

公立豊岡病院組合立病院のあり方検討委員会

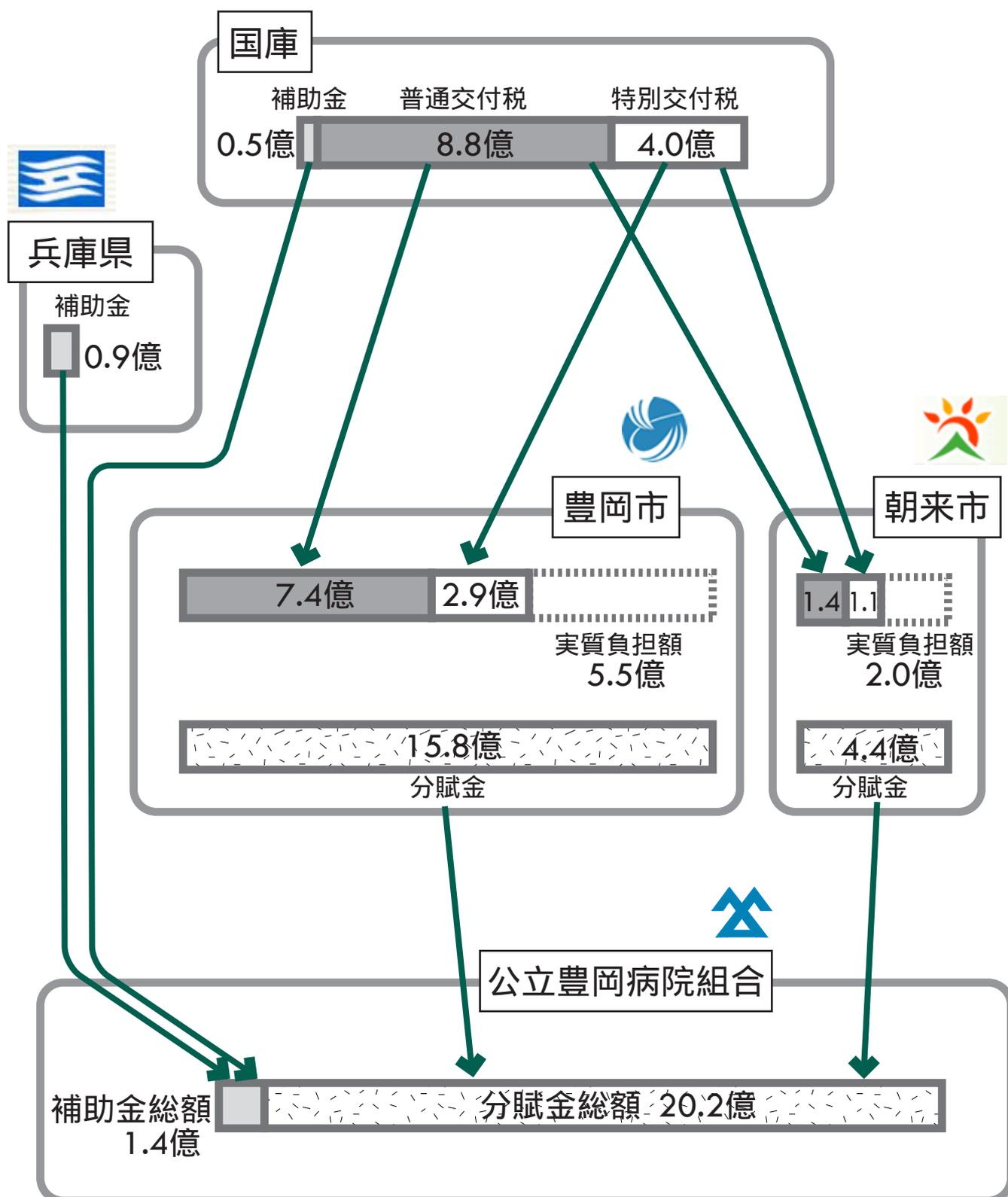
第2回委員会 資料

平成18年3月22日

公立豊岡病院組合

- p1 国・県・市から病院組合への助成金の流れ
- p2 住民の実質負担額比較
- p3 過去の主な計画等
- p5 医師数と経営との関係

1 国・県・市から病院組合への助成金の流れ (平成17年度決算見込み)



