

# 西脇市立西脇病院経営基本計画

## — 実施計画(案) —

令和 2 年 9 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、将来を見据えつつ平成28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2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2年度から令和4年度までの3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	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度	3年度	4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。	人員が整い次第再開	他病院での取り組みの調査患者アンケート作成	緩和ケア食検討、患者アンケート実施	緩和ケア食検討	給食委託業者との調整	スタッフとの調整、導入予定	
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。	人員が整い次第再開	人員が整い次第再開	人員が整い次第再開	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	緩和ケアチームへの参加予定	
病診連携の強化 がん地域連携クリニカルパスを増やし、病診連携の強化を図る。	パス件数：10件	パス件数：10件	パス件数：7件	パス件数：10件	パス件数：10件	パス件数：10件	パス件数：10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。		乳腺ドック開始。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	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。			がん関連認定看護師の複数の資格取得				

数値目標	単位	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度 (目標)	3年度	4年度
新入院がん患者数	(人)	1,125	961	995	1,057	1,050	1,100	1,100
放射線治療延患者数	(人)	2,252	1,794	2,076	1,983	機器更新	2,000	2,000
外来化学療法延患者数	(人)	1,278	1,312	1,214	1,239	1,250	1,300	1,300
がん患者リハビリ単位数	(件)	1,881	1,365	410	452	500	550	600
子宮がん検診	(人)	285	309	460	454	460	460	470
肺がん検診	(人)	140	159	190	150	170	170	180
乳がん検診	(人)	672	810	833	756	800	810	820
ABC検査	(人)	116	93	103	82	90	100	100
CT件数	(件)	16,135	15,848	16,409	16,194	16,000	16,250	16,250
MRI件数	(件)	6,053	6,064	6,027	6,188	6,100	6,200	6,200
RI件数	(件)	434	444	408	304	400	400	400
マンモ件数	(件)	1,242	1,397	1,453	1,510	2,000	2,000	2,000

No.2 特色ある医療の提供  
脳卒中治療

取組内容	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度	3年度	4年度
<b>クリニカルパスの効果的な運用</b> 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165件	連携件数133件	連携件数141件	連携件数128件	連携件数130件	連携件数130件	連携件数130件
<b>3.0テスラMRIの活用</b> 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2446件	フル稼働2450件	フル稼働2355件	フル稼働2322件	フル稼働	フル稼働	フル稼働
<b>専門医の育成</b> 脳卒中の専門医を育成する。							
<b>脳卒中認定看護師の育成</b> 脳卒中リハビリテーション認定看護師を育成する。			2名				
<b>摂食嚥下障害認定看護師の育成</b> 摂食嚥下障害看護認定看護師を育成する。			2名				

数値目標	単位	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度 (目標)	3年度	4年度
パスによる紹介件数	(件)	165	133	141	128	130	130	130
脳卒中(脳外科)入院件数	(件)	468	431	555	466	500	500	500
脳血管治療件数	(件)	133	153	173	107	120	120	130

No.3 特色ある医療の提供  
糖尿病治療

取組内容	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度	3年度	4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。	年3回実施	5月・11月に 実施	7月・11月・ 12月に実施	5・月・11月・ 12月に実施	11月に実施 予定	5月・11月に 実施予定	5月・11月に 実施予定
外来や予防指導の充実 糖尿病合併症外来や糖尿病透析予防指導において、医師・看護師等と連携し、患者に応じた適切な指導を行う。	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施
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	実施	実施	実施	実施	実施
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 ト研修参加 し、スキル アップを図る	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		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。							
血液浄化ベッド数の増加 当院で血液浄化を行い、外来にて血液浄化を行う患者を増やす。			ベッド数の 増加(1床 増)				

数値目標	単位	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度 (目標)	3年度	4年度
血液浄化ベッド	(床)	18	18	19	19	19	19	19
入院血液浄化件数	(件)	999	1,071	1,259	1,029	1,100	1,100	1,100
外来血液浄化件数	(件)	6,046	6,265	6,000	6,030	6,100	6,100	6,100
栄養指導件数	(件)	1,687	1,031	2,433	1,918	2,160	2,200	2,200
NST介入件数 (栄養サポートチーム)	(件)	1,027	940	1,412	1,300	1,200	1,250	1,250

