

平成24年度市立川西病院事業経営改革審議会

(第1回資料)

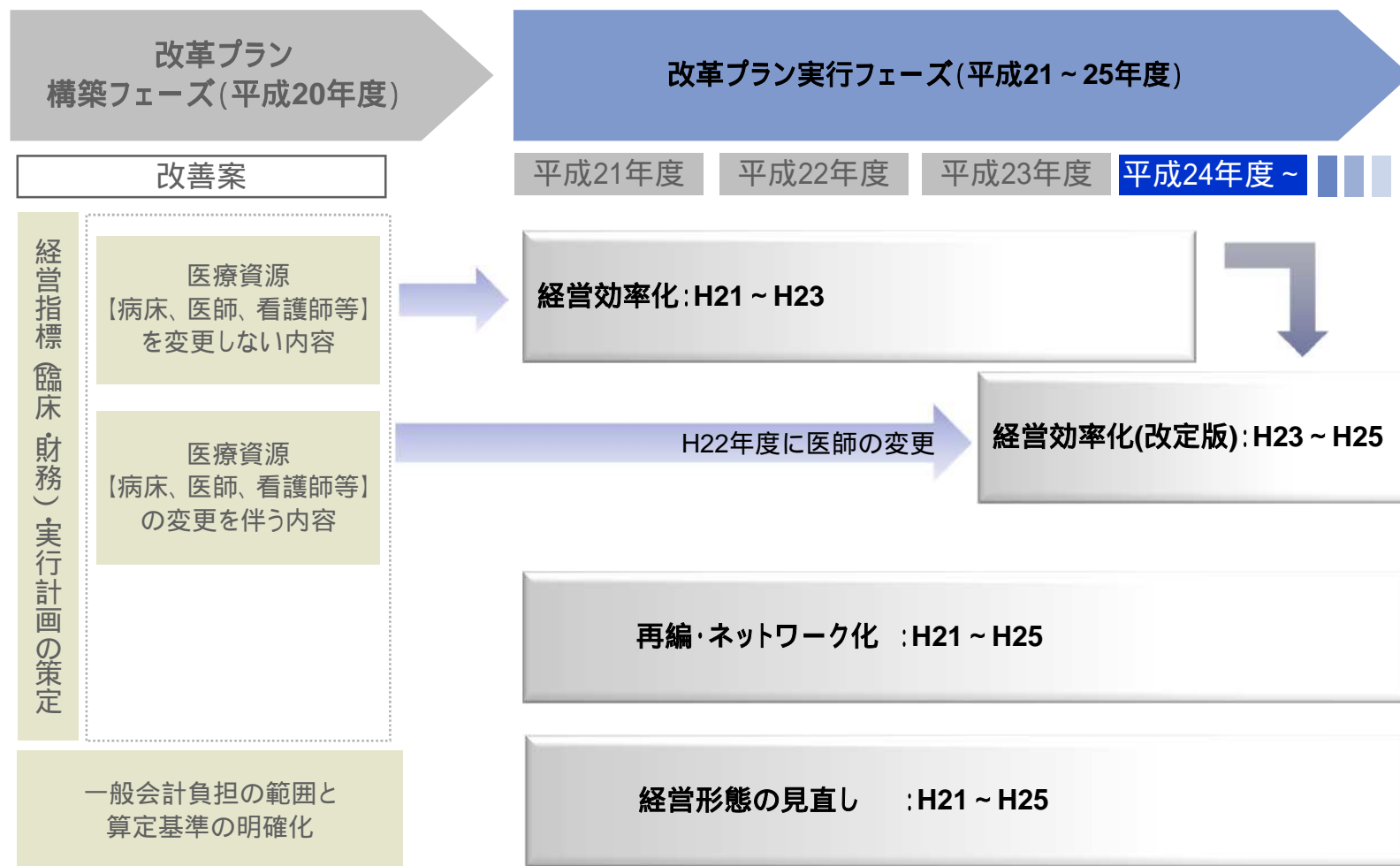
平成24年 11月 30日(金) 13:00～

**市立川西病院事業経営改革プランの実行状況
H23年度・H24年度(H24/4 H24/9)**

改革プラン全体

公立病院改革プランの全体像

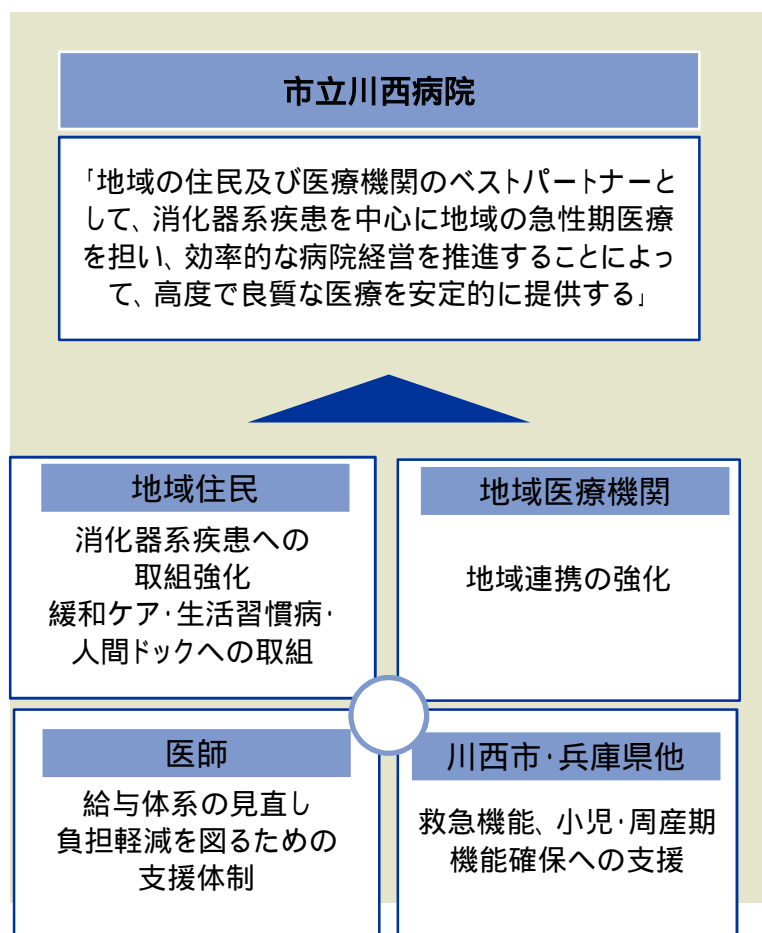
総務省が示す公立病院改革ガイドラインでは、公立病院が地域医療の確保のため自らに期待される役割を改めて明確にし、経営効率化、再編・ネットワーク化、経営形態の見直しを図った上で、安定的かつ自律的な経営の下で良質な医療を提供できる体制を構築することを求めています。市立川西病院においては、医師数の大幅な減少に伴い、平成21年3月に策定したプランの改定をH23年3月に行い、現在、改定後のプランの実行段階に入っています。



市立川西病院事業経営改革プラン(改定版):要約

市立川西病院事業経営改革プラン(改定版)(以下、「改革プラン(改定版)」という。)では、多様化する地域ニーズに沿った医療の提供と地域連携強化を軸にしながら、医師減少に伴う経営効率化に係る計画を中心に見直しを行いました。

めざすべき病院(改定版)



経営効率化に係る計画

北部エリア(川西市北部及び猪名川町、能勢町、豊能町)における唯一の200床以上の一般病院として、「地域ニーズに沿った医療の提供」、「経営マネジメントの強化」、「医師確保に向けた取組」、「病院規模の見直し」を中心にした施策を実施する

- 地域ニーズに沿った医療の提供
 - ・ 消化器系疾患に対する取組の強化
 - ・ 緩和ケア、生活習慣病、人間ドックへの取組み
- 経営マネジメントの強化
 - ・ 病院事業管理者の招へい
- 医師確保に向けた取組み
 - ・ 医師の処遇改善及び負担軽減のための医師支援体制
- 病院規模の見直し
 - ・ 病院規模の見直し(医師数の減少)に伴う目標・収支計画の修正
 - ・ 病床数、職員配置等の見直し
 - ・ 業務の委託化推進

