

令和 7 年度 第1回 飯塚市立病院管理運営協議会

資 料

- 資料 1 医師数等状況
- 資料 2 患者数状況
- 資料 3 患者数の推移（年次グラフ）
- 資料 4 地区別入院・外来患者数
- 資料 5 救急車搬入状況
- 資料 6 管轄内医療機関救急車搬入状況
- 資料 7 損益計算書
- 資料 8 貸借対照表
- 資料 9 患者さまの“声”および回答一覧表
- 資料10 令和6年度 飯塚市立病院経営強化プラン
点検・評価について
- 資料11 売店等運営事業者選定専門部会設置について
- 資料12 循環器内科標榜新設について
- 資料13 ハイケアユニット病床（HCU）の運用について

日時: 令和 7 年 8 月 19 日(火) 19 時 00 分

場所: 飯塚市役所 穂波庁舎 1 階 102 会議室

飯塚市立病院 の 医師数等の状況

【医師数】

(単位:人)

	平成20年4月1日			令和3年4月1日			令和4年4月1日			令和5年4月1日			令和6年4月1日			令和7年4月1日			令和7年7月1日		
	正 規 職 員	非 常 勤 職 員	合 計	正 規 職 員	非 常 勤 職 員	合 計	正 規 職 員	非 常 勤 職 員	合 計	正 規 職 員	非 常 勤 職 員	合 計	正 規 職 員	非 常 勤 職 員	合 計	正 規 職 員	非 常 勤 職 員	合 計	正 規 職 員	非 常 勤 職 員	合 計
内科	11	9	20	10	8	18	7	10	17	7	9	16	10	9	19	12	12	24	9	11	20
外科	5	1	6	5	2	7	7	2	9	6	2	8	6	3	9	6	2	8	6	2	8
眼 科	2		2	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	3	4	1	3	4
小児科		1	1	2		2	2		2	2		2	1		1	1		1	1		1
整形外科		5	5	7	6	13	7	6	13	8	8	16	7	9	16	7	10	17	7	10	17
脳神経外科			0		1	1		1	1		1	1		2	2		2	2		2	2
脳神経内科			0	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1
呼吸器外科			0	1		1	1		1		1	1	1		1	1		1	1		1
乳腺外科			0			0			0			0			0			0			0
泌尿器科		2	2		4	4		4	4		4	4		4	4		4	4		4	4
皮膚科			0	2		2	2		2	2		2	2		2	2	2	4	2		2
耳鼻いんこう科		3	3		3	3		3	3		6	6		6	6		6	6		6	6
リハビリテーション科		1	1	2		2	2		2	2		2	2		2	2		2	2		2
放射線科	2		2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	3	2	1	3
救急科										1	3	4	1	2	3		3	3	1	2	3
麻酔科		3	3	2	4	6	1	5	6	1	5	6	1	6	7	1	6	7	1	6	7
合 計	20	25	45	34	31	65	32	34	66	32	42	74	34	44	78	36	51	87	34	47	81

※乳腺外科は、外科常勤医師が兼務している。
※内科医師には他施設から派遣されている医師の人数を含むものとする。
※令和4年8月1日より救急科を標榜した。

【看護師数】

	平成20年4月1日			令和3年4月1日			令和4年4月1日			令和5年4月1日			令和6年4月1日			令和7年4月1日			令和7年7月1日		
	正 規 職 員	非 常 勤 職 員	合 計	正 規 職 員	非 常 勤 職 員	合 計	正 規 職 員	非 常 勤 職 員	合 計	正 規 職 員	非 常 勤 職 員	合 計	正 規 職 員	非 常 勤 職 員	合 計	正 規 職 員	非 常 勤 職 員	合 計	正 規 職 員	非 常 勤 職 員	合 計
看護師	125	8	133	137	20	157	142	24	166	144	22	166	154	22	176	168	18	186	166	18	184
准看護師	3	5	8		2	2			0			0			0			0			0
合 計	128	13	141	137	22	159	142	24	166	144	22	166	154	22	176	168	18	186	166	18	184

(内訳)

看護部長室	1		1	2		2	2		2	4		4	5		5	6	1	7	6	1	7
病棟	104		104	99	8	107	107	5	112	100	3	103	103	3	106	112	2	114	110	2	112
外来	12	12	24	13	12	25	14	17	31	18	15	33	22	14	36	24	12	36	26	12	38
手術室	8		8	17	1	18	13	1	14	14	2	16	14	3	17	14	3	17	13	3	16
総合支援センター			0	1		1	1		1	2		2	3	1	4	5		5	5		5
総合案内		1	1			0			0			0			0			0			0
医療安全管理室				1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1
感染管理室			－	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1
産休・育休中	3		3	3	1	4	3	1	4	4	2	6	5	1	6	5		5	4		4
合 計	128	13	141	137	22	159	142	24	166	144	22	166	154	22	176	168	18	186	166	18	184

