資料4

令和3年度荒尾市民病院第二期中期経営計画評価調書 [達成度]↑計画以上の実績 →計画どおりの実績 ↓計画を下回る実績

	項目		R3 目標	D0 中华	法出由	
大	中	小	(繰入金内訳は予算額)	R3 実績	達成度	No.
1. 当院の目指すべき姿 1 基本理念・方針	(1)「地域住民の信頼に応える病院」	① 地域の中核病院として、24 時間365 日、総合的な診療体制 の維持	①高度医療、不採算・特殊部門 に関わる医療・形態染症医療等の 政策的医療の充実 ②がん、脳卒中、急性心筋梗塞 への対応の充実 ③運動器疾患、消化器疾患、腎 臓疾患等への対応の充実 ④呼吸器疾患への対応の充実 ⑤歯科口腔外科新設の検討	①②③診療科数:26診療科の維持・充 実有護体制:7対1化器内科 1名増) 主務は一般性の一般性が一般性が一般性が一般性が一般性が一般性が一般性が一般性が一般性が一般性が	①↑ ②↑ ③↑ ④→ ⑤→	1-1-(1)-①
		② 安心して、必要な急性期医療 と高度医療が受けられる病院	急性期病院として、重症な患者、 難易度の高い手術への対応等、 高度医療を提供する	・手術件数 H28 1, 226 H29 1, 321 H30 1, 281 R1 1, 236 R2 1, 207 R3 1, 021 ・高度医療機器の導入 腹腔鏡下 4 代カメラシステム、全自動 免疫測定装置、手術室情報システム、 調剤支援システム等	1	1-1-(1)-②
		③ 快適な療養環境の提供	①ブライバシーの確保やバリアフリーにする等、患者にとって快適な療養環境の整備(2)スタッフの接遇(挨拶・言葉遣い等)の更なる向上	①環境整備委員会にて、病院パトロールを定期的に実施し、その課題を洗い 出し、改善策の提案及び実施すること で快適な環境の維持に努めている ②継続的に総務課及び接遇委員会が中 心となり職員研修や患者アンケート等 への対応を実施している	①→ ②→	1-1-(1)-③
			①急性期医療を担うだけではなく、地域に不足している急性期後や回復期の機能を担い、慢性期、維持期との円滑な連携、介護や住まい、生活支援サービスの連携体制の強化 (2)健診部門(健康管理センター)を強化し、特定健診・挙が人検診などの各種健診事業や大規模認知症の各種健診事業に積極的に取り組む。③様々なサービスを提供し、健康な方々も利用できるような環境の確保、地域コミュニティーやまちづくりへの貢献	患者サービスの向上に努める (2 健診受診者数 H28 5, 352人 H29 5, 417人 H30_5, 556人 R01_5, 661人 R02 5, 222人 R03 5, 665人 ③新病院開院時に、地域コミュニティーやまちづくりに資する環境や	①→ ②↑ ③→	1-1-(1)-4
		⑤ 市民の声を幅広く取り入れる 「市民がつくる」病院づくり	市民の要望を積極的に病院づく りに生かし、また、現在も患者図 書室の管理をはじめ一部で市民 が参加する院内ボランティアな ど、協働の病院づくりを推進する	・患者アンケートに関して、毎月院内 の会議で検討し、可能な限り改善実施 し、内容を掲示板にてな場としている ・前年に引続き、コロナ禍の状況でポ ランティア活動を中止した一年となっ た。好転した際に再度活動を再開予 定。	1	1-1-(1)-⑤
	(2)「やりがいを持てる魅力ある病院」	① 就労環境と医療の質を確保 し、医師・看護師等を引き寄せる 病院	①スタッフの休憩室等の設置や 産休・育休、短時間勤務等による 子育て世代への配慮、非正規働 きやすい環境づくりを行う ②お互いを尊重できる風土づくり と温かい心を持った医療人の育成を図る ③公正な人事評価制度を構築 し、努力や頑張りが適正に評価 のに、努力や頑張りが適正に評価 のにの医療従事者への教育、 研修ので実を図るとともに、監案を 研修のを養種実習生、再就等、また、地域の医療従事者大多 に、個別の教育プログラムを展開 する	①②③④人事等に関する規程の制定、 改正を実施 地方公務員法に基づく人事評価制度を 本格らに、昇生の 本格らに、昇生の 本格らに、昇生の 本格らに、昇生の 本格らに、昇生の 本格らに、昇生の 本格らに、昇生の 本格らに、昇生の 本格らに、昇生の 本格らに、昇生の 本格らに、昇生の を 本格らに、昇生の を を の活性化に繋げてい職員として 雇用することで処遇改善に繋がった。 ④看護師向けe-ラーニング研修導入 し、継続中である	①→ ②→ ③→ ④→	1-1-(2)-①

	項目		R3 目標	D0 中体	法是在	N.
