

市立池田病院改革プラン 施策進捗状況

平成22年11月15日 改革プラン評価委員会資料として作成
平成23年1月19日 公開用案として作成

| 基本方針:Vision&Strategy | | | 計画:Plan | | 進捗:Check | | |
|---|------|------|----------------|--------|--|------|------------------------------|
| | 責任組織 | 計画部門 | 部門計画書等 | スケジュール | 進捗状況 | 進捗状況 | 対策 |
| (A) 地域において果たすべき役割及び医療の方向性 《Vision》 | | | | | | | |
| [役割1] 地域の医療水準・意識(SS)向上にむけた情報提供及び研修活動を担う | | | | | | | |
| 1) ホームページ、広報誌等による情報発信 | | | ホームページ更新計画 | | H21.4にホームページを再構築し、「地域医療連携室だより」を掲載している。但し「病院広報誌」は未計画である。 | ■□□ | 病院広報誌の発行 |
| 2) 市民公開講座、各種教室等による啓発・研修活動 | | | 年間研修プログラム | | 年1回の市民公開講座、随時、糖尿病教室等を実施している。 | ■■■ | |
| 3) 地域医療従事者向け研修活動 | | | 年間研修プログラム | | H21.11に承認された地域医療支援病院の要件として、年間研修プログラムを作成し、地域医療従事者向けの研修活動を実施している。 | ■■■ | |
| [役割2] 池田市における災害医療センターとしての役割を担う | | | | | | | |
| 1) 災害訓練、情報網の整備、施設設備の安全対策、避難場所の整備、医療物資の備蓄 | | | — | | 災害医療センターとして備蓄品を確保している。 | ■■■ | |
| [役割3] 地域において切れ目のない医療にむけて医療連携と情報共有の中核機能を担う | | | | | | | |
| 1) 「紹介外来」及び「救急外来」 2つの外来機能の充実 | | | 地域医療連携登録医制度要綱 | | 紹介及び救急の受入体制の充実、患者増加に努め、H21実績で紹介率（紹介率＋救急率）が60%を超えて、H21.11に地域医療支援病院に承認された。 | ■■■ | |
| 2) 診療所との分化・連携の強化 | | | 地域医療連携登録医制度要綱 | | 診療所との連携が進み、H21.11に地域医療支援病院に承認された。今後は、さらなる逆紹介の推進が必要である。 | ■■□ | 逆紹介の推進 |
| 3) 診療所との情報提供・情報共有の推進 | | | 地域医療連携登録医制度要綱 | | 診療情報提供書や返書など診療所への報告の徹底を図っている。 | ■■□ | 電子カルテ化による情報提供・共有のさらなる推進 |
| 4) 医療連携・情報共有のIT化 | | | 病院情報システム更新計画書 | | 現在、インターネット予約、診療情報公開を計画中である。 | ■□□ | 電子カルテ化によるインターネット予約、診療情報公開の実施 |
| 5) 在宅医療の後方支援検討 | | | 「訪問看護室」提案書 | | 看護部提案を参考に、地域中核病院として在宅医療への関与のあり方を要検討 | ■□□ | |
| [役割4] 地域における疾患別連携体制の構築にむけて指導的・先導的な役割を担う | | | | | | | |
| 1) 地域連携クリニカルパスの検討及び活用（糖尿病・肝疾患） | | | — | | H22.7にC型肝炎地域連携パス、H22.9に糖尿病連携パスを開始し、現在の推進中である。 | ■■□ | 利用の拡大 |
| 2) 地域医療従事者との研究会の開催 | | | 年間研修プログラム | | 同上 | ■■□ | 同上 |
| 3) 疾病別データ分析・提供 | | | DPC・パスプロジェクト計画 | | 未計画 | ■□□ | 疾患別データ分析・提供 |

