

新公立病院改革プランの概要

| | |
|-------|--------|
| 団体コード | 163228 |
| 施設コード | 001 |

| | | | | | | | | |
|---|---|--|---------|--------|----------|-----------|--------|---------------------|
| 団 体 名 | 上市町 | | | | | | | |
| プランの名称 | 富山県上市町立かみいち総合病院経営健全化計画 | | | | | | | |
| 策 定 日 | 平成 28 年 | | 12 月 | | 16 日 | | | |
| 対 象 期 間 | 平成 28 年度 | | ～ | | 平成 32 年度 | | | |
| 病院の現状 | 病院名 | かみいち総合病院 | 現在の経営形態 | | | 公営企業法財務適用 | | |
| | 所在地 | 富山県中新川郡上市町法音寺51番地 | | | | | | |
| | 病床数 | 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※ | ※一般・療養病床の合計数と一致すること |
| 診療科目 | 科目名 | 内科・小児科・神経精神科・外科・胃腸科・整形外科・産婦人科・眼科・耳鼻咽喉科 皮膚科・泌尿器科・脳神経外科・血管外科・麻酔科・放射線科・リハビリテーション科 | | | | | | 16診療科 |
| ① 地域医療構想を踏まえた当該病院の果たすべき役割(対象期間末における具体的な将来像) | 当院は、平成25年度に一部病棟を改修し、回復期リハビリテーション病棟48床を設置した。また、平成28年10月には、在宅療養支援病院への転換を図るため、一般病床11床及び精神科病床9床を廃して199床としたところである。当院は、中新川郡内唯一の公立病院として、救急、出産、へき地診療といった行政サイドからの要請を担うとともに、訪問診療、訪問看護に代表される在宅医療の機能を強化し、地域包括ケアシステムの中核として位置するものである。 | | | | | | | |
| | 平成37年(2025年)における当該病院の具体的な将来像 | 上記のとおり、急性期、回復期、精神の3つの病床機能をすでに有している。当院の病床機能を大きく変更したり、過度に高度化した医療の提供を目的とした資源投資をしたりといった経営ビジョンは有していない。ただし、回復期リハビリテーション病棟は、病名や発症時期など対象患者に制限が多く、住民のニーズや病連携の観点から当初の計画ほど機能しきれていない側面もあり、2025年に向けて一定数の地域包括ケア病床を段階的に導入することを検討している。 | | | | | | |
| | 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 | 中新川郡内唯一の公立病院として総合的な医療の提供を確保しつつ、在宅医療の後方支援のために、平成28年10月から在宅医療連携館を稼働した。地域への訪問診療、訪問看護等の医療支援を充実し、回復期リハビリテーション病棟の機能を提供する。新設した家庭医療センターと強く連携をもち訪問看護ステーションと連携を密にし、在宅医療の更なるニーズに応えるべく、在宅療養支援病院の機能、総合診療医の育成と確保に努めていく。また、回復期リハビリテーション病棟の機能充実として訪問リハビリの他、短時間通所リハビリの導入に向けての検討を行う。 | | | | | | |
| ③ 一般会計負担の考え方(繰出基準の概要) | ①病院の建設改良に要する経費(事業債元利償還金の2/3～1/2(繰出基準に準ずる)) ②救急医療に要する経費(地方交付税算定相当額) ③高度医療機器に要する経費(企業債元利償還額等の地方交付税算定相当額) ④研究研修に要する経費の1/2 ⑤共済追加費用、基礎年金拠出金(地方交付税算定相当額) ⑥児童手当に要する経費(地方交付税算定相当額) ⑦院内保育所に要する経費(地方交付税算定相当額) ⑧精神科病床に要する経費(地方交付税算定相当額) ⑨改革プランに要する経費(地方交付税算定相当額) | | | | | | | |
| ④ 医療機能等指標に係る数値目標 | | | | | | | | |
| 1)医療機能・医療品質に係るもの | 26年度(実績) | 27年度 | 28年度 | 29年度 | 30年度 | 31年度 | 32年度 | 備考 |
| (例)救急患者数(人) | 606 | 518 | 550 | 550 | 550 | 550 | 550 | |
| (例)手術件数(件) | 840 | 802 | 800 | 800 | 800 | 800 | 800 | |
| 研修医の受入件数(件) | 30 | 17 | 29 | 29 | 29 | 29 | 29 | |
| 紹介率(%) | 25.1 | 24.1 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | |
| 逆紹介率(%) | 15.5 | 14.8 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | |
| 訪問診療件数(件) | 650 | 881 | 700 | 710 | 720 | 730 | 740 | |
| 在宅復帰率(回復期)(%) | 91.2 | 91.5 | 80 | 80 | 80 | 80 | 80 | |
| 運動器リハビリ(件) | 36,267 | 44,714 | 57,400 | 57,400 | 58,620 | 58,620 | 58,620 | |
| 脳血管リハビリ(件) | 36,057 | 42,797 | 50,000 | 50,000 | 53,000 | 53,000 | 53,000 | |
| がん患者リハビリ(件) | - | 587 | 600 | 600 | 700 | 700 | 700 | |
| 分娩件数(件) | 119 | 100 | 120 | 120 | 120 | 120 | 120 | |
| クリニカルパス件数(件) | 1,152 | 1,267 | 1,200 | 1,200 | 1,200 | 1,300 | 1,300 | |
| 2)その他 | 26年度(実績) | 27年度 | 28年度 | 29年度 | 30年度 | 31年度 | 32年度 | 備考 |
| 外来満足度(%) | 67.8 | 67.4 | 85 | 85 | 85 | 85 | 85 | |
| 入院満足度(%) | 80.9 | 71.4 | 85 | 85 | 85 | 85 | 85 | |
| 患者相談窓口相談件数 | 759 | 1,497 | 1,400 | 1,400 | 1,400 | 1,400 | 1,400 | |
| ナイトスクール実施件数 | 2 | 2 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | |
| ⑤ 住民の理解のための取組 | <ul style="list-style-type: none"> ・ナイトスクール(これからのかみいち総合病院を一緒に考える座談会)の実施 ・病院祭の実施 ・糖尿病よろずセミナー(地域住民公開講座)の実施 ・定期的な広報の発行(病院だより、地域連携室だより) ・公立病院改革プラン評価委員会への住民代表の参加 | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| ② 経営の効率化 | ① 経営指標に係る数値目標 | | | | | | | | |
| | 1) 収支改善に係るもの | 26年度(実績) | 27年度(実績) | 28年度 | 29年度 | 30年度 | 31年度 | 32年度 | 備考 |
| | 経常収支比率(%) | 96.1 | 97.1 | 96.7 | 98.0 | 99.0 | 99.6 | 100.1 | |
| | 医業収支比率(%) | 88.8 | 87.2 | 88.6 | 90.3 | 91.4 | 92.0 | 92.6 | |
| | 不良債務比率(%) | 0.0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | 当年度未処分利益剰余金(千円) | ▲ 2,281,050 | ▲ 2,282,765 | ▲ 2,373,234 | ▲ 2,418,505 | ▲ 2,418,208 | ▲ 2,394,413 | ▲ 2,349,654 | |
| | 2) 経費削減に係るもの | 26年度(実績) | 27年度(実績) | 28年度 | 29年度 | 30年度 | 31年度 | 32年度 | 備考 |
| | 医業収益対診療材料費(%) | 5.8 | 5.8 | 6.1 | 5.9 | 5.8 | 5.7 | 5.6 | |
| | 医業収益対薬剤費(%) | 12.4 | 11.0 | 11.6 | 11.3 | 11.0 | 10.8 | 10.6 | |
| | 医業収益対委託費(%) | 10.9 | 11.0 | 11.9 | 11.8 | 11.7 | 11.7 | 11.8 | |
| | 医業収益対給与費(%) | 66.4 | 65.6 | 65.1 | 63.9 | 63.1 | 62.6 | 62.2 | |
| | 医業収益対減価償却費(%) | 10.3 | 10.7 | 12.0 | 11.7 | 11.5 | 11.4 | 11.2 | |
| | 後発医薬品使用割合(%) | 66.6 | 74.7 | 80.0 | 80.0 | 80.0 | 80.0 | 80.0 | |
| | 3) 収入確保に係るもの | 26年度(実績) | 27年度(実績) | 28年度 | 29年度 | 30年度 | 31年度 | 32年度 | 備考 |
| | 1日当たり入院患者数(人) | 145.1 | 141.8 | 143.8 | 149.2 | 152.0 | 153.9 | 156.5 | |
