

地方独立行政法人秋田県立病院機構中期目標・中期計画・平成22年度計画対照表

中 期 目 標	中 期 計 画	平成22年度計画						
秋田県立脳血管研究センター（以下「脳研センター」という。）は、脳卒中の専門研究医療機関として、臨床・研究の両面において成果を上げ、国内外から高い評価を得るとともに、その成果を県民へ還元し、救急医療を含めた質の高い専門的な政策医療を提供し、医学の進歩と県民医療の向上にその役割を果たしてきた。 秋田県立リハビリテーション・精神医療センター（以下「リハセン」という。）は、県民の身体や心に生じた障害の軽減及び悪化の予防のため、リハビリテーション医療と精神医療の分野で高度で専門的な医療を提供し、両分野における県の中核的医療機関として、患者の早期社会復帰の促進にその役割を果たしてきた。 急速な高齢化の進展やそれに伴う疾病構造の変化、社会環境の変化に伴うストレスの増加、国民生活や意識の変化などにより、今後も、脳卒中患者の増加や認知症及び精神疾患の患者の増加が予想され、両病院に対する県民からの期待と信頼は益々大きくなっている。 一方、全国的な医師不足や国の医療制度改革による医療提供体制の変化のほか、県財政の逼迫など、県立病院を取り巻く状況は厳しさを増しており、こうした中で県民に質の高い医療を継続して安定的に提供していくことが喫緊の課題となっている。 そのため、県立病院を、自己決定・自己責任の下、医療や経済情勢など社会の変化に迅速に対応できる運営体制に改める必要があり、新たに地方独立行政法人秋田県立病院機構（以下「病院機構」という。）を設立することとした。 このことにより、病院機構は、地方独立行政法人制度の特長を生かし、自立性・機動性・透明性の高い病院経営に努め、秋田県の中心的、かつ、指導的な立場として、県内の医療水準の向上と、秋田県医療保健福祉計画の基本理念である「みんなが安心して活躍できる健康長寿社会の実現」を共通の目標とし、もって、県民の健康維持及び増進に寄与することを期待する。	従来の秋田県立脳血管研究センター（以下「脳研センター」という。）及び秋田県立リハビリテーション・精神医療センター（以下「リハセン」という。）を運営する地方独立行政法人秋田県立病院機構（以下「病院機構」という。）は、秋田県の医療政策として求められる高度専門医療を提供し、並びに、秋田県の中心的、かつ、指導的な立場として、県域における医療水準の向上を図り、もって県民の健康の維持及び増進に寄与することを目的に設立されたことを十分認識して、秋田県知事から示された中期目標の達成を図るものである。 そのため、ここに地方独立行政法人秋田県立病院機構中期計画を作成し、弾力的運営・弾力的人事を心掛け、自立的、積極的経営に全力で取り組み、中期計画の実現を目指すこととする。							
第1 中期目標の期間 平成21年4月1日から平成26年3月31日までの5年間とする。	第1 中期計画の期間 平成21年4月1日から平成26年3月31日までの5年間とする。							
第2 県民に提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項 病院機構は、定款で定める業務に取り組むとともに、その質の向上に努めること。	第2 県民に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にとるべき措置	第1 県民に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にとるべき措置						
<table><tr><th>病 院 名</th><th>基 本 的 な 機 能</th></tr><tr><td>脳研センター</td><td>・脳卒中を中心とした脳・循環器疾患の調査及び研究に関すること。 ・脳卒中を中心とした脳・循環器疾患の医療に関すること。 ・救急医療に関すること。 ・災害医療に関すること。</td></tr><tr><td>リハセン</td><td>・脳卒中、脊髄損傷、骨折等の回復的リハビリテーション医療に関すること。 ・認知症の治療、生活機能の向上、社会資源の利用等の総合的取り組みに関すること。 ・精神障害者の医療、保護並びに精神科救急医療に関すること。</td></tr></table>	病 院 名	基 本 的 な 機 能	脳研センター	・脳卒中を中心とした脳・循環器疾患の調査及び研究に関すること。 ・脳卒中を中心とした脳・循環器疾患の医療に関すること。 ・救急医療に関すること。 ・災害医療に関すること。	リハセン	・脳卒中、脊髄損傷、骨折等の回復的リハビリテーション医療に関すること。 ・認知症の治療、生活機能の向上、社会資源の利用等の総合的取り組みに関すること。 ・精神障害者の医療、保護並びに精神科救急医療に関すること。		
病 院 名	基 本 的 な 機 能							
脳研センター	・脳卒中を中心とした脳・循環器疾患の調査及び研究に関すること。 ・脳卒中を中心とした脳・循環器疾患の医療に関すること。 ・救急医療に関すること。 ・災害医療に関すること。							
リハセン	・脳卒中、脊髄損傷、骨折等の回復的リハビリテーション医療に関すること。 ・認知症の治療、生活機能の向上、社会資源の利用等の総合的取り組みに関すること。 ・精神障害者の医療、保護並びに精神科救急医療に関すること。							

