

# 令和2年度第1回新潟市病院事業運営審議会

## 次 第

日時：令和2年12月2日（水）午後6時～

場所：新潟市民病院 4階 講堂

1 委員紹介

2 開会

3 病院事業管理者 挨拶

4 会長、副会長の互選

5 議事

(1) 令和元年度決算について（報告）

(2) 新・中期計画の令和元年度実績評価について

6 その他

## 【議事第1号】令和元年度 決算について

### ◎業務指標

|              |              | 平成30年度  | 令和元年度   | 対前年     |
|--------------|--------------|---------|---------|---------|
| 入院<br>(一般病床) | 病床利用率 (%)    | 88.0    | 86.5    | △ 1.5   |
|              | 延べ患者数 (人)    | 209,354 | 206,305 | △ 3,049 |
|              | 1日平均患者数 (人)  | 574     | 564     | △ 10    |
|              | 新入院患者数 (人)   | 16,133  | 16,084  | △ 49    |
| (全病床)        | 平均在院日数 (日)   | 12.0    | 11.8    | △ 0.2   |
|              | 延べ患者数 (人)    | 212,256 | 208,876 | △ 3,380 |
|              | 単 価 (税抜) (円) | 70,804  | 73,201  | 2,397   |
| 外 来          | 延べ患者数 (人)    | 243,414 | 239,811 | △ 3,603 |
|              | 1日平均患者数 (人)  | 998     | 999     | 1       |
|              | 単 価 (税抜) (円) | 20,328  | 21,714  | 1,386   |

※入院の単価は、精神病棟、感染症病床を含む全676床に係る診療単価

### ◎損益計算書 (税抜)

(単位：千円)

|               |             | 平成30年度      | 令和元年度       | 対前年       |
|---------------|-------------|-------------|-------------|-----------|
| 収<br>益        | 医業収益        | 20,404,665  | 20,919,705  | 515,040   |
|               | うち 入院収益     | 15,028,471  | 15,290,025  | 261,554   |
|               | うち 外来収益     | 4,948,214   | 5,207,218   | 259,004   |
|               | 医業外収益       | 3,746,903   | 3,606,363   | △ 140,540 |
|               | 附帯事業収益      | 20,202      | 20,544      | 342       |
|               | 特別利益        | 7,605       | 7,472       | △ 133     |
| 病 院 事 業 収 益 計 |             | 24,179,375  | 24,554,084  | 374,709   |
| 費<br>用        | 医業費用        | 23,490,092  | 24,529,654  | 1,039,562 |
|               | 給与費         | 11,710,759  | 12,105,314  | 394,555   |
|               | 材料費         | 6,516,082   | 6,836,872   | 320,790   |
|               | 経費          | 3,332,139   | 3,388,173   | 56,034    |
|               | 減価償却費       | 1,719,648   | 2,085,846   | 366,198   |
|               | 資産減耗費       | 122,169     | 20,319      | △ 101,850 |
|               | 研究研修費       | 89,295      | 93,130      | 3,835     |
|               | 医業外費用       | 1,286,050   | 1,457,384   | 171,334   |
|               | 附帯事業費用      | 47,195      | 49,848      | 2,653     |
|               | 特別損失(予備費含む) | 260,583     | 4,412       | △ 256,171 |
| 病 院 事 業 費 用 計 |             | 25,083,920  | 26,041,298  | 957,378   |
| 医 業 収 支       |             | △ 3,085,427 | △ 3,609,949 | △ 524,522 |
| 収 支 損 益 A     |             | △ 904,545   | △ 1,487,214 | △ 582,669 |

