

広島県病院経営外部評価委員会

【平成29年度 第3回】

資料1

日時：平成30年3月26日(月) 18:00～19:30
場所：広島がん高精度放射線治療センター 2階会議室

会議次第

- 1 開会
- 2 あいさつ
- 3 議題
 - (1) 平成29年度経営計画の取組状況の評価方法・評価項目について
 - (2) 平成29年度の取組状況について
- 4 その他



【資料一覧】

- 資料1 ・会議次第
・平成29・30年度外部評価委員会のスケジュールについて
・平成29年度経営計画の取組状況の評価方法・評価項目について
- 資料2 ・平成29年度の取組状況について
- 参考資料 ・平成30年度診療報酬改定の概要(厚労省保健局医療課資料抜粋)

広島県病院経営外部評価委員会(平成29年度第3回) 出席者名簿

氏 名 〔敬称略〕	職 名	備 考
(たにだ かずひさ) 谷田 一久	(株)ホスピタルマネジメント研究所 代表取締役	委員長
(きはら やすき) 木原 康樹	広島大学 副学長(研究倫理担当)・教授	副委員長
(しおたに たいいち) 塩谷 泰一	高松市病院事業管理者	
(ひだに よしみ) 檜谷 義美	(一社)広島県医師会副会長	
(ひらい あつこ) 平井 敦子	株式会社中国新聞社 文化部デスク	
(わだ よりとも) 和田 頼知	有限責任監査法人トーマツ パートナー	

広島県病院経営外部評価委員会運営要綱

広島県病院経営外部評価委員会運営要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、広島県病院事業の設置等に関する条例(昭和41年広島県条例第54号)第5条の2第6項に基づき、同条第1項に規定する広島県病院経営外部評価委員会(以下「委員会」という。)の組織及び運営に関し必要な事項を定めるものとする。

(所掌事務)

第2条 委員会は、次に掲げる事項について調査審議し、必要な助言・提言を行う。

- (1) 広島県病院事業経営計画の見直し又は策定に関すること
- (2) 県立病院の取組の検証及び評価に関すること
- (3) 県立病院の経営改善、医療サービスの向上等に関すること
- (4) その他病院事業管理者が必要と認める事項

(専門部会の設置)

第3条 委員会は、前条の事項に係る調査審議のため、必要に応じて専門部会を設けることができる。

(委員長及び副委員長)

第4条 委員会に、委員長及び副委員長を置く。

- 2 委員長は委員の互選とし、副委員長は委員のうちから委員長が指名する。
- 3 委員長は、会務を総理し、委員会を代表する。
- 4 副委員長は、委員長を補佐し、委員長に事故あるときは、その職務を代理する。

(委員会の会議)

第5条 委員会の会議(以下「会議」という。)は、委員長が必要に応じて招集する。

- 2 会議は、委員の過半数の出席をもって成立する。
- 3 病院事業管理者は、会議に出席し、意見を述べることができる。
- 4 委員会は、必要に応じて委員以外の者に会議への出席を求めて意見を聴き、又は必要な資料の提出を求めることができる。
- 5 会議は、原則として公開とし、審議の概要は、公表するものとする。ただし、次の各号のいずれかに該当する場合であって、委員会が会議の一部又は全部を公開しない旨を出席委員の過半数により決定したときは、この限りではない。

- (1) 広島県情報公開条例(平成13年広島県条例第5号)第10条に規定する不開示情報が含まれる事項について審議を行う場合
- (2) 公開することにより、会議の公正又は円滑な運営に著しい支障が生ずると認められる場合

(庶務)

第6条 委員会の庶務は、病院事業局県立病院課において処理する。

(雑則)

第7条 この要綱に定めるもののほか、委員会の運営について必要な事項は、委員長が委員会に諮ってこれを定める。

附 則

この要綱は、平成22年5月18日から施行する。

附 則

この要綱は、平成24年1月12日から施行する。

附 則

この要綱は、平成26年4月1日から施行する。

外部評価委員会のスケジュール(平成29年度)

