

石川県リハビリテーションセンターの令和4年度管理状況

様式1

施設所管課	健康福祉部厚生政策課
施設管理者	社会福祉法人恩賜財団済生会支部石川県済生会
指定期間	平成30年4月1日～令和5年3月31日
中期経営目標 (R30～R4)	利用者アンケートによる満足度（良い・概ね良いの回答）95%以上を維持します。

1 中期経営目標達成に向けたサービス向上・利用促進等の取組

(1) 実績

項目	実施内容
① サービス向上・利用促進	<p>医療サービス提供体制の充実</p> <ul style="list-style-type: none"> ・第三者機関による病院機能評価の認定（5年毎の更新）およびリハビリテーション病院（副機能）の認定 <p>施設の受付、案内等の接遇向上</p> <ul style="list-style-type: none"> ・外部講師による職員の接遇講演会の実施（10/20） <p>利用者の苦情・意見の把握・対応</p> <ul style="list-style-type: none"> ・利用者アンケートの回収（53通） <p>電子カルテシステムの導入</p> <ul style="list-style-type: none"> ・待ち時間の短縮、情報の正確かつ迅速な伝達 <p>関係機関との連携の推進</p> <ul style="list-style-type: none"> ・開業医（登録医）との連携による利用の促進
② 広報活動	<p>情報提供、広報、広告</p> <ul style="list-style-type: none"> ・広報誌「済生かなざわ」を年4回発行、配布

(2) 令和5年度における取組内容の見直し等

実施内容

2 中期経営目標の進捗状況

測定指標	H26-28年度 平均 (基準値)	R2年度	R3年度	R4年度	前年度比	基準値比	R5年度 (目標値)
(1) 利用者数 (人)							
(2) 貸館稼働率 (%)							
(3) 利用者アンケート における満足度							
利用者サービス (%)	88.5	100.0	50.0	94.2	44.20 _対	5.70 _対	
施設の維持管理 (%)	90.7	100.0	100.0	97.6	-2.40 _対	6.90 _対	

※基準値は中期経営目標における基準値

<利用者数、貸館稼働率など利用指標に係る増減理由>

指 標	対前年度増減理由	対基準値増減理由
利用者数		
貸館稼働率		

<利用者アンケート結果 (令和4年度実施 有効回答数52件) >

項 目	回 答			
	良い	概ね良い	やや悪い	悪い
利用者サービス (%)	78.8%	15.4%	1.9%	3.8%
施設の維持管理 (%)	86.0%	11.6%	0%	2.3%

3 施設等の維持管理

項目	実施内容
(1) 清掃	・ゴミ回収：週5回、モップ：週5回、洗面台：週5回等 ・ワックス清掃：年1回
(2) 設備保守点検	・運転監視業務（各種装置機器の始動・停止、給電状態の監視点検） ・各種機器（合併処理施設、昇降機設備、防災設備等）の点検業務
(3) 植栽維持管理	・芝生管理：年3回、樹木管理：年3回、手摺り清掃：年3回 花壇、プランター管理：年3回
(4) 警備	・施設全体の警備（夜間警備、機械警備等）および駐車場管理を毎日実施
(5) 小規模修繕	・老朽化した設備、備品等の更新 ・小規模な建物、構築物等の修繕

4 管理運営体制

項目	実施内容
(1) 緊急時の対応・安全管理などの危機管理	非常時の連絡体制やマニュアルが定められている。 また、済生会金沢病院との連携を図るための訓練も実施されており、安全対策に努めている。
(2) 個人情報の管理状況	個人情報に関する指針を定め、職員に周知徹底を図っているほか、院内専用システムの運営など、適切な情報管理を行っている。

5 収支状況

(1) 使用許可等の状況

(単位：件)

項目	許可件数	不許可件数	不許可理由
合計	0	0	

(2) 使用料の収入実績（利用料金の収入及び減免の状況）

(単位：千円)

項目	収入額	減免額	減免理由
合計	0	0	

(3) 収支決算

(単位：千円)

収 入		支 出	
入院診療収益	223,026	人件費	202,323
外来診療収益	38,012	委託費	18,618
		賃借料（借上料）	39,399
		水道光熱費	8,929
		その他	34,313
合 計 ①	261,038	合 計 ②	303,582
収支差額 ①－②	-42,544		

6 利用者からの意見、苦情、要望

年 月	内 容	対 応
令和4年11月	清掃が他の病院に比べ、大変きれいに感じる。	引き続き清潔な環境を維持していけるように努める。
令和5年1月	車椅子を利用しており、歩道等に雪がないとよい。	雪が降った際は除雪をしているが、より一層注意を払う。
令和5年1月	雪の日のロビーが寒いので困る。温度管理をもう少し考えてほしい。	適切な温度管理を行う。
令和5年1月	障害者用の駐車スペースに健常者が停めてあることがあるので、定期的にチェックしてほしい。	駐車場についても警備担当者が巡回しているが、より一層確認を行う。
令和5年3月	毎回フルネームを言わないといけないので面倒。	患者間違いを防ぐため、フルネームを確認させていただいている。ご理解いただきたい。

7 事故、故障等

年 月	内 容	対 応
	特になし	

8 その他報告事項など

--

9 評価結果

評価項目	評価	所見（工夫・改善点）
(1) 中期経営目標の達成に向けたサービス向上・利用促進等の取組	B	・外部講師による接遇研修を実施し、職員の接遇向上に取り組んでいる。
(2) 施設等の維持管理	B	・済生会金沢病院と一体的に管理することにより、効率的な管理が行われている。
(3) 管理運営体制	B	・リハビリ業務に関する研修・研究に取り組んでいる。 ・非常時の連絡体制やマニュアルが定められている。また、済生会病院との連携を図るための訓練も実施されており、安全対策が適切である。 ・個人情報に関する指針を定め、職員に周知徹底を図っているほか、院内専用システムの運営など、適切な情報管理が行われている。
総合評価	B	

○ 評価基準

- A（優）：仕様書等に定める水準を大いに上回っており、その結果、優れた実績をあげている
- B（良）：仕様書等に定める水準を上回っている
- C（可）：概ね仕様書等に定める水準どおり実施されている
- D（不可）：仕様書等に定める水準を下回っており、改善を要する部分がある

○ 総合評価

- A（優）：優れた管理運営がなされており、かつ、十分な実績をあげている
- B（良）：優れた管理運営がなされている
- C（可）：適正な管理運営がなされている
- D（不可）：改善が必要である

10 助言・指摘事項