大	中	小	(繰入金内訳は予算額)	R3 実績	達成度	No.
		① 災害時にも必要な医療を提供し続けることができる病院	災害(主強い施設整備と病院版日 CP(事業継続計画)の策定、ヘリ ボートの設置など、大災害時にお ける広域からの患者の受入にも 対応できる体制を整え、災害拠 点病院の指定を目指す	H30IC荒尾市民病院BCPを策定し、 全職員向けに呼修を実施。さらに北。 理職から一般職まで段階的に机上訓練 を実施しており、全職員の受講を目 して、毎年実施している病院に指定され、災害拠点病院の移聴にを受けている。 なお、災害拠点病院の移聴と受けている。 新病院は、免産構造、ベリボーきる病院として開院予定である。	1	1-1-(3)-①
		② 地域を守るための体制づくり	医療連携体制の強化、それぞれの病院の特長を生かした役割分担の推進 ③「医療福祉相談室」を強化することによる、入退院に関する各種相談などへワンストップ対応できる組織整備 ④「地域医療連携室」の体制や活	H30	①↓ ②↓ ③↑ ④→ ⑤→	1-1-(3)-②
		③ 情報通信技術(ICT)の活用	テムを構築し、検査や服薬等の	①有明地域連携システム(ありあけ ネット) ②福岡県医師会診療情報 ネットワーク(とびうめネット) ③ 熊本県地域医療等情報ネットワーク (くまもとメディカルネットワーク) の活用及び普及活動の実施	→	1-1-(3)-(3)
		④ CO2 削減等の環境対策や消費エネルギーを抑えたエコロジー施設	地域環境に配慮したエネルギー 対策や廃棄物等の減量化を進め る	院内の蛍光管について、常時点灯して いる病棟の廊下に関してはすべてしE D管に交換した。今後も、費用対効果 を考えながら可能な限りLED管に交 換している 新病院建設計画では建築物省エネル ギー性能表示制度の認証を取得(エネ ルギー38%削減)	→	1-1-(3)-(4)
	(4)「経営基盤が安定し地域を守り続ける病院」	① 健全で効率的な経営を行い、 将来の地域医療を支え続ける持 続可能な病院	①医療政策の動向等への柔軟な対応、全職員の経営意識の向上を図る ②収益性を確保し、更に良好な療養環境を提供することで、地域住民の医療サービスの向上と安定した経営を両立する	H28_107. 1% H29_104. 6% H30_102. 4% R01_100. 1% R02_114. 1% R03_108. 6%	①↑ ②↓	1-1-(4)-①
2 担うべき医療 機能(5 疾病5 事業 等)	(1) がん		①地域がん診療連携拠点病院としての先進的ながん医療の導入や集学的治療の充実と緩和ケア機能の拡充による、外来通院等在宅での治療の意実と調力を表現した。 かん医療に関する相談支援を関いる支援強化、がん医療に関する相談支援及び情報提供並びに地域の医療機関への支援強化。③地域連携クリティカルパス「わたしのカルテ」の活用による、地域の医療機関医師との診断及び治療に関する連携協力体制の強化	①② 化学療法実施件数 H28_1,037件 H29_1,033件 H30_ 907件 R01_1,092件 R02_1,165件 R03_1,240件 就労支援相談の開始 パンフレット作製、掲示及び配布 ③「私のカルテ」導入件数 H28_21件 H29_16件 H30_16件 R01_45件 R02_37件 R03_39件 運用開始から累計で 243件 「私のノート」導入件数 H28_4件 H29_4件 H30_11件 R01_3件 R02_9件 R03_6件 運用開始から累計で、48件	①↑ ②↑ ③↑	1-2-(1)
	(2)脳卒中		①24 時間対応できる体制の維持、外科的治療および内科的治療が大の更なる充実、救急患者への柔軟な対応のための施設の充実や人員の確保 ②患者の術後早期回復を図るためのリハビリテーション機能の充実	①脳卒中患者数 H28_272名 H29_304名 H30_286名 R01_338名 R02_326名 R03_340名 ②昨年より回復期リハビリテーション 入院料1を取得し、365日切れ目のな いリハビリの提供を維持しており、病 院の増収にも貢献している	①↑ ②→	1-2-(2)

	項目		R3 目標	R3 実績	達成度	No.
大	中 (3)急性心筋梗塞	小	(繰入金内訳は予算額) (1)急性心筋梗塞急性期拠点病	①心臓カテーテル検査	足队及	140.
