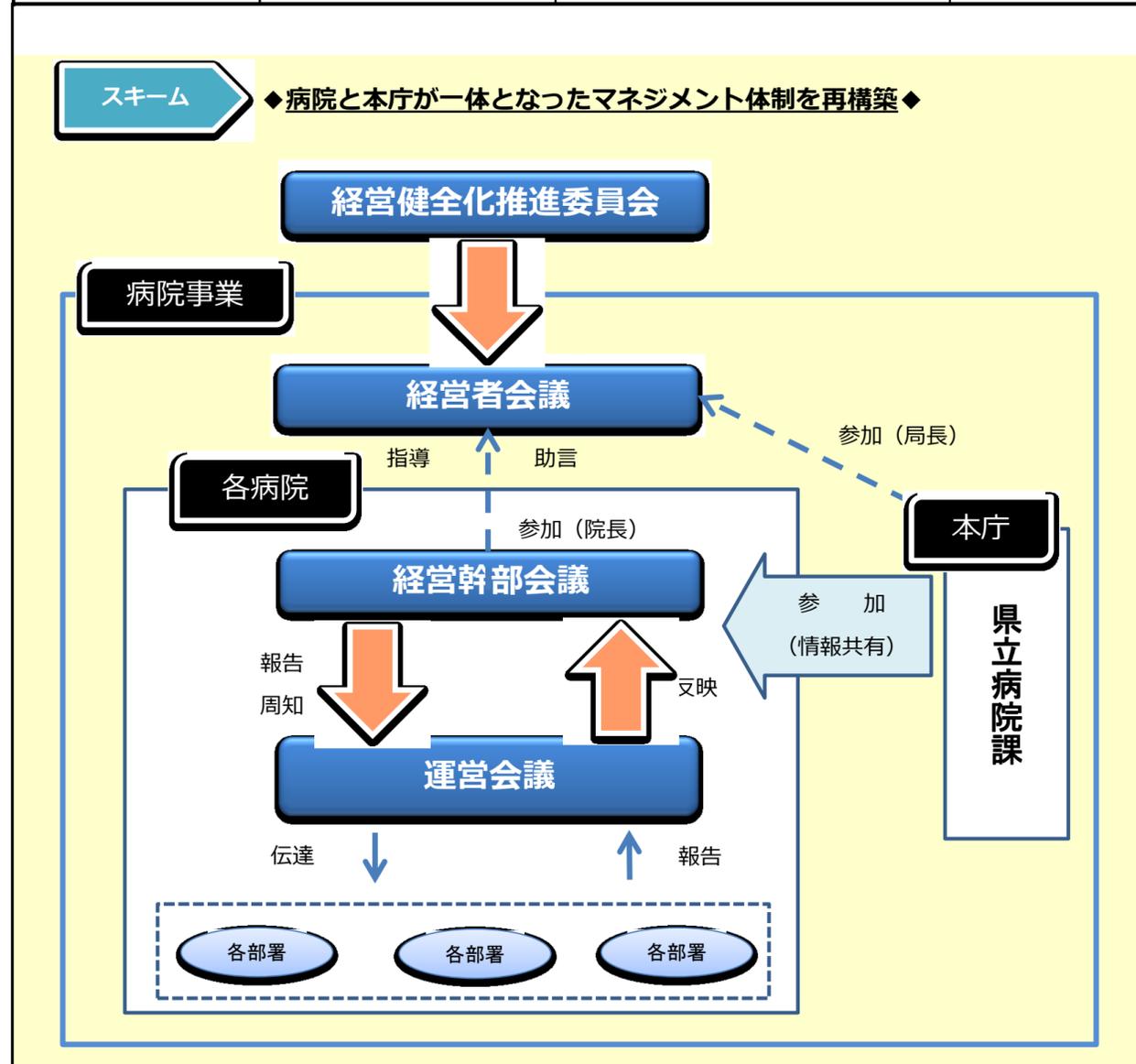


■ 経営管理体制 (H24年 4月～) ■

名称	主たる役割	構成 (メンバー)	開催頻度
経営健全化推進委員会	経営健全化のための指導助言	外部有識者 (4名)	年1回程度
経営者会議	病院事業の経営方針の決定	病院: 院長、副院長、看護部長、副看護部長、事務部長 本庁: 局長、次長、課長	年2~3回程度
経営幹部会議	病院の経営方針の決定 経営課題の共有、解決策の立案	病院: 院長、副院長、看護部長、副看護部長、事務部長、次長 本庁: 局長、次長、課長	月次
運営会議	経営幹部会議における決定事項等を各部署に伝達	経営幹部会議のメンバー 各部署の代表者	月次



■ 経営状況 ■

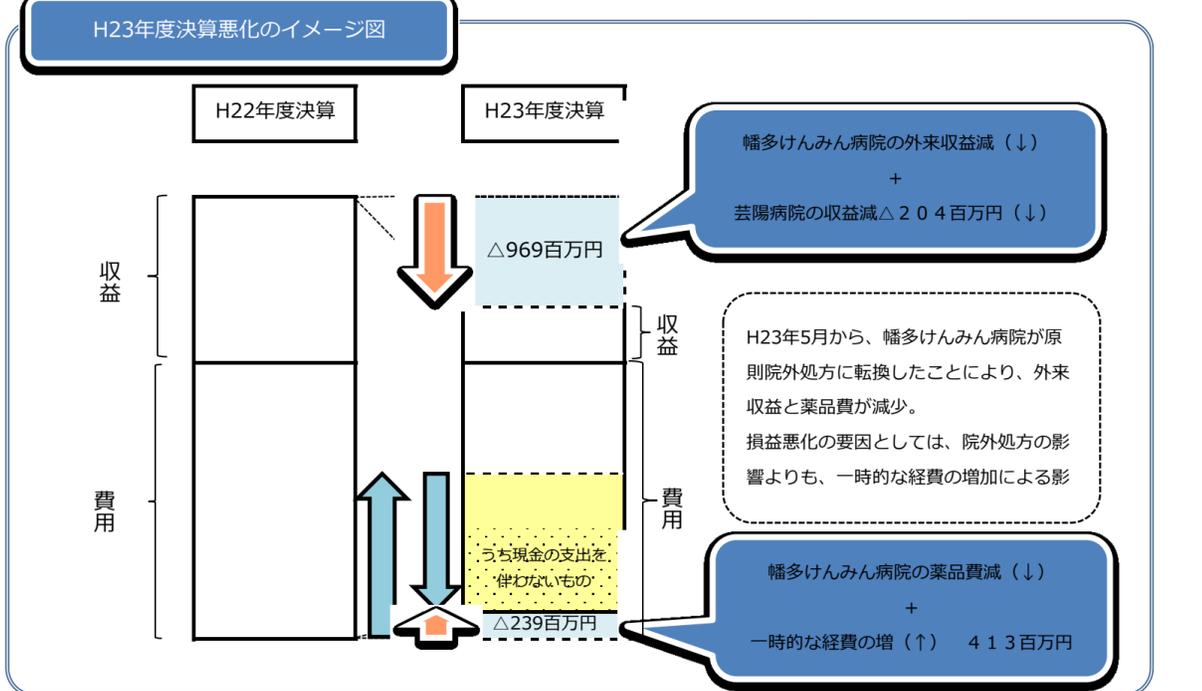
H23年度決算

平成23年度は、前年度と比べて、単年度損益は7億2,968万円余り悪化し、10億940万円余りの赤字決算となりました。この結果、累積欠損金は平成23年度末時点で、107億6,716万円余りとなりました。

前年度に比べ経営が悪化した主な要因としましては、芸陽病院の入院収益の減少と、一時的な費用の増加によるものです。

【一時的な費用の増加】	
○退職者数の増加 (28人→40人) 注: 正職員数	179百万円増
○新病院建設に伴う医師公舎等の解体に係る除却費用の増	112百万円増 ※
○旧西南病院の医師公舎解体に係る除却費用の増	27百万円増 ※
○包括外部監査の指摘を受け、固定資産台帳を整理したことに伴う除却費用の増	25百万円増 ※
○労働基準監督署からの是正勧告に伴う時間外勤務手当の追給	70百万円増
※現金支出を伴わない費用。	
合計	413百万円増

【芸陽病院の入院収益減】	
新病院の精神科病棟オープン (H24.8予定) に向けた退院調整による入院患者数減に伴う収入減	204百万円減



H24年度 (~6月)

医療収益については、前年同月比であき総合病院は3,700万円余りの増、幅多けんみん病院は6,700万円余りの増と、両病院共に前年度を上回る実績で推移しています。

医師数 (8月1日時点) も、昨年4月1日時点と比較して、あき総合病院 (一般診療科) は2名増、幅多けんみん病院は3名増となっており、経営状況は改善方向にあると考えています。

平成23年度決算の概要 (22年度決算との比較)

単位:千円

項目	安芸病院			芸陽病院			幡多けんみん病院			3病院合計			本庁合計			病院事業合計			
	H23決算	H22決算	H23-H22	H23決算	H22決算	H23-H22	H23決算	H22決算	H22-H21	H23決算	H22決算	H23-H22	H23決算	H22決算	H23-H22	H23決算	H22決算	H23-H22	
収益	医業収益	1,931,250	1,900,278	30,972	534,811	732,306	△ 197,495	6,284,977	7,223,698	△ 938,721	8,751,038	9,856,282	△ 1,105,244				8,751,038	9,856,282	△ 1,105,244
	入院収益	1,124,698	1,095,255	29,443	401,737	605,720	△ 203,983	4,365,199	4,382,796	△ 17,597	5,891,634	6,083,771	△ 192,137				5,891,634	6,083,771	△ 192,137
	外来収益	768,729	769,711	△ 982	130,031	123,741	6,290	1,766,559	2,692,656	△ 926,097	2,665,319	3,586,108	△ 920,789				2,665,319	3,586,108	△ 920,789
	その他	37,823	35,312	2,511	3,043	2,845	198	153,219	148,246	4,973	194,085	186,403	7,682				194,085	186,403	7,682
	医業外収益	602,134	544,585	57,549	491,426	466,652	24,774	1,298,827	1,236,509	62,318	2,392,387	2,247,746	144,641	118,394	128,807	△ 10,413	2,510,781	2,376,553	134,228
	他会計繰入金	568,749	516,442	52,307	489,880	463,616	26,264	1,221,699	1,172,613	49,086	2,280,328	2,152,671	127,657	117,099	127,835	△ 10,736	2,397,427	2,280,506	116,921
	その他	33,385	28,143	5,242	1,546	3,036	△ 1,490	77,128	63,896	13,232	112,059	95,075	16,984	1,295	972	323	113,354	96,047	17,307
	特別利益	2,762	473	2,289	236	13	223	857	1,262	△ 405	3,855	1,748	2,107	330	2	328	4,185	1,750	2,435
	収益計	2,536,146	2,445,336	90,810	1,026,473	1,198,971	△ 172,498	7,584,661	8,461,469	△ 876,808	11,147,280	12,105,776	△ 958,496	118,724	128,809	△ 10,085	11,266,004	12,234,585	△ 968,581
費用	医業費用	2,982,205	2,872,768	109,437	1,066,067	1,047,282	18,785	7,220,057	7,777,772	△ 557,715	11,268,329	11,697,822	△ 429,493	118,186	128,290	△ 10,104	11,386,515	11,826,112	△ 439,597
	給与費	1,736,255	1,682,605	53,650	804,469	767,888	36,581	3,567,291	3,346,974	220,317	6,108,015	5,797,467	310,548	100,829	112,607	△ 11,778	6,208,844	5,910,074	298,770
	うち退職手当	115,785	105,798	9,987	136,455	81,000	55,455	277,718	164,000	113,718	529,958	350,798	179,160	87	87		530,045	350,885	179,160
	材料費	411,385	368,012	43,373	51,145	51,746	△ 601	1,659,143	2,479,049	△ 819,906	2,121,673	2,898,807	△ 777,134				2,121,673	2,898,807	△ 777,134
	経費	604,591	592,204	12,387	148,035	164,532	△ 16,497	1,248,204	1,241,193	7,011	2,000,830	1,997,929	2,901	13,241	14,154	△ 913	2,014,071	2,012,083	1,988
	うち委託費	393,637	392,856	781	95,453	116,094	△ 20,641	857,921	859,644	△ 1,723	1,347,011	1,368,594	△ 21,583	525	761	△ 236	1,347,536	1,369,355	△ 21,819
	減価償却費	219,999	217,058	2,941	58,974	59,730	△ 756	715,335	659,909	55,426	994,308	936,697	57,611				994,308	936,697	57,611
	資産減耗費	538	5,417	△ 4,879	60	681	△ 621	2,495	24,371	△ 21,876	3,093	30,469	△ 27,376		173	△ 173	3,093	30,642	△ 27,549
	研究研修費	9,437	7,472	1,965	3,384	2,705	679	27,589	26,276	1,313	40,410	36,453	3,957	4,116	1,356	2,760	44,526	37,809	6,717
	医業外費用	116,549	114,425	2,124	26,781	29,151	△ 2,370	437,951	498,073	△ 60,122	581,281	641,649	△ 60,368	888	781	107	582,169	642,430	△ 60,261
	支払利息及び企業債取扱い諸費	60,214	61,194	△ 980	15,108	16,389	△ 1,281	249,281	260,577	△ 11,296	324,603	338,160	△ 13,557				324,603	338,160	△ 13,557
	繰延勘定償却	9,355	8,783	572	1,676	1,708	△ 32	47,548	46,858	690	58,579	57,349	1,230	2	2		58,581	57,351	1,230
	その他	46,980	44,448	2,532	9,997	11,054	△ 1,057	141,122	190,638	△ 49,516	198,099	246,140	△ 48,041	886	779	107	198,985	246,919	△ 47,934
	特別損失	116,570	9,644	106,926	27,064	953	26,111	162,445	35,140	127,305	306,079	45,737	260,342	643	25	618	306,722	45,762	260,960
	過年度損益修正損	24,453	9,644	14,809	7,123	953	6,170	125,713	35,140	90,573	157,289	45,737	111,552	156	25	131	157,445	45,762	111,683
	その他特別損失	92,117		92,117	19,941		19,941	36,732		36,732	148,790		148,790	487		487	149,277		149,277
	予備費																		
費用計	3,215,324	2,996,837	218,487	1,119,912	1,077,386	42,526	7,820,453	8,310,985	△ 490,532	12,155,689	12,385,208	△ 229,519	119,717	129,096	△ 9,379	12,275,406	12,514,304	△ 238,898	
当年度損益	△ 679,178	△ 551,501	△ 127,677	△ 93,439	121,585	△ 215,024	△ 235,792	150,484	△ 386,276	△ 1,008,409	△ 279,432	△ 728,977	△ 993	△ 287	△ 706	△ 1,009,402	△ 279,719	△ 729,683	
収益的資金収支	△ 449,286 (△ 350,196)	△ 320,243 (△ 320,243)	△ 129,043 (△ 29,953)	△ 32,729 (△ 11,398)	183,704 (183,704)	△ 216,433 (△ 195,102)	529,586 (572,929)	881,622 (881,622)	△ 352,036 (△ 308,693)	47,571 (211,335)	745,083 (745,083)	△ 697,512 (△ 533,748)	△ 991 (△ 991)	△ 112 (△ 112)	△ 879 (△ 879)	46,580 (210,344)	744,971 (744,971)	△ 698,391 (△ 534,627)	

※H22年度:芸陽病院・幡多けんみん病院で、退職手当引当金をそれぞれ35,896千円、21,936千円引き当て。
収益的資金収支の()書きは、特別損失に計上した現金支出を伴わない医師公舎等の除却費用を除いた場合の収益的資金収支額。

改革プラン(第4期)の実績

〈安芸病院〉

(収益・費用の単位:百万円、税抜き)

	21年度			22年度			23年度			21~23年度合計			
	計画	実績	差	計画	実績	差	計画	実績	差	計画	実績	差	
収益	医業収益	2,618	2,244	△ 374	2,646	2,038	△ 608	2,675	2,063	△ 612	7,939	6,345	△ 1,594
	うち入院収益	1,541	1,214	△ 327	1,557	1,095	△ 462	1,577	1,125	△ 452	4,675	3,434	△ 1,241
	うち外来収益	903	853	△ 50	916	770	△ 146	925	769	△ 156	2,744	2,392	△ 352
	医業外収益	432	434	2	430	407	△ 23	427	471	44	1,289	1,312	23
	特別利益								3	3		3	3
	収益合計	3,050	2,678	△ 372	3,076	2,445	△ 631	3,102	2,537	△ 565	9,228	7,660	△ 1,568
	うち他会計繰入金	551	551		548	516	△ 32	545	569	24	1,644	1,636	△ 8
費用	医業費用	3,270	3,067	△ 203	3,290	2,873	△ 417	3,269	2,982	△ 287	9,829	8,922	△ 907
	うち職員給与費	1,869	1,788	△ 81	1,876	1,683	△ 193	1,850	1,736	△ 114	5,595	5,207	△ 388
	うち退職手当	115	156	41	106	106		80	116	36	301	378	77
	うち材料費	529	469	△ 60	535	368	△ 167	540	412	△ 128	1,604	1,249	△ 355
	うち薬品費	340	315	△ 25	343	250	△ 93	347	289	△ 58	1,030	854	△ 176
	うち診療材料費	188	153	△ 35	190	117	△ 73	192	122	△ 70	570	392	△ 178
	うち経費	639	590	△ 49	633	592	△ 41	633	605	△ 28	1,905	1,787	△ 118
	医業外費用	130	122	△ 8	127	114	△ 13	123	117	△ 6	380	353	△ 27
	特別損失	16	16		16	10	△ 6	16	117	101	48	143	95
	費用合計	3,416	3,205	△ 211	3,433	2,997	△ 436	3,408	3,216	△ 192	10,257	9,418	△ 839
	うち減価償却費等※	228	221	△ 7	242	231	△ 11	240	230	△ 10	710	682	△ 28
当年度損益	△ 365	△ 527	△ 162	△ 357	△ 552	△ 195	△ 306	△ 679	△ 373	△ 1,028	△ 1,758	△ 730	
収益的資金収支		△ 137	△ 169	△ 115	△ 321	△ 206	△ 66	△ 449	△ 383	△ 318	△ 1,076	△ 758	
		(△ 137)	(△ 306)	(△ 169)	(△ 115)	(△ 321)	(△ 206)	(△ 66)	(△ 350)	(△ 284)	(△ 318)	(△ 977)	(△ 659)

指標	◎ 経常収支比率	89.7%	84.0%	(△ 5.7%)	90.0%	81.9%	(△ 8.1%)	91.5%	81.8%	(△ 9.7%)	90.4%	82.6%	(△ 7.8%)
	◎ 職員給与費比率	71.4%	79.7%	(8.3%)	70.9%	82.6%	(11.7%)	69.2%	84.1%	(14.9%)	70.5%	82.1%	(11.6%)
	材料費比率	20.2%	20.9%	(0.7%)	20.2%	18.1%	(△ 2.1%)	20.2%	20.0%	(△ 0.2%)	20.2%	19.7%	(△ 0.5%)
	薬品費比率	13.0%	14.0%	(1.0%)	13.0%	12.3%	(△ 0.7%)	13.0%	14.0%	(1.0%)	13.0%	13.5%	(0.5%)
	診療材料費比率	7.2%	6.8%	(△ 0.4%)	7.2%	5.7%	(△ 1.5%)	7.2%	5.9%	(△ 1.3%)	7.2%	6.2%	(△ 1.0%)
	入院診療単価	31,737円	31,287円	△ 450円	32,054円	30,530円	△ 1,524円	32,375円	31,357円	△ 1,018円			
	外来診療単価	7,671円	7,853円	182円	7,748円	7,496円	△ 252円	7,825円	7,763円	△ 62円			
	1日平均入院患者	133人	106人	△ 27人	133人	98人	△ 35人	133人	98人	△ 35人			
	1日平均外来患者	487人	449人	△ 38人	487人	423人	△ 64人	487人	405人	△ 82人			
	◎ 一般病床利用率(許可)	57.9%	46.0%	(△ 11.9%)	57.9%	42.7%	(△ 15.2%)	57.9%	42.4%	(△ 15.5%)			
	一般病床利用率(稼働)		72.4%			67.2%			66.8%				

