

津島市民病院新改革プラン実行計画(進捗表)

※達成率は小数点第2位四捨五入、①件数増加目標指標は「実績/計画」、②件数減少目標指標は「1+(計画-実績)/目標」、③件数指標以外(％指標等)は「個別算定」。令和元年12月末実績版 (敬称略)

病院 目標 (重点 取組事 項)	取組事項	活動内容(計画・実績)			指標 No.	指標名	達成指標(計画・実績)																	担当 部署	関連 部署	実行 責任者 実行 担当者	
		令和元年度計画	令和元年度実績	令和2年度計画			30年度 計画	30年度 実績	30年度 達成率	元年度 計画	31.4 実績	元.5 実績	元.6 実績	元.7 実績	元.8 実績	元.9 実績	元.9 実績	上半期 実績計	上半期 達成率	元.10 実績	元.11 実績	元.12 実績	元年度 実績				元年度 達成率
1 地域医療構想を踏まえた役割の明確化 (1) 急性期医療への対応																											
★	1 救急受入の拡充	①お断りの翌日検証 ②受入制限の検証と対策 ③消防署と継続的な意見の交換と共有 ④救急医療委員会での検証・意見交換(毎月)	①お断りの翌日検証 ②受入制限の検証と対策 ③消防署と継続的な意見の交換と共有 ④救急医療委員会での検証・意見交換(毎月)	①お断りの翌日検証 ②受入制限の検証と対策 ③消防署と継続的な意見の交換と共有 ④救急医療委員会での検証・意見交換(毎月)	1 救急車受入件数(年間)	4,495件	4,416件	98.2%	4,200件	300件	302件	282件	338件	337件	261件	1,820件	43.3%	291件	276件	342件	2,729件	65.0%	4,200件	救急医療部	診療局 看護局 医事課 救急医療委員会 消防本部(市)	松永宏之 前田知史 犬飼博司	
					2 お断り率	6.5%	8.2%	73.8%	6.5%	8.4%	7.7%	6.2%	8.5%	7.6%	8.1%	7.8%	80.8%	10.5%	10.8%	8.1%	8.4%	70.3%	6.5%				
					3 お断り件数	330件	417件	74.6%	330件	29件	27件	20件	32件	30件	25件	163件	101.2%	36件	36件	31件	266件	119.4%	330件				
		4 平日日勤帯お断り件数	50件	62件	76.0%	45件	1件	5件	4件	3件	5件	7件	25件	88.9%	10件	3件	3件	41件	83.9%	45件							
		5 消防署訪問回数	10件	23件	230.0%	10件	0件	0件	0件	0件	0件	0件	0件	0.0%	0件	2件	0件	2件	20.0%	10件							
★	2 紹介患者の増加	①医師等訪問活動 ②津島市地域連携推進委員会の開催 ③機関誌発行 ④訪問医療機関別での紹介、逆紹介の傾向分析 ⑤紹介方法の見直し ⑥他病院の医療連携方法の分析	①同左 ②同左 ③同左 ④同左 ⑤同左(様式の見直し、返信時間の短縮) ⑥同左	①医師等訪問活動 ②津島市地域連携推進委員会の開催 ③機関誌発行 ④訪問医療機関別での紹介、逆紹介の傾向分析 ⑤紹介方法の見直し ⑥他病院の医療連携方法の当院への活用	1 紹介件数	15,500件	13,578件	87.6%	14,000件	979件	999件	1,048件	1,316件	1,159件	1,072件	6,573件	47.0%	1,259件	1,059件	947件	9,838件	70.3%	14,000件	地域医療センター	診療局 地域医療連携委員会	大野淳 水谷伸宏	
					2 予約件数	8,400件	8,055件	95.9%	8,200件	647件	635件	680件	827件	673件	700件	4,162件	50.8%	801件	697件	601件	6,261件	76.4%	8,200件				
					3 訪問PR件数	300件	380件	126.7%	350件	9件	9件	8件	74件	6件	119件	225件	64.3%	117件	16件	11件	369件	105.4%	350件				
★	3 高技術度手術の増加	①手技別実績の集計、分析 ②診療科別手術目標の設定 ③手術室の運用の検証(必要に応じて) ④必要備品の適正要求・効果検証	①検討開始 ・手技別・外保連難易度別の実績集計・分析 ②- ③- ④同左	①手技別実績の集計、分析 ②診療科別手術目標の設定 ③手術室の運用の検証(必要に応じて) ④必要備品の適正要求・効果検証	1 各月退院症例における外保連手術技術度D、Eの割合		D:60.3 E:1.5 (参考値) B:12.7 C:25.4	D:60.0 E:1.5 (参考値) B:11.9 C:26.5	D:72.6 E:1.3 (参考値) B:5.3 C:20.8	D:66.0 E:1.1 (参考値) B:11.7 C:21.3	D:64.4 E:1.0 (参考値) B:10.9 C:23.7	D:61.5 E:0.3 (参考値) B:10.0 C:28.2	D:64.8 E:0.9 (参考値) B:10.6 C:23.8	D:64.6 E:1.0 (参考値) B:10.2 C:24.2	106.1%	D:64.3 E:1.6 (参考値) B:10.8 C:23.3	D:65.3 E:0.7 (参考値) B:12.5 C:21.6	D:66.4 E:0.4 (参考値) B:6.4 C:26.8	D:64.9 E:1.0 (参考値) B:10.1 C:24.0	106.6%	D:64.6 E:1.0	診療局 看護局 手術室 運営委員会 備品材料選定委員会	神谷里明 川井寛				
(2) 患者の状態に応じた医療の提供																											
★	6 誤嚥性肺炎の予防	①取組実施方法の見直し(必要に応じて)	①4回の会議の中で、OHATの件数報告、歯科口腔外科受診の同意書の検討、OHATの効果判定について学会での発表を参考に検討中。	①取組実施方法の見直し(必要に応じて)	1 入院患者に占める誤嚥性肺炎続発症発生率(DPC退院症例中)(H27:1.606、H28:1.252%)	1.200%	1.568%	69.4%	1.435%	1.649%	1.919%	2.053%	2.772%	1.821%	1.952%	2.030%	58.6%	2.331%	1.779%	1.014%	1.921%	66.1%	1.435%	看護局 リハビリ室	診療局 NST委員会	竹内誠 大鐘美幸 中里秀樹 各病棟師長	
★	8 地域包括ケア病棟の有効活用 (再掲あり)	①入棟審査会の実施(週1回) ②紹介患者の面談 ③ポストアキュート(他院)受け入れ ④サブアキュートの受け入れ ⑤レスパイトの受け入れ ⑥退院前カンファレンスの実施	①毎週水曜日に入棟審査会実施 ②地域医療センターからの依頼に応じて実施。面談にて紹介患者の非受入はなし ③5件 ④0件 ⑤9件 ⑥38件	①同左(週1回) ②同左 ③同左 ④同左 ⑤同左 ⑥同左	1 病床稼働率一日あたり入院患者数	81.2%	77.7%	95.7%	83.3%	76.5%	74%	79.7%	83.3%	71.4%	71.6%	76.1%	76.1%	68.9%	67.8%	63.8%	73.0%	73.0%	88.1%	39人	3西病棟	診療局 診療技術局 地域医療センター 地域包括ケアシステム担当(市)	石垣孝司 伊藤香代
					2 在宅・他院からの受け入れ数	35件	25件	71.4%	30件	1件	4件	1件	3件	5件	0件	14件	46.7%	2件	2件	3件	21件	70.0%	30件				
					3 退院前カンファレンスの実施数	-	30件	-	30件	4件	5件	6件	7件	8件	8件	38件	126.7%	7件	4件	2件	51件	170.0%	30件				
★	9 緩和ケア病棟の有効活用	①緩和ケア外来の運用強化 ②入棟審査会の運用強化 ③入院体制の見直し ④緩和ケア病棟から在宅退院患者の増加 ⑤地域医療者との連携強化 ⑥レスパイト入院の受入強化 ⑦待機期間の収集	①同左 ・4月16日、5月10日、6月14日、7月20日、8月18日、9月14日、10月16日、11月17日、12月16日 ②同左 ③- ④- ⑤- ⑥同左 ・在宅医との連携強化 ⑦継続中	①緩和ケア外来の運用強化 ②入棟審査会の運用強化 ③入院体制の見直し ④緩和ケア病棟から在宅退院患者の増加 ⑤地域医療者との連携強化 ⑥レスパイト入院の受入強化 ⑦待機期間の収集	1 入棟待機患者の増加(随時)	30.0人	35.2人	117.3%	40.0人	40.0人	39.5人	44.0人	46.0人	53.0人	55.0人	46.3人	115.6%	57.2人	58.0人	59.8人	50.3人	125.7%	40.0人	6西病棟	診療局	高塚直能 中村清美	
					2 1日あたり入院患者数の増加	13.0人	11.8人	90.8%	13.0人	10.8人	10.4人	9.6人	14.0人	12.0人	9.5人	11.1人	85.4%	9.3人	11.9人	10.7人	10.9人	83.8%	15.3人				
					3 1月あたり緊急入院患者の増加	0.4人	0.4人	104.2%	1.0人	1.0人	0.0人	0.0人	0.0人	0.0人	0.0人	0.2人	16.7%	0.0人	0.0人	0.0人	0.1人	11.1%	1.0人				
					4 平均在棟日数	30.00日	30.08日	99.7%	30.00日	23.04日	23.92日	27.80日	30.14日	22.13日	27.30日	25.72日	85.7%	23.00日	22.00日	15.05日	23.82日	120.6%	28.00日				
					5 平均待機期間	14.00日	5.20日	162.9%	14.00日	3.40日	4.00日	2.00日	3.80日	11.20日	4.00日	4.70日	166.4%	4.10日	4.10日	4.50日	4.60日	167.1%	14.00日				
					6 退院患者在宅移行率	15.0%	20.6%	137.7%	15.0%	30.8%	33.3%	18.2%	9.1%	17.6%	16.7%	21.0%	139.7%	10.0%	17.6%	25.0%	19.8%	132.1%	15.0%				

