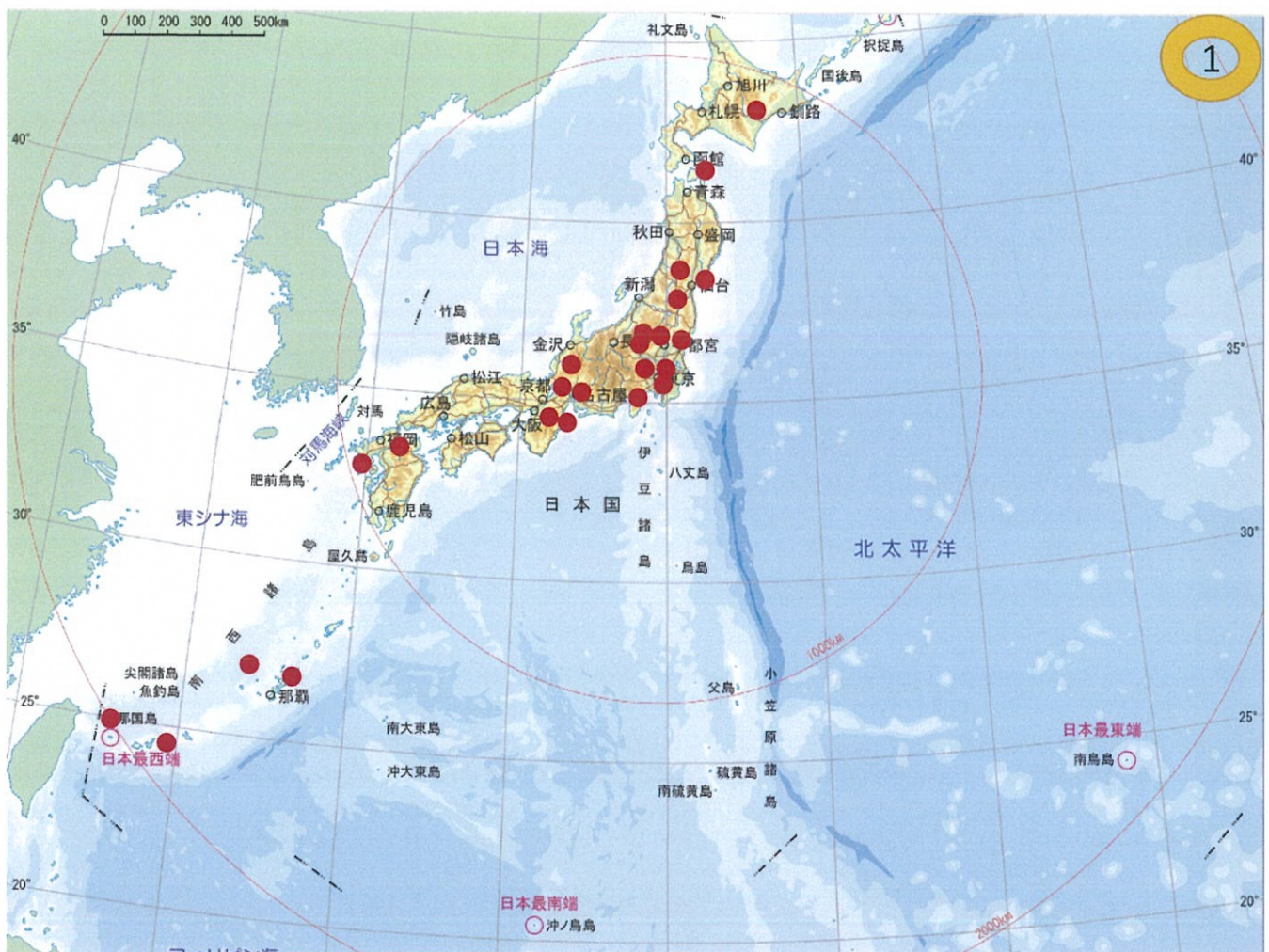


医療のまちづくり検討委員会

病院運営に関する提言

公益社団法人 地域医療振興協会
企画調査部 部長 岡本 靖



当協会が各地で提供している機能

基幹型臨床研修病院

- 全国で**9施設**
- 初期研修(1学年50人程度)
- 総合診療、地域医療を中心とした後期研修プログラム
- 研修プログラムの一環として、地域の病院、診療所での実地研修