※産休・育休中の職員は在籍人数に含むものとする。

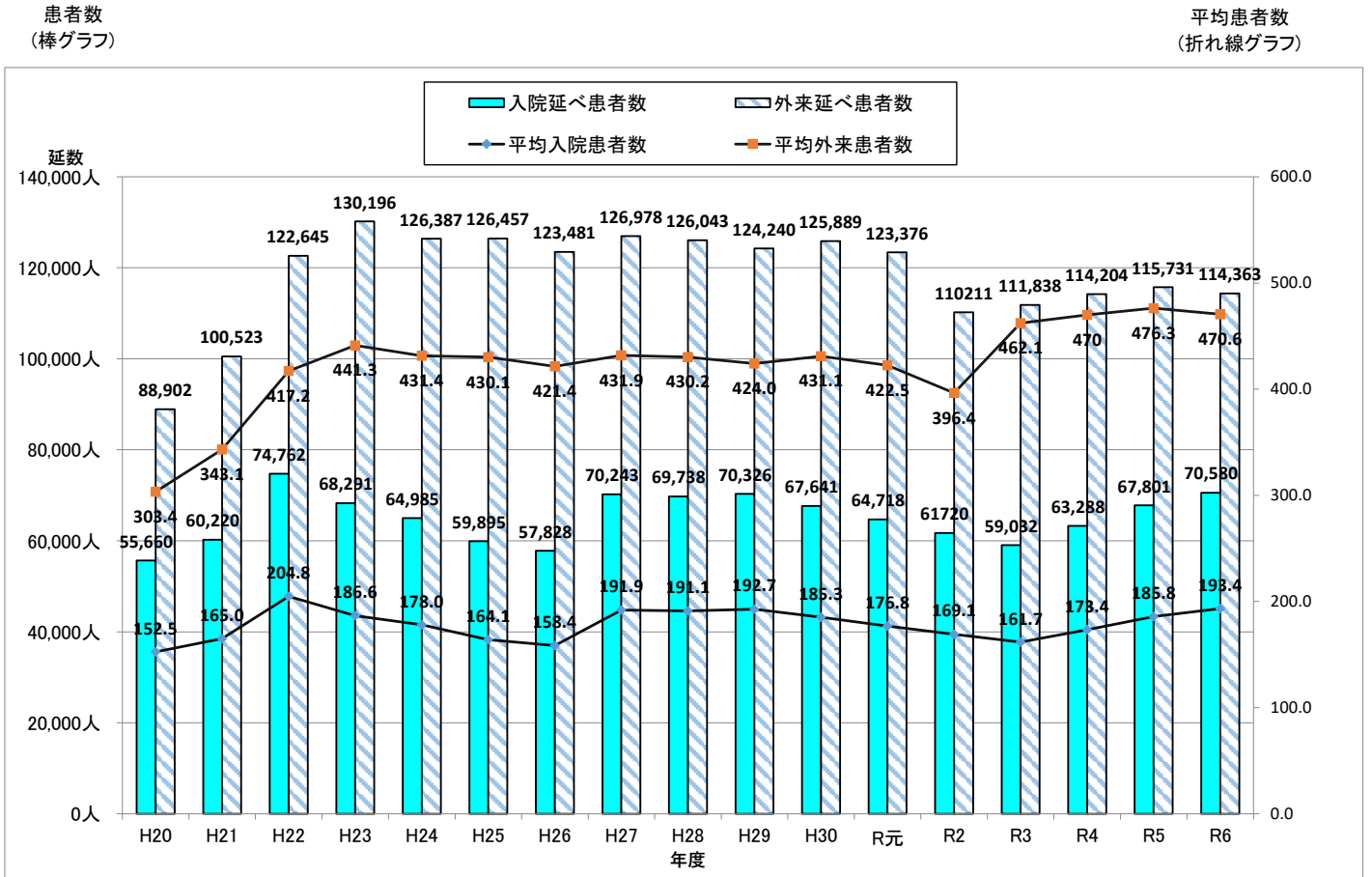
令和6年度 飯塚市立病院 の 患者数状況

(参考) 令和7年度

入院		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計 (平均)	R5年度 合計	増減	4月	5月	6月
内 科	延患者数	2,281	2,468	2,082	2,441	2,737	2,179	2,053	1,673	2,034	2,790	2,054	2,523	27,315	23,468	3,847	2,193	1,966	1,753
	1日平均患者数	76.0	79.6	69.4	78.7	88.3	72.6	66.2	55.8	65.6	90.0	73.4	81.4	74.8	64.1	10.7	73.1	63.4	56.5
	延患者数	454	386	562	614	549	441	347	418	460	473	462	481	5,647	5,268	379	384	275	324
外 科	1日平均患者数	15.1	12.5	18.7	19.8	17.7	14.7	11.2	13.9	14.8	15.3	16.5	15.5	15.5	14.4	1.1	12.8	8.9	10.5
	延患者数	57	62	55	57	29	31	43	51	40	52	28	54	559	632	△73	56	44	60
	1日平均患者数	1.9	2.0	1.8	1.8	0.9	1.0	1.4	1.7	1.3	1.7	1.0	1.7	1.5	1.7	△0.2	1.9	1.4	1.9
眼 科	延患者数	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	0	0	0
	1日平均患者数	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	延患者数	2,752	2,627	2,702	2,807	2,908	2,638	2,708	2,767	2,796	2,732	2,935	3,066	33,438	34,342	△904	2,523	2,801	2,811
整 形 外 科	1日平均患者数	91.7	84.7	90.1	90.5	93.8	87.9	87.4	92.2	90.2	88.1	104.8	98.9	91.6	93.8	△2.2	84.1	90.4	90.7
	延患者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	1日平均患者数	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
脳 神 経 外 科	延患者数	262	204	164	154	61	40	123	140	66	111	94	159	1,578	2,723	△1,145	172	227	176
	1日平均患者数	8.7	6.6	5.5	5.0	2.0	1.3	4.0	4.7	2.1	3.6	3.4	5.1	4.3	7.4	△3.1	5.7	7.3	5.7
	延患者数	104	70	66	34	28	3	1	5	9	0	0	3	323	749	△426	44	120	95
救 急 科	1日平均患者数	3.5	2.3	2.2	1.1	0.9	0.1	0.0	0.2	0.3	0.0	0.0	0.1	0.9	2.0	△1.2	1.5	3.9	3.1
	延患者数	37	159	79	123	54	47	47	75	58	106	191	134	1,110	0	1,110	152	114	70
	1日平均患者数	1.2	5.1	2.6	4.0	1.7	1.6	1.5	2.5	1.9	3.4	6.8	4.3	3.0	0.0	3.0	5.1	3.7	2.3
乳 腺 外 科	延患者数	40	68	7	81	37	36	20	4	17	34	41	64	449	422	27	25	30	24
	1日平均患者数	1.3	2.2	0.2	2.6	1.2	1.2	0.6	0.1	0.5	1.1	1.5	2.1	1.2	1.2	0.1	0.8	1.0	0.8
	延患者数	0	10	5	12	5	1	0	0	0	0	0	0	33	197	△164	7	0	0
皮 膚 科	1日平均患者数	0.0	0.3	0.2	0.4	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.5	△0.4	0.2	0.0	0.0
	延患者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	1日平均患者数	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
泌 尿 器 科	延患者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	1日平均患者数	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	延患者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
耳 鼻 咽 喉 科	1日平均患者数	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	延患者数	0	0	6	31	31	30	27	0	0	0	0	0	125	0	125	0	0	0
	1日平均患者数	0.0	0.0	0.2	1.0	1.0	1.0	0.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.3	0.0	0.3	0.0	0.0	0.0
計	延患者数	5,987	6,057	5,728	6,354	6,439	5,446	5,369	5,133	5,480	6,298	5,805	6,484	70,580	67,801	2,779	5,556	5,577	5,313
	1日平均患者数	199.6	195.4	190.9	205.0	207.7	181.5	173.2	171.1	176.8	203.2	207.3	209.2	193.4	185.2	8.2	185.2	179.9	171.4
	病床利用率	79.8%	78.2%	76.4%	82.0%	83.1%	72.6%	69.3%	68.4%	70.7%	81.3%	82.9%	83.7%	77.3%	74.1%	3.2%	74.1%	72.0%	68.6%
平均在院日数	一般病棟	13.2日	12.1日	13.2日	12.4日	13.0日	14.6日	12.7日	13.4日	13.0日	13.5日	13.8日	15.3日	13.4日	13.2日	0.1日	12.7日	15.0日	13.5日
	全 体	15.2日	15.7日	16.9日	15.4日	16.8日	19.2日	17.1日	16.7日	17.4日	16.5日	17.7日	20.2日	17.1日	16.3日	0.8日	16.1日	19.2日	17.4日

外来		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計 (平均)	R5年度 合計	増減	4月	5月	6月
内 科	延患者数	1,395	1,434	1,353	1,707	1,548	1,440	1,650	1,351	1,431	1,595	1,297	1,463	17,664	17,915	△251	1,417	1,343	1,373
	1日平均患者数	66.4	68.3	67.7	77.6	73.7	75.8	75.0	67.6	71.6	83.9	72.1	73.2	72.7	73.7	△1.0	67.5	67.2	68.7
	延患者数	528	576	484	580	475	539	553	459	444	402	359	459	5,858	6,013	△155	388	378	408
外 科	1日平均患者数	25.1	27.4	24.2	26.4	22.6	28.4	25.1	23.0	22.2	21.2	19.9	23.0	24.1	24.7	△0.6	18.5	18.9	20.4
	延患者数	1,449	1,424	1,417	1,463	1,283	1,337	1,235	1,280	1,349	1,194	1,101	1,396	15,928	17,224	△1,296	1,360	1,226	1,363
	1日平均患者数	69.0	67.8	70.9	66.5	61.1	70.4	56.1	64.0	67.5	62.8	61.2	69.8	65.5	70.9	△5.3	64.8	61.3	68.2
眼 科	延患者数	329	450	360	358	342	310	316	337	716	618	339	391	4,866	1,285	3,581	316	297	256
	1日平均患者数	15.7	21.4	18.0	16.3	16.3	16.3	14.4	16.9	35.8	32.5	18.8	19.6	20.0	5.3	14.7	15.0	14.9	12.8
	延患者数	1,754	1,815	1,720	1,840	1,632	1,733	1,774	1,666	1,685	1,551	1,535	1,739	20,444	22,127	△1,683	1,688	1,633	1,679
整 形 外 科	1日平均患者数	83.5	86.4	86.0	83.6	77.7	91.2	80.6	83.3	84.3	81.6	85.3	87.0	84.1	91.1	△6.9	80.4	81.7	84.0
	延患者数	33	24	28	32	29	32	30	24	27	22	27	33	341	362	△21	29	27	37
	1日平均患者数	1.6	1.1	1.4	1.5	1.4	1.7	1.4	1.2	1.4	1.2	1.5	1.7	1.4	1.5	△0.1	1.4	1.4	1.9
脳 神 経 内 科	延患者数	148	125	131	145	118	110	133	117	122	122	112	112	1,495	1,606	△111	125	125	104
	1日平均患者数	7.0	6.0	6.6	6.6	5.6	5.8	6.0	5.9	6.1	6.4	6.2	5.6	6.2	6.6	0.6	6.0	6.3	5.2
	延患者数	45	55	38	60	52	49	57	51	70	62	52	37	628	690	△62	41	30	41
救 急 科	1日平均患者数	2.1	2.6	1.9	2.7	2.5	2.6	2.6	2.6	3.5	3.3	2.9	1.9	2.6	2.8	0.6	2.0	1.5	2.1
	延患者数	24	23	18	31	24	16	19	14	19	16	23	26	253	221	32	25	21	21
	1日平均患者数	1.1	1.1	0.9	1.4	1.1	0.8	0.9	0.7	1.0	0.8	1.3	1.3	1.0	0.9	0.1	1.2	1.1	1.1
乳 腺 外 科	延患者数	204	200	166	163	201	190	213	197	170	199	192	162	2,257	2,295	△38	196	195	128
	1日平均患者数	9.7	9.5	8.3	7.4	9.6	10.0	9.7	9.9	8.5	10.5	10.7	8.1	9.3	9.4	△0.2	9.3	9.8	6.4
	延患者数	619	580	531	599	516	511	523	465	469	407	388	423	6,031	8,825	△2,794	486	455	480
皮 膚 科	1日平均患者数	29.5	27.6	26.6	27.2	24.6	26.9	23.8	23.3	23.5	21.4	21.6	21.2	24.8	36.3	△11.5	23.1	22.8	24.0
	延患者数	113	103	114	124	104	100	125	77	113	92	103	96	1,264	1,305	△41	96	96	113
	1日平均患者数	5.4	4.9	5.7	5.6	5.0	5.3	5.7	3.9	5.7	4.8	5.7	4.8	5.2	5.4	△0.2	4.6	4.8	5.7
耳 鼻 咽 喉 科	延患者数	231	232	193	223	196	206	207	201	178	195	157	217	2,436	2,807	△371	163	204	174
	1日平均患者数	11.0	11.0	9.7	10.1	9.3	10.8	9.4	10.1	8.9	10.3	8.7	10.9	10.0	11.6	△1.5	7.8	10.2	8.7
	延患者数	274	261	278	283	260	226	222	201	184	260	217	214	2,880	3,610				

