

SAKURA SAKU PLAN

NEXT

2018.1



はじめに

さらなる飛躍を目指して



病院長 小椋 祐一郎

サクラ咲くプランは2014年に策定され、職員の皆様のご協力のもと、様々な取り組みを実現してまいりました。2018年から大学は第3期中期計画を迎える、2025年問題、地域医療構想、診療報酬改定など、我々を取り巻く医療環境も大きく変化していきます。

このサクラ咲くプランNEXTには、これらの環境の変化を踏まえ、将来を見据えた当院が進むべき道しるべをお示ししています。さらなる飛躍を目指して新たな未来を実現してまいりましょう。

<目次>

経営理念	P.2
サクラ咲くプランとは	P.3
サクラ咲くプランの振り返り	P.4
これまでの軌跡	P.6
今後の人団動向と病床機能の分化	P.7
SWOT分析	P.10
サクラ咲くプランNEXTの計画	P.12
1.高度医療提供のための病院施設等の再整備	P.13
2.市民の医療ニーズに対応した医療提供体制の強化	P.16
3.臨床研究の強化による新しい医療の創出	P.20
4.地域社会を担う優れた医療人の育成	P.21
5.安定経営のための経営改革の推進	P.22
6.東部・西部医療センター等との連携強化による 市立大学病院群の拡充	P.24
未来のパフォーマンス	P.28

経営理念

MISSION (当院の使命)

《理念》

当病院は、地域の中核医療機関として、高度かつ安全で開かれた医療を提供するとともに、質の高い医療人を育成します

《基本方針》

- ・大学病院として、高度先進医療を提供します
- ・高度情報化を進め、安全で開かれた医療を提供します
- ・医学教育を充実し、高い倫理観を持ち信頼される医療人を育成します
- ・名古屋都市圏の中核医療機関として、市民の健康と福祉を増進します



名古屋市立大学病院

理念

当病院は、地域の中核医療機関として、高度かつ安全で開かれた医療を提供するとともに、質の高い医療人を育成します



基 本 方 針

大学病院として、高度情報化を進め、安全で開かれた医療を提供します
医学教育を充実し、高い倫理観を持ち信頼される医療人を育成します
名古屋都市圏の中核医療機関として、市民の健康と福祉を増進します

VISION (当院の目指すべき姿)

