

様式第1号

会 議 録

会 議 の 名 称	平成28年度 第3回所沢市市民医療センター運営委員会
開 催 日 時	平成28年9月1日(木) 午後7時30分から午後8時40分
開 催 場 所	所沢市保健センター301会議室
出 席 者 の 氏 名	別紙名簿のとおり
欠 席 者 の 氏 名	別紙名簿のとおり
説明者の職・氏名	なし
議 題	(1)平成27年度決算状況について (2)平成28年度四半期状況について (3)第三次所沢市市民医療センター改革プラン(素々案)について (4)その他
会 議 資 料	資料1 決算状況 資料2 H28 四半期状況 資料3 第三次所沢市市民医療センター新改革プラン(素々案) 資料4 新公立病院改革ガイドライン
担 当 部 課 名	所沢市市民医療センター事務部総務課 出席者 センター長 藤塚聡、事務部長 根本壽嗣 医務部長 野口友之、内科担当理事 繁英樹 小児科専門外来担当理事 山本幸一 総務担当参事 小峯英夫 総務課主幹 森影和幸 総務課副主幹 並木教至 総務課主査 松本正英・利根川恵美 電 話 04-2992-1151

所沢市市民医療センター運営委員会名簿

平成28年度第3回

平成28年9月1日

団体名	氏名	出欠チェック	
医師会の代表者		会長	
所沢市医師会	キョウヤ ケイコ	出席	欠席
	京谷 圭子		
所沢市医師会	セト ヒロシ	出席	欠席
	瀬戸 裕		
所沢市医師会	ミカミ テツヤ	出席	欠席
	三上 哲也		
歯科医師会の代表者		会長代理	
所沢市歯科医師会	タナカ トシユキ	出席	欠席
	田中 利幸		
知識経験者			
所沢市薬剤師会	サイトウ ユウシ	出席	欠席
	斉藤 祐次		
国立病院機構西埼玉中央病院	ナリミヤ マナブ	出席	欠席
	成宮 学		
防衛医科大学校病院	ハセ カスオ	出席	欠席
	長谷 和生		
埼玉県狭山保健所	ナカシマ マモル	出席	欠席
	中島 守		
所沢市社会福祉協議会	カワノ ヨシコ	出席	欠席
	河野 嘉子		
学識経験者	カシワヤ ミチマサ	出席	欠席
	柏谷 道正		
市民その他の市長が認めた者			
一般公募	ウチヤマ タケユキ	出席	欠席
	内山 武行		
一般公募	コシマ ハルコ	出席	欠席
	小島 治子		
一般公募	オオキハラ アツシ	出席	欠席
	扇原 淳		
一般公募	ヤスイ トモユキ	出席	欠席
	安井 知之		

様式第 2 号

発言者	審議の内容（審議経過・決定事項等）
	<p>開会 新会長紹介・あいさつ 委員紹介 事務局紹介・あいさつ 会議成立の報告 会議の公開・非公開の別 原則として全て公開 会議録の記載方法及び確認・署名 発言要旨を記録、発言者名記載せず 確認・署名は会長代理に一任 傍聴者の確認（1名） 資料の確認</p>
会長	<p><<議題>> まず事務局から議題 1 について説明をお願いします。</p>
事務局	<p>資料 1 を基に平成 27 年度決算状況について説明</p>
会長	<p>議題 1 について、ご意見、ご質問あればお願いします。</p>
委員	<p>（意見・質問なし）</p>
会長	<p>それでは、事務局から議題 2 について説明をお願いします。</p>
事務局	<p>資料 2 を基に平成 28 年度四半期状況について説明</p>
会長	<p>議題 2 について、ご意見、ご質問あればお願いします。</p>
委員	<p>（意見・質問なし）</p>
会長	<p>それでは、事務局から議題 3 について説明をお願いします。</p>
事務局	<p>資料 3 を基に第三次所沢市市民医療センター改革プラン（素々案）</p>

