

地方独立行政法人加古川市民病院機構

令和2年度 年度計画

令和2年5月

(変更届出：令和2年5月13日)

目次

第1	年度計画の期間	3
第2	住民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項	3
1	市民病院として果たすべき役割の発揮	3
(1)	救急医療への対応	3
①	救急患者受入体制	3
②	循環器・周産期・小児救急医療体制	3
③	救急隊との連携体制	3
(2)	災害時等の医療協力	4
①	災害発生時の医療体制の確保	4
(3)	予防医療の提供	4
①	疾病の早期発見、健康寿命の推進	4
②	健康教育・啓発の推進	4
(4)	地域の医療機関との連携強化	4
①	地域医療支援病院の役割	4
②	圏域内の医療機能分担	5
③	地域包括ケアシステムの推進	5
2	高度・専門医療の提供及び医療水準の向上	5
(1)	高度・専門医療への取組	5
①	5大センターによる診療機能の向上	5
	【消化器センター】	5
	【心臓血管センター】	6
	【こどもセンター】	7
	【周産母子センター】	7
	【がん集学的治療センター】	8
②	5疾病への取組	8
	【がん】【心血管疾患】【糖尿病】【脳卒中】【精神疾患】	8
(2)	総合診療体制とチーム医療の充実	9
①	総合診療体制の強化	9
②	チーム医療の推進	9
(3)	専門性及び医療技術の向上	10
①	医療の質管理	10
②	医療技術の向上	10
③	看護外来の開設	10
(4)	臨床研究及び治験の推進	10
3	安全で信頼される医療の提供	11
(1)	医療安全対策の徹底	11

【医療安全及び院内感染対策】	11
(2) 患者とともに進める医療の推進	11
(3) 患者ニーズに対応したサービスの充実	11
(4) わかりやすい情報提供の推進	12
4 優れた医療従事者の確保及び育成	12
(1) 優れた医療従事者の確保	12
(2) 臨床研修病院としての機能の発揮	12
(3) 人材育成・教育体制の充実	13
第3 業務運営の改善及び効率化に関する事項	13
1 自律性、機動性及び透明性の発揮	13
(1) 柔軟で即応性のある組織運営	13
(2) 経営管理能力の向上	13
(3) 効率的な業務体制の推進	13
(4) 業務管理（リスク管理）の充実	14
2 やりがいを持てる病院づくり	14
(1) 職員の満足度の向上	14
(2) 人事制度の効果的な活用	14
(3) 働きやすい職場環境の整備	15
第4 財務内容の改善に関する事項	15
1 経営機能の強化	15
2 収益の確保及び費用の節減	15
(1) 収益の確保	16
(2) 費用の節減	16
第5 その他業務運営に関する重要事項	16
1 地域社会への貢献	16
(1) 実習施設としての役割	17
(2) まちづくりへの参画	17
(3) 地域住民との交流	17
2 加古川市の施策への協力	18
(1) 地元農産物等の活用の推進	18
(2) 環境にやさしい病院運営	18
第6 予算（人件費の見積りを含む。）、収支計画及び資金計画	19
1 予算	19
2 収支計画	20
3 資金計画	21
第7 短期借入金の限度額	22
(1) 限度額	22
(2) 想定される短期借入金の発生事由	22

第 8	出資等に係る不要財産又は出資等に係る不要財産となることが見込まれる財産及びその他の重要な財産を譲渡し、又は担保に供する計画.....	22
第 9	剰余金の使途.....	22
第 10	料金に関する事項.....	22
1	料金.....	22
	(1) 健康保険法（大正 11 年法律第 70 号）、高齢者の医療の確保に関する法律（昭和 57 年法律第 80 号）、その他の法令等により診療を受ける者に係る料金.....	22
	(2) 前項の規定でない料金.....	22
2	料金の減免.....	22
第 11	地方独立行政法人加古川市民病院機構の業務運営等に関する規則で定める業務運営に関する事項.....	22
1	施設及び設備に関する計画.....	22
2	人事に関する計画.....	23

1 理念

いのちの誕生から生涯にわたって地域住民の健康を支え、頼られる病院であり続けます。

2 基本方針

- ▶安全で質の高い医療を提供します。
- ▶5大センターを中心に高度専門医療を実践します。
- ▶救急医療と災害医療の充実に努めます。
- ▶患者と協働するチーム医療を推進します。
- ▶地域を守る医療・保健・介護・福祉との連携を強化します。
- ▶優れた医療人を育成します。
- ▶持続可能な経営基盤を確立します。

3 令和2年度重点行動方針

質 (Quality) : 医療技術・安全・満足度・経営

- 1) 救急・高度専門医療の充実
- 2) 人材確保・育成と働き方改革
- 3) 地域医療連携

4 令和2年度計画策定方針

令和2年度は、第2期中期計画（平成28年度～令和2年度）の最終年度となる。加古川中央市民病院開院後は、診療機能の充実に図りながら医療提供体制の安定化と東播磨地域での基盤の確立に努めてきた。また、常に周辺医療機関の動向を注視しながら、当院の今後のあり方や体制整備について検討を行ってきた。

