

市立千歳市民病院中期経営計画
実施状況の点検・評価について（案）

（平成 27 年度）

平成 28 年 8 月

市立千歳市民病院経営懇話会

目 次

1	市立千歳市民病院中期経営計画の目標・視点	1
2	実施状況の点検・評価	
(1)	「経営指標」等の点検・評価	1
(2)	「具体的な行動計画」の点検・評価	4
(3)	評価結果集計	8
3	総評	8

(資 料)

資料1	収支計画に対する平成27年度決算の状況	11
資料2	収支計画に対する決算額の主な項目の増減理由	13
資料3	数値目標の中期経営計画との比較	15
資料4	経営指標年度推移	17
資料5	行動計画の具体的取組事項の詳細	19
	①地域医療の充実に向けた基幹病院としての役割の強化	20
	②安全で安心できる医療の推進	27
	③医療・看護の質の向上とチーム医療の推進	32
	④効率的な病院運営の推進	40
	⑤医療従事者の勤務環境等の充実	52
資料6	市立千歳市民病院経営懇話会設置要綱	54
資料7	市立千歳市民病院経営懇話会委員等名簿	56

市立千歳市民病院中期経営計画の実施状況の点検・評価

1 市立千歳市民病院中期経営計画の目標・視点

市立千歳市民病院中期経営計画（以下「中期経営計画」という。）では、『患者が「安心・安全な医療」を受けられるよう医療の質の向上を図るとともに、経常収支の黒字を維持し、経営の効率化に努める』ことを目標とし、その達成に向けた5つの視点を定め、具体的な取組を進めます。

本計画では、目標の達成に向け、8つの主要な「経営指標」や収支状況について、年度ごとの数値目標を設定するとともに、5つの視点に基づく34項目にわたる「具体的な行動計画」を定めています。

【目標】

『患者が「安心・安全な医療」を受けられるよう医療の質の向上を図るとともに、経常収支の黒字を維持し、経営の効率化に努めます。』

【視点】

- ① 地域医療の充実に向けた基幹病院としての役割の強化
- ② 安全で安心できる医療の推進
- ③ 医療・看護の質の向上とチーム医療の推進
- ④ 効率的な病院運営の推進
- ⑤ 医療従事者の勤務環境等の充実

2 実施状況の点検・評価

(1) 「経営指標」等の点検・評価

中期経営計画における平成27年度の収支状況及び数値目標の達成状況について、次の基準により評価を行いました。

① 評価基準

評価の方法は、毎年度の収支状況及び各実績数値から、目標の達成について「A」～「D」の4段階で評価します。

達成度		評価の考え方
評価	区分	
A	目的達成	計画と比較し、100%以上の実績となった。
B	目的未達成	計画と比較し、90%以上100%未満の実績となった。
C		計画と比較し、80%以上90%未満の実績となった。
D		計画と比較し、80%未満の実績となった。

②収支状況の点検・評価

区分	項目	平成 27 年 度計画 (千円)	平成 27 年度 決算 (千円)	増減	達成率 (%)	評価
収入	医業収益	5,399,605	5,185,768	▲213,837	96.0	B
	うち入院収益	3,280,622	2,947,990	▲332,632	89.9	C
	うち外来収益	1,488,534	1,584,248	95,714	106.4	A
	医業外収益	609,321	610,817	1,496	100.2	A
	経常収益	6,008,926	5,796,585	▲212,341	96.5	B
支出	医業費用	5,637,226	5,537,848	▲99,378	101.8	A
	うち職員給与費	2,506,290	2,455,571	▲50,719	102.1	A
	うち材料費	1,163,674	1,094,398	▲69,276	106.3	A
	医業外費用	328,283	301,074	▲27,209	109.0	A
	経常費用	5,965,509	5,838,922	▲126,587	102.2	A
経常損益		43,417	▲42,337	▲85,754	▲97.5	D

※詳細については、P11、P12の資料1 収支計画に対する平成27年度決算の状況及びP13、P14の資料2 収支計画に対する決算額の主な項目の増減理由を参照。

平成27年度経常損益決算額は、4,233万7千円の損失となり、平成22年度からの経常収支の黒字転換以降6年ぶりの赤字となっています。

収入・支出別に主な項目を見ますと、収入のうち医業収益においては、入院収益が計画では32億8,062万2千円を予定していましたが、患者数57,844人に対して実績が51,252人であったことから、決算では29億4,799万円となり、計画を3億3,263万2千円下回り、達成率は89.9%となっています。

一方、外来収益においては、計画では14億8,853万4千円を予定していましたが、患者数169,479人に対して実績が173,690人であったことから、決算では15億8,424万8千円となり、計画を9,571万4千円上回り、達成率は106.4%となっています。

また、医業外収益においては、計画では6億932万1千円を予定していましたが、決算では6億1,081万7千円となり、計画を149万6千円上回り、達成率は100.2%となっています。

この結果、経常収益については57億9,658万5千円となり、計画の60億892万6千円を2億1,234万1千円下回り、達成率は96.5%となっています。

このことから、収入では5項目のうち外来収益及び医業外収益の評価は「A」、医業収益及び経常収益の評価は「B」、入院収益の評価は「C」となります。

支出においては、医業費用のうち職員給与費が計画では25億629万円を予定していましたが、決算では24億5,557万1千円となり、計画より5,071万9千円抑制し、達成率は102.1%、材料費においても、計画では11億6,367万4千円を予定していましたが、薬品・診療材料のコスト縮減の取組などにより、決算では10億9,439万8千円となり、計画より6,927万6千円抑制し、達成率は106.3%となっています。

また、医業外費用においても、計画では3億2,828万3千円を予定していましたが、決算では3億107万4千円となり、計画より2,720万9千円抑制し、達成率は109.0%となっています。

この結果、経常費用については58億3,892万2千円となり、計画の59億6,550万9千円より1億2,658万7千円抑制し、達成率は102.2%となっています。

このことから、支出では5項目全ての評価が「A」となります。

経常損益については、計画では4,341万7千円の利益(黒字)を予定していましたが、決算では4,233万7千円の損失(赤字)を計上したことから、計画と比べ8,575万4千円の減益となり、評価が「D」となります。

③数値目標の点検・評価

項目	平成27年度 計画	平成27年度 決算	達成率 (%)	評価
経常収支比率 (%)	100.7	99.3	98.6	B
病床利用率 (%)	83.2	73.7	88.6	C
1日平均患者数(入院)(人)	158.0	140.0	88.6	C
1日平均患者数(外来)(人)	694.6	714.8	102.9	A
職員給与費対医業収益比率 (%)	46.4	47.4	97.9	B
材料費対医業収益比率 (%)	21.6	21.1	102.4	A
患者1人1日当たり診療収入(入院)(円)	56,715	57,520	101.4	A
患者1人1日当たり診療収入(外来)(円)	8,782	9,121	103.9	A

※詳細については、P15、P16の資料3 数値目標の中期経営計画との比較及びP17、P18の資料4 経営指標年度推移を参照。

経営の効率化・安定化に向け計画年度ごとに設定されている8つの数値目標の評価については、「1日平均患者数(外来)」、「材料費対医業収益比率」、「患者1人1日当たり診療収入(入院)」、「患者1人1日当たり診療収入(外来)」の4項目が目標を達成しており、「A」評価となっています。

一方、目標の達成に至らない項目については、「経常収支比率」、「職員給与費対医業収益比率」の2項目については「B」評価、「病床利用率」、「1日平均患者数(入院)」の2項目については「C」評価となっています。

目標を達成した4項目のうち、「1日平均患者数（外来）」の増加については、計画と比べ外来患者数が増加したことによるものです。

「材料費対医業収益比率」の減少については、薬品・診療材料の使用量の減少、さらには薬品・診療材料のコスト縮減の取組などにより、計画に比べ薬品費が減少したことによるものです。

「患者1人1日当たり診療収入（入院）」及び「患者1人1日当たり診療収入（外来）」の増加については、効率的な医療の提供、さらには地域医療機関との患者の紹介・逆紹介に伴う高度な検査や治療を必要とする患者の増加などにより、計画と比べ患者1人1日あたりの診療収入が増加したことによるものです。

また、目標達成に至らなかった4項目のうち、「経常収支比率」の減少については、経常収益が2億1,234万1千円の減少、経常費用が1億2,658万7千円の減少となり、経常費用より経常収益の方が多く減少したことによるものです。

「病床利用率」及び「1日平均患者数（入院）」の減少については、計画と比べ入院患者数が減少したことによるものです。

「職員給与費対医業収益比率」の増加については、業務の効率化などにより職員数の抑制に努め、職員給与費が5,071万9千円減少したものの、医業収益が2億1,383万7千円減少したことによるものです。

（2）「具体的な行動計画」の点検・評価

中期経営計画における平成27年度の具体的な行動計画の達成状況について、次の基準により評価を行いました。

①把握の方法

5つの視点に基づく取組事項34項目については、所管する担当部署に照会し、進捗状況を確認します。

②評価基準

評価の方法は、「取組は計画どおり進捗（実施）しているか。」の視点で、「A」～「C」の3段階で評価します。

また、取組が終了したものは、「完」と表します。

達成度		評価の考え方
評価	区分	
A	実施中	・取組は概ね良好と考えており、計画どおり実施している。 ・取組内容の効率化や手段に見直し等を行い、継続している。
B	一部実施中	・取組の一部が遅れている。 ・取組の一部が未実施である。
C	未実施	・計画したが取組が未だ未実施である。
完	完了・終了	・取組の計画期間満了により、終了したものの。

③行動計画の点検・評価

具体的な取組事項	評価
① 地域医療の充実に向けた基幹病院としての役割の強化	
1 地域医療連携の充実	A
2 救急体制の充実	A
3 診療機能の強化	A
4 地域医療に必要な病床区分の設定	B
5 介護・保健・福祉機関との連携強化	A
6 情報発信体制の強化	A
7 災害に対する機能強化	B
② 安全で安心できる医療の推進	
8 医療安全管理の充実	A
9 患者参加型医療の推進	A
10 患者サービスの向上	A
11 看護技能の向上	A
12 設備の改良・充実	A
③ 医療・看護の質の向上とチーム医療の推進	
13 職員の資質向上	A
14 職種間の連携推進	A
15 医師・看護師など医療スタッフの確保	A
16 医師事務作業補助者の充実	A
17 クリニカル・インディケータの充実	A
18 クリニカルパスの推進	A
19 患者満足度調査の実施	A
20 認定病院の水準維持・向上	A
④ 効率的な病院運営の推進	
21 組織体制の見直し	A
22 適正な診療報酬の確保	A
23 増収対策の実施	A
24 病床の効率的な運用	A
25 経営分析の強化	B

26	医薬品・診療材料の購入・管理体制の強化	A
27	TQM 活動の推進	A
28	省エネルギー対策の推進	A
29	内部管理経費の節減	A
30	医療機器の計画的な導入	A
31	医療情報システムの更新	A
32	施設・設備の計画的な修繕	A
⑤ 医療従事者の勤務環境等の充実		
33	職員満足度の向上	A
34	勤務環境の改善	A

※詳細については、P19～P53 資料 5 行動計画の具体的な取組事項の詳細を参照。

＜ 行動計画 ～平成 27 年度の主な取組～ ＞

中期経営経計画において示されている目標達成に向けた具体的な行動計画のうち、平成 27 年度の主な取組については、次のとおりとなっています。

「4 地域医療に必要な病床区分の設定」

国は、「団塊の世代」がすべて 75 歳以上となる平成 37 年（2025 年）を見据え、超高齢社会に対応した社会保障制度を確立するため、医療機関の機能分化をはじめ、医療・介護の連携強化、在宅医療の充実を図るなど、効果的・効率的で質の高い医療提供体制と医療・介護・生活支援などが一体的に提供される「地域包括ケアシステム」の構築に向けたさまざまな制度改革を進めています。

これを受け、北海道においては、医療計画の一部となる「地域医療構想」を策定し、地域における将来のあるべき医療提供体制の実現を目指すこととしています。

このような状況を踏まえ、平成 27 年度から当院の「あるべき病床機能」を検討及び決定するため、管理者、診療部、コメディカル、看護部、事務部の幹部をメンバーとする『病床機能検討会議』を新たに設置し、これまで計 5 回に渡り、現状分析や今後の課題、運用方法等、さまざまな議論を重ねた結果、一部の病床を地域包括ケア病床に転換することを最終的に決定し、平成 28 年度は平成 29 年 3 月からの正式稼働に向け準備を進めることとしています。

「15 医師・看護師など医療スタッフの確保」～医師の確保～

全国的な医師不足の状況の中、当院は地域における基幹病院としての役割を果たすため、大学医局への働きかけや当院ホームページでの募集、リクルート雑誌を活用した募集広告の掲載やメールマガジンの配信、医師紹介会社の活用など、継続した医師確保対策に取り

組んでいます。

長年にわたる取組の結果、平成 27 年度は、産婦人科医師を 1 名増員し、産婦人科の常勤医師は 3 名体制となり、医療の質のさらなる向上はもとより、医師の負担軽減が図られ、産科医療体制の安定化に繋がるとともに、平成 28 年度においても、泌尿器科医師を 1 名増員し 2 名体制となったことから、手術や外来診療の充実が図られるとともに、待ち時間の短縮や人工透析診療の拡充に繋がるものと考えています。

「25 経営分析の強化」～経営分析の強化～

効率的な病院運営を推進するため、在庫管理の徹底や後発医薬品の採用拡大など、費用の節減に向けた取組を継続するほか、新たに経営分析等に有効なシステムを導入しました。

① 手術部門原価管理システムの導入検討

平成 27 年度は、医療従事者のコスト意識の向上、作業の効率化、採用材料の適正化・合理化等を進めるため、病院の収益性の高い部門である手術部門の協力を得ながら、一部症例ごと掘り下げて可視化や分析を行うなど原価管理システムの試行を行い、平成 28 年度は試行結果の報告を踏まえ、本格導入に向けた活用方法等の検討を行います。

② 医療材料ベンチマークシステムの導入

平成 27 年度は、医療材料の購入価格や採用材料の適正化を図るため、全国他施設の購入価格等との比較や分析ができる、ベンチマークシステムの導入について検討を行い、平成 28 年度から本格的に活用し、材料費の削減に努めます。

「31 医療情報システムの更新」～防災用診療情報バックアップ事業～

当院では、医療情報の共有化、患者様へのサービス向上、医療の安全性向上等を目指し、平成 21 年度から電子カルテ等を導入しております。

平成 27 年度は、健診システムバージョンアップ、プリンタ更新等を行ったほか、新たに防災用診療情報バックアップ事業として、ICT（情報通信技術）を活用し、地震等の災害時におけるサーバの損壊などによる診療情報の喪失を防止するため、稼働中の電子カルテシステム及び医事会計システムのデータを新たに院内に設置するサーバ等で暗号化を行い、専用回線により定期的に群馬県館林市にあるデータセンターに自動転送し、データ保存を行うこととしました。

(3) 評価結果集計

評価区分別に見ると、全 53 項目のうち「A」評価が 42 項目、「B」評価が 7 項目、「C」評価が 3 項目、D 評価が 1 となっています。

項 目	評 価 区 分					
	A	B	C	D	完	計
収支状況 (11 項目)	7	2	1	1		11
数値目標 (8 項目)	4	2	2	-		8
行動計画 (34 項目)	31	3	-		-	34
合 計	42	7	3	1	-	53

3 総評

平成 27 年度は、入院患者数の減少に伴い、入院収益が大幅に減少したことにより、「経常損益」については計画に対して 8,575 万 4 千円下回る 4,233 万 7 千円の損失となり、平成 22 年度からの経常収支の黒字転換以降 6 年ぶりの赤字となったことから、早急に黒字達成に向けた取組が必要です。

収支においては、入院・外来ともに患者 1 人 1 日当たりの診療収入が増加するとともに、支出においても患者数の減少に伴う薬品使用量等材料費の減少などによる費用の抑制が図られていることから、今後は、地域医療連携のより一層の強化等、収支が悪化した主な原因となっている入院患者数の確保に向けた具体的な取組が必要と考えます。

行動計画においては、取組事項 34 項目のうち 31 項目が A 評価となり、地域の基幹病院として良質な医療水準の維持・向上を図るとともに、健全な病院運営を目指す中期経営計画の目的を着実に推進しているものと評価しますが、赤字解消に向けた取組を行動計画の中で、実践していくことが求められます。

医療を取り巻く環境は依然として厳しい状況にありますが、今後も効率的な病院運営を推進し、健全で安定した経営基盤の確立と地域の基幹病院として必要な医療提供体制の確保に努め、持続可能な病院運営を図られることを期待します。

資 料

資料 1 収支計画に対する平成 27 年度決算の状況

〈収益的収支〉

(単位：千円)

区 分		27年度計画額 A	27年度決算額 B	増減 B-A	(参考)26年度決算額 C	(参考)増減 B-C
収入	1 医業収益	5,399,605	5,185,768	▲ 213,837	5,195,773	▲ 10,005
	(1) 料金収入	4,769,156	4,532,238	▲ 236,918	4,559,618	▲ 27,380
	入院収益	3,280,622	2,947,990	▲ 332,632	2,944,695	3,295
	外来収益	1,488,534	1,584,248	95,714	1,614,923	▲ 30,675
	(2) その他収益	630,449	653,530	23,081	636,155	17,375
	うち他会計負担金	356,693	359,342	2,649	351,417	7,925
	2 医業外収益	609,321	610,817	1,496	611,601	▲ 784
	(1) 他会計負担金・補助金	527,575	530,999	3,424	518,401	12,598
	(2) 国(道)補助金	2,033	2,374	341	2,304	70
	(3) その他	79,713	77,444	▲ 2,269	90,896	▲ 13,452
経常収益	6,008,926	5,796,585	▲ 212,341	5,807,374	▲ 10,789	
支出	1 医業費用	5,637,226	5,537,848	▲ 99,378	5,448,676	89,172
	(1) 職員給与費	2,506,290	2,455,571	▲ 50,719	2,429,363	26,208
	(2) 材料費	1,163,674	1,094,398	▲ 69,276	1,083,489	10,909
	(3) 経費	1,363,445	1,403,311	39,866	1,358,052	45,259
	(4) 減価償却費	535,961	523,891	▲ 12,070	494,208	29,683
	(5) その他	67,856	60,677	▲ 7,179	83,564	▲ 22,887
	2 医業外費用	328,283	301,074	▲ 27,209	317,486	▲ 16,412
	(1) 支払利息	123,234	121,350	▲ 1,884	127,942	▲ 6,592
	(2) その他	205,049	179,724	▲ 25,325	189,544	▲ 9,820
	経常費用	5,965,509	5,838,922	▲ 126,587	5,766,162	72,760
経常損益	43,417	▲ 42,337	▲ 85,754	41,212	▲ 83,549	
特別損益	1 特別利益	8,100	7,766	▲ 334	14,095	▲ 6,329
	2 特別損失	8,100	7,372	▲ 728	1,107,353	▲ 1,099,981
	特別損益	0	394	394	▲ 1,093,258	1,093,652
純損益	43,417	▲ 41,943	▲ 85,360	▲ 1,052,046	1,010,103	
累積欠損金	2,912,227	2,858,578	▲ 53,649	2,816,635	41,943	
内部留保資金	1,807,387	1,675,612	▲ 131,775	1,801,991	▲ 126,379	

〈資本的収支〉

(単位：千円)

区 分		27年度計画額 A	27年度決算額 B	増減 B - A	(参考)26年度決算額 C	(参考)増減 B - C
収入	企業債	50,000	50,000	0	50,000	0
	他会計出資金	0	0	0	0	0
	寄付金	100	0	▲ 100	0	0
	国(道)補助金	0	2,743	2,743	0	2,743
	固定資産売却代金等	1	0	▲ 1	0	0
	収入計	50,101	52,743	2,642	50,000	2,743
支出	建設改良費	214,402	192,067	▲ 22,335	579,162	▲ 387,095
	企業債償還費	379,902	379,902	0	368,768	11,134
	その他	0	0	0	0	0
	支出計	594,304	571,969	▲ 22,335	947,930	▲ 375,961
差引不足額		▲ 544,203	▲ 519,226	24,977	▲ 897,930	378,704
財補 源項	損益勘定留保資金	544,203	519,226	▲ 24,977	897,930	▲ 378,704
実質財源不足額		—	—	—	—	—

資料2 収支計画に対する決算額の主な項目の増減理由

(単位：千円)

項 目		計画額 A	決算額 B	増減 B-A
収入	医業収益	3,280,622	2,947,990	▲ 332,632
		【主な増減理由】 ■患者数の減 ・患者数：57,844人→51,252人(▲6,592人) [診療科別(主なもの)] 内科(▲1,359人)、外科(▲1,358人)、整形外科(▲4,020人) ・1日平均患者数：158.0人/日→140.0人/日(▲18.0人) ・病床利用率：83.2%→73.7%(▲9.5%) [参考] ・患者1人1日当たり診療収入(入院)：56,715円→57,520円(+805円)		
		1,488,534	1,584,248	95,714
	【主な増減理由】 ■患者数の増 ・患者数：169,479人→173,690人(+4,211人) [診療科別(主なもの)] 内科(+3,563人)、循環器科(+2,984人)、皮膚科(▲2,393) ・1日平均患者数：694.6人/日→714.8人/日(+20.2人) [参考] ・患者1人1日当たり診療収入(外来)：8,782円→9,121円(+339円)			
その他収益		630,449	653,530	23,081
【主な増減理由】 ■他会計負担金の増 : 356,693千円→359,342千円(+2,649千円) [一般会計負担金の増] ・救急医療業務負担金：331,542千円→333,124千円(+1,582千円) ■各種検診の増 ・集団一般健診：62,805千円→76,165千円(+13,360千円) [実施件数] 3,940件→4,688件(+748件) ・乳癌・子宮癌検診：16,686千円→17,484千円(+798千円) [実施件数] 2,800件→2,737件(▲63件)				
医業外収益		609,321	610,817	1,496
【主な増減理由】 ■一般会計負担金の増 ・高度医療増嵩費負担金：230,801千円→231,682千円(+881千円)				

(単位：千円)

項 目		計画額 A	決算額 B	増減 B-A
支出	医業費用	2,506,290	2,455,571	▲ 50,719
		【主な増減理由】 ■職員数減による職員給与費の減 ・職員給与：1,145,016千円→1,090,532千円(▲54,484千円) [職員数増減277人→263人(▲14人)] 増減内訳：医師▲3人、看護師▲10人、技師▲1人		
		1,163,674	1,094,398	▲ 69,276
	【主な増減理由】 ■入院患者数の減、価格縮減の取組等による薬品費の減 ・薬品費：491,223千円→421,420千円(▲69,803千円) ・診療材料費：672,451千円→672,978千円(+527千円) [参考] ・入院患者数：57,844人→51,252人(▲6,592人)			
経費 減価償却費 その他	1,967,262	1,987,879	20,617	
	【主な増減理由】 ■経費の増 ・1,363,445千円→1,403,311千円(+39,866千円) ・診療体制の確保等による出張医報酬の増 ：157,357千円→217,223千円(+59,866千円) ・臨時職員の減による賃金の減 ：219,070千円→215,663千円(▲3,407千円) ・その他の経費（施設修繕費や委託料等）の減 ：952,457千円→935,867千円(▲16,590千円) ■器械備品等の入札差金による減価償却費の減 ：535,961千円→523,891千円(▲12,070千円)			
医業外費用	328,283	301,074	▲ 27,209	
	【主な増減理由】 ■雑損失の減 ・控除対象外消費税の減 ：180,011千円→156,900千円(▲23,111千円)			

資料3 数値目標の中期経営計画との比較

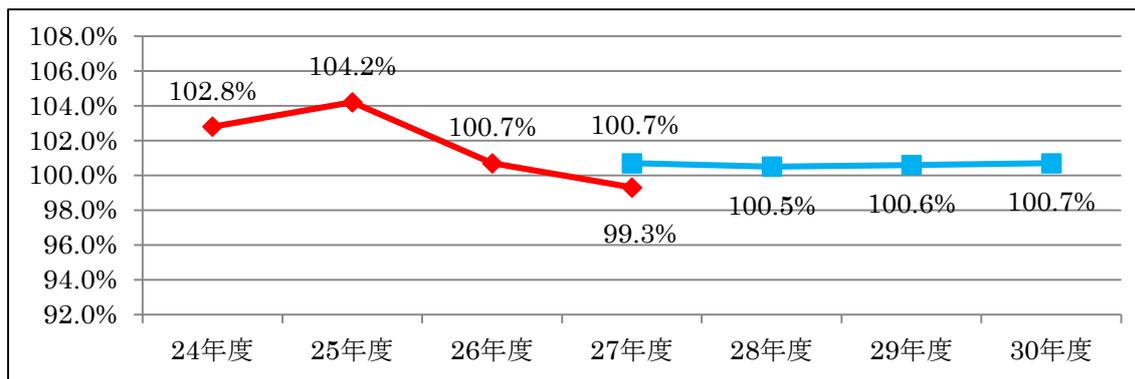
経営指標	27年度 計画 A	27年度 決算 B	増減 B-A	(参考)		
				26年度実績 C	増減 B-C	30年度 計画目標
経常収支比率(%)	100.7	99.3	▲ 1.4	100.7	▲ 1.4	100.7
費用に対する収益の割合を示し、企業の経営状況を表す。100%以上が単年度経常黒字、100%未満が単年度経常赤字である。 [経常収益/経常費用×100]	<p>【主な増減理由】</p> <p>■経常収益及び経常費用の減</p> <ul style="list-style-type: none"> ・経常収益：6,008,926千円→5,796,585千円(▲212,341千円) [医業収益の主な増減] 入院収益(▲332,632千円)、外来収益(+95,714千円) ・経常費用：5,965,509千円→5,838,922千円(▲126,587千円) [医業費用の主な増減] 職員給与費(▲50,719千円)、材料費(▲69,276千円) <p>[参考] 平成26年度全国自治体病院平均(100～199床)：96.7% 平成26年度全国黒字自治体病院平均(100～199床)：103.2% 平成26年度全国赤字自治体病院平均(100～199床)：93.0%</p>					
病床利用率(%)	83.2	73.7	▲ 9.5	75.5	▲ 1.8	83.9
病床数のうち利用された病床数の割合を示す。 [1日平均入院患者数/190床×100]	<p>【主な増減理由】</p> <p>■1日平均入院患者数の減</p> <ul style="list-style-type: none"> ・158.0人→140.0人(▲18.0人) [1日平均入院患者数(診療科別)の主な増減] 内科(▲3.8人) 外科(▲3.7人) 整形外科(▲11.1人) <p>[参考] 平成26年度全国自治体病院平均(100～199床)：66.7% 平成26年度全国黒字自治体病院平均(100～199床)：68.4% 平成26年度全国赤字自治体病院平均(100～199床)：65.7%</p>					
1日平均患者数(入院)(人)	158.0	140.0	▲ 18.0	143.4	▲ 3.4	159.4
1日当たりの入院患者数を示す。 [年延入院患者数/年診療日数]	<p>【主な増減理由】</p> <p>■入院患者数の減</p> <ul style="list-style-type: none"> ・57,844人→51,252人(▲6,592人) [入院患者数(診療科別)の主な増減] 内科(▲1,359人) 外科(▲1,358人) 整形外科(▲4,020人) <p>[参考] 平成26年度全国自治体病院平均(100～199床)：101人 平成26年度全国黒字自治体病院平均(100～199床)：100人 平成26年度全国赤字自治体病院平均(100～199床)：103人</p>					
1日平均患者数(外来)(人)	694.6	714.8	20.2	738.4	▲ 23.6	694.6
1日当たりの外来患者数を示す。 [年延外来患者数/年診療日数]	<p>【主な増減理由】</p> <p>■外来患者数の増</p> <ul style="list-style-type: none"> ・169,479人→173,690人(+4,211人) [外来患者数(診療科別)の主な増減] 内科(+3,563人) 循環器科(+2,984人) 皮膚科(▲2,393人) <p>[参考] 平成26年度全国自治体病院平均(100～199床)：269人 平成26年度全国黒字自治体病院平均(100～199床)：253人 平成26年度全国赤字自治体病院平均(100～199床)：279人</p>					

