

新公立病院改革プランの概要

| | |
|-------|--------|
| 団体コード | 128821 |
| 施設コード | 201060 |

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-------|-----------|---------------------|----|--|
| 団 体 名 | 長生郡市広域市町村圏組合 | | | | | | | | | |
| プ ラ ン の 名 称 | 新公立長生病院改革プラン | | | | | | | | | |
| 策 定 日 | 平成 29 年 3 月 31 日 | | | | | | | | | |
| 対 象 期 間 | 平成 29 年度 ～ 平成 32 年度 | | | | | | | | | |
| 病院の現状 | 病 院 名 | 公立長生病院 | | | 現在の経営形態 | | 公営企業法全部適用 | | | |
| | 所 在 地 | 千葉県茂原市本納2777 | | | | | | | | |
| | 病 床 数 | 病床種別 | 一般 180 | 療養 | 精神 | 結核 | 感染症 | 計 180 | | |
| | | 一般・療養病床の病床機能 | 高度急性期 | 急性期 150 | 回復期 30 | 慢性期 | 計※ 180 | ※一般・療養病床の合計数と一致すること | | |
| 診 療 科 目 | 科目名 | 内科、外科、消化器科、産婦人科、整形外科、小児科、皮膚科、眼科、脳神経外科、リハビリテーション科、耳鼻咽喉科、泌尿器科、神経内科、麻酔科、放射線科(計15科目) | | | | | | | | |
| (1) 地域医療構想を踏まえた役割の明確化 | ① 地域医療構想を踏まえた当該病院の果たすべき役割(対象期間末における具体的な将来像) | | 当該二次医療圏(山武・長生・夷隅)では、いまだに地域医療構想に関する、公的・民間等の医療機関における具体的な協議が行われておらず、現段階ではなにも決まっていない。その方向性が決まるまでの間については、現行のとおりに、長生郡市における唯一の公立病院(中核的総合病院)として経営健全化に努め良質で安全な医療の提供に努めていく考えである。 | | | | | | | |
| | 平成37年(2025年)における当該病院の具体的な将来像 | | 当院は、急性期病床の一部を回復期病床(平成26年10月 地域包括ケア病床30床取得)に変更し、県が示している当該二次医療圏(山武・長生・夷隅)における回復期病床の不足等については、既に貢献しているものと考えている。基本的には、現行の機能を維持し、地域医療に貢献する考えであるが、今後の予定される地域医療構想に関する協議の状況によっては、柔軟な対応を検討したいと考えている。 | | | | | | | |
| | ② 地域包括ケアシステムの構築に向けて果たすべき役割 | | 当院は、当該二次医療圏(山武・長生・夷隅)において二次医療機関(急性期)とし、圏域内外の三次医療機関や一次医療機関並びに介護・福祉等関係施設との連携を密にし、地域包括ケアシステムの一翼となり、その役割を果たす考えである。 | | | | | | | |
| ③ 一般会計負担の考え方(繰出基準の概要) | | 原則として、一般会計の負担については、総務省が示す「地方公営企業繰出金について」に基づき負担していただくこととしている。但し、経営が不安定な年度においては、繰出基準外の負担をお願いする場合がある。 繰出基準に基づく繰入は以下の通り。 ○救急医療の確保に要する経費 ○リハビリテーション医療に要する経費 ○小児医療に要する経費 ○高度医療に要する経費 ○医師及び看護師等の研究研修に要する経費 ○病院事業に係る共済追加費用に要する経費 ○企業債償還利子に要する経費 ○地方公営企業職員に係る基礎年金拠出金に係る公的負担に要する経費 ○地方公営企業職員に係る児童手当に要する経費 ○建設改良に要する経費 ○企業債償還元金に要する経費 | | | | | | | | |
| ④ 医療機能等指標に係る数値目標 | | | | | | | | | | |
| 1)医療機能・医療品質に係るもの | | 26年度(実績) | 27年度(実績) | 28年度(見込) | 29年度 | 30年度 | 31年度 | 32年度 | 備考 | |
| 救急患者数(人) | | 3,824 | 3,234 | 3,484 | 3,600 | 3,700 | 3,800 | 3,900 | | |
| 手術件数(件) | | 1,164 | 1,106 | 972 | 1,110 | 1,140 | 1,170 | 1,200 | | |
| 2)その他 | | 26年度(実績) | 27年度(実績) | 28年度(見込) | 29年度 | 30年度 | 31年度 | 32年度 | 備考 | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| ⑤ 住民の理解のための取組 | | 当該地域における民間を含む関係医療機関等との協議により、地域医療構想等の当院の役割が決定されていくことから、関係会議等の進捗状況等については、住民が把握できるようホームページ等で周知していく。 | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-------|-------|-------|-------|----|
| (2) 経営の効率化 | ① 経営指標に係る数値目標 | | | | | | | | |
| | 1) 収支改善に係るもの | 26年度(実績) | 27年度(実績) | 28年度(見込) | 29年度 | 30年度 | 31年度 | 32年度 | 備考 |
| | 経常収支比率(%) | 109.6 | 98.7 | 94.9 | 101.0 | 100.9 | 100.8 | 100.9 | |
