

西脇市立西脇病院経営基本計画

— 実施計画(案) —

令和4年1月

1 策定の趣旨

近隣病院の統合や医療(介護)体制の改革など、西脇病院を取り巻く環境が変化するなか、将来を見据えつつ令和3年度からの5年間についての経営計画を策定し、今後の政策の展開方針を示しています。令和7年度を目標とする基本計画に掲げる政策・施策の推進を図るため、具体的に取り組む事業内容や活動方針を体系的に取りまとめ、実施計画を策定しました。

2 実施計画の期間

令和3年度から令和7年度までの5年間とします。毎年度、前年度の実績を踏まえ、当該年度の具体的計画と数値目標を設定した実施計画を策定します。

3 実施計画の体系図

事業運営の目標	施策	No.	
【経営の効率化】 診療機能の強化	特色ある医療の提供	がん治療	1
		脳卒中治療	2
		糖尿病治療	3
		精神疾患	4
		救急・災害への対応強化	5
	チーム医療の推進	6	
	医療安全・感染対策の強化	7	
経営基盤の確立	収入の確保	入院収益の確保	8
		外来収益の確保	9
		検診・健診への積極的な取組	10
		収入の確実な確保	11
	支出の削減	給与費、材料費、経費の削減	12
	適切な投資・施設整備管理	13	
	医療技術部門の強化	薬剤部	14
		検査部	15
		放射線部	16
		リハビリテーション部	17
栄養部		18	
臨床工学部		19	
患者満足度の向上	20		
人材の確保・育成	医師・看護師等の確保	21	
	医療技術職員の確保	22	
	医療分析・経営分析に向けた職員の確保	23	
	研修・研修制度の充実及び意欲向上	24	
【再編ネットワーク】 地域との連携、 交流の強化	病病・病診連携の強化	25	
	地域医療を守る活動の支援	26	
	情報発信の強化	27	

No.1 特色ある医療の提供
がん治療

取組内容	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
がん診療連携拠点病院の継続 集学的治療及び緩和ケア提供体制の整備、標準的治療等の提供を行うとともに、地域医療機関等との連携を構築する。	拠点要件の確認	拠点要件の確認	拠点要件の確認	拠点病院更新。拠点要件の確認	拠点要件の確認	拠点要件の確認	拠点要件の確認
緩和ケア食の構築 化学療法や放射線療法中の患者、ターミナルケアの患者に対し、患者のニーズに応じた食事提供が行えるよう食種の構築を目指す。	緩和ケア食の検討		緩和ケア食の立案、導入に向けた給食委託業者・病院スタッフとの調整	緩和ケア食の立案、導入に向けた給食委託業者・病院スタッフとの調整	緩和ケア食の導入	緩和ケア食の導入	緩和ケア食の導入
緩和ケアチームへの協力 緩和ケアチームが発動となった患者に対し、食事・栄養面からサポートを行う。 診断・治療早期からの介入をすすめる。 社会生活を維持するために社会保険労務士による相談の場を提供する。	がんサロンやひだまりサロン等の研修に講師として参加	緩和ケアチームへの参加予定	食事・栄養面のサポート、診断、治療早期からの介入、社労士による相談の場を提供。	食事・栄養面のサポート、診断、治療早期からの介入、社労士による相談の場を提供。	食事・栄養面のサポート、診断、治療早期からの介入、社労士による相談の場を提供。	食事・栄養面のサポート、診断、治療早期からの介入、社労士による相談の場を提供。	食事・栄養面のサポート、診断、治療早期からの介入、社労士による相談の場を提供。
病診連携の強化 がん地域連携クリニカルバスを増やし、病診連携の強化を図る。	バス件数：10件	バス件数：9件	バス件数：20件	バス件数：11件	バス件数：11件	バス件数：11件	バス件数：11件
人間ドックのオプション検査等 人間ドックのオプション検査化に伴い、PR強化による受診者数の増加を図る。	ホームページ・パンフレットの刷新	ホームページ・パンフレットの刷新	健診システムの更新	健診システムの更新	ホームページ・パンフレットの刷新	ホームページ・パンフレットの刷新	ホームページ・パンフレットの刷新
がん関連認定看護師等の取得 緩和ケア、疼痛緩和などがん関連の看護ケアの充実を図り、がん診療拠点病院として積極的ながん治療を行う。 資格取得者、経験者の再雇用により即戦力の強化。							
専門的ながん治療の提供 専門的ながん治療体制の整備と提供を行う。 放射線治療の推奨。			専門的ながん治療体制の整備と提供を行う。	専門的ながん治療体制の整備と提供を行う。	専門的ながん治療体制の整備と提供を行う。	専門的ながん治療体制の整備と提供を行う。	専門的ながん治療体制の整備と提供を行う。

数値目標	単位	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
新入院がん患者数	(人)	1,057	1,011	1,068	1,100	1,100	1,100	1,100
放射線治療延患者数	(人)	1,983	636	1,700	2,000	2,100	2,100	2,100
外来化学療法延患者数	(人)	1,239	1,049	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200
がん患者リハビリ単位数	(件)	452	150	239	180	190	210	220
子宮がん検診	(人)	454	351	437	450	450	450	450
肺がん検診	(人)	150	132	165	150	150	150	150
乳がん検診	(人)	756	671	792	750	750	750	750
ABC検査	(人)	82	57	57	100	100	100	100
CT件数	(件)	16,194	16,058	16,500	16,250	16,250	16,250	16,250
MRI件数	(件)	6,188	5,678	5,600	6,200	6,200	6,200	6,200
RI件数	(件)	304	436	540	440	440	440	440
マンモ件数	(件)	1,510	1,248	1,400	1,500	1,500	1,500	1,500

No.2 特色ある医療の提供
脳卒中治療

取組内容	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
臨床パスの効果的な運用 連携医療機関の回復期リハビリ病棟、療養型病棟への有効活用を行う。	連携件数128件	連携件数129件	連携件数101件	連携件数100件	連携件数100件	連携件数100件	連携件数100件
3.0テスラMRIの活用 北播磨圏域の医療拠点病院として、脳血管疾患の機能強化を図る。	フル稼働 2322件	フル稼働	フル稼働	フル稼働	フル稼働	フル稼働	フル稼働
専門医の育成 脳卒中の専門医を育成する。							
脳卒中認定看護師の育成 脳卒中リハビリテーション認定看護師を育成する。							
摂食嚥下障害認定看護師の育成 摂食嚥下障害看護認定看護師を育成する。							
脳卒中の専門的治療の提供 脳卒中の専門的治療を提供する。	脳卒中の専門的治療を提供する	脳卒中の専門的治療を提供する	脳卒中の専門的治療を提供する	脳卒中の専門的治療を提供する	脳卒中の専門的治療を提供する	脳卒中の専門的治療を提供する	脳卒中の専門的治療を提供する

数値目標	単位	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
パスによる紹介件数	(件)	128	129	101	100	100	100	100
脳卒中(脳外科)入院件数	(件)	466	448	362	500	500	500	500
脳血管治療件数	(件)	107	154	99	150	150	150	150