	<p>について説明</p>
会長	<p>議題3について、一項目ずつ進めて行きたいと思います。 まず目次の構成について、ご意見、ご質問あればお願いします。</p>
委員	<p>まず4番目の項目が目次では「ネットワーク化への対応」と書いてありますが、本文では「再編・ネットワーク化への対応」と書いてあります。また7番目の項目が「新改革プランの点検・評価・公表」となっていますが、「実施状況の」という言葉を入れないと分かりにくいのではないのでしょうか。新公立病院改革ガイドラインでも「新改革プランの実施状況の点検・評価・公表」となっています。</p>
会長	<p>事務局の方で訂正をお願いします。他にございますか。</p>
委員	<p>(意見なし)</p>
会長	<p>それでは今のご意見を事務局の方で内容精査していただきまして取りまとめをお願いします。 次に「1.第三次所沢市市民医療センター新改革プランの策定にあたって」について、ご意見、ご質問あればお願いします。</p>
委員	<p>計画は平成29年度から平成32年度までについて作成するわけですが、プランを作成する期限は平成28年度末までですか。</p>
事務局	<p>新公立病院改革ガイドラインの中で、平成27、28年度中に作成することとなっています。そのため、今年度中に作成します。</p>
会長	<p>他にございますか。</p>
委員	<p>(意見なし)</p>
会長	<p>次に「2.所沢市市民医療センターの現状と課題」について、ご意見、ご質問あればお願いします。</p>
委員	<p>病院側の視点で書かれていますが、医療センターに対する患者さんのニーズや不満がどこにあるのかを見つけ出していけないと改革</p>

	<p>は難しいのではないのでしょうか。基本方針として書かれている3項目は病院側からのもので、新公立病院改革ガイドラインとほとんど同じようなものになっていますが、医療センターならではの方針が何かあるのではないのでしょうか。同じようなことで他の項目の話になるのですが、地域連携で他の団体と熱心に活動されてきて、徐々に成果を挙げられていますが、本当にうまくいっているのでしょうか。例えば医師会、あるいは病院、地域包括支援センターとの個別の不満、今後の展望が無ければ大きな飛躍は難しいのではないのでしょうか。第三次改革プランにおいて抜本的な改革を行うのであれば、ニーズや不満を掴んでその改善を行わないと難しいのではないかと全体を通じて思いました。</p>
会長	<p>市民の目線の欠如は私も少し感じていました。 事務局から何かございますか。</p>
事務局	<p>現在も行っている患者満足度アンケートをより充実させて、市民の方の意見を拾い上げていきたいと考えています。</p>
委員	<p>アンケートというのは医療センターを受診される方を対象に行うのですか。</p>
事務局	<p>入院される方、外来や健診に来られる方を中心に満足度調査を進めていきたいと考えています。</p>
委員	<p>来られる方だけではなく、広く、受診をされない方からもという考え方はどうですか。</p>
事務局	<p>広い意味でアンケートといいますと、自治体では市民アンケートとして、行事のことなどについて任意の方にお送りしていますが、医療センター単独での実施は難しいと考えています。先程お話にもありましたが、地域連携室が充実してきていますので、連携室を通じて各医療機関と繋がり、そこから患者さんの声を吸い上げるということは考えられると思います。まずは、第二次改革プランでもありましたように、医療センターでやっていることを知ってもらいたいということで情報発信を進めてきました。ただ発信するだけでなく、地域連携室から各医療機関を通じて、患者さんの声を吸い上げ</p>

