

島根県立病院経営強化プラン点検・評価

(評価年度: 令和6年度)

| | | | | |
|-------------------------|------------|---|---------------------------------------|----|
| プラン名称 | | 島根県立病院経営強化プラン | | |
| プラン策定日 | | 令和 | 6年 3月 | |
| 計画期間 | | 令和 | 6年度 ~ 令和 9年度 | |
| 病院の概要 | 病院名 | 島根県立中央病院 | | |
| | 所在地 | 島根県出雲市姫原4丁目1番地1 | | |
| | 病床数 | 568床(一般522床、精神40床、感染症6床) ※R7.3.31時点 | | |
| | 標榜診療科 | 院内標榜科 40科 地域総合医育成科、総合診療科、リハビリテーション科、放射線科、放射線治療科、内視鏡科、検査診断科、病理組織診断科、神経内科、精神神経科、呼吸器科、循環器科、消化器科、血液腫瘍科、リウマチ・アレルギー科、内分泌代謝科、感染症科、外科、乳腺科、臨床腫瘍科、肝臓内科、脳神経外科、整形外科、心臓血管外科、呼吸器外科、腎臓科、泌尿器科、形成外科、耳鼻咽喉科、眼科、皮膚科、歯科口腔外科、救命救急科、集中治療科、麻酔科、手術科、産婦人科、小児科、消化器外科、緩和ケア科 | | |
| 医療政策への対応 | | <p>(1) 三次救急医療機関として各圏域で確保が困難な三次救急機能を担うとともに、高度救命救急センターとして、救急患者を受け入れ</p> <p>(2) 地域周産期母子医療センターとして、島根大学と連携した高度な医療を提供するとともに、家族に寄り添った質の高い産前・産後の支援を実施</p> <p>(3) 地域がん診療連携拠点病院として、手術療法、化学療法、放射線療法のいずれにも対応できる体制を確保し、継続的に質の高いがん医療を提供</p> <p>(4) 基幹災害拠点病院の指定を受け、院内にDMAT(災害派遣医療チーム)を保有するとともに、県のDMAT調整本部・医療救護班調整本部の機能を補完する活動を実施</p> <p>(5) 地域医療支援病院の指定を受け、地域における医療の確保のために必要な支援を提供・実施</p> <p>(6) 精神医療について、救急医療への対応や、精神疾患と身体疾患を合併した患者さんを精神科以外の診療科と共同して診療</p> <p>(7) 第二種感染症指定医療機関として指定を受け、感染症患者さんに対して早期に良質かつ適切な医療を提供</p> | | |
| 医療機能や医療の質、連携の強化等に係る数値目標 | 評価基準 | | | |
| | 評価 | 目標達成率 | | |
| | A | 目標値と比較し、100%以上 | | |
| | B | 目標値と比較し、70%以上100%未満 | | |
| | C | 目標値と比較し、40%以上70%未満 | | |
| | D | 目標値と比較し、40%未満 | | |
| | ①医療機能に係るもの | 計画策定時 (R5年度実績) | R6年度 上段: 目標値 中段: 実績値 下段: 達成率 | 評価 |
| | 地域救急貢献率(%) | 60.5 | 65 55.2 | B |
| | 地域分娩貢献率(%) | 46.4 | 85% 45以上 43.5 | B |
| | リハビリ件数(件) | 42,827 | 97% 40,000以上 49,269 | A |
| 手術件数(件) | 4069 | 123% 3,900以上 4,363 | A | |
| | | 112% | | |

