

平成22年度 病院経営本部バランス・スコアカード

ミッション 高水準で専門性の高い総合診療基盤に支えられた「行政的医療」を適正に都民に提供し、他の医療機関等との密接な連携を通じて、都における良質な医療サービスの確保を図る。									
ビジョン 患者と医療提供者とが協働して「365日24時間の安心」と「患者中心の医療」を実現する									
区分	戦略マップ	戦略的目標	業績評価指標 (KPI)	定義 (算定式)	21年度 目標値	21年度 実績値	22年度 目標値	KPI オーナー	アクションプラン
顧客の視点		患者サービス向上のための取組の充実	患者満足度	入院患者を対象とした、次の質問項目に対する肯定の割合 「あなたは、全体としてこの病院に満足していますか。」	94.0%以上 (上位)	92.8% (上位)	94.0%以上 (上位)	患者サービス課	患者相談センターの設置(仮称) 療養環境・アメニティの向上 など
		質の高い医療の提供	クリニカル・パス適用率	退院患者に対して、実際にパスを適用した率 $\frac{\text{パス適用件数}}{\text{退院患者数}} \times 100$	36.0%以上	36.3%	36.0%以上		臨床評価指標の導入(クリニカルインディケータ) クリニカル・パス活用の推進 院内がん登録の推進 など
		医療連携等の推進	紹介率	$\frac{(\text{紹介状持参患者の数}) + (\text{救急用の自動車で搬入された患者の数})}{(\text{目撃等を除く初診患者数}) - (\text{時間外、休日等の6歳未満の初診患者の数})} \times 100$	64.0%	61.8%	64.0%		
			返送率	$\frac{\text{診療情報提供書を紹介元医療機関等に対し、発行した枚数}}{\text{紹介状持参患者の数}} \times 100$	39.0%	33.9%	39.0%		
			逆紹介率	$\frac{(\text{診療情報提供書を紹介元以外の医療機関等に対し、発行した枚数}) + (\text{非紹介で来院した患者のうち診療情報提供書を発行した枚数})}{(\text{目撃等を除く初診患者数}) - (\text{時間外、休日等の6歳未満の初診患者の数})} \times 100$	24.0%	25.8% (小児3病院の下半年を除く)	26.0%		
			総合入院体制加算取得のための患者割合 (1日 入院時医学管理加算)	$\frac{\text{診療情報提供料()「注7」の加算を算定する患者+転帰が治癒の患者}}{\text{退院患者数}} \times 100$	40.0%	13.1%	40.0%		疾病課題別医療連携の推進 公社病院との医療連携体制の強化
財務の視点		経営管理の取組	自己収支比率	$\frac{(\text{病院事業収益} - \text{一般会計負担金} - \text{一般会計補助金} - \text{特別利益})}{(\text{病院事業費用} - \text{特別損失})} \times 100$	63.8%	67.0%	67.7%	財務課	BSC等の活用による経営管理 材料費の節減・合理化
		修正自己収支比率	$\frac{(\text{病院事業収益} - \text{一般会計負担金} - \text{一般会計補助金} - \text{特別利益})}{(\text{病院事業費用} - \text{特別損失})} \times 100$	-	76.5%	79.3%			
		経営の効率化及び経営分析力の向上	病床利用率	$\frac{\text{延入院患者数}}{\text{実稼働病床数}} \times 100$	81.8%	79.4%	81.4%		
			新入院患者数	$\frac{\text{年延新入院患者数}}{\text{年延日数}}$	202.3人	199.9人	211.3人		
			新来患者数	$\frac{\text{年延新来患者数}}{\text{年延日数}}$	799.1人	790.7人	833.5人		
			入院診療単価	$\frac{\text{入院収益}}{\text{延入院患者数}}$	39,467円	40,528円	45,006円		
		外来診療単価	$\frac{\text{外来収益}}{\text{延外来患者数}}$	12,260円	12,746円	13,073円			
		平均在院日数	$\frac{\text{入院延患者数}}{(\text{新入院患者数} + \text{退院患者数}) \div 2}$	20.1日	19.7日	19.1日			
		DPC入院期間適応率	$\frac{\text{DPC対象病院において、入院期間 までの患者数の割合}}{\text{入院期間 までの入院患者数}} \times 100$	60.0%	59.1%	60.0%	患者サービス課		病床運用の効率化等による収益の確保 迅速かつ精緻な経営分析 DPCへの対応
		未収金対策の強化等	未収金発生率	$\frac{\text{22年度個人未収金残高}}{\text{22年度個人未収金調定額}} \times 100$	4.0%	4.3%	4.0%		患者サービス課
内部プロセスの視点		医療安全管理対策の充実強化	医療安全ワークショップ受講率	$\frac{\text{医療安全ワークショップ受講者数}}{\text{医療安全ワークショップ受講設定数}} \times 100$	-	-	100.0%	患者サービス課	情報セキュリティ評価・自己点検の充実 職員の情報セキュリティやITに対する知識のレベルアップ 情報セキュリティ委員会等の充実強化
		情報セキュリティ対策の充実強化	情報セキュリティに関する研修受講率	$\frac{\text{研修受講者数}}{\text{受講対象職員数}} \times 100$	100.0%	93.0%	100.0%		
			個人情報セキュリティ点検実施率	$\frac{\text{点検実施人数}}{\text{対象人数}} \times \frac{\text{達成項目数}}{\text{点検項目数}} \times 100$	-	-	100.0%		
		再編整備と医療機能の強化	がん・感染症医療センター	進捗率(業務の進捗率の単純評価)	100.0%	100.0%	100.0%		
				改修工事、モニタリング(施設整備業務)	100.0%	100.0%	100.0%		
再編整備と医療機能の強化	精神医療センター	進捗率(業務の進捗率の単純評価)	-	-	100.0%				
		工事進捗率、業務設計	-	-	100.0%				
学習と成長の視点		「東京医師アカデミー」による質の高い医師の養成	医師アカデミーレジデントの定着率	$\left(1 - \frac{\text{当該年度の退職者数}}{\text{年度当初の在籍者数}} \right) \times 100$	100.0%	93.2%	100.0%	職員課	シニアレジデントの研修内容充実 クリニカル・フェローの新設 指導体制の充実強化
		看護キャリアパスによる人材育成及び配置管理	看護師定着率	$\frac{(\text{看護師現員数}[22.4.1在職者] - \text{看護師退職者数})}{\text{看護師現員数}[22.4.1在職者]} \times 100$	95.0%	94.1%	95.0%	職員課	卒後臨床研修 資格取得に応じた配置管理
		質の高い人材を安定的に確保するための諸条件の整備	職員満足度	「働きやすい病院づくり アクションプラン」において病院が選定した指標	-	-	70.0%	患者サービス課	医師の勤務体制の検討 看護職員の勤務体制の検討 院内保育室の充実 など