	(3) 志住心が快拳		(しごはで)耐候をぶに対した。 (以下、有) 医療圏で唯一、緊急心臓カテーテル検査に24 時間対応 できる病院としての、施設の充実 や人員の確保 (②急性心筋梗塞回復期医療機関 としての、心大血管疾患リハビリ テーション等の充実	H28_163件 H29_187件 H30_190件 R01_154件 R02_137件 R03_ 71件 循環器内科医師数	①↓ ②↓	1-2-(3)
	(4)糖尿病		他疾患の治療への積極的な多職種での介入による早期回復促 種での介入による早期回復促 強、健康管理センターを中心に市 や関係団体とも連携した生活習 慣病予防(特定健診等)の充実	H28_1,031件 H29_ 993件	→	1-2-(4)
	(5)救急医療		確保、地域救命救急センターの 指定促進 ②二次救急医療の救急告示病院 としての、脳卒中や急性心筋梗 塞、事故による搬送など、二次救 急機能に特化した施設の充実や 人員の確保	H30_2,077件 R01_2,001件 R02_2,147件 R03_2,077件 うち重症事例数 H28_399件 H29_386件	①↑ ②↑	1-2-(5)
	(6)小児医療		①新生児期から幼児期、学童期、思春期にいたる小児の一般・身体的疾患、発達障害についての診療及びサポート(②医師会や近隣中核病院との連携強化、地域の小児救急医療体制の強化	①②常勤医師1名増加により2名体制となり、入院への対応の充実を図れた 小児時間外診療については、小児輪番体制を医師会と協力して対応	①↑ ②→	1-2-(6)
	(7)周産期医療		地域周産期中核病院としての、 快適な出産環境の充実、ハイリ スク分娩にも十分対応できる体 制整備	①②医師確保とともに、今後に向けて取り組んでいく 産婦人科常勤医師 2名の維持 H30より無痛分娩への対応を開始	→	1-2-(7)
	(8)災害医療		①災害拠点病院の指定のための、施設の耐震機能強化など、災害に強い施設整備 ②大災害時に強い施設整備 ②大災害時における広域からの患者の受入にも対応できる体制 の構築 ③水や電気等のライフライン、医 薬品や食料等の災害備蓄の確保	① D M A T 指定病院に指定され、災害拠点病院の認定を受けた ② H 30に荒尾市民病院B C P を策定し、全職員向けに研修を実施。を1に、全職員からしており、全職員を1日、上訓練して一般職よて職務を1日に、毎年実施している ③職員用の飲料水及び食料の備蓄を継続して補充・管理また、災害用ベットを購入し災にあります。	①→ ②→ ③→	1-2-(8)
	(9)感染症医療		①第二種感染症指定医療機関としての、結核を除く二類感染症患者に対する入院医療、地域の各 医療機関における院内感染防必 や医療従事者の医療安全と感染防止に対するる議の向上 ②有明医療圏域内に対する活動の向上 ②有明医療圏域内に対する新型 インフルエンザ等のパンデミック 対策としての、医療機関との連携 強化、当院を中心とした、有事 の構築	の機能確保 さらに、R2.4より新型コロナウイルス 感染症患者受入のための重点及び協力	①↑ ②↑	1-2-(9)
3 診療体制等	(1)診療科		①既存診療科の堅持 ②呼吸器内科医師の常勤化 ③歯科口腔外科の新設	①②③医師確保とともに、今後に向けて取り組んでいく 新病院開設時には、呼吸器内科、泌尿器科、歯科口腔外科、耳鼻咽喉科の 常勤化予定	①→ ②→ ③→	1-3-(1)
	(2)病床数	病床構成	①現在の病床数の維持、必要と される医療機能の提供 ②一般(急性期)病床:230床程度 ③回復期リハビリテーション病 床:40 床程度	①②③現在の稼働病床数 (256床) を維持 維持 筋病院では地域医療構想及び総務省の 同意のとも、許可病床274床で進めて いる また、コロナウイルス感染症受入のた め専用病棟を設けたことで、一部病棟 の再編を行った	①→ ②→ ③→	1-3-(2)

	項目		R3 目標		vat. 15 at.	
大	中	/\	(繰入金内訳は予算額)	R3 実績	達成度	No.