病院

- 全国で**16施設**
- 急性期から回復期、慢性期まで、各地域の事情により、地元市町村とともに展開
- 地域包括ケアシステムの拠点とし、必要に応じて、介護事業にも取り組む

複合施設(診療所+老健)

- 全国で**16施設**
- このうち、診療所と老人保健施設の一体型が**10施設**(うち有床診が**6施設**)
- 老人保健施設単独が**6施設**
- 人口の少ない地域での、地域包括ケアシステムの拠点

診療所(単独)

- 全国で**33施設**
- さまざまなサポート体制を構築
 - ✓ 医師、看護師等の代診支援
 - ✓ 遠隔画像診断
 - ✓ 医療安全管理のサポート
 - ✓ 事務業務のバックオフィス

当協会が各地で提供している機能

看護小規模多機能

- 介護保険の地域密着型サービス
- 通い、泊まり、訪問を包括的に提供
- 人口が少なく、各種の介護サービスが揃っていない地域では効果的
- 令和2年4月より、真鶴町(神奈川県)で診療所と一体的に運営開始予定

児童発達支援センター

- 障害児に対する児童福祉サービス
- 当協会では、児童発達支援センター**2施設**、放課後等デイサービスのみ**1施設**を運営
- 未就学児から、放課後等デイサービスまで
- 近年、各市町村に設置が義務化
- 診療所との併設(特に小児科医)が効果的
- 全世代型の地域包括支援体制へ

病児・病後児保育

- 全国で**10施設**
- 小児科医、看護師、保育士が関わる
- 院内保育との併設により、効率的な運営

地域包括支援センター

- 全国で**3施設**(磐梯、東通、米原)
- 市町村とともに、地域を包括した支援体制の一翼を担う

地域医療振興協会の運営施設 (1)北海道・東北

4

No	都道府県	市町村	施設名	形態	機能	備考
1	北海道	池田町	十勝いけだ地域医療センター	指	病院／老健／訪問看護St	
2	青森県	東通村	東通村地域医療センター	指	有床診／老健／健康増進	
3			白糠診療所	指	診療所	
4		六ヶ所村	六ヶ所村地域家庭医療センター	指	有床診／老健	
5	宮城県	大和町	公立黒川病院	指	病院／訪問看護St	
6		女川町	女川町地域医療センター	指	有床診／老健	
7		富谷市	老人保健施設富谷の郷	指	老健	
8	山形県	川西町	おきたまフラワークリニック	直	診療所	R2/7~
9	福島県	磐梯町	磐梯町保健医療福祉センター	指	有床診／老健	

地域医療振興協会の運営施設 (2)北関東

5

No	都道府県	市町村	施設名	形態	機能	備考
10	茨城県	石岡市	石岡第一病院	直	病院	
11		東海村	東海村立病院	指	病院	
12	栃木県	日光市	日光市民病院	直	病院	
13			老人保健施設につこう	直	老健	
14			奥日光診療所	指	診療所	
15			小来川診療所	指	診療所	
16	群馬県	中之条町	六合温泉医療センター	指	診療所／老健／健康増進	
17		長野原町	西吾妻福祉病院	指	病院／訪問看護St	
18		嬭恋村	嬭恋村診療所	指	診療所	
19	新潟県	湯沢町	湯沢町保健医療センター	指	病院	
20		南魚沼市	ゆきあかり診療所	直	診療所	