1 質の高い医療の提供 病院機構は、県立病院として担う政策医療を安定的に提供するとともに、県民、患者・家族の視点に立ってより安心して信頼できる医療サービスの提供に努めること。	1 質の高い医療の提供 病院機構は、県立病院として担う政策医療を安定的に提供するとともに、県民、患者・家族の視点に立ってより安心して信頼できる医療サービスの提供に努める。	1 質の高い医療の提供 地方独立行政法人秋田県立病院機構（以下「病院機構」という。）が運営する脳血管研究センター（以下「脳研センター」という。）及びリハビリテーション・精神医療センター（以下「リハセン」という。）は、それぞれが担う政策医療を安定的に提供するとともに、県民、患者・家族の視点にたってより安心して信頼できる医療サービスの提供に努める。
(1) 政策医療の提供 本県の中心的な病院として「脳卒中」「リハビリテーション医療」及び「精神医療」に関する高度で、専門的で、最新の医療に加え、三次救急医療など、県立病院として求められる政策医療を提供すること。	(1) 政策医療の提供 ① 脳研センター ア 脳卒中の予防活動 疫学をはじめ様々な分野の研究で得られた脳卒中の予防に関する知見を基に、県民へ「予防活動」を積極的に行うとともに、関係機関と協力し、公開講座・広報活動、健康指導などにより脳卒中発症率の減少を図る。 イ 急性期医療 有効な治療法を研究し、科学的に有効性が認められた治療を、県民へ迅速・円滑・確実に提供する。 そのため、救急医療システムの整備、救急外来、診断・検査部門及び治療部門の充実に加え、機能予後の改善を目標に、チーム医療の充実により、薬物療法、手術療法及びリハビリテーションを常に最良のレベルで提供し、回復期・維持期への移行を遅滞なく円滑に行えるよう診療部門の充実を図る。 ウ 回復期医療 回復期リハビリテーション病棟の整備、リハビリテーションスタッフの充実により、機能予後の改善を図り家庭復帰を促進する。 急性期医療スタッフと緊密な連携を図り回復期リハビリテーションを遅滞なく開始し、365日の体制で施行する。	(1) 政策医療の提供 ① 脳研センター ア 脳卒中の予防活動 (ア) 脳研センターが主催する県民を対象とした脳卒中予防に関する啓発的な催し（県内3カ所で開催）、脳研センターと日本脳卒中協会が共催する脳卒中予防に関する市民講座（県内2カ所で開催）において、脳卒中の予防に関わる健康指導等を行う。 (イ) 脳研センターが主催する脳卒中懇話会（県内3カ所で開催）において、県内医療従事者へ脳卒中の予防について情報提供を行う。 (ウ) 脳卒中の二次予防を積極的に進める体制を作る。 イ 急性期医療 (ア) 24時間、365日、脳卒中急性期患者の受入れを常時行う。 (イ) 県内の脳卒中急性期医療体制の実態を調査し、将来の医療体制作りに資する研究を行う。 (ウ) 救急隊と継ぎ目のない医療を構築するため、脳卒中の急性期医療を行う県内各病院へ脳卒中病院前救護プロトコルに関する情報提供を行う。 (エ) 脳卒中の急性期医療を迅速・円滑・確実に行うため、必要な医療従事者について可能な範囲で増員や適正配置等を行う。 ウ 回復期医療 リハビリテーション療法士の増員により365日均一リハビリテーションの実施など、回復期リハビリテーションを充実するとともに、介護福祉士の導入により回復期医療の質の向上を図る。定期的な検討会開催により急性期医療スタッフとの連携を強化する。
	② リハセン ア リハビリテーション医療 (ア) 回復的リハビリテーション 急性期病院から紹介される脳卒中・頭部外傷・脊髄損傷など、急性期発症患者の急性期から亜急性期にかけた回復的リハビリテーションを効率的に実施する。 そのため、患者の急性期にみられる合併症や続発症管理に留意しながら、高密度毎日訓練を充実して早期社会復帰を目指す。 (イ) 慢性期回復的リハビリテーション 慢性期回復的リハビリテーションを、背景疾患に配慮の必要な機能低下患者に対して短期集中的に実施して、患者の早期社会復帰を目指す。 (ウ) 地域リハビリテーション リハビリテーション外来において、地域に暮らす在宅患者やかかりつけ医から紹介される障害者や高齢者の社会復帰を図る。地域リハビリテーション検診や地域で活動する介護施設や保健師等との協力ネットワークを構築する。また、脳卒中地域連携クリニカルパス（疾患別に退院までの治療内容を時間軸に沿って標準化した計画表をいう。）の作成に参加する。	② リハセン ア リハビリテーション医療 (ア) 回復的リハビリテーション 秋田道沿線地域医療連携協議会を通して、急性期病院・リハセン・維持期を担うかかりつけ医や介護保健施設との連携を推進し、脳卒中連携パス運用後の課題を整理する。 (イ) 慢性期回復的リハビリテーション 嚥下を含む身体機能低下患者の発掘のため、地域包括支援センターや老健施設との連携により在宅患者や施設入所者の実態把握を行う。また、治療・訓練により改善可能な機能低下状態にある患者の入院治療・訓練を行う体制を構築する。 (ウ) 地域リハビリテーション 回復的若しくは慢性期回復的リハビリテーションの取組を行う病院や施設間連携及び地域かかりつけ医との連携を構築する。

	イ 精神医療 (7) 短期集中治療 重度精神障害者・対応困難者を積極的に受け入れ、短期集中的な治療を行うことにより速やかに治療効果をあげる。 (イ) 精神科救急医療 精神科救急医療の全県拠点病院として、現在の機能を維持し発展を図り、秋田県精神科救急医療体制の充実に寄与する。 (ロ) 教育・研修機能 精神科医療関係者に対する教育・研修に協力するとともに、講演等を通じて一般県民の健康の維持・増進につながる精神科医療に関する知識の普及、理解の深化に努める。	イ 精神医療 (7) 短期集中治療 医師、看護師、臨床心理士、作業療法士、ケースワーカー等多職種の連携をより強固にし、急性期から回復期、社会復帰までの治療の効率をさらに高めていく。 (イ) 精神科救急医療 秋田県精神科救急システムにおける三次救急病院としての役割を従来どおり果たす一方、空床情報の提供をより充実させることにより、全県の拠点病院として広範囲かつ速やかな患者受入れ体制を強化する。 (ロ) 教育・研修機能 ⑦ 指導用資料の整備を行うことにより指定医の院内育成体制の強化を図るとともに、精神保健指定医資格申請のための研修指導を行う。 ⑧ 若手精神科医師の確保を図るため、日本精神神経学会の専門医制度の研修病院としての体制を充実する。 ⑨ 各種研修会、学会等に医療従事者を積極的に参加させることにより、診療能力をさらに向上させる。 ⑩ 従来どおり、外部からの医療従事者研修生の受入を継続して行う。 (エ) 精神科作業療法 病棟での精神科作業療法の定着を図る。 (オ) 司法精神医療への取組 「医療観察法」に基づく鑑定入院、特定入院の受入等を積極的に行っていく。
(2) 医療従事者の確保・育成 医療機能を維持するため、医療従事者の確保に努めるとともに、研修等の充実により優秀な医療従事者の育成に努めること。	ウ 認知症医療 (7) 多職種チームによる認知症（痴呆）リハビリテーション 軽度から重度に至るまでの認知症（痴呆）を対象として、診断、リハビリテーション、精神症状への対応等、幅広い対応を今後行うため、リハビリテーション科と精神科の医師、看護師、臨床心理士、作業療法士等が関与した「多職種チームによる認知症（痴呆）リハビリテーション」を行う。 (イ) 個別ニーズに合わせたケア向上 ケースワーカーの活用、多職種が関与するカンファレンスの開催などを通じて、家族が直面している困難にも十分に配慮した個別的ケアの充実を図る。 (ロ) 地域連携・医療相談 認知症（痴呆）に関する医療機関や介護施設等との連携を深め、県全体の認知症（痴呆）への対応レベルの向上に寄与する。 また、医療相談により、事例化しつつあるケースの相談に積極的に応じ、早期からの医療的関与を図っていく。 (2) 医療従事者の確保・育成 ① 医療従事者の確保 魅力ある働きやすい職場づくりや、秋田県の中心的な病院として県民の健康を支えながら、自らの能力向上を可能とする体制を整備し、その上で、様々な広報活動や全国公募等を活用するとともに、時宜を捉え効果的な募集や採用の方法等により、医療従事者の確保に努める。 ア 魅力ある働きやすい職場づくり 労務管理の徹底により過重労働のない職場づくりを推進する。医師は、交替制勤務の導入等により負担軽減を図る。 イ 自らの能力向上を可能とする体制の整備	ウ 認知症医療 (7) 多職種チームによる認知症リハビリテーション 医師・看護師が一体となって取り組む回想法、理学療法や言語療法の機能訓練、小集団作業療法をさらに充実させるため、チーム医療の充実に向けてクリニカルパスの見直しをおこなうとともに、運用する。 (イ) 個別ニーズに合わせたケア向上 ⑦ ケースワーカーは、患者の入退院情報・後方施設の選択等について、ケアマネジャーとの連携を深めることにより、退院後の処遇の支援と充実を図る。 ⑧ 多職種カンファレンス（月2回）を継続して行い、院内の治療内容の充実を図る。 (ロ) 地域連携・医療相談 ⑦ 介護施設との連携を図るため、施設訪問による情報交換や施設の介護要員を対象とした認知症ケアシリーズの開催を継続する。 ⑧ 入院患者の家族を対象とした家族講座も継続して行う。 ⑨ 病棟担当のケースワーカーは、福祉などの医療相談及び看護師による日常生活動作・摂食行為など患者対応のための家族指導・情報提供を引き続き行う。 (2) 医療従事者の確保・育成 ① 医療従事者の確保 ア 魅力ある働きやすい職場づくり (7) 短時間正職員制度の導入などにより必要な医療従事者の確保に努め、過重労働の防止を図る。 (イ) 脳研センターでは、診療業務を横断的に支援する組織を整備する。 (ロ) 脳研センターでは、医療クランク、看護事務補助員の導入により医師、看護師の事務業務を軽減する。 (エ) リハセンでは、医療クランクの導入により、医師の事務負担の軽減を図る。

