加賀市医療センター改革プラン 進捗状況

(平成30年度実績)

令和元年7月

加賀市病院事業

目 次

- I 新病院改革プランの策定にあたって (略)
- Ⅱ 加賀市医療センターの概要 (略)
- Ⅲ 改革プランの対象期間 (略)
- IV 地域医療構想を踏まえた役割の明確化
 - 1 地域医療構想を踏まえた加賀市医療センターの果たすべき役割
 - 2 地域包括ケアシステムの構築に向けて果たすべき役割
 - 3 一般会計負担金の考え方
 - 4 医療機能等指標に係る数値目標の設定
 - 5 住民の理解 (略)
- V 経営の効率化
 - 1 経営指標に係る数値目標の設定
 - 2 経常収支比率に係る目標設定の考え方(略)
 - 3 目標達成に向けた具体的な取組(略)
- VI 再編・ネットワーク化(略)
- WI 経営形態の見直し(略)
- WI 点検・評価・公表(略)
- IX 収支計画

Ⅳ 地域医療構想を踏まえた役割の明確化

- 1 地域医療構想を踏まえた加賀市医療センターの果たすべき役割
 - 1) 地域医療構想で示される病床機能区分ごとの病床と当院の将来的な病床機能のあり方

[加賀市医療センターの病床機能と病床数]

○急性期機能 一般急性期病床(ハイケアユニット 10 床含む) 214 床

○回復期機能 ①地域包括ケア病床 41 床

②回復期リハビリテーション病床 45 床

2) 令和7年の将来像の実現を見据えた令和2年までの取組

・認知症高齢者の増加に向けた対策の強化

▶行政と連携した活動の促進

かかりつけ医等認知症対応力向上研修 地域事例検討会

平成30年10月4日 第1回事例検討会 看護師2名出席

平成30年11月6日 第2回事例検討会 看護師2名出席

認知症サポーター養成講座

平成 30 年 12 月 6 日 職員 75 名参加

・がん、周産期などの疾病・分野ごとの医療提供体制の充実

▶がん治療体制の充実

がん手術の実績

外科 97件(うち、腹腔鏡手術 47件)

泌尿器科59 件内科20 件

化学療法治療 1,647 件

▶周産期の受入促進

分娩取扱い件数 204件

・石川中央と連携した診療体制の確保

▶救急搬送を断らない体制の維持・継続

救急搬送受入件数 2,697件(日平均7.4件)

応需率 98.5%

▶高次医療機関との連携

ポストアキュート事例**1 59 件

医療従事者の育成・確保

▶医師をはじめとする医療従事者の確保

常勤医師の増員(1名)

勉強会·研修会

救急疾患勉強会 8回

救急症例検討会 8回

医療安全研修会 2回

感染予防対策研修会 2回

感染症レクチャー 11回

医師負担軽減検討委員会 2回

▶医療従事者育成環境の充実

研修医の受入 初期研修医 2名

地域医療研修 10名

医学部生の受入 臨床実習 21名

基幹型臨床研修医の採用内定 2名

専門医制度教育関連施設認定(総合診療、医学放射線学会、感染症学会、アレル ギー学会、透析医学会)

2 地域包括ケアシステムの構築に向けて果たすべき役割

・在宅復帰支援と病診連携の充実・強化

▶在宅復帰支援に対する取組

入退院支援職員 看護師(専従) 1名

" (専任) 7名

MSW 6名(社会福祉士4名含む)

在宅医療コーディネーター

看護師(兼務) 1名

▶病診連携の更なる強化

地域連携セミナー 6月6日 参加者124名(院外66名、院内58名)

地域連携交流会 10月24日 参加者137名(院外80名、院内57名)

地域連携症例検討会 7月25日 参加者 30名(院外12名、院内18名)

11月28日 参加者 26名(院外 9名、院内17名)

2月27日 参加者 28名 (院外13名、院内15名)

レスパイト入院※2 4件

▶訪問看護ステーションの開設

平成30年4月1日開設 体制は常勤4名の看護師を配置

延べ訪問件数 968件 (時間内 690件、時間外 278件)

・予防の推進と健康づくりへの支援

▶健診センターの充実

生活習慣病予防健診 1,629 件

特定健診・特定保健指導 145件

人間ドック 577 件

脳ドック 64 件

各種がん検診 2,231 件

禁煙外来 48 件

もの忘れ外来 64 件

糖尿病週間行事 平成 30 年 11 月 18 日 実施

▶健康づくりの講座実施

健康づくり出前講座 14回(医師3、看護師5、薬剤師3、リハビリ2、栄養士1)