経営指標	27年度 計画 A	27年度 決算 B	増 減 B - A	(参考)		
				26年度実績 C	増 減 B - C	30年度 計画目標
職員給与費対医業収益比率(%)	46.4	47.4	1.0	46.8	0.6	46.2
<p>医業収益に対する職員給与費の割合を示す。割合が低いほど少ない人件費で効率的に収益をあげていることになる。</p> <p>[職員給与費/医業収益×100]</p>	<p>【主な増減理由】</p> <p>■ 医業収益に対する職員給与費の割合が増加したことによる</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 医業収益：5,399,605千円→5,185,768千円(▲213,837千円) [医業収益の主な増減] 入院収益(▲332,632千円)、外来収益(+95,714千円) ・ 職員給与費：2,506,290千円→2,455,571千円(▲50,719千円) [職員給与費の主な増減] 職員給与(▲54,484) ・ 職員数増減：277人→263人(▲14人) 増減内訳：医師(▲3人)、看護師(▲10人)、技師(▲1人) <p>[参考] 平成26年度全国自治体病院平均(100～199床)：58.4% 平成26年度全国黒字自治体病院平均(100～199床)：54.1% 平成26年度全国赤字自治体病院平均(100～199床)：61.2%</p>					
材料費対医業収益比率(%)	21.6	21.1	▲0.5	20.9	0.2	21.6
<p>医業収益に対する医療材料費の割合を示す。割合が低いほど少ない医療材料費で効率的に収益をあげていることになる。</p> <p>[材料費/医業収益×100]</p>	<p>【主な増減理由】</p> <p>■ 医業収益に対する材料費の割合が減少したことによる</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 医業収益：5,399,605千円→5,185,768千円(▲213,837千円) [医業収益の主な増減] 入院収益(▲332,632千円)、外来収益(+95,714千円) ・ 材料費：1,163,674千円→1,094,398千円(▲69,276千円) [材料費の主な増減] 薬品費(▲69,803千円) <p>[参考] 平成26年度全国自治体病院平均(100～199床)：17.5% 平成26年度全国黒字自治体病院平均(100～199床)：17.5% 平成26年度全国赤字自治体病院平均(100～199床)：17.5%</p>					
患者1人1日当たり診療収入(入院)(円)	56,715	57,520	805	56,249	1,271	57,852
<p>入院収入の患者1人1日当たりの金額を表すもので、効率的な医療を提供することにより、単価が上昇し収益向上に繋がる。</p> <p>[入院収益/延入院患者数]</p>	<p>■ 主な内訳(増減)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 外科 62,500円→67,116円(+4,616円) ・ 脳神経外科 51,000円→46,561円(▲4,439円) ・ 整形外科 58,700円→66,417円(+7,717円) ・ 耳鼻咽喉科 63,500円→58,015円(▲5,485円) ・ 眼科 85,000円→90,790円(+5,790円) <p>[参考] 平成26年度全国自治体病院平均(100～199床)：30,326円 平成26年度全国黒字自治体病院平均(100～199床)：30,761円 平成26年度全国赤字自治体病院平均(100～199床)：30,049円</p>					
患者1人1日当たり診療収入(外来)(円)	8,782	9,121	339	8,963	158	8,826
<p>外来収入の患者1人1日当たりの金額を表すもので、効率的な医療を提供することにより、単価が上昇し収益向上に繋がる。</p> <p>[外来収益/延外来患者数]</p>	<p>■ 主な内訳(増減)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 内科 10,000円→9,025円(▲975円) ・ 外科 18,000円→19,396円(+1,396円) ・ 耳鼻咽喉科 5,800円→6,371円(+571円) ・ 眼科 5,800円→7,012円(+1,212円) ・ 泌尿器科 14,000円→11,633円(▲2,367円) <p>[参考] 平成26年度全国自治体病院平均(100～199床)：9,247円 平成26年度全国黒字自治体病院平均(100～199床)：9,598円 平成26年度全国赤字自治体病院平均(100～199床)：9,038円</p>					

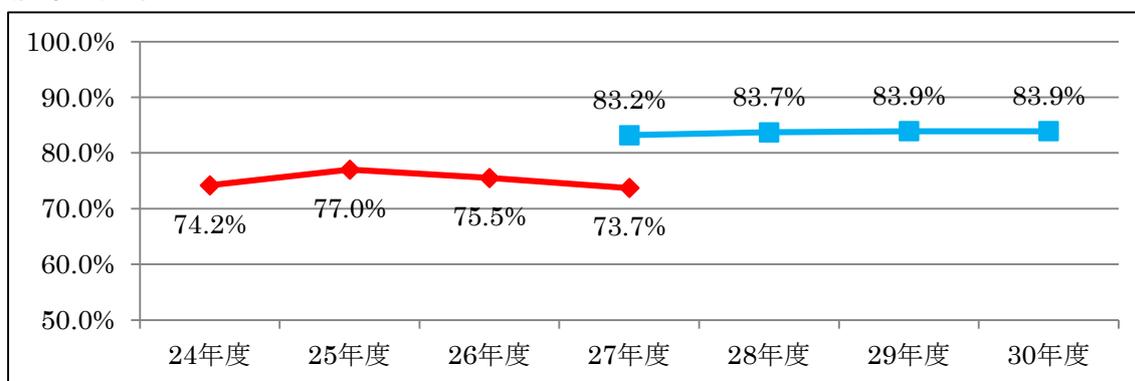
資料4 経営指標年度推移

※赤線は実績、青線は計画である。

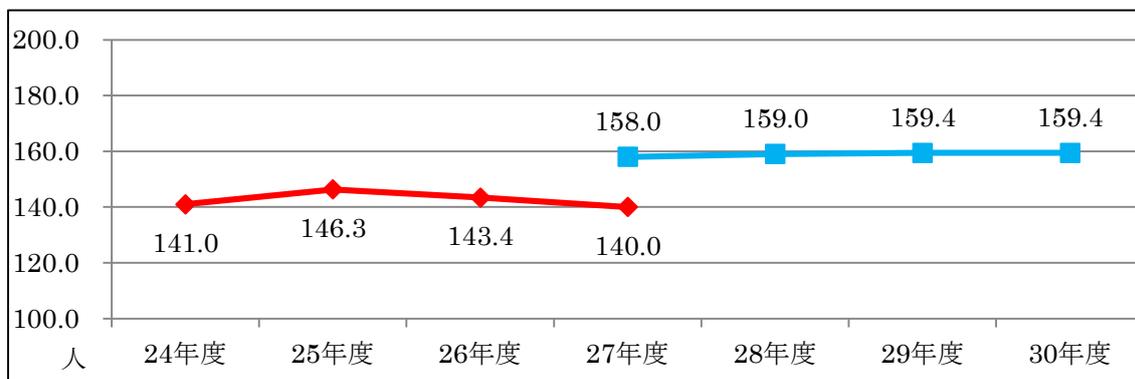
◆経常収支比率



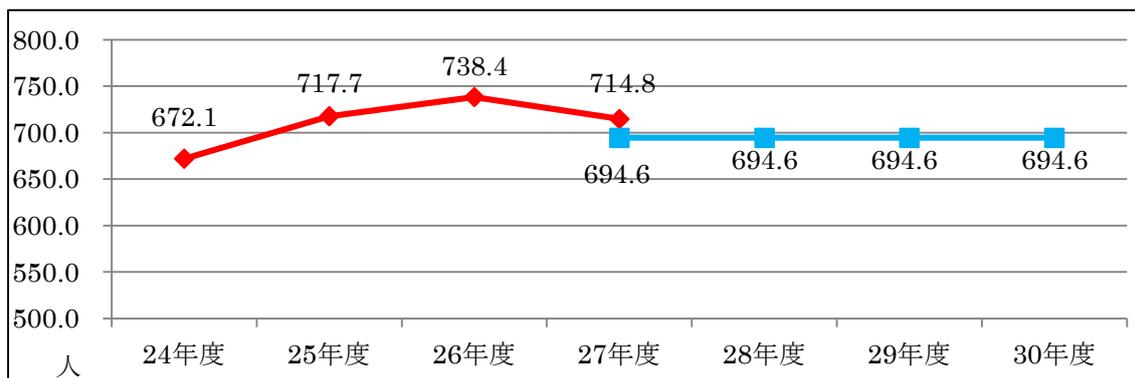
◆病床利用率



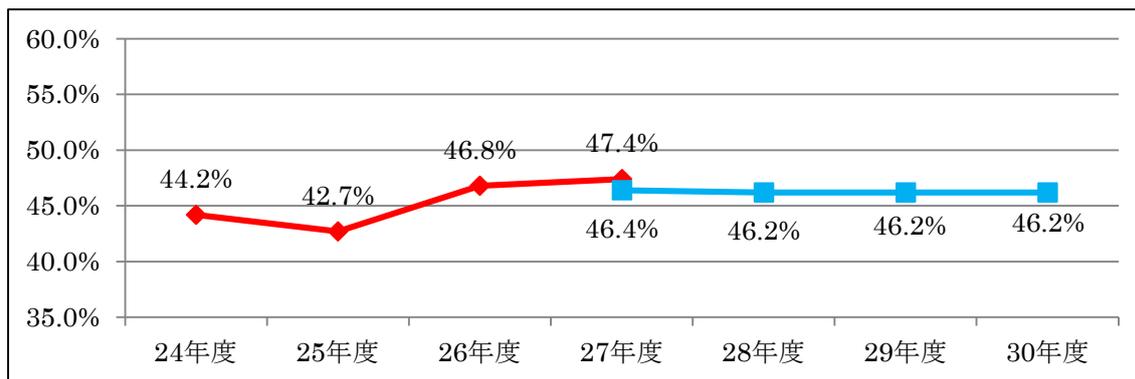
◆1日平均患者数（入院）



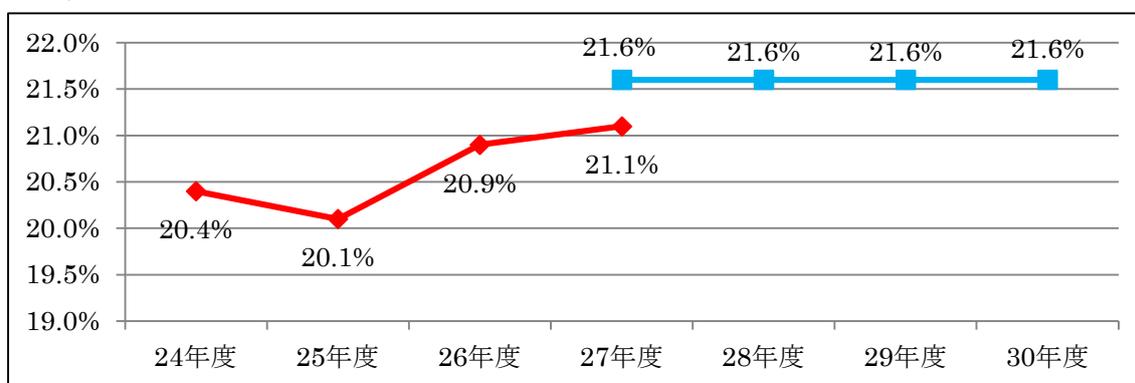
◆1日平均患者数（外来）



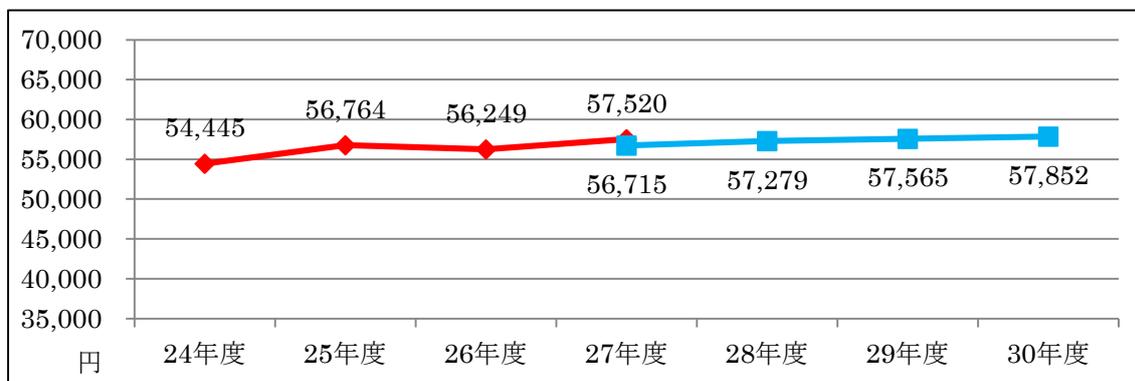
◆職員給与費対医業収益比率



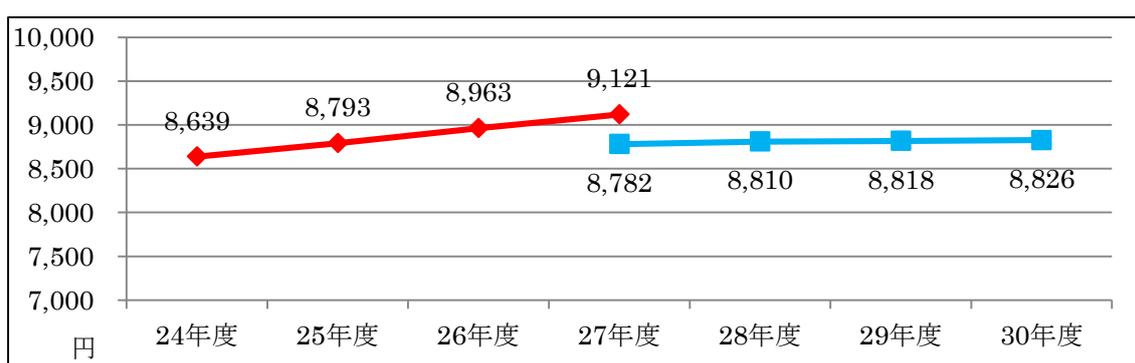
◆材料費対医業収益比率



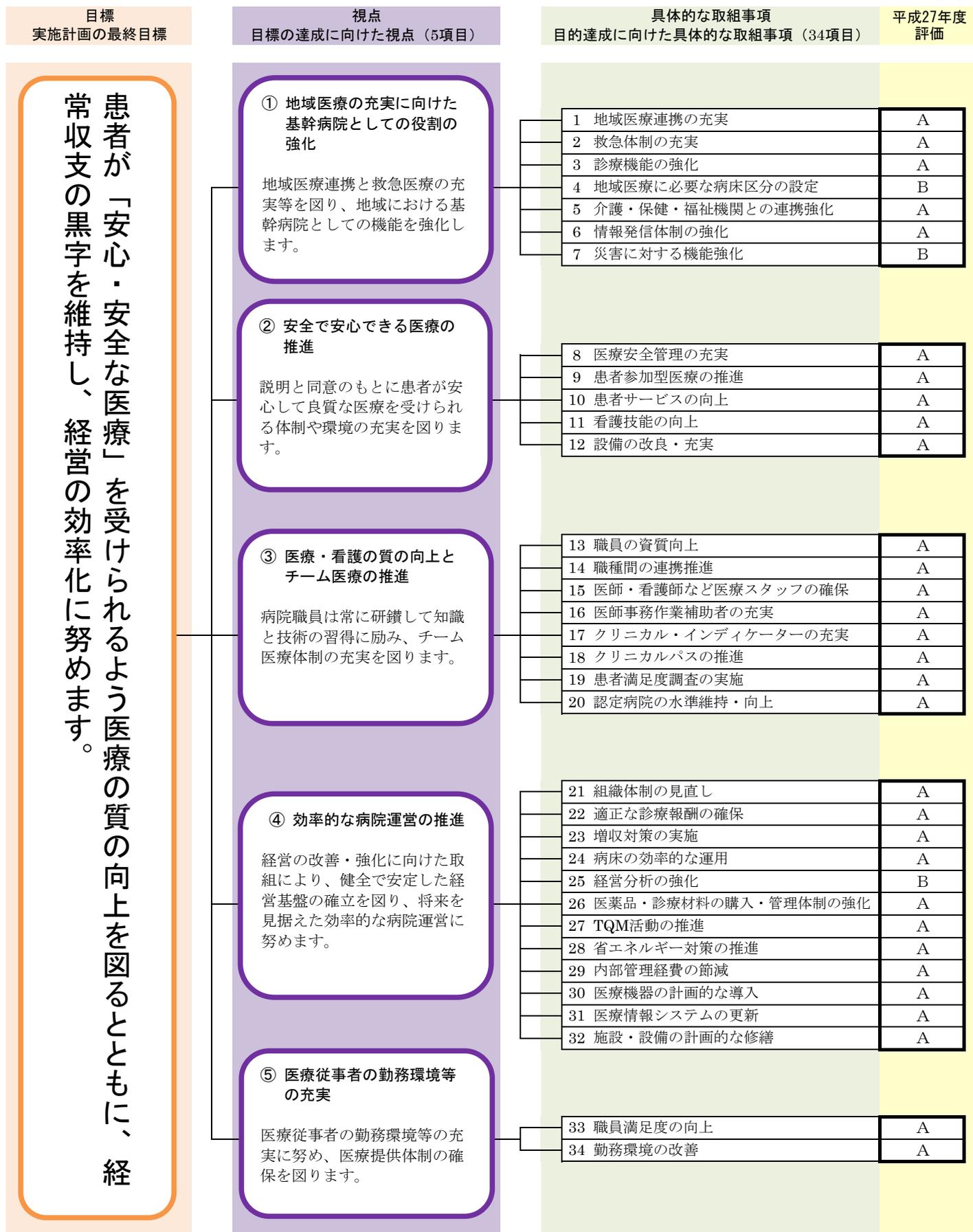
◆患者1人1日当たり診療収入（入院）



◆患者1人1日当たり診療収入（外来）



資料5 行動計画の具体的な取組事項の詳細



① 地域医療の充実に向けた基幹病院としての役割の強化

地域医療連携と救急医療の充実等を図り、地域における基幹病院としての機能を強化します。

取組事項		(1) 地域医療連携の充実																																																																																							
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> 地域連携パス(急性期病院から回復期病院を経て早期に患者が在宅復帰するための診療計画表)や紹介・逆紹介の推進、かかりつけ医の普及、医療情報のオープン化に向けた検討などを進め、地域の医療機関等との連携を強化し、地域完結型医療の確立を目指します。 																																																																																								
総括評価	評価年度	H26	H27	H28	H29	H30																																																																																			
		A	A																																																																																						
	評価項目	A) 実施中	B) 一部実施中	C) 未実施	完) 完了・終了																																																																																				
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり既に実施中であることからA評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> 「かかりつけ医」となる市内医療機関を載せた地図の配布や啓発ポスターの掲示や「大腿骨頸部骨折地域連携パス」等の地域連携パスの実施、地域の医療機関に対し「地域医療連携室だより」を年1回発行している。 また、地域連携として「脳外科・循環器セミナー」を年3回開催し、地域の医療機関、消防署、居宅介護支援事業所、訪問看護事業所、介護保険施設などから合計186名の参加があり、地域の医療機関等との連携を強化している。 平成27年度の新患者に対する他の医療機関からの紹介患者数及び救急車搬送患者数の合計は4,705人、初診患者数は25,207人、紹介率は23.9%、また、新患者に対する他の医療機関へ紹介した逆紹介患者数は3,981人、逆紹介率は15.9%となっており、積極的に紹介、逆紹介を推進している。 																																																																																								
参考指標等	<table border="1"> <thead> <tr> <th>指標名</th> <th>単位</th> <th>H26実績値</th> <th>H27実績値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>かかりつけ医情報作成機関件数</td> <td>件</td> <td>21</td> <td>22</td> </tr> <tr> <td>紹介率 <small>※紹介患者数+救急車搬送患者数/初診数×100</small></td> <td>%</td> <td>21.1%</td> <td>23.9%</td> </tr> <tr> <td>逆紹介率 <small>※逆紹介患者数/初診数×100</small></td> <td>%</td> <td>13.0%</td> <td>15.9%</td> </tr> <tr> <td>地域医療連携室だより発行数</td> <td>回</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>地域連携セミナーの開催数</td> <td>回</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>					指標名	単位	H26実績値	H27実績値	かかりつけ医情報作成機関件数	件	21	22	紹介率 <small>※紹介患者数+救急車搬送患者数/初診数×100</small>	%	21.1%	23.9%	逆紹介率 <small>※逆紹介患者数/初診数×100</small>	%	13.0%	15.9%	地域医療連携室だより発行数	回	1	1	地域連携セミナーの開催数	回	3	3																																																												
	指標名	単位	H26実績値	H27実績値																																																																																					
かかりつけ医情報作成機関件数	件	21	22																																																																																						
紹介率 <small>※紹介患者数+救急車搬送患者数/初診数×100</small>	%	21.1%	23.9%																																																																																						
逆紹介率 <small>※逆紹介患者数/初診数×100</small>	%	13.0%	15.9%																																																																																						
地域医療連携室だより発行数	回	1	1																																																																																						
地域連携セミナーの開催数	回	3	3																																																																																						
	<p>27年度診療科別紹介件数</p> <p>■ 紹介件数 ◆ 市内紹介件数</p> <table border="1"> <caption>27年度診療科別紹介件数</caption> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>紹介件数</th> <th>市内紹介件数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>内科</td><td>519</td><td>286</td></tr> <tr><td>循環器科</td><td>823</td><td>525</td></tr> <tr><td>消化器科</td><td>545</td><td>409</td></tr> <tr><td>小児科</td><td>666</td><td>382</td></tr> <tr><td>外科</td><td>139</td><td>91</td></tr> <tr><td>脳神経外科</td><td>125</td><td>76</td></tr> <tr><td>整形外科</td><td>587</td><td>443</td></tr> <tr><td>産婦人科</td><td>400</td><td>156</td></tr> <tr><td>耳鼻咽喉科</td><td>388</td><td>173</td></tr> <tr><td>眼科</td><td>243</td><td>126</td></tr> <tr><td>皮膚科</td><td>110</td><td>54</td></tr> <tr><td>泌尿器科</td><td>149</td><td>84</td></tr> <tr><td>麻酔科</td><td>11</td><td>4</td></tr> </tbody> </table>		診療科	紹介件数	市内紹介件数	内科	519	286	循環器科	823	525	消化器科	545	409	小児科	666	382	外科	139	91	脳神経外科	125	76	整形外科	587	443	産婦人科	400	156	耳鼻咽喉科	388	173	眼科	243	126	皮膚科	110	54	泌尿器科	149	84	麻酔科	11	4	<p>27年度診療科別逆紹介件数</p> <p>■ 逆紹介件数 ● 市内逆紹介件数</p> <table border="1"> <caption>27年度診療科別逆紹介件数</caption> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>逆紹介件数</th> <th>市内逆紹介件数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>内科</td><td>503</td><td>181</td></tr> <tr><td>循環器科</td><td>1084</td><td>718</td></tr> <tr><td>消化器科</td><td>304</td><td>102</td></tr> <tr><td>小児科</td><td>145</td><td>12</td></tr> <tr><td>外科</td><td>107</td><td>27</td></tr> <tr><td>脳神経外科</td><td>117</td><td>67</td></tr> <tr><td>整形外科</td><td>556</td><td>303</td></tr> <tr><td>産婦人科</td><td>235</td><td>6</td></tr> <tr><td>耳鼻咽喉科</td><td>189</td><td>28</td></tr> <tr><td>眼科</td><td>499</td><td>342</td></tr> <tr><td>皮膚科</td><td>41</td><td>15</td></tr> <tr><td>泌尿器科</td><td>200</td><td>84</td></tr> <tr><td>麻酔科</td><td>1</td><td>1</td></tr> </tbody> </table>			診療科	逆紹介件数	市内逆紹介件数	内科	503	181	循環器科	1084	718	消化器科	304	102	小児科	145	12	外科	107	27	脳神経外科	117	67	整形外科	556	303	産婦人科	235	6	耳鼻咽喉科	189	28	眼科	499	342	皮膚科	41	15	泌尿器科	200	84	麻酔科	1	1
診療科	紹介件数	市内紹介件数																																																																																							
内科	519	286																																																																																							
循環器科	823	525																																																																																							
消化器科	545	409																																																																																							
小児科	666	382																																																																																							
外科	139	91																																																																																							
脳神経外科	125	76																																																																																							
整形外科	587	443																																																																																							
産婦人科	400	156																																																																																							
耳鼻咽喉科	388	173																																																																																							
眼科	243	126																																																																																							
皮膚科	110	54																																																																																							
泌尿器科	149	84																																																																																							
麻酔科	11	4																																																																																							
診療科	逆紹介件数	市内逆紹介件数																																																																																							
内科	503	181																																																																																							
循環器科	1084	718																																																																																							
消化器科	304	102																																																																																							
小児科	145	12																																																																																							
外科	107	27																																																																																							
脳神経外科	117	67																																																																																							
整形外科	556	303																																																																																							
産婦人科	235	6																																																																																							
耳鼻咽喉科	189	28																																																																																							
眼科	499	342																																																																																							
皮膚科	41	15																																																																																							
泌尿器科	200	84																																																																																							
麻酔科	1	1																																																																																							

