病 院 名	精神医療センター		平 成 20 年 度	パランス・スコ	コアカ	j – ľ								
理 念	人権と環境に配慮しつつ調和にみち	た精神保健活動	を行う。											
平成21年度に 目指すべき姿	県内の精神医療を担う中核施設であまた、精神科救急医療施設として救急 精神障害の予防・治療・社会復帰まる 緊密なネットワークを構築する。	急医療の充実を図る	るとともに、医療観察法に基	基づ〈鑑定入院および通院指定	'機関として	ての役割を	果たす。		の充実を図る。 や保健所、福祉施設など関係機関と 					
区分	シナリオ	¥略的目標	主な成果	業績評価指標	H18	H19 実績値			主なアクションプラン	役割分担				
					実績値			実績値		医局	看護	技術	ナ1 地域	事
	患者満足度の向上 救急および 急性期医療 の充実	患者満足度の向上	患者サービスの向上	患者満足度調査の評価値 (総合評価で「やや満足」以上 の率)	46%	59.5%	55.0%	55%	サービス向上委員会の調査1回実施					
		医療安全の徹底	医療事故の未然防止	インシデント・アクシデントの 改善提案率	-	70%	80%							
		救急および急性期 医療の充実	救急医療の充実	対急患者受入件数(救急システム)	21件	30件	30件	19件						
				措置鑑定件数	62件	72件	60件	6 0人						
er en e			急性期医療の充実	新規入院患者数	294人	317人	303人	274人	病棟運営会議での検討					
顧客の 視点		地域信頼度の向上	地域との連携強化	紹介率	29.5%	34%	34%	38%	・精神科クリニックからの紹介促進、医師会との連携					
	4			自助グループへの支援	30回	30回以上	30回	4回	・断酒会記念例会、さつき会、オープンスピーカミーティング等への参加					
		社会復帰の推進	在宅支援ネットワーク構築	在宅支援ネットワーク構築準備	-	地域カン ファレン ス90件	実績値		院内、院外のカンファレンスの開催					
	情報公開の 推進 地域信頼度 の向上・ 社会復帰			ホームページアクセス数		訪問看護 193件	訪問看護 190件	191件	訪問看護契約の締結 					

	患者満足度の向上	患者満足度の向上	患者サービスの向上	患者満足度調査の評価値 (総合評価で「やや満足」以上 の率)	46%	59.5%	55.0%	55%	サービス向上委員会の調査 1 回実施			
顧客の 視点		#4.4 A L 2 V 4. JU HD	医療事故の木為防止	インシデント・アクシデントの 改善提案率 救急患者受入件数(救急システ	-	70%	80%					
		医療の充実		Δ)	21件	30件	30件	19件				
	医療安全 救急および 急性期医療 の充実			措置鑑定件数	62件	72件	60件	60人				
		地域信頼度の向上	急性期医療の充実	新規入院患者数	294人	317人	303人	274人	病棟運営会議での検討			
			地域との連携強化	紹介率	29.5%	34%	34%	38%	・精神科クリニックからの紹介促進、医師会との連携			
	1			自助グループへの支援	30回	30回以上	30回	4回	・断酒会記念例会、さつき会、オープンスピーカミーティング等への参加			
	1	社会復帰の推進			_ '	地域カン ファレン	実績値	87件	 院内、院外のカンファレンスの開催			
			在宅支援ネットワーク構築	在宅支援ネットワーク構築準備		ス90件 訪問看護	訪問看護		訪問看護契約の締結			
	情報公開の 推進 地域信頼度 の向上・ 社会復居					193件	190件	191件				
	社云復帰	情報公開の推進	県民信頼度の向上	ホームページアクセス数	5,000件	4,978件	5,500件	5 366件/	広報委員会で見直し検討(1回)			
		IN TIX CONTOCTION	NEGITAL COLUMN	(月あたり件数)	0,00011	1,01011	0,00011	月	AMORA CALO IAII (· II)			
	経営基盤の安定化	経営基盤の安定化	医業収支の改善	医業収支比率	63.6%	65.4%	66.0%	63.7%				
財務の視点		収益の確保	患者数の増加	病床利用率	83%	79.4%	83%	77%	 病棟運営会議での検討			