| | 1日当たり外来患者数(人) | 482.2 | 480.3 | 483.5 | 485.5 | 489.2 | 491.2 | 493.0 | |
| | 入院患者1人1日当たり診療収入 | 33,679 | 34,396 | 34,508 | 34,390 | 34,492 | 34,625 | 34,721 | |
| | 外来患者1人1日当たり診療収入 | 9,866 | 10,113 | 10,276 | 10,384 | 10,455 | 10,464 | 10,479 | |
| | 職員1人当たりの収入(千円)※ | 11,252 | 11,284 | 11,412 | 11,693 | 11,901 | 12,051 | 12,193 | ※医業収益÷正職員員数 |
| 病床利用率 一般(%) | 69.4 | 71.0 | 73.0 | 81.3 | 81.8 | 82.9 | 83.4 | | |
| 病床利用率 回復期(%) | 69.6 | 71.4 | 80.0 | 80.0 | 80.0 | 80.0 | 80.0 | | |
| 病床利用率 精神(%) | 58.0 | 48.2 | 53.0 | 64.7 | 68.2 | 70.6 | 74.1 | | |
| 4) 経営の安定性に係るもの | 26年度(実績) | 27年度(実績) | 28年度 | 29年度 | 30年度 | 31年度 | 32年度 | 備考 | |
| 常勤医師数 | 24 | 27 | 25 | 26 | 27 | 27 | 27 | | |
| 医業未収金残高(千円) | 35,161 | 30,317 | 34,000 | 30,000 | 30,000 | 30,000 | 30,000 | | |
| 現金保有残高(千円) | 393,301 | 522,984 | 400,000 | 400,000 | 400,000 | 400,000 | 400,000 | | |
| 上記数値目標設定の考え方 | <p>・経営指標の数値設定については、平成32年度までに経常収支均衡を目指すために必要な目標を設定している。</p> <p>・収入確保、経費削減、経営の安定性については、中期経営計画に基づき、実現性を加味しながら目標を設定している。</p> <p>・部署の個別的な内容については、BSCを作成して、部署別目標として実現に向けての計画を策定している。</p> <p>・医療機能等に係る指標は病院全体のBSC作成に基づき数値を設定している。</p> | | | | | | | | |
| ② 経常収支比率に係る目標設定の考え方(対象期間中に経常黒字化が難しい場合の理由及び黒字化を目指す時期、その他目標設定の特例を採用した理由) | <p>減価償却費、給与費の比率が相対的に高く、現状の経営状況から5年弱での目標達成は厳しいと考えているが、当院独自のCVP(損益分岐点)分析を元に、平成32年度収支均衡に導くための中期経営計画を立案し、実現に向けてアクションプランを立てて、実行していく。</p> | | | | | | | | |
| ③ 目標達成に向けた具体的な取組(どのような取組をどの時期に行うかについて、特に留意すべき事項も踏まえ記入) | 民間的経営手法の導入 | <ul style="list-style-type: none"> ・業務委託化による経営効率化(継続) ・新会計制度に基づく民間病院との会計比較(平成28年度以降) ・DPC分析ソフトを用いた民間病院等優良病院とのベンチマーク分析(平成28年度より実施) | | | | | | | |
| | 事業規模・事業形態の見直し | <ul style="list-style-type: none"> ・適正病床数(199床)への転換(平成28年10月実施済み) ・精神科病棟の機能変更(認知症治療へのシフト)の検討(平成28年度以降) | | | | | | | |
| | 経費削減・抑制対策 | <ul style="list-style-type: none"> ・経費削減プロジェクトの継続・実施(継続) ・民間会社によるSPDセンターの運営(継続) ・院外処方箋発行率の向上(継続) ・後発医薬品採用率の向上、多剤投与の抑制(継続、平成28年度以降) | | | | | | | |
| | 収入増加・確保対策 | <ul style="list-style-type: none"> ・医師の増員(継続) ・病院機能に見合った施設基準の届出(継続) ・健診センター機能の向上による利用者の増加(継続) ・未収金回収の強化(徴収専門員の配置、法律事務所による未収金代行業務)(継続) ・医療の質向上を目的とした医学管理料算定率の向上(継続) | | | | | | | |
| | その他 | <ul style="list-style-type: none"> ・第2次中期経営計画の策定(平成28年8月策定) ・BSC(バランススコアカード)の導入・実施(継続) | | | | | | | |
| ④ 新改革プラン対象期間中の各年度の収支計画等 | 別紙1記載 | | | | | | | | |