■■■■:計画を実行完了、■■■□:計画を実行中、■□□:計画書を策定済み(一部実行中や完了も含む)、□□□:計画書を未策定

| 基本方針: Vision&Strategy | | 計画: Plan | | | 進捗: Check | | |
|--|---------------|------------------|----------------------------|---------|---|------|--------------------------------------|
| | 責任組織 | 計画部門 | 部門計画書等 | スケジュール | 進捗状況 | 進捗状況 | 対策 |
| [方向1] 疾病構造の変化へ対応した診療科構成 | | | | | | | |
| 1) 医師確保対策 | 総務課 | | | | 医師確保対策により、糖尿病、循環器、神経内科、脳神経外科の医師が確保でき、現在概ね医師は充足している。また、H23の研修医募集は前年度を大きく上回った。 | ■■■ | |
| 2) 神経内科の再標榜 | 総務課 | | 神経内科標榜H21.8月 | | H21.8月より神経内科の標榜を開始 | ■■■ | |
| 3) 生活習慣病・糖尿病センターの拡充 | | | | | 療養指導外来、栄養指導、フットケアなど療養指導チームの充実を図っている。 | ■■■ | |
| 4) 脳神経外科の標榜 | 経営企画室 | | 脳神経外科標榜H22.4月 | | H22.4月より脳神経外科の標榜を開始 | ■■■ | |
| 5) 循環器科の拡充 | 経営企画室 | | | | 循環器科は医師2名体制。さらなる拡充が必要である。 | ■■□ | 循環器科の拡充 |
| [方向2] 救急医療ならびに入院・手術を中心とする診療体制の強化 | | | | | | | |
| 1) 救急体制の検討・強化 ・トリアージナースや地域医療連携室との連携など検討 | 看護部 | | | H21- | H21.1月より急病・救急総合診療科医師を1名増員、またH21.4月より地域医療連携室長に看護師を配置し、救急体制の強化を図った。トリアージナースは現在は検討中。 | ■■□ | トリアージナースの検討 |
| 2) 入院における業務改善及び医師負担軽減策 | 業務効率化PT | | | H21 | H21に医師事務作業補助者を配置。医師事務補助体制加算50:1を取得済み。 | ■■■ | 医師事務作業補助者の増員 医師事務補助体制加算25:1の取得を検討 |
| 3) 手術室運営・スケジュール見直しによる業務平準化 | 手術室 | | | H21-H22 | 現在、手術スケジュールの見直しを検討中。 | □□□ | 引き続き、手術スケジュールの見直し検討 |
| 4a) 情報システム活用による業務効率・生産性向上 ・画像情報システム | 情報システムPT | | 病院情報システム更新計画書 | H21 | H22度電子カルテ導入が決定し、現在実行中 | ■■□ | H23.3電子カルテ稼動 |
| 4b) 情報システム活用による業務効率・生産性向上 ・オーダリングシステム更新 | 情報システムPT | | 病院情報システム更新計画書 | H22検討 | 同上 | ■■□ | H23.3電子カルテ稼動 |
| [方向3] 診療機能の専門センター化 | | | | | | | |
| 1) 消化器疾患の強化、消化器センターの検討 | 消化器科 | 消化器科 | 消化器肝臓疾患診療体制の強化 | | 消化器肝臓疾患の増加 | ■■■ | |
| | | 内視鏡センター | 内視鏡センターの稼働率向上(全日化) | | 内視鏡検査の増加 | ■■□ | |
| | | 超音波・診断治療センター | 放射線技師による超音波・診断治療センターの拡大 | | 超音波検査の増加 | ■■■ | |
| 2) 生活習慣病・糖尿病センターの拡大 | 生活習慣病・糖尿病センター | 生活習慣病・糖尿病センター | 生活習慣病・糖尿病センターの強化 | | 糖尿病疾患の増加 | ■■■ | |
| | | 看護部 | 生活習慣病・糖尿病センターにおける療養指導外来の新設 | | 療養指導の増加 | ■■■ | |
| | | 栄養管理課 | 生活習慣病・糖尿病センターにおける個別栄養指導の拡大 | | 栄養指導の増加 | ■■■ | |
| | | リハビリテーション科 | 糖尿病病棟回診による運動療法の拡大 | | リハビリの増加 | ■■■ | |
| 3) がん診療・緩和ケア体制の強化 | 緩和ケア対策室 | がん診療連携拠点病院プロジェクト | 大阪府地域がん拠点病院計画 | | 大阪府地域がん拠点病院の承認 | ■■■ | |