再編・ネットワーク化に係る計画

診療圏内病院及び診療所との連携

隣接3町との連携関係の検討

経営形態の見直しに係る計画

現行の経営形態(全部適用)の下で各施策を確実に実行していくとともに地方独立行政法人(非公務員型)・指定管理者・一部事務組合などの制度移行に伴う研究等を進める

改革プラン(改定版) : 数値目標

経営効率化に係る計画を達成するために、数値目標を改定し、平成25年度に減価償却費を除く現金収支ベースでの均衡化をめざしています。

経営効率化に係る数値目標

| 担当 | 施策項目 | 経営指標 | H22 (実績値) | H23 | H24 | H25 | |
|-------------------|--------------|-----------------|--------------|--------|------------|---------|--------|
| 内科 | 地域医療の強化 | 1日当たり入院患者数 | 80.1人 | 59.0人 | 60.0人 | 60.0人 | |
| | | 25.6人 | 26.0人 | 26.0人 | 26.0人 | | |
| 外科 | 地域医療の強化 | 1日当たり入院患者数 | 19.9人 | 13.0人 | 13.0人 | 13.0人 | |
| 整形外科 | 地域医療の強化 | 1日当たり入院患者数 | 8.7人 | 8.0人 | 9.0人 | 9.0人 | |
| 小児科 | 地域医療の強化 | 1日当たり入院患者数 | 10.3人 | 12.0人 | 12.0人 | 13.0人 | |
| 産婦人科 | 地域医療の強化 | 1日当たり入院患者数 | 5.2人 | 6.0人 | 6.0人 | 6.0人 | |
| 眼科 | 地域医療の強化 | 1日当たり入院患者数 | 8.1人 | 10.0人 | 10.0人 | 10.0人 | |
| 泌尿器科 | 地域医療の強化 | 1日当たり入院患者数 | - | - | (13.2人) | (15.0人) | |
| 緩和ケア | 地域医療の強化 | 1日当たり入院患者数(内数) | 4.8人 | 6.0人 | 8.3人 | 8.3人 | |
| | | 人間ドック強化 | 25.5人 | 31.3人 | 48.0人 | 54.0人 | |
| 人間ドック | 人間ドック強化 | 1泊2日1か月受診者数 | 58単位 | 60単位 | 60単位 | 60単位 | |
| | | リハビリ強化 | 43単位 | 40単位 | 40単位 | 40単位 | |
| リハビリテーション科 | リハビリ強化 | 1日あたり実施単位数(運動器) | 3,757件 | 3,720件 | 4,080件 | 4,080件 | |
| | | 1日あたり実施単位数(脳疾患) | 287件 | 230件 | 240件 | 250件 | |
| 消化器内視鏡センター | 消化器内視鏡センター設立 | 内視鏡検査件数 | 7,376回 | 7,080回 | 7,080回 | 7,080回 | |
| | | 消化器系手術件数 | 2,355回 | 2,280回 | 2,280回 | 2,280回 | |
| 薬剤部 | 薬剤部の効率化 | 服薬指導回数 | 4,014件 | 4,800件 | 4,800件 | 4,800件 | |
| | | MRIの導入 | MRI検査件数 | 4,454人 | 4,080人 | 4,080人 | 4,080人 |
| 放射線科 (診療放射線技師) | MRIの導入 | MRI検査件数 | 2,803人 | 3,000人 | 3,200人 | 3,400人 | |
| | | 地域医療の強化 | 逆紹介患者数 | 80件 | 90件 | 100件 | 100件 |
| 地域医療連携室 | 地域医療の強化 | 逆紹介患者数 | 19.1% | 19.5% | 19.5% | 19.5% | |
| | | 地域医療の強化 | 登録医件数 | SPDの利用 | 医療収益対材料費比率 | 19.1% | 19.5% |
| 事務局 (総務) | SPDの利用 | 医療収益対材料費比率 | 19.1% | 19.5% | 19.5% | 19.5% | |

計画損益計算書

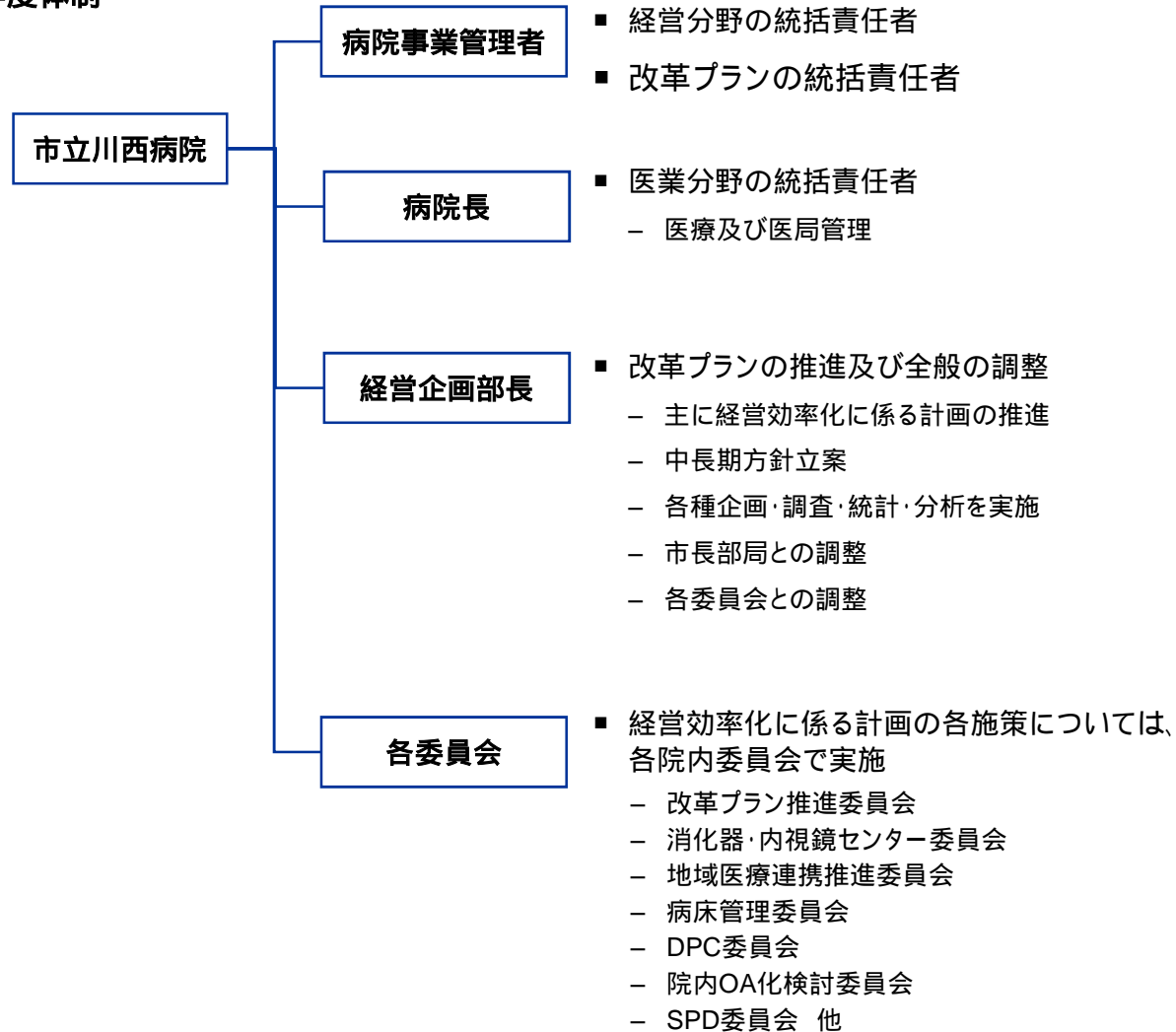
(単位:百万円)

