

東大阪市健保地第1400号  
令和4年7月7日

地方独立行政法人市立東大阪医療センター  
評価委員会 委員長 津森 孝生 様

東大阪市長 野田 義和



地方独立行政法人市立東大阪医療センター令和3年度  
財務諸表に係る意見について

標記のことについて、地方独立行政法人法第34条第1項の規定に基づき財務諸表を承認するにあたり、地方独立行政法人市立東大阪医療センター評価委員会条例第2条第1項第4号の規定により、意見を求めます。

東大阪市健保地第1399号  
令和4年7月7日

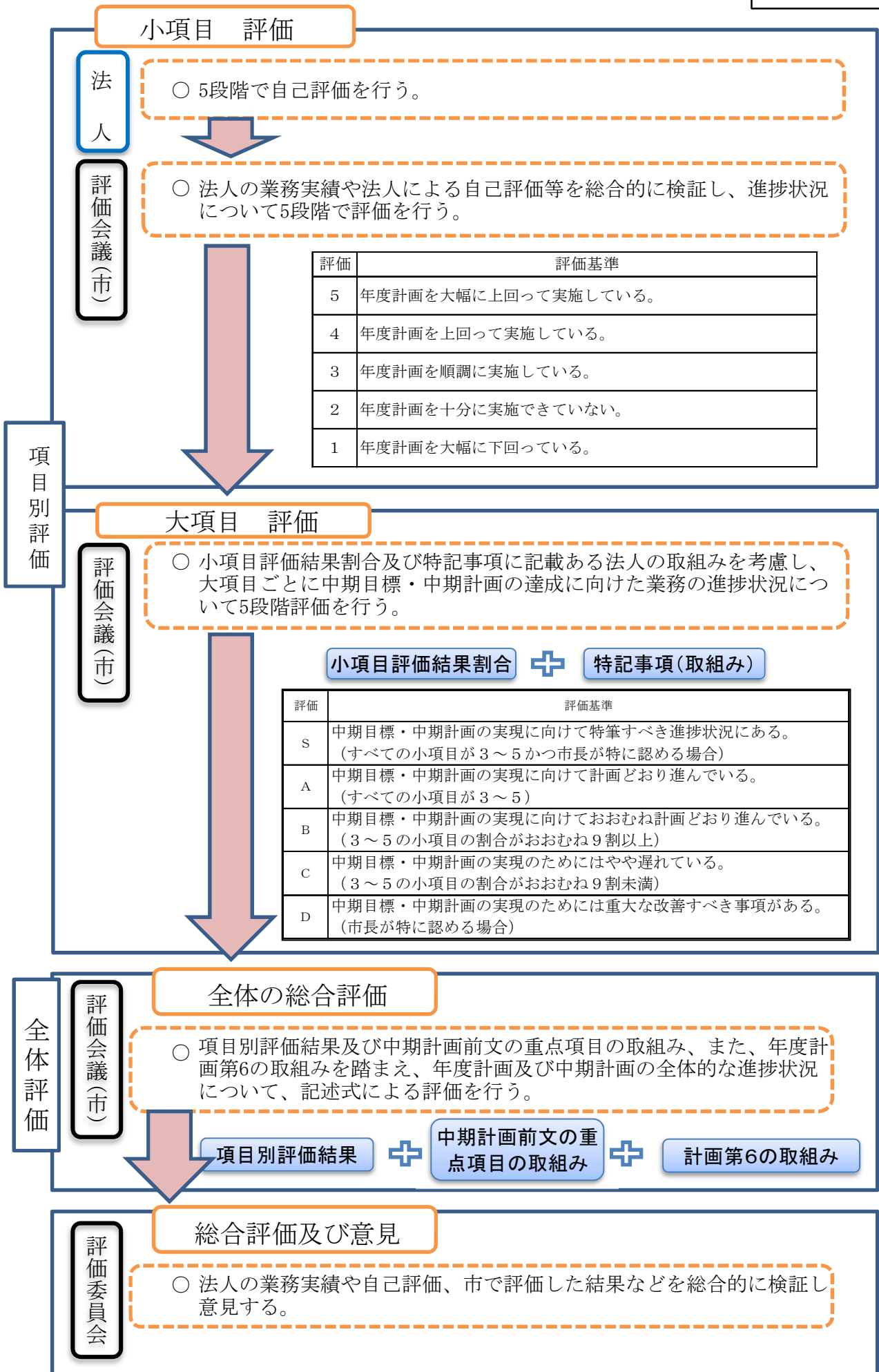
地方独立行政法人市立東大阪医療センター  
評価委員会 委員長 津森 孝生 様

東大阪市長 野田 義和



地方独立行政法人市立東大阪医療センター令和3年度  
事業報告書の評価に係る意見について

標記のことについて、地方独立行政法人法第28条第1項第1号の規定に基づく評価  
結果報告書（案）に対して、地方独立行政法人市立東大阪医療センター評価委員会条例  
第2条第1項第3号の規定により、意見を求めます。



## 項目別評価とウェイト設定について

### 小項目評価（5段階評価）

評価	評価基準
5	年度計画を大幅に上回って実施している。
4	年度計画を上回って実施している。
3	年度計画を順調に実施している。
2	年度計画を十分に実施できていない。
1	年度計画を大幅に下回っている。

### 大項目評価（5段階評価）

評価	評価基準
S	中期目標・中期計画の実現に向けて特筆すべき進捗状況にある。 (すべての小項目が3～5かつ市長が特に認める場合)
A	中期目標・中期計画の実現に向けて計画どおり進んでいる。 (すべての小項目が3～5)
B	中期目標・中期計画の実現に向けておおむね計画どおり進んでいる。 (3～5の小項目の割合がおおむね9割以上)
