

目次

| | |
|---------------------------------|-----|
| 2. 市立三次中央病院の現状と問題点 | P51 |
| 2.1. 沿革等 | P51 |
| (1) 沿革 | |
| (2) 病院の理念及び基本方針 | |
| 2.2. 市立三次中央病院の現況 | P56 |
| (1) 病院の概況 | |
| (2) 病棟及び病床構成 | |
| 2.3. 施設の状況 | P57 |
| (1) 立地等 | |
| (2) 建物 | |
| (3) 主要医療域の保有状況 | |
| 2.4. 患者の状況 | P60 |
| (1) 入院及び外来患者の推移 | |
| (2) 1日あたり入院及び外来患者数・病床稼働率・平均在院日数 | |
| (3) 診療科別の入院及び外来患者数 | |
| (4) 地域別入院及び外来患者の状況 | |
| (5) 入院及び外来患者の年齢構成 | |
| 2.5. 職員配置の状況 | P69 |
| (1) 部門別職員配置の状況 | |
| (2) 診療科別医師配置の状況 | |
| (3) 看護職員配置の状況 | |
| (4) 病棟の看護配置の状況 | |
| 2.6. 感染対策の状況 | P74 |
| (1) 当院の感染対策の状況 | |
| (2) 当院の感染対策の課題等 | |
| (3) 当院の新型コロナウイルス感染症への対応 | |
| 2.7. 救急医療の状況 | P76 |
| 2.8. 健診センターの状況 | P77 |
| (1) 健診センターの受検状況 | |
| (2) がん検診の状況 | |

| | |
|------------------------|------|
| 2.9. 経営収支の状況 ----- | P79 |
| (1) 当院の経営状況の推移 | |
| (2) 同規模類似病院との比較等 | |
| (3) 運営・経営面の課題 | |
| 2.10. 現況施設の問題点 ----- | P93 |
| (1) 施設・設備の課題・問題点 | |
| (2) 増築・改修・修繕工事費の状況 | |
| (3) 整備についての指摘事項 | |
| 2.11. 整備の必要性・方向性 ----- | P103 |



2. 市立三次中央病院の現状と問題点

2.1. 沿革等

(1) 沿革

図表 2-1 当院の沿革

| 年 | 月 | 沿革 | 病床の変遷 | | | |
|------|------|---|-------|-----|----|-----|
| | | | 一般 | 感染症 | 結核 | 計 |
| S 26 | 年 3 | 月 双三郡の17町村が双三中央病院組合を設立 | | | | |
| S 27 | 年 4 | 月 河野義夫病院長就任 | | | | |
| | | 6 月 双三中央病院組合立双三中央病院として開設 診療科：内科、小児科、外科、皮膚泌尿器科、耳鼻咽喉科、放射線科、計6診療科 開設年月日：昭和27年6月16日 地方公営企業法摘要 | 32 | - | - | 32 |
| | | 8 月 河野義夫病院長辞任 | | | | |
| S 28 | 年 6 | 月 山本正人病院長就任 | | | | |
| | | 8 月 伝染病棟及び結核病棟を付設 | 32 | 25 | 20 | 77 |
| | | 12 月 基準給食を実施 | | | | |
| S 29 | 年 4 | 月 結核病床を増築 | 32 | 25 | 50 | 107 |
| S 30 | 年 5 | 月 山本正人病院長辞任 | | | | |
| | | 6 月 川本隆病院長就任 | | | | |
| S 35 | 年 12 | 月 病棟の一部改造整備 | 46 | 25 | 50 | 121 |
| S 39 | 年 8 | 月 基準寝具を実施 | | | | |
| S 40 | 年 3 | 月 救急告示医療機関の指定 | | | | |
| | | 施設老朽化のため全面改築 | | | | |
| S 44 | 年 5 | 月 リハビリテーション施設及び附属准看護学院を設置 診療科：内科、小児科、外科、整形外科、産婦人科、皮膚科、泌尿器科、耳鼻咽喉科、眼科、歯科、理学診療科、放射線科、計12診療科 | 220 | 25 | 30 | 275 |
| | | 7 月 川本隆病院長辞任 | | | | |
| S 45 | 年 4 | 月 長岡淳病院長就任 | | | | |
| S 49 | 年 8 | 月 人工透析を開始 | | | | |
| | | 10 月 基準看護（特二類）を実施 | | | | |
| S 50 | 年 3 | 月 総合病院の承認 | | | | |
| S 51 | 年 11 | 月 長岡淳病院長辞任 | | | | |
| | | 12 月 若本敦雄病院長就任 | | | | |
| S 52 | 年 4 | 月 三次市ほか1市15町村による県北地区伝染病院組合が発足 | 220 | 30 | 30 | 280 |
| | | 脳神経外科を新設 | | | | |
| S 53 | 年 1 | 月 診療科：内科、小児科、外科、整形外科、脳神経外科、産婦人科、皮膚科、泌尿器科、耳鼻咽喉科、眼科、歯科、理学診療科、放射線科、計13診療科 | | | | |
| | | 3 月 附属准看護学院を廃止 | | | | |
| S 54 | 年 4 | 月 広島県立三次看護専門学校新設 (定員 3年課程30名、2年課程20名) | | | | |
| S 55 | 年 4 | 月 結核病床30床を廃止し、一般病床に変更 | 250 | 30 | - | 280 |
| S 56 | 年 4 | 月 へき地中核病院の指定 双三郡作木村森山、伊賀和志の両地域で、へき地巡回診療を開始(週3日) | | | | |
| H 2 | 年 2 | 月 新病院移転新築のため、建設準備室を設置 | | | | |
| | | 新病院建設工事着工 | | | | |
| H 4 | 年 7 | 月 公立三次中央病院新築工事共同企業体(大成建設(株)、清水建設(株)、(株)奥村組、(株)砂原組、(株)加藤組) | | | | |
| H 5 | 年 5 | 月 全国自治体病院開設者協議会並びに全国自治体病院協議会の両会長より「自治体立優良病院」表彰を受賞 | | | | |
| | | 7 月 医師住宅建設工事着工 | | | | |
| | | 9 月 3階病棟(55床)基準看護(特三類)の承認 | | | | |
| H 6 | 年 3 | 月 医師住宅建設工事竣工 | | | | |
| | | 5 月 自治体立優良病院として「自治大臣表彰」受賞 | | | | |
| | | 6 月 公立三次中央病院建設工事竣工 | | | | |

| 年 月 | | 沿 革 | | 病 床 の 変 遷 | | | | | |
|-----|----|-----|----|-----------|---|-----|---|---|-----|
| | | | | 一般 | 感染症 | 結核 | 計 | | |
| H | 6 | 年 | 9 | 月 | 公立三次中央病院開院（9月19日）病床数300床稼働 組合名「双三中央病院組合」を「三次中央病院組合」に変更（規約変更） 呼吸器科、消化器科、循環器科、呼吸器外科、麻酔科を新設 診療科：内科、呼吸器科、消化器科、循環器科、小児科、外科、整形外科、 脳神経外科、呼吸器外科、皮膚科、泌尿器科、産婦人科、眼科、耳鼻咽喉 科、麻酔科、歯科、理学診療科、放射線科、計18診療科 オーダリングシステム稼働 | 300 | - | - | 300 |
| H | 7 | 年 | 4 | 月 | 病床数350床稼働、全棟棟基準看護（特三類）の承認 | 350 | - | - | 350 |
| | | | 12 | 月 | 新看護（2.5：1看護・10：1看護補助・看護A）の承認 休日夜間の医療費の徴収業務を開始 | | | | |
| H | 9 | 年 | 1 | 月 | 診療科目の標榜診療科名を変更 理学診療科をリハビリテーション科に、歯科を歯科口腔外科と名称変更 | | | | |
| | | | 2 | 月 | 災害拠点病院（地域災害医療センター）の指定 | | | | |
| | | | 3 | 月 | 21世紀医療に対応した中長期展望計画を議会承認 若本敦雄病院長定年退職 | | | | |
| | | | 4 | 月 | 末永健二病院長就任 病棟訪問開始（病院長、事務部長、看護部長） | | | | |
| | | | 10 | 月 | 広島県救急医療情報ネットワーク入力開始 | | | | |
| H | 10 | 年 | 6 | 月 | 眼科医師常勤2名体制 施設拡充整備増築工事着工 公立三次中央病院共同企業体 （大成建設(株)、(株)奥村組、(株)中基建設） | | | | |
| | | | 7 | 月 | 院外処方箋発行開始 | | | | |
| H | 11 | 年 | 3 | 月 | 地域周産期母子医療センターの認定 | | | | |
| | | | 8 | 月 | 臓器提供施設認定（日本脳神経外科学会の専門医訓練施設A項認定） | | | | |
| H | 12 | 年 | 2 | 月 | 施設拡充整備増築工事竣工（屋上ヘリポート設置） | | | | |
| | | | 3 | 月 | 臨床研修病院の指定 | | | | |
| | | | 4 | 月 | 健診センター稼働 救急部門拡充整備 ICU（特定集中治療室）4床設置 | | | | |
| | | | 6 | 月 | 土曜日完全閉庁 | | | | |
| H | 13 | 年 | 6 | 月 | 公立三次中央病院業績集を創刊 | | | | |
| | | | 8 | 月 | 歯科保健センター事業開始 | | | | |
| H | 14 | 年 | 4 | 月 | 広島県へき地医療拠点病院指定 公立三次中央病院開設50周年記念式典挙行 | | | | |
| | | | 8 | 月 | 院内PHS導入 | | | | |
| H | 15 | 年 | 3 | 月 | 双三郡作木村へのへき地巡回診療を廃止 | | | | |
| | | | 5 | 月 | 医療の質改善委員会設置 | | | | |
| | | | 8 | 月 | 公立三次中央病院だより「花みずき」を創刊 | | | | |
| | | | 9 | 月 | 公立三次中央病院ホームページ開設 | | | | |
| | | | 10 | 月 | 「病院の医療を考える市民の会」発足 | | | | |
| H | 16 | 年 | 1 | 月 | 財団法人日本医療機能評価機構による病院機能評価Ver4受審 中期経営健全化計画策定 | | | | |
| | | | 3 | 月 | 三次中央病院組合解散 | | | | |
| | | | 4 | 月 | 「公立三次中央病院」から「市立三次中央病院」に名称変更 | | | | |
| | | | 7 | 月 | 小児救急医療拠点病院の指定 | | | | |
| | | | 12 | 月 | 人工透析室増床工事着工 | | | | |
| H | 17 | 年 | 1 | 月 | 財団法人日本医療機能評価機構による病院機能評価認定病院となる 亜急性期病床の設置（8床） | | | | |
| | | | 2 | 月 | 患者情報室（花みずき）開設 | | | | |
| | | | 3 | 月 | 人工透析室増床工事竣工（15床から20床へ） 小児科外来改修工事竣工（小児科付近待合室拡充、小児科2診から3診へ） 玄関エントランス屋根増設 | | | | |
| | | | 8 | 月 | 三次市四病院連絡協議会設立（微風会ビハークの里病院、新和会三次病 院、三次地区医療センター、市立三次中央病院） | | | | |
| H | 18 | 年 | 3 | 月 | 玄関キャノピー設置 人工透析室増床（20床から25床へ） 個室、産婦人科病室、陣痛室改装、多目的浴室設置 ナースコール更新 | | | | |
| | | | 8 | 月 | 地域がん診療連携拠点病院の指定 | | | | |
| | | | 10 | 月 | 病院敷地内全面禁煙実施 | | | | |
| H | 19 | 年 | 4 | 月 | 看護体制10：1の承認 | | | | |
| | | | 6 | 月 | 赤穂市民病院と姉妹病院提携 | | | | |

| 年 月 | | 沿 革 | 病 床 の 変 遷 | | | |
|--------|--------|---|-------------------|-----|----|---|
| | | | 一般 | 感染症 | 結核 | 計 |
| H 19 年 | 9 月 | 産婦人科外来改修（2診から3診へ） | | | | |
| | 12 月 | 亜急性期病床増設（24床） | | | | |
| H 20 年 | 3 月 | 日本放射線技師会医療被ばく低減施設認定 | | | | |
| | 6 月 | デイホスピス開設 | | | | |
| | 7 月 | 禁煙外来開設 | | | | |
| | 8 月 | 末永健二病院長辞任 平田研副院長病院長職務代理者へ就任 | | | | |
| | 9 月 | 故末永健二病院長偲ぶ会 | | | | |
| | 10 月 | 集団災害医療救護訓練 受変電設備工事 | | | | |
| H 21 年 | 12 月 | 電子カルテシステム導入 | | | | |
| | 1 月 | 中西敏夫病院長就任 平田研副院長職務代理者解除 | | | | |
| | 3 月 | 地域連携室改修 2階改修（浴室、2階病棟、手術室、カンファレンス室） | | | | |
| | 4 月 | 乳腺外来開設、ストーマ外来開設 | | | | |
| | 7 月 | リンパ浮腫外来開設（実費診療開始） DPC対象病院となる | | | | |
| | 9 月 | 緩和ケア外来開設 | | | | |
| | 11 月 | 医療用ベッド更新（50台） | | | | |
| | 12 月 | 財団法人日本医療機能評価機構による病院機能評価Ver6.0受審 キャンピー増設（駐車場側） | | | | |
| | H 22 年 | 7 月 | 雅安市雨城区医療考察友好訪中団来院 | | | |
| | 8 月 | 医療交流友好訪中団雅安市雨城区第二人民医院訪問 | | | | |
| | 9 月 | 産科セミオープンシステム開始 | | | | |
| | 11 月 | ハリポート改修工事 | | | | |
| | 12 月 | 屋上防水改修工事 | | | | |
| H 23 年 | 3 月 | 東日本大震災に係る 広島県医療救護第1班に6名派遣（福島県） | | | | |
| | 4 月 | 医療交流友好訪問（雅安市雨城区） 三次市医療技術職員修業資金貸付開始 単身赴任手当の対象拡充（医師へ適用） | | | | |
| | 5 月 | | | | | |
| | 6 月 | 東日本大震災に係る広島県医療救護班第19班に5名派遣（福島県） | | | | |
| | 8 月 | 地域医療支援病院に承認される キャンピー延長工事 | | | | |
| | 9 月 | 地域医療支援病院の取得 | | | | |
| H 24 年 | 2 月 | 入院病棟リニューアル（5階廊下） 医師住宅改修工事 南斗六星研修ネットひろしまの設立 （広島中山間地病院連携地域医療研修プログラム） | | | | |
| | 3 月 | 放射線治療装置にIMRT導入 | | | | |
| | 4 月 | 雅安市雨城区医療考察友好訪中団来院 | | | | |
| | 7 月 | へき地医療拠点病院（市立三次中央病院、庄原赤十字病院、神石高原町立病院及び関係市町）による「移動診療車」の運行を開始 事務局：庄原赤十字病院 病院設立60周年記念行事 | | | | |
| | 10 月 | 320列CT導入 iPadによる電子カルテ閲覧システム運用開始 | | | | |
| H 25 年 | 3 月 | 医局改修工事 | | | | |
| | 4 月 | 緩和ケア内科外来開設 院内保育開所 | | | | |
| | 5 月 | 広島県ドクターヘリ運航開始 | | | | |
| | 9 月 | 広島県知事より「救急医療功労者（団体）」表彰 | | | | |
| | 11 月 | 内視鏡センター開設 | | | | |
| H 26 年 | 1 月 | 化学療法センター開設 | | | | |
| | 6 月 | 看護体制 7：1承認 | | | | |
| | 9 月 | 地域包括ケア病棟設置 | | | | |
| | 12 月 | PET-CT導入 | | | | |
| H 27 年 | 3 月 | 病歴室改修（ライブラリー、カンファレンスルーム） | | | | |
| | 4 月 | 腎臓内科外来開設 | | | | |
| | 6 月 | PET検診予約受付開始 | | | | |
| | 11 月 | 電子カルテシステム更新 | | | | |

| 年 | | 月 | | 沿 | 革 | 病床の変遷 | | | |
|---|----|---|----|---|--|-------|-----|----|---|
| | | | | | | 一般 | 感染症 | 結核 | 計 |
| H | 28 | 年 | 1 | 月 | 太陽光発電設備設置・院内照明LED化工事 | | | | |
| | | | 4 | 月 | 病児・病後児保育室開設 | | | | |
| | | | 10 | 月 | 緩和ケアセンター開設 | | | | |
| H | 29 | 年 | 3 | 月 | 入院支援センター開設 | | | | |
| | | | 4 | 月 | 医療連携推進法人「備北メディカルネットワーク」設立 | | | | |
| | | | 6 | 月 | 全国自治体病院開設者協議会及び公益社団法人全国自治体病院協議会より「自治体立優良病院」表彰を受賞 | | | | |
| H | 30 | 年 | 4 | 月 | リウマチ・膠原病科外来開設 入退院支援センター開設 | | | | |
| | | | 6 | 月 | 平成30年度自治体立優良病院として「総務大臣表彰」受賞 | | | | |
| | | | 10 | 月 | 血液内科外来開設 | | | | |
| H | 31 | 年 | 3 | 月 | 中西敏夫病院長退任 | | | | |
| | | | 4 | 月 | 永澤昌病院長就任 | | | | |
| R | 元 | 年 | 11 | 月 | 広島県集団災害医療救護訓練 | | | | |
| R | 2 | 年 | 4 | 月 | 広島県新型コロナウイルス感染症重点医療機関に指定 | | | | |

出典) 当院資料、令和2年度市立三次中央病院業績集

注) S:昭和、H:平成、R:令和

(2) 病院の理念及び基本方針

【基本理念】

「私たちは、地域の皆様から信頼され親しまれる病院を目指します。」

【基本方針】

- ①地域中核病院としての医療レベルの向上
- ②救急医療体制の充実
- ③安全で安心な医療の提供
- ④患者サービスの向上
- ⑤経営健全化の推進
- ⑥地域を担う医療人の育成

【患者さまの権利と責務】

- ・最善で安全な医療を平等に受ける権利があります。
- ・病状や、検査・治療について、わかりやすい説明を十分に受け、検査・治療法を選択あるいは拒否する権利があります。
- ・自分の診療情報を適切に提供される権利があります。
- ・診断や治療について他の医師の意見（セカンドオピニオン）を聞く権利があります。
- ・プライバシーが守られ、人としての尊厳が保たれる権利があります。
- ・医師をはじめとする医療提供者に対して、自身の病状や健康に関する情報をできるだけ正確に提供する責務があります。
- ・医療に関する説明を受けてもよく理解できなかったことについて質問する責務があります。
- ・適切で安全な医療が受けられるようにするため、病院職員による治療に協力する責務があります。

2.2. 市立三次中央病院の現況

(1) 病院の概況

図表 2-2 診療科目・病床数・病院機能等

| | |
|-------|--|
| 診療科目 | 内 科 呼吸器内科 循環器内科 消化器内科 腎臓内科 皮膚科 小児科 外 科 脳神経外科 整形外科 産婦人科 麻酔科 糖尿病・代謝内分泌内科 泌尿器科 眼 科 耳鼻咽喉科 歯科口腔外科 放射線治療科 放射線診断科 緩和ケア内科 リハビリテーション科 リウマチ・膠原病科 血液内科 救急科 計 24 科 |
| 許可病床数 | 一般病床 350 床（内 ICU4 床、地域包括ケア病棟 53 床） |
| 看護基準 | 10対1 |
| 病院機能 | 救急告示病院 総合病院 へき地医療拠点病院 臨床研修病院 小児救急医療拠点病院 地域がん診療連携拠点病院 DPC 対象病院 地域医療支援病院 災害拠点病院 地域周産期母子医療センター 新型コロナウイルス感染症重点医療機関 等 |

(2) 病棟及び病床構成

図表 2-3 は病棟及び病床構成であり、8 病棟 139 室で構成されています。個室は 52 床で、全病室に占める割合は 14.9%となっています。

図表 2-3 病棟及び病床構成

| 病棟名称 | 医療機能 | 病床数 | | 入院患者診療科目 | 稼働病床の内訳（室数） | | | | |
|-------|-------|-----|-----|----------------------------------|-------------|-----|-----|-----|-----|
| | | 許可 | 可動 | | 個室 | 2床室 | 3床室 | 4床室 | 計 |
| ICU | 高度急性期 | 4 | 4 | 内科・外科 | - | - | - | 1 | 1 |
| 2階病棟 | 高度急性期 | 26 | 26 | 内科・外科・整形外科・脳神経外科・皮膚科 | 9 | 1 | 1 | 3 | 14 |
| 3階東病棟 | 急性期 | 56 | 56 | 内科・小児科・脳神経外科・皮膚科・泌尿器科・産婦人科・耳鼻咽喉科 | 5 | 10 | 1 | 7 | 23 |
| 3階西病棟 | 急性期 | 55 | 55 | 内科・整形外科・皮膚科・耳鼻咽喉科 | 10 | 5 | 1 | 8 | 24 |
| 4階東病棟 | 急性期 | 54 | 54 | 内科・外科・皮膚科・泌尿器科 | 7 | 2 | 1 | 10 | 20 |
| 4階西病棟 | 急性期 | 51 | 51 | 内科・脳神経外科・眼科 | 8 | - | 1 | 10 | 19 |
| 5階東病棟 | 回復期 | 53 | 53 | 地域包括ケア病棟 | 5 | 3 | 2 | 9 | 19 |
| 5階西病棟 | 急性期 | 51 | 51 | 内科 | 8 | - | 1 | 10 | 19 |
| 計 | | 350 | 350 | | 52 | 21 | 8 | 58 | 139 |