No.3 特色ある医療の提供
糖尿病治療

取組内容	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
糖尿病教室 年2回開催し、食に関する知識の普及に努める。	5月、11月、 12月に実施	夏季に実施	糖尿病レ ターの作 成、指導媒 体の作成	栄養部担当 は年2回担 当指導媒体 の作成	栄養部担当 は年2回担 当指導媒体 の作成	栄養部担当 は年2回担 当指導媒体 の作成	栄養部担当 は年2回担 当指導媒体 の作成
糖尿病患者への栄養指導 入院患者:適切な食事提供 栄養指導依頼提案 外来患者:継続的な栄養指導	実施	実施	入院時指導か ら外来指導へ の継続を主治 医へ提案す る。栄養指導 目標件数の達 成	入院時指導か ら外来指導へ の継続を主治 医へ提案す る。栄養指導 目標件数の達 成	入院時指導か ら外来指導へ の継続を主治 医へ提案す る。栄養指導 目標件数の達 成	入院時指導か ら外来指導へ の継続を主治 医へ提案す る。栄養指導 目標件数の達 成	入院時指導か ら外来指導へ の継続を主治 医へ提案す る。栄養指導 目標件数の達 成
専門知識を持つスタッフの育成 糖尿病に関する認定栄養士を育成する。	カーボカウント 研修3名参 加、カーボカ ウント指導7名 実施(H30)	日本糖尿病 療養指導士 の育成	日本糖尿病 療養指導士 の育成	日本糖尿病 療養指導士 の育成			
糖尿病認定看護師の育成 糖尿病認定看護師を育成する。							
血液浄化件数の維持 積極的な患者の受け入れを行い、安心安全な透析医療 の充実を図る	8床のコン ソールのオ ンライン対 応化を図った。	12床のコン ソールのオ ンライン対 応化を図った。	個人用透析 装置の導入 に向けての 取組みを開 始した。	各部署での 個人用透析 装置の運用 を図る。	各部署での 個人用透析 装置の運用 を図る。	各部署での 個人用透析 装置の運用 を図る。	各部署での 個人用透析 装置の運用 を図る。
各科の診療ニーズに対応した技術提供 各科の診療ニーズに対応する。	HDを始め、 特殊血液浄 化にも24時 間体制で取 り組みを行 った。	感染対策を 始め、各科 の診療ニー ズに対応を 行った。	感染対策を 始め、各科 の診療ニー ズに対応を 行った。	各科の診療 ニーズに対 応する。	各科の診療 ニーズに対 応する。	各科の診療 ニーズに対 応する。	各科の診療 ニーズに対 応する。

数値目標	単位	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
入院血液浄化件数	(件)	1,029	1,054	900	1,100	1,100	1,100	1100
外来血液浄化件数	(件)	6,030	6,464	5,800	6,100	6,100	6,100	6100
栄養指導件数	(件)	1,918	2,220	2,290	2,300	2,300	2,300	2300
NST介入件数 (栄養サポートチーム)	(件)	1,300	1,301	1,290	1,350	1,350	1,350	1350

No.4 特色ある医療の提供
精神疾患

取組内容	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
認知症疾患センターの指定 認知症疾患における鑑別診断、地域における医療機関等の紹介、問題行動への対応についての相談受付などを実施する。	鑑別診断件数145	鑑別診断件数139	鑑別診断件数102	鑑別診断件数150	鑑別診断件数150	鑑別診断件数150	鑑別診断件数150
精神科リエゾンチーム加算の算定 精神科リエゾンチーム加算の算定に向けたチームの結成を進める。	常勤医の確保	常勤医の確保	常勤医の確保	常勤医の確保	常勤医の確保	常勤医の確保	常勤医の確保
特定研修施設の指定 リエゾン専門医を目指す特定研修施設の指定を受け、スタッフを育成する。							
がん患者の心のケア(サイコオンコロジーの領域)							

数値目標	単位	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
入院精神療法件数	(件)	147	384	500	500	500	500	500

No.5 特色ある医療の提供
救急・災害への対応強化

取組内容	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
災害備蓄品の確保 災害備蓄品(薬品、材料、食品)を3日分確保する。必要な数量・消費期限を定数管理し、更新等による経費負担を平準化する。	患者分だけでなく、災害時従事者用備蓄食品(3日分)購入	随時更新	随時更新	随時更新	随時更新	随時更新	随時更新
DMATチームの充実 DMAT隊員の強化(人数増員、訓練・研修会参加)を図り、災害拠点病院として積極的に災害派遣を行う。	DMAT隊員新規養成	DMAT隊員新規養成	DMAT隊員新規養成	DMAT隊員新規養成	DMAT隊員新規養成	DMAT隊員新規養成	DMAT隊員新規養成
医療救護班の充実 医療災害訓練の積極的な参加により医療救護のスキルアップを図り、災害、救急対応を行う。	R2.2.9西脇市総合防災訓練	医療災害訓練の積極的な参加により医療救護のスキルアップを図り、災害、救急対応を行う	医療災害訓練の積極的な参加により医療救護のスキルアップを図り、災害、救急対応を行う	医療災害訓練の積極的な参加により医療救護のスキルアップを図り、災害、救急対応を行う	医療災害訓練の積極的な参加により医療救護のスキルアップを図り、災害、救急対応を行う	医療災害訓練の積極的な参加により医療救護のスキルアップを図り、災害、救急対応を行う	医療災害訓練の積極的な参加により医療救護のスキルアップを図り、災害、救急対応を行う

数値目標	単位	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
災害訓練への参加	(件)	3	1	2	3	3	3	3
災害訓練の実施	(件)	2	1	1	1	1	1	1
救急搬送件数	(件)	3,179	3,185	3,122	3,200	3,200	3,200	3,200

No.6 チーム医療の推進

取組内容	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
薬剤師の入院棟配置 入院時における薬剤師の役割の拡大、医師、看護師の負担軽減とともに、更なる医療の質の向上を図る。	新たな病棟担当者の育成着手。現員数で複数人体制は難。非担当者が担える範囲の業務を代行。	定員を含む退職者複数人。再雇用不透明で人員増は難。非担当者が担える範囲の業務を代替。	人員増と人材育成を推進。担当を複数人とし、業務の空白をなくし充実を図る。	業務の維持、及び拡大を図るため、人材の育成を推進し、また業務の空白化の回避と充実を目指す。	病棟業務の空白化を回避するため、再雇用者による業務継続が可能な間に、人員増と育成を推進。	再雇用者の年限となることもあり、人員の育成に注力し、業務量の維持・推進を図る。	人員の育成と業務の効率化を図り、病棟での業務量の拡充と充実を図る。
周術期等の口腔機能の管理 周術期に専門的な口腔管理を行うことで、呼吸器系合併症の軽減や抗がん剤、放射線治療による粘膜病変を軽減する。手術周期、高齢者の誤嚥性肺炎の防止などを目的とした活動を推進する。							
糖尿病教育チーム活動の推進 糖尿病透析予防指導による生活習慣病対策を推進する。							
認定看護師の資格取得支援 より高い医療サービスを実現させるため、優秀なスタッフの育成に努めるとともに、認定取得を積極的に支援する。	1人	1人	1人	1人	1人	1人	1人
臨床研修指導医の資格取得 厚労省が認定する臨床研修指導医講習を計画的に受講し、指導医数の充実を図る。	2人	0人	2人	2人	2人	2人	2人
地域看護力の向上 地域看護の質向上と担保に向けた看護教育研修センターでの、充実した研修を提供する。年間12回以上の開催を目指す。							