C	中期目標・中期計画の実現のためにはやや遅れている。 (3～5の小項目の割合がおおむね9割未満)
D	中期目標・中期計画の実現のためには重大な改善すべき事項がある。 (市長が特に認める場合)

概ね9割とは四捨五入で9割の結果を想定

#### 1 ウェイト設定の目的

項目別評価における大項目評価は、小項目評価結果の小項目数の割合を踏まえて判断するが、重点的に取り組むべき項目等については、他の項目と重みは異なるものと考えられる。小項目の軽重が評価により適切に反映されるようウェイトを設定し、それを考慮して評価する事とする。

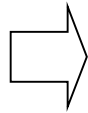
#### 2 ウェイトの設定方法

法人が、当該年度で目指すべき方向性をより明確にし、かつ、それらを評価結果で適切に反映させるために、法人が、中期目標達成のために重点的に取り組むべき小項目をあらかじめ設定し、それらが小項目評価で高い比重を占める設定方法となるよう、設定した小項目（ウェイト項目）の項目数を2倍として算定する。

【具体例】 重要な小項目 2 つをウエイト項目とし、項目数を 2 倍と設定した

(設定前:小項目数 = 6)

大項目 第 2 市民に対し・・・	結果
小項目 1 (1) 【ウエイト】	評価 4
小項目 1 (2)	評価 3
小項目 1 (3) 【ウエイト】	評価 3
小項目 1 (4)	評価 2
小項目 2(1)	評価 4
小項目 2(2)	評価 3



(設定後:小項目数 = 8)

大項目 第 2 市民に対し・・・	結果
小項目 1 (1) 【ウエイト】	評価 4
〃	評価 4
小項目 1 (2)	評価 3
小項目 1 (3) 【ウエイト】	評価 3
〃	評価 3
小項目 1 (4)	評価 2
小項目 2(1)	評価 4
小項目 2(2)	評価 3

