

# 令和7年度 軽米病院事業運営方針

令和7年4月1日 現在

## 【基本理念】

私たちは、地域に根ざした医療の実践と地域の保健・福祉との連携により、住民に信頼され親しまれる病院、地域づくりに貢献する病院を目指します。

## 【基本方針】

- 1 私たちは、少子高齢化社会に対応しながら、地域の一次・二次医療と県北における慢性期医療の提供に努めます。
- 2 私たちは、全ての患者の権利と尊厳を尊重し、安全で安心な医療に努めます。
- 3 私たちは、圏域の諸機関との連携のもとに、医療・保健・福祉が一体となった活動を展開するとともに、地域住民の健康の維持・増進に努めます。
- 4 私たちは、健全経営と効率的で良質な医療の提供に努めます。

## 【事業運営方針】

| 区分   | 項 目         | 展 開 方 法                   | 評価指標           | 目標値等   |
|------|-------------|---------------------------|----------------|--------|
| 最重点1 | 経営改善の取組     | 医療局事業運営方針における目標値の達成【新規】   | 1日平均入院患者数      | 73人    |
| 最重点2 | 病院機能評価の更新受審 | 更新審査に向けて体制準備・受審(R8.9)【新規】 | キックオフミーティングの開催 | 令和7年9月 |

| 分野                         | 重 点 事 項         | 展 開 方 法                                 | 評価指標                 | 目標値等                      |
|----------------------------|-----------------|-----------------------------------------|----------------------|---------------------------|
| I 地域の医療需要の動向を踏まえた機能分化と連携強化 |                 |                                         |                      |                           |
| 1 機能分化と連携強化                |                 |                                         |                      |                           |
| (1)                        | 診療応援体制の充実及び機能強化 | ①内科、循環器内科、精神科、脳神経内科及び外科（月2回）の応援診療継続     | 応援回数                 | 各科必要に応じた応援の継続             |
|                            |                 | ②医師充足率100%の維持                           | 医師充足率                | 100%以上                    |
| (2)                        | 専門外来の充実         | ①糖尿病外来                                  | 実施回数                 | 第1、第3金曜日                  |
|                            |                 | ②看護の専門性の発揮                              | 糖尿病患者・慢性疾患療養指導への指導件数 | 実態把握                      |
| (3)                        | 救急患者の積極的受入      | ①救急患者を断らない方針の徹底                         | 受入実績                 | 100%受入                    |
|                            |                 | ②救急車搬送患者の積極的受入                          | 搬送率                  | 搬送率前年度以上                  |
| (4)                        | 地域病院としてのサービスの展開 | ①訪問診療の継続                                | 訪問実績                 | 月3回～4回                    |
|                            |                 | ②退院前後訪問の推進                              | 訪問実績                 | 前年度以上                     |
| 2 医療機関・介護施設等との役割分担と連携      |                 |                                         |                      |                           |
| (1)                        | 診療連携の促進         | ①三役による近隣病院訪問【新規】                        | 活動実績                 | R6訪問病院の再訪                 |
|                            |                 | ②地域医療福祉連携室の役割の明確化による連携強化                | 活動実績                 | 広報の発行等<br>連携施設訪問等         |
|                            |                 | ③近隣介護施設等との連携協定の締結【新規】                   | 活動実績                 | 軽米町内施設との協定締結<br>カンファレンス開催 |
|                            |                 | ④行政、介護施設・福祉施設との連携（保健医療福祉連絡会・地域ケア会議への参加） | 開催回数                 | 隔月1回開催                    |
| (2)                        | 近隣市町村との連携       | ①地域における医療・保健・福祉の実現（軽米町、九戸村）             | 開催回数                 | 毎月定例会による連携<br>看看連携強化      |
|                            |                 | ②軽米町健康ふれあいセンター（隣接）との連携強化                | 応援回数                 |                           |
| 3 地域との協働による病院運営            |                 |                                         |                      |                           |
| (1)                        | 健康教室の開催         | ①生活習慣病教室                                | 開催回数                 | 年6回                       |
|                            |                 | ②小児健康教室「にこにこ教室」（対象：小学4年生、中学生）           | 開催回数                 | 各校1回                      |
|                            |                 | ③高校生に対する糖尿病対策講演会（岩手県医師会事業に協力）           | 開催回数                 | 県北10高校                    |
| (2)                        | 病院機能の明確化        | 各種会議、地域懇談会等を利用したの情報発信                   | 活動実績                 | 随時                        |
| (3)                        | ホームページの充実       | ホームページ内容の定期更新と積極的な情報発信                  | 定期更新                 | 定期及び必要項目の更新               |
| (4)                        | 広報誌の発行          | あしなみ（院内報）                               | 発行回数                 | 年1回                       |
|                            |                 | あかしや（院外報）                               | 発行回数                 | 年1回                       |