※ 「減価償却費等」とは、減価償却費、資産減耗費、控除対象外消費税償却の合計

注 1. ◎はガイドラインにおける必須項目

2. 項目ごとに四捨五入しているため合計が一致しないことがある

3. 改革プランは「決算統計ベース」で作成しているため、医業収益及び医業外収益の額は決算とは一致しない

4. 収益的資金収支の()書きは、特別損失に計上した現金支出を伴わない医師公舎等の除却費用を除いた場合の収益的資金収支額。

改革プラン(第4期)の実績

〈芸陽病院〉

(収益・費用の単位:百万円、税抜き)

	21年度			22年度			23年度			21~23年度合計			
	計画	実績	差	計画	実績	差	計画	実績	差	計画	実績	差	
収益	医業収益	813	760	△ 53	748	734	△ 14	645	536	△ 109	2,206	2,030	△ 176
	うち入院収益	693	635	△ 58	627	606	△ 21	524	401	△ 123	1,844	1,642	△ 202
	うち外来収益	116	120	4	116	124	8	116	130	14	348	374	26
	医業外収益	353	354	1	353	465	112	352	490	138	1,058	1,309	251
	特別利益												
	収益合計	1,167	1,114	△ 53	1,101	1,199	98	997	1,027	30	3,265	3,340	75
	うち他会計繰入金	354	354		353	464	111	352	490	138	1,059	1,308	249
費用	医業費用	1,039	1,058	19	1,096	1,047	△ 49	1,041	1,066	25	3,176	3,171	△ 5
	うち職員給与費	724	779	55	802	768	△ 34	776	805	29	2,302	2,352	50
	うち退職手当	31	109	78	103	81	△ 22	77	136	59	211	326	115
	うち材料費	47	48	1	43	52	9	38	51	13	128	151	23
	うち薬品費	41	42	1	37	46	9	32	45	13	110	133	23
	うち診療材料費	6	6		5	6	1	5	3	△ 2	16	15	△ 1
	うち経費	193	168	△ 25	175	165	△ 10	151	148	△ 3	519	481	△ 38
	医業外費用	32	30	△ 2	30	29	△ 1	27	27		89	86	△ 3
	特別損失	2	8	6	2	1	△ 1	2	27	25	6	36	30
	費用合計	1,073	1,096	23	1,128	1,077	△ 51	1,071	1,120	49	3,272	3,293	21
	うち減価償却費等※	73	62	△ 11	74	62	△ 12	74	61	△ 13	221	185	△ 36
当年度損益	93	18	△ 75	△ 28	122	150	△ 74	△ 93	△ 19	△ 9	47	56	
収益的資金収支	166	79	△ 87	46	184	138	0	△ 32	△ 32	212	231	19	
	(166)	(79)	(△ 87)	(46)	(184)	(138)	(0)	(△ 11)	(△ 11)	(212)	(252)	(40)	

指標	◎ 経常収支比率	108.9%	102.3%	(△ 6.6%)	97.7%	111.4%	(13.7%)	93.3%	93.8%	(0.5%)	99.9%	102.5%	(2.6%)
	◎ 職員給与費比率	89.0%	102.5%	(13.5%)	107.2%	104.6%	(△ 2.6%)	120.3%	150.2%	(29.9%)	104.4%	115.9%	(11.5%)
	材料費比率	5.8%	6.3%	(0.5%)	5.8%	7.1%	(1.3%)	5.8%	9.5%	(3.7%)	5.8%	7.4%	(1.6%)
	薬品費比率	5.0%	5.5%	(0.5%)	5.0%	6.3%	(1.3%)	5.0%	8.4%	(3.4%)	5.0%	6.6%	(1.6%)
	診療材料費比率	0.7%	0.8%	(0.1%)	0.7%	0.8%	(0.1%)	0.7%	0.6%	(△ 0.1%)	0.7%	0.7%	(0.0%)
	入院診療単価	14,317円	14,033円	△ 284円	14,317円	14,257円	△ 60円	14,317円	14,450円	133円			
	外来診療単価	6,829円	7,111円	282円	6,829円	7,357円	528円	6,829円	7,770円	941円			
	1日平均入院患者	133人	124人	△ 9人	120人	116人	△ 4人	100人	76人	△ 24人			
	1日平均外来患者	70人	70人	△ 0人	70人	69人	△ 1人	70人	69人	△ 1人			
	◎ 病床利用率(許可)	86.6%	81.1%	(△ 5.5%)	78.4%	76.1%	(△ 2.3%)	65.4%	49.6%	(△ 15.8%)			
	病床利用率(稼働)		81.1%			76.1%			49.6%				

※ 「減価償却費等」とは、減価償却費、資産減耗費、控除対象外消費税償却の合計

注 1. ◎はガイドラインにおける必須項目

2. 項目ごとに四捨五入しているため合計が一致しないことがある

3. 改革プランは「決算統計ベース」で作成しているため、医業収益及び医業外収益の額は決算とは一致しない

4. 収益的資金収支の()書きは、特別損失に計上した現金支出を伴わない医師公舎等の除却費用等を除いた場合の収益的資金収支額。

改革プラン(第4期)の実績

〈幡多けんみん病院〉

(収益・費用の単位:百万円、税抜き)

		21年度			22年度			23年度			21~23年度合計		
		計画	実績	差	計画	実績	差	計画	実績	差	計画	実績	差
収益	医業収益	6,920	7,158	238	6,997	7,308	311	7,076	6,373	△ 703	20,993	20,839	△ 154
	うち入院収益	4,313	4,238	△ 75	4,356	4,383	27	4,412	4,365	△ 47	13,081	12,986	△ 95
	うち外来収益	2,358	2,663	305	2,391	2,693	302	2,415	1,767	△ 648	7,164	7,123	△ 41
	医業外収益	979	987	8	973	1,153	180	966	1,211	245	2,918	3,351	433
	特別利益					1	1		1	1		2	2
	収益合計	7,900	8,145	245	7,970	8,462	492	8,042	7,585	△ 457	23,912	24,192	280
	うち他会計繰入金	1,046	1,046		1,040	1,173	133	1,033	1,222	189	3,119	3,441	322
	費用	医業費用	7,744	7,692	△ 52	7,913	7,778	△ 135	8,012	7,220	△ 792	23,669	22,690
うち職員給与費		3,424	3,256	△ 168	3,567	3,347	△ 220	3,567	3,567		10,558	10,170	△ 388
うち退職手当		95	95		211	164	△ 47	211	278	67	517	537	20
うち材料費		2,361	2,577	216	2,353	2,479	126	2,380	1,659	△ 721	7,094	6,715	△ 379
うち薬品費		1,686	1,901	215	1,672	1,786	114	1,691	954	△ 737	5,049	4,641	△ 408
うち診療材料費		669	673	4	677	681	4	684	699	15	2,030	2,053	23
うち経費		1,260	1,192	△ 68	1,247	1,241	△ 6	1,247	1,248	1	3,754	3,681	△ 73
医業外費用		499	500	1	491	498	7	482	438	△ 44	1,472	1,436	△ 36
特別損失		28	33	5	28	35	7	28	162	134	84	230	146
費用合計		8,271	8,224	△ 47	8,432	8,311	△ 121	8,522	7,820	△ 702	25,225	24,355	△ 870
うち減価償却費等※		720	688	△ 32	765	731	△ 34	838	766	△ 72	2,323	2,185	△ 138
当年度損益	△ 371	△ 80	291	△ 462	151	613	△ 480	△ 236	244	△ 1,313	△ 165	1,148	
収益的資金収支	348	608	260	303	882	579	358	530	172	1,009	2,020	1,011	
	(348)	(608)	(260)	(303)	(882)	(579)	(358)	(573)	(215)	(1,009)	(2,063)	(1,054)	

指標	◎ 経常収支比率	95.8%	99.4%	(3.6%)	94.8%	102.2%	(7.4%)	94.7%	99.0%	(4.3%)	95.1%	100.3%	(5.2%)
	◎ 職員給与費比率	49.5%	45.5%	(△ 4.0%)	51.0%	45.8%	(△ 5.2%)	50.4%	56.0%	(5.6%)	50.3%	48.8%	(△ 1.5%)
	材料費比率	34.1%	36.0%	(1.9%)	33.6%	33.9%	(0.3%)	33.6%	26.0%	(△ 7.6%)	33.8%	32.2%	(△ 1.6%)
	薬品費比率	24.4%	26.6%	(2.2%)	23.9%	24.4%	(0.5%)	23.9%	15.0%	(△ 8.9%)	24.1%	22.3%	(△ 1.8%)
	診療材料費比率	9.7%	9.4%	(△ 0.3%)	9.7%	9.3%	(△ 0.4%)	9.7%	11.0%	(1.3%)	9.7%	9.9%	(0.2%)
	入院診療単価	45,449円	46,672円	1,223円	45,903円	50,298円	4,395円	46,362円	49,663円	3,301円			
	外来診療単価	14,889円	17,994円	3,105円	15,038円	19,093円	4,055円	15,188円	12,755円	△ 2,433円			
	1日平均入院患者	260人	249人	△ 11人	260人	239人	△ 21人	260人	240人	△ 20人			
	1日平均外来患者	654人	612人	△ 43人	654人	580人	△ 74人	654人	568人	△ 87人			
	◎ 一般病床利用率(許可)	80.2%	76.3%	(△ 3.9%)	80.2%	73.3%	(△ 6.9%)	80.2%	73.3%	(△ 6.9%)			
	一般病床利用率(稼働)		79.5%			76.4%			76.3%				

※ 「減価償却費等」とは、減価償却費、資産減耗費、控除対象外消費税償却の合計

注 1. ◎はガイドラインにおける必須項目

2. 項目ごとに四捨五入しているため合計が一致しないことがある

3. 改革プランは「決算統計ベース」で作成しているため、医業収益及び医業外収益の額は決算とは一致しない

4. 収益的資金収支の()書きは、特別損失に計上した現金支出を伴わない医師公舎等の除却費用等を除いた場合の収益的資金収支額。

改革プラン(第4期)の実績

〈3病院合計〉

(収益・費用の単位:百万円、税抜き)

		21年度			22年度			23年度			21～23年度合計		
		計画	実績	差	計画	実績	差	計画	実績	差	計画	実績	差
収益	医業収益	10,351	10,162	△ 189	10,391	10,080	△ 311	10,396	8,972	△ 1,424	31,138	29,214	△ 1,924
	うち入院収益	6,547	6,087	△ 460	6,540	6,084	△ 456	6,513	5,891	△ 622	19,600	18,062	△ 1,538
	うち外来収益	3,377	3,636	259	3,423	3,587	164	3,456	2,666	△ 790	10,256	9,889	△ 367
	医業外収益	1,764	1,775	11	1,756	2,025	269	1,745	2,172	427	5,265	5,972	707
	特別利益					1	1		4	4		5	5
	収益合計	12,117	11,937	△ 180	12,147	12,106	△ 41	12,141	11,149	△ 992	36,405	35,192	△ 1,213
	うち他会計繰入金	1,951	1,951		1,941	2,153	212	1,930	2,281	351	5,822	6,385	563
費用	医業費用	12,053	11,817	△ 236	12,299	11,698	△ 601	12,322	11,268	△ 1,054	36,674	34,783	△ 1,891
	うち職員給与費	6,017	5,823	△ 194	6,245	5,798	△ 447	6,193	6,108	△ 85	18,455	17,729	△ 726
	うち退職手当	241	360	119	420	351	△ 69	368	530	162	1,029	1,241	212
	うち材料費	2,937	3,094	157	2,931	2,899	△ 32	2,958	2,122	△ 836	8,826	8,115	△ 711
	うち薬品費	2,067	2,258	191	2,052	2,082	30	2,070	1,288	△ 782	6,189	5,628	△ 561
	うち診療材料費	863	832	△ 31	872	804	△ 68	881	824	△ 57	2,616	2,460	△ 156
	うち経費	2,092	1,950	△ 142	2,055	1,998	△ 57	2,031	2,001	△ 30	6,178	5,949	△ 229
	医業外費用	661	652	△ 9	648	641	△ 7	632	582	△ 50	1,941	1,875	△ 66
	特別損失	46	57	11	46	46		46	306	260	138	409	271
	費用合計	12,760	12,525	△ 235	12,993	12,385	△ 608	13,001	12,156	△ 845	38,754	37,066	△ 1,688
	うち減価償却費等※	1,021	971	△ 50	1,081	1,024	△ 57	1,152	1,057	△ 95	3,254	3,052	△ 202
当年度損益		△ 643	△ 589	54	△ 847	△ 279	568	△ 860	△ 1,008	△ 148	△ 2,350	△ 1,876	474
収益的資金収支		377 (377)	381 (381)	4 (4)	234 (234)	745 (745)	511 (511)	292 (292)	49 (212)	△ 243 (△ 80)	903 (903)	1,175 (1,338)	272 (435)

指標	◎ 経常収支比率	95.2%	95.7%	(0.5%)	93.8%	98.1%	(4.3%)	93.7%	94.0%	(0.3%)	94.3%	96.0%	(1.7%)
	◎ 職員給与費比率	58.1%	57.3%	(△ 0.8%)	60.1%	57.5%	(△ 2.6%)	59.6%	68.1%	(8.5%)	59.3%	60.7%	(1.4%)
	材料費比率	28.4%	30.4%	(2.0%)	28.2%	28.8%	(0.6%)	28.5%	23.7%	(△ 4.8%)	28.3%	27.8%	(△ 0.5%)
	薬品費比率	20.0%	22.2%	(2.2%)	19.7%	20.7%	(1.0%)	19.9%	14.4%	(△ 5.5%)	19.9%	19.3%	(△ 0.6%)
	診療材料費比率	8.3%	8.2%	(△ 0.1%)	8.4%	8.0%	(△ 0.4%)	8.5%	9.2%	(0.7%)	8.4%	8.4%	(0.0%)
	入院診療単価												
	外来診療単価												
	1日平均入院患者												
	1日平均外来患者												
	◎ 一般病床利用率(許可)												
一般病床利用率(稼働)													

※ 「減価償却費等」とは、減価償却費、資産減耗費、控除対象外消費税償却の合計

注 1. ◎はガイドラインにおける必須項目

2. 項目ごとに四捨五入しているため合計が一致しないことがある

3. 改革プランは「決算統計ベース」で作成しているため、医業収益及び医業外収益の額は決算とは一致しない

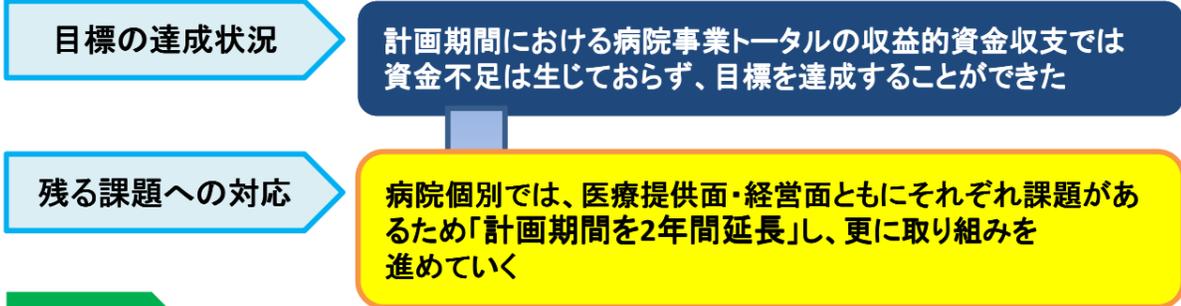
4. 収益的資金収支の()書きは、特別損失に計上した現金支出を伴わない医師公舎等の除却費用等を除いた場合の収益的資金収支額。

I 改革プラン改訂版(第4.5期計画)の策定

- ◆高知県公営企業局では、「公立病院改革ガイドライン(H19.12.24付け総務省通知)」に基づき、H21～23年度を計画期間とする「高知県立病院改革プラン(第4期経営健全化計画)」をH21.3に策定し、県立病院の経営の健全化に向けた取り組みを進めています。
- ◆本年度は計画期間の最終年度にあたり、本来であればH24年度からの新たな経営計画を策定することとなります。
一方、現在、建設整備を進めている「あき総合病院」の開院をH26.4と決定しましたが、現時点でH26年度以降の経営計画を策定するには、具体的な診療体制など多くの変動要素や不確定要素があります。
- ◆そのため、H24・25年度の2年間は、「あき総合病院」開院までの移行期ととらえ、現行の改革プランの計画期間を2年間延長することで対応することとし、H24～25年度を計画期間とする「高知県立病院改革プラン改訂版(第4.5期経営健全化計画)」を策定しました。

1 改革プランの概要

- ◆名称 高知県立病院改革プラン(第4期経営健全化計画)
- ◆策定期間 H21.3
- ◆計画期間 H21～23年度(3年間)
- ◆目標 収益的資金収支において病院事業トータルで資金不足をおこさない経営の維持
- ◆取組項目 ①医師の確保・定着の促進
②経営の健全化
③良質で安全な医療の提供



改訂版

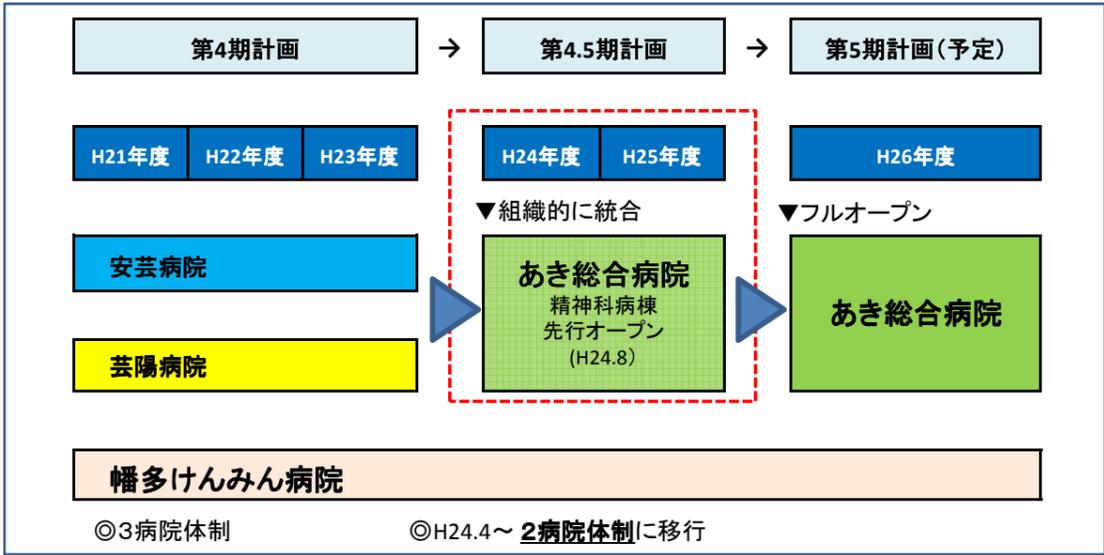
- ◆名称 高知県立病院改革プラン(第4.5期経営健全化計画)
- ◆計画期間 平成24・25年度(2年間)
- ◆目標
[医療の視点] 将来にわたり、地域において必要な医療を安定的かつ継続的に提供
[経営の視点] 収益的資金収支において病院事業トータルで資金不足をおこさない経営の維持
- ◆取組項目 ①医師の確保、②良質で安全な医療の提供
③経営の健全化

2 計画期間延長の背景

(1)「あき総合病院」開院までの移行期への対応

- ◆H24.4～ ・安芸病院と芸陽病院を「組織的に」統合 → 「あき総合病院」に改称
※県立病院は、あき総合病院と幡多けんみん病院の2病院体制に移行
- ◆H24.8～ ・精神科病棟を先行オープン
- ◆H26.4～ ・あき総合病院フルオープン(一般病棟を含め、建物全体のオープン)

●H24・25年度の2年間は新病院に向けた移行期となる



(2)「日本一の健康長寿県構想」など医療政策との連携

- ◆安芸保健医療圏地域医療再生計画(H22.1)
 - 病院GP※の養成拠点【安芸病院=あき総合病院】
- ◆日本一の健康長寿県構想(H22.2～)
 - 地域の中核病院としての県立安芸病院・芸陽病院の機能充実 → あき総合病院の整備
 - 地域の中核病院としての県立幡多けんみん病院の機能充実 → 地域がん診療連携拠点病院に指定(H24.4)
- ◆高知県地域医療再生計画(H23.6)
 - 医師確保対策の推進 → 医師公舎の整備【あき総合病院】
 - がん医療の充実 → がん診療機器の整備【幡多けんみん病院】

