

平成 31 年 2 月

三田市民病院改革プラン 平成 29 年度実績への評価について

平成 29 年 3 月に策定した「三田市民病院改革プラン」の平成 29 年度実績について、外部委員からいただいた評価を、別紙のとおり公開します。

1) 評価方法について

外部委員が決算資料等をもとに各項目を書面で評価。A～D の 4 段階で評価されたものを点数化し、平均点を算出することで総合評価とした。

2) 評価基準について

評価	基準（評価の目安）
A (優)	計画値・目標等が達成され、かつ、病院として定着した取り組みとなっているもの。
B (良)	計画値・目標等は達成（またはほぼ達成）されているが、病院として定着した取り組みとまでは至っていないもの。
C (可)	計画値・目標等は達成されていないが、病院としての取り組みはなされているもの。
D (不可)	計画値・目標等は達成されておらず、病院としての取り組みもなされていないもの（検討中の段階を含む）。

◆三田市民病院経営健全化計画「評価シート」

大分類	取組項目	取組・検討内容	最終目標係数等	H29年度			外部評価						平成29年度 決算-総合評価-			
				計画	実績	差異	A委員	B委員	C委員	D委員	E委員	F委員	A=3点、B=2点、C=1点、D=0点			
				H29計画	H29実績	H29計画差異							合計点	平均点	⇒	総合評価 (四捨五入)
収益確保	1 救急搬送件数の確保	(1)断らない救急体制を目指し、機能向上を目指す。 (2)循環器系疾患(心・脳)の対応強化 (3)救急医療管理加算、救急医療係数の向上	250/月	2,790	3,389	599	A	A	A	A	A	A	18.0	3.0	⇒	A
	2 手術件数の増	(1)全身麻酔件数の増 (2)手術室の稼働率の向上(時間内) (3)ダウングレード手術の充実 (4)腹腔鏡下手術のさらなる充実 (5)人工関節センターの充実 (6)外保連手術係数の向上	3,000/年以上	3,140	3,107	-33	C	B	C	C	A	C	9.0	1.5	⇒	B
	3 分娩件数の維持	(1)地域の周産期医療体制の維持	400/年	400	345	-55	C	B	C	C	B	C	8.0	1.3	⇒	C
	4 新入院患者数の増	(1)地域医療連携の強化による紹介入院の獲得 (2)専門外来の充実	1日あたり20人以上	7,800	8,246	446	A	A	A	A	A	A	18.0	3.0	⇒	A
	5 医療収益単価の向上	(1)急性期医療等に関する加算・指導料の施設基準取得 (2)DPC機能評価係数の対応 (3)診療分析の管理体制の充実を図り、診療単価の向上を目指す。 (4)DPC(複雑性・効率性)指数向上 (5)入院科1(7対1)の体制維持 (6)内保連、特定内科疾患指数の向上	入院診療単価	62,109	59,080	-3,029	C	C	C	C	B	C	7.0	1.2	⇒	C
			外来診療単価	11,000	11,557	557										
6 病床稼働の向上	(1)ベットコントロール体制の強化 (2)前方連携の強化、手術件数増加等 (3)後方連携の強化(在院日数の適正化) (4)入院サポートセンターの構築	1日あたり入院患者数	241	251	10.5	A	B	A	B	A	A	16.0	2.7	⇒	A	
		稼働率(%)	80.4	83.8	3.4											
費用削減	1 薬品費の削減	後発医薬品の切り換え促進や、卸業者と価格交渉等により削減を目指す。	薬剤費比率(%)	8.3	9.2	0.88	C	B	A	B	C	B	11.0	1.8	⇒	B
	2 診療材料費等の削減	購入価格の低減方法の検討及び使用基準の見直し等により、削減を目指す。(近隣公立病院とのベンチマーク)	材料費比率(%)	14.6	15.6	1.02	C	B	A	B	B	B	12.0	2.0	⇒	B
	3 時間外勤務の適正化	業務改善の推進による、業務効率を図り時間外勤務の削減を目指す。	給与費比率(%)	65.9	61.2	-4.65	A	B	C	C	B	C	10.0	1.7	⇒	B
	4 委託費の合理化による削減	委託業務内容・仕様等の精査により、より合理化を図る。また、各業務の契約更新時には、より精査を行う。	委託費比率(%)	8.8	8.4	-0.40	B	B	B	B	B	B	12.0	2.0	⇒	B
