります。

#### [病床利用率]

病院のベッドの利用状況を示す指標で、 $(24\text{時現在の患者数} + 1\text{日に退院した患者数}) / \text{病床数} \times 100$ で算出します。100に近ければ近いほど、病院の入院機能を効率的に活用していると評価することができます。

#### [プライマリケア]

個人や家族が最初に接する保健・医療のことで、日常的に頻度の高い傷病に対して行われるレベルの医療です。

#### [平均在院日数]

入院患者の在院日数の平均値で、一般的には、日数が短いほうが効率的な医療提供を行っているとして評価することができます。

#### [ベンチマークシステム]

医薬材料等の購入価格を他施設と比較・判定できるツールです。

#### [補てん財源]

資本的収支の不足額を賄うための財源であり、減価償却費などの現金支出を伴わない費用や当期純利益などの自己資金で構成されます。

#### (その他)

##### [7 : 1 看護配置]

患者7人に対して看護師1人を配置するもので、手厚い看護が必要になることから、費用も多く必要であり、診療報酬が高く設定されています。

##### [<sup>シーティー</sup>C T (Computerized Tomography, コンピュータ断層撮影) ガイド下肺生検]

放射線などを利用して得た画像をコンピュータで処理し、その画像で確認しながら、病気になって変化した部分の肺の組織を採取する検査です。

##### [<sup>ディーマット</sup>DMA T (Disaster Medical Assistance Team, 災害派遣医療チーム) ]

大震災等の自然災害のほか、大規模交通事故の現場などでも活動できる機動性を持つ医療チームで、事前に災害時の医療訓練教育を受けています。専門的な訓練を受けた医師や看護師が医療資器材を携え現場に急行し、その場で救命措置などを行う点が特徴となっています。

##### [<sup>ディーピーシー</sup>D P C (Diagnosis Procedure Combination, 診断群分類) データ]

診療報酬を計算するための全国で統一された形式の情報で、患者臨床情報（患者基本情報や病名など）と診療行為情報を含みます。D P Cデータを活用することで、医療の効率化を進めることが期待されています。

##### [<sup>エム エム</sup>M & M (Morbidity and Mortality, 合併症及び死亡) カンファレンス]

死亡症例や重大な合併症を来した症例を題材として、悪い転帰に至った原因を医療システムや環境・組織レベルであぶり出し、次の失敗を回避することで医療の質向上をめざす会議です。

##### [<sup>エムアールアイ</sup>M R I (Magnetic Resonance Imaging, 磁気共鳴画像法) ]

電磁波エネルギーを与えて共鳴現象を起こし、放出されるエネルギーを信号として取り出し、コンピュータを用いて断層像を構成する方法のことです。3 T-M R Iの「T」は磁力の強さに影響する単位であるテスラ (tesla) を示しています。

##### [<sup>エヌアイシユー</sup>N I C U (Neonatal Intensive Care Unit, 新生児集中治療室) ]

早産や低体重などにより集中治療を必要とする新生児のために、呼吸管理や観察を行う機器を備え、



主として新生児医療を専門とするスタッフが24時間体制で治療を行う施設のことです。

ピーディーシーエー  
【P D C Aサイクル】

業務改善を推進する手法の一つで、P l a n（計画）、D o（実行）、C h e c k（評価）、A c t i o n（改善）を一連のサイクルとして、これを継続的に行います。

アールアイ  
【R I（RadioIsotope, 放射性同位体）】

陽子数は同じで、中性子数が異なる（原子番号は同じで、質量が異なる）原子を互いに同位体といい、放射線を放出して別の元素に変化する性質を持つ同位体がR Iです。特定の臓器に吸収されやすいR Iを投与し、その放射線を検出することで、R Iの集積・分布状態を検査することができます。



千葉市の市章



千葉市章は、千葉市の開祖、千葉氏の月星の紋章からとったものです。千葉氏の紋章は月星・九曜星の併用ですが、この月星に千葉の「千」を入れて、大正10年に市制施行を記念して本市の市章としました。