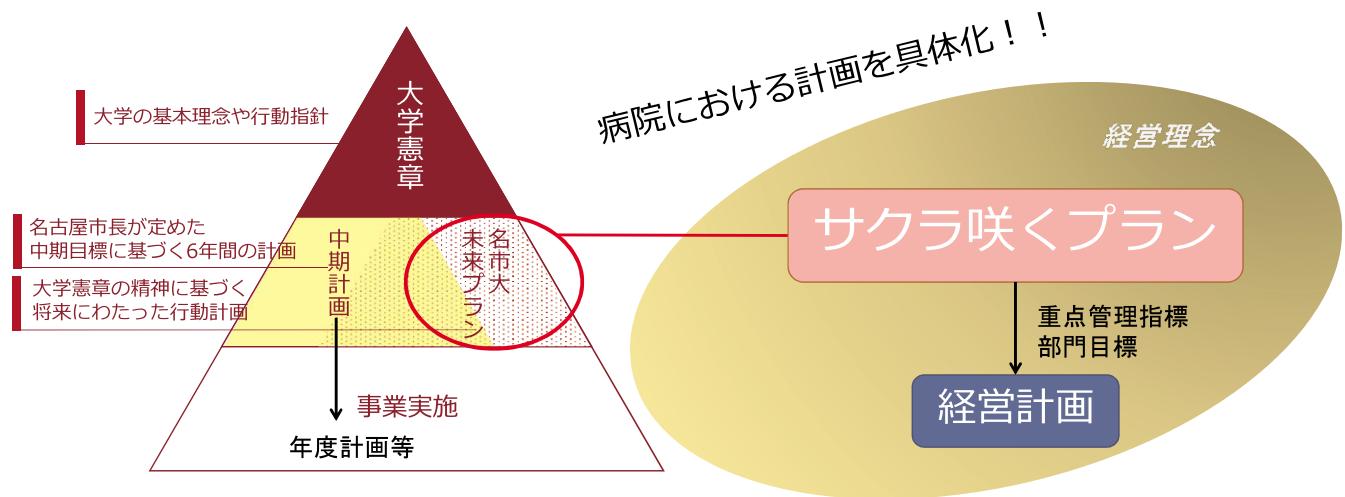
高度急性期病院としての医療提供体制の整備

AMBITION (当院のモットー)

笑顔と感動にあふれる病院を目指します

サクラ咲くプランとは

«大学憲章と名市大未来プランの関係イメージ»



サクラ咲くプランの振り返り



新たな組織設置

- 形成外科の設置
- リハビリテーション科の設置
- 救急科の設置
- 内視鏡医療センターの設置
- 地域医療連携・入退院支援センターの設置
- 不育・不妊センターの設置
- アイセンターの設置

設置完了

新たな施設整備

- 手術室拡張
- 内視鏡室の拡張
- 地域医療連携・患者サポートセンター整備
- アイセンター新設
- 食堂リニューアル

整備完了

サクラ咲くプランの振り返り



フレキシブルな人員配置

- 教員の欠員活用ルール
- 診療担当教授の制度化
- 病院助教の制度化
- 研究担当、救急担当副病院長の設置
- 薬剤部特任助教の制度化

制度化完了

経営の安定化

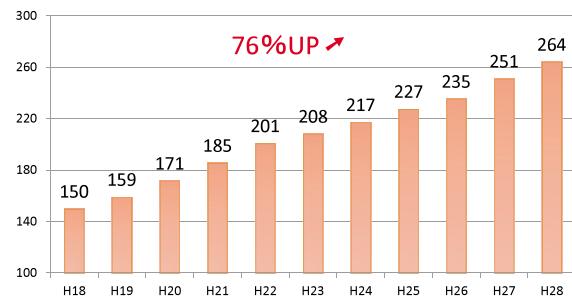
- 運営費交付金の増加
- 病院局や他大学との共同交渉による医薬材料費の削減
- 寄附の増加
- 数値目標の達成

さらなる改善に
向けて
継続実施中

データで見る成長の軌跡

(億円)

診療収入



入院診療単価



外来診療単価

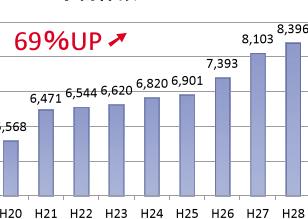


(日)

