

H21・22・23 改革プラン評価比較表

参考

|                  |                    |
|------------------|--------------------|
| 評価基準             |                    |
| A：予定通り進んでいる      | B：十分ではないが成果は上がっている |
| C：ほとんど成果が上がっていない | D：特殊な要因で評価できない     |

|          |     |     |     |     |
|----------|-----|-----|-----|-----|
| H21 評価集計 | A：1 | B：5 | C：6 | D：2 |
| H22 評価集計 | A：2 | B：8 | C：0 | D：4 |
| H23 評価集計 | A：3 | B：9 | C：1 | D：1 |

| 内容   | 単位 | H21 計画  | H21 実績   | H21 評価 | H22 計画  | H22 実績  | H22 評価 | H23 計画  | H23 実績  | H23 評価 |
|--|----|---|--|--------|---|---|--------|---|---|--------|
| <b>入院患者の確保</b><br>1日平均患者数を過去3年⑰196人、⑱192人、⑲194人の実績から195人を見込む。  | 人  | 71,175  | 59,523<br>△16.4%   | C      | 71,175  | 62,628<br>△12.0%  | B      | 71,175  | 65,552<br>△7.9%   | B      |
| <b>入院診療単価のアップ</b><br>医師退職に伴いH20・21年度では下がるが、DPC導入によりH22年度から単価増となる。  | 円  | 36,680  | 39,842<br>+8.6%  |        | 37,412  | 41,239<br>+10.2%  |        | 37,412  | 40,875<br>+9.3%   |        |
| <b>外来患者の確保</b><br>1日平均患者数を過去3年⑰791人、⑱743人、⑲730人の実績から710人を見込む。  | 人  | 173,950   | 144,676<br>△16.8%  | C      | 173,950   | 140,566<br>△19.2%   | B      | 173,950   | 132,970<br>△23.6%   | C      |
| <b>外来診療単価のアップ</b><br>H18年度3.4%、19年度3.9%の増加のため、21年度1.8%、22年度1.2%の増加を見込、23年度からは据え置く。   | 円  | 7,926   | 8,348<br>+5.3%   |        | 8,019   | 8,580<br>+7.0%  |        | 8,019   | 9,114<br>+13.7%   |        |
| <b>各種加算の取得</b><br>H19年度から取り組みを始め、引き続き各種加算の取得を図り、収益増加を目指す。なお、進捗状況を、毎月、経営改善推進委員会に報告。   | 千円 | 112,680   | 218,175<br>+93.6%  | B      | 115,327   | 304,091<br>+163.7%  | A      | 115,327   | 345,476<br>+199.6%  | A      |
| <b>DPC導入及び手上げ準備</b><br>H22年度から入院定額支払制度を導入するDPC対象病院への移行を目指す。H19年度入院収益の2%、5,200万円の増収を見込む。ただし、H21年度は導入費用を計上する。                              | 千円 | 収益増加<br>0<br>導入費用<br>12,492   | 収益増加<br>0<br>導入費用<br>20,400<br>△63.3%                                    | D      | 収益増加<br>0<br>導入費用<br>16,236   | 収益増加<br>0<br>導入費用<br>11,160<br>+31.3%                                     | D      | 収益増加<br>0<br>導入費用<br>16,236   | 収益増加<br>0<br>導入費用<br>11,160<br>+31.3%                                     | B      |
| <b>亜急性期病床の稼働率の上昇</b><br>H19年11月から実施し、稼働率を上げるため、管理委員会を設置し、医師、看護師と連携をとって対応する。  |    | 今後は増床を検討する。   | H19年11月からの9床に加え、H21年4月から6床増床し15床とした。                                     | A      | 今後は増床を検討する。   | H21年4月から6床増床し15床とし、その後変更なし。   | B      | 今後は増床を検討する。   | H21年4月から6床増床し15床とし、その後変更なし。   | B      |
| <b>未収金対策</b><br>医業未収金（個人負担分）について、具体的な改善策等を費用対効果を踏まえて検討し、削減を図る。①発生抑制策（予約受付時に識別し個人面談実施、クレジット導入等）、②回収強化策（回収マニュアル作成、法的措置の実施等）、③改善目標を着実に実行する。 |    | ◎前年度分5%削減<br>◎回収率でH19年度未収金をH23年度までに80%回収                              | ◎10.7%削減<br>◎76.3%回収   | C      | ◎前年度分5%削減<br>◎回収率でH19年度未収金をH23年度までに80%回収                                  | ◎31.0%削減<br>◎78.6%回収  | B      | ◎前年度分5%削減<br>◎回収率でH19年度未収金をH23年度までに80%回収                                  | ◎1.0%増加<br>◎79.7%回収   | B      |
| <b>材料費の削減</b><br>H20年10月から材料費削減対策会議を立ち上げ、コスト削減を具体的に推進する。（目標：入院・外来収益比3%削減）  | 千円 | 削減額<br>7,666<br>材料費率<br>24.5%<br>うち薬品費<br>削減額<br>643<br>材料費率<br>16.3% | 削減額<br>7,746<br>材料費率<br>25.9%<br>うち薬品費<br>削減額<br>12,967<br>材料費率<br>14.4% | B      | 削減額<br>73,361<br>材料費率<br>22.4%<br>うち薬品費<br>削減額<br>32,122<br>材料費率<br>15.3% | 削減額<br>60,992<br>材料費率<br>24.5%<br>うち薬品費<br>削減額<br>17,235<br>材料費率<br>15.4% | B      | 削減額<br>73,361<br>材料費率<br>22.4%<br>うち薬品費<br>削減額<br>72,883<br>材料費率<br>14.3% | 削減額<br>97,179<br>材料費率<br>22.9%<br>うち薬品費<br>削減額<br>27,167<br>材料費率<br>13.7% | A      |