その結果、平成28年度、29年度、30年度の実績評価における全体評価において「A：中期目標・中期計画の達成に向けて順調に進んでいる」との評価結果となり、令和元年度においても概ね計画どおり進捗している。中でも、救急医療への対応や高度・専門医療への取組など医療提供体制に関する部分では、医師や看護師、その他医療スタッフの確保も順調に進んでおり、目標値を大きく上回る見通しとなっている。

令和2年度は、医療提供体制や診療機能の面では、新たに国指定地域がん診療連携拠点病院の指定を受け「がん集学的治療センターの拡充」を図り、令和元年12月1日に施行された「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」に基づき、脳卒中、心臓病に対する治療の更なる充実を目指し、より高度な医療に対応

するため、「重症系病棟の増床」を実施する。更には、「小児循環器内科」、「遺伝子診療部」の開設を行い、診療機能の充実に重点をおいた取組を進めていく。

医療連携の面においては、高度急性期から急性期医療の提供体制を維持するため、平均在院日数の短縮が更に進むことが想定され、後方支援病院との更なる連携強化を図ることを目指すものとする。また、将来を見据え、東播磨医療圏域を含む周辺地域の医療需要を予測・分析し、診療科構成や医療資源の適正配分を検討し、圏域内外を問わず診療圏域の拡大を目指し、周辺医療機関との機能分化や連携強化を図っていく。

また、人材確保・育成の面では、働き方改革に対する取組が急務であり、医師の時間外労働の短縮に向けた取組として、「制度の理解と意識改革の推進」や「タスクシェア/タスクシフティングの推進」を行っていく。また、夜間・休日の当直体制の見直しなど、勤務体制の変更に伴い必要となる人材の確保を図るとともに、専門資格者の確保・育成に努める。人材育成面では、昨年度導入したシステムミックコーチングを引き続き実施し、職員間のコミュニケーションの向上を図り、風通しのよい職場づくりを進める。

以上のように、令和2年度の計画策定にあたっては、重点行動方針を実現するための実施計画とし、病院運営に関するあらゆる方面から「質 (Quality)」の向上に徹底して取り組み、第2期中期目標で示されたことを着実に実施し、法人の理念の実現を目指すものとする。

第1 年度計画の期間

令和2年4月1日から令和3年3月31日までとする。

第2 住民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項

1 市民病院として果たすべき役割の発揮

(1) 救急医療への対応

① 救急患者受入体制

- ・救急科を中心に各診療科との連携協力の下、病院全体で救急患者の受入体制を充実させる。
- ・夜間、休日における救急受入体制の強化を図るとともに、外科系救急への対応を充実し、応需率の向上を図る。
- ・消防や医師会等と連携し、2次救急輪番体制の維持充実に貢献する。

目標指標	2年度目標値
救急車受入件数	7,700

活動指標
救急外来受診者数（人）
救急受入要請に対する不応率（％）
地域救急貢献率（％）
CPA 受入件数

② 循環器・周産期・小児救急医療体制

- ・心臓血管センター、周産母子センター、こどもセンターにおける24時間体制の救急医療を維持する。

活動指標
心臓血管センター救急搬送受入件数 *
新生児緊急搬送車（カンガルー号）運行件数
母体搬送受入件数
小児科救急搬送受入件数

* 循環器内科及び心臓血管外科の救急搬送受入件数

③ 救急隊との連携体制

- ・救急ワークステーションの実践運用によりメディカルコントロール体制の充実を図る。
- ・ドクターカーやドクターヘリを活用した救護・搬送体制の質向上を目指す。

活動指標
ドクターカー運行件数
ドクターヘリによる収容・移送件数
救急救命士研修受講者数（人）

(2) 災害時等の医療協力

① 災害発生時の医療体制の確保

- ・災害発生時の職員安否確認システムを活用し、連絡体制を整備することにより、医療提供体制の確保を図る。
- ・全部門において自然災害や火災を想定した災害訓練を実施する。
- ・加古川市の災害対応病院の指定に基づき、災害時の医療支援体制を整備する。

活動指標
災害訓練・研修実施数（回）
災害医療派遣チーム訓練参加人数（人）

(3) 予防医療の提供

① 疾病の早期発見、健康寿命の推進

- ・健康増進ヘルスケアセンターを中心に、病院の特徴である高度な診断検査機能を活かした人間ドック及び検診の充実を図る。

目標指標	2年度目標値
人間ドック受診者数（人）	2,600

② 健康教育・啓発の推進

- ・糖尿病教室、健康教室等を定期開催する。

活動指標
糖尿病教室開催数（回）
市民健康講座・健康教室等開催数（回）

(4) 地域の医療機関との連携強化

① 地域医療支援病院の役割

- ・病院とかかりつけ医の役割分担の下、他の医療機関からの紹介患者の積極的な受入れを促進し、急性期を脱した後の継続治療が必要な場合には、かかりつけ医、後方支援病院への逆紹介を徹底し、円滑な病診連携を推進する。
- ・連携登録医療機関との連絡体制を強化するとともに、将来を見据え、患者動向を把握し、圏域内外を問わず戦略的な訪問活動を実施する。
- ・オープンカンファレンスやセミナーを通して、地域の医療従事者への研修支援を行う。
- ・情報誌「きらり」の定期発行など、地域連携機関への情報発信を強化する。

