

令和元年度

第 2 次春日井市民病院中期経営計画事業報告書

春日井市民病院

目 次

| | | |
|-------|----------------------|----|
| 第 1 節 | 事業概要 | 1 |
| 第 2 節 | 数値目標 | 2 |
| 第 3 節 | 収支計画 | 4 |
| 第 4 節 | 具体的取組の状況 | 6 |
| 第 5 節 | 令和元年度各所属の主な取組項目の実施状況 | 16 |
| 第 6 節 | 中期経営計画体系別実施結果一覧 | 19 |

第1節 事業概要

春日井市民病院は、健全な経営と医療の質の確保について様々な取組みを実施していくため、平成21年3月に中期経営計画（公立病院改革プラン）を、平成27年3月に第2次中期経営計画を策定しました。その後、国が、経営の効率化に取り組むことや、病院の経営形態の見直し等について検討することなどを盛り込んだ「新公立病院改革ガイドライン」を示したこと、平成28年10月に県が医療需要や必要病床数などを予測した「愛知県地域医療構想」を策定したことなどから、平成29年3月に第2次中期経営計画を改定しました。

令和元年度は、地域の基幹病院としての役割を果たすため、地域の医療機関との連携強化、専門的で質の高い医療の提供などの取組みを推進し、いつでも安心して医療を受けられる体制の整備や医療の質の向上に努めました。

事業面においては、脳神経内科、脳神経外科の医師が24時間体制で診療にあたる脳卒中ケアユニット（SCU）を開設し、看護体制を強化するとともに、早期のリハビリテーションの実施など脳卒中治療のさらなる充実を図りました。

さらに、医師や事務局職員等が地域の医療機関等を訪問し、各診療科の診療内容や病院の取組み等を紹介するなど、地域の医療機関との連携を図り、信頼関係の構築に努めました。

施設設備面においては、医療の高度化や多様化する医療需要に対応するとともに、より安全な医療の提供のため、令和4年5月の開設を目指して、手術台と血管撮影装置を組み合わせたハイブリッド手術室や内視鏡センター、アレルギーセンターを備えた新棟の増築を計画し、当年度は基本設計を完了し、実施設計に着手しました。

また、磁気共鳴画像診断装置などの医療機器を更新し、安全で安心な医療の提供に努めました。

経営面においては、給与費や材料費が増加する一方で、入院・外来収益が増加したことで、純損益は839,600千円の黒字を計上しました。

業務実績においては、一般病床の入院延患者数は179,243人で一般病床利用率は88.7%（対数値目標比+1.7ポイント）、入院患者一人1日当たりの診療収入は62,010円（対数値目標比+3,010円）となりました。また、外来延患者数は346,459人で外来患者一人1日当たりの診療収入は14,624円（対数値目標比+1,024円）となりました。

収益的収支においては、医業収益は17,250,213千円（対収支計画比+1,372,036千円）で、対前年度比737,673千円増加しました。一方、医業費用は16,412,048千円（対収支計画比+764,655千円）で、対前年度比728,311千円増加し、医業収支比率は105.1%となり対前年度比で0.2ポイント減少しました。なお、給与費は8,762,507千円（対収支計画比+533,733千円）で、職員給与費対医業収益比率は50.8%（対数値目標比-1.0ポイント）、材料費は3,739,736千円（対収支計画比+484,736千円）で、材料費対医業収益比率は21.7%（対数値目標比+1.2ポイント）となりました。

また、経常収益は18,038,858千円（対収支計画比+1,416,012千円）、経常費用は17,199,257千円（対収支計画比+774,305千円）で、経常収支比率は104.9%（対数値目標比+3.7ポイント）となりました。

第2節 数値目標

(1) 計画

| | 平成27年度 | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30年度 | 令和元年度 | 令和2年度 |
|--------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 経常収支比率 (経常収益/経常費用×100) (%) | 101.1 | 102.2 | 101.4 | 100.9 | 101.2 | 101.0 |
| 医業収支比率 (医業収益/医業費用×100) (%) | — | — | 102.0 | 100.6 | 101.5 | 101.9 |
| 職員給与費対医業収益比率 (給与費/医業収益×100) (%) | 52.4 | 52.3 | 52.2 | 52.1 | 51.8 | 51.0 |
| 材料費対医業収益比率 (材料費/医業収益×100) (%) | 19.4 | 19.3 | 20.8 | 20.5 | 20.5 | 20.5 |
| 委託費対医業収益比率 (委託料/医業収益×100) (%) | 11.9 | 11.8 | 11.1 | 11.2 | 11.0 | 10.8 |
| 一般病床利用率 (%) | 84.0 | 85.0 | 85.0 | 86.0 | 87.0 | 88.0 |
| 延入院患者数 (一般) (人) | 170,937 | 172,499 | 171,260 | 173,270 | 175,770 | 177,300 |
| 1日当たり外来患者数 (人) | 1,300 | 1,300 | 1,360 | 1,370 | 1,380 | 1,400 |
| 入院患者一人1日 当たり診療収入 (円) | 54,865 | 55,546 | 58,600 | 58,800 | 59,000 | 59,200 |
| 外来患者一人1日 当たり診療収入 (円) | 12,800 | 13,000 | 13,300 | 13,450 | 13,600 | 13,750 |
| 機能評価係数Ⅱ | — | — | 0.0750 | 0.0760 | 0.0770 | 0.0780 |
| クリニカルパス適応率 (%) | — | — | 44.5 | 45.0 | 45.5 | 46.0 |
| 現金預金等残高 (現金預金+有価証券+貸付 金) (百万円) | 7,386 | 7,369 | 7,342 | 7,588 | 7,983 | 8,388 |
| 資金の不足額 (千円) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 資金不足比率 (資金の不足額/医業収益× 100) (%) | — | — | — | — | — | — |
| 平均在院日数 (日) | 11.5 | 11.5 | 10.8 | 10.6 | 10.4 | 10.2 |
| 紹介率 (%) | 65.5 | 66.0 | 66.5 | 67.0 | 67.5 | 68.0 |
| 逆紹介率 (%) | 70.0 | 70.0 | 70.0 | 70.0 | 70.0 | 70.0 |