No.4 特色ある医療の提供  
精神疾患

取組内容	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度	3年度	4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 303	鑑別診断件数 239	鑑別診断件数 178	鑑別診断件数 145	鑑別診断件数 160	鑑別診断件数 170	鑑別診断件数 170
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。							
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	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度 (目標)	3年度	4年度
入院精神療法件数	(件)	602	362	399	147	300	300	300

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	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度	3年度	4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
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。		H29.7.29大規模災害訓練実施		R2.2.9西脇市総合防災訓練			

数値目標	単位	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度 (目標)	3年度	4年度
災害訓練への参加	(件)	3	1	5	3	3	3	3
災害訓練の実施	(件)	0	1	1	2	1	1	1
救急搬送件数	(件)	7,157	7,161	7,071	7,063	7,300	7,300	7,300

No.6 チーム医療の推進

取組内容	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度	3年度	4年度
<b>薬剤師の入院棟配置</b> 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。	複数人体制までできていないが薬剤管理指導業務、病棟薬剤業務は継続できた	地域包括病棟を含め薬剤管理指導業務、病棟薬剤業務は継続できた	地域包括病棟を含め薬剤管理指導業務、病棟薬剤業務は継続できた	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替。	定年含む退職者複数有。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。	→
<b>周術期等の口腔機能の管理</b> 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。							→
<b>糖尿病教育チーム活動の推進</b> 糖尿病透析予防指導による生活習慣病対策を推進する。							→
<b>認定看護師の資格取得支援</b> 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。	(0人)	(0人)	(0人)	(1人)	(1人)	(1人)	(1人)
<b>臨床研修指導医の資格取得</b> 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。	(3人)	(3人)	(2人)	(2人)	(2人)	(2人)	(2人)
<b>地域看護力の向上</b> 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	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度 (目標)	3年度	4年度
NST介入件数【再掲】 (栄養サポートチーム)	(件)	1,027	940	1,412	1,300	1,200	1,250	1,250
緩和ケア介入件数	(件)	20	24	30	58	50	50	50
褥瘡対策チーム介入件数	(件)	325	319	329	286	-	-	-
VAP介入件数 (人工呼吸器関連肺炎対策チーム)	(件)	121	44	89	116	-	-	-
ICT介入件数 (感染制御チーム)	(件)	1,129	933	1,058	964	-	-	-
認定看護師	(人)	0	0	0	0	1	1	1
臨床研修指導医	(人)	3	3	2	2	2	2	2

No.7 医療安全・感染対策の強化

取組内容	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度	3年度	4年度
<b>職員の感染予防</b> 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。		全職員に麻疹抗体検査を実施	全職員に麻疹抗体検査を実施	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に抗体検査を実施。抗体値が基準値未満の職員を対象にワクチン接種を実施。(公費負担で1人2回まで) 麻疹の抗体検査を昭和37年4月2日から昭和54年4月1日生まれの男性職員を対象に実施。	新規採用職員、前年度ワクチン接種者に抗体検査を実施。抗体値が基準値未満の職員を対象にワクチン接種を実施。(公費負担で1人2回まで)	新規採用職員、前年度ワクチン接種者に抗体検査を実施。抗体値が基準値未満の職員を対象にワクチン接種を実施。(公費負担で1人2回まで)
<b>医療事故の防止</b> 医療安全研修会を定期的に開催するとともに、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。		医療安全情報を報告システムを活用し掲示	院内発生医療情報を報告しシステムで掲示	院内発生医療情報を報告しシステムで掲示	院内発生事故分析と対策の情報共有のシステム構築	院内発生事故分析と対策の情報共有のシステム構築	

数値目標	単位	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度 (目標)	3年度	4年度
インシデント発生報告件数	(件)	572	915	960	900	1,000	1,000	1,000
院内医療安全研修会開催件数	(件)	2	2	2	2	2	2	2
院内感染対策研修会開催件数	(件)	6	5	6	6	6	6	6
感染対策委員会開催件数	(回)	12	13	14	22	12	12	12
入院後鼻腔MRSAスクリーニング陽性率	(%)	4.9	3.3	2.9	2.2	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)	121	44	89	116	-	-	-

