

第2号様式（第3関係）

令和2年度第2回春日井市民病院事業評価委員会議事録

1 開催日時 令和3年1月7日（木）午後3時～午後3時50分

2 開催場所 春日井市民病院3階 講堂

3 出席者

| | | | |
|-------|-----------------|----------|--------|
| 【会長】 | 春日井市子ども会育成連絡協議会 | 名誉会長 | 中村 重和 |
| 【副会長】 | 春日井市老人クラブ連合会 | 会長 | 高塚 徳夫 |
| 【委員】 | 春日井市医師会 | 理事 | 福井 隆介 |
| | 春日井市薬剤師会 | 会長 | 林 きよみ |
| | 春日井市婦人会協議会 | 副会長 | 横井 広美 |
| | 税理士 | | 安藤 宣貴 |
| | 春日井市健康福祉部 | 部長 | 山口 剛典 |
| 【事務局】 | 春日井市民病院 | 院長 | 成瀬 友彦 |
| | | 看護局長 | 根岸 かほり |
| | | 事務局長 | 丹羽 教修 |
| | | 管理課長 | 橋本 健 |
| | | 医事課長 | 兒島 康万 |
| | | 管理課長補佐 | 西川 和範 |
| | | 管理課長補佐 | 中村 秀和 |
| | | 医事課長補佐 | 越 統靖 |
| | | 医療連携室長補佐 | 高村 健次 |
| | | 管理課主査 | 亀谷 信義 |

4 傍聴者 なし

5 議題

- (1) 第2次春日井市民病院中期経営計画の改定案について
- (2) その他

6 会議資料

- 資料1 春日井市民病院事業評価委員会名簿
- 資料2 春日井市民病院事業評価委員会規則

資料3 第2次春日井市民病院中期経営計画改定案

7 議事内容

(1) 会議の公開等の確認について

会議は公開とし、議事録は「要点筆記」で作成し、会長及び副会長が確認・署名することを確認した。

(2) 第2次春日井市民病院中期経営計画の改定案について

【橋本課長】 (資料3に基づき説明)

【山口委員】 2ページの「3 計画延長の内容」「(2) 経営計画の見直し」について、「新型コロナウイルス感染症の収束の見通しが立たないが、これから次に挙げる取組みを進めることによって、今後の推計を進めます」という書き方にしないと分かりにくいです。10ページの「(1) 入院収益に関する目標」「ア一般病床利用率」の文中で「80.0%となっています。また、海外では」となっていますが、文章のつながりが悪いので、「80.0%となっていますが、ワクチン供給や次に挙げる取組みを進めることで一般病床利用率の向上を目指していきます」という書き方にした方が分かりやすいのではないかと思います。

【安藤委員】 13ページの「5 収支計画」について、令和3年度に赤字になる理由が、設備投資と控除対象外消費税の増加だと書いてありますが、資料編8ページの収支計画を見ると、それほど影響が出ていません。また、令和3年度と令和4年度の累積欠損金の金額が誤っていませんか。控除対象外消費税は5年間で償却するはずなので、令和3年度にだけ影響するわけではないと思います。減価償却も同様なので、別に原因があると思われま。

【中村補佐】 資料編8ページの令和2年度の収支は平成28年度に策定した計画値を掲載しており、令和3年度と4年度を新たに推計しています。13ページ「5 収支計画」では、令和2年度の実績見込値と令和3年度以降の計画を比べ、増加理由として、減価償却費や控除対象外消費税を挙げています。令和2年度の実績見込値の詳細は資料編10ページ、令和3年度以降の計画値の詳細は資料編8ページで、「支出1. 医業費用(4) 減価償却費」と、控除対象外消費税は「支出2. 医業外費用(2) その他」となります。

また、控除対象外消費税は、複数年で償却する方法と一括して費用計上する方法があり、一括で費用計上する方法を採用しています。ご指摘の累積欠損金の誤りは修正します。

【安藤委員】 この状況下で新棟増築を計画どおりに進めるのは、大丈夫なのでしょうか。現場の人員はどうですか。

【成瀬院長】 大丈夫です。外来部門は、今いるスタッフが移るため、実際には働く場所を広げたとみていただけるといいと思います。

【安藤委員】 実際に現場が動き出したときに、無理に進めるというよりは、予期しないことが起こったら立ち止まって振り返る必要があります。

【成瀬院長】 そのとおりです。これは現場が進めたいと計画した事業で、アレルギーセンターを担当する小児科と内視鏡センターは新しい場所ができることを楽しみにしていて、それを励みにしています。よほどのことがない限り進めていきます。

【橋本課長】 事前に福井委員からご質問をいただいております。8ページの職員数合計が令和2年度から令和4年度にかけて922人、938人、948人と増えています。そのうち、特に看護職員は571人、576人、583人です。この増員は新棟増築に伴うものでしょうか。または、現存のブースの人員の再編成やコロナ対策を考慮した増員など他の要因によるものでしょうか、という内容です。回答ですが、看護職員については、令和3年度は主に診療の補助ができる看護師を育成するための増員で、令和4年度は新棟増築に伴う増員です。その他の職員については、令和3年度は主に機能強化のための増員で、令和4年度は新棟増築に伴う増員です。