数値目標	単位	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
NST介入件数【再掲】 (栄養サポートチーム)	(件)	1,300	1,301	1,290	1,350	1,350	1,350	1350
緩和ケア介入件数	(件)	58	44	50	50	50	50	50
褥瘡対策チーム介入件数	(件)	286	338	-	-	-	-	-
VAP介入件数 (人工呼吸器関連肺炎対策チーム)	(件)	116	97	-	-	-	-	-
ICT介入件数 (感染制御チーム)	(件)	964	821	-	-	-	-	-
認定看護師	(人)	0	1	1	1	1	1	1
臨床研修指導医	(人)	2	0	2	2	2	2	2

No.7 医療安全・感染対策の強化

取組内容	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
職員の感染予防 病院に勤務する職員にB型肝炎ワクチンやインフルエンザワクチンを予防接種することにより、職員への感染を未然に防ぐ。	新規採用職員、前年度ワクチン接種者を実施	新規採用職員、前年度ワクチン接種者を実施。抗体が基準値未満の職員を対象にワクチン接種を実施	新規採用職員、前年度ワクチン接種者を実施。抗体が基準値未満の職員を対象にワクチン接種を実施	新規採用職員、前年度ワクチン接種者を実施。抗体が基準値未満の職員を対象にワクチン接種を実施	新規採用職員、前年度ワクチン接種者を実施。抗体が基準値未満の職員を対象にワクチン接種を実施	新規採用職員、前年度ワクチン接種者を実施。抗体が基準値未満の職員を対象にワクチン接種を実施	新規採用職員、前年度ワクチン接種者を実施。抗体が基準値未満の職員を対象にワクチン接種を実施
医療事故の防止 医療安全研修会を定期的開催するとともに、インシデント発生時には報告を徹底させ、原因の分析を行い、安心して安全な医療の提供に努める。	院内発生事故分析と対策の情報共有システム構築	院内発生事故分析と対策の情報共有システム継続	院内発生事故分析と対策の情報共有システム継続	院内発生事故分析と対策の情報共有システム継続	院内発生事故分析と対策の情報共有システム継続	院内発生事故分析と対策の情報共有システム継続	院内発生事故分析と対策の情報共有システム継続

数値目標	単位	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
インシデント発生報告件数	(件)	900	1,062	1,070	1,500	1,500	1,500	1,500
院内医療安全研修会開催件数	(件)	2	1	2	2	2	2	2
院内感染対策研修会開催件数	(件)	6	2	2	4	4	4	4
感染対策委員会開催件数	(回)	22	12	13	12	12	12	12
入院後鼻腔MRSAスクリーニング陽性率	(%)	2.2	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0
VAP介入件数(再掲) (人工呼吸器関連肺炎対策チーム)	(件)	116	97	-	-	-	-	-

No.8 収入の確保
入院収益の確保

取組内容	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
7対1入院基本料の維持継続 看護師数、平均在院日数、看護必要度等施設基準の確保を推進する。	看護師数、平均在院日数、看護必要度等施設基準の確保を推進する	看護師数、平均在院日数、看護必要度等施設基準の確保を推進する	看護師数、平均在院日数、看護必要度等施設基準の確保を推進する	看護師数、平均在院日数、看護必要度等施設基準の確保を推進する	看護師数、平均在院日数、看護必要度等施設基準の確保を推進する	看護師数、平均在院日数、看護必要度等施設基準の確保を推進する	看護師数、平均在院日数、看護必要度等施設基準の確保を推進する
診療報酬改定の対策 2年毎に改正される診療報酬の対策を図り、収益を確保する。	2年毎に改正される診療報酬の対策を図り、収益を確保する	診療報酬改定	2年毎に改正される診療報酬の対策を図り、収益を確保する	診療報酬改定	2年毎に改正される診療報酬の対策を図り、収益を確保する	診療報酬改定	2年毎に改正される診療報酬の対策を図り、収益を確保する
DPC分析 DPC分析データに基づく病院指標の作成と公開を行う。	退院患者統計資料作成とホームページへの掲載	退院患者統計資料作成とホームページへの掲載	退院患者統計資料作成とホームページへの掲載	退院患者統計資料作成とホームページへの掲載	退院患者統計資料作成とホームページへの掲載	退院患者統計資料作成とホームページへの掲載	退院患者統計資料作成とホームページへの掲載

数値目標	単位	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
1日平均入院患者数	(人)	292.0	286.8	271.1	272.8	295.0	297.0	297.0
病床稼働率	(%)	91.3	89.6	89.2	89.7	92.2	92.8	92.8
1人1日入院診療単価	(円)	50,073	51,233	53,387	53,483	54,000	54,000	54,000

No.9 収入の確保
外来収益の確保

取組内容	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
救急患者の積極的な受入れ 消防からの受入れ体制(受入時間等)等を強化する。	消防からの受入れ体制(受入時間等)等を強化する	消防からの受入れ体制(受入時間等)等を強化する	消防からの受入れ体制(受入時間等)等を強化する	消防からの受入れ体制(受入時間等)等を強化する	消防からの受入れ体制(受入時間等)等を強化する	消防からの受入れ体制(受入時間等)等を強化する	消防からの受入れ体制(受入時間等)等を強化する
専門・特殊外来の設置 高度で、専門性の高い医師の配置により、患者のニーズに沿った医療を提供する。	高度で、専門性の高い医師の配置により、患者ニーズに沿った医療を提供する	高度で、専門性の高い医師の配置により、患者ニーズに沿った医療を提供する	高度で、専門性の高い医師の配置により、患者ニーズに沿った医療を提供する	高度で、専門性の高い医師の配置により、患者ニーズに沿った医療を提供する	高度で、専門性の高い医師の配置により、患者ニーズに沿った医療を提供する	高度で、専門性の高い医師の配置により、患者ニーズに沿った医療を提供する	高度で、専門性の高い医師の配置により、患者ニーズに沿った医療を提供する

数値目標	単位	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
1日平均外来患者数	(人)	477.0	436.5	444.6	450.0	480.0	500.0	500.0
1人1日外来診療単価	(円)	14,322	15,168	16,810	17,109	17,000	17,000	17,000
救急搬送件数(再掲)	(件)	3,179	3,185	3,122	3,200	3,200	3,200	3,200

No.10 収入の確保
 検診・健診への積極的な取組

取組内容	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
人間ドックのレベルアップ 受診者が安心して健診を受けられるよう人間ドック健診施設機能評価の認定取得を目指す。	機能の維持。オプション検査等の検討。	機能の維持。オプション検査等の検討。	機能の維持。オプション検査等の検討。予約枠の拡大。	機能の維持。オプション検査等の検討。予約枠の拡大。	機能の維持。オプション検査等の検討。予約枠の拡大。	機能の維持。オプション検査等の検討。予約枠の拡大。	機能の維持。オプション検査等の検討。予約枠の拡大。
オプション検査の充実 必要な健診が受けられるよう検査内容の充実を目指す。	検査内容のメリットをPRする	検査内容のメリットをPRする	検査内容のメリットをPRする	検査内容のメリットをPRする	検査内容のメリットをPRする	検査内容のメリットをPRする	検査内容のメリットをPRする
利便性の向上(受診枠の見直し) 使用する医療機器、検査担当技師等を増やし、受診枠の拡大に向けた見直しを計画する。	受診枠の流動的な予約	受診枠の流動的な予約と見直し	受診枠の流動的な予約	受診枠の流動的な予約	受診枠の流動的な予約	受診枠の流動的な予約	受診枠の流動的な予約

