

置賜広域病院組合 病院改革プランの進捗状況について (概要)

1 経営効率化に係る数値目標と現況

① 公立置賜総合病院

	H21年度 目標	H21年度 (実績)	H22年度 目標	H23年度 目標
経常収支比率	95.7%	97.2%	95.0%	94.7%
医業収支比率	91.4%	93.4%	92.8%	95.2%
医業収益対給与費比率	55.7%	54.4%	54.3%	52.7%
病床利用率	90.0%	88.0%	90.0%	90.0%
診療単価(入院)	37,500円	38,842円	38,800円	40,000円
診療単価(外来)	9,800円	9,849円	10,200円	10,600円
平均在院日数(一般病床)	15.2日	16.3日	14.8日	14.0日
院外処方箋発行率	91.0%	91.0%	93.0%	95.0%

② 長井病院

	H21年度 目標	H21年度 (実績)	H22年度 目標	H23年度 目標
経常収支比率	97.7%	115.7%	100.0%	100.0%
医業収支比率	79.3%	94.8%	86.0%	88.0%
医業収益対給与費比率	69.2%	60.5%	63.0%	61.4%
病床利用率	88.2%	93.3%	90.1%	91.8%
診療単価(入院)	13,996円	14,623円	14,372円	14,549円
診療単価(外来)	10,070円	10,051円	10,144円	10,269円
平均在院日数(一般病床)	50.0日	51.2日	47.0日	47.0日
院外処方箋発行率	91.0%	93.7%	92.0%	93.0%

③ 南陽病院

	H21年度 目標	H21年度 (実績)	H22年度 目標	H23年度 目標
経常収支比率	97.2%	101.8%	100.0%	100.0%
医業収支比率	81.2%	84.5%	83.9%	86.5%
医業収益対給与費比率	63.3%	62.1%	63.1%	61.3%
病床利用率	95.0%	93.3%	95.0%	95.0%
診療単価(入院)	18,100円	18,106円	18,200円	18,400円
診療単価(外来)	8,517円	8,773円	8,515円	8,515円
平均在院日数(一般病床)	40.0日	42.4日	37.0日	35.0日
院外処方箋発行率	95.5%	94.7%	96.0%	96.0%

④ 川西診療所

	H21年度 目標	H21年度 (実績)	H22年度 目標	H23年度 目標
経常収支比率	97.2%	110.1%	98.7%	100.0%
医業収支比率	58.9%	66.9%	57.9%	57.9%
医業収益対給与費比率	88.0%	83.0%	91.0%	89.9%
病床利用率	-	-	-	-
診療単価(入院)	-	-	-	-
診療単価(外来)	5,280円	5,176円	5,287円	5,308円
平均在院日数(一般病床)	-	-	-	-
院外処方箋発行率	99.0%	99.6%	99.0%	99.0%