※病院GPとは、地域で必要とされ、かつ地域の医療機関や専門医との連携により、多くの疾患に幅広く対応できる総合的な診療能力を備えた医師

「第4.5期計画」で目指す目標

1 病院事業全体

医療の視点

◆将来にわたり、地域において必要な医療を安定的かつ継続的に提供する

経営の視点

◆単年度の収益的資金収支において病院事業トータルで資金不足をおこさない経営を維持する

2 あき総合病院

医療の視点

◆一般病院(安芸病院)と精神科病院(芸陽病院)の統合メリットを最大限に発揮する
◆安芸保健医療圏において二次救急など地域の医療を支える中核病院となるようハード面・ソフト面での整備を進める

経営の視点

◆一般病床利用率※75%を目指す(H24・25年度)
・H21:72.4%→H22:67.2%→H23:66.8%→H24・25:75%
◆精神病床利用率※90%を目指す(H24・25年度)
・H21:81.1%→H22:76.1%→H23:49.6%→H24・25:90%

3 幡多けんみん病院

医療の視点

◆地域の中核病院として機能強化を図る
(地域がん診療連携拠点病院(H24.4指定))

経営の視点

◆一般病床利用率※80%を目指す(H24・25年度)
・H21:79.5%→H22:76.4%→H23:76.3%→H24・25:80%

※目標とする病床利用率は、稼働病床数ベース
稼働病床数=あき(一般)146床、あき(精神)90床、幡多311床
あき総合病院の精神病床利用率の実績値は、旧芸陽病院の153床に対する利用率

「第4.5期計画」における重点取組項目

1 医師の確保

- (1)高知大学医学部との連携強化
健康政策部・高知医療再生機構との連携強化
- (2)医師の処遇向上
- (3)若手医師の養成
- (4)病院GPの養成【あき総合病院】

2 良質で安全な医療の提供

- (1)『日本一の健康長寿県構想』への取り組み
- (2)医療の質的向上
- (3)患者サービスの向上
- (4)地域連携の推進

3 経営の健全化

- (1)マネジメントの充実
- (2)収益の確保
- (3)未収金の縮減
- (4)費用の適正化
- (5)資産管理の適正化
- (6)遊休資産の売却

第4.5期計画の取り組み状況

取り組み項目	課題	取り組み内容	数値目標	達成状況	第1四半期評価				コメント (計画以上、遅延の場合)	
					計画 達成	進捗状況				評価 保留
						計画以上	計画通り	遅延		
I 医師の確保	1 高知大学医学部との連携 健康政策部・高知医療再生機構との連携強化	(1) 継続的、安定的な医師の確保 ・あき開院時 (H26.4) の目標医師数確保 (一般科28名、精神科3名) ・常勤不在診療科の解消 【あき】呼吸器科、脳神経外科、麻酔科 【幅多】呼吸器科、精神科、眼科	①高知大学医学部への訪問【継続】	訪問回数 延べ15回 (H24.7時点)					(H24.8.1時点) ・あき 医師2名増員 (H23.4比) (H24.4～) 内科 2名 ・幅多 医師3名増員 (H23.4比) (H24.4～) 内科、脳外 各1名増 (H24.6～) 消化器科 1名増 (H24.7～) 麻酔科 1名増 ※H23年度 皮膚科 1名増 整形、放射線 各1名減 ・あき 麻酔科診療応援の回数増 (H24.4～) 1回/週→2回/週 引き続き、両院長、局が一体となって、高知大学への要請等を行う。	
			②高知大学が行う実習及び研修に協力【継続】							
			③若手医師の診療技能の維持・向上を目的とした高知大学医学部との連携【あき】【継続】							
			④公開医療講座に高知大学医学部関係者を講師として招へい【継続】	(あき) 7/14 脳神経外科准教授 (幅多) 実績なし						
			⑤高知大学との文献検索サービスの共同利用【継続】	24年度契約済み (継続利用中)						
			⑥健康政策部・高知医療再生機構との連携の強化【継続】	H24.4の経営者会議で意見交換を実施						
	2 医師の処遇向上	(1) 医師の負担の軽減	①医師の負担を軽減するため、医師事務補助者を増員【H24年度】							
			あき 2名増 (1名→3名) ・一般病棟1名→2名 (100対1加算から75対1加算にランクアップ) ・精神病棟0名→1名	H24.4～ ・一般病棟1名→2名(5/1～75対1) ・精神病棟0名→1名						
			幅多 2名増 (7名→9名)	H24.4～ 配置2名増						
		(2) 病院賠償責任保険で対応できない訴訟への対応	②勤務医賠償責任保険への加入 (2病院計保険料:340万円/年)【H24年度】		H24.4から加入 医師への周知を行った					
	(3) 【あき】居住環境の改善 (医師公舎の整備)	③医師公舎の新築【継続】 H24.11 世帯用2棟 (全12戸 (6戸×2棟)) H25年度 単身用1棟 (9戸)		発注済み (12/20完成予定) 年内の実施設計作成に向けて調整中						
3 若手医師の養成	(1) 初期臨床研修施設としての体制整備 (2) 県医師養成奨学金受給医師の受入体制の整備	①初期臨床研修医の受け入れ【継続】 【あき】・協力型病院として、各病院から研修生を積極的に受け入れる ・H26年度の基幹型研修施設再認定に向けて、取り組みを進める		6/8 高知大 臨床研修合同説明会参加 6/15 第1回卒業後臨床研修委員会開催 7/20 第1回画像症例検討会開催 7/23 高知大学医学部に研修医募集を掲示 H24.4～ 4名(合計6名 (1年目:4人,2年目:2人))						
		【幅多】・継続的な研修医の受入のための取り組みを進める		4/29 岡山、東京臨床研修病院合同説明会参加 6/8 高知大 臨床研修合同説明会参加 7/15 東京 レジナビフェア参加						
		②自治医科大学出身医師に対する支援【継続】		(あき) 実績回数：馬路診療所代診1回 要請があれば随時対応 (幅多) 代診医の派遣 3名(沖の島、十和、大月)×週1回						
		③指定医療機関で従事義務を有する医師の受入体制を整備【H24・25年度】 ●高知大学医学部内に新設される地域医療支援センターとの連携による医師の受け入れ ●指導医の確保、専門医認定のための施設認定の取得	検討中 I-1- (1)							
4 病院GPの養成 (あき)	(1) 研修プログラムの策定 (2) 院内推進体制の整備 (3) 指導医の確保	①研修プログラムの策定【継続】 ●病院GP養成プログラム検討委員会で議論を行い、全体のロードマップを確定する ●ロードマップに従い、具体的な作業に着手する		準備中 準備中						
		②院内推進体制の整備【継続】		検討中						
		③指導医の確保【継続】		I-1- (1)						
II 良質で安全な医療の提供	1 『日本一の健康 長寿県構想』への 取り組み	(1) 「あき総合病院」の整備 ・計画する医師の確保 ・運営システム等の検討	①局長と院長が一体となって大学に医師の派遣を要請【継続】 ②H26.4に着実に電子カルテシステムを稼働させる【継続】 ③病院GPの養成に向けた取り組みを進める	I-1- (1) H24.9月 補正予算計上予定 I-4					資料15ページ参照	
		(2) 地域がん診療連携拠点病院の指定に向けた取り組み ・専門医の充実 ・看護、コメディカルの充実 ・高度医療機器の更新	①局長と院長が一体となって大学に医師の派遣を要請 (常勤医、診療応援)【継続】 ②看護、コメディカルの充実【H24年度】 ●がん化学療法認定看護師を配置 (2名) ●細胞検査士を配置 (1名) ③高知県地域医療再生計画の事業を活用して計画的に更新を行う【H24・25年度】 ●H24年度 : MRI (約1.5億円) ●H24～25年度 : リニアック (約3.4億円) ●H25年度 : CT (約1.2億円)	I-1- (1) (2名 H24.7.4資格取得) 4.1～ 1名配置済 仕様書策定中 "					H24.4.1に地域がん診療連携拠点病院に指定され、細胞検査士の増員やがん化学療法認定看護師の配置など、医療を提供する体制の充実を図り、また、新たな診療報酬の加算を取得した。	
	2 医療の質的向上	(1) H24.4病院統合に伴う診療体制の充実 【あき】 (一般科と精神科の融合による相乗効果の発揮) (2) 地域がん診療連携拠点病院としての体制の充実【幅多】	①精神科身体合併症への対応→精神科身体合併管理加算 ②緩和ケアの充実→精神科医による精神状態の緩和ケアの実施 ③精神科と小児科の連携による発達障害への対応 →専門機関での研修受講による資質向上	増収見込：160万円/年	増収額： 5万円 (2件) 実績なし 6/4～6/7研修会出席					治療の対象となる患者が少なく、増収見込を下回る結果となっている。
			①H24年度 細胞検査士の増員 (2名→3名) ②H24年度 がん化学療法認定看護師 (2名) を配置 ③H24・25年度 高度医療機器 (リニアック、MRI、CT) を更新		4.1～ 1名増 H24.7.4 2名資格取得 リニアック、MRI仕様書内容検討中					

第4.5期計画の取り組み状況

取り組み項目	課題	取り組み内容	数値目標	達成状況	第1四半期評価				コメント (計画以上、遅延の場合)			
					計画 達成	進捗状況				評価 保留		
						計画以上	計画通り	遅延				
II 良質で安全な医療の提供	2 医療の質的向上	(3) 医療提供機能の充実	あき	合計 : 1,667万円/年	合計 : 299万円					治療の対象となる患者が少なく、増収見込を下回る結果となっている。		
				●【放射線科】カテーテル治療の実施	増収見込: 1,189万円/年	増収額: 62万円					○	
				●【皮膚科】乾癬、アトピー性皮膚炎に対する紫外線治療の実施	増収見込: 70万円/年	H24.9紫外線治療器購入予定					○	
		●【耳鼻科と眼科の連携】鼻涙管閉塞症手術の実施	増収見込: 218万円/年	実績なし				○				
		●【感染管理認定看護師の配置(1名)】感染防止対策加算の取得	増収見込: 190万円/年	増収額: 237万円(474件)		○						
	幅多	合計 : 582万円/年	合計 : 101.5万円(6月末時点)									
		●服薬指導の充実(薬剤師1人あたり件数の増) (H22年度: 243件/月→H23年度: 368件/月)	増収見込: 150万円/年 (H24・25年度: 400件/月)	増収額: 90万円(453件/月)		○				原則院外処方に伴い、薬剤師の病棟業務の見直しを実施し、順調に服薬指導件数が増加したことから、H23年度末時点で目標を上回った。		
		●急性期リハビリ体制の充実 ・言語聴覚士を配置し、脳卒中リハビリを実施【H24年度】 ・作業療法士を配置し、リハビリを拡充(脳血管疾患、運動器)【H25年度】	増収見込: 432万円/年 増収見込: 617万円/年	増収額: 11.5万円(115件) -				○	○	医療スタッフ間の連携をとり、増収に取り組む。		
		(4) 資格取得の促進	あき	●H24年度 感染管理認定看護師(1名) <再掲>		H24.7.11 1名資格取得	○					
		幅多	●H24年度 がん化学療法認定看護師(2名) ●H25年度 創傷・オストミー失禁看護認定看護師(1名) 重傷集中ケア認定看護師(1名) 感染管理認定看護師(1名)		H24.7.4 2名資格取得	○						
		(5) 医療安全、感染対策の充実	あき	●委員会の開催:医療安全委員会(1回/月)、感染対策委員会(1回/月) ●研修会の開催:医療安全研修(14回/年以上実施)、感染対策研修(2回/年以上) ●H24年度 感染管理認定看護師 1名配置<再掲>		医療安全3回、感染1回 医療安全3回、感染1回 II-2-(4)		○				
		幅多	●委員会の開催:医療安全委員会(1回/月)、感染対策委員会(1回/月) ●研修会の開催:医療安全研修(6回/年以上実施)、感染対策研修(2回/年以上)		医療安全委員会3回 感染対策委員会3回 医療安全研修2回 感染対策研修1回			○				
3 患者サービスの向上	(1) 職員の接遇意識の維持、向上	あき	●接遇研修を実施(2回/年)		第1回接遇研修 7月(20日,26日,31日)開催 参加者94名		○			第2回接遇研修 9月実施予定 テーマ「電話対応」		
			●医事業務受託者の接遇チェックを実施		9月実施予定		○					
		幅多	●接遇研修を実施(1回/年)【継続】 ●医事業務受託者の接遇チェックを実施【H24・25年度】				○				10月以降実施予定 10月実施予定	
			(2) 食事満足度の向上	あき	●サイクルメニューの内容改善を実施	患者満足度(嗜好調査)で80%以上の評価を目標	8月と9月に実施予定		○			8月21日～23日で実施予定
		幅多	●サイクルメニュー(28日分)の内容改善を実施	患者満足度(嗜好調査)で80%以上の評価を目標	6月の嗜好調査実施結果「ふつう」「満足」の合計 82%			○				
		(3) 地域住民等に対するアピールの充実	あき	●精神科領域を含めたテーマ設定による「ふれあい医療教室」の開催【継続】 ●広報誌の充実【継続】 ●出前講座(学校、各種団体等)の開催【H24・25年度】		7月14日開催 参加者72名 4月発行:900部 小学生を対象とした「いのちの授業」 日程調整中(9月以降 4～5回予定)		○				
		幅多	●「幅多ふれあい医療公開講座」の継続開催(年6回)		2回開催(4/15、6/17)			○				
		(4) 療養環境の改善	あき	●完全敷地内禁煙を実施		H26年度予定			○			
		幅多	●25年度未までに、全有料個室(82部屋)を温水洗浄便座に取替(1,460万円)		H24.8末目途に入札予定 (H24:41室 H25:41室)			○				
	4 地域連携の推進	(1) 地域の中核病院としての機能拡充 地域の医療機関との連携強化	あき	①局長と院長が一体となって大学に医師の派遣(常勤・診療応援)を要請【継続】 ②-1地域連携室の機能強化 ●H24年度:看護師1名増員 →具体的な業務を整理し、必要な職種・人員の配置を検討 ●H25年度:新体制に移行 ②-2医師会(地元開業医)との関係強化【継続】 ●医師会の会合等にあき総合病院医師が参加 ●医師紹介パンフレット作成のうえ、地域の医療機関を訪問【H24年度】		I-1-(1) H24.4 看護師1名増員→5名体制とした 業務・人員等について地域連携WGにて検討中 訪問先医療機関 1施設(院長、地域連携室) その他日程調整中			○			地域医療機関との連携強化により「外来から入院へのシフト」の考え方に立って取り組んでいる。 地域の医療機関との信頼関係の構築が進みつつある。
			幅多	①地域連携機能の強化【継続】 ●カンファレンスを通して、地域の医師との交流を深め、連携機能の強化を図る ●新規バス(急性冠症候群(心筋梗塞など)、腎臓病など)の策定 ●がんに関する勉強会の開催継続(1回/月開催)		6/1地域連携パワーカー開催(他院2名参加) 胃ガン・大腸ガン(化学療法あり)検討中 3回開催(4/20、5/18、6/15)			○			
				(2) しまんとネットの利用拡大	②「しまんとネット」の利用拡大 ●医療機関・介護サービス事業者に加えて調剤薬局にも拡大	目標:30施設【H25年度末】	6/30現在:29施設 (医療機関20、在宅介護機関6、調剤薬局3)			○		
			1 マネジメントの充実	(1) 経営管理体制の刷新	新しいスキームの経営管理体制を再構築し、改革プランや予算の進捗を管理【H24・25年度】 <内部統制> ■「経営者会議」 ●既存の「院長等会議」を病院事業の経営方針を決定するための会議体として再構築 ●病院事業(病院間)の共通課題に対応する場として設置 ●議事録に公営企業局長、各病院長が署名することで責任を明確化 ■「経営幹部会議」(H23.10～試行開始) ●管理職をメンバーとする少人数の会議体として、各病院に設置 ●本庁からも幹部職員が出席し、情報共有と迅速な意思決定を図る ●予算や改革プランの進捗管理や経営課題の共有及び解決策の立案などに機動的に対応 ■「運営会議」 ●経営幹部会議における決定事項等を各部署に伝達する場として設置		H24.4第1回経営者会議を開催 議事録を整備 H24.4から正式運用 報告様式を病院間で統一			○		設定した目標の共有が図られ、具体的な取り組みへとつながってきている。

第4.5期計画の取り組み状況

取り組み項目	課題	取り組み内容	数値目標	達成状況	第1四半期評価				コメント (計画以上、遅延の場合)		
					計画 達成	進捗状況				評価 保留	
						計画以上	計画通り	遅延			
1 マネジメントの充実	(2) プロパー事務職員の育成	◆「人材育成基本方針」を策定【H24年度】		H24.5 第1回検討会開催 H24.6~7 職員インタビュー実施 H24.7 第2回検討会開催						資料16ページ参照	
		◆「人材育成基本方針」の本格的運用を開始【H25年度】		-							
		①病院職員としての専門性の向上 ●医療人としてのホスピタリティを涵養する ・院内における現場実習の実施（受付、総合案内など） ・接遇研修、マナー研修の実施 ●医療制度に対する理解を深める ・専門機関等による研修への派遣等を実施 ●病院組織に対する理解を深める（病院事務全般に精通した職員を育成） ・採用後の院内研修やOJTの充実 ・院内におけるジョブローテーション（総務-業務-経営企画）の実施 ・病院間・本庁との交流（異動）の実施 ●病院経営・公営企業会計に対する理解を深める ・病院経営や簿記・公営企業会計に関する知識の修得		-							
2 収益の確保	(1) 病床利用率の改善 [安芸] 一般:66.8% (H23) [芸陽] 精神:49.6% (H23) [幡多] 一般:76.3% (H23)	あき ●一般病床：病床利用率75%（110人/日）【H24・25年度】 ●精神病床：病床利用率90%（81人/日）【H24・25年度】 ※病床利用率は稼働病床数ベース（一般：146床、精神90床） 増収見込は、H23年度の病床利用率との収入差	増収見込：1.4億円/年 病床利用率（一般）75% （精神）90%	増収額：0.5億円 病床利用率（一般）70.6% 病床利用率（精神）75.7%						7月末まで病床利用率 ・あき（一般）72.7%（精神）75.8%※ ・幡多（一般）83.1% ※精神科医師1名病休 (H24.4.12~H24.6.11)	
		幡多 ●一般病床：病床利用率80%（249人/日）【H24・25年度】 ※病床利用率は稼働病床数ベース（311床）増収見込は、H23年度の病床利用率との収入差	増収見込：2.3億円/年 病床利用率（一般）80%	増収額：1.68億円 病床利用率（一般）84.3%							
		あき ①新たな施設基準の取得及び治療法の導入実施【H24年度】 ●放射線科常勤医によるカテーテル治療の実施 ●耳鼻科と眼科の連携による鼻涙管閉塞手術の実施 ●精神科身体合併管理加算 ●乾癬、アトピー性皮膚炎に対する紫外線治療 ●急性期病棟等退院調整加算Ⅰ ●呼吸器リハビリテーション科Ⅰ ●画像診断管理加算Ⅰ ●医師事務作業補助体制加算「100対1」→「75対1」	合計：2,624万円/年 増収見込：1,189万円/年 増収見込：218万円/年 増収見込：160万円/年 増収見込：70万円/年 増収見込：143万円/年 増収見込：34万円/年 増収見込：730万円/年 増収見込：80万円/年	合計：366万円 増収額：62万円（3件） 増収額：実績なし 増収額：5万円（2件） H24.9紫外線治療器購入予定 増収額：21万円（100件） 増収額：15万円（128件） 増収額：250万円（2,272件） 増収額：13万円（314件）							
(2) 診療報酬制度への的確な対応	あき ②病院統合（一般科と精神科の融合）による相乗効果の発揮【H24年度】 ●精神科身体合併症への対応 →精神科身体合併管理加算の取得<再掲>		Ⅱ-2-(1)-①							施設基準について、取得可能なものは全て取得したが、増収額が見込額を下回るものについては、治療の対象となる患者が少ないため。	
	あき ③医薬外収益の確保【H24年度】 ●診療費領収証への広告掲載	増収見込：10万円/年									
	幡多 ①診療報酬制度への的確な対応【H24年度】 ●新たな施設基準の取得 ・脳血管リハビリ ・検体検査管理加算Ⅱ ・がん診療連携拠点病院加算 ●地域がん診療連携拠点病院の指定 ・がん診療連携拠点病院加算<再掲> ●服薬指導の件数の増 ・実施件数（H22:243件/月→H23:368件/月） ●急性期リハビリ体制の充実 ・言語聴覚士配置により、脳卒中リハ（脳血管リハ）を開始<再掲> ・作業療法士の配置によるリハビリの拡充【H25年度】	合計：741万円/年 合計：591万円/年 増収見込：432万円/年 増収見込：113万円/年 増収見込：46万円/年 増収見込：150万円/年 (H24・25年度:400件/月) 増収見込：617万円/年	合計：227万円の増（6月末時点） 合計：137万円の増 増収額：11.5万円（115件） 増収額：108万円 増収額：17.5万円（35件） 増収額：90万円 (453件/月) Ⅲ-2-(2)-幡多① Ⅲ-2-(2)-幡多①							引き続き、医療スタッフとの連携を密にし、さらなる増収に向けた取り組みを進めていく。	
あき ②医薬外収益の確保【H24年度】 ●診療費領収証への広告掲載	増収見込：20万円/年									作業療法士 職員採用試験一次合格者 1名（8/6発表）	
3 未収金の縮減	(1) 過年度未収金の縮減 ・不良債権化の防止 ・悪質滞納者への対応	①回収委託の拡充【H24年度～】 ●委託する時期の前倒しを行い、専門家のノウハウを積極的に活用する ②法的措置（支払督促）の実施【継続】 ●年1回、判定会を開催し、選定基準を満たす者に対して法的措置（支払督促）を実施する								H25以降の委託の継続、法的措置等について病院担当者との協議が必要であるが、現在のところ開催できていない。 遅くとも予算編成時期に合わせて検討を行う。	