数値目標	単位	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
成人病検診	(人)	817	905	950	950	950	950	950
一泊人間ドック	(人)	48	33	45	50	50	50	50
日帰り人間ドック	(人)	538	478	557	550	550	550	550
脳ドック	(人)	176	117	155	170	170	170	170
乳腺ドック	(人)	21	25	8	25	25	25	25
乳児・新生児健診	(人)	301	317	255	300	300	300	300
妊婦検診	(人)	2,051	2,309	2,163	2,200	2,200	2,200	2,200

No.11 収入の確保
収入の確実な確保

取組内容	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
職員夜間訪問徴収の実施 定期的に夜間訪問により徴収する。	夜間徴収・ 昼間徴収・ 督促依頼	夜間徴収・ 昼間徴収・ 督促依頼	夜間徴収・ 昼間徴収・ 督促依頼	夜間徴収・ 昼間徴収・ 督促依頼	夜間徴収・ 昼間徴収・ 督促依頼	夜間徴収・ 昼間徴収・ 督促依頼	夜間徴収・昼 間徴収・督促 依頼
院内診療報酬研修会の実施 院外講師及び医事課職員による職員研修会を実施する。	診療科カン パレンスにて 情報提供、 フィードバック	レセプト査 定・返戻の フィードバック	診療報酬改定 に向けた情報 提供。レセプト 査定・返戻の フィードバック	レセプト査 定・返戻の フィードバック	診療報酬改 定に向けた 情報提供	レセプト査 定・返戻の フィードバック	診療報酬改 定に向けた情 報提供

数値目標	単位	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
過年度個人未収金	(千円)	30,683	33,742	32,040	29,000	29,000	29,000	29,000
院内診療報酬研修会開催件数	(回)	3	3	1	3	3	3	3

No.12 支出の削減
給与費、材料費、経費の削減

取組内容	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
材料費(薬品費)比率の削減 見積り合わせの手法を協議し、削減に努める。							→
材料費(診療材料費)比率の削減 SPDの効率化を進める。							→
経費比率の削減 光熱水費等、より効率的な削減・節減に努める。							→
給与費比率の削減 収益効果の高い人材を確保する。							→

数値目標	単位	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
材料費比率(医業収益対比)	(%)	20.7	22.9	24.7	24.1	22.1	21.8	21.8
経費比率(医業収益対比)	(%)	19.6	20.7	22.3	23.2	21.2	20.9	20.9
給与費比率(医業収益対比)	(%)	59.8	61.7	63.4	62.6	58.2	57.5	57.6

No.13 適切な投資・施設整備管理

取組内容	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
電子カルテシステムの更新 現システムの問題点を洗い出すとともに各社新機種との性能比較などを十分に行い、よりよい電子カルテシステム環境の構築を目指す。	富士通との定例会を行う	富士通との定例会を行う	富士通との定例会を行う	富士通との定例会を行う	富士通との定例会を行う	富士通との定例会を行う	富士通との定例会を行う
医療機器整備計画の策定 専門性の高い高度医療機器や患者ニーズの高い各種検査機器を計画的に導入することにより、よりよい医療を提供する。	放射線治療装置(リニアック)整備	放射線治療装置(リニアック)整備					
資産の効率的な運用 利用頻度の少ない一戸建て医師公舎の運用を検討する。							

数値目標	単位	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
機器整備金額(システム)	千円	149,853	541,521	150,000	280,000	1,210,000	458,000	374,000
機器整備金額(機器)	千円							

No.14 医療技術部門の強化
薬剤部

取組内容	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
薬剤師の入院棟配置【再掲】 入院時における薬剤師の役割の拡大、医師、看護師の負担軽減とともに、更なる医療の質の向上を図る。	新たな病棟担当者の育成着手。現員数で複数人体制は難。非担当者が担える範囲の業務を代行	定員を含む退職者複数人。再雇用不透明で人員増は難。非担当者が担える範囲の業務を代替	人員増と人材育成を推進。担当を複数人とし、業務の空白化をなくし充実を図ることを目指したが、人的問題もあり、実現は困難	業務の維持、及び拡大を図るため、人材の育成を推進し、また業務の空白化の回避と充実を目指す	病棟業務の空白化を回避するため、再雇用者による業務継続が可能な間に、人員増と人材の育成を推進	再雇用者の年限となることもあり、人員の育成に注力し、業務量の維持・推進を図る	人員の育成と業務の効率化を図り、病棟での業務量の拡充と充実を図る
抗がん剤調製の100%実施の維持 急激な件数増加に対処するため、休日対応も含め、調製人員の増強を図る。	確かな技術を継承できる調製者の育成。抗がん剤による汚染度合いの調査を開始した	確かな技術を継承できる調製者の育成。抗がん剤による汚染度合いの調査・評価・対策を開始。	確かな技術を継承できる調製者の育成。全館的な抗がん剤被曝の低減策を推進。	確かな技術を継承できる調製者の育成。全館的な抗がん剤被曝の低減策を推進。	確かな技術を継承できる調製者の育成。全館的な抗がん剤被曝の低減策を推進。	確かな技術を継承できる調製者の育成。全館的な抗がん剤被曝の低減策を推進。	確かな技術を継承できる調製者の育成。全館的な抗がん剤被曝の低減策を推進。
後発医薬品の採用促進 数量ベースでの増加を目指すため、後発医薬品の採用を進める、高額医薬品については後発医薬品が発売されれば変更を行う。	後発品使用体制加算1である85%以上を維持できた	後発品使用体制加算1である85%以上を堅持するため、常に90%以上を目標	後発品使用体制加算1である85%以上を堅持するため、常に90%以上を目標	後発品使用体制加算1である85%以上を堅持するため、常に90%以上を目標	後発品使用体制加算1である85%以上を堅持するため、常に90%以上を目標	後発品使用体制加算1である85%以上を堅持するため、常に90%以上を目標	後発品使用体制加算1である85%以上を堅持するため、常に90%以上を目標
医薬品情報等の情報提供強化 イン트라ネットを利用した情報発信に加え、メール等による発信にも取り組む。	NeWS等による医薬品情報や薬事委員会報告の配信、また研修会・説明会等を企画し、実施する	医薬品情報や薬事委員会報告の配信、また状況に応じて、研修会・説明会等を企画し、実施する	NeWS等による医薬品情報や薬事委員会報告の配信、また研修会・説明会等を企画し実施する	前年度内容＋情報発信ツール等の変更や更新があるなら随時合わせて対応する	NeWSまた新たな発信ツールがあれば、それらを利用した医薬品情報等を発信。また研修会・説明会等を企画・実施する	NeWSまた新たな発信ツールがあれば、それらを利用した医薬品情報等を発信。また研修会・説明会等を企画・実施する	NeWSまた新たな発信ツールがあれば、それらを利用した医薬品情報等を発信。また研修会・説明会等を企画・実施する
ポリファーマシー対策 薬物有害事象のリスク低下や服薬アドヒアランス向上、薬剤費の削減を目指す。			病棟薬剤師による薬剤の管理を通し、多剤服用におけるリスク回避に介入する	病棟薬剤師による薬剤の管理を通し、多剤服用におけるリスク回避に介入する	病棟薬剤師による薬剤の管理を通し、多剤服用におけるリスク回避に介入する	病棟薬剤師による薬剤の管理を通し、多剤服用におけるリスク回避に介入する	病棟薬剤師による薬剤の管理を通し、多剤服用におけるリスク回避に介入する