No.8 収入の確保  
入院収益の確保

取組内容	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度	3年度	4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。							→
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。	改定		改定		改定		改定
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

数値目標	単位	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度 (目標)	3年度	4年度
1日平均入院患者数	(人)	282.1	276.3	298.2	292.0	293.0	295.0	295.0
病床稼働率	(%)	88.2	86.3	93.2	91.3	91.6	92.2	92.2
1人1日入院診療単価	(円)	48,956	49,338	49,577	50,073	52,000	52,000	52,000

No.9 収入の確保  
外来収益の確保

取組内容	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度	3年度	4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。				医師による 研修会開催	医師による 研修会開催	医師による 研修会開催	医師による 研修会開催
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。	脳血管内治 療外来の開 設			呼吸器外 科、心臓血 管外科の開 設			

数値目標	単位	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度 (目標)	3年度	4年度
1日平均外来患者数	(人)	560.1	528.5	500.3	477.0	510.0	510.0	515.0
1人1日外来診療単価	(円)	13,184	13,680	13,754	14,322	14,800	14,800	14,800
救急搬送件数(再掲)	(件)	7,157	7,161	7,071	7,063	7,300	7,300	7,300

No.10 収入の確保  
 検診・健診への積極的な取組

取組内容	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度	3年度	4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。	申請・認定	申請に向けた情報収集	調整	機能の維持	機能の維持	機能の維持	機能の維持
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
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。	マンモ検査枠の拡大を検討・技師の増員	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と見直し	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	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度 (目標)	3年度	4年度
成人病検診	(人)	617	622	697	817	800	800	800
一泊人間ドック	(人)	83	55	49	48	52	50	50
日帰り人間ドック	(人)	453	460	515	538	550	550	550
脳ドック	(人)	216	222	177	176	200	200	200
乳腺ドック	(人)	-	4	22	21	25	25	25
乳児・新生児健診	(人)	421	334	305	301	310	310	320
妊婦検診	(人)	2,732	2,252	2,127	2,051	2,100	2,150	2,200

No.11 収入の確保  
収入の確実な確保

取組内容	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度	3年度	4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。	定期的な訪問徴収と、電話や手紙などによる督促	振込方法も含めた徴収方法の見直し	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。	レセプト査定・返戻のフィードバック	同左 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	診療科カンファ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	診療報酬改定に向けた情報提供

数値目標	単位	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度 (目標)	3年度	4年度
過年度個人未収金	(千円)	25,517	25,850	29,450	30,683	29,000	28,000	28,000
院内診療報酬研修会開催件数	(回)	4	4	4	3	4	4	4

No.12 支出の削減  
給与費、材料費、経費の削減

取組内容	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度	3年度	4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。	一括見積り 合わせにより、 1社を選定 (3年契約)						→
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	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度 (目標)	3年度	4年度
材料費比率(医業収益対比)	(%)	23.1	22.9	20.5	19.8	21.0	20.9	20.9
経費比率(医業収益対比)	(%)	16.4	17.4	17.8	18.7	20.3	20.2	20.2
給与費比率(医業収益対比)	(%)	57.6	58.1	55.4	56.9	57.8	57.6	57.7