| | 実績 | | | 計画 | | |
|------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | H20 | H21 | H22 | H23 | H24 | H25 |
| 医業収益 | 3,945 | 3,687 | 3,797 | 3,487 | 3,702 | 3,758 |
| 入院診療収益 | 2,460 | 2,145 | 2,335 | 2,142 | 2,203 | 2,235 |
| 外来診療収益 | 1,182 | 1,204 | 1,127 | 1,026 | 1,108 | 1,130 |
| 他会計負担金 | 152 | 194 | 194 | 194 | 194 | 194 |
| 室料差額 | 86 | 72 | 64 | 54 | 100 | 102 |
| その他の医業収益 | 66 | 73 | 77 | 72 | 97 | 97 |
| 医業費用 | 4,492 | 4,536 | 4,597 | 4,375 | 4,570 | 4,529 |
| 材料費 | 874 | 796 | 727 | 629 | 722 | 733 |
| 給与費 | 2,687 | 2,754 | 2,807 | 2,607 | 2,602 | 2,522 |
| 委託費 | 440 | 457 | 467 | 526 | 555 | 560 |
| その他経費等 | 319 | 351 | 332 | 324 | 374 | 384 |
| 減価償却費 | 173 | 178 | 264 | 290 | 317 | 330 |
| 医業損益 | -547 | -848 | -800 | -888 | -868 | -771 |
| 医業利益率 | -13.9% | -23.0% | -21.1% | -25.5% | -23.4% | -20.5% |
| 医業外収益 | 651 | 572 | 559 | 636 | 619 | 619 |
| うち他会計負担金 | 476 | 500 | 526 | 603 | 579 | 579 |
| 医業外費用 | 257 | 146 | 117 | 123 | 143 | 143 |
| 経常損益 | -153 | -422 | -359 | -375 | -392 | -295 |
| 経常利益率 | -3.9% | -11.4% | -9.4% | -10.7% | -10.6% | -7.8% |
| 経常収支比率 | 96.8% | 91.0% | 92.4% | 91.7% | 91.7% | 93.7% |
| 職員給与費対 医業収益比率 | 68.1% | 74.7% | 73.9% | 74.7% | 70.3% | 67.1% |
| 病床利用率 | 73.7% | 58.0% | 55.8% | 48.5% | 48.1% | 48.4% |
| 参考 | | | | | | |
| 病床利用率(運用ベース) | | 82% | 79% | | | |
| 運用病床数(201) | | - | 201 | 201 | | |
| 病床利用率(運用ベース) | | | | 84% | 83% | 84% |
| 運用病床数(164) | | | | 164 | 164 | 164 |

実行体制

平成24年度には、経営改革本部経営企画室と事務局の機能を集約化し、経営企画部門としてスタートしています。

H24年度体制



————— **改革プラン進捗状況(H23・H24/4-9)** —————

結果要約(経営効率化に係る計画の進捗状況:H23年度実績)

医業損失が計画よりも低く抑えられた要因は、材料費・給与費の減少によるものです。給与費の減少は、退職職員の欠員不補充によるもので、材料費の減少は、材料費率が計画よりも低くなったことによるものです。

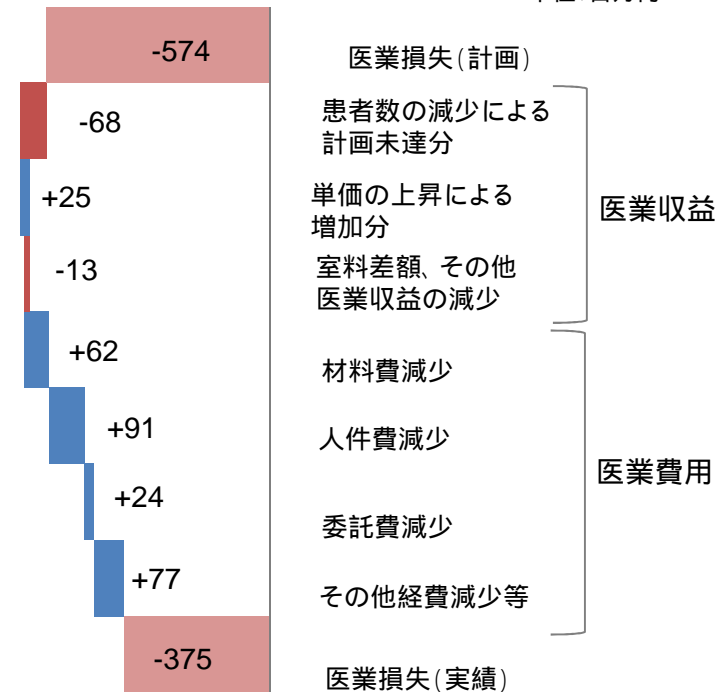
計画および実績の比較

(単位:百万円)