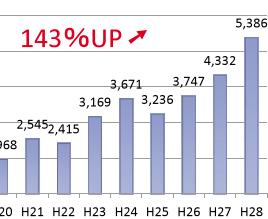
平均在院日数



手術件数

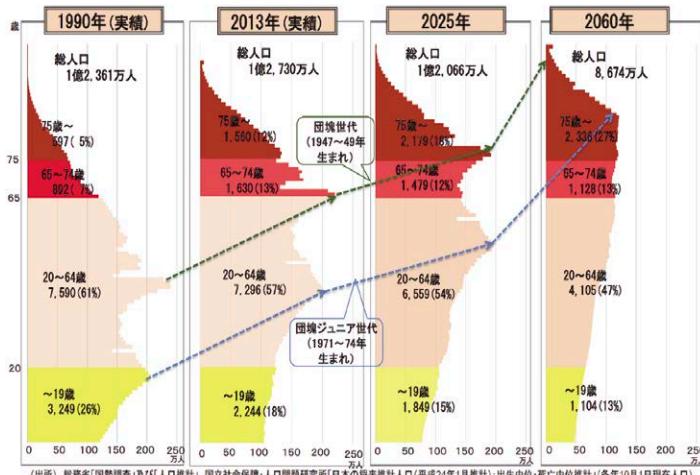


救急搬送件数



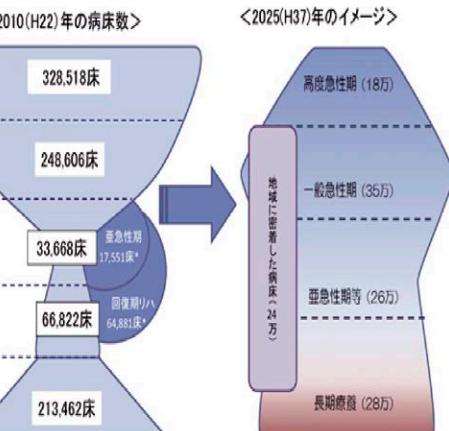
今後の人団塊の世代と病床機能の分化

- 団塊の世代が全て75歳となる2025年には、75歳以上が全人口の18%となる。
- 2060年には人口は8,674万人まで減少するが、75歳以上は全人口の27%に増加する。



出展：厚労省HPより

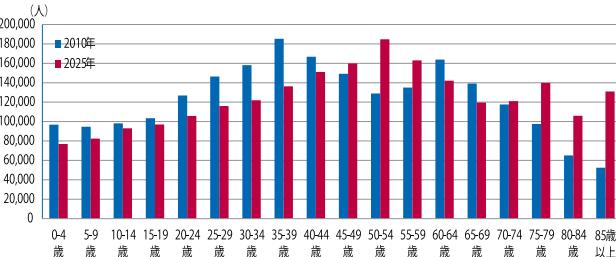
高齢化の進行・人口減少



高度急性期病床は1/2へ

名古屋医療圏の人口動態と地域医療構想

	名古屋医療圏(人)				全国(人)					
	2010年	構成比	2025年	構成比	2025年 (2010年比)	2010年	構成比	2025年	構成比 (2010年比)	
人口総数	2,263,894	-	2,247,647	-	-0.7%	128,057,352	-	120,658,816	-	-5.8%
0-14歳	289,642	13.0%	252,259	11.2%	-12.9%	16,803,444	13.2%	13,240,417	11.0%	-21.2%
15-64歳	1,463,977	65.8%	1,377,847	61.3%	-5.9%	81,031,800	63.8%	70,844,912	58.7%	-12.6%
65歳以上	471,879	21.2%	617,541	27.5%	30.9%	29,245,685	23.0%	36,573,487	30.3%	25.1%
75歳以上	215,160	9.7%	376,891	16.8%	75.2%	14,072,210	11.1%	21,785,638	18.1%	54.8%
85歳以上	52,504	2.4%	131,000	5.8%	149.5%	3,794,933	3.0%	7,362,058	6.1%	94.0%