{ 評価結果 5~3 5 項目  
 { 評価結果 2~1 1 項目  
 全体に占める 5~3 の割合 **83.3%**

**大項目評価 C**

{ 評価結果 5~3 7 項目  
 { 評価結果 2~1 1 項目  
 全体に占める 5~3 の割合 **87.5%**

**大項目評価 B**

※ ただし、大項目評価については、上記のように割合を算出するが、割合だけでなく、特記事項の記載内容も含めて 5 段階評価 (S~D) を行うもの。

### 3 小項目評価 3 から 5 の評価項目数による大項目評価目安

	評価『A』	評価『B』	評価『C』
第 2 章	1 9 項目	1 8 ~ 1 7 項目	1 6 項目以下
第 3 章	1 5 項目	1 4 ~ 1 3 項目	1 2 項目以下
第 4 章	5 項目		4 項目以下
第 5 章	2 項目		1 項目以下

中期計画における目標項目、R2年度実績、R3年度目標、実績、達成率、前年度比

90%未満 95%未満  
110%以上 105%以上

第2 市民に対して提供するサービスその他の業務の質の向上に関する目標を達成するためにとるべき措置

1 医療センターとして担うべき役割

(1) 救急医療

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
救急外来の改修整備・救急外来CTの導入・オーバーナイト病床の整備	-	一部整備	一部整備	-	-
救急搬送受入件数(件)	4,542	6,000	4,857	81.0%	106.9%
救急車受入率(%)	65.9	80.0以上	55.4	69.3%	84.1%
救急外来經由入院患者数(人)	2,988	3,500	2,706	77.3%	90.6%
救急医療管理加算算定件数(件)	20,354	12,500	22,426	179.4%	110.2%

(2) 小児医療、周産期医療

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
小児科入院患者数	7,460	8,000	9,359	117.0%	125.5%
小児科外来患者数(時間内)(人)	12,451	15,000	12,858	85.7%	103.3%
小児救急入院患者数(人)	244	250	327	130.8%	134.0%

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
総分娩件数(件)	594	640	638	99.7%	107.4%
ハイリスク分娩件数(件)	110	130	112	86.2%	101.8%
妊産婦緊急搬送入院診療件数(件)	18	24	22	91.7%	122.2%

(3) がん医療

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
がん拠点病院機能推進室(仮称)がん診療センターの設置	未設置	設置	設置	-	-
がん外科手術件数(件)	752	1,200	792	66.0%	105.3%
がん内視鏡手術件数(件)(ESD,EMR)	268	150	237	158.0%	88.4%
がん放射線治療延べ患者数(人)	5,892	6,900	6,089	88.3%	103.3%
がん外来化学療法延べ患者数(人)	3,708	3,800	3,908	102.8%	105.4%
院内がん登録件数(件) 「医療資源病名が悪性腫瘍に関連する病名である患者数」	1,743	1,510	1,744	115.5%	100.1%
緩和ケアチーム新規介入件数(件)	247	240	219	91.3%	88.7%

(4) 4疾病に対する医療

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
24時間t-PA体制の整備の有無	継続	継続	継続	-	-
t-PA実施件数(件)(超急性期脳卒中加算算定実績件数)	9	8	9	112.5%	100.0%
脳血管内治療実施件数(件)(入院2日目までの実施件数)	22	12	20	166.7%	90.9%
開頭手術(直達)件数(件)	51	40	47	117.5%	92.2%
脳卒中救急患者受入れ件数(件)	209	170	192	112.9%	91.9%
脳血管疾患患者の入院日数(日)	23	22	19	達成	82.6%
脳血管疾患患者の退院時情報提供数(件)	161	94	170	180.9%	105.6%

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
急性心筋梗塞及び大動脈解離の24時間診療体制	継続	継続	継続	達成	-
緊急冠動脈インターベンション(PCI)(件)	442	350	367	104.9%	83.0%
心大血管手術件数(件)	116	80	119	148.8%	102.6%

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
糖尿病腎症患者数(初診)(人)	95	65	91	140.0%	95.8%
糖尿病透析予防指導実施件数	21	25	19	76.0%	90.5%
血糖コントロール不可例の教育入院件数(件)	15	25	28	112.0%	186.7%

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
認知症 外来新患人数(人)	105	150	114	76.0%	108.6%
認知症ケア加算算定の実績件数	4,929	5,100	7,287	142.9%	147.8%