	(7) 診療を支えながら研修を行う医師の身分保障を充実する。 (4) 診療能力の向上や診療技術の習得に関する指導体制の整備により、自らの質の向上を希望し意欲のある医療従事者の確保に努める。 (9) 医療の向上に資する研究環境を整備し、診療とともに臨床研修にも意欲のある医療従事者の確保に努める。 ウ 広報活動 ホームページ、法人独自の紹介冊子、新聞・雑誌のほか、各種講演等、様々な機会を捉え、広報活動に努める。 エ 全国公募 医療従事者を全国公募し、確保に努める。	イ 自らの能力向上を可能とする体制の整備 (7) 診療能力の向上や診療技術の習得に関する指導体制の構築 ⑦ 脳研センター 診療に関する能力及び技術の向上を目指す指導体制を強化する。 ④ リハセン リハビリテーション科医師については、その臨床研修内容と指導者を明示し、ホームページに掲載して、リハビリテーション医学研修を望む若手医師への情報提供を積極的に行う。 精神科医師については、精神保健指定医の資格が取りやすい指導環境を強化することにより、若手医師の確保に努める。 医師以外の医療従事者は、院内の研修環境強化により、魅力ある職場環境を整える。 (4) 医療の向上に資する研究環境の整備 脳研センターでは、研究活動を支援する組織を整備する。 ウ 広報活動 ホームページ、法人独自の紹介冊子等により、両センターの業務内容等の紹介を行い求人情報を提供する。 エ 全国公募 全国公募により、必要な医療従事者の確保に努める。
	② 医療従事者の育成 病院機構における医療従事者を対象とする教育・研修体制を構築し、専門性の向上を図る。 ア 脳研センター (7) 学会等が認定する専門医療技術者の教育プログラムへの参加の推進 (4) 脳卒中専門医を目指す医師を対象に短期・長期の教育プログラムの作成 (9) 脳卒中医療に関する1日研修コースの開催、実施 (5) 院内医療従事者の自己研修システムの導入 (6) BLS（一次救命処置）、ICLS（医療従事者のための蘇生トレーニングコース）、ISLS（脳卒中初期診療トレーニングコース）など標準的な医療に関する院内講習会の定期的な開催	② 医療従事者の育成 ア 脳研センター (7) 2009年12月発刊された「脳卒中治療ガイドライン2009」と日本脳卒中学会のカリキュラムに基づき、脳卒中専門医を目指す医師の研修プログラムを作成する。 (4) 新入職員を対象にBLS（基礎的な救命処置トレーニング）の講習会を開催する。 (9) 新入医師、新入看護師を対象に、ICLS（医療従事者による救命救急処置のレーニング）、ISLS（脳卒中初期診療のトレーニング）の講習会を開催する。
	イ リハセン (7) 院内の研修資料、研修会などの充実並びに院外の学会、研修会等への積極的な参加による医療従事者の技能と意欲の向上 (4) リハビリテーション診療に関連する専門医や精神保健指定医の育成 (9) 医療従事者の研修カリキュラムの整備	イ リハセン (7) リハビリテーション科を希望する医師向けに、他臨床科での経験のリハビリテーション臨床への活かし方に関する情報を積極的に提供する。また、当センターの特色を利用した神経・精神科との共同診療や相互の情報交換による技術修練、院内外の研修・学会参加を推進・援助し、特色ある医療と専門的研修が可能な環境を整備する。 (4) 精神保健指定医については、研修資料の充実と関連情報の収集によって、より円滑な資格取得が可能となる環境整備を行う。 (9) 医師以外の医療従事者については、特に中間管理に携わる技師の管理技術に関する研修強化を図る。
	ウ 認定看護師や専門看護師の育成（感染管理、救急看護、重症集中ケア、脳卒中リハビリテーション等）	ウ 認定看護師や専門看護師の育成（感染管理、救急看護、重症集中ケア、脳卒中リハビリテーション等） (7) 脳研センター 今年度の脳卒中認定看護師試験に向け人選を行い、H23年度からの研修派遣に備える。 (4) リハセン 認定看護師、専門看護師の育成計画と、資格取得等へ