| | | | | | |
|-------------------------|---|-------------------|------------------------------------|----|---|
| 医療機能や医療の質、連携の強化等に係る数値目標 | ②医療の質に係るもの | 計画策定時 (R5年度実績) | R6年度 上段:目標値 中段:実績値 下段:達成率 | 評価 | |
| | 患者満足度【入院】(%) | 98.9 | 90以上 98.8 | A | |
| | 患者満足度【外来】(%) | 96.3 | 80以上 97.1 | A | |
| | 平均在院日数(日) | 11.8 | 110% 11.8以内 12.1 | B | |
| | クリニカルパス使用率(%) | 59.1 | 98% 60以上 61.4 | A | |
| | 入院期間Ⅱにおける退院率(%) | 66.4 | 102% 70以上 65.3 | B | |
| | | | 93% | | |
| | ③連携の強化等に係るもの | 計画策定時 (R5年度実績) | R6年度 上段:目標値 中段:実績値 下段:達成率 | 評価 | |
| | 医師派遣件数(件) | 71 | 190(94)以上 71 | D | ※目標値は、プラン策定時に確認可能な直近の実績を基礎に設定。この直近実績では兼務医師が在籍し、この兼務医師の派遣実績を含めたものであったが、R5以降兼務がなくなったため、目標と実績に大きな乖離が生じている。括弧内の数は兼務医師分除きの実績 |
| | | | ※ 37%(76%) | | |
| | 紹介率(%) | 65.8 | 70以上 64.7 | B | |
| | | | 92% | | |
| | 逆紹介率(%) | 111.2 | 100以上 109.2 | A | |
| | | | 109% | | |
| | ④その他 | 計画策定時 (R5年度実績) | R6年度 上段:目標値 中段:実績値 下段:達成率 | 評価 | |
| | 臨床研修医の受入件数(人) | 10 | 14 14 | A | |
| | | | 100% | | |
| | 医療相談件数(件) | 10,198 | 11,000以上 10,933 | B | |
| | | | 99% | | |
| | 地域医療研修実施件数(件) | 19 | 12以上 12 | A | |
| | | | 100% | | |
| 総 評 | 目標値に対し、概ね70%以上の進捗。 医師派遣件数は目標に対し40%未満となったが、県からの要請があった際対応できるよう、引き続き医師派遣体制整備に努めていく。 | | | | |

| | 計画策定時 | R6年度 | | 評価 |
|---------------|---|--|--------|----|
| | | 上段:目標値 | 中段:実績値 | |
| 経常収支比率(%) | | 100以上 | | B |
| | 97.8 | 92.4 | | |
| | | 92% | | |
| 医業収支比率(%) | | 94以上 | | B |
| | 90.0 | 86.6 | | |
| | | 92% | | |
| 修正医業収支比率(%) | | 89以上 | | B |
| | 86.2 | 83.1 | | |
| | | 93% | | |
| 1日あたり入院患者数(人) | | 455以上 | | B |
| | 439 | 446 | | |
| | | 98% | | |
| 入院診療単価(円/人) | | 76,500 | | A |
| | 76,218 | 77,557 | | |
| | | 101% | | |
| 単年度資金収支(億円) | | -5 | | D |
| | -6.22 | -18.76 | | |
| | | 27% | | |
| 年度末現金預金残高(億円) | | 14 | | C |
| | 21.43 | 8.46 | | |
| | | 60% | | |
| 総評 | 患者数の増加、1人当たり診療報酬単価の増加により入院収益・外来収益は増加したが、給与費の増加や、物価高騰の影響による費用増加を賄いきれず、単年度資金収支は悪化。連動して年度末現金預金残高も減少した。 | | | |
| 項目 | | 取組状況(令和6年度) | | |
| 具体的な取組の実施状況 | 役割・機能の最適化と連携の強化 | <ul style="list-style-type: none"> ・県内の各消防本部への訪問等を通じ連携を強化し、県全域を対象とした高度な救命救急を提供した。 ・周産期医療について、出雲圏域は外国人居住者が多いことから、優しい日本語研修や、ブラジル料理のお祝い膳の提供開始等の取組みを進め、出産件数の維持に努めている。 ・地域がん診療連携機能病院として、継続的に質の高いがん医療を提供した。 ・タスクシフト・タスクシェアによる医療関係職種間の業務範囲の見直しを行い、質の高い医療提供に努めた。 ・入院患者のリハビリ介入率の拡大、休日リハの拡充など、リハビリテーション実施体制の強化を図った。 ・予防医療への取組みとして、高機能ドックやがん検診の広報を実施し、受診患者の増加につながった。 ・令和6年7月の大雨災害時にDMATを派遣するなど、災害医療の中心的な役割を果たした。 ・新興感染症の感染拡大時に備え、新興感染症エリアの整備を行った。また、地域の病院、診療所と共同カンファレンスを行うなど、感染症対策を連携して行った。 | | |
| | 地域医療構想等を踏まえた当院の果たすべき役割・機能 | <ul style="list-style-type: none"> ・地域医療機関との連携強化について、ケースに応じた退院時共同指導の実施等の取組みにより、出雲圏域の2次医療機関からの紹介患者は増加し、全体として紹介件数は増となった。 ・圏域外についても、大田市立病院などとの情報交換を密に行い、まめネットを活用した退院調整、外来予約を開始する等、連携強化に努めた。 ・その他、MSWの早期介入により、転院調整の流れが改善され、在院日数の短縮につながった。 ・県内の各消防本部への訪問等を通じ連携を強化し、ドクターヘリの効率的かつ効果的な運用を図った。 ・地域住民への健康増進に向けた普及活動として、市民公開講座や出前講座、ケーブルテレビ作成・放送などを実施した。 | | |
| | 機能分化・連携強化 | <ul style="list-style-type: none"> ・周産期医療について、出雲圏域は外国人居住者が多いことから、優しい日本語研修や、ブラジル料理のお祝い膳の提供開始等の取組みを進め、出産件数の維持に努めている。 ・医師派遣体制整備に努め、県からの要請があった際に代診医、応援医師の派遣を実施した。 | | |
| | 一般会計負担の考え方 | <ul style="list-style-type: none"> ・総務省繰出基準に基づき、合理的な負担となるよう県財政当局と協議を重ねた。 | | |
| | 住民の理解のための取組 | <ul style="list-style-type: none"> ・広報誌、テレビ、公開・出前講座、ホームページ、SNS、デジタルサイネージ、パネル展等を媒体として、当院の得意とする領域、診療内容、各種検診(高機能ドック)等を発信した。 | | |