2. 経営基盤の安定 1. 地域医療構想 を踏まえた役割の 明確化	(1) 地域医療構想を 踏まえた当院の果 たすべき役割	①診療機能の充実	①地域教命教急センターの指定 を目指し、脳卒作業経・地域教 応を充実 ②診療科を堅持するとともに、増 制を強化 ③心疾患及び脳疾患対応への更 なる強化 ④「呼吸器系」についての常勤医 師確保 ⑤高度医療、不採算・特殊部門 に関わる医療や感染症の政策的医療についての策等 政策的医療についての完等等の 政策的医療についての完等等の 政策的医療についての完等等の 政策的医療についての完等等の 対策の対策を表	開院2年後を目途に地域救命救急センターの指定を目指している ③継続的な医療の提供 脳疾患対応医師は5名在籍しており、	①→ ②→ ③→ ④→ ⑤→	2-1-(1)-①
		②急性期後の受け皿としての機能	回復期リハビリテーション病棟の 充実、在宅復帰支援機能の強化	回復期リハビリテーション病棟入院医療管理料(I)の施設基準を取得するために、R2より365日のリハビリテーションの提供をしているまた、回復期リハビリテーション病棟においては病床利用率の維持	1	2-1-(1)-②
		③他の医療機関との機能分化・ 強化と連携	①地域医療連携システムの利用 拡大 ②地域の医療機関、介護事業者 との更なる連携による退院調整 の円滑化、平均在院日数の短縮 化(患者の早期在宅復帰)、紹介 率等の向上	①②地域医療連携機能の向上 平均在院日数:14.2日 紹介率: R3_58.6% 逆紹介率: R3_116.2%	①→ ②↓	2-1-(1)-(3)
		④快適な療養環境の整備	地域住民の医療サービス向上の ための、快適な療養環境の整備	新築移転を控える中、患者さんからの ご意見から実現可能なものから優先順 位をつけ、整備に取り組んでいる	→	2-1-(1)-4
		⑤予防医療・健康づくり対策	健康管理センターの強化、市や 関係団体との協力による、予防 医療・健康づくり対策への積極的 な取組み	健診受診者数 H28.5,352人 H29.5,417人 H30.5,556人 R01.5,661人 R02.5,222人 R03.5,665人 平成28年度から導入したストレスチェックを院内職員を対象に実施中、ストレスの結果は本人へフィードバックし、高ストレス者及び希望者に対しては面談を実施している	1	2-1-(1)-(\$)
		⑥安定した経営による良質な医療の提供	更なる経営的な体力の強化、収益性やライフサイクルコストを考慮した上での充実した施設の整備	新築移転を控える中、新規の設備投資 は最小限とし、細やかな経費の節約や 改善を病院全体で行っている	→	2-1-(1)-⑥
	(2) 地域包括ケアシステムの構築に向けた当院の果たすべき役割		①地域医療連携の推進、介護施設等との更なる連携強化 ②新たな拠点地域が形成される ような施設整備	①熊本大学との「包括的連携協定」の 締結、医師会等の関連団体と各種勉強 会や研修会を通して、協力・推進を 図っている院時に、地域コミュニ ティーやまちづくりに資する環境や サービスの確保を目指す	①→ ②→	2-1-(2)

	中 (3)一般会計との負 担区分		1	総額	(繰入金内訳は予算額)								
3	担区分		1	心 行		FE4 004 T.E.		0 4 (0)					
				I	551,034 千円	551,034 千円	→	2-1-(3)					
								医業収益	救急医療	220,004 千円	227,883 千円	1	2-1-(3)
			νш.	保健衛生行政経費	0 千円	0 千円	\rightarrow	2-1-(3)					
				研究研修費 経営研修費	15,435 千円	4,719 千円	1	2-1-(3)					
		収益な		追加費用負担経費	6,258 千円	4,498 千円	1	2-1-(3)					
				基礎年金負担経費	100,038 千円	105,754 千円	1	2-1-(3)					
		的収支	医業	児童手当に要する 経費	18,120 千円	18,841 千円	1	2-1-(3)					
			外収益	基準外退職者増に よる経費	0 千円	0 千円	→	2-1-(3)					
				院内保育所の運営 に要する経費	3,187 千円	3,187 千円	→	2-1-(3)					
				公立病院改革の推 進に要する経費	208 千円	209 千円	1	2-1-(3)					
				医師確保に要する経費	4,436 千円	4,436 千円	→	2-1-(3)					
			建設改良(利息)	1,644 千円	1,518 千円	1	2-1-(3)						
		収		高度医療	31,222 千円	33,460 千円	1	2-1-(3)					
			医	小児医療	14,219 千円	14,219 千円	→	2-1-(3)					
		益的収	業外収	周産期医療	30,188 千円	30,188 千円	→	2-1-(3)					
		支	益	感染症医療	21,255 千円	21,255 千円	→	2-1-(3)					
				資本費繰入収益	6,457 千円	1,768 千円	1	2-1-(3)					
				不採算地区における 中核病院	78,363 千円	79,099 千円	1	2-1-(3)					
		資本	他会計	建設改良(元金)	0 千円	0 千円	→	2-1-(3)					
		的収支	繰	建設改良費	0 千円	0 千円	→	2-1-(3)					
†			患者数	Y	10,300 人	5,529 人	↓	2-1-(4)					
ā	設定と考え方	救急	患者数	女(うち入院)	1,718 人	1,801 人	1	2-1-(4)					
		手術	件数		1,300 件	1,021 件	Ţ	2-1-(4)					
		紹介	率		70.0 %	58.6 %	1	2-1-(4)					
		逆紹:	介率		130.0 %	116.2 %	1	2-1-(4)					
		在宅	復帰率	巫(一般)	86.0 %	87.8 %	1	2-1-(4)					
		在宅	復帰率	巫(回復期)	90.0 %	90.5 %	1	2-1-(4)					
		臨床	研修图	医受入人数(基幹型)	12 人	12 人	→	2-1-(4)					
		臨床	研修图	医受入人数(協力型)	4 人	6 人	1	2-1-(4)					

	項目		R3 目標	R3 実績	達成度	No.
