

区 分	大項目	小項目		P	法人 自己評価	評価委員会 評価(案)	小項目評価のコメント等
第1 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 成するためとるべき 措置	1 市立病院として 担うべき医療 大項目評価「3」 「3」～「5」の小項目 評価の割合 91% (33項目／36項目)	(1) 広島市民病院	ア 救急医療の提供	8	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			イ がん診療機能の充実	9	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			ウ 周産期医療の提供	10	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			エ 災害医療の提供	10	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			オ 低侵襲手術等の拡充	11	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			カ 専門外来の実施	11	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			キ 手術室の整備	12	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			ク CEセンターの設置	13	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			ケ 病棟薬剤業務の充実	13	2	2	病棟薬剤師の増員は行ったものの、年度計画どおりに全ての病棟への配置が行えていないため、「2」と評価した。
			コ 看護体制の充実	13	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			サ 医療機器の計画的な整備・更新	14	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			シ 中央棟設備の老朽化等への対応	14	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
		(2) 安佐市民病院	ア 救急医療の提供	15	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			イ がん診療機能の充実	15	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			ウ 災害医療の提供	17	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			エ ヘき地医療の支援	17	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			オ 低侵襲手術等の拡充	18	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			カ リハビリテーションの充実	18	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			キ 専門外来の実施	19	4	4	年度計画に掲げていない心不全外来やリンパ浮腫外来の開始については、年度計画を上回って業務を実施しているため、「4」と評価した。
			ク 病棟薬剤業務の充実	19	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			ケ 看護体制の充実	19	3	3	看護師の増員は年度計画どおりに行えていないものの、看護補助者の業務拡大により、全体としては年度計画を順調に実施していると認められるため、「3」と評価した。
			コ 医療機器の計画的な整備・更新	20	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
		(3) 舟入市民病院	ア 小児救急医療の提供	21	4	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			イ 小児専門医療の提供	22	3	3⇒4	小児専門医療の提供に係る広報に努めたことなどにより外来患者数が増加しており、年度計画を上回って業務を実施しているため、「4」と評価した。
			ウ 感染症医療の提供	22	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			エ 病院機能の有効活用	23	2	2	小児科を除く内科・外科の病床利用率及び手術件数が年度計画を下回っているため、「2」と評価した。
			オ 病院の特徴として標榜できる診療の実施検討	24	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			カ 診療体制の充実	25	3	3	看護師の増員は年度計画どおりに行えていないものの、看護補助者の業務拡大により、全体としては年度計画を順調に実施していると認められるため、「3」と評価した。
			キ 医療安全機能の強化	25	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
		(4) リハビリテーション 病院・自立訓練施設	ア 総合的なリハビリテーションサービスの提供	26	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			イ 回復期リハビリテーション医療の充実	27	3	3	患者1人当たりリハビリテーション実施単位数は、年度計画を0.2ポイント下回ったものの、在宅復帰率は0.9ポイント上回っており、年度計画を順調に実施していると認められるため、「3」と評価した。
			ウ 看護体制の充実	28	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			エ 自立訓練施設の利用促進	29	2	2	自立訓練施設利用者数が年度計画を下回っているため、「2」と評価した。
			オ 相談機能の強化と地域リハビリテーションの推進	30	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			カ リハビリテーション医療従事者の市立病院間の交流の促進	30	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			キ 災害時の市立病院間のバックアップ機能の強化	31	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。

区 分	大項目	小項目		P	法人 自己評価	評価委員会 評価(案)	小項目評価のコメント等	
	2 医療の質の向上 大項目評価「3」 「3」～「5」の小項目 評価の割合 90% (10項目／11項目)	(1) 医療需要の変化、医療の高度化への対応	ア 医療スタッフの知識の習得や技術の向上	32	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。	