数値目標	単位	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
ハイリスク指導件数	(件)	4,203	5,228	5,574	4,300	4,350	4,350	4,350
その他指導件数	(件)	6,654	5,994	5,556	5,800	6,000	6,000	6,000
薬剤師数(各年度3月末現在)(嘱託・フルタイム会計年度任用・再任用含む)	(人)	17	17	18	20	20	20	20

No.15 医療技術部門の強化
検査部

取組内容	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
検査技師の人材確保・育成とスキルアップ 技師確保と育成、技師の専門性あるスキルアップ。	新人技師2人増加、特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習免許・検体検査管理責任者免許取得。	新人技師1人増加、検査技師として、細胞検査士としても人材育成をはかる。遺伝子検査導入に伴い検査可能技師の育成を行う。	新人技師一人追加あるが、退職者一人出たため目標技師数に達していない。正規職員が一人会計年度職員になったため当直やLAMP検査対応技師が減った。	新人技師一人増加と人材育成。再雇用者の業務継続。エコー検査士、認定輸血検査士ほか認定資格の取得。エコー技師、細胞検査士のスキルアップ。骨髄検査対応技師の充実。	エコー検査士、認定輸血検査士ほか認定資格の取得。エコー検査士、細胞検査士のスキルアップ。骨髄検査対応技師の充実。	エコー検査士、認定輸血検査士ほか認定資格の取得。エコー検査士、細胞検査士のスキルアップ。骨髄検査対応技師の充実。	エコー検査士、認定輸血検査士ほか認定資格の取得。エコー検査士、細胞検査士のスキルアップ。骨髄検査対応技師の充実。聴力測定技師の養成。
各科からの検査要求対応 各種、臨床からの要求ある検査への対応。	心・血管エコー施行可能技師6人増加、マルク検査を含む検査結果の迅速報告。	心・血管エコー施行可能技師6人に、マルク結果の迅速報告、新型コロナウイルスの抗原検査・Lamp法の導入、血液ガスのパラメータ増加、精密SAS検査を1泊に生理検査で管理開始。	Lamp検査を夜間・休日にも対応。骨髄検査の当日結果報告。手術別の出血量と輸血量算出、FFP在庫ゼロ、製剤の期限を院内に周知させ廃棄率低減対策。	緊急検査要求に対する柔軟な対応と正確で迅速な結果報告。Lamp法を夜間・休日も実施。休日の大腿骨頸部骨折への対応。骨髄検査の当日報告。B-2MG検査開始	緊急検査要求に対する柔軟な対応と正確で迅速な結果報告。Lamp法を夜間・休日も実施。休日の大腿骨頸部骨折への対応。骨髄検査の当日報告。	緊急検査要求に対する柔軟な対応と正確で迅速な結果報告。Lamp法を夜間・休日も実施。休日の大腿骨頸部骨折への対応。骨髄検査の当日報告。	緊急検査要求に対する柔軟な対応と正確で迅速な結果報告。Lamp法を夜間・休日も実施。休日の大腿骨頸部骨折への対応。骨髄検査の当日報告。
院内チーム医療への参画と協力 チーム医療：感染管理、栄養サポート、糖尿病療法指導等への参画と協力。	研修医への腹部エコー講習会実施、術中モニタリング検査の臨床工学技士との共有。	ICT・AST・NST・糖尿病療養指導・臓器提供委員会への参画と協力、ICT・AST参画技師1人増加。	ICT・AST・NST・糖尿病教育チーム・臓器提供委員会・GASTへの参画と協力。NSTへの介入の強化	ICT・AST・NST・糖尿病教育チーム・臓器提供委員会・GASTへの参画と協力。NSTへの介入の強化	ICT・AST・NST・糖尿病教育チーム・臓器提供委員会・GASTへの参画と協力。NSTへの介入の強化	ICT・AST・NST・糖尿病教育チーム・臓器提供委員会・GASTへの参画と協力。NSTへの介入の強化	ICT・AST・NST・糖尿病教育チーム・臓器提供委員会・GASTへの参画と協力。NSTへの介入の強化

数値目標	単位	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
超音波検査数	(件)	8,520	9,020	9,497	9,520	9,540	9,560	9580
肺機能検査数	(件)	1,772	1,358	1,775	1,780	1,800	1,820	1840
脳波検査数	(件)	261	191	176	180	200	220	240
ABI検査数	(件)	637	614	605	620	640	660	680
心電図検査数	(件)	8,910	8,864	8,945	8,950	9,000	9,050	9100
臨床検査技師数(各年度3月末現在)(嘱託・フルタイム会計年度任用・再任用含む)	(人)	17	17	17	18	19	19	19

No.16 医療技術部門の強化
放射線部

取組内容	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
3.0テスラMRIの運用 地域の医療機関との連携を強化し、院外からの受託件数を増やす。	撮影枠を増やす。	撮影プロトコルを見直し、より良い画像を提供する。	撮影プロトコルを見直し、より良い画像を提供する。	撮影プロトコルを見直し、より良い画像を提供する。	撮影プロトコルを見直し、より良い画像を提供する。	撮影プロトコル見直しによる新しいアプリケーションへの取り組み。	撮影プロトコル見直しによる新しいアプリケーションへの取り組み。
スタッフの育成 認定資格の取得による技術力の向上を目指す。	新人技師の育成と合計7人以上の認定技師の取得。	モダリティー専任技師の育成。	モダリティー専任技師の育成。	モダリティー専任技師の育成。	認定資格取得によるモダリティー専任技師の育成。	認定資格取得によるモダリティー専任技師の育成。	認定資格取得によるモダリティー専任技師の育成。

数値目標	単位	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
アンギオ件数	(件)	379	398	330	400	400	400	400
骨塩定量件数	(件)	1,156	1,022	1,170	1,200	1,200	1,200	1,250
一般撮影系件数	(件)	24,983	22,844	22,850	25,000	25,000	25,000	25,000
CT 件数(再掲)	(件)	16,194	16,058	16,500	16,500	16,500	16,500	16,500
MRI 件数(再掲)	(件)	6,188	5,678	5,600	6,200	6,200	6,200	6,200
R I 件数(再掲)	(件)	304	436	540	525	525	525	525
マンモ件数(再掲)	(件)	1,510	1,248	1,400	1,500	1,500	1,500	1,500
放射線治療件数(再掲)	(件)	1,983	636	1,700	2,000	2,100	2,100	2,100
診療放射線技師数(各年度3月末現在)(嘱託・フルタイム会計年度任用・再任用含む)	(人)	16	16	16	16	17	17	17