検討課題	時期	平成29年度		
		第1回 〔日時: 8月10日 16時～18時 場所: 広島がん高精度放射線治療センター〕	第2回 〔日時: 11月27日 17時～18時30分 場所: 広島がん高精度放射線治療センター〕	第3回 〔日時: 3月26日 18時～19時30分 場所: 広島がん高精度放射線治療センター〕
1 点検・評価(経営計画) 〔・H28取組の検証, 評価, 公表〕		◎	◇	○
		(病)H28取組状況・自己評価 ⇒(委)委員意見, 持ち帰り評価	(病)委員評価・意見資料 ⇒(委)H28評価取りまとめ ☆評価報告書(H29.12 公表)	(病) H30評価方法・評価項目など ⇒(委)委員意見
2 意見・提言 〔・H29取組 ・病院機能の充実強化策 ・サービス向上策 ・経営の効率化 など〕		○	○	○
		(病) H29第1四半期の取組状況等 ⇒(委)委員意見	(病) H29上半期の取組状況等 ⇒(委)委員意見	(病)H29取組状況等 ⇒(委)委員意見
		(委)随時提言 ・各病院が取り組むべき方向性 ・病院機能の充実強化策, サービス向上策, 経営効率化 の提案など		

- 意見・提案・資料要求
- ◎中間的なまとめ
- ◇委員会アウトプット(取りまとめ)

外部評価委員会のスケジュール(平成30年度)

検討課題	時期	平成30年度		
		第1回 (7~8月)	第2回 (10~11月)	第3回 (1~3月)
1 点検・評価(経営計画) 〔・H29取組の検証, 評価, 公表〕		◎	◇	○
		(病)H29取組状況・自己評価 ⇒(委)委員意見, 持ち帰り評価	(病)委員評価・意見資料 ⇒(委)H29評価取りまとめ ☆評価報告書(H30.12 公表)	(病) H31評価方法・評価項目など ⇒(委)委員意見
2 意見・提言 〔・H30取組 ・病院機能の充実強化策 ・サービス向上策 ・経営の効率化 など〕		○	○	○
		(病) H30第1四半期の取組状況等 ⇒(委)委員意見	(病) H30上半期の取組状況等 ⇒(委)委員意見	(病)H30取組状況等 ⇒(委)委員意見
		<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> (委)随時提言 ・各病院が取り組むべき方向性 ・病院機能の充実強化策, サービス向上策, 経営効率化 の提案など </div>		

- 意見・提案・資料要求
- ◎中間的なまとめ
- ◇委員会アウトプット(取りまとめ)

平成29年度経営計画の取組状況の 評価方法・評価項目について

- ① 評価方法
- ② 評価項目

①平成29年度経営計画の取組状況の評価方法について

1 評価の考え方

広島県病院事業経営計画で定めた県立病院としての役割や具体的取組の進捗状況を総合的に評価する。

また、取組結果としての目標指標の達成状況を明らかにする。

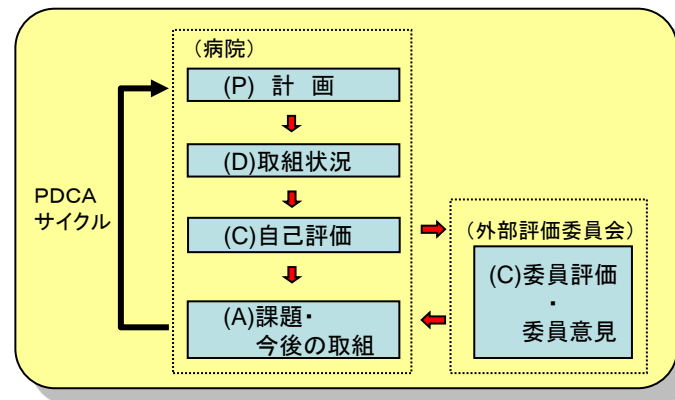
2 評価方法

(1) 評価は、①病院ごと、②「◎○△×」の4段階、③自己評価、④委員評価

(2) 評価の補足として、意見を併記(病院：自己評価理由・課題、委員：評価意見等)