### ◎資本的収支 (税込)

(単位：千円)

|                 |               | 平成30年度    | 令和元年度     | 対前年         |
|-----------------|---------------|-----------|-----------|-------------|
| 収<br>入          | 企 業 債         | 2,663,400 | 672,800   | △ 1,990,600 |
|                 | 負担金交付金        | 915,364   | 885,296   | △ 30,068    |
| 入 収 入 計 B       |               | 3,578,764 | 1,558,096 | △ 2,020,668 |
| 支<br>出          | 建設改良費         | 2,814,835 | 840,176   | △ 1,974,659 |
|                 | 企業債償還金        | 1,571,086 | 1,513,794 | △ 57,292    |
| 支 出 計 C         |               | 4,385,921 | 2,353,971 | △ 2,031,950 |
| 差 引 収 支 (B-C) D |               | △ 807,157 | △ 795,875 | 11,282      |
| 補てん<br>財源       | 消費税及び地方消費税調整額 | 5,997     | 1,618     | △ 4,379     |
|                 | 損益勘定留保資金      | 801,160   | 794,257   | △ 6,903     |

|      |               |            |           |           |
|------|---------------|------------|-----------|-----------|
| (参考) | 年度末内部留保資金の状況  | 10,399,026 | 9,632,371 | △ 766,655 |
|      | 引当金控除後の内部留保資金 | 5,312,363  | 4,340,030 | △ 972,333 |

### ◎経営指標 (税抜)

|              | 平成30年度 | 令和元年度 | 対前年    |
|--------------|--------|-------|--------|
| 経常収支比率       | 97.4%  | 94.3% | △ 3.1% |
| 医業収支比率       | 86.9%  | 85.3% | △ 1.6% |
| 給与費対医業収益比率   | 57.4%  | 57.9% | 0.5%   |
| 材料費対医業収益比率   | 31.9%  | 32.7% | 0.8%   |
| 材料費対入院外来収益比率 | 32.6%  | 33.4% | 0.8%   |

## 【議事第2号】新・中期計画の令和元年度実績評価について

### I 新・中期計画について

- 平成29年度からの5年計画で、総務省が策定を求める「新公立病院改革プラン」に位置付ける。
- 数値化の難しい取り組みについては、「主に取り組んだこと」として文章で示している。
- 元年度以降について、30年度までの実績や今後の見込みを踏まえ、一部の指標見直しを行った。

### II 令和元年度 実績について

- 評価は5段階、**S 計画を大幅に(120%以上)上回る**、**A 計画どおり(100%以上)**、**B 概ね計画どおり(80~99%)**、C 50%~79%、D 計画を大きく下回る(50%未満)

| 集計        | 基本方針                            | 評価B以上の割合 |
|-----------|---------------------------------|----------|
| 指標数 53    | 重症・専門・救急を中心に、質の高い医療をめざします       | 87%      |
| S 11(21%) | 患者さんに信頼される、ぬくもりのある医療をめざします      | 100%     |
| A 20(38%) | 地域医療機関や福祉施設と連携し、人々の健康支援をめざします ※ | 100%     |
| B 18(35%) |                                 |          |
| C 3(6%)   | 人間性豊かな医療人の育成をめざします              | 90%      |
| D 0(0%)   |                                 |          |
| 評価不可 1    | 健全な経営の推進                        | 100%     |

- 指標数 53のうち、100%以上の達成数は31(59%)であり、そのうち大幅に計画を上回るS評価が11(21%)であった。また、80%以上の達成となった指標を加えると、94%が「概ね計画どおり」であり、全体としては評価できる。

※指標38病院まつりを開催しなかったため「評価不可」とした(評価割合は、No.38を除くもの)

### III 令和元年度 主な評価の概要

- 指標3「ドクターカーの出動回数」は、近年の減少傾向を踏まえて見直した指標750回に対し739回(評価B)であった。
- 指標6「総合周産期特定集中治療室管理料(母体・胎児)加算の患者数」は107人/月で評価Cとなった。従前の指標が病床利用率100%(満床)であったため利用率78%程度に見直している。
- 指標11「心構造疾患カテーテル治療件数」は、元年度から小児科の経皮的心房中隔欠損閉鎖術と経皮的動脈管閉鎖術を行っていないため指標を見直した。指標12件に対し14件(評価A)であった。
- 指標34「退院支援患者数」は、平成30年4月から開始している入退院支援加算1の算定に合わせてMSWによる退院支援患者実数を新たな指標とした。元年度は指標を上回った。(1,669人/1,600人、評価A)
- 指標48「職員満足度:この病院で働いていることに満足(不満足度)」は、従前より指標設定に議論があったため、令和元年度より、5段階の回答方式のうち不満足1及び2の割合(「不満足度」とする)を低く抑えることを目指す指標に改めた。元年度実績は不満足度20%以内の指標に対し、24%の実績であり、評価はBとなった。

