#### 【事例発表1】

# めんどうみのいい病院をめざして ~当院の歩みと事例報告~

#### 社団医療法人養生会かしま病院 総合診療科医長 渡邉 聡子



#### 本日のテーマ

- ■かしま病院の特徴
  - 当院のミッションと戦略
- ■事例報告
  - 女性医師のワークライフバランス

#### いわき市の地域医療の特徴

- 人口34万人(医療圏とすると40万人)
  - ✓ 高度救命救急センターを併設する公立の中核病院が一つ
  - ✓ 小~中規模民間病院が散在
  - ✓ 開業医の相対比率が高い(50:50程度)
- 医師不足
  - ✓ 人口比あたりの医師数 160.4人/10万人(全国平均261人/10万人)
- 東日本大震災
  - ✓原発事故に関連した医療・介護・社会問題の発生・遷延

# 養生会

#### 社団医療法人

- かしま病院(入院、外来、訪問診療)
- かしま訪問看護ステーション
- かしまヘルパーステーション
- 通所リハビリテーション
- 居宅介護支援事業所

#### 社会福祉法人

- 特別養護老人ホーム、地域密着型特別養護老人ホーム
- 居宅介護支援事業所
- グループホーム、ケアハウス
- ショートステイ、デイサービス





# 養生会かしま病院の概要

1983年4月設立 地域開業医10数名が結束して開設 基本理念「地域医療と全人的医療の実践」 地域包括ケアを実践する二次医療病院

ベッド数:193床

回復期リハビリテーション病棟:59床

一般急性期病床: 44床 地域包括ケア病棟: 90床

在宅診療部門のほか外来診療、透析、健診センター

患者属性:男女ともに高齢者が多い

65歳以上の患者:全外来約63%、全入院約71%

# 育成型人事制度の推進

2003 全職員に対する人事面接(面接者352名)

2003 職能資格等級制度•目標管理制度導入

2004 給与規定の改定

2005-2008 管理職及び監督職研修(研修80-100時間/年)

2007 考課者訓練(2010-1016,2018実施)

#### 地域多機能型の在宅療養支援病院

2014年 地域医療・介護支援病院づくりの検討開始

2015年 ワーキンググループ立ち上げ

2018年 療養病棟39床廃止し

院内併設型介護医療院19床に転換

200床未満の在宅療養支援病院へ(237床→193床)

# 総合診療医・家庭医の育成・雇用

2008年から福島県立医科大学 地域・家庭医療学講座 後期研修協力施設 専攻医10名以上の受け入れ

プライマリ・ケア主体の総合的マネジメントを担う家庭医 入院フロアマネジメント機能を担う病院総合医

- ①ポスト・アキュート対応
- ②サブ・アキュート対応
- ③包括的アプローチ
- ④グループ型訪問診療

#### かしま病院の3つの特徴



# 医療勤務環境改善の取組内容

- ・ 2006年 院内託児所を開設
- 専任カウンセラーによる職員カウンセリング
- ・ ハラスメントサポート窓口の設置
- 在宅勤務の整備(事務職・医師など)
- 夜間休日の医師勤務の外部委託



#### 育成・教育の主な取り組み

- 職員に対する資格取得支援(看護師・認定看護師の養成)の補助
- 学生に対する奨学資金貸与制度(医師・看護師・薬剤師など11職種)
- 医学教育に尽力
  - 家庭医療セミナーinいわき「実践家庭医塾」
  - 福島県立医科大学 地域 家庭医療学講座 後期研修協力病院
  - 初期研修医地域医療研修への協力
  - 医学生地域医療研修への協力
  - 小学生サマースクール(キッズ医者かしま)
  - 中高生医療体験セミナー
  - 日本病院会 病院総合医育成プログラム認定施設



#### 医療勤務環境改善の成果(定量)

• 職員離職率

2006年度~2008年度までの平均 8.4%⇒ 2009年度 6.0%

年次有給休暇の取得率2017年度 80.6%

子の看護休暇取得した職員数 72名

• 育児休暇取得率2018年度 100%

育児のための短時間勤務制度利用数 11名

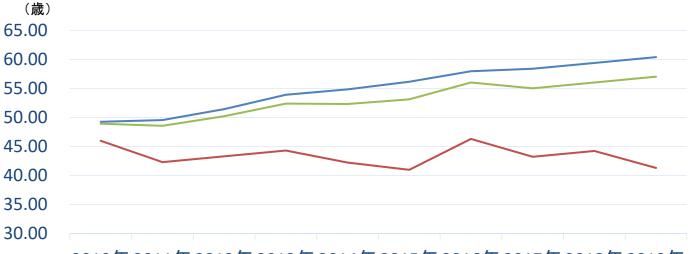
#### 看護師の離職率

	2015年度	2016年度
福島県(常勤看護職)	8.2	8.5
全国	10.9	10.9
病床規模別 (200-299床)	11.4	11.9
設置主体別 医療法人(社団医含む)	13.3	13.6