※委員意見は、評価・改善・計画見直しなど幅広く

(3) 継続的な取組となるよう、(P) ⇒ (D) ⇒ (C) ⇒ (A) の手法を採用

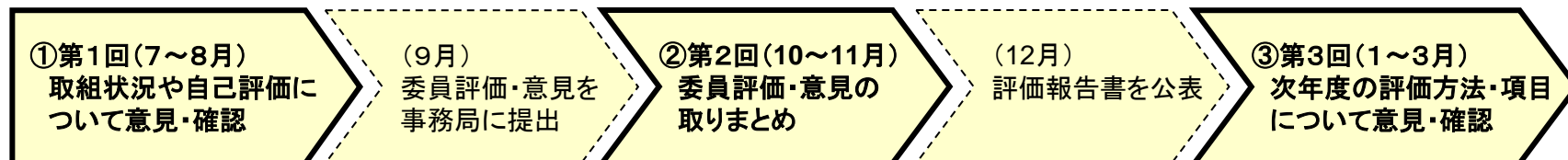


3 評価基準

取組方針ごとに、下記の区分により4段階で評価する。

区分	評価	評価の考え方
①計画どおり概ね順調である。	◎	計画の達成に向けた、具体的成果がある。又は目標を達成した。
②ほぼ順調である。	○	計画に対して具体的に取組んでおり、一定の成果が認められる。
③やや遅れている。	△	計画に対する取組はあるものの、まだ成果に現れていない。取組が不十分。
④かなり遅れている。	×	計画に対して取組が行われているとは言えない。消極的。

4 評価のスケジュール(案)



②平成29年度経営計画の取組状況の評価項目について

《評価項目の変更点》

【変更点①】

第6次経営計画(平成29～32年度)の評価項目に変更

【変更点②】

外部評価委員からの御意見に基づく変更

御意見① 「収支改善」と「目標指標の達成状況」を一緒に評価することは妥当か。

御意見② 「医療安全」と「質の向上」は表裏一体であるとは思いますが、それぞれを分けて評価した方が分かりやすいのではないか。

御意見③ 地域包括ケアを評価する項目があった方が良い。(安芸津病院)

②平成29年度経営計画の取組状況の評価項目について【広島病院】

《平成28年度取組状況の評価項目》 第5次経営計画

《平成29年度取組状況の評価項目》 第6次経営計画

番号	取組方針	取組項目
I 医療機能の強化と患者サービスの向上		
①	救急医療機能の強化	○救急患者受入体制の強化 ○脳心臓血管センターの運営 ○ドクターヘリへの運用協力・支援
②	成育医療機能の強化	○成育医療センターの機能強化
③	がん医療機能の強化	○チーム医療を中心とする集学的治療の推進
④	地域医療への貢献	○地域医療連携の推進
⑤	医療安全と質の向上	○医療安全の確保 ○医療の質の向上 ○チーム医療の充実 ○電子カルテ、クリニカルパスの活用 ○改善活動
⑥	患者サービスの向上	○利便性の向上 ○広報の充実 ○患者ニーズ等への的確な対応と患者支援の充実
II 人材育成・確保・派遣機能の強化		
⑦	医療人材の育成・確保・派遣	○医師の育成・確保 ○看護師等コメディカルの確保・育成 ○医療人材の派遣等
III 危機管理対応力と経営力の強化		
⑧	危機管理対応力の強化	○災害・感染症対策の強化 ○DMAT隊の育成・研修を継続し、迅速に対応可能な体制の維持
⑨	経営力の強化	○情報共有とPDCA ○事務部門の強化 ○弾力的な病床運営
⑩	増収対策	○医業収益の増加策 ○使用料・手数料の新設・改定 ○診療報酬請求の改善 ○未収金対策
⑪	費用合理化対策	○適正な材料・備品の購入 ○経費の見直し
IV 連携強化		
⑫	2病院の協力状況	○医薬品の共同購入 ○医療機能維持・質の向上への協力
V 決算、目標指標		
⑬	収支改善、目標指標の達成	