飯塚市立病院患者数の推移



令和6年度 地区別 入院・外来患者数

	入 院					外 来					合 計				
	4月～9月	10月～3月	合計	月平均	割合	4月～9月	10月～3月	合計	月平均	割合	4月～9月	10月～3月	合計	月平均	割合
稼働日数	183	182	365	30.4		124	119	243	20.3						
飯塚市	25,605	24,812	50,417	4,201.4	71.4%	31,340	29,257	60,597	5,049.8	72.5%	56,945	54,069	111,014	9,251.2	72.0%
（旧飯塚市）	13,921	13,754	27,675	2,306.3	39.2%	15,406	13,907	29,313	2,442.8	35.1%	29,327	27,661	56,988	4,749.0	37.0%
（旧穂波町）	6,740	6,796	13,536	1,128.0	19.2%	10,589	10,134	20,723	1,726.9	24.8%	17,329	16,930	34,259	2,854.9	22.2%
（旧筑穂町）	2,422	1,832	4,254	354.5	6.0%	3,122	2,895	6,017	501.4	7.2%	5,544	4,727	10,271	855.9	6.7%
（旧庄内町）	1,524	1,549	3,073	256.1	4.4%	1,517	1,597	3,114	259.5	3.7%	3,041	3,146	6,187	515.6	4.0%
（旧額田町）	998	881	1,879	156.6	2.7%	706	724	1,430	119.2	1.7%	1,704	1,605	3,309	275.8	2.1%
嘉麻市	5,278	5,260	10,538	878.2	14.9%	6,471	6,165	12,636	1,053.0	15.1%	11,749	11,425	23,174	1,931.2	15.0%
（旧稲築町）	2,114	1,778	3,892	324.3	5.5%	2,760	2,536	5,296	441.3	6.3%	4,874	4,314	9,188	765.7	6.0%
（旧碓井町）	1,062	982	2,044	170.3	2.9%	1,224	1,196	2,420	201.7	2.9%	2,286	2,178	4,464	372.0	2.9%
（旧嘉穂町）	1,156	1,606	2,762	230.2	3.9%	1,648	1,479	3,127	260.6	3.7%	2,804	3,085	5,889	490.8	3.8%
（旧山田市）	946	894	1,840	153.3	2.6%	839	954	1,793	149.4	2.1%	1,785	1,848	3,633	302.8	2.4%
嘉穂郡桂川町	2,645	2,108	4,753	396.1	6.7%	2,997	2,880	5,877	489.8	7.0%	5,642	4,988	10,630	885.8	6.9%
桂川町	2,645	2,108	4,753	396.1	6.7%	2,997	2,880	5,877	489.8	7.0%	5,642	4,988	10,630	885.8	6.9%
鞍手郡	670	412	1,082	90.2	1.5%	364	357	721	60.1	0.9%	1,034	769	1,803	150.3	1.2%
小竹町	639	375	1,014	84.5	1.4%	337	323	660	55.0	0.8%	976	698	1,674	139.5	1.1%
鞍手町	31	37	68	5.7	0.1%	27	34	61	5.1	0.1%	58	71	129	10.8	0.1%
宮若市	476	144	620	51.7	0.9%	279	244	523	43.6	0.6%	755	388	1,143	95.3	0.7%
（旧宮田町）	323	133	456	38.0	0.6%	175	160	335	27.9	0.4%	498	293	791	65.9	0.5%
（旧若宮町）	153	11	164	13.7	0.2%	104	84	188	15.7	0.2%	257	95	352	29.3	0.3%
田川郡	411	530	941	78.4	1.3%	503	437	940	78.3	1.1%	914	967	1,881	156.8	1.2%
香春町	9	66	75	6.3	0.1%	40	37	77	6.4	0.1%	49	103	152	12.7	0.1%
添田町	75	80	155	12.9	0.2%	35	41	76	6.3	0.1%	110	121	231	19.3	0.1%
福智町	192	192	384	32.0	0.5%	151	129	280	23.3	0.3%	343	321	664	55.3	0.4%
糸田町	42	19	61	5.1	0.1%	79	79	158	13.2	0.2%	121	98	219	18.3	0.1%
川崎町	23	57	80	6.7	0.1%	133	112	245	20.4	0.3%	156	169	325	27.1	0.2%
大任町	70	85	155	12.9	0.2%	65	38	103	8.6	0.1%	135	123	258	21.5	0.2%
赤村		31	31	2.6	0.0%		1	1	0.1	0.0%		32	32	2.7	0.0%
糟屋郡	105	4	109	9.1	0.2%	136	114	250	20.8	0.3%	241	118	359	29.9	0.2%
宇美町		4	4	0.3	0.0%	10	7	17	1.4	0.0%	10	11	21	1.8	0.0%
篠栗町	58		58	4.8	0.1%	76	75	151	12.6	0.2%	134	75	209	17.4	0.1%
志免町						1	2	3	0.3	0.0%	1	2	3	0.3	0.0%
須恵町							1	1	0.1	0.0%		1	1	0.1	0.0%
新宮町						4	2	6	0.5	0.0%	4	2	6	0.5	0.0%
久山町						2	10	12	1.0	0.0%	2	10	12	1.0	0.0%
粕屋町	47		47	3.9	0.1%	43	17	60	5.0	0.1%	90	17	107	8.9	0.1%
朝倉郡	23	11	34	2.8	0.0%	3	15	18	1.5	0.0%	26	26	52	4.3	0.0%
筑前町		10	10	0.8	0.0%	1	8	9	0.8	0.0%	1	18	19	1.6	0.0%
東峰村	23	1	24	2.0	0.0%	2	7	9	0.8	0.0%	25	8	33	2.8	0.0%
直方市	212	206	418	34.8	0.6%	132	136	268	22.3	0.3%	344	342	686	57.2	0.4%
田川市	301	273	574	47.8	0.8%	271	279	550	45.8	0.7%	572	552	1,124	93.7	0.7%
北九州市	157	249	406	33.8	0.6%	97	90	187	15.6	0.2%	254	339	593	49.4	0.4%
福岡市	11	62	73	6.1	0.1%	142	199	341	28.4	0.4%	153	261	414	34.5	0.3%
久留米市						19	17	36	3.0	0.0%	19	17	36	3.0	0.0%
朝倉市							1	1	0.1	0.0%		1	1	0.1	0.0%
その他県内・県外	117	498	615	51.3	0.9%	321	324	645	53.8	0.8%	438	822	1,260	105.0	0.8%
合計	36,011	34,569	70,580	5,881.7	100.0%	43,075	40,515	83,590	6,965.8	100.0%	79,086	75,084	154,170	12,847.5	100.0%

飯塚市立病院の救急車搬入状況

令和6年度														令和7年度		
														4月	5月	6月
救急車搬入件数														243	222	249
内 訳	平日 (月～金)	178	158	139	231	233	147	143	162	194	206	170	155	2, 116		
	土曜日	29	30	41	37	38	22	33	35	36	42	37	31	411		
	日祝日	29	50	44	45	41	51	42	33	39	59	60	59	552		
	救急車からの 入院件数	125	110	104	141	146	96	89	108	125	155	122	113	1, 434		
開院時間外件数 ※1		130	141	145	186	184	132	131	134	168	202	184	162	1, 899		
1日当たり件数 ※2		7. 9	7. 7	7. 5	10. 1	10. 1	7. 3	7. 0	7. 7	8. 7	9. 9	9. 5	7. 9	8. 4		

令和5年度																
														4月	5月	6月
救急車搬入件数														199	213	227
内 訳	平日 (月～金)	141	148	168	176	205	137	161	139	154	147	167	164	1, 907		
	土曜日	22	27	28	42	51	36	27	24	28	33	36	42	396		
	日祝日	36	38	31	54	52	32	45	38	57	62	42	32	519		
	救急車からの 入院件数	84	88	91	110	116	95	87	98	101	114	103	113	1, 200		
開院時間外件数 ※1		120	140	142	183	199	115	148	125	158	162	146	141	1, 779		
1日当たり件数 ※2		6. 6	6. 9	7. 6	8. 8	9. 9	6. 8	7. 5	6. 7	7. 7	7. 8	8. 4	7. 7	7. 7		

前年度比較														4月	5月	6月
救急車搬入件数														37	25	△ 3
内 訳	平日 (月～金)	37	10	△ 29	55	28	10	△ 18	23	40	59	3	△ 9	209		
	土曜日	7	3	13	△ 5	△ 13	△ 14	6	11	8	9	1	△ 11	15		
	日祝日	△ 7	12	13	△ 9	△ 11	19	△ 3	△ 5	△ 18	△ 3	18	27	33		
	救急車からの 入院件数	41	22	13	31	30	1	2	10	24	41	19	0	234		
開院時間外件数 ※1		10	1	3	3	△ 15	17	△ 17	9	10	40	38	21	120		
1日当たり件数 ※2		1. 3	0. 8	△ 0. 1	1. 3	0. 2	0. 5	△ 0. 5	1. 0	1. 0	2. 1	1. 1	0. 2	0. 7		

※1：開院時間外＝平日は17時～翌8時、土曜日・日祝日・年末年始（12/29～1/3）は終日

※2：1日当たり件数＝救急車搬入件数÷暦日数（例：4月は30日、5月は31日）

令和6年度 飯塚地区消防本部管轄内 医療機関救急車搬入状況

単位：人

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計	搬入 割合
飯塚市立病院	192	204	197	260	275	199	194	193	235	254	219	216	2,638	34.4%
A病院	229	226	260	295	275	241	251	258	303	281	225	293	3,137	40.9%
B病院	31	30	33	45	51	32	43	36	44	28	16	22	411	5.4%
C病院	19	32	16	28	27	19	23	16	22	18	12	26	258	3.4%
D病院	24	41	47	60	78	32	47	50	51	73	63	62	628	8.2%
E病院	27	16	18	31	33	25	22	22	24	28	24	17	287	3.8%
F病院	3	1	0	3	4	5	0	5	5	2	3	2	33	0.4%
G病院	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%
H病院	4	4	3	7	5	6	5	6	6	1	3	4	54	0.7%
I病院	9	8	4	15	13	13	6	10	9	15	10	14	126	1.6%
J病院	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	3	0.0%
K病院	1	1	1	3	3	1	1	4	3	4	4	5	31	0.5%
L病院	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0.0%
M病院	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%
N病院	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0.0%
O病院	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%
P病院	7	2	4	11	4	2	6	9	6	6	8	5	70	0.9%
合 計	546	565	583	760	769	578	598	609	708	710	587	666	7,679	100.0%

※ 本資料は飯塚地区消防本部管轄内における救急車搬入件数のみを集計したものです(転院搬送を除く)

飯塚市立病院 令和6年度 損益計算書

単位：千円

		H20年度 (開設年度)	R2年度	R3年度	R4年度	R5年度	R6年度
事業 収益	入院診療収益	1,906,644	2,989,392	2,989,704	3,263,408	3,393,797	3,498,709
	外来診療収益	630,570	797,387	863,844	899,389	880,900	895,119
	その他の事業収益	37,534	73,740	109,160	69,594	72,998	71,677
	計	2,574,748	3,860,519	3,962,708	4,232,391	4,347,695	4,465,505
事業 費用	材料費	517,937	671,689	668,144	751,965	754,663	762,553
	給与費	1,783,113	2,541,723	2,561,078	2,642,090	2,641,596	2,834,246
	委託費	233,267	340,601	353,416	351,456	359,465	419,168
	設備関係費	105,644	416,543	374,916	451,972	488,559	527,575
	研究研修費	10,563	3,004	2,898	4,261	5,985	4,033
	経費	234,689	235,115	267,986	291,997	323,226	367,100
	計	2,885,213	4,208,675	4,228,438	4,493,741	4,573,494	4,914,675
事業利益		△ 310,465	△ 348,156	△ 265,730	△ 261,350	△ 225,799	△ 449,170
事業外収益		154,501	468,251	888,646	670,882	305,873	364,381
事業外費用		452	39,856	238,054	255,520	48,686	4,782
経常利益		△ 156,416	80,239	384,862	154,012	31,388	△ 89,571
臨時収益等			704	15,720	126,311	101,881	2,137
臨時費用等			964	154	12,749	951	1,509
一般会計繰入金支出							
税引前当期利益		△ 156,416	79,979	400,428	267,574	132,318	△ 88,943

1日平均入院患者数(人)	152.5	169.1	161.7	173.4	185.2	193.4
入院収益単価(円)	34,255	48,435	50,645	51,564	50,055	49,571
1日平均外来患者数(人)	290.1	301.8	362.5	372.8	359.8	344.0
外来収益単価(円)	7,419	9,503	9,848	9,928	10,076	10,708
材料費率(対事業収益)	20%	17%	17%	18%	17%	17%
給料費率(対事業収益)	69%	66%	65%	62%	61%	63%