Ⅲ 経営の健全化

第4.5期計画の取り組み状況

取り組み項目	課題	取り組み内容	数値目標	達成状況	第1四半期評価				コメント (計画以上、遅延の場合)		
					計画 達成	進捗状況				評価 保留	
						計画以上	計画通り	遅延			
Ⅲ 経営 の 健全 化	4 費用の適正化	(1) 材料費の適正化 ・在庫管理の適正化 ・調達改善	①在庫管理【H25年度】	回転期間						あきについては、新病院に向けて運営システムの検討と合わせて検討する。 幅多については、現状の課題整理を行っているところ	
			あき	●在庫数量の適正化 ・同規模病院との比較等による適正化	薬品：20日未満 診療材料：14日未満	薬品：21.9日 診材：56.4日					○
			幅多	●在庫数量の適正化 ・同規模病院との比較等による適正化		薬品：29.0日 診材：19.7日					○
			②調達	値引率							
			あき	●契約方法、体制の見直しにより、値引率の向上を目指す【H25年度】 ・多職種（事務、医師、薬剤師）による契約交渉を実施【H24年度】	薬品：値引率12% 診材：インプラント値引率12%	薬品：8.3% 診材：11.6%（インプラント） 8～9月頃 多職種による交渉を実施予定					○
			幅多	●契約方法、体制の見直しにより、値引率の向上を目指す【H25年度】 ・多職種（事務、医師、薬剤師）による契約交渉を実施【H24年度】		薬品：9.0% 診材：14.78%（インプラント） 9月頃 多職種による交渉を実施予定					○
	(2) 委託費の適正化 ・医療機器保守料の適正化 (競争性の確保) ・委託業務仕様書の適正化	①医療機器の調達方法の見直しを検討【H24年度】 ●購入価格だけでなく、将来の保守料を含めた調達方法の導入についての検討							○	主要取引先との上半期の薬品値引率については、例年9月頃を妥結時期としており、今後、交渉により値引率の拡大を目指す。 ※下半期の妥結時期は例年2月頃	
		②主要な委託契約について仕様書の見直しを実施 ●現場の業務実態を踏まえて、ゼロベースでの仕様書の見直しを実施（コンサル検討）							○		
		あき	H24年度（H25年度契約）清掃、設備保守、守衛		1期工事部分についての委託業務量積算は24年度契約で完了				○		幅多の委託業務仕様書の見直しについて、コンサル導入の予算措置も含めて検討を行う。
		H25年度（H26年度契約）医事、給食、検体検査、清掃、設備保守、守衛		委託の業務範囲等について、コンサルタントとともに検討中				○			
		幅多	H24年度（H25年度契約）清掃、守衛 H25年度（H26年度契約）給食 H26年度（H27年度契約）医事、検体検査、設備保守		8月から業務実態と仕様書の内容を照合予定 - -				○ ○		
		①棚卸資産管理方法の見直し【H24年度】 ●棚卸資産の管理について、病院間で統一的な運用を実施する ・棚卸資産管理マニュアルの策定 ・受払記録の適正化（管理システム導入）※システム導入はH25年度							○		
②病院統合に伴う薬品在庫の適正化【あき】【H24年度】 ●同種同効薬の統一化、使用頻度の低い薬品の定数外化などにより在庫量の適正化を図る							○	あきについては、新病院に向けて運営システムの検討と合わせて検討する。			
5 資産管理の適正化	(1) たな卸資産管理の改善	①除却等手続きのマニュアル化【H24年度】 ②現物と台帳との実査体制の整備【H24年度】 ③管理ラベル様式の統一【H24年度】 ④管理システムの導入【H24年度】		7/23 病院担当者を集めての第1回WG開催				○	マニュアル作成を進めているところ		
		(2) 固定資産管理の改善									
6 遊休資産の売却	(1) 地価下落による実勢価格との乖離 ・建物の早期解体	①処分計画の着実な実行 ●建物については、経営状況（資金収支）を勘案のうえ、順次、解体していく		6/1 万々公舎事前調査委託（8/31納期） 6/11 愛宕山南町の鑑定評価を委託（7/9完了） 7/25 南金田地積更正登記を委託（10/31納期）				○	現在、9物件、7.2億円の遊休資産あり ●愛宕山南町・南金田 年末売却入札予定 ・南金田地積更正後入札 ●万々公舎・宝永町公舎 年度未売却入札予定 ・既存建物の解体が必要：年末予定		

■あき総合病院（一般診療科）の現状

『病院本体整備が完了する平成26年4月には、地域の中核病院として求められる機能（救急や手術等2次医療の提供）を発揮する』との方針のもと、

- ①計画する医師数の確保※1
- ②外来患者対応から入院患者対応へのシフト※2を進めている。

※1 院長自らが、高知大学医学部を継続的に訪問し、医師の派遣を要請。
 ※2 地域の医療機関との役割分担（軽症及び症状が固定、安定した患者を逆紹介）

1 平成23年度からの動き

- H23.4 高知大医学部第二外科 前田准教授を院長として招へい
- H23.4 新病院I期工事（精神科病棟）着工
- H23.5 麻酔科診療応援体制の充実（週1回+緊急手術対応）
- H23.7 外科常勤医1名増（2名→3名）
- H23.10 放射線科常勤医の派遣を受け、H17.5からの常勤医不在を解消
- H24.4 麻酔科診療応援体制の充実（週1回→週2回+緊急手術対応）
- H24.4 内科常勤医2名増（2名→4名） ※高知大（第二内科）派遣+1、自治医大出身医師+1
- H24.7 新病院I期工事（精神科病棟）竣工

2 今後の課題

- あき総合病院開院時（H26.4）に目標とする医師数の確保
- 常勤医不在診療科の解消（呼吸器科、脳神経外科、麻酔科）

診療科	始期	診療応援
呼吸器科	H17.4～	週2回（PM）
脳神経外科	H18.4～	週1回（AM）
麻酔科	H19.1～	週2回+緊急対応

※H24.4～ 週2回に増加

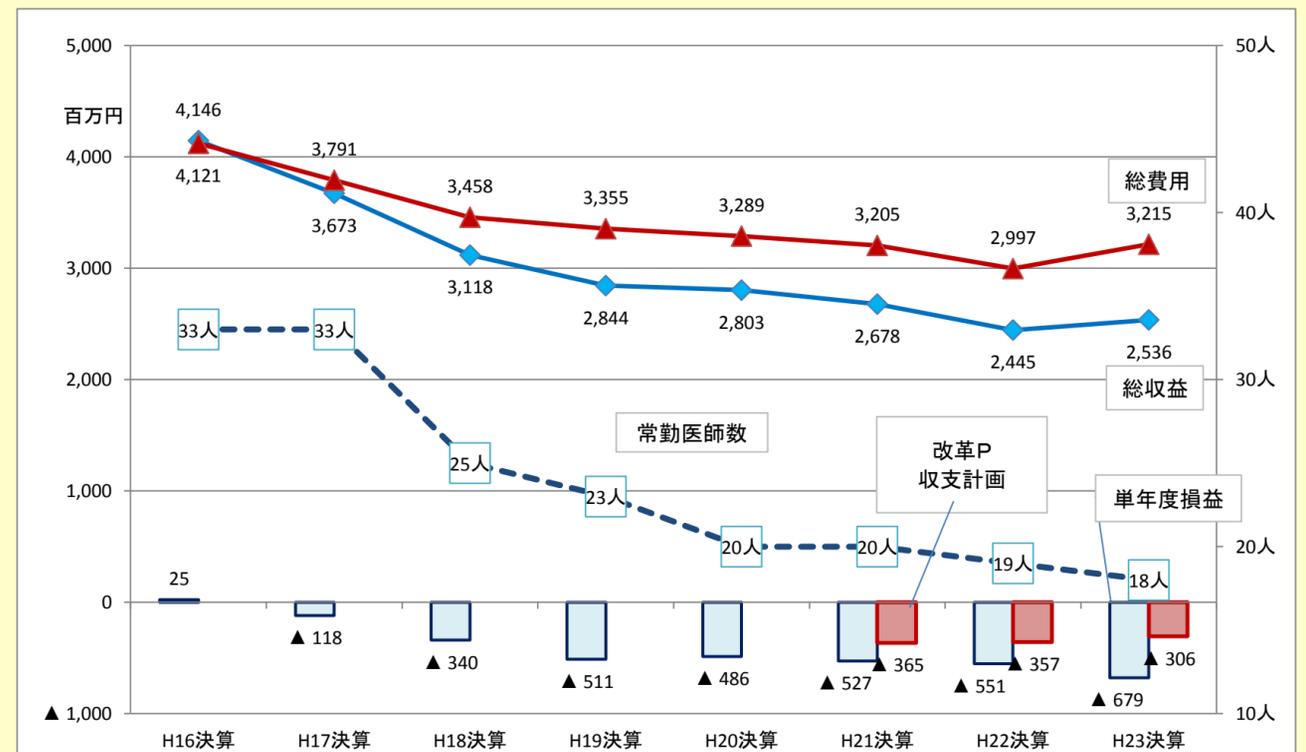
3 総収益・総費用・単年度損益・医師数等（4/1時点）の推移（※一般診療科）

（単位：百万円）

	H16決算	H17決算	H18決算	H19決算	H20決算	H21決算	H22決算	H23決算	H24
総収益	4,146	3,673	3,118	2,844	2,803	2,678	2,445	2,536	
総費用	4,121	3,791	3,458	3,355	3,289	3,205	2,997	3,215	
単年度損益	25	▲118	▲340	▲511	▲486	▲527	▲551	▲679	
改革プラン収支計画						▲365	▲357	▲306	
常勤医師数（4/1現在）	33人	33人	25人	23人	20人	20人	19人	18人	20人

※金額はいずれも税抜。H24年度の医師数は8/1時点の一般診療科の人数。

収益資金収支	122	30	▲198	▲363	▲309	▲306	▲320	▲350
医業収支比率	91.9%	87.4%	77.9%	74.7%	73.9%	72.3%	70.0%	68.3%
経常収支比率	101.5%	97.6%	90.6%	85.1%	85.9%	84.0%	81.8%	81.8%
総収支比率	100.6%	96.9%	90.2%	84.8%	85.2%	83.6%	81.6%	78.9%
人件費比率	64.1%	68.3%	79.8%	82.9%	82.9%	81.1%	84.2%	85.6%

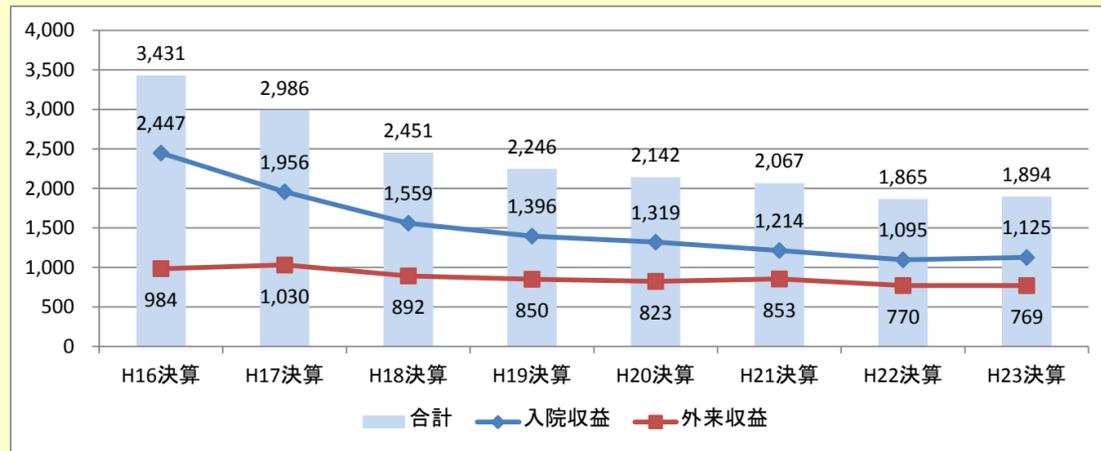


■あき総合病院（一般診療科）の現状

4 入院収益・外来収益の推移

(単位：百万円)

	H16決算	H17決算	H18決算	H19決算	H20決算	H21決算	H22決算	H23決算
入院収益	2,447	1,956	1,559	1,396	1,319	1,214	1,095	1,125
外来収益	984	1,030	892	850	823	853	770	769
合計	3,431	2,986	2,451	2,246	2,142	2,067	1,865	1,894



5 患者一人あたりの診療単価の推移

※6月時点の数値。

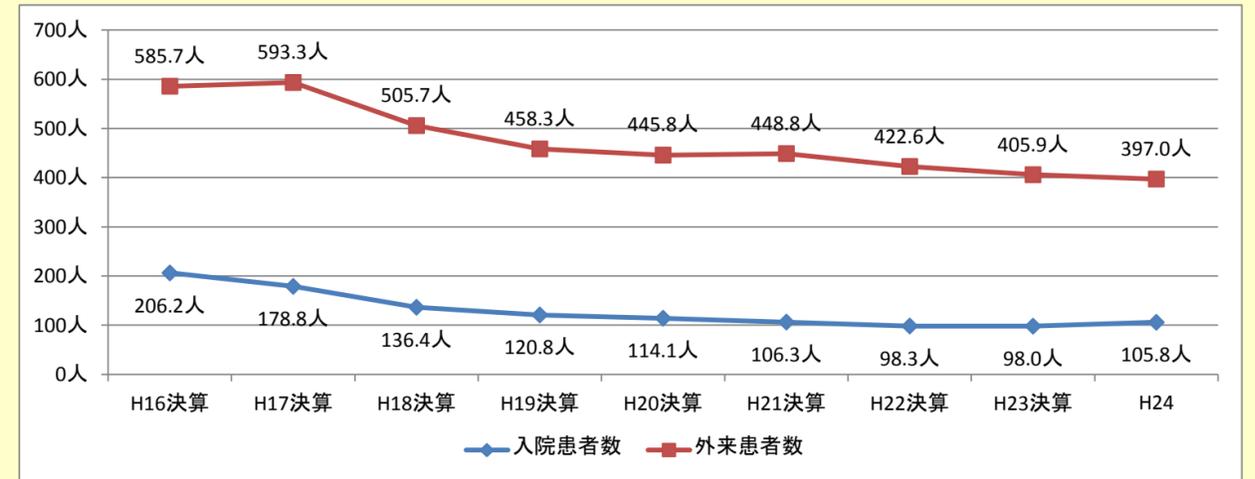
	H16決算	H17決算	H18決算	H19決算	H20決算	H21決算	H22決算	H23決算	H24
入院単価	32,503円	29,971円	31,316円	31,578円	31,674円	31,287円	30,530円	31,357円	32,771円
外来単価	6,917円	7,117円	7,203円	7,570円	7,595円	7,853円	7,496円	7,763円	8,007円



6 1日平均患者数の推移

※6月時点の実績。

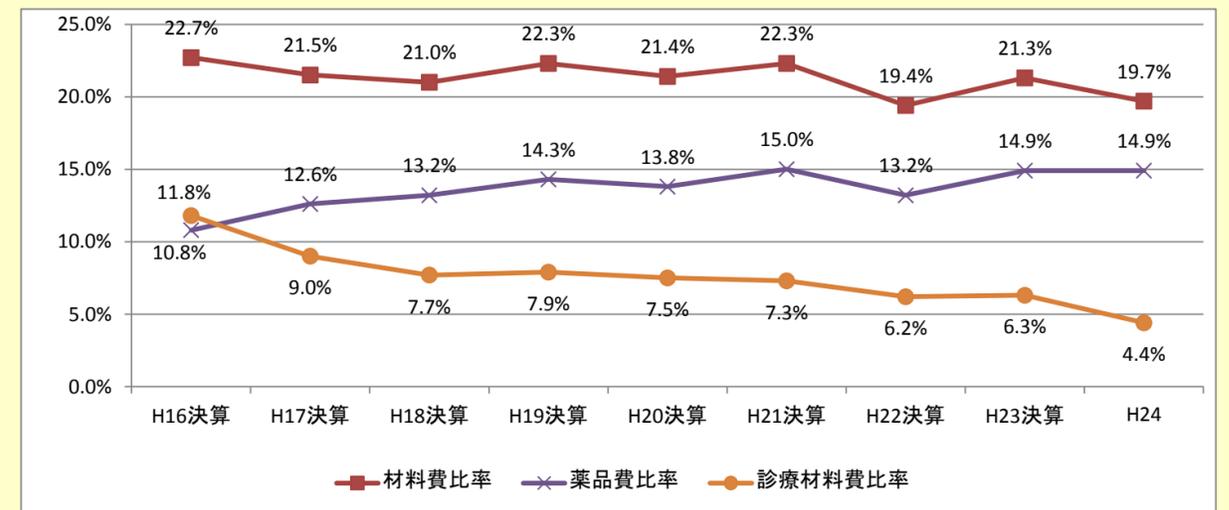
	H16決算	H17決算	H18決算	H19決算	H20決算	H21決算	H22決算	H23決算	H24
入院患者数	206.2人	178.8人	136.4人	120.8人	114.1人	106.3人	98.3人	98.0人	105.8人
外来患者数	585.7人	593.3人	505.7人	458.3人	445.8人	448.8人	422.6人	405.9人	397.0人



7 材料費比率・薬品費比率・診療材料費比率の推移

※6月時点の実績。

	H16決算	H17決算	H18決算	H19決算	H20決算	H21決算	H22決算	H23決算	H24
材料費比率	22.7%	21.5%	21.0%	22.3%	21.4%	22.3%	19.4%	21.3%	19.7%
薬品費比率	10.8%	12.6%	13.2%	14.3%	13.8%	15.0%	13.2%	14.9%	14.9%
診療材料費比率	11.8%	9.0%	7.7%	7.9%	7.5%	7.3%	6.2%	6.3%	4.4%