※平成29年度以降の数値は、平成29年3月に策定した第2次中期経営計画[改定版]の数値に変更。

(2) 実績

| | 平成27年度 | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30年度 | 令和元年度 | 令和2年度 |
|------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|
| 経常収支比率 (経常収益/経常費用×100) (%) | 103.3 | 104.4 | 105.8 | 105.5 | 104.9 | |
| 医業収支比率 (医業収益/医業費用×100) (%) | 102.6 | 102.2 | 105.7 | 105.3 | 105.1 | |
| 職員給与費対医業収益比率 (給与費/医業収益×100) (%) | 52.3 | 53.1 | 50.4 | 49.9 | 50.8 | |
| 材料費対医業収益比率 (材料費/医業収益×100) (%) | 20.3 | 21.3 | 21.1 | 21.2 | 21.7 | |
| 委託費対医業収益比率 (委託料/医業収益×100) (%) | 11.0 | 10.7 | 10.5 | 10.4 | 10.1 | |
| 一般病床利用率 (%) | 83.9 | 84.8 | 85.4 | 87.0 | 88.7 | |
| 延入院患者数 (一般) (人) | 170,680 | 172,119 | 171,967 | 175,334 | 179,243 | |
| 1日当たり外来患者数 (人) | 1,335 | 1,363 | 1,396 | 1,415 | 1,432 | |
| 入院患者一人1日 当たり診療収入 (円) | 57,016 | 58,165 | 59,778 | 61,244 | 62,010 | |
| 外来患者一人1日 当たり診療収入 (円) | 13,052 | 13,313 | 13,398 | 13,911 | 14,624 | |
| 機能評価係数Ⅱ | 0.0579 | 0.0742 | 0.0753 | 0.1295 | 0.1340 | |
| クリニカルパス適応率 (退院患者数あたり・診療科別) (%) | 42.9 | 43.4 | 42.2 | 43.7 | 45.9 | |
| 現金預金等残高 (現金預金+有価証券+貸付金) (百万円) | 7,420 | 7,756 | 8,060 | 8,398 | 9,264 | |
| 資金の不足額 (千円) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 資金不足比率 (資金の不足額/医業収益×100) (%) | — | — | — | — | — | |
| 平均在院日数 (日) | 11.2 | 11.2 | 10.9 | 10.9 | 11.0 | |
| 紹介率 (%) | 66.2 | 77.0 | 81.3 | 81.4 | 82.7 | |
| 逆紹介率 (%) | 82.0 | 86.2 | 97.0 | 101.5 | 102.1 | |

第3節 収支計画

(1) 計画

ア 収益的収支

(単位:千円)

| | | 平成27年度 | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30年度 | 令和元年度 | 令和2年度 |
|------------------|------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| 収 入 | 1. 医 業 収 益 a | 13,748,978 | 14,032,229 | 15,394,142 | 15,621,210 | 15,878,177 | 16,149,934 |
| | (1) 診 療 収 益 | 13,421,978 | 13,705,229 | 14,449,191 | 14,665,916 | 14,912,286 | 15,173,910 |
| | 入院 収 益 | 9,378,458 | 9,581,629 | 10,035,719 | 10,188,276 | 10,370,430 | 10,496,160 |
| | 外 来 収 益 | 4,043,520 | 4,123,600 | 4,413,472 | 4,477,640 | 4,541,856 | 4,677,750 |
| | (2) その他医業収益 | 327,000 | 327,000 | 944,951 | 955,294 | 965,891 | 976,024 |
| | 2. 医 業 外 収 益 b | 1,099,991 | 1,113,674 | 724,279 | 759,130 | 744,669 | 731,430 |
| | (1) 一般会計補助金 | 787,498 | 801,801 | 404,541 | 429,187 | 414,849 | 402,541 |
| | (2) 国(県)補助金 | 21,000 | 21,000 | 22,658 | 22,000 | 22,000 | 22,000 |
| | (3) 長期前受金戻入 | 108,588 | 107,998 | 107,339 | 106,363 | 106,260 | 105,849 |
| | (4) その他医業外収益 | 182,905 | 182,875 | 189,741 | 201,580 | 201,560 | 201,040 |
| 経常収益 (a+b) (A) | 14,848,969 | 15,145,903 | 16,118,421 | 16,380,340 | 16,622,846 | 16,881,364 | |
| 支 出 | 1. 医 業 費 用 c | 13,798,933 | 14,044,214 | 15,093,467 | 15,521,431 | 15,647,393 | 15,855,555 |
| | (1) 給 与 費 | 7,208,186 | 7,338,036 | 8,039,206 | 8,140,723 | 8,228,774 | 8,234,236 |
| | 給 料 | 2,957,000 | 3,030,000 | 3,028,248 | 3,104,640 | 3,110,280 | 3,110,280 |
| | 退 職 給 付 費 | 388,100 | 328,950 | 363,697 | 375,280 | 428,040 | 411,060 |
| | そ の 他 | 3,863,086 | 3,979,086 | 4,647,261 | 4,660,803 | 4,690,454 | 4,712,896 |
| | (2) 材 料 費 | 2,661,000 | 2,713,000 | 3,196,364 | 3,195,000 | 3,255,000 | 3,315,000 |
| | う ち 薬 品 費 | 1,408,000 | 1,421,000 | 1,663,200 | 1,670,000 | 1,700,000 | 1,730,000 |
| | (3) 経 費 | 2,651,330 | 2,833,790 | 2,719,135 | 2,881,277 | 2,891,798 | 3,095,319 |
| | う ち 委 託 料 | 1,630,000 | 1,650,000 | 1,714,275 | 1,750,000 | 1,750,000 | 1,750,000 |
| | (4) 減 価 償 却 費 | 1,200,366 | 1,077,488 | 1,055,411 | 1,215,726 | 1,183,097 | 1,122,250 |
| | (5) そ の 他 | 78,051 | 81,900 | 83,351 | 88,705 | 88,724 | 88,750 |
| | 2. 医 業 外 費 用 d | 890,827 | 773,717 | 799,421 | 719,526 | 777,559 | 853,052 |
| | (1) 支 払 利 息 | 198,033 | 184,217 | 170,128 | 155,764 | 141,117 | 126,181 |
| | (2) そ の 他 | 692,794 | 589,500 | 629,293 | 563,762 | 636,442 | 726,871 |
| | 経常費用 (c+d) (B) | 14,689,760 | 14,817,931 | 15,892,888 | 16,240,957 | 16,424,952 | 16,708,607 |
| 経常損益 (A)-(B) (C) | 159,209 | 327,972 | 225,533 | 139,383 | 197,894 | 172,757 | |
| 特 別 損 益 | 1. 特 別 利 益 (D) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 2. 特 別 損 失 (E) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 特別損益 (D)-(E) (F) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 純 損 益 (C)+(F) | 159,209 | 327,972 | 225,533 | 139,383 | 197,894 | 172,757 | |
| 累 積 欠 損 金 | 7,235,479 | 6,907,507 | 5,908,492 | 5,769,109 | 5,571,215 | 5,398,458 | |

イ 資本的収支

| | | 平成27年度 | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30年度 | 令和元年度 | 令和2年度 |
|-------------------|----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 収 入 | 1. 企 業 債 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 2. 一般会計出資金 | 187,290 | 190,744 | 194,266 | 197,857 | 201,519 | 205,252 |
| | 3. 国(県)補助金 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 4. そ の 他 | 0 | 200,000 | 200,000 | 200,000 | 200,000 | 200,000 |
| | 収 入 計 (A) | 187,290 | 390,744 | 394,266 | 397,857 | 401,519 | 405,252 |
| 支 出 | 1. 建 設 改 良 費 | 915,653 | 718,718 | 933,872 | 576,605 | 525,281 | 502,890 |
| | 2. 企 業 債 償 還 金 | 749,158 | 762,975 | 777,063 | 791,427 | 806,074 | 821,010 |
| | 3. 投 資 | 45,000 | 45,000 | 64,200 | 57,022 | 60,615 | 61,800 |
| | 支 出 計 (B) | 1,709,811 | 1,526,693 | 1,775,135 | 1,425,054 | 1,391,970 | 1,385,700 |
| 差 引 不 足 額 (B)-(A) | 1,522,521 | 1,135,949 | 1,380,869 | 1,027,197 | 990,451 | 980,448 | |