目標指標	2年度目標値
紹介率（％）	70.0
逆紹介率（％）	75.0

活動指標
新入院患者紹介率（％）
地域医療機関サポート率（％）
オープンカンファレンス開催数（回）
オープンカンファレンス院外受講者数（人）

②圏域内の医療機能分担

- 救急搬送や重症患者の受入れに対応できる高度急性期病床機能及び急性期病床機能を維持し、地域医療構想における機能分担を果たしていく。

目標指標	2年度目標値
高度急性期機能病床数（床）	272
急性期機能病床数（床）	328

活動指標
平均在院日数（日）
重症度及び医療・看護必要度（％）
1床当たり救急車受入件数

③地域包括ケアシステムの推進

- 1市2町の在宅医療・介護連携推進協議会に参画するとともに、訪問看護ステーションや地域包括支援センター等の多職種とのネットワーク化など、院外のチーム医療活動に積極的に取り組み、回復期や在宅医療へのスムーズな医療連携を推進する。
- 急性期を脱した患者の在宅及び回復期機能病院等へのスムーズな移行が行えるよう、入院前から退院後まで継続した支援が行える体制を整備する。
- 医療型短期入所事業（レスパイトケア）の充実を図り、医療的ケアを必要とする在宅の重症児への支援を推進する。
- 小児分野での地域医療情報システムの活用を広げ、在宅復帰への支援を推進する。

活動指標
在宅復帰率（％）
院外看護師の研修受講者数（人）
医療型短期入所事業（レスパイトケア）受入件数

2 高度・専門医療の提供及び医療水準の向上

(1) 高度・専門医療への取組

① 5大センターによる診療機能の向上

消化器センター

がん集学的治療センターと連携し、消化器がんの総合診療機能の質的向上を図るとともに、救急疾患への対応を強化する。

- 内視鏡的治療など高度専門医療への特化と集約を図る。
- 手術支援ロボット（ダヴィンチ）による低侵襲手術を定着させる。
- 吐下血、胆管炎、急性腹症などの救急患者の受入れを強化する。
- 肝臓手術症例を増加させ、肝胆膵外科高度技能専門医修練施設（A施設）を目指す。

目標指標	2年度目標値
上部内視鏡検査件数	8,600
下部内視鏡検査件数	4,200

活動指標
消化器内科救急受入件数
内視鏡的粘膜切除術（EMR）件数
内視鏡的粘膜下層剥離術（ESD）件数
内視鏡的逆行性胆管膵管造影検査（ERCP）件数
超音波内視鏡検査（EUS）件数
消化器外科鏡視下手術件数

心臓血管センター

循環器内科・小児循環器内科と心臓血管外科の緊密な連携の下、高度なカテーテル治療やハイブリッド手術室の活用により、地域における心疾患に対する拠点機能の維持向上を図る。また、脳神経外科、脳神経内科、循環器内科の連携の下、脳血管障害に対する治療の充実を図る。

- ・急性冠疾患（ACS）に対する24時間体制の緊急対応を維持する。
- ・経皮的動脈弁留置置換術（TAVR）の治療など、構造的な心疾患（SHD）に対する治療の拡充を図る。
- ・冠動脈インターベンション（PCI）、アブレーション、デバイス等の治療実績の維持向上を図る。
- ・マグネティックナビゲーションシステムの活用による先進的な不整脈治療の維持向上を図る。
- ・ハイブリッド手術室の活用によるステントグラフト治療等の高度専門医療を実施する。

目標指標	2年度目標値
冠動脈インターベンション（PCI）件数	540
アブレーション件数	310
デバイス治療件数	210
末梢血管インターベンション（PTA）件数	240
開心術・大血管手術件数	210
心臓リハビリテーション単位数 *	32,000

* 個別・集団の合計件数で表示

活動指標
Door to Balloon time（分）
急性大動脈疾患・急性冠動脈疾患等の緊急救命手術件数
大動脈瘤ステントグラフト件数
小開胸手術（MICS）件数
ハイブリッド手術件数
先天性心疾患に係る開心術手術件数

こどもセンター

小児救急医療をはじめ小児専門疾患の治療領域を拡充し、地域こどもセンターとして包括的な小児医療を提供する。

- ・圏域の小児救急体制において、ドクターカーの運用等により中核的な役割を維持する。
- ・新生児・乳児の気道疾患の診断・治療や重症神経疾患の診断・治療の拡充を図る。

- ・小児先天性疾患（循環器、形成外科、脳神経外科）に対する専門診療の充実を図る。
- ・小児循環器内科を新たに設置し、循環器内科、心臓血管外科と連携を図りながら、手術症例への対応強化を図る。
- ・新生児集中治療室（NICU）、新生児治療回復室（GCU）の後方機能としての在宅医療支援を推進する。
- ・多職種による虐待対応チームを設置し、成育環境をサポートする体制を整備する。

