

令和2年度 年度計画

自 令和2年4月1日
至 令和3年3月31日

地方独立行政法人くまもと県北病院機構

第1 年度計画の期間

令和2年4月1日から令和3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 提供する医療サービスの充実

(1) 救急医療の充実(重点項目)

地域の救急医療へのニーズに対応するため、救急専門の常勤医師の確保など救急患者の受け入れに必要な体制の整備を行う。

【公立玉名中央病院】

- ① 早期の治療が必要とされる脳卒中患者の受入については、総合診療科と神経内科医師及び救急外来専従の非常勤医師等により段階的な受入強化に努める。
- ② 地域の医療機関、施設等との協力や有明広域消防本部との連携によって二次救急体制の強化を図る。
- ③ 対応が困難な三次救急については、熊本市内の三次救急病院と連携し、必要な診断や処置を行い搬送することによって、迅速かつ適切な対応を行う。

【玉名地域保健医療センター】

- ① 公立玉名中央病院、地域の医療機関や施設等との協力及び有明広域消防本部との連携によって救急受入体制の強化を図る。
- ② 地域の医療機関と連携を図りながら、在宅患者の急性増悪時の入院受入など、在宅医療支援に取り組む。
- ③ 早急な治療が必要とされる患者の受入については、公立玉名中央病院、国立病院機構熊本医療センター・荒尾市民病院との連携強化に取り組む。

救急医療の充実に関する目標値(2病院分)

項目	※ 参考値	R2 年度目標値
救急受入患者数	15,755 人	15,800 人
救急車搬入件数	2,627 件	2,650 件
不応需率	4.6 %	4.2.0 %

※目標値は令和元年度見込み値を含め、過去3年間の平均値(※)を参考にして設定した。

(2) 患者ニーズに応じた良質な医療の提供(重点項目)

【公立玉名中央病院】

- ① 熊本大学病院をはじめとする熊本市内の三次救急医療機関との連携強化を推進する。

- ② 外科領域においては緊急手術への対応を含めた、提供出来る医療機能の充実に取り組む。
- ③ 心カテ・内視鏡・人工呼吸器管理・緊急透析等の急性期医療を提供する。

【玉名地域保健医療センター】

- ① 高齢者を中心とした急性期・回復期医療を提供し、患者の在宅医療を支援する。
- ② 開業医との連携を深め、新規入院患者数の増加を図る。
- ③ 急性期を脱した患者の在宅復帰に向けた医療やリハビリテーションを提供する。

患者ニーズに応じた良質な医療の提供に関する目標値

	項目	参考値 ※	R2 年度目標値
公立玉名中央病院	新規入院患者数	5,381 人	5,400 人
	手術件数（手術室施行分）	1,466 件	1,560 件
	心臓カテーテル実施件数	358 件	360 件
	内視鏡検査件数	3,093 件	3,100 件
玉名地域 保健医療センター	新規入院患者数	965 人	900 人
	手術件数（手術室施行分）	200 件	0 件
	内視鏡検査件数	3,600 件	3,500 件

公立玉名中央病院の目標値は令和元年度見込み値を含め、過去3年間の平均値(※)を参考に設定した。玉名地域保健医療センターの目標値は、療養病棟の閉鎖や一般病床の入院患者数減少の影響を見込んだ数値に設定した。玉名地域保健医療センターで行われていた手術は公立玉名中央病院に集約して行う。

(3) がん医療の強化

- ① 学会が示すガイドラインに応じた標準治療を提供するとともに、県内のがん診療連携拠点病院と「熊本県がん診療連携パス」を活用して治療に関する連携を強化し幅広い治療を提供していく。
- ② 病理診断科の継続により術中迅速病理診断に対応する。
- ③ がん治療に伴う口腔内合併症の予防のための医科・歯科連携を強化する。
- ④ 治療、療養に関する全人的苦痛のサポートを、医師・認定看護師を中心とした緩和ケアチームで行う。
- ⑤ たまな在宅ネットワークと協力し、地域の緩和ケア普及啓発活動を行う。

