

病院名	成人病センター	第二次滋賀県立病院中期計画BSC										H23年度			
ビジョン	がん・生活習慣病に対する県の拠点病院として、患者さんに満足して頂ける質の高い医療を提供します。収益の拡大を図るとともに、コスト管理を徹底し、経営を改善します。赤字額を段階的に減らし、平成25年度の黒字化を実現します。職員の能力向上を図り、やりがいをもって仕事ができる魅力ある病院を目指します。														
区分	シナリオ	戦略的目標	主な成果	業績評価指標	H19実績値	H20実績値	H21実績値	H22実績値	H23目標値	指標管理担当所属	評価頻度	主なアクションプラン	主担当		
顧客の視点		患者サービスの向上	患者さんの評価の向上	入院患者満足度調査評点 外来患者満足度調査評点	4.5 4.1	4.5 4.1	4.5 4.0	4.5 4.0	4.5 4.3	サービス向上委員会 サービス向上委員会	年 年	1・接遇の向上 2・相談機能(総合相談)の充実 3・患者さんの視点に立った病院機能の改善 4・予約センター(画像・生理検査、診察、電話予約)の設置 5・病院機能の再構築 6・遠隔・迅速病理診断支援の実施体制の構築	サービス向上委員会 地域医療サービス室 サービス向上委員会等 医事課 経営企画室・総務管理課 研究所・病理診断科		
		がん・生活習慣病治療の充実	がん、脳神経疾患、心臓血管疾患、糖尿病の治療患者数の増加	がん患者数(年間退院患者数) 脳神経疾患・心臓血管疾患・糖尿病患者数(年間退院患者数)	2,171 1,850	2,392 1,943	2,814 1,891	2,607 2,015	3,024 2,393	診療情報管理室 診療情報管理室	四半期 四半期	7・診療成績等の積極的な公表 8・高度医療機器の計画的導入	診療情報管理室 経理物品担当		
		がん診療連携拠点病院の機能強化	がん医療の充実・強化	悪性腫瘍手術件数(うち5大がん) 放射線治療件数(月平均) 外来化学療法件数(月平均) 緩和ケアチーム介入件数(実人数) がん相談件数	719(436) 530 173 163 991	772(413) 478 211 165 1,050	838(410) 619.3 217.8 122 1114	835(427) 635.9 241 208 1,132	1,001(607) 738 250 210 1,200	診療情報管理室 放射線部 薬剤部 緩和ケア病棟 地域医療サービス室	四半期 月 月 年 月	9・化学療法、放射線治療、緩和ケアの充実 10・患者会、家族会との連携推進 11・がん講演会・研修会の開催 12・カンサーボードの充実 13・がん相談の充実 14・がん診療連携の推進 15・(再掲)遠隔・迅速病理診断支援の実施体制の構築	がん診療委員会 地域医療サービス室 がん診療委員会 がん診療委員会 地域医療サービス室 経営企画室 研究所・病理診断科		
		地域連携の推進	紹介患者数の増加 入退院の円滑化	紹介患者数(月平均) 退院調整カンファレンスの開催回数	730 95	745 100	744 121	801 145	820 145	地域医療サービス室 地域医療サービス室	月 月	16・地域医療機関との情報交換の推進 17・地域連携クリティカルパスの作成・適用 18・後方連携の推進 19・地域医療ネットワークシステムによる医療情報共有	地域医療サービス室 地域医療サービス室 地域医療サービス室 地域医療サービス室 経営企画室		
		広報活動の推進	情報提供の充実	院外広報紙の発行回数	9	2	2	4	4	総務担当	年	20・院外広報誌の充実 21・患者さんの視点に立ったホームページの充実 22・広報連絡員の設置活動推進 23・県政記者クラブへの積極的な情報提供	広報委員会 経営企画室 総務担当 総務担当		
		医療安全の徹底	医療事故の未然防止 感染対策の充実	インシデント・アクシデントレポートに対する改善取組件数 MRSA感染率	40 0.64%	80 0.80%	150 0.44%	150 0.37%	150 0.37%	医療安全対策室 感染管理室	月 月	24・インシデント、アクシデントレポートの分析・活用 25・感染対策の充実	医療安全対策室 感染管理室		