		の支援のあり方について検討する。																		
	エ 脳研センター・リハセン・太平寮育園の人事交流による医療従事者の能力向上への寄与	エ 人事交流による医療従事者の能力向上への寄与 他の医療機関との人事交流について、個別具体的な検討を始める。																		
(3) 県民、患者・家族の視点に立った医療サービスの提供 県民、患者・家族の視点に加え、患者の権利を尊重することにより、信頼される医療サービスを提供すること。	(3) 県民、患者・家族の視点に立った医療サービスの提供 ① 病院機能評価の認定 患者中心の質の高い医療サービスを提供するため、第三者機関である（財）日本医療機能評価機構の病院機能評価を引き続き受審し、認定を受ける。	(3) 県民、患者・家族の視点に立った医療サービスの提供 ① 病院機能評価の認定 ア 脳研センター （財）日本医療機能評価機構の病院機能評価について検討する。 イ リハセン 平成21年度に認定を受けた際に指摘された点について、自主点検を継続し、改善に努める。																		
	② 地域連携の推進 ア 病病・病診連携、医介連携の強化を図る。 イ 脳卒中地域連携パスの構築に取り組む。 ウ 退院患者の生活支援のため、地域の保健師、介護保険施設、地域法活支援センター、訪問看護ステーション等との協力ネットワークを構築する。	② 地域連携の推進 ア 脳研センター (7) 県内医療従事者を対象に開催する脳卒中懇話会において、脳研センターの診療体制や治療内容等を紹介し、2次・3次医療機関としての役割を説明し、県内医療機関の理解のもとに連携強化を図る。 (イ) 脳卒中医療の均てん化に関する全国共同研究を通じて県内医療機関と情報交換しより良い連携のあり方を検討する。 (ウ) 県内の脳卒中地域連携パスの構築に協力する。 イ リハセン 秋田道沿線地域医療連携協議会を通じて地域医療連携の推進を図る。また、大仙・仙北二次医療圏の地域医療再生計画に基づく事業に対して協力する。																		
		③ 院内クリニカルパスの作成及び適用 ア 脳研センター (7) クリニカルパス委員会において、院内クリニカルパスとして今後作成可能な疾患等について検討する。 (イ) 脳卒中診療部において脳卒中急性期の院内クリニカルパスの作成について検討する。 イ リハセン (7) 「脳卒中地域医療連携パス」については、運用後の課題を整理する。 (イ) これまで作成したパスについて、運用後の課題を整理する。																		
	・院内クリニカルパスの種類数の目標 <table><tr><td></td><td>平成19年度実績</td><td>平成25年度目標値</td></tr><tr><td>脳研センター</td><td>5種類</td><td>15種類</td></tr><tr><td>リハセン</td><td>5種類</td><td>8種類</td></tr></table>		平成19年度実績	平成25年度目標値	脳研センター	5種類	15種類	リハセン	5種類	8種類	・院内クリニカルパスの種類数の目標 <table><tr><td></td><td>平成21年度実績見込み</td><td>平成22年度目標値</td></tr><tr><td>脳研センター</td><td>9種類</td><td>10種類</td></tr><tr><td>リハセン</td><td>8種類</td><td>8種類</td></tr></table>		平成21年度実績見込み	平成22年度目標値	脳研センター	9種類	10種類	リハセン	8種類	8種類
	平成19年度実績	平成25年度目標値																		
脳研センター	5種類	15種類																		
リハセン	5種類	8種類																		
	平成21年度実績見込み	平成22年度目標値																		
脳研センター	9種類	10種類																		
リハセン	8種類	8種類																		
	③ より多くの県民に対して高度で専門的な入院治療を提供するため、効果的な病床管理に取り組む。 ・病床利用率の目標 <table><tr><td></td><td>平成19年度実績</td><td>平成25年度目標値</td></tr><tr><td>脳研センター</td><td>63%</td><td>88%</td></tr><tr><td>リハセン</td><td>80%</td><td>90%</td></tr></table>		平成19年度実績	平成25年度目標値	脳研センター	63%	88%	リハセン	80%	90%	④ より多くの県民に対して高度で専門的な入院治療を提供するため、効果的な病床管理に取り組む。 ・病床利用率の目標 <table><tr><td></td><td>平成21年度実績見込み</td><td>平成22年度目標値</td></tr><tr><td>脳研センター</td><td>67.0%</td><td>73.0%</td></tr><tr><td>リハセン</td><td>83.7%</td><td>86.0%</td></tr></table>		平成21年度実績見込み	平成22年度目標値	脳研センター	67.0%	73.0%	リハセン	83.7%	86.0%
	平成19年度実績	平成25年度目標値																		
脳研センター	63%	88%																		
リハセン	80%	90%																		
	平成21年度実績見込み	平成22年度目標値																		
脳研センター	67.0%	73.0%																		
リハセン	83.7%	86.0%																		