| | | | |
|-----------------|--|---|---|
| ③ 再編・ネットワーク化 | 当該公立病院の状況 | <input type="checkbox"/> 施設の新設・建替等を行う予定がある <input type="checkbox"/> 病床利用率が特に低水準(過去3年間連続して70%未満) <input type="checkbox"/> 地域医療構想等を踏まえ医療機能の見直しを検討する必要がある | |
| | 二次医療又は構想区域内の病院等配置の現況 | 当院は、富山医療圏の東端に位置し、同医療圏の3次救急を担う富山県立中央病院との間約10kmには、病院が存在しない。 富山医療圏一般200床以上の病院リスト 富山県厚生農業協同組合連合会滑川病院、富山県立中央病院、富山市立富山市民病院、富山赤十字病院、富山県済生会富山病院、国立大学法人富山大学附属病院、富山県リハビリテーション病院、独立行政法人国立病院機構富山病院 | |
| | 当該病院に係る再編・ネットワーク化計画の概要 | <時期> | <内容> |
| | (注) 1詳細は別紙添付可 2具体的な計画が未定の場合は、①検討・協議の方向性、②検討・協議体制、③検討・協議のスケジュール、結論を取りまとめる時期を明記すること。 | 平成29年3月 | 富山県の地域医療構想に沿ってネットワーク化が進められる予定。 |
| ④ 経営形態の見直し | 経営形態の現況 (該当箇所にて✓を記入) | <input checked="" type="checkbox"/> 公営企業法財務適用 <input type="checkbox"/> 公営企業法全部適用 <input type="checkbox"/> 地方独立行政法人 <input type="checkbox"/> 指定管理者制度 <input type="checkbox"/> 一部事務組合・広域連合 | |
| | 経営形態の見直し(検討)の方向性 (該当箇所にて✓を記入、検討中の場合は複数可) | <input checked="" type="checkbox"/> 公営企業法全部適用 <input type="checkbox"/> 地方独立行政法人 <input type="checkbox"/> 指定管理者制度 <input type="checkbox"/> 民間譲渡 <input type="checkbox"/> 診療所化 <input type="checkbox"/> 老健施設など、医療機関以外の事業形態への移行 | |
| | 経営形態見直し計画の概要 (注) 1詳細は別紙添付可 2具体的な計画が未定の場合は、①検討・協議の方向性、②検討・協議体制、③検討・協議のスケジュール、結論を取りまとめる時期を明記すること。 | <時期> | <内容> |
| | | | 地域の人口減少が今後も続く中、病院機能を維持するための経営形態の見直しを検討することは必要と考える。 ①基本的に現経営形態にて経常収支黒字化を目指す、それが著しく困難な場合には、中新川郡での一部事務組合化、又は公営企業全部適用についても検討を行う。 ②検討時期としては、平成30年度以降に公立病院改革プラン評価委員会のほか、関係行政機関とともに継続的な協議を図る場を設ける。 |
| | (5)(都道府県以外記載)新改革プラン策定に関する都道府県からの助言や再編・ネットワーク化計画策定への都道府県の参画の状況 | 特になし。 | |
| ※ 点検・評価・公表等 | 点検・評価・公表等の体制 (委員会等を設置する場合その概要) | 毎年8月に公立病院改革プラン評価委員会を開催している。 委員会は外部の大学病院長、病院経営に関して見識のある大学教授、地区会長に参加いただき評価を行っている。その前段階として公立病院改革プラン推進委員会を開催し、副町長、行政課長、公認会計士等に参加してもらい、幅広い意見の集約・点検を行っている。評価委員会での評価内容については、広報紙等により住民に周知を行っている。 | |
| | 点検・評価の時期(毎年〇月頃等) | 毎年8月上旬頃 | |
| | 公表の方法 | 町広報紙、ホームページ、病院広報紙 | |
| | その他特記事項 | 新公立病院改革プランに併せて当院では第2次中期経営計画を策定し、平成32年度までに経常収支均衡を目指すための経営戦略を立案している(別冊参照)。 | |