がん医療の強化に関する目標値(2病院分)

項目	参考値 ※	R2 年度目標値
がん登録患者数	450 例	450 例
化学療法件数	1,196 例	1,200 例

令和元年度見込み値を含め、目標値は過去3年間の平均値(※)を参考に設定した。

(4) 夜間小児医療（重点項目）

- ① 公立玉名中央病院の常勤小児科医師 3 名+非常勤 1 名体制から 1 名増員し勤務シフト制を導入する、また、小児科以外の医師でも初期対応できる体制を組むことで、小児医療の 24 時間体制を実現する。玉名郡市医師会と協力して地域の小児医療の提供を継続する。

(5) 災害等への対応

- ① DMAT 災害対策委員会（DMAT チーム）を中心として、大量被災者受入訓練を実施するとともに、玉名市等の防災訓練にも参加する。また、緊急連絡網の整備・確認を行う。
- ② BCP（事業継続計画）にそった防災マニュアルに基づき、災害時の食料・燃料等備蓄体制を維持する。
- ③ 熊本地震の教訓（当院は地震発生後直ちに救急患者の受け入れ体制を整えたが、患者はすぐには来なかった）より近隣で災害が発生した場合は現地へ人員を派遣し、情報収集とともに情報の発信を行うための体制を整える。

(6) 予防医療の充実

- ① 両病院に併設する健診センターにおいて、住民の健康増進を目的とする予防医学推進の観点から行政機関と連携し、特定健診・生活習慣病予防健診・がん検診・各種健康診断等を実施する。
- ② 保健所等とも情報交換を行い、緊密に連携を図る。
- ③ 両健診センターの健診項目・健診料金の見直し及び統一を図ると共に、連携による年間業務の効率的遂行の下、予防医療の充実に努める。

予防医療の充実に関する目標値（2 病院分）

項目	参考値 ※	R2 年度目標値
健診受入人数	37,960 人	38,000 人

令和元年度見込み値を含め、目標値は過去 3 年間の平均値(※)を参考に設定した。

(7) 総合診療専門医の育成（重点項目）

- ① 熊本県地域医療支援機構の連携施設として公立玉名中央病院医師の指導により総合診療を志す医師を受入れ、地域医療の現場での診療実践を通し総合診療医を育成する。
- ② 専攻医・研修医の受入に加え、総合診療医を目指す医学生の特別臨床実習についても可能な限り（年間 30～40 名程度）受入れる。

2 患者本位の医療の実践

(1) 安全・安心な医療の提供

- ① 患者やその家族が納得した治療方法を選択できるよう、十分な説明に基づくインフォームド・コンセントを徹底する。
- ② 医療を自由に選択する患者の権利を守るため、当院の患者やその家族が治療法の選択にあたり、主治医とは別の医師の意見を求めたとき、適切にセカンド・オピニオンを

受けられる体制を維持する。

- ③ EBM（科学的な根拠に基づく医療）を推進するとともに、患者やその家族からの医学的質問や生活、入院上の不安等の様々な相談に対応する。

（2）医療安全の徹底

- ① 医療安全管理体制の強化を図り、職員の医療事故防止意識啓発と病院全体の危機管理能力の充実を図る。
- ② 患者の医療や職員の安全確保のため、専従職員を中心として医療安全に関する情報の収集や分析を行い、院内の指針に基づいて医療安全対策の徹底を図る。
- ③ 院内感染対策チームを中心に感染源や感染経路に応じた対策や職員の意識啓発を行い、院内感染の防止に努める。
- ④ 職種毎のインシデント報告書を分析し、現状把握と必要な対応の実施及び研修を企画する。
- ⑤ 研修内容徹底のため同一内容の研修会をビデオ学習等を含めて複数回開催し、全職員参加を目指す。
- ⑥ 各種研修は2病院において計画的・効率的な実施を図り、参加率100%を達成する。