| 分野                  | 重 点 事 項            | 展 開 方 法                                                       | 評価指標                   | 目標値等                              |
|---------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------|
|                     | (5) 地域交流の推進        | ①町の健康推進事業への積極的な参加                                             | 開催実績                   | 年17回                              |
|                     |                    | ②ふれあい看護体験の開催                                                  | 開催実績                   | 年1回(5月)2日間                        |
|                     |                    | ③地域住民を対象とした介護教室の開催                                            | 開催実績                   | 年2回                               |
|                     | (6) 地域ボランティアの積極的受入 | 構内、院内環境ボランティアの受入及び育成                                          | 開催実績                   | 構内環境年2回、随時                        |
|                     | (7) 地域とのふれあい       | ①地域イベントへの積極的参加                                                | 参加実績                   | 参加継続                              |
| II 良質な医療を提供できる環境の整備 |                    |                                                               |                        |                                   |
| 1 患者中心の安全安心な医療の提供   |                    |                                                               |                        |                                   |
| (1)                 | 医療安全対策委員会活動        | ①委員会毎月開催、研修会2回以上開催                                            | 開催回数                   | 委員会毎月<br>研修会年2回以上                 |
|                     |                    | ②医療安全管理チーム会議の定期開催                                             | 開催頻度                   | 月1回                               |
|                     |                    | ③インシデントレポートの分析及び対策                                            | 実施実績                   | 発生の都度                             |
|                     |                    | ④画像診断報告書等の見落とし防止のためのシステムの運用                                   | 確認回数                   | 月1回                               |
|                     |                    | ⑤診療に係る情報を確実に伝達・確認する体制等の構築                                     | 確認回数                   | 随時                                |
| (2)                 | 医療事故防止             | ①諸行為前後の安全確認の励行(レベル3以上)                                        | 発生実績                   | 無事故目標                             |
|                     |                    | ②針刺し事故防止の徹底                                                   | 発生実績                   | 0件                                |
| (3)                 | 患者満足度の向上           | ①患者満足度調査の実施及び分析(基本的な接し方)                                      | 「基本的な接し方」の満足度調査結果      | 対前年度以下<br>不満 1.0%以下<br>満足 75.5%以上 |
|                     |                    | ②面会予約の運用による患者サービスの維持・向上                                       | 利用件数                   | 安定運用                              |
|                     |                    | ③マイナンバーカード保険証利用に向けたオンライン資格確認システムの活用                           | 利用件数                   | 安定運用                              |
| (4)                 | 心のかよう接遇            | 接遇研修の開催                                                       | 開催回数                   | 年1回                               |
| 2 医療の質の向上           |                    |                                                               |                        |                                   |
| (1)                 | 看護の質の向上            | 看護師の役割発揮と評価                                                   | 退院時アンケートの結果            | 満足・やや満足<br>95%以上                  |
| (2)                 | 委員会活動              | ①計画的な委員会開催と開催状況管理                                             | 開催実績                   | 随時                                |
|                     |                    | ②30分以内会議の推進(資料の事前配付による効率化)                                    | 開催実績                   | 随時                                |
| (3)                 | クリニカルパスの推進         | クリニカルパス委員会による新規パスの作成との見直し                                     | 作成数及び適用率               | 新規2、適用率20%以上                      |
| (4)                 | インフォームドコンセントの徹底    | 患者満足度調査等で評価                                                   | 「インフォームドコンセント」の満足度調査結果 | 不満 1.0%以下<br>満足 80.0%以上           |
| (5)                 | NST活動の実践           | 活動目標を設定し実践(ラウンドの実施)                                           | ラウンド実績                 | 週1回                               |
| (6)                 | 大規模災害等防災体制の整備      | B C Pに基づく研修・訓練等の実施                                            | 実績及び見直し                | 年1回                               |
| (7)                 | 病院機能評価             | 更新審査に向けた準備(R8.9)                                              | B評価の改善                 | B評価【課題と思われる点】の改善                  |
| 3 各部門目標             |                    |                                                               |                        |                                   |
| (1)                 | 薬剤業務               | ①薬剤管理指導(指導料1、2)の推進                                            | 年間指導件数                 | 100件(包括含)                         |
|                     |                    | ②退院時薬剤情報管理指導料                                                 | 年間指導件数                 | 50件                               |
|                     |                    | ③入院患者持参薬の確認                                                   | 確認患者数                  | 入院時全患者対応                          |
| (2)                 | 放射線業務              | ①読影補助の推進(異常所見発見時速やかに報告)                                       | 報告件数                   | 年間 120件                           |
| (3)                 | 検査業務               | ①検査材料・消耗品等の見直しによるコスト削減                                        | 確認回数                   | 年2回                               |
|                     |                    | ②日医サーベイ:評価項目修正点96.5点以上、D評価ゼロ<br>日臨技サーベイ:A+B評価 98%以上、分析項目D評価ゼロ | 評価項目修正点<br>A+B評価       | 96.5点以上<br>98%以上                  |
| (4)                 | リハビリ業務             | ①退院時リハビリテーション指導料                                              | 年間指導件数                 | 45件                               |
|                     |                    | ②土曜日・祝日勤務の継続                                                  | 勤務日数                   | 1人/土曜、1人以上/祝日の勤務継続                |
|                     |                    | ③二戸地域リハビリテーション広域支援センター事業に協力し、軽米地域における支援事業に関わっていく              | 実施実績                   | 随時参加                              |
| (5)                 | 栄養管理室業務            | ①栄養指導の拡大(継続指導の推進)(局方針 BSC)                                    | 年間指導件数                 | 入院 370件/年<br>外来 780件/年            |
|                     |                    | ②特別メニュー(1食100円)、行事食(減塩、食財の日等)提供による食事満足度の向上                    | 食事満足度調査結果              | 満足率 40%以上                         |