かが健幸長寿講座 6回(病院担当分)

・人材育成

▶地域包括ケアシステム構築に寄与する人材の育成

[看護師等]

全国自治体病院学会参加	1名
老年看護学会参加	1名
日本看護協会学会参加	1名
石川県看護協会医療機関看護師の在宅支援関連研修参加	7名
在宅ホスピス協会全国大会参加	4名
県立看護大学附属看護キャリア支援センター公開講座参加	1名
訪問看護公開研修参加	4名
在宅看護フォーラム参加	3名
南加賀地区訪問看護事例検討会	1名
看護職員認知症対応力向上研修参加	4名
認知症高齢者の看護実践研修参加	4名

3 一般会計負担金の考え方

一般会計が負担すべき経費の範囲についての考え方及び一般会計等負担金の算定基準(繰出 基準)

・総務省の地方公営企業繰出金の考えに準拠するもの

▶病院の建設改良に要する経費	(569,757千円)
▶リハビリテーション医療に要する経費	(45,640 千円)
▶周産期医療に要する経費	(83,396 千円)
▶小児医療に要する経費	(5,875千円)
▶救急医療の確保に要する経費	(75,325千円)
▶高度医療に要する経費	(162,417千円)
▶看護師養成所の運営に要する経費	(53,459 千円)
▶院内保育所の運営に要する経費	(1,659千円)
▶保健衛生行政事務に要する経費	(12,000 千円)
▶医師及び看護師等の研究研修に要する経費	(20,110 千円)
▶病院事業会計に係る共済追加費用の負担に要する経費	(29,729 千円)
➤医師の派遣を受けることに要する経費	(9,312千円)

➤基礎年金拠出金に係る公的負担に要する経費 (59,406 千円)

▶職員に係る児童手当に要する経費 (16,853 千円)

・加賀市の行政施策にかかるもの

≫時間外診療輪番医に要する経費 (6,473 千円)

4 医療機能等指標に係る数値目標の設定 医療機能等指標についての数値目標

年度 区分			28年度	29年度	30年度	31年度	32年度
救急搬送依頼受入率(%)		目標	99.0	99.0	99.0	99.0	99.0
秋 忌 懒 达 1	X积 文人 平(%)	実績	99.0	97.8	98.5		
	手術室	目標	1,300	1,350	1,400	1,450	1,500
 手術件数	于阿主	実績	1,360	1,387	1,520		
于例计数	手術室以外	目標	1,900	1,950	2,000	2,050	2,100
	于 的 主	実績	1,890	2,007	2,152		
	短期(1か月)	目標	8	8	8	9	10
臨床研修医	V □ → 1 (1/2 ·) □ /	実績	8	6	10		
受入人数	長期	目標	0	1	1	2	2
	1279]	実績	0	1	2		
幻众	率 ^{※3} (%)	目標	20.0	25.0	(30.0) 25.0	(35.0) 30.0	(40.0) 35.0
ホロノ	华(90)	実績	20.1	19.1	22.2		
`** 6TI /	× === ×4 (o	目標	20.0	30.0	(40.0) 30.0	(45.0) 40.0	(50.0) 45.0
(世紀)	个率 ^{※4} (%)	実績	23.4	25.1	26.4		
	急性期(HCU含)	目標	80.0	80.0	80.0	80.0	80.0
	心压剂(1100日)	実績	92.7	92.9	94.5		
在宅復帰率	地域包括ケア	目標	70.0	70.0	70.0	70.0	70.0
(%)		実績	88.0	90.4	88.2		
	回復期リハ	目標	70.0	70.0	70.0	70.0	70.0
分娩件数		実績	82.2	83.4	88.0		
		目標	130	140	(150) 190	(160) 200	(170) 210
7.1	7/LII 3/A	実績	130	186	204		
611-±	レパス ^{※5} 件数	目標	800	850	(900) 1,200	(950) 1,250	(1,000) 1,300
クリーカナ	レハヘ 竹剱	実績	881	1,163	1,216		