(5) 災害時医療

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
BCP整備・毎年見直し実施	実施	実施	一部実施	-	-
災害時院内マニュアルの整備	一部整備	整備	一部実施	-	-
合同災害訓練の実施(1回/年)(中河内救急センターと共同)	実施	継続	実施	-	-
EMIS(広域災害・救急医療情報システム)への参加	実施	継続	実施	-	-

(6) 感染症への対応

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
院内感染防止対策マニュアルの点検・見直し	実施	継続	継続	-	-
指定感染症発生時のBCPの整備	未	整備	未実施	-	-
PCR検査体制の整備(大阪府・東大阪市の要請対応)	整備	整備	継続	-	-
新型コロナウイルスにかかる外来体制の整備(大阪府・東大阪市の要請対応)	整備	整備	継続	-	-
新型コロナウイルスにかかる入院体制の整備(大阪府・東大阪市の要請対応)	整備	整備	継続	-	-

(7) その他の役割

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
市民公開講座開催(年1回以上)	実施	継続	未実施	-	-
がん検診の実施	実施	継続	実施	-	-
人間ドック・健診センター体制の見直し	実施	継続	一部実施	-	-

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
難病患者等入院診療延べ件数(件)	2,034	3,050	1,697	55.6%	83.4%
難病外来指導管理件数(件)	5,422	5,550	5,388	97.1%	99.4%

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
治験実施件数(件)	10	15	11	73.3%	110.0%
臨床研究実施件数(件)	103	90	93	103.3%	90.3%

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
東大阪市立障害児者支援センター(レピラ)への紹介件数(件)	37	25	30	120.0%	81.1%

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
「女性外来」の設置	未設置	設置	設置	-	-

2 患者・市民満足度の向上

(1) 患者満足度の向上

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
入院患者満足度>90%	97.3	継続	達成(98.5)	-	-
外来患者満足度>90%	96.8	継続	達成(97.0)	-	-
患者サービス医療環境向上委員会開催(月1回以上)	継続	実施	継続(11回開催)	-	-

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
職員接遇研修会開催(年2回以上)	継続	継続	継続	-	-

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
入院時支援実施件数(件)	2,024	2,700	3,077	114.0%	152.0%

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
患者待ち時間アンケート調査(外来)>80% (患者満足度調査項目)	80.8	実施	84.9	-	-
自動再来受付機等の整備	未整備	整備	整備	-	-
診療費後払いシステムの導入	未整備	導入	導入	-	-

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
入退院支援実施件数(件)	7,300	8,400	8,226	97.9%	112.7%

(2)院内環境の快適性の向上

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
療養環境の改善 1)周産期病室の簡易個室化	未実施	実施	未実施	-	-
2)病棟浴室のシャワー化(浴槽の撤去)	未実施	実施	概ね実施	-	-

3 信頼性の向上と情報発信

(1)医療の質・安全対策

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
日本医療機能評価機構認定病院(再掲)	認定	認定	認定	-	-
卒後臨床研修評価機構認定病院	認定	認定	認定	-	-
医療安全研修受講率(%)	74.2	80.0	73.8	92.3%	99.5%
感染防止(ICT)研修受講率(%)	83.3	80.0	74.0	92.5%	88.8%

4 地域医療機関等との連携強化

(1)地域医療支援病院としての機能強化

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
紹介患者数(初診に限る)(人)	18,379	17,450	20,284	116.2%	110.4%
逆紹介患者数(人)	31,963	37,000	37,271	100.7%	116.6%
高額医療機器の共同利用の受託件数(件)	1,968	2,280	2,555	112.1%	129.8%
紹介元医療機関への退院時診療情報提供の件数(件)	2,488	2,080	2,572	123.7%	103.4%
紹介元以外の保険医療機関への退院時診療情報提供の件数(件)	4,288	5,180	5,053	97.6%	117.8%
がん治療連携計画策定の件数(件)・ (がん地域連携診療計画書の作成)	71	48	54	112.5%	76.1%

