

令和5年度（通期）
指定管理施設管理運営状況報告書

施設担当課：健康福祉部 保健医療推進室 健康政策 課 901

1. 基本情報

施設名	阪神北広域こども急病センター		
施設の設置目的	休日及び夜間において、伊丹市、宝塚市、川西市及び猪名川町の小児の患者に対して応急の診療を行う。		
伊丹市総合計画（第6次）における関連施策	政策大綱：健康・医療・福祉 施策：地域医療 実施施策：救急医療体制の整備		
指定管理者の名称	公益財団法人 阪神北広域救急医療財団 (団体の住所又は所在地) 伊丹市昆陽池2-10		
選定方法（公募・非公募）及び指定期間	非公募	令和5年4月1日～令和10年3月31日	
管理運営上の目標 (管理運営の指定管理者の具体的目標)	指標名	年間受診割合 (単位：%)	
	指標の意味	こども急病センター診療時間の同センター及び3市1町の市町域内の公立医療機関(小児科)の全受診者(一次医療)に占める同センターの受診割合	
	今年度の目標値	90	今年度の実績値 92

2. 利用状況

利用状況等の推移		H17※	R元	R2	R3	R4	R5(上期)	R5(通期)
	受診者数(人)	-	24,718	6,607	10,069	14,063	9,734	21,558
電話相談件数(件)	-	14,513	8,376	12,190	16,728	8,385	16,651	

※H17年度は、指定管理者制度未導入。

3. 経費情報

		区分	令和3年度(2021)	令和4年度(2022)	令和5年度(2023)	3カ年平均
収入	使用料収入		0	0	0	0
	事業収入		148,088	207,016	320,467	225,190
	その他		23,640	22,904	23,569	23,371
	指定管理委託料		268,036	173,950	89,239	177,075
	①合計		439,764	403,870	433,275	425,636
支出	維持管理	光熱水費	0	0	0	0
		清掃等委託料	0	0	0	0
		土地建物賃料	0	0	0	0
		修繕料	0	0	0	0
	運営	人件費	289,677	296,450	310,758	298,962
		事業等経費	0	0	0	0
		その他	150,087	107,420	122,517	126,675
		指定管理納付金	0	0	0	0
②合計		439,764	403,870	433,275	425,636	
純収支(①-②)			0	0	0	0

		H30	R元	R2	R3	R4	R5
施設の管理運営に係る実質経費(市の負担)※ <単位:千円>	市の収入	132,343	171,600	230,747	195,727	184,130	245,453
	(内、使用料収入)	0	0	0	0	0	0
	市の支出	156,995	189,963	286,047	299,101	277,554	305,387
	(内、指定管理委託料)	125,597	137,148	123,326	282,684	249,590	249,754
	実質経費(歳出-歳入)	24,652	18,363	55,300	103,374	93,424	59,934