				延べ外来患者数	24,633人	26,119人	25 000 l	22,427人				
				連へ外末忠有奴	24,033	20,119	25,000	22,421				
7.25.55				デイケア通所者数	30.0人	30.3人	32人	27.3人	不定期利用者のフォローは実施			
		費用の削減		診療収益に占める材料費の割合 診療収益に占める経費の割合	14.2% 32.3%	15.2% 32.7%	14.0% 33.5%	16.1% 34.8%				
				後発医薬品の採用品目数	25品目	34品目	45品目		薬事委員会(2回)			
						夕石口並				_	+	
	医療の質の向上	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 91%	各項目評 価3以上		各部署でVer5.0の自己評価			
				平均在院日数	103.1日		100日	102.2日				
内部プロセスの視点		医療の標準化	クリティカルパスの導入	クリティカルパス作成件数	_	1	1		アルコール・パス / 軽鬱・パス			
1207111	(実営仕事)の			クリティカルパス適用件数	-	6	20	27件				
	運営体制の確立 医療の標準化	運営体制の確立		BSCモニタリングの実施回数	-	1 _□	1回	2711				
										\dashv	_	
学習と成長の		職員の意識改革の 推進 人材育成の充実	改善意識の向上	改善提案件数	3件	0件	5件	1件	業務改善への取組の中で検討			
				職員満足度調査の実施	-	0回	1回		・職員満足度調査(病院事業庁で調査票作成)の実施			
			職員の資質の向上	研修会の実施	10回	11回	12回	14回	各部署主催の研修 ・各委員会等			
視点	意識改革 人材育成			事例検討会の実施	6回	4回	4回	6回	看護部の事例検討会			
				専門医の育成	1人	3人	1人					
				指定医の育成	0人	1人	1人	1人				
				認定看護師の育成	1人	0人	1人					

			収益の確保	患者数の増加	病床利用率	83%	79.4%	83%	77%	病棟連営会議での検討			
財務の	経営基盤の安定化	<u> </u>			延べ外来患者数	24,633人	26,119人	25,000人	22,427人				
視点					デイケア通所者数	30.0人	30.3人	32人	27.3人	不定期利用者のフォローは実施			
			費用の削減	費用の削減	診療収益に占める材料費の割合	14.2%	15.2%	14.0%	16.1%				
					診療収益に占める経費の割合	32.3%	32.7%	33.5%	34.8%				
					後発医薬品の採用品目数	25品目	34品目	45品目	45品目	薬事委員会(2回)			
	医療の質の向上		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 91%	各項目評 価3以上		各部署でVer5.0の自己評価			
中部プロセスの					平均在院日数	103.1日	90.8日	100日	102.2日				
内部プロセスの視点			医療の標準化	クリティカルパスの導入	クリティカルパス作成件数	-	1	1	2件	アルコール・パス / 軽鬱・パス			
	運営体制の医療	療の標準化			クリティカルパス適用件数	-	6	20	27件				
	確立	j	運営体制の確立	目標管理の徹底	BSCモニタリングの実施回数	-	1回	1回					
			職員の意識改革の 推進	改善意識の向上	改善提案件数	3件	0件	5件	1件	業務改善への取組の中で検討			
	意識改革 人材育成				職員満足度調査の実施	-	0回	1回		・職員満足度調査(病院事業庁で調査票作成)の実施			
学習と成長の			人材育成の充実	職員の資質の向上	研修会の実施	10回	11回	12回	14回	各部署主催の研修 ・各委員会等			
子首と成長の視点		オ育成			事例検討会の実施	6回	4回	4回	6回	看護部の事例検討会			
	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	150%		専門資格の取得	専門医の育成	1人	3人	1人					
					指定医の育成	0人	1人	1人	1人				
					認定看護師の育成	1人	0人	1人					
		•								· · ·	•	-	-