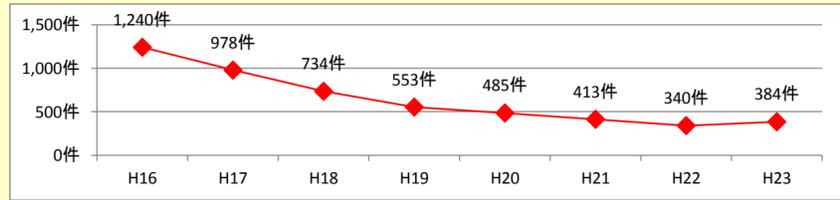


※H24実績値は、一般科と精神科の全体での比率

■あき総合病院（一般診療科）の現状

8 手術件数の推移

	H16	H17	H18	H19	H20	H21	H22	H23
総件数	1,240件	978件	734件	553件	485件	413件	340件	384件
外科	269件	169件	114件	98件	82件	53件	53件	95件
整形	436件	371件	343件	233件	236件	220件	166件	180件
脳外	70件	44件	0件	1件	2件	0件	0件	0件
産婦	157件	135件	64件	23件	17件	22件	20件	23件
眼科	137件	96件	90件	82件	74件	68件	79件	69件
その他	171件	163件	123件	116件	74件	50件	22件	17件



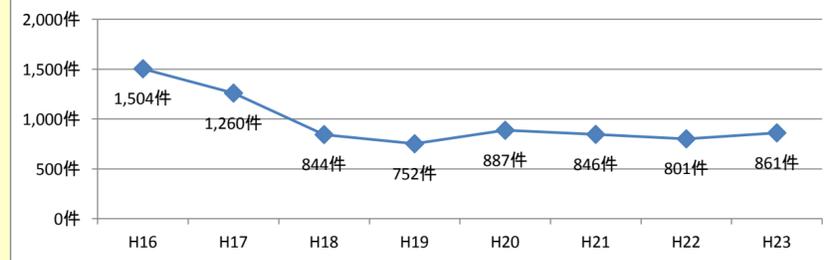
<参考> 月別 手術件数の推移

	4月	5月	6月	...	1月	2月	3月	月平均
22年度	36件	33件	31件	...	23件	22件	32件	28.3件
23年度	28件	25件	36件	...	33件	50件	37件	32.0件
24年度	38件	38件	34件	...				36.7件

9 救急患者の受入状況

● 救急車搬送受入件数

年度	H16	H17	H18	H19	H20	H21	H22	H23
件数	1,504件	1,260件	844件	752件	887件	846件	801件	861件



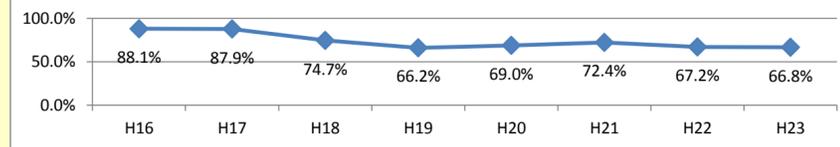
<参考> 月別 救急車搬送受入件数の推移

年度	4月	5月	6月	...	1月	2月	3月	月平均
22年度	55件	60件	64件	...	89件	53件	59件	66.8件
23年度	68件	55件	52件	...	78件	71件	81件	71.8件
24年度	79件	64件	90件	...				77.7件

10 病床利用率の推移

※稼働病床、一般病床。

	H16	H17	H18	H19	H20	H21	H22	H23
病床利用率	88.1%	87.9%	74.7%	66.2%	69.0%	72.4%	67.2%	66.8%



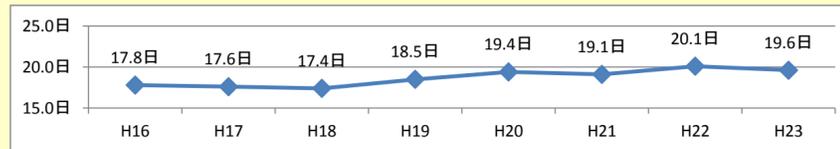
<参考> 月別 病床利用率の推移

	4月	5月	6月	...	1月	2月	3月	月平均
22年度	72.5%	73.4%	73.6%	...	65.2%	67.9%	62.1%	67.2%
23年度	60.1%	60.3%	67.9%	...	69.1%	76.9%	66.2%	66.8%
24年度	65.9%	71.8%	74.1%	...				70.6%

病床利用率目標設定：75%

11 平均在院日数の推移

	H16	H17	H18	H19	H20	H21	H22	H23
平均在院日数	17.8日	17.6日	17.4日	18.5日	19.4日	19.1日	20.1日	19.6日

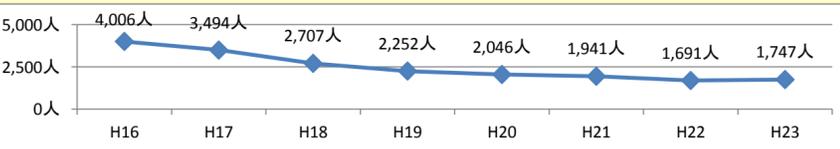


<参考> 月別 平均在院日数の推移

	4月	5月	6月	...	1月	2月	3月	月平均
22年度	17.1日	21.1日	19.0日	...	20.7日	19.5日	22.2日	20.1日
23年度	22.9日	20.8日	17.9日	...	20.1日	18.4日	18.0日	19.6日
24年度	17.6日	18.2日	17.4日	...				17.7日

12 新入院患者数の推移

	H16	H17	H18	H19	H20	H21	H22	H23
新入院患者数	4,006人	3,494人	2,707人	2,252人	2,046人	1,941人	1,691人	1,747人

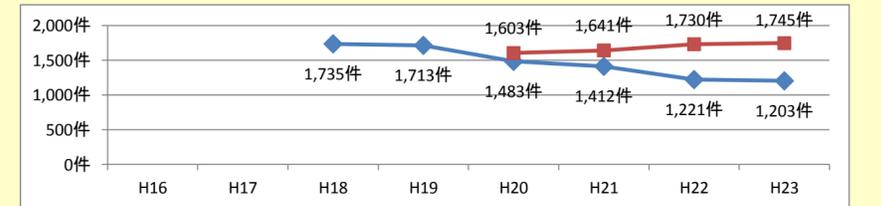


<参考> 月別 新入院患者数の推移

	4月	5月	6月	...	1月	2月	3月	月平均
22年度	168人	158人	158人	...	144人	140人	117人	140.9人
23年度	106人	137人	148人	...	155人	168人	154人	145.6人
24年度	170人	178人	190人	...				179.3人

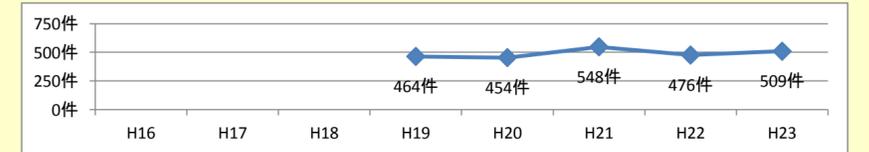
13 患者紹介件数・逆紹介件数の推移

	H16	H17	H18	H19	H20	H21	H22	H23
紹介件数			1,735件	1,713件	1,483件	1,412件	1,221件	1,203件
逆紹介件数					1,603件	1,641件	1,730件	1,745件



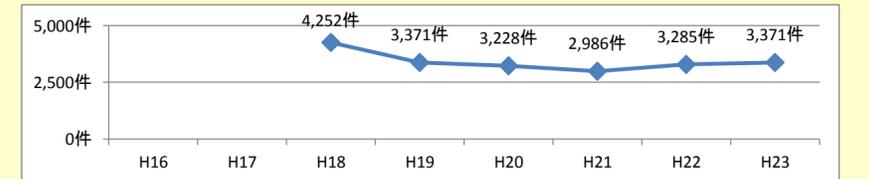
14 外来化学療法の推移

	H16	H17	H18	H19	H20	H21	H22	H23
件数				464件	454件	548件	476件	509件



15 服薬指導件数の推移

	H16	H17	H18	H19	H20	H21	H22	H23
件数			4,252件	3,371件	3,228件	2,986件	3,285件	3,371件



<参考> 月別 服薬指導件数の推移

	4月	5月	6月	...	1月	2月	3月	月平均
22年度	266件	241件	277件	...	291件	268件	290件	273.8件
23年度	269件	295件	297件	...	249件	301件	277件	280.9件
24年度	237件	296件	268件	...				267.0件

■あき総合病院（精神科）の現状

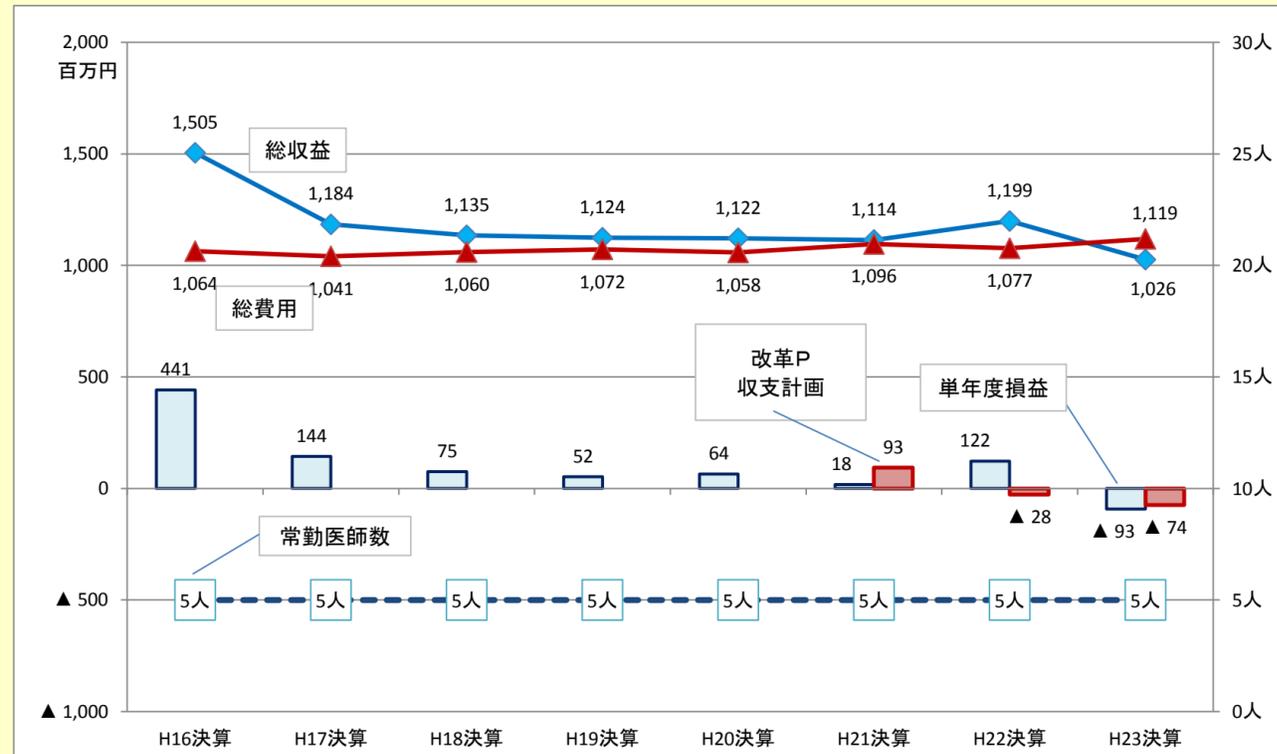
1 総収益・総費用・単年度損益・医師数等（4/1時点）の推移（※精神科）

（単位：百万円）

	H16決算	H17決算	H18決算	H19決算	H20決算	H21決算	H22決算	H23決算	H24
総収益	1,505	1,184	1,135	1,124	1,122	1,114	1,199	1,026	
総費用	1,064	1,041	1,060	1,072	1,058	1,096	1,077	1,119	
単年度損益	441	144	75	52	64	18	122	▲93	
改革プラン収支計画						93	▲28	▲74	
常勤医師数（4/1現在）	5人	3人							

※金額はいずれも税抜。H24年度の医師数は8/1時点の一般診療科の人数。

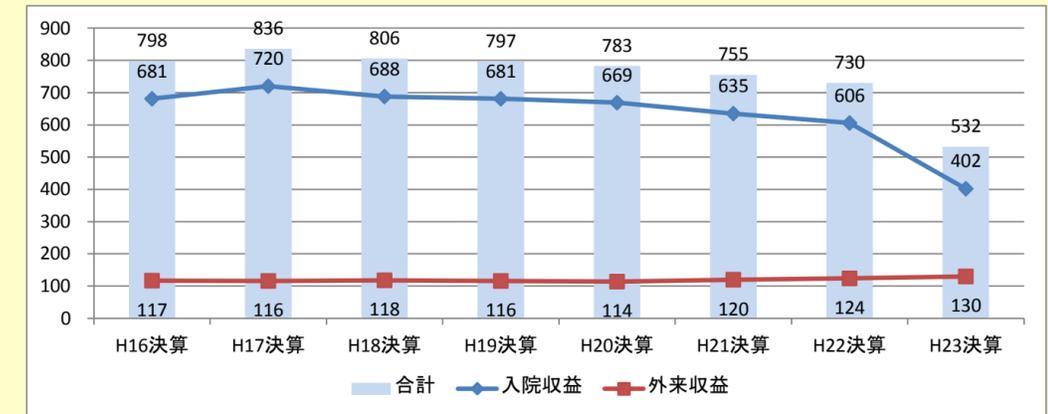
収益資金収支	471	185	115	93	113	79	184	▲11
医業収支比率	76.6%	81.0%	77.4%	76.2%	75.8%	70.9%	69.0%	49.7%
経常収支比率	111.2%	113.9%	107.1%	104.7%	106.3%	102.3%	111.4%	93.9%
総収支比率	141.5%	113.8%	107.0%	104.8%	106.0%	101.6%	111.3%	91.7%
人件費比率	94.8%	88.9%	96.8%	97.7%	96.9%	104.2%	106.5%	152.1%



2 入院収益・外来収益の推移

（単位：百万円）

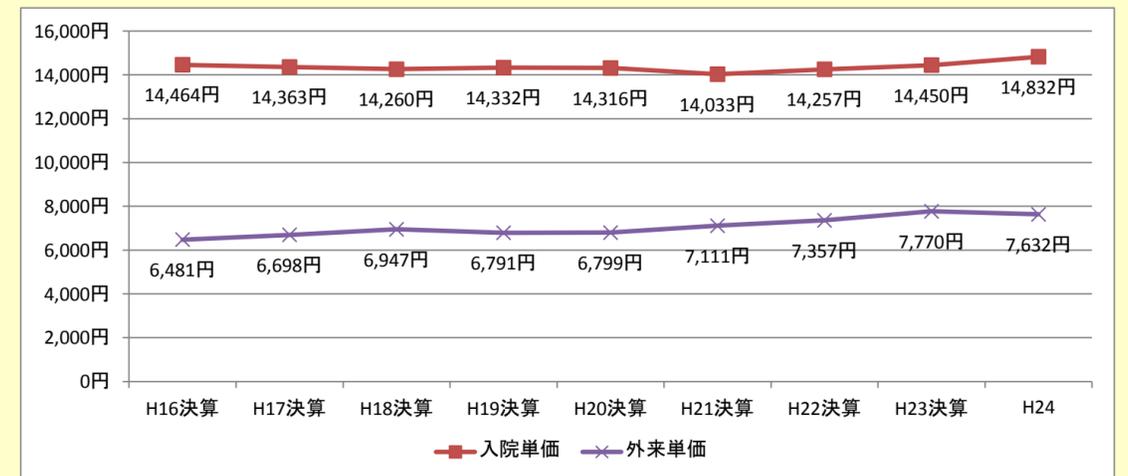
	H16決算	H17決算	H18決算	H19決算	H20決算	H21決算	H22決算	H23決算
入院収益	681	720	688	681	669	635	606	402
外来収益	117	116	118	116	114	120	124	130
合計	798	836	806	797	783	755	730	532



3 患者一人あたりの診療単価の推移

※6月時点の数値。

	H16決算	H17決算	H18決算	H19決算	H20決算	H21決算	H22決算	H23決算	H24
入院単価	14,464円	14,363円	14,260円	14,332円	14,316円	14,033円	14,257円	14,450円	14,832円
外来単価	6,481円	6,698円	6,947円	6,791円	6,799円	7,111円	7,357円	7,770円	7,632円



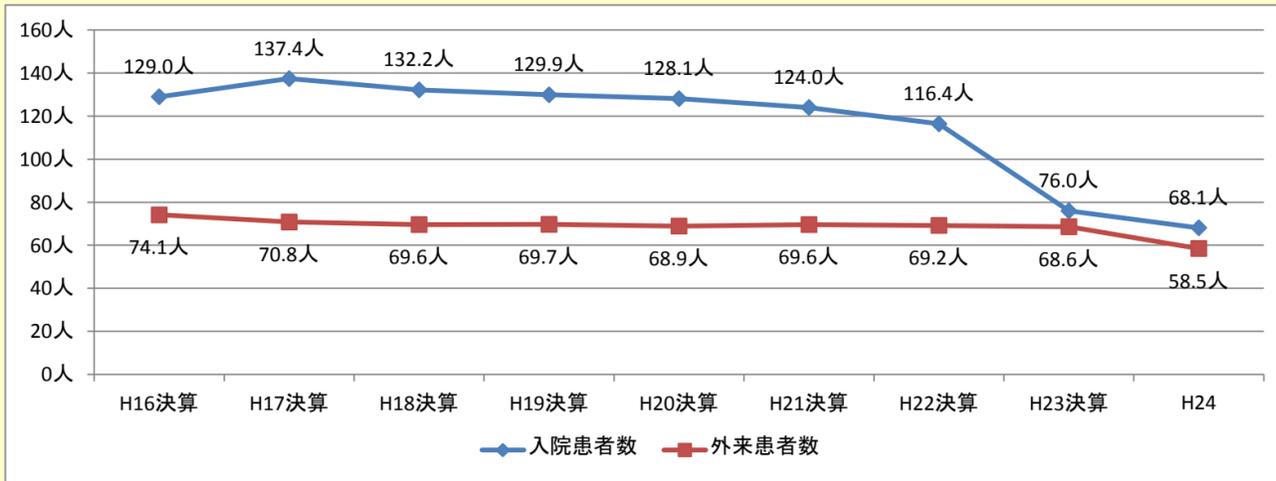
■あき総合病院（精神科）の現状

4 1日平均患者数の推移

※6月時点の実績。

	H16決算	H17決算	H18決算	H19決算	H20決算	H21決算	H22決算	H23決算	H24
入院患者数	129.0人	137.4人	132.2人	129.9人	128.1人	124.0人	116.4人	76.0人	68.1人
外来患者数	74.1人	70.8人	69.6人	69.7人	68.9人	69.6人	69.2人	68.6人	58.5人

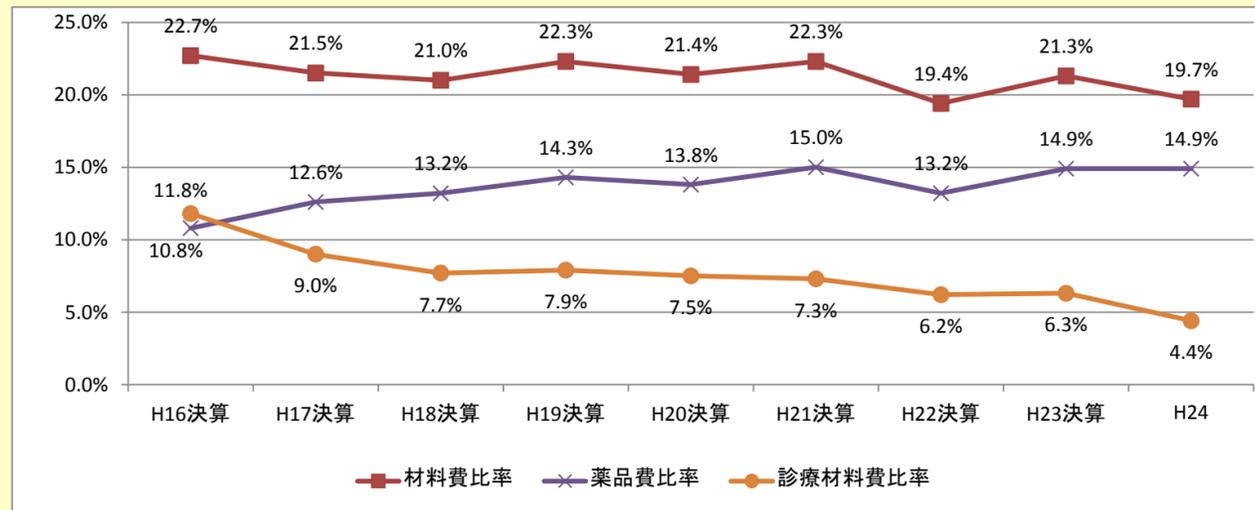
※稼働病床数 H24.3.31まで153床、H24.4.1から90床



5 材料費比率・薬品費比率・診療材料費比率の推移

※6月時点の実績。

	H16決算	H17決算	H18決算	H19決算	H20決算	H21決算	H22決算	H23決算	H24
材料費比率	22.7%	21.5%	21.0%	22.3%	21.4%	22.3%	19.4%	21.3%	19.7%
薬品費比率	10.8%	12.6%	13.2%	14.3%	13.8%	15.0%	13.2%	14.9%	14.9%
診療材料費比率	11.8%	9.0%	7.7%	7.9%	7.5%	7.3%	6.2%	6.3%	4.4%