出典）当院資料、令和 2 年度病床機能報告

2.3. 施設の状況

(1) 立地等

当院は、広島県三次市東酒屋町 10531 番地に所在しています。

三次市は中国地方のほぼ中央に位置し、山陰と山陽を結ぶ交通の要となっています。当院は三次市の中心部に位置しています。

敷地の状況は図表 2-4 のとおりです。

図表 2-4 敷地状況等

| | |
|-------|--|
| 敷地面積 | 43,785.36 m ² (確認申請上届出面積) |
| 容積率 | 200% |
| 建ぺい率 | 60% |
| 用途規制等 | 都市計画区域内 (区域区分非設定) 防火地域 指定なし 法 22 条区域 宅地造成工事等規制区域内 |

(2) 建物

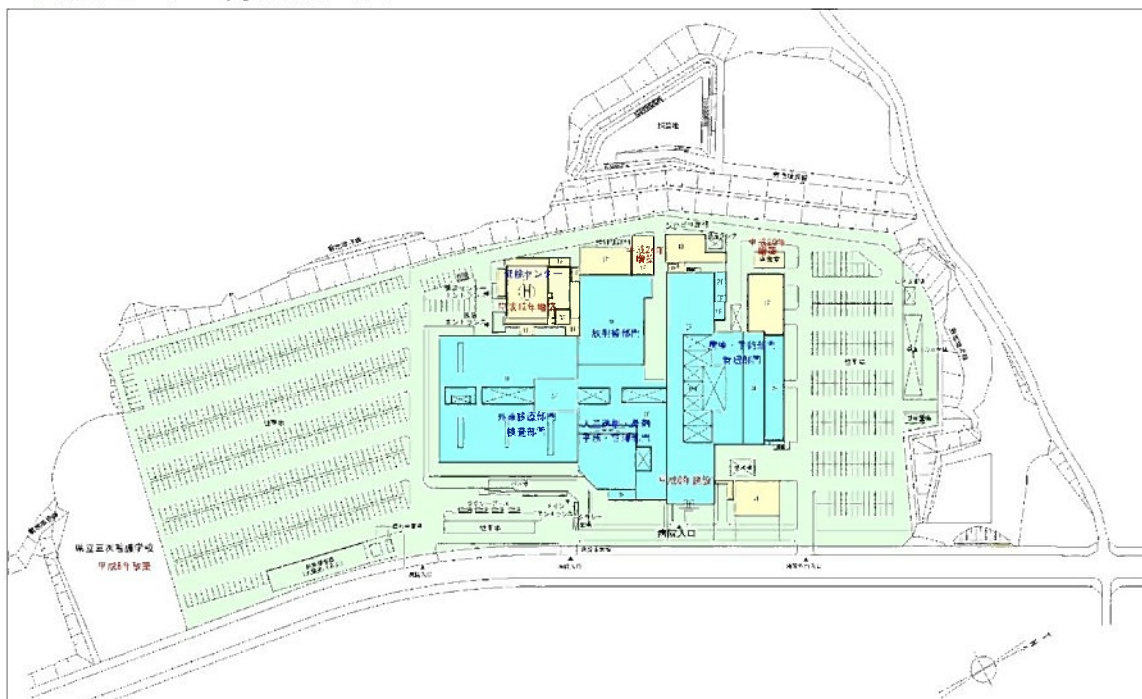
敷地の北から南に向かって、管理部門・中央診療部門・病棟部門、外来診療部門・検査部門が配置されています。また西側には、健診センター棟が増築されており、その屋上にはヘリポートが整備されています。

建物施設の概要及び現況配置図は、図表 2-5、図表 2-6 のとおりです。

図表 2-5 施設概要

| | |
|------|--------------------------|
| 規模 | 地上 5 階塔屋 1 階建 |
| 構造 | 鉄筋コンクリート造 |
| 延床面積 | 22,719.76 m ² |

図表 2-6 現況配置図



(3) 主要医療機器の保有状況

当院の主要な医療機器の保有状況は図表 2-7 のとおりです。令和 3 年 3 月 31 日現在の保有状況となります。

新病院の整備を行う際には、医療機器の導入・更新についても適切に行う必要があります。

図表 2-7 主要医療機器の保有状況

| 設 置 場 所 | 機 器 名 |
|------------|----------------------|
| 放 射 線 科 | 磁気共鳴断層撮影装置 (MRI) |
| | 全身用コンピュータ断層撮影装置 (CT) |
| | 陽電子断層撮影装置 (PET-CT) |
| | 核医学診断装置 (RI) |
| | 心血管造影撮影装置 (DSA) |
| | 放射線治療装置 (リニアック) |
| | 放射線治療計画装置 |
| | X線テレビ撮影装置 (X-TV) |
| | 健診用X線テレビ撮影装置 (X-TV) |
| | 乳房X線撮影装置 (マンモ) |
| | 回診用X線撮影装置 |
| | 放射線画像情報管理システム |
| | デジタルX線画像処理装置 (CR) |
| | 体外衝撃波結石破碎装置 |
| 検 査 科 | 採血管準備システム |
| | 生化学自動分析装置 |
| | 総合血液学検査装置 |
| | 全自動尿分析装置 |
| | 自動免疫組織染色装置 |
| | 血液検査システム |
| | デジタル脳波記録装置 |
| | 筋電図・誘発電位検査装置 |
| | 心臓用超音波画像診断装置 |
| | 超音波画像診断装置 |
| | 免疫測定装置 |
| | 呼吸機能判定装置 |
| | 新型コロナウイルスPCR検査システム |
| 薬 剤 科 | 全自動錠剤分包機 |
| | 自動散薬分包機 |
| | 薬袋印字装置 (単票式薬袋プリンター) |
| 手 術 室 | 眼科手術装置 (網膜・硝子体・白内障) |
| | 患者移送装置 |
| | EOG滅菌装置 |
| | 高圧蒸気滅菌装置 |
| | 過酸化水素水プラズマ滅菌器 |
| | 多機能高周波手術装置 |
| | 超音波手術器 |
| | 手術顕微鏡 |
| | 手術用LED无影灯 |
| | 手術撮影システム |
| | 電子内視鏡システム |
| 内 視 鏡 室 | 内視鏡画像ファイリングシステム |
| | 超音波内視鏡診断システム |
| リハビリテーション科 | ハイドロ・マスキュレーター |
| | 低周波治療器 |
| 透 析 室 | 人工腎臓装置 |
| | 透析管理システム |
| 病 棟 | 人工呼吸器 |
| | 順送式浴槽 |
| | 周産期情報管理システム |
| 外 来 | 半自動除細動器 (AED) 2式 |
| | OCTスキャナー |
| | 超音波画像診断装置 |
| | 眼科用眼軸測定装置 |
| | ヤグレーザー |
| ME セ ン タ ー | マルチカラーレーザ光凝固装置 |
| | ME機器管理システム |

出典) 当院資料、令和2年度市立三次中央病院業績集

2.4. 患者の状況

(1) 入院及び外来患者数の推移

平成 27 年度以降における当院の入院及び外来の患者数推移は図表 2-8 のとおりです。

入院については、平成 27 年度（2015）には 110,400 人でしたが減少傾向となっており、令和元年度（2019）には 102,102 人となっています。

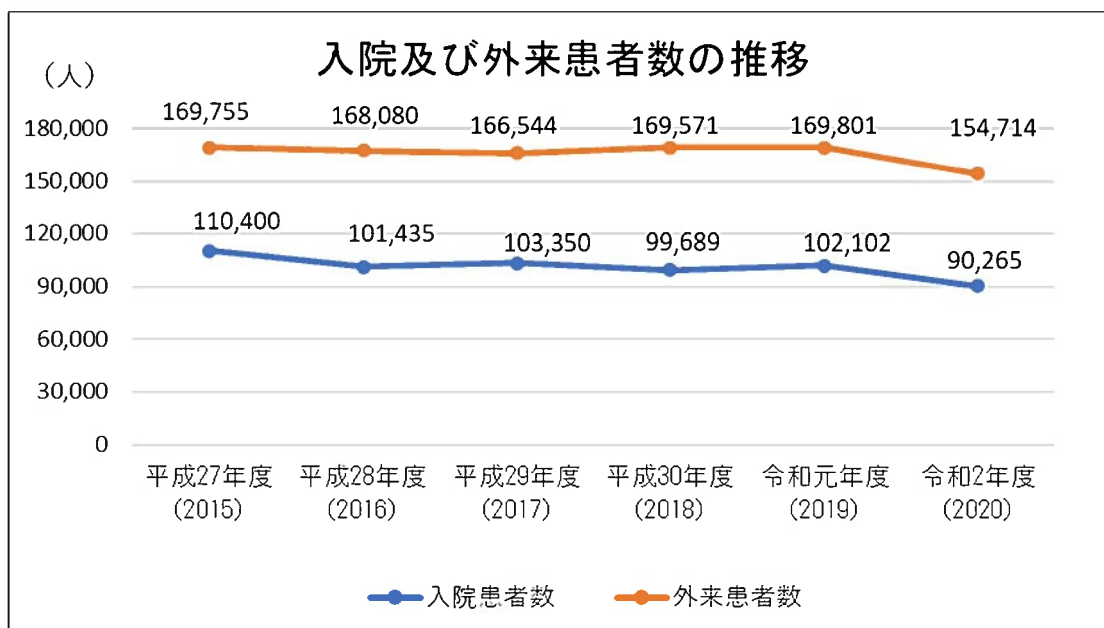
外来については、平成 27 年度（2015）には 169,755 人でしたが、令和元年度（2019）には 169,801 人となっており、微増微減しながら横ばいの傾向となっています。

令和 2 年度（2020）については、新型コロナウイルス感染症の感染拡大の影響もあり、入院・外来ともに減少となっています。

図表 2-8 入院及び外来患者数の推移

（単位：人）

| 区 分 | 平成27年度 (2015) | 平成28年度 (2016) | 平成29年度 (2017) | 平成30年度 (2018) | 令和元年度 (2019) | 令和2年度 (2020) |
|-----------|------------------|------------------|------------------|------------------|-----------------|-----------------|
| 入 院 患 者 数 | 110,400 | 101,435 | 103,350 | 99,689 | 102,102 | 90,265 |
| 外 来 患 者 数 | 169,755 | 168,080 | 166,544 | 169,571 | 169,801 | 154,714 |



(2) 1日あたり入院及び外来患者数・病床稼働率・平均在院日数

平成27年度以降における当院の1日あたり入院及び外来の患者数推移、病床稼働率、平均在院日数は図表2-9のとおりです。

1日あたりの入院患者数については、平成27年度(2015)には301.6人でしたが、令和元年度(2019)には279.0人と22.6人の減少となっています。

病床稼働率についても、平成27年度(2015)には86.2%でしたが、令和元年度(2019)には79.7%と減少となっています。

外来患者数については、平成27年度(2015)には698.6人でしたが、令和元年度(2018)には701.7人とほぼ横ばいとなっています。

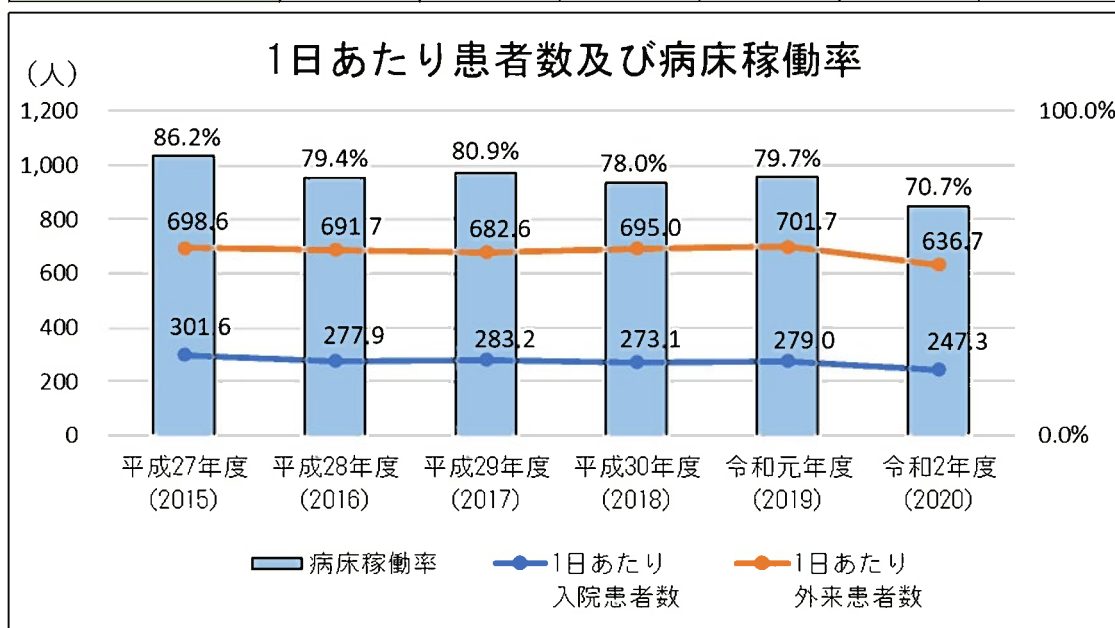
平均在院日数については徐々に短縮傾向となっており、令和元年度(2019)には15.5日となっています。

令和2年度(2020)については、前ページと同様に新型コロナウイルス感染症の影響もあり、入院・外来ともに減少となっています。

図表2-9 1日あたり入院及び外来患者数・病床稼働率・平均在院日数

(単位：人、%、日)

| 区 分 | 平成27年度 (2015) | 平成28年度 (2016) | 平成29年度 (2017) | 平成30年度 (2018) | 令和元年度 (2019) | 令和2年度 (2020) |
|----------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-----------------|-----------------|
| 1日あたり 入院患者数 | 301.6 | 277.9 | 283.2 | 273.1 | 279.0 | 247.3 |
| 1日あたり 外来患者数 | 698.6 | 691.7 | 682.6 | 695.0 | 701.7 | 636.7 |
| 病 床 稼 働 率 | 86.2% | 79.4% | 80.9% | 78.0% | 79.7% | 70.7% |
| 平 均 在 院 日 数 | 16.5 | 15.2 | 16.0 | 15.4 | 15.5 | 14.7 |



(3) 診療科別の入院及び外来患者数

当院の診療科別の入院及び外来患者数の推移は、図表 2-10 及び図表 2-11 のとおりです。

平成 27 年度（2015）から令和元年度（2019）において、いくつかの診療科の入院の状況をみると、内科・耳鼻咽喉科・泌尿器科・皮膚科・歯科口腔外科は増加傾向、整形外科・外科・脳神経外科・産婦人科・小児科は減少傾向となっています。

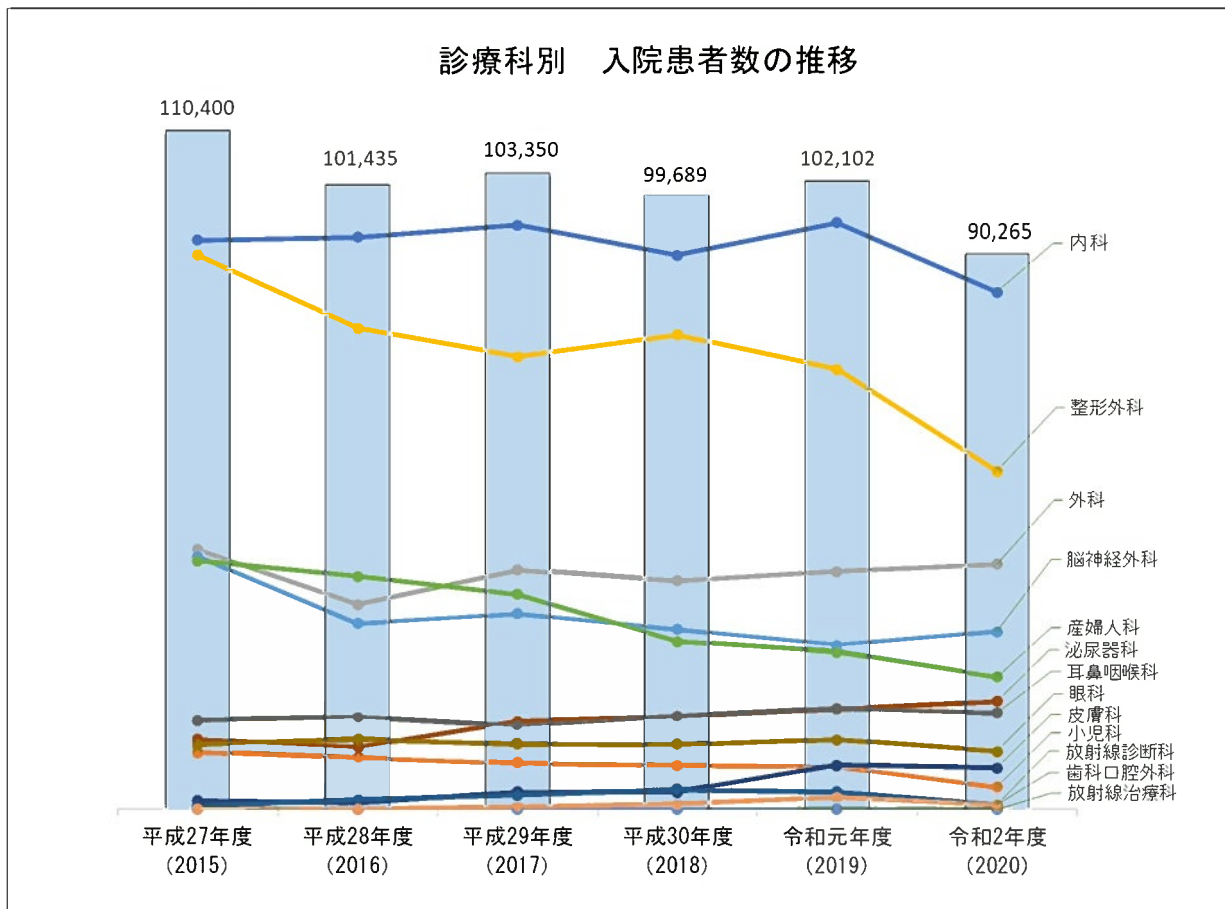
同様にいくつかの診療科の外来の状況をみると、内科・外科・眼科・泌尿器科は増加傾向、小児科・整形外科・産婦人科・耳鼻咽喉科・透析・歯科口腔外科・脳神経外科は減少傾向となっています。

令和 2 年度（2020）については、新型コロナウイルス感染症の影響下においても、幾つかの診療科で患者数の維持または増加となっています。入院では外科・脳神経外科・皮膚科・泌尿器科、外来では外科・泌尿器科・放射線治療科などにその傾向が出ています。

図表 2-10 診療科別 入院患者数の推移

(単位：人)