| 内 容   | 単位  | H21 計画                                       | H21 実績   | H21 評価 | H22 計画                                       | H22 実績  | H22 評価          | H23 計画                                       | H23 実績   | H23 評価 |
|---|-----|--|--|--------|--|---|-----------------|--|--|--------|
| <b>地域手当削減</b><br>H20 年度 8%、H21 年度 4%、H22 年度 0%と段階的に削減。(ただし、医師除く)                                | 千円  | △55,585                                      | △59,426<br>+6.9%   | B      | △92,933                                      | △88,433<br>△4.8%  | B               | △92,933                                      | △89,999<br>△3.2%   | B      |
| <b>特殊勤務手当削減</b><br>H18 年度から 5 年間で 50%カット。   | 千円  | △18,131                                      | △27,445<br>+51.4%  |        | △28,191                                      | △27,715<br>△1.7%  |                 | △28,191                                      | △36,799<br>△2.5%   |        |
| <b>管理職手当削減</b><br>H20 年度から 20%削減する。   | 千円  | △2,502                                       | △3,285<br>+31.3%   |        | △2,502                                       | △5,858<br>+134.1%   |                 | △2,502                                       | △8,796<br>+251.6%  |        |
| <b>退職者不補充・パート化</b><br>医師を除き退職者は原則不補充とし、H19 年度から 23 年度までで 13 名の削減をする。                            | 千円  | △32,000                                      | △56,100<br>+75.3%  |        | △80,000                                      | △45,700<br>△42.9%   |                 | △80,000                                      | △68,800<br>△33.8%  |        |
| <b>病床数見直しによる看護師削減</b><br>病床数の見直しに伴い、看護師数 7 名の削減をする。   | 人   | 176  | 187<br>+6.3%   |        | 176  | 194<br>+10.2%   |                 | 176  | 190<br>+8.0%   |        |
| <b>本給・住居手当・通勤手当削減</b><br>H21 年度から国の制度・基準に合わせる。  | 千円  | △38,206                                      | △49,354<br>+29.2%  | C      | △38,206                                      | △40,390<br>+5.7%  | B               | △38,206                                      | △47,025<br>+23.1%  | B      |
| <b>光熱水費、消耗品費、賃借料削減</b><br>光熱水費、消耗品費は必要最低限の購入にとどめる。賃借料のうち借地料は削減する。                               | 千円  | △13,818                                      | △5,559<br>△60.0%   |        | △22,938                                      | 3,506<br>△115.3%  |                 | △22,938                                      | △26,233<br>△18.9%  |        |