	<p>ることも考えていきたいと思えます。</p>
委員	<p>医療機関を通じて患者さんのニーズをすくい上げるというのはリスクがあるように思えます。患者さんは医療機関に遠慮しながら回答するのでは無いでしょうか。全く関係の無い層にアンケートを取った方がより真意が掴めるのではないかと思います。</p>
事務局	<p>改革プランの中で具体的な方法を述べるか、考え方を示すか今後検討していきたいと思えます。</p>
会長	<p>行きやすくするためにはということで申し上げますと、ここに来るアクセスが悪いという声を紹介した患者さんから聞いています。車で来られる方は良いのですが、バスが分かりにくい、本数が少ないという意見を伺っています。この点についての改善の検討は行われたことがあるのですか。</p>
事務局	<p>バスの案内については、パンフレット等に載せるなどの改良を行っており以前よりは分かりやすくなっていると思えます。 医療センターには駐車場がありますが、保健センターと共用していることから公共交通機関の利用を推奨しています。分かりにくいという声があれば、今後も表示の仕方を改善していきたいと思えます。</p>
会長	<p>他にございますか。</p>
委員	<p>(意見なし)</p>
会長	<p>次に「3.市民病院の果たすべき役割及び一般会計負担の考え方」について、ご意見、ご質問あればお願いします。</p>
委員	<p>医療機能として継続・充実していく項目を載せていますが、力を入れて行っていくのならば、場合によっては目次の1, 2, 3に全て入れ込んでいく必要があると思えます。第三次改革プランが平成32年度までですが、もう少し長期的な視点で取り組む必要があるのならば現状と課題の中に今後のやり方を書いておくのがよいのではないですか。</p>

	<p>新規事業をやるにはお金が必要ということから一般会計の考え方へ繋がっていくことを考えると、これらの項目についてしっかり書いておいた方が良いと思います。経営の改革と不採算部門に取り組むことは全く別の話であり、道理がつく話なので、やりたいことを明確に書いておくことが必要になると思います。</p>
<p>委員</p>	<p>全く同意見です。この4つをメインに絞り込んでプランニングしていくのが良いと思います。まさにこれらが病院の狙っているところではないでしょうか。絞り込んでより具体化した方が、インパクトが出ると思います。</p>
<p>会長</p>	<p>事務局からございますか。</p>
<p>事務局</p>	<p>これまで第一次改革プラン、第二次改革プランと進めてきて、第二次改革プランでは第一次改革プランの時に達成できなかった項目を経営改善の数値目標に載せていました。その中で黒字化という点に関しては達成できました。</p> <p>今後については、地域医療構想案の中で、県内西部区域の各病床機能の過不足について記載されていきましたので、医療センターとして何ができるのかを明確にしていかなければいけないと考えています。一つの例として、今まで急性期の病院としてやってきましたが、医療構想の中でも回復期の不足が指摘されていますので、リハビリを充実させて地域包括ケア病床を持つことの検討等を盛り込んでいくことが必要ではないかと考えています。</p>
<p>委員</p>	<p>地域医療構想では各病床機能のどれかに特化することが求められているのではないですか。急性期でありながら回復期も、ということは可能でしたか。</p>
<p>事務局</p>	<p>求められているのは病棟毎の機能分化です。高度急性期は別ですが、急性期の中には回復期を経て在宅へ帰られる方がいますので、急性期病棟の中でその機能を吸収できるのであれば構わないという考え方です。現在病床数は49床ですが、この中で地域包括ケア病床を何床か置くこと、全体は急性期でその中の一部が回復期ということは問題ありません。</p>

委員	その中には小児の入院も入っていますか。
事務局	小児に関しては一般病床でも地域包括ケア病床でも構わないそうです。点数としては、10床を小児病床とすると点数が上がり収益が良くなるのですが、他に転換出来なくなりますので、そこまでのリスクを取れないと考えています。
会長	現在病床の利用率が非常に低いですが、余っている分を回復期とするということですか。
事務局	全てでは無いですが、一部を地域包括ケア病床とすることで、回復期の患者さんを診られればと考えています。実際に現在急性期で入院されている患者さんもりハビリが無いと在宅へ帰せない状態ですので、回復期の病院を紹介していますが、受け入れ先が少なく、平均在院日数が伸びている原因となっています。 先程も説明がありましたが、この地域は回復期病床が非常に少ないので、その部分に取り組んでいくことは医療センターの特色となるのではないかと考えています。また同時に市民の期待に応えることにもなると考えています。
会長	他にございますか。
委員	(意見なし)
会長	それでは各委員から出た意見を事務局の方で内容精査していただきまして取りまとめをお願いします。 次に「4.再編・ネットワーク化への対応」について、ご意見、ご質問あればお願いします。
委員	埼玉県の地域医療構想を基に入れ込んでいくことになると思いますが、それ以外の内容でも必要なものは載せることになりませんか。
事務局	他の地域の事例を見ますと、県立病院と市民病院で患者さんを取り合っている等の場合に再編を検討しています。医療センター周辺では他市の市民病院がありませんので、次の4年間で合併の検討等は起こりにくいと考えています。ただネットワーク化ということは大