◎基本理念「患者とともにある全人的医療」

| 基本方針                       | 病院の方向性や将来像   | 方向性や将来像を踏まえて、病院が目指すところ  | 主要項目                      | 指標                             | 単位   | 平成29年度 |       |    | 平成30年度 |       |    | 令和元年度   |       |       | 備考 | 後年度   |       |       |
|----------------------------|--|---|---------------------------|--------------------------------|------|--------|-------|----|--------|-------|----|---|-------|-------|----|-------|-------|-------|
|                            |  |   |                           |                                |      | 指標     | 実績    | 評価 | 指標     | 実績    | 評価 | 主に取り組んだこと   | 指標    | 実績    |    | 評価    | R2    | R3    |
| 重症・専門・救急を中心に、質の高い医療をめざします  | 新潟医療圏における高度急性期、急性期病院としての役割                             | 高度急性期、急性期病院として、救急患者の積極的な受け入れをはじめ、一次、二次医療機関や救急ステーションとの連携強化などにより、新潟医療圏域における重症、急性期医療を提供します。また、質の高い医療を提供し続けるために、施設の整備や医療機器の導入について計画的に検討を行います。   | 救急搬送患者の積極的な受け入れ           | 1 救急車搬送の受け入れ台数                 | 台    | 6,500  | 6,227 | B  | 6,500  | 6,129 | B  | 救急車応需の改善に取り組んだが、十分に改善できなかった。3月は新型コロナウイルス対応にマンパワーがとられ、受け入れ数が伸びなかった。可能な限り初回の要請で受け入れる様に更に努力したい。ドクターカー出動に関しては、院内診療にとられる時間が多く、出動件数が伸びなかった。   | 6,500 | 5,901 | B  | 指標見直し | 6,500 | 6,500 |
|                            |  |   |                           | 2 救急車搬送の応需率                    | %    | 85     | 73    | B  | 85     | 70    | B  |   | 85    | 70    | B  |       | 85    | 85    |
|                            |  |   |                           | 3 ドクターカーの出動回数                  | 回    | 1,700  | 1,224 | C  | 1,700  | 1,094 | C  |   | 750   | 739   | B  |       | 750   | 750   |
|                            |  |   | 重症患者の受け入れへのシフト            | 4 急患外来における二次・三次救急患者の割合         | %    | 50     | 51    | A  | 50     | 51    | A  | 一次患者の減少傾向は続いている。重症患者は微減にとどまっており、地域の救急医療施設の役割分担は適切に行われていると考えられる。   | 50    | 51    | A  | 指標見直し | 50    | 50    |
|                            |  |   |                           | 5 総合周産期特定集中治療室管理料（新生児）加算の患者数   | 人/月  | 200    | 248   | S  | 200    | 242   | S  |   | 200   | 261   | S  |       | 200   | 200   |
|                            |  |   |                           | 6 総合周産期特定集中治療室管理料（母体・胎児）加算の患者数 | 人/月  | 180    | 127   | C  | 180    | 105   | C  |   | 140   | 107   | C  |       | 140   | 140   |
|                            |  |   | 地域の基幹病院として、高度・専門・急性期医療の提供 | 7 手術総数                         | 件    | 7,000  | 7,014 | A  | 7,000  | 6,975 | B  | COVID-19感染拡大前は、36協定を遵守しながら、働き方改革に各科で取り組みつつ、「重症・救急・専門」医療の実践を行ってきた。COVID-19感染拡大後は、対応患者数の減少を余儀なくされたが、感染症指定病院としての機能を最大限に発揮しつつ、同時に当院に求められる「重症・救急・専門」医療に対しても、可能な限り対応してきた。まさに、当院の機能が最大限発揮されたものと考えられた。平成30年4月より放射線治療科医師1名体制となったため、高精度放射線治療を行うことが出来なくなった。放射線治療適応患者自体の数も減ってきている。  | 7,000 | 6,882 | B  | 指標見直し | 7,000 | 7,000 |