| | | | |
|--------------------|--------------------------------|--|--|
| 具体的な取組の実施状況 | 医師・看護師等の確保と働き方改革 | 医師・看護師等の確保 | <ul style="list-style-type: none"> ・島根県代診医派遣制度や派遣協定によりへき地診療所や県内医療機関への医師派遣を実施した。また、隠岐病院に採用された新人看護職員の育成支援として、研修受入を行った。 ・しまね地域医療支援センターとの情報交換を密に行い、医師確保の取組みを実施。しまね研修ナビや当院独自で臨床研修病院説明会等様々なリクルート活動を実施した。 ・当院ホームページ内の医師の採用情報を、各診療科の特色がわかる内容に修正した。 ・島根大学、自治医科大学との連携を強化し臨床実習を行い、当院での臨床研修応募につなげた。 ・看護師確保については、体験型病院説明会やWEB説明会を開催した。 ・薬剤師確保については、薬学部在学生向けのWEB説明会の開催や大学訪問を行った。 ・院内保育所を設置し、子育て世代の職員満足度の向上に努めた。 |
| | | 臨床研修医の受入等を通じた若手医師の確保 | <ul style="list-style-type: none"> ・しまね地域医療支援センターとの密な情報交換を行い医師確保の取組みを実施。しまね研修ナビや当院独自で臨床研修病院説明会等様々なリクルート活動を実施した。 ・島根大学、自治医科大学との連携を強化し臨床実習を行い、当院での臨床研修応募につなげた。 |
| | | 医師の働き方改革への対応 | <ul style="list-style-type: none"> ・時間外の要因分析を行うための実態調査を実施。今後、得られた結果に基づき、医師の負担軽減に向けたタスクシフト・タスクシェアの推進を進めていく。 ・電子決裁のルール確立による事務の効率化についても取組を進めていく。 |
| | | 経営形態の見直し | <ul style="list-style-type: none"> ・地方公営企業法全部適用病院として病院事業を運営。 ・経営改善実行プラン2024を策定し、経営改善の取組について、ロードマップにより進捗状況管理に努めた。 |
| | 新興感染症の感染拡大時等に備えた平時からの取組 | <ul style="list-style-type: none"> ・令和6年3月に県と医療措置協定を締結。 ・新興感染症拡大時に備え、新興感染症エリアを整備した。 ・感染拡大時に対応する職員の専門研修参加や全職員を対象とした研修を実施した。 | |
| | 施設・設備の最適化 | 施設・設備の適正管理と整備費の抑制 | <ul style="list-style-type: none"> ・医療機器について、資産購入検討委員会にて稼働実績評価を実施。また、同委員会での審議・検証により調達コストの削減を図った。 ・包括的保守契約を活用し、長期的目線での経費削減を図った。 ・照明のLED化を進め、維持管理費の低減を図った。 |
| | | デジタル化への対応 | <ul style="list-style-type: none"> ・マイナンバー保険証読み取り機の増設・集約化や、チラシ配布や窓口での声掛けによりマイナンバー保険証の周知を図り、マイナンバー保険証の利用促進を図った。 ・システム機能によるコスト算定漏れ防止の取り組みや、RPAによる業務の省略化を図った。 |
| | 経営の効率化等 | 意識改革の徹底 | <ul style="list-style-type: none"> ・事業管理者、院長以下経営陣による各診療科等に対するヒアリングを開催し、経営状況を共有するとともに、各診療科における課題の洗い出し、改善策について協議した。 ・事務局側からは、経営通信の定期的な発行を行った。 ・決算状況及び経営改善実行プランについて、全職員を対象に説明会を開催した。 ・各種経営目標と達成状況をIIMSに掲載し、職員に共有した。 ・診療報酬制度説明会を実施した。 ・TQMサークル活動の推進を図った。 |
| | | 収入の増加に向けた取組 | <ul style="list-style-type: none"> ・診療科等ヒアリングでの退院日数の適正化に向けた促し、後方支援病院との連携、MSWIによる入院時早期からの退院調整、まめネットの活用により退院調整の効率化等を行った。 ・毎月目標達成状況をシステムに提示することにより、目標に対する意識を高めた。 ・高機能ドックについて、実施日拡大により利用者の利便性を高めたほか、各種媒体を活用した広報を行い、受診患者が増え、稼働額は増加した。 ・患者アンケートを実施し、患者満足度の向上に努めた。待ち時間の短縮を図るため、後払いシステム導入について、R7年度運用開始に向けた仕組み作りを行った。 ・二次健診の受診者の受入れについて、総合診療科を窓口とすることで受入体制の充実を図った。 ・病院機能に応じた患者の受入れを行うため、医師会との連携を更に強化していく。 |
| | | 支出の削減に向けた取組 | <ul style="list-style-type: none"> ・各種委託業務の仕様の見直し、積極的な価格交渉等を行い経費削減に努めた。 ・医療機器の購入においては、試算検討委員会での審議・憲章により、将来の改修見直しを踏まえた投資判断を行い、調達コストの削減を図った。 |
| 働き方改革 | | <ul style="list-style-type: none"> ・時間外の要因分析を行うための実態調査を実施。今後、得られた結果に基づき、医師の負担軽減に向けたタスクシフト・タスクシェアの推進を進めていく。 ・電子決裁のルール確立による事務の効率化についても取組を進めていく。 | |
| 実施年度の収支計画 | | 別紙のとおり | |
| 総合評価 | | <p>上記具体的な取組実施の効果もあり、医療機能や医療の質、連携の強化等に係る数値目標は概ね70%以上の達成率となった。</p> <p>医業収益は増収となったが、給与費の増加や物価高騰等、外的要因の影響が大きく、経営指標に係る数値目標／単年度資金収支、年度末現金預金残高は70%未満の達成率となった。</p> <p>当該実績を踏まえ、経営改善実行プラン2025を策定。経営改善の取組について、ロードマップにより進捗状況管理に努めていく。</p> | |