高齢化の進行・人口減少

出典:国勢調査(平成 22 年、総務省)、日本の地域別将来推計人口(平成 25 年、国立社会保障・人口問題研究所)、愛知県地域医療構想

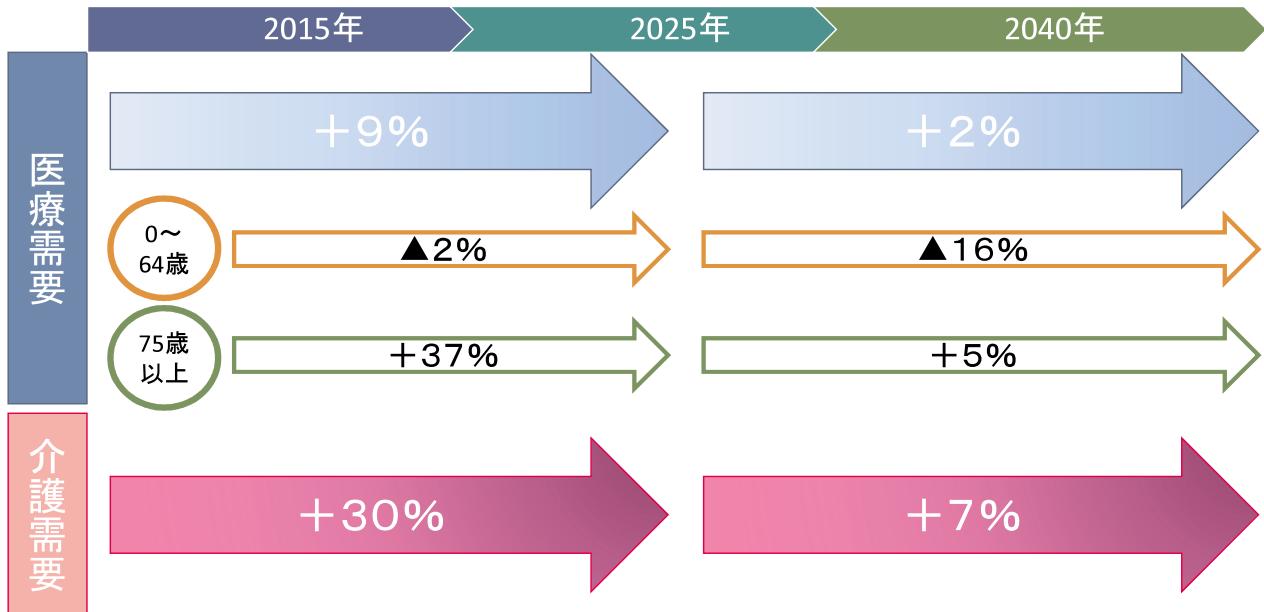
名古屋医療圏でも
淘汰！？

構想区域	区分	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	計
名古屋 ・尾張中部	平成37年の必要病床数①	2,885	8,067	7,509	3,578	22,039
	平成27年病床機能報告	6,380	8,923	1,989	4,463	21,755
	平成27年の病床数②	6,605	9,238	2,059	4,620	22,522
	差引(①-②)	△ 3,720	△ 1,171	5,450	△ 1,042	△ 483

地域医療構想では、名古屋・尾張中部構想区域においては、高度急性期・急性期病床は過剰、回復期病床は不足する見込みとなっている。

高度急性期病床は1/2へ

名古屋医療圏の医療需要・介護需要



SWOT分析

【強み】

- 大学病院としての高度診療施設と質の高い医療
- 総合大学としての多様性
- 第三者認証評価の認定
- 患者アクセスが良好
- 認定資格を持った専門職がいる
- 設立団体（名古屋市）との関係が強固

【弱み】

- 施設投資の遅れ
- 情報収集機能
- 組織体制の未充足（人員・組織・採用時期）
- 入院患者のうち「手術有」患者割合が低い
- 設立団体（名古屋市）からの交付金に左右される

【機会】

- 高齢化による医療需要の増加
- 地域包括ケアシステム（在宅医療・介護連携）の推進
- 医療介護ＩＣＴ本格稼働への対応
- 新たな専門医制度への対応
- 臨床研究中核病院としての機能発揮

【脅威】

- 県内他大学病院の改築と機能強化
- 近隣病院との競合、シェア争い
- 高度急性期病院のハーダルアップ
- 医療費縮減政策
- 消費税増税など外部環境の変化
- 南海トラフ巨大地震の発生リスク