※カッコ内は当初計画値

V 経営の効率化

1 経営指標に係る数値目標の設定

1) 収支改善に係るもの

年度 区分		28年度	29年度	30年度	31年度	32年度
47 25 dp → 11, ±tr ※6 (0 ()	目標	92.0	95.3	96.9	99.1	101.1
経常収支比率 ^{※6} (%)	実績	94.0	98.1	98.4		
医光师士以表※7/0/)	目標	78.4	83.9	85.7	87.8	89.7
医業収支比率 ^{※7} (%)	実績	81.2	87.0	87.3		
Mar 15 # 10 + 11 + *** (0.4)	目標	88.2	93.6	95.3	97.6	99.9
修正医業収支比率 ^{※8} (%)	実績	93.5	97.5	97.1		
不良債務比率 ^{※9} (%)	目標	1.7	3.2	2.2	3.5	2.9
	実績	-4.6	-2.3	-0.7		

2) 経費削減に係るもの

年度 区分		28年度	29年度	30年度	31年度	32年度
職員給与費比率(%)	目標	72.8	66.0	64.0	61.9	59.9
	実績	70.0	66.3	66.4		
材料費比率(%)	目標	19.8	19.8	21.3	21.2	21.1
竹科貝山平(70)	実績	18.7	18.3	18.6		
うち薬品費比率(%)	目標	9.6	10.8	10.6	10.6	10.5
75条吅負比平(%)	実績	9.4	8.6	9.9		
奴弗LL 变 (0/)	目標	17.8	18.9	17.6	17.4	17.2
経費比率(%) 	実績	16.3	16.3	16.2		
ユナ 禾託剉 LL壶 (0/)	目標	10.3	12.2	11.3	11.1	11.0
うち委託料比率(%)	実績	10.2	10.4	10.2		
は圧滞却い表(0/)	目標	15.2	13.6	13.1	12.6	12.5
減価償却比率(%)	実績	15.6	13.6	12.6		
支払い利息比率	目標	2.2	1.7	1.5	1.3	1.2
(金融費用比率)(%)	実績	2.1	1.7	1.5		
*** F * ******************************	目標	80.08	80.0	80.08	80.0	80.08
後発医薬品使用率 ^{※10} (%)	実績	80.3	78.8	81.1	***************************************	

3) 収入確保に係るもの

年度 区分		28年度	29年度	30年度	31年度	32年度
1日当り入院患者数(人)	目標	261	270	271	273	274
「ロヨリハ帆忠石奴(八)	実績	254	268	272		
1日当り外来患者数(人)	目標	550	500	(450) 530	(420) 500	(400) 480
10月977不忠伯奴(八)	実績	542	533	535		
うち初診患者比率(%)	目標	13.0	15.0	16.0	16.5	17.0
プラが砂心石 北平(70)	実績	13.7	13.5	13.0		
1人1日当り入院収入(円)	目標	37,300	42,000	43,500	44,000	44,700
「八十口ヨッ八院収八(口)	実績	40,156	43,088	43,214		
1人1日当り外来収入(円)	目標	11,400	13,800	(14,700) 12,500	(15,100) 12,700	(15,300) 12,800
「八十口ヨッか木収八(口)	実績	11,710	12,238	13,099		
医師1人1日当り診療収入(円)	目標	377,000	420,000	416,000	396,000	380,000
医岬 (人) 自当9診療収入(日)	実績	399,674	416,477	393,831		
看護部門職員1人1日当り	目標	48,000	54,000	(55,000) 52,000	(55,000) 52,000	(55,000) 52,000
診療収入(円)	実績	53,290	51,758	50,933		
病床利用率 ^{※11} (%)	目標	83.0	86.0	86.5	87.0	87.5
· 纳环利用辛 (%)	実績	80.4	84.8	86.3		
病床稼働率 ^{※11} (%)	目標	87.0	90.0	90.5	91.0	91.5
内	実績	84.5	89.2	90.7		
各性型库库亚 <i>特</i> 在哈口*****12/0\	目標	17.0	16.0	15.0	14.5	14.0
急性期病床平均在院日数 ^{※12} (日)	実績	16.3	15.0	15.6		
患者未収金比率※13(%)	目標	0.73	0.71	0.69	0.67	0.65
思日不収並几乎 (%)	実績	0.92	0.95	1.19		
DDO+W4+=T/T/7+L/ T \ 1 / T \ ×14	目標	0.2239	0.2339	0.2439	0.2539	0.2639
DPC機能評価係数(I)+(Ⅱ) ^{※14}	実績	0.2239	0.2287	0.2949		