2 主な取組み

① 公立置賜総合病院

1) 収入の確保と費用の削減
<ul style="list-style-type: none"> ▶ 診療報酬上の新たな施設基準取得(21年4月～DPC対象病院(出来高対比約1億円の増収)、21年3月～医療クラーク加算) ▶ 未収金発生防止(健康保険限度額適用認定証の活用等により、21年度は約27百万円減の約59百万円に減少)、未収金の早期回収(法的措置実施) ▶ 画像情報のフィルムレス化の推進(20年7月スタート、21年10月ほぼレス化。フィルム代19年度比約4千万円の節減効果。) ▶ コンサル活用による購買監査の実施、各種委託・保守管理業務、材料購入等に係る22年度契約の見直し等(年間4千万円強の縮減見込) ▶ 後発医薬品の導入に向け、22年1月に「ジェネリック医薬品採用促進プロジェクト会議」設置
2) 患者サービスの向上並びに安全・安心・良質な医療の提供
<ul style="list-style-type: none"> ▶ 診療待ち時間調査の実施(年4回、診療予約時間枠内の受診患者割合59.5%) ▶ 医療相談やがん相談支援センター機能に加え、退院支援専門員を配置するなど相談支援機能を充実(21年度) ▶ 医療安全管理体制の強化と職員の安全意識の醸成 ▶ クリニカルパスの充実(医療の標準化と平均在院日数の短縮)、地域連携パスの作成・導入の推進
3) 効率的な業務推進並びに職員の負担の軽減
<ul style="list-style-type: none"> ▶ 画像情報のフィルムレス化に引き続き、カルテのペーパーレス化を推進(22年7月～) ▶ 病院機能評価受審(22年度目標)に向けた準備(業務内容の点検、運営マニュアルの整備) ▶ 医療クラークの導入による医師の事務作業の軽減(21年度末クラーク人員11人) ▶ 救命救急センターにおける医師会との平日夜間協働診療の実施(22年5月診療応援医師34名)
4) 職員の資質向上、意識改革及びモチベーション向上
<ul style="list-style-type: none"> ▶ 経営情報の共有と職員の経営感覚意識の醸成 ▶ 各種学会・研修会への参加奨励と各種認定資格の取得支援 ▶ 院内保育所の整備(23年度の開所目標)等、働きやすい職場環境の構築

② サテライト医療施設(長井病院、南陽病院、川西診療所)

<ul style="list-style-type: none"> ▶ 薬剤管理指導、生活習慣病管理指導、栄養管理指導の充実による患者満足度の向上、診療単価のアップ(長井病院、南陽病院) ▶ 診療チェックシートの導入による診療単価アップ(長井病院) ▶ 医業収益に対する薬品費、材料費比率の縮減(長井病院、南陽病院) ▶ 接遇研修会の開催(長井病院、南陽病院) ▶ 医療クラークの配置と各種業務の点検・見直し(長井病院、南陽病院、川西診療所) ▶ 患者待合スペース等の環境整備(長井病院、川西診療所)

3 病院改革プランの実施状況に係る点検・評価等

① 置賜広域病院組合 病院改革プラン評価委員会 (構成団体、医療関係者、住民代表等、委員12名で構成)

第1回 平成21年8月4日(設立、改革プラン概要等) 第2回 平成21年12月2日(平成21年度上半期の進捗状況等)

第3回 平成22年6月25日(平成21年度の進捗状況等)

② 公立置賜総合病院(経営改善委員会)、各サテライト医療施設(管理会議等) (毎月、経営情報等を共有し協議、意見交換を実施)

公立置賜総合病院(救命救急センター含)(平成21年4月～平成22年3月)

