令和5年度 指定管理者モニタリング評価シート

施設所管課名 民生局健康部市立病院課

1 施設概要

施設名称	横須賀市立うわまち病院
指定管理者名	公益社団法人地域医療振興協会
指定期間	令和4年(2022年)4月1日~令和14年(2032年)3月31日(10年間)

2 総合評価

指定管理者は、協定書に基づき施設を適切に管理し、健全な運営を行った。

令和5年5月に新型コロナウイルス感染症が5類感染症に移行したことに伴い、「横須賀モ デル」として中学生以下とその家族のPCR検査を実施してきた横須賀小児PCRセンターを 閉所した。また、8月には日本財団母乳バンクドナー登録施設となった。

収支については、指定管理者の経営努力などにより黒字となっており、今後も健全な運営を 行うように指示した。

3 管理実績評価

評価項目	評価内容	施設所管課評価	
		評価	特記事項
法令遵守	○関連する法令、条例等を遵守して業務が	В	
	行われているか。		
	○個人情報の保護措置や情報公開制度の適	В	
	正な運用が確保されているか。		
	○条例や協定書等に基づき、開館日・開館	В	
	時間等を遵守しているか。	D	
	○条例や協定書等に基づき、適正な申請受	В	
	付業務・使用許可業務が行われているか。	D	
	○条例や協定書等に基づき、使用料又は利	В	
	用料金に係る手続が適正に行われている		
	か。		
	○協定書等に基づき、施設及び設備の保守	В	
	点検等が適切に行われているか。		
	○協定書等に基づき、施設の清掃業務が適	В	
施設管理	切に行われているか。		
	○協定書等に基づき、施設の警備業務が適	В	
	切に行われているか。		
	○協定書等に基づき、物品の管理が適切に	В	
	行われているか。		
	○協定書等に基づき、施設等の修繕業務が	В	
	適切に行われているか。		

1			<u> </u>
	○協定書等に基づき、事業報告書等の書類 が期限までに提出されているか。	В	
	○施設管理を行う中で生じた施設課題に適 切に対応しているか。	В	
	切に対応しているか。 ○利用者間のトラブルや不適切な施設利用		
利用者への配慮		В	
	者への対応が適切に行われているか。		
	○利用者からの意見を聴取し、業務改善に活	В	
	用しているか。		
	○事故や災害などの不測の事態への対応策	В	
リフクへの対応	が講じられているか。 ○事故や災害などの発生時には、必要な措		
リスクへの対応		D	
	置を講じるとともに、速やかに市への報告	В	
	がされているか。		
	○障害者の雇用や障害者就労施設等からの	В	
	物品購入などの障害者への配慮がされてい	В	
	るか。		
	○性別による差別のない雇用やワークライ	_	
障害者、男女共	フバランスの実現に向けた取組など男女共	В	
同参画及び多様	同参画への配慮がされているか。		
な性への配慮	○多様な性に関する差別やハラスメントの		
	禁止に関する内規の整備や多様な性に関す		
	る研修の受講、多様な性も考慮した福利厚	В	
	生の提供、顧客や取引先など外部に向けた		
	環境整備やサービスの取組など多様な性へ		
	の配慮がされているか。		
	○地元人材の雇用が行われているか。	В	
	○市内中小企業等への発注が行われている	В	
地域貢献	か。		
记为兵机	○市内の団体・施設・企業等との連携が行	В	
	われているか。	ם	
	○その他の地域貢献が行われているか。	В	
障害者雇用※			
※雇用義務のある団	○障害者雇用率が法定雇用率(2.3%)を達	В	
体(従業員を43.5人 以上雇用している団	成しているか。	B	
体)のみ評価			
人員体制	○必要な人員が配置されているか。	В	
	○職員への研修等の人材育成は計画通りに	В	
	実施されているか。	D	
	○人件費の設定は適切か。	В	
		_	<u> </u>

労働基準※ ※労働基準法上、作 成又は届出義務のあ る団体のみ評価	○就業規則の労働基準監督署への届出がさ れているか。	В	
	○労働者に労働条件通知書を交付している か。	В	
	○時間外・休日労働協定届(36協定届)の 労働基準監督署への届出がされているか。	В	
	○社会保険や雇用保険に加入しているか。	В	
	○経費の削減の取組は行ったか。	В	
経費削減	○経費の削減分を活用して、市民サービス の向上などの取組を行ったか。	В	
救急医療の確保	救急医療が確保されるか。	В	
小児・周産期医 療の確保	小児・周産期医療が確保されるか。	В	
地域医療支援病 院機能の確保	地域医療支援病院としての機能が確保されるか。	В	
安全管理	安全管理に基づく医療の提供がされるか。	В	
病院間連携	市立2病院の連携が図られるか。	В	
移転協力	移転建替えに関する市への協力体制がとられているか。	В	
新規提案	新たな取り組みなど向上性のある提案がみ られるか。	В	

評価	判定基準
А	協定書等 [※] に定める水準を上回っている。
В	協定書等*に定める水準どおりである。
С	協定書等 [※] に定める水準に達していない。

[※]協定書等…基本協定書、年度協定書、仕様書、募集(申請)要項及び事業計画書のことをいう。

4 収支状況評価

収入が当初計画を上回り、支出が下回ったことから、予算で見込んだよりも多くの黒字が出ている。これは、新型コロナウイルス感染症関連の補助金(医業外収益)が見込みを上回ったことが主な要因である。

医業外収支を除いた医業収支比率でみると、97%となっており、100%に届いていない状況である。

引き続き紹介患者や救急患者の受け入れを進めることで、医業収支比率100%超えを目指していく必要がある。

今後も、月1回開催している指定管理者との定例会などを通じて患者数や収支の状況について聞き取りを行うとともに、令和5年度に策定した経営強化プランに基づき、市立市民病院との機能分化・連携強化を進め、更なる収支改善に向けて協力していく。