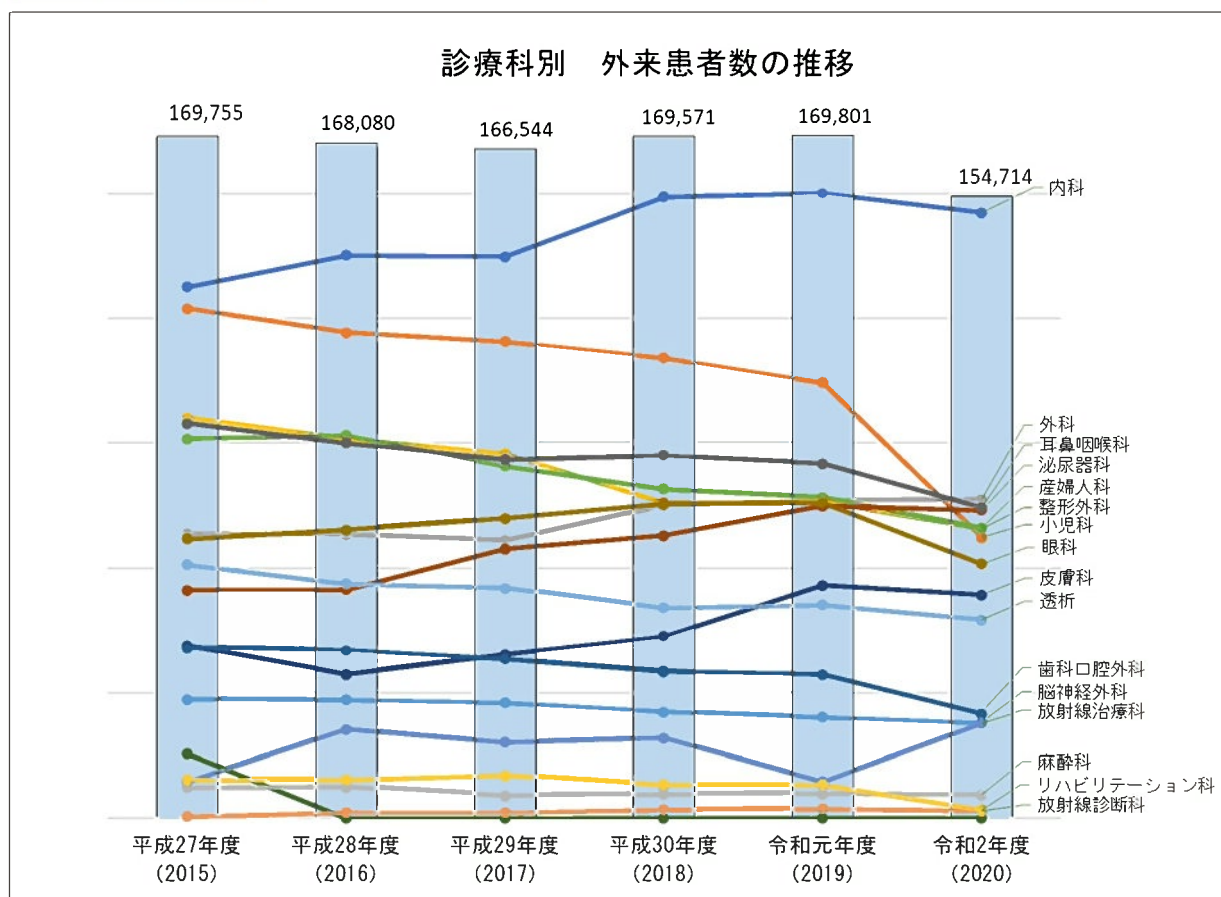
| 区 分 | 平成27年度 (2015) | 平成28年度 (2016) | 平成29年度 (2017) | 平成30年度 (2018) | 令和元年度 (2019) | 令和2年度 (2020) |
|-------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-----------------|-----------------|
| 内 科 | 41,635 | 41,848 | 42,712 | 40,507 | 42,908 | 37,810 |
| 小 児 科 | 2,435 | 2,199 | 1,959 | 1,849 | 1,815 | 970 |
| 外 科 | 11,096 | 8,735 | 10,215 | 9,756 | 10,156 | 10,467 |
| 整 形 外 科 | 23,629 | 20,538 | 19,329 | 20,269 | 18,785 | 14,433 |
| 脳 神 経 外 科 | 10,787 | 7,939 | 8,353 | 7,680 | 6,992 | 7,585 |
| 産 婦 人 科 | 10,619 | 9,939 | 9,178 | 7,160 | 6,715 | 5,660 |
| 皮 膚 科 | 388 | 274 | 750 | 735 | 1,894 | 1,768 |
| 泌 尿 器 科 | 2,996 | 2,647 | 3,757 | 3,959 | 4,273 | 4,612 |
| 耳 鼻 咽 喉 科 | 3,809 | 3,927 | 3,575 | 3,973 | 4,311 | 4,120 |
| 眼 科 | 2,757 | 2,966 | 2,782 | 2,736 | 2,965 | 2,473 |
| 歯 科 口 腔 外 科 | 176 | 397 | 607 | 839 | 761 | 185 |
| 放 射 線 科 | 73 | - | - | - | - | - |
| 放 射 線 治 療 科 | - | - | 6 | 1 | - | - |
| 放 射 線 診 断 科 | - | 26 | 127 | 225 | 527 | 182 |
| 総 数 | 110,400 | 101,435 | 103,350 | 99,689 | 102,102 | 90,265 |



図表 2-11 診療科別 外来患者数の推移

(単位：人)

| 区 分 | 平成27年度 (2015) | 平成28年度 (2016) | 平成29年度 (2017) | 平成30年度 (2018) | 令和元年度 (2019) | 令和2年度 (2020) |
|-------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-----------------|-----------------|
| 内 科 | 42,534 | 45,048 | 44,955 | 49,734 | 49,996 | 48,469 |
| 小 児 科 | 19,292 | 18,390 | 18,041 | 17,418 | 16,473 | 10,613 |
| 外 科 | 10,755 | 10,718 | 10,511 | 11,833 | 12,032 | 12,077 |
| 整 形 外 科 | 15,155 | 14,381 | 13,791 | 11,936 | 11,955 | 10,968 |
| 脳 神 経 外 科 | 4,492 | 4,474 | 4,359 | 4,015 | 3,815 | 3,597 |
| 産 婦 人 科 | 14,345 | 14,486 | 13,325 | 12,443 | 12,142 | 10,976 |
| 皮 膚 科 | 6,524 | 5,437 | 6,196 | 6,863 | 8,796 | 8,441 |
| 泌 尿 器 科 | 8,623 | 8,631 | 10,173 | 10,695 | 11,821 | 11,658 |
| 耳 鼻 咽 喉 科 | 14,930 | 14,187 | 13,565 | 13,721 | 13,412 | 11,746 |
| 眼 科 | 10,557 | 10,910 | 11,336 | 11,880 | 11,921 | 9,625 |
| 歯 科 口 腔 外 科 | 6,447 | 6,332 | 6,019 | 5,540 | 5,430 | 3,944 |
| 放 射 線 科 | 2,431 | - | - | - | - | - |
| 放 射 線 治 療 科 | 1,372 | 3,366 | 2,866 | 3,030 | 1,382 | 3,590 |
| 放 射 線 診 断 科 | 82 | 217 | 231 | 340 | 376 | 275 |
| 麻 酔 科 | 1,173 | 1,188 | 865 | 905 | 927 | 891 |
| リハビリテーション科 | 1,456 | 1,461 | 1,613 | 1,270 | 1,272 | 339 |
| 透 析 | 9,587 | 8,854 | 8,698 | 7,948 | 8,051 | 7,505 |
| 総 数 | 169,755 | 168,080 | 166,544 | 169,571 | 169,801 | 154,714 |



(4) 地域別入院及び外来患者の状況

図表 2-12 は、平成 31 年（2019）1 月から令和元年（2019）12 月の間に当院を受診した入院及び外来患者の住所地別の状況です。

入院の構成比をみると、備北医療圏内からは 78.9%となっています。備北医療圏外からは 15.3%となっています。また広島県以外からは、5.8%となっています。

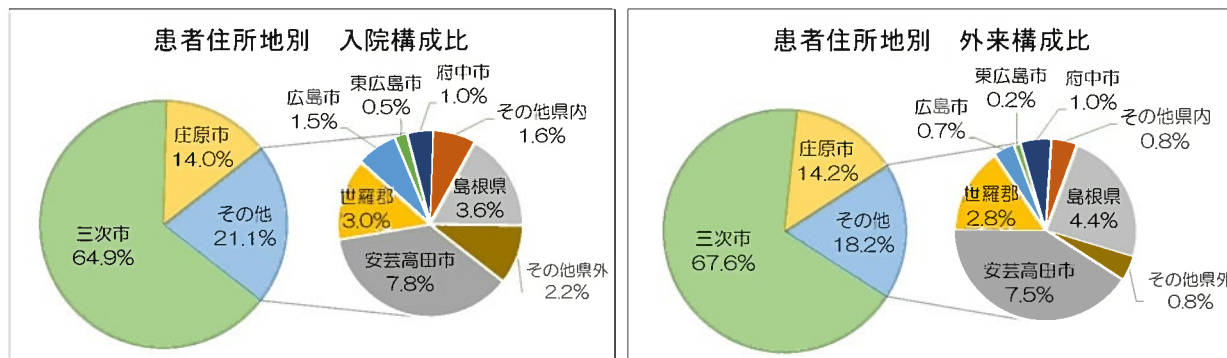
外来の構成比をみると、備北医療圏内からは 81.8%の患者が受診しています。備北医療圏外からは 13.0%の患者が受診しています。広島県以外からは、5.2%となっています。

図表 2-12 地域別入院及び外来患者の状況

(単位：件、人、%)

| 地 域 名 | | | 入 院 | | 外 来 | |
|-----------|-------|-------|-------|--------|---------|--------|
| | | | 件 数 | 構 成 比 | 延べ患者数 | 構 成 比 |
| 広島県 | 備北医療圏 | 三次市 | 4,324 | 64.9% | 100,088 | 67.6% |
| | | 庄原市 | 933 | 14.0% | 21,021 | 14.2% |
| | 医療圏外 | 安芸高田市 | 518 | 7.8% | 11,060 | 7.5% |
| | | 世羅郡 | 202 | 3.0% | 4,169 | 2.8% |
| | | 広島市 | 100 | 1.5% | 1,003 | 0.7% |
| | | 東広島市 | 31 | 0.5% | 331 | 0.2% |
| | | 府中市 | 64 | 1.0% | 1,472 | 1.0% |
| | | その他県内 | 104 | 1.6% | 1,237 | 0.8% |
| 島 根 県 | | | 243 | 3.6% | 6,479 | 4.4% |
| そ の 他 県 外 | | | 146 | 2.2% | 1,203 | 0.8% |
| 総 数 | | | 6,665 | 100.0% | 148,063 | 100.0% |

出典) 当院資料



(5) 入院及び外来患者の年齢構成

① 入院患者の年齢構成

図表 2-13、2-14 は、当院の年齢 3 区分別入院患者数及び構成比の推移です。

構成比をみると、0～14 歳、15～64 歳については減少傾向で推移しています。65 歳以上の高齢者をみると増加傾向で推移しており、令和 2 年度（2020）には 78.5%となっています。

75 歳以上（再掲）及び 80 歳以上（再掲）をみると令和元年度（2019）まで増加傾向となっており、入院患者の半数以上が後期高齢者、また 80 歳以上については 4 割を超える状況となっています。

図表 2-13 年齢 3 区分別 入院患者数の推移

（単位：人）

| 区 分 | 平成27年度 (2015) | 平成28年度 (2016) | 平成29年度 (2017) | 平成30年度 (2018) | 令和元年度 (2019) | 令和2年度 (2020) |
|-----------|------------------|------------------|------------------|------------------|-----------------|-----------------|
| 0 ～ 14 歳 | 4,663 | 4,115 | 3,628 | 3,118 | 3,150 | 2,243 |
| 15 ～ 64 歳 | 27,654 | 26,625 | 23,968 | 21,920 | 20,486 | 17,139 |
| 65 歳 以上 | 78,083 | 70,695 | 75,754 | 74,651 | 78,466 | 70,883 |
| 75歳以上（再掲） | 55,900 | 50,737 | 56,381 | 54,237 | 57,661 | 50,635 |
| 80歳以上（再掲） | 43,957 | 40,251 | 43,521 | 42,519 | 44,720 | 37,919 |
| 総 数 | 110,400 | 101,435 | 103,350 | 99,689 | 102,102 | 90,265 |

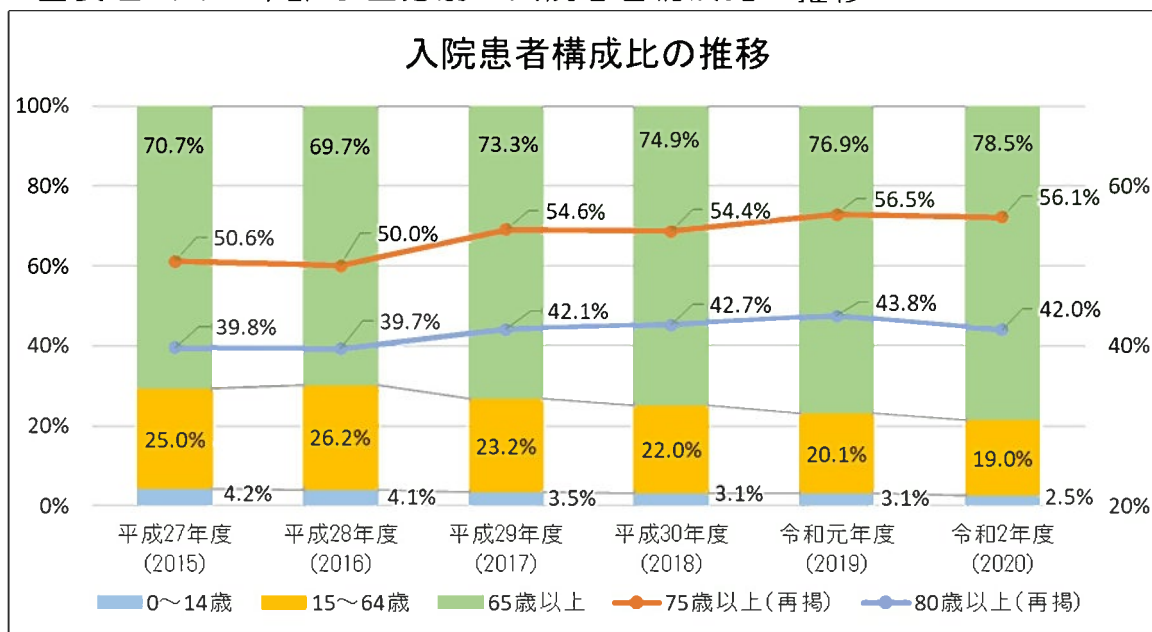
図表 2-14 年齢 3 区分別 入院患者構成比の推移

（単位：％）

| 区 分 | 平成27年度 (2015) | 平成28年度 (2016) | 平成29年度 (2017) | 平成30年度 (2018) | 令和元年度 (2019) | 令和2年度 (2020) |
|-----------|------------------|------------------|------------------|------------------|-----------------|-----------------|
| 0 ～ 14 歳 | 4.2% | 4.1% | 3.5% | 3.1% | 3.1% | 2.5% |
| 15 ～ 64 歳 | 25.0% | 26.2% | 23.2% | 22.0% | 20.1% | 19.0% |
| 65 歳 以上 | 70.7% | 69.7% | 73.3% | 74.9% | 76.9% | 78.5% |
| 75歳以上（再掲） | 50.6% | 50.0% | 54.6% | 54.4% | 56.5% | 56.1% |
| 80歳以上（再掲） | 39.8% | 39.7% | 42.1% | 42.7% | 43.8% | 42.0% |
| 総 数 | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% |

出典）当院資料

図表 2-14 年齢 3 区分別 入院患者構成比の推移



② 外来患者の年齢構成

図表 2-15、2-16 は、当院の年齢 3 区分別外来患者数及び構成比の推移です。

構成比をみると入院と同様に、0～14 歳、15～64 歳については減少傾向で推移しています。65 歳以上の高齢者をみると増加傾向で推移しており、令和 2 年度（2020）には 58.8%となっています。

75 歳以上（再掲）及び 80 歳以上（再掲）をみると増加傾向となっており、外来患者の 3 人に 1 人が後期高齢者、また 80 歳以上については 2 割以上となっています。

図表 2-15 年齢 3 区分別 外来患者数の推移

(単位：人)

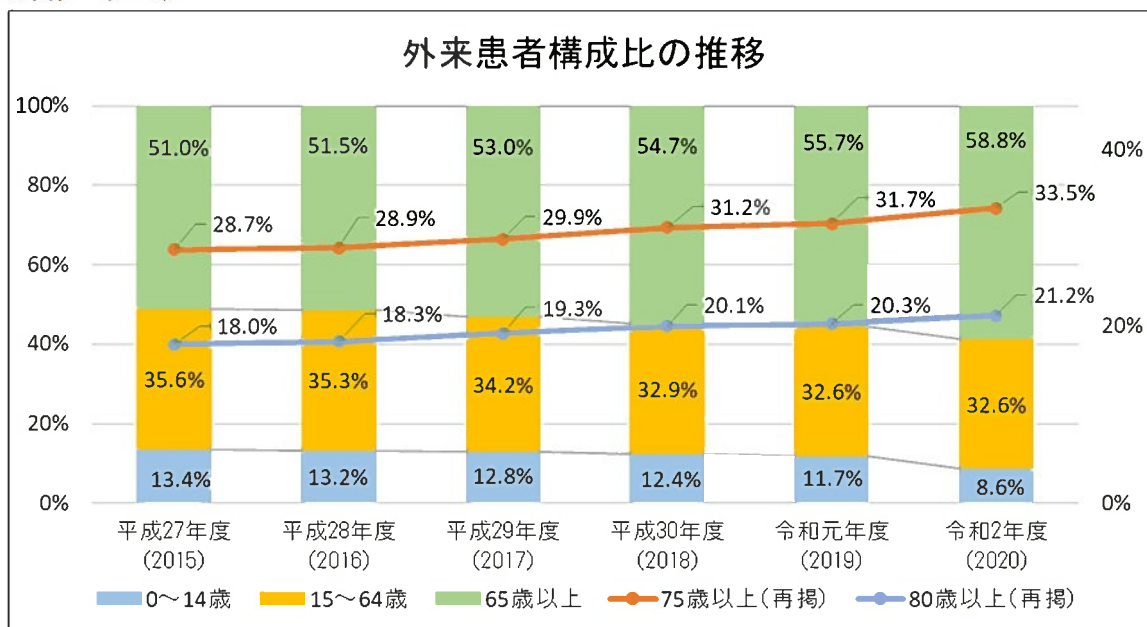
| 区 分 | 平成27年度 (2015) | 平成28年度 (2016) | 平成29年度 (2017) | 平成30年度 (2018) | 令和元年度 (2019) | 令和2年度 (2020) |
|-----------|---------------|---------------|---------------|---------------|--------------|--------------|
| 0 ～ 14 歳 | 22,782 | 22,157 | 21,293 | 20,994 | 19,864 | 13,271 |
| 15 ～ 64 歳 | 60,355 | 59,408 | 56,915 | 55,776 | 55,423 | 50,480 |
| 65 歳 以上 | 86,618 | 86,515 | 88,336 | 92,801 | 94,514 | 90,963 |
| 75歳以上(再掲) | 48,740 | 48,616 | 49,815 | 52,951 | 53,773 | 51,769 |
| 80歳以上(再掲) | 30,530 | 30,830 | 32,081 | 34,045 | 34,514 | 32,861 |
| 総 数 | 169,755 | 168,080 | 166,544 | 169,571 | 169,801 | 154,714 |

図表 2-16 年齢3区分別 外来患者構成比の推移

(単位：%)

| 区 分 | 平成27年度 (2015) | 平成28年度 (2016) | 平成29年度 (2017) | 平成30年度 (2018) | 令和元年度 (2019) | 令和2年度 (2020) |
|-----------|------------------|------------------|------------------|------------------|-----------------|-----------------|
| 0～14歳 | 13.4% | 13.2% | 12.8% | 12.4% | 11.7% | 8.6% |
| 15～64歳 | 35.6% | 35.3% | 34.2% | 32.9% | 32.6% | 32.6% |
| 65歳以上 | 51.0% | 51.5% | 53.0% | 54.7% | 55.7% | 58.8% |
| 75歳以上(再掲) | 28.7% | 28.9% | 29.9% | 31.2% | 31.7% | 33.5% |
| 80歳以上(再掲) | 18.0% | 18.3% | 19.3% | 20.1% | 20.3% | 21.2% |
| 総 数 | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% | 100.0% |

出典) 当院資料



2.5. 職員配置の状況

(1) 部門別職員配置の状況

図表 2-17 は、当院の部門別職員配置の状況を示したものです。

当院の正規職員、臨時職員を合わせた常勤職員の総数は 520 人で、非常勤職員を常勤換算した人数の合計は 557.3 人（うち、医師・歯科医師 84.6 人、看護部門 348.2 人、事務部門 40.0 人等）となっています。

病床 100 床あたりの当院の総数は 159.2 人で、部門別に類似規模病院と比較すると医師・看護師・薬剤部門・検査部門・放射線部門・リハビリ部門・事務部門等で当院が下回っています。