| 分野                     | 重 点 事 項                     | 展 開 方 法                                                                                                                  | 評価指標                        | 目標値等                                                                                                                                              |
|------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ⅲ 職員の確保、育成と魅力ある勤務環境の整備 |                             |                                                                                                                          |                             |                                                                                                                                                   |
| 1 職員の育成                |                             |                                                                                                                          |                             |                                                                                                                                                   |
| (1) 職員の資質の向上           |                             | ①職場研修の実施                                                                                                                 | 開催実績                        | 計画的実施                                                                                                                                             |
|                        |                             | ②外部研修生の積極的な受入（医学生、看護学生、管理栄養士等）                                                                                           | 受入実績                        | 随時                                                                                                                                                |
|                        |                             | ③糖尿病療養指導士等専門資格者の活動強化                                                                                                     | 活動実績                        | 生活習慣病教室開催（計6回）<br>透析予防指導 30件以上/年<br>フットケア 60件以上/年<br>小児健康教室年4回                                                                                    |
|                        |                             | ⑤認知症看護認定看護師の活動強化                                                                                                         | 活動実績                        | 認知症ケアカンファレンス<br>40回以上/年<br>認知症ケア関連研修会<br>3回以上/年                                                                                                   |
|                        |                             | ⑥慢性疾患看護専門看護師の活動強化                                                                                                        | 活動実績                        | 地域での啓発活動<br>1回以上/年<br>症例検討会 1回以上/年<br>慢性疾患生活指導30件以上/年<br>看護の質向上に向けた<br>研修会開催 1回以上/年<br>倫理研修会年1回                                                   |
|                        |                             | ⑦地域につなぐ看護実践に向けた連携施設での体験研修                                                                                                | 実施実績                        | 受講者数                                                                                                                                              |
|                        |                             | ⑧育成面接の活用                                                                                                                 | 実施実績                        | 年3回                                                                                                                                               |
|                        |                             | (2) コンプライアンスの推進                                                                                                          | ①コンプライアンス確立の日（運営連絡会議と同）継続実施 | 実施実績                                                                                                                                              |
|                        | ②医療局内部統制に係る自己点検の実施          | 実施実績                                                                                                                     | 年2回                         |                                                                                                                                                   |
| (3) 心肺蘇生法(BLS)の習得      | B L S 受講による指導者育成と院内講習会全職員受講 | 受講実績                                                                                                                     | 1名、講習会年1回                   |                                                                                                                                                   |
| 2 魅力ある勤務環境の整備          |                             |                                                                                                                          |                             |                                                                                                                                                   |
| (1) 医師及び看護師の勤務環境の改善    |                             | ①負担軽減推進委員会による関係職種との役割分担の検討及び実績評価                                                                                         | 実施内容                        | 委員会による実施評価                                                                                                                                        |
|                        |                             | ②医療クランクの体制強化による医師の外来業務等の支援                                                                                               | 時間外労働                       | 短縮                                                                                                                                                |
| (2) 業務改善運動             |                             | ①認め合い、讃えあう職場風土づくり。ちょこっと改善発表会の継続                                                                                          | 発表数                         | 9件                                                                                                                                                |
|                        |                             | ②RPA（パソコン事務作業のソフトウェア技術利用による自動化）やAIのほか、補助器具等の利活用による業務効率の向上【修正】                                                            | 実施実績                        | 導入・利活用の検討、試験導入                                                                                                                                    |
| (3) 職員のメンタルヘルス支援       |                             | 産業カウンセラーによるカウンセリングの実施【新規】                                                                                                | 実施実績                        | 新採用・転入者は全員対象及び希望者                                                                                                                                 |
| (4) 職員満足度の向上           |                             | ①職員満足度調査の実施と結果による各部門で取組みの実施                                                                                              | 各部門                         | 全部門                                                                                                                                               |
|                        |                             | ②年次休暇管理簿の活用による年次休暇の取得促進                                                                                                  | 管理簿の活用                      | 全員                                                                                                                                                |
|                        |                             | ③ハラスメントの防止等に関する基本方針に基づく各種取組みの推進                                                                                          | 実施実績                        | セミナー参加<br>委員会開催年2回                                                                                                                                |
| Ⅳ 職員の適正配置              |                             |                                                                                                                          |                             |                                                                                                                                                   |
| 1 業務応援の充実強化            |                             |                                                                                                                          |                             |                                                                                                                                                   |
| (1) 業務応援の充実と強化         |                             | ①二戸・一戸・久慈病院からの薬剤師、診療放射線技師、臨床検査技師、臨床工学技士、理学療法士、言語聴覚士、医療社会事業士、皮膚・排泄ケア認定看護師、医療安全管理専門員の業務応援（待機応援含む）<br><br>②感染管理認定看護師による業務応援 | 応援実績                        | 薬剤科<br>・出張や年次等業務応援継続<br><br>放射線技術科<br>・出張や年次等業務応援継続<br>・定期的交流研修の実施（1回/月）<br>・待機応援継続<br><br>臨床検査科<br>・定期的交流研修の実施（1回/月）<br>・待機応援実施<br><br>上記以外は定期応援 |
|                        |                             | ②他病院への業務応援（放射線、検査、看護等）                                                                                                   | 応援実績                        | 応援回数<br>必要に応じた応援の実施                                                                                                                               |