ミッション	「心かよう 信頼と安心の病院」の実現												
ビジョン	(1) 置賜地域の中核病院としての高度・救急医療機能の充実 (2) 持続可能な健全経営の確保 (3) 人材の育成・確保												
区分	戦略マップ	目標	重要成功要因	行動内容	評価指標	H18 実績値	H19 実績値	H20 実績値	H21 目標値	H21 実績値	H22 目標値	H23 目標値	
I 財務の視点		収入の確保	診療単価の向上	入院診療単価の向上	入院診療単価	36,372円	35,736円	37,088円	37,500円	38,842円	38,800円	40,000円	
				外来診療単価の向上	外来診療単価	9,357円	9,341円	9,389円	9,800円	9,849円	10,200円	10,600円	
				平均在院日数の短縮	平均在院日数	18.6日	17.2日	17.1日	15.2日	16.3日	14.8日	14.0日	
			患者の確保	適正な患者数の維持	病床利用率	94.1%	91.7%	91.2%	90.0%	88.0%	90.0%	90.0%	
				外来患者数(1日)		1019.5人	1006.8人	932.9人	900.0人	970.2人	880.0人	860.0人	
		費用の削減	給与費比率の逓減	給与費比率の逓減	給与費比率	53.0%	54.0%	53.5%	55.7%	54.4%	54.3%	52.7%	
			材料費削減	診材費の縮減	診察材料費対医業収益比率	12.0%	11.9%	11.6%	10.7%	11.9%	10.4%	10.3%	
				薬品費の縮減	薬品費対医業収益比率	14.9%	14.6%	13.8%	13.4%	13.2%	13.1%	12.8%	
			経費削減	院外処方箋発行率の向上	院外処方箋発行率	79.9%	81.2%	88.4%	91.0%	91.0%	93.0%	95.0%	
手数料・委託料の縮減	削減率(H19比)	-		-	-	▲1%	+2.0%	▲3%	▲5%				
		光熱水費・燃料費の縮減	省エネの取組みの推進	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施		
II 患者の視点		患者サービスの向上	患者満足度の向上	接遇の向上	接遇研修会開催(年)	-	-	1回	3回	準備	3回	3回	
				待ち時間の縮減	予約時間枠内受診患者割合	-	-	52.7%	60%	59.5%	70%	80%	
				医療環境の充実									
		安心・安全・良質な医療の提供	人材の確保	医師の確保	常勤不在診療科への医師増加数	-	-	-	1人	0人	1人	1人	
					後期研修医数	1人	2人	4人	5人	4人	7人	9人	
				看護師の確保	7:1看護体制	-	-	-	準備	準備	準備	整備	
				医療の質の向上	がん拠点病院機能の充実	地域がん診療連携拠点病院指定	指定	-	-	更新	更新		
					救命救急センター機能の充実	救急専任医師配置数	2人	2人	2人	3人	3人	3人	4人
					災害拠点病院機能の充実 DMAT機能の充実	災害時訓練実施回数(年)	-	-	1回	1回	マニュアル作成中	1回	1回
			教育病院機能の充実										
			医療連携機能の充実強化		紹介率	55.7%	51.8%	45.1%	62.0%	46.9%	63.0%	65.0%	
					逆紹介率	29.9%	28.4%	26.8%	32.0%	31.2%	33.0%	35.0%	
					地域連携クリニカルパス数	-	-	-	3件	2件	5件	10件	
					地域医療支援病院	-	-	準備	準備	準備	取得	充実	
					退院支援の強化	平均在院日数	18.6日	17.2日	17.1日	15.2日	16.3日	14.8日	14.0日
		チーム医療の推進											
		医療機器の計画的整備											
医療安全の確保	医療事故防止対策の推進	医療事故(過失有レベル3以上)の減少	2件	3件	1件	0件	0件	0件	0件				
	危機管理意識の醸成	研修会回数	-	-	-	年2回	年2回	年2回	年2回				
III 業務プロセスの視点		効率的な業務推進	業務の見直し	DPC制度の導入・検証	導入・検証	-	準備	準備	導入	導入	検証	検証	
				クリニカルパスの充実	入院患者へのバス運用割合	-	-	-	3割	一部診療科で運用開始	4割	5割	
				病院機能評価認定の取得	認定取得	-	-	取得準備	取得準備	取得準備	取得		
		負担の軽減	医師等の負担軽減	医療クラークの導入	配置数	-	-	6人	10人	11人	15人	20人	
				平日夜間救急外来の医師会との協働	実施	-	-	試行	実施	実施	実施	実施	
				適正受診の啓発	実施	-	-	-	実施	実施	実施	実施	
	医療スタッフの負担軽減	担当業務の見直し	タイムスタディ調査	-	-	看護部	コメディカル	検討					
IV 学習と成長の視点		職員の資質向上	能力開発	(学会・研修会への参加、資格取得の推進等)	各部門で設定	-	-	-					
			経営意識の醸成	(経営改善研修会の開催、経営情報の発信等)	各部門で設定	-	-	-					
		職員のモチベーション向上	職員満足度の向上	職員表彰制度の実施	制度創設	-	-	-	創設	準備	充実	充実	
			働きやすい職場環境の構築	(院内外での発表機会の充実等)	院内保育所の検討・整備	院内保育所	-	検討	検討	準備	準備	整備	運用