目標指標	2年度目標値
小児科救急搬送受入件数	2,100

活動指標
小児入院延患者数（人）
小児外来延患者数（人）
小児外科手術件数
小児脳神経外科手術件数
小児循環器手術件数
小児形成外科手術件数

周産母子センター

リスクの高い妊娠・分娩や高度な新生児治療への24時間365日体制での対応を維持し、周産期医療を安定的に提供する。

- ・ハイリスク妊娠、ハイリスク分娩の安全管理を徹底する。
- ・正常分娩数の増加（院内助産院の整備）を図る。
- ・産後ケア事業の実施による母子の育児環境への支援を実施する。

目標指標	2年度目標値
分娩件数	800

活動指標
ハイリスク分娩件数
緊急母体搬送受入件数
新生児集中治療室（NICU）稼働率（%）
新生児治療回復室（GCU）稼働率（%）
退院時母乳率（%）
地域分娩貢献率（%）

がん集学的治療センター

国指定地域がん診療連携拠点病院として、手術、化学療法、放射線治療や緩和ケア等の集学的治療体制の拡充を図るとともに、研修体制や情報提供体制の整備を進める。

また、近畿ブロック小児がん連携病院として、小児がん患者のフォローアップ体制の整備を進める。

- ・手術支援ロボット（ダヴィンチ）の腎臓領域への適用を拡大する。
- ・脳神経外科医の増員により、増加している脳転移症例に対する頭部定位照射の導入を検討

する。

- ・放射線治療用動体追跡システム（SyncTrax）の稼働による放射線治療のレベルの向上を図る。
- ・固形がんに対する化学療法の展開を図る。
- ・緩和ケアチーム活動の充実を図る。
- ・新たに遺伝子診療部を設置し、がんゲノム医療に対応する体制を整備する。
- ・がん患者の治療と仕事との両立に向け、社会保険労務士による就労支援相談を開始する。
- ・がんサロンやがん相談支援室による積極的な情報発信を実施する。

目標指標	2年度目標値
PET-CT 件数	2,180
放射線治療件数	7,300
化学療法件数（ホルモン療法等含む）	9,900

活動指標
がん登録件数
カンサーボード開催数（回）
悪性腫瘍手術件数
緩和ケアチーム介入件数
がん相談件数
がんリハビリテーション実施件数

② 5 疾病（がん、心血管疾患、糖尿病、脳卒中、精神疾患）への取組

地域の医療機関と連携し、5 疾病に対する医療体制の維持・向上を図る。

【がん】院内のがん集学的治療センターの取組を充実させる。

【心血管疾患】カテーテル治療など専門的治療が迅速に開始できる受入体制を維持する。

【糖尿病】多職種によるチーム指導体制を充実させ、教育入院など集中的な治療を行う。

【脳卒中】脳卒中に対する治療の充実を図り、一次脳卒中センターの認定を目指した体制の整備を行う。

【精神疾患】認知症鑑別診断や身体合併症への診療体制を整備する。

活動指標
がん退院患者数（人）
急性心筋梗塞退院患者数（人）
糖尿病教育入院患者数（人）
脳血管リハビリテーション実施件数
院内他診療科からの診察依頼件数

(2) 総合診療体制とチーム医療の充実

① 総合診療体制の強化

- ・医師の確保により、各科の診療体制の充実を図る。
- ・重症系病棟の増床を行い、より高度な医療の提供体制を整備する。

- ・新たに診断用CTを搭載した核医学診断装置（SPECT-CT）を導入し、診断精度の向上を図る。
- ・ベッドコントロールや退院支援の強化など、患者受入や効率的な病床運用を推進する。
- ・病棟における薬剤指導や栄養指導の徹底を図り、質の高い医療を確保する。
- ・急性期における早期リハビリテーションを積極的に実施し、退院後の社会復帰や在宅療養を支援する。

目標指標	2年度目標値
手術件数	8,700
MRI 件数	21,570
CT 件数	55,400

活動指標
全身麻酔実施件数
新入院患者数（人）
日帰り手術件数
ICU 稼働率（%）
薬剤管理指導実施率（%）
栄養食事指導件数
リハビリテーション実施件数

②チーム医療の推進

- ・院内の各専門職が専門性を発揮し、口腔ケア、栄養サポート、褥瘡対策、緩和ケア、呼吸管理ケア、フットケア、精神科リエゾン、感染制御管理等の活動を通して、患者中心のチーム医療を推進する。
- ・非がん緩和ケア、肥満患者医療など新たなチーム医療の拡充を図る。
- ・クリニカルパスの運用拡大を図るとともに、適時点検や見直しを加え、実状に沿った改定を行い医療の質の標準化を確保する。
- ・専門看護師や認定看護師の活動を促進し、各領域のチーム医療を推進する。
- ・専門性の高いメディカルアシスタントを育成し、医師の診療業務の支援体制を拡充する。

目標指標	2年度目標値
クリニカルパス使用率（%）	65.0

活動指標
口腔ケア実施件数
栄養サポートチーム（NST）実施件数
精神科リエゾンチーム診療件数
褥瘡発生率（%）
院内感染制御チーム（ICT）ラウンド実施回数（回）

（3）専門性及び医療技術の向上

①医療の質管理

- ・医療の質の評価で用いられる臨床指標について、定義に基づいた集計やデータの進捗管理

を実施し、ホームページ等で公表する。

- ・ TQM/Q I 委員会が実施する病院独自の指標を取りまとめ、院内で情報の共有を図る。

②医療技術の向上

- ・ ハイブリッド手術室や放射線治療装置、手術支援ロボット（ダヴィンチ）、マグネティックナビゲーションシステム等の高度医療機器を使用した最新の医療技術を安全に地域住民に提供する。

