

興部町国民健康保険病院改革プラン

# 評価委員会による点検・評価表

平成23年度

## 興部町国民健康保険病院改革プランの取組状況

【達成度（評価区分）】 ◎適切（十分） ○概ね適切 △改善の余地がある ×不適切（不十分）

| 項 目                                                                                                                                                                                                               | 改革プランにおける取組目標                | 平成22年度<br>の取組状況<br>(実績)                                      | 平成23年度<br>の取組状況<br>(実績)                                        | 自己評価                               |     | 平成24年度以降の<br>取組・方針等                                              | 評価委員による<br>点検・評価意見                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                              |                                                                |                                    | 達成度 |                                                                  |                                                                                           |
| <b>1. 公立病院として今後果たすべき役割</b><br><br>当町唯一の医療機関として果たすべき役割は、外来・入院医療や救急医療のほか、疾病予防・健診事業・在宅医療等地域全体の医療を確保するとともに、保健・福祉等との連携により地域住民の健康の保持増進に努めます。<br>救急医療としては、町民の生命安全のため、救急・夜間・時間外の医療体制の整備をするとともに、救急隊との連携を強化し救急医療体制の充実を図ります。 | (1) 外来・入院医療の確保               | ・入院機能<br>一般・療養病棟の確保<br>・外来機能<br>内科・外科・泌尿器科<br>診療科の確保         | ・入院機能<br>一般・療養病棟の確保<br>・外来機能<br>内科・外科・皮膚科<br>診療科の確保            | 入院（一般・療養）及び外来（3科）機能の維持・確保達成。       | ○   | 現行体制の維持の他、住民ニーズの高い診療科の開設をめざす。                                    | 全体としての評価は、適切である。<br><br>入院・外来の受診者数について、将来にむけて数値目標の到達に取り組むこと。<br><br>健診について、受け入れ体制を工夫すること。 |
|                                                                                                                                                                                                                   | (2) 疾患予防事業の取組                | 定期予防接種：（三種、MR、BCG、ポリオ）<br>個別予防接種：（肺炎球菌、ヒブ、インフル等）の実施          | 定期予防接種：（三種、MR、BCG、ポリオ）<br>個別予防接種：（子宮頸がん、小児肺炎、肺炎球菌、ヒブ、インフル等）の実施 | 個別予防接種は、拡大傾向であったが、実施に向けて対応出来た。     | ○   | 今後も予防接種の拡大が想定されることから、研修などにより、適切な予防接種の確保に努める。                     |                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                   | (3) 健診事業の取組                  | ・人間ドック（106件）<br>・生活習慣病健診（92件）<br>・特定健診（23件）<br>・その他各種健診      | ・人間ドック（99件）<br>・生活習慣病健診（115件）<br>・特定健診（18件）<br>・その他各種健診        | 健診事業は、多々の健診項目に対応し実施することが出来た。       | ○   | 健診については、受診後のフォローアップ体制づくりや受診者の対応（受入・環境）を配慮できるものを目指します。            |                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                   | (4) 在宅医療の取組                  | 医療保険<br>・訪問診療（月/1件）<br>・在宅療法（月/28件）<br>介護保険<br>・訪問リハ（月/6.1件） | 医療保険<br>・訪問診療（月/1件）<br>・在宅療法（月/30件）<br>介護保険<br>・訪問リハ（月/5.4件）   | 在宅については、ニーズに対応することが出来ている。          | ○   | 在宅医療については、現在多くの患者要請はないが、今後において需要が拡大することが想定されることから対応できる体制確立をめざす。  |                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                   | (5) 保健・福祉等との連携に係る取組          | ・予防接種事業での連携<br>・乳幼児健診に係る道立紋別病院小児科医派遣での協力体制<br>・在宅医療での情報交換    | ・予防接種事業での連携<br>・乳幼児健診に係る広域紋別病院小児科医派遣での協力体制<br>・在宅医療での情報交換      | 各事業における協力、連携関係を築いている。              | ○   | 特に予防健診事業は拡大複雑化の傾向があり、更に連携強化に努める。在宅については、H24年より「医療・在宅支援連携会議」を月例開催 |                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                   | (6) 救急隊との連携強化及び救急医療体制の充実への取組 | ・救急救命士の病院実習（9名）連携の強化確立<br>・時間外件数：919件<br>・救急車件数：113件         | ・救急救命士の病院実習（9名）連携の強化確立<br>・時間外件数：1,069件<br>・救急車件数：119件         | 救急メディカルコントロール及び救急搬入対応フローチャートより対応確保 | ○   | 現行の救急隊との連携体制を維持しつつ、高次医療機関への脳卒中、心疾患等の直接搬送体制の連携構築が今後に向けて必要であります。   |                                                                                           |