公立置賜長井病院（平成21年4月～平成22年3月）

区分	戦略マップ	目標	重要成功要因	行動内容	評価指標	H18実績値	H19実績値	H20実績値	H21目標値	H21実績値	H22目標値	H23目標値			
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														
I 財務の視点		収入の確保	診療単価の向上	長期入院患者情報の交換会議	入院診療単価	14,688 円	14,355 円	14,571 円	13,996 円	14,623 円	14,372 円	14,549 円			
				地域連携室、自治体との退院	外来診療単価	9,580 円	10,108 円	10,052 円	10,070 円	10,051 円	10,144 円	10,269 円			
				診療報酬学習会の開催	平均在院日数	43.1 日	48.9 日	48.2 日	50.0 日	51 日	47.0 日	47.0 日			
				患者の確保	総合病院からの誘導	病床利用率	92.1 %	92.6 %	89.5 %	88.2 %	93.3 %	90.1 %	91.8 %		
				患者支援訪問	外来患者数(1日)	240.1 人	231.8 人	227.4 人	214.0 人	231.8 人	220.0 人	221.4 人			
				未収金対策	未収金発生防止	入院時、退院時説明マニュアル作成	—	—	—	実施	3月入院申込書様式の変更	実施	実施		
		費用の削減	給与費比率の適減	給与費比率の適減	給与費比率	64.4 %	60.5 %	60.8 %	69.2 %	60.5 %	63.0 %	61.4 %			
					診療材料費対医業収益比率	5.6 %	5.3 %	5.6 %	6.2 %	5.6 %	6.3 %	6.0 %			
					薬品費対医業収益比率	9.8 %	9.7 %	9.0 %	9.8 %	9.0 %	10.0 %	9.9 %			
			材料費削減	診材費の縮減	診材費の縮減	90.7 %	90.6 %	93.3 %	91.0 %	93.7 %	92.0 %	93.0 %			
					院外処方箋発行率の向上	院外処方箋発行率	—	—	7.7 %	導入拡大	27.8 %	導入拡大	導入拡大		
					経費削減	フィルムレスの推進	実施部門	—	—	—	—	—	—		
			経費削減	光熱水費・燃料費の縮減(省エネ等の取組み)	照明器具のグリーン購入実績(電気量の削減)	—	—	(-3) %	10 %	0.9 %	15 %	20 %			
					患者サービスの向上	患者満足度の向上	接遇の向上	接遇研修会開催	—	—	1 回	1 回	2 回	1 回	1 回
					患者からの評価向上	アンケート実施	—	—	1 回	1 回	5 回	1 回	1 回		
II 患者の視点		患者サービスの向上	患者満足度の向上	相談室の充実	相談個室の設置・充実	—	—	一部実施	実施	実施	実施	実施			
				薬剤管理指導業務の充実	年間算定件数	142 件	54 件	95 件	108 件	209 件	120 件	132 件			
				栄養管理指導業務の充実	年間実施件数	64 件	45 件	118 件	80 件	357 件	80 件	80 件			
				医療情報の提供	情報の更新回数	—	—	準備	6 回	6 回	6 回	12 回			