| <b>経常収支比率</b><br>H22 年度までに 100%達成(経常収益÷経常費用)  | %   | 99.2   | 98.3<br>△0.9%  |        | 103.5  | 104.3<br>+0.8%  |                 | 103.5  | 104.1<br>+0.6%   |        |
| <b>職員給与費比率</b><br>H23 年度までに 56.7%達成(職員給与費÷医業収益)   | %   | 62.4   | 68.8<br>△10.3%   |        | 58.2   | 64.7<br>△11.2%  |                 | 58.2   | 62.8<br>△7.9%  |        |
| <b>病床利用率</b><br>H23 年度までに 78%達成(年間延入院患者数÷年間延病床数)  | %   | 65.0   | 54.4<br>△16.3%   |        | 78.0   | 68.6<br>△12.1%  |                 | 78.0   | 71.6<br>△8.2%  |        |
| <b>資金不足比率</b><br>H22 年度までに 0%達成(資金不足額÷医業収益)   | %   | 5.2  | 5.8<br>△11.5%  | △2.4   | △3.8<br>+58.3%                               | △7.2  | △13.1<br>+81.9% |  |  |        |
| <b>経営形態見直し</b><br>現在の地方公営企業法一部適用から地方公営企業法全部適用、地方独立行政法人への移行について、H21 年度内に結論出す。                    |     | 各種経営形態の検討。H22 年 3 月めどに取りまとめ。                 | 各種経営形態の調査研究。   | C      | 各種経営形態の検討。H22 年 3 月めどに取りまとめ。                 | 各種経営形態の調査研究。  | D               | 各種経営形態の検討。H22 年 3 月めどに取りまとめ。                 | 各種経営形態の調査研究。   | D      |
| <b>近隣病院と連携協議</b><br>救急医療体制、人材交流等を進める。   |     | H21 年度以降半田病院と医療機能の連携を進める。                    | 半田病院及び知多市民病院との医療機能の連携を進めた。   | B      | H21 年度以降半田病院と医療機能の連携を進める。                    | 半田病院及び知多市民病院との医療機能の連携を進めた。  | A               | H21 年度以降半田病院と医療機能の連携を進める。                    | 半田病院及び知多市民病院との医療機能の連携を進めた。   | A      |
| <b>病床数の見直し</b><br>「公立病院改革ガイドライン」に従い、直近 3 年間で病床利用率が 70%を下回る場合、病床数の見直しを図る。                        |     | H22 年度から病床数を 250 床程度に減床する。                   | 病棟再編について検討継続とした。   | C      | H22 年度から病床数を 250 床程度に減床する。                   | 病棟再編について検討継続とした。  | D               | H22 年度から病床数を 250 床程度に減床する。                   | 新病院建設を見据え検討を行った。   | B      |
| <b>一般会計からの繰出金</b><br>総務省の地方公営企業繰出基準に基づき、一般会計から繰り出す。また、基準内の繰出金をもってしても、不足する金額については、一定金額を基準外で繰り出す。 | 百万円 | 収益的収入<br>632<br>資本的収入<br>245<br>繰出金合計<br>877 | 収益的収入<br>819<br>+187<br>資本的収入<br>236<br>△9<br>繰出金合計<br>1,055<br>+178 | D      | 収益的収入<br>559<br>資本的収入<br>250<br>繰出金合計<br>809 | 収益的収入<br>925<br>+366<br>資本的収入<br>201<br>△49<br>繰出金合計<br>1,126<br>+317 | D               | 収益的収入<br>578<br>資本的収入<br>224<br>繰出金合計<br>802 | 収益的収入<br>931<br>+353<br>資本的収入<br>216<br>△8<br>繰出金合計<br>1,147<br>+345 | B      |