1. 収益的収支

(百万円)

| 区分 | 年度 | R5年度 (決算) | R6年度 | |
|-------------------|-------|--------------|--------|---------|
| | | | (計画) | (決算) |
| 1. 医業収益 | | 17,834 | 18,286 | 18,314 |
| (1) 料 金 収 入 | | 16,690 | 17,079 | 17,192 |
| ①入院収益 | | 12,236 | 12,705 | 12,620 |
| ②外来収益 | | 4,454 | 4,374 | 4,572 |
| (2) そ の 他 医 業 収 益 | | 1,143 | 1,207 | 1,121 |
| ①一般会計負担金 | | 824 | 859 | 808 |
| ②その他医業収益 | | 319 | 348 | 313 |
| 2. 医業外収益 | | 2,850 | 2,838 | 2,433 |
| (1) 他会計負担金・補助金 | | 241 | 29 | 50 |
| (2) 一 般 会 計 負 担 金 | | 1,310 | 1,369 | 1,170 |
| (3) 国 (県) 補 助 金 | | 22 | 22 | 21 |
| (4) 長 期 前 受 金 戻 入 | | 923 | 1,008 | 887 |
| (5) そ の 他 | | 353 | 410 | 306 |
| 経 常 収 益 | A | 20,684 | 21,124 | 20,747 |
| 特 別 利 益 | B | 0 | 0 | 72 |
| 総 収 益 計 | A+B=C | 20,684 | 21,125 | 20,820 |
| 1. 医業費用 | | 19,735 | 19,309 | 21,072 |
| (1) 給 与 費 | | 10,185 | 9,854 | 11,319 |
| ①基本給 | | 3,999 | 3,864 | 4,319 |
| ②退職給付費 | | 377 | 380 | 637 |
| ③その他 | | 5,809 | 5,609 | 6,363 |
| (2) 材 料 費 | | 4,633 | 4,439 | 4,717 |
| ①薬品費 | | 2,776 | 2,568 | 2,782 |
| ②診療材料費 | | 1,837 | 1,845 | 1,909 |
| ③その他 | | 20 | 26 | 26 |
| (3) 経 費 | | 3,441 | 3,381 | 3,667 |
| ①委託料 | | 2,375 | 2,312 | 2,439 |
| ②光熱水費、燃料費 | | 544 | 567 | 559 |
| ③修繕費 | | 160 | 139 | 211 |
| ④その他 | | 362 | 364 | 459 |
| (4) 減 価 償 却 費 | | 1,336 | 1,461 | 1,264 |
| (5) 資 産 減 耗 費 | | 47 | 90 | 18 |
| (6) 研 究 研 修 費 | | 94 | 85 | 87 |
| 2. 医業外費用 | | 1,406 | 1,362 | 1,372 |
| (1) 支 払 利 息 | | 158 | 131 | 126 |
| (2) そ の 他 | | 1,248 | 1,231 | 1,246 |
| 経 常 費 用 | D | 21,141 | 20,671 | 22,444 |
| 特 別 損 失 | E | 17 | 18 | 8 |
| 総 費 用 計 | D+E=F | 21,158 | 20,689 | 22,452 |
| 経 常 損 益 | A-D=G | ▲ 457 | 453 | ▲ 1,697 |
| 純 損 益 | C-F=H | ▲ 475 | 435 | ▲ 1,632 |
| 償 却 前 損 益 | I | 343 | 1,006 | ▲ 651 |
| 累 積 欠 損 金 | | | - | |