① 地域医療の充実に向けた基幹病院としての役割の強化

地域医療連携と救急医療の充実等を図り、地域における基幹病院としての機能を強化します。

取組事項		(2) 救急体制の充実																															
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> 救急告示病床を有する地域の基幹病院として、救急体制の維持及び充実を図ります。このほか、市内の開業医等の協力を得ながら、さらなる体制の充実にも努めます。 																																
総括評価	評価年度	H26	H27	H28	H29	H30																											
		A	A																														
	評価項目	A) 実施中	B) 一部実施中	C) 未実施	完) 完了・終了																												
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり既に実施中であることからA評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> 内科系と外科系は、継続して1次・2次救急を行っており、内科系の1次救急は開業医師との連携により実施している。また、循環器科と脳神経外科は、年間を通じて2次救急に対応するなど、継続して重症患者の対応を中心とした救急医療体制を確保している。 小児科では、当院の独自事業として平日夜間救急と2次救急を受け入れているほか、平成26年4月からは、日曜日も小児科救急を開設し、小児医療の充実に取り組んでいる。 平成27年度の救急体制の実績として、救急外来患者数は8,299人、救急車患者搬送受入件数は1,293件、救急患者受入率は83.5%となっている。 																																
参考指標等	<table border="1"> <thead> <tr> <th>指標名</th> <th>単位</th> <th>H26実績値</th> <th>H27実績値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>救急患者受入率 <small>※救急車患者搬送受入数/救急車による救急搬送依頼人数×100</small></td> <td>%</td> <td>87.8%</td> <td>83.5%</td> </tr> <tr> <td>救急外来患者数</td> <td>人</td> <td>7,160</td> <td>8,299</td> </tr> <tr> <td>内科系1次救急当番日数</td> <td>日</td> <td>18</td> <td>77</td> </tr> <tr> <td>内科系1次救急当番時の受診患者数</td> <td>人</td> <td>220</td> <td>1,914</td> </tr> <tr> <td>小児科日曜救急実施日数</td> <td>日</td> <td>47</td> <td>49</td> </tr> <tr> <td>小児科日曜救急受診患者数</td> <td>人</td> <td>1,268</td> <td>1,418</td> </tr> </tbody> </table>					指標名	単位	H26実績値	H27実績値	救急患者受入率 <small>※救急車患者搬送受入数/救急車による救急搬送依頼人数×100</small>	%	87.8%	83.5%	救急外来患者数	人	7,160	8,299	内科系1次救急当番日数	日	18	77	内科系1次救急当番時の受診患者数	人	220	1,914	小児科日曜救急実施日数	日	47	49	小児科日曜救急受診患者数	人	1,268	1,418
指標名	単位	H26実績値	H27実績値																														
救急患者受入率 <small>※救急車患者搬送受入数/救急車による救急搬送依頼人数×100</small>	%	87.8%	83.5%																														
救急外来患者数	人	7,160	8,299																														
内科系1次救急当番日数	日	18	77																														
内科系1次救急当番時の受診患者数	人	220	1,914																														
小児科日曜救急実施日数	日	47	49																														
小児科日曜救急受診患者数	人	1,268	1,418																														

① 地域医療の充実に向けた基幹病院としての役割の強化

地域医療連携と救急医療の充実等を図り、地域における基幹病院としての機能を強化します。

取組事項		(3) 診療機能の強化										
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> ・ 健診センターの機能強化を図るため、専任保健師による保健指導の実施、設備の充実などに努めます。 ・ 妊婦健診において、医師による対応のほか、助産師による助産外来の円滑な運用も進め、妊婦一人ひとりに合わせた極め細かな指導・相談の充実を図ります。 ・ 人工透析やリハビリテーションなどの機能を強化することにより、治療・検査体制等の充実にも努めます。 											
総括評価	評価年度	H26	H27	H28	H29	H30						
		B	A									
	評価項目	A) 実施中	B) 一部実施中	C) 未実施	完) 完了・終了							
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり既に実施中であることからA評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 健診センターでは、病気の早期発見・早期治療のため、生活習慣病予防健診や企業健診を中心に、各種の検診業務を行っている。平成24年度は非常勤医師の配置、平成25年度は管理課を新設し、管理体制の強化と事務の効率化を図っている。また、平成27年度からは、保健師による保健指導を行っている。 ・ 妊産婦がより安心して快適な出産を迎えられるよう、平成25年7月から助産外来「Yui(ゆい)」をスタートし、継続して実施している。平成27年度の助産外来受診延べ件数は98件となっている。平成27年度の脳血管疾患等リハビリテーション実施単位数は10,245単位、運動器リハビリテーション実施単位数は10,312単位、合計20,557単位となっている。 ・ 平成27年度の人工透析実施回数は3,710回となっている。なお、透析装置が老朽化していることから、平成26年度から計画的に更新しており、治療検査体制等の充実を図っている。 											
参考指標等	健診センター検診項目		H26実績値	H27実績値	リハビリテーション料実施項目		26年度		27年度			
	① 健診実施件数		4,350	4,794	脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅱ)	PT	OT	合計	PT	OT	合計	
内訳	総合健診		695	674	入院患者実施単位数	5,546	1,428	6,974	8,469	1,725	10,194	
	協会けんぽ健診		2,080	2,380	外来患者実施単位数	198	11	209	49	2	51	
	一般健診		1,473	1,634	①実施単位数合計	5,744	1,439	7,183	8,518	1,727	10,245	
	特定健診		102	106	運動器リハビリテーション料(Ⅰ)	入院患者実施単位数	7,407	922	8,329	5,569	698	6,267
	男性		2,618	2,872	外来患者実施単位数	2,753	2,692	5,445	2,101	1,944	4,045	
	女性		1,732	1,922	②実施単位数合計	10,160	3,614	13,774	7,670	2,642	10,312	
② 心臓ドック		1	4	(A) 実施単位数合計 (①+②)	15,904	5,053	20,957	16,188	4,369	20,557		
③ 脳ドック		357	411	③外来診療日数	244	244		242	231			
④ 乳房検診		1,534	1,526	④1日上限単位	21	21		21	21			
⑤ 婦人科検診		1,280	1,211	⑤職員数	4	1	5	4	1	5		
⑥ 股関節脱臼検診		275	258	(B) 月実施限度単位数 (③×④×⑤)	20,496	5,124	25,620	20,328	4,851	25,179		
⑦ 骨粗しょう症検診		160	177	(C) 実施率 (A)/(B)	77.6%	98.6%	81.8%	79.6%	90.1%	81.6%		
合計		7,957	8,381	(D) 職員1人当たりの1日実施数 (※1日の上限値「21単位」)	16.3	20.7	17.2	16.7	18.9	17.2		
指標名		単位	H26実績値	H27実績値								
専任保健師による保健指導の実施件数(H27年度から)		件	-	6								
リハビリテーション件数		単位	20,957	20,557								
人工透析回数		回	3,663	3,710								

① 地域医療の充実に向けた基幹病院としての役割の強化

地域医療連携と救急医療の充実等を図り、地域における基幹病院としての機能を強化します。

取組事項		(4) 地域医療に必要な病床区分の設定																			
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> 北海道が策定する「地域医療構想(ビジョン)」や、市内病院の病床機能分化の動向を見極めながら、急性期病床(急性増悪を含む発症後間もない患者又は病状が不安定な患者への医療提供機能を持つ病床)や亜急性期病床など、将来の地域医療に必要な病床区分の設定を検討します。 																				
総括評価	評価年度	H26	H27	H28	H29	H30															
		B	B	実施																	
	評価項目	A) 実施中	B) 一部実施中	C) 未実施	完) 完了・終了																
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり一部実施中であることからB評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成27年度は、国が進める急性期病床削減方針や診療報酬改定等様々な動きに対応するため、管理者、診療部、コメディカル、看護部、事務部の幹部等17名をメンバーとする『病床機能検討会議』を新たに設置し、これまで計5回に渡り、さまざまな議論を重ね、3階西病棟の一部病床(16床)を地域包括ケア病床に転換することを決定している。 平成28年度からは、関係職員等による「プロジェクトチーム」を設置し、地域包括ケア病床導入に向けた具体的な事項の検討に取り組む。 																				
参考指標等	<table border="1"> <thead> <tr> <th>指標名</th> <th>単位</th> <th>H26実績値</th> <th>H27実績値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>病床再編・機能分化ミーティング</td> <td>回</td> <td>3</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>病床機能検討会議実施回数(H27～)</td> <td>回</td> <td>-</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>病床機能に関する研修会への参加回数(H27～)</td> <td>回</td> <td>-</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>				指標名	単位	H26実績値	H27実績値	病床再編・機能分化ミーティング	回	3	-	病床機能検討会議実施回数(H27～)	回	-	5	病床機能に関する研修会への参加回数(H27～)	回	-	3	
	指標名	単位	H26実績値	H27実績値																	
病床再編・機能分化ミーティング	回	3	-																		
病床機能検討会議実施回数(H27～)	回	-	5																		
病床機能に関する研修会への参加回数(H27～)	回	-	3																		
	<p>1. 地域包括ケア病床とは</p> <p>「地域包括ケア病床」とは、急性期治療を經過し、病状が安定した患者に対して、在宅や介護施設への復帰支援に向けた医療や支援を行う病床であり、国が推進する「地域包括ケアシステム」を支える役割を担うものである。</p> <p>【主な機能】</p> <ol style="list-style-type: none"> ① 急性期からの受け入れ (ポストアキュート) ② 在宅・生活復帰支援 ③ 緊急時の受け入れ (サブアキュート): 要介護者などの発熱、脱水、肺炎等による緊急時の入院 <p>【対象となる患者】</p> <ul style="list-style-type: none"> 急性期治療により症状が安定・改善したが、在宅復帰に向けてリハビリや経過観察が必要な患者 在宅での生活に当たり準備が必要な患者 自宅や施設で療養中の患者 (緊急時の入院) <div style="text-align: right;"> <p>平成26年度診療報酬改定</p> <p>地域包括ケア病棟のイメージと要件</p> <p>(改) 診療組 入-1 2.5. 5. 3.0</p> <p>注: 介護施設等、自宅・在宅医療から直接、急性期・高度急性期の病院へ入院することも可能。</p> </div>																				

① 地域医療の充実に向けた基幹病院としての役割の強化

地域医療連携と救急医療の充実等を図り、地域における基幹病院としての機能を強化します。

取組事項		(5) 介護・保健・福祉機関との連携強化																								
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> 転院する患者への支援のほか、緩和ケア(疾患による身体的な痛みだけでなく、心理的な苦痛や不安を和らげるための予防・対処)や訪問看護など退院患者の在宅医療・生活支援に関する体制を構築するため、介護、保健、福祉機関との連携を強化します。 																									
総括評価	評価年度	H26	H27	H28	H29	H30																				
		A	A																							
評価項目	A) 実施中		B) 一部実施中	C) 未実施	完) 完了・終了																					
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり既に実施中であることからA評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成22年に市内病院MSW(当院、千歳第一病院、北星病院、千歳豊友会病院)、居宅介護支援事業所介護支援専門員、地域包括支援センター職員で、地域の医療と介護の連携強化を目的に「ちとせの介護医療連携の会」を設立し、開設当時から当院職員も運営に携わりながら、円滑な退院支援や地域連携強化に向けて情報交換会や研修会に参加し連携強化に向け活動している。 平成27年度は、継続して千歳市の在宅医療体制について、市民病院MSW、千歳市北区地域包括支援センター、市内訪問看護ステーション等の地域関係機関と連携して在宅療養研修会を6回開催し、当院の退院支援の流れ、地域包括支援センターの役割、千歳市内全訪問看護ステーションと病院看護師との意見交流会(ケア・カフェ)を開催し、お互いに理解・連携を深めている。平成28年度も同様に研修会を企画し、地域連携強化を図っている。 平成27年度の地域連携室医療相談係における転院調整件数は230件となっており、転院する患者への支援を積極的に行っている。 																									
参考指標等	<table border="1"> <thead> <tr> <th>指標名</th> <th>単位</th> <th>H26実績値</th> <th>H27実績値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医療相談係における転院調整件数</td> <td>件</td> <td>199</td> <td>230</td> </tr> <tr> <td>退院支援計画書作成人数</td> <td>人</td> <td>236</td> <td>230</td> </tr> <tr> <td>在宅療養研修会開催数</td> <td>回</td> <td>4</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>在宅社会資源勉強会開催数</td> <td>回</td> <td>2</td> <td>在宅療養研修会へ統合</td> </tr> </tbody> </table>				指標名	単位	H26実績値	H27実績値	医療相談係における転院調整件数	件	199	230	退院支援計画書作成人数	人	236	230	在宅療養研修会開催数	回	4	6	在宅社会資源勉強会開催数	回	2	在宅療養研修会へ統合	<p>ケアカフェポスター(第5回)</p>	
	指標名	単位	H26実績値	H27実績値																						
医療相談係における転院調整件数	件	199	230																							
退院支援計画書作成人数	人	236	230																							
在宅療養研修会開催数	回	4	6																							
在宅社会資源勉強会開催数	回	2	在宅療養研修会へ統合																							
	<p>○ 在宅療養研修会開催内容</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>演題</th> <th>日時</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>肝炎と医療費について</td> <td>7月2日</td> </tr> <tr> <td>第一回 訪問看護とのケアカフェ</td> <td>8月5日</td> </tr> <tr> <td>第二回 老人福祉施設とは</td> <td>9月2日</td> </tr> <tr> <td>第三回 認知症支援について</td> <td>10月7日</td> </tr> <tr> <td>第四回 児童虐待について</td> <td>11月4日</td> </tr> <tr> <td>第五回 訪問看護師さん教えて</td> <td>3月18日</td> </tr> </tbody> </table>					演題	日時	肝炎と医療費について	7月2日	第一回 訪問看護とのケアカフェ	8月5日	第二回 老人福祉施設とは	9月2日	第三回 認知症支援について	10月7日	第四回 児童虐待について	11月4日	第五回 訪問看護師さん教えて	3月18日							
演題	日時																									
肝炎と医療費について	7月2日																									
第一回 訪問看護とのケアカフェ	8月5日																									
第二回 老人福祉施設とは	9月2日																									
第三回 認知症支援について	10月7日																									
第四回 児童虐待について	11月4日																									
第五回 訪問看護師さん教えて	3月18日																									

① 地域医療の充実に向けた基幹病院としての役割の強化

地域医療連携と救急医療の充実等を図り、地域における基幹病院としての機能を強化します。

取組事項		(6) 情報発信体制の強化																																																		
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> ホームページの魅力度や利便性の向上に努めるとともに、様々な情報を発信します。 市民の関心を高める健康講座や関係機関・施設への情報提供を行う研修会等を開催し、地域に親しまれ、信頼される病院づくりを進めます。 																																																			
総括評価	評価年度	H26	H27	H28	H29	H30																																														
		A	A																																																	
評価項目		A) 実施中	B) 一部実施中	C) 未実施	完) 完了・終了																																															
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり既に実施中であることからA評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> 市民の皆様の健康推進、疾病予防の一環として、平成17年度から「市民健康講座」を開催している。市民の皆様の「健康」に対する意識の向上を目指し、各診療科の医師、看護師や専門職員から健康に関する様々な情報を提供しており、平成27年度は12回開催し325人が参加している。 市民・患者等に対して、より分かりやすく情報提供を行うため、市立千歳市民病院広報誌「ふれあい」の発行や、平成25年度に全面的なホームページを見直しを行っている。 平成27年度の当院ホームページ閲覧延べ人数は130,580人、更新件数は167件となっており、多くの方が利用されている。 																																																			
参考指標等	<table border="1"> <thead> <tr> <th>指標名</th> <th>単位</th> <th>H26実績値</th> <th>H27実績値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>市民健康講座の開催数</td> <td>回</td> <td>11</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>市民健康講座参加人数</td> <td>人</td> <td>454</td> <td>325</td> </tr> <tr> <td>ホームページ閲覧延べ人数</td> <td>人</td> <td>111,013</td> <td>130,580</td> </tr> <tr> <td>ホームページ更新件数</td> <td>件</td> <td>168</td> <td>167</td> </tr> </tbody> </table>				指標名	単位	H26実績値	H27実績値	市民健康講座の開催数	回	11	12	市民健康講座参加人数	人	454	325	ホームページ閲覧延べ人数	人	111,013	130,580	ホームページ更新件数	件	168	167	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">「市民健康講座」</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>4月</td><td>夜間頻尿について</td></tr> <tr><td>5月</td><td>大切な人の命を守れますか</td></tr> <tr><td>6月</td><td>手の病気と骨粗しょう症</td></tr> <tr><td>7月</td><td>加齢黄斑変性症について</td></tr> <tr><td>8月</td><td>認定看護師を知っていますか</td></tr> <tr><td>9月</td><td>高血圧についてしておくべきこと</td></tr> <tr><td>10月</td><td>転倒予防</td></tr> <tr><td>11月</td><td>糖尿病治療薬の進歩</td></tr> <tr><td>12月</td><td>インフルエンザと肺炎の予防</td></tr> <tr><td>1月</td><td>傷の小さなお腹の手術</td></tr> <tr><td>2月</td><td>頭痛のおはなし</td></tr> <tr><td>3月</td><td>子宮がんのおはなし</td></tr> </tbody> </table>		「市民健康講座」		4月	夜間頻尿について	5月	大切な人の命を守れますか	6月	手の病気と骨粗しょう症	7月	加齢黄斑変性症について	8月	認定看護師を知っていますか	9月	高血圧についてしておくべきこと	10月	転倒予防	11月	糖尿病治療薬の進歩	12月	インフルエンザと肺炎の予防	1月	傷の小さなお腹の手術	2月	頭痛のおはなし	3月	子宮がんのおはなし
	指標名	単位	H26実績値	H27実績値																																																
市民健康講座の開催数	回	11	12																																																	
市民健康講座参加人数	人	454	325																																																	
ホームページ閲覧延べ人数	人	111,013	130,580																																																	
ホームページ更新件数	件	168	167																																																	
「市民健康講座」																																																				
4月	夜間頻尿について																																																			
5月	大切な人の命を守れますか																																																			
6月	手の病気と骨粗しょう症																																																			
7月	加齢黄斑変性症について																																																			
8月	認定看護師を知っていますか																																																			
9月	高血圧についてしておくべきこと																																																			
10月	転倒予防																																																			
11月	糖尿病治療薬の進歩																																																			
12月	インフルエンザと肺炎の予防																																																			
1月	傷の小さなお腹の手術																																																			
2月	頭痛のおはなし																																																			
3月	子宮がんのおはなし																																																			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p>「ふれあい」は、市民の皆様への健康増進、疾病予防の一環として、市民健康講座を開催している。市民の皆様の「健康」に対する意識の向上を目指し、各診療科の医師、看護師や専門職員から健康に関する様々な情報を提供しており、平成27年度は12回開催し325人が参加している。</p> <p>市民・患者等に対して、より分かりやすく情報提供を行うため、市立千歳市民病院広報誌「ふれあい」の発行や、平成25年度に全面的なホームページを見直しを行っている。</p> <p>平成27年度の当院ホームページ閲覧延べ人数は130,580人、更新件数は167件となっており、多くの方が利用されている。</p> </div> <div style="width: 65%;"> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">広報「ふれあい」</th> </tr> <tr> <th>号数</th> <th>発刊日</th> <th>内容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>第54号</td> <td>H28. 3. 1</td> <td>・平成27年度市民健康講座のまとめ</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">第53号</td> <td rowspan="3">H27. 12. 1</td> <td>・子どものRSウイルス感染症について</td> </tr> <tr> <td>・寒い冬は温まる食材でのりきろう</td> </tr> <tr> <td>・女性更年期障害について</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">第52号</td> <td rowspan="4">H27. 9. 1</td> <td>・冬季の風邪対策、インフルエンザについて</td> </tr> <tr> <td>・知っていますか？咳エチケット</td> </tr> <tr> <td>・知っていますか？正しい手の洗い方</td> </tr> <tr> <td>・国民の祝日・日数は？</td> </tr> <tr> <td rowspan="5">第51号</td> <td rowspan="5">H27. 6. 1</td> <td>・市民健康講座のお知らせ</td> </tr> <tr> <td>・職員紹介</td> </tr> <tr> <td>・健康について</td> </tr> <tr> <td>・ラジオ体操の魅力</td> </tr> <tr> <td>・手根管症候群って？</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>・市民健康講座のお知らせ</td> </tr> </tbody> </table> </div> </div>					広報「ふれあい」			号数	発刊日	内容	第54号	H28. 3. 1	・平成27年度市民健康講座のまとめ	第53号	H27. 12. 1	・子どものRSウイルス感染症について	・寒い冬は温まる食材でのりきろう	・女性更年期障害について	第52号	H27. 9. 1	・冬季の風邪対策、インフルエンザについて	・知っていますか？咳エチケット	・知っていますか？正しい手の洗い方	・国民の祝日・日数は？	第51号	H27. 6. 1	・市民健康講座のお知らせ	・職員紹介	・健康について	・ラジオ体操の魅力	・手根管症候群って？			・市民健康講座のお知らせ																	
広報「ふれあい」																																																				
号数	発刊日	内容																																																		
第54号	H28. 3. 1	・平成27年度市民健康講座のまとめ																																																		
第53号	H27. 12. 1	・子どものRSウイルス感染症について																																																		
		・寒い冬は温まる食材でのりきろう																																																		
		・女性更年期障害について																																																		
第52号	H27. 9. 1	・冬季の風邪対策、インフルエンザについて																																																		
		・知っていますか？咳エチケット																																																		
		・知っていますか？正しい手の洗い方																																																		
		・国民の祝日・日数は？																																																		
第51号	H27. 6. 1	・市民健康講座のお知らせ																																																		
		・職員紹介																																																		
		・健康について																																																		
		・ラジオ体操の魅力																																																		
		・手根管症候群って？																																																		
		・市民健康講座のお知らせ																																																		

① 地域医療の充実に向けた基幹病院としての役割の強化

地域医療連携と救急医療の充実等を図り、地域における基幹病院としての機能を強化します。

取組事項		(7)災害に対する機能強化																									
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> 災害時の医療拠点としての機能が求められる自治体病院として、事業継続計画(通常業務の遂行が困難になる事態が発生した際に、事業の継続や復旧を速やかに遂行するための計画)の作成や災害時を想定した訓練、職員研修などを定期的実施するとともに、災害支援ナース(災害支援に関連する研修や訓練を受けた看護師)の育成を行うなど、災害時に対する機能強化を図ります。 																										
総括評価	評価年度	H26	H27	H28	H29	H30																					
		B	B																								
	評価項目	A)実施中	B)一部実施中	C)未実施	完)完了・終了																						
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり一部実施中であることからB評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> 年2回の院内消防訓練を実施したほか、市の防災訓練(実動訓練では看護師3名・事務職2名、図上訓練では看護師3名・事務職10名、原子力災害時における避難者受入実動訓練では看護師2名・事務職1名)や新千歳空港航空機事故消防救難医療総合訓練(医師1名・看護師2名・事務職1名)に参加している。 平成27年度は、事業継続計画(BCP)の策定するため、院内に災害対策委員会を設置し、災害対策マニュアルや業務継続計画の見直しを行ったほか、アクションカードを作成し、より災害に対する病院機能の強化を図るための取組を行っている。 災害時に各部署の職員が担う役割等を規定した「災害対策マニュアル」を平成18年度に策定し、毎年度点検を行っている。また、平成27年度は、火災時等を想定した災害訓練を4回実施している。 北海道看護協会の災害看護の研修を終えた災害支援ナースは平成27年度末で7名おり、先の東日本大震災においては、当院から医師1名及び災害支援ナース4名を被災地へ順次派遣している。 																										
参考指標等	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>指標名</th> <th>単位</th> <th>H26実績値</th> <th>H27実績値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>災害訓練回数</td> <td>回</td> <td>4</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>災害等対応マニュアル点検回数</td> <td>回</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" style="width: 100%;"> <tbody> <tr> <td rowspan="2">平成27年6月25日 (①・②) 14:00~16:00)</td> <td>①救助袋による避難及び誘導訓練</td> <td rowspan="2">参加者</td> <td rowspan="2">27名</td> </tr> <tr> <td>②消火栓使用方法習得訓練及び消火器による初期消火訓練</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">平成27年9月9日 (③) 10:00~10:30) (④) 15:00~16:00)</td> <td>③総合訓練(通報・消火・避難誘導) ・保育所配膳室内給湯器からの出火を想定</td> <td rowspan="2">参加者</td> <td rowspan="2">23名</td> </tr> <tr> <td>④総合訓練(通報・消火・避難誘導) ・午後10時3階西病棟洗濯室内の乾燥機からの出火を想定</td> </tr> </tbody> </table>					指標名	単位	H26実績値	H27実績値	災害訓練回数	回	4	4	災害等対応マニュアル点検回数	回	1	1	平成27年6月25日 (①・②) 14:00~16:00)	①救助袋による避難及び誘導訓練	参加者	27名	②消火栓使用方法習得訓練及び消火器による初期消火訓練	平成27年9月9日 (③) 10:00~10:30) (④) 15:00~16:00)	③総合訓練(通報・消火・避難誘導) ・保育所配膳室内給湯器からの出火を想定	参加者	23名	④総合訓練(通報・消火・避難誘導) ・午後10時3階西病棟洗濯室内の乾燥機からの出火を想定
指標名	単位	H26実績値	H27実績値																								
災害訓練回数	回	4	4																								
災害等対応マニュアル点検回数	回	1	1																								
平成27年6月25日 (①・②) 14:00~16:00)	①救助袋による避難及び誘導訓練	参加者	27名																								
	②消火栓使用方法習得訓練及び消火器による初期消火訓練																										
平成27年9月9日 (③) 10:00~10:30) (④) 15:00~16:00)	③総合訓練(通報・消火・避難誘導) ・保育所配膳室内給湯器からの出火を想定	参加者	23名																								
	④総合訓練(通報・消火・避難誘導) ・午後10時3階西病棟洗濯室内の乾燥機からの出火を想定																										

