

# 令和4年度計画

地方独立行政法人北松中央病院

## 地方独立行政法人北松中央病院 令和4年度計画

### 第1 年度計画の期間

令和4年4月1日から令和5年3月31日までの1年間とする

### 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目標を達成するためとるべき措置

#### 1 地域で担うべき医療の提供

##### (1) 地域の実情に応じた医療の提供

内科医9名の常勤医で、入院・外来機能をこれまでと同じように保持し、地域住民に安定した医療の提供を続ける。

また、糖尿病内科、脳神経内科、外科、整形外科、脳神経外科の慢性疾患は非常勤医で対応していく。

さらに、地域に必要な診療科等の新設に取り組む。

区分	令和2年度実績値	令和4年度目標値
延入院患者数	30,616人	29,200人
入院診療単価	33,663円	33,300円
延外来患者数	55,607人	53,460人
外来診療単価	17,209円	17,300円
病床利用率	58.2%	55.6%
平均在院日数	18.4日	19.0日

##### (2) 高度・専門医療

呼吸器内科、循環器内科、消化器内科、腎臓内科がそれぞれ高度な専門的医療を継続するために、学会や講演会などに主にオンライン参加し研修を行うとともに高度医療の実践に必要な医療機器の更新や整備を行い、医療スタッフを含めた病院全体のスキルアップを図る。

###### 【呼吸器内科】

佐世保北部地域等において、呼吸器の専門医を擁する医療機関として、その指導のもと、死因の上位を占める肺炎やがんの中で死亡率の高い肺がんの診断・治療を中心に診療を行う。

また、令和元年末から発生した新型コロナウイルス感染症の診療、ワクチン接種においても中心的役割を果たす。

###### 【循環器内科】

佐世保北部地域等において唯一の心臓カテーテル検査・治療ができる施設として、循環器専門医の指導のもと虚血性心疾患の診断・治療を中心に、高血圧や不整脈など循環器疾患の診療を行う。

### 【消化器内科】

佐世保北部地域等において、消化器内科医、内視鏡医を擁する医療機関として、緊急の消化管出血の診断・治療にあたるとともに、肝炎の診断・治療や消化器がんの診断・治療を行う。

### 【腎臓内科】

佐世保北部地域等において、腎臓内科医を擁する唯一の医療機関として、保存期腎不全患者の教育、治療を行い、また、患者が増え続ける地域の透析医療を支える。

区分	令和2年度実績値	令和4年度目標値
MR I 検査装置利用件数	739 件	730 件
C T 検査装置利用件数	3,445 件	3,600 件
血管造影装置利用件数	129 件	90 件
内視鏡検査件数	2,735 件	3,000 件
透析件数	19,276 件	19,000 件

### (3) 救急医療

地域住民の生命を守るため、内科を中心にできる限り多くの救急搬送を受け入れ、地域で初期・二次医療の完結率の高い救急医療を目指すとともに、三次医療機関への救急患者の集中抑制に貢献する。

また、北松中央病院で診断治療困難な症例においては、迅速に二次・三次医療を行う病院へ適切な患者情報とともに受け渡す。また、設置したヘリポートを活用し、積極的にドクターヘリを受け入れ、さらに、院内ヘリポートを地域のドクターヘリアクセスポイントとしても活用する。

区分	令和2年度実績値	令和4年度目標値
救急車搬送受入件数	498 件	400 件
救急外来患者数	1,634 名	1,600 名
時間外外来患者数	1,136 名	1,200 名
2次医療完結率（救急車搬入中北松中央病院での診療完結率）	95.8%	95.0%

### (4) 生活習慣病（予防）への対応

非常勤の糖尿病専門医、透析医との密な連携のもと糖尿病患者へ糖尿病療養指導士10名のチームワークで、食事、運動の教育、指導、服薬、インスリン注射指導、フットケア、日常生活指導を専門的に行っていく。

さらに、合併症としての心筋梗塞や糖尿病性腎症に対応する機能を継続して保持し、心筋梗塞での死亡や糖尿病から腎不全になる患者を予防しつつ、50床の血液浄化センターを用いて地域の透析患者の治療にあたる。