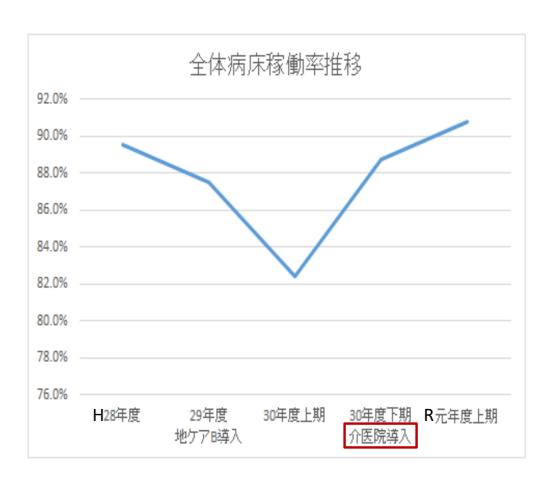
「2017年病院看護実態調査」結果報告 (出所:公益社団法人 日本看護協会)

#### 当院2006~2018年度平均 8.6 %

# 年度別医師平均年齡



2010年 2011年 2012年 2013年 2014年 2015年 2016年 2017年 2018年 2019年 一男性 一女性 一全体







#### 事例紹介:女性医師

出身地:福島県いわき市 経歴: 現在医師13年目

2011年 高知県梼原町立国保梼原病院 僻地勤務

2012年 現在の夫(医師)に出会う

2013年 いわき市へ転居

かしま病院総合診療利土佐の一本釣り

☑総合診療・家庭医療に力をいれ いる病院

☑家庭医療専門医の取得が可能な施る

結婚・夫はいわき市に転居 かしま病院総合診療科で勤務

# 出産•育児

産前緊急入院を経て 第一子誕生

私傷病休暇+有給休暇+産前•産後休暇 育児休暇 1年間取得



この間、家庭医療専門医試験に合格 現在 指導医も取得

12

#### 事例紹介

# 常勤医として復職

- 短時間勤務 (8時~16時まで)、日当直免除
- 在宅ワーク 主に教育関連コーディネート
  - 患者、職員、研修医・医学生、院内外の多職種協働の企画など
- 地域の健康予防活動、学会発表
- ・ オンライン学習の活用

#### 例)週間スケジュール

月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土·日曜日
在宅ワーク	訪問診療	病院外来	地域予防 活動 (研究日)	在宅ワーク	医大 県内勉強会 (月1回)
	専攻医との カンファレンス	訪問診療 オンライン ミーティング (月1回)	医大 オンライン 学習 (毎週、月1回)		

#### 事例紹介

# 妊娠・出産~子育て時の心境

- 高齢出産と緊急入院
- ・ 飽きない子育ての魅力
- 今まで積み重ねてきた医師キャリア
- ・ 子育てと仕事の両立





育休中は先輩女性医師にSNSや子連れで相談をしていた。

「子育ても、キャリアにとって大切な仕事!」

先輩女医

子供や家族との時間が、医療人としての人間力を育んでいる。





# 医療勤務環境改善の今後の取組み

#### ■医療の質の向上

- さらなる教育投資(認定看護師、有能資格者に対する処遇の改善)
- 2ndキャリアとして病院総合医の育成
- グループ診療型の病棟・訪問診療を推進
- 多職種協働で業務の効率化

#### ■医療の量の確保

- 医師数や看護師数の増加
- 職員満足度の向上

# これから取り組まれる 医療機関へのメッセージ

- ■「地域医療は街づくり」 病院のミッションを常に考える 職員が安心して職務を遂行できるように対話中心のサポート 環境の変化に柔軟に対応していく
- ■地域志向の医療人の育成は共に学び育つ好機 地域に求められる医療人を地産地消!