② 安全で安心できる医療の推進

説明と同意のもとに患者が安心して良質な医療を受けられる体制や環境の充実を図ります。

取組事項		(8) 医療安全管理の充実																											
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> 各種研修会や講習会の参加機会などを通じて、医療安全や感染対策に関する職員の意識向上や知識の習得、人材の育成を推進するとともに、マニュアルの整備やラウンドの実施などにより、医療安全管理の充実に取り組みます。 																												
総括評価	評価年度	H26	H27	H28	H29	H30																							
		A	A																										
	評価項目	A) 実施中	B) 一部実施中	C) 未実施	完) 完了・終了																								
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり既に実施中であることからA評価とする。</p> <p>〈 医療安全対策 〉</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成25年4月に、患者・職員の医療安全を推進するため医療安全管理室を開設し、医療安全に係る各種研修会や院内の定期巡回を行い、安全の確認や指導などの活動を行っている。また、当院の医療安全に係る基本方針を定めた医療安全管理指針、医療安全管理マニュアルの整備を行い、医療事故防止、安全文化醸成に取り組んでいる。 安全で安心な医療を提供するため、毎月、安全管理委員会を開催し、医療の安全に係る諸問題を審議し、医療事故の原因究明と分析及び再発防止策の検討、推進を継続的に行っている。 平成27年度においては、医療安全管理に係る各種研修会等(15回)と全職員対象の研修会(2回)、医療安全管理室ラウンドを12回、GRM(リスクマネジャー)ラウンドを52回実施している。また、ラウンドにおける指摘項目については、改善の確認を行っている。 <p>〈 医療関連感染対策 〉</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成25年4月に、患者、職員、病院訪問者等の医療関連感染防止等を推進するため感染対策室を開設し、感染対策に係る各種研修会や感染防御チーム(ICT)による院内の定期巡回(ラウンド)、医療関連感染防止対策及び医療関連感染対策体制の基本方針を定めた医療関連感染対策指針の整備・公表を行い、医療関連感染防止に取り組んでいる。 平成27年度においては、感染対策に関する新入職員研修や部署別研修などの各種研修会や全職員対象の研修会(2回)、委託業者への職員研修も行っている。また、ICTラウンド及び院内環境、抗菌薬適正使用に関するラウンドにおいては、平成25年度実施後にラウンドメンバーや点検項目等ラウンド内容を見直し、改善した内容で実施しており、平成26年度の44回から97回にラウンド数を増やし、医療関連感染対策の充実を図っている。 																												
参考指標等	<table border="1"> <thead> <tr> <th>指標名</th> <th>単位</th> <th>H26実績値</th> <th>H27実績値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医療安全管理に係る各種研修会等実施数</td> <td>回</td> <td>37</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>医療安全管理室ラウンド回数</td> <td>回</td> <td>13</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>GRM(リスクマネジャー)ラウンド回数</td> <td>回</td> <td>85</td> <td>52</td> </tr> <tr> <td>感染対策に係る全職員対象研修会実施数</td> <td>回</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>ICTラウンド及び院内環境、検出菌抗菌薬適正使用に関するラウンド回数</td> <td>回</td> <td>44</td> <td>97</td> </tr> </tbody> </table>					指標名	単位	H26実績値	H27実績値	医療安全管理に係る各種研修会等実施数	回	37	15	医療安全管理室ラウンド回数	回	13	12	GRM(リスクマネジャー)ラウンド回数	回	85	52	感染対策に係る全職員対象研修会実施数	回	2	2	ICTラウンド及び院内環境、検出菌抗菌薬適正使用に関するラウンド回数	回	44	97
指標名	単位	H26実績値	H27実績値																										
医療安全管理に係る各種研修会等実施数	回	37	15																										
医療安全管理室ラウンド回数	回	13	12																										
GRM(リスクマネジャー)ラウンド回数	回	85	52																										
感染対策に係る全職員対象研修会実施数	回	2	2																										
ICTラウンド及び院内環境、検出菌抗菌薬適正使用に関するラウンド回数	回	44	97																										

② 安全で安心できる医療の推進

説明と同意のもとに患者が安心して良質な医療を受けられる体制や環境の充実を図ります。

取組事項		(10) 患者サービスの向上																																													
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> 委託業者も含め病院全体で接遇研修等を実施し、職員の意識改革や資質の向上を図り、患者側の視点で医療を提供します。 診療内容はもとより、療養環境や外来待合などに関する様々な患者ニーズに対応するとともに、病院ホームページや院内広報誌を通じた病院活動の情報提供などを行い、患者満足度の向上に努めます。 患者、家族から寄せられる医療、福祉等に係る相談に対応し、必要な支援を行う体制の充実を図ります。 院内ボランティアとの定期的な意見交換等を通じて、ボランティア活動の充実を図るとともに、新たなボランティアを積極的に受け入れるなど、市民協働で患者ニーズに対応し、患者の満足度を高めていきます。 																																														
	総括評価	評価年度	H26 A	H27 A	H28	H29	H30																																								
	評価項目	A) 実施中		B) 一部実施中	C) 未実施	完) 完了・終了																																									
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり既に実施中であることからA評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> 委託業者も含め病院全体で接遇研修等を実施し、職員の意識改革や資質の向上を図り、患者側の視点で医療を提供している。 平成27年度の医療・福祉等相談件数は5,199件となっている。 院内ボランティア「スマイルハートリー」は、訪れた方が安心して病院を利用できるよう、市民との協働により、病院環境の向上に取り組んでいる。平成14年9月の市民病院新築移転を契機に活動を開始し、病院内の案内、車椅子や受付機械の補助、病院花壇の整備等を行っており、平成27年度の活動員は22名となっている。 患者の待ち時間を少しでも快適に過ごしてもらうため、患者サービス向上委員会を設置しており、図書コーナーの設置や待合室へのテレビ設置、長時間座っても疲れにくい椅子の導入などを行っており、平成27年度は、内視鏡室前待合にテレビを設置している。また、継続して「順番検索システム」や「モバイル呼出システム」などの導入事例について調査研究を行っている。なお、平成28年度は診療案内システムの更新を行う予定である。 																																														
	参考指標等	<table border="1"> <thead> <tr> <th>指標名</th> <th>単位</th> <th>H26実績値</th> <th>H27実績値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>委託会社を含めた接遇研修</td> <td>回</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>医療・福祉等相談件数</td> <td>人</td> <td>5,235</td> <td>5,199</td> </tr> <tr> <td rowspan="9">相談件数の内訳(重複有)</td> <td>退院後の相談</td> <td rowspan="9">人</td> <td>3,444</td> <td>3,161</td> </tr> <tr> <td>医療費の相談</td> <td>539</td> <td>542</td> </tr> <tr> <td>福祉制度活用の相談</td> <td>3,249</td> <td>3,405</td> </tr> <tr> <td>介護・療養上の相談</td> <td>4,230</td> <td>4,108</td> </tr> <tr> <td>経済的な相談</td> <td>85</td> <td>94</td> </tr> <tr> <td>心理情緒的な相談</td> <td>49</td> <td>99</td> </tr> <tr> <td>家族の相談</td> <td>137</td> <td>301</td> </tr> <tr> <td>就労・職場・教育の相談</td> <td>3</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td>82</td> <td>151</td> </tr> </tbody> </table>				指標名	単位	H26実績値	H27実績値	委託会社を含めた接遇研修	回	2	2	医療・福祉等相談件数	人	5,235	5,199	相談件数の内訳(重複有)	退院後の相談	人	3,444	3,161	医療費の相談	539	542	福祉制度活用の相談	3,249	3,405	介護・療養上の相談	4,230	4,108	経済的な相談	85	94	心理情緒的な相談	49	99	家族の相談	137	301	就労・職場・教育の相談	3	12	その他	82	151	<p>スマイルハートリーのボランティア活動</p>  <p>病院案内</p>  <p>病院花壇の整備</p>
指標名	単位	H26実績値	H27実績値																																												
委託会社を含めた接遇研修	回	2	2																																												
医療・福祉等相談件数	人	5,235	5,199																																												
相談件数の内訳(重複有)	退院後の相談	人	3,444	3,161																																											
	医療費の相談		539	542																																											
	福祉制度活用の相談		3,249	3,405																																											
	介護・療養上の相談		4,230	4,108																																											
	経済的な相談		85	94																																											
	心理情緒的な相談		49	99																																											
	家族の相談		137	301																																											
	就労・職場・教育の相談		3	12																																											
	その他		82	151																																											

② 安全で安心できる医療の推進

説明と同意のもとに患者が安心して良質な医療を受けられる体制や環境の充実を図ります。

取組事項		(11) 看護技能の向上																																			
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> 病床機能に応じた看護師の適正な配置を行うとともに、研修や院内教育を通じて、より専門性の高い知識や技術の習得に努めます。 																																				
総括評価	評価年度	H26	H27	H28	H29	H30																															
		A	A																																		
	評価項目	A) 実施中	B) 一部実施中	C) 未実施	完) 完了・終了																																
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり既に実施中であることからA評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成20年7月から7対1看護配置基準を取得して看護体制の充実と収益の向上に取り組んでいる。また、平成27年4月1日現在の看護師職員数(育児休暇・病気休暇取得者を除く)は152人となっている。 看護部における「キャリア開発サポートシステム」をベースに、各種院内研修や看護協会の研修等、院外の研修や学会等への参加を積極的に行い、より専門性の高い知識や技術の習得に努めている。 地域の基幹病院として医療・看護の質のさらなる向上を図るとともに、当院が必要と認める看護分野において熟練した看護技術と知識を用いた高水準の看護を実践できる看護師を育成するため、特定分野のエキスパートを目指す看護師の資格取得を支援する「認定看護師資格取得助成制度」を平成24年6月に創設している。 当市の地域特性及び助産師不足の現状を踏まえ、周産期医療を担う市民病院における助産師確保対策の一環として、助産師の育成及び安定的な確保を図るため、助産師の資格取得を支援する「助産師資格取得制度」を平成24年6月に創設している。 																																				
参考指標等	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>指標名</th> <th>単位</th> <th>H26実績値</th> <th>H27実績値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>看護部研修等参加延べ人数(院内)</td> <td>人</td> <td>729</td> <td>645</td> </tr> <tr> <td>看護部研修等参加延べ人数(院外)</td> <td>人</td> <td>221</td> <td>260</td> </tr> </tbody> </table> <p>■認定看護師資格取得制度</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>25年度</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>「認定看護師資格取得助成制度」派遣者</td> <td>1名</td> <td>2名</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>〃 (更新費用助成者※)</td> <td>—</td> <td>—</td> <td>—</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">※派遣看護師の内訳(H25派遣者「がん化学療法看護1名」、H26派遣者「感染管理1名」、 「摂食・嚥下障害看護1名」)</p> <p>■助産師資格取得制度</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>25年度</th> <th>26年度</th> <th>27年度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>「助産師資格取得制度」派遣者</td> <td>1名</td> <td>—</td> <td>—</td> </tr> </tbody> </table>					指標名	単位	H26実績値	H27実績値	看護部研修等参加延べ人数(院内)	人	729	645	看護部研修等参加延べ人数(院外)	人	221	260	項目	25年度	26年度	27年度	「認定看護師資格取得助成制度」派遣者	1名	2名	—	〃 (更新費用助成者※)	—	—	—	項目	25年度	26年度	27年度	「助産師資格取得制度」派遣者	1名	—	—
指標名	単位	H26実績値	H27実績値																																		
看護部研修等参加延べ人数(院内)	人	729	645																																		
看護部研修等参加延べ人数(院外)	人	221	260																																		
項目	25年度	26年度	27年度																																		
「認定看護師資格取得助成制度」派遣者	1名	2名	—																																		
〃 (更新費用助成者※)	—	—	—																																		
項目	25年度	26年度	27年度																																		
「助産師資格取得制度」派遣者	1名	—	—																																		

② 安全で安心できる医療の推進

説明と同意のもとに患者が安心して良質な医療を受けられる体制や環境の充実を図ります。

取組事項		(12) 設備の改良・充実																					
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> 療養、診療環境の快適性や安全性の向上を図るため、優先度や年度負担の平準化などを十分考慮しながら、設備の改良・充実に努めます。 																						
総括評価	評価年度	H26	H27	H28	H29	H30																	
		A	A																				
	評価項目	A) 実施中	B) 一部実施中	C) 未実施	完) 完了・終了																		
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり既に実施中であることからA評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> 医療機器等設備の改良・充実については、優先度や年度負担の平準化などを十分考慮しながら、中期経営計画の収支計画に示す建設改良費の範囲内で進めている。平成27年度の建設改良費は192,067千円となっており、計画値の214,402千円の範囲内となっている。 施設の機能向上を目的とした修繕については、修繕内容や費用を追加・変更しながら実施しており、平成27年度は、エアコン取付修繕、蒸気ボイラー連続ブロー装置取付修繕、空調機用外気制御システム導入修繕などを実施している。 																						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>指標名</th> <th>単位</th> <th>H26実績値</th> <th>H27実績値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>年度別建設改良費</td> <td>千円</td> <td>579,162</td> <td>192,067</td> </tr> </tbody> </table> <p>施設の主な機能向上修繕</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>年度</th> <th>修繕名</th> <th>金額(税込) 円</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">H27</td> <td>医事課事務室 エアコン取付修繕 (室外機 1台、室内機 2台)</td> <td>2,484,000</td> </tr> <tr> <td>蒸気ボイラー連続ブロー装置取付修繕 (1号蒸気ボイラー連続ブロー装置取付)</td> <td>2,268,000</td> </tr> <tr> <td>空調機用外気制御システム導入修繕 (3~4階 外気制御システム~8系統導入)</td> <td>2,808,000</td> </tr> </tbody> </table>					指標名	単位	H26実績値	H27実績値	年度別建設改良費	千円	579,162	192,067	年度	修繕名	金額(税込) 円	H27	医事課事務室 エアコン取付修繕 (室外機 1台、室内機 2台)	2,484,000	蒸気ボイラー連続ブロー装置取付修繕 (1号蒸気ボイラー連続ブロー装置取付)	2,268,000	空調機用外気制御システム導入修繕 (3~4階 外気制御システム~8系統導入)	2,808,000
指標名	単位	H26実績値	H27実績値																				
年度別建設改良費	千円	579,162	192,067																				
年度	修繕名	金額(税込) 円																					
H27	医事課事務室 エアコン取付修繕 (室外機 1台、室内機 2台)	2,484,000																					
	蒸気ボイラー連続ブロー装置取付修繕 (1号蒸気ボイラー連続ブロー装置取付)	2,268,000																					
	空調機用外気制御システム導入修繕 (3~4階 外気制御システム~8系統導入)	2,808,000																					

③ 医療・看護の質の向上とチーム医療の推進

病院職員は常に研鑽して知識と技術の習得に励み、チーム医療体制の充実を図ります。

取組事項		(13) 職員の資質向上																															
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> EBM、EBN(科学的根拠に基づく医療、看護)を実践するとともに、医療技術や知識の習得等に必要となる研究・研修機会の拡充、さらには資格取得の促進を図り、職員の資質や能力の向上に努めます。 																																
総括評価	評価年度	H26	H27	H28	H29	H30																											
		A	A																														
	評価項目	A) 実施中	B) 一部実施中	C) 未実施	完) 完了・終了																												
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり既に実施中であることからA評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> 医療技術や知識の習得等に必要となる研修・研究の機会を充実し、認定医師や認定看護師、認定技師の資格取得など、職員のスキルアップを継続して支援している。 平成27年度の医師、看護部、コメディカルによる学会・研究会発表件数は60件、論文・誌上発表件数は29件となっている。 平成26年度に「病院運営方針」の重点施策の推進に向け、各部門の目標設定などができるよう、管理職を対象に、病院経営に関わる意識の向上を図り、職務・職場のマネジメントに必要な知識・問題解決力を学ぶとともに、自部門での目標設定・評価の方法等を習得するための「管理職マネジメント研修」を平成26年6月から9回開催した。平成27年度は引き続き5回開催し、科別目標のプレゼン発表等を行っている。 																																
参考指標等	<table border="1"> <thead> <tr> <th>指標名</th> <th>単位</th> <th>H26実績値</th> <th>H27実績値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>学会・研究会発表件数(医師)</td> <td>件</td> <td>35</td> <td>32</td> </tr> <tr> <td>学会・研究会発表件数(看護部)</td> <td>件</td> <td>5</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>学会・研究会発表件数(コメディカル)</td> <td>件</td> <td>10</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>論文・誌上発表件数(医師)</td> <td>件</td> <td>9</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>論文・誌上発表件数(看護部)</td> <td>件</td> <td>9</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>論文・誌上発表件数(コメディカル)</td> <td>件</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>					指標名	単位	H26実績値	H27実績値	学会・研究会発表件数(医師)	件	35	32	学会・研究会発表件数(看護部)	件	5	10	学会・研究会発表件数(コメディカル)	件	10	18	論文・誌上発表件数(医師)	件	9	15	論文・誌上発表件数(看護部)	件	9	10	論文・誌上発表件数(コメディカル)	件	3	4
指標名	単位	H26実績値	H27実績値																														
学会・研究会発表件数(医師)	件	35	32																														
学会・研究会発表件数(看護部)	件	5	10																														
学会・研究会発表件数(コメディカル)	件	10	18																														
論文・誌上発表件数(医師)	件	9	15																														
論文・誌上発表件数(看護部)	件	9	10																														
論文・誌上発表件数(コメディカル)	件	3	4																														

③ 医療・看護の質の向上とチーム医療の推進

病院職員は常に研鑽して知識と技術の習得に励み、チーム医療体制の充実を図ります。

取組事項		(14) 職種間の連携推進																																																																																																																																																																
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> 多職種の職員による多角的な専門知識の集結と患者情報の共有化を図るとともに、職種間の連携や補完を推進し、質の高い医療を提供します。 																																																																																																																																																																	
総括評価	評価年度	H26 A	H27 A	H28	H29	H30																																																																																																																																																												
	評価項目	A)実施中		B)一部実施中	C)未実施	完)完了・終了																																																																																																																																																												
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり既に実施中であることからA評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> 多職種の職員による多角的な専門知識の集結と患者情報の共有化を図るとともに、職種間の連携や補完を推進するため、種々の研修会や勉強会の開催の他に、「患者サービス向上委員会」や「救急医療対策委員会」等各種病院委員会や会議を組織し、様々な議論を展開しながら、質の高い医療を提供している。 平成27年度の会議・委員会等開催数は538件となっている。 																																																																																																																																																																	
参考指標等	<table border="1"> <thead> <tr> <th>指標名</th> <th>単位</th> <th>H26実績値</th> <th>H27実績値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>会議・委員会等開催数</td> <td>件</td> <td>522</td> <td>538</td> </tr> </tbody> </table> <p>☆会議・委員会等構成一覧</p>				指標名	単位	H26実績値	H27実績値	会議・委員会等開催数	件	522	538																																																																																																																																																						
	指標名	単位	H26実績値	H27実績値																																																																																																																																																														
会議・委員会等開催数	件	522	538																																																																																																																																																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>会議・委員会名</th> <th>H26開催数</th> <th>H27開催数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 管理者会議</td><td>12</td><td>12</td></tr> <tr><td>2 幹部会議</td><td>12</td><td>12</td></tr> <tr><td>3 運営会議</td><td>12</td><td>12</td></tr> <tr><td>4 安全管理委員会</td><td>12</td><td>12</td></tr> <tr><td>5 院内感染対策委員会</td><td>12</td><td>12</td></tr> <tr><td>6 倫理審査委員会</td><td>7</td><td>7</td></tr> <tr><td>7 臨床研修管理委員会</td><td>10</td><td>11</td></tr> <tr><td>8 手術室運営会議</td><td>3</td><td>4</td></tr> <tr><td>9 救急医療対策委員会</td><td>12</td><td>12</td></tr> <tr><td>10 臨床検査・輸血療法委員会</td><td>12</td><td>12</td></tr> <tr><td>11 クリニカルパス委員会</td><td>12</td><td>12</td></tr> <tr><td>12 褥瘡対策委員会</td><td>11</td><td>12</td></tr> <tr><td>13 薬事審議委員会</td><td>12</td><td>12</td></tr> <tr><td>14 栄養給食委員会</td><td>12</td><td>12</td></tr> <tr><td>15 診療報酬請求検討委員会</td><td>11</td><td>11</td></tr> <tr><td>16 診療情報管理委員会</td><td>12</td><td>12</td></tr> <tr><td>17 患者サービス向上委員会</td><td>12</td><td>12</td></tr> <tr><td>18 広報・図書委員会</td><td>12</td><td>12</td></tr> <tr><td>19 健診センター運営委員会</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>20 医療機器管理委員会</td><td>10</td><td>10</td></tr> <tr><td>21 透析機器安全管理委員会</td><td>2</td><td>2</td></tr> <tr><td>22 医療ガス安全管理委員会</td><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>23 安全衛生委員会</td><td>10</td><td>11</td></tr> <tr><td>24 緩和ケア委員会</td><td>12</td><td>11</td></tr> <tr><td>25 DPC実施対策委員会</td><td>12</td><td>12</td></tr> <tr><td>26 NST会議</td><td>22</td><td>22</td></tr> </tbody> </table>		会議・委員会名	H26開催数	H27開催数	1 管理者会議	12	12	2 幹部会議	12	12	3 運営会議	12	12	4 安全管理委員会	12	12	5 院内感染対策委員会	12	12	6 倫理審査委員会	7	7	7 臨床研修管理委員会	10	11	8 手術室運営会議	3	4	9 救急医療対策委員会	12	12	10 臨床検査・輸血療法委員会	12	12	11 クリニカルパス委員会	12	12	12 褥瘡対策委員会	11	12	13 薬事審議委員会	12	12	14 栄養給食委員会	12	12	15 診療報酬請求検討委員会	11	11	16 診療情報管理委員会	12	12	17 患者サービス向上委員会	12	12	18 広報・図書委員会	12	12	19 健診センター運営委員会	1	1	20 医療機器管理委員会	10	10	21 透析機器安全管理委員会	2	2	22 医療ガス安全管理委員会	1	1	23 安全衛生委員会	10	11	24 緩和ケア委員会	12	11	25 DPC実施対策委員会	12	12	26 NST会議	22	22	<table border="1"> <thead> <tr> <th>会議・委員会名</th> <th>H26開催数</th> <th>H27開催数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>27 TQM活動チーム</td><td>6</td><td>7</td></tr> <tr><td>28 病棟運営会議</td><td>19</td><td>18</td></tr> <tr><td>29 化学療法委員会</td><td>5</td><td>6</td></tr> <tr><td>30 診療記録監査部会</td><td>12</td><td>12</td></tr> <tr><td>31 診療情報提供部会</td><td>-</td><td>-</td></tr> <tr><td>32 BLS・AEDチーム</td><td>11</td><td>12</td></tr> <tr><td>33 フットケア委員会</td><td>12</td><td>10</td></tr> <tr><td>34 災害対策委員会</td><td>-</td><td>7</td></tr> <tr><td>35 訓練・防災マニュアル部門</td><td>-</td><td>6</td></tr> <tr><td>36 BCP(業務継続計画)部会</td><td>-</td><td>2</td></tr> <tr><td>37 セイフティマネジメント(SM)部会</td><td>12</td><td>12</td></tr> <tr><td>38 ICT</td><td>24</td><td>12</td></tr> <tr><td>39 感染対策マネジメント部会</td><td>-</td><td>12</td></tr> <tr><td>36 医局会議</td><td>12</td><td>12</td></tr> <tr><td>37 看護科長会議</td><td>35</td><td>36</td></tr> <tr><td>38 拡大科長会議</td><td>11</td><td>10</td></tr> <tr><td>39 看護係長会議</td><td>24</td><td>24</td></tr> <tr><td>40 看護部教育委員会</td><td>12</td><td>12</td></tr> <tr><td>41 看護部新人育成委員会</td><td>13</td><td>12</td></tr> <tr><td>42 看護研究サポートチーム</td><td>10</td><td>9</td></tr> <tr><td>43 看護部医療安全対策委員会</td><td>12</td><td>12</td></tr> <tr><td>44 看護部業務改善委員会</td><td>12</td><td>12</td></tr> <tr><td>45 看護部臨床指導者会議</td><td>-</td><td>-</td></tr> <tr><td>46 事務局会議</td><td>12</td><td>12</td></tr> <tr><td>合計</td><td>522</td><td>538</td></tr> </tbody> </table>		会議・委員会名	H26開催数	H27開催数	27 TQM活動チーム	6	7	28 病棟運営会議	19	18	29 化学療法委員会	5	6	30 診療記録監査部会	12	12	31 診療情報提供部会	-	-	32 BLS・AEDチーム	11	12	33 フットケア委員会	12	10	34 災害対策委員会	-	7	35 訓練・防災マニュアル部門	-	6	36 BCP(業務継続計画)部会	-	2	37 セイフティマネジメント(SM)部会	12	12	38 ICT	24	12	39 感染対策マネジメント部会	-	12	36 医局会議	12	12	37 看護科長会議	35	36	38 拡大科長会議	11	10	39 看護係長会議	24	24	40 看護部教育委員会	12	12	41 看護部新人育成委員会	13	12	42 看護研究サポートチーム	10	9	43 看護部医療安全対策委員会	12	12	44 看護部業務改善委員会	12	12	45 看護部臨床指導者会議	-	-	46 事務局会議	12	12	合計	522	538
会議・委員会名	H26開催数	H27開催数																																																																																																																																																																
1 管理者会議	12	12																																																																																																																																																																
2 幹部会議	12	12																																																																																																																																																																
3 運営会議	12	12																																																																																																																																																																
4 安全管理委員会	12	12																																																																																																																																																																
5 院内感染対策委員会	12	12																																																																																																																																																																
6 倫理審査委員会	7	7																																																																																																																																																																
7 臨床研修管理委員会	10	11																																																																																																																																																																
8 手術室運営会議	3	4																																																																																																																																																																
9 救急医療対策委員会	12	12																																																																																																																																																																
10 臨床検査・輸血療法委員会	12	12																																																																																																																																																																
11 クリニカルパス委員会	12	12																																																																																																																																																																
12 褥瘡対策委員会	11	12																																																																																																																																																																
13 薬事審議委員会	12	12																																																																																																																																																																
14 栄養給食委員会	12	12																																																																																																																																																																
15 診療報酬請求検討委員会	11	11																																																																																																																																																																
16 診療情報管理委員会	12	12																																																																																																																																																																
17 患者サービス向上委員会	12	12																																																																																																																																																																
18 広報・図書委員会	12	12																																																																																																																																																																
19 健診センター運営委員会	1	1																																																																																																																																																																
20 医療機器管理委員会	10	10																																																																																																																																																																
21 透析機器安全管理委員会	2	2																																																																																																																																																																
22 医療ガス安全管理委員会	1	1																																																																																																																																																																
23 安全衛生委員会	10	11																																																																																																																																																																
24 緩和ケア委員会	12	11																																																																																																																																																																
25 DPC実施対策委員会	12	12																																																																																																																																																																
26 NST会議	22	22																																																																																																																																																																
会議・委員会名	H26開催数	H27開催数																																																																																																																																																																
27 TQM活動チーム	6	7																																																																																																																																																																
28 病棟運営会議	19	18																																																																																																																																																																
29 化学療法委員会	5	6																																																																																																																																																																
30 診療記録監査部会	12	12																																																																																																																																																																
31 診療情報提供部会	-	-																																																																																																																																																																
32 BLS・AEDチーム	11	12																																																																																																																																																																
33 フットケア委員会	12	10																																																																																																																																																																
34 災害対策委員会	-	7																																																																																																																																																																
35 訓練・防災マニュアル部門	-	6																																																																																																																																																																
36 BCP(業務継続計画)部会	-	2																																																																																																																																																																
37 セイフティマネジメント(SM)部会	12	12																																																																																																																																																																
38 ICT	24	12																																																																																																																																																																
39 感染対策マネジメント部会	-	12																																																																																																																																																																
36 医局会議	12	12																																																																																																																																																																
37 看護科長会議	35	36																																																																																																																																																																
38 拡大科長会議	11	10																																																																																																																																																																
39 看護係長会議	24	24																																																																																																																																																																
40 看護部教育委員会	12	12																																																																																																																																																																
41 看護部新人育成委員会	13	12																																																																																																																																																																
42 看護研究サポートチーム	10	9																																																																																																																																																																
43 看護部医療安全対策委員会	12	12																																																																																																																																																																
44 看護部業務改善委員会	12	12																																																																																																																																																																
45 看護部臨床指導者会議	-	-																																																																																																																																																																
46 事務局会議	12	12																																																																																																																																																																
合計	522	538																																																																																																																																																																

