

公立置賜長井病院

ミッション		「安心と信頼の医療 地域とともに歩む病院」の実現										
ビジョン		(1) 患者満足度の向上 (2) 地域医療の充実 (3) 健全経営の確保										
区分	目標（戦略）	重要成功要因	行動内容	評価指標	平成25年度実績	平成26年度上半期4月～9月	H26年度第3四半期	H26年度目標値(努力目標値)	H27年度目標値	H28年度目標値	H29年度目標値	
財務の視点	医療収支の改善	医療収益の向上	診療単価の向上	診療報酬改定への対応	診療報酬情報委員会の開催	3回	1回	2回	3回	3回	3回	3回
				入院請求漏れ防止チェック	入院診療単価	15,618円	15,847円	15,851円	14,323(15,600)円	15,870円	15,870円	15,870円
				外来検査オーダーチェック	外来診療単価	10,136円	10,269円	10,193円	10,102円	10,157円	10,157円	10,157円
		患者の確保	総合病院との機能分担	平均在院日数（一般）	40.1日	39.6日	41.4日	47.0(42.0)日	42.0日	42.0日	42.0日	42.0日
				病床利用率	88.4%	88.4%	88.6%	94.6%	90.0%	90.0%	90.0%	
				入院患者数(1日)	97.2人	97.3人	97.5人	104.1人	99.0人	99.0人	99.0人	
				外来患者数(1日)	221.7人	218.4人	224.1人	217.5人	217.5人	217.5人	217.5人	
		未収金の削減	未収金早期回収	前年度発生未収金回収率の向上	81.8%	78.2%	78.5%	90.0%	85.0%	87.0%	90.0%	
		医療費用の削減	給与費比率の通減	給与費比率の通減	給与費対医療収益比率	63.9%	65.2%	72.5%	65.5%	65.5%	65.5%	65.5%
				材料費の削減	材料費の縮減	材料費対医療収益比率	15.1%	14.9%	15.6%	18.2(17.0)%	15.5%	15.5%
			薬品費の縮減		薬品費対医療収益比率	7.3%	7.0%	7.7%	9.5(8.0)%	7.5%	7.5%	7.5%
			院外処方箋発行率の向上	院外処方箋発行率	97.5%	97.9%	97.9%	95.0%	98.0%	98.0%	98.0%	
経費削減	フィルムレスの推進	実施部門	83.2%	86.6%	86%	95.0%	88.0%	89.0%	90.0%			
顧客の視点	信頼され、選択される病院	患者満足度の向上	患者サービスの向上	あらゆる職員の接客向上	接客研修会開催	1回	0回	1回	1回	1回	1回	1回
				患者からの評価の向上	声ポスの設置・回答	-	-	-	-	実施	実施	実施
				薬剤管理指導業務の充実	年間算定件数	692件	409件	572件	400(600)件	650件	650件	700件
				栄養管理指導業務の充実	年間実施件数	134件	111件	137件	200件	180件	180件	180件
				特別食の充実	特別食比率	30.3%	34.1%	33.9%	30.0%	30.0%	30.0%	30.0%
				フットケアの充実	年間実施人数	97人	40人	54人	26(80)人	40人	40人	40人
				糖尿病透析予防の充実（指導管理料）	年間算定件数	-	-	-	-	40件	40件	40件
				摂食嚥下訓練の実施	年間実施人数	62人	27人	43人	25人	30人	30人	30人
				医療情報の提供	情報の更新回数	12回	6回	9回	6(月1)回	12回	12回	12回
		安全・安心な診療棟・病棟の確保	耐震診断の計画的実施	年次毎・棟別耐震診断	-	-	-	-	実施	実施	実施	
		医療連携による地域完結型医療の推進	地域連携クリニカルパスによる医療連携強化	地域連携クリニカルパス利用回数の向上	総合病院からの転院者数	49人	35人	56人	25(40)人	45人	45人	45人
			退院支援の強化	医療連携機能の充実強化	総合病院からの転院者数(入院)	221人	117人	186人	220人	220人	220人	220人
向医療の質の向上	チーム医療の推進	各種チーム医療の充実	退院支援チームによる退院支援の強化	退院支援会議の開催回数	11回	5回	7回	12回	12回	12回	12回	
			NSTによる栄養治療計画策定及びチーム回診	NST加算件数	-件	-件	-件	-件	480件	480件	480件	
業務プロセスの視点	業務革新の効率化、業務	効率的な業務推進	業務の見直し	各部門・各職種間における院内全体の業務体制の点検・見直し	ヒアリング	-回	-回	-回	-回	1回	1回	1回
				検討・改善	-	-	-	-	実施	実施	実施	
	医師、メディカルスタッフの負担の軽減	医師の負担軽減	医療クラークの導入の継続	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施		
		メディカルスタッフの負担軽減	業務見直し・点検	各部門打合せ回数	実施	実施	実施	実施	1回	1回	1回	
	全管理にかか進める安	医療安全文化の醸成	医療安全基本原則の徹底	危機管理意識の醸成	医療安全研修への参加率	実施	実施	実施	実施	90.0%	90.0%	90.0%
感染防止対策研修の開催					-回	-回	-回	-回	2回	2回	2回	
リスクマネジメントの充実・強化	医療安全に関わる組織の強化	医療事故防止対策の推進	インシデント報告件数	212件	109件	158件	150件	150件	150件	150件		
学習と成長の視点	人材の確保・育成	職員の満足度・モチベーションの向上	院内外における発表機会の提供	院内外での発表機会の充実	発表回数	3回	1回	2回	1回	1回	1回	
			職員のモチベーションの向上	調理師による食事満足度調査	調査回数	-回	-回	-回	-回	1回	1回	1回
		能力開発	専門的知識の習得	各種学会・研修会への参加奨励	年間参加回数/人	4.4/人	3.9/人	5.8/人	5/人	5.0/人	5.0/人	5.0/人
	職員資質の向上		院内研修の充実	参加率	65.5%	73.0%	68.1%	90.0%	90.0%	90.0%	90.0%	
	組織の活性化	職員の意識改革	経営意識の醸成	職員の経営参画意識育成	たより発行回数	9回	5回	8回	6回	12回	12回	12回
				経営情報の提供・共有	学習会の開催	1回	0回	0回	1回	1回	1回	1回
情報共有による経営戦略ベクトルの統一		情報の共有化	病院改革プランの周知徹底	たより発行回数	3回	1回	2回	6回	3回	3回	3回	

評価指標	平成25年度実績	平成26年度上半期4月～9月	H26年度第3四半期	H26年度目標値(努力目標値)	H27年度目標値	H28年度目標値	H29年度目標値
経常収支比率	112.3%	131.2%	111.7%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
医療収支比率	91.7%	94.1%	86.8%	86.9(90.0)%	83.8%	83.3%	83.6%