大	中(1)经常指标点表表	小	(繰入金内訳は予算額)	110 200	~	
2. 経営の効率化	(1)経営指標に係る 数値目標設定と考 え方	経常収支比率	103.7 %	111.4 %	1	2-2-(1)-①
	① 収支改善に係るもの	医業収支比率	100.9 %	93.1 %	ļ	2-2-(1)-①
		不良債務比率	▲ 19.2 %	▲ 27.1 %	1	2-2-(1)-①
		資金不足比率	▲ 19.2 %	▲ 27.1 %	1	2-2-(1)-①
		累積欠損金比率	▲ 2.8 %	1.0 %	1	2-2-(1)-①
	② 経費削減に係 るもの	職員給与費対医業収益比率	61.2 %	66.3 %	ļ	2-2-(1)-2
		材料費対医業収益比率	20.9 %	23.7 %	ļ	2-2-(1)-②
		薬品費対医業収益比率	12.8 %	12.9 %	ļ	2-2-(1)-②
		診療材料費対医業収益比率	8.0 %	9.1 %	ļ	2-2-(1)-②
	③ 収入確保に係 るもの	病床利用率	87.2 %	71.3 %	ļ	2-2-(1)-③
		平均在院日数	15.4 日	14.2 日	1	2-2-(1)-③
		1日当たり入院患者数	239 人	195 人	ļ	2-2-(1)-③
		入院診療単価	51,601 円	55,408 円	1	2-2-(1)-③
		1日当たり外来患者数	352 人	361 人	1	2-2-(1)-③
		外来診療単価	19,271 円	19,397 円	1	2-2-(1)-③
	④ 経営の安定性 に係るもの	常勤医師数	45 人	42 人	ļ	2-2-(1)-④
		現金保有残高	1,355 百万円	2,180 百万円	1	2-2-(1)-④
		企業債残高	2,752 百万円	2,451 百万円	1	2-2-(1)-④

	項目		R3 目標	D2 宝结	法武府	Ne
大	中	小	(繰入金内訳は予算額)	R3 実績	達成度	No.
	(2)目標達成に向けた具体的取り組み ◆ 具体的な取り組み(一部に成果を挙げているが継続するものを含む)	①メディカルスタッフの確保 (過重労働対策含)	①基幹型臨床研修病院の指定 ②医学生 看護学生奨学金貸付 制度を実施 ③院内保育所の設置 ④医療秘書の採用 ⑤非常勤医師等の雇用	①R2 2年 6名 1年 6名受入 ②R2 医師10名 看護師23名 ③④⑤現状を維持し、業務負担の軽減 等に努めている また、医師の働き方改革や会計年度任 用職員制度の導入等を実施してる	① ↑ ② ↑ → ③ ↑ ⑤ ↑	2-2-(2)-①
		②人材の育成	定を目指す	①資格要件等を満たせるよう検討を行い、指定を目指している ②感染管理認定看護師教育課程卒業 次年度、受講予定 ・皮膚・排泄ケア ・がん化学療法 ・糖尿病 ③R3実績 各種学会等 2座長、9演題の発表	①→ ②↑ ③→	2-2-(2)-②
		③能率給制度の実施 給与額の適正化	①人事評価制度の構築 ②能率給制度の導入·実施	①②人事等に関する規程の制定、改正を行い、地方公務員法に基づく人事評を行い、地方公務員法に基づく人事評である。 個制度を本格実施、運用中さらに、現任選考試験制度を導入 (医師以外)したことで公平公正な人事管理を行い、組織の活性化に繋げていきたい	①→ ②→	2-2-(2)-③
		④民間出身者の採用	職員採用において、民間病院を はじめとした民間企業出身者を 採用	これまでと同様に新規採用において、 新卒だけではなく、業務に応じて民間 企業等の経験者も採用し、これまでの 経験等を当院の今後に生かせるような 体制を継続する 看護師_4名 福祉職_1名 事務1名	1	2-2-(2)-(4)
		⑤民間委託の活用(価格交渉や 院外一括供給方式)	①薬品・診療材料SPDシステム の継続 ②材料の価格交渉や後発医薬品 採用の推進 ③検査試薬や内視鏡機器の保守 委託やリース ④給食業務や外来医事業務等の 委託	成	①→ ②↑ ③→ ④→	2-2-(2)-(5)
		⑥管理会計の実施	部門別原価計算等の実施	今まで独自で作成していた原価管理の 仕組みを、原価計算システムを導入し たことで他院との比較、疾患別の減価 計算もできるようになった。具体的 に、管理者ヒアリングでの活用してお り、今後、改善活動等実施する予定で ある。	→	2-2-(2)-(6)