③ 医療・看護の質の向上とチーム医療の推進

病院職員は常に研鑽して知識と技術の習得に励み、チーム医療体制の充実を図ります。

取組事項		(15) 医師・看護師など医療スタッフの確保																			
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> ホームページや人材紹介システム・各種メディアの活用、医局への要請や関連学校への情報提供等を継続するとともに、医学部地域卒の卒業者や看護資格保持者の登録義務化等の動向を踏まえ、新たな対応策の検討を行うなど、医療スタッフ採用に向けた様々な活動に取り組みます。 研修プログラムや指導体制の充実を図り、臨床研修医を積極的に受け入れ、育成するとともに、その定着にも努めます。 																				
	総括評価	評価年度	H26 A	H27 A	H28	H29	H30														
評価項目		A) 実施中		B) 一部実施中	C) 未実施	完) 完了・終了															
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり既に実施中であることからA評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成27年度においては、大学医局への積極的な派遣要請活動など様々な医師確保対策を実施し、医師の増員を図っている。しかしながら、増加する外来患者(平成24年度672.1人/日、平成25年度717.7人/日、平成26年度738.4人/日、平成27年度714.8人/日)への対応や待ち時間対策等診療科によっては医師が不足しているところもあることから、医師確保対策は喫緊の課題となっている。 <ul style="list-style-type: none"> ■医師確保対策 <ol style="list-style-type: none"> 大学医局への積極的な派遣要請活動の継続 市民病院ホームページ、医師転職雑誌等への広告掲載による公募 北海道東京事務所医師確保担当との連携 全国規模の民間事業者による医師専門人材紹介システム(成果報酬型)の活用 医師求人情報サイトへの登録【1社】 雇用環境の改善 <ul style="list-style-type: none"> 医師事務作業補助体制の充実(H27:15名配置) 応援出張医の確保 人事評価制度の継続運用と検証 臨床研修医の確保 多様化する医療ニーズに応え、安全で適切な医療を実施するため、看護師及びコメディカル(医療技術)部門のスタッフ確保も重要である。看護師については、現状において7対1看護基準を維持するため、適宜採用・補充を行いながら人員を確保するほか、特定分野のエキスパートを目指す看護師のキャリアアップと士気高揚を目的として、認定看護師資格取得支援制度を導入しており、医療スタッフの定着化に向け魅力ある職場環境づくりを進めている。また、助産師不足の現状を踏まえ、周産期医療を担う市民病院における助産師確保対策の一環として、助産師の育成及び安定的な確保を図るため、助産師の資格取得を支援する「助産師資格取得制度」を平成24年6月に創設しており、継続して業務負担軽減等の勤務環境改善を図っている。コメディカル(医療技術)部門等のスタッフ確保については、医療ソーシャルワーカー(相談員)、薬剤師、作業療法士、臨床工学技士などの人員不足が予測されているため、継続して人員確保に努めている。 <ul style="list-style-type: none"> ■スタッフ確保対策 <ol style="list-style-type: none"> 学校等の授業、カリキュラム等への協力 学生等の実習受け入れ 学校等に対する採用予定情報の提供 新聞等のメディアを活用した募集活動の実施 病院医療職に係る条例定数の見直し 																				
	参考指標等	<table border="1"> <thead> <tr> <th>指標名</th> <th>単位</th> <th>H26実績値</th> <th>H27実績値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>常勤医師数(4月1日付)</td> <td>人</td> <td>35</td> <td>35</td> </tr> <tr> <td>初期臨床研修医の確保数</td> <td>人</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>病院見学学生数</td> <td>人</td> <td>3</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table> <p>※評価表(21) 組織体制の見直し - 「職員数の推移」 参照</p>					指標名	単位	H26実績値	H27実績値	常勤医師数(4月1日付)	人	35	35	初期臨床研修医の確保数	人	0	0	病院見学学生数	人	3
指標名	単位	H26実績値	H27実績値																		
常勤医師数(4月1日付)	人	35	35																		
初期臨床研修医の確保数	人	0	0																		
病院見学学生数	人	3	2																		

③ 医療・看護の質の向上とチーム医療の推進

病院職員は常に研鑽して知識と技術の習得に励み、チーム医療体制の充実を図ります。

取組事項		(16) 医師事務作業補助者の充実															
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> 医師事務作業補助者の知識・資質の向上につながる教育や研修機会を拡充し、事務作業能力を高めるとともに、人員体制の強化や業務内容の見直しを行い、医師の負担軽減を図ります。 																
総括評価	評価年度	H26	H27	H28	H29	H30											
		A	A														
	評価項目	A) 実施中	B) 一部実施中	C) 未実施	完) 完了・終了												
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり既に実施中であることからA評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> 各診療科へ医師事務作業補助者を配置し、医師の指示のもと、診断書などの文書作成補助、診療記録への代行入力、診療に関するデータ整理等を行い、医師の事務作業の軽減を図っている。 毎年、日本医師事務作業補助研究会全国大会への参加や勉強会の開催など、メディカルクラーク職員に対し研修機会等教育の場を設け、知識・資質の向上に努めている。 平成27年度は、メディカルクラーク職員数を3人増員し15人体制となり、配置診療科数は5箇所となっている。 																
参考指標等	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>指標名</th> <th>単位</th> <th>H26実績値</th> <th>H27実績値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>メディカルクラーク職員数</td> <td>人</td> <td>12</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>メディカルクラーク配置診療科数</td> <td>箇所</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>					指標名	単位	H26実績値	H27実績値	メディカルクラーク職員数	人	12	15	メディカルクラーク配置診療科数	箇所	5	5
指標名	単位	H26実績値	H27実績値														
メディカルクラーク職員数	人	12	15														
メディカルクラーク配置診療科数	箇所	5	5														

③ 医療・看護の質の向上とチーム医療の推進

病院職員は常に研鑽して知識と技術の習得に励み、チーム医療体制の充実を図ります。

取組事項		(17) クリニカル・インディケーターの充実																																																																							
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> ・ クリニカル・インディケーター(病院の機能や診療状況を数値化した臨床指標)の充実を図り、医療の質の向上に繋げると同時に、市民への情報提供を積極的に進めます。 																																																																								
総括評価	評価年度	H26	H27	H28	H29	H30																																																																			
		A	A																																																																						
	評価項目	A)実施中	B)一部実施中	C)未実施	完)完了・終了																																																																				
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり既に実施中であることからA評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 平成22年度から厚生労働省において、国民の関心の高い特定の医療分野について、医療の質の評価・公表を実施し、その結果を踏まえた分析・改善策の検討を行うことで、医療の質の向上及び質の情報の公表を推進することを目的とする「医療の質の評価・公表等推進事業」が開始され、当院では、平成23年度の臨床指標(3分野12項目)から作成している。 ・ 平成27年度についてはクリニカルインディケーター・ワーキンググループ(平成28年度にクリニカルインディケーター委員会に名称を変更している)にて、項目内容や算出方法などの詳細について各部署等と検討を重ね、16分野50項目の指標を作成しており、厚生労働省における取組や他の病院の臨床指標などを参考として、指標の収集・項目の精査を行うとともに、公表、改善の取組を行い、医療の質の改善に努めている。 																																																																								
参考指標等	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>指標名</th> <th>単位</th> <th>H26実績値</th> <th>H27実績値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>クリニカルインディケーターの項目数</td> <td>項目</td> <td style="text-align: center;">44</td> <td style="text-align: center;">50</td> </tr> </tbody> </table>					指標名	単位	H26実績値	H27実績値	クリニカルインディケーターの項目数	項目	44	50																																																												
	指標名	単位	H26実績値	H27実績値																																																																					
クリニカルインディケーターの項目数	項目	44	50																																																																						
	<p>クリニカルインディケーター(16分野50項目)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>分野名</th> <th>項目数</th> <th>項目内容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>病院全体</td><td>10項目</td><td>主要疾患別患者数(退院診療科) ほか</td></tr> <tr><td>2</td><td>報告・記録</td><td>1項目</td><td>退院サマリー2週間以内完成率</td></tr> <tr><td>3</td><td>予防医療</td><td>2項目</td><td>健診における胃内視鏡検査で腫瘍性病変を発見した率 ほか</td></tr> <tr><td>4</td><td>研究・教育・研修</td><td>4項目</td><td>死亡退院患者剖検率、学術発表件数 ほか</td></tr> <tr><td>5</td><td>患者満足</td><td>3項目</td><td>患者満足度調査結果(外来患者)、(入院患者) ほか</td></tr> <tr><td>6</td><td>看護</td><td>1項目</td><td>褥瘡発生率</td></tr> <tr><td>7</td><td>薬剤</td><td>1項目</td><td>薬剤管理指導</td></tr> <tr><td>8</td><td>検査・画像</td><td>1項目</td><td>他病院からの受託検査</td></tr> <tr><td>9</td><td>救急</td><td>4項目</td><td>救急車ホットライン応需率 ほか</td></tr> <tr><td>10</td><td>地域連携</td><td>2項目</td><td>紹介率、逆紹介率</td></tr> <tr><td>11</td><td>医療安全</td><td>1項目</td><td>転倒・転落発生率とレベル区分</td></tr> <tr><td>12</td><td>感染管理</td><td>2項目</td><td>術後創感染症発生率 ほか</td></tr> <tr><td>13</td><td>手術・処置</td><td>5項目</td><td>乳癌患者での乳房温存手術の割合 ほか</td></tr> <tr><td>14</td><td>周産期・小児</td><td>6項目</td><td>初産婦の帝王切開率 ほか</td></tr> <tr><td>15</td><td>脳神経</td><td>2項目</td><td>心房細動を診断された脳卒中患者への抗凝固薬の処方 ほか</td></tr> <tr><td>16</td><td>循環器系</td><td>5項目</td><td>急性心筋梗塞患者における入院後早期アスピリン投与割合 ほか</td></tr> </tbody> </table> <p>クリニカル・インディケーター(Clinical Indicator・臨床指標)は、病院の様々な機能や活動、診療の状況などを適切な指標を用いて表したものであり、この指標を分析し、改善することにより医療サービスの質の向上や透明性の確保を図ることを目的としています。</p>						分野名	項目数	項目内容	1	病院全体	10項目	主要疾患別患者数(退院診療科) ほか	2	報告・記録	1項目	退院サマリー2週間以内完成率	3	予防医療	2項目	健診における胃内視鏡検査で腫瘍性病変を発見した率 ほか	4	研究・教育・研修	4項目	死亡退院患者剖検率、学術発表件数 ほか	5	患者満足	3項目	患者満足度調査結果(外来患者)、(入院患者) ほか	6	看護	1項目	褥瘡発生率	7	薬剤	1項目	薬剤管理指導	8	検査・画像	1項目	他病院からの受託検査	9	救急	4項目	救急車ホットライン応需率 ほか	10	地域連携	2項目	紹介率、逆紹介率	11	医療安全	1項目	転倒・転落発生率とレベル区分	12	感染管理	2項目	術後創感染症発生率 ほか	13	手術・処置	5項目	乳癌患者での乳房温存手術の割合 ほか	14	周産期・小児	6項目	初産婦の帝王切開率 ほか	15	脳神経	2項目	心房細動を診断された脳卒中患者への抗凝固薬の処方 ほか	16	循環器系	5項目	急性心筋梗塞患者における入院後早期アスピリン投与割合 ほか
	分野名	項目数	項目内容																																																																						
1	病院全体	10項目	主要疾患別患者数(退院診療科) ほか																																																																						
2	報告・記録	1項目	退院サマリー2週間以内完成率																																																																						
3	予防医療	2項目	健診における胃内視鏡検査で腫瘍性病変を発見した率 ほか																																																																						
4	研究・教育・研修	4項目	死亡退院患者剖検率、学術発表件数 ほか																																																																						
5	患者満足	3項目	患者満足度調査結果(外来患者)、(入院患者) ほか																																																																						
6	看護	1項目	褥瘡発生率																																																																						
7	薬剤	1項目	薬剤管理指導																																																																						
8	検査・画像	1項目	他病院からの受託検査																																																																						
9	救急	4項目	救急車ホットライン応需率 ほか																																																																						
10	地域連携	2項目	紹介率、逆紹介率																																																																						
11	医療安全	1項目	転倒・転落発生率とレベル区分																																																																						
12	感染管理	2項目	術後創感染症発生率 ほか																																																																						
13	手術・処置	5項目	乳癌患者での乳房温存手術の割合 ほか																																																																						
14	周産期・小児	6項目	初産婦の帝王切開率 ほか																																																																						
15	脳神経	2項目	心房細動を診断された脳卒中患者への抗凝固薬の処方 ほか																																																																						
16	循環器系	5項目	急性心筋梗塞患者における入院後早期アスピリン投与割合 ほか																																																																						

③ 医療・看護の質の向上とチーム医療の推進

病院職員は常に研鑽して知識と技術の習得に励み、チーム医療体制の充実を図ります。

取組事項		(18) クリニカルパスの推進																																								
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> 入院から退院までの診療過程を患者にわかりやすく説明するなど、クリニカルパス(疾患別医療の標準治療計画表で、入院から退院までに行われる検査・処置・指導・看護・食事などをまとめた表)の充実を図り、診療の標準化や業務手順の明確化等に努めます。 																																									
総括評価	評価年度	H26 A	H27 A	H28	H29	H30																																				
	評価項目	A) 実施中		B) 一部実施中	C) 未実施	完) 完了・終了																																				
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり既に実施中であることからA評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成27年度のクリニカルパス委員会開催数は12回で、クリニカルパス改定数は61種類となっている。 平成27年度のクリニカルパスの種類数は120種類、入院症例数は7,148件、クリニカルパス使用症例件数は3,284件、クリニカルパス適用率は46%となっており、クリニカルパスの充実を図り、診療の標準化や業務手順の明確化等に努めている。 																																									
参考指標等	<table border="1"> <thead> <tr> <th>指標名</th> <th>単位</th> <th>H26実績値</th> <th>H27実績値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>クリニカルパスの種類数</td> <td>種類</td> <td>96</td> <td>120</td> </tr> <tr> <td>クリニカルパス適用率 <small>※クリニカルパス使用症例件数/入院症例数×100</small></td> <td>%</td> <td>45</td> <td>46</td> </tr> </tbody> </table>						指標名	単位	H26実績値	H27実績値	クリニカルパスの種類数	種類	96	120	クリニカルパス適用率 <small>※クリニカルパス使用症例件数/入院症例数×100</small>	%	45	46																								
	指標名	単位	H26実績値	H27実績値																																						
	クリニカルパスの種類数	種類	96	120																																						
	クリニカルパス適用率 <small>※クリニカルパス使用症例件数/入院症例数×100</small>	%	45	46																																						
	平成27年度パス適用件数																																									
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">内科</th> <th colspan="3">小児科</th> <th colspan="3">外科</th> <th colspan="3">整形外科</th> </tr> <tr> <th>全体数</th> <th>パス適用</th> <th>適用率</th> <th>全体数</th> <th>パス適用</th> <th>適用率</th> <th>全体数</th> <th>パス適用</th> <th>適用率</th> <th>全体数</th> <th>パス適用</th> <th>適用率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>812</td> <td>0</td> <td>0%</td> <td>1,303</td> <td>911</td> <td>70%</td> <td>708</td> <td>249</td> <td>61%</td> <td>838</td> <td>389</td> <td>46%</td> </tr> </tbody> </table>						内科			小児科			外科			整形外科			全体数	パス適用	適用率	812	0	0%	1,303	911	70%	708	249	61%	838	389	46%									
	内科			小児科			外科			整形外科																																
	全体数	パス適用	適用率	全体数	パス適用	適用率	全体数	パス適用	適用率	全体数	パス適用	適用率																														
	812	0	0%	1,303	911	70%	708	249	61%	838	389	46%																														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">産婦人科</th> <th colspan="3">耳鼻咽喉科</th> <th colspan="3">眼科</th> <th colspan="3">皮膚科</th> </tr> <tr> <th>全体数</th> <th>パス適用</th> <th>適用率</th> <th>全体数</th> <th>パス適用</th> <th>適用率</th> <th>全体数</th> <th>パス適用</th> <th>適用率</th> <th>全体数</th> <th>パス適用</th> <th>適用率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>949</td> <td>767</td> <td>81%</td> <td>355</td> <td>88</td> <td>25%</td> <td>256</td> <td>241</td> <td>94%</td> <td>66</td> <td>0</td> <td>0%</td> </tr> </tbody> </table>						産婦人科			耳鼻咽喉科			眼科			皮膚科			全体数	パス適用	適用率	949	767	81%	355	88	25%	256	241	94%	66	0	0%									
産婦人科			耳鼻咽喉科			眼科			皮膚科																																	
全体数	パス適用	適用率	全体数	パス適用	適用率	全体数	パス適用	適用率	全体数	パス適用	適用率																															
949	767	81%	355	88	25%	256	241	94%	66	0	0%																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">泌尿器科</th> <th colspan="3">脳神経外科</th> <th colspan="3">麻酔科</th> <th colspan="3">循環器科</th> </tr> <tr> <th>全体数</th> <th>パス適用</th> <th>適用率</th> <th>全体数</th> <th>パス適用</th> <th>適用率</th> <th>全体数</th> <th>パス適用</th> <th>適用率</th> <th>全体数</th> <th>パス適用</th> <th>適用率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>77</td> <td>29</td> <td>38%</td> <td>216</td> <td>0</td> <td>0%</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0%</td> <td>945</td> <td>379</td> <td>40%</td> </tr> </tbody> </table>						泌尿器科			脳神経外科			麻酔科			循環器科			全体数	パス適用	適用率	77	29	38%	216	0	0%	1	0	0%	945	379	40%										
泌尿器科			脳神経外科			麻酔科			循環器科																																	
全体数	パス適用	適用率	全体数	パス適用	適用率	全体数	パス適用	適用率	全体数	パス適用	適用率																															
77	29	38%	216	0	0%	1	0	0%	945	379	40%																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">消化器科</th> <th colspan="9">合 計</th> </tr> <tr> <th>全体数</th> <th>パス適用</th> <th>適用率</th> <th>全体数</th> <th>パス適用</th> <th>適用率</th> <th>全体数</th> <th>パス適用</th> <th>適用率</th> <th>全体数</th> <th>パス適用</th> <th>適用率</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>922</td> <td>231</td> <td>25%</td> <td colspan="9">7,148 3,284 46%</td> </tr> </tbody> </table>						消化器科			合 計									全体数	パス適用	適用率	922	231	25%	7,148 3,284 46%																		
消化器科			合 計																																							
全体数	パス適用	適用率	全体数	パス適用	適用率	全体数	パス適用	適用率	全体数	パス適用	適用率																															
922	231	25%	7,148 3,284 46%																																							
<p>クリニカルパスとは、一定の疾患を持つ患者に対して、臨床的根拠に基づき入院指導、予定検査、食事指導、安静度、理学療法、退院指導などの予定を、入院後の日数を横軸に、ケア内容を縦軸にして、スケジュール表のようにまとめたものと定義されています。</p> <p>医師ごとに治療の内容が変わるということはないように、クリニカルパスによって診療計画が標準化されるとともに、科学的根拠に基づいた最善の治療法が取り入れられることから、医療の質が向上し、医療安全対策に寄与するほか、効率的な治療により入院期間の短縮等患者の負担を軽減します。</p> <p>また、クリニカルパスを活用し、患者に入院から退院までの診療スケジュールをわかりやすく情報提供することにより、患者も家族も安心して入院生活を送ることができるようになり、患者への説明と同意の充実も図られることから、現在では主な医療機関が導入しています。</p> <p>市民病院では、医師、看護師、薬剤師などで構成するクリニカルパス委員会を平成16年度に立ち上げ、これまで120種類の疾患に対するクリニカルパスを作成し、運用しており、医師、看護師、コメディカルが連携して行うチーム医療の推進にも役立っています。具体的には、虫垂炎や腹腔鏡下胆のう摘出術、結腸の摘出術。消化器では、大腸ポリープの摘出術。循環器では、心臓カテーテル検査、心筋梗塞等に対するクリニカルパスがあります。</p>																																										

③ 医療・看護の質の向上とチーム医療の推進

病院職員は常に研鑽して知識と技術の習得に励み、チーム医療体制の充実を図ります。

取組事項		(19) 患者満足度調査の実施																																											
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> 患者満足度に関する調査を定期的実施し、医療や看護の質の充実に活用するとともに、患者サービスの向上に必要な取組を行い、その結果を院内掲示やホームページで公表します。 																																												
総括評価	評価年度	H26	H27	H28	H29	H30																																							
		A	A																																										
	評価項目	A) 実施中	B) 一部実施中	C) 未実施	完) 完了・終了																																								
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり既に実施中であることからA評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> 患者満足度調査は、医療の質を測るための直接的な評価指標となるほか、各部署においては満足度を高めるための指標にすることができ、平成27年度は9月に実施している。評価方法は、各科の待合室の設備や雰囲気(外来部門)、診療待ち時間(外来部門)、病室の居心地(入院部門)や職員の言葉づかい(外来・入院部門共通)等の個別項目に対し点数評価し、その平均評価点を総合評価点として算出している。平成27年度実施結果は、入院部門については回答者数270人、総合評価点は86.6点、外来部門については、回答者数536人、総合評価点は77.8点となっており、院内掲示やホームページで公表している。 院内に意見投書箱を設置して、利用者から寄せられる意見などを、患者サービス向上委員会で随時検討を行いながら、より快適な医療環境の実現に向けた対応を実施している。平成27年度に意見投書箱に寄せられた件数は128件となっている。 																																												
参考指標等	<table border="1"> <thead> <tr> <th>指標名</th> <th>単位</th> <th>H26実績値</th> <th>H27実績値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>意見投書箱件数</td> <td>件</td> <td>118</td> <td>128</td> </tr> <tr> <td>患者満足度調査(入院・外来)の実施数</td> <td>回</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>患者満足度調査総合評価点(入院)</td> <td>点</td> <td>87.1</td> <td>86.6</td> </tr> <tr> <td>患者満足度調査総合評価点(外来)</td> <td>点</td> <td>76.4</td> <td>77.8</td> </tr> </tbody> </table>				指標名	単位	H26実績値	H27実績値	意見投書箱件数	件	118	128	患者満足度調査(入院・外来)の実施数	回	1	1	患者満足度調査総合評価点(入院)	点	87.1	86.6	患者満足度調査総合評価点(外来)	点	76.4	77.8	<p style="text-align: center;">患者さま満足度調査(外来部門)</p> <p>H27.9.7、H27.9.11 回答者数536人 平均年齢53.2歳 男性:47.7%、女性:52.3%</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>個別項目(抜粋)</th> <th>非常に満足</th> <th>どちらともいえない</th> <th>やや不満</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>施設面全般について</td> <td>78.0%</td> <td>19.3%</td> <td>2.7%</td> </tr> <tr> <td>接遇面全般について</td> <td>83.5%</td> <td>14.8%</td> <td>1.7%</td> </tr> <tr> <td>診療面全般について</td> <td>78.7%</td> <td>18.2%</td> <td>3.1%</td> </tr> <tr> <td>時間面全体について</td> <td>37.7%</td> <td>33.8%</td> <td>28.5%</td> </tr> </tbody> </table>	個別項目(抜粋)	非常に満足	どちらともいえない	やや不満	施設面全般について	78.0%	19.3%	2.7%	接遇面全般について	83.5%	14.8%	1.7%	診療面全般について	78.7%	18.2%	3.1%	時間面全体について	37.7%	33.8%	28.5%
指標名	単位	H26実績値	H27実績値																																										
意見投書箱件数	件	118	128																																										
患者満足度調査(入院・外来)の実施数	回	1	1																																										
患者満足度調査総合評価点(入院)	点	87.1	86.6																																										
患者満足度調査総合評価点(外来)	点	76.4	77.8																																										
個別項目(抜粋)	非常に満足	どちらともいえない	やや不満																																										
施設面全般について	78.0%	19.3%	2.7%																																										
接遇面全般について	83.5%	14.8%	1.7%																																										
診療面全般について	78.7%	18.2%	3.1%																																										
時間面全体について	37.7%	33.8%	28.5%																																										
	<p style="text-align: center;">患者さま満足度調査(入院部門)</p> <p>H27.9.7~10.23 回答者数270人 平均年齢40.3歳 男性:40.5%、女性:59.5%</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>個別項目(抜粋)</th> <th>非常に満足</th> <th>どちらともいえない</th> <th>やや不満</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>施設面全般について</td> <td>87.9%</td> <td>10.9%</td> <td>1.2%</td> </tr> <tr> <td>病室環境面全般について</td> <td>86.7%</td> <td>11.0%</td> <td>2.3%</td> </tr> <tr> <td>接遇面全般について</td> <td>88.8%</td> <td>10.0%</td> <td>1.2%</td> </tr> <tr> <td>診療面全般について</td> <td>93.4%</td> <td>6.2%</td> <td>0.4%</td> </tr> </tbody> </table>				個別項目(抜粋)	非常に満足	どちらともいえない	やや不満	施設面全般について	87.9%	10.9%	1.2%	病室環境面全般について	86.7%	11.0%	2.3%	接遇面全般について	88.8%	10.0%	1.2%	診療面全般について	93.4%	6.2%	0.4%	<p style="text-align: center;">63.2分</p> <p>平均待ち時間 前回調査との差:-5.9 調査病院平均との差:+16.7</p>																				
個別項目(抜粋)	非常に満足	どちらともいえない	やや不満																																										
施設面全般について	87.9%	10.9%	1.2%																																										
病室環境面全般について	86.7%	11.0%	2.3%																																										
接遇面全般について	88.8%	10.0%	1.2%																																										
診療面全般について	93.4%	6.2%	0.4%																																										