サクラ咲くプランは “**NEXT STAGE**” へ



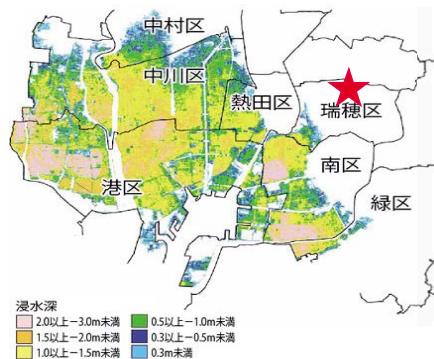
サクラ咲くプランNEXTの計画



1 高度医療提供のための病院施設等の再整備

救急・災害医療センター(仮称)の運営・地下通路の設置

南海トラフ巨大地震の発生時の想定浸水範囲



南海トラフ巨大地震の発生時に
最前線の**災害拠点病院**としての機能発揮

今後増加が見込まれる
救急需要への対応

将来の**救急医の養成施設**

1 高度医療提供のための病院施設等の再整備

将来を見据えた施設整備計画の策定

- 将来の医療需要及び診療報酬改定に対応

立体駐車場の整備

- 混雑緩和

エネルギーセンター設備更新

- 非常時への対応・省エネルギー化

先進的医療機器の導入

- 医療機器更新、先進的治療機器・手術機器等



1 高度医療提供のための病院施設等の再整備

ビッグデータの活用・ICT化

- ICT等を活用した「個々人に最適な健康管理・診療・ケア」の提供や、健康・医療・介護のビッグデータを連結した「保健医療データプラットフォーム」の2020年度本格稼働等により、**国民が、世界最高水準の保健医療サービスを、効率的に受けられる環境を整備。**

データヘルス改革の方向性

- ゲノム医療・AI等の最先端技術やビッグデータの活用、ICTインフラの整備などを戦略的、一体的に展開。

I 最先端技術の活用

がんゲノム医療の実現、保健医療分野のAIの開発加速化、遠隔診療・介護ロボット

II ビッグデータの活用

ビッグデータを活用した保険者機能の強化、科学的介護の実現

III ICTインフラの整備

保健医療分野のデータ利活用基盤の構築



ゲノム医療

AI

遠隔診療

ビッグデータ

保健医療データプラットフォーム 2020年度本格稼働

2 市民の医療ニーズに対応した医療提供体制の強化

名古屋医療圏の推計患者数(ICD大分類)

疾患(大分類)	2011年		2025年		増減率(2011年比)		全国	
	入院	外来	入院	外来	入院	外来	入院	外来
総数(人)	21,327	122,929	29,807	137,607	40%	12%	27%	5%
1 感染症及び寄生虫症	352	2,957	498	3,033	42%	3%	28%	-3%
2 新生物	2,443	3,676	3,070	4,285	26%	17%	17%	10%
3 血液及び造血器の疾患並びに免疫機構の障害	105	394	149	419	42%	6%	32%	1%
4 内分泌、栄養及び代謝疾患	561	6,867	840	7,967	50%	16%	35%	9%
5 精神及び行動の障害	4,699	3,903	5,568	4,092	18%	5%	10%	-2%
6 神経系の疾患	1,816	2,472	2,632	3,104	45%	26%	32%	17%
7 眼及び付属器の疾患	193	4,903	246	5,766	27%	18%	20%	11%
8 耳及び乳様突起の疾患	46	1,965	53	2,081	16%	6%	9%	0%
9 循環器系の疾患	3,799	15,112	6,207	20,056	63%	33%	44%	23%
10 呼吸器系の疾患	1,362	12,550	2,250	11,949	65%	-5%	46%	-11%
11 消化器系の疾患	1,034	22,506	1,415	23,608	37%	5%	26%	-1%
12 皮膚及び皮下組織の疾患	244	4,444	362	4,571	48%	3%	33%	-3%
13 骨骨格系及び結合組織の疾患	995	16,304	1,423	20,316	43%	25%	31%	17%
14 腎尿路生殖器系の疾患	743	4,528	1,081	5,066	45%	12%	32%	5%
15 妊娠、分娩及び産後	346	272	270	214	-22%	-21%	-24%	-24%
16 囊胞期に発生した病態	117	48	93	38	-21%	-20%	-29%	-25%
17 先天奇形、変形及び染色体異常	102	200	91	186	-11%	-7%	-19%	-14%
18 年少、弱少及び歯科臨床疾患	289	1,422	445	1,571	54%	10%	38%	4%
異常検査所見で他の疾患と分離されないもの							37%	-1%
19 抽筋、中毒及びその他の外因の影響	1,939	5,496	2,955	5,798	52%	5%	4%	-1%
20 健康状態に影響を及ぼす要因及び保健サービスの利用	144	12,910	159	13,487	10%	4%	4%	-1%