地域医療振興協会の運営施設 (3)南関東

6

No	都道府県	市町村	施設名	形態	機能	備考
21	埼玉県	宮代町	公設宮代福祉医療センター	指	有床診／老健	
22		さいたま市	さいたま看護専門学校	直	看護学校	
23	千葉県	浦安市	東京ベイ浦安市川医療センター	直	研修病院	
24		市川市	老人保健施設市川ゆうゆう	直	老健	
25		君津市	小櫃診療所	指	診療所	R2/4~
26	東京都	北区	東京北医療センター	直	研修病院	
27			老人保健施設さくらの杜	直	老健	
28		台東区	台東区立病院	指	病院／老健	
29		練馬区	練馬光が丘病院	直	研修病院	
30		奥多摩町	古里診療所	指	診療所	
31		神奈川県	横須賀市	横須賀市立うわまち病院	指	研修病院
32	横須賀市立市民病院			指	研修病院	
33	山北町		山北診療所	指	診療所	
34	真鶴町		真鶴町国保診療所	指	診療所／看多機	
35	山梨県	上野原市	上野原市立病院	指	病院	

地域医療振興協会の運営施設 (4)伊豆

7

No	都道府県	市町村	施設名	形態	機能	備考
36	静岡県	西伊豆町	安良里診療所	指	診療所	
37			田子診療所	指	診療所	
38		伊東市	伊東市民病院	指	研修病院	
39			老人保健施設みはらし	指	老健	
40		河津町	伊豆今井浜病院	直	病院	
41			上河津診療所	直	診療所	
42		下田市	いなずさ診療所	直	診療所	
43			伊豆下田診療所	直	診療所	
44		沼津市	戸田診療所	指	診療所	
45		松崎町	岩科診療所	指	診療所	R3/4~

地域医療振興協会の運営施設 (5)愛知・岐阜・滋賀

8

No	都道府県	市町村	施設名	形態	機能	備考
46	愛知県	あま市	あま市民病院	指	病院	
47	岐阜県	揖斐川町	揖斐郡北西部地域医療センター	指	診療所／老健	
48			春日診療所	指	診療所	
49			谷汲診療所	指	診療所	
50		恵那市	市立恵那病院	指	病院	
51			山岡診療所	指	診療所	
52			老人保健施設ひまわり	指	老健	
53		岐阜市	岐阜シティタワー診療所	直	診療所	
54	関市		津保川診療所	指	診療所	
55	滋賀県	米原市	包括ケアセンターいぶき	指	診療所／老健	
56			米原市地域包括ケアセンター	指	診療所／児童デイ	
57		長浜市	西浅井診療所	指	診療所	

地域医療振興協会の運営施設 (6)北陸、近畿

9

No	都道府県	市町村	施設名	形態	機能	備考
58	石川県	加賀市	山中温泉ぬくもり診療所	指	診療所／児童デイ	
59	福井県	鯖江市	公立丹南病院	指	病院	
60		おおい町	おおい町保健医療福祉センター	指	有床診／老健／認知症 グルホ	
61		越前町	国保織田病院	指	病院／訪問看護St／ 児童デイ	
62	三重県	志摩市	県立志摩病院	指	研修病院	
63			志摩地域医療福祉センター	指	診療所／老健	
64		鳥羽市	長岡診療所	指	診療所	
65	大阪府	千早赤阪村	千早赤阪村診療所	指	診療所	
66	奈良県	奈良市	市立奈良病院	指	研修病院／看護学校	
67			田原診療所	指	診療所	
68			柳生診療所	指	診療所	
69			月ヶ瀬診療所	指	診療所	
70			都祁診療所	指	診療所	
71			興東診療所	指	診療所	
72		明日香村	明日香村診療所	指	診療所	

No	都道府県	市町村	施設名	形態	機能	備考
73	福岡県	飯塚市	飯塚市立病院	指	病院	
74	長崎県	大村市	大村市民病院	指	研修病院	
75	沖縄県	国頭村	国頭村東部八き地診療所	指	診療所	
76		久米島町	公立久米島病院	指	病院	
77		竹富町	黒島診療所	指	診療所	
78		与那国町	与那国町診療所	指	診療所	