③ 医療・看護の質の向上とチーム医療の推進

病院職員は常に研鑽して知識と技術の習得に励み、チーム医療体制の充実を図ります。

取組事項		(20) 認定病院の水準維持・向上																															
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> 各種学会等の基準を満たした認定施設の取得や病院機能評価の認定水準を維持するとともに、適宜更新を検討し、専門性の高い医療の提供や医療機能の維持・向上を図ります。 																																
総括評価	評価年度	H26	H27	H28	H29	H30																											
		A	A																														
	評価項目	A) 実施中	B) 一部実施中	C) 未実施	完) 完了・終了																												
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり既に実施中であることからA評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成27年度の認定施設取得件数は14件となっている。 病院機能評価は、「公益財団法人日本医療機能評価機構」が病院に必要とされる機能を評価し、評価項目全てにおいて一定の基準を満たした病院が認定される。当院においては、平成18年12月に新規認定を受け、平成24年度に病院機能評価(Ver6.0)へ更新し、専門性の高い医療の提供や医療機能の維持・向上を図っている。更新後の認定期間は、平成23年12月18日～平成28年12月17日までの5年間であり、平成28年10月に新たなバージョンによる更新を予定しており、平成27年度は、プロポーザル方式によりコンサルタント会社を選定し、体制づくりや研修会の実施、業務点検など、受審準備を行っている。 																																
参考指標等	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>指標名</th> <th>単位</th> <th>H26実績値</th> <th>H27実績値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>認定施設取得件数</td> <td>件</td> <td style="text-align: center;">13</td> <td style="text-align: center;">14</td> </tr> <tr> <td>病院機能評価認定</td> <td></td> <td colspan="2">既認定済(H28年度10月に更新予定)</td> </tr> </tbody> </table>					指標名	単位	H26実績値	H27実績値	認定施設取得件数	件	13	14	病院機能評価認定		既認定済(H28年度10月に更新予定)																	
	指標名	単位	H26実績値	H27実績値																													
認定施設取得件数	件	13	14																														
病院機能評価認定		既認定済(H28年度10月に更新予定)																															
	<p>認定施設取得内容</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr><td>1</td><td>日本内科学会認定医教育関連施設</td></tr> <tr><td>2</td><td>日本脈管学会認定研修関連施設</td></tr> <tr><td>3</td><td>日本眼科学会専門医制度研修施設</td></tr> <tr><td>4</td><td>日本病理学会研修登録施設</td></tr> <tr><td>5</td><td>日本循環器学会認定循環器専門医研修関連施設</td></tr> <tr><td>6</td><td>日本消化器病学会専門医認定施設</td></tr> <tr><td>7</td><td>日本外科学会外科専門医制度関連施設</td></tr> <tr><td>8</td><td>日本皮膚科学会認定専門医研修施設</td></tr> <tr><td>9</td><td>日本消化器内視鏡学会指導施設</td></tr> <tr><td>10</td><td>日本整形外科学会専門医研修施設</td></tr> <tr><td>11</td><td>日本泌尿器科学会専門医関連教育施設</td></tr> <tr><td>12</td><td>日本糖尿病学会専門医制度認定教育施設</td></tr> <tr><td>13</td><td>日本小児科学会専門医制度研修施設</td></tr> </tbody> </table> <p>※平成27年度取得</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>14</td> <td>日本呼吸器学会認定施設</td> </tr> </tbody> </table>					1	日本内科学会認定医教育関連施設	2	日本脈管学会認定研修関連施設	3	日本眼科学会専門医制度研修施設	4	日本病理学会研修登録施設	5	日本循環器学会認定循環器専門医研修関連施設	6	日本消化器病学会専門医認定施設	7	日本外科学会外科専門医制度関連施設	8	日本皮膚科学会認定専門医研修施設	9	日本消化器内視鏡学会指導施設	10	日本整形外科学会専門医研修施設	11	日本泌尿器科学会専門医関連教育施設	12	日本糖尿病学会専門医制度認定教育施設	13	日本小児科学会専門医制度研修施設	14	日本呼吸器学会認定施設
1	日本内科学会認定医教育関連施設																																
2	日本脈管学会認定研修関連施設																																
3	日本眼科学会専門医制度研修施設																																
4	日本病理学会研修登録施設																																
5	日本循環器学会認定循環器専門医研修関連施設																																
6	日本消化器病学会専門医認定施設																																
7	日本外科学会外科専門医制度関連施設																																
8	日本皮膚科学会認定専門医研修施設																																
9	日本消化器内視鏡学会指導施設																																
10	日本整形外科学会専門医研修施設																																
11	日本泌尿器科学会専門医関連教育施設																																
12	日本糖尿病学会専門医制度認定教育施設																																
13	日本小児科学会専門医制度研修施設																																
14	日本呼吸器学会認定施設																																

④ 効率的な病院運営の推進

経営の改善・強化に向けた取組により、健全で安定した経営基盤の確立を図り、将来を見据えた効率的な病院運営に努めます。

取組事項		(21) 組織体制の見直し																																																																											
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> 医療の技術水準の高度化や患者ニーズの変化、さらには院内の経営課題に対処するため、適宜組織や部門の見直し、体制強化を行うとともに、必要な人員の配置に努めます。 																																																																												
総括評価	評価年度	H26	H27	H28	H29	H30																																																																							
		A	A																																																																										
	評価項目	A) 実施中	B) 一部実施中	C) 未実施	完) 完了・終了																																																																								
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり既に実施中であることからA評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成27年度の診療科数は13科となっている。 (内科、循環器科、消化器科、小児科、外科、脳神経外科、整形外科、産婦人科、眼科、耳鼻咽喉科、皮膚科、泌尿器科、麻酔科) 平成27年度は、全国的に医師不足が続く中、医療の質のさらなる向上を図るため、産婦人科の常勤医師を1名増員し3名体制としている。 なお、平成28年度は、泌尿器科医師を1名増員し2名体制となり、手術や外来診療の充実が図られている。 組織体制の見直しについて、平成25年度は医療の安全・安心と質の向上への的確な対応が求められていることから、医療安全に関する総合的な施策を病院全体で組織的に推進するため、医療安全管理室及び感染対策室を設置している。また、平成26年度は経営企画部門の業務効率化と組織強化により経営管理機能の充実を図るため、財政係及び企画係が所管する業務を再編するとともに、経営分析等に基づく病院経営改革を担当する主査(経営改革担当)を新設している。 																																																																												
参考指標等	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>指標名</th> <th>単位</th> <th>H26実績値</th> <th>H27実績値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>診療科数</td> <td>科</td> <td>13</td> <td>13</td> </tr> <tr> <td>職員数(4月1日現在) <small>※育児休暇・病気休暇取得者を除く</small></td> <td>人</td> <td>258</td> <td>256</td> </tr> </tbody> </table> <p>職員数の推移 (単位:人)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区 分</th> <th>H26.4.1現在</th> <th>H27.4.1現在</th> <th>増減数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>常勤医師</td><td>35</td><td>35</td><td>0</td></tr> <tr><td>助産師</td><td>13</td><td>12</td><td>-1</td></tr> <tr><td>看護師(准看護師含む)</td><td>152</td><td>152</td><td>0</td></tr> <tr><td>薬剤師</td><td>6</td><td>5</td><td>-1</td></tr> <tr><td>放射線技師</td><td>7</td><td>6</td><td>-1</td></tr> <tr><td>臨床検査技師</td><td>7</td><td>7</td><td>0</td></tr> <tr><td>理学療法士</td><td>4</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>作業療法士</td><td>1</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>臨床工学技師</td><td>5</td><td>5</td><td>0</td></tr> <tr><td>視能訓練士</td><td>2</td><td>1</td><td>-1</td></tr> <tr><td>管理栄養士</td><td>2</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>医療ソーシャルワーカー</td><td>2</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>事務職員</td><td>22</td><td>24</td><td>2</td></tr> <tr><td>合計</td><td>258</td><td>256</td><td>-2</td></tr> </tbody> </table> <p>(育児休暇・病気休暇取得者を除く)</p>					指標名	単位	H26実績値	H27実績値	診療科数	科	13	13	職員数(4月1日現在) <small>※育児休暇・病気休暇取得者を除く</small>	人	258	256	区 分	H26.4.1現在	H27.4.1現在	増減数	常勤医師	35	35	0	助産師	13	12	-1	看護師(准看護師含む)	152	152	0	薬剤師	6	5	-1	放射線技師	7	6	-1	臨床検査技師	7	7	0	理学療法士	4	4	0	作業療法士	1	1	0	臨床工学技師	5	5	0	視能訓練士	2	1	-1	管理栄養士	2	2	0	医療ソーシャルワーカー	2	2	0	事務職員	22	24	2	合計	258	256	-2
指標名	単位	H26実績値	H27実績値																																																																										
診療科数	科	13	13																																																																										
職員数(4月1日現在) <small>※育児休暇・病気休暇取得者を除く</small>	人	258	256																																																																										
区 分	H26.4.1現在	H27.4.1現在	増減数																																																																										
常勤医師	35	35	0																																																																										
助産師	13	12	-1																																																																										
看護師(准看護師含む)	152	152	0																																																																										
薬剤師	6	5	-1																																																																										
放射線技師	7	6	-1																																																																										
臨床検査技師	7	7	0																																																																										
理学療法士	4	4	0																																																																										
作業療法士	1	1	0																																																																										
臨床工学技師	5	5	0																																																																										
視能訓練士	2	1	-1																																																																										
管理栄養士	2	2	0																																																																										
医療ソーシャルワーカー	2	2	0																																																																										
事務職員	22	24	2																																																																										
合計	258	256	-2																																																																										

④ 効率的な病院運営の推進

経営の改善・強化に向けた取組により、健全で安定した経営基盤の確立を図り、将来を見据えた効率的な病院運営に努めます。

取組事項		(22) 適正な診療報酬の確保																			
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> 診療報酬に係る各種情報の収集や職員研修の実施、返戻・査定減の縮減を図るための検討・分析などを通じて、適正な診療報酬の確保に努めます。 																				
総括評価	評価年度	H26	H27	H28	H29	H30															
		A	A																		
	評価項目	A) 実施中	B) 一部実施中	C) 未実施	完) 完了・終了																
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり既に実施中であることからA評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> 当院は平成21年4月1日に、厚生労働省からDPC/PDPS(診断郡分類別包括評価)の対象病院として認可される。当制度により医療の標準化と透明化、診療の質の向上を図れ、かつ、患者にとっては経済的・精神的負担の軽減につながっている。 専門知識を持ったコンサルティング会社の支援を受け、院内研修会や部署別学習会などを実施し、情報収集や職員の知識向上に努めており、平成27年度のDPC研修会(年2回)出席者数は142名、DPC診療科ミーティング開催数は6回となっている。 DPC実施対策委員会を毎月開催し、査定減の内容分析やDPC制度対応の成果を報告するとともに、課題等について検討を行っている。 																				
参考指標等	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>指標名</th> <th>単位</th> <th>H26実績値</th> <th>H27実績値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DPC研修会出席者数</td> <td>人</td> <td>47</td> <td>142</td> </tr> <tr> <td>DPC診療科ミーティング開催数</td> <td>回</td> <td>3</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>診療報酬査定率 <small>※診療報酬請求額/査定額 × 100</small></td> <td>%</td> <td>0.41</td> <td>0.34</td> </tr> </tbody> </table> <p>☆DPC/PDPSとは (診断郡分類別包括評価)</p> <p>DPC/PDPSとは、これまでのすべての診療行為を積み上げて医療費を算定する「出来高払い方式」とは異なり、病名と手術・処置等の内容に応じて分類された診断群分類により決められた1日当たりの標準的な点数を基本に、入院日数に応じて計算する「包括評価支払い方式」です。(右図参照)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 30%;"> <p style="text-align: center; background-color: #e0f0ff;">従来の出来高払い方式 (すべての診療料の合計)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li style="border: 1px solid orange; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">入院基本料 <li style="border: 1px solid orange; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">投薬・注射料 <li style="border: 1px solid orange; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">処置料 <li style="border: 1px solid orange; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">検査料 <li style="border: 1px solid orange; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">画像診断料 <li style="border: 1px solid orange; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">手術・麻酔料 <li style="border: 1px solid orange; padding: 2px; margin-bottom: 2px;">リハビリテーション料 </div> <div style="font-size: 2em; color: orange; margin: 0 10px;">➔</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 30%;"> <p style="text-align: center; background-color: #e0f0ff;">包括評価支払い方式 (包括点数と出来高点数の合計)</p> <div style="border: 1px solid orange; padding: 5px; margin-bottom: 5px; text-align: center;"> <p style="color: blue; font-weight: bold;">包括評価部分</p> <p>診断郡分類別の1日当たりの包括点数 × 入院日数</p> </div> <div style="border: 1px solid orange; padding: 5px; text-align: center;"> <p style="color: blue; font-weight: bold;">出来高評価部分</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid orange; padding-bottom: 2px;"> 検査の一部 処置の一部 </div> <ul style="list-style-type: none"> <li style="border: 1px solid orange; padding: 2px; margin-bottom: 2px; text-align: center;">手術・麻酔料 <li style="border: 1px solid orange; padding: 2px; margin-bottom: 2px; text-align: center;">リハビリテーション料 </div> </div> </div>					指標名	単位	H26実績値	H27実績値	DPC研修会出席者数	人	47	142	DPC診療科ミーティング開催数	回	3	6	診療報酬査定率 <small>※診療報酬請求額/査定額 × 100</small>	%	0.41	0.34
指標名	単位	H26実績値	H27実績値																		
DPC研修会出席者数	人	47	142																		
DPC診療科ミーティング開催数	回	3	6																		
診療報酬査定率 <small>※診療報酬請求額/査定額 × 100</small>	%	0.41	0.34																		

④ 効率的な病院運営の推進

経営の改善・強化に向けた取組により、健全で安定した経営基盤の確立を図り、将来を見据えた効率的な病院運営に努めます。

取組事項		(23) 増収対策の実施																																							
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> 各種診療報酬等の加算についての検討、取組を行い、収益の増加に努めます。 公的扶助制度や医療費助成制度などの活用、医療相談担当者と医師・看護師等との情報共有により、未収金の発生を未然に防止します。 専任担当者による収納推進業務の継続的な実施や法的な措置を含む対応を行い、未収金の回収を進めます。 																																								
総括評価	評価年度	H26	H27	H28	H29	H30																																			
		A	A																																						
	評価項目	A) 実施中	B) 一部実施中	C) 未実施	完) 完了・終了																																				
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり既に実施中であることからA評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> 各種認定施設の取得を行い、診療報酬の維持、加算等に向けた取組を行っている。 平成27年度の保険診療研修会の開催数は2回、DPC診療による増収は、出来高方式による請求額と比較し、80,397千円の増収となっている。 未納金のある患者に対し、電話や文書による催告、戸別訪問を滞納早期から継続的に実施し、未収金の縮減に努めるほか、未収金の発生を未然に防ぐため、平成22年度にクレジットカード払いの利用を活用し、患者の医療費支払いの利便性を向上させており、平成27年度の支払件数147,004件のうち、クレジット利用件数は13,309件で利用率は9.1%となっている。 平成26年5月より、院内での回収困難な未収金については、弁護士への回収を委任しており、平成27年度末累計で11.6%の回収成果を上げている。 																																								
参考指標等	<table border="1"> <thead> <tr> <th>指標名</th> <th>単位</th> <th>H26実績値</th> <th>H27実績値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>保険診療研修会の開催数</td> <td>回</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>DPC診療による増収(請求)額 <small>DPCIによる請求額-出来高による請求額(年額)</small></td> <td>千円</td> <td>92,447</td> <td>80,397</td> </tr> <tr> <td>過年度未収金収納率 <small>※過年度未収金収入額/過年度未収金調定額×100</small></td> <td>%</td> <td>98.1</td> <td>98.1</td> </tr> </tbody> </table>					指標名	単位	H26実績値	H27実績値	保険診療研修会の開催数	回	2	2	DPC診療による増収(請求)額 <small>DPCIによる請求額-出来高による請求額(年額)</small>	千円	92,447	80,397	過年度未収金収納率 <small>※過年度未収金収入額/過年度未収金調定額×100</small>	%	98.1	98.1																				
	指標名	単位	H26実績値	H27実績値																																					
保険診療研修会の開催数	回	2	2																																						
DPC診療による増収(請求)額 <small>DPCIによる請求額-出来高による請求額(年額)</small>	千円	92,447	80,397																																						
過年度未収金収納率 <small>※過年度未収金収入額/過年度未収金調定額×100</small>	%	98.1	98.1																																						
	<p>平成27年度 診療報酬の維持・加算等に係る行政官庁認可事項</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>申請先</th> <th>件名</th> <th>認可年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>北海道 厚生局長</td> <td>胃瘻造設時嚥下機能評価加算の施設基準に係る届出</td> <td>平成27年5月1日</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>北海道 厚生局長</td> <td>地域連携診療計画管理料の施設基準に係る届出</td> <td>平成27年6月15日</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>北海道 厚生局長</td> <td>麻酔管理料(Ⅰ)の施設基準に係る届出</td> <td>平成27年10月15日</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>北海道 厚生局長</td> <td>療養環境加算の施設基準に係る届出</td> <td>平成27年12月15日</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>北海道 厚生局長</td> <td>重症者等療養環境特別加算の施設基準に係る届出</td> <td>平成27年12月15日</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>北海道 厚生局長</td> <td>がん治療連携指導料の施設基準に係る届出</td> <td>平成28年1月15日</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>北海道 厚生局長</td> <td>がん患者リハビリテーション料の施設基準に係る届出</td> <td>平成28年2月1日</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>北海道 厚生局長</td> <td>がん治療連携指導料の施設基準に係る届出</td> <td>平成28年2月15日</td> </tr> </tbody> </table>						申請先	件名	認可年月日	1	北海道 厚生局長	胃瘻造設時嚥下機能評価加算の施設基準に係る届出	平成27年5月1日	2	北海道 厚生局長	地域連携診療計画管理料の施設基準に係る届出	平成27年6月15日	3	北海道 厚生局長	麻酔管理料(Ⅰ)の施設基準に係る届出	平成27年10月15日	4	北海道 厚生局長	療養環境加算の施設基準に係る届出	平成27年12月15日	5	北海道 厚生局長	重症者等療養環境特別加算の施設基準に係る届出	平成27年12月15日	6	北海道 厚生局長	がん治療連携指導料の施設基準に係る届出	平成28年1月15日	7	北海道 厚生局長	がん患者リハビリテーション料の施設基準に係る届出	平成28年2月1日	8	北海道 厚生局長	がん治療連携指導料の施設基準に係る届出	平成28年2月15日
	申請先	件名	認可年月日																																						
1	北海道 厚生局長	胃瘻造設時嚥下機能評価加算の施設基準に係る届出	平成27年5月1日																																						
2	北海道 厚生局長	地域連携診療計画管理料の施設基準に係る届出	平成27年6月15日																																						
3	北海道 厚生局長	麻酔管理料(Ⅰ)の施設基準に係る届出	平成27年10月15日																																						
4	北海道 厚生局長	療養環境加算の施設基準に係る届出	平成27年12月15日																																						
5	北海道 厚生局長	重症者等療養環境特別加算の施設基準に係る届出	平成27年12月15日																																						
6	北海道 厚生局長	がん治療連携指導料の施設基準に係る届出	平成28年1月15日																																						
7	北海道 厚生局長	がん患者リハビリテーション料の施設基準に係る届出	平成28年2月1日																																						
8	北海道 厚生局長	がん治療連携指導料の施設基準に係る届出	平成28年2月15日																																						

④ 効率的な病院運営の推進

経営の改善・強化に向けた取組により、健全で安定した経営基盤の確立を図り、将来を見据えた効率的な病院運営に努めます。

取組事項		(24) 病床の効率的な運用																																																																																										
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> クリニカルパスの適応拡大や見直しを進め、適切な在院日数を管理するとともに、ベッドコントロール機能の強化などを行い、病床の効率的な運用を図ります。 																																																																																											
総括評価	評価年度	H26	H27	H28	H29	H30																																																																																						
		A	A																																																																																									
	評価項目	A) 実施中	B) 一部実施中	C) 未実施	完) 完了・終了																																																																																							
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり既に実施中であることからA評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> 病床管理(ベッドコントロール)は、診療科ごとに病床数の割り当てを行っており、通常はその割り当て病床数の範囲内で対応していますが、季節によって一部診療科に偏りがあることもあり、随時、臨機応変に対応して、診療科の枠を超えた病棟・病床の活用など、効率的な病床管理を行っている。 クリニカルパス委員会では、毎月実績報告やパス内容の見直しを行っており、平成26年度のパス数は96種類であったが、平成27年度は新規パス24件、改定パス61件となっており、現在120種類となっている。 																																																																																											
参考指標等	<table border="1"> <thead> <tr> <th>指標名</th> <th>単位</th> <th>H26実績値</th> <th>H27実績値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>クリニカルパス改定数</td> <td>種類</td> <td>54</td> <td>61</td> </tr> <tr> <td>クリニカルパス委員会開催数</td> <td>回</td> <td>12</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>平均在院日数</td> <td>日</td> <td>10.3</td> <td>10.3</td> </tr> </tbody> </table>				指標名	単位	H26実績値	H27実績値	クリニカルパス改定数	種類	54	61	クリニカルパス委員会開催数	回	12	12	平均在院日数	日	10.3	10.3																																																																								
	指標名	単位	H26実績値	H27実績値																																																																																								
	クリニカルパス改定数	種類	54	61																																																																																								
	クリニカルパス委員会開催数	回	12	12																																																																																								
	平均在院日数	日	10.3	10.3																																																																																								
	平成27年度 各病棟別病床利用率																																																																																											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>3階東病棟</th> <th>3階西病棟</th> <th>4階東病棟</th> <th>4階西病棟</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>病床数</td> <td>51</td> <td>55</td> <td>52</td> <td>32</td> <td>190</td> </tr> <tr> <td>入院患者延べ数(人)</td> <td>11,986</td> <td>16,366</td> <td>13,139</td> <td>9,761</td> <td>51,252</td> </tr> <tr> <td>1日平均患者数(人)</td> <td>32.7</td> <td>44.7</td> <td>35.9</td> <td>26.7</td> <td>140.0</td> </tr> <tr> <td>病床利用率(%)</td> <td>64.2</td> <td>81.3</td> <td>69</td> <td>83.3</td> <td>73.7</td> </tr> <tr> <td>平均在院日数(日)</td> <td>5.5</td> <td>20.5</td> <td>12.8</td> <td>10.5</td> <td>10.3</td> </tr> </tbody> </table>						3階東病棟	3階西病棟	4階東病棟	4階西病棟	合計	病床数	51	55	52	32	190	入院患者延べ数(人)	11,986	16,366	13,139	9,761	51,252	1日平均患者数(人)	32.7	44.7	35.9	26.7	140.0	病床利用率(%)	64.2	81.3	69	83.3	73.7	平均在院日数(日)	5.5	20.5	12.8	10.5	10.3																																																			
		3階東病棟	3階西病棟	4階東病棟	4階西病棟	合計																																																																																						
	病床数	51	55	52	32	190																																																																																						
	入院患者延べ数(人)	11,986	16,366	13,139	9,761	51,252																																																																																						
1日平均患者数(人)	32.7	44.7	35.9	26.7	140.0																																																																																							
病床利用率(%)	64.2	81.3	69	83.3	73.7																																																																																							
平均在院日数(日)	5.5	20.5	12.8	10.5	10.3																																																																																							
平成27年度 診療科別・病棟別病床配分																																																																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">診療科</th> <th rowspan="2">病床数</th> <th colspan="4">内 訳</th> </tr> <tr> <th>3階東病棟</th> <th>3階西病棟</th> <th>4階東病棟</th> <th>4階西病棟</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>内科</td> <td>34</td> <td></td> <td>32</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>循環器科</td> <td>20</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>消化器科</td> <td>25</td> <td></td> <td>20</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>小児科</td> <td>19</td> <td>19</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>外科</td> <td>15</td> <td></td> <td></td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>脳神経外科</td> <td>10</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>整形外科</td> <td>36</td> <td>12</td> <td></td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>産婦人科</td> <td>15</td> <td>15</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>耳鼻咽喉科</td> <td>5</td> <td>5</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>眼科</td> <td>5</td> <td></td> <td></td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>皮膚科</td> <td>3</td> <td></td> <td>3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>泌尿器科</td> <td>3</td> <td></td> <td></td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>190</td> <td>51</td> <td>55</td> <td>52</td> <td>32</td> </tr> </tbody> </table>					診療科	病床数	内 訳				3階東病棟	3階西病棟	4階東病棟	4階西病棟	内科	34		32		2	循環器科	20				20	消化器科	25		20	5		小児科	19	19				外科	15			15		脳神経外科	10				10	整形外科	36	12		24		産婦人科	15	15				耳鼻咽喉科	5	5				眼科	5			5		皮膚科	3		3			泌尿器科	3			3		合計	190	51	55	52	32
診療科	病床数	内 訳																																																																																										
		3階東病棟	3階西病棟	4階東病棟	4階西病棟																																																																																							
内科	34		32		2																																																																																							
循環器科	20				20																																																																																							
消化器科	25		20	5																																																																																								
小児科	19	19																																																																																										
外科	15			15																																																																																								
脳神経外科	10				10																																																																																							
整形外科	36	12		24																																																																																								
産婦人科	15	15																																																																																										
耳鼻咽喉科	5	5																																																																																										
眼科	5			5																																																																																								
皮膚科	3		3																																																																																									
泌尿器科	3			3																																																																																								
合計	190	51	55	52	32																																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H26. 8. 1付病床数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>内科</td><td>34</td></tr> <tr><td>循環器科</td><td>20</td></tr> <tr><td>消化器科</td><td>25</td></tr> <tr><td>小児科</td><td>19</td></tr> <tr><td>外科</td><td>20</td></tr> <tr><td>脳神経外科</td><td>10</td></tr> <tr><td>整形外科</td><td>33</td></tr> <tr><td>産婦人科</td><td>13</td></tr> <tr><td>耳鼻咽喉科</td><td>4</td></tr> <tr><td>眼科</td><td>5</td></tr> <tr><td>皮膚科</td><td>3</td></tr> <tr><td>泌尿器科</td><td>4</td></tr> <tr><td>合計</td><td>190</td></tr> </tbody> </table>					H26. 8. 1付病床数		内科	34	循環器科	20	消化器科	25	小児科	19	外科	20	脳神経外科	10	整形外科	33	産婦人科	13	耳鼻咽喉科	4	眼科	5	皮膚科	3	泌尿器科	4	合計	190																																																												
H26. 8. 1付病床数																																																																																												
内科	34																																																																																											
循環器科	20																																																																																											
消化器科	25																																																																																											
小児科	19																																																																																											
外科	20																																																																																											
脳神経外科	10																																																																																											
整形外科	33																																																																																											
産婦人科	13																																																																																											
耳鼻咽喉科	4																																																																																											
眼科	5																																																																																											
皮膚科	3																																																																																											
泌尿器科	4																																																																																											
合計	190																																																																																											