| | 医業収支比率(%) | 91.1 | 83.7 | 80.4 | 83.0 | 82.9 | 83.8 | 87.3 | |
| | 累積欠損金比率(%) | 137.4 | 149.6 | 153.6 | 141.8 | 138.2 | 134.4 | 131.3 | |
| | | | | | | | | | |
| | 2) 経費削減に係るもの | 26年度(実績) | 27年度(実績) | 28年度(見込) | 29年度 | 30年度 | 31年度 | 32年度 | 備考 |
| | 給与費の対医業収益比率(%) | 73.8 | 81.8 | 83.8 | 80.1 | 81.3 | 80.5 | 76.2 | |
| | 材料費の対医業収益比率(%) | 15.9 | 17.4 | 18.0 | 17.6 | 17.5 | 17.2 | 17.0 | |
| | 経費の対医業収益比率(%) | 13.9 | 13.8 | 14.0 | 15.0 | 14.5 | 13.8 | 13.3 | |
| | | | | | | | | | |
| | 3) 収入確保に係るもの | 26年度(実績) | 27年度(実績) | 28年度(見込) | 29年度 | 30年度 | 31年度 | 32年度 | 備考 |
| | 1日当たり入院患者数(人) | 119.4 | 103.5 | 102.0 | 114.0 | 117.0 | 120.0 | 123.0 | |
| | 1日当たり外来患者数(人) | 356.0 | 362.8 | 368.0 | 368.0 | 371.0 | 374.0 | 377.0 | |
| | 病床利用率(%) | 66.3 | 57.5 | 56.7 | 63.3 | 65.0 | 66.7 | 68.3 | |
| | | | | | | | | | |
| 4) 経営の安定性に係るもの | 26年度(実績) | 27年度(実績) | 28年度(見込) | 29年度 | 30年度 | 31年度 | 32年度 | 備考 | |
| 常勤医師数(人) | 17.9 | 18.0 | 19.0 | 21.0 | 21.0 | 21.0 | 21.0 | | |
| 現金保有残高(百万円) | 862 | 962 | 555 | 558 | 472 | 400 | 448 | | |
| 企業債残高(百万円) | 1,605 | 1,679 | 1,427 | 1,132 | 834 | 519 | 451 | | |
| | | | | | | | | | |
| 上記数値目標設定の考え方 | 前改革プランにより、慢性的な赤字経営から黒字化に転じたものの、平成27年度より想定を超える入院患者数の急激な減少により赤字へ転落となってしまった。この背景には、常勤医師数の減少によるものではなく、中堅医師などが異動や退職したことに対し、採用された医師が研修医など、実質的マンパワーの低下によることや、近隣医療機関の診療科の拡大などによる影響などではないかと考えている。平成29年度に常勤医師数を21人体制(平成30年度以降は21人を維持するよう努める)とし、積極的に救急患者の受入を行うなど、入外患者の増加を目指すこととしている。特に、入院患者数については、経営に大きく影響することから、段階的ではあるが、平成33年度までに病床利用率70%を目指す。 | | | | | | | | |
| ② 経常収支比率に係る目標設定の考え方(対象期間中に経常黒字化が難しい場合の理由及び黒字化を目指す時期、その他目標設定の特例を採用した理由) | 平成29年度に黒字へ転換させるもので、特に、入院患者数の増により収入を確保する。 | | | | | | | | |
| ③ 目標達成に向けた具体的な取組(どのような取組をどの時期に行うかについて、特に留意すべき事項も踏まえ記入) | 民間的経営手法の導入 | 人事評価制度を活用し、職員のモチベーションを上げるような仕組みを検討していく。 | | | | | | | |
| | 事業規模・事業形態の見直し | 事業規模の見直し: 前改革プランにより、経営戦略の一環で平成22年1月に231床から51床減少し180床へと規模の縮小を図った。現在の病床利用率等(50~60%台)からすると、再度、規模の見直しが必要と考えられるが、当該二次医療圏(山武・長生・夷隅)における地域医療構想の動向もあることから、慎重に検討していきたい。 経営形態の見直し: 平成23年4月より更なる経営の効率化を図るため、地方公営企業法の一部適用から全部適用に変更した。更なる経営形態の見直し(独立行政法人化や指定管理者制度等の導入)については、現段階では検討・協議共にされていない状況であるが、今後、当院を取り巻くさまざまな状況の変化により、その必要性が出てきた場合は検討・協議するものである。 | | | | | | | |
| | 経費削減・抑制対策 | 経費削減・抑制対策: アウトソーシング(業務委託)などによる経費の削減については、ほぼ実施済みである。契約内容の見直しや積極的な入札の導入によりさらに経費の削減・抑制に努める。 | | | | | | | |
| | 収入増加・確保対策 | 収入増加対策: 前改革プランにおいて、入院については、最高基準の入院基本料7対1を取得しており、患者数の増加が見込めれば、効率良く増収が図られる状況となっている。また、外来についても、診療報酬制度を活用し、病床数を200床未満にすることにより、収入効率が良くなる仕組みを整えている。 医師・看護師確保対策: 平成26年4月より医師・看護師確保対策室を設置し、医師・看護師不足の解消に努めている。平成29年度には、常勤医師2名が増(21名体制)となる予定である。 | | | | | | | |
| | その他 | | | | | | | | |
| ④ 新改革プラン対象期間中の各年度の収支計画等 | 別紙1記載 | | | | | | | | |

