

公立病院改革プランの主な内容

都道府県名		千葉県																
団体名		千葉県							千葉市		市川市	船橋市	松戸市		旭市	柏市	鴨川市	
病院名		千葉県がんセンター	千葉県救急医療センター	千葉県精神科医療センター	千葉県こども病院	千葉県循環器病センター	千葉県立東金病院	千葉県立佐原病院	市立青葉病院	市立海浜病院	市川市リハビリテーション病院	船橋市立医療センター	国保松戸市立病院	松戸市立福祉医療センター東松戸病院	総合病院国保旭中央病院	柏市立柏病院	鴨川市立国保病院	
経営効率化に係る計画	公立病院改革プラン策定日 (※策定予定の場合は、「H21年〇月予定」と記載)	平成21年3月31日							平成22年1月8日		平成22年3月25日	平成21年3月27日	平成21年3月24日		平成21年3月31日	平成21年3月31日	平成21年3月6日	
	経営収支黒字化目標年度	達成済	達成済	達成済	達成済	平成26年度	—	平成24年度	平成21年度		達成済	達成済	平成24年度	平成23年度	平成25年度	達成済	平成23年度	
	平成20年度財務に係る経営指標数値(実績)	経常収支比率(%)	103.6	105.8	117.2	104.4	87.8	72.8	90.5	95.3	97.5	100.1	102.2	98.9	96.1	101.3	100.0	105.1
	職員給与費比率(%)	55.6	78.8	75.9	71.4	64.4	96.6	71.6	63.6	65.9	71.5	51.6	64.3	77.5	40.9	—	56.0	
	病床利用率(%)	75.8	84.0	96.1	71.7	81.0	※ 70.4	※ 84.4	73.2	72.6	94.6	87.0	85.0	80.7	93.1	71.4	60.8	
	財務に係る数値目標(平成23年度)	経常収支比率(%)	105.3	104.3	114.9	102.3	95.2	83.5	96.2	100.2	100.1	100.0	100.4%以上	99.6	100.1	97.2	100.0	101.0
	職員給与費比率(%)	53.7	82.0	80.0	74.6	59.5	80.2	68.1	58.1	59.4	76.4	51.7%以下	65.8	65.9	46.5	—	54.9	
	病床利用率(%)	81.1	83.9	96.4	73.3	84.4	※ 88.3	※ 89.2	79.2	81.0	95.0	一般病床:89.5%以上 緩和ケア病床:75%以上	87.7	80.2	95.2	72.0	70.0	
	再編・ネットワーク化の結論の取りまとめ(予定)時期	平成20年4月(県保健医療計画に県立病院の役割を明記)							[平成26年度予定]	平成25年度		平成25年度	平成21年3月27日	平成23年度		平成25年度	平成25年度	
	再編・ネットワーク化の枠組みまで合意している場合は○を記入(既に再編・ネットワーク化を実施している場合は◎を記入)(以下①から③まで記入)								○									
①再編・ネットワーク化の具体的な内容	県保健医療計画において、「県立病院は、医療圏内で完結することができない高度専門医療の最後の砦として、循環型地域医療システムの全県(複数圏域)対応型医療を担っていく。」とされている。							県立東金病院は、東金九十九里地域医療センター開設時(平成26年4月予定)に、同センターの状況を勘案して、医療機能を引継ぐ予定										
②再編・ネットワーク化に係る関係地方公共団体がある場合はその名称								東金市、九十九里町										
③平成22年3月末までの上記再編・ネットワーク化の進捗状況(上記計画のうち平成22年3月末までの実施部分)								東金九十九里地域医療センター事業計画が策定された。										
再編・ネットワーク化を検討中の場合は○を記入(以下④及び⑤を記入)								○		○		○		○				
④再編・ネットワーク化の検討体制(協議機関の名称等)								千葉県地域医療再生本部		千葉市病院運営委員会		病院事務局		東総地域医療連携協議会				
⑤再編・ネットワーク化検討の方向性								県立佐原病院と国保小見川総合病院の一体化による機能強化		千葉県保健医療計画に位置付けられた役割を果たしていくほか、両市立病院の連携強化を図り、機能分担を見直す。また、大学病院をはじめとした市内地域医療機関とネットワーク化について協議していく。		近隣の急性期病院及び維持期を含めた在宅分野との連携を強化していくものとする。		検討は、香取・海匠医療圏地域医療再生計画に移行する				
経営形態の現況 平成22年3月末現在(一部適用、全部適用、地方独法、指定管理者等の区分を記入)	全部適用							一部適用		一部適用	全部適用	全部適用		全部適用	指定管理者制度	一部適用		
経営形態の見直し(予定)時期	平成26年度							平成23年4月		平成25年度	平成21年4月1日	平成23年度		平成26年3月	平成18年4月	平成25年度		
経営形態の見直しの方向性(※実施の場合●、決定的な場合は◎、検討中の場合は○、検討対象範囲にすべて○を記入)	公営企業法全部適用	●	●	●	●	●	●	●	◎	◎	○	●	●	●	●	○		
地方独立行政法人	○	○	○	○	○	○	○	○			○	○	○	○	○	○		
指定管理者制度											○	○	○	○	●	○		
民間譲渡											○	○	○	○	○	○		
診療所化											○	○	○	○	○	○		
老健施設など、医療機関以外の事業形態への移行																○		