＜計画年度内の研修予定＞

1.（医療安全関係）

医療・看護の現場でのリスク感性の醸成、安全・安心な医療のためのコンフリクトマネジメント、本年度の各病棟での医療安全への取組 チームステップスなど

2.（院内感染関係）

インフルエンザ対策、歯周病と関連疾患、感染性胃腸炎対策、吐物処理、口腔ケアの重要性、RST（呼吸サポートチーム）の取組など

項目	参考値 ※	R2 年度目標値
研修会開催回数	25.3 回	25 回
職員参加率 *	93%	100%

目標値は2病院の過去3年間の平均値(※)を参考に設定した。

* 職員参加率 = 研修内容毎の対象職員の参加率

（3）患者・住民サービスの向上(重点項目)

- ① 患者や患者家族に快適な環境を提供するため、院内清掃の徹底や病室、待合室、トイレ及び浴室等の施設の改修や補修を必要に応じて実施する。
- ② 患者用駐車場不足対策（平成29年4月より通勤距離が1.5km以下の職員のマイカー通勤制限）を継続運用する。
- ③ 病院玄関前での乗降介助や案内を含めた患者サポートを行う。
- ④ 院内各所に設置の「ご意見箱」に寄せられる意見・苦情等を分析し、改善を進める。患者満足度調査を実施する。（業者依頼も含めて検討する）
- ⑤ 業務改善委員会等が主催する全職員参加型の研修を実施し、職員一人ひとりの接遇向上を図る。

3 信頼性の確保

(1) 法令順守

- ① 公的病院にふさわしい行動規範と職業倫理を確立するため、医療法をはじめとする関係法令の遵守はもとより、個人情報保護に関する院内規則や各種内部規定、倫理委員会によるチェック等を通じて、適正な業務運営を行う。
- ② 内部統制委員会と危機管理委員会の有効的運用により、管理体制強化と法令順守の徹底を図る。

(2) 地域に対する広報

- ① 当院の診療内容や特色・取組及び地域医療機関との連携等についてホームページや広報誌等で情報発信する。
- ② 行政主催イベントへスタッフの派遣を行う。
- ③ 行政依頼行事や福祉施設等での認定看護師等による講演会やイベントの運営を行う。
- ④ 隔月開催の糖尿病教室(しょうぶ会)、「ホスピス緩和ケア週間」、「手洗いデー」並びに「世界糖尿病デー」などでは患者や住民向けのイベントを開催する。

4 地域医療連携の推進と地域医療への貢献

(1) 地域医療連携の推進

- ① 地域医療支援病院としての役割を果たし、紹介率・逆紹介率の維持に努める。
- ② 地域医療機関からの紹介や入院依頼に対して適切な対応を行う。
- ③ 医療福祉関係者間での連携カンファレンス実施数を維持する。
- ④ 地域医療機関等向けの広報冊子「ほほえみのかげはし」、「連携だより」により病院情報を発信する。

連携推進指標	参考値 ※	R2 年度目標値
紹介率	60.9%	61%
逆紹介率	89.8%	93%
連携カンファレンス実施数	339 件	340 件

地域医療連携に関する目標値（公立玉名中央病院分）令和元年度度見込み値を含め、目標値は過去3年間の平均値(※)を参考に設定した。

(2) 地域医療への貢献

- ① 地域医療機関との大腿骨地域連携パスのしくみ作りを継続する。
- ② 地域医療機関や各種団体へ医師や看護師等の専門的スタッフのアウトリーチ*活動を実施する。
- ③ 地域の医療機関や医療スタッフ向けの研修会等を開催する。

(*アウトリーチ = 手を差し伸べる)

研修会に関する目標値（2病院分）（*院外の医療従事者の参加がある研修会とする）

医療従事者向け研修 *	参考値 ※	R2 年度目標値
開催回数	62 回	65 回
院外参加者数	772 人	800 人
院内参加者数	1295 人	1,310 人
合計参加者数	2,067 人	2,110 人