目標指標	2年度目標値
マグネティックナビゲーションシステム稼働件数	75
手術支援ロボット（ダヴィンチ）稼働件数	45

③看護外来の実施

- ・ 認定看護師や専門看護師による看護外来を実施し、ストーマ、フットケア、心不全、リンパ浮腫などの疾患に対して、より細やかな相談や療養サポート体制を推進する。

活動指標
ストーマ外来件数
フットケア外来件数
心不全外来件数
リンパ浮腫外来件数

(4)臨床研究及び治験の推進

- ・ 「臨床研究・治験センター」をはじめとする研究活動の支援体制の整備を進める。
- ・ 研究倫理審査委員会や治験審査委員会など安全性の確保や倫理的配慮に対する検証体制を推進する。

活動指標
臨床研究件数（研究倫理審査委員会承認件数）
治験実施件数

3 安全で信頼される医療の提供

(1)医療安全対策の徹底

【医療安全及び院内感染対策】

- ・ ヒヤリハットレポートなどの事例報告を徹底し、医療安全に係る情報収集と分析評価による予防機能を向上させる。
- ・ 確認行動など基本的なルールの再徹底を図り、安全に関する質の向上に取り組む。
- ・ 院内ラウンドを定期的に行い、医療安全及び感染対策に係るルールの統一と徹底を図る。
- ・ 薬剤耐性対策の推進を図るため、抗菌薬適正使用支援チームの体制の充実を図る。
- ・ 医療安全及び感染対策に関する研修会を開催し、全職員が年2回以上受講する。

活動指標
ヒヤリハットレポート件数

活動指標
転倒・転落発生率（％）
医療安全研修参加者数（人）
感染対策研修参加者数（人）

(2) 患者とともに進める医療の推進

- ・入院前から退院後の生活までを見据えた患者とのコミュニケーションを通じて、他職種が課題の共有や連携を行い、早期回復や退院後に安心できる療養環境へ移行できるよう支援する。
- ・わかりやすい説明文書や同意書の運用を通して、インフォームドコンセントを徹底する。
- ・患者からの依頼に応じて、セカンドオピニオンに対応する。

活動指標
入院支援室オリエンテーション実施件数
患者支援センター医療相談件数
退院調整件数
医師からの病状説明に対する満足度（％）＊
セカンドオピニオン紹介件数

＊患者満足度アンケートにおける回答結果

(3) 患者ニーズに対応したサービスの充実

- ・「ご意見箱」や患者満足度調査などを活用し、患者の意見や要望に基づくサービスの改善活動を継続する。
- ・定期的な接遇研修を全職種で実施し、適切で心地よい対応に努める。
- ・院内表示や総合案内機能の充実を図るとともに、病院ボランティアとの協働により、分かりやすく安心して受診できる病院づくりを進める。

目標指標	2年度目標値
患者満足度/入院（％）＊	95.0
患者満足度/外来（％）＊	85.0

＊患者満足度アンケートにおける回答結果

活動指標
外来平均待ち時間（分）
接遇・対応の満足度/入院（％）＊
接遇・対応の満足度/外来（％）＊
ご意見箱回収件数
意見回収件数に占める感謝の割合（％）
意見回収件数に占める苦情の割合（％）

＊患者満足度アンケートにおける回答結果

(4) わかりやすい情報提供の推進

- ・病院の活動指標となるデータや実績をホームページで公開し、患者が病院を選択するうえで必要な情報を積極的に提供する。

- ・ホームページや広報誌「つつじ」をはじめ、多様なメディアを活用して効果的な情報発信を展開する。

活動指標
広報誌「つつじ」発行数(回) / (部)
ホームページに対する満足度(%) *

*患者満足度アンケートにおける回答結果

4 優れた医療従事者の確保及び育成

(1) 優れた医療従事者の確保

- ・救急、産婦人科、放射線治療や病理診断の各診療体制の充実を図るため、大学病院等への要請を引き続き行い、医師確保に努める。
- ・フルマッチングにより初期研修医の定数を着実に確保する。
- ・看護体制維持のために必要な人員の確保に努める。
- ・優秀な看護師を確保するため、効果的な修学資金貸与制度の運用を継続する。

目標指標	2年度目標値
医師数(人) *	211
初期臨床研修医数(人)	31

*初期臨床研修医を除く、常勤医

活動指標
看護師数(人)
医療技術職員数(人)

(2) 臨床研修病院としての機能の発揮

- ・基幹型初期臨床研修病院として、研修プログラムや研修支援体制の一層の充実を図る。
- ・新専門医制度では、内科及び総合診療専門医の基幹型施設として独自の研修体制の下、専門医の確保と養成に努める。また、外科専門医については、基幹型施設として、研修体制の整備を進め、他の領域においても神戸大学の連携施設として専門医の養成に取り組む。