			イ 資格取得の促進	33	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。	
			ウ 診療体制の充実	34	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。	
			エ 医療水準の維持向上につながる医療機器の整備・更新	34	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。	
		(2) 医療の標準化の推進		36	2	2	電子カルテシステムの更新等による影響はあったものの、リハビリテーション病院を除いた3病院のクリニカルパス適用率が年度計画を下回っているため、「2」と評価した。	
		(3) チーム医療の推進		37	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。	
		(4) 医療の安全確保の徹底	ア 医療安全管理体制の強化	42	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。	
			イ 院内感染の防止	42	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。	
			ウ 迷惑患者対策の実施	43	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。	
		(5) 医療に関する調査・研究の実施	ア 職員の自主的な研究活動の支援と研究成果の発信	44	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。	
			イ 治験等臨床研究の推進	45	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。	
		3 患者の視点に 立った医療の提供 大項目評価「3」 「3」～「5」の小項目 評価の割合 90% (10項目／11項目)	(1) 病院情報の提供		46	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			(2) 法令・行動規範の遵守	ア 行動規範の確立と徹底	48	3	2	研修等を実施したものの、2件の懲戒処分事案が発生したため、「2」と評価した。
				イ 適正な個人情報の保護と情報の公表・開示	48	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
				ウ 病院内規程等の点検・見直し	48	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
	(3) 患者等への適切な医療情報の提供、説明		ア インフォームド・コンセントの徹底	49	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。	
			イ セカンドオピニオンの実施	49	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。	
	(4) 相談機能の強化			50	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。	
	(5) 患者サービスの向上		ア 接遇・応対研修の充実	51	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。	
			イ 患者・家族ニーズの把握と病院運営への反映	51	3	3	舟入市民病院の患者満足度が年度計画を下回っているものの、外来診察等の待ち時間の短縮や病院給食の改善に取り組んでおり、全体として年度計画を順調に実施していると認められるため、「3」と評価した。	
			ウ 入院手続の集約化	53	4	4	年度計画に掲げていない広島市民病院の入院支援室の開設については、年度計画を上回って業務を実施しているため、「4」と評価した。	
		エ 療養環境の改善	53	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。		
	4 地域の医療機関等との連携 大項目評価「4」 「3」～「5」の小項目 評価の割合 100% (6項目／6項目)	(1) 地域の医療機関との役割分担と連携	ア 病院の役割分担に基づく紹介、逆紹介の促進等	55	3	3	広島市民病院及び舟入市民病院の患者逆紹介率が年度計画を下回っているものの、患者紹介率は年度計画を上回っており、全体としては年度計画を順調に実施していると認められるため、「3」と評価した。	
			イ 地域連携クリニカルパスの運用拡大	57	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。	
		(2) 地域の医療機関への支援	ア 高度医療機器の共同利用、開放型病床の利用の促進	58	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。	
			イ オープンカンファレンス等の実施	59	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。	
		(3) 保健機関、福祉機関との連携	ア 保健機関との連携	60	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。	
			イ 福祉機関との連携	60	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。	
		5 市立病院間の連携の強化 大項目評価「4」 「3」～「5」の小項目 評価の割合 100% (3項目／3項目)	(1) 一つの病院群としての病院運営の推進		62	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
	(2) 病院総合情報システムの更新等			64	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。	
	(3) 地域の医療機関との診療情報の共有化の検討			64	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。	
大項目評価「4」 「3」～「5」の小項目 評価の割合 100% (2項目／2項目)	6 保健医療福祉行政への協力	(1) 広島市が実施する保健医療福祉施策への協力		65	3	4	年度計画に掲げていない舟入市民病院のレスパイトケア（重症心身障害児者医療型短期入所事業）の実施に向けた取組については、年度計画を上回って業務を実施しているため、「4」と評価した。	
		(2) 災害等の緊急事態への対応		65	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。	

区 分	大項目	小項目		P	法人 自己評価	評価委員会 評価(案)	小項目評価のコメント等