| | | | |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| (3) 再編・ネットワーク化 | 当該公立病院の状況 | <input checked="" type="checkbox"/> 施設の新設・建替等を行う予定がある <input checked="" type="checkbox"/> 病床利用率が特に低水準(過去3年間連続して70%未満) <input checked="" type="checkbox"/> 地域医療構想等を踏まえ医療機能の見直しを検討する必要がある | |
| | 二次医療又は構想区域内の病院等配置の現況 | 長生地域には、当院(茂原市(180床))が、夷隅地域には、いすみ医療センター(いすみ市(144床))があり、山武地域には、東千葉メディカルセンター(東金市(140床))、大網病院(大網白里市(99床))、さんむ医療センター(312床)、東陽病院(横芝光町(100床))がある。いずれの医療機関においても医師や看護師不足から診療機能等が低下している。 | |
| | 当該病院に係る再編・ネットワーク化計画の概要 (注) 1詳細は別紙添付可 2具体的な計画が未定の場合は、①検討・協議の方向性、②検討・協議体制、③検討・協議のスケジュール、結論を取りまとめる時期を明記すること。 | <時期> | <内容> |
| | 平成29年度 | 当該二次医療圏(山武・長生・夷隅)における再編・ネットワーク化については、医療過疎の度合や地理的な背景等の状況から見ても非常に困難ではないかと考えているが、まずは、構成団体職員等を交えた公立長生病院経営改善検討会において、その必要性等について検討・協議していく。 | |
| (4) 経営形態の見直し | 経営形態の現況 (該当箇所)に✓を記入) | <input type="checkbox"/> 公営企業法財務適用 <input checked="" type="checkbox"/> 公営企業法全部適用 <input type="checkbox"/> 地方独立行政法人 <input type="checkbox"/> 指定管理者制度 <input type="checkbox"/> 一部事務組合・広域連合 | |
| | 経営形態の見直し(検討)の方向性 (該当箇所)に✓を記入、検討中の場合は複数可) | <input type="checkbox"/> 公営企業法全部適用 <input type="checkbox"/> 地方独立行政法人 <input type="checkbox"/> 指定管理者制度 <input type="checkbox"/> 民間譲渡 <input type="checkbox"/> 診療所化 <input type="checkbox"/> 老健施設など、医療機関以外の事業形態への移行 | |
| | 経営形態見直し計画の概要 (注) 1詳細は別紙添付可 2具体的な計画が未定の場合は、①検討・協議の方向性、②検討・協議体制、③検討・協議のスケジュール、結論を取りまとめる時期を明記すること。 | <時期> | <内容> |
| | 平成29年度 | 当院は、平成23年4月に地方公営企業法の一部適用から全部適用へと経営形態の変更を行ったばかりで、更なる経営形態の変更については、現在考えにくい。構成団体職員等を交えた公立長生病院経営改善検討会において、その必要性等について検討・協議していく。 | |
| (5)(都道府県以外記載)新改革プラン策定に関する都道府県からの助言や再編・ネットワーク化計画策定への都道府県の参画の状況 | 特になし | | |
| ※点検・評価・公表等 | 点検・評価・公表等の体制 (委員会等を設置する場合その概要) | 公立長生病院経営改善検討会で実施 公立長生病院経営改善検討会：構成員 市町村担当課長(総務、財政、健康、福祉など)、千葉県(健康福祉部医療整備課)、病院職員 | |
| | 点検・評価の時期(毎年〇月頃等) | 毎月進捗状況を把握し、四半期ごとに検討会において進捗状況を確認し、推進に必要な対策を迅速に講じていく。 毎年開設者に対する進捗状況報告を行う。 | |
| | 公表の方法 | ホームページや広報等への掲載をする。 | |
| その他特記事項 | | | |