| | H21年度 実績 | H22年度 実績 | H23年度 実績 | H23年度 計画 | 差 (-) |
|-----------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| 医業収益 | 3,687 | 3,797 | 3,487 | 3,542 | -55 |
| 入院診療収益 | 2,145 | 2,335 | 2,142 | 2,123 | 19 |
| 外来診療収益 | 1,204 | 1,127 | 1,026 | 1,086 | -60 |
| 他会計負担金 | 194 | 194 | 194 | 194 | 0 |
| 室料差額 | 72 | 64 | 54 | 61 | -7 |
| その他の医業収益 | 73 | 77 | 72 | 78 | -6 |
| 医業費用 | 4,536 | 4,597 | 4,375 | 4,592 | -217 |
| 材料費 | 796 | 727 | 629 | 691 | -62 |
| | 21.6% | 19.1% | 18.0% | 19.5% | -1.5% |
| 給与費 | 2,754 | 2,807 | 2,607 | 2,698 | -91 |
| | 74.7% | 73.9% | 74.7% | 76.2% | -1.4% |
| 委託費 | 457 | 467 | 526 | 550 | -24 |
| | 12.4% | 12.3% | 15.1% | 15.5% | -0.5% |
| その他の経費等 | 351 | 332 | 324 | 364 | -40 |
| | 9.5% | 8.8% | 9.3% | 10.3% | -1.0% |
| 減価償却費 | 178 | 264 | 290 | 289 | 1 |
| | 4.8% | 7.0% | 8.3% | 8.2% | 0.1% |
| 医業損益 | -848 | -800 | -888 | -1,050 | 162 |
| 医業外収益 | 572 | 559 | 636 | 619 | 17 |
| うち他会計負担金 | 500 | 526 | 603 | 579 | 57 |
| 医業外費用 | 146 | 117 | 123 | 143 | △20 |
| 経常損益 | -422 | -359 | -375 | -574 | 199 |
| 経常収支比率 | 91.0% | 92.4% | 91.7% | 87.9% | 3.8% |
| 職員給与費対 医業収益率 | 74.7% | 73.9% | 74.7% | 76.2% | -1.4% |
| 病床利用率 | 58.6% | 56.4% | 49.1% | 47.9% | 1.2% |

医業損失の差の内訳(上段) 患者数・単価の差の影響(下段)

単位:百万円



(単位:百万円)

| 診療科 | 入院 | | 外来 | |
|-------|---------|---------|---------|---------|
| | 単価による影響 | 人数による影響 | 単価による影響 | 人数による影響 |
| 内科 | 33 | 193 | 29 | △41 |
| 外科 | △7 | 14 | △7 | △5 |
| 整形外科 | △3 | △157 | △8 | 11 |
| 小児科 | △5 | 7 | 7 | △1 |
| 産婦人科 | △10 | △52 | △5 | △9 |
| 耳鼻咽喉科 | - | - | △1 | 0 |
| 眼科 | △2 | △19 | △4 | △12 |
| 泌尿器科 | 12 | 13 | △4 | △12 |
| 合計 | 18 | △0 | 7 | △68 |

結果要約(経営効率化に係る計画の進捗状況:H23・H24/4-9)

H24年度上半期、各診療科の1日当りの入院数については、整形外科・小児科・眼科で計画値を下回った一方、内科・外科・産婦人科・泌尿器科は計画値を上回っています。

| 担当 | 施策項目 | 経営指標 | | H21 | H22 | H23 | H24 (4-9月) | H25 |
|-------|-----------|------------|----|--------|--------|--------|---------------|--------|
| 内科 | 地域医療の強化 | 1日当たり入院患者数 | 計画 | 105.4人 | 105.4人 | 59.0人 | 60.0人 | 60.0人 |
| | | | 実績 | 77.1人 | 77.5人 | 73.5人 | 65.5人 | |
| 外科 | 地域医療の強化 | 1日当たり入院患者数 | 計画 | 29.2人 | 31.7人 | 26.0人 | 26.0人 | 26.0人 |
| | | | 実績 | 25.3人 | 25.2人 | 26.7人 | 29.7人 | |
| 整形外科 | 地域医療の強化 | 1日当たり入院患者数 | 計画 | 38.8人 | 41.1人 | 13.0人 | 13.0人 | 13.0人 |
| | | | 実績 | 31.4人 | 21.8人 | 2.8人 | 0.0人 | |
| 小児科 | (地域医療の強化) | 1日当たり入院患者数 | 計画 | 8.8人 | 9.0人 | 8.0人 | 9.0人 | 9.0人 |
| | | | 実績 | 7.6人 | 8.3人 | 8.5人 | 6.7人 | |
| 産婦人科 | (地域医療の強化) | 1日当たり入院患者数 | 計画 | 13.4人 | 13.4人 | 12.0人 | 12.0人 | 13.0人 |
| | | | 実績 | 9.6人 | 10.4人 | 9.7人 | 12.3人 | |
| 耳鼻咽喉科 | (地域医療の強化) | 1日当たり入院患者数 | 計画 | 2.1人 | 2.1人 | | | |
| | | | 実績 | 0.5人 | 0人 | - | - | |
| 眼科 | (地域医療の強化) | 1日当たり入院患者数 | 計画 | 7.9人 | 8.1人 | 6.0人 | 6.0人 | 6.0人 |
| | | | 実績 | 5.5人 | 5.5人 | 5.1人 | 4.5人 | |
| 泌尿器科 | (地域医療の強化) | 1日当たり入院患者数 | 計画 | 11.6人 | 11.8人 | 10.0人 | 10.0人 | 10.0人 |
| | | | 実績 | 7.2人 | 8.5人 | 10.8人 | 11.6人 | |
| 合計 | | 1日当たり入院患者数 | 計画 | 217.2人 | 222.6人 | 134.0人 | 136.0人 | 137.0人 |
| | | | 実績 | 164.2人 | 157.2人 | 137.1人 | 130.3人 | - |