准看護師及び看護補助者・歯科技術職員・医事等では当院が上回っています。

当院の多くの部門で医療従事者数が不足している状況にあります。

図表 2-17 部門別職員配置の状況

(単位：人)

| 区 分 | 実 員 数 | | | | 換算人員 | 100床当たり換算人員 | | |
|-------------------|---------------|-----|-------|-----|-------|-------------|--------------------|------|
| | 常 勤 | | 非 常 勤 | 計 | | 当 院 | 類 似 規 模 病 院 平 均 | |
| | 正 規 | 臨 時 | | | | | | |
| 医 師 | 79 | - | 22 | 101 | 82.6 | 23.6 | 25.0 | |
| 歯 科 医 師 | 2 | - | - | 2 | 2.0 | 0.6 | - | |
| 看護部門 | 看 護 師 | 275 | 16 | 23 | 314 | 308.5 | 88.1 | 95.1 |
| | 准 看 護 師 | 1 | 4 | 6 | 11 | 9.6 | 2.7 | 0.4 |
| | 看 護 補 助 者 | - | 28 | 3 | 31 | 30.1 | 8.6 | 3.2 |
| | 計 | 276 | 48 | 32 | 356 | 348.2 | 99.5 | 98.7 |
| 薬 剤 部 門 | 薬 剤 師 | 14 | - | - | 14 | 14.0 | 4.0 | 5.2 |
| | 計 | 14 | - | - | 14 | 14.0 | 4.0 | 5.2 |
| 検 査 部 門 | 技 師 | 14 | 1 | 3 | 18 | 17.5 | 5.0 | 6.0 |
| | そ の 他 | - | 1 | - | 1 | 1.0 | 0.3 | 0.1 |
| | 計 | 14 | 2 | 3 | 19 | 18.5 | 5.3 | 6.1 |
| 放 射 線 部 門 | 診 療 放 射 線 技 師 | 13 | 1 | 1 | 15 | 14.4 | 4.1 | 5.0 |
| | 計 | 13 | 1 | 1 | 15 | 14.4 | 4.1 | 5.0 |
| リハビリ 部 門 | 理 学 療 法 士 | 7 | 2 | - | 9 | 9.0 | 2.6 | 3.2 |
| | 作 業 療 法 士 | 4 | - | - | 4 | 4.0 | 1.1 | 1.4 |
| | 言 語 聴 覚 士 | 2 | - | - | 2 | 2.0 | 0.6 | 0.9 |
| | 視 能 訓 練 士 | 1 | - | 1 | 2 | 1.8 | 0.5 | 0.5 |
| | そ の 他 | - | - | 1 | 1 | 1.0 | 0.3 | 0.1 |
| | 計 | 14 | 2 | 2 | 18 | 17.8 | 5.1 | 6.1 |
| 臨 床 工 学 技 士 | 7 | 0 | - | 7 | 7.0 | 2.0 | 2.4 | |
| 歯 科 技 術 職 員 | 0 | 6 | - | 6 | 6.0 | 1.7 | 0.6 | |
| そ の 他 の 医 療 技 術 員 | - | - | 1 | 1 | 0.8 | 0.2 | 0.4 | |
| 医 療 社 会 事 業 従 事 者 | 2 | - | - | 2 | 2.0 | 0.6 | 1.3 | |
| 給 食 部 門 | 栄 養 士 | 4 | 0 | - | 4 | 4.0 | 1.1 | 1.4 |
| | 計 | 4 | 0 | - | 4 | 4.0 | 1.1 | 1.4 |
| 事 務 部 門 | 事 務 職 員 | 10 | 3 | 0 | 13 | 13.0 | 3.7 | 7.0 |
| | 医 事 | 6 | 14 | 6 | 26 | 24.0 | 6.9 | 4.9 |
| | そ の 他 | - | 3 | - | 3 | 3.0 | 0.9 | 1.1 |
| | 計 | 16 | 20 | 6 | 42 | 40.0 | 11.4 | 13.0 |
| 総 数 | 441 | 79 | 67 | 587 | 557.3 | 159.2 | 165.2 | |

出典) 当院資料

注) ①令和4年4月1日現在の状況です。

②換算人員は、非常勤職員の1か月の勤務延時間を正規職員の1か月の勤務時間で除して算出し、常勤職員数に加えた数字です。

③100床あたり換算人員の当院の病床数は、一般病床350床として算出しています。

④類似規模病院平均は、令和2年6月病院経営分析調査報告(全国自治体病院協議会)による、自治体立 地域医療支援病院の平均です。

(2) 診療科別医師配置の状況

図表 2-18 は、当院の診療科別の医師の配置状況です。

複数の科を兼務している医師については重複しているため、実人数とは差があります。

令和 3 年 10 月から救急科を増科し、医師が配置されています。

図表 2-18 診療科別医師配置の状況

(単位：人)

| 区 分 | 常 勤 | | 非 常 勤 | 計 |
|-------------|-----|-----|-------|-----|
| | 正 規 | 臨 時 | | |
| 内科 | 1 | - | - | 1 |
| 消化器内科 | 8 | - | 1 | 9 |
| 循環器内科 | 6 | - | - | 6 |
| 呼吸器内科 | 4 | - | - | 4 |
| 糖尿病・代謝内分泌内科 | 3 | - | - | 3 |
| 腎臓内科 | 3 | - | - | 3 |
| 小児科 | 4 | - | 7 | 11 |
| 外科 | 9 | - | 1 | 10 |
| 整形外科 | 4 | - | - | 4 |
| 脳神経外科 | 4 | - | - | 4 |
| 産婦人科 | 4 | - | - | 4 |
| 皮膚科 | 2 | - | - | 2 |
| 泌尿器科 | 3 | - | 1 | 4 |
| 耳鼻咽喉科 | 5 | - | - | 5 |
| 眼科 | 3 | - | 1 | 4 |
| 歯科口腔外科 | 2 | - | - | 2 |
| リハビリテーション科 | 1 | - | - | 1 |
| 放射線治療科 | 0 | - | 2 | 2 |
| 放射線診断科 | 3 | - | - | 3 |
| 麻酔科 | 4 | - | 1 | 5 |
| 緩和ケア内科 | 1 | - | 1 | 2 |
| リウマチ・膠原病科 | - | - | 3 | 3 |
| 血液内科 | 1 | - | 1 | 2 |
| 救急科 | 1 | - | - | 1 |
| 初期研修医 | 5 | - | - | 5 |
| 総 数 | 81 | - | 19 | 100 |

出典) 当院資料

注) 令和 4 年 4 月 1 日現在の状況です。

(3) 看護職員配置の状況

図表 2-19 は、当院の看護職員の配置状況です。非常勤職員を常勤換算し、合計した数字となっています。

構成比をみると、外来に 15.6%、病棟に 59.0%の看護職員が配置されています。

図表 2-19 看護職員配置の状況

(単位：人、%)

| 区 分 | 看護 師 | 准看護 師 | 看護補助者 | 小 計 | 臨床工学士 | その他 看護部門 従事職員 | 合 計 | 構 成 比 |
|-----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|---------------------|-------|--------|
| 外 来 | 386 | 80 | 90 | 556 | - | - | 556 | 15.6% |
| 病 棟 | 191.0 | 1.6 | 18.1 | 210.7 | - | - | 210.7 | 59.0% |
| 看護部長・副部長 | 3.0 | - | - | 3.0 | - | - | 3.0 | 0.8% |
| 手 術 室 | 22.0 | - | - | 22.0 | - | - | 22.0 | 6.2% |
| 人 工 透 析 | 7.0 | - | 1.0 | 8.0 | 7.0 | - | 15.0 | 4.2% |
| 人 間 ド ッ ク (健診センター) | 4.6 | - | 1.0 | 5.6 | - | - | 5.6 | 1.6% |
| そ の 他 | 13.3 | - | 1.0 | 14.3 | - | 2.0 | 16.3 | 4.6% |
| 長 欠 | 29.0 | - | - | 29.0 | - | - | 29.0 | 8.1% |
| 合 計 | 308.5 | 9.6 | 30.1 | 348.2 | 7.0 | 2.0 | 357.2 | 100.0% |

出典) 当院資料

注) 令和 4 年 4 月 1 日現在の状況です。

(4) 病棟の看護配置の状況

図表 2-20 は、病棟の看護配置の状況です。非常勤職員を常勤換算し、合計した数字となっています。

令和 4 年 4 月 1 日現在の配置状況と、新型コロナウイルス感染症に対応する看護配置が実施される前の令和 2 年 3 月 1 日現在の配置状況を示しています。

新型コロナウイルス感染症対策のために厚生労働省の病床確保計画に基づいて広島県で設定されたフェーズにより、5 階西病棟に感染対策病床を 9 床確保しました。また令和 3 年 6 月時点（緊急フェーズ 1）では 18 床を確保しました。

5 階東病棟（地域包括ケア病棟）については、感染対策病床の看護師確保のため状況に合わせ、休棟等を実施してきました。

病棟の看護職員数の総数は、令和 2 年 3 月 1 日現在では 218.1 人、令和 4 年 4 月 1 日現在では 210.7 人となっています。

図表 2-20 病棟の看護配置の状況

(単位：人)

| 区 分 | 看 護 単 位 | | | 看 護 単 位 ご と の 配 置 職 員 数 | | | | 夜 勤 人 員 | | |
|--------------------|-----------|-----------|-------------|-------------------------|---------|-----------|------|---------|-----|---|
| | 病 床 数 | 入 院 患 者 数 | 看 護 配 置 基 準 | 看 護 師 | 准 看 護 師 | 看 護 補 助 者 | 計 | 準 夜 | 深 夜 | |
| 令和 2 年 3 月 1 日 現 在 | I C U | 4 | 1 | 2:1 | 15.0 | - | - | 15.0 | 2 | 2 |
| | 2 階 病 棟 | 26 | 17 | 10:1 | 22.0 | - | 2.0 | 24.0 | 3 | 3 |
| | 3 階 東 病 棟 | 56 | 31 | 10:1 | 32.6 | 0.8 | 3.5 | 36.9 | 3 | 3 |
| | 3 階 西 病 棟 | 55 | 44 | 10:1 | 23.0 | - | 7.0 | 30.0 | 3 | |
| | 4 階 東 病 棟 | 54 | 38 | 10:1 | 26.0 | - | 4.5 | 30.5 | 3 | 3 |
| | 4 階 西 病 棟 | 51 | 36 | 10:1 | 25.0 | - | 4.5 | 29.5 | 3 | |
| | 5 階 東 病 棟 | 53 | 32 | 13:1 | 22.0 | - | 3.2 | 25.2 | 3 | 3 |
| | 5 階 西 病 棟 | 51 | 42 | 10:1 | 22.0 | 1.0 | 4.0 | 27.0 | 3 | |
| | 総 数 | 350 | 241 | | 187.6 | 1.8 | 28.7 | 218.1 | | |
| 令和 4 年 4 月 1 日 現 在 | I C U | 4 | 1 | 2:1 | 14.0 | - | - | 14.0 | 2 | 2 |
| | 2 階 病 棟 | 26 | 22 | 10:1 | 33.0 | - | - | 33.0 | 3 | 3 |
| | 3 階 東 病 棟 | 56 | 28 | 10:1 | 30.2 | 0.8 | 3.0 | 34.0 | 3 | 3 |
| | 3 階 西 病 棟 | 55 | 37 | 10:1 | 28.0 | 0.8 | 4.6 | 33.4 | 3 | |
| | 4 階 東 病 棟 | 54 | 37 | 10:1 | 29.0 | - | 4.6 | 33.6 | 3 | 3 |
| | 4 階 西 病 棟 | 51 | 36 | 10:1 | 28.8 | - | 4.9 | 33.7 | 3 | |
| | 5 階 東 病 棟 | 53 | 5 | 13:1 | 26.0 | - | - | 26.0 | 3 | 3 |
| | 5 階 西 病 棟 | 51 | 2 | 10:1 | 2.0 | - | 1.0 | 3.0 | 3 | |
| | 総 数 | 350 | 168 | | 191.0 | 1.6 | 18.1 | 210.7 | | |

出典) 当院資料

注) 令和 2 年 3 月 1 日及び令和 4 年 4 月 1 日現在の状況です。

2.6. 感染対策の状況

(1) 当院の感染対策の状況

基本構想第 1 章の「病院を取り巻く医療体制の概況」で地域の感染対策の状況について触れましたが、新型コロナウイルス感染症（COVID-19）の感染拡大を受け、当院も地域の感染対策を担っています。

当院の感染防止対策室の概要は図表 2-21 のとおりです。

図表 2-21 当院の感染防止対策室

| | |
|--------|---|
| 活動の目的 | 広島県北部の中核病院として、安全な医療を提供するために、地域の医療・福祉・行政機関との連携をとりながら、医療関連感染症の防止や流行性疾患の拡大防止に努めています。 |
| 活動の内容 | 感染症の流行情報や当院の検出状況、抗菌薬の使用状況、職員の感染防止策の実施状況のチェックと指導を行い、感染情報の提供と共有化を行います。また医療関連感染症を地域全体で防ぐために、感染教育活動を院内・院外に向けて実践しています。 |
| 構成メンバー | 呼吸器医師 2 名（うち 1 名は ICD: Infection Control Doctor）、看護師 2 名（感染管理認定看護師）、薬剤師 2 名、検査技師 2 名（うち 1 名は感染制御認定臨床微生物検査技師）、安全管理係長（事務局） 計 7 名。 |

(2) 当院の感染対策の課題等

当院では 2 病棟を使用し新型コロナウイルス感染症患者の患者受け入れを実施していましたが、一般診療・救急医療等への影響がありました。

新型コロナウイルス感染症患者を病棟・検査部門に搬送する際、救急や外来のルートと交差するために診療を止める必要があり、診療に支障がありました。

新病院の整備を行う際には感染患者のルートを別に設ける等、感染対策についても検討し、計画に反映する必要があります。

(3) 当院の新型コロナウイルス感染症への対応

三次市及び当院の、新型コロナウイルス感染症への対応状況は図表 2-22 のとおりです。

図表 2-22 三次市及び当院の新型コロナウイルス感染症への対応

| 年 月 | 三 次 市 の 対 応 等 | 当 院 の 対 応 |
|-----------|---|---|
| R 2 年 2 月 | ・新型コロナウイルス感染症三次市特別警戒本部を設置 | |
| 3 月 | ・新型コロナウイルス感染症三次市対策本部を設置 ・三次市主催イベントの取扱検討、施設利用等の中止 | ・一部診療制限、面会制限を実施 |
| 4 月 | ・市立小中学校の臨時休校 ・市内で新型コロナ患者確認 | ・市の福祉保健部が当院とともに県北部保健所の積極的疫学調査に協力 ・一部診療制限、不急の手術延期、面会禁止、健診センター休止、里帰り分娩休止（一部感染地域から）、発熱チェック、発熱外来開設 ・当院に「帰国者・接触者外来」（いわゆる発熱外来）を設置し、診療所や他の医療機関からの紹介により検体採取できる体制を整備 |
| 5 月 | ・対策本部にて「災害対策準備チームを」設置（6月に廃止） | |
| 6 月 | ・対策本部にて「災害時における避難所等での新型コロナウイルス等の感染防止対策について」を策定 | ・通常診療体制に復帰、健診センター再開 |
| 11 月 | ・広島県における、新型コロナ感染拡大に伴うステージ2（感染漸増）への引き上げに留意 | |
| R 3 年 1 月 | ・広島県及び市内への緊急事態宣言の発令を踏まえ、感染拡大地域等との往来の自粛、感染防止対策の一層の徹底等 | |
| 2 月 | ・対策本部にて「新型コロナウイルス感染症ワクチン接種対策チーム」を設置 | |
| 4 月 | ・新型コロナワクチン接種開始 | |
| 6 月 | ・広島県全域を対象としていた緊急事態宣言の解除により、県における「『緊急事態宣言』の解除に伴う新型コロナ集中対策」が実施されたことを踏まえた取組み | ・当院の5階西病棟を感染症対策病床（18床）として確保し、新型コロナウイルス感染症患者の受入れを実施 |
| 8 月 | ・広島県が「まん延防止等重点措置地域」となったことを踏まえた取組み | |
| 12 月 | ・広島県による「新型コロナウイルス感染拡大防止のための広島県の対処方針」を踏まえた取組み | ・当院の5階西病棟を感染症対策病床（9床）として確保し、引き続き新型コロナウイルス感染症患者の受入れを実施 |
| R 4 年 1 月 | ・広島県による「まん延防止等重点措置の適用に伴う新型コロナ感染拡大防止のための集中対策」を踏まえた取組み | ・当院にてクラスター発生（市中感染を含め、入院患者54人、職員44人感染） ・一部診療制限、健診センター休止 |
| 2 月 | | ・健診センター再開 |
| 4 月 | | ・外来診療制限の一部解除 ・面会制限を実施 |

出典) 三次市資料、当院資料

注) R: 令和

2.7. 救急医療の状況

当院では令和3年度(2021)に新たに救急科を開設し、引き続き地域医療を支える体制づくりに取り組んでいます。

救急医療については、広島市立安佐市民病院、広島大学病院、県立広島病院、総合病院庄原赤十字病院、その他の病院との連携を行っています。

当院の救急医療の状況は図表2-23のとおりです。

救急患者総数については平成27年(2015)では12,390人(うち入院数2,327人)、令和2年(2020)には8,249人(うち入院数2,166人)となっています。

時間外救急患者数については平成27年(2015)では11,165人(うち入院数1,771人)、令和2年(2020)には6,870人(うち入院数1,507人)となっています。

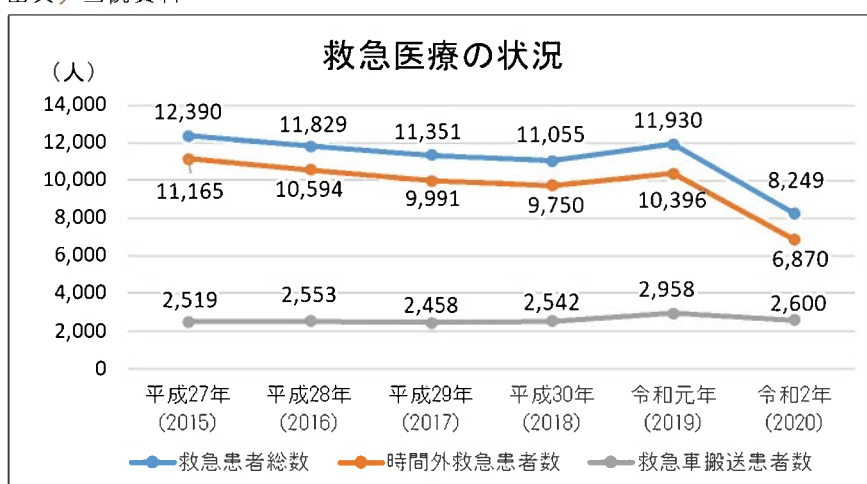
救急車搬送患者数については平成27年(2015)では2,519人(うち入院数1,128人)、令和2年(2020)には2,600人(うち入院数1,153人)となっています。

図表2-23 当院の救急医療の状況

(単位：人)

| 区 分 | 平成27年 (2015) | 平成28年 (2016) | 平成29年 (2017) | 平成30年 (2018) | 令和元年 (2019) | 令和2年 (2020) |
|----------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|----------------|----------------|
| 救急患者総数 | 12,390 | 11,829 | 11,351 | 11,055 | 11,930 | 8,249 |
| うち入院数 | 2,327 | 2,310 | 2,384 | 2,508 | 2,498 | 2,166 |
| 時間外救急患者数 | 11,165 | 10,594 | 9,991 | 9,750 | 10,396 | 6,870 |
| うち入院数 | 1,771 | 1,730 | 1,697 | 1,846 | 1,806 | 1,507 |
| 救急車搬送患者数 | 2,519 | 2,553 | 2,458 | 2,542 | 2,958 | 2,600 |
| うち入院数 | 1,128 | 1,126 | 1,154 | 1,218 | 1,226 | 1,153 |

