

新公立病院改革プランの点検・評価の概要
(令和2年度実績)

団 体 名	黒石市										
プ ラ ン の 名 称	新黒石市国民健康保険黒石病院改革プラン										
策 定 日	平成 29 年 3 月 31 日										
対 象 期 間	平成 28 年度 ~ 令和 2 年度										
病院の現状	病 院 名	黒石市国民健康保険黒石病院			現在の経営形態		公営企業法全部適用				
	所 在 地	青森県黒石市北美町一丁目70番地									
	令和2年度当初の許可病床数 (令和2年4月1日現在)	病 床 種 別	一般	療 養	精 神	結 核	感 染 症	計			
		一般・療養病床の病床機能	257					257			
	令和2年度中の許可病床数の変更状況 (令和〇年〇月〇日変更)	病 床 種 別	一般	療 養	精 神	結 核	感 染 症	計			
一般・療養病床の病床機能		高度急性期	急性期	回復期	慢性期	計※	0				
		※一般・療養病床の合計数と一致すること									
① 地域医療構想を踏まえた当該病院の果たすべき役割とそれに向けた取組状況	津軽地域においては、自治体病院等の機能再編成による機能分化・連携推進が施策として示され、当院を含む自治体病院においては、病床規模の縮小、回復期・慢性期への機能分化、中核病院との連携体制の構築、在宅医療(介護施設等を含む)の提供が、具体的な方向性として示されている。 令和2年度においても、回復期リハビリテーション病棟の稼働に至るほどのマンパワーの確保には至らなかった。										
	② 地域包括ケアシステムの構築に向けて果たすべき役割とそれに向けた取組状況	当院は行政、医療機関、介護・福祉施設などとの連携をより一層強化することで、退院患者等が安心して暮らすことができるよう支援する役割を担うため、急性期医療を提供しながら、地域包括ケア病棟を稼働させ、急性期からの受け入れ、在宅復帰支援などを行う。 また、専従の看護師、社会福祉士などの専門職員を配置するなど、退院支援部門を強化し療養の支援を行っている。 地域の医療機関及び介護・福祉施設等との連携については、登録医制度や地域連携パスにより、在宅医療の充実に向けた連携づくりを行っている。また、介護事業者等とケア会議等を積極的に行い、情報の共有を図っている。 令和2年度は、地域連携部門の増員や機構改革は特になし。									
		③ 一般会計負担の考え方	資本的収支については、全額一般会計からの繰出金に依存せざるを得ない状況である。 収益的収支についても、繰出金を確保する計画ではあるが、市の財政状況が非常に厳しいことから、現状の水準を維持できなくなる可能性が高い。 今後も、繰出基準に基づく繰出しを視野に入れながらも、市全体の財政状況を勘案し、適切な負担区分を定めていく。								
			④ 医療機能等指標に係る数値目標	上段(青色セル):目標、中段:実績、下段:達成度							
				1)医療機能・医療品質に係るもの	H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	R1年度	R2年度
救急患者数(人)			5,300	5,300	5,300	5,300	5,300	5,300			
	5,296	5,563	5,088	5,331	4,975	4,360	4,246				
救急車搬送患者数(人)			96.0%	100.6%	93.9%	82.3%	80.1%				
	1,329	1,165	1,267	1,244	1,275	1,147	1,132				
手術件数(件)			105.6%	103.7%	106.3%	95.6%	94.3%				
	2,332	2,096	2,050	1,938	2,106	2,093	2,012				
2)その他			95.3%	88.1%	95.7%	95.1%	91.5%				
	H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	R1年度	R2年度	備考			
患者満足度(%)			70	71.5	71.5	72	73				
	64.9	69.3	75.2	69.1	69.2	69.6	70.5				
⑤ 住民の理解のための取組			107.4%	96.6%	96.8%	96.7%	96.6%				
	病棟の再編など、病院の機能や経営状況に影響を及ぼすような変更がある場合は、民間の学識経験者等の委員で構成する「黒石病院運営委員会」で審議している。また、市民に対しては、黒石病院のホームページや黒石市の広報誌に掲載するなど、広く周知するよう努めている。										