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
かかりつけ医アンケート調査実施(1回/2年)	実施	実施	実施	-	-
地域医療従事者向け研修会の開催(年12回以上)の実施	実施	継続	継続	-	-

(2)地域包括ケアシステム構築への貢献

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
在宅療養担当医療機関、訪問看護ステーションとの退院時共同指導及び患者紹介・情報提供の件数(件)	124	190	112	59.0%	90.3%
介護保険施設等の専門員との退院時連携指導(ケアプラン等作成支援)及び患者紹介・情報提供の件数	164	340	98	28.8%	59.8%

第3 業務運営の改善及び効率化に関する目標を達成するためにとるべき措置

1 業務運営体制の構築

(2)内部統制

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
医療センター業務方法書の点検	実施	実施	実施	-	-
内部統制(ガバナンス)体制の確立(内部統制委員会を含む)	実施	実施	実施	-	-
内部通報窓口、外部通報窓口の設置	部分実施	部分実施	部分実施	-	-
病院会計及び財務報告の監査体制の構築	未実施	実施	未実施	-	-
規程・マニュアル等の整備状況の点検	実施	実施	実施	-	-

(4)医療資源等の有効活用

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
病床稼働率(%) <small>(病床考慮)</small>	88.6	93.6	88.1	94.1%	99.4%
総手術件数(件)	6,462	7,050	6,794	96.4%	105.1%
全身麻酔件数(件)	2,945	3,500	3,031	86.6%	102.9%
ハイブリッド手術室稼働率(%)	67.4	63.8	68.6	107.5%	101.8%
ダビンチ(ロボット支援)手術実施件数(件)	83	90	132	146.7%	159.0%
強度変調放射線治療(IMRT)件数(件)	2,487	3,450	2,492	72.2%	100.2%
ICU(特定集中治療室)管理件数(件)	2,403	2,900	3,125	107.8%	130.0%



## 2 人材の確保と育成

### (1) 人材の確保

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
医師数(専攻医含む)(人)	146	144	144	100.0%	98.6%
看護師離職率(%)	10.9	10%以内	13.3	-	-

### (2) 人材の育成

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
指導医数(人)※延数(領域毎にカウント) (うち新規取得数)(人)	144 8	136 3	163 5	119.9% 166.7%	113.2% 62.5%
専門、認定看護師、認定看護管理者数 (人)	23	23	26	113.0%	113.0%

### (3) 人事給与制度

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
人事評価制度の実施	一部実施	一部実施	一部実施	-	-

### (4) 職員満足度の向上

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
三六協定の締結の有無 (医師)時間外労働上限規制(年720時間) 超えの医師数(%)	あり 26.1	継続 0.0	あり 21.4	- -	- -
有給休暇取得日数(日)※	16.7	15.5	16.9	109.0%	101.3%
職員アンケート総合満足度(60%以上)	未達成	達成	未達成	-	-

※年休+WLB

## 第4 財務内容の改善に関する目標を達成するためとるべき措置

### 1 経営基盤の確立

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
経常収支比率(%)	102.3	98.8	115.3	116.7%	112.7%
医業収支比率(%)	99.6	104.9	101.7	97.0%	102.1%

### 2 収入の確保

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
入院診療収益(百万円)	11,149	12,130	11,564	95.3%	103.7%
外来診療収益(百万円)	4,815	4,782	5,424	113.4%	112.6%
入院単価(円/日)	70,008	68,301	81,640	119.5%	116.6%
外来単価(円/日)	21,480	20,728	23,084	111.4%	107.5%
新入院患者数(人)	13,649	14,965	13,946	93.2%	102.2%
外来新患者数(人)	30,256	31,590	35,149	111.3%	116.2%

### 3 費用の節減

項目	令和2年度実績	令和3年度目標	令和3年度実績	達成率	前年度比
医業収益対人件費比率(%)	54.9	51.9	52.1	99.6%	94.9%
医業収益対材料費比率(%)	29.4	28.6	30.1	94.8%	102.4%
医業収益対経費比率(%)	15.7	15.2	15.5	98.0%	98.7%