津島市民病院新改革プラン実行計画(進捗表)

※達成率は小数点第2位四捨五入、①件数増加目標指標は「実績/計画」、②件数減少目標指標は「1+(計画-実績)/目標」、③件数指標以外(%指標等)は「個別算定」。令和元年12月末実績版 (敬称略)

病院 目標 (重点 取組事 項)	取組事項	活動内容(計画・実績)			指標 No.	指標名	達成指標(計画・実績)																	担当 部署	関連 部署	実行 責任者  実行 担当者	
		令和元年度計画	令和元年度実績	令和2年度計画			30年度 計画	30年度 実績	30年度 達成率	元年度 計画	31.4 実績	元.5 実績	元.6 実績	元.7 実績	元.8 実績	元.9 実績	上半期 実績計	上半期 達成率	元.10 実績	元.11 実績	元.12 実績	元年度 実績	元年度 達成率				R2年度 計画
★	10 認知症患者への対応	① 院内デイ開催(毎週木曜日) ② DSTニュースの発行 ③ 院内研修の企画・運営 ④ DSTスクリーニング確実な実施 ⑤ レベルⅢ以上の患者に対し加算の取得 ⑥ 認知症認定看護師の育成 ⑦ 介入依頼に対し回診の実施	① 院内デイ開催(毎週木曜日) ② - ③ 院内研修の企画・運営 ④ DSTスクリーニング確実な実施 ⑤ レベルⅢ以上の患者に対し加算の取得 ⑥ 認知症認定看護師の育成 ⑦ 介入依頼に対し回診の実施	① 院内デイ開催(毎週木曜日) ② DSTニュースの発行 ③ 院内研修の企画・運営 ④ DSTスクリーニング確実な実施 ⑤ レベルⅢ以上の患者に対し加算の取得 ⑥ 認知症認定看護師の育成 ⑦ 介入依頼に対し回診の実施	1	院内デイサービスの開催	100.0%	91.7%	91.7%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	50.0%	94.4%	94.4%	100.0%	認知症サポートチーム運営委員会	診療局 看護局 診療技術局 高齢介護課(市)	山名知子 石垣孝司		
					2	認知症ケア加算の取得	1,650人 26,400回	1,464人 23,954回	90.7%	1,614人 26,622回	96人 1,459回	105人 1,679回	111人 1,793回	116人 1,949回	137人 2,273回	128人 2,172回	693人 11,325回	42.5%	115人 1,890回	98人 1,532回	117人 1,815回	1,023人 16,562回				62.2%	1,614人 26,622回
					3	認知症サポートチーム(DST)回診実施	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	50.0%	94.4%				94.4%	100.0%
		① チーム会議の定期開催(毎月) ② 対応方法のスキルアップ ③ 認知症の方と家族を支援する活動 ④ 認知症サポーター養成講座	① チーム会議を開催(4~7月、9~12月) ② オレンジサポーター通知分にて実施 ③ 認知症介護家族交流会開催(毎月) ④ 認知症カフェ開催(定期的) ⑤ 世界アルツハイマーデー等での啓発活動(8・9月)	① チーム会議の定期開催(毎月) ② 対応方法のスキルアップ ③ 認知症の方と家族を支援する活動 ④ 認知症サポーター養成講座	4	認知症初期集中支援チーム対応件数	60人	47人	78.3%	50人	4人	6人	3人	2人	7人	6人	28人	56.0%	6人	3人	3人	40人	80.0%	60人	高齢介護課(市)	長寿福祉G	
					5	オレンジサポーター登録者数	180人	152人	84.4%	155人	141人	144人	142人	146人	146人	151人	151人	97.4%	149人	149人	146人	146人	94.2%	160人			
★	11 病床・診療科の再編	① 休床病床の方向性についての院内検証・調整 ② 院外調整	① 同左(6月・8月) ② 地域医療構想推進委員会への出席(6月)	① 最適な状況への移行(随時)	1	再編進捗状況	適宜実施	休床病床の今後の在り方について検討	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	病棟再編	経営会議 企画政策課(市) 財政課(市)	神谷里明 古田正人			

(3) 不採算部門・特殊部門に関わる医療の提供

★	13 災害対応の充実	① 災害訓練 ・広域災害救急医療情報システムの入力訓練 ・院内大規模訓練 ・避難訓練 ② 事業継続計画(BCP)の見直し ③ 安全衛生委員会による院内巡視・院内危険個所の把握と対策 ④ 災害時優先供給契約の締結	① 同左 ・広域災害救急医療情報システムの入力訓練(7/31,10/30) ・海部地方総合防災訓練(6/9) ・消火訓練(7/31) ・院内災害訓練(11/23) ② 同左 ・夜間休日本部行動計画作成 ③ 同左 ・4月:栄養管理室、5月:中央材料室、洗濯室・更衣室、6月:放射線室、7月:薬剤室、8月:臨床検査室、9月:リハビリテーション室、10月:5階南病棟・5階南HCU病棟、11月:3階南病棟、12月5階北病棟 ④ -	① 災害訓練 ・広域災害救急医療情報システムの入力訓練 ・院内大規模訓練 ・避難訓練 ② 事業継続計画(BCP)の見直し ③ 安全衛生委員会による院内巡視・院内危険個所の把握と対策 ④ 災害時優先供給契約の締結	1	災害訓練の実施回数	6回	14回	233.3%	6回	-	-	1回	2回	-	-	3回	50.0%	1回	1回	-	5回	83.3%	6回	管理課 病院全部署 災害対策作業部会 危機管理課(市)	渡邊幸成 栗山恭子	
					2	災害マニュアルの見直し	100%	80%	80.0%	100%	80%	80%	80%	80%	85%	85%	85.0%	85%	85%	85%	85%	85%	85%	85.0%			100%
					3	院内巡視	12回	12回	100.0%	12回	1回	1回	1回	1回	1回	1回	6回	50.0%	1回	1回	1回	9回	75.0%	12回			
					4	災害時優先供給契約数	3件	0件	0.0%	3件	0件	0.0%	0件	0件	0件	0件	0件	0.0%			3件						