2. 資本的収支

(百万円)

| 区分 | 年度 | R5年度 (決算) | R6年度 | |
|------------|-------|--------------|---------|---------|
| | | | (計画) | (決算) |
| 1. 企業債 | | 1,317 | 2,289 | 752 |
| 2. 一般会計負担金 | | 1,511 | 1,527 | 1,486 |
| 3. 他会計補助金 | | 22 | 0 | 53 |
| 4. 国(県)補助金 | | 15 | 0 | 0 |
| 5. その他 | | 0 | 0 | 2 |
| 資本的収入計 | J | 2,865 | 3,816 | 2,293 |
| 1. 建設改良費 | | 1,365 | 2,289 | 817 |
| 2. 企業債償還金 | | 2,465 | 2,483 | 2,401 |
| 3. その他 | | 0 | 500 | 300 |
| 資本的支出計 | K | 3,830 | 5,272 | 3,518 |
| 資本的収支不足額 | J-K=L | ▲ 965 | ▲ 1,456 | ▲ 1,225 |

(百万円)

| 区分 | 年度 | R5年度 (決算) | R6年度 | |
|---------|-------|--------------|-------|---------|
| | | | (計画) | (決算) |
| 単年度資金収支 | I+L=M | ▲ 622 | ▲ 450 | ▲ 1,876 |
| 年度末現金残高 | | 2,143 | 1,442 | 846 |

3. 主な指標(再掲)

| 区分 | 年度 | R5年度 (決算) | R6年度 | |
|----------|----|--------------|------|------|
| | | | (計画) | (決算) |
| 経常収支比率 | | 98% | 102% | 92% |
| 医業収支比率 | | 90% | 95% | 87% |
| 修正医業収支比率 | | 86% | 90% | 83% |

(注)百万円未満の端数の関係で、本表上での縦の合計が一致しない場合がある。

島根県立病院経営強化プラン点検・評価

(評価年度:令和6年度)