|                            |  |   |                           | 8 手術のうち、腹腔鏡下手術の件数              | 件    | 550    | 638   | A  | 550    | 698   | S  |   | 550   | 679   | S  |       | 550   | 550   |
|                            |  |   |                           | 9 悪性腫瘍手術件数（内視鏡切除）              | 件    | 250    | 245   | B  | 250    | 262   | A  |   | 250   | 290   | A  |       | 250   | 250   |
|                            |  |   |                           | 10 脳血管内手術件数                    | 件    | 70     | 98    | S  | 70     | 68    | B  |   | 70    | 71    | A  |       | 70    | 70    |
|                            |  |   |                           | 11 心構疾患カテーテル治療件数               | 件    | 35     | 40    | A  | 35     | 51    | S  |   | 12    | 14    | A  |       | 12    | 12    |
|                            |  |   |                           | 12 冠動脈カテーテル治療件数                | 件    | 300    | 339   | A  | 300    | 301   | A  |   | 300   | 326   | A  |       | 300   | 300   |
|                            |  |   |                           | 13 大動脈ステンドグラフト治療数              | 件    | 50     | 64    | S  | 50     | 84    | S  |   | 50    | 85    | S  |       | 50    | 50    |
|                            |  |   |                           | 14 リニアック治療、高精度放射線治療数           | 件    | 7,490  | 8,541 | A  | 7,540  | 6,214 | B  |   | 7,640 | 6,018 | C  |       | 7,640 | 7,640 |
|                            |  |   |                           | 15 電子クリニカルパス稼働率                | %    | 30     | 30    | A  | 30     | 29    | B  |   | 30    | 35    | A  |       | 30    | 30    |
| 患者さんに信頼される、ぬくもりのある医療をめざします | 患者サービスの充実  | 患者総合支援センター「スワンプラザ」における患者相談窓口の一元化をはじめとする丁寧な相談への対応により患者サービスの充実に努めるほか、がん相談支援室におけるがん患者及び家族等への支援を行います。また、継続して医療の質を評価する指標を測定し公開することで、医療の質の向上と改善に努めながら、現在高い評価をいただいている患者満足度の維持や更なる向上を目指します。 | 患者サービスの充実                 | 16 医療福祉相談件数（患者総合支援センター）        | 件    | 2,420  | 2,424 | A  | 2,440  | 2,056 | B  | 患者総合支援センターでは、引き続き、退院支援と入院支援の拡大充実に取り組んでいる。医療福祉相談件数とがん相談支援室による相談件数は目標値をクリアできなかったが、入院支援件数は増えている。29年度から全病棟に専任MSWの配置を進めた結果、30年度4月から入院支援加算1と3の取得を開始したところ、30年度年間1,101件がR元年度は1,128件に増加した。医療の質の評価指標の測定を継続し、過去5年の経年変化や全国平均との比較状況などを公開した。また、データや指標の説明が患者さんにも分かりやすいようにした。   | 2,460 | 2,080 | B  | 指標見直し | 2,480 | 2,500 |
|                            |  |   |                           | 17 入院支援件数（患者総合支援センター）          | 件    | 2,300  | 2,343 | A  | 2,350  | 2,285 | B  |   | 2,400 | 2,428 | A  |       | 2,450 | 2,500 |
|                            |  |   |                           | 18 がん相談支援室における相談件数             | 件    | 725    | 718   | B  | 750    | 813   | A  |   | 775   | 651   | B  |       | 800   | 825   |