(4) 在宅医療への貢献

★	8 地域包括ケア病棟の有効活用(再掲)	① 入棟審査会の実施(週1回) ② 紹介患者の面談 ③ ポストアキュート(他院)受け入れ ④ サブアキュートの受け入れ ⑤ レスバイトの受け入れ ⑥ 退院前カンファレンスの実施	① 毎週水曜日に入棟審査会実施 ② 地域医療センターからの依頼に応じて実践。面談にて紹介患者の非受入はなし ③ 5件 ④ 9件 ⑤ 9件 ⑥ 38件	① 同左(週1回) ② 同左 ③ 同左 ④ 同左 ⑤ 同左 ⑥ 同左	1	病床稼働率 一日あたり入院患者数	81.2%	77.7%	95.7%	83.3%	76.5%	74%	79.7%	83.3%	71.4%	71.6%	76.1%	76.1%	68.9%	67.8%	63.8%	73.0%	73.0%	88.1%	3西病棟	診療局 診療技術局 地域医療センター 地域包括ケアシステム担当(市)	石垣孝司 伊藤香代
					2	在宅・他院からの受け入れ数	35件	25件	71.4%	30件	1件	4件	1件	3件	5件	0件	14件	46.7%	2件	2件	3件	21件	70.0%	30件			
					3	退院前カンファレンスの実施数	-	30件	-	30件	4件	5件	6件	7件	8件	8件	38件	126.7%	7件	4件	2件	51件	170.0%	30件			
★	14 在宅療養患者の受け入れ(後方支援)	① 周知広報活動・訪問活動 ② 近隣病院との協力 ③ あまサポとの情報共有	① 同左 ② - ③ 同左	① 周知広報活動・訪問活動 ② 近隣病院との協力 ③ あまサポとの情報共有	1	在宅療養後方支援病院登録患者の新規登録数	20件	21件	105.0%	20件	2件	2件	0件	1件	1件	1件	7件	35.0%	5件	3件	4件	19件	95.0%	20件	地域医療センター	看護局 地域医療連携委員会 在宅医療サポートセンター	中村あき子 水谷伸宏
					2	在宅療養後方支援病院連携数	15件	15件	100.0%	20件	11件	11件	11件	10件	11件	11件	11件	55.0%	11件	12件	14件	14件	70.0%	20件			
★	15 円滑な連携による退院支援	① MSW・看護師による退院困難な要因を有する患者への早期介入 ② MSW・看護師とケアマネとの介護支援連携強化 ③ 退院前カンファレンスの実施 ④ 在宅医療チームとの顔の見える関係づくり ⑤ 訪問看護ステーションとの連携	① 同左 ② 同左 ③ 同左 ④ 同左 ⑤ 同左	① MSW・看護師による退院困難な要因を有する患者への早期介入 ② MSW・看護師とケアマネとの介護支援連携強化 ③ 退院前カンファレンスの実施 ④ 在宅医療チームとの顔の見える関係づくり ⑤ 訪問看護ステーションとの連携	1	介護支援連携指導料	830件	934件	112.5%	830件	71件	54件	70件	72件	76件	66件	409件	49.3%	66件	59件	52件	586件	70.6%	900件	地域医療センター	診療局 看護局	中村あき子 福谷大助
					2	退院時共同指導料	400件	439件	109.8%	300件	21件	27件	19件	33件	35件	37件	172件	57.3%	31件	52件	38件	293件	97.7%	300件			

津島市民病院新改革プラン実行計画(進捗表)

※達成率は小数点第2位四捨五入、①件数増加目標指標は「実績/計画」、②件数減少目標指標は「1+(計画-実績)/目標」、③件数指標以外(%指標等)は「個別算定」。令和元年12月末実績版 (敬称略)

病院 目標 (重点 取組事 項)	取組事項	活動内容(計画・実績)			指標 No.	指標名	達成指標(計画・実績)														担当 部署	関連 部署	実行 責任者  実行 担当者				
		令和元年度計画	令和元年度実績	令和2年度計画			30年度 計画	30年度 実績	30年度 達成率	元年度 計画	31.4 実績	元.5 実績	元.6 実績	元.7 実績	元.8 実績	元.9 実績	上半期 実績計	上半期 達成率	元.10 実績	元.11 実績				元.12 実績	元年度 実績	元年度 達成率	R2年度 計画
★	16 訪問看護 の充実	① 病院看護師・MSWとの連携強化 ② 院内・院外ヘステーションのPR ③ 経営戦略の策定 ④ 強化型として運営	① 同左 ・退院真カンファレンスへの参加 ② 同左 ・院外活動への参加 ③ 同左 ④ 同左 ・機能強化型3の運用	① 病院看護師・MSWとの連携強化 ② 院内・院外ヘステーションのPR ③ 経営戦略の進捗管理 ④ 強化型として運営	1	訪問件数	4,700件	5,163件	109.9%	4,800件	423件	429件	412件	455件	420件	370件	2,509件	52.3%	476件	424件	440件	3,849件	80.2%	4,800件	看護局	訪問看護 ステーション 地域医療 センター	石垣孝司 永井光代
							15件	12件	80.0%	15件	1件	1件	1件	4件	2件	2件	11件	73.3%	3件	3件	2件	19件	126.7%	15件			

(5) 住民の健康づくり強化

★	17 地域医療 を守り育 てる取組 の推進、保 健教育	① サポーターの会参加 ② 公開講座開催 ③ お出かけ講座 ④ 探検ツアー開催 ⑤ 健康21会議参加 ⑥ イベント参加	① 同左 ② 同左 ③ 同左 ④ 今年度より開催回数を年間で2回 →1回に変更 ⑤ 同左(健康21のほか自殺対策会 議にも定期的に参加) ⑥ -(予定事業が荒天のため中止)	① サポーターの会参加 ② 公開講座開催 ③ お出かけ講座 ④ 探検ツアー開催 ⑤ 健康21会議参加 ⑥ イベント参加	1	サポーターの会参 加回数	12回	12回	100.0%	12回	1回	1回	1回	1回	1回	1回	6回	50.0%	1回	1回	1回	9回	75.0%	12回	地域医療 センター	看護局 地域医療 連携委員 健康推進課 (市)	中村あき子 水谷伸宏
							30回	32回	106.7%	17回	0回	1回	3回	2回	1回	2回	9回	52.9%	2回	2回	2回	15回	88.2%	17回			
							16回	14回	87.5%	12回	0回	1回	1回	1回	0回	2回	5回	41.7%	1回	1回	0回	7回	58.3%	12回			
		① 糖尿病予防し隊養成講座での病院 職員(腎臓内科医師、皮膚科医師、 視能訓練士)による糖尿病に関する 講話	① -	① 糖尿病予防し隊養成講座での病院 職員(腎臓内科医師、皮膚科医師、 視能訓練士)による糖尿病に関する 講話	4	講話実施回数	3回	3回	100.0%	3回	0回	0.0%	0回	2回	1回	3回	100.0%	3回	健康推進課 (市)	成人保健G							

2 経営の効率化

(1) 目指すべき方針・目標等の設定・共有

★	18 定員管理 計画の策 定	① 県内公立病院の状況確認 ② 計画見直し(必要に応じて)	① 7月の公立病院の会議資料にて他 病院の状況確認 ② -	① 県内公立病院の状況確認 ② 計画見直し(必要に応じて)	1	定員管理計画策定	計画 策定	標準人 数作成	100.0%	適宜見直 し	-	-	-	-	-	-	0.0%	-	-	-	-	0.0%	適宜見直 し	管理課	病院全部 人事秘書課 (市)	古田正人 渡邊幸成	
	19 院内会議 の運営	① 経営会議開催 ② 経営改革推進委員会開催 ③ 常置委員会の管理 ④ 院内会議のあり方の見直し(必要 に応じて)	① 同左 ② 同左 ③ 同左 ④ -	① 経営会議開催 ② 経営改革推進委員会開催 ③ 常置委員会の管理 ④ 院内会議のあり方の見直し(必要 に応じて)	1	会議結果共有率	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	経営企画課	全部署	吉田康浩 塩満千洋
	20 データ分析 の促進	① 月次実績値の報告 ② 診療科別分析・周知 ③ 診療科ヒアリング	① 同左 ② 同左 ③ 同左 ・診療科長院長面談(5月)	① 月次実績値の報告 ② 診療科別分析・周知 ③ 診療科ヒアリング	1	分析情報の院内共 有率	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	経営企画課	医事課	吉田康浩 塩満千洋