| | H21年度 | H21年度 | H22年度 | H22年度 | H23年度 | H23年度 | H24年度 | H24年度 | | H24年度 | | | | | 単位:人 | |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|-------|------|------|------|------|------|------|
| | 計画 | 実績 | 計画 | 実績 | 計画 | 実績 | 計画 | 平均 | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 5月 | 9月 |
| 内科 | 11.0 | 9.0 | 11.0 | 9.0 | 7.0 | 8.8 | 7.0 | 9.0 | 9.0 | 9.0 | 9.0 | 9.0 | 9.0 | 9.0 | 9.0 | 9.0 |
| 外科 | 6.0 | 5.4 | 6.0 | 5.0 | 5.0 | 5.0 | 5.0 | 6.0 | 6.0 | 6.0 | 6.0 | 6.0 | 6.0 | 6.0 | 6.0 | 6.0 |
| 整形外科 | 6.0 | 6.0 | 6.0 | 3.8 | 2.0 | 1.4 | 2.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 小児科 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 |
| 産婦人科* | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 3.0 |
| 耳鼻咽喉科 | 1.0 | 0.3 | 1.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |
| 眼科 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 1.5 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 | 1.0 |
| 泌尿器科 | 2.0 | 1.3 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 |
| 計 | 33.0 | 28.9 | 33.0 | 26.8 | 23.0 | 24.2 | 23.0 | 23.5 | 24.0 | 24.0 | 24.0 | 23.0 | 23.0 | 23.0 | 23.0 | 23.0 |

*産婦人科には嘱託医師が3人プラスされている

結果要約(経営効率化に係る計画の進捗状況:H23・H24/4-9)

H24年度上半期は、内視鏡検査件数や紹介患者数、逆紹介患者数等が計画を上回るなど、消化器内視鏡センター及び地域医療連携に関しては順調に推移しているものの、リハビリ単位数、服薬指導件数、MRI検査件数等については計画を達成できない状況にあります。

| 各部署の施策(計画と実績) | | | | | | | | |
|-------------------|--------------|-----------------|----|--------|---------|--------|--------------------|--------|
| 担当 | 施策項目 | 経営指標 | | H21 | H22 | H23 | H24 (4-9月) | H25 |
| リハビリテーション科 | リハビリ強化 | 1日あたり実施単位数(運動器) | 計画 | 79単位 | 79単位 | 60単位 | 60単位 | 60単位 |
| | | | 実績 | 62単位 | 58単位 | 23単位 | 14単位 | |
| | リハビリ強化 | 1日あたり実施単位数(脳疾患) | 計画 | 35単位 | 95単位 | 40単位 | 40単位 | 40単位 |
| | | | 実績 | 28単位 | 43単位 | 49単位 | 60単位 | |
| 消化器内視鏡センター | 消化器内視鏡センター設立 | 内視鏡検査件数 | 計画 | 3,900件 | 4,300件 | 3,720件 | 4,080件 (2,040件) | 4,080件 |
| | | | 実績 | 3,298件 | 3,757件 | 4,003件 | 2,219件 | |
| | 消化器内視鏡センター設立 | 消化器系手術件数 | 計画 | 220件 | 240件 | 230件 | 240件 (120件) | 250件 |
| | | | 実績 | 288件 | 272件 | 231件 | 139件 | |
| 薬剤部 | 薬剤部の効率化 | 服薬指導回数 | 計画 | 9,500回 | 12,300回 | 7,080回 | 7,080回 (3,540回) | 7,080回 |
| | | | 実績 | 7,051回 | 7,386回 | 6,645回 | 3,224回 | |
| | 薬剤部の効率化 | 退院時服薬指導回数 | 計画 | 2,100回 | 2,700回 | 2,280回 | 2,280回 (1,140回) | 2,280回 |
| | | | 実績 | 2,230回 | 2,355回 | 2,415回 | 1,205回 | |
| 放射線科 (診療放射線技師) | MRIの導入 | MRI検査件数 | 計画 | 4,000件 | 4,000件 | 4,800件 | 4,800件 (2,400件) | 4,800件 |
| | | | 実績 | 3,537件 | 4,014件 | 4,136件 | 2,329件 | |
| 地域医療連携室 | 地域医療の強化 | 紹介患者数 | 計画 | 4,400人 | 4,800人 | 4,080人 | 4,080人 (2,040人) | 4,080人 |
| | | | 実績 | 3,868人 | 4,454人 | 5,185人 | 2,771人 | |
| | 地域医療の強化 | 逆紹介患者数 | 計画 | 1,800人 | 2,000人 | 3,000人 | 3,200人 (1,600人) | 3,400人 |
| | | | 実績 | 1,938人 | 2,803人 | 3,908人 | 2,497人 | |
| 事務局 (総務) | SPDの利用 | 医業収益対材料費比率 | 計画 | 21.8% | 19.0% | 19.5% | 19.5% | 19.5% |
| | | | 実績 | 21.6% | 19.1% | 18.2% | 18.1% | |