## 興部町国民健康保険病院改革プランの取組状況

【達成度（評価区分）】 ◎適切（十分） ○概ね適切 △改善の余地がある ×不適切（不十分）

| 項 目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 改革プランにおける取組目標                                                                      | 平成22年度<br>の取組状況<br>(実績)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 平成23年度<br>の取組状況<br>(実績)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 自己評価                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          | 平成24年度以降の<br>取組・方針等                                                                                                                                                                                                                                             | 評価委員による<br>点検・評価意見                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 達成度                      |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |
| <b>2. 一般会計における経費負担の考え方</b><br><br><b>（繰出基準の概要）</b><br>① 病院の建設改良に要する経費（企業償還金利子、一時借入金利子）<br>② ヘき地医療の確保に要する経費（ヘき地医療確保のために特に必要な経費）<br>③ 不採算地区病院の運営に要する経費（町内に診療科がなく、出張医に頼らざるを得ない診療科の経費並びに患者の社会復帰上必要なりハビリ部門に要する経費）<br>④ 医師確保対策に要する経費（医師確保のために要する給与費・交際費・旅費等の経費並びに医師不在のために要する経費）<br>⑤ 看護師、医療技術者養成に要する経費（看護師及び医療技術者を養成、又は確保のために要する経費）<br>⑥ 救急医療確保に要する経費（救急医療確保のための医師・看護師等に係る経費並びに救急専用病床確保のための減収相当額）<br>⑦ 高度医療に係る増高経費（高度医療器材取得のために要する経費）<br>⑧ 医師の研究、研修に要する経費（医師の研究・研修手当、及び研究・研修に要する経費）<br>⑨ 保健衛生行政に要する経費（行政及び教育に属する集団検診、予防接種等に要する経費並びに住民の健康増進上必要な保健衛生活動に要する経費）<br>⑩ 職員の福利厚生に要する負担経費（職員の退職に伴う、特別負担金等の経費）<br>⑪ その他、医療収益によって充てることが不適当な経費（病院事業になじまない業務で、行政が必要とする業務に要する経費並びにその他、町長が病院事業会計において負担することが、不適当と認める経費） | 左記のとりの繰出基準により、一般会計からの経費負担により病院経営にあたる。<br><br>※「医業収益を高め、特に不採算地区病院の運営に要する経費額の低減に努める」 | <b>1. 