■■■:計画を実行完了、■■□:計画を実行中、■□□:計画書を策定済み(一部実行中や完了も含む)、□□□:計画書を未策定

| 基本方針: Vision&Strategy | | 計画: Plan | | | 進捗: Check | | |
|-----------------------|------------|----------|---------------------------|--------|-------------------------------------|------|----------------------|
| | 責任組織 | 計画部門 | 部門計画書等 | スケジュール | 進捗状況 | 進捗状況 | 対策 |
| | 三 | 緩和ケア対策室 | がん診療支援・緩和ケア体制の充実 | | 緩和ケアの増加 | ■■■ | |
| 4) 乳腺・甲状腺センターの充実 | 乳腺・甲状腺センター | | 乳腺・甲状腺センターの充実 | | 乳腺患者の増加 | ■■■ | |
| 5) 前立腺癌診療体制の充実 | 泌尿器科 | | 紹介外来体制整備による前立腺癌・ESWL症例の増加 | | ESWL症例の増加 | ■■■ | |
| 6) 口腔ケアセンターの充実 | 歯科・歯科口腔外科 | | さらなる病診連携推進による歯科手術の増加 | | 歯科手術の増加 | ■■■ | |
| | 口腔ケアセンター | | 歯科衛生士による口腔ケア病棟回診 | | 口腔ケアの増加 | ■■■ | |
| | 口腔ケアセンター | | 両親学級における「歯育て支援」 | | 実施済み | ■■■ | |
| 7) 健診センター・人間ドックの充実 | 健診センター | | あり | | | ■■□ | |
| 8) 亜急性期の効率的・効果的運用 | 看護部 | | 亜急性期の効率的運用 | | 実施済み | ■■■ | |
| 9) 予防的医療の検討 | - | | | | | □□□ | |
| 10) 在宅支援のあり方検討 | 看護部 | | 「訪問看護室」提案書 | | 看護部提案を参考に、地域中核病院として在宅医療への関与のあり方を要検討 | ■□□ | |
| 11) 総合診療科の検討 | - | | H21.8が津より「総合内科」を院内標榜 | | H21.8より総合内科の院内標榜 | ■■□ | 電子カルテ導入を機に、さらなる充実を図る |
| 12) 診療機能の充実（追加） | 皮膚科 | | 病診連携ならびに病診連携推進による皮膚科入院の増加 | | 入院患者の増加 | ■■■ | |
| | 耳鼻咽喉科 | | 病診連携推進による耳鼻咽喉科紹介患者の増加 | | 患者の増加 | ■■■ | |
| | 眼科 | | 眼科白内障手術を中心とする質と量の充実 | | | ■■□ | |
| | 人工透析センター | | 連携医療機関との関係強化による人工透析の増加 | | | ■■□ | |
| | 急病・救急総合診療科 | | 安全で質の高い救急診療体制の充実 | | 救急医師の増員 | ■■■ | |
| | 手術室 | | 安全で質の高い医療提供にむけた手術室運営の効率化 | | | ■■□ | |
| | 麻酔科 | | 安全な周術期管理にむけた麻酔科業務の充実 | | 麻酔科外来の設置 | ■■■ | |
| | 外科 | | 地域に密着した患者ニーズに応える外科診療部門の充実 | | 外科医師の充実 | ■■■ | |
| | 整形外科 | | 地域医療連携を通じた整形外科診療体制の充実 | | 整形の完全予約性の実施 | ■■■ | |
| | 呼吸器科 | | 呼吸器疾患クリニカルパスの適用率向上 | | | ■■□ | |
| | 病理診断科 | | 病理検査の作業効率と患者サービスの向上 | | | ■■□ | |
| | 医療安全対策室 | | 医療安全体制の確立、医療安全研修の充実 | | 実施済み | ■■■ | |
| | 感染対策室 | | 感染管理体制（ICT）の確立 | | 実施済み | ■■■ | |