※ 東金病院及び佐原病院の病床利用率は稼働病床(東金60床、佐原204床)で設定

公立病院改革プランの主な内容

都道府県名		千葉県													
団体名		南房総市	匝瑳市	多古町	東庄町	大網白里町	横芝光町	館南町	香取市東庄町病院組合	組立国保成東病院	国保国吉病院組合	君津中央病院企業団		長生郡市広域市町村圏組合	
病院名		南房総市立富山国保病院	国保匝瑳市民病院	国保多古中央病院	国保東庄病院	大網白里町立国保大網病院	東陽病院	館南町国民健康保険館南病院	国保小見川総合病院	組立国保成東病院	いすみ医療センター	君津中央病院	君津中央病院大佐和分院	公立長生病院	
公立病院改革プラン策定日 (※策定予定の場合は、「H21年〇月予定」と記載)		平成21年3月31日	平成21年4月10日	平成22年1月31日	平成21年3月23日	平成21年3月24日	平成21年5月22日	平成21年3月31日	平成21年3月31日	平成21年3月31日	平成21年3月23日	平成21年2月27日		平成21年12月4日	
経営効率化に係る計画		平成22年度	平成23年度	平成23年度	平成23年度	平成22年度	平成23年度	平成25年度	平成23年度	平成23年度	平成26年度	平成21年度		平成22年度	
経営効率化に係る計画	経常収支黒字化目標年度														
	平成20年度財務に係る経営指標数値(実績)	97.1	100.8	83.5	99.2	89.1	105.4	61.6	97.8	91.8	97.2	98.5	96.7	95.2	
	職員給与費比率(%)	76.7	60.8	81.1	46.9	60.6	78.4	0.0	59.2	74.1	76.3	60.8	68.7	61.9	
	病床利用率(%)	78.6	58.6	56.1	61.9	80.9	71.3	41.8	60.8	50.2	69.9	85.8	84.8	67.3	
	財務に係る数値目標(平成23年度)	105.5	100.0	103.6	102.9	102.0	105.7	32.3	100.1	99.6	93.5	100.2	100.1	105.2	
再編・ネットワーク化に係る計画	職員給与費比率(%)	70.3	59.4	67.3	47.0	52.0	64.6	0.0	49.7	68.5	60.8	60.8	70.8	60.5	
	病床利用率(%)	85.1	66.0	74.3	82.0	87.0	77.0	42.3	70.6	54.2	89.8	89.3	88.9	86.7	
	再編・ネットワーク化の結論の取りまとめ(予定)時期	平成26年3月	平成25年度		平成25年度	平成24年度	平成23年度	平成24年9月	平成25年度		平成24年3月	平成24年3月			
	再編・ネットワーク化の枠組みまで合意している場合は○を記入(既に再編・ネットワーク化を実施している場合は◎を記入)(以下①から③まで記入)														
	①再編・ネットワーク化の具体的な内容														
②再編・ネットワーク化に係る関係地方公共団体がある場合はその名称															
③平成22年3月末までの上記再編・ネットワーク化の進捗状況(上記計画のうち平成22年3月末までの実施部分)															