| 分野             | 重 点 事 項                                                             | 展 開 方 法                                            | 評価指標          | 目標値等                                   |
|----------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------|
| V 持続可能な経営基盤の確立 |                                                                     |                                                    |               |                                        |
| 1 収益の確保        |                                                                     |                                                    |               |                                        |
| (1)            | 効率的な病院運営                                                            | ①経営企画機能の発揮（診療報酬制度に係る研修会開催）                         | 開催回数          | 年2回以上                                  |
|                |                                                                     | ②常に上位の施設基準を見据えた意識と対処                               | 検討状況          | 各基準適合状況毎月確認と上位取得の検討実施                  |
|                |                                                                     | ③地域包括ケア病床の円滑な運用<br>診療報酬改定に伴う施設基準要件を満たすための対応        | 基準適合          | 緊急入院3ヶ月9人以上、在宅復帰率72.5%以上               |
|                |                                                                     | ④療養病棟入院料2の施設基準の維持と円滑な運用                            | 算定開始          | 利用率 60%以上                              |
| (2)            | 患者数の確保                                                              | ①入院患者の確保                                           |               | 73人(74.5%)                             |
|                |                                                                     | ・急性期病床（病床利用率）                                      | 1日平均患者数       | 25人（78.1%）                             |
|                |                                                                     | ・地域包括ケア病床（病床利用率）                                   | 1日平均患者数       | 18人（85.7%）                             |
|                |                                                                     | ・療養病床（病床利用率）                                       | 1日平均患者数       | 30人（66.7%）                             |
|                |                                                                     | ・三役によるベッドコントロール状況の共有【新規】                           | 実施実績          | 朝ミーティング時                               |
|                |                                                                     | ・レスパイト入院に係る広報活動【新規】                                | 実施実績          | ケアマネージャー等への理解促進<br>近隣市町村への周知拡大         |
|                |                                                                     | ②外来患者の確保                                           | 1日平均患者数       | 100人                                   |
| (3)            | 収益の確保                                                               | ①入院診療単価                                            | 単価            | 26,453円                                |
|                |                                                                     | ・急性期病床                                             | 単価            | 33,822円                                |
|                |                                                                     | ・地域包括ケア病床                                          | 単価            | 33,180円                                |
|                |                                                                     | ・療養病床                                              | 単価            | 16,843円                                |
|                |                                                                     | ②外来診療単価                                            | 単価            | 8,640円                                 |
| (4)            | 差額病床利用の促進                                                           | 差額病床利用率（徴収率）の向上                                    | 利用(徴収)率       | 60.0%(90%)                             |
| (5)            | 請求漏れ防止対策                                                            | ①レセプト精度管理の計画的実施                                    | 開催回数          | 合同で月1回                                 |
|                |                                                                     | ②医事経営課主催の部門別勉強会の開催                                 | 開催回数          | 年3回以上                                  |
| (6)            | 査定減防止対策                                                             | ①査定率目標値の設定                                         | 査定率           | 0.2%以下                                 |
|                |                                                                     | ②委託業者と査定内容検討会の実施                                   | 開催回数          | 毎月ミーティングと兼ねて開催                         |