※平成29年度以降の収支は、平成29年3月に策定した第2次中期経営計画[改定版]の収支に変更。

(2) 実績

ア 収益的収支

(単位:千円)

| | | 平成27年度 | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30年度 | 令和元年度 | 令和2年度 |
|------------------|------------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------|
| 収 入 | 1. 医 業 収 益 a | 14,354,269 | 14,833,508 | 15,795,383 | 16,512,540 | 17,250,213 | |
| | (1) 診 療 収 益 | 13,964,712 | 14,421,832 | 14,843,037 | 15,539,783 | 16,189,692 | |
| | 入 院 収 益 | 9,731,420 | 10,011,236 | 10,279,870 | 10,738,136 | 11,123,009 | |
| | 外 来 収 益 | 4,233,292 | 4,410,596 | 4,563,167 | 4,801,647 | 5,066,683 | |
| | (2) その他医業収益 | 389,557 | 411,676 | 952,346 | 972,757 | 1,060,521 | |
| | 2. 医 業 外 収 益 b | 1,131,611 | 1,129,379 | 793,280 | 805,795 | 788,645 | |
| | (1) 一般会計補助金 | 787,498 | 784,044 | 455,153 | 471,988 | 464,096 | |
| | (2) 国(県)補助金 | 25,951 | 22,955 | 22,673 | 22,837 | 25,487 | |
| | (3) 長期前受金戻入 | 108,660 | 108,761 | 106,893 | 106,340 | 106,237 | |
| | (4) その他医業外収益 | 209,502 | 213,619 | 208,561 | 204,630 | 192,825 | |
| 経常収益 (a+b) (A) | 15,485,880 | 15,962,887 | 16,588,663 | 17,318,335 | 18,038,858 | | |
| 支 出 | 1. 医 業 費 用 c | 13,989,783 | 14,519,100 | 14,941,745 | 15,683,737 | 16,412,048 | |
| | (1) 給 与 費 | 7,501,383 | 7,874,525 | 7,962,002 | 8,234,951 | 8,762,507 | |
| | 給 料 | 2,941,306 | 2,957,145 | 2,993,651 | 3,090,258 | 3,239,093 | |
| | 退 職 給 付 費 | 347,655 | 386,274 | 253,703 | 157,210 | 316,494 | |
| | そ の 他 | 4,212,422 | 4,531,106 | 4,714,648 | 4,987,483 | 5,206,920 | |
| | (2) 材 料 費 | 2,910,333 | 3,153,739 | 3,333,769 | 3,503,795 | 3,739,736 | |
| | う ち 薬 品 費 | 1,566,688 | 1,636,063 | 1,699,233 | 1,812,423 | 1,963,040 | |
| | (3) 経 費 | 2,311,116 | 2,347,440 | 2,548,054 | 2,714,563 | 2,711,156 | |
| | う ち 委 託 料 | 1,582,819 | 1,585,668 | 1,652,175 | 1,724,419 | 1,735,806 | |
| | (4) 減 価 償 却 費 | 1,194,352 | 1,067,391 | 1,029,757 | 1,145,086 | 1,110,095 | |
| | (5) そ の 他 | 72,599 | 76,005 | 68,163 | 85,342 | 88,554 | |
| | 2. 医 業 外 費 用 d | 996,215 | 766,991 | 735,889 | 724,145 | 787,209 | |
| | (1) 支 払 利 息 | 198,033 | 184,216 | 170,128 | 155,764 | 141,117 | |
| | (2) そ の 他 | 798,182 | 582,775 | 565,761 | 568,381 | 646,092 | |
| 経常費用 (c+d) (B) | 14,985,998 | 15,286,091 | 15,677,634 | 16,407,882 | 17,199,257 | | |
| 経常損益 (A)-(B) (C) | 499,882 | 676,796 | 911,029 | 910,453 | 839,601 | | |
| 特 別 損 益 | 1. 特 別 利 益 (D) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | 2. 特 別 損 失 (E) | 10 | 0 | 0 | 2,039 | 1 | |
| | 特別損益 (D)-(E) (F) | △ 10 | 0 | 0 | △ 2,039 | △ 1 | |
| 純 損 益 (C)+(F) | 499,872 | 676,796 | 911,029 | 908,414 | 839,600 | | |
| 累 積 欠 損 金 | 6,585,943 | 5,909,147 | 4,998,118 | 4,089,704 | 3,250,104 | | |

イ 資本的収支

| | | 平成27年度 | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30年度 | 令和元年度 | 令和2年度 |
|-------------------|----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|-------|
| 収 入 | 1. 企 業 債 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | 2. 一般会計出資金 | 187,290 | 190,744 | 194,266 | 197,857 | 201,519 | |
| | 3. 国(県)補助金 | 8,707 | 2,676 | 0 | 0 | 1,042 | |
| | 4. そ の 他 | 9,800 | 207,400 | 206,067 | 210,500 | 210,633 | |
| | 収 入 計 (A) | 205,797 | 400,820 | 400,333 | 408,357 | 413,194 | |
| 支 出 | 1. 建 設 改 良 費 | 881,341 | 1,170,246 | 835,223 | 525,038 | 497,287 | |
| | 2. 企 業 債 償 還 金 | 749,158 | 762,975 | 777,062 | 791,427 | 806,074 | |
| | 3. 投 資 | 55,200 | 54,900 | 48,600 | 43,200 | 42,900 | |
| 支 出 計 (B) | 1,685,699 | 1,988,121 | 1,660,885 | 1,359,665 | 1,346,261 | | |
| 差 引 不 足 額 (B)-(A) | 1,479,902 | 1,587,301 | 1,260,552 | 951,308 | 933,067 | | |

第4節 具体的取組の状況

取組方針1 地域で果たす医療機能の充実

基本的取組1-1 救急医療の充実

1 高度で専門的な医療提供体制の確保

(1) 脳卒中

医師の配置（脳神経内科医：6人）

- ・平日昼間：6人
- ・平日夜間、土曜日、日曜日、祝日：待機又は当直1人

(2) 心疾患

医師の配置（循環器内科医：6人）

- ・平日昼間：6人
- ・平日夜間、土曜日、日曜日、祝日：待機1人

2 小児・周産期救急医療提供体制の確保

(1) 小児医療体制の充実

医師の配置（小児科医：9人）

- ・平日昼間：9人
- ・平日夜間、日曜日：待機1人
- ・土曜日、祝日：当直1人

(2) 産科医24時間常駐体制の堅持

医師の配置（産婦人科医：6人）

- ・平日昼間：6人
- ・平日夜間、土曜日、日曜日、祝日：待機又は当直1人

3 休日・平日夜間急病診療所との連携

救急患者や重症患者に対し迅速に対応するため、大型連休（GW、お盆、年末年始）の医師等診療体制の確認をするとともに、診療時に発生した課題や対応について、情報共有を継続して行い連携を図った。