		財務の視点		財務管理の徹底	経常収支の改善	経常収支比率	90.2%	90.5%	94.80%	96.6%	101.0%	経理物品担当	月	26・診療科別収益目標の設定・管理	経営企画室
				収益の拡大	医業収入の増加	一日平均入院患者数 一日平均外来患者数	342 798	355 796	370.9 818.2	386.6 832	426 890	医事担当 医事担当	月 月	27・効率的なベッドコントロールの実施 28・手術室の有効活用 29・広告事業の推進 30・検診事業の見直し 31・未収金対策の徹底 32・請求漏れ防止対策の徹底 33・検診料、個室料、文書料、保険外併用療養費の適正化 34・栄養管理実施加算の算定数の増加 35・検体検査迅速化および生理検査実施件数の増加	看護部 手術室運営委員会 総務担当 経営企画室 医事課 医事課 経理物品担当 栄養指導部 臨床検査部
				費用の削減	費用の削減	診療収益に占める材料費の割合 診療収益に占める職員給与費の割合	34.8% 58.9%	33.5% 60.3%	31.2% 60.62%	30.2% 60.66%	28.6% 54.4%	経理物品担当 経理物品担当	月 年	36・購買監査の推進 37・DPCコストデータの活用 38・後発医薬品の採用推進 39・アウトソーシングの推進 40・高度放射線治療の充実	経理物品担当 診療情報管理室 薬剤部 総務担当 放射線部
				医師・看護師の確保	医師の確保 看護師の確保	総医師数 専攻医医師数 総看護師数 看護師の離職率	72 9 353 9.8%	81 14 387 7.1%	82 15 382 9.0%	90 14 404 6.3%	89 18 425 9.0%	総務担当 総務担当 看護部 看護部	月 月 月 年	41・形成外科等の医師の招聘 42・専攻医プログラムの充実 43・看護師確保対策の充実 44・職員相談体制の充実	病院長 総務担当 看護部 総務担当
内部プロセスの視点		業務改善の推進	業務の改善 労務環境の改善	業務改善取組件数 外来終了時刻(平均) 1人当たり時間外勤務時間数	- 18:28 20.0	16 18:07 22	20 18:04 20.6	46 18:15 23.9	46 17:15 17	経営企画室 看護部 総務担当	年 月 月	45・医療機器管理体制の確立と充実 46・情報システムの整備と有効活用 47・会議時間の短縮 48・労務管理の充実	臨床工学部 診療情報管理室 総務担当 総務担当		
		チーム医療の推進	医療の標準化	多職種カンファレンス実施診療科数 病棟単位会議開催回数	10 26	10 30	10 49	17 57	17 57	診療部長会議 看護部	四半期 四半期	49・クリティカルパスの適用推進 50・多職種間での情報の共有 51・医師・看護師間のコミュニケーションの活性化	クリティカルパス検討部会 診療部長会議 看護部		
		職員満足度の向上	職員の充実感・達成感の向上	職員アンケート項目「現在の仕事に充実感や達成感を感じているか」での肯定的回答(そう思う、ややそう思う)率	-	51.3%	53.7%	57.3%	70%	経営企画室	年	52・職員満足度調査結果の病院運営への反映 53・院内広報の充実	経営企画室 総務担当		
学習と成長の視点		将来を担う人材の育成	専門知識・技術修得職員の増加(医師・歯科医師を除く) 研修指導体制の充実 臨床研究の充実	専門資格新規取得者数(累積延べ人数) 研修指導医数(研修修了者) 新規臨床研究の数	- 6 -	11 12 0	6 29 2	8 35 4	8 35 4	総務担当 総務担当 研究所	年 年 年	54・人材育成計画の策定・推進 55・先進医療機関への派遣研修等の実施 56・キャリア形成・専門資格取得等支援 57・研究所と診療部門との連携による臨床研究の推進	総務担当 総務担当 総務担当 研究所		
		意識改革の徹底	モチベーションの向上	職員アンケート項目「改善や工夫を意識して仕事に取り組んでいるか」での肯定的回答(そう思う、ややそう思う)率 職員提案応募件数	- 6	74.0% 7	74.6% 2	80.0% 6	85% 14	経営企画室 総務担当	年 年	58・職員提案の促進 59・経営状況の院内周知	総務担当 経営企画室		