④ 効率的な病院運営の推進

経営の改善・強化に向けた取組により、健全で安定した経営基盤の確立を図り、将来を見据えた効率的な病院運営に努めます。

取組事項		(25) 経営分析の強化																																											
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> ・ 経常収支比率や医業収支比率などの各種経営指標を活用した分析、医療情報システムに蓄積されたデータに基づく経営分析を行い、病院経営の安定化に向けた効果的な取組を推進するとともに、診療科別損益計算の導入について検討を進めます。 																																												
総括評価	評価年度	H26	H27	H28	H29	H30																																							
		B	B																																										
	評価項目	A) 実施中	B) 一部実施中	C) 未実施	完) 完了・終了																																								
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり一部実施中であることからB評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 中期経営計画では、経常収支比率や職員給与費対医業収支比率等8つの経営指標に対し数値目標を設定し、中長期的な視点をもって経営の効率化・安定化を図っている。また、総務省にて毎年度実施している「地方財政状況調査」において、当院の決算分析や他自治体の決算状況を把握しながら、健全経営に努めている。 ・ 平成27年度は、病院経営の安定化に向けた効果的な取組を推進するため、病院の収益性の高い部門である手術部門の協力を得ながら、一部症例ごと掘り下げて可視化や分析を行うなど、「手術部門原価管理システム」の試行を行い、平成28年度からの本格導入に向けた活用方法等の検討を行った。また、医療材料の購入価格や採用材料の適正化を図るため、他施設の購入価格等との比較や分析ができる「診療材料ベンチマークシステム」の導入について検討を行い、平成28年度から本格的に活用し、材料費の削減に努める。 																																												
参考指標等	<table border="1"> <thead> <tr> <th>指標名</th> <th>単位</th> <th>H26実績値</th> <th>H27実績値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>経常収支比率 <small>※経常収益(事業収益-特別利益)/経常費用(総事業費用-特別損失)×100</small></td> <td>%</td> <td>100.7</td> <td>99.3</td> </tr> <tr> <td>病床利用率 <small>※年延べ入院患者数/病床延べ数×100</small></td> <td>%</td> <td>75.5</td> <td>73.7</td> </tr> <tr> <td>1日平均患者数(入院) <small>※年延べ入院患者数/年診療日数</small></td> <td>人</td> <td>143.4</td> <td>140.0</td> </tr> <tr> <td>1日平均患者数(外来) <small>※年延べ外来患者数/年診療日数</small></td> <td>人</td> <td>738.4</td> <td>714.8</td> </tr> <tr> <td>職員給与費対医業収益比率 <small>※職員給与費/医業収益×100</small></td> <td>%</td> <td>46.8</td> <td>47.4</td> </tr> <tr> <td>材料費対医業収益比率 <small>※材料費/医業収益×100</small></td> <td>%</td> <td>20.9</td> <td>21.1</td> </tr> <tr> <td>患者1人1日当たり診療収入(入院) <small>※入院収益/年延べ入院患者数×100</small></td> <td>円</td> <td>56,249</td> <td>57,520</td> </tr> <tr> <td>患者1人1日当たり診療収入(外来) <small>※外来収益/年延べ外来患者数×100</small></td> <td>円</td> <td>8,963</td> <td>9,121</td> </tr> <tr> <td>経営分析システムの検討数</td> <td>件</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>					指標名	単位	H26実績値	H27実績値	経常収支比率 <small>※経常収益(事業収益-特別利益)/経常費用(総事業費用-特別損失)×100</small>	%	100.7	99.3	病床利用率 <small>※年延べ入院患者数/病床延べ数×100</small>	%	75.5	73.7	1日平均患者数(入院) <small>※年延べ入院患者数/年診療日数</small>	人	143.4	140.0	1日平均患者数(外来) <small>※年延べ外来患者数/年診療日数</small>	人	738.4	714.8	職員給与費対医業収益比率 <small>※職員給与費/医業収益×100</small>	%	46.8	47.4	材料費対医業収益比率 <small>※材料費/医業収益×100</small>	%	20.9	21.1	患者1人1日当たり診療収入(入院) <small>※入院収益/年延べ入院患者数×100</small>	円	56,249	57,520	患者1人1日当たり診療収入(外来) <small>※外来収益/年延べ外来患者数×100</small>	円	8,963	9,121	経営分析システムの検討数	件	2	2
指標名	単位	H26実績値	H27実績値																																										
経常収支比率 <small>※経常収益(事業収益-特別利益)/経常費用(総事業費用-特別損失)×100</small>	%	100.7	99.3																																										
病床利用率 <small>※年延べ入院患者数/病床延べ数×100</small>	%	75.5	73.7																																										
1日平均患者数(入院) <small>※年延べ入院患者数/年診療日数</small>	人	143.4	140.0																																										
1日平均患者数(外来) <small>※年延べ外来患者数/年診療日数</small>	人	738.4	714.8																																										
職員給与費対医業収益比率 <small>※職員給与費/医業収益×100</small>	%	46.8	47.4																																										
材料費対医業収益比率 <small>※材料費/医業収益×100</small>	%	20.9	21.1																																										
患者1人1日当たり診療収入(入院) <small>※入院収益/年延べ入院患者数×100</small>	円	56,249	57,520																																										
患者1人1日当たり診療収入(外来) <small>※外来収益/年延べ外来患者数×100</small>	円	8,963	9,121																																										
経営分析システムの検討数	件	2	2																																										

④ 効率的な病院運営の推進

経営の改善・強化に向けた取組により、健全で安定した経営基盤の確立を図り、将来を見据えた効率的な病院運営に努めます。

取組事項 (26) 医薬品・診療材料の購入・管理体制の強化																																																																																																																																																																																																						
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> 価格交渉の強化、発注方法の見直し、類似品の整理、ジェネリック医薬品の採用拡大などにより、薬品費、診療材料費の削減を推進するとともに、定数管理物品の対象拡大や管理体制の運用強化に努めます。 																																																																																																																																																																																																					
総括評価	評価年度	H26	H27	H28	H29	H30																																																																																																																																																																																																
	評価項目	A) 実施中	B) 一部実施中	C) 未実施	完) 完了・終了																																																																																																																																																																																																	
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり既に実施中であることからA評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成27年度の医薬品採用品目数は1,192品目、後発(ジェネリック)医薬品目数は253品目、採用医薬品に占める後発医薬品の割合は21.2%となっている。また、後発医薬品のある先発医薬品目数は464品目、後発医薬品のある先発医薬品の変更率は54.5%となっており、ジェネリック医薬品の採用拡大に努めている。 3か月毎に1度、診療材料の棚卸を実施して、薬や医療材料の使用実態を適正に把握し、余剰在庫の削減に努めている。 当院の適正な在庫管理を図るため、平成14年度から診療材料に係る定数管理業務(SPD)を委託し、各部門にて使用する物品を必要数に応じて定数管理することにより雑務の軽減や余剰在庫の削減に努めている。平成27年度の定数管理物品数は815品目となっている。 																																																																																																																																																																																																					
参考指標等	<table border="1"> <thead> <tr> <th>指標名</th> <th>単位</th> <th>H26実績値</th> <th>H27実績値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医薬品採用品目数</td> <td>品目</td> <td>1,189</td> <td>1,192</td> </tr> <tr> <td>後発医薬品目数</td> <td>品目</td> <td>233</td> <td>253</td> </tr> <tr> <td>採用医薬品に占める後発医薬品の割合 ※後発医薬品目数/医薬品採用品目数×100</td> <td>%</td> <td>19.6</td> <td>21.2</td> </tr> <tr> <td>後発医薬品のある先発医薬品の変更率 ※後発医薬品目数/後発医薬品のある先発医薬品目数×100</td> <td>%</td> <td>51.4</td> <td>54.5</td> </tr> <tr> <td>定数管理物品数(SPD対象物品数)</td> <td>品目</td> <td>834</td> <td>815</td> </tr> </tbody> </table>						指標名	単位	H26実績値	H27実績値	医薬品採用品目数	品目	1,189	1,192	後発医薬品目数	品目	233	253	採用医薬品に占める後発医薬品の割合 ※後発医薬品目数/医薬品採用品目数×100	%	19.6	21.2	後発医薬品のある先発医薬品の変更率 ※後発医薬品目数/後発医薬品のある先発医薬品目数×100	%	51.4	54.5	定数管理物品数(SPD対象物品数)	品目	834	815																																																																																																																																																																								
	指標名	単位	H26実績値	H27実績値																																																																																																																																																																																																		
医薬品採用品目数	品目	1,189	1,192																																																																																																																																																																																																			
後発医薬品目数	品目	233	253																																																																																																																																																																																																			
採用医薬品に占める後発医薬品の割合 ※後発医薬品目数/医薬品採用品目数×100	%	19.6	21.2																																																																																																																																																																																																			
後発医薬品のある先発医薬品の変更率 ※後発医薬品目数/後発医薬品のある先発医薬品目数×100	%	51.4	54.5																																																																																																																																																																																																			
定数管理物品数(SPD対象物品数)	品目	834	815																																																																																																																																																																																																			
	<p>(単位:円)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>H27.3月</th> <th>H27.6月</th> <th>H27.9月</th> <th>H27.12月</th> <th>H28.3月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>内科・消化器科</td> <td>11,712</td> <td>17,832</td> <td>23,760</td> <td>15,540</td> <td>22,044</td> </tr> <tr> <td>循環器科</td> <td>662,016</td> <td>614,040</td> <td>329,140</td> <td>985,570</td> <td>804,531</td> </tr> <tr> <td>小児科</td> <td>13,580</td> <td>18,420</td> <td>22,420</td> <td>18,420</td> <td>31,640</td> </tr> <tr> <td>外科</td> <td>10,260</td> <td>16,140</td> <td>59,220</td> <td>48,600</td> <td>42,720</td> </tr> <tr> <td>整形外科</td> <td>140,534</td> <td>243,759</td> <td>243,757</td> <td>241,843</td> <td>244,278</td> </tr> <tr> <td>脳神経外科</td> <td>4,520</td> <td>4,520</td> <td>4,520</td> <td>4,520</td> <td>4,520</td> </tr> <tr> <td>産婦人科</td> <td>162,516</td> <td>164,576</td> <td>146,514</td> <td>132,038</td> <td>143,376</td> </tr> <tr> <td>眼耳鼻咽喉科</td> <td>229,080</td> <td>213,910</td> <td>210,960</td> <td>217,830</td> <td>156,750</td> </tr> <tr> <td>皮膚泌尿器科</td> <td>381,330</td> <td>382,940</td> <td>401,090</td> <td>385,910</td> <td>413,850</td> </tr> <tr> <td>泌尿器科</td> <td>281,138</td> <td>282,498</td> <td>283,744</td> <td>266,468</td> <td>248,828</td> </tr> <tr> <td>泌尿器科</td> <td>1,077,656</td> <td>1,060,404</td> <td>1,071,306</td> <td>1,177,656</td> <td>1,203,886</td> </tr> <tr> <td>麻酔科</td> <td>40,192</td> <td>40,192</td> <td>40,192</td> <td>24,192</td> <td>24,000</td> </tr> <tr> <td>手術室</td> <td>4,205,630</td> <td>4,363,534</td> <td>4,538,494</td> <td>4,988,204</td> <td>4,853,640</td> </tr> <tr> <td>救急外来</td> <td>505,143</td> <td>461,272</td> <td>542,670</td> <td>490,428</td> <td>460,536</td> </tr> <tr> <td>内視鏡室</td> <td>3,594,225</td> <td>3,458,605</td> <td>3,528,435</td> <td>3,474,000</td> <td>3,443,455</td> </tr> <tr> <td>中央処置室</td> <td>43,016</td> <td>42,632</td> <td>47,998</td> <td>50,248</td> <td>48,648</td> </tr> <tr> <td>健診センター</td> <td>384</td> <td>576</td> <td>1,200</td> <td>1,200</td> <td>800</td> </tr> <tr> <td>放射線科</td> <td>5,500</td> <td>3,000</td> <td>2,500</td> <td>500</td> <td>4,500</td> </tr> <tr> <td>臨床検査科</td> <td>943,961</td> <td>975,996</td> <td>792,258</td> <td>1,030,611</td> <td>1,100,438</td> </tr> <tr> <td>リハビリテーション科</td> <td>209,609</td> <td>226,349</td> <td>207,199</td> <td>196,545</td> <td>237,775</td> </tr> <tr> <td>透視室</td> <td>123,770</td> <td>121,070</td> <td>238,540</td> <td>130,540</td> <td>121,540</td> </tr> <tr> <td>高圧酸素治療室</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>薬剤科</td> <td>943,918</td> <td>972,143</td> <td>1,017,126</td> <td>1,129,512</td> <td>1,151,584</td> </tr> <tr> <td>3階東病棟</td> <td>780,834</td> <td>798,186</td> <td>775,876</td> <td>849,052</td> <td>975,231</td> </tr> <tr> <td>3階西病棟</td> <td>391,561</td> <td>410,611</td> <td>369,720</td> <td>479,354</td> <td>437,741</td> </tr> <tr> <td>4階東病棟</td> <td>802,847</td> <td>734,190</td> <td>731,823</td> <td>766,310</td> <td>955,194</td> </tr> <tr> <td>4階西病棟</td> <td>609,234</td> <td>729,112</td> <td>802,044</td> <td>958,770</td> <td>648,770</td> </tr> <tr> <td>医療安全管理課</td> <td>2,450</td> <td>1,400</td> <td>700</td> <td>2,800</td> <td>2,100</td> </tr> <tr> <td>感染対策課</td> <td>1,858,700</td> <td>1,770,232</td> <td>1,744,854</td> <td>1,746,600</td> <td>1,740,702</td> </tr> <tr> <td>財政係</td> <td>89,970</td> <td>82,170</td> <td>89,970</td> <td>69,320</td> <td>82,420</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td>18,130,286</td> <td>18,215,309</td> <td>18,273,030</td> <td>19,847,581</td> <td>19,610,497</td> </tr> </tbody> </table>							H27.3月	H27.6月	H27.9月	H27.12月	H28.3月	内科・消化器科	11,712	17,832	23,760	15,540	22,044	循環器科	662,016	614,040	329,140	985,570	804,531	小児科	13,580	18,420	22,420	18,420	31,640	外科	10,260	16,140	59,220	48,600	42,720	整形外科	140,534	243,759	243,757	241,843	244,278	脳神経外科	4,520	4,520	4,520	4,520	4,520	産婦人科	162,516	164,576	146,514	132,038	143,376	眼耳鼻咽喉科	229,080	213,910	210,960	217,830	156,750	皮膚泌尿器科	381,330	382,940	401,090	385,910	413,850	泌尿器科	281,138	282,498	283,744	266,468	248,828	泌尿器科	1,077,656	1,060,404	1,071,306	1,177,656	1,203,886	麻酔科	40,192	40,192	40,192	24,192	24,000	手術室	4,205,630	4,363,534	4,538,494	4,988,204	4,853,640	救急外来	505,143	461,272	542,670	490,428	460,536	内視鏡室	3,594,225	3,458,605	3,528,435	3,474,000	3,443,455	中央処置室	43,016	42,632	47,998	50,248	48,648	健診センター	384	576	1,200	1,200	800	放射線科	5,500	3,000	2,500	500	4,500	臨床検査科	943,961	975,996	792,258	1,030,611	1,100,438	リハビリテーション科	209,609	226,349	207,199	196,545	237,775	透視室	123,770	121,070	238,540	130,540	121,540	高圧酸素治療室	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	薬剤科	943,918	972,143	1,017,126	1,129,512	1,151,584	3階東病棟	780,834	798,186	775,876	849,052	975,231	3階西病棟	391,561	410,611	369,720	479,354	437,741	4階東病棟	802,847	734,190	731,823	766,310	955,194	4階西病棟	609,234	729,112	802,044	958,770	648,770	医療安全管理課	2,450	1,400	700	2,800	2,100	感染対策課	1,858,700	1,770,232	1,744,854	1,746,600	1,740,702	財政係	89,970	82,170	89,970	69,320	82,420	合計	18,130,286	18,215,309	18,273,030	19,847,581	19,610,497
	H27.3月	H27.6月	H27.9月	H27.12月	H28.3月																																																																																																																																																																																																	
内科・消化器科	11,712	17,832	23,760	15,540	22,044																																																																																																																																																																																																	
循環器科	662,016	614,040	329,140	985,570	804,531																																																																																																																																																																																																	
小児科	13,580	18,420	22,420	18,420	31,640																																																																																																																																																																																																	
外科	10,260	16,140	59,220	48,600	42,720																																																																																																																																																																																																	
整形外科	140,534	243,759	243,757	241,843	244,278																																																																																																																																																																																																	
脳神経外科	4,520	4,520	4,520	4,520	4,520																																																																																																																																																																																																	
産婦人科	162,516	164,576	146,514	132,038	143,376																																																																																																																																																																																																	
眼耳鼻咽喉科	229,080	213,910	210,960	217,830	156,750																																																																																																																																																																																																	
皮膚泌尿器科	381,330	382,940	401,090	385,910	413,850																																																																																																																																																																																																	
泌尿器科	281,138	282,498	283,744	266,468	248,828																																																																																																																																																																																																	
泌尿器科	1,077,656	1,060,404	1,071,306	1,177,656	1,203,886																																																																																																																																																																																																	
麻酔科	40,192	40,192	40,192	24,192	24,000																																																																																																																																																																																																	
手術室	4,205,630	4,363,534	4,538,494	4,988,204	4,853,640																																																																																																																																																																																																	
救急外来	505,143	461,272	542,670	490,428	460,536																																																																																																																																																																																																	
内視鏡室	3,594,225	3,458,605	3,528,435	3,474,000	3,443,455																																																																																																																																																																																																	
中央処置室	43,016	42,632	47,998	50,248	48,648																																																																																																																																																																																																	
健診センター	384	576	1,200	1,200	800																																																																																																																																																																																																	
放射線科	5,500	3,000	2,500	500	4,500																																																																																																																																																																																																	
臨床検査科	943,961	975,996	792,258	1,030,611	1,100,438																																																																																																																																																																																																	
リハビリテーション科	209,609	226,349	207,199	196,545	237,775																																																																																																																																																																																																	
透視室	123,770	121,070	238,540	130,540	121,540																																																																																																																																																																																																	
高圧酸素治療室	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000																																																																																																																																																																																																	
薬剤科	943,918	972,143	1,017,126	1,129,512	1,151,584																																																																																																																																																																																																	
3階東病棟	780,834	798,186	775,876	849,052	975,231																																																																																																																																																																																																	
3階西病棟	391,561	410,611	369,720	479,354	437,741																																																																																																																																																																																																	
4階東病棟	802,847	734,190	731,823	766,310	955,194																																																																																																																																																																																																	
4階西病棟	609,234	729,112	802,044	958,770	648,770																																																																																																																																																																																																	
医療安全管理課	2,450	1,400	700	2,800	2,100																																																																																																																																																																																																	
感染対策課	1,858,700	1,770,232	1,744,854	1,746,600	1,740,702																																																																																																																																																																																																	
財政係	89,970	82,170	89,970	69,320	82,420																																																																																																																																																																																																	
合計	18,130,286	18,215,309	18,273,030	19,847,581	19,610,497																																																																																																																																																																																																	

④ 効率的な病院運営の推進

経営の改善・強化に向けた取組により、健全で安定した経営基盤の確立を図り、将来を見据えた効率的な病院運営に努めます。

取組事項		(27) TQM活動の推進																																																																				
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> 職員によるTQM活動(業務の質の改善と向上を目指して行う自主的な調査研究活動)を推進し、職員のコスト意識の醸成や取組成果の共有化を進め、業務の改善につなげます。 																																																																					
総括評価	評価年度	H26	H27	H28	H29	H30																																																																
		A	A																																																																			
	評価項目	A)実施中	B)一部実施中	C)未実施	完)完了・終了																																																																	
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり既に実施中であることからA評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> 平成20年度までは看護部独自の活動であったが、平成21年度からTQM推進チームを設置し、コミディカルも加え講習会や発表会などを継続して行っている。平成26年度からは事務局も加わり、TQMエントリーチーム数及び部署数は、15チーム及び16部署となっている。 																																																																					
参考指標等	<table border="1"> <thead> <tr> <th>指標名</th> <th>単位</th> <th>H26実績値</th> <th>H27実績値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TQMエントリーチーム数</td> <td>チーム</td> <td>15</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>TQMエントリー部署数</td> <td>部署</td> <td>16</td> <td>16</td> </tr> <tr> <td>TQMニュース発行数</td> <td>刊</td> <td>6</td> <td>6</td> </tr> </tbody> </table>				指標名	単位	H26実績値	H27実績値	TQMエントリーチーム数	チーム	15	15	TQMエントリー部署数	部署	16	16	TQMニュース発行数	刊	6	6	<p>第9回TQM活動発表会プログラム(平成28年2月10日実施)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>部署名(連携部署等)</th> <th>テーマ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>4階東病棟看護科</td> <td>協力し合い、安全、安楽なケアを提供しよう</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>経営管理課 (施設課)</td> <td>患者向け掲示板のメンテナンスを行い、タイムリーな情報を提供しよう</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>第1外来 3階西病棟看護科</td> <td>内科病棟と外来の連携を強化し継続看護に活かそう</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>臨床工学科 (経営管理課)</td> <td>安全で安心なAEDの普及を図ろう</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>地域医療連携課 (関口療養支援主査、地域の皆様)</td> <td>2025年に向けて千歳の在宅医療の礎をつくらう</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>薬剤科 (福島医師、第1外来、医事課、他)</td> <td>抗がん剤に関わる全ての人を守るため、安全な取扱いを目指そう</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>第2外来 (渡邊医師、栄養管理科、打越NS)</td> <td>嚥下評価についてかたいたい</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>放射線科 (第1外来、整形外科医師)</td> <td>検査の必要性の理解、ならびに、検査施行の協力依頼をする</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>4階西病棟看護科 (グリーンリソースモル岩崎、経営管理課)</td> <td>緊急入院時の必要部物品を充足し、患者家族の負担を減らそう</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>栄養管理科 (NST、栄養給食委員会)</td> <td>新しい栄養剤について理解を深めよう</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>リハビリテーション科 (病棟看護師)</td> <td>患者さんがわかりやすく訓練を行うために、訓練内容表を作成しよう</td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>救急外来看護科 (経営管理課、医事課、警備員)</td> <td>待ち合いエリアの環境を改善し、診療受付時の患者様の負担を減らそう</td> </tr> <tr> <td>13</td> <td>臨床検査科</td> <td>時間外・休日当番を不安なく実施できるようにしよう</td> </tr> <tr> <td>14</td> <td>手術室看護科 (施設課、災害対策委員会)</td> <td>災害に備えた手術室作りを目指して</td> </tr> <tr> <td>15</td> <td>3階東病棟看護科 (MSW、産科・小児科医師など)</td> <td>母親教室のプログラムを見直そう</td> </tr> </tbody> </table>		No.	部署名(連携部署等)	テーマ	1	4階東病棟看護科	協力し合い、安全、安楽なケアを提供しよう	2	経営管理課 (施設課)	患者向け掲示板のメンテナンスを行い、タイムリーな情報を提供しよう	3	第1外来 3階西病棟看護科	内科病棟と外来の連携を強化し継続看護に活かそう	4	臨床工学科 (経営管理課)	安全で安心なAEDの普及を図ろう	5	地域医療連携課 (関口療養支援主査、地域の皆様)	2025年に向けて千歳の在宅医療の礎をつくらう	6	薬剤科 (福島医師、第1外来、医事課、他)	抗がん剤に関わる全ての人を守るため、安全な取扱いを目指そう	7	第2外来 (渡邊医師、栄養管理科、打越NS)	嚥下評価についてかたいたい	8	放射線科 (第1外来、整形外科医師)	検査の必要性の理解、ならびに、検査施行の協力依頼をする	9	4階西病棟看護科 (グリーンリソースモル岩崎、経営管理課)	緊急入院時の必要部物品を充足し、患者家族の負担を減らそう	10	栄養管理科 (NST、栄養給食委員会)	新しい栄養剤について理解を深めよう	11	リハビリテーション科 (病棟看護師)	患者さんがわかりやすく訓練を行うために、訓練内容表を作成しよう	12	救急外来看護科 (経営管理課、医事課、警備員)	待ち合いエリアの環境を改善し、診療受付時の患者様の負担を減らそう	13	臨床検査科	時間外・休日当番を不安なく実施できるようにしよう	14	手術室看護科 (施設課、災害対策委員会)	災害に備えた手術室作りを目指して	15	3階東病棟看護科 (MSW、産科・小児科医師など)	母親教室のプログラムを見直そう
	指標名	単位	H26実績値	H27実績値																																																																		
TQMエントリーチーム数	チーム	15	15																																																																			
TQMエントリー部署数	部署	16	16																																																																			
TQMニュース発行数	刊	6	6																																																																			
No.	部署名(連携部署等)	テーマ																																																																				
1	4階東病棟看護科	協力し合い、安全、安楽なケアを提供しよう																																																																				
2	経営管理課 (施設課)	患者向け掲示板のメンテナンスを行い、タイムリーな情報を提供しよう																																																																				
3	第1外来 3階西病棟看護科	内科病棟と外来の連携を強化し継続看護に活かそう																																																																				
4	臨床工学科 (経営管理課)	安全で安心なAEDの普及を図ろう																																																																				
5	地域医療連携課 (関口療養支援主査、地域の皆様)	2025年に向けて千歳の在宅医療の礎をつくらう																																																																				
6	薬剤科 (福島医師、第1外来、医事課、他)	抗がん剤に関わる全ての人を守るため、安全な取扱いを目指そう																																																																				
7	第2外来 (渡邊医師、栄養管理科、打越NS)	嚥下評価についてかたいたい																																																																				
8	放射線科 (第1外来、整形外科医師)	検査の必要性の理解、ならびに、検査施行の協力依頼をする																																																																				
9	4階西病棟看護科 (グリーンリソースモル岩崎、経営管理課)	緊急入院時の必要部物品を充足し、患者家族の負担を減らそう																																																																				
10	栄養管理科 (NST、栄養給食委員会)	新しい栄養剤について理解を深めよう																																																																				
11	リハビリテーション科 (病棟看護師)	患者さんがわかりやすく訓練を行うために、訓練内容表を作成しよう																																																																				
12	救急外来看護科 (経営管理課、医事課、警備員)	待ち合いエリアの環境を改善し、診療受付時の患者様の負担を減らそう																																																																				
13	臨床検査科	時間外・休日当番を不安なく実施できるようにしよう																																																																				
14	手術室看護科 (施設課、災害対策委員会)	災害に備えた手術室作りを目指して																																																																				
15	3階東病棟看護科 (MSW、産科・小児科医師など)	母親教室のプログラムを見直そう																																																																				
	<p>TQM研修会(平成27年4月25日開催)</p>																																																																					