令和元年度見込み値を含め、目標値は過去3年間の平均値(※)を参考に設定した。
また今後、2病院での合同開催など教育委員会を中心に計画立案する。

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 人材の確保と育成（重点項目）

（1）人材の確保

- ① 医師については熊本大学医学部等との計画的な人事交流や研修を通じた連携の強化を継続し現員の維持及び新病院で新設予定診療科の医師の獲得に努める。
- ② 看護師を含めたその他の医療技術者の確保については、担当職員の学校訪問を実施し学校推薦制度の周知等により必要な人材の安定確保に努める。

人材の確保に関する目標値

	項目	参考値 ※	令和2年度目標値
公立玉名中央病院	常勤医師数(研修医含む)	65 人	67 人
	常勤看護師数	282 人	300 人
	常勤看護師の離職率*	7.7 %	8.5%
玉名地域 保健医療センター	常勤医師数(研修医含む)	10.3 人	6 人
	常勤看護師数	80.6 人	81 人
	常勤看護師の離職率*	14.9 %	10.9 %

目標値は過去3年間の平均値(※)を参考に設定した。

*全国平均常勤看護師離職率 10.9%（2018年病院看護実態調査、公益社団法人日本看護協会発表）

（2）人材の育成

職種や階層に応じた職務上必要な研修プログラムを整備し、資格取得のための支援制度を確立することによって、専門性と医療技術の向上に努める。

(3) 学生教育に係る場と人の提供

各職種において実習生等の受け入れを行う。・医療関係の学校等へ講師を派遣する。

第4 財政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 経営基盤の強化

(1) 経営基盤の強化(重点項目)

良質な医療を提供し続けていくため、経常収支比率 100%以上を目指し、健全経営を継続する。

経営に関する目標値

	項目	参考値※	令和2年度目標値
公立玉名中央病院	経常収支比率	101.3%	100.3%
	医業収支比率	101.4%	99.8%
	給与費比率	57.6%	58.8%
玉名地域 保健医療センター	経常収支比率	96.8%	90.4%
	医業収支比率	96.1%	91.6%
	給与費比率	64.1%	64.8%

令和元年度見込み値を含め、目標値は過去3年間の平均値(※)を参考に設定した。

○ 経常収支比率 = (営業収益 + 営業外収益) / (営業費用 + 営業外費用)

○ 医業収支比率 = 営業収益 / 営業費用

○ 給与費比率 = (給与費(病院費用) + 給与費(一般管理費)) / 営業収益

(2) 役割と責任及び負担の明確化

- ① 事業経費については、法人の事業経営に伴う収入をもって充てる。
- ② 経常黒字が達成できる経営基盤を確立するため、経営改善のために取り組むべき課題を明確にし、増収及び費用削減に取り組む。
- ③ 市町からの要請等に基づき提供する政策的医療のうち、効率的な経営を行ってもなお不採算となる部門(救急医療、小児医療等)の経費の一部は、運営負担金として市町の負担の基で継続する。

2 収益の確保と費用の節減

(1) 収益の確保

- ① 診療報酬制度について熟知し、診療報酬改定や医業環境の変化に的確かつ迅速に対応出来る職員の育成に努める。

- ② 救急医療の強化、地域包括ケアシステムの構築を見据えた地域医療連携の推進を行い、外来・入院患者の確保に努める。
- ③ 高度で専門的な医療の提供により診療単価のアップに努め、収益の確保を図る。
- ④ 患者の病態に合った病床の効率的な活用に努める。
- ⑤ 診療機能を充実する取組と合わせ、施設基準についても検討し、算定可能なものについては適宜届出を行うことで、収益の確保に努める。
- ⑥ 未収金の対策として夜間救急における預り金の徹底や特命班による督促、法的措置も含めて回収にあたる。

収益の確保に関する目標値

	項目	参考値 ※	令和2年度目標値
公立玉名中央病院	病床利用率	93.6%	88.0%
	入院診療単価（一般）	44,465 円	44,500 円
	入院診療単価（回復期）	26,080 円	26,100 円
	外来診療単価	18,020 円	18,000 円
玉名地域 保健医療センター	病床利用率	91.3%	48.0%
	入院診療単価（一般）	36,759 円	36,800 円
	入院診療単価（地域包括）	32,801 円	32,800 円
	入院診療単価（療養）	0 円	0 円
	外来診療単価	14,624 円	14,500 円