	④ 県民、患者・家族の信頼のもとで診療を行うとともに、検査及び治療の選択について患者の意思を尊重するため、インフォームド・コンセントを一層徹底する。 ⑤ 薬剤師が、薬効や副作用の説明を行い、安全で確実な薬剤管理指導を行い、服薬に関わる事故の防止を図ること等により、安定した治療効果の発現に寄与するよう努める。 ⑥ 患者等が、主治医以外の専門医の意見及びアドバイスを求めた場合に適切に対応できるよう、セカンドオピニオンに取り組む。 ⑦ 医療相談窓口等の充実 ア 脳研センター 患者が安心して急性期医療を受け円滑に回復期・維持期へ移行できるように医療ソーシャルワーカーによる相談窓口を充実させる。 イ リハセン 年々増加傾向にある医療相談に対し、相談体制を充実するほか、リハビリテーション医療及び精神医療に関する情報等を、講演会等を活用して積極的に提供していく。	⑤ 県民、患者・家族の信頼のもとで診療を行うとともに、検査及び治療の選択について患者の意思を尊重するため、インフォームド・コンセントを一層徹底する。 ⑥ 薬剤師が、薬効や副作用の説明を行い、安全で確実な薬剤管理指導を行い、服薬に関わる事故の防止を図ること等により、安定した治療効果の発現に寄与するよう努める。脳研センターにおいては入院患者への薬剤管理指導を強化する。 ⑦ 患者等が、主治医以外の専門医の意見及びアドバイスを求めた場合に適切に対応できるよう、セカンドオピニオンに取り組む。 ⑧ 医療相談窓口等の充実 ア 脳研センター 医療ソーシャルワーカーによる医療相談窓口を整備・充実させ、利用者の利便性向上を図る。 イ リハセン (7) 相談窓口担当者の研修を継続することにより、相談体制の充実を図る。また、高次脳機能障害に関する相談窓口が設置されていることについて周知に努める。 (4) 利用者に対しリハビリテーション医療及び精神医療に関する情報提供を引き続き行い、利用者の利便向上を図る。 ⑨ 脳研センターでは特殊外来と脳ドックの充実を図る。
(4) より安心して信頼される医療の提供 医療安全対策等を徹底することにより、より安心して信頼される医療を提供すること。	(4) より安心して信頼される医療の提供 ① 「医療安全を推進する院内組織」において医療事故に関する情報の収集・分析に努め、医療安全対策を徹底する。 ② 患者、家族等の安全や病院職員の健康の確保のため、感染源や感染経路などに応じた適切な院内感染予防策を実施するなど、院内感染対策の充実を図る。 ③ 法令遵守と情報公開等の推進 ア 県立病院としての公的使命を適切に果たすため、医療法をはじめとする関係法令を遵守するとともに、内部規律の策定、倫理委員会によるチェック等を通じて、職員の医療倫理の徹底を図る。 イ カルテ等の個人の診療情報の適正な管理を行うため、その体制を確保するとともに、秋田県個人情報保護条例及び病院機構の診療情報の提供に関する規程に基づき、患者及びその家族への情報開示を適切に行う。 ウ 経営状況の公表により病院機構の運営の透明性を図るとともに、情報公開請求については、秋田県情報公開条例及び病院機構の情報公開に関する規程に基づき適切に行う。	(4) より安心して信頼される医療の提供 ① 「医療安全を推進する院内組織」において医療事故に関する情報の収集・分析に努め、医療安全対策を徹底する。 ② 患者、家族等の安全や病院職員の健康の確保のため、感染源や感染経路などに応じた適切な院内感染予防策を実施するなど、院内感染対策の充実を図る。 ③ 法令遵守と情報公開等の推進 ア 公的使命を適切に果たすため、医療法をはじめとする関係法令を遵守するとともに、内部規律の策定、倫理委員会によるチェック等を通じて、職員の医療倫理の徹底を図る。 イ カルテ等の個人の診療情報の適正な管理を行うため、その体制を確保するとともに、独立行政法人等の保有する個人情報の保護について、法律に基づき、患者及びその家族への情報開示を適切に行う。 ④ 脳研センターでは診療を横断的に支援する組織が有効に業務を遂行できるよう組織の整備と部署配置の改善を行う。
2 医療に関する調査及び研究 脳研センターは、臨床に応用できる研究を主体に取り組んでいくとともに、脳卒中を中心とした脳・循環器疾患の研究と治療の高度化により県内の医療水準の向上と均てん化を図ること。	2 医療に関する調査及び研究 脳研センターは、脳卒中を中心とした脳・循環器疾患の疫学、予防、病態生理、病理診断、画像診断、機能診断、治療法、基礎疾患、合併症、医療システムに関する調査及び研究を推進し、その成果の公表や説明会の開催、他の医療機関との共同研究や人事の交流などにより、医療水準の向上と均てん化を図る。	2 医療に関する調査及び研究 (1) 脳研センターの研究部門は、脳卒中を中心とした脳・循環器疾患の疫学、予防、病態生理、病理診断、画像診断、機能診断、治療法、基礎疾患、合併症、医療システムに関する調査及び研究を行い、学会発表、論文発表を行う。 (2) その成果は、ホームページや新聞、脳研センター主催の脳卒中懇話会において県民へ公表する。 (3) 脳研センターの研究部門に研究活動を横断的に支援する組織を設置する。
3 医療に関する地域への貢献	3 医療に関する地域への貢献	3 医療に関する地域への貢献

本県の中心的な病院として、他の医療機関との連携強化により地域医療・保健・福祉に貢献するとともに、県民の医療や健康に関する情報提供発信に努めること。	(1) 地域医療への貢献 ① 医師等による地域の医療機関等への支援、地域の医療従事者を対象とした研修会への講師派遣等に取り組む。 ② 地域の医療機関との連携の強化により、高度医療機器の共同利用や、画像診断サービスを拡大する。 ③ 在宅障害者の社会復帰に向けて、介護施設との連携により地域リハビリ検診を展開する。 ④ 教育研修の推進 ア 県内の医療従事者の育成を図るため、教育研修体制を整備し、専門分野の研修生等の受入れを行う。 イ リハセンは、看護師、理学療法士、作業療法士、介護福祉士等を対象の技術研修会を開催するとともに、介護予防の専門講習会の開催にも取り組む。 (2) 県民の医療や健康に関する情報発信 ① 県民を対象とした公開講座の開催、ホームページでの疾病等に関する情報提供等の健康に関する保健医療情報の発信及び普及啓発に取り組む。 ② 高齢者を対象にリハビリ健康教室やリハビリ相談を行うとともに、高齢者の健康増進のためにリハセンで考案した秋田ドンパン体操の普及に努める。 ③ リハセンは、介護予防に力点を置いた講演や講話を開催し、県民の寝たきり・認知症状態の予防に貢献する。	(1) 地域医療への貢献 ① 脳研センター ア 医師不足で悩んでいたり、専門医療の提供を希望する県内医療機関へ医師を派遣する。 イ 県内外で開催する I C L S（医療従事者による救命救急処置のトレーニング）、P S L S（脳卒中病院前救護のトレーニング）、I S L S（脳卒中初期診療のトレーニング）等、各種の講習会や研修会へ講師を派遣する。 ウ 「秋田脳研だより」を発行し、脳研センターの診療体制、画像診断サービス等について県内医療機関へ周知し連携強化を図る。 エ 医師、看護師を対象に、脳卒中セミナーを開催し、脳卒中診療の基本を講習して医療水準の均てん化を図る。 ② リハセン ア 秋田道沿線地域医療連携協議会を通じて地域医療連携の推進を図る。また、脳卒中地域医療連携パスを運用し、運用後の課題の解決を図る。 イ 地域リハビリ検診の対象施設の拡大等、その充実に努める。 ウ 施設等の看護師、理学療法士、作業療法士、介護福祉士等を対象とした認知症に関する研修会を開催し、医学情報の理解を深めるとともに、看護・介護等の技術向上に寄与する。 (2) 県民の医療や健康に関する情報発信 ① 脳研センター 脳研センター主催の脳卒中に関する催し、日本脳卒中協会と共催の脳卒中市民講座、認知症などの各種のテーマで行う脳研出前講座のほか、ホームページを活用し、疾病等に関する情報提供を行い、健康を維持する方法や発病時の対応等について県民の理解を図る。 ② リハセン ア 精神疾患、認知症、脳卒中後遺症、嚥下障害等に関する知識の普及を図るため、ホームページによる情報提供を積極的に進める。 イ 県民を対象とする講演会への講師派遣や施設関連職種を対象とした研修会の開催により、医療情報や健康情報を発信する。
4 災害時における医療救護等 平時から関係機関との連携を図り、災害発生時における円滑な医療救護活動に取り組むこと。	4 災害時における医療救護等 脳研センターは、大規模災害における県民の健康・生命を守るため、迅速に対応する災害医療チーム（D M A T）を整備し、医療救護に取り組む。 また、県内外の D M A T と連携を密にし、県内のみならず他県の大規模災害にも対応できる訓練・研修を行い、質の向上と維持を図る。	4 災害時における医療救護等 (1) 大規模災害へ常時の対応を図るため D M A T 1 チームを養成し、2 チーム体制にするとともに、支援車両を含め必要な装備を整備する。 (2) 秋田県総合防災訓練 1 回、秋田空港災害訓練 1 回、大館能代空港災害訓練 1 回、秋田市消防との合同訓練 1 回、D M A T 東北地方研修会 2 回、D M A T 全国連絡会議 1 回等、県内外で行われる訓練・研修に参加し、災害医療に関わる他の組織と緊密な協力のもと、D M A T の質の向上と維持を図る。
第 3 業務運営の改善及び効率化に関する事項 病院機構は、中期目標の達成に向けて、地方独立行政法人制度の特長を生かし、自己決定・自己責任のシステムにより業務運営の改善及び効率化に努めること。	第 3 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にとるべき措置 理事長のリーダーシップのもとに、病院機構は、地方独立行政法人制度の特長を生かし弾力的な運営を進めることにより業務の改善及び効率化に努め、中期目標の達成に向けて、職員が一丸となって経営改革を進める。	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にとるべき措置
1 効率的な運営体制の構築 医療の安定的な提供、さらなる経営改革が図られるよう、効率的な運営体制を構築すること。	1 効率的な運営体制の構築 (1) 管理体制の構築 医療スタッフの弾力的な配置等により、医療需要や患者動向の変化等へ対応し、医療サービスの向上を図る。さらなる経営改革を推進するため、理事長を中心に本部事務局、両センターが一体的に取り組む体制を構築する。 (2) 効率的な業務運営の実現	1 効率的な運営体制の構築 (1) 管理体制の構築 脳研センターは、臨床検査科を臨床検査部、栄養科を栄養部とし、センター長直属の組織を全て「部」に統一し体制強化を図る。 (2) 効率的な業務運営の実現