④ 効率的な病院運営の推進

経営の改善・強化に向けた取組により、健全で安定した経営基盤の確立を図り、将来を見据えた効率的な病院運営に努めます。

取組事項		(28) 省エネルギー対策の推進					
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> CO2削減を図る環境配慮行動の推進に努めるとともに、照明設備のLED化などの省エネルギー対策にも取り組み、エネルギー使用量の抑制を図ります。 						
総括評価	評価年度	H26	H27	H28	H29	H30	
		A	A				
	評価項目	A) 実施中	B) 一部実施中	C) 未実施	完) 完了・終了		
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり既に実施中であることからA評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> 施設内の直管蛍光灯総本数は3,188本あり、平成24年度から計画的にLED化に取り組んでおり、平成27年度の直管LED取替数は121本、LED化率は単年度で3.8%、累計で32.5%となっている。 施設内の節電システム導入対象のWHPエアコン総数は18台あり、平成25年度から計画的に節電システム導入に取り組んでおり、平成25年度は導入台数12台、導入率66.7%となっている。平成26年度、平成27年度は現状を維持し、平成28年度以降、他の修繕状況を踏まえながら随時導入を進める。 施設内の外気制御システム対象の空調機台数は16台あり、平成26年度から計画的に外気制御システム導入に取り組んでおり、平成27年度の外気制御システム導入台数は8台(累計導入台数は16台)、外気制御システム累計導入率は100%となっている。 平成26年度から電気料金値上げへの対応として、新電力を入札等により調達する方法を導入し、経費節減を図っており、平成27年度も継続している。 						
参考指標等	指標名		単位	H26実績値	H27実績値		
	直管蛍光灯のLED化率 <small>※直管LED(本)÷施設内直管蛍光灯(本)×100</small>		%	6.8	3.8		
	空調機用外気制御システム導入率 <small>※システム導入空調機台数/対象空調機台数×100</small>		%	50	100		
	施設のライフライン使用量						
	上下水道	区分		合計			
		H27	H	使用量	26,730		
				金額	7,434,909		
		H26	H	使用量	27,578		
				金額	7,675,686		
		増		使用量	▲ 848 (▲3%)		
	金額		▲ 240,777 (▲3%)				
井戸水	区分		合計				
	H27	H	使用量	12,954			
			金額	1,636,784			
	H26	H	使用量	13,178			
			金額	1,666,136			
	増		使用量	▲ 224 (▲2%)			
		金額	▲ 29,352 (▲2%)				
都市ガス	区分		合計				
	H27	H	使用量	426,436			
			金額	39,771,451			
	H26	H	使用量	448,811			
			金額	51,530,236			
	増		使用量	▲ 22,375 (▲5%)			
		金額	▲ 11,758,786 (▲23%)				
電気	区分		合計				
	H27	H	使用量	3,382,176			
			金額	70,675,882			
	H26	H	使用量	3,426,049			
			金額	68,171,253			
	増		使用量	▲ 43,873 (▲1%)			
		金額	2,504,628 (4%)				
LPG	区分		合計				
	H27	H	使用量	2,220			
			金額	815,034			
	H26	H	使用量	2,294			
			金額	918,993			
	増		使用量	▲ 74 (▲3%)			
		金額	▲ 103,959 (▲11%)				

④ 効率的な病院運営の推進

経営の改善・強化に向けた取組により、健全で安定した経営基盤の確立を図り、将来を見据えた効率的な病院運営に努めます。

取組事項		(29) 内部管理経費の節減																																			
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> 契約方法や業務委託内容の見直しをはじめ、内部管理経費の効率化・合理化を進め、経費の節減に向けた取組を推進します。 定期的に病院の経営状況を職員に開示して経費節減の意識を高め、病院全体でコスト削減に取り組みます。 																																				
総括評価	評価年度	H26	H27	H28	H29	H30																															
		A	A																																		
	評価項目	A) 実施中	B) 一部実施中	C) 未実施	完) 完了・終了																																
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり既に実施中であることからA評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> 業務委託の見直しについては、毎年度の予算編成時において、既存の委託業務内容を検証し、適正な予算要求を行うとともに、警備委託と清掃業務委託の施設維持管理業務については複数年契約を導入し、コスト削減と事務の効率化を図っている。また、平成27年度は、継続して複数年契約による施設整備保守業務に係る総合管理委託方式の導入について検討を行っている。平成28年度は委託業務の受託業者を対象に契約方式に関するアンケート調査を行う予定である。 毎月開催している運営会議において、先月の診療収入速報、患者数などの経営状況報告や光熱水費等の使用量などの報告を行い、職員のコスト意識の向上を図っている。 また、毎年度のTQM活動により、職員の自発的な業務改善の取組を促している。 																																				
参考指標等	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>指標名</th> <th>単位</th> <th>H26実績値</th> <th>H27実績値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>運営会議開催数</td> <td>回</td> <td>12</td> <td>12</td> </tr> </tbody> </table>					指標名	単位	H26実績値	H27実績値	運営会議開催数	回	12	12																								
	指標名	単位	H26実績値	H27実績値																																	
運営会議開催数	回	12	12																																		
	<p>☆運営会議における報告内容</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tbody> <tr><td>1</td><td>病床利用率グラフ</td></tr> <tr><td>2</td><td>月別病床利用率グラフ</td></tr> <tr><td>3</td><td>入院患者数調べ(当月)</td></tr> <tr><td>4</td><td>月別平均在院日数調べ</td></tr> <tr><td>5</td><td>外来患者数調べ(当月)</td></tr> <tr><td>6</td><td>1日平均入院患者数及び病床利用率(月別・診療科別)</td></tr> <tr><td>7</td><td>当年度診療収入概況(当月速報値)</td></tr> <tr><td>8</td><td>患者1人1日当たりの診療収入(入院・外来)</td></tr> <tr><td>9</td><td>病院事業収支状況(前月)</td></tr> <tr><td>10</td><td>ライフライン使用量</td></tr> <tr><td>11</td><td>栄養指導件数</td></tr> <tr><td>12</td><td>救急外来患者数及び収入(当月)</td></tr> <tr><td>13</td><td>薬剤管理指導及び無菌製剤処理加算件数</td></tr> <tr><td>14</td><td>脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅱ)及び運動器リハビリテーション料(Ⅰ)実施数</td></tr> <tr><td>15</td><td>疾病医療費統計(当月)</td></tr> <tr><td>16</td><td>地域医療連携室統計(当月)</td></tr> </tbody> </table>					1	病床利用率グラフ	2	月別病床利用率グラフ	3	入院患者数調べ(当月)	4	月別平均在院日数調べ	5	外来患者数調べ(当月)	6	1日平均入院患者数及び病床利用率(月別・診療科別)	7	当年度診療収入概況(当月速報値)	8	患者1人1日当たりの診療収入(入院・外来)	9	病院事業収支状況(前月)	10	ライフライン使用量	11	栄養指導件数	12	救急外来患者数及び収入(当月)	13	薬剤管理指導及び無菌製剤処理加算件数	14	脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅱ)及び運動器リハビリテーション料(Ⅰ)実施数	15	疾病医療費統計(当月)	16	地域医療連携室統計(当月)
1	病床利用率グラフ																																				
2	月別病床利用率グラフ																																				
3	入院患者数調べ(当月)																																				
4	月別平均在院日数調べ																																				
5	外来患者数調べ(当月)																																				
6	1日平均入院患者数及び病床利用率(月別・診療科別)																																				
7	当年度診療収入概況(当月速報値)																																				
8	患者1人1日当たりの診療収入(入院・外来)																																				
9	病院事業収支状況(前月)																																				
10	ライフライン使用量																																				
11	栄養指導件数																																				
12	救急外来患者数及び収入(当月)																																				
13	薬剤管理指導及び無菌製剤処理加算件数																																				
14	脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅱ)及び運動器リハビリテーション料(Ⅰ)実施数																																				
15	疾病医療費統計(当月)																																				
16	地域医療連携室統計(当月)																																				

④ 効率的な病院運営の推進

経営の改善・強化に向けた取組により、健全で安定した経営基盤の確立を図り、将来を見据えた効率的な病院運営に努めます。

取組事項																																							
(30) 医療機器の計画的な導入																																							
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> 医療機器の購入経費とその収益性を考慮しながら、財源等についての検討も行き、整備事業費の削減に取り組むとともに、計画的な導入を図り、高度医療の充実に努めます。 																																						
総括評価	評価年度	H26	H27	H28	H29	H30																																	
		A	A																																				
評価項目	A) 実施中		B) 一部実施中	C) 未実施	完) 完了・終了																																		
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり既に実施中であることからA評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> 医療技術の進歩や医療ニーズの高度化・多様化に対応するため、高度医療機器を計画的に整備する必要があるが、医療機器購入の選定に当たっては、緊急性や収益性などを考慮して優先順位付けを行い、計画的な導入を図り、高度医療の充実に努めている。 平成27年度の建設改良費は192,067千円、建設改良費(中期経営計画値)は214,402千円、中期経営計画に対する建設改良費の超過率は0%となっている。 																																						
参考指標等	指標名		単位	H26実績値	H27実績値																																		
	建設改良費		千円	579,162	192,067																																		
	建設改良費の中期経営計画値に対する超過率 <small>※建設改良費-建設改良費(中期経営計画値)/建設改良費(中期経営計画値)×100</small>		%	0	0																																		
	平成27年度 購入金額500万円以上の医療機器等			その他 主要機器																																			
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>資産名称</th> <th>数量</th> <th>購入金額(税込)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1 電子内視鏡システム</td><td>1 式</td><td>6,177,600 円</td></tr> <tr><td>2 分娩監視装置</td><td>1 式</td><td>5,022,000 円</td></tr> <tr><td>3 多用途透析用監視装置</td><td>1 式</td><td>35,532,000 円</td></tr> <tr><td>4 全身麻酔装置</td><td>1 式</td><td>5,389,200 円</td></tr> <tr><td>5 検像システム</td><td>1 式</td><td>6,372,000 円</td></tr> <tr><td>6 超音波診断装置</td><td>1 式</td><td>6,426,000 円</td></tr> <tr><td>7 泌尿器科用ビデオシステム</td><td>1 式</td><td>6,156,000 円</td></tr> <tr><td>8 医療情報システム用プリンタ</td><td>1 式</td><td>17,118,000 円</td></tr> <tr><td>9 医療情報システム(健診システム)機能追加</td><td>1 式</td><td>27,021,600 円</td></tr> <tr><td>10 防災用診療情報バックアップシステム</td><td>1 式</td><td>5,508,000 円</td></tr> </tbody> </table>			資産名称	数量	購入金額(税込)	1 電子内視鏡システム	1 式	6,177,600 円	2 分娩監視装置	1 式	5,022,000 円	3 多用途透析用監視装置	1 式	35,532,000 円	4 全身麻酔装置	1 式	5,389,200 円	5 検像システム	1 式	6,372,000 円	6 超音波診断装置	1 式	6,426,000 円	7 泌尿器科用ビデオシステム	1 式	6,156,000 円	8 医療情報システム用プリンタ	1 式	17,118,000 円	9 医療情報システム(健診システム)機能追加	1 式	27,021,600 円	10 防災用診療情報バックアップシステム	1 式	5,508,000 円	 <p>平成21年度購入 全身血管造影診断撮影装置 (96,600千円)</p>		
	資産名称	数量	購入金額(税込)																																				
	1 電子内視鏡システム	1 式	6,177,600 円																																				
	2 分娩監視装置	1 式	5,022,000 円																																				
	3 多用途透析用監視装置	1 式	35,532,000 円																																				
	4 全身麻酔装置	1 式	5,389,200 円																																				
5 検像システム	1 式	6,372,000 円																																					
6 超音波診断装置	1 式	6,426,000 円																																					
7 泌尿器科用ビデオシステム	1 式	6,156,000 円																																					
8 医療情報システム用プリンタ	1 式	17,118,000 円																																					
9 医療情報システム(健診システム)機能追加	1 式	27,021,600 円																																					
10 防災用診療情報バックアップシステム	1 式	5,508,000 円																																					
			 <p>平成22年度購入 3.0T 磁気共鳴断層撮影装置 (MRI) (215,572千円)</p>																																				

④ 効率的な病院運営の推進

経営の改善・強化に向けた取組により、健全で安定した経営基盤の確立を図り、将来を見据えた効率的な病院運営に努めます。

取組事項		(31) 医療情報システムの更新																						
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> 医療情報システム(電子カルテなど)の更新やタブレット端末の導入などを計画的に進め、業務効率の維持、向上を図ります。 																							
総括評価	評価年度	H26	H27	H28	H29	H30																		
		A	A	実施																				
	評価項目	A)実施中	B)一部実施中	C)未実施	完)完了・終了																			
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり既に実施中であることからA評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> 院内各部門間における情報の共有化や業務の効率化、患者様へのサービス向上、医療の安全性向上等を図るため、平成21年度から電子カルテを導入している。 平成27年度は、健診システムバージョンアップやプリンタ更新等を行ったほか、新たに防災用診療情報バックアップ事業として、ICT(情報通信技術)を活用したデータ保存を行っている。(地震等の災害時におけるサーバの損壊などによる診療情報の喪失を防止するため、稼働中の電子カルテシステム及び医事会計システムのデータを新たに院内に設置するサーバ等で暗号化を行い、専用回線により定期的に群馬県館林市にあるデータセンターに自動転送し、データ保存する) 																							
参考指標等	<table border="1"> <thead> <tr> <th>指標名</th> <th>単位</th> <th>H26実績値</th> <th>H27実績値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医療情報システム更新等検討会開催数</td> <td>回</td> <td>12</td> <td>10</td> </tr> </tbody> </table> <p>医療情報システム更新事業スケジュール</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td rowspan="3">H27</td> <td>電子カルテデータの遠隔地保管(BCP)実施</td> </tr> <tr> <td>健診システムバージョンアップ</td> </tr> <tr> <td>プリンタ更新</td> </tr> <tr> <td rowspan="5">H28</td> <td>地域連携システム(HumanBridge)導入</td> </tr> <tr> <td>診療案内システム更新</td> </tr> <tr> <td>リストバンドプリンタ追加購入</td> </tr> <tr> <td>ラベルプリンタ更新</td> </tr> <tr> <td>診察券発行機更新</td> </tr> <tr> <td>PDA更新</td> </tr> </tbody> </table>					指標名	単位	H26実績値	H27実績値	医療情報システム更新等検討会開催数	回	12	10	H27	電子カルテデータの遠隔地保管(BCP)実施	健診システムバージョンアップ	プリンタ更新	H28	地域連携システム(HumanBridge)導入	診療案内システム更新	リストバンドプリンタ追加購入	ラベルプリンタ更新	診察券発行機更新	PDA更新
指標名	単位	H26実績値	H27実績値																					
医療情報システム更新等検討会開催数	回	12	10																					
H27	電子カルテデータの遠隔地保管(BCP)実施																							
	健診システムバージョンアップ																							
	プリンタ更新																							
H28	地域連携システム(HumanBridge)導入																							
	診療案内システム更新																							
	リストバンドプリンタ追加購入																							
	ラベルプリンタ更新																							
	診察券発行機更新																							
PDA更新																								

④ 効率的な病院運営の推進

経営の改善・強化に向けた取組により、健全で安定した経営基盤の確立を図り、将来を見据えた効率的な病院運営に努めます。

取組事項		(32) 施設・設備の計画的な修繕																																																					
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> コストや耐用年数等を考慮した修繕計画を策定し、年度負担の平準化や軽減に努め、適正かつ計画的な修繕を実施します。 																																																						
総括評価	評価年度	H26	H27	H28	H29	H30																																																	
		A	A																																																				
評価項目	A) 実施中		B) 一部実施中	C) 未実施		完) 完了・終了																																																	
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり既に実施中であることからA評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> 市民病院は平成14年3月の竣工から13年を経過し、機器の部品交換等の補修が年々増加しており、今後も経年劣化に伴い更なる増加が見込まれることから、毎年度修繕計画の見直しを行っている。 修繕は、老朽化対策の「維持保全」を基本とし、経年劣化により性能などが低下した建築物・部品等について、建設当時の水準まで改善を図っているほか、ライフラインの低減などを目的とした省エネ対策修繕や機能向上などの修繕も毎年度修繕内容等を検討し実施している。 																																																						
参考指標等	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>指標名</th> <th>単位</th> <th>H26実績値</th> <th>H27実績値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>年度別修繕額</td> <td>千円</td> <td>77,650</td> <td>112,319</td> </tr> </tbody> </table> <p>修繕実績及び計画 単位:千円</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">年 度</th> <th colspan="2">実績額</th> <th>予算額</th> <th colspan="3">計画額</th> </tr> <tr> <th>H26</th> <th>H27</th> <th>H28</th> <th>H29</th> <th>H30</th> <th>H31</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>建設経過年数</td> <td>13年</td> <td>14年</td> <td>15年</td> <td>16年</td> <td>17年</td> <td>18年</td> </tr> <tr> <td>大規模修繕</td> <td>50,933</td> <td>84,603</td> <td>82,426</td> <td>108,900</td> <td>89,100</td> <td>94,600</td> </tr> <tr> <td>一般修繕</td> <td>26,718</td> <td>27,716</td> <td>37,775</td> <td>42,147</td> <td>71,001</td> <td>83,476</td> </tr> <tr> <td>合 計</td> <td>77,650</td> <td>112,319</td> <td>120,200</td> <td>151,047</td> <td>160,101</td> <td>178,076</td> </tr> </tbody> </table>						指標名	単位	H26実績値	H27実績値	年度別修繕額	千円	77,650	112,319	年 度	実績額		予算額	計画額			H26	H27	H28	H29	H30	H31	建設経過年数	13年	14年	15年	16年	17年	18年	大規模修繕	50,933	84,603	82,426	108,900	89,100	94,600	一般修繕	26,718	27,716	37,775	42,147	71,001	83,476	合 計	77,650	112,319	120,200	151,047	160,101	178,076
指標名	単位	H26実績値	H27実績値																																																				
年度別修繕額	千円	77,650	112,319																																																				
年 度	実績額		予算額	計画額																																																			
	H26	H27	H28	H29	H30	H31																																																	
建設経過年数	13年	14年	15年	16年	17年	18年																																																	
大規模修繕	50,933	84,603	82,426	108,900	89,100	94,600																																																	
一般修繕	26,718	27,716	37,775	42,147	71,001	83,476																																																	
合 計	77,650	112,319	120,200	151,047	160,101	178,076																																																	

⑤ 医療従事者の勤務環境等の充実

医療従事者の勤務環境等の充実に努め、医療提供体制の確保を図ります。

取組事項		(33) 職員満足度の向上															
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> 職員の職務、職場に対する意識の定期的な把握により、その改善に向けた取組を進め、職員がやりがいを持って働ける職場環境を形成します。 																
総括評価	評価年度	H26	H27	H28	H29	H30											
		A	A														
	評価項目	A) 実施中	B) 一部実施中	C) 未実施	完) 完了・終了												
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり既に実施中であることからA評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> 職員の職務や職場に対する意識やニーズを把握し、より働きやすくやりがいのある職場づくりの参考とするため、院内の全職員に対し、平成24年度から3年毎に職員意識調査を行うこととし、平成27年度は実施年として、職場での雰囲気や人間関係、労働条件など40項目について調査を行い、評価・分析結果を対象者全員に公表している。今後も継続して実施することにより、職員がやりがいを持って働ける職場環境形成に努めている。 平成24年度から、道内の自治体病院に先駆けて、行動評価と業績評価による医師人事評価制度を本格導入し、医師のモチベーションと経営参画意識を高めるとともに、個々の資質や意欲を最大限に引き出し、より安全で質の高い医療の提供を図っている。また、平成27年度においては、医師以外の医療職(看護職・コメディカル)人事評価制度を構築し、平成28年度から本格導入している。 																
参考指標等	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">指標名</th> <th style="width: 10%;">単位</th> <th style="width: 20%;">H26実績値</th> <th style="width: 20%;">H27実績値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>職員意識調査実施回数 (3年毎に1回)</td> <td style="text-align: center;">回</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>医師人事評価制度実施状況</td> <td style="text-align: center;">/</td> <td style="text-align: center;">実施</td> <td style="text-align: center;">実施</td> </tr> </tbody> </table>					指標名	単位	H26実績値	H27実績値	職員意識調査実施回数 (3年毎に1回)	回	-	1	医師人事評価制度実施状況	/	実施	実施
指標名	単位	H26実績値	H27実績値														
職員意識調査実施回数 (3年毎に1回)	回	-	1														
医師人事評価制度実施状況	/	実施	実施														

⑤ 医療従事者の勤務環境等の充実

医療従事者の勤務環境等の充実に努め、医療提供体制の確保を図ります。

取組事項		(34)勤務環境の改善											
取組内容	<ul style="list-style-type: none"> 有給休暇取得率の向上や時間外勤務の縮減に取り組むとともに、短時間勤務制度の定着化など、子育て支援の充実にも努めます。 												
総括評価	評価年度	H26	H27	H28	H29	H30							
		A	A										
	評価項目	A)実施中	B)一部実施中	C)未実施	完)完了・終了								
点検・評価内容	<p>取組内容について、下記のとおり既に実施中であることからA評価とする。</p> <ul style="list-style-type: none"> 職員の勤務環境の改善は、平成27年度の病院運営方針の重点施策に位置付けられ、職員の有給休暇取得率の向上と時間外勤務の縮減に積極的に取り組んでいる。また、院内の全職員に対し、平成24年度から3年毎に行っている職員意識調査の中で、休暇や残業に関する項目を設け、評価・分析を行いながら、院内全体で勤務環境の改善を意識づけしている。 当院では、当院に勤務する医師や看護師などが安心して働けるよう、0歳から小学校就学前までの乳幼児を対象とした院内保育所を開設している。また平成20年4月から夜間保育と土曜保育を開設し、子育て支援の充実に努めている。 												
参考指標等	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>指標名</th> <th>単位</th> <th>H26実績値</th> <th>H27実績値</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>院内保育人数(4月1日付)</td> <td>人</td> <td>21</td> <td>20</td> </tr> </tbody> </table>					指標名	単位	H26実績値	H27実績値	院内保育人数(4月1日付)	人	21	20
	指標名	単位	H26実績値	H27実績値									
院内保育人数(4月1日付)	人	21	20										
	<p>○市立千歳市民病院院内保育所</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;"> <p>○院内保育所の様子</p>  </div> </div>												

市立千歳市民病院経営懇話会設置要綱

(設置)

第1条 市立千歳市民病院（以下「市民病院」という。）が地域の基幹病院として良質な医療水準の維持・向上を図り、健全な病院運営を推進するため、市立千歳市民病院経営懇話会（以下「懇話会」という。）を置く。

(所掌事項)

第2条 懇話会は、次に掲げる事項について所掌する。

- (1) 市立千歳市民病院中期経営計画の策定に関すること。
- (2) 市立千歳市民病院中期経営計画の実施状況の点検及び評価に関すること。
- (3) その他市民病院の経営全般における諸課題に関すること。

(組織)

第3条 懇話会の委員（以下「委員」という。）の定数は、10人以内とする。

2 懇話会は、次に掲げる者をもって組織する。

- (1) 学識経験を有する者
- (2) 医療関係者
- (3) 住民の意見を代表する者
- (4) 前各号に掲げる者のほか、市長が必要と認める者

3 懇話会には、必要に応じアドバイザーを置くことができる。

(任期)

第4条 委員の任期は、3年とする。ただし、補欠の委員の任期は、前任者の残任期間とする。

2 委員は、再任されることができる。

(会長及び副会長)

第5条 懇話会に、会長及び副会長を置く。

- 2 会長及び副会長は、委員が互選する。
- 3 会長は、懇話会を代表し、会務を総理する。
- 4 副会長は、会長を補佐し、会長に事故あるとき、又は会長が欠けたときは、その職務を代理する。

(会議)

第6条 懇話会の会議は、会長が招集し、その議長となる。

2 懇話会は、委員の半数以上の出席がなければ、会議を開くことができない。

3 会長は必要に応じて、委員以外の者の出席を求め、意見又は説明を聴くことができる。

4 会議は、公開とする。ただし、必要があると会長が認める場合は、これを非公開とすることができる。

(事務局)

第7条 懇話会の事務局は、市立千歳市民病院事務局経営企画課に置く。

(委任)

第8条 この要綱に定めるもののほか、懇話会の運営に関し必要な事項は、会長が懇話会に諮って定める。

附 則

この要綱は、平成26年12月8日から施行する。

市立千歳市民病院経営懇話会委員等名簿

(敬称略)

区 分		氏 名	所 属 等
委 員	学識経験者	よしだ じゅんいち 吉田 淳一	千歳科学技術大学総合光科学部 グローバルシステムデザイン学科教授
		ひろた ようこ 廣田 洋子	北海道石狩振興局保健環境部 千歳地域保健室長（北海道千歳保健所長）
	医療関係者	さかもと たかし 坂本 孝志	千歳医師会副会長
		こへい ゆかり 小堀 ゆかり	北海道文教大学人間科学部 看護学科教授
		いとう ようすけ 伊藤 洋介	ちとせの介護医療連携の会副会長
		とみなが たけし 富永 壮	千歳市北区地域包括支援センター長
	住民の意見を代表 する者	はやし とみこ 林 富子	千歳市社会福祉協議会 向陽台事業課長兼向陽台包括支援係長
		すぎうら れいこ 杉浦 玲子	千歳市女性団体協議会監事
		ほしの かずこ 星埜 和子	公募
		よこやま けいこ 横山 恵子	公募
	アドバイザー	わたなべ のりゆき 渡辺 典之	公認会計士

※この資料の平成27年度決算数値については決算見込みであり、平成28年9月に開催される千歳市議会「平成28年第3回定例会」において、「平成27年度千歳市病院事業会計決算」が認定されるまで、数値が変更となる場合があります。