出典：日本医師会総合政策研究機構
推計患者数は、患者調査(2011年)に基づき、5疾患並びにICD大分類の入院・外来の年齢構成別受療率に当該医療圏の年齢構成別人口(2011年・2025年)を乗じて算出。

将来の医療需要に対応した医療スタッフの人員確保と体制整備

入院伸び率:40%
(全国平均27%)

外来伸び率:12%
(全国平均5%)

2 市民の医療ニーズに対応した医療提供体制の強化

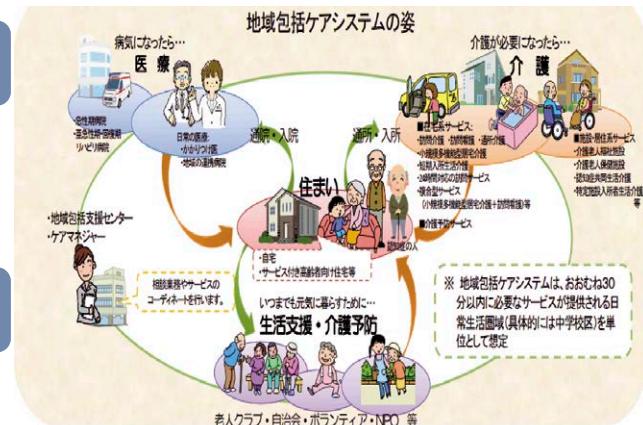
深刻化する高齢化社会への対応

医療提供体制の強化

- ・高齢者医療に関わる多職種チームの設置
- ・CGA(高齢者総合機能評価)
- ・高齢者用病診連携パスの作成
- ・保健医療の推進

地域包括ケアシステムの推進への寄与

- ・厚生院や在宅医療・介護を提供する事業者との連携



出典: 平成25年3月 地域包括ケア研究会報告書

2 市民の医療ニーズに対応した医療提供体制の強化

医療の質の向上

外国人患者受入体制の整備

- 第三者国際認証の受審
- 国際医療部門の設置

災害時におけるDMAT派遣チームの充実

- 複数DMATチームの設置

医療の質改善

- クリニカルインディケーターの設定とベンチマークによる質改善
- リスクマネジメントマニュアルの見直し
- AIの活用



2 市民の医療ニーズに対応した医療提供体制の強化

将来の医療需要に対応した体制整備

新たなセンター、中央部門の設置・検討

地域医療教育研究センター

地域医療機関との連携強化

地域包括ケア推進・研究センター

大学・病院と地域が一体になった
医療・介護連携モデルを研究

高齢者医療センター

高齢者に特有の諸疾患に対する
集学的な治療・研究を実施

国際医療連携部

訪日外国人の増加に伴う外国人患者
に対する診療を支援

診療技術部

ガバナンス体制確立のため医療技術職員
を統括する組織を設置

低侵襲手術センター

ダ・ヴィンチに関する診療体制をアピール

高精度放射線治療センター

高精度放射線治療機器を有する
診療体制をアピール

災害医療センター

災害医療のマニュアル等の整備、災害時
医療の教育研修を推進する活動拠点

教授(診療担当)の設置

地域包括ケア推進・
研究センター担当

いたみセンター担当

医療情報担当

※いずれも仮称

3 臨床研究の強化による新しい医療の創出

認定臨床研究審査委員会の設置

医療法上の臨床研究中核病院としての機能強化(体制・基準)