No.17 医療技術部門の強化
リハビリテーション部

取組内容	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
施設基準の維持 地域包括ケア病棟の施設基準であるリハビリ2単位以上を維持する。	施設基準を維持。リハ部門の充実。	施設基準を維持。リハ部門の充実。	施設基準を維持。リハ部門の充実。	施設基準を維持。リハ部門の充実。	施設基準を維持。リハ部門の充実。	施設基準を維持。リハ部門の充実。	施設基準を維持。リハ部門の充実。
充実したリハビリの提供 1日1人取得目標単位数を18単位とする。	目標18単位	目標18単位	目標18単位	目標18単位	目標18単位	目標18単位	目標18単位
リハビリ治療3連休の解消 継続的な入院リハビリ治療を充実する。	継続的な入院リハビリ治療を充実。	継続的な入院リハビリ治療を充実。	継続的な入院リハビリ治療を充実。	継続的な入院リハビリ治療を充実。	継続的な入院リハビリ治療を充実。	継続的な入院リハビリ治療を充実。	継続的な入院リハビリ治療を充実。
スタッフの育成 がん患者リハビリテーション研修会などの研修会に積極的に参加する。 糖尿病療養指導士、呼吸療法認定士、NST専門療法士、日本摂食嚥下リハ学会認定士などの資格を取る。	運動器認定理学療法士、リンパ浮腫複合的治療研修等	がんリハ研修会に参加、呼吸療法認定士、糖尿病療養指導士	がんリハ研修会に参加、呼吸療法認定士、糖尿病療養指導士	呼吸療法認定士、糖尿病療養指導士	がんリハ研修会に参加、呼吸療法認定士、糖尿病療養指導士	がんリハ研修会に参加、呼吸療法認定士、糖尿病療養指導士	がんリハ研修会に参加、呼吸療法認定士、糖尿病療養指導士
院内外に向けたリハビリ啓発活動(地域リハビリテーション活動の強化) 地域支援事業への職員派遣 地域住民に向けた研修会の講師。 院内でのリハビリ関連の実技指導や勉強会開催。	研修会実技指導、介護予防事業参加	研修会実技指導、介護予防事業参加	研修会実技指導、介護予防事業参加	研修会実技指導、介護予防事業参加	研修会実技指導、介護予防事業参加	研修会実技指導、介護予防事業参加	研修会実技指導、介護予防事業参加

数値目標	単位	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
脳血管疾患リハ単位数	(件)	26,442	29,877	28,053	37,000	39,000	41,000	44,000
廃用症候群リハ単位数	(件)	18,703	14,602	17,697	18,000	19,000	20,000	21,000
運動器リハ単位数	(件)	14,474	19,893	20,639	25,000	26,000	27,000	29,000
呼吸器リハ単位数	(件)	263	4,943	7,454	6,000	6,500	6,900	7,300
摂食療法リハ単位数	(件)	1,189	924	1,068	1,100	1,100	1,100	1,100
がん患者リハ単位数	(件)	452	150	239	180	190	210	220
理学療法士数(各年度3月末現在)(嘱託・フルタイム会計年度任用・再任用含む)	(人)	12	14	15	16	17	17	17
作業療法士数(各年度3月末現在)(嘱託・フルタイム会計年度任用・再任用含む)	(人)	7	7	8	9	10	10	10
言語聴覚士数(各年度3月末現在)(嘱託・フルタイム会計年度任用・再任用含む)	(人)	4	4	5	6	6	6	6

No.18 医療技術部門の強化
栄養部

取組内容	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
<p>専門知識を持つスタッフの育成・スキルアップ</p> <p>研修会及び勉強会へ参加し、専門的技術の習得をめざす。糖尿病療養指導士、NST専門療法士、がん専門認定栄養士などの育成を行う。</p>		NSTセミナーへの研修参加予定	各種研修への参加により、糖尿病療養指導士、NST専門療法士、がん専門認定栄養士のスキルアップを図る。日本糖尿病療養指導士の育成	各種研修への参加により、糖尿病療養指導士、NST専門療法士、がん専門認定栄養士のスキルアップを図る。日本糖尿病療養指導士の育成	各種研修への参加により、糖尿病療養指導士、NST専門療法士、がん専門認定栄養士のスキルアップを図る。日本糖尿病療養指導士の育成	各種研修への参加により、糖尿病療養指導士、NST専門療法士、がん専門認定栄養士のスキルアップを図る。日本糖尿病療養指導士の育成	各種研修への参加により、糖尿病療養指導士、NST専門療法士、がん専門認定栄養士のスキルアップを図る。日本糖尿病療養指導士の育成
<p>食事満足度の向上</p> <p>食事満足度アンケートの実施により、嗜好に応じた食事内容の検討。院内基準の定期的な見直しにより、食事満足度の向上を図る。</p>	7月、8月、2月に実施。	8月、2月に実施予定。	アンケートを年2回実施。緩和ケア食の検討・導入、はなまるランチ・ドック食、分婉食のリニューアル検討・実施、糖尿病食の院内基準の見直し	アンケートを年2回実施。緩和ケア食の検討・導入、糖尿病食の院内基準の見直し	アンケートを年2回実施。各食種の見直し・検討	アンケートを年2回実施。各食種の見直し・検討	アンケートを年2回実施。各食種の見直し・検討
<p>チーム医療への参画・協力</p> <p>病棟担当制により、多職種との連携を強化し、患者サービス及び予防医療の普及をめざす。</p>		管理栄養士数の維持。病棟訪問を強化し、栄養指導件数の増加へつなげる	管理栄養士数の維持。病棟訪問を強化し、栄養指導件数の増加へつなげる	管理栄養士数の維持。病棟訪問を強化し、栄養指導件数の増加へつなげる	管理栄養士数の維持。病棟訪問を強化し、栄養指導件数の増加へつなげる	管理栄養士数の維持。病棟訪問を強化し、栄養指導件数の増加へつなげる	管理栄養士数の維持。病棟訪問を強化し、栄養指導件数の増加へつなげる

数値目標	単位	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
栄養指導件数	(件)	1,918	2,220	2,290	2,600	2,800	2,800	2,800
糖尿病教室	(回)	8	10	0	10	10	10	10
糖尿病透析予防指導管理料	(件)	83	84	80	90	100	100	100
NST介入件数 (栄養サポートチーム)	(件)	1,300	1,301	1,290	1,350	1,350	1,350	1,350
管理栄養士数(各年度3月末現在)(嘱託・フルタイム会計年度任用・再任用含む)	(人)	5	7	7	7	7	7	7