※カッコ内は当初計画値

4) 経営の安定性に係るもの

年度 区分		28年度	29年度	30年度	31年度	32年度
医師数(常勤)	目標	37	38	39	41	43
	実績	36	38	42		
現金保有残高(百万円)	目標	434	217	(60) 400	(66) 400	(182) 500
· 克亚休有残高(日万円)	実績	730	929	789		
△#はい☆ ※15/エエロ)	目標	9,773	9,122	8,409	7,738	6,982
企業債残高 ^{※15} (百万円)	実績	9,772	9,118	8,451		

※カッコ内は当初計画値

区 収支計画

1. 収益的収支 (単位:百万円)

<u> </u>	収益的収支			•			(単位:百万円)
×	分	年度	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	31年度 (見込)	32年度 (見込)
	1. 医 業 的 収 益	а	5,444	6,046	6,285	6,187	6,210
	(1) 料金収入		5,252	5,802	6,003	5,941	5,964
	(2) その他		192	244	282	246	246
収	うち他会計負担金		50	75	75	75	75
^^	2. 医業外収益	•	1,244	1,185	1,196	1,083	1,071
	(1) 他 会 計 負 担 金		585	546	552	537	531
١,	(2)他会計補助金		11	12	16	12	12
入	(3) 国 (県) 補 助 金		23	21	24	20	20
	(4)長期前受金戻入		544	517	506	428	422
	(5) その他		81	89	98	86	86
	経常収益	(A)	6,688	7,231	7,481	7,270	7,281
	1. 医 業 費 用	b	6,704	6,951	7,199	7,045	6,920
	(1) 職員給与費	С	3,812	4,009	4,175	3,830	3,720
支	(2)材料費		1,018	1,105	1,171	1,312	1,310
×	(3) 経費		918	985	1,020	1,076	1,068
	(4) 減価償却費		850	821	794	782	777
	(5) その他		106	31	39	45	45
	2. 医業外費用		407	417	407	291	283
出	(1) 支払利息		116	103	92	82	74
	(2) その他		291	314	315	209	209
	経常費用	(B)	7,111	7,368	7,606	7,336	7,203
4₽							
	常 損 益 (A) - (B)	(C)	-423	-137	-125	-66	78
別	1. 特別利益	(D)	0	0	0	0	0
損	2.特别損失	(E)	1	0	1	0	0
益	特 別 損 益 (D)-(E)	(F)	-1	0	-1	0	0
純	損 益 (C)+ (F)		-424	-137	-126	-66	78
累	積 欠 損 金	(G)	424	561	687	753	675
流	動 資 産	(ア)	1,737	1,938	1,862	1,219	1,335
流	動負債	(1)	1,486	1,799	1,816	1,436	1,518
	うちー時借入金		0	0	0	0	0
꽢	年度繰越財源	(ウ)	0	0	0	0	0
	 東度許可債で未借入						
	は未発行の額	(I)	0	0	0	0	0
示	<u>良</u> 债務						
	/)-(I)]-[(ア)-(ウ)]	(才)	-251	-139	-46	217	183
		(<u>A)</u> × 100					
経	常 収 支 比 率	(B) ×100	94.1	98.1	98.4	99.1	101.1
\vdash							
不	良 債 務 比 率	(才) ×100	-4.6	-2.3	-0.7	3.5	2.9
		а					
医	業 収 支 比 率	<u>a</u> ×100	81.2	87.0	87.3	8 7.8	89.7
		b					
贈韻	員給与費対医業収益比率	c ×100	70.0	66.3	66.4	61.9	59.9
		a ^ 100	, 0.0	00.0	00.4	01.0	00.0
	方財政法施行令第15条第1項	(H)	-251	-139	-46	217	183
	<u>くり算定した資金の不足額</u>	(11/	201	100	70	217	100
地	方財政法による	(<u>H)</u> ×100	4.0	0.0	0.7	0.5	0.0
	金不足の比率	$\frac{\langle \Pi \rangle}{a} \times 100$	-4.6	-2.3	-0.7	3.5	2.9
病			80.4	84.8	86.3	8 7.0	87.5
			1		1	· · •	

2. 資本的収支 (単位: 百万円)