2 住民の実質負担額比較

公立豊岡病院組合

	実質負担額	人口	一人当たり負担額
豊岡市	5億4,770万円	89,205 人	6,140 円/人
朝来市	1億9,963万円	34,785 人	5,739 円/人
合計	7億4,734万円	123,990 人	6,027 円/人

※負担額は平成17年度決算数値
※人口は平成17年国勢調査の速報値

公立八鹿病院組合

	実質負担額	人口	一人当たり負担額
養父市・香美町	3億8,179万円	49,774 人	7,675 円/人

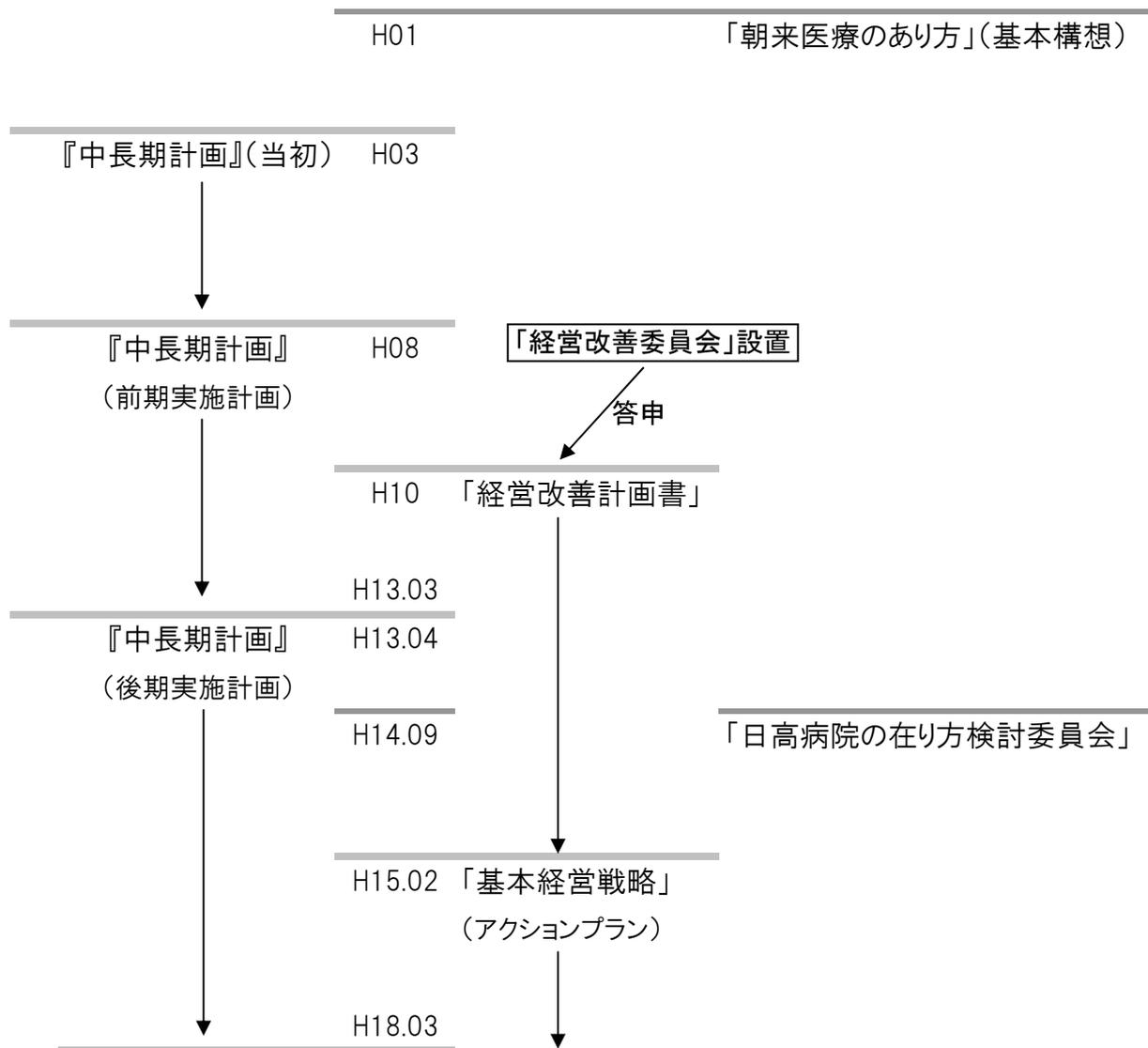
※負担額は平成17年度決算数値
※人口は平成17年国勢調査の速報値

公立香住病院

	実質負担額	人口	一人当たり負担額
香美町	1億5,000万円	21,438 人	6,997 円/人

※負担額は「香美町医療体制検討委員会」資料
「病院・診療所運営に必要な一般財源額調」より
※人口は平成17年国勢調査の速報値

3 過去の主な計画等



H01 「朝来医療のあり方」 『1郡1病院構想』

◎和田山病院

- 北兵庫内科整形外科センターから名称変更
- 一般病院への移行
- 診療科の充実・2次救急受入
- 地域密着型

◎梁瀬病院

- 補完的役割として存続
- センターと組織統合を図る
- 老健等への転用可能な病棟新築

H14 「日高病院の在り方検討委員会」

- 取組方策
 - 「北但馬地域における生活習慣病、特に高脂血症、糖尿病、高血圧症及び肥満の予防から治療、退院後のフォローまでのセンターとする。