出典) 当院資料



2.8. 健診センターの状況

当院には平成12年（2000）に増築された健診センターが整備されています。地域住民の健康を維持する予防医療の一環として、健診センターでの検診等を実施しています。

（1）健診センターの受検状況

当院の健診センターの受検状況は図表2-24のとおりです。

人間ドック、協会けんぽ、脳ドックについては令和2年（2020）を除き、増加傾向となっています。

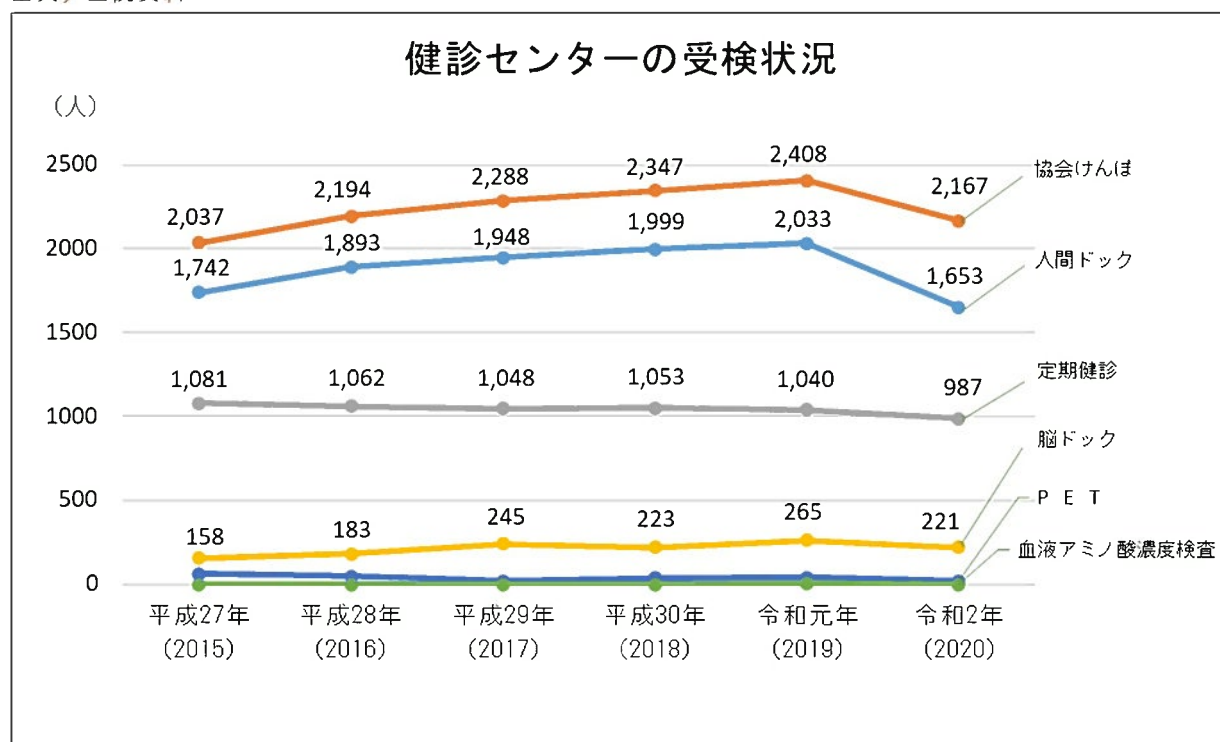
定期健診についてはほぼ横ばいとなっています。

図表2-24 健診センターの受検状況

（単位：人）

| 区 分 | 平成27年 (2015) | 平成28年 (2016) | 平成29年 (2017) | 平成30年 (2018) | 令和元年 (2019) | 令和2年 (2020) |
|------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|----------------|----------------|
| 人 間 ド ッ ク | 1,742 | 1,893 | 1,948 | 1,999 | 2,033 | 1,653 |
| 協 会 け ん ぽ | 2,037 | 2,194 | 2,288 | 2,347 | 2,408 | 2,167 |
| 定 期 健 診 | 1,081 | 1,062 | 1,048 | 1,053 | 1,040 | 987 |
| 脳 ド ッ ク | 158 | 183 | 245 | 223 | 265 | 221 |
| P E T | 63 | 51 | 20 | 39 | 41 | 21 |
| 血液アミノ酸濃度検査 | — | — | — | 1 | 6 | 0 |

出典）当院資料



(2) がん検診の状況

当院のがん検診の状況は図表 2-25 のとおりです。

大腸がん（便潜血）、胃がん（胃カメラ）については増加傾向となっています。胃がん（X線透視）、乳がん（視触診、マンモグラフィー）については減少傾向となっています。肺がん（胸部X線）、子宮がん（細胞診）については微増微減しながら横ばい傾向です。

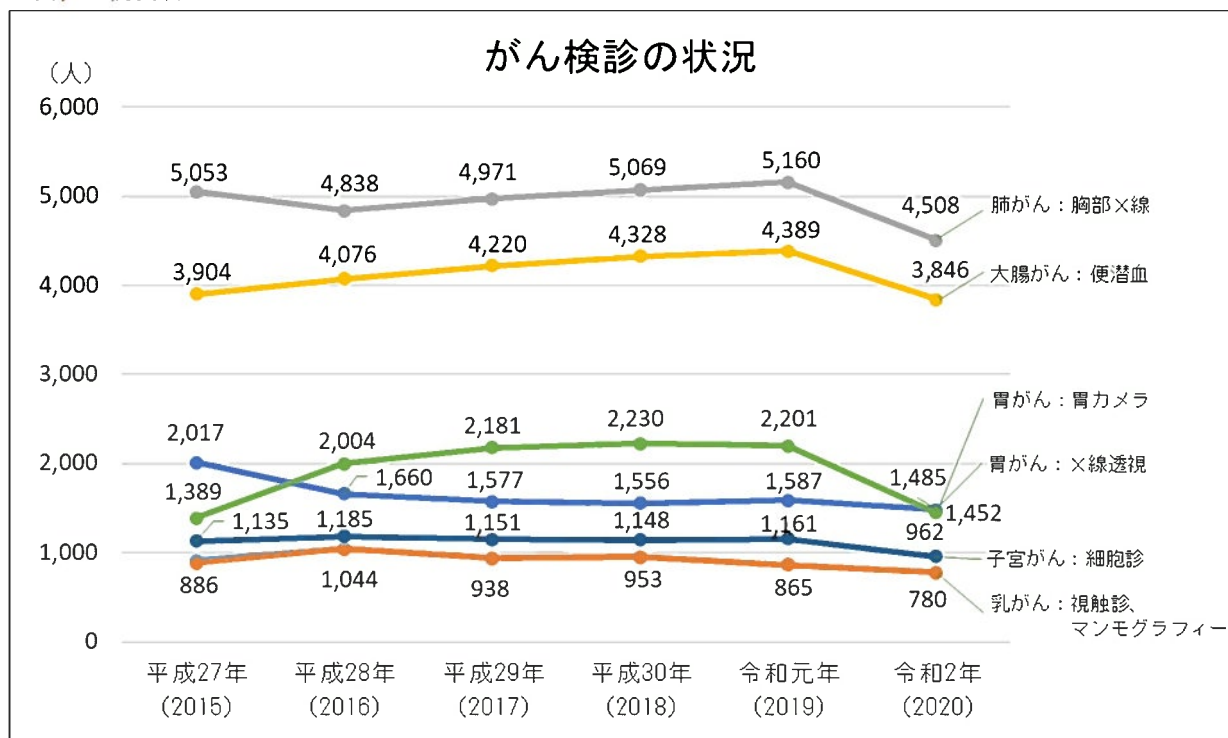
令和2年度（2020）については取扱いを一時的に休止したため、全ての検診で減少しています。

図表 2-25 がん検診の状況

（単位：人）

| 区 分 | | 平成27年 (2015) | 平成28年 (2016) | 平成29年 (2017) | 平成30年 (2018) | 令和元年 (2019) | 令和2年 (2020) |
|------|----------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|----------------|----------------|
| 乳がん | 視触診 | 911 | 1,044 | 938 | 953 | 865 | 780 |
| | マンモグラフィー | 886 | 1,044 | 938 | 953 | 865 | 780 |
| 肺がん | 胸部X線 | 5,053 | 4,838 | 4,971 | 5,069 | 5,160 | 4,508 |
| 大腸がん | 便潜血 | 3,904 | 4,076 | 4,220 | 4,328 | 4,389 | 3,846 |
| 胃がん | X線透視 | 2,017 | 1,660 | 1,577 | 1,556 | 1,587 | 1,485 |
| | 胃カメラ | 1,389 | 2,004 | 2,181 | 2,230 | 2,201 | 1,452 |
| 子宮がん | 細胞診 | 1,135 | 1,185 | 1,151 | 1,148 | 1,161 | 962 |

出典）当院資料



2.9. 経営収支の状況

(1) 当院の経営状況の推移

① 収益的収支 総収益の推移

図表 2-26 は、当院の経営状況のうち収益的収支の総収益の推移です。総収益をみると全体として増加傾向にあり、令和 2 年度(2020)は 9,820 百万円となっており、平成 28 年度(2016)と比較して 13.6%増加しています。

医業収益をみると、横ばいで推移しており安定的な収益となっています。

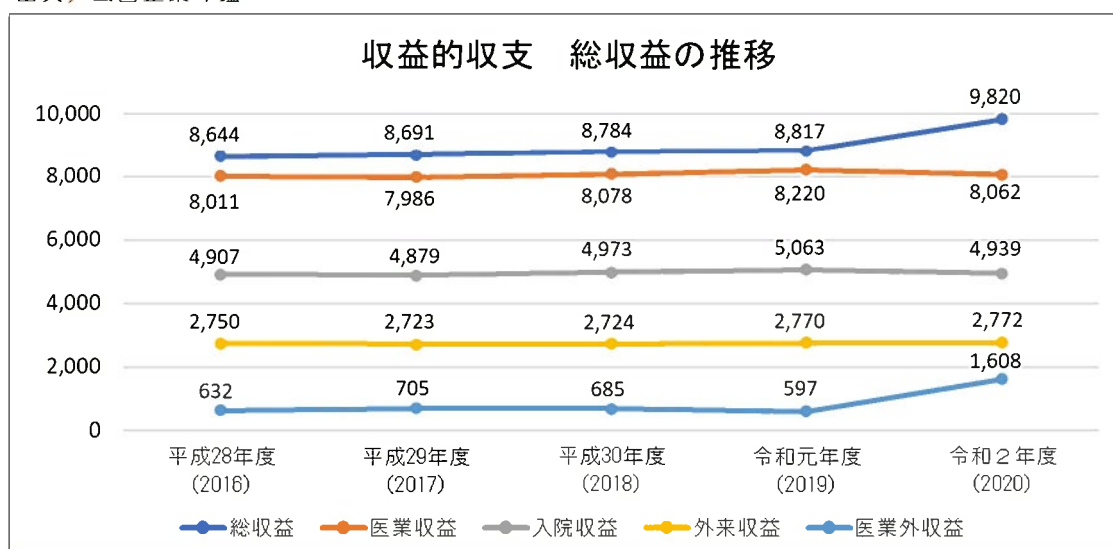
医業外収益をみると、令和 2 年度(2020)は 1,608 百万円となっていますが、国庫補助金(空床補償)が理由となっています。

図表 2-26 収益的収支 総収益の推移

(単位：百万円)

| 区 分 | 平成28年度 (2016) | 平成29年度 (2017) | 平成30年度 (2018) | 令和元年度 (2019) | 令和2年度 (2020) |
|-----------|------------------|------------------|------------------|-----------------|-----------------|
| 総 収 益 | 8,644 | 8,691 | 8,784 | 8,817 | 9,820 |
| 医 業 収 益 | 8,011 | 7,986 | 8,078 | 8,220 | 8,062 |
| 入院収益 | 4,907 | 4,879 | 4,973 | 5,063 | 4,939 |
| 外来収益 | 2,750 | 2,723 | 2,724 | 2,770 | 2,772 |
| その他医業収益 | 354 | 384 | 381 | 387 | 350 |
| うち他会計負担金 | 12 | 41 | 41 | 41 | 41 |
| うち室料差額収益 | 41 | 41 | 40 | 40 | 32 |
| 医 業 外 収 益 | 632 | 705 | 685 | 597 | 1,608 |
| 受取利息配当金 | 35 | 34 | 36 | 37 | 27 |
| 国庫補助金 | 43 | 36 | 39 | 35 | 1,275 |
| 都道府県補助金 | 36 | 27 | 26 | 27 | 3 |
| 他会計補助金 | 91 | 102 | 145 | 96 | 6 |
| 他会計負担金 | 143 | 232 | 182 | 177 | 76 |
| 長期前受金戻入 | 240 | 235 | 214 | 189 | 190 |
| その他医業外収益 | 45 | 40 | 42 | 36 | 31 |
| 特 別 利 益 | 1 | 0 | 20 | 0 | 150 |

出典) 公営企業年鑑



② 収益的収支 総費用の推移

図表 2-27 は、収益的収支の総費用の推移を示したものです。

総費用をみると、全体として増加傾向にあり令和 2 年度（2020）は 9,210 百万円となっており、平成 28 年度（2016）と比較して 7.9% 増加しています。

医業費用をみると、増加傾向で推移しており職員給与費及び経費の増加によるものとなっています。

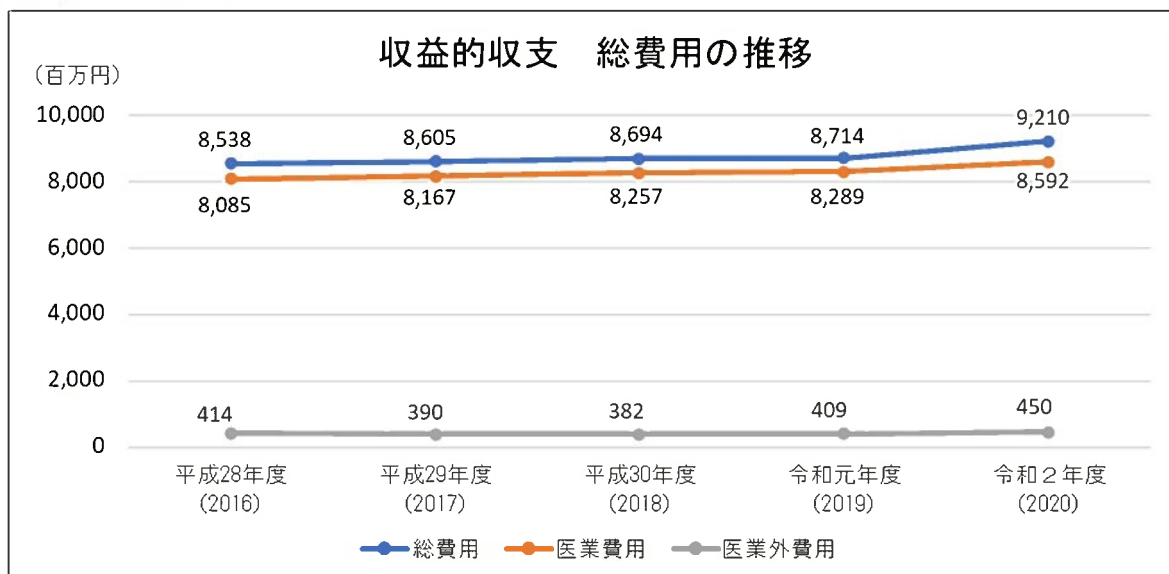
医業外費用をみると、増減しながら概ね横ばいの傾向となっています。

図表 2-27 収益的収支 総費用の推移

（単位：百万円）

| 区 分 | 平成28年度 （2016） | 平成29年度 （2017） | 平成30年度 （2018） | 令和元年度 （2019） | 令和2年度 （2020） |
|-----------|------------------|------------------|------------------|-----------------|-----------------|
| 総 費 用 | 8,538 | 8,605 | 8,694 | 8,714 | 9,210 |
| 医 業 費 用 | 8,085 | 8,167 | 8,257 | 8,289 | 8,592 |
| 職員給与費 | 4,053 | 4,146 | 4,279 | 4,247 | 4,370 |
| 材料費 | 2,223 | 2,226 | 2,153 | 2,182 | 2,323 |
| 減価償却費 | 573 | 564 | 544 | 526 | 527 |
| 経費 | 1,181 | 1,181 | 1,225 | 1,278 | 1,339 |
| 研究研修費 | 48 | 48 | 52 | 49 | 26 |
| 資産減耗費 | 6 | 2 | 4 | 7 | 7 |
| 医 業 外 費 用 | 414 | 390 | 382 | 409 | 450 |
| 支払利息 | 126 | 110 | 95 | 81 | 67 |
| うち企業債利息 | 126 | 110 | 95 | 81 | 67 |
| その他医業外費用 | 288 | 280 | 286 | 328 | 383 |
| 特 別 損 失 | 40 | 48 | 55 | 16 | 168 |

出典）公営企業年鑑



③ 収益的収支 経常収支・医業収支等の推移

図表 2-28 は、収益的収支の経常収支・医業収支等の推移です。

純利益又は純損失をみると、全ての年度で純利益を計上しており、令和 2 年度（2020）には 6 億 1 千万円となっています。これにより当年度未処分利益剰余金は増加しています。

経常利益又は経常損失をみると、全ての年度で黒字となっており、経常収支比率も 100%を超えて推移しています。

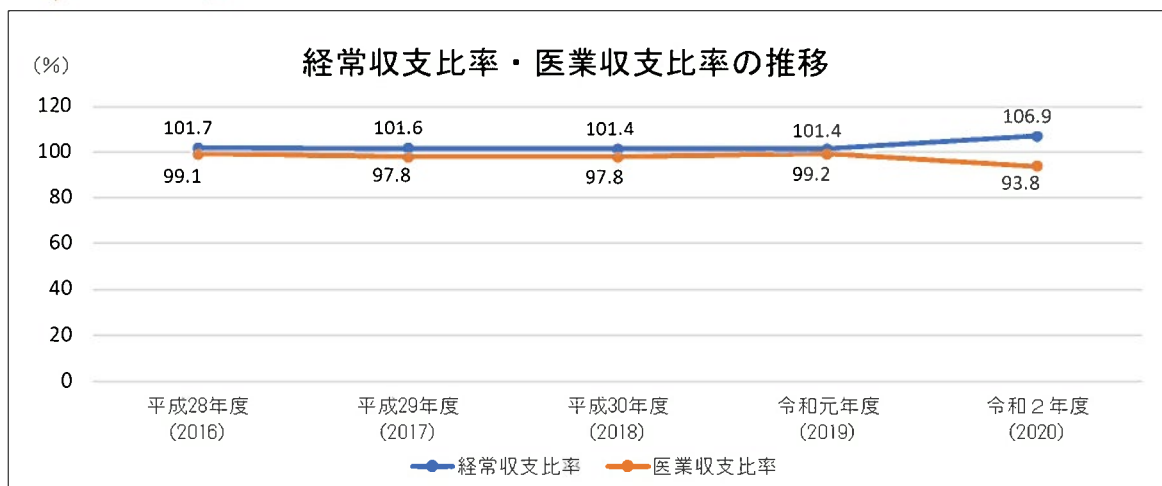
病院の本業である医業利益又は医業損失をみると、全ての年度で赤字となっていますが、医業収支比率は殆どの年度で 90%台後半を維持しており、高水準で推移しています。

他会計繰入金対医業収益比率も、全ての年度で 5%以下となっており、ほぼ当院の事業で運営を行えていることがわかります。

図表 2-28 収益的収支 経常収支・医業収支等の推移（単位：百万円、%）

| 区 分 | 平成28年度 (2016) | 平成29年度 (2017) | 平成30年度 (2018) | 令和元年度 (2019) | 令和2年度 (2020) |
|--------------------------------|------------------|------------------|------------------|-----------------|-----------------|
| 純利益又は純損失 | 106 | 86 | 90 | 103 | 610 |
| 当年度未処分利益剰余金 又は 当年度未処理欠損金 | 1,609 | 1,695 | 1,785 | 1,888 | 2,499 |
| 経常利益又は経常損失 | 145 | 133 | 125 | 119 | 628 |
| 医業利益又は医業損失 | △ 74 | △ 181 | △ 179 | △ 69 | △ 530 |
| 経常収支比率（%） | 101.7 | 101.6 | 101.4 | 101.4 | 106.9 |
| 医業収支比率（%） | 99.1 | 97.8 | 97.8 | 99.2 | 93.8 |
| 他会計繰入金対 医業収益比率（%） | 3.1 | 4.7 | 4.6 | 3.8 | 1.5 |

出典）公営企業年鑑



④ 患者 1 人 1 日あたり診療収入の推移

図表 2-29 は、患者 1 人 1 日あたり診療収入の推移です。

入院の診療単価は、令和 2 年度（2020）は平成 28 年度（2016）と比べて 6,347 円（13.1%）の増加となっています。このうち処置・手術、入院料等の診療単価の増加幅が大きくなっています。