① 経営指標に係る数値目標		上段(青色セル):目標、中段:実績、下段:達成度							
1)収支改善に係るもの		H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	R1年度	R2年度	備考
経常収支比率(%)				97.4	100.7	102.4	100.9	100.4	
		95.2	94.7	99.5	95.6	96.6	96.4	98.8	
				102.2%	94.9%	94.3%	95.5%	98.4%	
医業収支比率(%)				94.5	98.6	101	100.2	99.5	
		92.7	92.1	94.5	92.7	94.5	94.7	90.6	
				100.0%	94.0%	93.6%	94.5%	91.1%	
2)経費削減に係るもの		H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	R1年度	R2年度	備考
給与費の対医業収益比率(%)				49.2	48.1	46	46.6	47.0	
		49.8	50.0	49.6	52.4	52.1	53.6	57.7	
				100.8%	108.9%	113.3%	115.0%	122.8%	
薬品費の対医業収益比率(%)				9	8.9	9.5	9.5	9.5	
		10.6	10.5	12.5	13.1	11.6	10.2	9.1	
				138.9%	147.2%	122.1%	107.4%	95.8%	
3)収入確保に係るもの		H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	R1年度	R2年度	備考
1日当たり入院患者数(人)				192	202	212	212	212	
		195	179	177	171	178	183	174	
				92.2%	84.7%	84.0%	86.3%	82.1%	
1日当たり外来患者数(人)				529	529	529	529	529	
		539	500	481	453	432	431	404	
				90.9%	85.6%	81.7%	81.5%	76.4%	
病床利用率(%)				74.7	78.6	82.5	82.5	82.5	
		67.3	61.7	67.1	66.5	69.3	71.1	67.6	
				89.8%	84.6%	84.0%	86.2%	81.9%	
入院単価				41,775	41,775	42,694	42,764	42,764	
		41,506	42,294	44,384	44,033	42,621	42,275	43,277	
				106.2%	105.4%	99.8%	98.9%	101.2%	
外来単価				9,476	9,476	9,476	9,476	9,476	
		8,320	9,476	10,817	10,979	10,599	10,075	9,832	
				114.2%	115.9%	111.9%	106.3%	103.8%	
4)経営の安定性に係るもの		H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	R1年度	R2年度	備考
医師数(人)				25	25	26	26	26	
		22	21	25	23	24	25	27	
				100.0%	92.0%	92.3%	96.2%	103.8%	
② 目標達成に向けた具体的な取組					計画		実績		
民間的経営手法の導入	平成22年度から専門のコンサルタントと契約を結び、薬品費、材料費及び医療機器等購入費の削減のため、適正価格の把握とそれに基づく価格交渉を行うなど、経費削減に取り組んでいるが、今後も継続していく。			月1回のコンサルタント来院時には、卸業者との面談を行い、価格交渉等を実施した。また、院長をはじめとする幹部職員との懇談の場を設け、アドバイスを受けている。					
事業規模・事業形態の見直し	現行の形態で運営する。			当面、現状維持。					
経費削減・抑制対策	<p>○人件費の削減 平成17年度より基本給のカットを実施し、人件費の削減に取り組んでいる。平成26年度以降は基本給の2~9%をカットしている。 また、定員管理の面からも、業務の見直しや退職者の欠員不補充、臨時職員の活用などにより、各部門の職員数を削減することで人件費を抑制してきた。 今後は、診療報酬改定に対応するため、増収につながる職種の増員は行うが、その他の職種については、現状維持または削減する方向で検討する。</p> <p>○材料費の削減 DPC病院に移行するにあたり、現在、後発医薬品への移行を進めているが、平成30年度までに、後発医薬品の使用割合を80%まで高めることで、経費を削減する。</p>			<p>人件費については、黒石市国民健康保険黒石病院企業職員の給与の特例に関する規程による、基本給の0.5~6%カットを継続している。 材料費については、後発医薬品の使用割合を高めるよう取り組んでいるが、令和2年度末時点で85.6%となり、目標を達成している。</p>					

	収入増加・確保対策	<p>これまで、診療体制の見直しにより、診療報酬の加算の新規取得に取り組んできた。また、マンパワーを生かして、個々の患者に必要な医療を提供し、各種管理指導料の算定を行ってきた。このように、診療内容の充実を図ってきた結果、平成22年度以降、毎年10件程度の新規取得を達成し、診療単価が年々大きく増加している。今後も、DPCデータを用いて分析を行うなど、診療単価の増加に向けた取り組みを強化し、増収を図っていく。</p> <p>また、平成26年10月から地域包括ケア病棟を稼動。段階的に増床し病床機能の転換を図っているが、今後も適切なベッドコントロールを行い、効率的な稼動により収入の確保を図っていく。</p>	<p>医学管理の算定状況比較など、DPCツールを使った分析を行い、各項目のデータを作成。それを基に、定期的に委員会等において報告し、医療の質の向上や増収に向けた検討を行っている。</p> <p>また、月1回のベッドコントロール運営会議を開催し、効率的な稼動により増収につなげるよう継続して検討している。</p> <p>患者数、収益について、当月及び過去5年分の実績の比較資料を主要診療科の責任医師へ毎月提示し、収益確保への啓発を行い、患者数確保に一定の効果が表れている。</p>
(3)再編・ネットワーク化	再編・ネットワーク化に向けた取組	地域医療構想調整会議で示された各病院の具体的な取組方策を踏まえ、主に下記に掲げる病床規模や機能分化・連携の方向性について検討のうえ、新中核病院が開設される令和2年度内をめどに結論を取りまとめる。	
(4)経営形態の見直し	経営形態の見直しに向けた取組	平成22年度から、経営形態を地方公営企業法全部適用とした。一部適用と違い、病院事業管理者の権限により経営環境の変化に迅速に対応することができることから、当面は現状の経営形態を維持する。 今後は、全部適用の効果等を見極め、経営状況や経営環境の変化に合わせ、必要に応じて検討していく。	
総合評価		<p>当院では、平成26年度から平成28年度までの間、地域包括ケア病棟を稼動させるなど、青森県地域医療構想に呼応して病床機能を見直し、33床の病床削減を行った。</p> <p>令和2年度は年間を通して新型コロナウイルス感染症の影響が大きく、入院制限や空床確保、感染対策としての臨時雇用や物品購入など、収入減及び支出増に繋がる例外的な要素が多く、医業収支は悪化した。</p> <p>一方で、新たに拡充された新型コロナ対策補助金を活用できたことや、特別減収対策企業債を発行したことにより、最終的に一般会計繰入金を昨年度よりも多く収益的収入として計上できたため医業外収支は改善した。</p> <p>資金不足解消へ向け、収益確保及び更なる経費節減への取り組みを強化する必要がある。</p>	
その他特記事項		特になし	