※ 入院中に外来に受診した患者については入院患者数へ含めることから、
「市立病院の患者数状況」との外来患者数と差が発生します。

飯塚市立病院 令和6年度 貸借対照表

単位：千円

	期 首	期 末
資産の部		
現金	2,039	2,273
普通預貯金	237,551	104,537
その他の資産	719,840	846,161
医薬品	25,093	33,420
診療材料	14,303	14,676
医療消耗品	398	1,260
流動資産	999,224	1,002,327
土地	12,404	12,404
建物	288,775	316,370
医療用機器	1,062,551	1,121,481
器具備品	166,086	181,195
リース資産	28,335	19,965
減価償却累計額	1,058,763	1,153,294
有形固定資産	499,388	498,121
無形固定資産	5,825	37,582
その他の資産	9,976	12,780
固定資産	515,189	548,483
資産の部合計	1,514,413	1,550,810
負債の部		
買掛金	146,946	141,897
未払金	153,905	176,208
短期借入金	0	0
その他の流動負債	394,958	360,951
流動負債	695,809	679,056
長期借入金	447,739	604,179
長期リース債務	13,099	9,122
固定負債	460,838	613,301
負債の部合計	1,156,646	1,292,357
純資産の部		
地方公共団体補助金	30,893	20,190
国等補助金	1,439	1,772
当期末処分利益	325,434	236,491
純資産の部合計	357,767	258,453
負債・純資産の部合計	1,514,413	1,550,809

患者さまの“声”および回答一覧表（令和7年1月以降）

◆病院設備・環境・診療等に対するご意見

患者さまの“声”	回 答
【R7年2月28日】 大変お世話になりました。 股関節の手術をし不安な毎日でしたが、先生や看護師、その他のスタッフの方が、親切で笑顔で声かけしていただき入院生活を送る事ができました。 こちらの病院で良かったです。 又、来ます。 ありがとうございました。	お褒めのお言葉ありがとうございます。 今後も患者様に安心して入院生活が送って頂けますよう、接遇に配慮してまいります。
【R7年2月28日】 リウマチの専門の先生を固定して置いてほしい。 他の病院でも先生不足で困る。 悪化すれば、来れるから安心する。 切に願いたいです。	貴重なご意見ありがとうございます。 安心して治療を受けていただけるよう、今後も医師確保に努めてまいります。
【R7年3月1日】 太陽セランドのふとんカバーについて ふとんカバーのむすぶところがはずれて中のふとんがずれて困るのでむすぶひもを下記の図のようにすれば結ぶのもしやすく、中のふとんも動かなくて良いのではないかと思います。 口を片方を一にすればと思います。	貴重なご意見ありがとうございます。 太陽セランドに確認したところ、現在の形状は改良後のものということでした。 直ちに規格を変更するのは難しいとのことですが、貴重なご意見を今後のサービス向上に役立てるため、参考とさせていただきますとの回答を頂いております。
【R7年3月2日】 オムツ交換の際に、助手の人が入ってきて出ていくように言われた。 オムツが終わったら声を掛けるとの事でデイルームに移動して待っていたがその後声は掛けられず。 確認するとオムツ交換は終わっており、助手の人は手を洗っていた。 15分の短い中での面会のためもう少し配慮してほしい。 またオムツ入れの扉も開けっぱなしのためもう少し丁寧な作業をしてほしい。	この度は、不快な思いをさせてしまい申し訳ありません。 面会時間が制限されている中、声掛けが足りてませんでした。 オムツ入れも閉めるように統一して対応させていただきます。

患者さまの“声”および回答一覧表（令和7年1月以降）

患者さまの“声”	回 答
【R7年3月13日】 主治医の良永先生、看護師さんはじめ、スタッフの皆さん大変お世話になりました。2週間の入院生活を乗り切る事が出来ました。 （病室）ハンガーをかけるフックが1か所しかない→せめて2か所設けてほしいです。室内にあった入院のしおりの文章に古い記述がありました。できれば訂正してほしいです。 （土）（日）（祝）の面会時間と湯茶のサービスについてないのには違和感がありました。牛乳や汁物がついていればまだよいですが... （トイレ）芳香剤をおいてもらえませんか。私の場合、汚れた紙おむつを一日数回ごみ箱に捨てていました。他の患者さんに不快感をあたえているのでは？と毎回気が引けました。 （病院食）味付け（塩分）はとても良かったです。2/17（月）～3/3（月）入院しましたがメニューで4回も出たものがあります。 入院中の患者にとって、食事は数少ない楽しみの一つです。1週間以内の入院であればかぶるメニューはほぼないと思いますが、2週間で4回も同じ食材、味付け（なすの煮びたし）では....。私は嫌いではないので食べられましたが、ナスが嫌いな人にとってはおかずが一品減ることになります。カレーは2回出ました。これはいいんですが、ソースが欲しいです。味付けが薄いので。うどんは一回出ました。麺類は、もっとだしてほしいです。 とにかく、1日3食・米飯は飽きるのでパン・麺類を1食入れてほしいです。 うれしかったのは、管理栄養管理士さんとお話できたことです。 糖尿病もあったせいかもしれませんが、妻と二人で退院後の食事について指導を受けました。朝ドラファンでもあったので、ぜひともお会いしたいけど、叶わないだろうなと思っていただけに... （回診）患者を不安にさせる医師・看護師の言動は控えてほしいです。毎日主治医は来られないのはわかっています。かと言って、 （医師）「これは洗浄して〇〇すればいいの？」 「これは手術した糸じゃないの？」 （看護師A）「主治医に確認せんといかん」 （看護師B）「再手術ですか？」とか....。さすがに不安になって聞きました所、 （看護師A）「いや、まだ決まったことではないですから。」 ときいて少しホッとして安心出来ましたが、そもそのあれだけスタッフミーティングがあるのだから、術後の糸が体内に残っているとか術後の処置の仕方とか共通理解ができていなければと思います。せめて患者が不安になるような言動は本人のいない所でしてほしいです。 （施設・設備）アイスノンの数を増やしてほしいです。4Fは50床くらいあるとききました。それに対してアイスノンが10数個は少ないのでは？4～5回冷えたものはないともらえない時がありました。もう一つ冷凍庫を入れてください。アイスノンを増やして下さい。	貴重なご意見いただきありがとうございます。ありがとうございました。 また入院生活に際し、配慮に欠ける発言があり、不安な思いをおかけして大変申し訳ありません。ご意見を真摯に受け止め職員全体に指導致します ご指摘いただきました、面会時間と配茶については、衛生面・感染対策の観点から院内で統一した対応をしております。ご理解の程お願い致します。ハンガーはテレビ台の左右に設置しております。入院時のご案内に不足があり申し訳ありませんでした。 トイレの環境や設備についてはご意見を共有し今後の参考とさせていただきます。これからも患者様が安心・快適に過ごせるよう努めて参ります。 ご意見ありがとうございます。 味付けが丁度良かったとの事で、大変うれしく思いました。同じ食材・味付けに関しては、確認したところ、1週間の内近い間隔で2回あった為、修正しました。教えて頂きありがとうございます。カレーの味に関しては、他の患者様のご意見も参考にしていきたいと思っております。 麺に関しては、元々週1回はメニューに入れているのですが、行事食などが重なり回数が少なかったようです。 栄養指導は必要に応じて行っていますが、退院後の健やかな生活の一役になれば幸いです。ご意見を参考にして、皆さまの栄養管理と“食の楽しみ”のなるよう邁進していきます。

患者さまの“声” および回答一覧表 （令和7年1月以降）

患者さまの“声”	回 答
【R7年4月8日】 お世話になり感謝申し上げます。 コインランドリー、ジュースBOX、TVカードがある中両替機が設置されていませんので有ると助かる人も出てくると思います。 師長の笑顔、●●ナース、●●ナースのとてもやさしい接し方、ステキな笑顔に（まゆのきれいな方）患者は一段と元気をいただきます。 ありがとうございます。 看護師さんの言葉と行動に感謝申し上げます。	この度は、お褒めのお言葉をいただきありがとうございます。 患者さまからのあたたかいお心づかいは職員にとって大変励みとなります。 両替機設置については頂いたご意見を参考とし、より快適な入院生活が送れるような病院づくりを目指して参ります。
【R7年6月26日】 診察が終わって受付で保険証を見せて下さいと言われ、今回は一回で済んだのですが、2週間位前の時は何回も保険証を見せてと言われ本当に確認しているのか疑問です。	この度は、保険証の確認について不快な思いをさせてしまい申し訳ございません。 通常その月分初めて受診される日に保険証の確認を一度しております。 複数回保険証の提示を求めた可能性としては、受付時に保険証を確認し、確認した旨のチェックがもれ、会計時に再度、保険証の提示を求めてしまったかもしれません。 改めて保険証の確認の運用についてスタッフに指導致しました。

患者さまの“声” および回答一覧表 （令和7年1月以降）

◆病院スタッフに対するご意見

患者さまの“声”	回 答
【R7年1月17日】 患者の気持ちになって下さい！！ ●●科看護師長●●さん。 あなたは、患者の痛みと苦しみがわかりますか？あなたは健康ですよね 病院を受診する人は痛みを抱えてたり、苦痛を持っている病人ですよ。 1月16日紹介状を持って年末より続く痛みを抱えて整形を受診しようと来院しました。5番窓口で待っていると●●さんという女性の方が来て、「今日の整形が肩から下ばかりの診察で、首の診察はしません。明日来て下さい。待ち時間はたくさんありますよ。首だけで頭のびりびりはみませんよ」と言われ、首からくる神経の痛みもあるだろうにと思いながら「他の科があるのでそちらに回してもらうこともできますよね？」と尋ねると脳神経内科は1カ月半待ちですと言われる。極めつけは「たらい回しにされるより、●●病院の総合診療科にいったらどうですか？」といわれた。（●●病院に）行けという事ですか？ 紹介状を持参している患者に●●病院に行って下さいのような事を3回も言われ●●病院のまわし者かとも思う診察をして医師が●●病院に行ってくださいと言うのであればそれは理解できますか？診察もしないで看護師が●●病院に行ったらという判断は理解できない？？であるおしえて下さい。その理由を紹介状を持って病院を治療して下さいと藁にもすがる気持ちで来院したのに、非常にショックであり残念な一日でした。自分の勤務している病院に来院した患者に他の病院に行けとは看護師としてプライドがないのかとも思う。●●病院だけが優れている訳ではないし飯塚市立病院の良さもあるのではないですか？自分の所に来た患者は、自分たちが治してあげます。まかせて下さいという気持ちはないのですか？1月17日受診した時にあやまって頂きましたが、それはそれ。これはこれです。指摘されないとわかりませんか？この様な嫌な事があったのは去年7月から2回目です。7月の時もひどいものでした。だから今回は投書します。	この度はご不快な思いをさせてしまい、大変申し訳ありませんでした。 症状や疾患から脳神経内科受診が必要と思いましたが、予約が多く、最短で2週間以上待つことが分かっておりましてので、つらい症状を早く解決するには出来るだけ早く診断がついた方が良いと考え、「予約が必要のない●●病院の総合診療科と」とお勧めしました。 しかし、患者様のおっしゃる通り、整形外科を受診していただいたうえで、脳神経内科はお待ちいただくことをお伝えし、受診していただくように伝えることもできたと考えます。 患者様のご要望より、こちらの話をお優先させたこと、説明不足についても深くお詫び申し上げます。
【R7年1月24日】 8階の看護婦さんはマスクをしていません。	貴重なご意見を頂きありがとうございます。 感染防止対策として、今後も引き続きマスクの着用を徹底致します。
【R7年2月3日】 ●●の●●は無愛想で反応がない。 先月も（12月）もお願いしますと言っても下を向いたままでなかなか気がつかないし何を言っても返事がない。 ●●と違って受付に向いていないと思う。	貴重なご意見をいただきありがとうございます。対応についてご不快な思いをおかけし申し訳ございません。今後、円滑で丁寧な対応ができるよう、努めてまいります。
【R7年2月21日】 患者に対して看護師が、タメ口を使うのをやめてほしい。 大切な家族にその様なことされたくない。 大変不快。下に見ているとしか思えない。	不快な思いをさせ、大変申し訳ございません。 言葉使い、態度について再度教育をしてまいります。 貴重なご意見ありがとうございます。