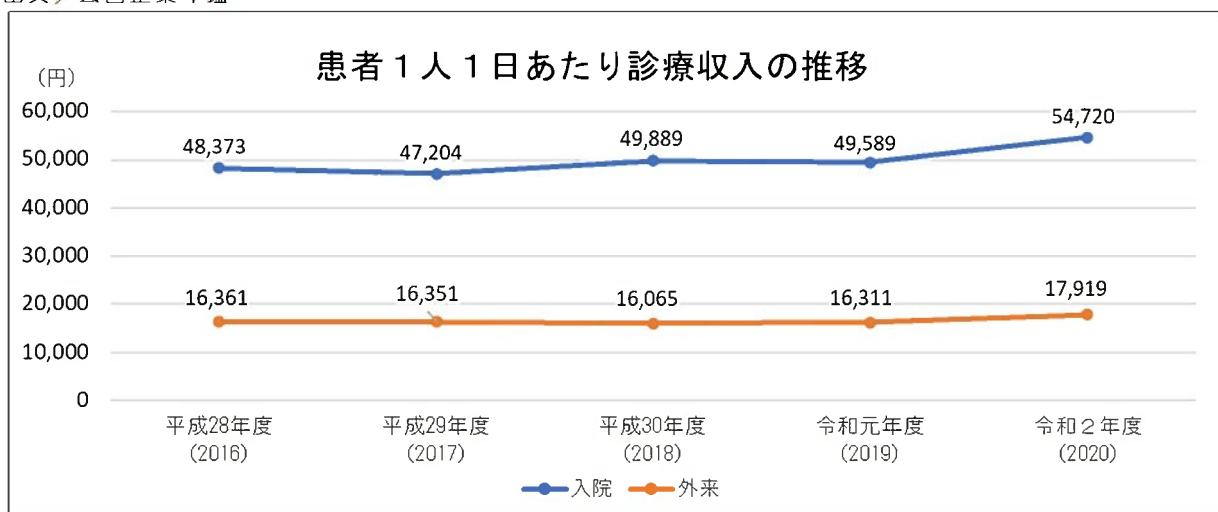
外来の診療単価は、令和 2 年度（2020）は平成 28 年度（2016）と比べて 1,558 円（9.5%）の増加となっています。このうち注射、検査、放射線、その他等の診療単価の増加幅が大きくなっています。

図表 2-29 患者 1 人 1 日あたり診療収入

（単位：円）

| 区 分 | 平成28年度 (2016) | 平成29年度 (2017) | 平成30年度 (2018) | 令和元年度 (2019) | 令和2年度 (2020) |
|-------|------------------|------------------|------------------|-----------------|-----------------|
| 入 院 | 48,373 | 47,204 | 49,889 | 49,589 | 54,720 |
| 投 薬 | 309 | 328 | 311 | 384 | 356 |
| 注 射 | 267 | 184 | 423 | 495 | 525 |
| 処置・手術 | 10,915 | 10,978 | 12,348 | 11,921 | 13,810 |
| 検 査 | 395 | 384 | 492 | 475 | 523 |
| 放 射 線 | 120 | 125 | 134 | 139 | 129 |
| 入 院 料 | 32,035 | 31,009 | 31,882 | 32,314 | 35,111 |
| 給 食 | 1,597 | 1,539 | 1,609 | 1,588 | 1,591 |
| そ の 他 | 2,735 | 2,658 | 2,691 | 2,272 | 2,675 |
| 外 来 | 16,361 | 16,351 | 16,065 | 16,311 | 17,919 |
| 投 薬 | 1,257 | 933 | 681 | 706 | 785 |
| 注 射 | 3,928 | 4,272 | 4,189 | 4,171 | 5,256 |
| 処置・手術 | 2,207 | 2,186 | 2,047 | 1,980 | 2,037 |
| 検 査 | 3,129 | 3,077 | 3,264 | 3,365 | 3,417 |
| 放 射 線 | 1,992 | 2,071 | 2,068 | 2,177 | 2,344 |
| 初 診 料 | 388 | 367 | 337 | 344 | 274 |
| 再 診 料 | 626 | 624 | 617 | 635 | 627 |
| そ の 他 | 2,834 | 2,821 | 2,862 | 2,934 | 3,180 |

出典）公営企業年鑑



⑤ 検査状況の推移

図表 2-30 は、当院の検査状況の推移です。

臨床検査の件数については、全体として増加傾向にあります。令和 2 年度（2020）は平成 28 年度（2016）と比べて「検査技師 1 人あたり検査件数」で 14,179 件（21.8%）の増加となっています。

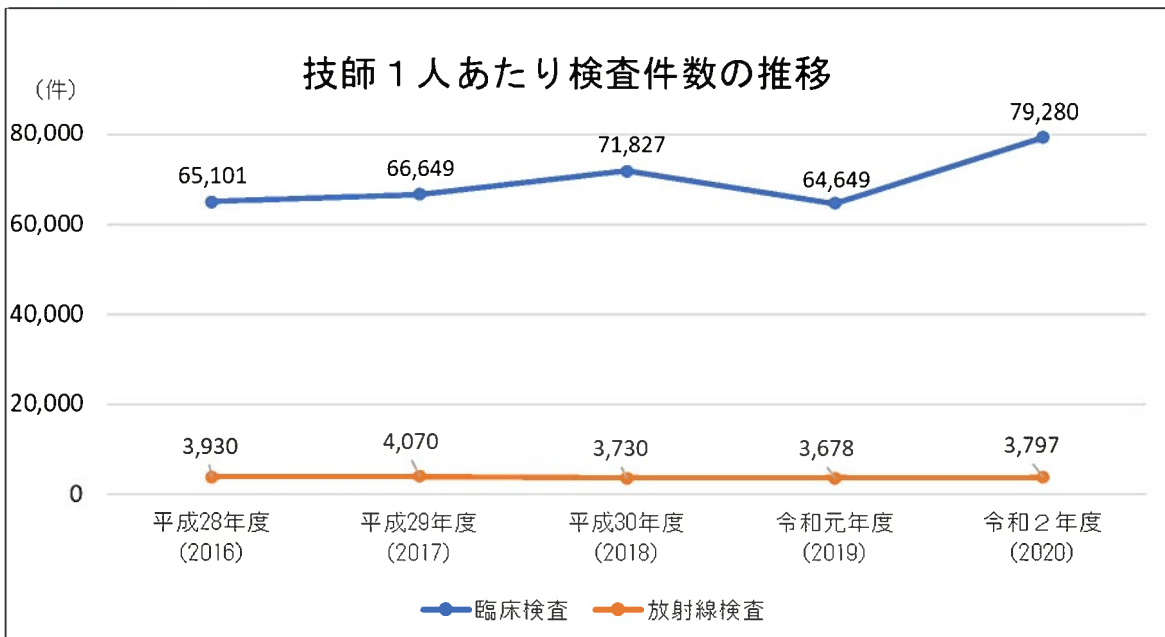
放射線検査の件数については、全体として増減しながら減少傾向にあります。「放射線技師 1 人あたり放射線収入」につては増加傾向にあり、令和 2 年度（2020）は平成 28 年度（2016）と比べて 181 万円（7.9%）の増加となっています。

図表 2-30 検査状況の推移

（単位：件、千円）

| 区 分 | 平成28年度 (2016) | 平成29年度 (2017) | 平成30年度 (2018) | 令和元年度 (2019) | 令和2年度 (2020) |
|-----------------|------------------|------------------|------------------|-----------------|-----------------|
| 臨 床 検 査 | | | | | |
| 患者100人あたり検査件数 | 434.8 | 444.5 | 480.2 | 451.8 | 614.9 |
| 検査技師1人あたり検査件数 | 65,101 | 66,649 | 71,827 | 64,649 | 79,280 |
| 検査技師1人あたり検査収入 | 31,448 | 30,675 | 33,471 | 32,622 | 30,308 |
| 放 射 線 検 査 | | | | | |
| 患者100人あたり放射線件数 | 21.9 | 22.6 | 22.2 | 21.6 | 23.2 |
| 放射線技師1人あたり放射線件数 | 3,930 | 4,070 | 3,730 | 3,678 | 3,797 |
| 放射線技師1人あたり放射線収入 | 23,133 | 23,857 | 22,756 | 23,986 | 24,951 |

出典) 公営企業年鑑



(2) 同規模類似病院との比較等

① 病床数等の比較

当院の経営状況を客観的に把握するために、同規模類似病院との比較を行います。同規模類似病院は、人口 9 万人以下の自治体が開設する病院のうち、一般病床のみで許可病床 300~400 床、医業収支比率 85%以上で比較的経営が良好な 6 病院を選定しました。尾道市立市民病院については高齢化率の近い広島県内の病院として掲載していますが、平均には含めていません。当院を含めたすべての病院が DPC 対象病院となっており、また地域包括ケア病棟を算定しています。

当院の所在する三次市の高齢化率は 36.4%となっており、平均と比べて 4.5 ポイント高くなっています。

図表 2-31 病床数等の比較

| 区 分 | 広島県 三次市 | 広島県 尾道市 | 同規模 類似病院 平均 | 山形県 米沢市 | 岐阜県 中津川市 | 愛知県 津島市 | 兵庫県 西脇市 | 奈良県 大和高田市 | 和歌山県 橋本市 |
|-------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------|----------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|------------------|----------------------------|
| | 市立三次 中央病院 | 尾道市立 市民病院 | | 米沢市立 病院 | 総合病院 中津川 市民病院 | 津島市民 病院 | 西脇市立 西脇病院 | 大和高田 市立病院 | 橋本市民 病院 |
| 自治体人口(人) | 50,681 | 131,170 | 63,332 | 81,252 | 76,570 | 60,942 | 38,673 | 61,744 | 60,808 |
| 高齢化率(%) | 36.4 | 36.3 | 31.9 | 31.1 | 32.6 | 30.0 | 33.5 | 31.3 | 33.1 |
| 病 床 数 | 一般病床数(許可) | 350 | 290 | 329 | 322 | 360 | 352 | 320 | 300 |
| | 一般病床数(可動) | 350 | 259 | 322 | 322 | 316 | 352 | 320 | 300 |
| | (うち地域包括ケア病棟) | 53 | 48 | 55 | 54 | 79 | 48 | 47 | 50 |
| 看護基準 | 10:1 | 7:1 | - | 7:1 | 7:1 | 7:1 | 7:1 | 7:1 | 10:1 |
| 医療機能 (病棟単位) | 高度急性期 急性期 回復期 | 高度急性期 急性期 回復期 | - | 高度急性期 急性期 回復期 | 急性期 回復期 | 高度急性期 急性期 回復期 | 高度急性期 急性期 回復期 | 急性期 回復期 | 高度急性期 急性期 回復期 |
| 入院基本料 特定入院基本料等 | 急性期 2 (地ケア 2) 特定集中 3 | 急性期 1 (地ケア 2) ハイケア 1 | - | 急性期 1 (地ケア 2) 特定集中 3 | 急性期 1 (地ケア 2) | 急性期 1 (地ケア 2) ハイケア 1 緩和ケア 2 | 急性期 1 (地ケア 2) ハイケア 1 | 急性期 1 (地ケア 2) | 急性期 4 (地ケア 2) ハイケア 1 |

出典) 令和 2 年度公営企業年鑑、令和 2 年度病床機能報告

注) 自治体人口及び高齢化率は、令和 2 年度国勢調査によります。

② 病床稼働率等の比較

当院の病床稼働率は同規模類似病院の平均と比べて 1.6 ポイント低くなっています。平均在院日数は同規模類似病院と比べて 1.7 ポイント短くなっています。入院患者数は同規模類似病院と比べて同程度ですが、外来患者数は 55 ポイント程当院の方が高くなっています。

図表 2-32 病床稼働率等の比較

| 区 分 | 広島県 三次市 | 広島県 尾道市 | 同規模 類似病院 平均 | 山形県 米沢市 | 岐阜県 中津川市 | 愛知県 津島市 | 兵庫県 西脇市 | 奈良県 大和高田市 | 和歌山県 橋本市 |
|-----------|--------------|--------------|-------------------|------------|---------------------|------------|--------------|--------------|-------------|
| | 市立三次 中央病院 | 尾道市立 市民病院 | | 米沢市立 病院 | 総合病院 中津川 市民病院 | 津島市民 病院 | 西脇市立 西脇病院 | 大和高田 市立病院 | 橋本市民 病院 |
| 病床稼働率(%) | 70.7 | 69.4 | 72.3 | 63.7 | 64.9 | 65.8 | 89.6 | 69.3 | 80.6 |
| 平均在院日数(日) | 128 | 16.1 | 14.5 | 13.6 | 12.2 | 16.7 | 17.6 | 10.7 | 16.3 |
| 入院患者数(人) | 247 | 214 | 242 | 205 | 234 | 261 | 287 | 222 | 242 |
| 外来患者数(人) | 637 | 427 | 582 | 528 | 698 | 605 | 436 | 709 | 517 |

出典) 令和 2 年度公営企業年鑑

注) 入院患者数及び外来患者数は 1 日あたり平均患者数です。

③ 総収益の比較

図表 2-33 は、同規模類似病院との総収益の比較です。

総収益をみると、同規模類似病院の平均より 1,159 百万円程高くなっています。

医業収益をみると、同規模類似病院と比較して 1,094 百万円程高くなっており、入院収益で 261 百万円程、外来収益で 872 百万円程高くなっています。

医業外収益をみると、当院は同規模類似病院と比較して 72 百万円程低くなっています。これは内訳をみると国庫補助金は当院が高くなっていますが、他会計補助金及び他会計負担金が同規模類似病院より低くなっていることによります。

図表 2-33 総収益の比較

(単位：百万円)

| 区 分 | 広島県 三次市 | 広島県 尾道市 | 同規模 類似病院 平均 | 山形県 米沢市 | 岐阜県 中津川市 | 愛知県 津島市 | 兵庫県 西脇市 | 奈良県 大和高田市 | 和歌山県 橋本市 |
|-----------|--------------|--------------|-------------------|------------|---------------------|------------|--------------|--------------|-------------|
| | 市立三次 中央病院 | 尾道市立 市民病院 | | 米沢市立 病院 | 総合病院 中津川 市民病院 | 津島市民 病院 | 西脇市立 西脇病院 | 大和高田 市立病院 | 橋本市民 病院 |
| 総 収 益 | 9,820 | 7,219 | 8,661 | 7,596 | 9,233 | 10,134 | 8,805 | 8,289 | 7,908 |
| 医 業 収 益 | 8,062 | 6,352 | 6,968 | 6,364 | 7,365 | 7,615 | 7,306 | 6,760 | 6,401 |
| 入 院 収 益 | 4,939 | 4,397 | 4,678 | 4,012 | 4,849 | 5,050 | 5,363 | 4,239 | 4,554 |
| 外 来 収 益 | 2,772 | 1,387 | 1,900 | 1,923 | 2,063 | 2,070 | 1,609 | 2,180 | 1,555 |
| その他医業収益 | 350 | 568 | 390 | 429 | 452 | 496 | 334 | 341 | 292 |
| うち他会計負担金 | 41 | 398 | 180 | 280 | 131 | 283 | 136 | 150 | 100 |
| うち室料差額収益 | 32 | 62 | 77 | 33 | 78 | 103 | 74 | 90 | 82 |
| 医 業 外 収 益 | 1,608 | 817 | 1,536 | 1,081 | 1,717 | 2,357 | 1,350 | 1,376 | 1,335 |
| 受取利息配当金 | 27 | 2 | 0 | — | — | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 国庫補助金 | 1,275 | — | 805 | 414 | 1,053 | 1,424 | 397 | 1,001 | 543 |
| 都道府県補助金 | 3 | — | 18 | — | 46 | 13 | 7 | — | 7 |
| 他会計補助金 | 6 | 351 | 171 | 205 | 250 | 241 | 177 | 10 | 141 |
| 他会計負担金 | 76 | 83 | 262 | 302 | 290 | 288 | 288 | 229 | 173 |
| 長期前受金戻入 | 190 | 33 | 194 | 108 | 27 | 332 | 425 | 15 | 260 |
| その他医業外収益 | 31 | 349 | 73 | 51 | 52 | 59 | 55 | 90 | 129 |
| 特 別 利 益 | 150 | 50 | 157 | 151 | 151 | 162 | 149 | 153 | 172 |

出典) 令和 2 年度公営企業年鑑

④ 総費用の比較

図表 2-34 は、同規模類似病院との総費用の比較です。

総費用をみると、同規模類似病院より 811 百万円程高くなっています。

医業費用をみると、同規模類似病院と比較して 740 百万円程高くなっています。医業費用の内訳をみると、職員給与費、経費等は低くなっていますが、材料費、減価償却費等は高くなっています。

図表 2-34 総費用の比較

(単位：百万円)

| 区 分 | 広島県 三次市 | 広島県 尾道市 | 同規模 類似病院 平均 | 山形県 米沢市 | 岐阜県 中津川市 | 愛知県 津島市 | 兵庫県 西脇市 | 奈良県 大和高田市 | 和歌山県 橋本市 |
|-----------|--------------|--------------|-------------------|------------|---------------------|------------|--------------|--------------|-------------|
| | 市立三次 中央病院 | 尾道市立 市民病院 | | 米沢市立 病院 | 総合病院 中津川 市民病院 | 津島市民 病院 | 西脇市立 西脇病院 | 大和高田 市立病院 | 橋本市民 病院 |
| 総 費 用 | 9,210 | 7,264 | 8,399 | 7,780 | 8,930 | 9,345 | 8,800 | 7,984 | 7,554 |
| 医 業 費 用 | 8,592 | 6,991 | 7,852 | 7,288 | 8,376 | 8,688 | 8,440 | 7,393 | 6,928 |
| 職員給与費 | 4,370 | 4,098 | 4,428 | 4,386 | 4,572 | 5,077 | 4,337 | 4,506 | 3,690 |
| 材 料 費 | 2,323 | 1,290 | 1,468 | 1,276 | 1,702 | 1,636 | 1,673 | 1,280 | 1,239 |
| 減 価 償 却 費 | 527 | 437 | 502 | 319 | 505 | 547 | 699 | 395 | 546 |
| 経 費 | 1,339 | 1,141 | 1,434 | 1,282 | 1,579 | 1,406 | 1,694 | 1,199 | 1,441 |
| 研 究 研 修 費 | 26 | 13 | 15 | 15 | 15 | 10 | 30 | 9 | 9 |
| 資 産 減 耗 費 | 7 | 13 | 7 | 9 | 3 | 12 | 8 | 4 | 5 |
| 医 業 外 費 用 | 450 | 264 | 385 | 304 | 380 | 495 | 204 | 434 | 494 |
| 支 払 利 息 | 67 | 35 | 82 | 1 | 29 | 125 | 149 | 56 | 133 |
| うち企業債利息 | 67 | 35 | 81 | 0 | 29 | 117 | 149 | 56 | 132 |
| その他医業外費用 | 383 | 229 | 278 | 304 | 322 | 370 | 54 | 291 | 328 |
| 特 別 損 失 | 168 | 9 | 161 | 187 | 174 | 162 | 156 | 157 | 131 |

出典) 令和 2 年度公営企業年鑑

⑤ 経常収支・医業収支等の比較

当院の純利益額は、同規模類似病院と比較して 348 百万円程高くなっています。

当院の経常利益額は同規模類似病院と比較して、361 百万円程高くなっています。医業損失額は 354 百万円程低くなっています。

また当院の他会計繰入金対医業収益比率は、全ての同規模類似病院と比べて低く、一般会計からの繰入金のウエイトがそれほどない良好な状態となっています。

図表 2-35 経常収支・医業収支等の比較

(単位：百万円)

| 区 分 | 広島県 三次市 | 広島県 尾道市 | 同規模 類似病院 平均 | 山形県 米沢市 | 岐阜県 中津川市 | 愛知県 津島市 | 兵庫県 西脇市 | 奈良県 大和高田市 | 和歌山県 橋本市 |
|--------------------------------|--------------|--------------|-------------------|------------|---------------------|------------|--------------|--------------|-------------|
| | 市立三次 中央病院 | 尾道市立 市民病院 | | 米沢市立 病院 | 総合病院 中津川 市民病院 | 津島市民 病院 | 西脇市立 西脇病院 | 大和高田 市立病院 | 橋本市民 病院 |
| 純利益又は純損失 | 610 | △ 44 | 262 | △ 184 | 303 | 789 | 6 | 306 | 354 |
| 当年度未処分利益剰余金 又は 当年度未処理欠損金 | 2,499 | △ 504 | △ 5,204 | △ 9,875 | △ 7,611 | △ 8,180 | △ 2,004 | △ 176 | △ 3,375 |
| 経常利益又は経常損失 | 628 | △ 86 | 267 | △ 148 | 326 | 789 | 13 | 309 | 313 |
| 医業利益又は医業損失 | △ 530 | △ 639 | △ 884 | △ 924 | △ 1,011 | △ 1,072 | △ 1,134 | △ 633 | △ 528 |
| 経常収支比率(%) | 106.9 | 98.8 | 103.1 | 98.1 | 103.7 | 108.6 | 100.1 | 104.0 | 104.2 |
| 医業収支比率(%) | 93.8 | 90.9 | 88.9 | 87.3 | 87.9 | 87.7 | 86.6 | 91.4 | 92.4 |
| 他会計繰入金対 医業収益比率(%) | 1.5 | 13.1 | 8.8 | 12.4 | 9.1 | 10.7 | 8.2 | 5.7 | 6.5 |