4 消防機関との連携

当院研修医と春日井市消防本部所属の救急職員による救急勉強会を実施したり、当院の医師が講師となり春日井市及び近隣消防機関の職員に対して講義を行ったりした。また、救命救急センターにおいて病院実習を行ったりするなど、研修や実習を通じて救急救命士の知識向上を図り病院前救護活動の技術向上に寄与した。

【救急救命士実習受入状況】

| | 平成27年度 | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30年度 | 令和元年度 |
|---------|--------|--------|--------|--------|-------|
| 実習受入人数 | 62人 | 59人 | 59人 | 61人 | 65人 |
| 実習年間延日数 | 175日 | 221日 | 220日 | 172日 | 200日 |

※対象：春日井市消防本部及び小牧市消防本部

基本的取組 1－2 高度専門医療の提供

【重点取組】 緩和ケア病床の設置

平成29年2月に設置した緩和ケア病床の令和元年度の利用実績は、実患者数19人、病床利用率49.5%であった。

【重点取組】 心臓病センターの設置

健康寿命の延伸等を図るための脳卒中、心臓病その他の循環器病に係る対策に関する基本法が制定され、当院においても循環器病対策の一層の推進を図る必要があることから、令和4年度の新棟増築に併せて、設置場所などを引き続き検討することとした。

1 脳卒中センターの強化

脳神経内科、脳神経外科の医師が24時間体制で診療にあたる脳卒中ケアユニット（SCU）6床を令和元年9月に開設し、一般病棟の患者7人に対し看護師1人の看護体制から、患者3人に対し看護師1人の看護体制へ強化するとともに、早期のリハビリテーションを実施するなど脳卒中治療の充実を図った。

2 高度医療機器の計画的な更新・導入

磁気共鳴画像診断装置などの医療機器を更新し、安全・安心で高度な専門医療の提供に努めた。

【高度医療機器使用状況】

| | 平成27年度 | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30年度 | 令和元年度 |
|------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| C T 検査件数 | 43,992件 | 43,069件 | 46,797件 | 50,441件 | 52,038件 |
| M R I 検査件数 | 17,235件 | 17,325件 | 17,161件 | 17,677件 | 17,155件 |

基本的取組 1－3 地域完結型医療の推進

1 地域医療連携の推進

春日井市医師会・歯科医師会の会員と当院の医師が、直接懇談する会を開催するとともに、当院の医師や事務職員が地域の医療機関等を直接訪問し、各診療科の診療内容や体制、病院の取組等を紹介するなど顔の見える関係づくりや信頼関係の構築に努めた。また、回復期病院や訪問看護ステーション等との連携を推進するため、地域連携研修会等において、意見交換を行うなど地域医療連携を進めた。

【地域医療連携の状況】

| | 平成27年度 | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30年度 | 令和元年度 |
|--------------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 紹介受入患者数 | 28,241人 | 29,744人 | 31,716人 | 32,862人 | 33,039人 |
| 高度医療機器共同利用件数 | 4,493件 | 4,337件 | 4,352件 | 4,431件 | 3,989件 |
| うちCT利用件数 | 2,174件 | 2,204件 | 2,274件 | 2,193件 | 1,939件 |
| うちMRI利用件数 | 1,273件 | 1,247件 | 1,162件 | 1,293件 | 1,156件 |

【病診連携推進関連研修等の実施状況】

| 研 修 名 | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30年度 | 令和元年度 |
|-------------------------|--------|--------|--------|-------|
| 地 域 連 携 研 修 会 | 2回 | 2回 | 3回 | 2回 |
| 薬薬連携コンソーシアム研修会 | 5回 | 4回 | 2回 | 2回 |
| がんキャンサーオープンカンファレンス | 12回 | 12回 | 12回 | 10回 |
| 医療関連感染予防対策勉強会 | 2回 | 2回 | 2回 | 2回 |
| 地域連携糖尿病研修会 | 2回 | 2回 | 2回 | 2回 |
| 緩和ケア研修会 | 1回 | 1回 | 1回 | 1回 |
| 感染防止対策カンファレンス | 4回 | 4回 | 4回 | 3回 |
| 安全管理のための職場研修 | 2回 | 2回 | 2回 | 2回 |
| がん地域連携パスネットワーク会議 | 1回 | 1回 | 1回 | 1回 |
| 地域の医療機関及び介護サービス事業所との研修会 | 37回 | 18回 | 23回 | 19回 |

2 退院支援の充実

「さくらカウンター」では、患者が退院後も住み慣れた地域で暮らせるよう、看護師や薬剤師などの多職種が連携し、入院から退院後までを含んだ入院生活全般について、患者一人ひとりに適した情報提供などの支援を行っている。

退院支援を要する患者について、医療ソーシャルワーカーによる早期把握・早期介入により、退院支援看護師等との情報共有・情報交換を適切に実施し、退院後の療養につなげるとともに入院日数の短縮を図った。

3 地域連携パスの推進

地域連携パスにより連携する医療機関の医師が参加する年1回のがん地域連携パスネットワーク会議では、当院の取組みや連携上の課題などを共有した。

4 地域包括ケアシステムの構築支援

医療・介護・予防・生活支援・住まいの継続的で包括的なネットワークの構築を支援するため、専門認定看護師が訪問看護ステーションや介護サービス事業者に赴き、在宅療養に必要な知識や技術を伝えるとともに、研修会を開催し地域での看護の質の向上に努めた。

5 健康づくり事業等と協働の推進

糖尿病の予防や治療継続の重要性について市民に周知することを目的とした「世界糖尿病デー2019in春日井」を開催したり、春日井市健康管理事業団が主催する単体体操教室で、理学療法士等による「骨粗しょう症の話～骨折を予防するために～」、脳神経外科医による「脳卒中を知ろう」などのミニ講話を実施したりしたほか、「かすがい！スポーツフェスティバル」で、血管外科医及び整形外科医による健康相談を実施した。

6 ICTを活用した介護・医療機関との連携の強化

急性期治療を終えて在宅療養する患者が、必要な医療が適切に受けられるよう地域の医療機関と「Tri-netかすがい」を活用し患者の診療情報を共有している。インターネットを通じて当院での検査や画像などの患者情報を医療機関が閲覧し、CTやMR等の検査の予約が可能となっている。令和元年度は新たに骨密度測定なども予約できるようにした。令和元年度末時点で74の医療機関が活用しており、地域連携の強化につながっている。

7 病床機能の検討

医療機関や介護サービス事業者、行政から構成されている尾張北部圏域保健医療福祉推進会議において、関係機関と相互の連絡調整を行い病床機能のあり方について検討を行った。