患者さまの“声” および回答一覧表 （令和7年1月以降）

患者さまの“声”	回 答
【R7年3月10日】 3月4日（火）に薬のFAXを送ってもらおうと思って受付の人に頼んだ時下を向いたままで何回も声をかけても気が付かないなんでそう言う人を受付に置くのか？ ちゃんと教育して欲しい。	貴重なご意見をいただきありがとうございます。対応についてご不快な思いをおかけし申し訳ございません。今後、円滑で丁寧な対応ができるよう、努めてまいります。
【R7年3月24日】 救急でこちらに運ばれ、ひとりでは心配だったので入院しました。 自分で決めたことなのに、少し落ちついたら、色々不安になり（ここではないですが、前の入院での不安を思い出したり）早く退院したいと勝手なことばかり申し訳ありませんでした。 何度も同じようなことを言ったり（退院のこと）点滴のこと、不安なことなど質問しても、快く対応していただき、それだけでも安心できました。 コミュニケーションが下手なので、知らぬうちに看護師さんにも不快な思いをさせてしまったことがあったかもしれません。 そうだとしたらすみません。 お世話になりました。ありがとうございました。	ご退院おめでとうございます。 ありがたいお言葉に感謝致します。 今後も皆様が安心して入院生活が送れるよう努めていきたいと思っています。
【R7年4月15日】 弟が4月1日・4月15日に入院して、病衣を借りました。 4月1日の入院時に、看護師さんより病衣の説明がなく。 今日（4月15日）の看護師さんは、「売店に行つて用紙に書いて下さい」と言われ、売店に行きました。 看護師さんによって違うのは、おかしいです。 きちんと説明して下さい。	入院時の説明について、患者様に変な不快な思いをさせてしまい、申し訳ございません。 病衣の申込は売店でのお手続きとなります。説明がなかったとのことで、大変ご迷惑をおかけいたしました。 今後このようなことがないよう、しっかり指導して、今後の改善につなげていきます。 貴重なご意見ありがとうございます。
【R7年5月20日】 整形外科の看護婦さんでつけ爪をしている人がいましたが見た目が良くありません。 仕事とは別に！？ 応対も良くない！	この度は、不快な思いをさせてしまい大変申し訳ございませんでした。 職員の身だしなみについて、指導強化していきたいと思っています。 貴重なご意見ありがとうございます。
【R7年5月25日】 阿南先生が頻繁にお越し下さったので症状の変化について相談できました。 心身ともに安心感を得る事が出来ました。 看護師さん介護士さん共に、入院期間中に嫌悪感を感じる事は一度としれ無く寄り添って頂きました。 また同じ病室の患者さんに対しても仕事感を感じることなく筑豊弁を取り交ぜて親身に対応していると感じ、ほんわかな気持ちで過ごせました。 リハビリ室の先生方と阿南先生の連帯感を感じました。おかげ様で上手くりハビリも進んだと思います。 疑問に対しても具体的なアドバイスをいただきました。 皆様ありがとうございました。	ご意見ありがとうございます。 患者さまの「安心感を得た」というお言葉ありがたくうけとめています。 入院生活は、患者様にとって不安が多く、職員の声掛けや態度がどれほど大切か、このご意見を頂き改めて痛感しております。 これからも、もっと患者様ひとりひとりに丁寧に対応できるように頑張りたいと思います。 ありがとうございました。

患者さまの“声” および回答一覧表 （令和7年1月以降）

患者さまの“声”	回 答
【R7年6月6日】 5/3 深夜2時 我が家の階段の最後で足を踏み外し最大の重大事故を起こしてしまいました。トイレに向かうはずの事ですが、しばらくただ呆然とした状態のままどうにかはいくばった状態のままトイレを済ませました。 すぐに助けを求める声も、二階には声が届きません。ソファーにただ夜明を待つ方法也没有せん。こんな状態の中、朝方救急車に乗れたことも大きな助けになりました。 飯塚市立病院に入り、藤原先生の診察を受けられ藤原先生にめぐり会えた事が今まさにここまで出来た事大きな巡り合わせの結果です。感謝の言葉しかありません。飯塚病院の先生との連絡にて酒井先生の執力がその日の内5/7に叶いました。その時の私の状態半端なく動転、錯乱状態でした。そんな状態の中、又市立病院に帰り今まで受けた事がない藤原先生、看護師の皆様、とりわけお世話ご指導いただいたリハビリの先生の皆様私の暗い心をほぐして下さいました。13年前お世話になった林リハビリ先生までもお会いする事が出来ました。医療の現場今まで深く考えておりませんでした。リハビリを担当して頂いた久家隼人さん、高島杏奈さん他代わりを担当していただいた尾知さん、三谷さん、平野さん、沖原さん、竹中さん、尾知さんスマートパーマでお似合いです。 篠崎さんきりりとした好青年さん今日6/6最後のリハビリをして下さった渡部さん眉毛もきれいな博多住まいの好青年、靴の選び方知りたかった事とても有難く納得できました。 だらだら長く書いてしまいました。私のただ感謝の言葉を表した事を受け止めてください。 本当に皆様お世話になりました。有難うございました。5/6（金）PM21:48 一期一会を大切に 清く正しく美しく（私が守りたい信条）	この様なお言葉をいただきスタッフ一同とても嬉しく思います。 患者様お1人お1人の苦痛が、1日でも早く和らぎ、お元気になって退院できますよう、これからも支援してまいります。 ありがとうございました。

飯塚市立病院経営強化プラン実施状況 点検・評価報告（令和6年度）

飯塚市立病院経営強化プランは、令和6年度から令和9年度までの4年間を目標期間とし、医療需要・環境が変化していく中で、持続かつ安定した地域医療を提供していくため、健全な事業運営を目指すものです。

本経営強化プランでは、毎年、実施状況について点検・評価を行い市民の皆さんに公表することとしています。

団 体 名		福岡県 飯塚市
プランの名称		飯塚市立病院経営強化プラン
策定日		令和5年12月20日
計画期間		令和6年度～令和9年度
病 院 の 現 状	病院名	飯塚市立病院
	所在地	福岡県飯塚市弁分633－1
	病床数	一般250床（内 回復期50床・地域包括ケア50床）
	診療科目	内科・脳神経内科・小児科・外科・整形外科・脳神経外科・呼吸器外科・乳腺外科・眼科・耳鼻いんこう科・リハビリテーション科・放射線科・皮膚科・泌尿器科・救急科・麻酔科（16診療科）
公立病院として今後果たすべき役割（概要）		飯塚市医療圏における中核的な病院であり、急性期2次医療を担い、地域住民にとって必要な救急医療、災害医療、感染症医療、へき地医療などの提供を行い、信頼される病院運営に努める。
点 検 ・ 評 価 ・ 公 表 等	点検・評価・公表の体制	・点検：院内で実施 ・評価：飯塚市立病院管理運営協議会で実施 （構成員：行政・市立病院・飯塚医師会・飯塚歯科医師会・飯塚薬剤師会・飯塚地区消防組合 関係者） ・公表：飯塚市ホームページで公表
	点検・評価・公表の時期	・点検：毎年6月～7月頃 ・評価：毎年8月頃 ・公表：毎年9月頃
	数値実績、点検結果・評価の内容	2ページ以降に記載のとおり
その他特記事項		

1. 総 括

飯塚市においては、令和4年3月に「持続可能な地域医療提供体制を確保するための公立病院経営強化ガイドライン」が総務省にて策定されたことを受け、福岡県地域医療構想や市民・医療機関等のニーズを踏まえ、今後も飯塚市立病院が地域の医療を支える二次医療機関としての役割を果たすため、「飯塚市立病院経営強化プラン」を策定したものであり、その実施状況の点検結果について評価する。

OR6 年度 数値目標について

(1) 医療機能・医療品質に係るもの

救急車受入れ台数に関しては3,079台で、初の3,000台を超えて目標の2,400台を大きく上回っています。手術件数については麻酔科医の不足により目標の2,100件には僅かながら到達できませんでした。

(2) 連携の強化に係るもの

紹介患者の受入れを行い、状態の落ち着いた患者さんは逆紹介を行うことで紹介外来制、ふたりかかりつけ医制を推進し、医療機能分化を図りました。地域の開業医とは緊密な連携を行うとともに、医療従事者の資質向上の研修会や、病院主催の講演会及び意見交換会を開催し、連携の強化を図りました。令和6年度は紹介率、逆紹介率ともに前年度を上回る結果となっています。

(3) 収支改善に係るもの

救急車受入件数、新入院患者数の増加もあり、事業収益は増加しています。ただし、電子カルテ入替に伴う設備投資や、小児科休日夜間診療の開始に伴う給与費増等の影響によって、収益を上回る費用の増加もあり、経常収支比率が100%を下回る結果となっています。今後も収益の増加に向けた取り組みを行いつつ、経費削減にも取り組み、黒字化を目指して実行しなければなりません。

(4) 収支確保に係るもの

収支確保のためには患者数、特に入院患者の確保が必要不可欠であり、入院のリソースとなる紹介と救急の強化を図りました。令和6年度は前述の通り3,000台の救急搬送受入れを行っており、それが前年度比で患者数が伸びた要因の一つと考えます。今後はより救急機能を強化するため、救急搬送応需率は85%以上、救急搬送からの緊急入院率50%を目標として、より一層の強化を図る必要があります。