出典) 令和 2 年度公営企業年鑑

⑥ 患者 1 人 1 日あたり診療収入の比較

当院の入院の診療単価は、同規模類似病院と比較して 1,591 円高くなっています。特に処置・手術で 1,368 円、入院料で 1,725 円高くなっています。

外来の診療単価については、同規模類似病院と比較して 4,349 円高くなっています。内訳をみると投薬、注射、処置・手術、その他の項目で高くなっており、特に注射は 2,102 円高くなっています。

図表 2-36 患者 1 人 1 日あたり診療収入の比較

(単位：円)

| 区 分 | 広島県 三次市 | 広島県 尾道市 | 同規模 類似病院 平均 | 山形県 米沢市 | 岐阜県 中津川市 | 愛知県 津島市 | 兵庫県 西脇市 | 奈良県 大和高田市 | 和歌山県 橋本市 |
|-----------|--------------|--------------|-------------------|------------|---------------------|------------|--------------|--------------|-------------|
| | 市立三次 中央病院 | 尾道市立 市民病院 | | 米沢市立 病院 | 総合病院 中津川 市民病院 | 津島市民 病院 | 西脇市立 西脇病院 | 大和高田 市立病院 | 橋本市民 病院 |
| 入 院 | 54,720 | 56,195 | 53,129 | 53,573 | 56,875 | 53,090 | 51,233 | 52,389 | 51,612 |
| 投 薬 | 356 | 227 | 682 | 278 | 2,117 | 274 | 589 | 260 | 572 |
| 注 射 | 525 | 285 | 1,252 | 175 | 2,650 | 384 | 2,331 | 453 | 1,521 |
| 処 置 ・ 手 術 | 13,810 | 16,098 | 12,442 | 12,703 | 16,778 | 10,418 | 10,334 | 11,093 | 13,327 |
| 検 査 | 523 | 520 | 873 | 417 | 853 | 596 | 2,464 | 451 | 459 |
| 放 射 線 | 129 | 195 | 759 | 147 | 114 | 168 | 1,414 | 289 | 2,419 |
| 入 院 料 | 35,111 | 34,472 | 33,386 | 36,696 | 29,755 | 36,763 | 30,873 | 35,196 | 31,032 |
| 給 食 | 1,591 | 1,837 | 1,597 | 1,528 | 1,536 | 1,515 | - | 1,571 | 1,835 |
| そ の 他 | 2,675 | 2,562 | 2,404 | 1,629 | 3,071 | 2,971 | 3,228 | 3,077 | 446 |
| 外 来 | 17,919 | 13,365 | 13,570 | 14,977 | 12,170 | 14,075 | 15,168 | 12,661 | 12,366 |
| 投 薬 | 785 | 1,249 | 287 | 114 | 336 | 213 | 901 | 14 | 143 |
| 注 射 | 5,256 | 3,508 | 3,154 | 4,024 | 2,175 | 3,272 | 3,731 | 2,918 | 2,803 |
| 処 置 ・ 手 術 | 2,037 | 601 | 1,410 | 2,701 | 1,168 | 807 | 2,101 | 1,294 | 391 |
| 検 査 | 3,417 | 3,114 | 3,485 | 3,550 | 3,322 | 3,768 | 3,235 | 3,611 | 3,424 |
| 放 射 線 | 2,344 | 2,018 | 2,523 | 2,048 | 1,947 | 3,112 | 2,421 | 2,466 | 3,146 |
| 初 診 料 | 274 | 220 | 445 | 252 | 304 | 409 | 1,081 | 300 | 322 |
| 再 診 料 | 627 | 666 | 724 | 627 | 584 | 615 | 1,376 | 541 | 603 |
| そ の 他 | 3,180 | 1,990 | 1,541 | 1,661 | 2,332 | 1,880 | 322 | 1,518 | 1,533 |

出典) 令和 2 年度公営企業年鑑

⑦ 救急の実施状況の比較

図表 2-37 は救急の実施状況について同規模類似病院と比較したものです。

同規模類似病院と比較すると、救急車受入件数は少なくなっていますが、夜間・時間外受診患者延数は多くなっています。

図表 2-37 救急の実施状況の比較

(単位：人、件)

| 区 分 | 広島県 | 広島県 | 同規模 類似病院 平均 | 山形県 | 岐阜県 | 愛知県 | 兵庫県 | 奈良県 | 和歌山県 |
|--------------|---------------------|---------------------|-------------------|-------------------|-----------------------------|-------------------|---------------------|-----------------------|-------------------|
| | 三次市 市立三次 中央病院 | 尾道市 尾道市立 市民病院 | | 米沢市 米沢市立 病院 | 中津川市 総合病院 中津川 市民病院 | 津島市 津島市民 病院 | 西脇市 西脇市立 西脇病院 | 大和高田市 大和高田 市立病院 | 橋本市 橋本市民 病院 |
| 救急の実施状況 | | | | | | | | | |
| 救急医療施設の認定等 | | | | | | | | | |
| 二次救急医療施設 | ○ | ○ | — | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 救急告示病院 | ○ | ○ | — | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 救急医療の実施状況 | | | | | | | | | |
| 休日受診患者延数 | 3,835 | 1,115 | 3,856 | 3,899 | 2,580 | 5,730 | 3,643 | 3,043 | 4,242 |
| うち入院患者延数 | 543 | 361 | 774 | 621 | 420 | 929 | 960 | 698 | 1,015 |
| 夜間・時間外受診患者延数 | 4,089 | 1,795 | 2,919 | 4,958 | 3,782 | 3,315 | 1,825 | 1,282 | 2,351 |
| うち入院患者延数 | 965 | 624 | 718 | 990 | 828 | 659 | 729 | 441 | 663 |
| 救急車受入件数 | 2,358 | 2,183 | 2,448 | 1,568 | 2,627 | 3,434 | 3,170 | 1,680 | 2,207 |

出典) 令和2年度病床機能報告

⑧ 手術の実施状況の比較

図表 2-38 は手術の実施状況について同規模類似病院と比較したものです。

手術総数をみると、当院は同規模類似病院と比べて81ポイント程高くなっています。

図表 2-38 手術の実施状況の比較

(単位：件)

| 区 分 | 広島県 | 広島県 | 同規模 類似病院 平均 | 山形県 | 岐阜県 | 愛知県 | 兵庫県 | 奈良県 | 和歌山県 |
|------------|---------------------|---------------------|-------------------|-------------------|-----------------------------|-------------------|---------------------|-----------------------|-------------------|
| | 三次市 市立三次 中央病院 | 尾道市 尾道市立 市民病院 | | 米沢市 米沢市立 病院 | 中津川市 総合病院 中津川 市民病院 | 津島市 津島市民 病院 | 西脇市 西脇市立 西脇病院 | 大和高田市 大和高田 市立病院 | 橋本市 橋本市民 病院 |
| 手術の実施状況 | | | | | | | | | |
| 手術総数 | 295 | 245 | 214 | 193 | 233 | 202 | 173 | 234 | 246 |
| 全身麻酔手術総数 | 138 | 96 | 66 | 56 | 53 | 71 | 70 | 88 | 59 |
| 人工心臓を用いた手術 | 0 | 0 | — | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 胸腔鏡下手術 | (20未満) | (20未満) | — | (10未満) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 腹腔鏡下手術 | (30未満) | (30未満) | — | (40未満) | (31未満) | (34未満) | (32未満) | (63未満) | (30未満) |

出典) 令和元年度病床機能報告

「幅広い手術の実施対応（「令和元年6月診療分」であってかつ「令和元年7月審査分）」

注) 新型コロナウイルス感染症の影響で令和2年度の調査表には手術件数がなかったため、令和元年度病床機能報告の結果を使用しています。

⑨ 検査の実施状況の比較

図表 2-39 は検査の実施状況について同規模類似病院と比較したものです。

臨床検査をみると同規模類似病院と比べて、「患者 100 人あたり検査件数」では 119.1 件上回り、「検査技師 1 人あたり検査件数」も 19,966 件上回っています。「検査技師 1 人あたり検査収入」でも 934 千円上回っています。

放射線検査をみると同規模類似病院と比べて、「患者 100 人あたり放射線件数」では 3.3 件下回り、「放射線技師 1 人あたり放射線件数」も 135 件下回っています。「放射線技師 1 人あたり放射線収入」でも 4,089 千円低くなっています。

主な設置医療機器（放射線機器）をみると、当院は同規模類似病院と比較して同程度以上の高度な医療機器が整備されています。

図表 2-39 検査の実施状況の比較

(単位：件、千円)

| 区 分 | 広島県 三次市 | 広島県 尾道市 | 同規模 類似病院 平均 | 山形県 米沢市 | 岐阜県 中津川市 | 愛知県 津島市 | 兵庫県 西脇市 | 奈良県 大和高田市 | 和歌山県 橋本市 |
|-----------------------|---|---|-------------------|---|--|---|---|--|---|
| | 市立三次 中央病院 | 尾道市立 市民病院 | | 米沢市立 病院 | 総合病院 中津川 市民病院 | 津島市民 病院 | 西脇市立 西脇病院 | 大和高田 市立病院 | 橋本市民 病院 |
| 臨 床 検 査 | | | | | | | | | |
| 患者 100 人あたり 検査件数 | 614.9 | 214.1 | 495.8 | 405.4 | 105.8 | 610.2 | 751.3 | 578.6 | 523.5 |
| 検査技師 1 人あたり 検査件数 | 79,280 | 21,653 | 59,314 | 41,206 | 11,228 | 74,259 | 87,961 | 66,562 | 74,669 |
| 検査技師 1 人あたり 検査収入 | 30,308 | 20,215 | 29,374 | 24,348 | 26,495 | 30,691 | 33,395 | 29,919 | 31,395 |
| 放 射 線 検 査 | | | | | | | | | |
| 患者 100 人あたり 放射線件数 | 23.2 | 35.3 | 26.5 | 23.0 | 30.3 | 30.8 | 29.1 | 17.6 | 28.0 |
| 放射線技師 1 人あたり 放射線件数 | 3,797 | 4,222 | 3,932 | 3,602 | 3,358 | 4,386 | 3,828 | 2,965 | 5,454 |
| 放射線技師 1 人あたり 放射線収入 | 24,951 | 14,777 | 29,040 | 21,072 | 14,771 | 27,864 | 25,298 | 29,872 | 55,365 |
| 主な設置医療機器 (放射線治療) | MRI (3T以上) CT (64列以上) PETCT アンギオ IMRT | MRI (3T以上) CT (64列以上) SPECT アンギオ IMRT | — | MRI (1.5T以上 3T未満) CT (64列以上) SPECT アンギオ | MRI (1.5T以上 3T未満) CT (64列以上) アンギオ | MRI (1.5T以上 3T未満) CT (64列以上) SPECT アンギオ | MRI (3T以上) CT (64列以上) PETCT アンギオ IMRT | MRI (1.5T以上 3T未満) CT (16列以上 64列未満) SPECT アンギオ IMRT | MRI (1.5T以上 3T未満) CT (64列以上) SPECT アンギオ |

出典) 令和 2 年度公営企業年鑑

注) 主要な設置医療機器については令和 2 年度病床機能報告によります。

⑩ 医業収益に対する費用比率の比較

図表 2-40 は医業収益に対する費用比率の比較です。

職員給与費をみると、同規模類似病院と比較して 9.4 ポイント低くなっています。同規模類似病院の中でも 1 番低く、良好な状態となっています。

医療材料費をみると、同規模類似病院と比べて 7.0 ポイント高くなっています。内訳の薬品費についても 6.0 ポイント高くなっており、費用削減対策の取組みが必要となっています。

費用合計では同規模類似病院と比べて 6.0 ポイント低く、良好な状態となっています。

図表 2-40 医業収益に対する費用比率の比較

(単位：%)

| 区 分 | 広島県 三次市 | 広島県 尾道市 | 同規模 類似病院 平均 | 山形県 米沢市 | 岐阜県 中津川市 | 愛知県 津島市 | 兵庫県 西脇市 | 奈良県 大和高田市 | 和歌山県 橋本市 |
|---------|--------------|--------------|-------------------|------------|---------------------|------------|--------------|--------------|-------------|
| | 市立三次 中央病院 | 尾道市立 市民病院 | | 米沢市立 病院 | 総合病院 中津川 市民病院 | 津島市民 病院 | 西脇市立 西脇病院 | 大和高田 市立病院 | 橋本市民 病院 |
| 職員給与費 | 54.2 | 64.5 | 63.6 | 68.9 | 62.1 | 66.7 | 59.4 | 66.7 | 57.6 |
| うち基本給 | 22.8 | 27.5 | 27.4 | 32.5 | 21.9 | 28.8 | 26.1 | 28.2 | 27.0 |
| うち手当 | 20.2 | 18.9 | 21.6 | 23.3 | 20.4 | 20.8 | 22.8 | 21.9 | 20.3 |
| 支払利息 | 0.8 | 0.6 | 1.2 | 0.0 | 0.4 | 1.6 | 2.0 | 0.8 | 2.1 |
| うち企業債利息 | 0.8 | 0.6 | 1.1 | 0.0 | 0.4 | 1.5 | 2.0 | 0.8 | 2.1 |
| 減価償却費 | 6.5 | 6.9 | 7.2 | 5.0 | 6.9 | 7.2 | 9.6 | 5.8 | 8.5 |
| 光熱水費 | 1.1 | 2.1 | 1.8 | 1.5 | 1.6 | 1.7 | 2.5 | 2.1 | 1.6 |
| 通信運搬費 | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0.3 | 0.1 | 0.1 | 0.2 | 0.1 | 0.2 |
| 修繕費 | 0.5 | 1.3 | 0.8 | 0.6 | 0.7 | 0.4 | 1.5 | 0.7 | 1.1 |
| 委託料 | 10.5 | 10.6 | 11.9 | 11.0 | 13.8 | 12.4 | 11.9 | 11.3 | 11.0 |
| 医療材料費 | 27.9 | 20.2 | 20.9 | 20.0 | 23.1 | 21.4 | 22.9 | 18.4 | 19.4 |
| うち薬品費 | 15.8 | 8.7 | 9.8 | 10.0 | 10.7 | 9.0 | 9.9 | 10.7 | 8.5 |
| 給食材料費 | 0.9 | 0.1 | 0.3 | 0.1 | — | 0.1 | — | 0.6 | — |
| その他 | 9.5 | 7.8 | 10.6 | 11.9 | 10.3 | 8.9 | 8.4 | 9.4 | 14.5 |
| 費用合計 | 112.2 | 114.2 | 118.2 | 119.3 | 118.9 | 120.6 | 118.3 | 115.8 | 116.0 |

出典) 令和 2 年度公営企業年鑑

(3) 運営・経営面の課題

① 職員配置について

「2.5. 職員配置の状況（69ページ以降）」で見たとおり、当院は一部の部門で医療従事者数が不足しています。

新病院を整備する際にも、医療従事者の確保を継続して行う必要があります。

② 感染対策について

「2.6. 感染対策の状況（74ページ以降）」で見たとおり、新型コロナウイルス感染症に対する当院の対応は依然継続中です。

新病院を整備する際には、感染対策を検討したうえで計画に反映する必要があります。

③ 経営状況について

「2.9. 経営収支の状況（79ページ以降）」で見たとおり、当院の経営状況は良好な状態ではありますが、職員給与費及び経費の増加傾向、また同規模類似病院と比較して材料費等が多い傾向があり、留意する必要があります。

また放射線検査の件数及び収入について同規模類似病院よりも低くなっていますが、件数及び収入の推移については増加傾向となっており、この傾向を継続する必要があります。

2.10. 現況施設の問題点

(1) 施設・設備の課題・問題点

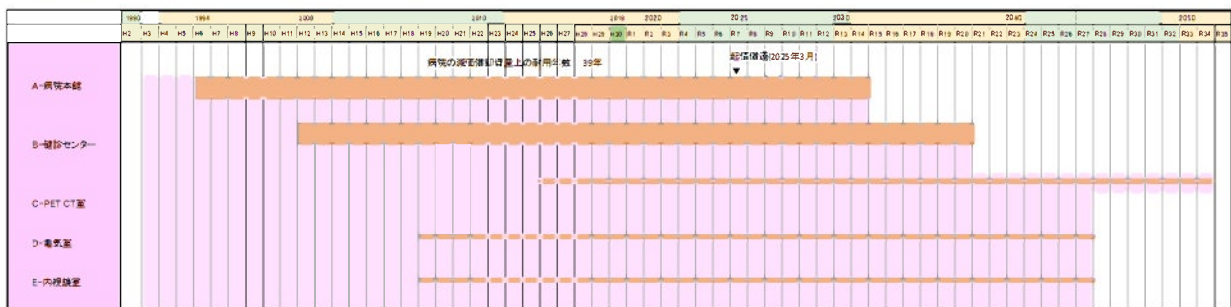
1) 増築工事の状況

平成 6 年（1994）に当院が完成後、以下の増築工事が実施されています。

| | |
|---------------|-------------------|
| 平成 12 年（2000） | 健診センター増築（屋上ヘリポート） |
| 平成 19 年（2007） | 小児科外来増築 |
| 平成 20 年（2008） | 第 2 電気室増築 |
| 平成 25 年（2013） | 内視鏡室増築 |
| 平成 26 年（2014） | PET-CT 室増築 |
| 令和 2 年（2020） | 仮診察室増築 |

これらの増築工事履歴を、病院の減価償却資産上の耐用年数（39 年）をもとに整理すると、図表 2-41 のようになります。

図表 2-41 増築工事履歴



病院本館についての減価償却資産上は、令和 15 年（2023）の頃が更新・建替えの時期ですが、起債の償還期限が令和 7 年（2025）3 月のため、この期限以降での前倒しの施設整備も検討する必要があります。

2) 施設面の課題・問題点

現病院での施設面の課題・解決すべき問題点として、病院内の動線と諸室スペース・院内環境の点から検討します。

① 院内動線

健診センターが増築された際に、1 階部分に当初から配置されていた救急部門が拡張されましたが、救急部門から CT 撮影室にいたる動

線や救急部門から 2 階の手術室にいたる動線が、撮影待ちの患者スペースを通過する状況にあり、患者のプライバシー保護の点からも改善が必要と考えられます。

エレベーターは、一般乗用 2 台、医療用 2 台、給食配膳用 1 台が病棟中央部に整備されていますが、医療用エレベーターは患者ベッド搬送と物品搬送を兼用しているため、入院患者の検査の際のベッド及び車椅子での移動に時間がかかっています。また、各階エレベーターホールにて患者搬送・物品搬送双方で待機時間が長くなっており、緊急時の対応について検討を迫られています。

新型コロナウイルス感染症患者の病棟・検査部門への移動についても、感染管理に対応した部門ゾーニング・動線確保が困難な平面形状であるため、日常診療・救急医療に多大な影響を及ぼしながら運営せざるを得ない状況にあります。

本館と健診センターは 1 階では連絡していますが、2 階では本館の管理部門とは連絡動線が確保されていないため、会議室等の利用において職員間のコミュニケーションが困難な場合も生じています。

病棟における廊下の端部が行き止まりになっている部分があるため、結果的に病室を巡回する看護動線が長くなっています。

② スペース・院内環境

近年、当院と同規模の病院で建て替えを行う場合の 1 病床あたりの面積は 80~85 m²/床で計画する場合がありますが、当院における現状の延床面積は、22,719.76 m²で、1 病床あたりの面積は 64.9 m²/床です。

特に、当院では放射線治療施設や RI 検査部門のように特殊な診療部門が充実しているため、他の部門へスペース上の影響があることが予想されます。なお 5 階の病棟の病床数は 104 床で床面積は 2,055 m²です。1 病床あたりの面積は 19.8 m²/床ですが、整備後の病棟の 1 病床あたりの面積は 25~28 m²/床となります。

1 病床あたりの面積が狭い具体的な例として、4 床室のスペースが狭いため、療養環境加算の対象になっていません。

また、病棟における廊下の幅員については、片側廊下 1.8m、両側廊下 2.1m の医療法上の幅員は確保されているものの、実際の使い

勝手手は狭く、日常のベッド搬送・車椅子の通行・電子カルテワゴンの移動等の運営上で支障を来たしています。新病院では、片側・両側にかかわらず 2.5m 程度の廊下幅員の確保が望ましいと考えられます。