令和元年度見込み値を含め、目標値は過去3年間の平均値(※)を参考に設定した。

(2) 費用の節減

- ① 効率的、効果的な業務運営を継続的に検討し、薬品等の購入にあたり価格交渉の徹底による購入単価の低減を図る。
- ② 後発医薬品の導入を推進する等、材料費の節減に努める。
- ③ 物品の適正利用を管理し無駄を無くすため、物品管理システムを有効活用する。
- ④ 委託業者や業務範囲の見直しにより委託費の節減を図る。

費用節減に関する目標値(公立玉名中央病院分)

項目	参考値 ※	令和2年度目標値
材料費比率	23.9%	24.0%
後発医薬品割合	86.4%	86.5%

費用節減に関する目標値(玉名地域保健医療センター分)

項目	参考値 ※	令和2年度目標値
材料費比率	17.0%	17.0%
後発医薬品割合	91.1%	90.0%

令和元年度見込み値を含め、目標値は過去3年間の平均値(※)を参考に設定した。

- 材料費比率 = 材料費 / 営業収益
- 材料費 = 薬品費 + 診療材料費 + 給食材料費

第5 その他業務運営に関する重要事項を達成するためとるべき措置

地域に必要な医療を安定的に提供していくために新病院施設整備事業が進行中であり、当年度内（令和2年度3月）に新病院の開設が予定されている。新病院開院までの11ヶ月間は2病院体制で地域医療の提供を継続しつつ、新病院への移行に向けて計画的な調整・準備に積極的に取り組む。

（1）医師確保と診療科の充実

- ① 病院機能の向上と安定的な医療提供において継続的な医師確保は最重要である。今後も2病院の機能維持向上のため、医師確保に努める。
- ② 新病院の診療科充実目標として脳神経外科・救急科・その他の増科を掲げており、新設科の医師確保と併せて麻酔科や外科・循環器科等既存の診療科についてもさらなる充実に図る。なお、2病院体制での事業運営においては機能的・効率的な医師の配置を行う。
- ③ 玉名地域保健医療センターは医師数の減少により、従前の内視鏡検査実施が困難な為、公立玉名中央病院より週2回程の医師派遣を継続する。

（2）手術の集約

- ① 玉名地域保健医療センターの常勤医師の減員及び麻酔科医師不在の現状改善を鑑み、継続的な医師確保に努める
- ② 両院の手術業務については、地元開業医の玉名地域保健医療センター手術室の利用状況も考慮しながら、公立玉名中央病院で実施できるよう人員や機器の基盤をつくり、集約する。

（3）人事交流

職員の人事交流については、年度内に開院する新病院に合わせた組織表を作り、開院までの期間は流動的配置を行うことにより、2病院の機能の維持・効率化を実現する。また新病院に計画している医療機能へ、円滑に移行できるよう職員教育を含めた準備も計画的に実施する。

（4）療養病床廃止へ向けて

玉名地域保健医療センターの療養病床（50床）については、新病院では廃止することで県の許可を得ている。療養病床の患者の受入については、近隣の療養病床を有する病院関係者との会議の中で可能な限り協力する旨の回答を得ている。しかしながら、入院制限を伴

う患者コントロールについては協力医療機関との事前協議により転院時期や転院先・転院方法など密に連携して対応する。

(5) 患者流出への対応

有明医療圏では流出が流入を大きく上回っている。

自院の医療レベル向上と連携により、地域完結の医療体制構築に向けた取り組みを強化・継続する。

(6) 医療機器整備について

高度医療及び急性期医療に取り組むため、費用対効果、地域住民の医療需要及び医療技術の進展等から総合的に判断して、高度医療機器の整備を適切に実施する。

第6 予算（人件費の見積りを含む）、収支計画および資金計画

1 予算（令和2年度）

（単位百万円）

区分	金額
収入	
営業収益	8,540
医業収益	8,178
入院収益	5,339
外来収益	2,188
その他医業収益	651
運営費負担金	352
補助金等収益	10
営業外収益	108
運営費負担金	68
その他営業外収益	40
臨時収益	0
資本収入	13,901
運営費負担金	0
長期借入金	13,901
その他資本収入	0
計	22,549