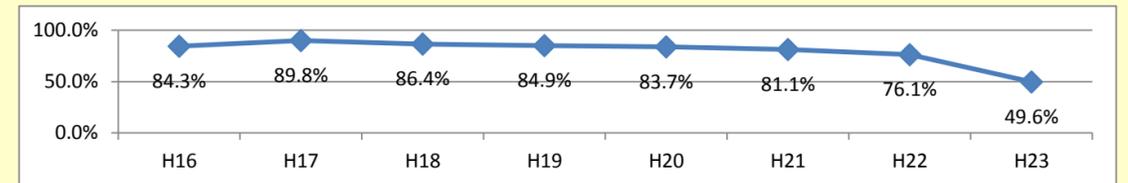
※H24実績値は、一般科と精神科の全体での比率

6 病床利用率の推移

※稼働病床、精神科病床。

	H16	H17	H18	H19	H20	H21	H22	H23
病床利用率	84.3%	89.8%	86.4%	84.9%	83.7%	81.1%	76.1%	49.6%

※稼働病床数 H24.3.31まで153床、H24.4.1から90床



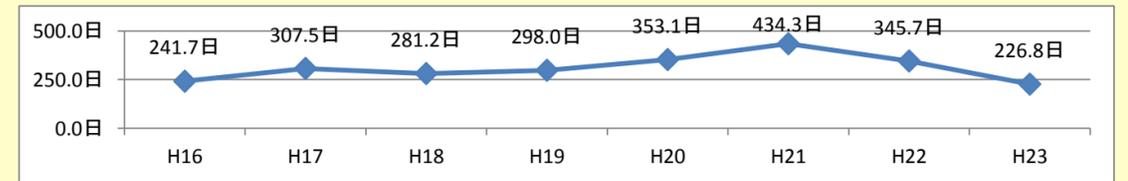
<参考> 月別 病床利用率の推移

	4月	5月	6月	...	1月	2月	3月	月平均
22年度	81.2%	82.4%	82.5%	...	69.7%	67.5%	62.9%	76.1%
23年度	57.9%	51.8%	53.4%	...	46.2%	43.6%	45.9%	49.6%
24年度	76.2%	79.3%	74.2%	...				

病床利用率目標設定：90%

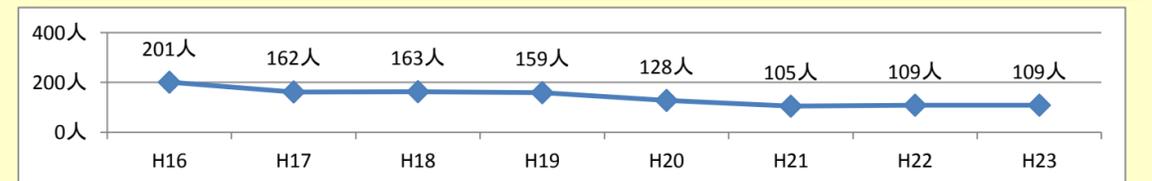
7 平均在院日数の推移

	H16	H17	H18	H19	H20	H21	H22	H23
平均在院日数	241.7日	307.5日	281.2日	298.0日	353.1日	434.3日	345.7日	226.8日



8 新入院患者数の推移

	H16	H17	H18	H19	H20	H21	H22	H23
新入院患者数	201人	162人	163人	159人	128人	105人	109人	109人



<参考> 月別 新入院患者数の推移

	4月	5月	6月	...	1月	2月	3月	月平均
22年度	10人	8人	14人	...	6人	6人	12人	9.1人
23年度	4人	9人	7人	...	5人	12人	17人	9.1人
24年度	6人	7人	9人	...				7.3人

■ 幡多けんみん病院の現状

『地域医療機関との連携をさらに促進し、幡多保健医療圏の中核病院としての機能（2. 5次医療の提供）を発揮する』との方針のもと、

- ①急性期医療（救急、手術、がん診療など）対応への重点化
- ②外来患者対応から入院患者対応へのシフト※を進めている。

※ 地域の医療機関との役割分担（軽症及び症状が固定、安定した患者を逆紹介）

1 平成23年度からの動き

- H23.4 「高知県がん診療連携推進病院」に指定（県知事指定）
- H23.4 外来化学療法室に専任の看護師2名を配置
- H23.4 皮膚科常勤医を確保（不在期間：H21.11～H23.3）
→H23.6からは2名体制に復元
- H23.5 院外処方本格実施
- H23.7 院外処方本格実施に伴う薬剤師業務の見直し（病棟への薬剤師の配置）
- H24.4 「地域がん診療連携拠点病院」に指定（厚生労働省指定）
- H24.6 消化器科常勤医1名増（6名→7名）
- H24.7 麻酔科常勤医1名増（2名→3名）
- H24.7 産婦人科常勤医1名増（3名→4名）

2 今後の課題

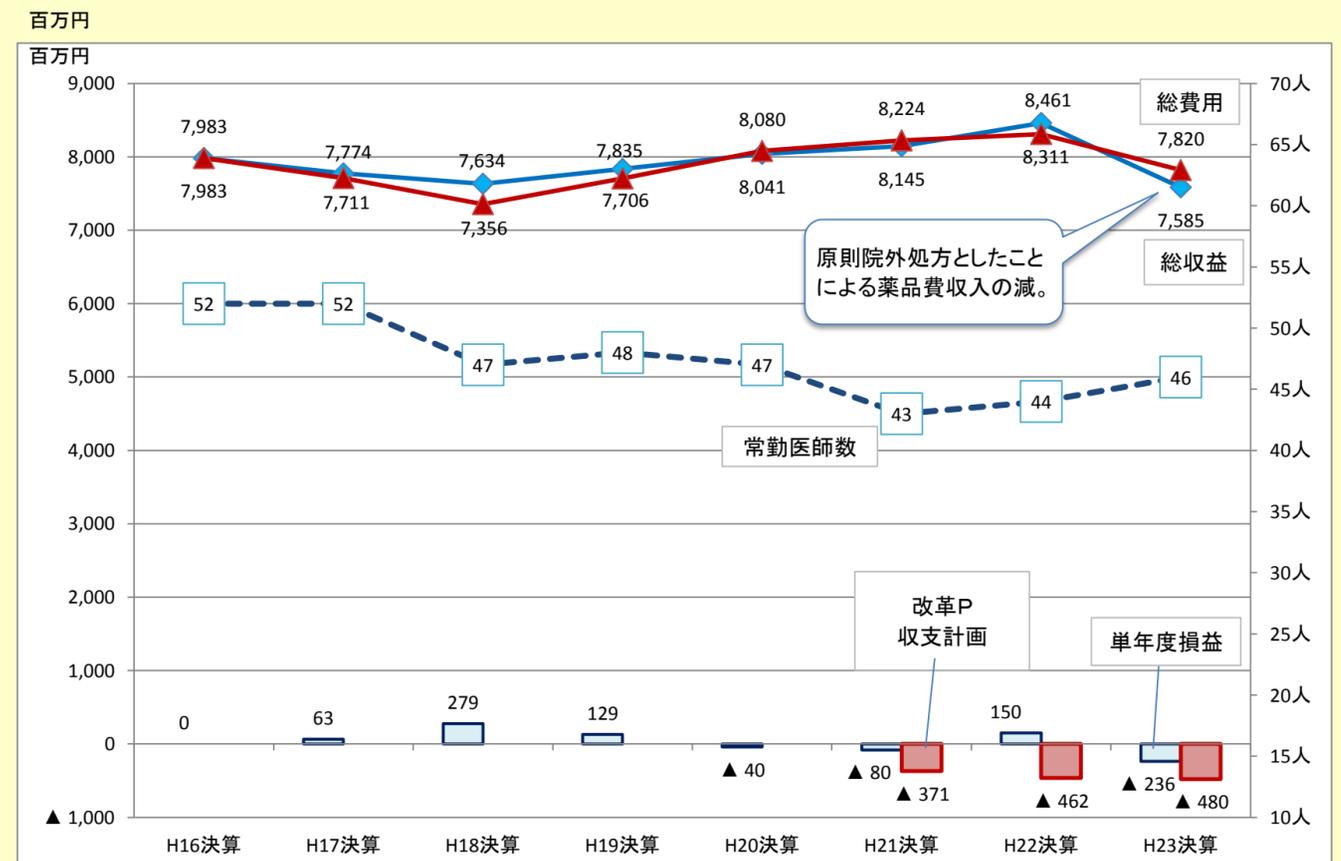
- 地域がん診療連携拠点病院としての体制の充実（人員・施設機能）
- 常勤医不在診療科の解消（呼吸器科、精神科、眼科）
- 病理診断医の継続確保

3 総収益・総費用・単年度損益・医師数等（4/1時点）の推移

	H16決算	H17決算	H18決算	H19決算	H20決算	H21決算	H22決算	H23決算	H24
総収益	7,983	7,774	7,634	7,835	8,041	8,145	8,461	7,585	
総費用	7,983	7,711	7,356	7,706	8,080	8,224	8,311	7,820	
単年度損益	0	63	279	129	▲40	▲80	150	▲236	
改革プラン収支計画						▲371	▲462	▲480	
常勤医師数（4/1現在）	52	52	47	48	47	43	44	46	49人

※金額はいずれも税抜。H24年度の医師数は8/1時点の人数。

収益資金収支	599	621	747	619	519	608	882	573
医業収支比率	92.0%	93.6%	94.8%	94.5%	92.5%	92.2%	93.1%	87.4%
経常収支比率	99.8%	101.3%	103.2%	101.9%	100.2%	99.4%	102.2%	99.0%
総収支比率	100.0%	100.8%	103.8%	101.7%	99.5%	99.0%	101.8%	97.0%
人件費比率	48.3%	48.8%	49.6%	48.7%	46.2%	46.3%	46.7%	56.9%

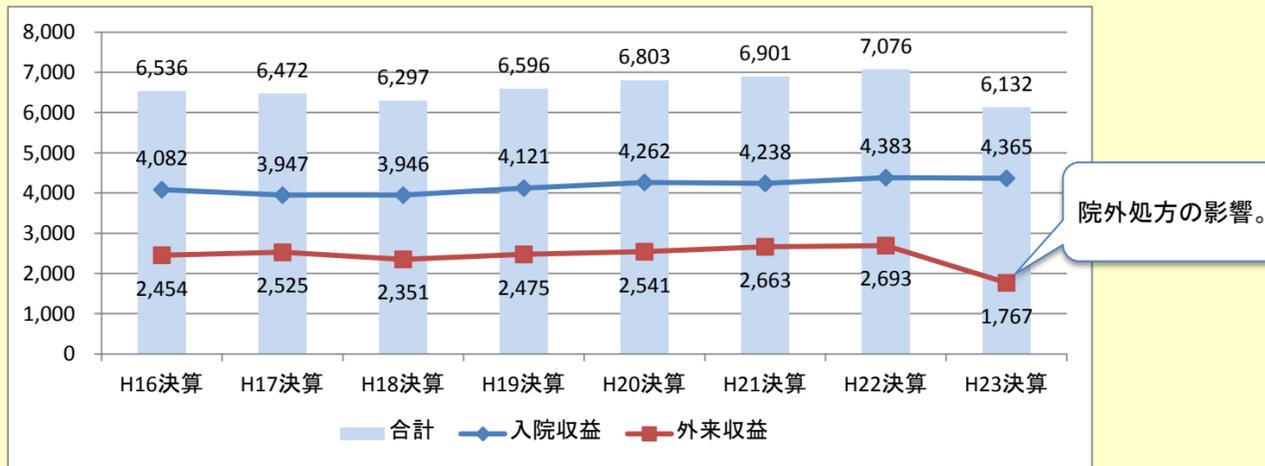


■ 幡多けんみん病院の現状

4 入院収益・外来収益の推移

(単位：百万円)

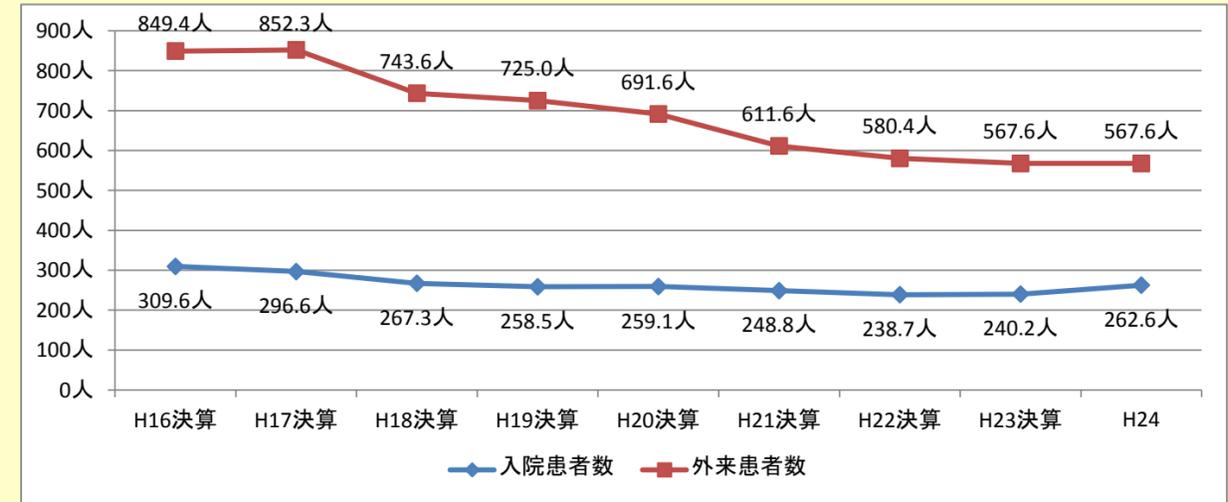
	H16決算	H17決算	H18決算	H19決算	H20決算	H21決算	H22決算	H23決算
入院収益	4,082	3,947	3,946	4,121	4,262	4,238	4,383	4,365
外来収益	2,454	2,525	2,351	2,475	2,541	2,663	2,693	1,767
合計	6,536	6,472	6,297	6,596	6,803	6,901	7,076	6,132



6 1日平均患者数の推移

※6月時点の実績。

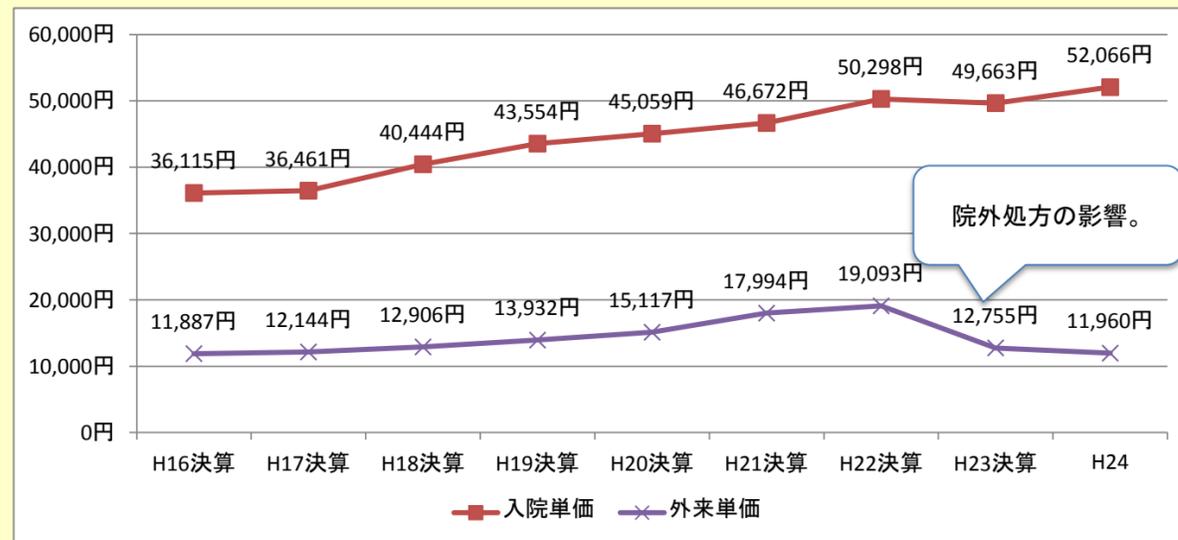
	H16決算	H17決算	H18決算	H19決算	H20決算	H21決算	H22決算	H23決算	H24
入院患者数	309.6人	296.6人	267.3人	258.5人	259.1人	248.8人	238.7人	240.2人	262.6人
外来患者数	849.4人	852.3人	743.6人	725.0人	691.6人	611.6人	580.4人	567.6人	567.6人



5 患者一人あたりの診療単価の推移

※6月時点の実績。

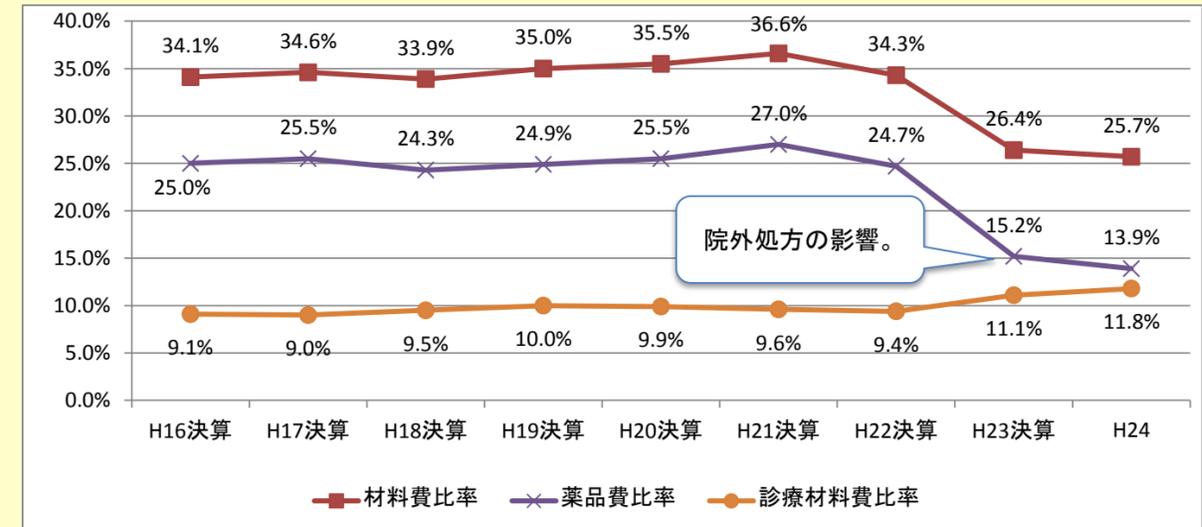
	H16決算	H17決算	H18決算	H19決算	H20決算	H21決算	H22決算	H23決算	H24
入院単価	36,115円	36,461円	40,444円	43,554円	45,059円	46,672円	50,298円	49,663円	52,066円
外来単価	11,887円	12,144円	12,906円	13,932円	15,117円	17,994円	19,093円	12,755円	11,960円