### (5) 感染症医療・災害対策

呼吸器感染症を専門とする理事長の指導の下、感染症指定医療機関として2床の第2種感染症

病床を活用し、佐世保北部地域等において感染症診療の中核的役割を果たす。また、新型コロナウイルス感染症に対しては感染症指定医療機関として、フェーズ0から地域での中心的な診療を行い、フェーズ4から緊急時レベルⅠ/Ⅱにおいては、中等症患者を中心に重症患者まで診療を行う。また、新型コロナウイルス感染症の収束に向けて、医療従事者ばかりでなく地域住民のワクチン接種を積極的に行う。

さらに、災害拠点病院としての役割を果たすため、大規模な災害や事故の発生に備え、必要となる人的・物的資源の整備により、必要となる医療救護活動を実施できる体制を維持し、迅速な対応が行えるように定期的な訓練を行う。

区分	令和2年度実績値	令和4年度目標値
災害医療訓練の回数	1回	1回
災害医療研修の回数	1回	1回

#### (6) リハビリテーションの充実

これまで拡充したリハビリ室とスタッフを用いて、継続的に急性期及び回復期リハビリテーションを実施することにより、患者の早期の在宅復帰を支援する体制を維持する。

さらに、高次医療機関から回復期リハビリテーションが必要な患者を積極的に受け入れ、在宅への復帰とともに復帰後の外来診療における患者の機能回復を支援する。

また、佐世保北部地域等で唯一の心臓リハビリセンターを用いて、心筋梗塞後や慢性心不全後、大血管手術後の患者の在宅復帰の支援を行う。

区分	令和2年度実績値	令和4年度目標値
脳血管疾患単位数 ※1	3,735 単位	2,000 単位
廃用症候群単位数 ※1	1,881 単位	1,200 単位
運動器単位数 ※1	12,226 単位	14,000 単位
心大血管疾患単位数 ※1	4,310 単位	3,600 単位
呼吸器疾患単位数 ※1	6,000 単位	4,200 単位
摂食機能療法回数 ※2 ※4	273 回	30 回
理学療法士の確保数 ※3	7 名	7 名
作業療法士の確保数	2 名	2 名
言語聴覚士の確保数	1 名	1 名

※1 単位とは、20分間のリハビリテーション実施単位のことである。

※2 摂食機能療法の1回あたりの訓練は30分である。

※3 理学療法士の確保数のうち1名は、訪問リハビリテーション所属である。

※4 診療報酬等の変更により目標値を見直している。

#### (7) 介護保険サービス

周辺地域の住民が、在宅での介護や治療を安心して満足に受けられるよう、地域に必要とされる体制を維持、補完するため、引き続き在宅サービス（居宅介護支援、訪問看護、居宅療養管理

指導等)を提供する。

区分	令和2年度実績値	令和4年度目標値
居宅介護支援事業におけるサービス利用件数	689件	660件
訪問看護における訪問件数	4,857件	4,680件
M S W相談件数	743件	650件

## 2 医療水準の向上

### (1) 医療人材の確保

短期的には医療スタッフの急速な拡充は困難な状況が続いているが、令和3年度と同様に、医学生、薬学生に対する修学資金生の募集を行い、それを県内高校、予備校、大学医学部・薬学部などに積極的に周知を図ることで、将来にわたる医療スタッフの確保の基盤づくりに引き続き取り組む。現在の充足率の満たない医師数で高い診療レベルを維持するために医師負担を軽減する必要がある、医師の事務作業負担の軽減、当直業務の軽減などを図り、併せて看護師の負担軽減に努める。

また魅力ある病院を目指し、院内保育所、看護師社宅の活用など医療スタッフの確保につながるよう福利厚生充実や職場環境の改善に努める。

区分	令和2年度実績値	令和4年度目標値
医師の確保数(常勤)	9名	9名
医師の確保数(非常勤)※1	1名	1名
看護師の確保数	123名	123名
准看護師の確保数	8名	7名
薬剤師の確保数	2名	2名
管理栄養士の確保数	2名	2名
診療放射線技師の確保数	7名	7名
理学療法士の確保数	7名	7名
作業療法士の確保数	2名	2名
言語聴覚士の確保数	1名	1名
臨床検査技師の確保数	10名	10名
臨床工学技士の確保数	2名	2名
医学生(修学資金対象者)※2	3名	4名
看護学生(奨学金対象者)※2	1名	1名
薬学生(奨学金対象者)※2	1名	1名
給与費比率	53.2%	52.8%