[方向4] コメディカルによるチーム医療・患者ケアの推進

■■■:計画を実行完了、■■□:計画を実行中、■□□:計画書を策定済み(一部実行中や完了も含む)、□□□:計画書を未策定

| 基本方針: Vision&Strategy | | 計画: Plan | | | 進捗: Check | | |
|-------------------------------|------------|----------|--------------------|---------|-----------------|------|-----------|
| | 責任組織 | 計画部門 | 部門計画書等 | スケジュール | 進捗状況 | 進捗状況 | 対策 |
| 1) 給食業務と栄養管理業務の分業による栄養管理指導の強化 | 栄養管理科 | | | H21-H22 | 電子カルテ導入を機に現在検討中 | □□□ | |
| 2) リハビリテーションの強化 | リハビリテーション科 | | 神経内科部門の新設検討 | H19-H20 | リハビリ技師の増員済み | ■■■ | |
| 3) 薬剤管理指導の強化 | 薬剤部 | | お薬外来新設による薬剤管理指導の拡大 | H20-H21 | 現在準備中 | ■■□ | お薬外来の設置準備 |
| 4) 療養指導の強化 | 看護部 | | 別項のとおり | H20-H22 | 別項のとおり | ■■■ | |

■■■:計画を実行完了、■■□:計画を実行中、■□□:計画書を策定済み(一部実行中や完了も含む)、□□□:計画書を未策定

| 基本方針:Vision&Strategy | | | 計画:Plan | | | 進捗:Check | | |
|--|-------|------|--------------------|--------|--|----------|-------------------------|--|
| | 責任組織 | 計画部門 | 部門計画書等 | スケジュール | 進捗状況 | 進捗状況 | 対策 | |
| (B) 担う医療・役割の実現にむけた経営改革の取り組み 《Strategy》 | | | | | | | | |
| [方針1] 患者満足度調査(CS)の不満足点改善による医療サービスの充実 | | | | | | | | |
| 1a) 患者満足度調査における不満足点の改善 ・待ち時間緩和対策 | 医療管理課 | | 病院情報システム更新計画 | | H22電子カルテ導入に伴い、予約運用の見直し中。 | ■■■ | H22.3電子カルテ稼働に伴う改善 | |
| 1b) 患者満足度調査における不満足点の改善 ・入院患者ケア向上 | 看護部 | | 看護部改善活動計画書 | | H21年度患者満足度調査に基づき、入院患者ケアの改善を実施済み | ■■■ | | |
| [方針2] 地域医療機関アンケート調査(PS)に基づく医療連携の強化 | | | | | | | | |
| 1a) 医療機関アンケート結果における不満足点改善 ・救急受入業務 | 地医連室 | | | | 医療機関アンケート未計画 | □□□ | 医療機関向けアンケートの実施 | |
| 1b) 医療機関アンケート結果における不満足点改善 ・紹介受入業務 | 地医連室 | | | | 医療機関アンケート未計画 | □□□ | 医療機関向けアンケートの実施 | |
| [方針3] 担う医療・役割の実現にむけた業務構築と実行を担う経営戦略チーム | | | | | | | | |
| 1) 地域医療連携の強化による紹介患者の増加 ＜地域医療連携プロジェクトチーム＞ | 今井 | | H20組織横断的チーム計画書 | | H20-H21に、入院・救急の受入れ推進、前方支援と広報支援の一体化、人員強化、地医連だより発行などを実施し、H21.11に地域医療支援病院を承認。H22は入院患者の逆紹介を推進し、H22.8月より総合入院体制加算を取得済み。今後はさらなる逆紹介のさらなる推進を行う。 | ■■■ | 逆紹介の推進 | |
| 3) 広報戦略の推進による増患及び優秀な人材獲得 ＜広報プロジェクトチーム＞ | 坂本 | | H20広報プロジェクト計画書 | | H20-H21に、ブランド・ロゴマークの再構築、ホームページ再構築、地医連だより掲載を実施済み。但し、病院広報誌の掲載は未実施。今後、ホームページを入口とする専用サイトから、かかりつけ医への情報提供やインターネット予約のサービスを提供予定。 | ■■■ | 病院広報誌の作成 | |
| 4) 診療情報の統計・分析推進による医療の質向上と効率化 ＜DPC・クリニカルパスプロジェクトチーム＞ | 牧 | | H22DPC・パスプロジェクト計画書 | | H20-H21に診療科ごとのDPC・パス分析報告会を実施し、DPCの見直しを実施済み。H22はパスの在院日数の見直しを推進中。 | ■■■ | 在院日数の見直し | |
| 5) 業務見直しによる診療報酬の適正化及び獲得 ＜保険診療プロジェクトチーム＞ | 大塚 | | H21保険診療プロジェクトチーム | | H21より、医学管理料の取得状況を把握して改善している。 | ■■■ | H23.3電子カルテ稼働に伴う算定フロー見直し | |
| 6) 業務・システム再構築による診療効率・生産性向上・情報共有化 ＜情報システムプロジェクトチーム＞ | 牧 | | H21情報システムプロジェクト計画書 | | H21に投資効果業務分析を実施し、H22に電子カルテ化を決定。 | ■■■ | H23.3電子カルテ稼働 | |
| 7) 医師を重点とする業務改善による診療効率・生産性の向上 ＜業務効率化プロジェクトチーム＞ | 牧 | | | | | ■■■ | H23.3電子カルテ稼働に伴う業務効率化 | |
| [方針4] 紹介患者増にむけた地域医療連携の強化 <地域医療連携チーム> | | | | | | | | |
| 1) 地域医療連携室による入院及び救急受入の推進 | 地医連室 | | | | 救急患者受入れ要領の策定 | ■■■ | | |