		⑦平均在院日数短縮 病床利用率のUP		①相談支援センター職員による入院直後からの退院支援介入の実施 平均在院日数:14.2日 ②紹介患者増のため、地域内の医療・ 介護施設等への訪問の増加 H28.67.8% H29.65.1% H30.69.2% R01_67.0% R02.69.9% R03_58.6% 逆紹介率 世28.115.7% H29_117.3% H30_129.0% R01_118.9% R02_132.9% R03_116.2%	①↓ ②↓	2-2-(2)-⑦
		⑧適正な診療報酬の確保	①診療報酬の算定漏れの防止 ②迅速な施設基準の取得	①医事課、査定委員会による請求業務 の改善を図っている ②施設基準の取得(総合入院体制加算 3、手術の時間外休日等の加算、相談 支援加算、感染防止対策加算等)	①→ ②↑	2-2-(2)-(8)
		③IT化の推進	①電子カルテの更新・継続 ②地域医療連携ネットワークシス テムの利用者の拡大	①電子カルテの新機能の活用を随時実施している。さらに、手術管理システムの新規導入をしたところである知を医療安全に対する対応及び周知を迅速に対応することができているRPAを用いた作業時間短縮、自作作業ロボットの作成に取組み年間640時間の作業時間の短縮を行った②有明地域連携システム、福岡県医師域診療情報ネットワーク、熊本県地域医療等情報ネットワーク等を継続運用	①↑ ②→	2-2-(2)-(9)
		⑩予防医療・生活習慣病予防	①予防と早期発見に努め、重症 化を防ぎ、地域住民の健康管理 をサポート ②健診後の迅速・適正なフォロー アップ	①健診受診者数 R3_5,665人 特定健診数 R3_ 155人 大規模認知症コホート研究協力 ②健診後の精査等必要な方の予約調整 等必要に応じて実施	①↑ ②→	2-2-(2)-1

	項目		R3 目標	R3 実績	達成度	No.
大	中	小	(繰入金内訳は予算額)	23.00	连队及	INO.
		⑪感染症対策の指導的役割	①感染症に対する拠点機能を担う ②感染症対策に係る人材育成	①②第二種感染症指定医療機関としての機能確保 でもに、昨年より新型の重点及び協感感染症指定医療機関として相応を受入のための重点及び協感感患者の受入れをおきないた。多数のらに、 患者の受入れをおきないた。 定等機関を受入れをおきない。 を完けた。 で各感を受入れをおきない。 有明保健所や医師会等と連携した明医でを を放っている。 有明保健所や医師会等と連携した明医で を放って、 有明保健所の役への対応体制の構築が での感染症が での感染症が でのかない。 でのの感染症が でのかない。 でのかない。 でのかない。 でのいる。 また、院内のみならず近対底のたない。 また、院内のみならず近対底のためのが、 でいる。 また、院内のみならず近対底のためのが、 でいる。 また、院内のみならず近対底のためのが、 でと療きのからいする際ののといする際のPPEの脱着の研修等を実施した。	①↑ ②↑	2-2-(2)-①
	◆ 新病院建設に 向けての更なる取り 組み	⑫職員数の適正化	①医療の質や経済効果を考慮した人員配置 ②委託職員や非常勤職員の効率 的な配置	①②診療報酬対策と新病院の開院を見据えた効率的配置を行う為、新病院開院に向けた人員配置計画を策定し、順次採用している 医師事務作業補助者を採用し、医師の業務軽減に資することで、本来業務を効率化、収益増にも資する	①→ ②→	2-2-(2)-12
		(③高齢者医療等に対応できる診療科の充実	①呼吸器内科医師の常勤医師化 ②各診療科医師数の維持・増員	①非常勤体制の呼吸器内科医師については、新病院開院時に2名の常勤医師を採用予定である ②当年度、消化器内科1名を採用した	①→ ②↑	2-2-(2)-(13)
		(4)適正な病床数	①稼働病床256床の維持 ②新病院開院後274床の稼動	①②現病院では入院患者の療養環境を 優先し、新病院では十分な病室の広さ を確保し274床を活用する	①→ ②→	2-2-(2)-(14)
		⑤地域コミュニティーやまちづく りへの貢献	地域に開かれた病院として、院内 のホールや会議室等を地域の 方々に活用いただき、また、市民 の方々にボランティアや勉強会に 参加いただける体制づくり	や各種教室の開催を中止した一年と なった。好転した際に再度活動を再開	→	2-2-(2)-(5)