 - ・ 検診センター強化、訪問看護、在宅医療支援、人工透析センターの充実
 - ・ 脳血管疾患対策、リハビリを含む長期療養型医療の充実
 - ・ 2次救急の受入維持
- 入院医療
 - 療養環境の整備(6⇒4病床室へ)、療養病棟設置の調査検討

H03 中長期計画（当初）

- ◎ 豊岡病院 ・ 全面改築整備専門委員会設置、検討
- ◎ 日高病院 ・ 人工透析ベッド増の検討
- ◎ 出石病院 ・ 改築整備の検討
- ◎ 梁瀬病院
- ◎ 和田山病院
・ 「朝来医療のあり方」の方向

H08 中長期計画（新）前期実施計画

- ◎ 豊岡病院
 - 救命救急センターの体制の見直し
 - 周産期医療（小児科・産科の連携）
 - 精神科医療（痴呆対策、病床規模の見直し）
 - 組合内4病院への医師派遣の拡大
 - 移転新築整備：H8-9に建設基本計画策定
 - 医療情報伝送システムを整備
 - 臨床研修指定病院を目指す
- ◎ 日高病院
 - 人工透析機能保持・健診センター事業展開
 - 循環器科・消化器科の標榜
 - 本館改修検討
- ◎ 出石病院
 - 救急告示
 - 新築工事(H8-9)、新病院開院(H10)
 - リハビリテーション科標榜・訪問リハ実施
 - 新築後に救急告示認定を受ける（実施）
- ◎ 梁瀬病院
 - 救急告示
 - 在宅医療の推進・リハビリ機能整備の検討
 - 和田山病院との連携
 - 外来本館改築の検討委員会設置・検討
- ◎ 和田山病院
 - 内科充実・消化器科・リウマチ科標榜
 - 検診・訪問看護・訪問リハ・在宅医療推進
 - 梁瀬病院との連携推進