■■■:計画を実行完了、■■■:計画を実行中、■■■:計画書を策定済み(一部実行中や完了も含む)、□□□:計画書を未策定

| 基本方針: Vision&Strategy | | 計画: Plan | | | 進捗: Check | | |
|--|---------|----------|--------|--------|--|------|--------------------|
| | 責任組織 | 計画部門 | 部門計画書等 | スケジュール | 進捗状況 | 進捗状況 | 対策 |
| 2) 地域医療連携室の強化 (・前方支援と後方支援の一体化・連携コーディネータの増員) | 地医連室 | | | | H21.4月前方・後方の一体化及びMSWの増員 | ■■■ | |
| 3) 地域の医師会を含む地域医療連携推進委員会の開催 | 経営企画室 | | | | H21年9月より年4回開催予定で現在3回開催済み | ■■■ | |
| 4) 広報・訪問活動の強化 (・ホームページ充実・連携室だより発行・かかりつけ医訪問等) | 地医連室 | | | | 連携室だよりの発行、かかりつけ医訪問の実施 | ■■■ | |
| 5) 地域医療従事者向けの研修計画の策定と実施 | 地医連室 | | | | 年間研修プログラムを策定し実施 | ■■■ | |
| 6) 医療機関向けのアンケート実施 | 地医連室 | | | | 未計画 | □□□ | |
| [方針5] 増患及び優秀な人材確保にむけた広報戦略の推進 <広報チーム> | | | | | | | |
| 1) ブランド再構築・デザイン統一化 | 経営企画室 | | | H20- | H21年度シンボルマーク策定 | ■■■ | |
| 2) ホームページ再構築 | 経営企画室 | | | H20- | H21.5月ホームページ再構築済 | ■■■ | |
| 3) 印刷物への展開 | 経営企画室 | | | H21- | 地域だより掲載済み | ■■■ | 病院広報誌の掲載検討 |
| 4) メール・コミュニケーションツールの活用 | 経営企画室 | | | H22検討 | H22.3電子カルテ稼動に伴い検討中 | ■□□ | H23.3電子カルテ稼動に伴い検討中 |
| 5) インターネット予約システム検討 | 経営企画室 | | | H22検討 | H22.3電子カルテ稼動に伴い検討中 | ■□□ | H23.3電子カルテ稼動に伴い検討中 |
| 6) 検査結果・サマリのオンライン閲覧検討 | 経営企画室 | | | H22検討 | H22.3電子カルテ稼動に伴い検討中 | ■□□ | H23.3電子カルテ稼動に伴い検討中 |
| [方針6] 医療の質向上と効率化にむけた診療情報管理の強化 <DPCパsteam> | | | | | | | |
| 1) DPC対応型クリニカルパスへの改善 (DPC・クリニカルパスプロジェクト) | 診療情報G | | | H19- | クリニカルパスの改善 | ■■■ | |
| 2) クリニカルパス委員会への疾患別・DPC別診療情報の提供 | 診療情報G | | | H19- | 疾患別・DPC別診療情報の提供 | ■■■ | |
| 3) 診療情報管理委員会での診療科別診療情報の提供 | 診療情報G | | | H20- | 診療科別の疾病統計を提供済 | ■■■ | |
| 4) 経営企画会議への経営情報の提供 | 診療情報G | | | H20- | 院長ヒアリングで実施 | ■■■ | |
| 5) 地域医療連携プロジェクトチームへの疾病別医療機関別情報の提供 | 診療情報G | | | H21- | 検討中 | □□□ | |
| 6) 地域医療機関への診療実績情報の提供 | 診療情報G | | | H22- | 検討中 | □□□ | |
| 7) 地域への診療実績情報の提供 | 診療情報G | | | H23- | 検討中 | □□□ | |
| [方針7] 業務見直しによる診療報酬の適正化及び獲得 <保険診療チーム> | | | | | | | |
| 1) 保険診療委員会の拡大 | 医療管理課 | | | H20 | H20保険診療委員会にて新たな加算の取得 | ■■■ | |
| 2) 医学管理料の改善 | 医療管理課 | | | H20 | 医事委託業者内に医学管理料の改善を図るプロジェクトチームを設置し、月次で改善活動を実施。 | ■■■ | |
| 3) 診療報酬全体の改善 | 医療管理課 | | | H21 | 総合入院体制加算、急性期看護補助加算、医師事務補助体制加算、検体検査管理課などの取得済 | ■■■ | |
| 4) 診療報酬改定への対応 | 医療管理課 | | | H22 | 同上 | ■■■ | |
| [方針8] 業務・システム再構築による診療効率向上・情報共有化 <システムチーム> | | | | | | | |
| 1) 画像系システム更新 | 情報システムG | | | H22 | H22電子カルテ導入中 | ■■■ | 継続 |