| | | | | |
|-------------------------|-------------|--|--------------|----|
| プラン名称 | | 島根県立病院経営強化プラン | | |
| プラン策定日 | | 令和 | 6年 3月 | |
| 計画期間 | | 令和 | 6年度 ~ 令和 9年度 | |
| 病院の概要 | 病院名 | 島根県立こころの医療センター | | |
| | 所在地 | 島根県出雲市下古志町1574-4 | | |
| | 病床数 | 224床(うち児童思春期ユニット26床、医療観察法ユニット8床) | | |
| | 標榜診療科 | 精神科、神経内科、心療内科 | | |
| 医療政策への対応 | | <p>(1)精神科救急医療施設の指定を受け、全県の精神科救急医療の中核的機能として、受入体制が不足する他圏域からの患者さんの受け入れ</p> <p>(2)院内にDPAT(災害派遣精神医療チーム)を組織し、災害時の隊員派遣や県内の各DPAT隊員の研修活動などに協力</p> <p>(3)災害拠点精神科病院の指定を受け、災害時に精神科医療を提供する上で、中心的な役割を担う病院として位置づけ</p> <p>(4)離島における恒常的な精神科の医師不足による医師の不在を補うための代診医派遣</p> <p>(5)非自発的入院(措置入院等)や、他の精神科病院では治療が困難な重度慢性・難治性患者さんの積極的な受け入れ</p> <p>(6)司法精神医療への貢献</p> <p>(7)児童思春期診療では、専用病棟に分校を併設し、義務教育を保障しながら治療</p> <p>(8)「子どもの心の診療ネットワーク事業」の拠点病院として、各保健所の相談事業等へのスタッフ派遣</p> <p>(9)陰圧室(2床)を整備し、精神疾患のある感染症患者さんへ適切な医療体制を提供</p> | | |
| 医療機能や医療の質、連携の強化等に係る数値目標 | 評価基準 | | | |
| | 評価 | 目標達成率 | | |
| | A | 目標値と比較し、100%以上 | | |
| | B | 目標値と比較し、70%以上100%未満 | | |
| | C | 目標値と比較し、40%以上70%未満 | | |
| | D | 目標値と比較し、40%未満 | | |
| | ①医療機能に係るもの | 計画策定時 | R6年度 | 評価 |
| | 訪問看護実施件数(件) | | 800 | B |
| | | 801 | 773 | |
| | | | 97% | |
| 精神科デイ・ケア通所者数(のべ通所者数)(人) | | 7,000 | B | |
| | 5,764 | 5,767 | | |
| | | 82% | | |
| 措置入院患者受入割合(%) | | 40以上 | B | |
| | 35.1 | 35.2 | | |
| | | 88% | | |
| ②医療の質に係るもの | 計画策定時 | R6年度 | 評価 | |
| 患者満足度【入院】(%) | | 80以上 | B | |
| | 66.7 | 74.3 | | |
| | | 93% | | |
| 患者満足度【外来】(%) | | 90以上 | A | |
| | 97.6 | 96.0 | | |
| | | 107% | | |
| 在院3ヶ月以内退院率(%) | | 70以上 | A | |
| | 71.5 | 71.3 | | |
| | | 102% | | |

| | | | | | |
|-------------------------|--------------------------------|----------|--------------|-----|--|
| 医療機能や医療の質、連携の強化等に係る数値目標 | 長期入院患者率(1年以上)(%) | | R9年度実績で50以内 | | |
| | | 52.4 | 47.1 | | |
| | | | | 参考値 | |
| | 長期入院患者(5年以上)退院率(%) | | 5以上 | | |
| | | 5.6 | 17.2 | A | |
| | | | 344% | | |
| | 身体的拘束率(%) | | 3以下 | | |
| | | 0.2 | 2.3 | A | |
| | | | 130% | | |
| | ③連携の強化等に係るもの | 計画策定時 | R6年度 | 評価 | |
| 紹介率(%) | | 50以上 | | | |
| | 53.7 | 59.3 | A | | |
| | | 119% | | | |
| 逆紹介率(%) | | 30以上 | | | |
| | 39.6 | 39.8 | A | | |
| | | 133% | | | |
| ④その他 | 計画策定時 | R6年度 | 評価 | | |
| 新専門医制度における専攻医の受入件数(人) | | 4以上 | | | |
| | 4 | 3 | B | | |
| | | 75% | | | |
| 看護学生等臨床実習の受入人数(人) | | 150以上 | | | |
| | 160 | 116 | B | | |
| | | 77% | | | |
| 医療相談件数(件) | | 10,000以上 | | | |
| | 13,754 | 12,679 | A | | |
| | | 127% | | | |
| 総評 | 概ね目標値を達成しており、総合評価は B | | | | |
| 経営指標に係る数値目標 | | 計画策定時 | R6年度 | 評価 | |
| | 経常収支比率(%) | | R9年度実績で100以上 | | |
| | | 90 | 88 | | |
| | | | | 参考値 | |
| | 医業収支比率(%) | | R9年度実績で66以上 | | |
| | | 57 | 57 | | |
| | | | | 参考値 | |
| | 修正医業収支比率(%) | | R9年度実績で64以上 | | |
| | | 55 | 55 | | |
| | | | | 参考値 | |
| | 1日あたり入院患者数(人) | | 158以上 | | |
| | | 151 | 148 | B | |
| | | | 94% | | |
| | 入院診療単価(円/人) | | 22,112 | | |
| 22,069 | | 23,672 | A | | |
| | | 107% | | | |
| 単年度資金収支(百万円) | | 431 | | | |
| | -232 | 41 | D | | |
| | | 10% | | | |
| 年度末現金預金残高(百万円) | | 764 | | | |
| | 377 | 408 | C | | |
| | | 53% | | | |
| 総評 | 目標値を達成できたのは入院診療単価のみであり、総合評価は C | | | | |