取組方針 2 市民の立場に立った医療サービスの提供

基本的取組 2-1 安全・安心な医療の提供

【重点取組】 医療の質の向上

日本病院会が推奨する医療の質を評価する指標（Q I）を活用し、Q I 参加病院間の数値の比較をするとともに、当院の各データを基に診療内容や医療安全などにつなげるための検証を実施し、改善が必要なものについては担当部署へ改善を促したりするなど、医療の質の向上に努めた。

1 感染予防対策の徹底

感染予防対策として、病院職員への流行性ウイルス疾患抗体価検査を継続的に実施した。これにより、ウイルス疾患発症患者の看護にあたる際、抗体を有する職員を優先的に配置することで職員への感染を防いだほか、職員へのインフルエンザワクチン接種を実施した。

新型コロナウイルスの感染拡大により、第二種感染症指定医療機関として感染症病棟を稼働させ、延べ131人の入院があった。また、帰国者・接触者外来を設け、一般の患者と隔離して対応したほか、来院者に対してはマスクの着用、手指消毒などの感染対策を徹底した。

2 医療安全意識の向上

全職員を対象に安全管理のための職場研修を年2回開催し、当日参加できなかった職員に対しては後日、上映会を実施するなど意識向上に努めるとともに、毎月第3週を安全強化週間と定め、全職員へ安全意識の啓発を行った。また、病棟等で発生した医療事故につながりかねない出来事（インシデント）を報告書としてまとめ、これらの事例を分析し、類似するインシデントの発生や医療事故・医療過誤の発生を未然に防ぐとともに、職員用デジタルサイネージや医局会などを通じ周知を図り医療安全意識の向上に努めた。

3 医療相談の充実

平成27年度から人生の最終段階における医療の相談体制を構築してきたが、引き続き患者本人の意思を尊重した医療・ケアを提供するために、院内外の医療・介護従事者を対象にした相談員の育成に努めるとともに、アドバンス・ケア・プランニング（人生会議）の実践を共有した。

4 チーム医療の推進

N S T（栄養サポート）、緩和ケア、感染対策、精神科リエゾン、E O L（人生の最終段階）ケア、糖尿病チームなどのほか、院内委員会に入退院支援委員会を設置し、多種職が早期から患者の入院支援が行えるようチーム医療を数多く展開し患者の診療やケアを行った。

5 接遇の向上

患者満足度調査を1月に実施し、評価の分析を行うとともに、患者や来院者へのサービス向上を図るため、内部講師による接遇研修を実施した。

6 薬薬連携の推進

地域の薬局の薬剤師との協議の場や研修会を適宜開催し、医薬品のリスク管理、注射剤の実技講習を行ったほか、手術を実施する際に服薬が禁止されている薬の服用を未然に防ぐため、術前中止薬の患者指導を地域の薬局へ依頼するなど連携の強化に努めた。

基本的取組 2-2 災害時医療の充実

1 災害拠点病院の機能の拡充

8月に落雷の影響による停電があり、停電時に動作しなかった機器があったことから、令和元年度防災訓練は、停電を伴う電気設備精密点検の実施日に併せて、10月に開催した。例年の災害対策本部立上げ訓練等に加え、停電時の機器の動作確認や電子カルテ端末の立上げ訓練などを実施した。訓練の結果を受けて、端末機器の動作への影響を最小限とするため、無停電装置を設置した。

2 災害派遣医療チーム（DMAT）の機能の向上

国が実施する大規模地震時医療活動訓練や県が実施する名古屋飛行場消火救難総合訓練、南海トラフ地震時医療活動訓練に参加し、他院のDMATとの連携等を確認した。

取組方針 3 健全な経営の確保

基本的取組 3-1 医療スタッフの確保・育成

【重点取組】 研修体制の充実

研修医にとって当院での初期研修が更に充実したものとなるよう、研修環境や指導医による支援体制の拡充を図るため、研修医の院外講習会への参加を支援するとともに、研修指導医の育成や各所属が実施する院内研修の一元管理に努めた。

1 医療スタッフの確保

医師・看護師等の医療スタッフの確保に努めた結果、後期研修のための専攻医や専攻医から常勤医師として採用するなど職員数は、令和2年4月1日には922人となっている。

【職員の状況】

(4月1日現在)

| | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30年度 | 令和元年度 | 令和2年度 |
|------|--------|--------|--------|-------|-------|
| 医師 | 140人 | 140人 | 141人 | 145人 | 146人 |
| 薬剤師 | 34人 | 34人 | 37人 | 38人 | 37人 |
| 医療技師 | 102人 | 104人 | 106人 | 120人 | 126人 |
| 看護職員 | 536人 | 534人 | 550人 | 565人 | 571人 |
| 行政職員 | 48人 | 49人 | 50人 | 45人 | 39人 |
| 労務職員 | 2人 | 2人 | 2人 | 3人 | 3人 |
| 計 | 862人 | 863人 | 886人 | 916人 | 922人 |

※令和2年度の会計年度任用職員制度の開始に伴い、研修医及び専攻医を除き、会計年度任用職員（旧嘱託職員）は除外して集計している。

【研修医の状況】

(4月1日現在)

| | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30年度 | 令和元年度 | 令和2年度 |
|-----|--------|--------|--------|-------|-------|
| 研修医 | 23人 | 22人 | 21人 | 23人 | 24人 |
| 専攻医 | 7人 | 11人 | 7人 | 13人 | 21人 |

2 医療スタッフの質の向上

がん化学療法看護、認知症看護、慢性呼吸器疾患看護及びがん放射線療法看護の分野で4人が新たに認定看護師の資格を取得した。

【認定看護師育成状況】（退職者を除く）

| 資格 | 平成28年度以前 | 平成29年度 | 平成30年度 | 令和元年度 | 合計 |
|-----------|----------|--------|--------|-------|-----|
| 感染管理 | 2人 | 1人 | | | 3人 |
| 集中ケア | 1人 | | | | 1人 |
| 皮膚・排泄ケア | 3人 | | | | 3人 |
| がん性疼痛看護 | 2人 | 1人 | | | 3人 |
| 摂食・嚥下障害看護 | 1人 | | 1人 | | 2人 |
| 糖尿病看護 | 1人 | | | | 1人 |
| がん化学療法看護 | 1人 | | | 1人 | 2人 |
| 認知症看護 | 1人 | | | 1人 | 2人 |
| 救急看護 | 1人 | 1人 | | | 2人 |
| 手術看護 | 1人 | 1人 | | | 2人 |
| 訪問看護 | 1人 | | | | 1人 |
| 乳がん看護 | 1人 | | | | 1人 |
| 慢性呼吸器疾患看護 | | | | 1人 | 1人 |
| がん放射線療法看護 | | | | 1人 | 1人 |
| 合計 | 16人 | 4人 | 1人 | 4人 | 25人 |

【専門看護師育成状況】

| | 平成27年度以前 | 平成28年度 | 合 計 |
|-----------|----------|--------|-----|
| が ん 看 護 | 1 人 | 1 人 | 2 人 |
| 感 染 症 看 護 | 2 人 | | 2 人 |
| 合 計 | 3 人 | 1 人 | 4 人 |