H13 中長期計画（新）後期実施計画

- 但馬の3次救急（ヘリポート整備）
- 地域センター病院として機能
- 新病院65床体制の検討
- + オーダリングシステム構築の検討
- H16年度中完成を目指す
- リハビリ応援・病床の有効活用等
- H13申請のための体制整備
- 医師の充足・検査項目の見直し
- 医師の充足・診療科目の見直し
- 療養病床転用・整備の検討
- 救急受入体制の強化
- + 福祉ゾーン内施設との連携強化
- 理学療法士の増員・訪問リハ実施
- + 居宅介護支援事業の検討
- 救急受入体制の強化
- リハビリ機能付加・眼科出張診療検討
- 麻酔応援・病床の有効活用等
- + 慢性期入院医療の検討
- 内科・整形医充足・麻酔医確保
- 理学療法士の増員・訪問リハの充実
- + 休床病床の療養病床への転用・整備

H10 経営改善計画書

- ◎ 豊岡病院
 - 組合内病院との連携推進
 - 人間ドックの見直し
 - 病診連携の推進
- ◎ 日高病院
 - 外来診療の充実
 - 病診連携と在宅医療の推進
 - 検診センター（H8稼働）の利用促進
- ◎ 出石病院
 - 外来患者の確保
 - 臨時・パート職員の活用
- ◎ 梁瀬病院
 - 和田山病院との連携促進
 - 外来診療棟の改築
- ◎ 和田山病院
 - 組合内病院、医師会、梁瀬病院との連携推進
 - 在宅医療の推進
 - 患者サービスの向上

H15 基本経営戦略（アクションプラン）

- 33項目のアクションプランを設定
- 病院機能を定める
 - 豊岡病院：「高度で専門的な急性期医療を実践し、地域の他の医療機関、介護保険施設との連携の強化を通じて、地域住民の健康で安心な生活を支える中心的役割を果たす。」
 - 日高病院：「生活習慣病、高齢者疾患等の予防から治療、療養、在宅医療・看護に至る継続性のある医療を実践し、特色のある病院をめざす。」
 - 出石病院：「プライマリ・ケア（近接性・包括性・総合性・継続性・責任性）を実践し、医療・福祉の連携を推進する。」
 - 梁瀬病院：「プライマリ・ケアを実践し、医療・福祉の連携を推進する。」
 - 和田山病院：「整形外科疾患、高齢者疾患等の治療、療養、在宅医療・訪問看護に至る継続性のある医療を実践する。」