| 項目 | | 取組状況(令和6年度) |
|-------------------------|-----------------------------|---|
| 具体的な取組の実施状況 | 役割・機能の最適化と連携の強化 | 地域医療構想等を踏まえた当院の果たすべき役割・機能 地域生活を支援するための医療の提供、精神科救急医療の提供、司法精神医療への取組などの分野で貢献 |
| | 地域包括ケアシステムの構築に向けて果たすべき役割・機能 | 研修会の開催等、人材育成の面で貢献 |
| | 機能分化・連携強化 | 高度で専門的な精神科医療の提供、地域医療への支援を実施 |
| | 一般会計負担の考え方 | 精神科の政策医療は多職種連携が不可欠であり、多くの人員が必要であることなど不採算にならざるを得ない状況の中、合理的な負担方法について、引き続き県財政局との協議を行う。 |
| | 住民の理解のための取組 | 広報誌・HP等での病院の活動を紹介した |
| 医師と働き方改革の確保 | 医師・看護師等の確保 | タイムリーに採用試験等を実施 |
| | 専攻医の受入等を通じた精神科専門医の育成 | 研修プログラムの充実に向けた議論を行い、よりよいものになるよう努めた |
| | 医師の働き方改革への対応 | 適切な労務管理の実施、タスクシフトの推進などに取り組んだ |
| 経営形態の見直し | | 特になし |
| 新興感染症の感染拡大時等に備えた平時からの取組 | | 令和6年3月、県と感染症に関する協定を締結し、新興感染症の発生時に県からの要請に基づき必要な病床数を確保するなどの体制を整備した |
| 施設・設備の最適化 | 施設・設備の適正管理と整備費の抑制 | 現病院は平成20年2月に開院し、PFI事業により建物の維持管理・保安業務を実施しており、今後もPFI手法での維持管理を実施予定 |
| | デジタル化への対応 | デジタル技術の活用、DX化に向けた検討を実施 |
| 経営の効率化 | 収益確保対策 | 経営改善実行プラン2024年度版に基づき、入院患者の増加に向けた外来診療体制の見直しなどの取組みを実施 |
| | 費用節減対策 | 経営改善実行プラン2024年度版に基づき、光熱水費の削減や委託料の見直しなどの取組みを実施 |
| | 未収金対策 | 「島根県立こころの医療センター滞納未収金対応要綱」、「島根県立こころの医療センター滞納未収金対応マニュアル」などに基づき取組みを実施 |
| | データを活用した経営分析の充実 | 総務省や全国自治体病院協議会などが提供するデータを基に様々な経営指標の比較・分析を実施 |
| | 適切な病床規模と病棟機能の検討 | 企画会議や管理会議、経営改善委員会などの場で適時検討を行った |
| | 適切な一般会計負担金の確保 | 令和7年度の懸案事項の前倒し検討(旧サマーレビュー)にむけた準備を実施 |
| | 職員の意識改革 | IIMS内電子掲示や広報誌「アイリス」、「経営のお知らせ」などを活用して随時経営状況をアナウンスし、意識改革の基礎となる認識の共有化を図った |
| 実施年度の収支計画 | | 別紙のとおり |
| 総合評価 | | 県内における精神科の基幹的病院として担うべき政策目標は概ねクリアしたと言ってよいが、その前提となる経営面の充実・強化という点では課題も多く、改善に向けては道半ばという状況にある。本プラン及び令和6年度に策定した経営改善実行プランを活用しながら、今後もこれまで以上に経営改善に取り組んでいきたい。 |