■■■:計画を実行完了、■■■□:計画を実行中、■□□:計画書を策定済み(一部実行中や完了も含む)、□□□:計画書を未策定

| 基本方針: Vision&Strategy | | 計画: Plan | | | 進捗: Check | | |
|---|---------|----------|--------|--------|-------------|------|----|
| | 責任組織 | 計画部門 | 部門計画書等 | スケジュール | 進捗状況 | 進捗状況 | 対策 |
| 2) 情報システム更新計画の策定 | 情報システムG | | | H22 | H22電子カルテ導入中 | ■■□ | 継続 |
| 3) 情報システム更新・開発 ・イントラシステムの全面更新 ・管理系システムの全面更新 ・医療系システムの全面更新 | 情報システムG | | | H22 | H22電子カルテ導入中 | ■■□ | 継続 |
| 4) 周辺システム独自開発 | 情報システムG | | | H23 | H22電子カルテ導入中 | ■■□ | 継続 |

■■■:計画を実行完了、■■□:計画を実行中、■□□:計画書を策定済み(一部実行中や完了も含む)、□□□:計画書を未策定

| 基本方針:Vision&Strategy | | 計画:Plan | | | 進捗:Check | | |
|---------------------------------------|--------|---------|--------|--------|--|------|--|
| | 責任組織 | 計画部門 | 部門計画書等 | スケジュール | 進捗状況 | 進捗状況 | 対策 |
| [方針9] 医師の確保対策 | | | | | | | |
| 1) 魅力ある職員募集 | 人事G | | | H21- | H21採用コンサル業務の活用 | ■■□ | 継続 |
| 2) 医師の待遇改善 | 人事G | | | H21- | H21医師の待遇見直し済 | ■■■ | |
| 3) 医師の負担軽減策 | 人事G | | | H20- | (再掲)H21医師事務作業補助者を配置。医師事務補助体制加算50:1を取得済み。 | ■■□ | 医師事務作業補助者の増員 医師事務補助体制加算25:1 の取得を検討 |
| 4) 医師の業績評価 | 人事G | | | H20- | H21業績の医師給与への反映 | ■■■ | |
| [方針10] 職員アンケート調査 (ES)に基づく業務整理及び医師待遇改善 | | | | | | | |
| 1) 職員満足度調査の実施 | 業務改善PT | | | H20 | H22.11月実施、結果は未 | ■■□ | 継続 |
| 2) 他病院に劣らない医師待遇改善策の実施 | 業務改善PT | | | H20 | | ■■■ | |
| 3) 医師従事事務補助者の導入及び活用 | 業務改善PT | | | H21 | (再掲)H21医師事務作業補助者を配置。医師事務補助体制加算50:1を取得済み。 | ■■□ | 医師事務作業補助者の増員 医師事務補助体制加算25:1 の取得を検討 |
| 4) 業務整理 (・情報システム活用 ・チーム医療の推進など) | 業務改善PT | | | H21 | | ■■■ | |
| [方針11] 医師を対象とした目標管理型の人事評価 | | | | | | | |
| 1) 病院計画書策定制度の施行 | 経営企画G | | | H20- | 施行済 | ■■■ | |
| 2) 部門計画書の策定 | 経営企画G | | | H20- | 年に1度部門計画書を策定 | ■■■ | |
| 3) 部門ヒアリング (戦略会議) 実施による目標設定 | 経営企画G | | | H20- | 必要に応じてヒアリングを実施し目標を設定 | ■■■ | |
| 4) 目標達成度による診療従事手当での評価 | 人事G | | | H20- | 目標達成度に応じ年2回診療従事手当てに反映 | ■■■ | |
| 5) 新たな成果目標の設定と評価の検討 | 人事G | | | H20- | | ■□□ | |