※1 非常勤医の確保数は常勤医換算による。

※2 それぞれの学生数は修学資金等貸与中の学生の数である。

## (2) 医療スタッフの専門性及び医療技術の向上

看護師、及びコメディカルスタッフは、各々の専門分野において、積極的に関連する研修会・勉強会・学会に主にオンライン参加し、その専門知識の取得と技術の向上に努める。また、病院全体の底上げを図るため職員の専門資格の取得促進に努めるなど、職員の医療技術習得へのサポート体制を強化することにより質の高い医療の提供と効率的な病院経営の両立を目指す。

区分	令和2年度実績値	令和4年度目標値
糖尿病療養指導士	11名	10名
ケアマネージャー	5名	5名
心臓リハビリテーション指導士	6名	6名
内視鏡認定技師	4名	2名

## (3) 医療人材の育成

医師、薬剤師、管理栄養士、理学療法士、作業療法士及び看護師の臨床研修の場としての役割を担う。

## (4) 臨床研究の推進・医療の質の向上

臨床研究について、専門グループによる研究・発表などに積極的に取り組み、その専門性を高め、医療の発展に寄与する。

医療の質に関する客観的なデータの収集・分析などを通じて、質の高い医療を提供する。

区分	令和2年度実績値	令和4年度目標値
臨床研究実施件数	3件	3件

## 3 患者サービスの向上

### (1) 待ち時間の改善

患者サービスを向上させるため、今年度も外来診察時の待ち時間の改善に努める。検査や小手術については、ほとんど待ち時間のない現状の体制を維持する。

また、現在の患者満足度の評価にあわせて、具体的な評価のために、予約時間から会計終了までの時間を一定期間測定し、令和3年度と比較検討する。

区分	令和2年度実績値	令和4年度目標値
外来待ち時間に関する満足度	35.6%	36.0%
予約時間から会計終了まで	37分	36分

### (2) 院内環境の快適性向上

患者や来院者に、より快適な環境を提供するため、施設の改修及び補修を適宜に実施する。また、患者のプライバシー確保に配慮した院内環境の整備に努める。

### (3) 患者満足度の向上・インフォームドコンセントの徹底

患者に対する満足度調査を引き続き定期的実施し、満足度の低い項目については、その要因を解析のうえ可能な限り改善等の対応に努める。また、調査の項目については、内容を吟味検討し、社会環境やニーズの変化などを的確に捉え、より実態に即した項目の調査を行う。

また、患者と医療者の相互理解を深めるため、できる限り文書や映像などを利用したインフォームドコンセントを行う。ただし、医師の時間的負担にならないよう、研修を受講済みのコメディカルスタッフが補助的な説明を行うなどの体制を整える。

### (4) 職員の接遇向上

温かく心のこもった患者対応ができる職員を育成するため、その接遇・対応能力に関するより一層の向上を目指し、外部講師による院内講演会などを定期的実施する。

### (5) 医療安全対策の実施

医療安全管理委員会を中心に院内感染対策委員会、リスクマネジメント部会、医薬品安全管理部会、医療機器安全管理部会及び安全・安心対策部会が活発に活動し啓発を繰り返し行うことで安全な医療を確保していく。

また、発生が懸念されるような医療安全上の問題点については、職員全員が情報を共有し、医療安全管理委員会委員長の指示のもと、未然防止策の検討と運用の改善について組織的に対応していく。

区分	令和2年度実績値	令和4年度目標値
医療安全管理委員会の開催回数	12回	12回
院内感染対策委員会の開催回数	12回	12回

## 4 地域医療機関等との連携

### (1) 地域医療機関との連携

佐世保北部地域等に不足する医療機能を補うため、他の医療機関と連携し、地域に求められる医療体制を維持する。また、地域の医師や医療スタッフへ向けた勉強会の開催などにより医療の質を確保しつつ効率的に提供できる環境を整える。

### (2) 地域医療への貢献

保健・医療・福祉サービスを提供する地域の様々な施設とのネットワーク、連携及び協力体制の強化を図り、地域において必要とされる役割を積極的に果たすため、地域医療機関や福祉施設などと合同の研修会や研究会を開催し、事例検討や情報交換による連携強化を図り、医療の質を高めるとともに、初期救急蘇生法の訓練などを地域住民に対して継続して行う。