【福井委員】 戦力ダウンすると病院の機能が落ちて収益が下落しますが、組織的に強いとその下落幅を少なくできるので、そこに人員の厚みを持たせると対応しやすいのではないかと思います。

【成瀬院長】 新型コロナの影響で耳鼻咽喉科や小児科の患者数が減って、空床が目立っている状況です。少子化の傾向は今後も続くと思われま。小児病棟と婦人科病棟の看護師の他病棟への配置を検討しています。また、泌尿器科医と整形外科医が少ないので、どのように増やしていくかが課題です。人員が不足すると職員が疲弊してしまうので、しっかり考えていきます。

(2) その他

【橋本課長】 議題1について、今後のスケジュールを説明します。計画

(案)を更に精査して、2月に開催される市議会の厚生委員会で報告します。そこで意見があれば修正して、3月に最終的な計画とさせていただく予定です。

【林 委員】 先ほど院長からクラスターについて話がありましたが、どのような対応をしているのか詳しく教えてください。

【成瀬院長】 クルーズ船を思い浮かべていただくと分かりやすいと思います。クラスターが発生したときは、病棟の中で、感染が分かっている人、感染が疑われる人、検査で感染していないことが分かっている人の3つにゾーン分けします。ただし、検査で感染していないことが分かったからといって、すぐに転棟、退院はできません。2週間、出入りを禁止します。誰が感染していて、誰が感染していないのかを見極めるために、最低2週間かかります。クラスターが発生する前に患者やスタッフがそこから一切出ないということではなく、買い物や検査のために移動します。感染者が全員分かった時点で、400人の患者を全員出して、病院を全て消毒できれば良いのですが、実際にはできないので、通常はその病棟だけを消毒します。その後は散発的に感染者が発生しますが、想定内ということになります。3週間以上経過しても散発的に発生する場合には対策に何か問題があると考えなければいけません。分析すると、収束するまでに1か月くらいかかります。

【林 委員】 薬局に来る患者は、病院全体がコロナだと思っています。そうではないと説明していますが、本人が怖がっているものを無理に行ってくださいとも言えないので、電話診療という形になっています。その中でトラブルはありませんか。

【成瀬院長】 電話診療は少し増えています。市民に不安が充満しているように思います。このようなときこそ情報を発信したいのですが、今は何を言っても言い訳にしかありません。クラスターを一刻も早く収束させて結果を見せることが一番だと思います。

【林 委員】 すぐに解決できる問題ではないので、1か月を目途に収束すると患者に説明しているということですね。

【成瀬院長】 そのとおりです。来るべき日に収束しましたとお伝えできると思います。

【横井委員】 市民に不安が充満しているということですが、現時点で、市民病院の受診を控えなくてもいいということですね。

- 【成瀬院長】　そうです。職員が暗い顔をしているかと思ったら、明るい顔をしているから大丈夫ですねと外来患者から言われました。一部の病棟にコロナを封じ込めていますので、問題ないと思います。収束しても、コロナ患者を受け入れる以上は、受け入れていない病院に比べればリスクはゼロではありませんが、コロナ患者と一般患者をきちんと分けて対応しています。
- 【横井委員】　救急の受入れもしていただけるということですか。
- 【成瀬院長】　大丈夫です。ただ、今、医師一人が、陰性ではありましたが、濃厚接触となって1週間休んでいます。来週中は、救急の一部が受けられないので、徳洲会、小牧、陶生病院にお願いしています。その医師の状況としては、ある患者が来院して、突然、呼吸停止及び心停止しました。医師として、まず命を助けようと手が出て、実際に助けることができたのですが、濃厚接触ということになってしまいました。ご批判もあるかもしれませんが、この医師は立派だと思います。
- 【高塚委員】　高齢者から、どのようにしたらコロナにかからないかと聞かれて、巣ごもりしたら良いのではないかと話しているのですが、アドバイスをいただけますか。
- 【成瀬院長】　新規で受け入れている患者は出歩いている感染したのではなく、家庭内で感染していますので、家庭内でも手洗いはしっかり行ってください。若い方は元気に見えてもウイルスを持っている可能性があるので、接したら手洗いをしてください。マスクはしっかりできているので、手洗いの徹底が重要です。職員も一人の患者を診た後、手洗いをしてから、次の患者を診るようにしています。ぜひ手洗いの徹底を伝えてください。

上記のとおり令和2年度第2回春日井市民病院事業評価委員会の議事の経過及びその結果を明確にするためにこの議事録を作成し、会長及び副会長が署名する。

令和 3 年 3 月 11 日

会 長 中村重和

副会長 高塚徳光