【特定行為に係る看護師育成状況】

| | 令和元年度 |
|-----------|-------|
| 慢性疾患管理モデル | 1 人 |
| 合 計 | 1 人 |

【研究研修費の状況】

| | 平成27年度 | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30年度 | 令和元年度 |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 研 究 研 修 費 | 51,690 千円 | 47,724 千円 | 54,744 千円 | 69,416 千円 | 57,321 千円 |
| うち旅費 | 16,354 千円 | 14,312 千円 | 14,736 千円 | 20,035 千円 | 17,243 千円 |
| うち研究雑費 | 16,572 千円 | 13,271 千円 | 16,748 千円 | 23,971 千円 | 14,932 千円 |

3 勤務環境の改善

働きやすい職場づくりと生産性向上の実現、過重労働の解消を図ることを目的に、「時間外労働・休日労働に関する協定書」を令和2年3月31日に職員代表と締結した。

基本的取組 3-2 効率的な病院経営の推進

1 経営意識の向上

厚生労働省が定めた1日あたりの金額からなる包括評価部分（投薬、注射、処置、入院料等）と出来高評価部分（手術、麻酔、リハビリ、内視鏡検査等）を組み合わせて計算するDPCを採用しており、このDPCデータを用いて他院との比較を行い、分析した結果を職員へ周知するとともに、毎月の経営状況や院長の訓示などを掲載した職員新聞を作成し経営意識の向上に努めた。

2 職員からの業務改善提案

中期経営計画や医療を取り巻く状況等を踏まえ、当院における業務上の改善点や要望を各所属長から聞き取るため、幹部会構成員によるヒアリングを実施した。

3 未収金対策

内容証明郵便による督促状の送付、民事訴訟法に基づく支払督促などを引き続き実施した。過年度未収金は60,805千円に減少した。

【未収金対策の状況】

| | 平成27年度 | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30年度 | 令和元年度 |
|----------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 過年度未収金額(年度末時点) | 75,003千円 | 70,820千円 | 67,333千円 | 65,517千円 | 60,805千円 |

【不納欠損処分の状況】

| | 平成27年度 | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30年度 | 令和元年度 |
|---------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 不納欠損処分量 | 14,022千円 | 13,903千円 | 11,422千円 | 11,103千円 | 10,624千円 |

4 経費の削減

(1) 材料費及び器械備品購入費の削減

薬品や診療材料をより安価に購入することができるよう、価格交渉術を習得するための研修会に参加するとともに、薬品は年2回、診療材料は不定期に価格の値引き交渉を実施した。また、診療材料購入委員会及び医療機器物品購入審査委員会を適時開催し、診療材料の適正な在庫管理、器械備品の購入を行った。

- ・診療材料購入委員会

委員構成：医師5人、技師1人、看護師5人の合計11人

開催回数：10回

- ・医療機器物品購入審査委員会

委員構成：医師7人、技師1人、看護師1人

事務局職員2人の合計11人

開催回数：5回

【材料費等の状況】

| | 平成27年度 | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30年度 | 令和元年度 |
|---------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 診療材料費 | 1,338,762千円 | 1,514,997千円 | 1,630,961千円 | 1,688,073千円 | 1,770,488千円 |
| 対医業収益比率 | 9.3% | 10.2% | 10.3% | 10.2% | 10.3% |
| 薬品費 | 1,566,687千円 | 1,636,063千円 | 1,699,233千円 | 1,812,423千円 | 1,963,040千円 |
| 対医業収益比率 | 10.9% | 11.0% | 10.8% | 11.0% | 11.4% |
| 消耗品費 | 64,964千円 | 66,650千円 | 76,952千円 | 69,095千円 | 75,945千円 |
| 対医業収益比率 | 0.5% | 0.4% | 0.5% | 0.4% | 0.4% |

(2) 後発医薬品の採用

先発医薬品と同じ効能効果が得られる後発医薬品を優先的に採用し、経費の削減に努めた。

【後発医薬品の状況】

| | 平成27年度 | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30年度 | 令和元年度 |
|------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 後 発 医 薬 品 | 284 品目 | 317 品目 | 340 品目 | 351 品目 | 361 品目 |
| 後発医薬品数量シェア | 82.3% | 83.3% | 86.1% | 89.8% | 92.2% |

5 委託契約の見直し

滅菌業務や病院情報システム運用業務の委託などについて、毎月、委託業者との定例会を開催し、業務の実施状況を把握している。また、施設維持管理・防災業務や診療材料の管理及び物品搬送業務の委託など、日々状況の確認を行うなど、内容の見直しなどに努めた。

【委託料の状況】

| | 平成27年度 | 平成28年度 | 平成29年度 | 平成30年度 | 令和元年度 |
|---------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 委 託 料 | 1,582,819 千円 | 1,585,668 千円 | 1,652,175 千円 | 1,724,419 千円 | 1,735,806 千円 |
| 対医業収益比率 | 11.0% | 10.7% | 10.5% | 10.4% | 10.1% |

6 病院広報の充実

広報春日井に当院の医療への取組み等に関する特集を掲載するとともに、当院の診療内容や取組等を掲載した地域住民向けの病院新聞「さくら」や、地域の医療機関向けの病院情報誌「Trinity（トリニティ）」を各年3回発行した。

また、健康診断の検査結果が、経過観察や再検査などと診断された方に病院の受診を促す啓発チラシ「らいふ」を院内に設置したり、市民公開講座等のイベント時に配布したりするなど広報の充実に努めた。