## 5 市の施策推進における役割

### (1) 市の保健・医療・福祉行政との連携

行政が推進する予防医療の実現に向け、現在まで行ってきた企業健診、がん検診、人間ドック

などを継続する。

### 第3 業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するためとるべき措置

#### 1 効率的な業務運営と情報公開

効率的な業務運営のため、毎月開催される理事会で業務運営方針を決定し、決定事項に則した業務が効率的に行えるよう、毎月各部門の責任者が出席する経営戦略会議を開催し、職員全員に周知徹底する。また、運営の透明性の確保に努め、業務内容や業務運営の改善等の情報発信に積極的に取り組む。

区分	令和2年度実績値	令和4年度目標値
病院運営戦略会議の開催回数	12回	12回

#### 2 事務部門の専門性の向上

医事部門においては、定期的な院内研修、院外研修を行い、診療報酬改定に対応できる専門職員を育成する。また、専門性の高い医療クラークを育成し、医師、看護師の書類作成などの補助を行い、適切な事務処理を効率的に行うとともに医療スタッフの負担の軽減を図る。

#### 3 職員満足度の向上

適材適所に人材を配置することで、適切かつ効率的な業務を実現し、ストレスなく働ける職場環境を整える。また、短時間勤務など職員のニーズにあった勤務形態なども考慮していくなど、職員の満足度の向上と離職防止に努める。

### 第4 財務内容の改善に関する目標を達成するためとるべき措置

#### 1 経営基盤の確立と財務体質の強化

公立病院として、安定した医療を提供していくための長期的展望に立って経営基盤を安定させる。また、診療報酬の改定や地域住民の受診行動を把握しながら、迅速な対応と、より効率的な病院運営を追及することで財務体質の強化に努める。

#### 2 収益の確保と費用の節減

##### (1) 収益の確保

収益の確保のためには医師の確保が前提であり、独自の修学資金制度により引き続き医師確保に努めるほか関係機関に働きかけを続け、医師のこれ以上の減員を回避する。また、病床利用率の向上や医療制度の改正に的確に対処するために病棟の再編などを積極的に検討する。さらに北松中央病院が保有する資源の有効活用により、収益を確保するとともに、診療報酬の請求漏れや減点の防止、未収金対策と早期回収に努めることで、未収金の縮減に努める。

区分	令和2年度実績値	令和4年度目標値
経常収支比率	106.5%	106.2%
営業収支比率	106.3%	105.8%

## (2) 費用の節減

医薬品・診療材料の購入方法の見直しなどによる医薬品費、診療材料費の抑制をはじめ、不必要な光熱費、水道の節減、雑貨、事務用品の調達方法の見直しなどにより経費を抑制し、より一層の経費節減に努める。

区分	令和2年度実績値	令和4年度目標値
後発医薬品採用率(数量ベース)	36.0%	38.0%
材料費比率	15.2%	15.3%
医薬品比率	9.6%	10.2%

## 第5 その他業務運営に関する重要事項

### 1 地域医療構想の実現に向けた取組み

佐世保県北医療圏において、医療需要に応じた病床の機能分化と地域完結型医療を実現するために、地域に求められる医療体制の構築に努めるなど必要な役割を果たす。病床稼働率等地域の実情について他の医療機関と共通認識を持ち、必要に応じて病床再編を検討する。

### 2 働き方改革の推進

医療従事者にとって、働きやすい環境を確保するため、長時間労働の改善やワーク・ライフ・バランス（仕事と生活の調和）に配慮した制度などを構築し、多様なライフスタイルへの対応に取り組む。また、医師、看護師については、業務負担軽減のため、他職種へのタスク・シフティングを推進するなど、働き方改革関連法を遵守する体制を構築する。

### 3 災害時における事業継続性の強化

災害発生後、早期に診療機能を回復できるよう災害医療BCP（業務継続計画）の確認・見直しを行う。また、災害医療BCPに基づき、被災した状況を想定した研修及び訓練を実施し、医療救護活動の対応能力と職員の危機管理意識の向上を図る。

## 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4年度）

（単位：千円）

区 分	金 額
収入	
営業収益	<u>2,388,981</u>
医業収益	1,897,218
運営費負担金等収益	98,061
補助金等収益	279,050
その他の医業収益	114,652
営業外収益	<u>93,803</u>
運営費負担金等収益	26,439