|                            |  |   |                           | 19 ボランティア登録者数                  | 人    | 55     | 47    | B  | 55     | 46    | B  |   | 55    | 46    | B  |       | 55    | 55    |
|                            |  |   |                           | 20 退院時医療費のお知らせ（患者配布率）          | %    | 60     | 64    | A  | 60     | 59    | B  |   | 65    | 71    | A  |       | 65    | 70    |
|                            |  |   |                           | 21 病院指標の公開数                    | 件    | 35     | 56    | S  | 35     | 65    | S  |   | 35    | 63    | S  |       | 35    | 35    |
|                            |  |   |                           | 22 患者満足度調査結果 入院                | %    | 90     | 95    | A  | 90     | 93    | A  |   | 90    | 92    | A  |       | 90    | 90    |
| 医療安全の徹底                    | インシデント報告の徹底と、その分析や改善策の検討のほか、医療安全研修などを通じて、医療安全の徹底を図ります。 | 医療安全対策  | 医療安全対策                    | 23 医療安全研修会開催回数                 | 回    | 2      | 3     | A  | 2      | 2     | A  | 全職員対象の医療安全研修は2回開催。DVD講演会、DVD配信視聴を行い、1回以上の参加率は100%、2回とも参加した職員は97.2%と上昇させることが出来た。インシデント報告総数は昨年度より減少しているが、医師の報告数は5.6%から6.8%と上昇し、レベル0～1の報告割合も72.8%とほぼ変わりなく推移している。肺血栓塞栓症は、対策チームがリスク評価と予防策の見直しを行い「静脈血栓塞栓症予防に対する診療計画書・同意書」の改訂を行い使用を開始した。放射線画像診断の見落としを防ぐため、放射線レポート確認システムを作成したほか、アレルギーアイコン表示や入力など医療安全に関する電子カルテ内の変更を提案、実施し周知した。 | 2     | 2     | A  | 指標見直し | 2     | 2     |
|                            |  |   |                           | 24 医療安全研修会参加率                  | %    | 50     | 51.6  | A  | 55     | 99    | S  |   | 90    | 97    | A  |       | 90    | 90    |
|                            |  |   |                           | 25 インシデント報告の総数                 | 件    | 3,600  | 2,792 | C  | 3,600  | 3,045 | B  |   | 3,300 | 2,760 | B  |       | 3,300 | 3,300 |
|                            |  |   |                           | 26 手術患者における肺血栓塞栓症の発件数          | 件    | 0      | 0     | A  | 0      | 4     | D  |   | 2     | 0     | S  |       | 2     | 2     |
|                            |  |   |                           | 27 感染管理研修会開催回数                 | 回    | 2      | 3     | A  | 2      | 5     | A  |   | 2     | 2     | A  |       | 2     | 2     |
|                            |  |   |                           | 28 感染管理研修会参加率                  | %    | 95     | 94.5  | B  | 95     | 86.7  | B  |   | 90    | 87    | B  |       | 90    | 90    |
|                            |  |   |                           | 29 人工呼吸器関連肺炎感染率                | 件/千日 | 5以下    | 2.84  | S  | 5以下    | 3.19  | S  |   | 4以下   | 2.57  | S  |       | 4以下   | 4以下   |