(5) 経費削減に係るもの

全体の人員増に加えて小児科休日夜間診療に係る人件費の増加もあり、給与比率が増加しています。今後人員配置の適正化、タスクシフトの推進により、給与比率を抑える取り組みを実施する必要があります。材料費については、診療材料の価格交渉及び代替品への切替を継続して実施し、一層のコストダウンを図らねばなりません。

(6) 経営の安定性に係るもの

経営の安定性のためには安定的な収益の確保が必要であるため、患者数、特に入院患者の確保のため、紹介と救急の取り組みの強化に対応出来得る、人材の確保に努めています。診療単価を上昇させることも重要であることから、常勤医不在の診療科への招聘により診療の守備範囲を広げることや、麻酔科医師の増員により手術症例の増加を図るため、令和6年度は関係大学への医師招聘活動にも注力しました。

○R6 年度 収支計画（指定管理者分）に係る実績

医業収益については、新入院患者の確保、救急搬送件数の増加により、昨年度を上回る結果となりました。したが、計画に対しては下回る結果となっています。また、人件費の増加、物価高騰に伴う材料費の上昇、耐用年数を超えた医療機器の更新、人材紹介手数料の増加などの影響にて、費用が収益を上回り、経常損益の黒字化には至りませんでした。

○R6 年度における病院運営・病院経営の総評

飯塚市立病院においては、地域医療支援病院として地域の医療圏の中核的な機能を一層発揮するため、責任ある病院運営と新型コロナウイルス感染症の 5 類移行後の安定した病院経営の両立に注視し、病院事業の遂行が求められたものと理解される。

運営面では、医療スタッフの確保、育成や地域医療機関との連携強化に重点を置き、事業方針が院内で具体的に実行出来得る組織・配置に取組まれた結果、延べ入院患者数は 70,580 人、病床利用率は 77.3%と堅調に推移している。加えて、4 月から指定管理委託業務として小児科休日夜間診療を開始し、また救急車搬送件数及び患者紹介件数は前年度を上回る実績を残すなど、利用者・市民への責任ある医療サービスの提供に取り組んだ病院運営は評価される。

経営面では、患者受入等の取り組みもあって、事業収益の増加が前年度に引き続き図られた一方で、計画に沿った医療スタッフの配置や『働き方改革』の対応等による給与費の伸び、更新に伴う設備費の増加に加えて、水道光熱費等の経費上昇の固定化が進み、事業収益増を上回る事業費用の計上が見られ、結果として当該年度計画より、やや悪化した病院経営となっている。

公立病院の財務状況は、全国的にも厳しい状況下にあると言われているが、市立病院においては、診療体制や医療機器の充実を計画に掲げて実践した結果、入院患者数の増加による増収など一定の事業成果を残しており、次年度は更なる患者受入増に向けた診療体制の構築、及び人員配置の適正化や一層の経費削減などの課題の解消に取り組み、財務状況の改善が図られることを期待したい。

2. 数値目標の実績

- 【評価基準】 「A」：達成率 100%以上（目標を達成した）
「B」：達成率 80%以上～100%未満（目標を概ね達成した）
「C」：達成率 80%未満（目標を達成しておらず、改善が必要である）

（1）医療機能・医療品質に係るもの

	R5 年度 (実績)	R6 年度 (目標)	R6 年度 (実績)	比較	達成率 %	評 価	適用
救急車受入数 件	2,822	2,400	3,079	+679	128.3	A	
管轄内搬送率 %	33.6	32.4	34.4	+2.0	106.2	A	
手術件数 件	2,132	2,100	2,036	▲64	97.0	B	
患者満足度 %	86.9	86.0	86.7	+0.7	100.8	A	

- ・救急車受入数

時間外の受入れの強化など『搬送お断り』の縮小への取り組み、病院救急車を活用したお迎え搬送の強化による件数増加等の要因により目標値を大きく上回ったと考えます。

- ・管内搬送率

消防本部との症例検討会等を定期的に行う等の緊密な連携をとり、搬送可能な受入れ症例の意識統一を図るとともに3次救急は飯塚医療圏内の3次病院、2次～2.5次救急については当院へといった機能分担が明確になってきているものと考えます。COVID-19等の感染症流行期において、当院は救急機能を止めることなく運用しており、他医療機関がそういった状況下で受け入れできない場合の受け皿にもなっています。

- ・手術件数

目標とする2,100件には64件及びませんでした。診療科別でみると令和6年度は整形外科で前年度比+56件（前年度比107.9%）でしたが、外科においては手術症例の減少により前年度比-78件（前年度比76.9%）でした。手術となった紹介の分析を行い、現在は手術紹介の実績のある開業医への連携活動を強化し、外科の手術症例の増加を目指しています。

- ・患者満足度

患者満足度については、目標の86%を上回ることが出来ています。

（2）連携の強化に係るもの

	R5年度 (実績)	R6年度 (目標)	R6年度 (実績)	比較	達成率 %	評価	適用
へき地診療派遣件数 件	137.5	140	126.5	▲13.5	90.4	B	
紹介率 %	64.3	55.0	84.5	+29.5	153.6	A	
紹介逆紹介率 %	82.7	72.0	89.7	+17.7	124.6	A	

- ・へき地診療派遣件数

相島診療所（23日）東峰村立診療所（53日）大島診療所（50.5日）へ医師を派遣しました。

- ・紹介率

目標達成の要因は、開業医への連携活動や紹介外来制、ふたりかかりつけ医制を推進することにより、医療の機能分化が図られたものと理解しています。（紹介件数4,757件）

- ・逆紹介率

状態の落ち着いた患者さんについては、開業医の先生方に逆紹介を行うことを推進しました。紹介外来制、ふたりかかりつけ医制や医療の機能分担について、患者さんの理解が徐々に浸透してきているものと考えます。（逆紹介件数5,046件）

(3) 収支改善に係るもの

	R5 年度 (実績)	R6 年度 (目標)	R6 年度 (実績)	比較	達成率 %	評 価	適用
経常収支比率 %	101	102	98	▲4	96.1	B	
修正医業収支比率 %	95	96	91	▲5	94.8	B	

・経常収支比率

経常収支比率は 98%となり、赤字ではあるが概ね収支均衡しており、今後も患者数確保による増収と経費管理の強化を行わなければならない。

・修正医業収支比率

令和 6 年度は修正医業収支比率 91%となり、目標 96%や前年度実績 95%を下回り、目標達成に向けて、収益、経費削減の両面で、継続した改善を図らなければならない。

(4) 収支確保に係るもの

	R5 年度 (実績)	R6 年度 (目標)	R6 年度 (実績)	比較	達成率 %	評 価	適用
取扱入院平均患者数 人	197.2	200.0	204.0	+4.0	102.0	A	
外来平均患者数 人	359.8	350.0	344.0	▲6.0	98.3	B	
入院収益単価 円	50,055	50,500	49,571	▲929	98.2	B	
外来収益単価 円	10,076	10,500	10,708	+208	102.0	A	
病床稼働率 %	78.9	80.0	81.6	+1.6	102.0	A	

・取扱入院平均患者数

令和 6 年度は前年度比で取扱入院平均患者数は 6.8 人増加しています。増加した主な診療科は内科と呼吸器外科で、内科が 3,847 人、呼吸器外科が 1,110 人増加しています。

内科の入院数の増加は新入院患者数が前年度累計より 267 件増加したことによります。患者数増加は医師数の増員が大きな要因です。呼吸器外科については令和 6 年度より非常勤から常勤となり、気胸や膿胸の入院加療を行ったことが入院患者数増加の要因となっています。

・外来平均患者数

前年度累計で 3,835 人、平均では 15.8 人減少しています。地域医療支援病院となり、紹介外来制、ふたりにかかりつけ医制の推進を継続していることから、状態の安定した患者さんは地域の先生方に診ていただくよう逆紹介を進めています。選定療養費が 1,650 円から 7,000 円に変更となったことも影響が大きく、皮膚科等においては顕著にその影響が表れています。小児科については前年度累計で 3,581 人増加していますが、こちらは小児科休日夜間診療を開始したことが要因です。

・入院収益単価

手術件数が前年度比で 64 件減少しており、診療区分ごとの入院診療収益では、手術の 27,610 千円減少が与える単価への影響が大きく、前年度比では 484 円単価が減少しています。

- ・外来収益単価

令和 6 年度より小児科休日夜間診療を開設したことにより、夜間の 6 歳未満の患者さんについて地域連携小児夜間・休日診療料 1（450 点）の算定を開始したことが大きな要因と考えます。

- ・病床稼働率

前述の通り内科および呼吸器外科の患者数増加の影響が大きいと考えます。

（５）経費削減に係るもの

	R5 年度 (実績)	R6 年度 (目標)	R6 年度 (実績)	比較	達成率 %	評 価	適用
給与比率 %	60.8	57.0	63.5	+6.5	89.8	B	
材料比率 %	17.4	18.0	17.1	▲0.9	105.3	A	
後発医薬品使用割合 %	94.0	90.0	94.9	+4.9	105.4	A	

- ・給与比率

令和 6 年度の給与比率は 63.5%と、目標及び前年度に対し上昇している。人員の増加に加え、小児科休日夜間診療に係る人件費の増加の影響もあるが、人員の効率的な配置が今後の重要課題と受け止めています。

- ・材料費率

令和 6 年度の材料比率は 17.1%と目標 18.0%を下回り、前年からも改善しています。今後も価格交渉や診療材料の代替品への切替を積極的に行い、適正な材料費の管理に取り組みます。

- ・後発医薬品使用割合

患者の理解を得て後発医薬品へ切替が可能な医薬品は、継続的に切替を実施したことにより、目標及び令和 5 年度実績も超える結果となりました。

（６）経営の安定性に係るもの

	R5 年度 (実績)	R6 年度 (目標)	R6 年度 (実績)	比較	達成率 %	評 価	適用
医師数(含非常勤換算)人	36.2	39.5	41.1	+1.6	104.1	A	
看護師数(常勤)人	145	157	157	0	100.0	A	

- ・医師数（含非常勤換算）

内科に自治医科大学出身医師が 3 名から 5 名に増加している。定期的に関係大学への招聘活動を実施し、医師の確保に取り組みました。

- ・看護師数（常勤）

通年を通して募集を実施する。（令和 6 年度新卒採用 5 名）更に看護師紹介会社など利用し増加を図りました。

3. 取組の実施状況

(1) 役割・機能の最適化と連携の強化

①地域医療構想等を踏まえた市立病院の果たすべき役割

【実施状況】

5 疾病 6 事業について、「がん」については早期発見早期治療を目指し、令和 6 年度は内視鏡検査を推奨する取り組みを開始しました。「心疾患」については令和 6 年度に循環器内科常勤医の招聘見込みがたちましたので、今後診療機能強化を図っていきます。「救急医療」については令和 4 年度に救急部を発足してから着実に搬送受入数が増加しており、救急機能の強化を推進しています。この分野においては管轄内搬送率を見ても、求められる役割は大きいと考えています。「感染症」については保健所からの求めがあり、新たに第二種協定指定医療機関（流行初期以降）から第二種協定指定医療機関（流行初期対応）に協定変更を行いました。「へき地医療」については、県の要請に応じ医師の派遣を継続して行っています。「小児医療」については、小児科休日夜間診療を令和 6 年度開設し、地域の夜間休日の小児患者の受け皿としての役割を担っています。