収益的収益（医療外収益）</b><br>他会計負担金 213、423千円<br><b>2. 資本的収益（出資金）3,781千円</b><br>一般会計出資金 (1,156千円)<br>他会計出資金 (2,625千円)<br><b>【決算時での繰入内訳】</b><br>① 病院の建設改良費 1,438千円<br>企業利子 (282) 千円<br>企業元金 (1156) 千円<br>建設改良費補填 (0) 千円<br>③ 不採算地区病院の運営に要する経費 160,410千円<br>④ 医師確保対策に要する経費 0千円<br>⑥ 救急医療確保に要する経費 38,034千円<br>⑧ 医師の研究、研修に要する経費 413千円<br>⑨ 保健衛生行政に要する経費 4,830千円<br>⑩ 職員の福利厚生に要する負担経費 14,823千円<br>児童手当 (1997) 千円<br>共済追加費用 (6834) 千円<br>基礎年金拠出 (0) 千円<br>⑪ その他(リハ) 500 千円<br>リハビリ (0) 千円<br>改革プラン (500) 千円<br><b>合計額 217,204 千円</b> | <b>1. 収益的収益（医療外収益）</b><br>他会計負担金 225、907千円<br><b>2. 資本的収益（出資金）5,876千円</b><br>一般会計出資金 (2,517千円)<br>他会計出資金 (3,359千円)<br><b>【決算時での繰入内訳】</b><br>① 病院の建設改良費 6,133千円<br>企業利子 (257) 千円<br>企業元金 (1217) 千円<br>建設改良費補填 (4659) 千円<br>③ 不採算地区病院の運営に要する経費 136,057千円<br>④ 医師確保対策に要する経費 24,000千円<br>⑥ 救急医療確保に要する経費 37,040千円<br>⑧ 医師の研究、研修に要する経費 720千円<br>⑨ 保健衛生行政に要する経費 6,130千円<br>⑩ 職員の福利厚生に要する負担経費 14,823千円<br>児童手当 (2124) 千円<br>共済追加費用 (6834) 千円<br>基礎年金拠出 (5865) 千円<br>⑪ その他(リハ) 6,880 千円<br>リハビリ (6380) 千円<br>改革プラン (500) 千円<br><b>合計額 231,783 千円</b> | 収益的収益 225,907千円<br>資本的収益 5,876千円<br>合計額 231,783千円<br>◎交付税合計 166,663千円<br>○普通交付税 66床×712 =46,992千円<br>・救急分定額 32,900千円<br>救急3床×1,697= 5,091千円<br>○特別交付税 66床×1,230 =81,180千円<br>改革プラン 500千円<br>◎調整交付金 合計8,266千円<br>医師確保支援 4,907千円<br>医療機器助成 3,359千円<br><b>総合計額 174,929千円</b><br><b>実質補填額 56,854千円</b> | 2. 一般会計における経費負担の考え方<br>○ | 平成23年度の一般会計からの実質的な繰出し金は、56,854千円であったが、現在、新病院建設にむけて進行中であるが、平成27年度の新病院オープン後においては、収益的収支に影響する減価償却費が多額となることが懸念される。<br>現行において、資本的収益である企業償還元金を全額補填されているが、総務省財務局で示す繰出基準の例により、起償元金の1/2とすることが必要と考えている。また、こうした観点から累積欠損金を抑えるべく毎年減価償却費の1/2を病院への興部町独自の繰出基準として明記することの検討が必要である。 | 全体としての評価は、概ね適切である。<br><br>医業収益の増収を図り、職員の人件費相当分の確保に努めること。 |