◎基本理念「患者とともにある全人的医療」

| 基本方針                          | 病院の方向性や将来像   | 方向性や将来像を踏まえて、病院が目指すところ  | 主要項目                           | 指標                              | 単位    | 平成29年度 |        |       | 平成30年度 |        |   | 令和元年度  |  |        | 備考    | 後年度   |        |        |    |
|-------------------------------|--|---|--------------------------------|---------------------------------|-------|--------|--------|-------|--------|--------|---|--|--|--------|-------|-------|--------|--------|----|
|                               |  |   |                                |                                 |       | 指標     | 実績     | 評価    | 指標     | 実績     | 評価  | 主に取り組んだこと  |  |        |       | 指標    | 実績     | 評価     | R2 |
| 地域医療機関や福祉施設と連携し、人々の健康支援をめざします | 地域医療支援病院としての役割   | 地域医療支援病院として、紹介や逆紹介を通じて病病連携や病診連携を強化するなど、相互が機能を発揮する地域完結型医療を実現する役割を担います。<br>また、公立病院として、市民向け公開講座の開催や職場体験などを通じて地域医療に貢献します。 | 地域医療支援病院としての機能の充実              | 30 紹介率                          | %     | 72     | 85     | A     | 73     | 89     | S   | 紹介率・逆紹介率は、完全予約制の確実な実施や、医師等への情報提供書の記載方法の指導により、目標値を大幅にクリアした。<br>FAX事前予約件数・登録医数は2～3月のコロナ感染の影響で若干減少した。開業医の高齢化による閉院が相次ぎ、登録医数が減少した。<br>退院支援患者数は指標の見直しによりMSWによる退院支援患者実数に変更し目標値を達成し、患者サービスの向上と収益確保に貢献している。                       | 74   | 89     | S     |       | 75     | 76     |    |
|                               |  |   |                                | 31 逆紹介率                         | %     | 75     | 96     | S     | 76     | 92     | S   |  | 77   | 87     | A     |       | 78     | 79     |    |
|                               |  |   |                                | 32 FAX事前予約件数                    | 件     | 12,700 | 12,597 | B     | 12,800 | 12,662 | B   |  | 12,900   | 12,459 | B     |       | 13,000 | 13,100 |    |
|                               |  |   |                                | 33 登録医の人数                       | 人     | 610    | 610    | A     | 615    | 623    | A   |  | 620  | 609    | B     |       | 625    | 630    |    |
|                               |  |   |                                | 34 退院支援患者数(MSWによる退院支援患者実数)      | 人     | 255    | 207    | B     | 260    | 165    | C   |  | 1,600  | 1,669  | A     | 指標見直し | 1,620  | 1,640  |    |
|                               |  |   |                                | 35 市民向け公開講座の開催回数(いきいき、五大がんなど)   | 回     | 10     | 10     | A     | 10     | 10     | A   |  | 当院対象の「いきいき講座」を年5回開催した(うち1回は新潟市保健所との共催)。参加者総数は301名(昨年度117名)で大幅増加した。また、五大がん市民公開講座とがん患者会を年5回開催した。<br>中学生向け医療体験セミナーは、消化器内科が合同で担当した。<br>病院まつりは、台風のため中止となった。 | 10     | 10    | A     |        | 10     | 10 |
|                               |  |   |                                | 36 看護部中学生職場体験受入数                | 人     | 20     | 27     | S     | 20     | 19     | B   |  |  | 20     | 17    | B     |        | 20     | 20 |
|                               |  |   |                                | 37 中学生向け医療体験セミナー参加者満足度(アンケート)   | %     | 80     | 100%   | S     | 80     | 100%   | S   |  |  | 80     | 100   | S     |        | 80     | 80 |
| 38 病院まつり来場者満足度(アンケート)         | %  | 80  | 95%                            | A                               | 80    | 93%    | A      | 80    | —      | —      |   | 80   |  | 80     |       |       |        |        |    |
| 人間性豊かな医療人の育成をめざします            | 地域医療を担う人材育成の取り組み   | 医師の卒後研修プログラムを含めた体制の整備や、新専門医の受入れをはじめ、医学生や看護学生の実習も積極的に受け入れるなど、地域医療を担う人材の育成に計画的に取り組めます。                                  | 臨床研修指定病院としての機能の充実              | 39 臨床研修医(初期研修)の受入れ人数            | 人     | 26     | 23     | B     | 25     | 23     | B   | 臨床研修医(初期研修)は、例年通りマッチングで募集し、フルマッチ採用となった。幅広い臨床研修に加えて学会発表などの経験をさせることができた。<br>新専門医制度の専攻医プログラムには7科22名の募集で4科7名の受け入れとなった。<br>その他、新潟大学などのプログラムの専攻医をそれ以上の人数新規受け入れして専門研修指導している。医学生は4年次からの病院実習が有り、特に小児科が全員2日間当院で研修するため、受け入れ人数が倍加した。 | 24   | 24     | A     | 指標見直し | 24     | 24     |    |