活動指標
臨床研修指導医資格取得者数(人)
初期臨床研修医募集定員充足率(%)
専門医研修医数(専攻医)(人)
学会認定等施設件数

(3) 人材育成・教育体制の充実

- ・専任職員の配置など教育支援センターの運営体制を強化する。
- ・教育計画に基づき、職種や階層に応じた研修を実施し、職員の資質向上を図る。
- ・システミックコーチングを継続し、職員間コミュニケーションの向上を図る。
- ・専門資格や認定の取得に対する教育助成制度を継続し、人材育成を支援する。
- ・看護師特定行為研修病院の認定に向け、体制を整備する。

活動指標
教育支援センター主催研修回数（回）/受講者数（人）
教育研修予算執行率（％）
専門医資格取得数（人）
専門看護師数（人）
認定看護師数（人）
認定看護管理者数（人）
クリニカルラダー（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ）修了者数（人）
助産師ラダー修了者数（人）
診療情報管理士数（人）
医療情報技師数（人）

第3 業務運営の改善及び効率化に関する事項

1 自律性、機動性及び透明性の発揮

(1) 柔軟で即応性のある組織運営

- ・ 理事会、経営企画会議、執行部会議による運営体制を推進する。
- ・ 院内委員会を効果的に運用し、円滑な業務管理や課題解決を進める。

活動指標
院内委員会設置数
機構ニュースレター発行数（回）

(2) 経営管理能力の向上

- ・ 経営幹部の担当制を組織体制において明確にし、役割分担の下で経営管理を強化する。
- ・ 全部門において目標管理制度を推進し、年度計画の着実な達成を図る。
- ・ 月次経理状況や経営課題の情報共有を促進し、職員の経営参画意識の向上を図る。

(3) 効率的な業務体制の推進

- ・ 有機的な連携体制の下に職員が多様性を発揮できるよう機構経営管理本部において、新たな経営課題や多様化するニーズに即応していく。
- ・ 公正性や透明性に配慮しながら事務の簡素化を推進する。

活動指標
委託費比率/対医業収益（％）

(4) 業務管理（リスク管理）の充実

- ・ 会計監査人による外部監査の結果を踏まえて、業務運営の改善速度をアップさせる。
- ・ 医療安全をはじめとするリスクマネジメント体制を強化する。
- ・ 内部監査室による監査を充実し、より透明で効果的な業務運営が行える体制を進める。
- ・ 審査室による業務執行前段階での業務審査を行う体制を整備する。
- ・ 法人の活動全般について内部統制が働くようコンプライアンスの推進体制を整備し、職員研修を通じて意識の向上や、倫理・服務規律の徹底を図るとともに、職場風土の醸成に努

める。

活動指標
情報開示件数
コンプライアンス研修参加者数（人）

2 やりがいを持てる病院づくり

(1) 職員の満足度の向上

- ・ 職員満足度アンケートなど継続的に職員の意向を把握し、経営改善に反映させる制度づくりを行う。
- ・ 病院運営への参画意識や業務改善の機運を醸成するための職員提案制度の運用を検討する。

目標指標	2年度目標値
職員満足度（7段階評価）	5.5

活動指標
仕事にやりがいや誇りを感じると答えた割合（％）＊
機構学術研究会発表件数
TQM 委員会発表件数
クリニカルパス委員会発表件数
医師事務作業補助者数（人）
看護補助者数（人）

＊職員満足度調査における回答結果

(2) 人事制度の効果的な活用

- ・ 人事評価制度の正確な理解と公正な運用を確保するために評価者研修を継続実施する。
- ・ 人事評価の運用を通して、職員とのコミュニケーションを図りながら制度の充実を図る。

活動指標
人事評価者研修参加人数（人）
苦情申立処理件数

(3) 働きやすい職場環境の整備

- ・ 当直体制の見直しなど働き方改革への対応を着実に実施する。
- ・ 院内保育園・病児保育の運営や育児短時間勤務制度を維持し、仕事と子育てとの両立を支援する。
- ・ 過重労働による健康障害を防止するためのストレスチェックや個別面談を実施する。
- ・ 苦情対応窓口や安全安心員の配置により、医療従事者が安心して診療業務に専念できる体制を確保する。
- ・ 福利厚生活動の充実により職員相互の交流と親睦を深める。

活動指標
院内保育園利用者数（人）
育児休業取得割合（％）

活動指標	
長時間勤務実績（時間）＊	
医師職（時間/月/人）	
看護職（時間/月/人）	
医療技術職（時間/月/人）	
事務職（時間/月/人）	
年次有給休暇取得割合（％）	
部署別離職割合/看護部（％）	
部署別離職割合/薬剤部・診療支援部（％）	
臨床心理士相談件数	
リエゾンナース相談件数	
互助会ピアパーティ参加人数（人）	

＊一人当たりの時間外勤務実績

第4 財務内容の改善に関する事項

1 経営機能の強化

- ・経営指標の動向を踏まえた月次経理分析を行い、機動的な経営判断を支援する。
- ・DPCやその他の診療情報等の分析及び外部からの情報の把握に努め、課題の共有を図ることで、より一層の経営改善に努める。