第5節 令和元年度各所属の主な取組項目の実施状況

| 分類 | 事業名 | 取組概要 |
|---------------------------------------|------------------------------|---|
| (2) 高度専門医療の提供 | ハイブリッド型手術室の整備 | 手術室に固定型の血管造影装置を備え、高画質な透視・撮影ができるハイブリッド型手術室について、令和4年5月の開設に向けて、新棟増築工事検討委員会で仕様等の検討を進めた。 |
| | 放射線治療計画への放射線技師の参画 | 令和元年度の新規放射線治療患者数は208件であり、そのうち38件の治療計画を診療放射線技師が行った。放射線治療計画を放射線技師が行うことで放射線治療医の業務のタスク・シフティングが進んだ。 |
| | アトピー性皮膚炎専門外来 | 専門外来設置により、デュピクセント投与患者8名において、皮膚バリア機能、角質水分量を経時的に計測し、臨床データの測定を実施した。デュピクセント投与により、皮膚バリア機能は回復するが、乾燥した皮膚の改善がないことが分かった。また、午前の外来では難しい患者への個別指導を専門外来で実施することができた。デュピクセント投与患者は現在30例を超え、近隣のクリニックからの紹介数が増加するとともに外来収入の増加につながった。 |
| 1 地域で果たす医療機能の充実 (3) 地域完結型医療の推進 | 春日井市医師会・歯科医師会、小牧市医師会、市民病院懇談会 | 令和元年6月15日（土）にホテルプラザ勝川で開催し、春日井市医師会会員48名、春日井市歯科医師会会員12名、小牧市に所在する当院登録医療機関8名、当院の医師及び歯科医師42名の参加があった。普段関わる機会が少ない他分野の先生と顔を合わせて話げできた、毎年開催してほしい等、肯定的なご意見を多く頂いた。相互の信頼関係の向上に寄与できているものと推測される。 |
| | 病病連携の推進、後方病院との連携強化 | 令和元年9月1日から設置した脳卒中ケアユニット（SCU）の紹介と後方病院へ転院した患者の3か月後の評価協力を依頼するため、病病連携推進会議を開催した。今後の脳梗塞患者の治療の質を向上させるため、緊密な連携を図ることで、患者の社会復帰率の向上が期待できる。 |
| | 入院前からかかわる在宅移行支援 | 退院困難な患者を抽出し、早期の介入につなげるため、予約入院患者（小児科以外）の入院時支援を実施し、多職種との連携では、管理栄養士との連携基準を明確にし、栄養に関する指導、相談を実施した。予約入院患者は、退院困難要因患者が少ないため、令和元年度入院時支援実施数5,369件のうち入院時支援加算取得928件（実施数のうち加算取得割合17.2%）であった。しかしながら、入院前の情報収集によって、入院に際しての準備、入院時の情報収集などの病棟看護師の負担軽減が図られ、入院直後からの早期の治療・処置につながった。 |
| | 退院支援に関する院内看護師向けの研修会・勉強会の開催 | 看護師が退院支援においてJNAラダーに沿った看護実践能力を主に協働する力を備えるため、研修・勉強会の企画運営をし、看護師の育成を行った。看護師が退院支援についての知識を得ることで必要な情報収集を行い、早期の退院支援と効果的な退院調整につながった。 |
| | 入退院支援看護師の質向上 | 日本在宅医学会や他学会・研究会へ参加し、他の地域で行われている新しい取組みに関する知識を得ることができた。地域包括ケアシステムの推進に向けた新たな取組みや取組事例を知ることによって、当院の退院支援・退院調整につながった。 |
| | がん地域連携パスの拡充 | 泌尿器科での前立腺がん地域連携パスについては、体制を整えることはできたが当院での前立腺全摘手術の減少により、令和元年度中に運用が開始できた患者はなかったが、消化器内科では、胃がん、大腸がんの内視鏡的治療後の地域連携パスを7名が開始できた。 外科での胃がん、大腸がん、乳がん、肺がん、肝がんに対する地域連携パスの運用数については例年並みの183件であった。 連携医が参加する年1回のがんパスネットワーク会議で当院の取組みや連携の課題などを共有し、地域の医療機関と協力し、再発の早期発見に対応していく。 |

| 分類 | 事業名 | 取組概要 |
|----------------------|--------------------------------------|--|
| 2 市民の立場に立った医療サービスの提供 | 新採用職員への流行性ウイルス疾患抗体価検査の実施およびワクチン接種の推奨 | 令和元年度は114名に実施した。結果は、健診結果とともに本人に通知した。ウイルス疾患発症患者のケアにあたる職員に、抗体を有する職員を優先的に配置することで、職員への感染伝播リスクを低減させている。また、抗体価が不十分な職員が発症患者に適切な防護具なしで対応した際、速やかにワクチン接種などの予防措置をとることができる。年度中に、当該ウイルス疾患患者からの院内伝播はなかった。 |
| | アドバンス・ケア・プランニング（ACP）研究会主管 | 令和元年9月15日にホテルプラザ勝川において、当院のがん相談支援センター會津部長を大会長として、日本ACP研究会第4回年次大会を開催し、578名が参加した。前日には、東部市民センターで市民公開講座を開催し、418名が参加した。本大会の事務局を務めたことで、院内の多職種、地域の医療介護福祉従事者のACPへの意識が高まった。 |
| | 人生の最終段階における医療体制の拡充 | 福祉従事者を対象としたアンケート結果から課題を抽出し、7か所の介護福祉施設でACPに関する講習会を行った。急性期病院で「人生の最終段階における医療の相談プロセス」をどのように展開し、共有するのかが中心に伝達できた。毎年行っているACP相談員研修の修了者は、院内、地域を合わせて222名となり、ACPの取組が地域で行われるようになった。 |
| | リンパ浮腫看護外来の充実 | 平成29年度から、リンパ浮腫発症リスクのある患者の予防指導、リンパ浮腫を発症している当院や他院で治療を受けている患者が、安全にケアを受けられる仕組みを作り継続してケアを行っている。リンパ浮腫指導管理はリンパ郭清を行った患者に対し手術後の入院中、退院後1か月以内にリンパ浮腫指導を行うことで算定できる。当院のリンパ郭清は59件であり、入院中は44件指導できたが、退院後1か月以内の指導は27件に留まった。各科医師へリンパ浮腫看護外来の概要、適応患者、利用方法を周知したことで、医師からのリンパ浮腫治療に関する問い合わせや依頼件数は増えている。 |
| | がん・ナース・チーム（CNT）活動の充実 | 愛知県がん診療拠点病院として、がん患者が地域で安心して治療・療養生活が送れるように看護の連携を図り、地域のがん看護の質の向上を目的として院内外の看護師を対象とした研修会を2回実施した。また、院内では、全病棟を対象にCNTメンバーが出向くミニレクチャーを20回実施した。 |
| | RPAを利用した電子カルテデータの利活用 | 薬物療法を実施中の患者の臨床検査値のうち、CTCAEの基準でGrade3以上のものを抽出し出力する過程を自動化できた。 また、薬剤師がカルテ記載を抽出し、効果的に病棟業務の内容を把握する仕組みとした。病棟担当薬剤師は始業の時点で薬物療法中に注意すべき臨床検査値を把握することができるようになった。外来においては、従来は部門システムで行ってきたものを電子カルテに移行し、安定して稼働できるようになり、カルテ監査についても迅速かつ効率的に行えるようになった。 |
| | 抗がん剤曝露についての取組み | 令和元年度「職場環境モニタリング-抗癌剤曝露調査-」を2回実施した。サンプリングシート法から拭き取り法に変更し、サイクロフォスファミド(CPA)、5FU、ゲムシタビン(GEM)3剤について調査した。 薬剤部門では第1回で調製終了時の安全キャビネット内や周囲床から汚染が検出され、清掃方法を見直した。第2回では壁や薬品管理室床、机などからも曝露が明らかとなり、清掃範囲を見直した。 化学療法センターでは、治療終了後の入口床、トイレのドアからも汚染が検出された。また、ヘッドレストは患者ごとの治療終了後に清拭を行っていたが第1回で汚染を確認し、清拭方法を変更し第2回では検出されなくなった。今後も定期的に調査を実施する。 |