				患者の介添者からの評価向上	通院、退院後の介護手法の情報提供	—	—	準備	一部実施	一部実施	実施拡大	実施拡大			
				待合スペースの環境整備	—	—	一部実施	実施拡大	実施	実施拡大	実施拡大				
				オープン病院化の検討、試行	—	—	準備	準備	準備(意見交換)	準備	試行実施				
				安心・安全・良質な医療の提供	医療の質の向上	医師の確保	医師充足率	73.9 %	73.60 %	73.9 %	80.0 %	77.39 %	80.0 %	80.0 %	
						看護師の確保	基準の確保	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	
						医療機器の計画的整備・更新	更新機器の見直し	—	—	1 回	1 回	1 回	1 回	1 回	
		緩和ケア提供体制の充実	学習会参加			—	—	—	参加	参加	参加	参加			
		総合病院との連携	—			—	—	実施	実施	実施	実施				
		医療安全体制の確立	医療安全体制の確立	医療連携機能の充実強化	総合病院からの転入者数(入院)	149 人	153 人	172 人	200 人	201 人	220 人	240 人			
				総合病院からの転入者数(外来)	839 人	922 人	701 人	820 人	632 人	838 人	857 人				
				連携スキーム提案	—	—	実施平均在院日数	実施	実施	実施	実施				
退院支援の強化	平均在院日数			43.1 日	48.9 日	48.2 日	50.0 日	51.2 日	47.0 日	47.0 日					
医療事故防止対策の推進	院内スキルアップ研修の実施			1 回	1 回	1 回	2 回	1 回	2 回	2 回					
III 業務の視点		業務の見直し	業務の見直し	IT技術による業務改善の推進	物流システムの導入	—	準備	準備	導入	—	導入	導入			
				診療チェックシート作成導入	入院診療単価	14,688 円	14,355 円	14,571 円	13,996 円	14,623 円	14,372 円	14,549 円			
				外来診療単価	9,580 円	10,108 円	10,052 円	10,070 円	10,051 円	10,144 円	10,269 円				
IV 学習と成長の視点		職員の資質向上	能力開発	学会・研修会への参加促進と伝達研修の実施	年間参加回数・人数	—	—	6.1 人	2 人	4.7 人	2 人	2 人			
				院内研修体系の整備・充実	参加率	—	—	97.9 %	90.0 %	82.8 %	90.0 %	90.0 %			
				資格取得の推進	新規資格取得者数	—	—	1 人	1 人	1 人	1 人	1 人			
職員のモチベーション向上	経営意識の醸成	経営意識の醸成	経営情報の提供・共有	たより発行回数	—	—	—	6 回	4 回	6 回	6 回				
			院内外での発表機会の充実	—	—	—	1 回	1 回	1 回	1 回					
			資格取得者の広報	実施	—	—	実施	実施	実施	実施					
職員のモチベーション向上	職員のモチベーション向上	職員のモチベーション向上	職員研修支援機能の強化	研修体系の確立と科目の選定	—	—	—	実施	実施	実施	実施				