(2) 医療従事者の確保・育成

★	21 医師の確 保	① 関係大学医局への訪問PR ② 診療科長との調整 ③ 診療科別医師定数計画の適宜見 直し ④ 常勤麻酔科医の招へい ⑤ 医学生向け就職説明会への参加 ⑥ 医学生の病院見学実施	① 関係大学への訪問実施(天王祭PR 含めて延56回) ② 院長による診療科面談実施 ③ - ④ - ⑤ 同左 ・MECマッチングフェア(4/14・44人) ・東海北陸地区臨床研修病院合同 説明会(5/5・46人) ・レジナビフェア東京(6/23・42人) ・レジナビフェア大阪(7/7・53人) ・採用試験では定員7名のところに19 名の受験申込 ⑥ 同左 ・4月3人、5月11人、6月16人、7月23 人、8月13人、9月0人、10月1人、11月 2人、12月1人、累計70人	① 関係大学医局への訪問PR ② 診療科長との調整 ③ 診療科別医師定数計画の適宜見 直し ④ 常勤麻酔科医の招へい ⑤ 医学生向け就職説明会への参加 ⑥ 医学生の病院見学実施	1	不足する診療科医 師の確保	年度末 医師数 循環器: 4人 整形: 5人 脳外: 3人	循環器: 3人 整形: 4人 脳外: 2人	循環器: 75% 整形: 80% 脳外: 67%	年度末 医師数 循環器: 4人 整形: 5人 脳外: 3人 小児: 1人	月末 医師数 循環器: 3人 整形: 3人 脳外: 2人 小児: 2人	月末 医師数 循環器: 3人 整形: 3人 脳外: 2人 小児: 2人	月末 医師数 循環器: 3人 整形: 3人 脳外: 2人 小児: 2人	月末 医師数 循環器: 3人 整形: 3人 脳外: 2人 小児: 0人	循環器 75% 整形60% 脳外 66.7% 小児0%	月末 医師数 循環器: 3人 整形: 3人 脳外: 2人 小児: 0人	月末 医師数 循環器: 3人 整形: 3人 脳外: 2人 小児: 0人	月末 医師数 循環器: 3人 整形: 3人 脳外: 2人 小児: 0人	月末 医師数 循環器: 3人 整形: 3人 脳外: 2人 小児: 0人	月末 医師数 循環器: 3人 整形: 3人 脳外: 2人 小児: 0人	循環器 75% 整形60% 脳外 66.7% 小児0%	年度末 医師数 循環器: 4人 整形: 5人 脳外: 3人 小児: 1人	フル マッチ	フル マッチ	100.0%	フルマッ チ	-	-	-	-	-	-	フル マッ チ	-	-	フル マッ チ	100.0%	フルマッ チ	管理課	診療局 地域医療 センター	神谷里明 古田正人						
							2	研修医の確保	フル マッチ	フル マッチ	100.0%	フルマッ チ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	フル マッ チ	-	-	フル マッ チ	100.0%	フルマッ チ															

津島市民病院新改革プラン実行計画(進捗表)

※達成率は小数点第2位四捨五入、①件数増加目標指標は「実績/計画」、②件数減少目標指標は「1+(計画-実績)/目標」、③件数指標以外(%指標等)は「個別算定」。令和元年12月末実績版 (敬称略)

病院 目標 (重点 取組事 項)	取組事項	活動内容(計画・実績)			指標 No.	指標名	達成指標(計画・実績)															担当 部署	関連 部署	実行 責任者 実行 担当者						
		令和元年度計画	令和元年度実績	令和2年度計画			30年度 計画	30年度 実績	30年度 達成率	元年度 計画	31.4 実績	元.5 実績	元.6 実績	元.7 実績	元.8 実績	元.9 実績	上半期 実績計	上半期 達成率	元.10 実績	元.11 実績	元.12 実績				元年度 実績	元年度 達成率	R2年度 計画			
★ 22	看護師・医療技術職員の確保・育成	① 学校訪問 ② 業者就職ガイダンス参加 ③ ホームページの充実 ④ 実習先就職説明会に参加 ⑤ 新人看護職員臨床研修制度の運用 ⑥ 臨床心理士によるメンタルサポート ⑦ 大学等へのパンフレットの送付	① 同左 ・看護師:11/21 4校・11/22 5校・11/26 5校・11/28 4校 計18校 ② - ③ 同左 ・インターンシップ5月更新、7月修正 ・採用情報4月(看護師・薬剤師・言語聴覚士)6月(看護師・薬剤師・放射線技師・作業療法士・言語聴覚士)9月(看護師)更新・12月(薬剤師・作業療法士・言語聴覚士) ④ 同左 ・修文大学3年生6人に説明(8/8) ・中京学院大学3年生15人に説明(9/27) ⑤ 同左 ⑥ 同左 ⑦ 同左 ・薬剤師募集6校(4月・8月・12月) ・放射線技師募集5校(8月) ・臨床検査技師募集5校(8月) ・作業療法士募集13校(8月・12月) ・言語聴覚士募集6校(8月・12月)	① 学校訪問 ② 業者就職ガイダンス参加 ③ ホームページの充実 ④ 実習先就職説明会に参加 ⑤ 新人看護職員臨床研修制度の運用 ⑥ 臨床心理士によるメンタルサポート ⑦ 大学等へのパンフレットの送付	1	募集人員に対する採用率	100.0%	24/25	96.0%	100.0%	-	10/20	12/20	13/22	13/23	-	13/23	56.5%	14/23	-	15/23	15/23	57.7%	100.0%	管理課	看護局 診療技術局	渡邊幸成 栗山恭子			
		① 積極的な広報 ② 予定日以外での調整・受入 ③ インターンシップ受入後の礼状(メール・受入部署からのほか等) ④ 看護実習生受入 ・津島市立看護専門学校 ・中京学院大学 ・弥富看護専門学校 ・研伸大学 ・姫路大学 ⑤ 研修会企画運営 ・新人看護研修(13人×25企画) ・ラダー別研修(12人×24企画) ・時間外学習会(20人×12企画) ⑥ キャリアラダー ・ラダーⅠ・Ⅱ・Ⅲの部署申請 ・ラダーⅣの看護局認定審査 ⑦ 認知症認定看護師教育課程進学	① - ② 予定日以外での調整・受入 ③ インターンシップ受入後の礼状(メール・受入部署からのほか等) ④ 看護実習生受入 ・津島市立看護専門学校 ・中京学院大学 ・弥富看護専門学校 ・研伸大学 ・姫路大学 を受け入れた。 ⑤ 研修会企画運営 ・新人看護研修(13人×17企画) ・ラダー別研修(12人×11企画) ・時間外学習会(20人×6企画) ⑥ キャリアラダー ・ラダーⅠ・Ⅱ・Ⅲの部署申請 ・ラダーⅣの看護局認定審査 ⑦ 認知症認定看護師教育課程受講	① 積極的な広報 ② 予定日以外での調整・受入 ③ インターンシップ受入後の礼状(メール・受入部署からのほか等) ④ 看護実習生受入 ・津島市立看護専門学校 ・中京学院大学 ・弥富看護専門学校 ・研伸大学 ・姫路大学	4	病院見学・インターンシップ受入率	100.0%	病:5件 イ:11 件	100.0%	100.0%	病:0件 イ:0件	病:0件 イ:0件	病:0件 イ:1件	病:1件 イ:4件	病:0件 イ:3件	病:0件 イ:0件	病:1件 イ:8件	100.0%	病:0件 イ:0件	病:0件 イ:0件	病:0件 イ:1件	病:1件 イ:9件	100.0%	100.0%				看護局	管理課	大鐘美幸 川上睦子 石垣孝司 森香津子
		① 認定薬剤師育成(6人) ・がん薬物療法認定薬剤師2人(31年6月受験予定) ・外来がん治療認定薬剤師1人(31年11月受験予定) ・腎臓病療養指導士2人(31年4月合格発表予定) ・認定実務実習指導薬剤師1人(31年度研修予定) ・医療薬学会認定薬剤師1人(継続中) ・感染制御認定薬剤師1人(31年6月症例提出予定) ② 認定薬剤師維持(16人) ・がん薬物療法認定薬剤師2人 ・感染制御認定薬剤師1人 ・栄養サポートチーム専門療法士1人 ・日本糖尿病療養指導士2人 ・救急認定薬剤師1人 ・漢方薬・生薬認定薬剤師1人 ・緩和薬物療法認定薬剤師1人 ・日本褥瘡学会認定師1人 ・認定実務実習指導薬剤師5人 ・医療薬学会指導薬剤師・認定薬剤師1人 (日本病院薬剤師会生涯教育認定薬剤師制度は廃止された。)	① 認定薬剤師育成(8人) ・がん薬物療法認定薬剤師2人 ・感染制御認定薬剤師1人 ② 認定薬剤師維持(16人) ・がん薬物療法認定薬剤師2人 ・感染制御認定薬剤師1人 ・栄養サポートチーム専門療法士1人 ・日本糖尿病療養指導士2人 ・救急認定薬剤師1人 ・漢方薬・生薬認定薬剤師1人 ・緩和薬物療法認定薬剤師1人 ・日本褥瘡学会認定師1人 ・認定実務実習指導薬剤師5人 ・医療薬学会指導薬剤師・認定薬剤師1人 (日本病院薬剤師会生涯教育認定薬剤師制度は廃止された。)	① 認定薬剤師育成(6人) ・がん薬物療法認定薬剤師2人 ・外来がん治療認定薬剤師1人 ・認定実務実習指導薬剤師1人 ・医療薬学会認定薬剤師2人(継続中) ・感染制御認定薬剤師1人 ・がん薬物療法認定薬剤師2人 ・感染制御認定薬剤師1人 ・栄養サポートチーム専門療法士1人 ・日本糖尿病療養指導士2人 ・救急認定薬剤師1人 ・漢方薬・生薬認定薬剤師1人 ・緩和薬物療法認定薬剤師1人 ・日本褥瘡学会認定師1人 ・認定実務実習指導薬剤師5人 ・医療薬学会指導薬剤師・認定薬剤師1人 (医療薬学会指導薬剤師・認定薬剤師は退職)	9	認定薬剤師育成	6人	0人	0.0%	6人	2人	0人	0人	0人	0人	1人	3人	50.0%	0人	0人	0人	3人	50.0%	6人						
		① 専門性を重視した超音波検査	① 乳腺、腹部、甲状腺が行える技師を育成中	① 専門性を重視した超音波検査	11	専門性の高いエコー技士の育成(腹部、乳腺、心臓、血管、甲状腺の5部署)	1人	100.0%	認定技師取得をめぐす	0.0人	0.0人	0.0人	0.0人	0.0人	0.0人	0人	-	0.0人	0.0人	0.0人	0人	-	認定技師取得をめぐす	臨床検査室	竹内誠 勝田孝典					

