

# 経営比較分析表 (令和2年度決算)

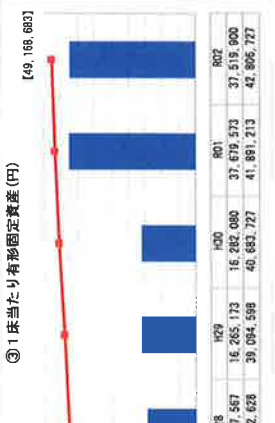
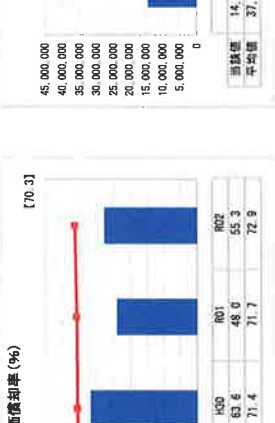
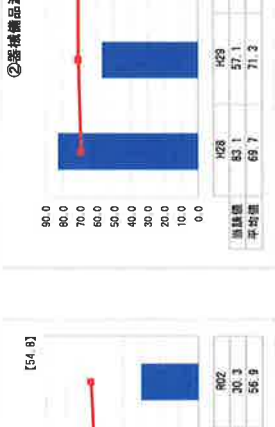
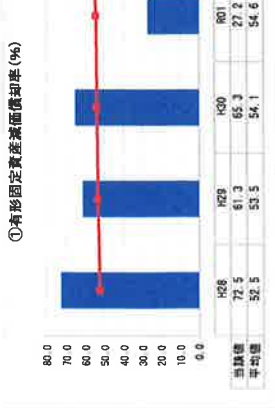
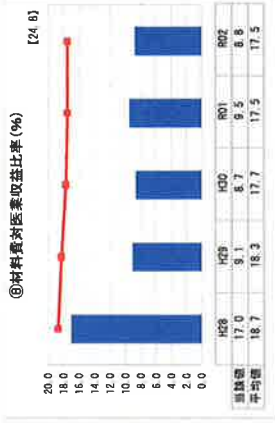
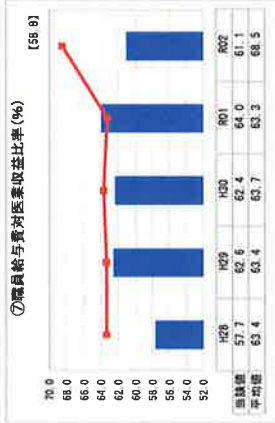
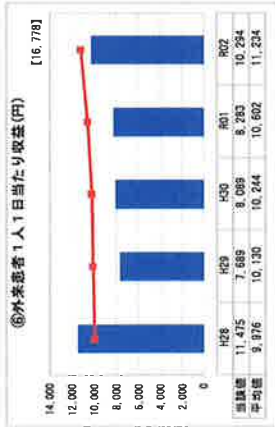
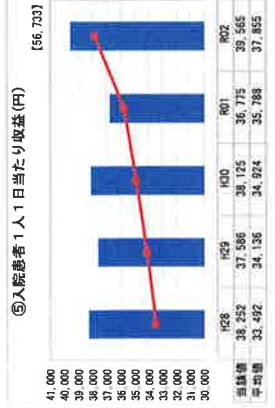
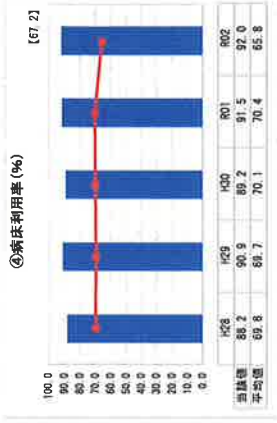
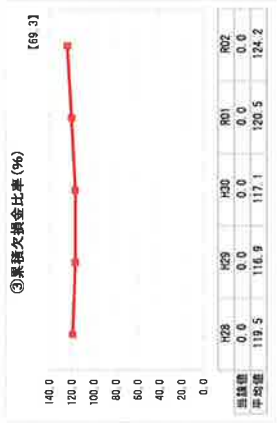
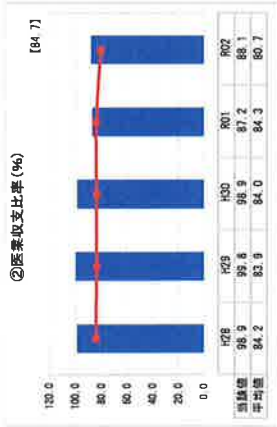
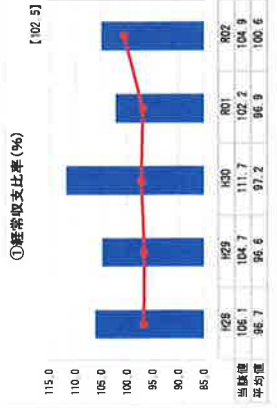
長峰豊雲仙・南島医療保健組合 (事業会計分) 公立新小浜病院