第2 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とるべき措置	1 業務運営体制の確立 大項目評価「4」 「3」～「5」の小項目 評価の割合 100% (4項目／4項目)	(1) 理事会を中心とした組織体制の整備、病院長の権限強化等		66	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
		(2) 本部事務局体制の整備		67	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
		(3) 病院事務室の機能強化		67	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
		(4) 業務改善に取り組む風土づくり		67	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
	2 人材の確保、育成 大項目評価「4」 「3」～「5」の小項目 評価の割合 100% (13項目／13項目)	(1) 病院を取り巻く環境変化に迅速、柔軟に対応した人材の確保	ア 診療体制の拡充	68	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			イ 医療支援センター等の体制強化	70	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			ウ 多様な採用方法と雇用形態の導入	71	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			エ 医師確保の推進	71	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			オ 看護師確保の推進	72	4	3 ⇒ 4	ガイダンス等に積極的に参加することにより受験者数が増加しており、年度計画を上回って業務を実施しているため、「4」と評価した。
			カ 看護師等の安定的な職場定着の推進	72	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			キ 病院間の人事交流の推進	73	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
		(2) 事務職員の専門性の向上	ア 病院経営に関する知識・経験を有する人材の民間等からの採用	74	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			イ 法人職員の計画的な採用と育成	74	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			ウ 経営コンサルタント等の活用	75	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
		(3) 研修の充実	ア 多様な研修機会の提供と参加しやすい環境づくり	76	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			イ 資格研修参加の促進	77	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			ウ 新規採用看護師等に対する指導・研修の充実	77	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
	3 弾力的な予算の見直し 大項目評価「2」 「3」～「5」の小項目 評価の割合 75% (3項目／4項目)	(1) 弾力的な予算執行		79	3	2	各病院長への権限配分のための規程整備が行われていないため、「2」と評価した。
		(2) 契約手法及び契約に係る執行体制の見直し		80	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
		(3) 施設整備に係る執行体制の見直し		80	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
		(4) 病院の維持管理体制の見直し		81	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
	4 意欲的に働くことのできる、働きやすい職場環境づくり 大項目評価「4」 「3」～「5」の小項目 評価の割合 100% (5項目／5項目)	(1) 病院の実態に即した人事・給与制度の構築		82	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
		(2) 適切な役割分担と業務の負担軽減		83	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
		(3) ワーク・ライフ・バランスの推進	ア 子育てと仕事との両立の支援	84	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			イ 時間外勤務の削減	84	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
			ウ メンタルヘルス対策の実施	84	3	3	舟入市民病院のストレスチェックが実施されていないものの、年度計画に掲げていない、ハラスメント対策を実施しており、全体としては年度計画を順調に実施していると認められるため、「3」と評価した。
大項目評価「4」 「3」～「5」の小項目 評価の割合 100% (1項目／1項目)	5 外部評価等の活用	会計監査人による監査等		86	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
第3 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	経営の安定化の推進 大項目評価「2」 「3」～「5」の小項目 評価の割合 75% (3項目／4項目)	(1) 中期目標期間中の経常収支の黒字の維持		87	2	2	経常収支比率が年度計画を下回っているため、「2」と評価した。
		(2) 診療科別・部門別の収支状況の把握と迅速な対応		88	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。
		(3) 経費の削減		88	4	3	法人の収支が赤字となったものの、経費削減の取組を進めており、全体としては年度計画を順調に実施していると認められるため、「3」と評価した。
		(4) 収入の確保		90	3	3	リハビリテーション病院を除く3病院において、病床利用率が年度計画を下回ったものの、医療費個人負担分の収納率は年度計画を上回っており、全体としては年度計画を順調に実施していると認められるため、「3」と評価した。
第4 その他業務運営に関する重要事項を達成するためとるべき措置	安佐市民病院の建替えと医療機能の拡充	大項目評価「4」 「3」～「5」の小項目 評価の割合 100% (1項目／1項目)		93	3	3	年度計画を順調に実施しているため、「3」と評価した。