津島市民病院新改革プラン実行計画(進捗表)

※達成率は小数点第2位四捨五入、①件数増加目標指標は「実績/計画」、②件数減少目標指標は「1+(計画-実績)/目標」、③件数指標以外(%指標等)は「個別算定」。令和元年12月末実績版 (敬称略)

病院目標 (重点取組事項)	取組事項	活動内容(計画・実績)			指標No.	指標名	達成指標(計画・実績)														担当部署	関連部署	実行責任者 実行担当者							
		令和元年度計画	令和元年度実績	令和2年度計画			30年度計画	30年度実績	30年度達成率	元年度計画	31.4実績	元.5実績	元.6実績	元.7実績	元.8実績	元.9実績	上半期実績計	上半期達成率	元.10実績	元.11実績				元.12実績	元年度実績	元年度達成率	R2年度計画			
★	24	専門性を有する事務職員の確保・育成	①必要な人材の精査 ②採用試験 ③研修推進 ・研修会の情報収集 ・事務職員への研修情報の提供 ・研修会への参加	①必要な人材の精査(診療情報管理士・医事業務経験者) ②採用試験実施(8/24) ③研修推進 ・研修会の情報収集(随時) ・事務職員への情報提供(適宜) ・研修会への参加(随時)	①研修推進 ・研修会の情報収集 ・事務職員への研修情報の提供 ・研修会への参加	1	専門性を有する事務職員の採用内定数	2人	0人	0.0%	2人	0人	0人	0人	0人	0人	1人	1人	50.0%	0人	0人	0人	1人	50.0%	0人	事務局	管理課 医事課 経営企画課 地域医療センター	古田正人 渡邊幸成 前田知史 吉田康浩		
								65回	27回	41.5%	50回	2回	0回	10回	4回	3回	4回	23回	46.0%	8回	5回	2回	38回	76.0%	40回					
★	25	手当の見直し	①現行の支給内容の見直し ②病院手当の例規整備	①検討中 ・手当見直しLPTの委員選出	①制度の見直し(必要に応じて)	1	病院手当の見直し進捗状況(再掲あり)	全部改正 例規改正	-	見直し	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	適宜見直し	管理課	病院全部署 人事秘書課(市)	古田正人 渡邊幸成		
★	26	医療現場の負担軽減	①MAの採用 ②MAの専門性向上による医師の負担軽減  ①看護助手の採用 ②2020年度以降、新規雇用形態に向けた制度設計・採用 ③作業手順の見直しによる業務の効率化 ④ワークライフバランスの推進 ・平成29年度の時間外勤務時間数を維持したままの業務の偏りの解消	①MAの募集(応募なし)  ①同左 ②同左 ・制度の整備 ③同左 ④同左 ⑤同左	①MAの採用 ②MAの専門性向上による医師の負担軽減  ①看護助手の採用 ②作業手順の見直しによる業務の効率化 ③ワークライフバランスの推進 ・平成29年度の時間外勤務時間数を維持したままの業務の偏りの解消	1	医師事務作業補助者(MA)人数	7人	7人	100.0%	7人	5人	5人	5人	5人	5人	5人	5人	5人	5人	5人	5人	5人	5人	5人	71.4%	7人	医事課	診療局	前田知史 大飼博司
								50人	33人	66.0%	40人	32人	32人	32人	32人	34人	34人	34人	85.0%	34人	35人	35人	35人	35人	87.5%	50人	管理課	病院全部署	渡邊幸成 栗山恭子	
								月60時間以上の時間外勤務職員数0人	10人	△13.6	月60時間以上の時間外勤務職員数0人	1人	0人	0人	0人	0人	0人	1人	-	1人	1人	3人	6人	月60時間以上の時間外勤務職員数0人						
★	27	心のケアの充実	①臨床心理士による新規採用職員との面談 ②臨床心理士による相談窓口の設置 ③ストレスチェック	①同左(6・7月実施) ②同左 ・希望者と面談 ③同左(8月実施)	①臨床心理士による新規採用職員との面談 ②臨床心理士による相談窓口の設置 ③ストレスチェック	1	対象者に対する心理士等の面談実施率	100.0%	48/48	100.0%	100.0%	3/3	4/4	13/13	9/9	2/2	3/3	34/34	100.0%	2/2	1/1	2/2	39/39	100.0%	100.0%	管理課	病院全部署	渡邊幸成 栗山恭子		