番号	取組方針	取組項目
I 医療機能の強化		
①	救急医療機能の強化	○救急患者受入体制の強化 ○ドクターヘリ事業の運航体制の支援
②	脳心臓血管医療機能の強化	○脳心臓血管センターの機能強化
③	成育医療機能の強化	○成育医療センターの機能強化
④	がん医療機能の強化	○医療の高度化に対応した低侵襲治療等の推進 ○呼吸器・消化器センターの機能強化
⑤	医療安全の確保	○医療安全の確保
⑥	医療の質の向上	○医療の質の向上 ○チーム医療の充実
⑦	危機管理対応力の強化	○災害・感染症対策の強化 ○DMAT隊員の育成・研修の継続
⑧	地域連携の強化	○地域医療連携の推進
II 人材育成機能の維持		
⑨	医療人材の確保・育成・派遣	○医師の確保・育成等 ○看護師等コメディカルの確保・育成等 ○医療人材の派遣等
III 患者満足度の向上		
⑩	患者満足度の向上	○満足度の向上 ○療養環境の改善 ○広報の充実
⑪	業務改善	○改善活動
IV 経営基盤の強化		
⑫	経営力の強化	○情報共有とPDCA ○事務部門の強化 ○弾力的な病床運営
⑬	増収対策	○医業収益の増加策 ○患者負担の適正化 ○診療報酬請求の改善 ○未収金対策
⑭	費用合理化対策	○適正な材料・備品の購入 ○経費の見直し
V 連携強化		
⑮	2病院の協力状況	○2病院の協力・相互支援
VI 決算、目標指標		
⑯	収支改善	
⑰	目標指標の達成	

新規

新規

②平成29年度経営計画の取組状況の評価項目について【安芸津病院】

《平成28年度取組状況の評価項目》 第5次経営計画

番号	取組方針	取組項目
I 医療機能の強化と患者サービスの向上		
①	医療提供体制の強化	<ul style="list-style-type: none"> ○救急医療機能の充実 ○政策医療(小児医療, 2次救急医療体制)の維持・運営 ○在宅療養支援の充実 ○健(検)診の受入強化 ○地域医療機関との連携 ○地域との連携
②	医療安全と質の向上	<ul style="list-style-type: none"> ○医療安全の確保 ○医療の質の向上
③	患者サービスの向上	<ul style="list-style-type: none"> ○患者満足度の向上 ○患者ニーズ等への的確な対応と患者支援の充実 ○広報の充実
II 人材育成・確保・派遣機能の強化		
④	医療人材の育成・確保・派遣	<ul style="list-style-type: none"> ○医師の育成・確保・派遣 ○看護師等コメディカルの育成・確保・派遣
III 危機管理対応力と経営力の強化		
⑤	危機管理対応力の強化	○災害・感染症対策の強化
⑨	経営力の強化	<ul style="list-style-type: none"> ○情報処理技術の活用 ○弾力的な病床運営
⑩	増収対策	○医業収益の増加策
⑪	費用合理化対策	<ul style="list-style-type: none"> ○適正な材料・備品の購入 ○経費の見直し
IV 連携強化		
⑫	2病院の協力状況	<ul style="list-style-type: none"> ○医薬品の共同購入 ○医療機能維持・質の向上への協力
V 決算, 目標指標		
⑬	収支改善, 目標指標の達成	

《平成29年度取組状況の評価項目》 第6次経営計画

番号	取組方針	取組項目
I 医療機能の強化		
①	専門医療・政策医療の充実	<ul style="list-style-type: none"> ○医療機能の充実 ○政策医療(小児医療, 2次救急医療体制)の維持・運営
②	地域包括ケアシステム構築への貢献	<ul style="list-style-type: none"> ○地域等との連携の推進 ○在宅療養支援の充実 ○予防医療の推進
③	医療安全の確保	○医療安全の確保
④	医療の質の向上	○医療の質の向上
⑤	危機管理対応力の強化	○災害・感染症対策の強化
II 人材育成機能の維持		
⑥	医療人材の確保・育成・派遣	<ul style="list-style-type: none"> ○医師の確保・育成等 ○看護師等コメディカルの確保・育成等
III 患者満足度の向上		
⑦	患者満足度の向上	<ul style="list-style-type: none"> ○満足度の向上 ○療養環境の改善 ○広報の充実
⑧	業務改善	○改善活動
IV 経営基盤の強化		
⑨	経営力の強化	<ul style="list-style-type: none"> ○情報処理技術の活用 ○弾力的な病床運営
⑩	増収対策	<ul style="list-style-type: none"> ○医業収益の増加策 ○患者負担の適正化 ○診療報酬請求の改善 ○未収金対策
⑪	費用合理化対策	<ul style="list-style-type: none"> ○適正な材料・備品の購入 ○経費の見直し
V 連携強化		
⑫	2病院の協力状況	○2病院の協力・相互支援
VI 決算, 目標指標		
⑬	収支改善	
⑭	目標指標の達成	

新規

新規

新規