7 材料費比率・薬品費比率・診療材料費比率の推移

※6月時点の実績。

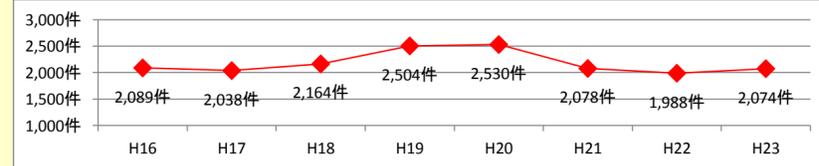
	H16決算	H17決算	H18決算	H19決算	H20決算	H21決算	H22決算	H23決算	H24
材料費比率	34.1%	34.6%	33.9%	35.0%	35.5%	36.6%	34.3%	26.4%	25.7%
薬品費比率	25.0%	25.5%	24.3%	24.9%	25.5%	27.0%	24.7%	15.2%	13.9%
診療材料費比率	9.1%	9.0%	9.5%	10.0%	9.9%	9.6%	9.4%	11.1%	11.8%



■ 幡多けんみん病院の現状

8 手術件数の推移

	H16	H17	H18	H19	H20	H21	H22	H23
総件数	2,089件	2,038件	2,164件	2,504件	2,530件	2,078件	1,988件	2,074件
外科	390件	415件	466件	509件	488件	475件	453件	464件
整形	614件	608件	553件	818件	775件	779件	748件	769件
脳外	66件	94件	95件	123件	133件	124件	119件	106件
産婦	239件	243件	232件	210件	240件	208件	254件	261件
眼科	278件	246件	357件	388件	353件	47件	97件	123件
その他	502件	432件	461件	456件	541件	445件	317件	351件



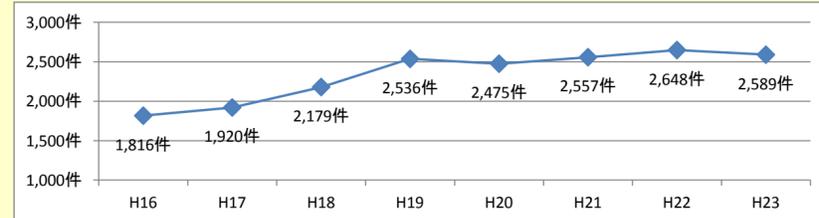
<参考> 月別 手術件数の推移

	4月	5月	6月	・・・	1月	2月	3月	月平均
22年度	146件	140件	179件	・・・	157件	154件	195件	165.7件
23年度	180件	162件	175件	・・・	170件	164件	199件	172.8件
24年度	179件	215件	189件	・・・				194.3件

9 救急患者の受入状況

- 救急車搬送受入件数

年度	H16	H17	H18	H19	H20	H21	H22	H23
件数	1,816件	1,920件	2,179件	2,536件	2,475件	2,557件	2,648件	2,589件



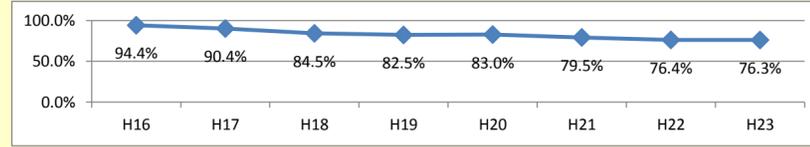
<参考> 月別 救急車搬送受入件数の推移

年度	4月	5月	6月	・・・	1月	2月	3月	月平均
22年度	207件	244件	204件	・・・	252件	188件	207件	220.7件
23年度	186件	176件	196件	・・・	283件	226件	196件	215.8件
24年度	225件	220件	219件	・・・				221.3件

10 病床利用率の推移

※稼働病床、一般病床。

	H16	H17	H18	H19	H20	H21	H22	H23
病床利用率	94.4%	90.4%	84.5%	82.5%	83.0%	79.5%	76.4%	76.3%



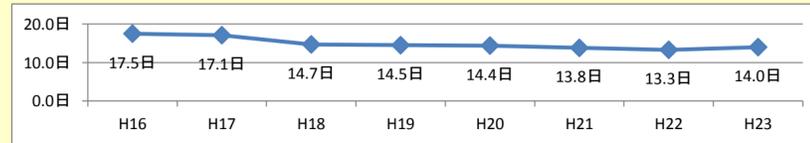
<参考> 月別 病床利用率の推移

	4月	5月	6月	・・・	1月	2月	3月	月平均
22年度	76.6%	78.7%	77.1%	・・・	77.3%	80.6%	78.8%	76.4%
23年度	76.0%	71.8%	75.4%	・・・	77.2%	85.1%	82.1%	76.3%
24年度	83.4%	85.9%	83.5%	・・・				84.3%

病床利用率目標設定：80%

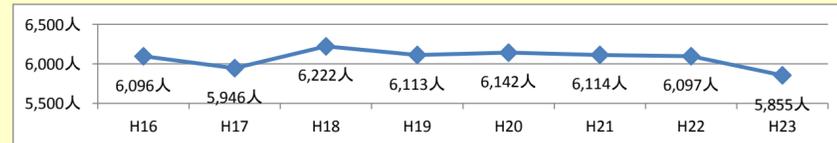
11 平均在院日数の推移

	H16	H17	H18	H19	H20	H21	H22	H23
平均在院日数	17.5日	17.1日	14.7日	14.5日	14.4日	13.8日	13.3日	14.0日



12 新入院患者数の推移

	H16	H17	H18	H19	H20	H21	H22	H23
新入院患者数	6,096人	5,946人	6,222人	6,113人	6,142人	6,114人	6,097人	5,855人

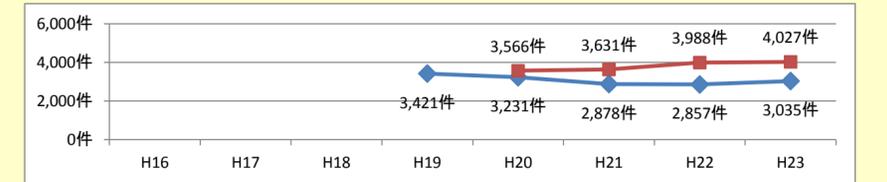


<参考> 月別 新入院患者数の推移

	4月	5月	6月	・・・	1月	2月	3月	月平均
22年度	517人	537人	497人	・・・	568人	469人	522人	508.1人
23年度	475人	479人	514人	・・・	513人	516人	497人	487.9人
24年度	535人	587人	535人	・・・				552.3人

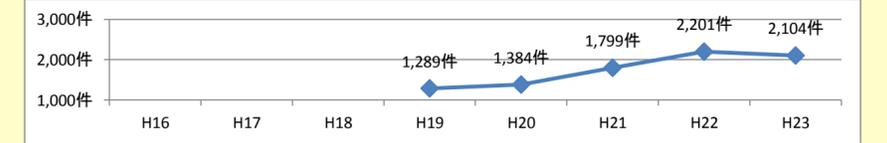
13 患者紹介件数・逆紹介件数の推移

	H16	H17	H18	H19	H20	H21	H22	H23
紹介件数				3,421件	3,231件	2,878件	2,857件	3,035件
逆紹介件数					3,566件	3,631件	3,988件	4,027件



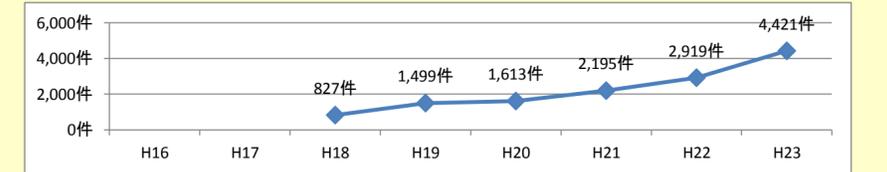
14 外来化学療法の推移

件数	H16	H17	H18	H19	H20	H21	H22	H23
件数				1,289件	1,384件	1,799件	2,201件	2,104件



15 服薬指導件数の推移

件数	H16	H17	H18	H19	H20	H21	H22	H23
件数			827件	1,499件	1,613件	2,195件	2,919件	4,421件



<参考> 月別 服薬指導件数の推移

	4月	5月	6月	・・・	1月	2月	3月	月平均
22年度	241件	231件	243件	・・・	255件	217件	259件	243.3件
23年度	247件	272件	336件	・・・	498件	484件	471件	368.4件
24年度	476件	436件	446件	・・・				452.7件

服薬指導件数目標設定：400件/月

あき総合病院の整備

H24年8月 県立病院課

新病院の目指す姿

- 安芸保健医療圏における中核的な病院として、圏域内の他の医療機関や、圏域外の高次の医療機関と連携し、地域の人々に適切な医療を提供する病院とする。
- 地域に開かれた病院、地域の人々にとって身近な病院として地域から親しまれ信頼される病院とする。
- 豊かな自然に恵まれた県東部地域のシンボルとなる病院とする。
- 合理的で効率的な経営を行い、将来にわたり持続可能な病院とする。

(「安芸地域県立病院(仮称)整備の『基本方針』」(H21.1))

診療機能

- 二次救急医療(ヘリポート設置)
- 周産期・小児医療(NICU的機能)
- へき地医療拠点病院(巡回診療)
- 災害拠点病院(免震構造、DMAT*)
- 病院GP**の養成拠点
- 東部地域の精神科医療

*DMAT(ディーマツト):災害派遣医療チーム

**病院GP:地域で必要とされ、かつ地域の医療機関や専門医との連携により、多くの疾患に幅広く対応できる総合的な診療能力を備えた医師

病床数・診療科

■病床数 270床

一般	175床
結核	5床
精神	90床

■18 診療科

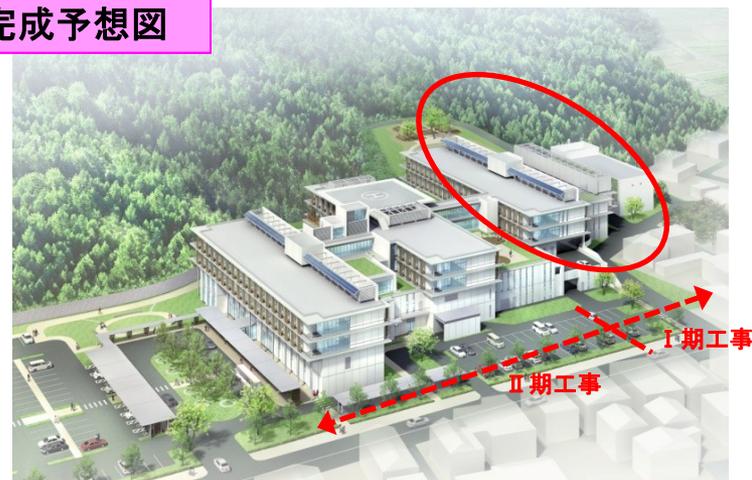
内科、消化器内科、循環器内科、呼吸器内科
小児科、産婦人科、外科、整形外科、
脳神経外科、眼科、耳鼻咽喉科、泌尿器科
皮膚科、放射線科、麻酔科、リハビリテーション科
精神科、神経内科

整備スケジュール

年度	H22	H23	H24	H25	H26
実施設計	→				
建設工事 第Ⅰ期		着工 精神科部門の建設	8/18(引越後、病棟使用開始) 精神科部門 オープン		
第Ⅱ期				4月 病院全体 オープン	
第Ⅲ期		H24.4.1 安芸病院と芸陽病院 が統合し、 「あき総合病院」へ	芸陽病院の病棟解体、 一般診療科部門の建設		12月 グランド オープン
				安芸病院等の解体、 駐車場等の整備	

津波対策で
設計変更
(北屋外建屋の増築)

完成予想図



(津波対策反映後のイメージ図) 15

人材育成基本方針について

1. プロパー事務職員の配置状況等

○プロパー事務職員の配置状況

H24.4.1現在

	あき総合病院	幡多けんみん病院	県立病院課	知事部局研修	合計
男性	4 (1)	5 (1)[1]	2	1	12 (2)[1]
女性	2	4 (1)	1	0	7 (1)
計	6 (1)	9 (2)[1]	3	1	19 (3)[1]

■平均年齢 35.7歳(男性37.2歳、女性33.1歳)

注:年齢は24年度末での年齢

注:()内数で診療情報管理士、[]内数で医療情報技師

3. 育成の方向性

3段階に区分した期待人材像を定め、**病院長を補佐(サポート)する優秀な人材を育成**する。

若手職員 入庁後10年程度	公務員及び病院事務職員としての基本的能力(事務処理能力、法令等の知識、対人折衝能力等)を有している職員
中堅職員 入庁後20年程度	①病院職場の各分野の経験を通して、能力や適性に適した得意分野(専門分野)を有している職員 ②関係機関との調整能力を有している職員
ベテラン職員 それ以降	①専門性を兼ね備えた総合調整能力を有している職員 ②特定の分野に精通した職員

区分	求められるスキル	育成の方向性
ポスト職員	総合力(管理能力)	ポスト職員(チーフ、次長、事務部長)への登用を念頭にいた育成
スタッフ 専門職員	専門性	特定の分野に精通したスキルを有する職員の育成

5. 人材育成のための具体的な取り組み(素案)

- (1)研修
計画的な研修の実施(病院独自の研修)
病院独自研修の実施
1)採用時研修(オリエンテリング、接遇・マナー、職場体験)
2)若手職員 対象研修(医療制度、公営企業会計)
3)中堅職員 対象研修(幹部候補生を対象とした研修等)
4)ベテラン職員対象研修(事務部長研修等)
※資格取得の促進、支援
- (2)人事配置
1)若手職員
おおむね10年間で、病院の「総務」「業務」「経営企画」を経験この間に、できるだけ本課への配置を行う。
2)中堅職員
適性に応じ、特定分野での専門性を高める配置を心がける
3)知事部局への出向
幅広い業務や経験を積ませる

2. 人材育成基本方針策定の目的等

(1)問題意識、課題意識

- 平成13年度の採用開始以来、体系的・計画的な研修の実施など、組織としての人材育成が行われていない。
- 適切なキャリアプランを提示することで、モチベーションの維持・向上を図る。
- 知事部局からの出向者は、比較的短い周期で転出するため、病院経営の継続性という点からは、専門的な知識の取得や経験の承継といった点で課題が残る。

(2)策定の目的

↓
長期的・計画的に将来の病院経営を担えるプロパー事務職員の育成を目指す。

4. 職員インタビューの実施

(1)職員へのインタビュー

率直な意見を聴取することで、これまでの課題、これからの方策についての手がかりを得ることで、基本方針作成の参考にするために実施。

- 入庁前後の意識(意識、研修等)
- 仕事に対する意識(モチベーション等)
- キャリアプラン等(資格、異動等)

(2)担当チーフへのインタビュー

プロパー事務職員を部下に持つ担当チーフ(交流職員)から意見を聴取し、課題点や方策についての手がかりを得ることで、方針作成の参考とするために実施。

6. 「人材育成基本方針」策定スケジュール

【5月】 第1回検討会の実施(あき5/25、幡多5/29)

※両病院の経営幹部と人材育成基本方針の方向性の検討・整理

【6月】 プロパー事務職員等へのインタビュー

(あき6/21、幡多6/19,6/20、本庁7/4)

【7月】 第2回検討会の実施(あき7/31、幡多7/30)

※「職員インタビューの報告」、「人材育成基本方針」(骨子案)の検討

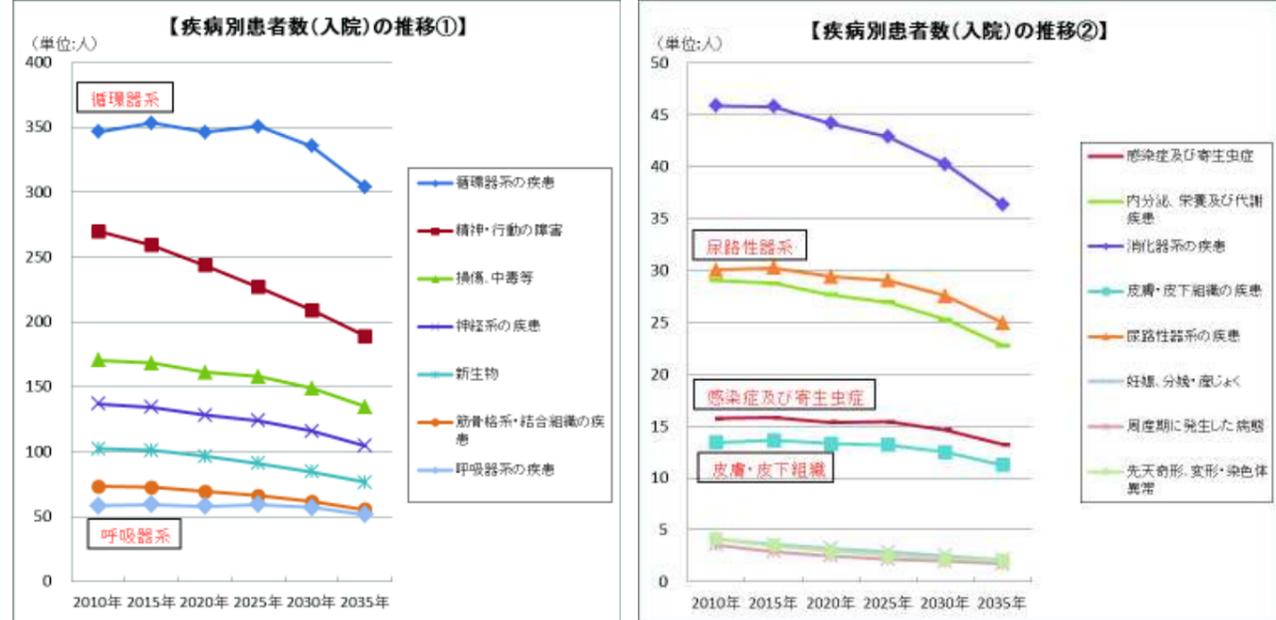
【8月】 第3回:「人材育成基本方針」の決定予定

※「人材育成基本方針」(案)の検討(8/22)

2 安芸医療圏の疾病別大分類別患者数(入院)

(平成20年度高知県患者調査・人口10万人あたりの受療率)

・外来と異なり、人口構成の変化の影響によって、循環器系や呼吸器系などでは、2025年まで患者数があまり減少しない。



一般疾患の入院患者は減少しない → 十分やっつけていける



高知県立あき総合病院の経営に関する方向性

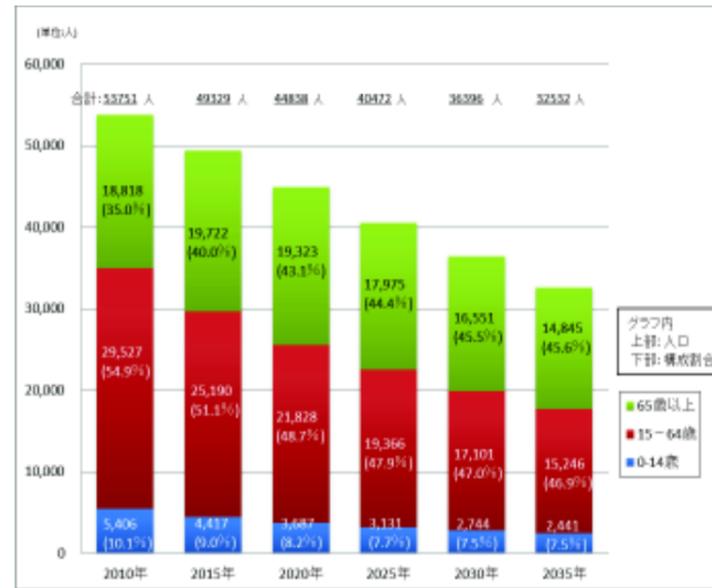
平成24年8月22日
高知県立あき総合病院 院長

前田 博教

1 安芸医療圏の将来推計人口

・安芸医療圏の人口は大きく減少していく(25年間で約40%の減少)。

①安芸医療圏の人口推移



②対2010年比率

	2010年	2015年	2020年	2025年	2030年	2035年
0-14歳	100.0%	81.7%	68.2%	57.9%	50.8%	45.2%
15-64歳	100.0%	85.3%	73.9%	65.6%	57.9%	51.6%
65歳以上	100.0%	104.8%	102.7%	95.5%	88.0%	78.9%
合計	100.0%	91.8%	83.4%	75.3%	67.7%	60.5%