H23年度時点で終了した施策、H24年度から目標数値としていない項目についてはこの表から削除している。
紹介患者数については紹介状を持参し、診察を受けた患者数であり、検査のみの紹介は含んでいない。

()は年間計画値を4月-9月に換算した値となっている。

————— 改革プラン(改定版)各施策の進捗状況(H24/9) —————

経営効率化に係る計画の進捗状況(H24/9)

経営効率化に係る計画における各施策の進捗状況は下記のとおりとなっています。

| 経営効率化に係る計画 | | 計 画 概 要 | 進 捗 状 況 | 実 績 ・ 評 価 |
|----------------|-----------------|--|---|---|
| 地域ニーズに沿った医療の提供 | 消化器系疾患に対する取組の強化 | ・消化器内視鏡センターの充実 | ・H24/4～「消化器内科」を標榜 ・消化器内視鏡センターのPR強化 | ・内視鏡検査件数 H22年度 3,757件 H23年度 4,003件 H24年度(4-9月) 2,219件 |
| | 生活習慣病への取組み | ・生活習慣病外来の充実 ・フットケア外来(糖尿病足相談外来)の充実 | ・H24/4～「糖尿病・内分泌内科」を標榜 ・生活習慣病外来(フットケア外来を含む)週2回実施 | ・生活習慣病外来患者数 H22年度 128人 H23年度 69人 H24年度(4-9月) 15人 ・フットケア外来患者数 H22年度 121人 H23年度 105人 H24年度(4-9月) 46人 |
| | 緩和ケアへの取組み | ・緩和ケア病棟開設ワーキングチームの設置 ・緩和ケア病棟改修実施設計・改修工事 ・病院機能評価の再取得 ・緩和ケア病棟入院料の取得 | ・H22/2 院内で緩和ケア病棟開設に向けての委員会・研修会・他病院視察等を実施 ・H23/4 機能評価受審推進委員会設置 ・H23/9 緩和ケア病棟実施設計委託 投資額:11,235千円 ・H24/4 緩和ケア病棟整備工事着工 投資額:114,135千円 ・H24/11 緩和ケア病棟完成 ・H25/1 緩和ケア病棟稼働(予定) ・H25/1 病院機能評価受審(予定) | ・緩和ケア実施入院患者数 H22年度 109人 H23年度 101人 H24年度(4-9月) 50人 ・緩和ケア病棟 全個室21床 |
| | 人間ドックの充実 | ・人間ドック受診枠の拡大及び検査項目等の充実 ・健診システムの導入 ・人間ドック専用部屋の設置 | ・H23/6 健診システム稼働 ・H23/9 人間ドック検査項目等の見直し ・H24/1 新人間ドックスタート | ・人間ドック受診者数 1泊 日帰り H22年度 58人 306人 H23年度 33人 251人 生活習慣病 一般健診 H24年度(4-9月) 73人 114人 |
| 経営マネジメントの強化 | ・病院事業管理者の招へい | ・H23/6 姫野事業管理者就任 | ・経営分野と医業分野の役割分担化 | |

経営効率化に係る計画の進捗状況(H24/9)