(2) 増築・改修・修繕工事費の状況

既存病院における工事については、計画的に建築設計を伴う増築・改修工事と、緊急に対応が必要な修繕工事の2つの工事があります。

前者は、病院側の診療機能上の必要性から施設の設計条件を増築・改修の建築設計図に反映して工事を実施することになります。

後者は、突発的に発生する事態や緊急的な対応が必要となる場合であり、一刻も早い修繕工事が必要になります。

① 増築・改修工事費

図表 2-42 は、平成 17 年度 (2015) から令和 2 年度 (2020) までの、当院における増築・改修工事費の推移です。

「増築」の項目は増築工事における、建築工事及び電気・空調・衛生等の設備工事全体の工事費です。

各年度の工事費は、年によって差がありますが、特に工事費が大きいのは平成 25 年度 (2013) ~平成 27 年度 (2015) の増築工事です。平成 27 年度 (2015) の電気設備工事で工事費が大きいのは、太陽光発電及び蓄電池整備工事によるものです。

図表 2-42 増築・改修工事費推移

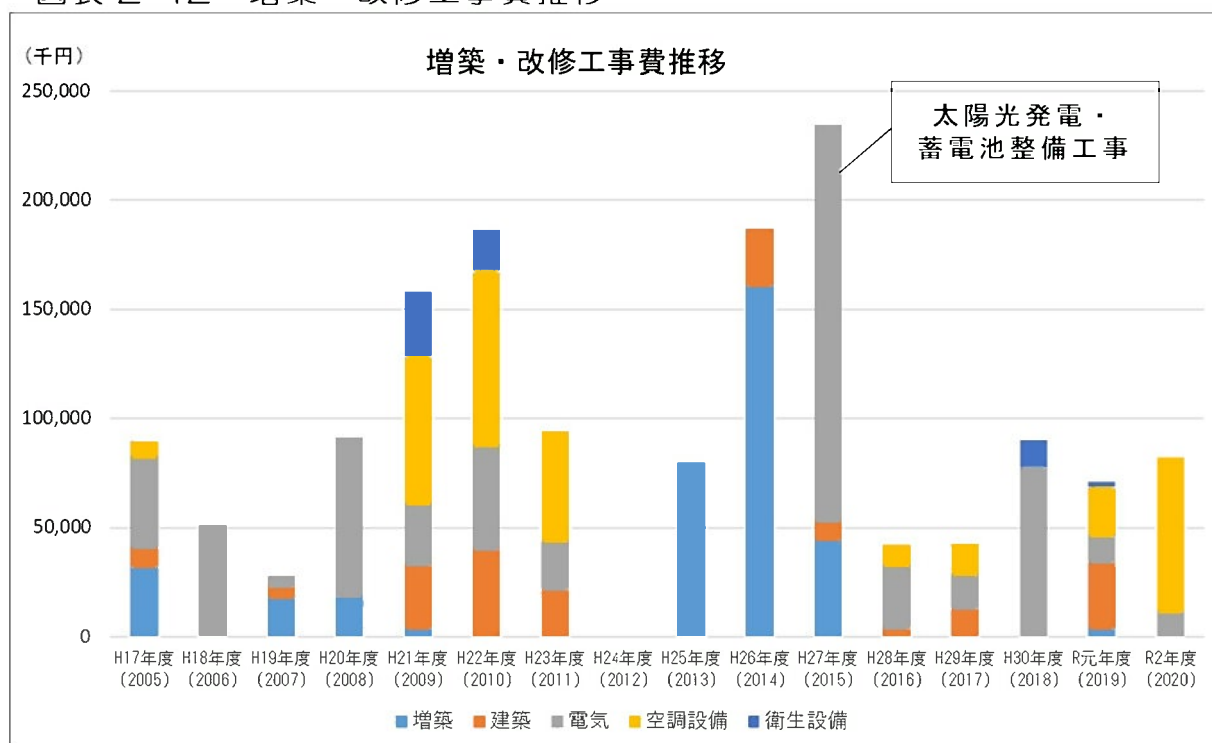
(単位：千円)

| 区 分 | 増 築 | 建 築 | 電 気 | 空 調 設 備 | 衛 生 設 備 | 合 計 |
|-----------------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|
| 平成 17 年度 (2005) | 31,402 | 9,030 | 41,475 | 7,875 | - | 89,782 |
| 平成 18 年度 (2006) | - | - | 50,710 | - | - | 50,710 |
| 平成 19 年度 (2007) | 17,333 | 5,245 | 5,476 | - | - | 28,054 |
| 平成 20 年度 (2008) | 18,081 | 0 | 73,385 | - | - | 91,466 |
| 平成 21 年度 (2009) | 3,360 | 28,942 | 27,773 | 68,775 | 28,875 | 157,725 |
| 平成 22 年度 (2010) | - | 39,662 | 47,145 | 80,850 | 18,375 | 186,032 |
| 平成 23 年度 (2011) | - | 21,054 | 22,050 | 51,030 | - | 94,134 |
| 平成 24 年度 (2012) | - | - | - | - | - | - |
| 平成 25 年度 (2013) | 79,847 | - | - | - | - | 79,847 |
| 平成 26 年度 (2014) | 160,217 | 26,557 | - | - | - | 186,774 |
| 平成 27 年度 (2015) | 44,010 | 8,327 | 182,148 | - | - | 234,485 |
| 平成 28 年度 (2016) | 605 | 2,832 | 28,723 | 10,247 | - | 42,406 |
| 平成 29 年度 (2017) | - | 12,353 | 15,459 | 14,958 | - | 42,770 |
| 平成 30 年度 (2018) | - | - | 77,851 | - | 12,145 | 89,995 |
| 令和元年度 (2019) | 3,341 | 30,503 | 11,770 | 23,423 | 1,769 | 70,807 |
| 令和 2 年度 (2020) | - | - | 10,835 | 71,412 | - | 82,247 |
| 合 計 | 358,196 | 184,505 | 594,799 | 328,570 | 61,164 | 1,527,233 |

出典) 当院資料

注) 水色のセルは工事費 5,000 万円以上です。

図表 2-42 増築・改修工事費推移



② 増築・改修工事に伴う設計監理費

図表 2-43 は、増築・改修工事に伴う設計監理費等の一覧です。

ほぼ毎年、部門あるいは設備等の増築・改修工事について設計が行われ、工事及び工事監理を実施しています。

これは必要な増築・改修工事をその順序等を検討して計画・立案するとともに、工事区画や工事部門をある程度限定することで、診療環境・居住環境に大きな影響を及ぼさないための配慮と考えられます。

平成 22 年度（2010）における計画策定は、以後の増築・改修工事についての方針を検討した業務です。

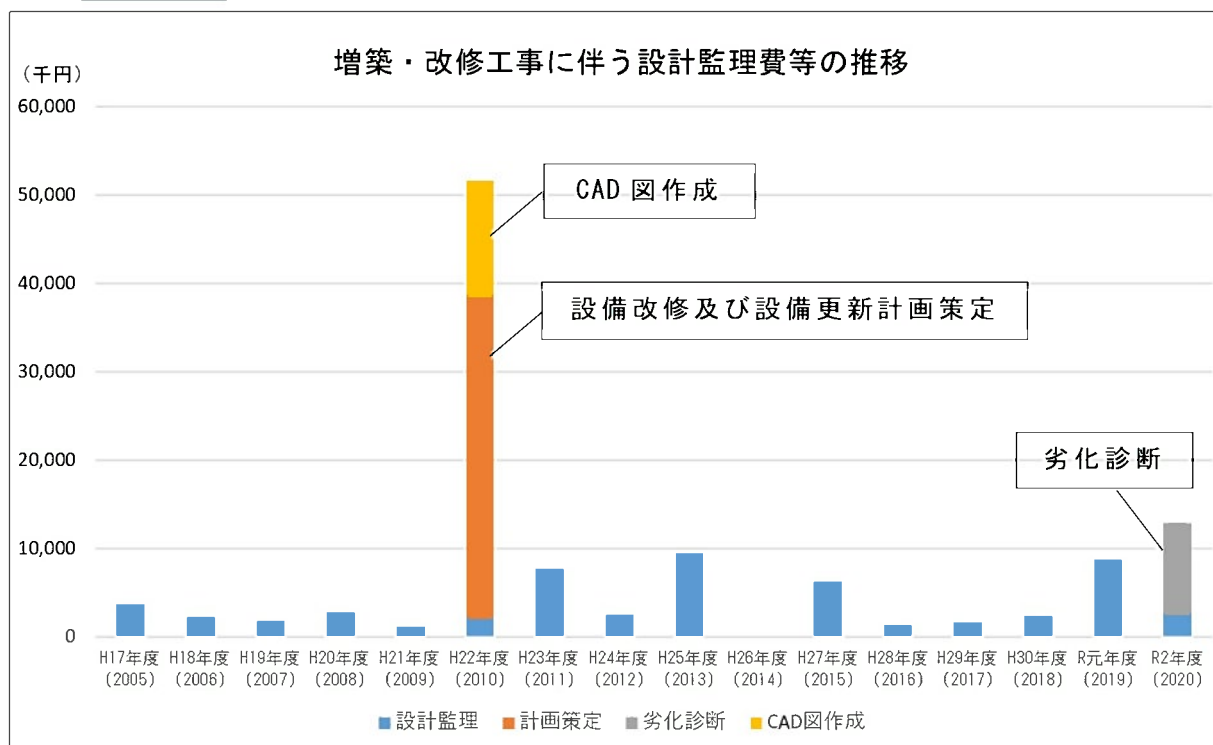
図表 2-43 増築・改修工事費に伴う設計監理費等の推移

(単位：千円)

| 区 分 | 設 計 監 理 | 計 画 策 定 | 劣 化 診 断 | CAD図作成 | 合 計 |
|--------------|---------|---------|---------|--------|---------|
| 平成17年度(2005) | 3,675 | - | - | - | 3,675 |
| 平成18年度(2006) | 2,157 | - | - | - | 2,157 |
| 平成19年度(2007) | 1,743 | - | - | - | 1,743 |
| 平成20年度(2008) | 2,712 | - | - | - | 2,712 |
| 平成21年度(2009) | 1,140 | - | - | - | 1,140 |
| 平成22年度(2010) | 2,058 | 36,454 | - | 13,125 | 51,637 |
| 平成23年度(2011) | 7,634 | - | - | - | 7,634 |
| 平成24年度(2012) | 2,502 | - | - | - | 2,502 |
| 平成25年度(2013) | 9,458 | - | - | - | 9,458 |
| 平成26年度(2014) | - | - | - | - | - |
| 平成27年度(2015) | 6,264 | - | - | - | 6,264 |
| 平成28年度(2016) | 1,353 | - | - | - | 1,353 |
| 平成29年度(2017) | 1,679 | - | - | - | 1,679 |
| 平成30年度(2018) | 2,408 | - | - | - | 2,408 |
| 令和元年度(2019) | 8,697 | - | - | - | 8,697 |
| 令和2年度(2020) | 2,478 | - | 10,450 | - | 12,928 |
| 合 計 | 55,960 | 36,454 | 10,450 | 13,125 | 115,989 |

出典) 当院資料

注) 水色のセルは設計監理費等 500 万円以上です。



③ 修繕工事費・修繕件数及び 1 件あたりの修繕工事費

図表 2-44、図表 2-45、図表 2-46 は、それぞれ平成 28 年度(2016)から令和 2 年度(2020)までの修繕工事費・修繕件数及び 1 件あたりの修繕工事費の推移です。

図表 2-44 の修繕工事費及び図表 2-45 の修繕件数をみると、空調設備工事以外は全体的に修繕工事費・件数ともに低減傾向にありますが、空調設備工事では、件数はほぼ一定ではあるものの工事費ではやや増加傾向となっています。これは各部門での空調機器の更新工事が多いためと考えられます。図表 2-46 の 1 件あたりの修繕工事費では、空調設備工事は他の工事よりも高額な水準で推移しています。

5 年間の修繕件数では衛生設備工事が最も多く、配管老朽化の影響が顕著になっています。

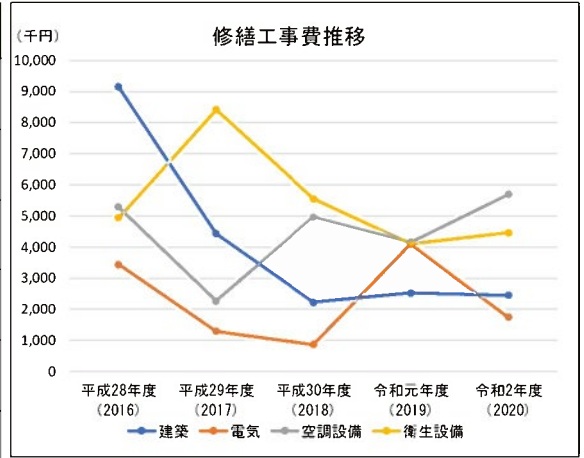
衛生設備工事では、平成 28 年度(2016)が 79 件と最も多く、これらは配管の故障が起きた際に、故障箇所に対し緊急対応の修繕工事を行った結果となっています。

衛生設備については、配管の更新工事を病院全体にわたり実施するのが望ましいのですが、配管の更新工事の場合、当該階と下階を空けなければならないため、年間を通じて休みのない病院においては実現が困難なところがあります。

平成 28 年度(2016)の修繕件数では建築工事が特に多く、93 件のうち 58 件は壁紙の部分的な張替え工事で、これは突発的な工事ではなく、日程を計画して集中的に工事を実施している修繕工事です。

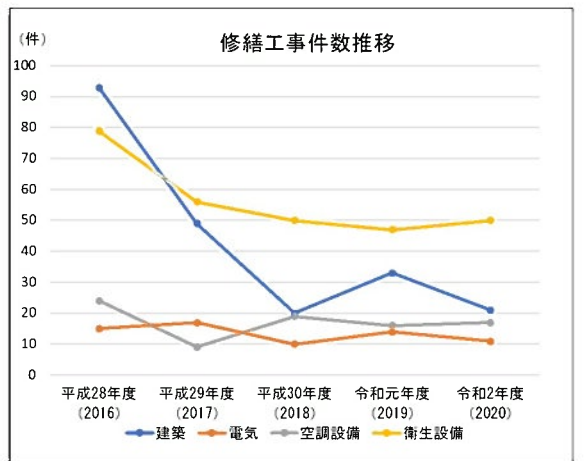
図表 2-44 修繕工事費推移 (単位：千円)

| 区分 | 建築 | 電気 | 空調設備 | 衛生設備 | 合計 |
|------------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 平成28年度 (2016) | 9,155 | 3,443 | 5,290 | 4,948 | 22,836 |
| 平成29年度 (2017) | 4,436 | 1,296 | 2,271 | 8,434 | 16,437 |
| 平成30年度 (2018) | 2,228 | 873 | 4,956 | 5,562 | 13,619 |
| 令和元年度 (2019) | 2,529 | 4,084 | 4,157 | 4,104 | 14,874 |
| 令和2年度 (2020) | 2,450 | 1,742 | 5,698 | 4,465 | 14,356 |
| 合計 | 20,798 | 11,438 | 22,372 | 27,513 | 82,122 |



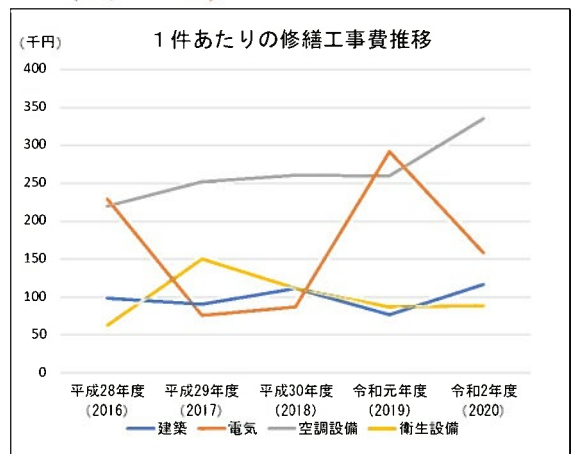
図表 2-45 修繕工事件数推移 (単位：件)

| 区分 | 建築 | 電気 | 空調設備 | 衛生設備 | 合計 |
|------------------|-----|----|------|------|-----|
| 平成28年度 (2016) | 93 | 15 | 24 | 79 | 211 |
| 平成29年度 (2017) | 49 | 17 | 9 | 56 | 131 |
| 平成30年度 (2018) | 20 | 10 | 19 | 50 | 99 |
| 令和元年度 (2019) | 33 | 14 | 16 | 47 | 110 |
| 令和2年度 (2020) | 21 | 11 | 17 | 50 | 99 |
| 合計 | 216 | 67 | 85 | 282 | 650 |



図表 2-46 1件あたりの修繕工事費推移 (単位：千円)

| 区分 | 建築 | 電気 | 空調設備 | 衛生設備 |
|------------------|-----|-----|------|------|
| 平成28年度 (2016) | 98 | 230 | 220 | 63 |
| 平成29年度 (2017) | 91 | 76 | 252 | 151 |
| 平成30年度 (2018) | 111 | 87 | 261 | 111 |
| 令和元年度 (2019) | 77 | 292 | 260 | 87 |
| 令和2年度 (2020) | 117 | 158 | 335 | 89 |



99 ページから 100 ページまでの内容が、平成 17 年度（2005）から令和 2 年度（2020）までの 16 年間の増築・改修工事及び平成 28 年度（2016）令和 2 年度（2020）までの 5 年間の修繕工事の状況ですが、増築・改修工事にかかる工事費及び設計監理費が 16 年間で約 16.4 億円、修繕工事費が 5 年間で約 8,200 万円となっています。

それぞれ 1 年あたり増築・改修工事費及び設計監理費が約 1 億円、修繕工事費が 1,600 万円かかっていることとなります。

特に問題となるのは、突発的な設備の修繕工事の発生により、診療機能に影響がおよぶケースです。年々の改修工事により修繕工事件数は減少傾向にありますが、配管老朽化による影響はなくなると予想されます。

今後も多少の変動はあるものの同程度の工事費がかかるにもかかわらず、院内動線やスペースの問題は変わらず未解決のまま残ることになります。

(3) 整備についての指摘事項

令和2年度(2020)に各種配管設備について劣化調査を実施していますが、その総合所見が提示されています。

劣化診断の総合所見(令和2年度(2020)9月調査報告書)

空調設備配管においては、今後急速に劣化が進行すると考えられるので配管系統毎に改修計画を立て、順次改修を行う準備を進めることをお勧めする。

また、配管材料についても錆の発生しない材料等を検討することをお勧めする。

給排水衛生設備配管については、雑排水管、汚水管が鉄管であるので、ビニール管への全面改修を立案し、順次更新を行うことをお勧めする。

今後は、急速に劣化が進行することで頻繁に補修工事を行う必要が想定される。急な漏水により、病院の運営への影響の可能性も考えられるので早急に改修計画を立案し、実施することが必要である。

また、全体の改修が完了するまでの間に漏水が発生する可能性があるので順次補修を行うことで対応しなければならない状況が近づいているといえる。

しかし、既存配管の更新、特に冷温水管は建物全体に行き渡っている配管であり、全てを一度に更新を行う場合は、数ヶ月間の休業を要し、病院運営に支障をきたさないよう工区を分けて更新を行う場合は、数年単位で常に更新工事を行わなければならない。

分割更新は、工事の長期化による一括更新よりも工事費の高価になること、更新が間に合わず急な漏水が発生した場合その対応が発生すること、他施設での更新経験から、患者・医療従事者等の動線変更が伴い病院内における調整や周知は繁雑になることはもちろん、工区内における備品移動等の対応も必要となる。

それから、一括・分割更新を問わず、工期短縮のため夜間や休日工事となれば、工事費は昼間の工事よりも高価になる。

よって、既存の配管を更新することは現実的でなく、配管の漏水等の不具合が頻発する前に病院の建替の検討をする必要がある。

2.11. 整備の必要性と方向性

これまで示してきましたように、今後の整備については経年変化による施設・設備等の劣化への対応、診療機能・居住環境に応じたスペース・院内環境の確保が大きな課題となっています。

同時に、新型コロナウイルス感染症により顕在化した感染症発生時における院内環境のあり方が問われています。

具体的な対策としては、従来のように増築・改修・修繕工事を繰り返す方法もありますが、劣化対策にしかならず、スペース・院内環境の問題については改善されません。

劣化診断報告書の総合所見にもありますように、病院全体の改修が完了するまでの工事の長期化については、診療機能上また病院運営上にも大きな問題となります。

劣化対策とスペース・院内環境の問題を同時に解決する手段としては、建て替えを前提とした計画の立案が必要となります。

以上の施設の見直しに加えて、感染症対策を前提とした抜本的な病院の運営・施設づくりの検討が必要です。

現在の敷地にて建て替えることを検討する際に、敷地に十分な余裕がない場合にはローリング方式という、スクラップアンドビルドの手法により敷地内に建て替えスペースを順次確保して整備する手法がありますが、幸いにも当院の場合は現病院南側の駐車場スペースを活用することにより、1回の工事で必要な規模の施設を建設することが可能です。