

## 令和3年度岡山県地方独立行政法人評価委員会(第2回)の議事録

- 1 日 時 令和3年7月2日(金)15:00～17:20
- 2 場 所 ピュアリティまきび 3階 飛翔
- 3 出席委員 萩原委員長、小田委員、清水委員、石橋委員、江原委員
- 4 議 事
- (1)第3期中期目標期間の終了時に見込まれる業務の実績評価について
- (2)第4期中期目標素案(たたき台)について

**【要 旨】**

- (1)第3期中期目標期間の終了時に見込まれる業務の実績評価について(資料1～4)

・岡山県より説明

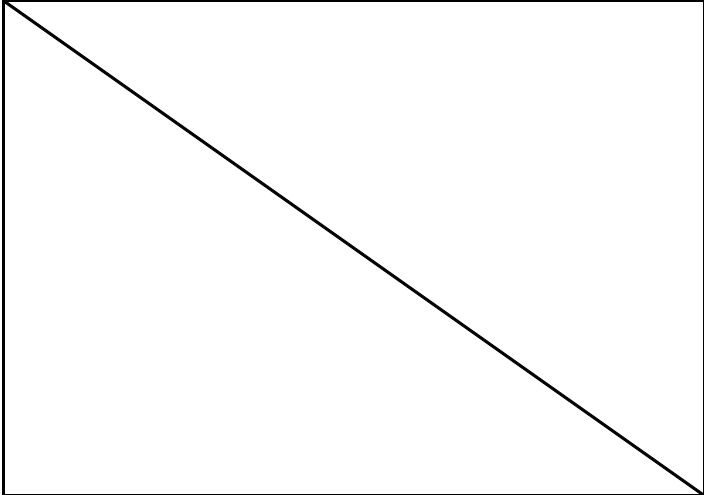
委員発言要旨	病院・事務局発言要旨
精神科医療センターの近況について、ご報告いただきたい。	<p>当院は、独法とはいえ、県の病院なので、県民の生命の健康を守るのが使命である。これをいい加減にしては県立病院の意味がない。当院はコロナウイルス感染症患者を、積極的に受け入れた。</p> <p>コロナへの対応を通じて総合病院との連携が深まった。一時療養待機所へ大学病院の救急の先生等が詰めてくれたのは財産と思う。精神科医療センターでは、40人程度受け入れた。重症化すると転院していただく。県調整本部の関与もあり、円滑なシステムの中で運用できた。</p>
コロナの影響で看護師の離職はなかったのか。	結婚等による退職だけで、コロナの関係で離職する人はいなかった。
他の病院にも、精神科医療センターがやっているからということ、いい影響を与えられたのではないかと。	新型コロナ対応病床を準備するにあたり、患者の転院を民間病院が快く受け入れてくださって、何とかなった。
<p>精神科医療センターは入院から退院までの期間が50日くらい。他の病院では200～300日かかる。回転率がとてもよい。そして、症状を良くして戻す。なかなかできないことだ。</p> <p>障害福祉サービスや、地域移行・地域定着支援等もよくやられている。自立生活支援をしているのは、岡山でもほぼ精神科医療センターだけである。</p> <p>アウトリーチをどのくらいやっているのか。</p>	アウトリーチの数はそんなに多くはない。保健所と組んで、年間10人程度である。受診が途絶えたときに放置しないことは院内の共通認識である。

委員発言要旨	病院・事務局発言要旨
<p>多くのところへスタッフや講師を派遣をされたり、研修に力を入れていることがよく理解できた。住民への啓発活動も幅広くきちんとされていることを学んだ。</p> <p>患者満足度調査をどのようにされているのか。どのように共有し、県民へ情報公開しているのか教えて欲しい。</p>	<p>患者満足度調査は年2～3回行っている。今年はコロナの関係もあり、実施できていない。院内に職員向けディスプレイを設置しており、苦情や満足度調査の結果を24時間365日流せるようにしている。事があればすぐに職員に周知し、対応する。</p> <p>入院については、コロナで不満も多かった。面会できない、外出できないなど…。あとは食に関しての不満も多かったが、メニューを工夫して対応した。患者給食の単価が県下で一番高かったが、民間も食事に力を入れ出して、一番ではなくなった。他の病院に波及し、順位が下がるのはうれしいことだ。</p> <p>昨年、満足度調査の点数が、実は下がった。新型コロナのため外へ出られない、面会できないためである。</p> <p>面会・外出制限がある中で、いかに外の情報を取れるか。スマホも可能な限り使用可とした。職員にiPadを持たせ、アプリを使って、患者が家族とビデオ面会できるよう試みたところである。生活支援者など外部の支援者の方は感染対策を行い、ケア会議に参加してもらっている。</p> <p>また、ベランダや中庭で、面会できるようにしたところである。</p>
<p>院内クラスターを起こさないためにも、家族とのつながりが大切である。</p> <p>物事は「できない」から入ったのでは駄目だ。「できる方法を探そう」と自分もいつも言っている。理事長のようなリーダーシップが重要である。(意見)</p>	<p>—</p>
<p>WEBでは対応できない、患者の買い物などはどう対応したのか。</p>	<p>外出、外泊は市中感染の様子を見て、ぎりぎりまで許可したが、今は禁止している。</p> <p>通院プログラムや自助グループの活動はWEBを活用しながら行うようにしている。職員と一緒に買い物・外出は認めている。</p> <p>患者の側に立ち、かつ、ウイルスを中にいれない。どこで線を引くかは、トップとして難しい判断だ。第3波、第4波の違いを強く感じる。大阪から広島へウイルスがポンと飛んでいたのが、広島に来る前に兵庫からじわじわ入ってきた。この違いを感じているかが重要である。だから今厳しくしている。</p>
<p>倉庫に5床のベッドを作ったのは、精神科に直接的には関係のない話か。</p>	<p>通常であれば総合病院が作ればよいが、余力がなく作れないので当院が対応した。</p> <p>在宅の人が救急外来へ緊急搬送できない状況のとき、いったん受け入れ、翌朝にははしかるべき病院へ入院する。</p>
<p>評価もずっと優れて順調であり、この内容に関しては、特に意見がない。</p>	<p>—</p>