No.13 適切な投資・施設整備管理

取組内容	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度	3年度	4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
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	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度 (目標)	3年度	4年度
機器整備金額(システム)	千円	249,785	249,781	149,848	149,853	558,800	150,000	150,000
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	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度	3年度	4年度
<b>薬剤師の入院棟配置</b> 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。	複数人体制までできていないが薬剤管理指導業務、病棟薬剤業務は継続できた	複数人体制までできていないが薬剤管理指導業務、病棟薬剤業務は継続できた	複数人体制までできていないが薬剤管理指導業務、病棟薬剤業務は継続できた	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替	再雇用者にも病棟業務を担当してもらい、少なくとも現状維持、可能な範囲で業務の拡充を行う	再雇用者の動向は不確定であり、更なる人員増と人材育成を推進。非担当者が担える範囲の業務を代替	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
<b>抗がん剤調製の100%実施の維持</b> 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。	抗がん剤の調製は休日も含め薬剤部で実施	新たに調製担当者を養成し、休日も含め薬剤部で調製することができた	抗がん剤の調製は休日も含め薬剤部で実施できた	確かな技術を継承できる調製者の育成。抗癌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。抗癌剤の汚染度合いの調査・評価・対策を展開。	確かな技術を継承できる調製者の育成。全館的な抗癌剤被曝の低減化策を推進。	確かな技術を継承できる調製者の育成。全館的な抗癌剤被曝の低減化策を推進
<b>後発医薬品の採用促進</b> 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。	当院EVEデータで数量ベースで通年で85%であり、70%以上を達成できた	当院EVEデータで数量ベースで通年で88%以上を達成できた	後発医薬品使用体制加算の加算1である85%以上を維持できた	後発医薬品使用体制加算の加算1である85%以上を維持できた	後発医薬品使用体制加算1の85%以上を堅持するため、常に90%以上を目標	後発医薬品使用体制加算1の85%以上を堅持するため、常に90%以上を目標	後発医薬品使用体制加算1の85%以上を堅持するため、常に90%以上を目標
<b>医薬品情報等の情報提供強化</b> インtranet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、メールなどによる情報提供実施	NeWS、メールなどによる情報提供を継続できた	NeWS等による情報提供実施は一部十分でなかった	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した	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併せて対応する

数値目標	単位	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度 (目標)	3年度	4年度
ハイリスク指導件数	(件)	4,670	4,123	3,952	4,203	4,200	4,200	4,250
その他指導件数	(件)	6,382	6,148	6,571	6,654	6,300	6,300	6,350
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)	14	16	16	17	17	20	20

No.15 医療技術部門の強化  
検査部

取組内容	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度	3年度	4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。	随時増加を目指す	細胞検査士 免許取得:1 名	随時増加育 成を目指す	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 ても人材の育 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	遺伝子検査 可能技師の 育成、超音波 検査士取得 の為のスキル アップとエ コー検査可能 な部位の増 加、細胞検査 士としてのス キルアップ	遺伝子検査 可能技師の 育成、超音波 検査士取得 の為のスキル アップとエ コー検査可能 な部位の増 加、細胞検査 士としてのス キルアップ
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。	各種エコー 検査依頼へ の対応	一酸化窒素 濃度測定実 施	検査報告のよ り迅速化。 sIL-2R・ hMPV・ロタ/ アデノV検査 導入、DTT乖 離試験実施	心・血管エ コー施行可能 技師6人に増 加、マルク検 査を含む検査 結果の迅速 報告	心・血管エ コー可能技師 7人に、マルク 結果の迅速 報告、新型コ ロナの抗原検 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 泊にし生理検 査で管理開 始	随時要求に 対する対応を 目指す	随時要求に 対する対応を 目指す
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。	術中モニタ リング検査、 新生児ABR への対応	新型児ABR病種 内実施、整形外科 術前(心・血管エ コー)、休日も対応 実施。	感染管理 チーム (AST・ICT) への参画	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	AST・ICT・ NST・糖尿病 療養指導・臓 器提供委員 会への参画と 協力、AST・ ACT参画技 師一人増加	随時要求に 参画協力を目 指す	採血業務へ の介入を増加 し看護業務の 軽減を図る

数値目標	単位	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度 (目標)	3年度	4年度
超音波検査数	(件)	8,725	8,440	8,577	8,520	8,400	8,500	8,600
肺機能検査数	(件)	1,492	1,608	1,814	1,766	1,770	1,800	1,800
重心動揺検査数	(件)	48	21	13	0	5	5	5
脳波検査数	(件)	370	326	368	259	250	260	260
ABI検査数	(件)	696	733	721	646	650	670	670
心電図検査数	(件)	8,653	8,712	9,119	8,910	8,900	9,000	9,100
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)	13	15	16	17	17	18	18