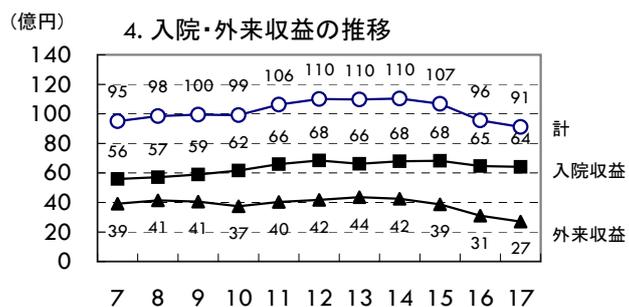
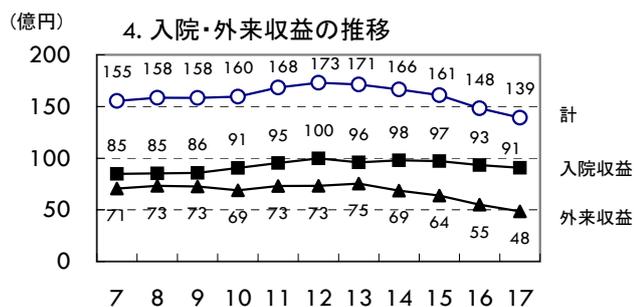
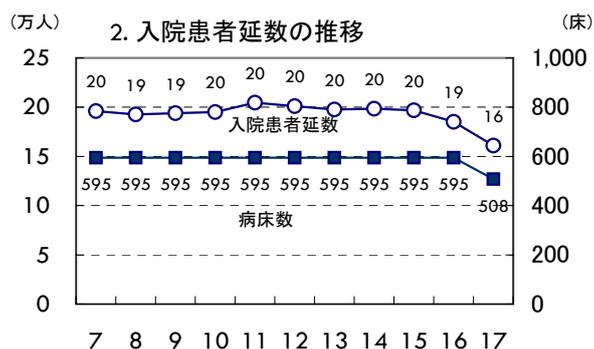
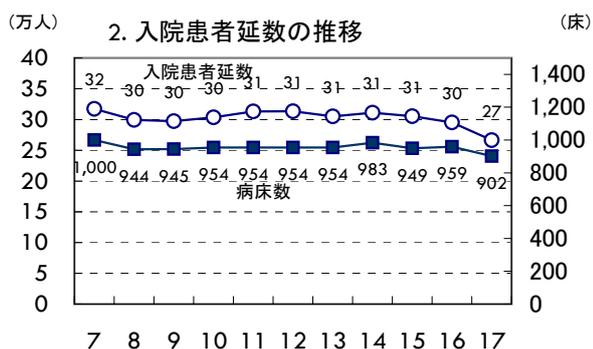
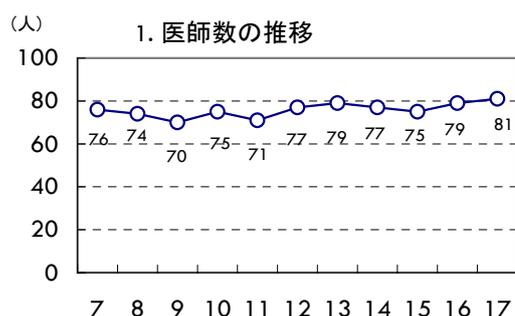
5 医師数と経営との関係

医師数・患者数・入院外来収益の変遷(平成7年度～平成17年度)

(平成17年数値は3月分を推計)