	5 経費の見直し	経費削減(エネルギー)、(オペレーション)等	経費比率(%)	20.3	19.6	-0.71	B	B	B	B	B	B	12.0	2.0	⇒	B
人材確保	1 医師の確保	医師の処遇・労働環境の改善をはかるとともに、不足する診療科医師の招聘、確保を図る。	100床あたり医師数	21.0	21.5	0.5	B	B	A	B	B	A	14.0	2.3	⇒	B
	2 看護師の確保	急性期医療の診療体制に対応できるよう、常時看護師の確保を行うとともに、働きやすい環境の提供に努める。	100床あたり看護師数	91.0	92.0	1.0	B	B	B	B	B	B	12.0	2.0	⇒	B
	3 職員が働きやすい環境の整備	職員が働き続けることが可能な勤務体制の見直し等の検討を図る。	医療従事者の負担軽減	医師負担軽減委員会の活動推進 医師事務作業補助体制加算1(2.5対1)			B	B	B	B	B	B	12.0	2.0	⇒	B
研修充実	1 医師研修体制の充実	研修医や若手医師の教育プログラムを充実させ、研修医の増加及び医師のスキルアップを図る。また、指導医の確保や養成についても強化する。	マッチングによる定数のフルマッチ	平成29年度初期臨床研修医 三田市民病院臨床研修 プログラム研修医4名 新専門医制度への対応			A	B	A	A	A	A	17.0	2.8	⇒	A
	2 看護師確保対策及び研修体制の充実	看護師の教育システムの充実を図ると共に、認定・専門看護師の取得をバックアップし、学会・研修会参加への支援を図る。	退職者の補充	従来からの退職者補充施策に加え病棟紹介はがきを作成し計14回に渡り2800枚を各簿記係宛に発送。離職防止策として残業削減活動やリーダー業務軽減対策などの事業を実施			B	B	A	B	A	B	14.0	2.3	⇒	B
	3 その他職員研修体制の充実	コメディカル・事務員についても、研修会等への参加機会を増やし、専門的能力の取得や、スキルアップを図る。また、「院内全体研修」を積極的に実施する。	研修会の充実	院内全体研修(全18回) 延べ参加者(1,695名)			A	B	A	B	A	B	15.0	2.5	⇒	A
実施体制	1 業務実行部門の改革	チーム医療の推進を図り業務横断的な改善活動の実施に向け、部門連絡会議を実施。各部門別取組活動の明確化し、部門別損益管理を図る。	BSC活動の継続 活動見直し	BSC活動方針の見直し			B	B	B	B	B	B	12.0	2.0	⇒	B
	2 医療の質向上と患者サービスの向上	業務体制の再確認を常に行い、サービスの充実と質向上に努める。また、接遇研修等の充実を図る。	質とサービスの向上委員会 の活性化	外来待ち時間調整 接遇研修			B	B	B	B	B	B	12.0	2.0	⇒	B
	3 市民への情報提供(広報活動)	ホームページの充実・広報紙への掲載を積極的に図り、より広く市民への理解を求める。市民健康講座の開催	市民講座の開催 広報活動の推進	さんだ生涯学習カレッジへの講義(消化器内科) 市民健康講座の開催			B	B	B	B	B	B	12.0	2.0	⇒	B
	4 地域医療連携の強化	現在の地域医療連携室の機能をより充実させると共に、特に前方連携体制の更なる強化を図る。	地域医療のサービス充実	診療科長等による近隣医療機関訪問(延べ80施設訪問) 地域連携広報紙の発行(3回/年) 近隣医療機関からの救急受診依頼を断らない取り組み強化			A	B	B	B	A	B	14.0	2.3	⇒	B
	5 外部評価委員による評価の実施	当該計画の進行管理を含む、病院の経営状況等を外部の専門委員等に評価いただくことにより、経営の安定化を図り、永続的良質な医療の提供を堅持する。	委員会の実施(年1回以上)	経営健全化計画委員会の開催 2017年3月 実施			B	B	B	B	B	B	12.0	2.0	⇒	B
その他	1 経営の健全化推進	キャッシュフローマネジメントの強化とコスト体質の見直し。 (キャッシュの確保とコスト低減を図る取り組みを積極的に推進する。)	医業収支比率(95%)	90.4	93.1	2.7	B	C	B	B	B	B	11.0	1.8	⇒	B
			経常収支比率(100%)	97.9	100.9	3.0										