2. 収支計画(資本的収支)

(単位:百万円、%)

| 年度 | | 25年度(実績) | 26年度(実績) | 27年度(見込) | 28年度 | 29年度 | 30年度 | 31年度 | 32年度 |
|-----------------------|-------------------------|----------|----------|----------|------|------|------|------|------|
| 区分 | | | | | | | | | |
| | 収入 | | | | | | | | |
| 収入 | 1. 企業債 | 410 | 61 | 285 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 2. 他会計出資金 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 3. 他会計負担金 | 183 | 178 | 192 | 200 | 217 | 284 | 273 | 88 |
| | 4. 他会計借入金 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 5. 他会計補助金 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 6. 国(県)補助金 | 186 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 7. その他 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | 収入計(a) | 779 | 239 | 477 | 201 | 218 | 284 | 273 | 88 |
| | うち翌年度へ繰り越される支出の財源充当額(b) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 前年度許可債で当年度借入分(c) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 純計(a)-(b)+(c)(A) | 779 | 239 | 477 | 201 | 218 | 284 | 273 | 88 | |
| 支出 | 1. 建設改良費 | 702 | 154 | 415 | 80 | 70 | 200 | 160 | 108 |
| | 2. 企業債償還金 | 195 | 197 | 210 | 253 | 295 | 298 | 315 | 68 |
| | 3. 他会計長期借入金返還金 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 4. その他 | 0 | 13 | 17 | 14 | 11 | 17 | 17 | 17 |
| | 支出計(B) | 897 | 364 | 642 | 347 | 376 | 515 | 492 | 193 |
| 差引不足額(B)-(A)(C) | 118 | 125 | 165 | 146 | 158 | 231 | 219 | 105 | |
| 補てん財源 | 1. 損益勘定留保資金 | 118 | 125 | 165 | 146 | 158 | 231 | 219 | 105 |
| | 2. 利益剰余金処分量 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 3. 繰越工事資金 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 4. その他 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 計(D) | 118 | 125 | 165 | 146 | 158 | 231 | 219 | 105 | |
| 補てん財源不足額(C)-(D)(E) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 当年度同意等債で未借入又は未発行の額(F) | | | | | | | | | |
| 実質財源不足額(E)-(F) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |

- 複数の病院を有する事業にあつては、合計表のほか、別途、病院ごとの計画を作成すること。
- 金額の単位は適宜変更することも可能。(例)千円単位。

3. 一般会計等からの繰入金の見通し

(単位:百万円)

| | 25年度(実績) | 26年度(実績) | 27年度(見込) | 28年度 | 29年度 | 30年度 | 31年度 | 32年度 |
|-------|----------|----------|----------|------|--------|--------|--------|-------|
| 収益的収支 | (158) | (114) | (8) | (0) | (152) | (165) | (176) | (31) |
| | 701 | 706 | 568 | 560 | 714 | 721 | 707 | 562 |
| 資本的収支 | (0) | (0) | (0) | (0) | (0) | (0) | (0) | (0) |
| | 183 | 178 | 192 | 200 | 217 | 284 | 273 | 88 |
| 合計 | (158) | (114) | (8) | (0) | (152) | (165) | (176) | (31) |
| | 884 | 884 | 760 | 760 | 931 | 1,005 | 980 | 650 |

(注)

- ()内はうち基準外繰入金額を記入すること。
- 「基準外繰入金」とは、「地方公営企業繰出金について」(総務副大臣通知)に基づき他会計から公営企業会計へ繰り入れられる繰入金以外の繰入金をいうものであること。