長期借入金	42,900
その他の医業外収益	24,464
計	<u>2,482,784</u>
支出	
営業費用	<u>2,020,573</u>
医業費用	2,020,573
給与費	1,235,345
材料費	370,838
経費	405,190
研究研修費	9,200
営業外費用	<u>262,267</u>
建設改良費	101,000
償還金	126,102
その他	35,165
計	<u>2,282,840</u>

※診療報酬の改定及び物価の変動等は加味していない。

【人件費の見積り】

令和4年度は 1,235,345千円を支出する。

なお、当該金額は、職員給料、諸手当、法定福利費および退職手当に相当するものである。

【運営費負担金の算定ルール】

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、地方独立行政法人法の趣旨に沿って定められた基準により決定する。

建設改良費及び長期借入金等元利償還に充当される運営費負担金等については、P/L上の収益とする。

2 収支計画（令和4年度）

（単位：千円）

区 分	金 額
収入の部	<u>2,467,355</u>
営業収益	<u>2,418,062</u>
医業収益	1,897,218
運営費負担金等収益	32,530
補助金等収益	279,050
資産見返運営費負担金等戻入	65,531
資産見返補助金等戻入	29,081
その他の医業収益	114,652
営業外収益	<u>49,292</u>
運営費負担金等収益	26,439
その他の医業外収益	22,853
臨時利益	<u>1</u>

支出の部	<u>2,325,025</u>
営業費用	<u>2,285,877</u>
給与費	1,277,109
材料費	370,838
経費	410,630
減価償却費	227,300
営業外費用	<u>38,146</u>
支払利息	12,581
その他の医業外費用	25,565
臨時損失	<u>1,002</u>
純利益	142,330
目的積立金取崩額	6,189
総利益	<u>148,519</u>

※診療報酬の改定及び物価の変動等は加味していない。

### 3 資金計画（令和4年度）

（単位：千円）

区 分	金 額
資金収入	<u>3,804,603</u>
業務活動による収入	<u>2,347,914</u>
診療業務による収入	1,897,218
運営費負担金等による収入	32,530
補助金等による収入	279,050
その他業務活動による収入	139,116
投資活動による収入	<u>91,970</u>
運営費負担金等による収入	91,970
財務活動による収入	<u>42,900</u>
長期借入による収入	42,900
前年度からの繰越金	<u>1,321,819</u>
資金支出	<u>3,804,603</u>
業務活動による支出	<u>2,046,138</u>
給与費支出	1,235,345
材料費支出	370,838
その他業務活動による支出	439,955
投資活動による支出	<u>110,600</u>
有形固定資産の取得による支出	101,000
その他投資活動による支出	9,600
財務活動による支出	<u>126,102</u>
長期借入金の返済による支出	126,102
次年度への繰越金	<u>1,521,763</u>

※診療報酬の改定及び物価の変動等は加味していない。

## 第7 短期借入金の限度額

1 限度額 1億円

### 2 想定される短期借入金の発生理由

運営費負担金の受入れ遅延等による資金不足への対応

## 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がある場合には、当該財産の処分に関する計画

なし

## 第9 第8に定める財産以外の重要な財産を譲渡し、又は担保に供しようとするときは、その計画

なし

## 第10 剰余金の使途

決算において剰余金を生じた場合は、病院建物の整備、修繕、医療機器等の購入等に充てる。

## 第11 佐世保市地方独立行政法人法の施行に関する規則（平成22年佐世保市規則第28号）で定める業務運営に関する事項

### 1 人事に関する計画

医師、コメディカル、事務部門がそれぞれの専門における実績を処遇面に活かされる人事評価システムとして、現在、学会、行政から受ける資格認定に対して評価を行い、給与に反映させることで、職員のモチベーションの維持、向上を図っている。また、地方独立行政法人の特長を活かし、適正に職員を配置することで、業務上の無駄を最小限にすることに努める。

### 2 施設及び設備に関する計画

病院設備の整備	総額20百万	自己資金
医療機器等の更新	総額81百万	佐世保市長期借入金・自己資金

### 3 地方独立行政法人法（平成15年法律第118号）第40条第4項の規定により業務の財源に充てることのできる積立金の処分に関する計画

前中期目標期間繰越積立金については、病院建物の整備、修繕、医療機器等の購入等の財源に充てる。