No.19 医療技術部門の強化
臨床工学部

取組内容	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
スタッフの育成 各種臨床業務に対応できるようスタッフの育成を図り、業務の拡大を目指す。	心カテ検査、心カテ治療の清潔介助に取り組んだ。各種機器の検査が円滑に行えるようになった。またペースメーカーの遠隔モニタリングにも取り組んだ。	心カテ検査、心カテ治療の清潔介助に取り組んだ。各種機器の検査が円滑に行えるようになった。またペースメーカーの遠隔モニタリングにも取り組んだ。	各種臨床業務に対応できるようスタッフの育成を図り、業務の拡大を目指した。	各種臨床業務に対応できるようスタッフの育成を図り、業務の拡大を目指す。	各種臨床業務に対応できるようスタッフの育成を図り、業務の拡大を目指す。	各種臨床業務に対応できるようスタッフの育成を図り、業務の拡大を目指す。	各種臨床業務に対応できるようスタッフの育成を図り、業務の拡大を目指す。
ME機器保守管理 安心できる医療の提供のため、ME機器の保守管理を充実させる。また透析機器も含めた定期的なメンテナンスによるME機器の保守点検費用の削減及びメーカーによる修理費用の削減を図る。	病棟ラウンドを始め、院内の医療機器が安心安全に使用が出来るように努めた。	病棟ラウンドを始め、院内の医療機器が安心安全に使用が出来るように努めた。	病棟ラウンドを始め、院内の医療機器が安心安全に使用が出来るように努めた。	安心できる医療の提供のため、ME機器の保守管理を充実させる。	安心できる医療の提供のため、ME機器の保守管理を充実させる。	安心できる医療の提供のため、ME機器の保守管理を充実させる。	安心できる医療の提供のため、ME機器の保守管理を充実させる。
各科の診療ニーズに対応した技術提供 血液浄化業務、心カテ業務、手術室業務、ICU業務などの臨床で、医療機器操作などの技術的サポートを行っていく。	OP室業務の術中モニタリングの習得に努めた。	血液浄化業務、心カテ業務、手術室業務、ICU業務などの臨床で、医療機器操作などの技術的サポートを行った。	血液浄化業務、心カテ業務、手術室業務、ICU業務などの臨床で、医療機器操作などの技術的サポートを行い、医師との信頼性の向上に努めた。	血液浄化業務、心カテ業務、手術室業務、ICU業務などの臨床で、医療機器操作などの技術的サポートを行っていく。	血液浄化業務、心カテ業務、手術室業務、ICU業務などの臨床で、医療機器操作などの技術的サポートを行っていく。	血液浄化業務、心カテ業務、手術室業務、ICU業務などの臨床で、医療機器操作などの技術的サポートを行っていく。	血液浄化業務、心カテ業務、手術室業務、ICU業務などの臨床で、医療機器操作などの技術的サポートを行っていく。

数値目標	単位	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
ペースメーカー件数	(件)	113	94	90	110	110	110	110
心臓カテーテル件数	(件)	68	66	70	80	80	80	80
入院透析件数(再掲)	(件)	1,029	1,054	900	1,100	1,100	1,100	1,100
外来透析件数(再掲)	(件)	6,030	6,464	5,800	6,100	6,100	6,100	6,100
臨床工学技士数(各年度3月末現在)(嘱託・フルタイム会計年度任用・再任用含む)	(人)	5	5	5	5	5	5	5

No.20 患者満足度の向上

取組内容	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
意見箱の設置 意見箱を院内数か所に常設し、患者をはじめ来院者に意見や感想を記入いただき、医療サービスの改善に努める。	医療サービスの質の向上	医療サービスの質の向上	医療サービスの質の向上	医療サービスの質の向上	医療サービスの質の向上	医療サービスの質の向上	医療サービスの質の向上
患者アンケートの実施 1年に数回、入院・外来患者にアンケート記入に協力いただき、サービスの向上を目指す。	新型コロナウイルス感染症防止のため中止。	新型コロナウイルス感染症防止のため中止。	年1回程度実施。改善項目の洗い出し。	年1回程度実施。改善項目の洗い出し。	年1回程度実施。改善項目の洗い出し。	年1回程度実施。改善項目の洗い出し。	年1回程度実施。改善項目の洗い出し。

数値目標	単位	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
患者アンケート実施回数	(回)	0	0	1	1	1	1	1
患者アンケートの回答数	(数)	0	0	468	700	700	700	700
患者アンケートによる改善事項	(数)	0	0	2	5	5	5	5

No.21 医師・看護師等の確保

取組内容	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
医師公舎の改修 築年数、老朽度、必要数量を基に、適切な公舎維持を図り、働きやすい環境を整える。							→
医師確保 病院機能として必要な専門医等の確保を目指す。							→
看護師確保 修学資金制度を継続して実施する。	継続実施	継続実施	継続実施	継続実施	継続実施	継続実施	継続実施
人材育成 スキルアップのための研究・研修会への参加を支援する。							→
医師事務作業補助者の確保 配備により、医師の事務処理負担の軽減を図る。「医師事務作業補助体制加算30:1」を目指す。	人員確保と 人材育成	人員確保と 人材育成	人員確保と 人材育成	人員確保と 人材育成	人員確保と 人材育成	人員確保と 人材育成	人員確保と 人材育成

数値目標	単位	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
医師数 (各年度3月末現在)	(人)	53	55	56	56	56	56	56
研修医数 (各年度3月末現在)	(人)	14	14	13	14	14	14	14
看護職員数 (各年度3月末現在)	(人)	265	271	269	272	273	273	274
奨学資金貸与者数	(人)	20	11	10	10	10	10	10
医師事務作業補助者数	(人)	8	8	9	11	11	11	11

No.22 医療技術職員の確保

取組内容	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
人材育成 スキルアップのための研究・研修会への参加を支援する。							→
医療技術職員の確保 病院機能として必要な専門技術職員等の確保を目指す。 新型コロナウイルス感染対策やリハビリの機能の充実のため、薬剤、検査、リハビリ等必要な人員確保を目指す。	88人	93人	97人	105人	109人	109人	109人

数値目標	単位	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
診療放射線技師数(各年度3月末現在)(嘱託・フルタイム会計年度任用・再任用含む)	(人)	16	16	16	16	17	17	17
臨床検査技師数(各年度3月末現在)(嘱託・フルタイム会計年度任用・再任用含む)	(人)	17	17	17	18	19	19	19
理学療法士数(各年度3月末現在)(嘱託・フルタイム会計年度任用・再任用含む)	(人)	12	14	15	16	17	17	17
作業療法士数(各年度3月末現在)(嘱託・フルタイム会計年度任用・再任用含む)	(人)	7	7	8	9	10	10	10
言語聴覚士数(各年度3月末現在)(嘱託・フルタイム会計年度任用・再任用含む)	(人)	4	4	5	6	6	6	6
薬剤師数(各年度3月末現在)(嘱託・フルタイム会計年度任用・再任用含む)	(人)	17	17	18	20	20	20	20
管理栄養士数(各年度3月末現在)(嘱託・フルタイム会計年度任用・再任用含む)	(人)	5	7	7	7	7	7	7
臨床工学技士数(各年度3月末現在)(嘱託・フルタイム会計年度任用・再任用含む)	(人)	5	5	5	5	5	5	5
社会福祉士数(各年度3月末現在)(嘱託・フルタイム会計年度任用・再任用含む)	(人)	4	4	4	6	6	6	6
精神保健福祉士数(各年度3月末現在)(嘱託・フルタイム会計年度任用・再任用含む)	(人)	1	2	2	2	2	2	2

No.23 医療分析・経営分析に向けた職員の確保

取組内容	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
人材育成 スキルアップのための研究・研修会への参加を支援する。							→
医療分析・経営分析に向けた職員の確保 病院機能として必要な医療・経営分析職員等の確保を目指す。							→
医療分析・経営分析 医療分析(EVE)の活用							→