(3) 収入増加・確保対策

★	28	施設基準取得の向上	①取得可能な施設基準の検討・体制整備	①取得可能な施設基準の検討・体制整備	①取得可能な施設基準の検討・体制整備	1	新規、改定および上位届出数	11件	15件	136.4%	5件	1件	0件	0件	0件	0件	0件	0件	1件	20.0%	0件	0件	1件	2件	40.0%	10件	医事課	病院全部署	神谷里明 前田知史
★	29	診療報酬算定の向上	①診療報酬適正化委員会開催(査定内容などの情報共有) ②令和2年度診療報酬改定の情報収集 ③レセプトチェックシステム活用等による減点率の低下 ④1患者1病名の運用の評価及び精査 ⑤委託業者への指導、意見交換 ⑥令和2年度診療報酬改定の勉強会	①診療報酬適正化委員会開催(査定内容などの情報共有) ②令和2年度診療報酬改定の情報収集 ③レセプトチェックシステム活用等による減点率の低下 ④1患者1病名の運用の評価及び精査 ⑤委託業者への指導、意見交換	①診療報酬適正化委員会開催(査定内容などの情報共有) ②レセプトチェックシステム活用等による減点率の低下 ③1患者1病名の運用の評価及び精査 ④委託業者への指導、意見交換	1	情報提供回数	12回	12回	100.0%	12回	1回	1回	1回	1回	1回	1回	6回	50.0%	1回	1回	1回	9回	75.0%	12回	医事課	診療報酬適正化委員会 経営企画課	前田知史 佐藤孝佳	
								0.200%	0.201%	99.4%	0.200%	0.180%	0.237%	0.334%	0.198%	0.205%	0.266%	0.237%	81.7%	0.363%	0.190%	0.197%	0.241%	79.4%	0.200%				
								2回	1回	50.0%	2回	0回	0回	0回	0回	0回	1回	1回	50.0%	0回	0回	0回	1回	50.0%	2回				
★	30	CT・MRIの利用促進	①当日至急への対応 ②急な検査病診依頼への対応 ③月・診療科・医師ごとの件数の放射線科部長への報告(情報共有)	①当日至急へすべて対応した ②急な検査病診依頼へすべて対応した ③月・診療科・医師ごとの件数を放射線科部長への報告して情報を共有した	①当日至急への対応 ②急な検査病診依頼への対応 ③月・診療科・医師ごとの件数の放射線科部長への報告(情報共有)	1	CT件数	27,500件	28,372件	103.2%	28,500件	2,367件	2,402件	2,369件	2,481件	2,437件	2,367件	14,423件	50.6%	2,463件	2,231件	2,313件	21,430件	75.2%	29,000件	放射線室	診療局	竹内誠 市橋達也	
								9,500件	9,157件	96.4%	9,300件	800件	787件	791件	798件	743件	679件	4,598件	49.4%	728件	753件	720件	6,799件	73.1%	9,400件				

津島市民病院新改革プラン実行計画(進捗表)

※達成率は小数点第2位四捨五入、①件数増加目標指標は「実績/計画」、②件数減少目標指標は「1+(計画-実績)/目標」、③件数指標以外(%指標等)は「個別算定」。令和元年12月末実績版 (敬称略)

病院 目標 (重点 取組事 項)	取組事項	活動内容(計画・実績)			指標 No.	指標名	達成指標(計画・実績)														担当 部署	関連 部署	実行 責任者 実行 担当者							
		令和元年度計画	令和元年度実績	令和2年度計画			30年度 計画	30年度 実績	30年度 達成率	元年度 計画	31.4 実績	元.5 実績	元.6 実績	元.7 実績	元.8 実績	元.9 実績	上半期 実績計	上半期 達成率	元.10 実績	元.11 実績				元.12 実績	元年度 実績	元年度 達成率	R2年度 計画			
		★	31	リハビリ単 位数の確 保			① 訓練以外業務の効率化による訓練時間の拡充 ② 職員1人当たり単位数及び年間総単位数の向上	① リハビリシステムの画面や機能の変更による不具合の修正を富士通さんをお願いしている。→レポート保存に長いもので1分20秒かかる。リハ依頼を修正すると依頼医が医師でなくリハ職員になる。 ② 各職種18単位数以上を目標に毎月進捗状況を確認している。	① 訓練以外業務の効率化による訓練時間の拡充 ② 職員1人当たり単位数及び年間総単位数の向上	1	理学療法士単位数(常勤換算1人1日平均)	18.0	18.2	100.8%	18.0	18.2	18.1	18.2	18.2	18.1				17.9	18.1	100.6%	17.4	17.1	17.3	17.8
2	理学療法士年間平均職員数(常勤換算)	17.8人	18.2人	102.1%	18.4人	17.9人	17.9人	17.9人	17.9人	17.9人	17.9人	17.9人	17.9人	17.9人	97.3%	17.9人	18.9人	18.9人	18.1人	98.5%	18.4人									
3	理学療法士年間総単位数	71,225	71,756	100.7%	73,000	6,638	6,331	6,496	6,777	6,309	5,965	38,516	52.8%	6,369	6,303	6,405	57,593	78.9%	73,000											
4	作業療法士単位数(常勤換算1人1日平均)	18.0	17.8	98.6%	18.0	18.4	17.3	17.9	18.3	18.3	18.8	18.2	101.1%	18.9	18.2	18.3	18.3	101.5%	18.0											
5	作業療法士年間平均職員数(常勤換算)	11.5人	11.5人	100.0%	10.0人	11.5人	11.5人	11.5人	10.5人	10.5人	10.5人	11.0人	110.0%	9.5人	9.5人	9.5人	10.5人	105.0%	10.5人											
6	作業療法士年間総単位数	46,016	44,555	96.8%	38,000	3,921	3,783	3,909	4,004	3,757	3,344	22,718	59.8%	3,804	3,445	3,223	33,190	87.3%	42,000											
7	言語聴覚士単位数(摂食機能療法1.5単位換算)(常勤換算1人1日平均)	18.0	19.5	108.3%	18.0	20.6	20.5	20.4	20.6	20.9	20.6	20.6	114.4%	20.4	19.8	20.2	20.4	113.6%	18.0											
8	言語聴覚士年間平均職員数(常勤換算)	6.0人	6.0人	100.0%	5.0人	5.0人	5.0人	5.0人	5.0人	5.0人	5.0人	5.0人	100.0%	5.0人	5.0人	5.0人	5.0人	100.0%	6.0人											
9	言語聴覚士年間総単位数(摂食機能療法1.5単位換算)	24,008	26,176	109.0%	21,000	2,043	1,874	1,939	2,125	1,947	1,765	11,693	55.7%	1,985	1,900	1,942	17,520	83.4%	24,000											
★	32	リハビリ評 価料算定 の向上	① リハビリ総合実施計画書算定数の向上	① 算定漏れチェック強化 進捗状況共有 各病棟にリハビリ総合実施計画書のサインについて周知を図っていた。リハビリ総合実施計画書のサイン取得前の保管場所を確保している。	① リハビリ総合実施計画書算定数の向上	1	リハビリ総合実施計画書算定数	1,300件	1,312件	100.9%	1,230件	63件	88件	93件	94件	104件	106件	548件	44.6%	107件	100件	103件	858件	69.8%	1,250件	リハビリ室	診療局 回復期病棟	竹内誠 中里秀樹		
★	33	栄養指導 件数の増 加	① 腎臓病集団栄養指導の定期的な実施 ② 胃切除・胃全摘パス使用患者の退院後外来栄養指導の漏れのない実施	① 腎臓病集団栄養指導の定期的な実施 ② 胃切除・胃全摘パス使用患者の退院後外来栄養指導の漏れのない実施	① 腎臓病集団栄養指導の定期的な実施 ② 胃切除・胃全摘パス使用患者の退院後外来栄養指導の漏れのない実施	1	腎臓病集団栄養指導件数	24件	20件	83.3%	22件	2件	0件	0件	0件	0件	2件	4件	18.2%	3件	4件	3件	14件	63.6%	24件	栄養管理室	診療局 看護局	竹内誠 杉本紀美子		
2	胃術後分割食喫食患者の退院後外来栄養指導件数	24件	18件	75.0%	22件	4件	0件	0件	3件	2件	1件	10件	45.5%	2件	2件	1件	15件	68.2%	24件											
★	34	未収金対 策の強化	① 督促状発送までの期間短縮(随時) ② 催告書送付対象の抽出及び送付(随時) ③ 窓口での保険証確認の徹底 ④ 未収金調定管理の効率化	① 督促状発送までの期間短縮(随時) ② 催告書送付対象の抽出及び送付(随時) ③ 窓口での保険証確認の徹底 ④ 未収金調定管理の効率化	① 催告書送付対象の抽出及び送付(随時) ② 窓口での保険証確認の徹底 ③ 未収金調定管理の効率化	1	催告書の送付件数	-	180件	-	100件	0件	33件	0件	0件	0件	0件	33件	33.0%	0件	84件	0件	117件	117.0%	100件	医事課	前田知史 大飼博司			
2	回収率(当年度発生分)	86%	84%	97.7%	86%	99.9%	99.4%	99.3%	99.1%	98.9%	98.6%	98.6%	114.7%	99.1%	99.2%	98.9%	98.9%	98.9%	98.9%	115.0%	86%									
★	35	人間ドック・ 健診の充 実	① 市職員の間人ドック等受診枠の調整による人間ドック等の受入枠の増加 ② 各検診および人間ドック料金設定価格の見直し検討	① 市職員の間人ドック等受診枠の調整による人間ドック等の受入枠の増加 ② 各検診および人間ドック料金設定価格の見直し検討	① 市職員の間人ドック等受診枠の調整による人間ドック等の受入枠の増加 ② 各検診および人間ドック料金設定価格の見直し検討	1	人間ドック件数	1,210件	1,198件	99.0%	1,220件	43件	49件	93件	138件	111件	119件	553件	45.3%	146件	141件	120件	960件	78.7%	1,222件	健康管理センター 健康推進課(市)	健康年金課(市) 健康推進課(市)	河瀬孝順 佐藤孝佳		
			① 受診率向上のための連携・効果的施策の検討	① 受診率向上のための取組 ・各医療機関等へのポスター掲示 ・小学校6年生、中学校3年生向けに「がん教育」を実施し、保護者に向けた受診勧奨チラシを配布 ・乳がん検診未受診者への受診勧奨(R1.12月予定)	① 受診率向上のための連携・効果的施策の検討	2	乳がん検診受診者数	850人	919人(内、市民病院481人)	108.1%	950人	0人(内、市民病院0人)	0人(内、市民病院0人)	91人(内、市民病院69人)	86人(内、市民病院55人)	81人(内、市民病院41人)	103人(内、市民病院63人)	361人(内、市民病院228人)	38.0%	154人(内、市民病院90人)	116人(内、市民病院53人)	未集計	631人(内、市民病院371人)	66.4%	1000人				健康推進課(市)	成人保健G
			① 特定健診の周知 ・受診券・パンフレット郵送 ② はがき・電話等による受診勧奨 ③ 健診を受けやすい環境整備	① 同左(5月) ② 同左 ・はがき(8月)、電話(8月、11月) ③ 同左 ・がん検診特定健診のセット検診(9月) ・集団健診(12月)	① 特定健診の周知 ・受診券・パンフレット郵送 ② はがき・電話等による受診勧奨 ③ 健診を受けやすい環境整備	3	特定健診受診率(計画は法定値、実績は暫定値)	42.0%	39.4%	93.8%	43.0%	-	-	-	4.2%	9.9%	15.6%	15.6%	36.3%	22.9%	33.1%	39.5%	39.5%	91.9%	44.0%				健康年金課(市)	国保G