②地域包括ケアシステムの構築に向けて果たすべき役割

【実施状況】

地域包括ケアシステムにおける当院の役割は、医療の専門的サービスの提供になります。紹介患者を受け入れ、入院および手術や専門的な検査処置を行うことが役割と考えており、紹介外来制やふたりかかりつけ医制を推進し医療の機能分化を図るとともに、与えられた役割を果たすよう努めています。具体的な成果を挙げると、在宅療養後方支援病院として令和 6 年度は 45 名の入院患者を受け入れることができました。紹介入院の受入れ件数は 1,073 件で、目標の 1,000 件を上回っています。

③機能分化・連携強化に向けて果たすべき役割

【実施状況】

求められる機能としては 2 次医療の提供であり、令和 6 年度は前年度比で入院患者も増加し、役割を果たしたものと自己評価します。連携強化については、前述の通り紹介患者の受入れを行い、状態の落ち着いた患者さんは逆紹介を行うことで紹介外来制、ふたりかかりつけ医制を推進し、医療機能分化を図っています。

④住民の理解のための取組

【実施状況】

ホームページや広報誌により市民の理解を深め、地域医療支援病院として紹介外来制を推奨し、状態が落ち着くと地域のかかりつけ医に戻っていただけるように、機能分化を進めています。また福岡県医師会診療情報ネットワーク『とびうめネット』等の ICT の積極的な利用に努めています。

(2) 医師・看護師等の確保と働き方改革

①医師・看護師の確保に向けた取組

【実施状況】

医師招聘活動については定期的に大学訪問を行い、安定的な運営のため関係大学医局より医師を派遣していただいています。看護師については近隣の看護学校を訪問し、採用に向けての連携を図っています。また状況に応じて医師、看護師とも紹介会社を利用し、確保に向けた取り組みを行っています。

②臨床研修医の受入れ等を通じた若手医師の確保に向けた取組

【実施状況】

自治医科大学卒の研修施設として総合診療科の研修プログラムを実施しており、総合診療科医師の育成を行っています。

③医師の働き方改革への対応に向けた取組

【実施状況】

宿日直の許可申請を受け、時間外労働の削減を図り、医師事務作業補助者などを積極的に活用し、タクシフトを行っています。また内科においてはチーム主治医制を導入し、チームで管理することで診療水準が均てん化することが可能となっています。

(3) 新興感染症の感染拡大時に備えた平時からの取組

【実施状況】

ポストコロナにおいて別の新興感染症が蔓延した場合に備え、患者受入れのための訓練を行っています。院内感染対策については、定期的な講習を行っています。

(4) 施設・設備の最適化

①施設・設備の適正管理と整備費抑制のための取組

【実施状況】

耐用年数を経過した医療機器のうち、高額なCTについては、負担平準化のため計画的に更新を進めています。

②デジタル化への対応のための取組

【実施状況】

電子カルテシステムの更新の実施、会議のペーパーレス化の推進を図り、デジタル化への対応を進めました。またデジタルサイネージを導入することで、柔軟な情報更新、視認性の高さ、情報量の多さなど多くのメリットが生じています。

(5) 経営の効率化

①目標達成に向けた取組

ア 事業規模・事業形態の見直し

【実施状況】

現在のところ事業規模・事業形態の見直しの考えはありません。

イ 収入増加・確保対策

【実施状況】

循環器内科医の招聘活動を行い、令和7年度に副病院長として入職に至っております。

今後は、常勤医が不在の脳神経外科、泌尿器科の医師を招聘し、診療の守備範囲を拡大いたします。

また、麻酔科医師を増員し、手術件数の増加を図ります。消化器内科、循環器内科、乳腺外科は伸びしろと考えており、医師を増員し診療機能の強化を図ります。

ウ 経費削減・抑制対策

【実施状況】

- ・診療材料については、SPD 業者と協力し、順次安価な代替品への切替を進めています。
- ・後発品については昨年実績及び令和6年度目標を上回る結果となっており、今後も順次切替を実施していきます。
- ・会議のペーパーレス化、電子カルテの更新も実施し、業務 IT 化を進めています。
- ・電力制御システムの導入による光熱費の削減は実施しており、蛍光灯の LED 化についても計画的に切替を実施しています。

4. 収支計画に係る実績

別紙 収支実績表 参照

(別紙)【指定管理者分】

団体名 (病院名)	飯塚市 (飯塚市立病院)
--------------	--------------

1. 収支実績 (収益的収支)

(単位: 千円)

年度 区 分		5年度(実績)	6年度(計画)	6年度(実績)	比 較	7年度(計画)
収 入	1. 医 業 収 益 a	4,347,695	4,711,527	4,465,505	▲ 246,022	4,893,495
	(1) 料 金 収 入	4,274,697	4,627,515	4,393,827	▲ 233,688	4,808,320
	(2) そ の 他	72,998	84,012	71,678	▲ 12,334	85,175
	うち他会計負担金 a'	0	0	0	0	0
	2. 医 業 外 収 益	305,873	269,723	364,381	94,658	269,723
	(1) 他会計負担金・補助金	0	0	0	0	0
	(2) 国 (県) 補 助 金	15,834	8,000	9,636	1,636	8,000
	(3) 長 期 前 受 金 戻 入	0	0	0	0	0
	(4) そ の 他	290,039	261,723	354,745	93,022	261,723
	経 常 収 益 (A)	4,653,568	4,981,250	4,829,886	▲ 151,364	5,163,218
支 出	1. 医 業 費 用 b	4,573,493	4,885,482	4,914,675	29,193	5,085,827
	(1) 職 員 給 与 費 c	2,641,596	2,624,799	2,834,246	209,447	2,724,863
	(2) 材 料 費	754,663	843,363	762,553	▲ 80,810	875,936
	(3) 経 費	323,226	750,460	367,099	▲ 383,361	827,490
	(4) 減 価 償 却 費	153,860	142,621	163,341	20,720	135,567
	(5) そ の 他	700,148	524,239	787,436	263,197	521,971
	2. 医 業 外 費 用	48,686	13,589	4,782	▲ 8,807	15,046
	(1) 支 払 利 息	4,719	12,378	4,261	▲ 8,117	13,984
	(2) そ の 他	43,967	1,211	521	▲ 690	1,062
	経 常 費 用 (B)	4,622,179	4,899,071	4,919,457	20,386	5,100,873
経 常 損 益 (A) - (B) (C)		31,389	82,179	▲ 89,571	▲ 171,750	62,345
特 別 損 益	1. 特 別 利 益 (D)	101,881	0	2,137	2,137	0
	2. 特 別 損 失 (E)	952	0	1,509	1,509	0
	特 別 損 益 (D) - (E) (F)	100,929	0	628	628	0
純 損 益 (C) + (F)		132,318	82,179	▲ 88,943	▲ 171,122	62,345
累 積 欠 損 金 (G)		▲ 325,434	▲ 279,502	▲ 236,491	43,011	▲ 341,847
不 良 債 務	流 動 資 産 (7)					
	流 動 負 債 (イ)					
	うち一時借入金					
	翌年度繰越財源 (ウ)					
	当年度同意等債で未借入 又は未発行の額 (エ)					
不良債務差引 [(イ)-(エ)] - [(7)-(ウ)] (オ)		0	0	0	0	0
経 常 収 支 比 率 $\frac{(A)}{(B)} \times 100$		100.7	101.7	98.2	▲ 3.5	101.2
不 良 債 務 比 率 $\frac{(オ)}{a} \times 100$		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
修 正 医 業 収 支 比 率 $\frac{a-a'}{b} \times 100$		95.1	96.4	90.9	▲ 5.6	96.2
職 員 給 与 費 対 医 業 収 益 比 率 $\frac{c}{a} \times 100$		60.8	55.7	63.5	7.8	55.7
地方財政法施行令第15条第1項 により算定した資金の不足額 (H)		0	0	0	0	0
資 金 不 足 比 率 $\frac{(H)}{a} \times 100$		0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
病 床 利 用 率		74.1	76.0	77.3	1.3	80.0

飯塚市立病院売店等運営事業者選定に関する要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、飯塚市立病院内において売店等を運営する事業者を選定するにあたり、選定の方法及び専門部会設置について必要な事項を定めるものとする。

(選定方法)

第2条 飯塚市立病院を利用する者に対するより良いサービスの提供及び利便性の向上を図るため、運営事業者についてはプロポーザル方式により選定する。

(専門部会設置)

第3条 業者選定における審査を行う専門的協議機関として、飯塚市立病院管理運営協議会規則(平成20年飯塚市規則第37号。以下「規則」という。)第8条の規定により、飯塚市立病院管理運営協議会に売店等運営事業者選定専門部会(以下「専門部会」という。)を設置する。

(所掌事務)

第4条 専門部会は、次に掲げる事項について審議するものとする。

- (1) プロポーザル実施要領等の確認に関すること
- (2) 企画提案書等の評価及び受託候補者の特定に関すること
- (3) その他選定等必要な事項に関すること

(組織)

第5条 専門部会は、次に掲げる者のうちから企業管理者が委嘱し、または任命する5人以内をもって組織するものとする。

- (1) 飯塚市立病院管理運営協議会委員
- (2) 前号に掲げる者のほか、企業管理者が特に必要と認める者。

2 専門部会委員の任期は、選出された日から事業者を選定する日までとする。

(部会長)

第6条 専門部会に部会長を置き、部会長は専門部会委員の互選により定める。

- 2 部会長は、会務を総理し、専門部会を代表する。
- 3 部会長に事故があるとき、又は部会長が欠けたときは、部会長があらかじめ指名する部会委員がその職務を代理する。

(会議)

第7条 専門部会の会議は、部会長が招集し、部会長がその会議の議長となる。

- 2 専門部会の会議は、部会委員の半数以上が出席しなければ、これを開くことができない。
- 3 議事は、出席した専門部会委員の過半数をもって決し、可否同数のときは部会