		年度	28年度	29年度	30年度	31年度	32年度
×	[分]		(実績)	(実績)	(実績)	(見込)	(見込)
	1. 企 業 債		80	77	129	80	80
	2. 他会計出資金		259	474	512	479	529
	3. 他会計負担金		0	0	0	0	0
収	4. 他会計借入金		0	0	0	0	0
17.	5. 他会計補助金		0	3	5	0	0
	6. 国 (県) 補 助 金		0	0	0	0	0
	7. そ の 他		0	0	0	0	0
入	収入計	(a)	339	554	646	559	609
^	うち翌年度へ繰り越される	(b)	0	0	o	0	0
	支出の財源充当額			٠	<u> </u>		0
	前年度同意等債で当年度借り入分	(c)	0	0	0	0	0
	純計 (a)-{(b)+(c)}	(A)	339	554	646	559	609
	1. 建 設 改 良 費		179	79	135	80	80
支	2. 企業債償還金		418	730	796	751	836
	3. 他会計長期借入金返還金						
出	4. そ の 他		19	8	4	10	10
	支 出 計	(B)	616	817	935	841	926
差	引 不 足 額 (B) - (A)	(C)	277	263	289	282	317
補	1. 損益勘定留保資金		277	263	289	282	317
填	2. 利益剰余金処分額						
財	3. 繰越工事資金						
源	4. そ の 他						
	計	(D)	277	263	289	282	317
補	填 財 源 不 足 額 (C)-(D)	(E)	0	0	0	0	0
当	年度許可債で未借入	(F)	0	0	0	0	0
又	は未発行の額	(୮)	U	U	U	٥	U
実	質 財 源 不 足 額 (E)-(F)		0	0	0	0	0
企	業債残高※15	(H)	9,772	9,118	8,451	7,738	6,982

3	一般会計等からの繰入金の見通し	
J.	一枚去引きからの様人並の先週し	

/ 24	14		ᆂ	_	т	ľ
甲	111	:	Н	л		١.

	<u> </u>	<u> </u>	リケントコ	<u> </u>						(T I I I I I I I I I I I I I I I I I I I
I						28年度	29年度	30年度	31年度	32年度
						(実績)	(実績)	(実績)	(見込)	(見込)
	収	益	的	収	支	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)
	4.2	III	נים	100	<u> </u>	635	621	628	612	606
	資	*	的	収	支	(0)	(0)	(0)	(0)	(0)
		4	נים	100	<u> </u>	259	474	512	479	529
					計	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)
	合				āl	894	1,095	1,140	1,091	1,135

(注)

- 1 ()内は、うち基準外繰入金を記入すること。
- 2 「基準外繰入金」とは、「地方公営企業繰出金について(総務省自治財政局長通知)に基づき他会計から公営企業会計へ繰り入れられる繰入金以外の繰入金をいうものであること。

【用語集】

※1 ポストアキュート

高次医療機関の治療を終え回復期の状態にあり、引き続き入院医療を要する状態.

※2 レスパイト入院

常時医療管理が必要な在宅療養患者が、介護者の事情(例:近親者の冠婚葬祭、介護者の病気・出産・旅行、介護者の疲労蓄積による介護不能予防など)により在宅での介助が一時的に困難な場合に短期入院できる仕組み.

※3 紹介率

	紹介患者数	
		×100
初診患者数	(救急搬送患者および休日・夜間の救急患者を除く。)	

※4 逆紹介率

世紀月·思有	
	$\times 100$
初診患者数(救急搬送患者および休日・夜間の救急患者を除く。)	

光如人中北米

※5 クリニカルパス

患者状態と診療行為の目標、および評価・記録を含む標準診療計画.標準からの偏位を分析することで医療の質を改善する手法.

※6 経常収支比率

繰入金を含む病院の収益性を示す医業収益+医業外収益100%以上が望ましい—————×100医業費用+医業外費用

※7 医業収支比率

※8 修正医業収支比率

※9 不良債務比率

※10 後発医薬品使用率

※11 病床利用率 病床稼働率

病床利用率 = 24 時現在の入院患者数 / 病床数 ×100 病床稼働率 = (24 時現在の入院患者数+0~24 時の退院患者数) / 病床数 ×100

※12 平均在院日数

急性期病棟における年間の在院患者延日数

(急性期病棟における年間の新入棟患者数+急性期病棟における年間の新退棟患者数) / 2

※13 患者未収金比率

※14 DPC機能評価係数

機能評価係数 I:病院の人員配置や施設全体として有する体制など構造的因子を評価する 係数.7対1入院基本料、臨床研修病院入院診療加算、診療録管理体制加

算、医師事務作業補助体制加算などがある.

機能評価係数 II: 医療機関が担うべき役割や機能を評価する係数で、DPC 対象病院に対するインセンティブとしての係数. 効率性係数、救急医療係数、後発医薬品

係数などがある.

※15 企業債残高

地方公営企業の事業資金を調達するために地方公共団体が発行する地方債の残高.