津島市民病院新改革プラン実行計画(進捗表)

※達成率は小数点第2位四捨五入、①件数増加目標指標は「実績/計画」、②件数減少目標指標は「1+(計画-実績)/目標」、③件数指標以外(%指標等)は「個別算定」。令和元年12月末実績版 (敬称略)

病院 目標 (重点 取組事 項)	取組事項	活動内容(計画・実績)			指標 No.	指標名	達成指標(計画・実績)															担当 部署	関連 部署	実行 責任者 実行 担当者			
		令和元年度計画	令和元年度実績	令和2年度計画			30年度 計画	30年度 実績	30年度 達成率	元年度 計画	31.4 実績	元.5 実績	元.6 実績	元.7 実績	元.8 実績	元.9 実績	上半期 実績計	上半期 達成率	元.10 実績	元.11 実績	元.12 実績				元年度 実績	元年度 達成率	R2年度 計画
★	36	①調剤業務の効率化 ②院外処方利用の推進 ③薬業連携の推進	①調剤業務の効率化 ②院外処方利用の推進 ③薬業連携の推進	①調剤業務の効率化 ②院外処方利用の推進 ③薬業連携の推進	1	服薬指導、 麻薬管理指導、 退院時服薬指導	11,000件	13,483件	122.6%	12,000件	1,067件	818件	970件	1,120件	1,104件	1,064件	6,143件	51.2%	1,159件	1,200件	1,052件	9,554件	79.6%	13,000件	薬剤室		竹内誠 長谷川雅哉
★	37	①数量シェアの確認 ②後発医薬品切替え検討(年2回) ③後発医薬品切替え ④他院とのベンチマーク	①数量シェアの確認 ②後発医薬品切替え検討(7月実施) ③後発医薬品切替え決定(8月実施) ④他院とのベンチマーク	①数量シェアの確認 ②後発医薬品切替え検討(年2回) ③後発医薬品切替え ④他院とのベンチマーク	1	院内調剤における 後発医薬品数量割合	90.0%	88.3%	98.1%	90.0%	90.2%	90.3%	89.0%	91.0%	92.0%	91.3%	90.6%	100.7%	93.5%	94.7%	91.9%	91.5%	101.7%	90.0%	経営企画課	診療局 薬事委員会 保険年金課 (市)	吉田康浩 成田祥子
		①国保加入者への後発医薬品差額 通知発送(年2回) ②後発医薬品希望シール配布(国保 加入手続き時)	①同左(5月:737人、11月614人) ②同左	①国保加入者への後発医薬品差額 通知発送(年2回) ②後発医薬品希望シール配布(国保 加入手続き時・保険証更新時)	2	市国保被保険者に おける 後発医薬品使用割合	72.0%	76.5%	106.3%	78.0%	78.5%	78.1%	78.6%	79.6%	78.9%	78.8%	78.8%	101.0%	79.3%	次回報告	次回報告	78.8%	101.1%	80.0%	保険年金課 (市)	国保G	国保G