|                               |  |   |                                | 40 (基幹施設としての受入れ人数に対する)新専門医の受入れ率 | %     | 80     | 53     | C     | 80     | 31.8   | D   |  | 50   | 31.8   | C     | 指標見直し | 50     | 50     |    |
|                               |  |   |                                | 41 医学生の臨床実習受入人数                 | 人     | 100    | 117    | A     | 100    | 100    | A   |  | 100  | 205    | S     |       | 100    | 100    |    |
|                               |  |   |                                | 42 看護実習生の受入人数                   | 人     | 350    | 394    | A     | 350    | 386    | A   |  | 350  | 357    | A     |       | 350    | 350    |    |
|                               |  |   |                                | 43 その他実習生の受入人数(薬剤師など)           | 人     | 60     | 89     | S     | 60     | 84     | S   |  | 60   | 87     | S     |       | 60     | 60     |    |
| 働きやすく働きたいのある職場づくり             | 計画的な医療スタッフの確保による職員の負担軽減や、労働環境の改善などにより、職員が働きやすく働きたいのある職場づくりに努めます。 | 職員の労働環境の改善と人材育成の充実  | 44 7対1看護体制の維持                  | -                               | 維持    | 維持     | A      | 維持    | 維持     | A      | 看護師の採用については、採用目標数を下回ったが、7対1の体制を維持することはできた(目標52名、実績46名)。<br>医師事務作業補助員は、平成30年3月末現在56名と、ほぼ医師3人に1人の配置を維持し、配置した職員のスキルも年々向上している。<br>認定看護師等資格取得支援は、研修等の支援を含め行い、放射線管理士、マンモグラフィ撮影認定技師、認定血液検査技師、認定看護師資格取得のほか、様々な職種に対する支援を実施し、資格取得支援に繋がった。   | 維持   | 維持   | A      |       | 維持    | 維持     |        |    |
|                               |  |   | 45 医師事務補助員の配置                  | -                               | 15:1  | 15:1   | A      | 15:1  | 15:1   | A      |   | 15:1   | 15:1   | A      |       | 15:1  | 15:1   |        |    |
|                               |  |   | 46 看護補助員の配置(急性期看護補助体制加算による)    | -                               | 50:1  | 50:1   | A      | 50:1  | 50:1   | A      |   | 50:1   | 50:1   | A      |       | 50:1  | 50:1   |        |    |
|                               |  |   | 47 認定資格等資格取得支援(新規取得者による)       | -                               | 5人    | 15人    | S      | 5人    | 21人    | S      |   | 5人   | 22人  | S      |       | 5人    | 5人     |        |    |
|                               |  |   | 48 職員満足度:この病院で働いていることに満足(不満足度) | %                               | 55    | 37     | C      | 55    | 35     | C      |   | 20   | 24   | B      | 指標見直し | 20    | 20     |        |    |
| 健全な経営の推進                      | 経営分析による課題の洗い出しと改善に取り組みながら、医療収支を改善し、経常収支の黒字を維持することを目指します。         | 効率的経営の推進  | 49 経常収支比率                      | %                               | 100.3 | 100.1  | B      | 100.7 | 97.4   | B      | 上期の病床利用率が低調であり、経営上の課題となっていたことから、働き方改革には引き続き取り組みながらも入院患者を確保するため、院長主導で改善に取り組んだ結果、患者数も収益も回復傾向にあったが、COVID-19の感染拡大により患者数が大幅に減り、指標の新入院患者数は達成しなかった。<br>また、給与費については、職員数の増や引当金の増により人件費が増加したこと、材料費については、値引き交渉などによる費用適正化に取り組んだが、元年度も高額な抗がん剤などの費用の増加傾向は続いたことなどにより、指標は達成できなかった。<br>以上のことから赤字決算となった。経常収支比率・医療収支比率ともに指標は達成しなかった。 | 99.4   | 94.5   | B      |       | 99.9  | 100.2  |        |    |
|                               |  |   | 50 医療収支比率                      | %                               | 86.4  | 86.1   | B      | 87.6  | 84.2   | B      |   | 86.8   | 82.4   | B      |       | 86.8  | 87.3   |        |    |
|                               |  |   | 51 一日あたりの新入院患者数                | 人/日                             | 47.0  | 45.2   | B      | 45.5  | 44.2   | B      |   | 45.5   | 43.9   | B      |       | 45.5  | 45.5   |        |    |
|                               |  |   | 52 職員給与費対医療収益比率                | %                               | 56.1  | 54.7   | A      | 55.1  | 57.3   | B      |   | 55.0   | 57.8   | B      |       | 55.1  | 55.2   |        |    |
|                               |  |   | 53 材料費対医療収益比率                  | %                               | 31.4  | 33.5   | B      | 33.1  | 34.4   | B      |   | 33.2   | 35.5   | B      |       | 33.2  | 33.2   |        |    |