数値目標	単位	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
診療情報管理士数(各年度3月末現在)	(人)	4	4	4	4	4	4	4
医事課専門職員数	(人)	2	2	2	2	2	2	2

No.24 研修・研修制度の充実及び意欲向上

取組内容	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
院内研修 参加しやすい時間帯や内容を配慮しながら人権研修や接 遇研修、交通安全研修などを実施する。	新型コロナ の影響により 接遇研修は 中止	新型コロナ の影響により 交通安全研 修は中止	新型コロナ の影響により 交通安全研 修は中止	参加しやすい 時間帯や内容 を配慮しなが ら人権研修や 接遇研修、交 通安全研修な どを実施する	参加しやすい 時間帯や内容 を配慮しなが ら人権研修や 接遇研修、交 通安全研修な どを実施する	参加しやすい 時間帯や内容 を配慮しなが ら人権研修や 接遇研修、交 通安全研修な どを実施する	参加しやすい 時間帯や内容 を配慮しなが ら人権研修や 接遇研修、交 通安全研修な どを実施する
院内・院外発表 院内発表会を定期的に開催し、成果発表の場を確保す る。また、機会があれば、院外の発表会へも積極的な参加 を促す。	院内研究発 表会2回開 催。合計8名 の発表。	院内研究発 表会2回開 催。合計7名 の発表。	院内発表会を 定期的に開催 し、成果発表 の場を確保す る。また、機会 があれば、院 外へも積極的 な参加を促 す。	院内発表会を 定期的に開催 し、成果発表 の場を確保す る。また、機会 があれば、院 外へも積極的 な参加を促 す。	院内発表会を 定期的に開催 し、成果発表 の場を確保す る。また、機会 があれば、院 外へも積極的 な参加を促 す。	院内発表会を 定期的に開催 し、成果発表 の場を確保す る。また、機会 があれば、院 外へも積極的 な参加を促 す。	院内発表会を 定期的に開催 し、成果発表 の場を確保す る。また、機会 があれば、院 外へも積極的 な参加を促 す。

数値目標	単位	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
院内研修会開催件数								
人権研修	(回)から(参加 者数)に変更	69	WEB 496	100	100	100	100	100
接遇研修	(回)から(参加 者数)に変更	中止	WEB 401	130	130	130	130	130
交通安全研修	(回)から(参加 者数)に変更	311	中止	中止	340	340	340	340
院内・院外発表件数								
院内発表会	(件)	2	2	2	2	2	2	2
院外発表会	(件)	6	0	3	5	5	5	5
職員アンケート	(回)	2	2	2	2	2	2	2
職員提案	(数)	1	1	6	10	10	10	10
職員提案に改善した事項	(数)	1	1	1	2	2	2	2

No.25 病病・病診連携の強化

取組内容	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
地域医療支援病院の要件維持 地域医療連携室だよりを発行し、新設科及び院内の診療科や検査、チーム医療等を広報することで紹介率の向上を目指す。							→
バスによる連携強化 地域連携クリニカルバスによる病診連携の強化を図る。(脳、骨、がん)							→
地域医療機関との連携 病院及び施設・事業所の訪問、事例検討や講演会等の開催を推進する。							→
入退院支援・調整の充実 入院前から、退院後まで院内外の多職種との連携を密に行うことで、患者家族が安心できる入退院支援や調整を目指す。							→
地域医療システムの充実 地域医療システム「北はりま絆ネット」の運用拡大を図る。							→
在宅療養支援の充実 訪問看護、訪問リハビリ、訪問診療を行う(特定の患者に訪問を実施し、地域のリソースと連携する)			訪問看護の準備開始(実施計画立案)	訪問看護実施	訪問看護実施、訪問リハビリ準備	訪問看護実施、訪問リハビリ実施、訪問診療準備	訪問看護実施、訪問看護・訪問リハビリ・訪問診療実施

数値目標	単位	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
紹介率	(%)	65.5	69.5	67.4	66.0	68.0	69.0	70.0
逆紹介率	(%)	71.9	74.4	71.8	65.0	65.0	65.0	65.0
入退院支援加算 1	(件)	2,395	3,063	3,095	2,130	2,500	2,500	2,500
介護支援連携指導料	(件)	561	448	308	300	360	360	360
退院時共同指導料2	(件)	86	92	80	75	80	80	80
地域連携診療計画加算(脳バス)	(件)	128	129	101	100	100	100	100
地域連携診療計画加算(骨バス)	(件)	63	93	89	70	70	70	70
がん治療連携計画策定料 I (がんバス)	(件)	10	9	20	11	11	11	11
院外者を対象とした研修会、症例検討会、講演会の開催回数	(回)	27	2	18	12	12	12	12

No.26 地域医療を守る活動の支援

取組内容	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
病院フェスタの開催 地域医療への理解促進を図り、病院の現状、医療の大切さを理解してもらう。また、様々なイベントを通じ、親しまれる開かれた病院づくりを目指す。	7月27日開催	コロナの影響により中止。	コロナの影響により中止。	7月頃	7月頃	7月頃	7月頃
ボランティアの受入れ ボランティア活動の円滑化及びボランティアの積極的な受け入れによって、患者サービスの充実・向上を図る。市民との交流とともに、地域に信頼される良質な医療の提供に努める。	縫製ボランティア依頼	適宜受け入れる	適宜受け入れる	適宜受け入れる	適宜受け入れる	適宜受け入れる	適宜受け入れる

数値目標	単位	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
病院フェスタ来場者数	(人)	2,600	中止	中止	2,500	2,500	2,500	2,500

No.27 情報発信の強化

取組内容	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
ホームページの充実 新着情報の随時更新やタイムリーな情報の発信に努める。	ホームページの見直し。広報研修委員会にて改修。	4月より新ホームページにて運営。ページの実績、更新。	新着情報の随時更新やタイムリーな情報の発信に努める。	新着情報の随時更新やタイムリーな情報の発信に努める。	新着情報の随時更新やタイムリーな情報の発信に努める。	新着情報の随時更新やタイムリーな情報の発信に努める。	新着情報の随時更新やタイムリーな情報の発信に努める。
広報紙の発行 見やすく、親しみやすい紙面づくりに努める。	広報にしわきに定期掲載。	広報にしわきに定期掲載。	広報にしわきに定期掲載。	広報にしわきに定期掲載。	広報にしわきに定期掲載。	広報にしわきに定期掲載。	広報にしわきに定期掲載。
教室・セミナーの開催 誰もが気軽に参加できる教室やセミナーを企画し、開催する。	年間10回開催。3月についてはコロナの影響により中止。	コロナの影響により中止。	コロナの影響により中止。	健康セミナーの担当等見直し。	健康セミナーの担当等見直し。	健康セミナーの担当等見直し。	健康セミナーの担当等見直し。

数値目標	単位	R元年度 (実績)	2年度 (実績)	3年度 (見込)	4年度	5年度	6年度	7年度
院内紙(ふれあい通信)	回	4	4	4	4	4	4	4
院外紙(ハートtoハート)	回	2	2	2	2	2	2	2
紀要	回	1	1	1	1	1	1	1
健康セミナー	回	10	中止	中止	11	11	11	11