	業務の整理統合や、財務会計システム及び人事給与システムの導入により、効率的な業務運営に努める。 (3) 職員の意識改革 さらなる経営改革に向けた教育・研修会等を通じて、職員の経営意識の醸成を図る。	脳研センター及びリハセンの業務の整理統合に向けて、個別業務の見直しを行う。 (3) 職員の意識改革 経営講習会を開催し、職員の経営意識の向上を図るとともに、脳研センター及びリハセンの経営に関する情報開示を行い、経営意識の共有化を図る。																																				
2 病院経営に携わる事務部門の職員の確保・育成 業務運営の自律性を高めるため、病院経営に携わる事務部門の職員の確保と育成に努めること。	2 病院経営に携わる事務部門の職員の確保・育成 (1) 経営に精通し、病院機構の経営の中心となる専門家を登用する。 (2) 診療報酬事務、病院経営等の専門研修を実施し、事務職員の専門性の向上を図る。	2 病院経営に携わる事務部門の職員の確保・育成 (1) 経営の中核となる職員を確保するため職務経験者の採用を行う。 (2) 事務職員の専門性の向上を図るため、計画的な講習会等への受講を勧める。																																				
3 収入の確保、費用の節減 安定的な経営基盤を確立するため、創意工夫しながら、収入の確保、費用の節減に努めること。	3 収入の確保、費用の節減 (1) 収入の確保 ① 医療サービスの充実による収入の拡大 病病・病診連携の強化や病床管理の弾力化により、病床利用率の向上、患者数の確保に取り組む。 ア 脳研センター (7) 脳卒中急性期患者の受入れ拡大 (4) 回復期リハビリの充実 (ウ) 脳ドック、PET検診枠の拡大 イ リハセン (7) 高密度リハビリの充実 (4) 高密度毎日訓練の定着化 (ウ) リハセンドックの利用拡大 ・病床利用率の目標（再掲） <table> <tr> <th></th><th>平成19年度実績</th><th>平成25年度目標値</th></tr> <tr> <td>脳研センター</td><td>63%</td><td>88%</td></tr> <tr> <td>リハセン</td><td>80%</td><td>90%</td></tr> </table> ・脳研センターの脳ドック、PET検診枠の目標 <table> <tr> <th></th><th>平成19年度実績</th><th>平成25年度目標値</th></tr> <tr> <td>脳ドック</td><td>963件</td><td>1,150件</td></tr> <tr> <td>PET検診</td><td>51件</td><td>70件</td></tr> </table> ② 診療報酬の請求漏れ及び減点の防止を徹底する。 ③ 未収金の発生を未然に防止するとともに、早期の回収に取り組む。		平成19年度実績	平成25年度目標値	脳研センター	63%	88%	リハセン	80%	90%		平成19年度実績	平成25年度目標値	脳ドック	963件	1,150件	PET検診	51件	70件	3 収入の確保、費用の節減 (1) 収入の確保 ① 脳研センター ア 5階病棟（回復期リハビリ病棟）への介護福祉士等の配置、4階病棟（全診療部の混合病棟）に勤務する看護師の増員などにより、病床利用率の向上を図る。 イ リハビリテーション療法士を増員し、回復期及び急性期リハビリの拡充により収益の増加を図る。 ウ 脳研出前講座や脳研センター主催の各種会議において脳ドックのPRに努め、利用促進を図る。 ② リハセン ア 病棟管理の強化に取り組むことにより、病床利用率の向上に努める。 イ 症状に対応した高密度毎日訓練の充実により、患者（認知症を含む）の身体機能の早期回復を図る。 ウ 管理栄養士による栄養指導の充実を図る。 ・病床利用率の目標（再掲） <table> <tr> <th></th><th>平成21年度実績見込み</th><th>平成22年度目標値</th></tr> <tr> <td>脳研センター</td><td>67.0%</td><td>73.0%</td></tr> <tr> <td>リハセン</td><td>83.7%</td><td>86.0%</td></tr> </table> ・脳研センターの脳ドック、PET検診枠の目標 <table> <tr> <th></th><th>平成21年度実績見込み</th><th>平成22年度目標値</th></tr> <tr> <td>脳ドック</td><td>960件</td><td>1,060件</td></tr> <tr> <td>PET検診</td><td>40件</td><td>48件</td></tr> </table> ③ 診療報酬の請求漏れ及び減点の防止を徹底する。 ④ 未収金の発生を未然に防止するとともに、早期の回収に取り組む。		平成21年度実績見込み	平成22年度目標値	脳研センター	67.0%	73.0%	リハセン	83.7%	86.0%		平成21年度実績見込み	平成22年度目標値	脳ドック	960件	1,060件	PET検診	40件	48件
	平成19年度実績	平成25年度目標値																																				
脳研センター	63%	88%																																				
リハセン	80%	90%																																				
	平成19年度実績	平成25年度目標値																																				
脳ドック	963件	1,150件																																				
PET検診	51件	70件																																				
	平成21年度実績見込み	平成22年度目標値																																				
脳研センター	67.0%	73.0%																																				
リハセン	83.7%	86.0%																																				
	平成21年度実績見込み	平成22年度目標値																																				
脳ドック	960件	1,060件																																				
PET検診	40件	48件																																				
	(2) 費用の節減 ① 業務委託や物品購入における複数年契約の導入や、競争原理の徹底等の多様な契約手法を活用する。 ② 物流管理システムによる医薬品等の適正な在庫管理、共同購入等により、医薬費用等の節減に努める。 ③ 消耗品、光熱水費、燃料、修繕等の経費は、平成22年度以降、対前年度▲1%を目標に削減に努める。	(2) 費用の節減 ① 業務委託や物品購入における複数年契約の導入や、競争原理の徹底等の多様な契約手法を活用する。 ② 物流管理システムによる医薬品等の適正な在庫管理、共同購入等により、医薬費用等の節減に努める。 ③ 消耗品、光熱水費、燃料、修繕等の経費は、平成22年度以降、対前年度▲1%を目標に削減に努める。																																				