		⑥光熱水費・燃料費の削減	燃料費や電気ガス水道代の削減	電力会社との契約変更により使用量の 増加を価格面では抑制しているが、増 加傾向にある H28_72、570千円 H30_79、966千円 R02_74、364千円 R3_78、791千円	Ţ	2-2-(2)-(16)
		①地域救命救急センターの指定	地域教命教急センターの指定	大学医局への訪問や、臨床研修医の救 急医を目指すキャリアパスの支援等を 実施し、救急医等常勤医師の増員を行 い、新病院開院後2年経過後を目途に 指定を目指す	1	2-2-(2)-①
3. 再編・ネットワーク化				将来的に地域医療機関等と連携し、地域医療連携推進法人の導入の検討が必要である 荒尾市や大牟田地域も含めての逆紹介を増加し、各医療機関との協力体制を強化し、結果として有明地域医療連携ネットワークの拡大にも繋げている	→	2–3
4. 経営形態の見直し				中長期的視野での地方独立行政法人化 の検討に向けて、累積欠損金及び比率 の減少を目指す H28 1,264百万円(21.6%) H29 974百万円(16.6%) H30 830百万円(13.9%) R1 828百万円(14.0%) R2 63百万円(1.0%) R3 ▲526百万円(▲8.6%)	1	2–4

	項目				R3 目標	R3 実績	達成度	No.
大 5. 数値目標等	中 (1)収益的収支の		- 114	/\\ 	(繰入金内訳は予算額)			
収支計画	状況		医業	収益	6,515 百万円	6,132 百万円	1	2-5-(1)
				料金収入	6,159 百万円	5,644 百万円	1	2-5-(1)
				その他の医業収益	356 百万円	488 百万円	1	2-5-(1)
				うち他会計負担金	229 百万円	228 百万円	1	2-5-(1)
		収	医業	外収益	410 百万円	1,351 百万円	1	2-5-(1)
				他会計負担金	176 百万円	178 百万円	1	2-5-(1)
		入		他会計補助金	136 百万円	142 百万円	1	2-5-(1)
				国(県)補助金	23 百万円	942 百万円	1	2-5-(1)
				長期前受金戻入	4 百万円	43 百万円	1	2-5-(1)
				その他の医業外収益	71 百万円	46 百万円	ļ	2-5-(1)
		L		経常収益	6,925 百万円	7,483 百万円	1	2-5-(1)
			医業	費用	6,456 百万円	6,588 百万円	1	2-5-(1)
				職員給与費	3,990 百万円	3,984 百万円	1	2-5-(1)
				材料費	1,363 百万円	1,422 百万円	1	2-5-(1)
				経費	853 百万円	898 百万円	1	2-5-(1)
		支		減価償却費	229 百万円	273 百万円	1	2-5-(1)
		出		その他の医業費用	21 百万円	11 百万円	1	2-5-(1)
			医業	外費用	222 百万円	303 百万円	1	2-5-(1)
				支払利息	6 百万円	4 百万円	1	2-5-(1)
				その他の医業外費用	216 百万円	299 百万円	1	2-5-(1)
				経常費用	6,678 百万円	6,891 百万円	\downarrow	2-5-(1)
				経常損益	247 百万円	592 百万円	1	2-5-(1)
			特別	利益	2 百万円	1 百万円	+	2-5-(1)
		特別		うち他会計繰入金	0 百万円	0 百万円	→	2-5-(1)
		損益	特別	損失	2 百万円	4 百万円	1	2-5-(1)
				特別損益	0 百万円	▲ 3 百万円	1	2-5-(1)
				純損益	247 百万円	589 百万円	1	2-5-(1)
				累積欠損金	▲ 184 百万円	▲ 526 百万円	1	2-5-(1)
			流動	資産	2,459 百万円	3,689 百万円	1	2-5-(1)
			流動	負債	1,209 百万円	1,879 百万円	1	2-5-(1)
		不良		うち一時借入金	0 百万円	0 百万円	1	2-5-(1)
		债務	翌年	度繰越財源	0 百万円	0 百万円	Ť	2-5-(1)
				度許可債で未借入 未発行の額	0 百万円	0 百万円	Ť	2-5-(1)
				不良債務	▲ 1,250 百万円	▲ 2,062 百万円	1	2-5-(1)
	1							

+	項目	ı	小	R3 目標 (繰入金内訳は予算額)	R3 実績	達成度	No.