③対2010年増減数・割合

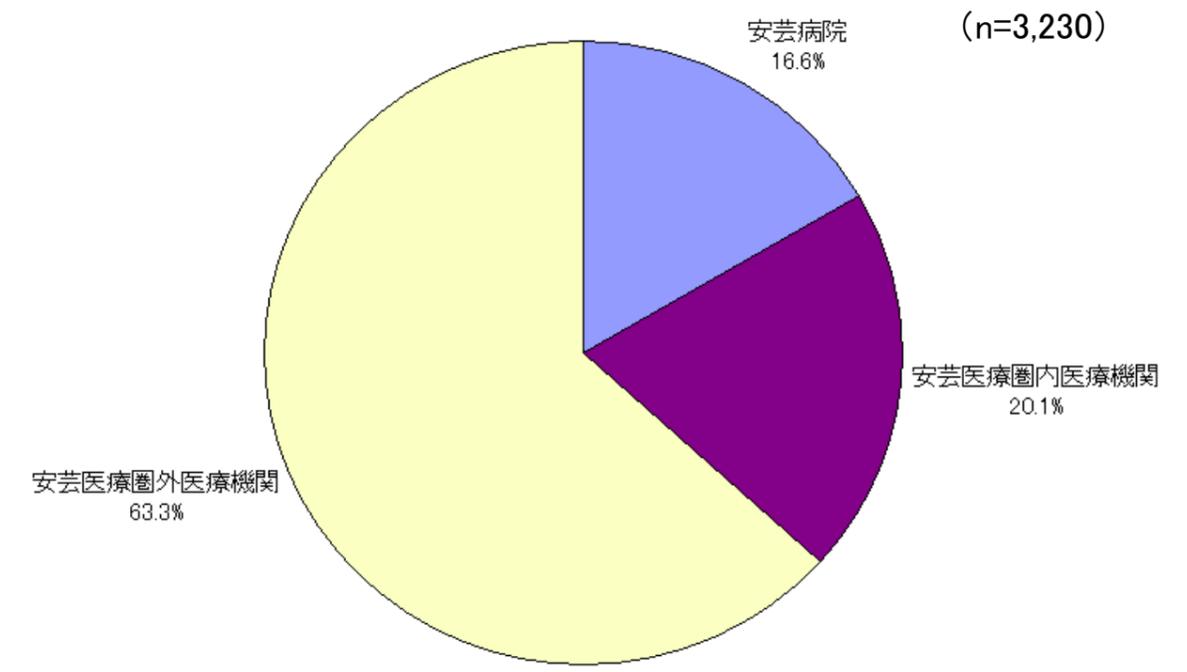
	推計人口(人)		増減	
	2010年	2035年	減少数(人)	減少率(%)
安芸市	19,180	12,813	-6,367	-33.2%
室戸市	15,507	7,498	-8,009	-51.6%
東洋町	3,045	1,613	-1,432	-47.0%
奈半利町	3,425	2,060	-1,365	-39.9%
田野町	3,114	2,364	-750	-24.1%
安田町	3,026	1,750	-1,276	-42.2%
北川村	1,383	925	-458	-33.1%
馬路村	1,064	660	-404	-38.0%
芸西村	4,001	2,842	-1,159	-29.0%
安芸医療圏総人口	53,745	32,525	-21,220	-39.5%

注:端数処理によって、①と③との安芸医療圏の総人口が異なっている。

全体の人口は減るが、老年人口は変わらない

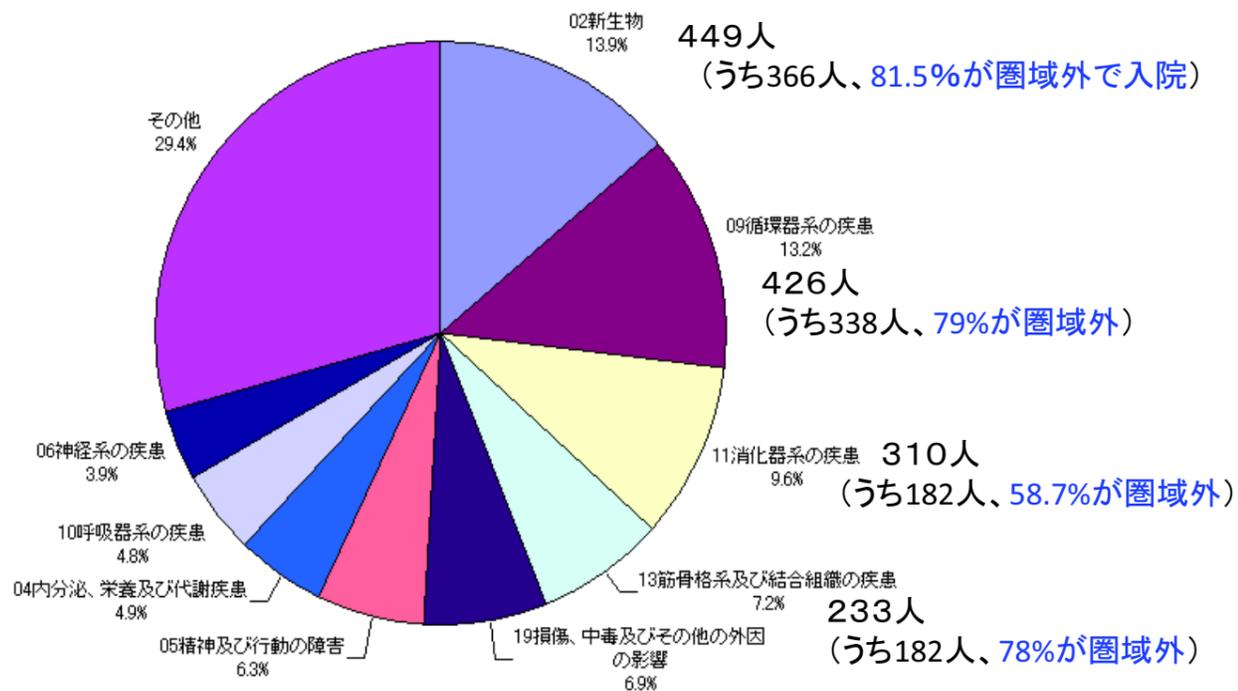
3 国保給付実態調査(H21年度)

安芸医療圏患者の高知県医療機関への入院状況



安芸病院のシェアは16.6% → シェアを伸ばす余地は十分あり

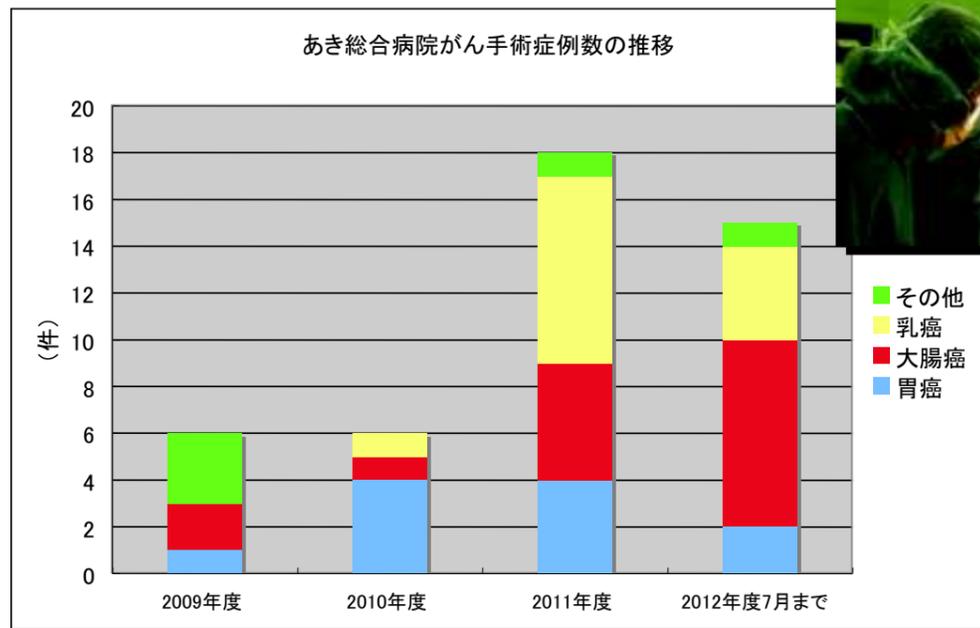
4 安芸医療圏在住の入院患者疾患種別および圏域外入院数 (2009年度、n=3,230)



入院疾患の1位はがん、2位は循環器→そのほとんどが圏域外に流出

5 がん診療充実の必要性

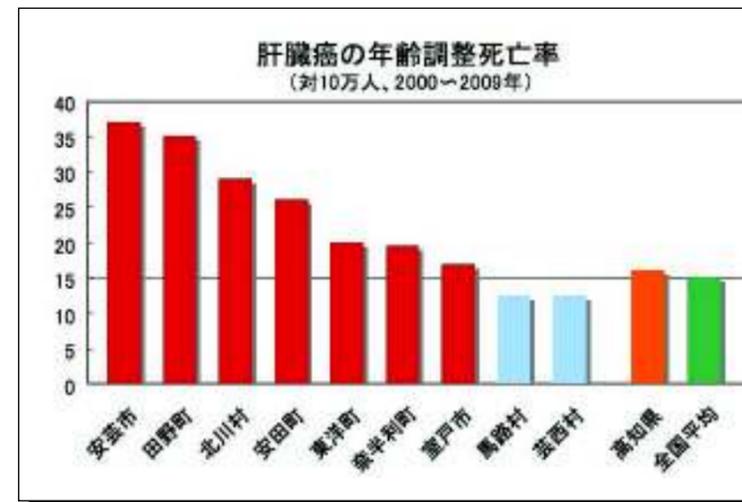
高度な治療はがん拠点病院にお願いしないといけないが、地域でできることはあき総合病院で行なう。



がん手術件数は回復基調にある→常勤麻酔医師が必要

6 安芸医療圏のがん疾患の特徴… 肝臓がんが多い

高いC型肝炎罹患率を背景に、肝臓癌の死亡率が高い。圏域内9市町村のうち7市町村で全国平均また高知県平均を上回っている。



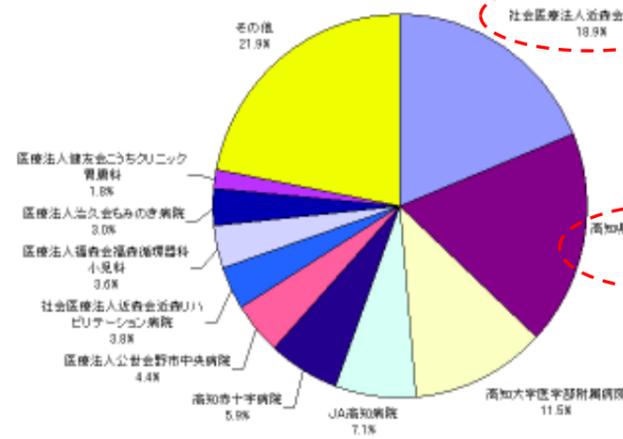
肝臓癌対策は高知県保健政策の重要課題のひとつでもある。



肝臓がんの診断とカテーテル治療はがん治療のひとつの柱になりうる

7 循環器系診療充実の必要性

安芸医療圏在住患者の圏域外病院の入院状況(循環器系) (n=338)



ほぼ4割が2つの病院に流出している
↓
このシェアをなんとか取り戻したい

循環器科入院統計(H23年度)	安芸病院(医師1名)	幡多けんみん病院(3名)
入院患者数(1日あたり)	6.0人	19.2人
平均入院診療単価	28,209円	82,574円

循環器科の入院収益増加は病院の経営健全化には必須

8 心カテ装置導入の必要性



現在、高知大学老年病科(循環器科)と共同で、心臓カテーテル装置導入の設計を行なっています。

平成26年には、**循環器医師増員**とともに、**心カテ治療**を開始します。

心臓カテーテル治療



新病院では最新の心臓カテーテル造影装置を導入します

現時点での、あき総合病院の方向性

(1)急性期病院を目指す

- DPC導入を予定 (H26年手上げ、H28年導入)
- 電子カルテを導入 (H26年)
- 7:1看護体制は堅持→安定した看護師獲得が必要
- 卒後臨床研修病院(基幹型)を目指す
- Drは、一般科28名体制を目指す

(2)がん診療の体制強化

- 常勤麻酔科医は平成26年には獲得
- 肝臓がん診療に力を入れていく

(3)循環器科診療強化

- 腕の良い医師が活躍できるように、最新心臓カテーテル装置導入予定

(4)救急受入れを増やすため脳外科医が必要

- 非常勤医師派遣から大学脳外科医局にお願いする

(5)医師・看護師が集まる環境、雰囲気

- まずHPと広報誌を変えました
- 外部からの人材導入の可能性

(6)後方受入れ病院が少ないのが難点

- 地域連携室の活躍を期待、MSW増員

(7)目指すのは地域密着型の総合病院



あき総合病院の理念と基本方針

理念

私たちは安芸地域とともに歩み、人々の心とからだの健康を支えていきます。

基本方針

- 安芸地域のための急性期病院を目指します。
- 安芸地域に良質な医療を提供します。
- 地域の医療を担う有望な若手医師を育てていきます。
- 地域と連携し信頼される病院を目指します。

あき総合病院の現状分析(3C分析)

(外部環境・需要) 急性期の入院患者の需要は十分にあり、今後10年は変わらない

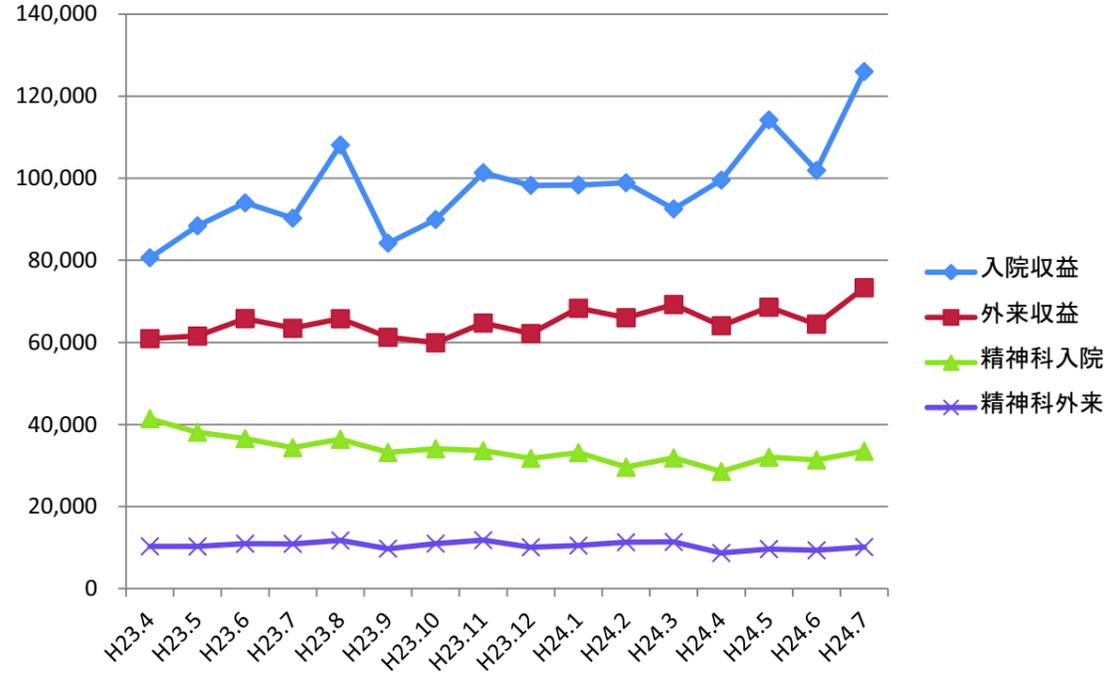
(外部環境・競合) 圏域外に流出する患者が多い(患者は圏域内での治療を希望)

圏域内には競合病院はない。医師会との関係は改善中

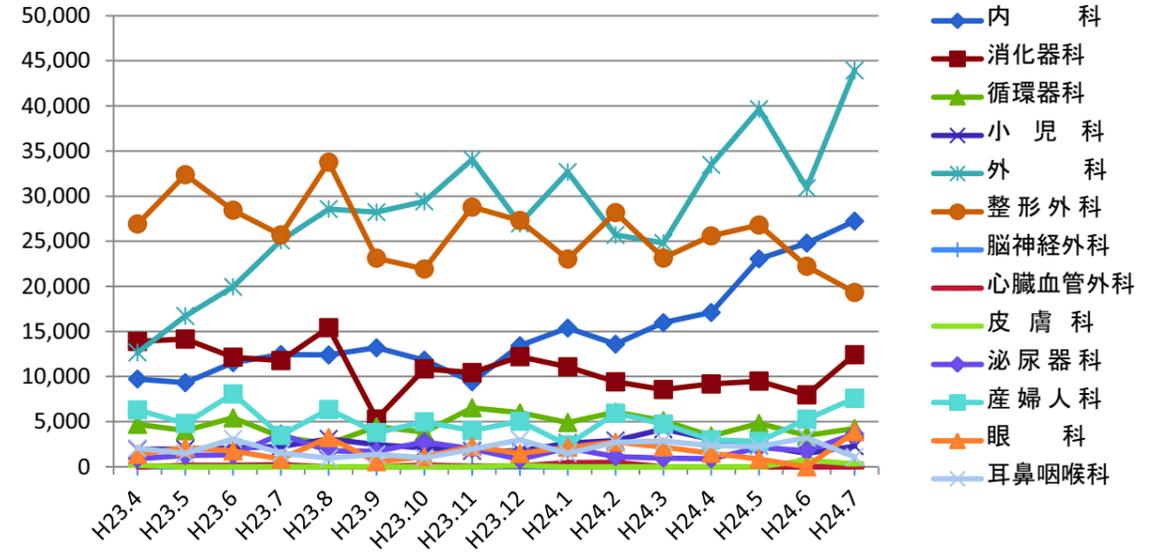
(内部環境) 循環器科医師、麻酔医、脳外科医不足、建物、カテーテル機器等老朽化



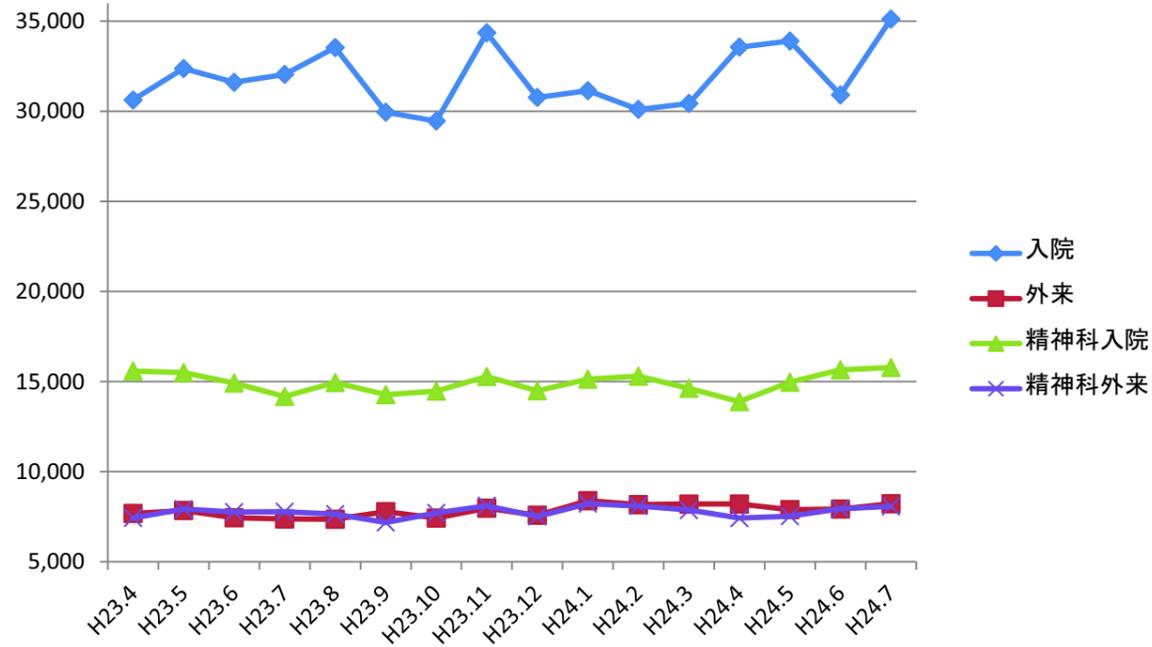
収益推移



入院収益推移



診療単価推移



外来収益推移