いくつかの事例から

- ✓放射線部門は午前は忙しく、午後は暇
→ 午後の仕事を作ることで、生産性がアップ
- ✓休日夜間診療のため、医師以外のスタッフの当直を配置
→ 件数は少ないため、医師以外の当直を廃止、医師に手当
- ✓経営面を冷静に考えれば、あたりまえのこと
- ✓なぜできないか？ → ちゃんと話ができない

病院経営の難しさ

- 他の業界に比べ、マネージメントは大変
 - ✓多数の職種の集合体
 - ✓職種ごとに、多数の規制・ルール
 - ✓働き方改革にも、ルールの壁
- 職種間のバランスが崩れると・・・
 - ✓一番弱い職種のパフォーマンスに左右される
 - ✓赤字の原因

よくあるプロセス

- 人口の将来推計、医療需要の将来予測
 - 上記の医療需要に対応するための規模・機能
 - 病院建設の基本計画
 - 要員計画
 - 資金計画、収支見通し
-
- その結果、医師が確保できず、経営困難に

最近の地域医療を取り巻く課題

- ▶ 医師、その他医療職種の専門分化が進んでいること
 - ✓ 地域医療の現場(特に診療所)では、総合力が重要
 - ✓ 当協会では総合診療を中心とした医師臨床研修を実施
- ▶ 若者の減少と高齢者の増加によるアンバランスの顕在化
 - ✓ 若手の医師その他医療職、介護職の確保が、年々、困難に
 - ✓ 高齢者は増加しているため、医療・介護のニーズは減らない
- ▶ そのほかにも
 - ✓ 働き方改革
 - ✓ 伸びない診療報酬、介護報酬

病院に再編統合の波？

- 公立病院等改革プランの策定義務化
- 地域医療構想、病床機能報告制度
- 424病院のリスト公表

- 人口減少、後期高齢者人口のピークが10～15年後

- 病院は、設置主体がさまざま
- 地域医療連携推進法人

「病院改革」でよくある話 ①

- 地方公営企業の全部適用
 - ✓通常は一部適用（財務規定のみ適用）
 - ✓人事規定も適用し、企業長を置き、全部適用
 - ✓病院経営の実態に見合った人事規定は？
- 地方独立行政法人
 - ✓市町村が新たに法人を設置する
 - ✓法人の理事長は市町村長が指名
 - ✓借入金は、母体となる自治体から
 - ✓法人の設立の際、債権債務の整理が必要

「病院改革」でよくある話 ②

- 指定管理者
 - ✓開設者＝市町村、管理者＝指定された団体
 - ✓市町村直営と同様、地方財政措置も適用される
 - ✓期間を定めて、公的団体等に管理を任せる
 - ✓管理運営に関し、協定書を締結
- 民間譲渡

「病院改革」が進まない例

- 身分切替
 - ✓給与レベルの格差 → 現給補償等の特別措置の検討
 - ✓移籍にあたって、役職は？
- 退職金問題
 - ✓退職金をきちんと積立していないところは、相当無理
- 経営形態を変更する場合は、ある程度余裕がある時期に

病院運営に関する提言

- 現在は、国の病院再編施策の初期段階か。
 - ✓ここ数年のうち、どんな具体策が出てくるか不透明
 - ✓想定されるケースに対し、柔軟に動ける形態にしておくことがおすすめ
- 市町村独自で安定的な医師確保を継続していくことは、もはや無理
 - ✓県／大学／その他？ いずれかの傘下、ネットワーク

公設民営方式(指定管理者)のメリット

▶ 運営の適正化

- ✓ 当協会では、各種の勉強会や研修会等で、各施設の運営状況の発表会を行います。
- ✓ 各施設の管理者の選任は、常務理事会で行います。
- ✓ その他にも、予算、借入、自治体との協定など、重要な事項の承認は理事会で行います。
- ✓ 理事会のメンバーは、医師(しかも、管理者の経験者)です。

▶ 柔軟な運営

- ✓ 医薬品の仕入れ、検体検査の委託、賠償責任保険など、当協会の運営施設を一括することで効果が見込まれるものを一括化しています。
- ✓ 上記のほか、各施設の情報を集約化して、価格の適正化を図っています。