

坂出市立病院改革プラン 数値目標の達成状況について

評価欄：○達成できた △数値目標は達成できなかったが、概ねクリアできた ×達成できなかった

III 地域医療構想を踏まえた役割の明確化

5 医療機能等指標に係る数値目標

	30年度(実績)	元年度(計画)	元年度(実績)	目標値からの増減	評価	未達成の理由
(1)医療機能・医療品質に係るもの						
救急患者数(人)	7,206	6,150	6,835	685	○	
手術件数(件)	1,779	1,550	1,912	362	○	
紹介率(%)	23.9	24.0	24.1	0.1	○	
逆紹介率(%)	22.0	22.5	24.2	1.7	○	
(2)その他						
入院患者満足度(%)	96.4	93.0	92.4	▲0.6	×	清掃、食事、空調温度調整などの不満
外来患者満足度(%)	80.0	86.0	85.9	▲0.1	△	サービス体制(待ち時間など)の不満割合が高い
医療相談件数(件)	14,109	13,500	15,116	1,616	○	
卒後臨床研修医受入数(人)	16	13	11	▲2	×	研修医の絶対数が少なかった

IV 経営の効率化

1 経営指標に係る数値目標

	30年度(実績)	元年度(計画)	元年度(実績)	目標値からの増減	評価	未達成の理由
(1)収支改善に係るもの						
経常収支比率(%)	100.8	99.9	99.2	▲0.7	×	新型コロナウイルスによる影響
医業収支比率(%)	98.1	92.3	98.0	5.7	○	
入院単価(円)	55,683	54,980	56,035	1,055	○	
外来単価(円)	12,980	11,418	14,333	2,915	○	
(2)経費節減に係るもの						
給与費比率(%)	47.4	53.5	47.1	▲6.4	○	
材料費比率(%)	27.0	27.8	28.8	1.0	×	高額な抗がん剤等の使用による
後発医薬品置換率(%)	84.3	83.0	86.9	3.9	○	
(3)収入確保に係るもの						
病床利用率(%)	76.5	76.5	78.6	2.1	○	
1日当り入院患者数(人)	148.3	148.4	152.6	4.2	○	
1日当り外来患者数(人)	555.7	482.7	549.5	66.8	○	
(4)経営の安定性に係るもの						
医師数(人)	32	33	32	▲1	△	退職により減
企業債残高(千円)	5,921,431	5,811,536	5,771,618	▲39,918	○	
現金保有残高(千円)	3,639,488	2,521,388	4,168,340	1,646,952	○	

3 目標設定に向けた具体的な取り組み

	30年度(実績)	元年度(計画)	元年度(実績)	目標値からの増減	評価	未達成の理由
(1)民間の経営手法の導入						
1. 民間アドバイザーの活用	(継続)	(継続)	(継続)	-	○	
2. 業務の更なる民間委託	(実施)	(検討)	(検討)	-	○	
3. 経営情報の分析強化	(実施)	(診療情報分析の充実)	(実施)	-	○	
(2)事業規模・事業形態の見直し						
1. 高度急性期病床	16床	16床	16床	-	○	
2. 急性期病床	174床	174床	174床	-	○	
3. 第二種感染症指定病床	4床	4床	4床	-	○	
(3)経費削減・抑制対策						
1. 材料費の適正管理	(継続)	(ベンチマーク分析)	(継続)	-	○	
2. 委託契約等の見直し	(継続)	廃棄物・寝具・複合機	(継続)	-	○	
3. 医療機器等の計画的な購入	19機種：191,810千円	(実施)	32機種：228,659千円	-	○	
(4)収入増加・確保対策						
1. 7:1入院基本料の維持	(継続)	(継続)	(継続)	-	○	
2. 薬剤管理指導実施率	72.1%	85.0	61.7	▲23.3%	×	薬剤師の退職・産休
3. 食事栄養指導件数(加算)	382件	476件	424件	▲52件	×	栄養士の産休
4. リハビリ総点数	6,955,365点	7,326,045点	6,835,769点	▲490,276点	×	理学療法士の産休
5. 診療報酬減額による査定率	0.18%	0.19%	0.14%	▲0.05%	○	
6. 現金預金の国債運用	7億円	8億円	8億円	-	○	
(5)その他						
1. チーム医療の維持	(継続)	(継続)	(継続)	-	○	
職員教育活動の充実(教育チーム)	実施	(目標発表会・研究発表会, 客観的臨床能力試験の実施)	(目標発表会・研究発表会)	-	○	
褥瘡発生率(褥瘡チーム)	0.70%	1.25%	1.30%	0.05%	×	患者の状態悪化により防げなかった
排尿自立指導料(排泄ケアチーム)	(取得)164件	(取得)	(取得)72件	-	○	H30年4月から実施
緑膿菌のカルバペネム耐性率の減少(感染管理チーム)	8%	10%以下	7%	▲3%	○	
手指消毒剤の使用量増加(感染管理チーム)	6.4回	1入院患者当り手指消毒回数12回	6.6回	▲5.4回	×	手指消毒を行うタイミングでの実施が出来なかった
栄養サポートチーム加算算定患者数(栄養サポートチーム)	682名	延べ470名	485名	15名	○	
糖尿病合併症管理(糖尿病チーム)	207件	296件	206件	▲90件	×	認定看護師が研修などで時間が取れなかった
糖尿病透析予防指導管理(糖尿病チーム)	32件	60件	20件	▲40件	×	認定看護師が研修などで時間が取れなかった
がん患者指導管理料Ⅰ算定可能率(化学療法チーム)	84%	90%	85%	▲5%	×	1人に対して時間を要するため時間の確保が十分とれなかった
がん患者指導管理料Ⅱ算定件数(化学療法チーム)	3件	40件	14件	▲26件	×	1人に対して時間を要するため時間の確保が十分とれなかった
病院広報の充実(広報チーム)	広報誌年4回発刊ホームページの充実	広報誌年4回発刊ホームページの充実	広報誌年4回発刊ホームページの充実	-	○	
2. 認定看護師の拡充	7領域9名	8領域11名	7領域9名	▲2名	×	認定看護師の退職
3. 「わたしのカルテ」の発行継続	6,512冊	6,500冊	6,653冊	153冊	○	令和元年度 141冊発行
4. クレジットカード支払いの導入	(運用)	(運用)	(運用)	-	○	平成30年度実施
5. 自動精算機の導入	(運用)	(運用)	(運用)	-	○	クレジットカード払いに併せ前倒しで実施