大	中 (2)資本的収支の 状況		企業債	1,571 百万円	1,560 百万円	1	2-5-(2)
	12.00						
			他会計出資金	32 百万円	0 百万円	Ţ	2-5-(2)
			他会計負担金	0 百万円	0 百万円	→	2-5-(2)
			他会計借入金	0 百万円	() 百万円	→	2-5-(2)
		収	他会計補助金	0 百万円	0 百万円	\rightarrow	2-5-(2)
			国(県)補助金	0 百万円	86 百万円	1	2-5-(2)
		入	その他の収入	5 百万円	1 百万円	1	2-5-(2)
			収入計	1,576 百万円	1,647 百万円	1	2-5-(2)
			うち翌年度へ繰り越される 支出の財源充当額	0 百万円	0 百万円	→	2-5-(2)
			前年度同意等債で 当年度借入分	0 百万円	0 百万円	→	2-5-(2
			純計	1,576 百万円	1,647 百万円	1	2-5-(2
			建設改良費	1,580 百万円	1,658 百万円	ļ	2-5-(2
		支	企業債償還金	251 百万円	243 百万円	1	2-5-(2
			他会計長期借入金返還金	0 百万円	0 百万円	1	2-5-(2
		出	その他の支出	36 百万円	30 百万円	1	2-5-(2
			支出計	1,867 百万円	1,931 百万円	\downarrow	2-5-(2
		差引	不足額	291 百万円	284 百万円	1	2-5-(2
			損益勘定留保資金	0 百万円	0 百万円	→	2-5-(2
		補	利益剰余金処分額	0 百万円	0 百万円	→	2-5-(2
		てん財	繰越工事資金	() 百万円	0 百万円	→	2-5-(2
		源	その他の補てん財源	0 百万円	0 百万円	→	2-5-(2
			計	0 百万円	0 百万円	→	2-5-(2
		補てん	ん財源不足額	291 百万円	284 百万円	1	1 2-5-(2)
			度許可債で未借入 未発行の額	0 百万円	0 百万円	→	2-5-(2
		実質.	財源不足額	291 百万円	284 百万円	1	2-5-(2
		他会	計借入金残高	0 百万円	0 百万円	→	2-5-(2
		企業	責残高	2,752 百万円	2,451 百万円	1	2-5-(2

	項目		R3 目標	R3 実績	達成度	No.
大	中 (3)一般会計から	小	(繰入金内訳は予算額)	NO XIA	21212	
	の繰入金の見通し	収益的収支	551 百万円	551 百万円	\rightarrow	2-5-(3)
		資本的収支	0 百万円	0 百万円	\rightarrow	2-5-(3)
		合計	551 百万円	551 百万円	→	2-5-(3)
	(4)各種数値目標 (再掲)	経常収支比率	103.7 %	111.4 %	1	2-5-(4)
		医業収支比率	100.9 %	93.1 %	1	2-5-(4)
		不良債務比率	▲ 19.2 %	▲ 27.1 %	1	2-5-(4)
		資金不足比率	▲ 19.2 %	▲ 27.1 %	1	2-5-(4)
		累積欠損金比率	▲ 2.8 %	1 %	1	2-5-(4)
		職員給与費対医業収益比率	61.2 %	66.3 %	1	2-5-(4)
		材料費対医業収益比率	20.9 %	23.7 %	1	2-5-(4)
		薬品費対医業収益比率	12.8 %	12.9 %	1	2-5-(4)
		診療材料費対医業収益比率	8 %	9.1 %	1	2-5-(4)
		病床利用率	87.2 %	71.3 %	1	2-5-(4)
		平均在院日数	15.4 日	14.2 日	1	2-5-(4)
		1日当たり入院患者数	239 人	195 人	1	2-5-(4)
		入院診療単価	51,601 円	55408 円	1	2-5-(4)
		1日当たり外来患者数	352 人	361 人	1	2-5-(4)
		外来診療単価	19,271 円	19397 円	1	2-5-(4)
		常勤医師数	45 人	42 人	1	2-5-(4)
		現金保有残高	1355 百万円	2180 百万円	1	2-5-(4)
		企業債残高	2,752 百万円	2451 百万円	1	2-5-(4)