■■■:計画を実行完了、■■□:計画を実行中、■□□:計画書を策定済み(一部実行中や完了も含む)、□□□:計画書を未策定

| 基本方針: Vision&Strategy | | 計画: Plan | | | 進捗: Check | | |
|---|---------|----------|-------------------------------|--------|-------------------------------|------|--------------------|
| | 責任組織 | 計画部門 | 部門計画書等 | スケジュール | 進捗状況 | 進捗状況 | 対策 |
| [方針12] 定数管理の徹底による費用削減 | | | | | | | |
| 1) 定数管理の徹底 | 人事G | | 人事・給与基本計画 | H22 | 人事・給与基本計画策定済、準備中 | ■■■ | 継続 |
| 2) 応援医師の見直し | 人事G | | 経営改善策「応援医師の見直し」 | H21- | H22.8月経営改善策「応援医師の見直し」を策定済、実施中 | ■■■ | 継続 |
| 3) 事務職員の見直し | 人事G | | | H21- | | □□□ | |
| 4) 薬剤師・医療技術員の見直し | 人事G | | | H21- | | □□□ | |
| 5) 看護師の見直し | 人事G | | | H21- | | □□□ | |
| [方針13] 適正な収益確保及び費用削減対策 | | | | | | | |
| 1) 医療機器の中央管理化の検討 臨床工学技師による医療機器標準化と中央管理化の検討 | 医療機器管理室 | | 医療機器の中央管理化による適切な医療機器管理体制の確立 | H18- | H19-21で実施済み | ■■■ | |
| 2) 診療材料費削減 診療材料の品目・在庫・購入価の削減 | 用度G | | | H18- | | ■□□ | 物品管理システム更新による管理の徹底 |
| 3) 薬品費削減 ジェネリック医薬品の採用、品目、在庫の低減 | 薬剤部 | | ジェネリック医薬品の推進 | H18- | 部門計画書策定済 | ■■■ | |
| 4) 未収金対策 新たな未集金発生の抑制及び未収金の回収率向上 | 医事G | | 円滑な支払い方法の提供および回収業務の整備による未収金対策 | H20- | 部門計画書策定済 | ■■■ | 電子カルテによる対策強化 |
| 5) 設備管理コスト削減対策 維持・保守・修繕・光熱水費・委託費等、設備管理費削減 | 施設管理G | | | H19- | | □□□ | 改善計画策定 |
| 6) 病床管理強化対策 看護部による地域医療連携室と連携したベッドコントロール強化 | 看護部 | | | H20- | 看護部、地域医療連携室が連携してベッドコントロールを実施 | ■■■ | 電子カルテによる見直し |
| 7) 治験事業の充実 治験業務の拡大による治験件数の増加 | 臨床研究管理部 | | SMOとの業務提携等による治験受託の拡大 | H21- | 部門計画書策定済 | ■■■ | 継続 |
| 8) 委託業務の見直し 外部委託発注区分の見直し | 総務課 | | | H18- | | ■□□ | H23にむけて見直し |