長の決するところによる。

- 4 飯塚市情報公開条例(平成18年飯塚市条例第10号)第16条第1項ただし書の規定により、専門部会の会議は非公開とする。

(意見の聴取)

第8条 部会長は、必要があると認めるときは、会議に関係者の出席を求めて意見を聴取し、又は資料の提出を求めることができる。

(庶務)

第9条 専門部会の庶務は、企業局企業管理課において処理する。

(補則)

第10条 この要綱に定めるもののほか、専門部会の運営に関し必要な事項は、別に定める。

附 則

(施行期日)

- 1 この要綱は、令和7年8月13日から施行する。

(この要綱の失効)

- 2 この要綱は、第4条に規定する事務が終了したときは、効力を失う。

循環器内科標榜新設について

1. 趣 旨

飯塚市立病院の循環器内科の診療体制につきましては、これまでは常勤医師が不在であったため、関係医療機関及び大学から非常勤医師の派遣を受け、内科で循環器に関する診療にあたっております。近年の循環器疾患の罹患率は増加傾向にあり、循環器内科の需要が高まる中、令和 7 年 4 月に循環器内科専門の常勤医師を招聘するに至りました。

このことにより、診療科目の内科を細分化し、新たに「循環器内科」の標榜を設け、提供する医療の充実を図るものです。

については、専門性の高い診療体制の強化に加え、「循環器内科」を標榜することで循環器系疾患における専門の診療科が設置されていることが広く周知されることになり、地域の医療機関との連携強化が図られることや、救急時における迅速な対応も可能になると考えております。

2. 循環器内科による業務概要について

循環器内科は心臓・血管系の疾患を対象としており、これら疾患を早期発見・治療するために、心エコー、運動負荷心電図検査、ホルター心電図検査、冠動脈 CT 検査、ペースメーカー手術などを行いますが、常勤医師が勤務することにより、継続的な診療体制が整い、入院患者のコンサルテーション、術前の心機能評価など、安定した診療を行う事が可能となります。

3. 飯塚市立病院の循環器症例について （令和 6 年度分 算出）

	症例数	月平均	備 考
入 院	1 6 1	1 3.4	入院内科症例数の 2 6.6 %
外 来	1, 8 0 3	1 5 0.3	外来内科症例数の 1 0.1 %

※入院症例数は DPC 請求情報(EVE システム)より抽出し、退院日ベースでの算出

※外来症例数は循環器非常勤医の受診数で、電子カルテ更新後から R7.3 月末までの累計平均に 12 か月を乗じた想定年間患者数

4. 標榜設置に関する施行日

令和 7 年 8 月 1 日

High Care Unit ハイケアユニット病床（HCU）の 運用

2025/8/19

ハイケアユニット病床（HCU）について

【背景】

令和4年度救急部の設置後、救急搬送の受け入れはこれまでの約2倍に急増し、高度急性期患者の受け入れが求められるようになりました。

福岡県医療計画（2024-2029年）においても、公立病院として救急医療の提供が求められていること、及び二次救急医療機関は対応可能な範囲で高度な専門的医療の実施が求められています

【ハイケアユニット病床（HCU） 設置の目的】

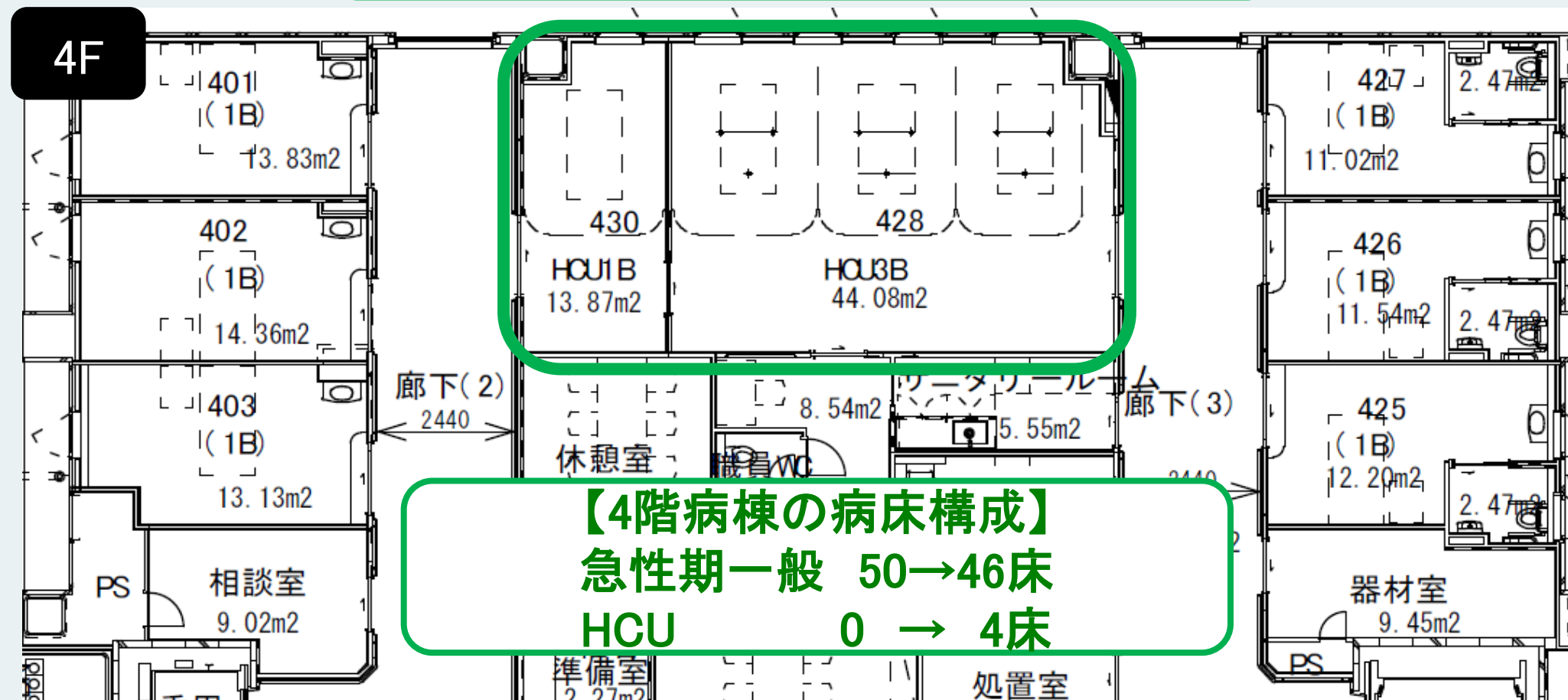
より質の高い医療を安全に提供するために、ハイケアユニット病床（HCU）を設置することとしました

【ハイケアユニット病床（HCU） の承認】

2025年2月19日地域医療構想調整会議部会において承認されました

HCUは4階病棟に4床設置

HCU4床(428号3床+430号1床)



HCUの専従、専任スタッフ

HCU専任医師

時間帯	HCUの対応	備考
平日日中	主治医	
時間外	当直をおこなう常勤医師	宿日直許可を得た当直医師の専任が可能

HCU専従看護師（6名配置）

時間帯	HCUの対応	備考
日勤帯	看護師2名体制	
夜勤帯	看護師1名体制	休憩時間の応援体制

HCUの対象症例

1. 救急医療管理加算1の対象症例
2. 1.の患者であって医師がHCUの入院管理が必要と認めた患者

施設基準上の対象疾患は下記の通り

(1) ハイケアユニット入院医療管理料の算定対象となる患者は、次に掲げる状態に準じる状態にあって、医師がハイケアユニット入院医療管理が必要であると認めた者であること。

ア 意識障害又は昏睡

イ 急性呼吸不全又は慢性呼吸不全の急性増悪

ウ 急性心不全（心筋梗塞を含む。）

エ 急性薬物中毒

オ ショック

カ 重篤な代謝障害（肝不全、腎不全、重症糖尿病等）

キ 広範囲熱傷

ク 大手術後

ケ 救急蘇生後

コ その他外傷、破傷風等で重篤な状態

※且つ、ハイケアユニット用の重症度、医療・看護必要度を満たす症例

ハイケアユニット用の重症度、医療・看護必要度

ハイケアユニット用の重症度、医療・看護必要度に係る評価票

(配点)

A	モニタリング及び処置等	0点	1点	基準①	基準②
1	創傷処置（褥瘡の処置を除く）	なし	あり		*
2	蘇生術の施行	なし	あり	*	*
3	呼吸ケア （喀痰吸引のみの場合及び人工呼吸器の装着の場合を除く）	なし	あり		*
4	注射薬剤3種類以上の管理（最大7日間）	なし	あり		*
5	動脈圧測定（動脈ライン）	なし	あり		*
6	シリンジポンプの管理	なし	あり		*
7	中心静脈圧測定（中心静脈ライン）	なし	あり	*	*
8	人工呼吸器の管理	なし	あり	*	*
9	輸血や血液製剤の管理	なし	あり	*	*
10	肺動脈圧測定（スワンガンツカテーテル）	なし	あり	*	*
11	特殊な治療法等 （CHDF, IABP, PCPS, 補助人工心臓, ICP測定, ECMO, IMPELLA）	なし	あり	*	*
A得点					

HCU試行の結果（利用率・必要度）

試行期間 2025年6月1日～6月30日

項目	試行の実績	備考
HCU病床利用率	50.8% (=61/120)	目標は50%
必要度①を満たす割合	62.3% (=38/61)	基準は15%以上
必要度②を満たす割合	100% (=61/61)	基準は65%以上

※上表の必要度とは、「ハイケアユニット用の重症度、医療・看護必要度」の意です

試行の実績をもって7月1日に施設基準届出を行い同日より本稼働

試行段階におけるHCUの症例の一例

No.	症例	ハイケアユニット用の重症度、医療・看護・看療必要度
1	慢性心不全急性増悪	必要度② 酸素投与、精密持続注射
2	十二指腸潰瘍、上部消化管出血	必要度① 輸血、必要度② 酸素投与
3	慢性心不全急性増悪、肺炎	必要度① NHF
4	絞扼性イレウス	必要度② 酸素投与
5	急性十二指腸潰瘍	必要度① 輸血
6	急性胆石性胆管炎、敗血症性ショック	必要度① 輸血、必要度② 酸素投与
7	細菌性肺炎、CO2ナルコーシス	必要度① NHF、必要度② 酸素投与
8	急性虚血性大腸炎、下部消化管出血	必要度① 輸血、必要度② 酸素投与
9	直腸がん術後	必要度② 酸素投与
10	出血性ショック、前立腺がん疑い	必要度① 輸血