支出	
営業費用	8,693
医業費用	8,349
給与費	4,946
材料費	2,071
経費	1,048
その他	284
一般管理費	344
給与費	174
経費	161
その他	9
営業外費用	68
支払利息	67
その他営業外費用	1
臨時損失	0
資本支出	14,605
建設改良費	14,292
償還金	313
その他資本支出	0
計	23,366

（注）計数は、端数をそれぞれ四捨五入している。

期間中の診療報酬改定、給与改定及び物価の変動は考慮していない。

2 収支計画（令和2年度）

（単位百万円）

区分	金額
収益の部	8,584
営業収益	8,480
医業収益	8,118
入院収益	5,339
外来収益	2,188
その他医業収益	591
運営費負担金	352
補助金等収益	10
営業外収益	104
運営費負担金	68
その他営業外収益	36
臨時利益	0
費用の部	8,463
営業費用	8,395
医業費用	8,066
給与費	4,946
材料費	1,883
経費	953
減価償却費	257
その他	27
一般管理費	329
給与費	174
経費	146
減価償却費	9
その他	0
営業外費用	68
支払利息	67
その他営業外費用	1
臨時損失	0
固定資産除却損	0
その他臨時損失	0
純利益	△112
目的別積立金取崩額	0
総利益	△112

（注）計数は、端数をそれぞれ四捨五入している。

3 資金計画（令和2年度）

（単位百万円）

区分	金額
資金収入	22,526
業務活動による収入	8,625
診療業務による収入	7,670
運営費負担金等による収入	828
補助金等による収入	13
その他の業務活動による収入	114
投資活動による収入	0
運営費負担金等による収入	0
その他の投資活動による収入	0
財務活動による収入	13,901
長期借入による収入	13,901
その他財務活動による収入	0
前期からの繰入金	4,429

資金支出	22,659
業務活動による支出	8,057
給与費支出	4,952
材料費支出	2,071
その他の業務活動による支出	1,034
投資活動による支出	14,288
有形固定資産の取得による支出	13,465
その他の投資活動による支出	823
財務活動による支出	314
長期借入返済による支出	214
移行前地方債償還債務償還による支出	100
その他財務活動による支出	0
次期事業年度期間への繰越金	4,034

（注）計数は、端数をそれぞれ四捨五入している。

第7 短期借入金の限度額

1 限度額

500 百万円とする

2 想定される短期借入金の発生事由

- (1) 業績手当（賞与）の支給等による一時的な資金不足への対応
- (2) 予定外の退職者の発生に伴う退職手当の支給等、偶発的な出費への対応

第8 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9 剰余金の使途

計画期間中の毎事業年度の決算において剰余を生じた場合は、病院施設の整備・改修、医療機器の購入、長期借入金の償還、教育・研修体制の充実、組織運営の向上策等に充てる。

第10 地方独立行政法人くまもと県北病院機構の業務運営等に関する規則で定める業務運営に関する事項

1 地域の医療水準向上への貢献に関する計画

地域医療支援病院、災害拠点病院、救急告示病院としての役割を充実させる。

2 施設及び設備に関する計画

現在の施設・設備については計画的に必要な改修・改善を実施し、これまでの問題や課題等を新病院の実施設計に反映させる。

3 地方独立行政法人法第40条第4項の規定により業務の財源に充てることができる積立金の処分に関する計画

中期目標期間繰越積立金については、病院施設・設備の整備・改修、医療機器等の購入、長期借入金の償還、人材確保事業及び人材教育事業の充実に充てる。

4 前各号に掲げるもののほか、法人の業務運営に関し必要な事項

保健医療に関する専門的な知識を公開講座の実施やホームページ等により情報発信し、普及啓発活動を実施するとともに診療の透明性の確保を図るため治療成績や臨床指標を公表する。