目標指標	2年度目標値
累積経常利益（百万円）	8,620
経常収支比率（％）	102.7
医業収支比率（％）	100.9

活動指標
償却前経常収支比率（％）
償却前医業収支比率（％）
運営費負担金比率（％）

2 収益の確保及び費用の節減

(1) 収益の確保

- ・病診連携を強化し、全診療科で新入院患者の積極的な受入れを行う。
- ・後方支援病院との連携強化を図り、早期に退院調整を行うことにより、在院日数の短縮や新規入院患者の確保を図る。
- ・新たな施設基準の取得や経営効率性の高い診療内容へのシフトを支援し、診療単価の向上を図る。（DPC機能評価係数Ⅱの未取得項目の算定）
- ・退院前の精算や個別相談など診療費の未収防止に努めるとともに、未収金が発生した際には早期接触を図り、未収額の抑制・回収に努める。

目標指標	2年度目標値
入院診療単価（円/人・日）	82,500
外来診療単価（円/人・日）	20,800

目標指標	2年度目標値
1日あたり入院患者数（人）	540
1日あたり外来患者数（人）	1,430
病床稼働率（％）	91.0
医業収益（百万円）	24,099
入院収益（百万円）	16,271
外来収益（百万円）	7,228

活動指標
DPC 機能評価係数
診療報酬査定減率（％）

（2）費用の節減

- ・診療材料や医薬品については、市場調査を徹底し価格交渉を行うとともに在庫管理を精査し、コストダウンを図る。
- ・委託業務における仕様の適正化を図り、業務効率の向上を図る。
- ・給与費や経費については、収益とのバランスをモニタリングし、削減や効率化を進める。
- ・システムや医療機器の更新時期を調整し、年度間の費用負担の平準化を図る。

目標指標	2年度目標値
給与費比率/対医業収益（％）	48.1
診療材料費比率（％）	14.5
医薬品費比率（％）	14.7
経費比率/対医業収益（％）	13.4

活動指標
後発医薬品の数量割合（％）
一般管理費比率（％）

第5 その他業務運営に関する重要事項

1 地域社会への貢献

（1）実習施設としての役割

- ・実習施設の充実を図り、神戸大学の重点関連病院として、医学生の臨床教育や実習・見学の受入体制を拡充させる。
- ・近隣大学等の看護師養成機関をはじめ、薬学部や専門学校等からの実習受入・指導機能を強化し、地域の人材育成に貢献する。
- ・イベントや見学を通して中高生など若い世代への医療や病院に対する関心を高める。
- ・大学等へ講師として職員を派遣し、地域の医療教育の発展に協力する。

活動指標
実習受入件数 *
診療部（神戸大学医学部生）
看護部

活動指標	
	薬剤部
	臨床検査室
	放射線室
	リハビリテーション室
	臨床工学室
	栄養管理室
	口腔管理室
	講師等派遣件数（看護部）

*件数は延数

(2) まちづくりへの参画

- ・加古川市をはじめ行政機関の協議会や委員会に参画し、医療や健康増進の視点でまちづくりに貢献する。
- ・地域連携部門を中心に近隣市町の保健・福祉・介護部門や訪問看護ステーションとの連携を強化し、地域包括ケアシステムの構築に協力する。
- ・加古川養護学校の行事や療育支援事業など、加古川市が実施する福祉保健施策に協力する。
- ・重症心身障がい児等を対象とする医療型短期入所事業（レスパイトケア）を実施し、住民福祉の向上に貢献する。
- ・災害時における、人工呼吸器等装着者に対する、一時避難について、体制の整備を図る。
- ・産後育児不安のある母子に対して、産後ケア事業を実施し、子育て環境の向上に貢献する。

活動指標
訪問看護師オープンカンファレンス参加人数（人）

(3) 地域住民との交流

- ・日本病院ボランティア協会に加盟し、ボランティアの育成や研修を推進する。
- ・看護の日やクリスマスフェスタ等の交流行事を継承し、住民とのコミュニケーションを図る。
- ・地域の一員として、ボランティア活動を推進する。

活動指標
ボランティア登録者数（人）
ボランティア実働時間（時間）

2 加古川市の施策への協力

(1) 地元農産物等の活用の推進

- ・患者給食において地元農産物の使用を事業者へ要請する。

活動指標
地元食材が材料に使用された割合（％）

(2) 環境にやさしい病院運営

- ・環境負荷の少ない機器や物品の購入を推進する。

- ・ 廃棄物の分別をより徹底し、ごみの減量化に努める。
- ・ 地下水を利用した冷却システムの導入等、電気使用量、水道使用量の節減を図る。

活動指標
電気使用量 (kWh)
水道使用量 (m ³)

※ 計画中の各項目で例示する活動指標については、医療制度や経営環境の変化に応じて必要な見直しを行い、適宜、追加又は修正等を加えることで計画の達成状況を評価する基準としての最適化を図ることとする。

第6 予算（人件費の見積りを含む。）、収支計画及び資金計画

1 予算（令和2年度）

（単位：百万円）

区分	合計
収入	
営業収益	26,083
医業収益	24,150
運営費負担金	1,785
その他営業収益	148
営業外収益	349
運営費負担金	77
その他の営業外収益	272
資本収入	1,170
運営費負担金	50
長期借入金	1,100
その他資本収入	20
その他の収入	—
計	27,602
支出	
営業費用	23,427
医業費用	22,895
給与費	11,473
材料費	7,769
経費	3,515
研究研修費	138
一般管理費	532
営業外費用	204
資本支出	3,201
建設改良費	1,120
償還金	2,069
その他資本支出	12
その他の支出	—
計	26,832