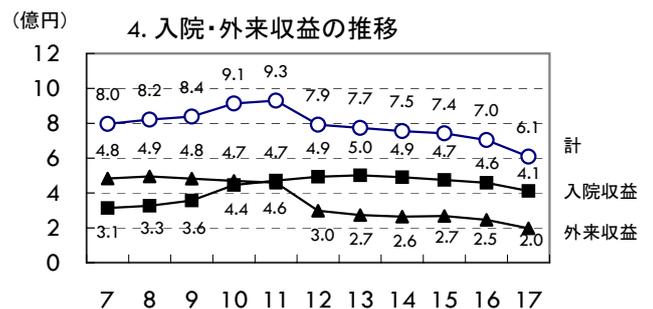
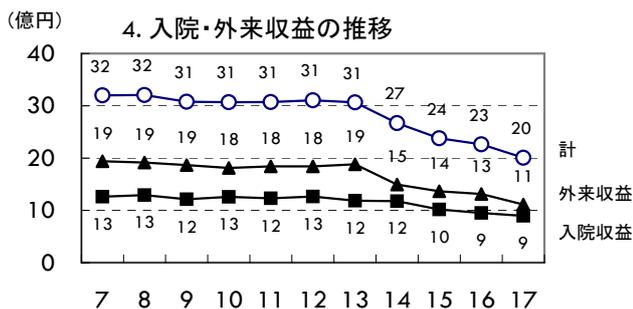
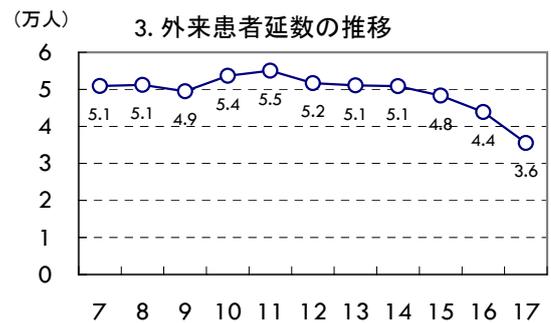
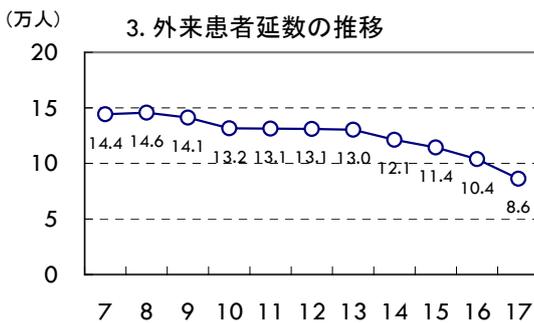
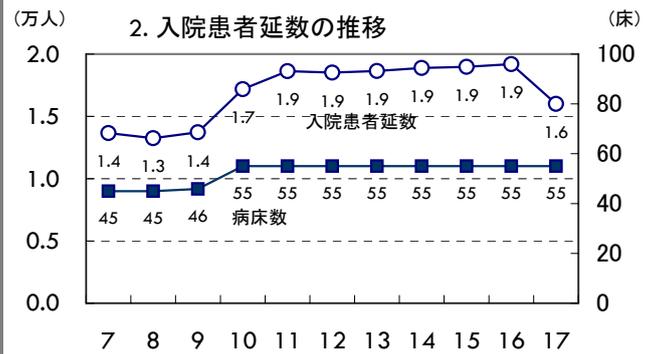
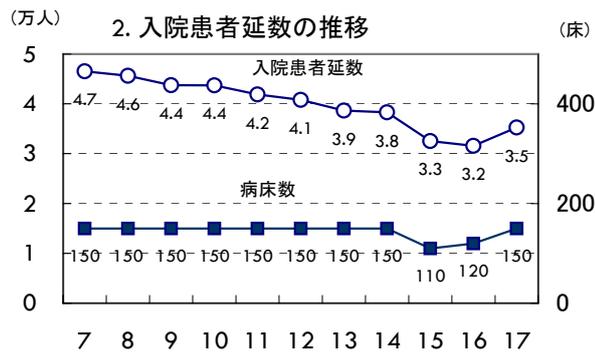
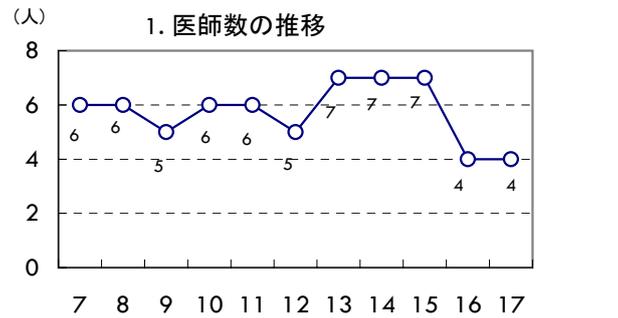
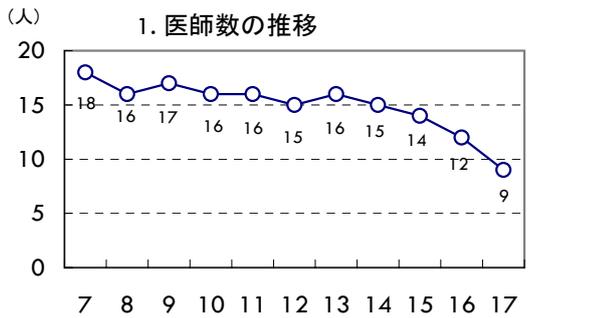
5病院計

豊岡病院



日高病院

出石病院



梁瀬病院

和田山病院