1. 収益的収支

(税抜:百万円)

| 区分 | 年度 | R5年度 (決算) | R6年度 | |
|-------------------|-------|--------------|-------|-------|
| | | | (計画) | (決算) |
| 1. 医業収益 | | 1,506 | 1,557 | 1,530 |
| (1) 料 金 収 入 | | 1,434 | 1,496 | 1,467 |
| ①入院収益 | | 1,241 | 1,277 | 1,277 |
| ②外来収益 | | 193 | 219 | 190 |
| (2) そ の 他 医 業 収 益 | | 72 | 61 | 63 |
| ①一般会計負担金 | | 61 | 50 | 49 |
| ②その他医業収益 | | 11 | 11 | 14 |
| 2. 医業外収益 | | 1,049 | 1,015 | 1,027 |
| (1) 他会計負担金・補助金 | | 15 | 15 | 3 |
| (2) 一般会計負担金 | | 724 | 791 | 774 |
| (3) 国(県)補助金 | | 4 | 4 | 4 |
| (4) 長期前受金戻入 | | 229 | 127 | 136 |
| (5) そ の 他 | | 77 | 78 | 110 |
| 経 常 収 益 | A | 2,555 | 2,572 | 2,557 |
| 特 別 利 益 | B | 15 | 114 | 108 |
| 総 収 益 計 | A+B=C | 2,570 | 2,686 | 2,665 |

| | | | | |
|---------------|-------|-------|-------|-------|
| 1. 医業費用 | | 2,640 | 2,469 | 2,694 |
| (1) 給 与 費 | | 1,699 | 1,604 | 1,842 |
| ①基本給 | | 706 | 683 | 757 |
| ②退職給付費 | | 96 | 81 | 98 |
| ③その他 | | 897 | 840 | 987 |
| (2) 材 料 費 | | 102 | 124 | 107 |
| ①薬品費 | | 84 | 101 | 81 |
| ②診療材料費 | | 17 | 22 | 19 |
| ③その他 | | 1 | 1 | 7 |
| (3) 経 費 | | 569 | 562 | 565 |
| ①委託料 | | 437 | 428 | 424 |
| ②光熱水費、燃料費 | | 88 | 90 | 93 |
| ③修繕費 | | 7 | 7 | 9 |
| ④その他 | | 37 | 37 | 39 |
| (4) 減 価 償 却 費 | | 259 | 172 | 165 |
| (5) 資 産 減 耗 費 | | 1 | 1 | 1 |
| (6) 研 究 研 修 費 | | 10 | 6 | 14 |
| 2. 医業外費用 | | 211 | 200 | 204 |
| (1) 支 払 利 息 | | 71 | 66 | 67 |
| (2) そ の 他 | | 140 | 134 | 137 |
| 経 常 費 用 | D | 2,851 | 2,669 | 2,898 |
| 特 別 損 失 | E | 0 | 0 | 0 |
| 総 費 用 計 | D+E=F | 2,851 | 2,669 | 2,898 |

| | | | | |
|-----------|--------|-------|------|-------|
| 経 常 損 益 | A-D= G | ▲ 296 | ▲ 97 | ▲ 341 |
| 純 損 益 | C-F= H | ▲ 281 | 17 | ▲ 233 |
| 償 却 前 損 益 | I | ▲ 198 | ▲ 42 | ▲ 229 |

| | | | | |
|-----------|--|-----|-----|-----|
| 累 積 欠 損 金 | | 303 | 181 | 536 |
|-----------|--|-----|-----|-----|

2. 資本的収支

(税抜:百万円)

| 年度 区分 | R5年度 (決算) | R6年度 | |
|----------------|--------------|------|------|
| | | (計画) | (決算) |
| 1. 企業債 | 37 | 59 | 66 |
| 2. 一般会計負担金 | 239 | 237 | 239 |
| 3. 他会計補助金 | 0 | 0 | 3 |
| 4. 国(県)補助金 | 0 | 0 | 0 |
| 5. その他の他 | 0 | 500 | 300 |
| 資本的収入計 J | 276 | 796 | 608 |
| 1. 建設改良費 | 38 | 59 | 71 |
| 2. 企業債償還金 | 272 | 264 | 267 |
| 3. その他の他 | | 0 | |
| 資本的支出計 K | 310 | 323 | 338 |
| 資本的収支不足額 J-K=L | ▲ 34 | 473 | 270 |

(税抜:百万円)

| 年度 区分 | R5年度 (決算) | R6年度 | |
|---------------|--------------|------|------|
| | | (計画) | (決算) |
| 単年度資金収支 I+L=M | ▲ 232 | 431 | 41 |
| 年度末現金残高 | 377 | 764 | 408 |

3. 主な指標(再掲)

(単位:%)

| 年度 区分 | R5年度 (決算) | R6年度 | |
|----------|--------------|------|------|
| | | (計画) | (決算) |
| 経常収支比率 | 90 | 96 | 88 |
| 医業収支比率 | 57 | 63 | 57 |
| 修正医業収支比率 | 55 | 61 | 55 |

(注)百万円未満の端数の関係で、本表上での縦の合計が一致しない場合がある。