No.16 医療技術部門の強化  
放射線部

取組内容	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度	3年度	4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。	現在も待ち時間は少なくなる	撮影枠を増す	撮影枠を増す	撮影枠を増す	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。
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。	今年度も二人認定を取り6人になる	合計6人以上の認定技師の取得	合計7人以上の認定技師の取得	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。

数値目標	単位	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度 (目標)	3年度	4年度
アンギオ件数	(件)	369	373	371	379	380	380	380
骨塩定量件数	(件)	1,040	1,069	1,169	1,156	1,200	1,200	1,200
一般撮影系件数	(件)	26,270	26,007	25,441	24,983	25,000	25,000	25,000
CT 件数(再掲)	(件)	16,135	15,848	16,409	16,194	16,000	16,250	16,250
MRI 件数(再掲)	(件)	6,053	6,064	6,027	6,188	6,100	6,200	6,200
RI 件数(再掲)	(件)	434	444	408	304	400	400	400
マンモ件数(再掲)	(件)	1,242	1,397	1,453	1,510	1,500	1,500	1,500
放射線治療件数(再掲)	(人)	2,252	1,794	2,076	1,983	機器更新	2,000	2,000
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)	14	14	15	16	16	16	16

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	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度	3年度	4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。	施設基準を維持する	施設基準を維持する	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
1日1人取得目標単位数の設定 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
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専門絵療法士、日本摂食嚥下リハ学会認定士などの資格を取る。	研修会に参加	NST専門療法士、摂食嚥下リハ学会認定士の資格取得	呼吸療法士、糖尿病療養指導士などの資格取得	運動器認定理学療法士、リンパ浮腫複合的治療料研修等	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	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。	研修会講師実技指導と勉強会開催	研修会講師実技指導と勉強会開催	研修会講師実技指導と勉強会開催	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

数値目標	単位	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度 (目標)	3年度	4年度
脳血管疾患リハ単位数	(件)	22,561	18,708	23,046	26,442	27,700	33,000	35,000
廃用症候群リハ単位数	(件)	12,702	12,925	17,836	18,703	18,700	22,000	23,500
運動器リハ単位数	(件)	11,506	12,813	13,732	14,474	15,200	18,000	19,300
呼吸器リハ単位数	(件)	794	336	105	263	4,000	5,000	5,500
摂食療法リハ単位数	(件)	292	870	1,094	1,189	1,200	1,200	1,200
がん患者リハ単位数	(件)	1,881	1,365	410	452	500	550	550
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)	7	9	11	12	14	15	16
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)	3	4	6	7	7	8	9
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)	2	4	4	4	4	5	5

No.18 医療技術部門の強化  
栄養部

取組内容	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度	3年度	4年度
スタッフの育成 栄養と食の専門職として専門的技術を育成する。	NST専従の 為の研修1名 修了	NST専従の 為の研修1名 修了	がん専門病 態栄養専門 管理栄養士1 名取得		NSTセミナー への研修参 加予定	NSTセミナー への研修参 加予定	→
食事満足度アンケート 入院時食事改善	7月・2月に実 施	8月に実施済 2月に実施	8月・2月に実 施	7月・8月に実 施・2月に実 施	8月・2月に実 施予定	8月・2月に実 施予定	→
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に参加し、カーボカウントを習得する。		兵庫県糖尿 病療養指導 士1名取得	カーボカウ ント研修会3名 参加		日本糖尿病 療養指導士 の育成		→

数値目標	単位	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度 (目標)	3年度	4年度
栄養指導件数	(件)	1,687	1,031	2,433	1,918	2,160	2,200	2,200
糖尿病教室	(回)	10	10	10	8	7	10	10
糖尿病透析予防指導管理料	(件)	85	109	134	83	84	84	84
NST介入件数 (栄養サポートチーム)	(件)	1,027	940	1,412	1,300	1,200	1,250	1,250
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)	4	3	6	5	7	7	7

No.19 医療技術部門の強化  
臨床工学部

取組内容	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度	3年度	4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。							→
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。							→

数値目標	単位	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度 (目標)	3年度	4年度
ペースメーカー件数	(件)	86	95	108	113	120	120	120
心臓カテーテル件数	(件)	67	73	74	68	80	80	80
入院透析件数(再掲)	(件)	999	1,071	1,259	1,029	1,100	1,100	1,100
外来透析件数(再掲)	(件)	6,046	6,265	6,000	6,030	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	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度	3年度	4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。							
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。	2月に実施	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	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

