

## 町立辰野総合病院改革プラン 平成21年度報告

### 1、一般会計における経費負担の考え方

繰出基準に基づく繰入を基本としていますが、21年度は計画より30,000千円多く一般会計より繰り入れしました。

### 2、経営効率化に係る計画

財務に係る数値及び目標

	19年度実績	20年度目標	20年度実績	21年度目標	21年度実績	22年度	23年度	備考
総収支比率	93.0	91.2	91.3	95.0	93.2	96.0	76.7	
経常収支比率	93.0	91.2	91.3	95.0	93.2	96.0	95.0	
医業収支比率	84.2	81.6	84.7	85.5	82.7	86.9	87.4	
職員給与比率	63.2	66.8	64.7	64.4	65.8	62.8	59.6	
医業費用に占める給与費	53.3	54.5	54.8	55.1	54.4	54.5	52.1	
材料費比率	22.6	22.3	21.4	21.2	21.9	21.0	20.5	
内薬品費比率	12.5	12.7	11.4	12.1	13.5	12.0	11.7	
委託費比率	9.9	10.4	10.2	8.6	11.1	8.6	8.1	
企業債利息割合	5.3	4.5	4.4	2.9	2.8	3.2	6.5	
減価償却費割合	8.1	7.4	7.1	7.1	7.3	7.1	10.7	
元金対減価償却費	76.2	93.6	467.9	110.9	114.0	111.7	218.2	20年実績借換償還有り
職員1人当たり収益	9.86	9.35	9.46	9.93	9.56	10.26	10.82	百万円
100床当たり職員数	105.9	105.1	105.1	105.1	104.4	102.5	119.0	21年実績114床
繰入金比率 損益	18.9	19.9	18.5	18.1	21.1	18.0	19.3	
繰入金比率 資本	0.5	1.7	2.7	4.5	4.8	4.6	6.0	
累積欠損金比率	33.1	46.5	45.2	50.2	54.6	54.7	88.8	
平均在院日数	22.0(19.5)	21.9(19.3)	20.9(18.4)	21.0	21.2(18.1)	20.5	20.0(40.0)	( ) 除外患者を除いた日数 23年は回復期病棟
病床利用率(対130)	61.3	52.8	52.2	56.0	48.8	56.0	60.8	
病床利用率(対118)	67.5	58.2	57.5	61.6	51.7	61.6	67.0	
病床利用率(対110)							79.1	

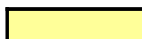
100床当たりの職員数 22年対118床 23年対100床

病床利用率(対130) 21年度実績は対125で算出

### 3、公立病院としての医療機能に係る数値目標

	19年度実績	20年度目標	20年度実績	21年度目標	21年度実績	22年度	23年度	備考
1日平均外来患者数	305	297	297	302	275	302	304	
1日平均入院患者数	80	69	68	73	61	73	79	
平均在院日数	22.0(19.5)	21.9(19.3)	20.9(18.4)	21.0	21.2(18.1)	20.5	20.0(40.0)	
救急患者取扱件数	2,213	2,300	2,773	2,200	2,572	2,200	2,200	
緊急自動車搬送件数	498	420	398	420	364	420	420	
手術件数	292	160	248	160	173	160	160	
栄養指導件数	474	430	417	430	488	430	430	
内臓疾患患者食事指導件数	231	180	174	200	210	220	240	