新たな医療技術・新薬・医療機器の開発の方策

先進医療を推進するための財源確保

関係機関との連携強化

- 院内の関係強化⇒臨床研究戦略部、データセンター、医療デザイン研究センター
- 学内の関係強化⇒URAオフィス、薬学部・看護学部・芸術工学部、トランスレーショナル・リサーチセンターの設置
- 東部・西部医療センターとの連携強化⇒臨床研究セミナー、モニタリング、相互サポート
- 国との関係強化⇒PMDA・AMEDとの人材交流



4 地域社会を担う優れた医療人の育成

医療人育成センターの設置・充実

新たな専門医制度への対応

- ・教育研修システムの整備、全基本領域を基幹施設化
- ・卒前/卒後教育の一体化

医療人育成体制の構築

- ・医療系三学部(医・薬・看)及び他学部との連携強化

人材アドミッションポリシーの策定

- ・優秀な人材の採用、育成方針の策定

研修計画とラダーの策定

- ・医療技術職や事務職の人材育成の体系化
- ・研修履歴の管理

医療人育成センター

研修医・専門医支援

看護師育成支援

コメディカル育成支援

事務職員育成支援



5 安定経営のための経営改革の推進

病院のブランド化

病院長の権限強化(人事、予算、評価とインセンティブ)

病院機能評価をはじめとする第三者評価の受審

ビッグデータ活用による、効果的な経営改善策の実施

戦略的広報の推進



投資

新たな施設整備

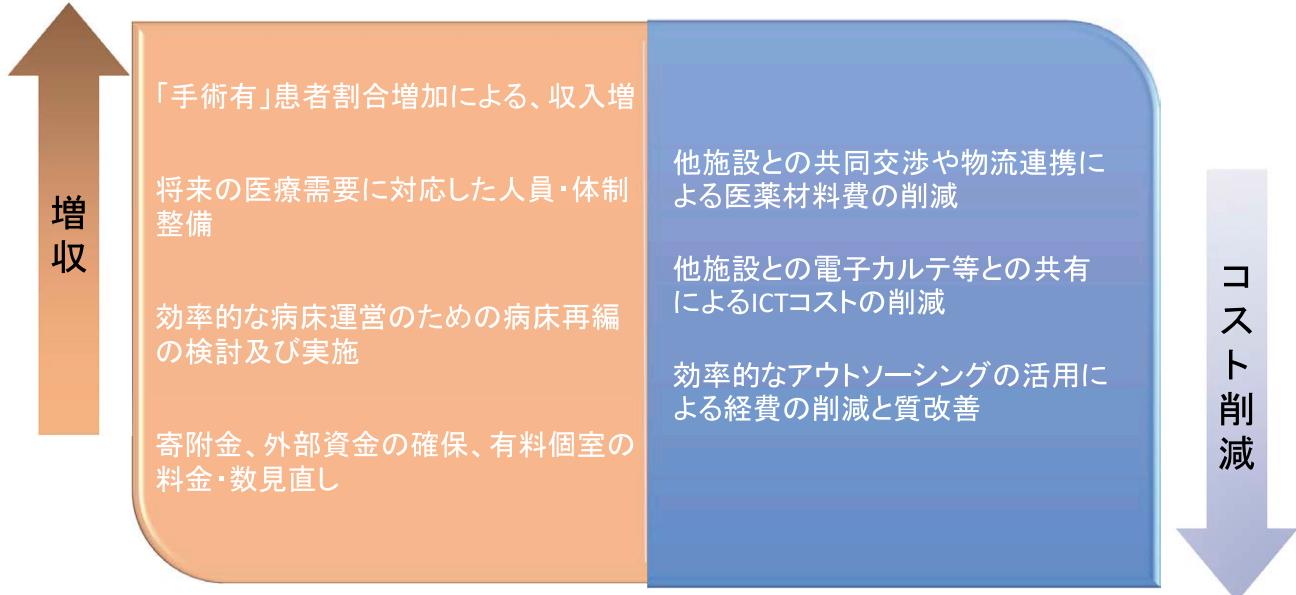
- ・救急・災害医療センター(仮称)の運営
- ・医療需要を見据えた施設整備



医療機器の導入

- ・収益を生む医療機器
- ・広報戦略

5 安定経営のための経営改革の推進



6 東部・西部医療センター等との連携強化による市立大学病院群の拡充

名市大病院



病床数:800床
診療収入:約263億円
(※診療収入はH28実績)