(4) 経費削減・抑制対策

★	38	薬品費の 削減	①ベンチマークによる他病院との比較 ②価格交渉	①- ②-	①ベンチマークによる他病院との比較 ②価格交渉	1	ベンチマークによる 他病院との値引率 比較	平均 以下	他病院 値引率 12.33% 当院値 引率 12.34%	100.0%	平均 以下	-	-	-	-	-	-	97.3%	-	-	-	他病院 値引率 12.73% 当院値 引率 12.38%	97.3%	平均 以下	管理課	診療局 薬事委員会	渡邊幸成 加藤雅一	
						2	価格交渉による削 減額	2,000,000円	7,546,789円	377.3%	4,500,000円	0円	0円	0円	0円	0円	537,249円	537,249円	11.9%	360,299円	265,680円	371,927円	1,535,155円	34.1%	4,500,000円			
★	39	材料費の 削減	①価格交渉 ②単価契約品目の精査 ③各部署との調整	①10月の診療報酬改訂で公定価が下 がる物品の個別の価格交渉を実施 ②使用実績の無い物品の確認 ③未実施	①価格交渉 ②単価契約品目の精査 ③各部署との調整	1	価格交渉による削 減額	500,000円	615,181円	123.0%	500,000円	-	-	-	-	-	-	0円	0.0%	-	-	-	0円	0.0%	500,000円	管理課	診療局 看護局 診療技術局	渡邊幸成 加藤雅一
			①個々の物品における交渉 ②個々の試薬における交渉	①②試薬は順調に行っていますが、 物品が遅れている	①個々の物品における交渉 ②個々の試薬における交渉	3	物品コスト削減(検 査関連)	20品目	21品目	105.0%	10品目	0品目	0品目	0品目	0品目	0品目	2品目	2品目	20.0%	0品目	0品目	0品目	2品目	20.0%	10品目	臨床検査室	備品・材料 選定委員会	竹内誠 勝田孝典
						4	試薬コスト削減(検 査室関連)	30項目	27項目	90.0%	20項目	0項目	2項目	4項目	1項目	12項目	0項目	19項目	95.0%	0項目	0項目	0項目	19項目	95.0%	20項目			
						2	材料品目の統廃合	品目の 精査	44品 目削減	100.0%	品目の精 査	購入実 態把握	20.0%	購入実 態把握	購入実 態把握	購入実 態把握	購入実 態把握	購入実 態把握	20.0%	品目の精 査								
★	40	委託費の 削減	①ごみなどの単価契約の実績チェッ ク・ごみ排出時の立会実施による数 量・内容の確認 ②契約内容のチェック ③契約仕様書の見直し検討 ④契約方法・期間の検 査・次年度契約に向け、業務を複数ま とめる等、事務の簡素化と削減を図 る。	①ごみなどの単価契約の実績チェッ ク・ごみ排出時の立会実施による数 量・内容の確認 ②一部廃棄物の処理委託先が許可 のないところになっていたので、契約 先を許可業者に変更した。 ③- ④-	①ごみなどの単価契約の実績チェッ ク・ごみ排出時の立会実施による数 量・内容の確認 ②契約内容のチェック ③契約仕様書の見直し検討 ④契約方法・期間の検 査・業務を複数まとめるための契約の実施 を検討。	1	単価契約の執行管 理	前年予 算比 100% 以下	99.0%	101.0%	同一委託 業務前年 予算比 100%以下	7.2%	16.3%	23.8%	31.7%	40.0%	48.0%	48.0%	48.0%	55.2%	61.3%	70.3%	70.3%	同一委託 業務前年 予算比 100%以下	管理課	病院全部署	渡邊幸成 加藤雅一	
						2	契約内容の見直し	見直し 実施	業務実 績確認	100.0%	見直し を行う	業務実 績確認	50.0%	業務実 績確認	業務実 績確認	業務実 績確認	業務実 績確認	50.0%	見直し を行う									
★	41	給与費の 削減	①作業手順の見直しによる業務の効 率化 ②ワークライフバランスの推進 ・平成29年度の時間外勤務時間数 を維持したままでの業務の偏りの解消 ③現行の支給内容の見直し ④病院手当の例規整備	①同左 ②同左 ③検討中 ④手当見直しPTの委員選出	①作業手順の見直しによる業務の効 率化 ②ワークライフバランスの推進 ・平成29年度の時間外勤務時間数 を維持したままでの業務の偏りの解消 ③制度の見直し(必要に応じて)	1	時間外勤務削減率 (再掲)	月60 時間以 上の時 間外勤 務職員 数0人	10	△13.6	月60時間 以上の時 間外勤務 職員数0 人	1	0	0	0	0	0	1	-	1	1	3	6	-	月60時間 以上の時 間外勤務 職員数0 人	管理課	病院全部署 人事秘書課 (市)	古田正人 渡邊幸成
						2	病院手当の見直し 進捗状況(再掲)	全部改 正 例規改 正	素案を 基にシ ミュ レー ション 実施	-	見直し	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	適宜 見直し		
★	42	ESCO事業 の活用	①次年度のESCO事業実施に向け調 整	①生活環境課と調整を行い、実施可 能業者による、詳細な調査を10月に 予定。	①実施	1	市役所担当部署と の調整回数	5回	1回	20.0%	必要回数	1回	1回	-	-	-	1回	3回	100.0%	1回	1回	-	5回	100.0%	実施	管理課	生活環境課 (市)	渡邊幸成 加藤雅一



津島市民病院新改革プラン実行計画(進捗表)

※達成率は小数点第2位四捨五入、①件数増加目標指標は「実績/計画」、②件数減少目標指標は「1+(計画-実績)/目標」、③件数指標以外(%指標等)は「個別算定」。令和元年12月末実績版 (敬称略)

病院目標 (重点 取組事項)	取組事項	活動内容(計画・実績)			指標 No.	指標名	達成指標(計画・実績)														担当 部署	関連 部署	実行 責任者 実行 担当者							
		令和元年度計画	令和元年度実績	令和2年度計画			30年度 計画	30年度 実績	30年度 達成率	元年度 計画	31.4 実績	元.5 実績	元.6 実績	元.7 実績	元.8 実績	元.9 実績	上半期 実績計	上半期 達成率	元.10 実績	元.11 実績				元.12 実績	元年度 実績	元年度 達成率	R2年度 計画			
5 点検・評価・公表等																														
	49	効果的な 広報戦略	① マスコミへの情報発信 ② 市広報紙への掲載 ・病院PR記事 ・わたしのカルテ ・院長コラム	① 同左 ・クローバーTV以外に、FMななみで 公開講座をPR(5/28) ・糖尿病デー2019in津島市民病院 (11/8)、「リハビリテーション賞を受 賞」を市長報告(11/28)、クリスマスイ ベント(12/18)、第12回地域医療を考 える市民の集い(12/21)にクローバー TVの取材有 ② 同左 ③ その他 ・津島市巡回バスの車内広告として 「看護師・看護助手募集」を掲載(7月 ～) ・「リハビリテーション賞を受賞」につい ての院内広報誌を作成(10月)	① マスコミへの情報発信 ② 市広報紙への掲載 ・病院PR記事 ・わたしのカルテ ・院長コラム	1	クローバーテレビ等 の取材件数	12件	15件	125.0%	8件	-	1件	2件	-	2件	-	5件	62.5%	1件	3件	3件	12件	150.0%	8件	管理課	病院全部署 シティ プロモーション 課 (市)	渡邊幸成 栗山恭子		
						2	市広報誌によるPR	12回	12回	100.0%	12回	1回	1回	1回	1回	1回	1回	6回	50.0%	1回	1回	1回	9回	75.0%	12回					
6 その他																														
	★	50	接遇能力 の向上	① 接遇研修 ・新規採用職員の接遇研修 ・中途採用職員の接遇研修 ・職員全体研修 ② 接遇チェックリストの見直し ③ 職場内でのセルフチェック	① 同左 ・新規採用職員の接遇研修(4月) ② 接遇マニュアルを患者サービス委 員会で改訂済 ③ -	① 接遇研修 ・新規採用職員の接遇研修 ・中途採用職員の接遇研修 ・職員全体研修 ② 接遇チェックリストの見直し ③ 職場内でのセルフチェック	1	接遇研修回数	5回	1回	20.0%	5回	1回	0回	0回	0回	0回	0回	0回	1回	20.0%	0回	0回	0回	1回	20.0%	5回	管理課	病院全部署	渡邊幸成 栗山恭子
							2	接遇チェックリストの 作成・活用	チェック リスト完成 セルフ チェック 実施	チェック リスト完成 セルフ チェック 実施	100.0%	適宜見直 し セルフチェック 実施	-	-	-	見直し 案検討 中	見直し 案検討 中	見直し 案検討 中	見直し 案検討 中	30.0%	-	-	改訂	改訂	100.0%	適宜見直 し セルフチェック 実施				
	★	51	利用者 にやさしい 病院づくり	① 患者アンケート ② ご意見箱の設置 ③ 院内イベント ・七夕まつり ・病院まつり ・クリスマスイベント ・さくらまつり	① 同左 ・外来(11/21) ・入院(11/1～11/29) ② 同左 ③ 同左 ・七夕まつり(7/3) ・クリスマスイベント(12/19)	① 患者アンケート ② ご意見箱の設置 ③ 院内イベント ・七夕まつり ・病院まつり ・クリスマスイベント ・さくらまつり	1	外来患者満足度(や や満足を除く)	60.0%	46.0%	76.67%	60.0%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	48.0%	-	48.0%	80.0%	70.0%	患者 サービス 委員会	病院全部署	安江穂 伊藤嘉則	
							2	入院患者満足度 (やや満足を除く)	70.0%	65.0%	92.86%	70.0%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	70%	-	70.0%	100.0%	80.0%				
							3	院内イベント年間開 催数	4回	4回	100.0%	4回	-	-	-	1回	-	-	1回	25.0%	-	-	1回	2回	50.0%	4回				