| (7)            | 適正な未収金管理                                                            | ①医事経営課と看護部門の連携による未収金発生防止<br>②過年度未収金高額滞納者との緊密な連絡、相談 | 個人未収金<br>残高   | 対前年度比△1.5%                             |
| (8)            | 収支計画と進行管理                                                           | ①進捗状況の把握                                           | 会議資料          | 毎月報告                                   |
|                |                                                                     | ②全職員に情報の提供と共有                                      | 提出状況          | 毎月報告                                   |
|                |                                                                     | ③確実な加算算定に向けた看護師長会、医事経営課との意見交換（1回/四半期）              | 算定実績          | 算定件数増                                  |
| 2 経費の節減        |                                                                     |                                                    |               |                                        |
| (1)            | 効率的な費用管理<br>患者数とリンクした超過勤務時間数となること。<br>ただし、X線・検査は救急対応が主であり、一概には言えない。 | ①超過勤務手当の縮減                                         | 超勤時間数         | R6年度実績の10%縮減                           |
|                |                                                                     | ・看護                                                |               | R6年度の実績の10%縮減                          |
|                |                                                                     | ・医療技術員                                             |               | 〃                                      |
| ・事務員           |                                                                     | 〃                                                  |               |                                        |
|                | ②ノー残業デー及び定時退庁日の設定                                                   | 各部門ごとに設定                                           | 病院全体で年2回      |                                        |
| (2)            | 材料費の節減                                                              | ①薬品の適正管理                                           |               |                                        |
|                |                                                                     | ・採用薬剤品目数の目標設定（一増一減）                                | 品目数           | 654                                    |
|                |                                                                     | ・後発医薬品の導入推進                                        | 購入数量割合        | 95%以上                                  |
|                |                                                                     | ②診療材料費の節減                                          |               |                                        |
|                |                                                                     | ・診療材料検討委員会の定期開催                                    | 開催実績          | 四半期毎                                   |
|                |                                                                     | ・対医業収益比率目標値の設定（税込）                                 | 対医業収益比        | 4.5%以下の維持                              |
|                |                                                                     | ・原価意識の醸成（診療材料研修会の開催）                               | 開催実績          | 年1回以上                                  |
| (3)            | エネルギー消費量の縮減                                                         | ①環境管理マネジメントの運用管理                                   | ※県のエコメ目標に準ずる。 |                                        |
|                |                                                                     | ・A重油                                               | 使用量           | 平成30年度使用実績の1.47% 縮減<br>(照明LED化未整備分の推進) |
|                |                                                                     | ・電気                                                | 使用量           |                                        |
|                |                                                                     | ・ガス                                                | 使用量           |                                        |
|                |                                                                     | ・水道                                                | 使用量           |                                        |
|                |                                                                     | ②一般ゴミ減量化の取り組み（リサイクル除き）                             | 排出量           |                                        |
|                |                                                                     | ③一般廃棄物リサイクル率の推進                                    | リサイクル率        | 平成30年度の率を上回る                           |