東部医療センター



病床数:498床
診療収入:約109億円

西部医療センター



病床数:500床
診療収入:約143億円

一体



名古屋医療圏
最大級の
大学病院群

診療

- ・名市大・東部・西部での連携強化と機能分担
- ・地域包括ケアシステムへの対応
- ・3施設それぞれの特徴を活かした医療の提供・機能分担
- ・救急・災害医療への取組強化

教育・研究

- ・高度医療教育研究センターを中心とする優れた医師の確保と育成
- ・専門医研修を始めとした臨床教育の充実
- ・医療技術職員等の人事交流
- ・市立大学病院が設置予定の認定臨床研究審査委員会、データセンターの共同活用

経営

- ・医療機器、材料調達、業務委託等の一元管理によるコストの削減
- ・新たな物流管理システム構築
- ・電子カルテ等の共有によるICTコストの削減

1,800床のスケール

6 東部・西部医療センター等との連携強化による市立大学病院群の拡充

一体的運営



名古屋市立 西部医療センター
Nagoya City West Medical Center



Midtown Clinic
ミッドタウンクリニック名駅

健診事業



名古屋市立 東部医療センター
Nagoya City East Medical Center

(完成イメージ)



蒲郡市民病院



豊川市民病院

地域医療連携強化

6 東部・西部医療センター等との連携強化による市立大学病院群の拡充



病院局・健康福祉局・総務局・市民経済局・消防局・
防災危機管理局・教育委員会等との連携



名古屋の医療は名古屋市立大学病院がリーダーシップを!!

最先端医療の提供

医療人の育成

災害医療

物流連携

救急医療

医療機器開発

職員を大切にする病院へ

働きやすい環境の整備

働き方改革の実施

- ・専門業務への集中
- ・キャリアプランの策定

待遇・研修体制の充実

- ・モチベーションの向上
- ・スキルアップ

福利厚生の充実

制度の充実

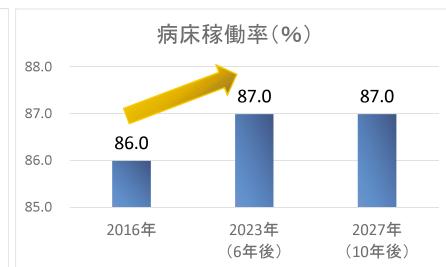
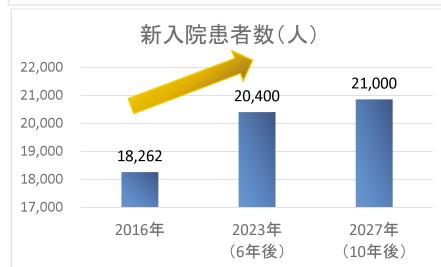
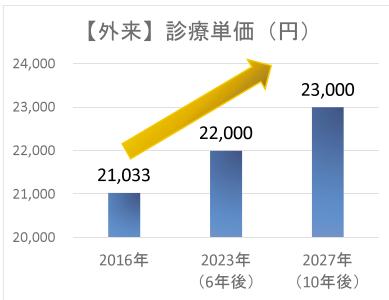
- ・福利厚生事業の拡大

職員アメニティの充実

- ・フィットネス、リラクゼーション



未来のパフォーマンス



今後のスケジュール



2018

外国人患者受入体制の整備

- ・第三者国際認証の受審
- ・国際医療部門の設置

2019

2020



救急・災害医療センター(仮称)の運営



2023

2021

2022

東部・西部との一体的運営

先進的医療機器の導入