| 9) 患者負担の見直し 入院料加算額等の見直し検討 | 医療管理課 | | | H22- | | □□□ | 要検討 |
| [方針14] 長期計画書策定による費用削減及び費用対効果の最大化 | | | | | | | |
| 1) 人事・給与総合計画（長期・中短期） 長期及び中短期の人事・給与総合計画による定数管理の徹底 | 人事G | | 人事・給与基本計画 | H22 | 人事・給与基本計画策定済、準備中 | ■□□ | 継続 |
| 2) 全体研修計画 本当に必要とするスキル習得、研修費の費用対効果の最大化 | 研修G | | | H23 | | □□□ | 計画書策定 |
| 3) 大型医療機器更新計画（8年計画） 大型医療機器の計画的導入による費用対効果の最大化 | 用度G | | 大型医療機器更新計画 | H20 | 大型医療機器更新計画策定済、実施中 | ■■■ | フォロー実施 |
| 4) 病院付帯設備機能更新（6年計画） 施設設備の計画的導入による費用削減 | 施設管理G | | 病院付帯設備機能更新計画 | H20 | 病院付帯設備機能更新計画策定済、実施中 | ■■■ | フォロー実施 |

■■■:計画を実行完了、■■□:計画を実行中、■□□:計画書を策定済み(一部実行中や完了も含む)、□□□:計画書を未策定

| 基本方針: Vision&Strategy | | 計画: Plan | | | 進捗: Check | | |
|---|---------|----------|-----------------------|--------|---------------------------------------|------|------------|
| | 責任組織 | 計画部門 | 部門計画書等 | スケジュール | 進捗状況 | 進捗状況 | 対策 |
| 5) 情報システム更新計画の策定 情報システムの計画的導入による費用対効果の最大化、 | 情報システムG | | 病院情報システム更新計画書 | H21 | 病院情報システム更新計画書策定済。実施中 | ■■□ | フォロー実施 |
| [方針15] 計画・実行・評価を実践する経営管理機能の確立 | | | | | | | |
| 1) 目標設定フェーズ： 部門参画による病院計画策定制度の施行 | 経営企画室 | | H19病院計画策定実施要領 | H19 | 部門計画書の策定、院長ヒアリングを実施 | ■■■ | |
| 2) 組織設定フェーズ： 目標達成にむけて計画実行を担う組織横断的チーム組織 | 経営企画室 | | H20経営改善プロジェクトチーム実施計画書 | H20 | 経営戦略プロジェクトチームを実施済 | ■■■ | |
| 3) 評価測定フェーズ： 計画実行における目標管理・実行管理の徹底 | 経営企画室 | | H20病院計画策定実施要領 | H20 | 目標管理を実施済、運用構築中 | ■■□ | |
| 4) 人材育成フェーズ： 必要となる資格取得・研修に関する個別研修計画書の策定 | 経営企画室 | | H22病院計画策定実施要領 | H22 | 資格一覧作成中（総務課）、施設基準等に必要となる資格取得は計画書として提出 | ■□□ | 計画内容の精査、継続 |

■■■:計画を実行完了、■■□:計画を実行中、■□□:計画書を策定済み(一部実行中や完了も含む)、□□□:計画書を未策定