目標を達成した項目



#### 4、経営効率化に係る計画

数値目標達成に向けての具体的な取組及び実施時期

##### 1) 民間的経営手法の導入

22年4月から職員の勤務時間を職場実態に合わせて変更し、時間外勤務の縮減をはかった。

区 分		変更前		変更後		
		勤務時間	備考	勤務時間	備考	
病棟の看護及び助産業務	日勤	8:30～17:00		8:30～17:15		変更
	準夜勤	16:30～翌日1:00		16:15～翌日1:00		〃
	深夜勤	0:30～9:00		0:30～9:15		〃
	早出(1)	7:30～16:15				
	早出(2)			8:00～16:45		追加
	遅出(1)	10:00～18:45				
	遅出(2)	12:30～21:15		12:45～21:15		変更
病棟の介護業務	日勤	8:30～17:15				
	早出	7:30～16:15				
	遅出	10:00～18:45				
手術室業務	日勤	8:30～17:15				
	遅出(1)	10:30～19:15				
	遅出(2)	11:30～20:15				
	遅出(3)	12:30～21:15				
栄養士業務	日勤	8:30～17:15				
	早出	7:50～16:35				
給食業務	早出(1)	5:30～15:00	休憩時間1:30		休憩時間1:45	変更
	遅出(1)	8:45～18:00	休憩時間1:15		休憩時間1:30	〃
	遅出(2)	9:15～18:30	休憩時間1:15		休憩時間1:30	〃
	遅出(3)	9:30～18:45	休憩時間1:15		休憩時間1:30	〃
透析センター業務	日勤	8:30～17:15				
	早出(1)	7:00～15:45				
	早出(2)	7:30～16:15				
	早出(3)	8:00～16:45				
	遅出(1)			11:00～19:45		追加
	遅出(2)	12:00～20:45				
准看護学生	午後実習	7:30～11:30	休憩時間無し			
	午前実習	14:00～18:30		削除		
	休校の時	介護業務に準ずる				
看護学生(准看護師)	午後実習	病棟の看護及び助産業務に準ずる。ただし、実習日の日勤勤務は7:30～11:30までとする。				
ポイラー業務	8:00～翌日の8:00まで		含む仮眠拘束			

21年5月からEOG滅菌について直営から委託に変更

## 2)事業規模・形態の見直し

平成21年6月 許可病床数130床から125床に変更(休床12床→7床)

辰野町訪問看護ステーションの併設

平成21年9月 亜急性期病床導入8床

運用病床数116床(休床7→9)

平成21年12月 亜急性期病床導入増床8床から11床

運用病床数114床(休床9→11)

平成22年8月 亜急性期病床導入増床11床から15床

運用病床数113床(休床11→12)

平成22年4月 理学療法士1名、作業療法士1名採用

## 3)経費削減・抑制対策

平成21年1月 レントゲンのフィルムレス化

平成21年5月 EOG滅菌について直営から委託に変更

平成22年1月 医療連携支援室開設準備のため、レントゲン技師1名を兼務扱いとした

平成21年度中看護師4名退職、年度末2名退職したが、看護師不補充(育休者の復職があり職員の補充無し)

## 4)収入増加・確保対策

平成21年8月 透析センターを23床から26床に3増床

平成21年度 亜急性期入院管理料1、退院調整加算等の実施

患者1人1日当たりの診療収入 入院27,296円(前年比1,703円の増) 外来9,943円(前年比787円の増)

平成22年度 救急医療管理加算、救急搬送患者地域連携受入加算、透析液水質加算等の実施

## 5)その他

21年3月9日相澤病院院長の病院経営に関する職員研修会実施

経営機能検討委員会を毎月開催し、改革プランの実行についてを主に検討

病院の移転新築がプランの計画より、1年遅れて23年度新築24年度開業となった

平成21年度整形外科の医師1名が4ヶ月療養休暇で診療ができなかった。また、常勤医師が1名のため、

新規外来入院患者の受入ができなかった。

平成22年4月から整形外科の常勤医師が不在となった。

## 5、各年度の収支計画

別紙1

## 6、その他の特記事項

病床利用率の状況 (対130床)	17年度	77.4	18年度	68.5	19年度	61.3
	20年度	52.8(目標)	52.2(実績)			
	21年度	56.0(目標)	48.8(実績対125床)			

病床数 許可病床数130床から、21年6月125床に変更(休床12床→7床)

亜急性期病床導入により、22年8月から運用病床数113床(休床12)

在宅復帰を目指した回復期のを有する病院計画

22年4月から理学療法士・作業療法士各1名増員

理学療法士6名 作業療法士2名

病院移転新築計画 22年度設計 23年度建設 24年度中診療開始

新病院概要

1)敷地の場所 辰野町大字辰野1445番地4他

2)建物概要 鉄筋コンクリート造 3階建 9,770㎡

診療科8科 病床数100床 透析30床 訪問看護ステーション併設

## 7、再編・ネットワーク化に係る計画

上伊那地域医療再生事業のなかで、公立3病院の将来的な経営統合のあり方検討を含む

「公立病院等運営連携会議」の設置(事務局上伊那広域連合)が決まった。

ネットワーク化についても、再生事業の中で電子カルテの共有化、医師確保、周産期医療体

などをすすめる計画になっています。

## 8、経営形態見直しに係る計画

24年度までに検討となっており、現在具体的な検討はしていません。