委員発言要旨	病院・事務局発言要旨
医療観察法で再犯率が0%というのは素晴らしい。精神障害者をどのように、どう退院させているのか。	岡山県の方は県内で見ることになっている。岡山市内に退院されている方が8割。うち単身は6～7割だ。本人が病気を自覚して、コントロールする気構えを持って退院してもらうことが再犯率0%につながっていると思う。 この事業は2009年から始めて今年で12年になる。精神科医療センターが関わるのは病気の症状の影響で罪を犯した方である。
非公務員型の運営上のメリットは何か。	県の給料表に準拠しているが、上がり方は県と違う。当院では管理職は5人しかいない。手当も県と同様である。ただ、非公務員型になったことで、意識の変化はある。現在の職員は独立行政法人になってから採用した人がほとんどである。 非公務員型のため、病棟の科長等でも能力が発揮できなければ、役職が落ちていく者もいるが、逆に、数年で班長や科長に就く職員もいる。
倉庫をコロナ病床にした件は、前の組織体系でもできた話か。	できた。どのような組織でも必要なことはやっていく。
医療管理費と一般管理費の給与費について、予算が多く決算が少ないパターンと逆のパターンがあるのはなぜか。	一般管理費の給与費が増加したのは、県から委託された24時間電話相談事業を実施するため非常勤職員を雇用したり、土日や夜間の勤務が多くなって、人件費が嵩んだためである。
児童・思春期精神科医療については、第4期中期目標のたたき台に、子どもの心の診療ネットワーク事業の記載があるが、この事業の対象は患者のみなのか、予防も含めているのか教えて欲しい。	原則、予防のための入院は法律上できない。ただ、ネットワークの中で見ていくことは可能である。  現在は、小中学生が大半を占めている。教育・福祉と連携し、横串を刺す。診断のついた人が大人になるまで連続性を保ち、できれば入院ではなく次に繋げる措置に取り組みたい。
家族を巻き込んでいくことが大事である。普及啓発を進めれば、犯罪も少なくなると思う。	普及啓発については、学校への医師派遣等も行っているところである。
4, 5年前に虐待で自殺未遂を行った子を、精神科医療センターに頼んでみてもらった。その後は安定した状態で過ごしている。	—
近年精神科の垣根が低くなったように思う。市民への啓発や、受診のしやすさにつながるような医療体制の整備について教えてほしい。	試験的に、一部の総合病院へiPadを置いて、精神科医療センターへ繋がるような試みを行っている。  愛育委員の視察も増えており、希望があれば必ず受けるようにしている。

(2) 第4期中期目標素案(たたき台)について(資料5・6)

- ・岡山県より説明

委員発言要旨	病院・事務局発言要旨
	<p>総合診療専門医を雇用し、どの患者でも診られる体制を整えないと駄目だ。普段から、総合医を置くことが喫緊の課題となる。余っているところから一般病床を1床でも確保できればいいが、県の保健医療計画では困難だ。</p>
	<p>保健医療計画等の各種計画は、県の各担当課が策定している。精神科医療センターは最先端の医療を提供しているので、県の各部署との連携を図るという意味で、中期目標には記載させていただきたい。</p>
	<p>次期保健医療計画は、令和6年に策定作業に入ると思うが、コロナの状況等を踏まえて、国も指針を立てることになるため、今までの切り口とは違った形になるのではないかと。</p>
<p>倉庫をコロナ病床へ変えた件は、たたき台の「第4 業務運営の改善及び効率化」に入れたということだが、「第3 県民に提供するサービスその他の業務の質の向上に関する事項」に入れるべき内容だと思うがいかがか。 また、この件は精神患者に限らないということなので、精神科医療とは、別の項立てにすべきではないのか。</p>	<p>第3の1「政策的医療の推進」の中で、「新たな感染症対策への対応」として、盛り込んでいる。</p>
<p>地域連携の部分が気になった。連携というのは、少し弱い感じがする。もう一歩、先を見据えた内容にしてはどうか。</p>	<p>(第3回評価委員会に持ち越し)</p>
<p>「4 患者の自立と社会参加へ向けての取組の強化」の項目に、アウトリーチも加えた方が、流れとしてよいのではないかと。国の方針も「ただ退院させよう」ということではなくなっている。</p>	