【達成度（評価区分）】 ◎適切（十分） ○概ね適切 △改善の余地がある ×不適切（不十分）

| 項 目                                        | 改革プランにおける取組目標                                                                                                                                                    | 平成22年度<br>の取組状況<br>(実績)                                                                                                                                                | 平成23年度<br>の取組状況<br>(実績)                                                                                                                                             | 自己評価                                                                                                                                       |                                        | 平成24年度以降の<br>取組・方針等                                                                                                                                           | 評価委員による<br>点検・評価意見                                              |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
|                                            |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                            | 達成度                                    |                                                                                                                                                               |                                                                 |
| 3. 経営効率化に係る計画<br><br>(1) 各年度の収支計画及び数値目標の設定 | ①経営収支比率<br>・各年度100%以上達成<br><br>②医業収支比率<br>・平成24年度までに85%達成<br><br>③職員給与費比率<br>・平成24年度までに65%達成<br><br>④病床利用率<br>・平成23年度までに70%達成をめざし、達成が難しい状況であれば、療養病床の削減を具体的に検討する。 | ①経営収支比率<br>目標：104.8%<br>実績：103.3%<br><br>②医業収支比率<br>目標：80.9%<br>実績：70.4%<br><br>③職員給与費比率<br>目標：69.8%<br>実績：77.6%<br><br>④病床利用率<br>目標：63.6%<br>実績：57.7%                 | ①経営収支比率<br>目標：107.3%<br>実績：103.8%<br><br>②医業収支比率<br>目標：83.9%<br>実績：69.2%<br><br>③職員給与費比率<br>目標：65.8%<br>実績：81.8%<br><br>④病床利用率<br>目標：70.5%<br>実績：54.9%              | ①経営収支比率は、100%達成であるが一般会計繰入比重が高い事が課題。<br><br>②医業収支比率は、外来・入院等の医業収益の増収が課題。<br><br>③職員給与費比率も医業収益を高め、比率を下げる事<br><br>④病床利用率は、一般・療養病床ともに利用率を高めること。 | ① ○<br><br>② △<br><br>③ △<br><br>④ △   | 経営収支比率100%以上が黒字であり継続することが重要であります。<br>医業収支比率85%以上、職員給与費比率65%以下達成にむけて医業収益を高めること。<br>病床利用率については、病院改築時において現行66床から16床削減し、50床(一般32床・療養18床)とする。その間平均45床の入院患者の確保をめざす。 | 全体としての評価は、概ね適切である。<br><br>各計画及び数値目標に向けて取り組むとともに、具体的な行動の実践をすること。 |
| (2) 目標達成のための具体的な取組                         | ①医療水準の継続的な向上対策<br><br>②必要な常勤医師の確保<br><br>③医療機器の計画的な更新と導入<br><br>④効率的な医療サービスの提供<br><br>⑤職員研修機会の拡大<br><br>⑥医療安全体制の充実                                               | ①院内各専門委員会での基本業務の確認<br><br>②関係機関への要請、情報収集。ネット掲載、人材バンクなどの活用<br><br>③患者監視装置・低周波治療器・細動装置・自動問診牽引装置<br><br>④外来及び入院等の診療に係る各科の連携<br><br>⑤ 接遇研修会2回開催<br><br>⑥ 医療安全管理委員会 月例開催12回 | ①院内各専門委員会での基本業務の確認と学習会開催<br><br>②関係機関への要請、情報収集。ネット掲載、人材バンクなどの活用<br><br>③散薬自動分注機・病室ベッド10台更新<br><br>④外来及び入院等の診療に係る各科の連携<br><br>⑤ 接遇研修会2回開催<br><br>⑥ 医療安全管理委員会 月例開催12回 | ①各委員会など共通課題確認<br><br>②常勤医師が下半期、不在の状況が続いている<br><br>③予定した医療機器の更新。<br>④効率的サービスの追求必要<br>⑤更に研修機会の拡大が求められる。<br><br>⑥一部アクシデントもあり、なくす事が重要。         | ① ○<br>② △<br>③ ◎<br>④ ○<br>⑤ ○<br>⑥ ○ | 特に医師3名体制の確立喫緊の課題であり、斬新な取り組みが必要となっている。<br>また、効率的な医療サービスの提供には、専門的な知識習得と同時に患者の接遇強化に努めなければならない。積極的な外部研修や内部学習会の開催を通じて、情報の共有化を図り、病院機能の向上に努める。                       | 業務の拡大、目標達成のため、常勤医師招聘に最大限取り組むこと。                                 |