※施設建設・大規模改修等に係る市債償還などの経費は、支出に含んでいません。

4. 業務評価

評価項目	(具体的内容)	評価結果				
		指定管理者自己評価		施設担当課評価		
		評価	特記事項	評価	担当課所見	
管理体制等に関する事項	維持管理業務の実施状況	館内の清掃を定期的実施し、常に清潔に保たれているか。	A	毎日の日常清掃に加え、年4回の定期清掃により、常に清潔を保っている。また、感染対策の一環として看護師を中心に空いた時間での消毒清掃を適宜実施。備品台帳は毎年更新し市に提出している。古着等を回収しウエスとして再利用するなど環境にも配慮している。駐車場の水銀灯をLEDに変更した。	A	館内の衛生面・安全面に配慮し、定期的に施設の点検・確認が適切に行われている。
		保守点検等は、協定書・仕様書に基づき適切に実施しているか。	B		A	
		備品等は、台帳を整備し適切に管理しているか。	B		B	
		修繕業務は、市と適宜協議しながら適切に実施しているか。	A		A	
		環境に配慮した施設運営に取り組んでいるか。	A		A	
	職員配置などの実施体制	館長等、必要な職員の配置をおこなっているか。	A	センター長をはじめ、休日夜間の診療に支障がないよう、権限を持った職員を適宜配置している。職員研修はOJTを中心に、看護師を対象に外部講師を招いた研修も行った。	A	施設運営が安全にできるよう、必要な人員が配置されている。また職員の研修を実施し、スキルアップに貢献している。
		職員研修は、計画どおり実施しているか。	B	B		
		防火管理者等、管理にあたって必要な資格を持った職員を適正に配置しているか。	B	B		
	防犯・防災対策への取組状況	緊急時の連絡体制は整っているか。	B	緊急連絡簿を各部署に周知。消防法に基づき8月と2月に消防訓練を実施した。	B	緊急連絡先の周知・消防訓練が適切に実施されているため、防災体制は整備されている。
		避難訓練を実施しているか。	B		B	
運営等に関する項目	サービス向上への取組状況等	サービス向上や利用者増へ向けた取り組みを行っているか。	A	いつでも受診できる施設であることがサービス向上につながるため、医療スタッフの安定確保に取り組んでいる。苦情・トラブルに対しては迅速に対応し、職員間での情報共有も進め、再発防止に取り組んでいる。	A	苦情・トラブルに関し、職員間で周知し再発防止に努めている。利用者からの意見も聞きサービス向上を図っている。
		利用者の意見を施設運営に反映する仕組みを確立しているか。	B		B	
		苦情・トラブルに対し、適切・迅速に対応しているか。	A		A	
		特定利用者を優遇したり、理由もなく利用を制限している事例はないか。	A		A	
	事業等の実施状況	指定管理者として実施すべき事業は、計画どおり実施しているか。	A	事業は計画通りに実施。看護師ミニ講座やニュースレターなどを通じて、適切な施設利用を促すよう取り組んだ。新型コロナウイルスの5類移行後、患者数は増加傾向が続いたが、大きな混乱なく診療を行った。	A	新型コロナウイルス感染症の5類移行等により、患者数が急増するなど、異例の事態があったものの、概ね計画的・効率的に対応できていた。
		施設の設置目的を達成するための効果的な事業展開がなされているか。	B		A	
	個人情報保護・情報公開への取り組み	各種申請書類等は、適切に保管しているか。	B	各種申請書類等は文書分類表に基づき適切に保管。個人情報の取扱いには十分配慮している。ホームページの情報は適宜更新している。年4回のニュースレターなどを通じて情報提供は充実している。	B	申請書類等、個人情報を適切に管理している。広報活動や情報公開などにも努めている。
		利用者情報などの電子データの取扱は、適切に行っているか。	B		B	
		ホームページの作成や広報紙等を活用した情報提供を積極的に行っているか。	A		A	
	収支の状況	収支計画に基づき、適正に運営しているか。	B	受診者数に合わせて診療体制を見直すなど、経費削減に努めた。会計士による会計監査を受け、適切な経理処理を行っている。	B	収支計画に基づき、適切に行われている。
経理処理は、適切に行っているか。		A	A			

「評価」欄の記号の意味

「A」＝協定書・仕様書等の水準を上回っている。

「B」＝協定書・仕様書等の水準を満たしている。

「C」＝協定書・仕様書等の水準を満たしておらず改善を要する。

「-」＝当該項目での評価対象外。

施設所管課総評	適切に運営の管理ができており、利用者満足度も9割以上と非常に高い。夜間・休日の小児の急病時における一次救急医療を確保し、子育て支援や安心できる地域の施設として欠かせない存在となっていると考える。今後も施設全体の資質向上に期待する。
総合評価	A

「総合評価」欄の記号の意味

「AA」＝非常に良好である又は非常に成果があった。

「A」＝良好である又は成果があった。

「B」＝取組状況の水準が普通である。

「C」＝改善すべき点が見受けられ、改善を要する。

☆利用者満足度調査(アンケート)結果と対応【実施期間】令和6年3月4日～令和6年3月18日

実施の有無	主な回答	主な対応
有り	自由記述では休日夜間に診てもらえて非常に助かっている、という意見が大半を占めているが、受付の前で座って待てる椅子がほしい、という意見もあった。	感謝の言葉を多数いただき、非常に励みになっている。受付前に関しては車道との間にガードレールもなく、駐輪場に近く自転車の出入りも頻繁にあることから椅子の設置は難しい。混雑時にもスムーズに受付ができよう努める。
回答者数	527	

5. 改善指摘事項等

市からの指摘事項	指摘事項に対してとられた措置