| | |
|--------------|-------------------|
| 団体名 (病院名) | 上市町 (かみいち総合病院) |
|--------------|-------------------|

2. 収支計画(資本的収支)

(単位:百万円、%)

| 年度 | | 25年度(実績) | 26年度(実績) | 27年度(実績) | 28年度 | 29年度 | 30年度 | 31年度 | 32年度 |
|---------------------------|-----------------------------|----------|----------|----------|------|------|------|------|------|
| 区分 | | | | | | | | | |
| 収 入 | 1. 企業債 | 81 | 194 | 292 | 162 | 96 | 190 | 41 | 115 |
| | 2. 他会計出資金 | 145 | 141 | 143 | 144 | 143 | 144 | 152 | 160 |
| | 3. 他会計負担金 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 4. 他会計借入金 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 5. 他会計補助金 | 40 | 42 | 32 | 43 | 2 | 33 | 3 | 23 |
| | 6. 国(県)補助金 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 7. その他 | 6 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 収入計(a) | 272 | 378 | 467 | 352 | 241 | 367 | 196 | 298 |
| | うち翌年度へ繰り越される 支出の財源充当額(b) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 前年度許可債で当年度借入分(c) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 純計(a)-(b)+(c)(A) | 272 | 378 | 467 | 352 | 241 | 367 | 196 | 298 | |
| 支 出 | 1. 建設改良費 | 142 | 256 | 337 | 226 | 150 | 220 | 70 | 157 |
| | 2. 企業債償還金 | 247 | 241 | 251 | 295 | 360 | 372 | 380 | 346 |
| | 3. 他会計長期借入金返還金 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 4. その他 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 支出計(B) | 394 | 498 | 588 | 521 | 510 | 592 | 450 | 503 | |
| 差引不足額(B)-(A)(C) | 122 | 120 | 121 | 169 | 269 | 225 | 254 | 205 | |
| 補 て ん 財 源 | 1. 損益勘定留保資金 | 122 | 120 | 119 | 169 | 269 | 225 | 254 | 205 |
| | 2. 利益剰余金処分量 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 3. 繰越工事資金 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 4. その他 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 計(D) | 122 | 120 | 121 | 169 | 269 | 225 | 254 | 205 | |
| 補てん財源不足額(C)-(D)(E) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 当年度同意等債で未借入 又は未発行の額(F) | | | | | | | | | |
| 実質財源不足額(E)-(F) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |

- 複数の病院を有する事業にあつては、合計表のほか、別途、病院ごとの計画を作成すること。
- 金額の単位は適宜変更することも可能。(例)千円単位。

3. 一般会計等からの繰入金の見通し

(単位:百万円)

| | 25年度(実績) | 26年度(実績) | 27年度(実績) | 28年度 | 29年度 | 30年度 | 31年度 | 32年度 |
|-------|----------|----------|----------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 収益的収支 | (0) | (0) | (0) | (0) | (0) | (0) | (0) | (0) |
| | 357 | 365 | 373 | 390 | 412 | 412 | 402 | 366 |
| 資本的収支 | (0) | (0) | (0) | (0) | (0) | (0) | (0) | (0) |
| | 185 | 183 | 175 | 168 | 157 | 146 | 135 | 125 |
| 合計 | (0) | (0) | (0) | (0) | (0) | (0) | (0) | (0) |
| | 542 | 548 | 548 | 558 | 569 | 558 | 537 | 491 |

(注)

- ()内はうち基準外繰入金額を記入すること。
- 「基準外繰入金」とは、「地方公営企業繰出金について」(総務副大臣通知)に基づき他会計から公営企業会計へ繰り入れられる繰入金以外の繰入金をいうものであること。