## 興部町国民健康保険病院改革プランの取組状況

【達成度（評価区分）】 ◎適切（十分） ○概ね適切 △改善の余地がある ×不適切（不十分）

| 項 目                                                 | 改革プランにおける取組目標                              | 平成22年度<br>の取組状況<br>(実績)                                                            | 平成23年度<br>の取組状況<br>(実績)                                                            | 自己評価                                      |          | 平成24年度以降の<br>取組・方針等                                                                                               | 評価委員による<br>点検・評価意見                           |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|                                                     |                                            |                                                                                    |                                                                                    |                                           | 達成度      |                                                                                                                   |                                              |
| 4. 公立病院としての医療機能に係る数値目標                              | ①1日平均入院患者数                                 | ①平均患者数：38.1人<br>一般(24.8人)療養(13.3人)                                                 | ①平均患者数：36.2人<br>一般(22.5人)療養(13.7人)                                                 | ①計画46.5人<br>達成率77.8%                      | ① △      | 入院及び外来患者数について、計画に対する達成率が低いことから常勤医師3名の確保や患者ニーズに対応した診療体制が重点目標とする。一般病棟の短期入院比率を高め在院日数の短縮を目指す。救急搬入体制について救急隊との連携強化に努める。 | 全体としての評価は、概ね適切である。<br><br>常勤医師の確保することが重要である。 |
|                                                     | ②1日平均外来患者数                                 | ②平均患者数：84.9人                                                                       | ②平均患者数：77.3人                                                                       | ②計画120人<br>達成率64.4%                       | ② △      |                                                                                                                   |                                              |
|                                                     | ③平均在院日数（一般病棟）                              | ③一般在院数：39.2日                                                                       | ③一般在院数：27.1日                                                                       | ③計画27日<br>達成率100%                         | ③ ◎      |                                                                                                                   |                                              |
|                                                     | ④平均在院日数（療養病棟）                              | ④療養在院数：606.3日                                                                      | ④療養在院数：558.3日                                                                      | ④前年比<br>48.0日減                            | ④ ◎      |                                                                                                                   |                                              |
|                                                     | ⑤救急患者取扱件数                                  | ⑤救急車搬入数：113件                                                                       | ⑤救急車搬入数：119件                                                                       | ⑤前年比<br>6件増                               | ⑤ ◎      |                                                                                                                   |                                              |
| 5. 経営効率化に係る計画<br>（数値目標に向けての具体的取組み）<br>（1）民間的経営手法の導入 | ①院外処方の見直し<br>②給食業務の外部委託検討<br>③医事業務の外部委託の検討 | ①H13年6月より院外処方。多面に捉え院内処方移行は出来ない。<br>②H18検討済、給食の委託はマイト要素となる<br>③H19民間委託業者撤退、現行委託は困難。 | ①H13年6月より院外処方。多面に捉え院内処方移行は出来ない。<br>②H18検討済、給食の委託はマイト要素となる<br>③H19民間委託業者撤退、現行委託は困難。 | 現時点での民間的経営手法（業務委託）は、導入のメリットが少ないことから現体制維持。 | (1)<br>◎ | 民間委託済のものは、外来院外処方、清掃、警備、ボーラー管理の業務委託をしている。各委託点検、また各科業務の見直し、民間委託可能なものを精査する。                                          | 全体としての評価は、概ね適切である。                           |
| （2）事業形態の見直し                                         | ①届出病床数の見直し<br>②形態の見直し                      | ①現行の66床（一般：32床・療養34床）～療養病床削減の検討。<br>②財務一部適用の公営企業運営の継続。                             | ①現行の66床（一般：32床・療養34床）～50床に削減予定。<br>②財務一部適用の公営企業運営の継続。                              | ①療養病床削減の方向性を示す。<br>②現行体制維持                | (2)<br>◎ | 平成27年度を目途に病床数を50床（一般32床・療養18床）とし、事業形態は継続。                                                                         |                                              |
| （3）経費削減、抑制対策                                        | ①薬品費等の使用効率の向上<br>②各部門の業務見直し                | ①薬品使用効率 93.5%<br>②各部門全体材料費比率 16.4%                                                 | ①薬品使用効率 93.15%<br>②各部門全体材料費比率 16.8%                                                | ①使用効率が低い、療養病棟比率が影響<br>②材料比率は適正である。        | (3)<br>○ | 薬品はじめ、診療材料の在庫管理、導入時のコスト削減に取り組み、経費の圧縮を図る。                                                                          |                                              |
| （4）収入増加・確保対策                                        | ①診療体制の見直し<br>②予防接種事業の拡大検討<br>③健診事業の拡大検討    | ①内科、外科、泌尿器科維持<br>②個別予防の業務量拡大<br>③積極的に各種健診の取組と実施                                    | ①皮膚科新設、泌尿器科休止となる。<br>②個別予防の業務量拡大<br>③積極的に各種健診の取組と実施                                | ①診療科変更あるも3科維持。<br>②拡大傾向<br>③着実に実施         | (4)<br>◎ | 常勤医師3人体制の確保と住民ニーズの高い診療科の開設を目指し、医師招聘を課題とし、各事業の推進に努める。                                                              |                                              |