第4 財務内容の改善に関する事項
さらなる経営改革を進めることにより、中期目標期間内に経常収支比率を100%以上とし、運営費交付金の抑制に資すること。

第4 予算（人件費の見積りを含む。）、収支計画及び資金計画
「第3 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にとるべき措置」を着実に実行することにより、中期計画期間内に経常収支比率100%以上を達成する。

（注）経常収支比率：収支計画に係る経営指標で、収入の部の合計÷支出の部の合計で求める。

1 予算（平成21年度～平成25年度）（百万円）

区 分	金 額
収 入	
営業収益	37,469
医業収益	23,793
受託収益	220
運営費交付金	13,456
営業外収益	1,184
運営費交付金	940
その他営業外利益	244
資本収入	6,042
運営費交付金	3,819
長期借入金	1,723
その他の資本収入	500
計	44,695
支 出	
営業費用	33,431
医業費用	33,027
給与費	20,289
材料費	5,262
経費	6,831
研究研修費	620
その他医業費用	25
一般管理費	404
営業外費用	1,478
資本支出	7,946
建設改良費	2,144
償還金	5,802
計	42,855

【人件費の見積り】
職員基本給、職員福利費等の額に相当するものである。
【運営費交付金】
料金助成のための運営費交付金とする。

第3 予算（人件費の見積りを含む。）、収支計画及び資金計画

1 予算（平成22年度）（百万円）

区 分	金 額
収 入	
営業収益	7,349
医業収益	4,599
受託収益	32
運営費交付金	2,713
寄附金収益	5
営業外収益	249
運営費交付金	199
その他営業外利益	50
資本収入	1,676
運営費交付金	831
長期借入金	345
その他の資本収入	500
計	9,274
支 出	
営業費用	6,804
医業費用	6,669
給与費	4,138
材料費	1,040
経費	375
研究研修費	123
その他医業費用	993
一般管理費	135
営業外費用	305
資本支出	1,687
建設改良費	450
償還金	1,237
計	8,796

【人件費の見積り】
期間中総額4,227百万円を支出する。なお、当該金額は役員報酬、職員基本給、職員諸手当及び法定福利費等の額に相当するものである。

2 収支計画（平成21年度～平成25年度）

(百万円)	
区 分	金 額
収入の部	43,653
営業収益	42,469
医業収益	23,772
受託収益	210
運営費交付金収益	17,275
資産見返運営費交付金戻入	26
資産見返物品受贈額戻入	1,186
営業外収益	1,184
運営費交付金収益	940
その他営業外収益	244
支出の部	43,529
営業費用	42,053
医業費用	41,654
給与費	23,512
材料費	5,262
経費	6,510
減価償却費	4,985
資産減耗費	88
研究研修費	590
その他	707
一般管理費	399
営業外費用	1,476
純利益	124

2 収支計画（平成22年度）

(百万円)	
区 分	金 額
収入の部	8,705
営業収益	8,456
医業収益	4,595
受託収益	31
運営費交付金収益	3,474
資産見返補助金等戻入	1
資産見返運営費交付金戻入	43
資産見返物品受贈額戻入	307
その他営業収益	5
営業外収益	249
運営費交付金収益	198
その他営業外収益	51
支出の部	9,014
営業費用	8,559
医業費用	8,415
給与費	4,715
材料費	1,041
経費	355
減価償却費	1,241
資産減耗費	1
研究研修費	117
その他	945
一般管理費	144
営業外費用	455
純利益	▲309

3 資金計画（平成21年度～平成25年度）

(百万円)	
区 分	金 額
資金収入	44,695
業務活動による収入	38,653
診療業務による収入	23,793
受託事業による収入	220
運営費交付金による収入	14,396
その他の業務活動による収入	244
投資活動による収入	4,319
運営費交付金による収入	3,819
その他の投資活動による収入	500
財務活動による収入	1,723
長期借入による収入	1,723
資金支出	43,117
業務活動による支出	35,171
給与費支出	20,289
材料費支出	5,524
その他の業務活動による支出	9,358
投資活動による支出	2,144
有形固定資産の取得による支出	2,144
その他の投資活動による支出	0
財務活動による支出	5,802
長期借入金の返済による支出	808
移行前地方債償還債務	4,994
その他の財務活動による支出	0
次期中期目標期間への繰越金	1,578

(注)

