

第二次県立病院中期計画 バランス・スコアカード 22年度

病院名	精神医療センター														
ビジョン	県内の精神医療を担う中核施設であり、思春期精神障害、アルコール依存症、身体疾患を伴う精神障害、処遇困難例などの専門医療の充実を図ります。政策医療として、精神科救急医療の充実、地域生活への移行促進を図るとともに、医療観察法に基づく鑑定入院および通院指定機関としての役割を果たします。精神障害の予防・治療・精神障害者の社会復帰のため、精神保健福祉センターをはじめ、地域の医療機関や保健所、福祉施設など関係機関と緊密な連携を図ります。														
区分	シナリオ	戦略的目標	重要成功要因 (主な成果)	業績評価指標	H19実績	H20実績	H21見込み	H22目標値	H23目標値	主なアクションプラン			主担当		
顧客の視点		地域医療機関との連携強化と支援	地域の医療機関との連携強化後方支援病院体制の確立	紹介率(精神科)	-	38.4%	36.2%	38.0%	38.0%	精-1 精-2 精-3	・精神科クリニックからの紹介促進、医師会との連携 ・広報の充実 ・民間病院との交流	医局 広報委員会 医局、看護部			
			地域精神保健福祉活動への支援	地域精神保健福祉活動への支援活動回数	119	82	70	84	90	精-4	・地域保健所等との連携強化	地域生活支援部、診療局、看護部			
		民間病院との役割分担	アルコール、思春期患者への対応強化	アルコール延べ患者数(外来)	3,345	2,505	2,180	2,510	3,350	精-5	・アルコール医療、思春期医療の現状分析、アルコール・思春期外来の充実 ・PRの強化(ホームページ、広報)	医局、看護部			
				思春期延べ患者数(外来)	2,687	748	450	570	800	精-6		医局、地域生活支援部			
		政策医療の推進	緊急・救急患者の受入	緊急措置・措置の件数	-	-	12	15	20	精-7	・保健所・警察・消防等との連携強化 ・救急医療の充実・救急システムによる患者受入と空床の確保 ・更なる政策医療分野(精神科救急病棟、医療観察法による指定入院医療機関等)の検討	医局、看護部、地域生活支援部			
				救急・緊急診療の受入件数	-	-	200	200	210	精-8 精-9		医局、看護部 医局、看護部、事務局			
		地域生活移行の促進	平均在院日数	平均在院日数	90.8日	102.2日	100日以内	100日以内	100日以内	精-10 精-11 精-12	・入院診療計画書の遵守 ・退院調整の推進 ・退院促進に向けた地域医療機関との役割分担と協働	医局、看護部 地域生活支援部、看護部 医局、地域生活支援部			
		財務の視点		収支改善	医療収支における改善	医療収支比率	65.4%	63.7%	65.9%	65.6%	65.1%	精-13	・収益の確保と費用の削減	全部署	
						医療収益に占める給与費の割合	101.5%	102.1%	102.6%	100.9%	101.3%		・時間外の削減		
医療収益に占める材料費の割合	9.9%					11.0%	11.4%	11.5%	10.9%	精-14	・共同購入の検討	事務局			
急性期患者対応の拡大	入退院調整の円滑化による病床利用率の上昇	病床利用率	病床利用率	79.4%	76.7%	77.7%	80.0%	80.0%	精-15 精-16 精-17 精-18	・個室から総室への転室 ・急性期回復後の地域受け入れ病院とのネットワークの構築 ・民間での救急対応を補完・支援するための診療体制の充実 ・夜間・休日の保護室の空床確保	医局、看護部 地域生活支援部 医局、看護部 医局、看護部				
内部プロセスの視点		業務改善の推進	業務改善活動の推進	職員アンケート項目「あなたの職場では、病院または職場の目標に向かって具体的な改善の取組を進めていますか」肯定的回答率	-	48.4%	60%	70%	80%	精-19	・BSCによる目標管理 ・業務改善プロジェクトの推進	全部署			
			医師確保の推進	常勤医師定数の確保	常勤医師の定数に対する充足率(月次数値の年間平均値)	100%	75.8%	63.6%	77.3%	82.0%	精-20 精-21	・大学との連携強化と医師の招聘に向けた働きかけ ・レジデントの採用推進、臨床研修医の受け入れ	医局		
		精神科医療の専門性の充実	専門医療の標準化	クリティカルパスの作成件数	1	2	2	4	4	精-22	・パスプロジェクトへの積極参加、クリティカルパスの有効活用	医局、クリティカルパス委員会			
			医療の質の向上	医療の質の向上	病院機能評価の自己評価結果(各項目評価3以上の割合)	91.1%	95.0%	100%	100%	100%	精-23	・機能評価更新に向けた委員会の設置・運営 ・自己評価改善に向けた点検とフィードバック・改善活動推進	全部署		
		医療安全の推進		アクシデント件数(レベル3以上)	6	5	5	4	3	精-24	・ヒヤリハット報告結果の分析と対策、対策結果の評価	リスクマネジメント部会			
学習と成長の視点		教育・自己啓発の機会確保	教育研修への参加意欲の向上	研修・学会への参加回数(職員一人あたり年間回数)	-	-	1	1.2	1.5	精-25	・院外研修会への参加促進 ・院外に向けた研究論文発表、専門誌への投稿促進	各部署			
		職員教育の充実	専門性を高める研修の開催	全職員向け研修開催回数	10	15	15	15	15	精-26 精-27	・症例検討会の開催 ・職員向けの内部研修会の開催	医局 各部署			