公立置賜南陽病院（平成21年4月～平成22年3月）

ミッション	「心がかよふ安心と信頼の身近な市民の病院」の実現															
ビジョン	(1) 優しい医療の提供 (2) 健全経営の確保 (3) 地域医療連携の推進															
区分	戦略マップ	目標	重要成功要因	行動内容	評価指標	H18実績値	H19実績値	H20実績値	H21目標値	H21実績値	H22目標値	H23目標値				
I 財務の視点		収入の確保	患者の確保	入院診療単価の向上	入院診療単価	19,516円	19,043円	18,092円	18,100円	18,106円	18,200円	18,400円				
				外来診療単価の向上	外来診療単価	8,091円	8,229円	8,608円	8,517円	8,773円	8,515円	8,515円				
				退院支援の強化	平均在院日数	37.8日	37.0日	41.2日	40.0日	42.4日	37.0日	35.0日				
				総合病院・医師会との連携強化	病床利用率	96.7%	94.0%	95.7%	95.0%	93.3%	95.0%	95.0%				
				診療体制の見直し	外来患者数(1日)	233.7人	232.9人	217.5人	223.5人	214.6人	222.4人	222.4人				
				敷地内禁煙		—	—	準備	実施	実施	実施	実施				
				未収金対策	未収金発生防止											
				未収金早期回収 〔()内過年度個人未収金再掲〕	過年度未収金回収率	98.9%	98.6%	98.5%	98.8%	98.0% (57.2%)	98.9%	99.0%				
				給与費比率の適減	給与費比率の適減	給与費比率	60.6%	57.7%	62.2%	64.5%	62.1%	63.1%	61.3%			
				材料費削減	診材費の縮減	診療材料費対医業収益比率	7.0%	7.1%	7.5%	8.0%	7.3%	7.5%	7.0%			
					薬品費の縮減	薬品費対医業収益比率	12.4%	11.6%	11.7%	13.3%	12.1%	12.4%	11.6%			
					院外処方箋発行率の向上	院外処方箋発行率	95.6%	95.6%	94.6%	95.5%	94.7%	96.0%	96.0%			
					適正な在庫管理と窓口業務の一本化		—	—	準備	実施	実施	実施	実施			
				II 患者の視点		患者サービスの向上	患者満足度の向上	接遇の向上	接遇研修会開催	—	—	—	1回	1回	1回	1回
								患者からの評価向上	アンケート調査の実施	—	—	—	実施	実施	実施	実施
診療待ち時間短縮	予約時間からの待ち時間調査	—	—					—	実施	実施	実施	実施				
安心・安全・良質な医療の提供	安心・安全・良質な医療の提供	人材の確保	医師の確保					医師充足率	90.6%	89.7%	99.3%	90.0%	97.9%	90.0%	90.0%	
			看護師等の確保(15:1看護体制)					看護師等	確保	確保	確保	確保	確保	確保	確保	
			看護補助者					確保	確保	確保	確保	確保	確保	確保		
医療の質の向上	医療の質の向上	医療機器の計画的整備・更新	更新機器の見直し					1回	1回	1回	1回	1回	1回	1回		
		医療連携機能の充実強化	地域ケア会議参加					毎月	毎月	毎月	毎月	毎月	毎月	毎月		
	総合病院から転院	111人	109人					113人	120人	148人	120人	120人				
退院支援の強化	退院支援業務の推進	平均在院日数	37.8日					37.0日	41.2日	40.0日	42.4日	37.0日	35.0日			
医療安全対策の確立	医療安全対策の確立	定期的な院内巡回と改善策の検討	院内巡回(年)					—	—	10回	12回	10回	12回	12回		
		医療事故防止対策の推進	インシデント報告件数(月)					5件	6件	6件	10件	11件	10件	10件		
		危機管理意識の醸成	研修会参加					参加	参加	参加	参加	参加	参加	参加		
III 業務プロセス		効率的な業務推進	業務の見直し					物流システムの導入	導入	—	—	準備	導入	導入	導入	導入
								各種業務指針・マニュアルの整備及び補完	マニュアル等見直し	—	—	—	実施	未実施	実施	実施
				医師等の負担軽減	医療クラークの導入検討	配置	—	—	検討	検討	導入	検討	検討			
				医療スタッフの負担軽減	担当業務の見直し	業務の点検	—	—	—	点検	点検	見直し	見直し			
IV 学習と成長の視点		職員の資質向上	能力開発	学会・研修会への参加促進	参加状況	参加	参加	参加	参加	参加	参加	参加				
				院内研修体系の整備・充実	伝達報告会	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施				
				資格取得の推進	新規資格取得者への支援	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施				
				職員の意識改革	経営意識の醸成	経営情報の提供・共有	全員学習会(年)	1回	1回	1回	1回	2回	1回	1回		
						(BSC手法等による目標管理・改善等)	情報提供	毎月	毎月	毎月	毎月	毎月	毎月	毎月		
職員のモチベーション向上	職員満足度の向上	院内外での発表機会の充実	看護研究及び成果発表会	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施					
		資格取得者の広報	実施	—	—	準備	実施	未実施	実施	実施						