法適用区分	業種名・事業名	病院区分	類似区分	管理者の情報	許可病床 (一般)	許可病床 (療養)	許可病床 (総合)
当然診療	病院事業	一般病院	100床以上~200床未満	非設置	90	60	-
経営形態	診療科数	DPIC対象病院	特殊診療機能 ※1	指定病院の状況 ※2	許可病床 (精神)	許可病床 (感染症)	許可病床 (合計)
指定管理者 (利用料金制)	18	対象	ト	敷 籍	-	-	150
人口 (人)	建物面積 (㎡)	不採算地区病院	非設置地区中核病院	看護配置	採働病床 (一般)	採働病床 (療養)	採働病床 (一般+療養)
90	7,788	非該当	非該当	7 : 1	90	60	150

※1 ド…人間ドック 選…人工透析 I…ICU・CCU 未…NICU・未熟児室 訓…運動機能訓練室 非…ガン (放射線) 診療

※2 救…救急告示病院 臨…臨床研修病院 がん…がん診療連携拠点病院 感…感染症指定医療機関 へ…へ老老介護拠点病院 災…災害拠点病院 地…地域医療支援病院 特…特定機能病院 輪…病院群輪審判病院

## 1. 経営の健全性・効率性



## 2. 老朽化の状況

旧病院は、昭和46年に国立病院として建設されたが、老朽化が著しいことから令和2年9月に新病院を開設し、旧病院を令和3年9月解体した。①有形固定資産減価償却率は、新病院建設に伴い大幅に改善され、低下している。令和2年度からは、減価償却費が低下しているが、令和3年度以降は、減価償却費が低下する。②1床当たり有形固定資産は、新病院建設に伴い有形固定資産の増加が上乗せされている。今後の動向に十分注意する必要がある。

## グラフ凡例

- 当該病院値 (当該値)
- 類似病院平均値 (平均値)

【】 令和2年度全国平均

## 公立病院運営に係る主な取組 (最近の受託期間)

年度	年度	年度	年度	年度
平成17	年度	年度	年度	年度

## I. 地域において担っている役割

県南地区二次医療圏の中核病院として、二次救急医療を担う。また、地域中核病院として救急期から回復期の患者を受け入れを行い、回復期以降の患者については、地域包括ケア病院や地域医療連携、介護、福祉関連機関との連携により、切れ目のないケアを連携している。令和3年4月1日に病院の名称を「公立新小浜病院」から「公立小浜連系病院」に変更した。

## II. 分析概

### 1. 経営の健全性・効率性について

①経営収支比率②医療収支比率ともに、類似病院と比較を回っており、健全な医療活動となっている。③入院率は90%を超過しており、類似病院と比較して高い利用率となっている。④外来は、少くはあるが伸びている。⑤職員給与比率は、人員の伸びにより医療収益の伸びが多額となったため、平成28年度より、外来を平成29年度以降は安定した数値となっている。

### 2. 老朽化の状況について

旧病院は、昭和46年に国立病院として建設されたが、老朽化が著しいことから令和2年9月に新病院を開設し、旧病院を令和3年9月解体した。①有形固定資産減価償却率は、新病院建設に伴い大幅に改善され、低下している。令和2年度からは、減価償却費が低下しているが、令和3年度以降は、減価償却費が低下する。②1床当たり有形固定資産は、新病院建設に伴い有形固定資産の増加が上乗せされている。今後の動向に十分注意する必要がある。

### 全体総括

病院経営については、指定管理者制度 (利用料金制) を導入して以降、黒字経営であり、健全な病院運営の推進の基盤となっている。指定管理者制度の推進により、指定管理者の経営努力が実を結び良好な病院運営となっている。今後もコロナウイルス対応など厳しい財政運営が予想されることから、現在の財政状況を維持しつつ、より一層の経営健全化及び持続可能な運営が、地域の信頼にこたえられ、質の高い安全で安心な医療を目指す。

※「類似病院平均値(平均値)」については、病院区分及び類似区分に基づき算出している。