（注1）計数は原則としてそれぞれの表示単位未満を四捨五入しているため、合計で一致しないものがある。

（注2）期間中の診療報酬、給与の改定、物価の変動及び消費税の改定は考慮していない。

【人件費の見積り】

期間中総額 11,853 百万円（一般管理費のうち 380 百万円を含む。）を支出する。なお、当該金額は、法人の役職員に係る報酬、基本給、諸手当、法定福利費、退職手当の額に相当するものである。

【運営費負担金の繰出基準等】

救急医療等の行政的経費及び高度医療等の不採算経費については、毎年度総務省が発出する「地方公営企業繰出金について」に準じた考え方による。

建設改良費及び長期借入金等元利償還金に充当される運営費負担金等については、料金助成のための運営費負担金等とする。

2 収支計画（令和2年度）

（単位：百万円）

区分	合計
収益の部	26,403
営業収益	26,072
医業収益	24,099
運営費負担金収益	1,514
その他営業収益	459
営業外収益	331
運営費負担金収益	77
その他の営業外収益	254
臨時利益	—
費用の部	25,745
営業費用	24,422
医業費用	23,880
給与費	11,600
材料費	7,063
経費	3,240
減価償却費	1,844
資産減耗費	5
研究研修費	128
一般管理費	542
営業外費用	1,293
臨時損失	30
純利益	668
目的積立金取崩額	—
総利益	668

（注1）計数は原則としてそれぞれの表示単位未満を四捨五入しているため、合計で一致しないものがある。

（注2）期間中の診療報酬、給与の改定、物価の変動及び消費税の改定は考慮していない。

3 資金計画（令和2年度）

（単位：百万円）

区分	合計
資金収入	38,003
業務活動による収入	26,432
診療業務による収入	24,150
運営費負担金による収入	1,862
その他の業務活動による収入	420
投資活動による収入	70
運営費負担金による収入	50
その他の投資活動による収入	20
財務活動による収入	1,100
長期借入による収入	1,100
その他の財務活動による収入	—
前年度からの繰越金	10,401
資金支出	38,003
業務活動による支出	23,631
給与費支出	11,853
材料費支出	7,769
その他の業務活動による支出	4,009
投資活動による支出	1,132
有形固定資産の取得による支出	1,120
その他の投資活動による支出	12
財務活動による支出	2,069
長期借入の返済による支出	2,069
移行前地方債償還債務の償還による支出	—
その他の財務活動による支出	—
翌事業年度への繰越金	11,171

（注1）計数は原則としてそれぞれの表示単位未満を四捨五入しているため、合計で一致しないものがある。

（注2）期間中の診療報酬、給与の改定、物価の変動及び消費税の改定は考慮していない。

第7 短期借入金の限度額

(1) 限度額 3,000 百万円

(2) 想定される短期借入金の発生事由

- ・賞与の支給等による一時的な資金不足への対応
- ・予定外の退職者の発生に伴う退職手当の支給等、偶発的な出費への対応

第8 出資等に係る不要財産又は出資等に係る不要財産となることが見込まれる財産及びその他の重要な財産を譲渡し、又は担保に供する計画
なし

第9 剰余金の使途

決算において剰余を生じた場合は、病院施設の整備、医療機器の購入、教育・研修体制の充実、将来の資金需要に対応するための預金等に充てる。

第10 料金に関する事項

1 料金

病院の診療料金及びその他の諸料金は次に定める額とする。

(1) 健康保険法（大正 11 年法律第 70 号）、高齢者の医療の確保に関する法律（昭和 57 年法律第 80 号）、その他の法令等により診療を受ける者に係る料金

当該法令の定めるところによる。

(2) 前項の規定にない料金

① 労働者災害補償保険法（昭和 22 年法律第 50 号）の規定により診療を受ける者

兵庫労働局長と協定した療養に要する費用の額の算定方法により算定した額

② 地方公務員災害補償法（昭和 42 年法律第 121 号）の規定により診療を受ける者

地方公務員災害補償基金支部長と協定した療養に要する費用の額の算定方法により算定した額

③ 前 2 号以外のものについては、別に理事長が定める額

2 料金の減免

理事長は、特に必要があると認める場合は、料金の全部又は一部を減免することができるものとする。

第11 地方独立行政法人加古川市民病院機構の業務運営等に関する規則（平成 23 年規則第 8 号）
で定める業務運営に関する事項

1 施設及び設備に関する計画（令和 2 年度）

(単位：百万円)

施設及び設備の内容	予定額	財源
病院施設、医療機器等整備	1,100	加古川市長期借入金・補助金等

2 人事に関する計画

- (1) 目指すべき病院の機能や役割を果たす上で必要な人員配置については、効率的かつ効果的な業務運営に考慮した体制及び組織を構築する。
- (2) 業績や能力を処遇へ反映させる人事評価制度を確立させるとともに、教育・研修体制の充実によって個々の職員の能力開発や人材育成を推進するための人事管理を行う。