公立置賜川西診療所（平成21年4月～平成22年3月）

区分	戦略マップ	目標	重要成功要因	行動内容	評価指標	H18 実績値	H19 実績値	H20 実績値	H21 目標値	H21 実績値	H22 目標値	H23 目標値	
ミッション	「心かよう 信頼と安心の医療」の実現												
ビジョン	(1) 医療連携を図る (2) 持続可能な経営の確保 (3) 患者満足度・職員満足度の維持向上												
アクションシート													
I 財務の視点		収入の確保	診療単価の向上	適正な検査・治療による診療単価の向上	外来診療単価	5,825円	5,760円	5,267円	5,280円	5,176円	5,287円	5,308円	
			患者の確保	常勤医師の確保	常勤医師の確保	所長	非常勤	非常勤	非常勤	常勤	常勤	常勤	常勤
				新患の増	新患の増	新患者数 (月当り)	28.8人	28.2人	27.5人	29.5人	27.9人	29.7人	30.0人
				訪問診察患者数の増	訪問診察患者数の増	訪問診察患者数 (月平均)	11人	7人	5.75人	10人	5.8人	15人	15人
		費用の削減	材料費削減	材料費の一括購入による必要数払出しシステムの確立（払出分の付替処理）	材料費の一括購入による必要数払出しシステムの確立（払出分の付替処理）		-	-	-	検討	-	実施	実施
				薬品の一括購入による必要数払出しシステムの確立（払出分の付替処理）	薬品の一括購入による必要数払出しシステムの確立（払出分の付替処理）		-	-	-	検討	-	実施	実施
				院外処方箋発行率の維持	院外処方箋発行率の維持	院外処方箋発行率	98.6%	98.6%	99.8%	99.0%	99.6%	99.0%	99.0%
			経費削減	受付窓口効率化による軽減	受付窓口効率化による軽減	委託人数 (1日当)	4人	3人→4人	4人	3人	3人	3人	3人
				省エネの推進	省エネの推進	電気使用量比較 (前年度比)	-	94.9%	99.5%	99.8%	87.1%	99.7%	99.6%
II 患者の視点		患者サービスの向上	患者満足度の向上	患者満足度の向上	接遇研修会への参加	-	-	-	全員	0人	-	全員	
			接遇の向上	接遇の向上	患者満足度調査の実施	-	-	-	実施	実施	実施	実施	
			診療所内の環境の充実	診療所内の環境の充実	意向調査の実施	-	-	-	実施	実施	実施	実施	
		安心・安全・良質な医療の提供	人材の確保	効率的診療体制の確保	効率的診療体制の確保	体制の平準化	-	-	-	実施	実施	継続	継続
				看護師の確保	看護師の確保	適正配置	-	-	-	実施	実施	継続	継続
			医療の質の向上	施設、医療機器を計画的に整備	整備計画作成	-	-	-	計画作成	原案作成	実施	実施	
			医療安全体制の確立	医療事故防止対策の推進	医療事故（過失有レベル3以上）の減少	-	-	0件	0件	0件	0件	0件	
			危機管理意識の醸成	危機管理意識の醸成	研修会への参加	-	-	-	全員	1人	-	全員	
III 業務プロセスの視点		効率的な業務推進	業務の見直し	医療スタッフの動線の効率化	検査室の移動	-	-	-	実施	実施	継続	継続	
		負担の軽減	医師等の負担軽減	医療クラークの維持	配置数	-	1人	1人	1人	1人	1人	1人	
			医療スタッフの負担軽減	担当の複数化	実施	-	-	-	実施	実施	見直し	実施	
IV 学習と成長の視点		職員の資質向上	能力開発	学会・研修会へ積極的参加	参加者数	-	-	-	1人	12人	1人	1人	
			資格取得への積極的参加	資格取得への積極的参加	新規資格取得者数	-	-	-	-	-	1人	-	
			院内外での発表機会の充実	院内外での発表機会の充実	所内会議での実施	-	-	-	月1回	所内研修2回実施	月1回	月1回	
		職員の意識改革	経営意識の醸成	BSC手法による目標管理・改善	医療スタッフ会議	-	-	-	毎月実施	1月から実施	毎月実施	毎月実施	
			経営情報の共有化	経営情報の共有化	所内報発行・所内会議の充実	-	-	-	月1回発行・実施	月1回発行・会議実施	月1回発行・実施	月1回発行・実施	