再編・ネットワーク化を検討中の場合	検討中の場合は○を記入(以下④及び⑤を記入)	○	○	○	○		○		○		○	○		○	
④再編・ネットワーク化の検討体制(協議機関の名称等)	県・関係市町・民間病院等と検討	東総地域医療連携協議会	多古中央病院運営検討会議	東総地域医療連携協議会			東陽病院運営検討委員会		県及び関係市町と検討(名称未定)		いすみ医療センター病院改革検討委員会	経営改革委員会		千葉県、山武・長生・再編二次医療圏の医師会、医療機関で構成	
⑤再編・ネットワーク化検討の方向性	安房保健医療圏内には3つの公立病院があるが、現在のところ市町を超えた連携体制等の協議は進んでいない。しかしながら、安房保健医療圏内において安房健康福祉センターが中心となり、民間、公立病院等領域全体における地域連携体制の構築に向けた検討が県・関係市町・民間病院等とともに進められている。	できる限りの二次医療機関としての機能を果たすため、旭中央病院との機能分担・連携を図る。	「等々・海匠医療圏地域医療再生計画」では、総合病院「旭中央病院を地域の拠点病院とし、地域連携病院支援機能を他の公立病院は新たな役割分担に記した機能(地域連携病院)を強化し、医療圏内の役割分担・機能再編を図るとしている。	国保旭中央病院を中心とした周辺病院間での連携を図る。			県の医療計画を踏まえ、患者の動向及び地域性を考慮しながら、他の公立病院とのネットワーク化を検討する。		県立佐原病院と当病院の再編・ネットワーク化について、県及び関係市町と協議し、平成25年度を目途に講ずべき措置について、方向性を導き出す。		二次医療圏において4疾病5事業における役割を明確にし、その連携強化を図る。	当医療圏内には、再編ネットワーク化の対象となる公立又は公的病院は当該の分院がなく、大規模な民間病院もない。このため当該の果たすべき機能を見直し、必要場合は他の医療機関との機能再編等の可能性について検討する。	再編二次医療圏内には、再編ネットワーク化の対象となる公立又は公的病院は当該の本院しかない。このため当該の果たすべき機能を見直し、必要場合は他の医療機関との機能再編等の可能性について検討する。	二次医療圏における当院の機能役割について協議・検討する。	
経営形態見直しに係る計画	経営形態の現況 平成22年3月末現在(一部適用、全部適用、地方独法、指定管理者等の区分を記入)	一部適用	一部適用	一部適用	一部適用	一部適用	一部適用	指定管理者制度	一部適用	一部適用	一部適用	全部適用		一部適用	
	経営形態の見直し(予定)時期	平成26年3月	平成23年度		平成23年度	平成24年度	平成23年度	平成20年4月	平成25年度	平成22年4月	平成24年3月	平成24年3月		平成23年4月1日	
	経営形態の見直し(※実施の場合)●、決定済みの場合は○、検討中の場合は◎、検討対象範囲すべて○を記入)	公営企業法全部適用	○	○	○	○	○	○	○	○	◎	○	●	○	○
	地方独立行政法人														
指定管理者制度															
民間譲渡															
診療所化															
老健施設など、医療機関以外の事業形態への移行															