【達成度（評価区分）】 ◎適切（十分） ○概ね適切 △改善の余地がある ×不適切（不十分）

| 項 目               | 改革プランにおける取組目標                                                  | 平成22年度<br>の取組状況<br>（実績）                                                        | 平成23年度<br>の取組状況<br>（実績）                                                                          | 自己評価                                                                                  |     | 平成24年度以降の<br>取組・方針等                                                                       | 評価委員による<br>点検・評価意見 |
|-------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
|                   |                                                                |                                                                                |                                                                                                  |                                                                                       | 達成度 |                                                                                           |                    |
| 6. 再編ネットワーク化に係る計画 | 北海道及び西紋別地域5市町村による、広域化検討協議会の中で、今後のネットワーク化について検討を進める。            | 平成21年度より「広域化検討協議会」から保健所を中心としたに移行しており、役割分担、医療機能、救急などの検討を行っている。                  | 平成23年度4月より、道立紋別病院から5市町村による広域紋別病院企業団に移管となり枠組みが変化し、保健所を中心とした「広域化検討協議会」により、役割分担、医療機能、救急などの検討を行っている。 | 西紋別地域5市町村や紋別医師会を含めて、地域の現状を実態調査をしている。現段階では、課題整理、検討中である。                                | ○   | 平成24年4月より「西紋別地域自治体病院等広域化・連携検討会議」から遠軽町、佐呂間町、湧別町を加え新たに「遠紋地域自治体病院等広域化・連携検討会議」が発足し2次医療圏の連携検討。 | 全体としての評価は、概ね適切である。 |
| 7. 経営形態見直しに係る計画   | 公立病院の経営形態を堅持。経営の効率化・病床利用率などが改善されない場合は、経営の見直しも視野にいれながら、病院運営をする。 | 公立病院の経営形態を堅持する。病床利用率は、全体で57.7%・一般77.4%・療養39.2%であった。今後において、療養病床の利用率が低く削減を視野に検討。 | 厳しい医療環境であるが、公立病院の経営形態を堅持する。病床利用率は、全体で54.9%・一般70.3%・療養40.4%であり、今後において、療養病床を34床から18床に削減の方針とする。     | 公立病院としての経営堅持。また、病床利用率の低い療養病床について、平成27年を目途に病床削減方針を示す。                                  | ○   |                                                                                           | 全体としての評価は、概ね適切である。 |
| 8. その他<br>（特記事項）  |                                                                | 平成22年度の1月より、国保病院内に改築調査室の設置。                                                    | 平成23年度において、病院改築基本構想を策定し、更に基本計画の策定を進めている。                                                         | 平成23年度中に病院改築基本構想・計画策定終了を目標としていたが完了には至らなかったものの、住民説明会開催、また町議会への十分な説明が必須であり改築への前進と捉えている。 | ○   | 病院建設にむけて、基本設計、実施設計など多々ある諸課題を着実に整理しながら、27年度に新病院オープンを目指す。                                   |                    |