	<p>きく捉えますと、地域連携という意味合いにもなると思いますので、所沢市医師会、地域包括支援センター等とより密接な連携体制を取って市内全体の地域包括ケアシステムの中で役立てるようにしていきたいと考えています。</p>
委員	<p>県民の立場としては、県西部に県立病院が無い状態で実際に病床が足りていないという点に触れてもいいのではないかと思います。</p>
会長	<p>他にございますか。</p>
委員	<p>(意見なし)</p>
会長	<p>それでは各委員から出た意見を事務局の方で内容精査していただきまして取りまとめをお願いします。 次に「5.経営の効率化に係る計画」について、ご意見、ご質問あればお願いします。</p>
委員	<p>やりたいことをやると人件費が増加すると思いますが、そのことにはここで触れることになるのでしょうか。前回の公立病院改革ガイドラインでは経営の効率化が求められていました。今回は地域で求められる病院としての機能を重視してよいことになっています。そういう観点で書いてもらえるとやりたいことの実現の可能性が出てくるのではないかと思います。</p>
会長	<p>他にございますか。</p>
委員	<p>(意見なし)</p>
会長	<p>それでは今のご意見を事務局の方で内容精査していただきまして取りまとめをお願いします。 次に「6.経営形態の見直し」について、ご意見、ご質問あればお願いします。</p>
委員	<p>どこまで表現される予定ですか。あくまでも市民病院としてやっていくということであれば前段と整合性が取れないと思いますので、項目の必要性に疑問があります。この項目は新公立病院改革が</p>

事務局	<p>イドラインに載っているという理由で記載されているものですか。</p> <p>第三次改革プランは新公立病院改革ガイドラインに沿って作成することを考えています。内容については、市民病院として不採算部門もやらなければならないという側面がある中で、経営形態の変更は不採算部門の切捨てに繋がりがねないので考えにくいと思います。内容は慎重に作成したいと考えています。</p>
会長	他にございますか。
委員	(意見なし)
会長	<p>それでは今のご意見を事務局の方で内容精査していただきまして取りまとめをお願いします。</p> <p>次に「7.新改革プランの点検・評価・公表」について、ご意見、ご質問あればお願いします。</p>
委員	<p>点検や評価では数値目標を評価しがちですが、総合的な評価を入れた方が良いと思います。これから10年かけて改革する第一歩として、この3年間では達成できなかったが、次につながる布石は打った等を評価できるような、幅を持たせた評価方法を検討されても良いと思います。</p>
委員	<p>経営改善に向けた数字目標は前回と同じような形で設定するのですか。例えば前回まではAは100%、Bは95%以上達成、Cは50%と幅が大きかったです。基準を少しご検討頂ければと思います。</p>
事務局	検討します。
会長	他にございますか。
委員	(意見なし)
会長	それでは今のご意見を事務局の方で内容精査していただきまして取りまとめをお願いします。

	全体を通して何かございますか。
委員	(意見なし)
会長	では次に議題4 その他ですが、何かございますか。
委員	(意見なし)
会長	非常に厳しい状況の中で、3年、4年というのは悠長に感じるのですが、早急に改革を進めることは難しいでしょうか。急激な変化は無理だとは思いますが、5年以上病床の利用率等の数値目標を満たしていない中で、早急に改善が必要かと思うのですがいかがでしょうか。
事務局	4年間の中ですぐに取り掛かれるもの、中期的に行うものの区別をして取り組んでいきたいと考えています。
会長	他にございますか。事務局からはありますか。
事務局	次回日程について案内
会長	次の運営委員会は11月2日(水)、議題は第三次改革プラン(素案)についてということでよろしく申し上げます。 以上で議事が終了しました。事務局にお返しします。
事務局	ありがとうございました。 センター長あいさつ 閉会