経営効率化に係る計画における各施策の進捗状況は下記のとおりとなっています。

| 経営効率化に係る計画 | | 計 画 概 要 | 進 捗 状 況 | 実 績 ・ 評 価 |
|-------------|---------------------|--|---|--|
| 医師確保に向けた取組み | 医師の処遇改善 | <ul style="list-style-type: none"> ・医師研究手当の新設 ・新たな成果別給与システムの導入検討 ・医師の負担軽減を図るための支援体制の構築 | <ul style="list-style-type: none"> ・H23/4 医師研究手当新設 160千円/月 ・H23/4 他病院事例等の研究 ・H23/4 医局秘書採用 ・H24/4 医師事務作業補助者の採用 | <ul style="list-style-type: none"> ・医師の状況 H24/3末 内科医師3名退職(うち1名常勤嘱託) H24/4 内科医師3名採用(うち1名常勤嘱託) H24/4 外科医師1名採用 H24/6末 眼科医師1名退職 H24/12末 眼科医師1名退職(予定) |
| | 臨床研修医・女性医師確保に向けた取組み | <ul style="list-style-type: none"> ・臨床研修プログラムの見直し ・研修医を育てる環境づくりの充実 ・女性医師確保に向けた院内検討組織の設置 | <ul style="list-style-type: none"> ・H23/11 病院ホームページ全面改訂 投資額:1,536千円 ・H24/4 院内保育園入所基準の見直し(医師の子どもも入園可) | <ul style="list-style-type: none"> ・H24年度 臨床研修医管理型2名・協力型2名採用 ・H25年度 臨床研修医管理型1名・協力型2名採用(予定) |
| 病院規模の見直し | 病床数・診療科目の見直し | <ul style="list-style-type: none"> ・病棟再編及び総室定員等の見直し ・許可病床数・運用病床数の見直し | <ul style="list-style-type: none"> ・H25/1 緩和ケア病棟(5階北)開設 運用病床164床 185床 | |
| | 職員配置の見直し | <ul style="list-style-type: none"> ・職員の適材適所配置による流動的人材登用制度の導入 | <ul style="list-style-type: none"> ・H22/4 放射線技師 経営企画室 ・H23/4 薬剤師 医療安全管理室 ・H23/4 理学療法士 地域医療連携室 | |
| | 業務の委託化推進 | <ul style="list-style-type: none"> ・給食調理業務の民間委託 ・患者数など実稼働に合わせた業務委託への見直し | <ul style="list-style-type: none"> ・H23/4 給食調理業務委託 ・H24/4 院内警備及び駐車場警備業務を一本化 | <ul style="list-style-type: none"> ・H23年度給食委託効果額約6,000万円 ・H23年度各種業務委託見直しによる効果額9,320千円 ・H24年度院内警備等業務委託見直しによる効果額1,565千円 |

再編ネットワーク化に係る計画の進捗状況(H24/9)

経営効率化に係る計画における各施策の進捗状況は下記のとおりとなっています。

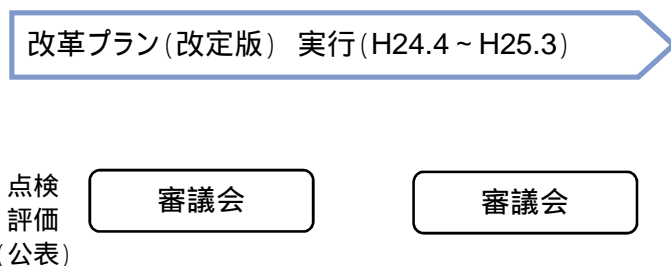
再編ネットワーク化にかかる計画

| | | 計 画 概 要 | 進 捗 状 況 | 実 績 ・ 評 価 |
|-----------------|--|---|--|---|
| 診療圏内病院との連携 | | <ul style="list-style-type: none"> ・地域医療連携懇話会の設置 ・市立池田病院との連携協議 | <ul style="list-style-type: none"> ・H20/10 川西・猪名川地域医療連携会設置 ・H22/10 市立池田病院との連携協議会設置 | |
| 診療圏内診療所との連携 | | <ul style="list-style-type: none"> ・地域医療連携システムの導入 | <ul style="list-style-type: none"> ・H23/5 地域医療連携システム稼働 投資額:2,977千円 | <ul style="list-style-type: none"> ・紹介患者数 ()内は、検査紹介を含めた数値 H22年度 4,454人(6,998人) H23年度 5,185人(8,500人) H24年度(4-9月) 2,771人(4,760人) |
| 1市3町における連携関係の検討 | | <ul style="list-style-type: none"> ・1市3町救急懇談会の充実 ・(仮称)1市3町地域医療担当者会の設置 | <ul style="list-style-type: none"> ・H23/7 1市3町・市立川西病院地域医療連絡協議会設置 | <ul style="list-style-type: none"> ・H24年度以降の健診事業等に係る連携協議 ・H24/4 健診業務の拡大 |

改革プラン(改定版)の点検・評価について

改革プランでは、プランの達成状況を半年毎に市民や学識経験者等の参加する「市立川西病院事業経営改革審議会」で点検・評価を行うこととしています。

点検・評価の流れ



点検・評価スケジュール

平成24年度

平成24年度第1回審議会
日時:平成24年11月30日(金)13:00~

平成24年度第2回審議会
日時:平成25年3月(予定)

参考

公立病院改革ガイドラインによる「地方公共団体における点検・評価・公表」について

関係地方公共団体は、当ガイドラインを踏まえ策定した改革プランを住民に対して速やかに公表するとともに、その実施状況をおおむね年1回以上点検・評価を行うこととし、評価の過程においては例えば有識者や地域住民等の参加を得て設置した委員会等に諮問するなどにより、評価の客観性を確保する必要がある。この場合、この委員会等においては単に財務内容の改善に係る数値目標の達成状況のみならず、例えば、当該病院の医師、看護師等の参加を求めて、公立病院として期待される医療機能の発揮の状況等についても併せて評価、検証することが望ましい。