数値目標	単位	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度 (目標)	3年度	4年度
患者アンケート実施回数	(回)	1	1	1	0	1	1	1
患者アンケートの回答数	(数)	899	921	856	0	900	1,000	1,000
患者アンケートによる改善事項	(数)	5	5	5	0	5	5	5

No.21 医師・看護師等の確保

取組内容	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度	3年度	4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	見直し	→
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。	人員確保と業務拡大のため調査研究を行う	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	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度 (目標)	3年度	4年度
医師数 (各年度3月末現在)	(人)	48	46	50	53	55	55	55
研修医数 (各年度3月末現在)	(人)	10	11	14	14	14	14	14
看護師数 (各年度3月末現在)	(人)	254	261	260	261	270	280	280
奨学資金貸与者数	(人)	11	10	20	20	15	15	15
医師事務作業補助者数	(人)	7	8	8	8	10	12	12

No.22 医療技術職員の確保

取組内容	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度	3年度	4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。							→

数値目標	単位	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度 (目標)	3年度	4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)	14	14	15	16	16	16	16
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)	13	15	16	17	18	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)	7	9	11	12	14	15	15
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)	3	4	6	7	7	8	8
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)	2	4	4	4	4	4	5
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)	14	16	16	17	17	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)	4	3	6	5	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)	3	5	4	4	5	5	5
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	1	1	1	1	1	1

No.23 医療分析・経営分析に向けた職員の確保

取組内容	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度	3年度	4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。		医事課専門 職員の配置					→
医療分析・経営分析 医療分析(EVE)の活用							→

数値目標	単位	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度 (目標)	3年度	4年度
診療情報管理士数(各年度3月末現在)	(人)	2	3	3	4	4	4	4
医事課専門職員数	(人)	0	1	1	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	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度	3年度	4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。							→
院内・院外発表 院内発表会を定期的に行い、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。							→

数値目標	単位	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度 (目標)	3年度	4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	113	105	97	69	100	100	100
接遇研修	(回)から(参加 者数)に変更	126	127	151	中止	130	130	130
交通安全研修	(回)から(参加 者数)に変更	322	358	335	311	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)	3	7	22	6	5	5	5
職員アンケート	(回)	2	2	2	2	2	2	2
職員提案	(数)	96	89	4	1	10	10	10
職員提案に改善した事項	(数)	7	2	0	1	2	2	2

No.25 病病・病診連携の強化

取組内容	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度	3年度	4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。							→
パスによる連携強化 地域連携クリニカルパ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。							→

数値目標	単位	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度 (目標)	3年度	4年度
紹介率	(%)	68.0	65.2	65.4	65.5	65.5	65.5	65.5
逆紹介率	(%)	68.0	63.5	65.4	71.9	65.0	65.0	65.0
入退院支援加算 1	(件)	1,029	1,292	2,120	2,395	2,120	2,130	2,130
介護支援連携指導料	(件)	527	585	527	561	560	560	560
退院時共同指導料2	(件)	103	77	74	86	80	80	80
地域連携クリニカルパス(脳・骨)	(件)	217	192	210	191	170	170	170
地域連携診療計画加算	(件)	168	179	206	189	170	170	170
地域連携クリニカルパス(がん)	(件)	10	10	7	10	10	10	10
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)	39	32	38	27	15	15	15

No.26 地域医療を守る活動の支援

取組内容	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度	3年度	4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 (土)実施	中止	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。							

数値目標	単位	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度 (目標)	3年度	4年度
病院フェスタ来場者数	(人)	2,000	2,500	3,500	2,600	-	2,500	2,500

No.27 情報発信の強化

取組内容	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度	3年度	4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。				見直し			→
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。							→
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。							→

数値目標	単位	28年度 (実績)	29年度 (実績)	30年度 (実績)	R元年度 (実績)	2年度 (目標)	3年度	4年度
院内紙(ふれあい通信)	回	2	5	4	5	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	11	11	10	11	11	11