予算：病院機構の業務運営上の予算を、現金主義に基づき作成するもので、県の予算会計に該当するもの

収支計画：病院機構の業務の収支計画を、発生主義に基づき明らかにし、純利益又は純損失という形で表すもの

資金計画：病院機構の業務運営上の資金収入・資金支出、活動区分別（業務・投資・財務）に表すもの

第5 短期借入金の限度額

1 限度額 500,000,000円

2 想定される短期借入金の発生事由

運営費負担金・交付金の交付時期の遅れによる一時的な資金不足への対応

第6 重要な財産を譲渡し、又は担保に供する計画

中期計画期間における計画はない。

第7 剰余金の使途

決算において生じた剰余金は、病院施設の整備、医療機器の購入及び将来の資金需要への対応のため、預金等に充てる。

第8 料金に関する事項

1 使用料

(1) 診療及び診療に伴う施設の使用等

診療及び診療に伴う施設の使用等に係る料金は、健康保険法及び高齢者の医療の確保に関する法律の基準に基づき算定した額とする。ただし、これにより難しい場合にあっては、理事長が別に定める額とする。

(2) 健康診査

3 資金計画（平成22年度）

(百万円)	
区 分	金 額
資金収入	9,274
業務活動による収入	7,564
診療業務による収入	4,599
受託事業による収入	32
運営費交付金による収入	2,912
その他の業務活動による収入	21
投資活動による収入	1,365
運営費交付金による収入	831
その他の投資活動による収入	534
財務活動による収入	345
長期借入による収入	345
資金支出	8,846
業務活動による支出	7,160
給与費支出	4,138
材料費支出	1,092
その他の業務活動による支出	1,930
投資活動による支出	450
有形固定資産の取得による支出	450
その他の投資活動による支出	0
財務活動による支出	1,236
長期借入金の返済による支出	60
移行前地方債償還債務	1,176
その他の財務活動による支出	0
次期中期目標期間への繰越金	428

第4 短期借入金の限度額

1 限度額 500,000,000円

2 想定される短期借入金の発生事由

運営費交付金の交付時期の遅れによる一時的な資金不足への対応等

第5 重要な財産を譲渡し、又は担保に供する計画

中期計画期間における計画はない。

第6 剰余金の使途

決算において生じた剰余金は、病院施設の整備、医療機器の購入及び将来の資金需要への対応のため、預金等に充てる。

	脳・循環器機能健康診査、ＰＥＴによる健康診査及びその他の健康診査の料金は、理事長が別に定める額とする。 2 手数料 診断書、証明書及び検案書の交付並びに診察券の再交付に係る手数料は、理事長が別に定める額とする。 3 使用料等の減免 理事長が特別の事情があると認めた場合は、使用料及び手数料の全部又は一部を免除する。																			
第5 その他業務運営に関する重要事項 1 施設及び設備の整備に関する事項 施設及び設備整備については、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勘案し、適切に実施すること。	第9 その他業務運営に関する重要事項 1 施設及び設備の整備に関する計画（平成21年度～平成25年度） 高度専門医療の充実のため、施設及び高度医療機器の整備計画を策定し、計画的に整備を行う。 <table border="1"> <tr> <th>施設・設備の内容</th><th>予 定 額</th><th>財 源</th></tr> <tr> <td></td><td>百万円</td><td></td></tr> <tr> <td>医療機器等整備</td><td>2, 1 4 4</td><td>長期借入金等</td></tr> </table>	施設・設備の内容	予 定 額	財 源		百万円		医療機器等整備	2, 1 4 4	長期借入金等	第7 その他業務運営に関する重要事項 1 施設及び設備の整備に関する計画 <table border="1"> <tr> <th>施設・設備の内容</th><th>予 定 額</th><th>財 源</th></tr> <tr> <td></td><td>百万円</td><td></td></tr> <tr> <td>医療機器等整備</td><td>4 5 0</td><td>長期借入金等</td></tr> </table>	施設・設備の内容	予 定 額	財 源		百万円		医療機器等整備	4 5 0	長期借入金等
施設・設備の内容	予 定 額	財 源																		
	百万円																			
医療機器等整備	2, 1 4 4	長期借入金等																		
施設・設備の内容	予 定 額	財 源																		
	百万円																			
医療機器等整備	4 5 0	長期借入金等																		
2 人事に関する事項 効率的な業務運営ができるように、職員の適切な配置に努めること。 また、第1期中期目標期間において、人事評価システム、業績や勤務成績を反映した給与制度の導入を検討すること。	2 人事に関する事項 (1) 職員の適切な配置 医療需要や患者動向の変化に応じて、医療・研究に必要な医療従事者の確保など、適切な人員管理を行う。 (2) 人事評価システム、業績や勤務成績を反映した給与制度（年俸制度、手当等）の検討 職員の業績や能力を職員の給与に反映させるとともに、職員の育成、人事管理に活用するため、第2期中期目標の開始年度の平成26年度の導入に向けて検討を行う。	2 人事に関する事項 (1) 職員の適切な配置 医療需要や患者動向の変化に応じて、必要な医療従事者の確保を迅速に行うとともに、適切な人員配置、ジョブローテーションを行う。 (2) 人事評価システム、業績や勤務成績を反映した給与制度の検討 新たな制度の構築に向けて調査を始める。																		
3 職員の就労環境の整備 職員にとって良好な就労環境の整備に努めること。	3 職員の就労環境の整備 職員の労働衛生に配慮し、かつ、働きがいのある職場となるよう、就労環境の整備に取り組む。	3 職員の就労環境の整備 職員の労働衛生に配慮し、かつ、働きがいのある職場となるよう就労環境の整備に取り組む。																		
4 法人が負担する債務の償還 地方独立行政法人法第66条第1項に規定する地方債のうち、法人の成立の日までに償還されていないものに相当する額の債務を承継し、秋田県に対し、その債務の償還を確実に行うこと。	4 法人が負担する債務の償還に関する事項 法人が秋田県に対し負担する債務の償還を確実にやっていく。	4 法人が負担する債務の償還に関する事項 法人が秋田県に対し負う移行前地方債償還債務及び建設改良に係る長期借入金に係る償還債務を確実に弁済する。																		
	5 移行前の退職給付引当金に関する事項 移行前の退職給付引当金の額3, 0 1 2百万円については、平成21年度に5 0 0百万円を計上し、残りの額は、平成22年度から平成25年度までの間で全額を計上する。	5 移行前の退職給付引当金に関する事項 移行前の退職給付引当金の額3, 0 1 2百万円のうち、平成22年度分として6 2 5百万円を計上する。																		