| 分類 | 事業名 | 取組概要 |
|------------|--|--|
| 3 健全な経営の確保 | (1) 医療スタッフの確保・育成 JMECCの開催 | JMECC（日本内科学会認定救急・ICLS講習会）を開催することにより、救急医療に接することが少ない内科医が心停止のみならず、急病患者に対応でき、医療の質の向上を図るもの。専攻医4名、部長級医師が参加し、知識・手技を学んだ。 |
| | 心血管撮影室専属臨床工学技師の育成 | 毎週火曜日と木曜日は、終日、2名の臨床工学技士が心血管撮影室専任として配置され、医師や放射線技師と協働することにより指導を受けることができている。休日・時間外においては、循環器内科当直医師1人と当番臨床工学技士1人で緊急冠動脈造影検査・治療を開始した。 |
| | 初期研修医マッチング、フルマッチ | 医学生に当院の研修病院としての魅力をアピールするため、病院ホームページ、研修医向けパンフレットなど様々な媒体を活用し、病院見学者を増加させるとともに研修医のフルマッチを目指した。結果、病院見学者が増加し、募集定員10名の採用につながった。 令和元年度実績 東海北陸地区臨床研修病院合同説明会 125人参加 レジナビフェア2019名古屋 135人参加 レジナビWebに病院情報を掲載 |
| | 外部講師による研修、講習会の開催及び研修医の講習会・勉強会への参加支援 | 外部講師を招き、「皮膚縫合教室」を開催し、1年目研修医を中心に皮膚縫合の手技を学んだ。その他、職員全体研修や教育後援会を開催した。 |
| | 病院機能を維持し、効率的な病院経営を推進していくための人材育成 | 春日井小牧看護専門学校へ看護職員を出向させているが、看護教員養成講習会は県内での実施がなされず、講習会の参加を見合わせた。 認定看護師教育は移行期であり、令和元年度は認定看護師が特定行為研修に参加することを優先課題とし、2名の育成に取り組んだ。1名は年度内に修了し、もう1名は令和2年5月修了見込みである。 認定看護管理者教育は、ファーストレベル2名、セカンドレベル2名、サードレベル1名の計5名が参加し、それぞれ修了した。 |
| | (2) 効率的な病院経営の推進 部署統合による業務の効率化と実運用に沿った人員配置 | 医療情報センターと管理課システム情報担当が同じ事務室で業務を実施し、医務局と事務局に組織上は分かれているが、業務については統合され、医療職と事務職がそれぞれの特長を活かし、業務を遂行できた。医事課診療情報担当の業務統合については、病歴室の業務を随時、医療情報センターの管轄下に移行し、データの精緻化やデータ出力の一元化、効率化に努める。 |
| | 治験資料の電子化 | デジタルペーパーを20台導入し、3月の治験審査委員会から導入した。資料配布や回収作業が省力化され、シュレッターすべき書類も削減できた。 |

第6節 中期経営計画体系別実施結果一覧

| 取組方針 | 基本的取組 | 具体的取組 | 平成29年度の実施結果 | 平成30年度の実施結果 | 令和元年度の実施結果 | |
|--------------------|-------------------------|--------------------------------|---------------|-------------|------------|---|
| 1 地域で果たす医療機能の充実 | (1)救急医療の充実 | 01 高度で専門的な医療提供体制の確保 | ○ | ○ | ○ | |
| | | 02 小児・周産期救急医療提供体制の確保 | △ | △ | △ | |
| | | 03 休日・平日夜間急病診療所との連携 | ○ | ○ | ○ | |
| | | 04 救急医療の適正受診の啓発 | ○ | ○ | ○ | |
| | | 05 消防機関との連携 | ○ | ○ | ○ | |
| | | 【実施済の取組】救命救急センターの設置 | — | — | — | |
| | (2)高度専門医療の提供 | 【重点取組】緩和ケア病床の設置 | — | — | — | |
| | | 【重点取組】心臓病センターの設置 | △ | △ | △ | |
| | | 01 脳卒中センターの強化 | △ | △ | ◎ | |
| | | 02 高度医療機器の計画的な更新・導入 | ◎ | ◎ | ◎ | |
| | | 【実施済の取組】放射線治療の充実 | — | — | — | |
| | | 【実施済の取組】高度医療機器の計画的な更新・導入 | — | — | — | |
| | (3)地域完結型医療の推進 | 01 地域医療連携の推進 | ○ | ○ | ○ | |
| | | 02 退院支援の充実 | ○ | ○ | ○ | |
| | | 03 地域連携パスの推進 | ○ | ○ | ○ | |
| | | 04 地域包括ケアシステムの構築支援 | ○ | ○ | ○ | |
| | | 05 健康づくり事業等と協働の推進 | ○ | ○ | ○ | |
| | | 06 ICTを活用した介護・医療機関との連携の強化 | ○ | ○ | ○ | |
| | | 07 病床機能の検討 | △ | △ | △ | |
| | | 【実施済の取組】ICTを活用した介護・医療機関との連携の強化 | — | — | — | |
| | 2 市民の立場に立った医療サービスの提供 | (1)安全・安心な医療の提供 | 【重点取組】医療の質の向上 | ○ | ○ | ○ |
| | | | 01 感染予防対策の徹底 | ○ | ○ | ○ |
| | | | 02 医療安全意識の向上 | ○ | ○ | ○ |
| | | | 03 医療相談の充実 | ○ | ○ | ○ |
| | | | 04 チーム医療の推進 | ○ | ○ | ○ |
| | | | 05 接遇の向上 | ○ | ○ | ○ |
| | | | 06 薬薬連携の推進 | ○ | ○ | ○ |
| 【実施済の取組】病院機能評価の受審 | | | — | — | — | |
| (2)災害時医療の充実 | | 01 災害拠点病院の機能の拡充 | ○ | ○ | ○ | |
| | | 02 災害派遣医療チーム（DMAT）の機能の向上 | ○ | ○ | ○ | |
| | | 03 災害時にかかる計画などの見直し | △ | △ | △ | |
| | | 【実施済の取組】02 災害派遣医療チーム（DMAT）の拡充 | — | — | — | |

| 取組方針 | 基本的取組 | 具体的取組 | 平成29年度の実施結果 | 平成30年度の実施結果 | 令和元年度の実施結果 |
|---------------|------------------|-----------------|-------------|-------------|------------|
| 3 健全な経営の確保 | (1) 医療スタッフの確保・育成 | 【重点取組】研修体制の充実 | ○ | ○ | ○ |
| | | 01 医療スタッフの確保 | ○ | ○ | ○ |
| | | 02 医療スタッフの質の向上 | ○ | ○ | ○ |
| | | 03 勤務環境の改善 | ○ | ○ | ○ |
| | | 【実施済の取組】研修体制の充実 | — | — | — |
| | | 【実施済の取組】勤務環境の改善 | — | — | — |
| | (2) 効率的な病院経営の推進 | 01 経営意識の向上 | ○ | ○ | ○ |
| | | 02 職員からの業務改善提案 | ○ | ○ | ○ |
| | | 03 未収金対策 | ○ | ○ | ○ |
| | | 04 経費の削減 | ○ | ○ | ○ |
| | | 05 委託契約の見直し | ○ | ○ | ○ |
| | | 06 病院広報の充実 | ○ | ○ | ○ |
| | | 【実施済の取組】病院広報の充実 | — | — | — |

[実施結果] ◎：実施済 ○：実施 △：実施に向けて検討・継続中